

Äldreomsorg Vanhustenhuolto

Social- och hälsovårdsnämnden
Social- och hälsovårdsavdelningen
Miia Lindström, social- och hälsovårdsdirektör
Ulrika S Lundberg, tf. äldreomsorgsschef

6300 ÄLDREOMSORG	Bokslut 2020	Budget 2021	NÄMND LTK 2022	Skillnad %
Verksamhetsintäkter				
Försäljningsintäkter	282 898	41 600	115 100	176,7
Avgiftsintäkter	2 652 526	2 621 246	3 223 956	23,0
Understöd och bidrag	361 923	340 000	310 000	-8,8
Övriga Verksamhetsintäkter	484 800	540 629	525 086	-2,9
Verksamhetsintäkter	3 782 146	3 543 475	4 174 142	17,8
Verksamhetskostnader				
Personalkostnader	-9 118 269	-9 280 170	-9 782 300	5,4
Löner och arvoden	-7 437 863	-7 564 807	-7 998 648	5,7
Lönebikostnader	-1 680 406	-1 715 363	-1 783 652	4,0
Köp av tjänster	-4 755 292	-4 720 727	-5 413 491	14,7
Material och varor	-489 452	-518 198	-492 810	-4,9
Understöd	-557 728	-494 000	-657 916	33,2
Övriga Verksamhetskostnader	-1 961 595	-1 997 808	-2 331 937	16,7
Verksamhetskostnader	-16 882 337	-17 010 903	-18 678 454	9,8
VERKSAMHETSBIDRAG	-13 100 190	-13 467 428	-14 504 312	7,7

Verksamheten 2022

Äldreomsorgen erbjuder stadens invånare rådgivning och handledning i frågor som berör äldre, förebyggande och rehabiliterande verksamhet i olika former och ansvarar för den mångprofessionella behovsutredningen. Enheten erbjuder vidare stödtjänster samt hemvård till äldre. Enheten erbjuder serviceboende med eller utan heldygnsoomsorg samt ansvarar för närståendevårdsstöd med stödjande verksamhet till äldre.

Förändringarna i verksamheten innebär en ökad satsning på förebyggande och rehabiliterande verksamhet, att tillhandahålla stödtjänster och hemvård i tillräckligt stor utsträckning med hjälp av bland annat nya digitala lösningar i verksamheten. Serviceboende med dygnet runt omsorg erbjuds i tillräckligt stor utsträckning i dagens läge men med växande antal äldre bör tillgängligheten i framtiden säkerställas och kompletteras av vanligt serviceboende. Servicesedlar tas aktivt i bruk inom olika serviceformer.

Mål	Åtgärder	Mätare
Stadens strategi: Enligt Pargas stads strategi och enligt de nationella målsättningarna inför reformen är målsättningen att kommunen skall	Seniorpunktens verksamhet utökas och utvecklas, och dess tjänster erbjuds och verksamhet upprätthålls i samtliga kommundelar. En större	Antalet klienter inom rehabiliterande dagverksamhet och grupper växer. Det procentuella antalet klienter

erbjuda individuella tjänster där invånarna hörs och är delaktiga. Servicens tillgänglighet och kontinuitet skall förbättras. De förebyggande tjänsterna för äldre utökas och det kommer att säkerställas att servicen motsvarar behoven och att man vidtar stödåtgärder i tid.	satsning görs på förebyggande arbete i form av hälsogranskningar även till 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). 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 ökas. Tillgång till socialarbetare säkerställs i samarbete med socialservicen. Mätare för att bedöma servicebehov och funktionsförmåga samt rehabiliteringsmöjligheter tas i bruk i alla enheter. Digitala lösningar utnyttjas i en större grad inom hela äldreomsorgen för att nå kunderna bättre, öka kundernas trygghet och för att effektivisera verksamheten.	inom regelbunden hemvård och boendeservice minskar. Förebyggande arbete inom ramen för välfärdsberättelsen, dess uppgörande och utvärdering görs i samarbete med andra sektorer. Tillgången på socialarbetare och läkare med inriktning på äldre säkerställs i samarbete inom social- och hälsovården. Tillgången på avlastnings- och rehabiliterande tjänster till närståendevården beaktas i det åtgärdsprogram för boendeservice till äldre som utarbetas. Mätare för funktionsförmågan (Rai-instrumentet) tas i bruk under året på alla enheter.
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 informationen och forskningsresultaten. Med en satsning på dessa strävas till en hållbar utveckling och en större möjlighet till ett så aktivt liv som möjligt, i enlighet med Pargas strategis målsättningar. Pargas äldreomsorgen kommer allt mer att satsa på hemvårdens verksamhet så att hemvården kan erbjuda kvalitativa tjänster hem, så	Hemvårdens arbete i mångprofessionella team förbättras. Hemförlovningsteamets samarbete med hälsovården utökas och utvärderingsperioder för äldre utnyttjas i en ännu större grad, även i skärgården. Intensifierad hemvård blir en del av verksamheten, och erbjuder större möjlighet åt äldre att tryggt kunna bo hemma en längre tid. Personalresurser ökas och omorganiseras vid behov för att kunna svara på behoven. Teknologi utnyttjas i en större grad.	Funktionsförmågan mäts med olika mätare, vilket ger information om hemvårdens och rehabiliteringens effekt (Rai-mätaren). Ökad satsning på förebyggande verksamhet och öppen vård skall mätas enligt följande: kostnadsinbesparing i minskat behov av vård dygn inom hälsovården eller i minskat behov av effektiverat boende. En utredning gällande framtidens boendeformer för äldre blir klar under året och en åtgärdsplan uppgörs på basen av den.

att kunderna verkligen får den vård och omsorg de behöver.		
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. De effektiverade boendeenheterna skall erbjuda en kvalitativ vård och omsorg ända till livets slutskede. Möjligheter till serviceboenden utökas.	Staden har möjlighet att köpa effektiviserat boende i Pargas från privata serviceproducenter. Möjligheten till serviceboendeenheter utreds. Med ett växande antal äldre kommer behovet av boendeservice att växa de närmaste åren, vilket beaktas i åtgärdsprogrammet för boendeservicen till äldre. Kunskap i palliativ- och terminalvård utökas på boendeenheterna. Sjukvårdskunnandet och läkartjänsterna på enheterna bör säkerställas. Personaldimensioneringen stiger inom serviceboende med heldygnsomsorg från och med den 1.1.2022 till 0,6, vilket bör beaktas i dimensioneringen. Kvaliteten på boendeenheterna upprätthålls med utbildning av personal, individanpassad vård och omsorg och satsning på en välmående personal och ett coachande och aktivt ledarskap.	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. Personaldimensioneringen följs upp regelbundet för att hålla nivån. Kvaliteten på hela äldreomsorgen och på boendeenheterna följs upp med kund- och anhörigenkäter. Personalens och förmännens välmående följs upp med enkäter, medarbetarsamtal och regelbundna möten.

Årsverken	2019	2020	BU2021	BU2022	2023	2024
Administrativ personal	2,7	3,8	4	3,2	3,5	4
Enhetsledare	9,0	9,85	9	10	10	10
Socialarbetare	0,5	0	0,5	0	0	0
Sjukskötare	20,0	20,38	21	23	24	25
Närvårdare el. motsv.	124,5	156,42	134,5	140	140	140
Handledare el. motsv.	5,0	4,3	5	3	4	4
Minneskoordinator	1,0	1,02	1	1	1	1
Övriga	4,0	1,29	0,2	3	2	2
Läroavtalsstuderande	10,0	9,65	5,7	10	10	10
Årsverken totalt	176,7	206,71	178,90	193,2	194,5	196
Antal anställda 31.12.						
Tillsvidare	143	150		183,2	184,5	185
Tidsbundna	72	80		40	40	40
Antal anställda 31.12.	215	230		223,2	224,5	225

Mätetal	2019	2020	BU2021	BU2022	2023	2024
Antal 75+ åringar i Pargas	1 743	1 826	1 965	2 086		
Andel hemmaboende av 75+, %	89 %	91 %	92 %	93 %		
NÄRSTÅENDEVÅRD						
Närstående vård 65+, kundantal	135	146	140	150		
Närståendevård, andel 75+åringar, %	5,9 %	5,9 %	5,9 %	6,0 %		
Närståendevård, €/kund	4 823 €	4 587 €	3 665 €	5 475 €		
VÅRD I HEMMET						
Antal kunder inom regelbunden hemvård	393	400	413	417		
Hemvårdsbesök, antal	103 489	116 102	112 000	131 500		
Andel inom regelbunden hemvård 75+ åringar, %	22,5	21,9 %	21,0 %	20,0 %		
Hemvårdsbesök / besök, €	31 €	32 €	34 €	35 €		
SERVICEBOENDE MED HELDYGNSOMSORG						
Antal personer som bor i serviceboende med heldygnsomsorg, klienter	114	124	126	128		
Andel 75+ i heldygnsomsorg, %	6,5 %	6,8 %	6,4 %	6,1 %		
Nettokostnad/invånare						
Nettokostnad/invånare, €	842	869	906	971		