

Äldreomsorg Vanhustenhuolto

Social- och hälsovårdsnämnden

Social- och hälsovårdsavdelningen

Miia Lindström, social- och hälsovårdsdirektör

Ulrika S. Lundberg, äldreomsorgschef

Äldreomsorg Vanhustenhuolto	Utfall 04/2020	Bokslut 2020	Ändrad budget 2021	Utfall 04/2021	UTF %	Prognos 2021
Försäljningsintäkter	1 715	282 898	41 600	13 961	33,6 %	41 600
Avgiftsintäkter	882 440	2 652 526	2 621 246	964 173	36,8 %	2 561 246
Understöd och bidrag	253 336	361 923	340 000	343 336	101,0 %	343 336
Övriga verksamhetsintäkter	165 366	484 800	540 629	164 650	30,5 %	540 629
Verksamhetsintäkter	1 302 858	3 782 146	3 543 475	1 486 120	41,9 %	3 486 811
Personalkostnader	-2 737 899	-9 118 269	-9 280 170	-2 786 784	30,0 %	-9 280 169
Köp av tjänster	-1 446 678	-4 755 292	-4 720 727	-1 670 558	35,4 %	-5 114 521
Material och varor	-164 463	-489 452	-518 198	-206 388	39,8 %	-518 198
Understöd	-143 594	-557 728	-494 000	-215 308	43,6 %	-617 030
Övriga verksamhetskostnader	-655 878	-1 961 595	-1 997 808	-672 605	33,7 %	-1 997 808
Verksamhetskostnader	-5 148 511	-16 882 337	-17 010 903	-5 551 643	32,6 %	-17 527 726
Verksamhetsbidrag	-3 845 654	-13 100 190	-13 467 428	-4 065 522	30,2 %	-14 040 915
Avskrivningar enligt plan	-80 738	-244 268	-250 614	-81 098	32,4 %	-250 614
Nettokostnader totalt	-3 926 392	-13 344 459	-13 718 042	-4 146 620	30,2 %	-14 291 529

Verksamheten 2021

Den förebyggande verksamheten och vård i hemmet följer budgeten. Den förebyggande verksamheten har med nuvarande restriktioner inte kunnat förverkligas och utvecklas enligt målsättningar, men det har också medfört att man tagit i bruk nya verksamhetsformer på nytt sätt.

Enligt den ekonomiska prognosen för årets första tertial skulle äldreomsorgens utgifter överskrida budgeten och vi kommer att arbeta med strukturella ändringar och utvecklingsarbete under året för att motverka ökade utgifter. Den prognosenliga överskridningen beror närmast på köp av serviceboende med heldygnsvård och ett ökat antal närstående vårdare. Heldygnsvårdens enhetskostnader kommer dessutom att stiga på grund av lagstadgade dimensioneringskrav. Inkomsterna kommer att minska som en följd av en uppdatering av klientavgiftslagstiftning.

Täckningsprocenten för heldygnsvård i Pargas är närmare 10 %, så den är hög med beaktande av rekommendationerna. Ändring av Björkebos radhuslägenheter (30 bostäder) från heldygnsvård till att omfattas av service till hemmet skulle sänka täckningsprocenten till ca 8,4 %.

Det ökade antalet närstående vårdare följer rekommendationernas riktlinjer, samt är en viktig målsättning för äldreomsorgen. Överskridningen inom närståendevården är så tillvida att betrakta som en positiv utveckling.

Mål	Åtgärder	Mätare	Utfall 30.4.
Stadens strategi: Enligt Pargas stads strategi och enligt de nationella målsättningarna inför reformen är målsättningen att kommunen skall erbjuda individuella tjänster där invånarna hörs och är	Seniorpunktens verksamhet utökas och utvecklas, och dess tjänster erbjuds och verksamhet upprätthålls i samtliga kommundelar. En större satsning görs på förebyggande arbete i form av hälsogranskningar även	Kostnadsanalys över inbesparingar med hjälp av digitala lösningar. Uppföljning av rehabiliteringens inverkan på kundernas funktionsförmåga, samt	Årets fyra första månader har präglats av olika restriktioner inom äldreomsorgen för att förhindra smittspridning. Ny gruppverksamhet (Pilkeverksamhet) har inletts till

<p>delaktiga. Servicens tillgänglighet och kontinuitet skall förbättras. Inför sote-reformen utarbetas även ett regeringsprogram för äldre, där det specifikt lyfts fram förebyggande arbete för minnesproblematik.</p> <p>De förebyggande tjänsterna för äldre utökas och det kommer att säkerställas att servicen motsvarar behoven och att man vidtar stödåtgärder i tid.</p>	<p>åt yngre seniorer, individanpassad gruppverksamhet, rehabilitering, uppsökande verksamhet och satsning på att synliggöra närståendevården i en större utsträckning. Seniorpunkten skall utveckla aktiviteter för att stöda särskilt utsatta målgruppers välbefinnande (äldre med missbrukarproblematik, ensamma personer med minnessjukdom, personer som har förlorat sin make/maka).</p> <p>Servicehandledningen utvecklas så att de äldre snabbt och lätt kan få svar på frågor och handledning från ett och samma telefonnummer och en tröskelfri verksamhet utarbetas. Samarbetet med tredje sektorn utökas.</p> <p>På basen av regeringens modell för livsstilshantering utvecklas verksamheten för att förebygga minnessjukdomar. FINGER-åtgärdsmodellen implementeras.</p> <p>Digitala lösningar utnyttjas i en större grad inom hela äldreomsorgen för att nå kunderna bättre, öka kundernas trygghet och för att effektivera verksamheten.</p>	<p>uppskattning av hur mycket insatserna minskar behovet av effektiverat boende, vård på avdelning eller hemvård.</p>	<p>en början med individuella hembesök.</p> <p>Kvartersträff-verksamheten i samarbete med tredje sektorn har fått positiv uppmärksamhet.</p> <p>Planering av en mobil servicehandledning har inletts, och samarbetet kring den ordinarie servicehandledningen fortsätter regionalt för att stärka den lokala verksamheten.</p> <p>Arbetet med att utreda alternativen för digital service har inletts.</p>
<p>Inflyttning: Enligt de nationella målsättningarna skall tyngdpunkten flyttas över från tung vård till förebyggande och öppen vård. Verksamhetens kvalitet och effekt skall förbättras, och all verksamhet skall baseras på den bästa tillgängliga</p>	<p>Hemvårdens arbete i mångprofessionella team förbättras. Hemförlovningsteamets samarbete med hälsovården utökas och utvärderingsperioder för äldre utnyttjas i en större grad, även i skärgården. Intensifierad</p>	<p>Funktionsförmågan mäts med olika mätare, vilket ger information om hemvårdens och rehabiliteringens effekt.</p> <p>Den intensifierade hemvårdens insatser skall mätas enligt följande: kostnadsinbesparing i</p>	<p>Funktionsförmågan utvärderas på basen av mångprofessionellt arbete.</p> <p>Den intensifierade hemvården har fortsatt sin verksamhet och utvärderas senare.</p>

<p>informationen och forskningsresultaten. Med en satsning på dessa strävas även till en hållbar utveckling och en större möjlighet till ett så aktivt liv som möjligt, i enlighet med Pargas strategis målsättningar.</p> <p>Pargas äldreomsorg kommer allt mer att satsa på hemvårdens verksamhet så att hemvården kan erbjuda kvalitativa tjänster hem, så att kunderna verkligen får den vård och omsorg de behöver.</p>	<p>hemvård blir en del av verksamheten, och erbjuder större möjlighet åt äldre att tryggt kunna bo hemma en längre tid.</p> <p>Personalresurser ökas för att kunna svara på behoven.</p> <p>Teknologi utnyttjas i en större grad.</p>	<p>minskat behov av vårddygn på avdelning eller i minskat behov av effektiviserat boende.</p> <p>Hemförlovningsteamets effektiviserade insatser vid hemförlovingar följs upp och mäts i behovet av hemvård efter utvärderingsperioden.</p>	<p>Hemvård erbjuds i ett inledande skede av hemförlovningsteamet. Inbesparingarna mäts efter en längre period.</p>
<p>Hållbarhet i verksamheten: Vården och omsorgen av de äldre flyttas allt mer över till den öppna vården. Regeringsprogrammet betonar att tjänsterna skall vara väl sammanlänkade mellan social- och hälsovården så att tjänsterna som erbjuds mellan olika enheter och yrkesgrupper skall vara så smidiga som möjligt.</p> <p>De effektiviserade boendeenheter skall erbjuda en kvalitativ vård och omsorg ända till livets slutskede. Möjligheter till serviceboenden utökas.</p>	<p>Staden har möjlighet att köpa effektiviserat boende i Pargas från privata serviceproducenter. Platsantalet kan utökas inför budgetåret 2021, med högst 10 platser vilket är tillräckligt för att svara på behovet. Möjligheten till serviceboendeenheter utreds.</p> <p>Kunskap i palliativ- och terminalvård utökas på boendeenheter. Sjukvårdskunnandet och läkartjänsterna på enheterna bör säkerställas.</p> <p>Personaldimensioneringen stiger 1.1.2021 till 0,55, vilket bör beaktas i dimensioneringen.</p> <p>Kvaliteten på boendeenheter upprätthålls med utbildning av personal, individanpassad vård och omsorg och satsning på en välmående personal och ett coachande och aktivt ledarskap.</p>	<p>Kostnadsutvecklingen och köp av platser följs upp. Kostnaderna ökar aningen inom äldreomsorgen, men målsättningen är att spara in på hälsovårdens kostnader vad gäller långvård och avdelningsvård för äldre.</p> <p>Personaldimensioneringen följs upp regelbundet för att hålla nivån.</p> <p>Kvaliteten på hela äldreomsorgen och på boendeenheter följs upp med kund- och anhörensankäter.</p> <p>Personalens och förmännens välmående följs upp med enkäter, medarbetarsamtal och regelbundna möten.</p>	<p>Antalet platser med haldygnsomsorg är 123 i stadens regi och 64 i privat regi. Det totala antalet platser är 187, andelen över 75-åringar är i haldygnsomsorg är 181.</p> <p>För de klienter som fortfarande är inom hälsovårdens långvård, har förberedelser gjorts för att erbjuda dem haldygnsomsorg inom äldreomsorgen.</p> <p>Personaldimensioneringen inom haldygnsvården uppskattas under våren. Resultatet delges vid nästa utfall.</p> <p>Mångsidig utbildning har erbjudits personalen i t ex trygg hantering av läkemedel, kvalitetsutbildningar inom olika former av vårdssituationer (hemförloving, sårvård, mentalvård, vård i livets slutskede samt konstens och kulturens betydelse i vården).</p>

			Utvecklingsdiskussionerna har inletts för året och verksamheten präglas av regelbundna personal- och utvecklingsmöten.
--	--	--	--

Årsverken	2018	2019	2020	BU2021	P2021
Administrativ personal	2,2	2,7	3,8	4	4
Enhetsledare	9,0	9,0	9,85	9	9
Socialarbetare	0,5	0,5	0	0,5	0
Sjukskötare	22,0	20,0	20,38	21	19
Närvårdare el. motsv.	144,1	124,5	156,42	134,5	156
Handledare el. motsv.	5,0	5,0	4,3	5	4
Minneskoordinator	1,0	1,0	1,02	1	1
Övriga	4,0	4,0	1,29	0,2	0
Läroavtalsstuderande	5,0	10,0	9,65	5,7	7
Årsverken totalt	192,8	176,7	206,71	178,90	200
Antal anställda 31.12.					
Tillsvidare	162	143	150		
Tidsbundna	65	72	80		
Antal anställda 31.12.	227	215	230		

Mätetal	2018	2019	2020	BU2021	P2021
Hemvårdsbesök (hemservice + hemsjukvård)	96 263	103 489	116 102	112 000	117 534
Antal kunder i hemvård	733	658	1 000	890	890
Servicebostäder	33	33	30	42	30
Effektiverat serviceboende	129	129	124	116	123
Hemvårdsbesök i servicebostäder/effektiverat serviceboende	180 740	177 681	172 306	180 000	171 729
Närståendevård, kundantal, > 65 år	128	135	146	140	140
Hemvårdsbesök (hemservice + hemsjukvård), €/besök	36	31	32	34	33
Närståendevård, €/kund	4689	4 823	4 587	3 665	4 383
Servicebostäder och effektiverat boende, €/plats	23 728	33 328	35 266	34 270	35 839
Antal hemmaboende i åldern 75+	1499	1 548	1 653		1 638
Nettokostnad/invånare					
Nettokostnad/invånare, €	781	842	869	906	930