

Äldreomsorg Vanhustenhuolto

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveysosasto

Miia Lindström, sosiaali- ja terveysjohtaja

Ulrika S. Lundberg, vanhustyön päällikkö

6300 VANHUSTENHUOLTO	Toteuma 04/2021	Tilinpäätös 2021	TA 2022	Käyttö 04/2022	TOT-%	Ennuste 30.4.
MYYNITUOTOT	13 961	315 098	115 100	4 452	3,9	115 100
MAKSUTUOTOT	963 688	2 934 846	3 223 956	885 745	27,5	3 223 956
TUET JA AVUSTUKSET	343 336	371 300	310 000	290 000	93,5	310 000
MUUT TOIMINTATUOTOT	164 650	509 333	525 086	172 996	32,9	525 086
TOIMINTATUOTOT	1 485 636	4 130 577	4 174 142	1 353 192	32,4	4 174 142
HENKILÖSTÖKULUT	-2 786 784	-9 610 469	-9 673 987	-2 958 353	30,6	-9 673 984
PALVELUJEN OSTOT	-1 672 384	-5 419 632	-5 376 591	-1 533 130	28,5	-5 384 354
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-206 390	-589 839	-474 910	-194 286	40,9	-474 910
AVUSTUKSET	-215 308	-670 709	-657 916	-237 708	36,1	-707 916
MUUT TOIMINTAKULUT	-672 605	-2 028 752	-2 360 278	-795 248	33,7	-2 360 278
TOIMINTAKULUT	-5 553 472	-18 319 400	-18 543 682	-5 718 726	30,8	-18 601 442
TOIMINTAKATE	-4 067 836	-14 188 823	-14 369 540	-4 365 534	30,4	-14 427 300

Toiminta 2022

Vanhustenhuolto tarjoaa kaupungin asukkaille neuvontaa ja ohjausta ikääntyneitä koskevissa asioissa sekä ennaltaehkäisevää ja kuntouttavaa toimintaa eri muodoissa ja vastaa moniammatillisesta tarpeiden selvittämisestä. Lisäksi yksikkö tarjoaa tukipalveluja sekä kotihoitoa ikääntyneille. Yksikkö tarjoaa tehostettua tai tavallista palveluasumista sekä vastaa omaishoidon tuesta, johon sisältyy ikääntyneitä tukeva toiminta.

Toiminnassa tapahtuvat muutokset merkitsevät panostuksen lisäämistä ennaltaehkäisevään ja kuntouttavaan toimintaan ja tukipalvelujen ja kotihoidon tarjontaan riittävässä laajuudessa muun muassa toiminnassa käytettävien uusien digitaalisten ratkaisujen avulla. Ikääntyneiden määrän kasvaessa varmistetaan tehostetun palveluasumisen saatavuus ja sitä täydennetään tavallisella palveluasumisella. Investointitalousarvioon varataan riittävät resurssit ikääntyneiden asumisen toimenpideohjelman toimeenpanon suunnitteluun. Palvelusetelit otetaan aktiivisesti käyttöön eri palvelumuodoissa.

Toteuma 30.4. viittaa siihen, että toiminta voidaan toteuttaa suunnitellusti. Omaishoidon kustannukset ylittyvät, mikä on myönteistä ja osoittaa, että omaishoito on vaihtoehto tehostetulle palveluasumiselle.

Tavoite	Toimenpiteet	Mittari	Toteuma 30.4.
<p>Kaupungin strategia: Paraisten kaupungin strategian ja sote-uudistusta koskevien valtakunnallisten tavoitteiden mukaisesti tavoitteena on, että kunta tarjoaa yksilöllisiä palveluja, joissa asukkaita kuullaan ja osallistetaan. Palvelujen saavutettavuutta ja jatkuvuutta tulee parantaa. Ikääntyneiden ennaltaehkäiseviä palveluja lisätään, minkä lisäksi varmistetaan, että palvelut vastaavat tarpeita ja että tukitoimenpiteisiin ryhdytään ajoissa.</p>	<p>Senioripisteen toimintaa laajennetaan ja kehitetään, ja sen palveluja tarjotaan ja toimintaa ylläpidetään kaikilla kunta-alueilla.</p> <p>Ennaltaehkäisyyn panostetaan enemmän tekemällä terveystarkastuksia myös nuoremmille senioreille, järjestämällä yksilöllistä ryhmätoimintaa, kuntoutusta ja etsivää toimintaa sekä panostamalla voimakkaammin omaishoidon näkyvyyden lisäämiseen. Senioripiste kehittää toimintaansa erityisen haavoittuvassa asemassa olevien kohderyhmien (päihdeongelmaiset ikääntyneet, yksinäiset muistisairaat henkilöt, aviopuolisonsa menettäneet henkilöt) hyvinvoinnin tukemiseksi.</p> <p>Palveluohjausta kehitetään niin, että ikääntyneet saavat nopeasti ja helposti vastauksen kysymyksiinsä ja ohjausta samasta puhelinnumerosta, ja luodaan kynnyksetöntä toimintaa. Yhteistyötä kolmannen sektorin kanssa lisätään. Sosiaalityöntekijän saatavuus varmistetaan yhteistyössä sosiaalipalvelujen kanssa.</p> <p>Palvelutarpeen ja toimintakyvyn sekä kuntoutusmahdollisuuksien arviointimittarit otetaan käyttöön kaikissa yksiköissä.</p> <p>Digitaalisia ratkaisuja hyödynnetään laajemmin koko vanhustenhuollossa asiakkaiden tavoittamiseksi paremmin, asiakkaiden turvallisuuden lisäämiseksi ja toiminnan tehostamiseksi.</p>	<p>Kuntouttavan päivätoiminnan ja ryhmien asiakasmäärä kasvaa. Säännöllisen kotihoidon ja asumispalvelujen piirissä olevien asiakkaiden prosentuaalinen määrä vähenee.</p> <p>Ennaltaehkäisevää työtä tehdään hyvinvointikertomuksen, sen laatimisen ja arvioinnin puitteissa yhteistyössä muiden toimialojen kanssa.</p> <p>Vanhustyöhön suuntautuneen sosiaalityöntekijän ja lääkärin saatavuus varmistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon sisäisenä yhteistyönä.</p> <p>Omaishoidon sijaishoito- ja kuntoutuspalvelujen saatavuus otetaan huomioon laadittavassa ikääntyneiden asumisen toimenpideohjelmassa.</p> <p>Toimintakykymittari (Rai-arviointiväline) otetaan toimintavuoden aikana käyttöön kaikissa yksiköissä.</p>	<p>Kuntouttavan päivätoiminnan ja ryhmien asiakasmäärä on kasvanut jonkin verran. Säännöllisen kotihoidon ja asumispalvelujen piirissä olevien asiakkaiden prosentuaalinen määrä arvioidaan myöhemmän toteuman arvioinnin yhteydessä.</p> <p>Ennaltaehkäisevää työtä on tarjottu suunnittelemalla vasta eläköityneille suunnattua tilaisuutta. 72-vuotiaille suunnattu terveystarkastuspilotti on toteutettu seniorineuvolan muodossa. Liikkuva resurssikeskus -niminen toiminta on käynnistynyt. Kotikuntoutuksen henkilöstön rekrytointia on valmisteltu. Sosiaali- ja terveyslautakunta on alkuvuodesta myöntänyt yhdistyksille määrärahoja ennaltaehkäisevään toimintaan.</p> <p>Sosiaalityöntekijää ei ole saatu 30.4. mennessä, lääkäreiden saatavuus vanhustenhuoltoon ei ole parantunut.</p> <p>Omaishoidon sijaishoito- ja kuntoutuspalvelujen saatavuus otetaan huomioon laadittavassa ikääntyneiden asumisen toimenpideohjelmassa.</p> <p>Tulevalle hyvinvointialueelle on perustettu työryhmä koordinoimaan iRain käyttöönottoa niissä kunnissa, jotka eivät sitä aiemmin ole käyttäneet. Käyttöön otettavista arviointivälineistä sekä koulutuksen toteutuksesta on tehty päätökset ja kuntia on informoitu.</p>

<p>Tulomuutto: Painopistettä siirretään valtakunnallisten tavoitteiden mukaisesti raskaasta hoidosta ennaltaehkäisevään toimintaan ja avohoitoon. Toiminnan laatua ja vaikuttavuutta parannetaan, ja kaikki toiminta perustuu parhaaseen käytettävissä olevaan tietoon ja tutkimustuloksiin. Näihin panostamalla pyritään kestävään kehitykseen ja parempaan mahdollisuuteen elää mahdollisimman aktiivista elämää kaupungin strategisten tavoitteiden mukaisesti.</p> <p>Paraisten vanhustenhuolto panostaa yhä enemmän kotihoidon toimintaan, jotta kotihoito voi tarjota laadukkaita palveluja asiakkaiden kotona ja asiakkaat todella saavat tarvitsemansa hoidon ja huolenpidon.</p>	<p>Kotihoidon työskentelyä moniammatillisissa tiimeissä parannetaan. Kotiuttamistiimin yhteistyötä terveydenhuollon kanssa lisätään ja ikääntyneiden arviointijaksoja hyödynnetään entistä enemmän, myös saaristossa. Tehostetusta kotihoidosta tulee osa toimintaa ja se tarjoaa ikääntyneille paremman mahdollisuuden asua turvallisesti kotona pidempään.</p> <p>Henkilöstöresursseja lisätään ja organisoidaan tarvittaessa uudelleen, jotta tarpeisiin pystytään vastaamaan.</p> <p>Teknologiaa hyödynnetään laajemmin.</p>	<p>Toimintakykyä mitataan erilaisilla mittareilla, mikä antaa tietoa kotihoidon ja kuntoutuksen vaikuttavuudesta (Rai-mittari).</p> <p>Panostuksen lisäystä ennaltaehkäisevään toimintaan ja avohoitoon mitataan seuraavasti: kustannussäästö terveydenhuollon hoitovuorokausien tarpeen vähentyessä tai tehostetun asumisen tarpeen vähentyessä.</p> <p>Ikääntyneiden tulevaisuuden asumismuotoja koskeva selvitys valmistuu toimintavuoden aikana ja sen pohjalta laaditaan toimenpidesuunnitelma.</p>	<p>Toimintakykyä mitataan pääosin Rava-mittarilla, muistitesteillä ja muilla mittareilla. Rai otetaan käyttöön vuoden aikana.</p> <p>Hoitoketjutyö on jatkunut alkuvuodesta, ja vanhustenhuolto on onnistunut lisäämään asumispalvelupaikkoja ja vapauttamaan osastohoidon paikkoja. Ennaltaehkäisevää ja kuntouttavaa toimintaa on suunniteltu ja prosessikuvaukset sekä palvelujen myöntämisperusteet on määritelty.</p> <p>Sosiaali- ja terveydenhuollon, kiinteistöhallinnon sekä kaavoituksen edustajista koostunut työryhmä on laatinut kevään aikana ikääntyneiden asumisen toimenpidesuunnitelman.</p>
<p>Toiminnan kestävyys: Ikääntyneiden hoidon ja huolenpidon painopistettä siirretään yhä enemmän avohoidon suuntaan. Hallitusohjelmassa korostetaan, että sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tulee olla hyvin yhteen linkitettyjä, jotta eri yksiköiden ja ammattiryhmien välillä tarjottavat palvelut olisivat mahdollisimman</p>	<p>Kaupungilla on mahdollisuus ostaa tehostettua asumista Paraisilta yksityisiltä palveluntuottajilta. Mahdollisuuksia palveluasumisen yksiköihin selvitetään. Ikääntyneiden määrän kasvaessa asumispalvelujen tarve kasvaa lähivuosina, mikä otetaan huomioon ikääntyneiden asumisen toimenpideohjelmassa.</p> <p>Tietoa palliatiivisesta hoidosta ja saattohoidosta lisätään asumisyksiköissä. Sairaanhoidollinen osaaminen</p>	<p>Kustannuskehitystä ja paikkojen ostoa seurataan. Vanhustenhuollon kustannukset kasvavat hieman, mutta tavoitteena on säästää terveydenhuollon kustannuksia ikääntyneiden pitkäaikaishoidon ja osastohoidon osalta.</p> <p>Henkilöstömitoitusta seurataan säännöllisesti, jotta</p>	<p>Kustannuskehitykseen ovat vaikuttaneet indeksien nousu, yleinen kustannusten nousu sekä henkilöstömitoitus.</p> <p>Henkilöstömitoitus on täyttynyt alkuvuodesta. Sijaisten saatavuus ja henkilöstön riittämätön rokotesuoja ovat johtaneet henkilöstömitoituksen heikkenemiseen, eikä vanhustenhuolto tällä hetkellä saa hakijoita vakinaisiin toimiinsa, mikä on riski potilasturvallisuudelle.</p> <p>THL tekee huhtikuusta alkaen valtakunnallisen asiakastytyväisyyskyselyn kaikille</p>

<p>sujuvia.</p> <p>Tehostetun asumisen yksiköt tarjoavat laadukasta hoitoa ja huolenpitoa elämän loppuvaiheeseen asti. Palveluasumisen mahdollisuuksia lisätään.</p>	<p>ja lääkäripalvelut yksiköissä tulee turvata.</p> <p>Henkilöstömitoitus nousee tehostetussa palveluasumisessa 1.1.2022 alkaen 0,6:een, mikä tulee ottaa huomioon mitoituksessa.</p> <p>Asumisyksiköiden laatua ylläpidetään henkilöstön koulutuksella, yksilöllisellä hoidolla ja huolenpidolla sekä panostamalla henkilöstön hyvinvointiin ja valmentavaan ja aktiiviseen johtamiseen.</p>	<p>tasossa pysytään.</p> <p>Koko vanhustenhuollon ja asumisyksiköiden laatua seurataan asiakas- ja omaiskyselyjen avulla.</p> <p>Henkilöstön ja esimiesten hyvinvointia seurataan kyselyjen, työyhteisökeskustelujen ja säännöllisten kokousten avulla.</p>	<p>vanhustenhuollon asiakkaille.</p> <p>Henkilöstölle ja esimiehille on tarjottu kevään aikana tukikeskusteluja ja työnohjausta, toiminta systematisoidaan arvioinnin perusteella.</p>
--	---	---	--

Henkilötyövuodet	2019	2020	BU2021	BU2022	P2022
Hallinnollinen henkilöstö	2,7	3,8	4	3,2	3,7
Yksikön esimies	9,0	9,85	9	10	10
Sosiaalityöntekijä	0,5	0	0,5	0	0
Sairaanhoitaja	20,0	20,38	21	23	23
Lähihoitaja tai vastaava	124,5	156,42	134,5	140	140
Ohjaaja tai vastaava	5,0	4,3	5	3	3
Muistikoordinaattori	1,0	1,02	1	1	1
Muut	4,0	1,29	0,2	3	3
Oppisopimusopiskelijat	10,0	9,65	5,7	10	10
Henkilötyövuodet yhteensä	176,7	206,71	178,90	193,2	193,7
Henkilöstön lukumäärä 31.12.					
Vakituiset	143	150		183,2	183,2
Määräaikaiset	72	80		40	41
Henkilöstön lukumäärä 31.12.	215	230		223,2	224,2

Mittarit	2019	2020	BU2021	BU2022	P2022
Yli 75-vuotiaat Paraisilla	1 743	1 826	1 965	2 086	2063
Osuus kotona asuvat 75+, %	89 %	91 %	92 %	93 %	92%
OMAISHOITO					
Omaishoito > 65 v., asiakkaita	135	146	140	150	150
Omaishoito, osuus 75+, %	5,9 %	5,9 %	5,9 %	6,0 %	6%
Omaishoito, €/asiakas	4 823 €	4 587 €	3 665 €	5 475 €	5 808 €
KOTIIN TUODUT PALVELUT					
Säännöllisen kotihoidon asiakasmäärä	393	400	413	417	417
Kotihoidon käynnit, lkm	103 489	116 102	112 000	131 500	120 000
Säännöllinen kotihoito, osuus 75+, %	22,5 %	21,9 %	21,0 %	20,0 %	20 %
Kotihoidon käynnit / käynti, €	31 €	32 €	34 €	35 €	38 €
TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN					
Tehostettu palveluasuminen, asiakkaat	114	124	126	128	130
Ympäri vuorokautinen hoiva €/vrk (oma toiminta)				148,38	150,44
Tehostettu palveluasuminen, %-osuus 75+	6,5 %	6,8 %	6,4 %	6,1 %	6,5%
Nettokustannus/asukas					
Nettokustannus/asukas, €	842	869	906	962	957