

Antagen av Kommunfullmäktige § 234 2014-11-05

Äldreomsorgsplan Vårgårda kommun 2014-2018



Innehållsförteckning

Äldreomsorgsplan Vårgårda kommun 2014-2018.....	1
Inledning.....	3
Därför ska vi ha en äldreomsorgsplan.....	3
Begrepp.....	3
Vad styr äldreomsorgen – nationella och lokala styrdokument.....	4
Lagar.....	4
Nationella mål.....	4
Nationell värdegrund.....	4
Lokala mål.....	5
Vårgårda kommuns värdegrund.....	5
Lokal verksamhetsidé.....	6
Nulägesbeskrivning.....	6
Verksamheten i siffror.....	6
Från ansökan till beslut	6
Kort om verksamheterna.....	7
Hemtjänst.....	7
Särskilda boende.....	8
Korttidsboende.....	8
Servicelägenheter.....	8
Dagverksamhet, anhörigstöd & frivilligorganisationer.....	8
Hälso- och sjukvårdsansvar.....	9
Arbetskarta.....	9
Framtid.....	10
Befolkningsprognos för äldre.....	10
Framtida utmaningar.....	11
Boende.....	11
Boendefrågor i Vårgårda	11
Medborgardialog kring framtidens äldreboende.....	12
Hemtjänst.....	13
IT inom äldreomsorgen.....	13
Personalbehov.....	14
Ekonomi.....	14
Prioriterade områden.....	14



Datum
2014-09-25

Inledning

Därför ska vi ha en äldreomsorgsplan

Av socialtjänstlagen (SOL) framgår att kommunen skall planera sina insatser för äldre (SOL 5 kap 6§).

Äldreomsorgsplanen är ett instrument för att styra, förändra och förbättra kommunens äldreomsorg. Den ska redovisa kommunens ambitioner med uppsatta mål och konkreta aktiviteter för äldreomsorgen. Grunden utgörs av de politiska målen, visioner och uppdrag som antagits av antingen kommunfullmäktige eller kommunstyrelsen.

Äldreomsorgsplanens syfte är att vara en kompass för de kommande åren genom att ange en riktning som tar hänsyn till både möjligheter och svårigheter. Fokus är lokalt men ett omvärldsperspektiv med nationella kunskaper och utvecklingslinjer vägs in.

Planen ersätter inte gällande lagstiftning på området.

Begrepp

Hemtjänst – i hemtjänsten ingår en service del och en omvårdnads del.

Service – hemtjänstens service innebär praktisk hjälp med hemmets skötsel till exempel städning, fönsterputs, tvätt, inköp, ärenden samt promenader och socialt umgänge.

Omvårdnad/omsorg – hemtjänstens omvårdnad/omsorg kan innebära att få hjälp med att äta, dricka och att få hjälp med den personliga omvårdnaden. Man kan erbjudas ledsagning om man har behov av det. Insatser kan beviljas för att brukaren ska känna trygghet och säkerhet. I omvårdnad/omsorg ingår också trygghetslarm.

Hemsjukvård – hälso- och sjukvård i bostaden. Äldre som av hälsoskäl inte kan ta sig till sjukvården, eller bor på särskilt boende, kan vara berättigade till hemsjukvård. Inom hemsjukvården arbetar sjuksköterskor.

Rehabilitering – hjälpa personer med sjukdomar eller funktionsnedsättningar att återvinna eller uppnå bästa möjliga funktion och förmåga samt förbättra förutsättningarna för delaktighet i samhällslivet.

Ordinärt boende – vanliga lägenheter, egna hem i olika former eller seniorboende anpassade för äldre.



Datum
2014-09-25

Trygghetsboende – egna lägenheter anpassade för äldre med gemensamhetsutrymme, lunchservering samt tillgång till personal delar av dagen. För att kunna söka ett trygghetsboende skall man var minst 70 år och bosatta i kommunen och ha behov av eller redan ha hemtjänstinsatser. Vid ansökan om trygghetsboende krävs ingen biståndsbedömning utöver bedömning av behov av hemtjänst.

Servicelägenhet – egna lägenheter anpassade för äldre med gemensamhetsutrymme och närhet till lunchservering. Inget krav på uppnådd ålder. Inget krav på hemtjänstinsatser.

Särskilt boende – egna lägenheter med gemensamt allrum och kök. Tillgång till personal dygnet runt finns för att tillgodose de behov som de boende har. Gemensamt för alla särskilda boenden är att det behövs en ansökan, en behovsbedömning och ett beslut för att flytta dit.

Korttidsboende – Tillfälligt boende i särskilda boendeformer med behandling, rehabilitering, omvårdnad och växelvård.

Vad styr äldreomsorgen – nationella och lokala styrdokument

Lagar

De viktigaste lagarna är Socialtjänstlagen (SOL) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Förutom lagstiftningen finns de nationella målen uttryckta i riksdagens antagna mål för äldrepolitiken samt en nationell värdegrund för vård och omsorg.

Nationella mål

De nationella målen är att:

- Äldre skall kunna åldras i trygghet och med bibehållet oberoende
- Äldre ska kunna leva ett aktivt liv och ha inflytande i samhället och över sin vardag
- Äldre skall bemötas med respekt
- Äldre skall ha tillgång till god vård och omsorg

(ur regeringens proposition 1997/98:113)

Nationell värdegrund

Enligt ett tillägg i Socialtjänstlagen ska all personal i äldreomsorgen arbeta för att enskilda får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Det är den enskilde som avgör vad det innebär för honom/henne. Personal inom äldreomsorgen ska därför fråga den enskilde om hens synpunkter och önskemål. Det är den enskildes behov som styr den vård och omsorg som ges utifrån hur den enskilde vill och kan leva.



Datum
2014-09-25

Exempel på vad värdigt liv och välbefinnande kan innebära är:

- Att den enskilde upplever gott bemötande och god kvalitet
- Att den enskildes privatliv, integritet och livsval respekteras
- Att den enskilde upplever meningsfullhet, får leva enligt sin kultur, livsåskådning och tro

Lokala mål

De nationella målen återspeglas väl i de lokala målen som kommunfullmäktige antagit. De politiska målen förankras tydligt ute i verksamheten genom Enhetsplanen, i dessa planer framgår hur respektive enhet under kommande år skall arbeta för att uppnå måluppfyllelse. Arbetsgrupperna ute i på enheterna har stort inflytande över hur planen skall utformas.

Äldreomsorgen arbetar efter följande mål:

Inriktning: Alla som har ett vårdbehov ska ha god tillgång till vård och omsorg, känna sig trygga och ha möjlighet att leva ett självständigt liv.

Vårgårdaborna ska ha en god folkhälsa.

Mål	Målvärde 2015	Målvärde 2016	Målvärde 2017
Brukaren ska uppleva ett gott bemötande från personalen inom hemtjänsten	95%	95%	95%
Brukaren ska uppleva ett gott bemötande från personalen inom särskilt boende	95%	95%	95%
Brukares helhetsbedömning av sin insats ska öka inom hemtjänsten	90 %	90 %	90%
Brukares helhetsbedömning av sin insats ska öka inom särskilt boende	90 %	90 %	90%
Andelen medarbetare inom verksamheten som har som lägst vård- och omsorgsutbildning på gymnasienivå ska öka.	85 %	85 %	87%

Vårgårda kommunens värdegrund

All verksamhet i Vårgårda kommun genomsyras av den gemensamma värdegrunden.

”Med respektfullt bemötande, individanpassade lösningar och hög tillgänglighet levererar Vårgårda kommun välfärdstjänster som överträffar förväntningarna. Detta förutsätter kreativitet och ständig utveckling med fokus på resultat.”



Datum
2014-09-25

Lokal verksamhetsidé

Enligt Socialtjänstlagen §4-5 skall omsorgen om äldre inriktas på att äldre får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Verksamheten skall utformas så att äldre får möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden och ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra. Kommunen skall ge äldre personer som är i behov av stöd och stöttning i det egna hemmet den hjälp som de behöver. Kommunen ska inrätta särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre människor som behöver särskilt stöd. Den äldre personen ska, så långt det är möjligt, kunna välja när och hur stöd och hjälp i boendet och annan lättåtkomlig service ska ges.

Genom att erbjuda kommuninvånarna stöd i det enskilda hemmet i form av hemtjänst samt särskild bostad till äldre som är i behov av dessa insatser, säkerställer verksamheten att Socialtjänstlagen §4-5 efterlevs. Utöver detta verkställer verksamheten avlastning i form av korttidsboende, utför hemsjukvård, erbjuder rehabilitering, erbjuder anhörig stöd, utför dagverksamhet, verkställer ledsagning samt erbjuder dagliga aktivitetsgrupper.

Verksamheten strävar alltid efter att erbjuda så god kvalitet på insatserna som möjligt. Med anledning av detta arbetar vi ständigt med att förbättra verksamheten genom att bland annat höja kompetensen hos våra medarbetare, erbjuda alla brukare en genomförandeplan, arbeta aktivt med uppföljning, arbeta aktivt med svenska kvalitetsregister samt en aktiv utvecklingsgrupp där representanter från medarbetarna ingår i gruppen tillsammans med kvalitetsutvecklaren och äldreomsorgschef.

Ytterligare en viktig del i vårt kvalitetsarbete är att alla medarbetare arbetar efter Vårgårda kommuns värdegrund

Nulägesbeskrivning

Verksamheten i siffror

Äldreomsorgen har 2014 en budgetomslutning på 90 000 000 kronor. Det arbetar cirka 200 undersköterskor och vårdbiträden i verksamheten. Vidare finns det 19 anställda sjuksköterskor, tre arbetsterapeuter, två sjukgymnaster, en rehabiliteringsassistent, en äldrepedagog, sex enhetschefer och en äldreomsorgschef.

Från ansökan till beslut

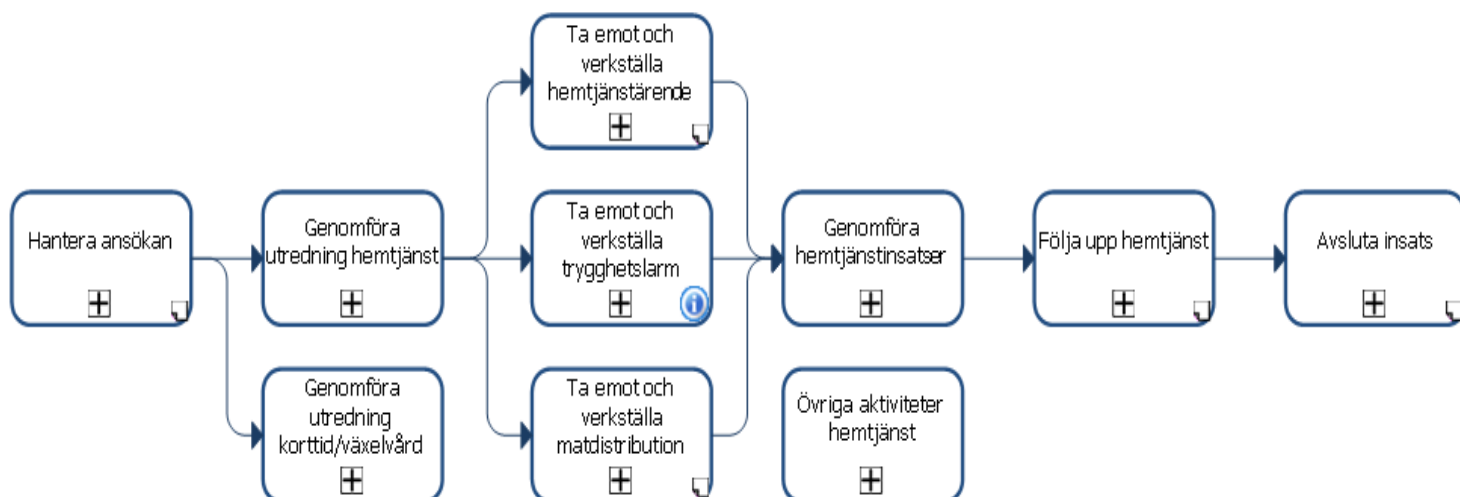
Ett kvalitetsledningssystem infördes i äldreomsorgen under 2013. Kvalitetsledningssystemet är ett datoriserat stöd som bland annat på ett tydligt



Datum
2014-09-25

sätt visualiserar alla processer inom verksamheten. Ett stort antal medarbetar var involverade i processkartläggningarna som ägde rum under våren 2013.

För att visualisera en processkarta visas här två exempel. I den översta processkartan kan man följa processen från ansökan till inflyttning på ett särskilt boende. Den nedre kartläggningen visualiserar processen från ansökan om hemtjänst till verkställighet och eventuellt avslut av insatsen.



Kort om verksamheterna

Hemtjänst

Hemtjänstens viktigaste uppgift är att göra det möjligt för äldre att trots funktionella begränsningar kunna bo kvar i sin invanda miljö och känna trygghet.

Inom hemtjänsten i Vårgårda kommun praktiseras lagen om valfrihet (LOV) vilket innebär att privata aktörer kan utföra hemtjänst inom kommunen. 2014 finns fyra aktörer inom hemtjänsten; Kommunal hemtjänst, Living Care AB,



Datum
2014-09-25

Rutans Allservice och Extra mamman. Dessa fyra utförare ger tillsammans hemtjänstinsatser åt cirka 190 personer.

	Oktober 2012 Antal timmar	Oktober 2013 Antal timmar	Augusti 2014 Antal timmar
Kommunal hemtjänst	5061	5058	4550
Privata utförare	170	500	939

Särskilda boende

I Vårgårda finns två stycken särskilda boenden. Kullingshemmet med 76 platser och Vårgården med 26 platser.

Kullingshemmet är indelat i fyra olika enheter, Almen, Linden, Asken och Björken. Cirka hälften av brukarna som bor på Kullingshemmet har idag en demensdiagnos.

Vårgården är ett boende med inriktning mot personer med demenssjukdom som är indelat i tre olika enheter, Enen, Heden och Ängen. Samtliga brukare på Vårgården har en demensdiagnos.

Korttidsboende

Kommunens korttidsboende ligger inne i Vårgårdens lokaler. Enheten har nio platser men kan vid högt tryck ta emot tretton brukare samtidigt då några av rummen kan göras om till dubbelrum.

Serviceägenheter

På Kullingsleden finns 19 serviceägenheter.

På Floragatan finns en serviceägenhet.

Dagverksamhet, anhörigstöd & frivilligorganisationer

Dagverksamheten, Träffen, bedriver dagverksamhet måndag till fredag. För att få komma till Träffen krävs att den enskilde har ett biståndsbeslut om dagligverksamhet enligt SOL. Träffen riktar sig enbart till människor med en demenssjukdom.



Datum
2014-09-25

På Kullingshemmet bedrivs en öppen dagverksamhet, Träffpunkten, för kommunens alla äldre medborgare fyra dagar i veckan.

På Floragatan som är centralt belägen i Vårgårda finns Trevnaden. Där anordnar kommuns äldrepedagog en öppen verksamhet för kommunens pensionärer. Av aktiviteterna som anordnas kan bland annat nämnas sångstunder, fika och gemensam gymnastik.

Kommunens anhängigstödjare finns också i lokalerna på Floragatan. Anhängigstödjaren stöttar anhängiga genom till exempel enskilda samtal, anhängigcafé och studiecirklar.

Väntjänsten arrangerar olika aktiviteter för de som bor på Kullingshemmet och Vårgården. Väntjänstens aktiviteter utförs av frivilliga personer.

Hälso- och sjukvårdsansvar

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) säger följande. *”Målet för häls- och sjukvården är en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Varje kommun skall erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som bor i särskilt boende. Kommunen ska även bedriva häls- och sjukvård i samband med dagverksamhet. Med HSL-ansvaret följer också en skyldighet att erbjuda habilitering, rehabilitering och hjälpmedel för funktionshindrade”* (HSL 1982:763 2§)

Inom kommunen arbetar sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster. Dessa arbetsgrupper arbetar för brukare inom hela äldreomsorgens verksamhetsområde samt brukare inom verksamhetsområdet Individ och familjeomsorg och funktionshinder. Primärvården har läkaransvaret. Många av sjukvårdsuppgifterna är delegerade till undersköterskor och vårdbiträden i verksamheten.

Arbetskarta

Syftet med arbetskartan är att ge en överskådlig och tydlig bild av när under de närmsta tre åren som vissa kvalitetshöjande insatser i verksamheten kommer att ske. Arbetskartan har tagits fram med hjälp av äldreomsorgens utvecklingsgrupp för undersköterskor. En förhoppning är att arbetskartan kommer leda till en ökad känsla av att tillhöra ett större sammanhang för medarbetarna, vilket i sin tur ger nöjdare brukare, motiverad personal och en stabilare ekonomi.

Arbetskartan är tänkt som en viljeinriktning. Att förutsäga när allt kommer att ske är en omöjlighet vilket gör att alla saker som står med på arbetskartan inte kommer att förverkligas vid ”rätt” tidpunkt



Datum
2014-09-25

Framtid

Befolkningsprognos för äldre

Mellan åren 2013-2015 kommer en kraftig ökning av åldersgruppen 65-79 att ske med 218 personer eller 12,5% medan 80 år och äldre ökar marginellt. Däremot från 2015 och framåt sker en kraftig ökning av 80 år och äldre.

*Tabell: Befolkningsprognos för gruppen 65 år och äldre perioden 2010 – 2025 Vårgårda kommun. (Källa: SCB, uppdaterad prognos april 2011)

	2010	2015	2020	2025
Antal 65 - 79 år	1427	1688	1822	1854
Antal över 80 år	496	521	570	719
Behov av antal platser i särskilt boende i jämf med motsv kommuner *)	80	83	91	115

I Sverige kommer det att finnas cirka en miljon personer som är över 80 år eller äldre inom en 15 års period jämfört med en halv miljon idag. I takt med befolkningens åldrande ökar behovet av vård och omsorg och även ökad hälso- och sjukvård. När det gäller cancersjukdomar (Framtidsutmaningar 2013) har nyinsjuknade fall ökat från 20 000-30 000 på 60-talet till över 50 000 (2012). Var skall cancerpatienterna vårdas då de flesta cancersjukdomar sköts polikliniskt? I hemmet av hemtjänst och av hemsjukvård?

KOL (Kronisk obstruktiv lungsjukdom) drabbar också i hög grad en åldrad befolkning där vården oftast sker i egna hemmet av anhöriga och vårdpersonal. Den tekniska utvecklingen inom hälsoområdet genom nationell eHälsa, (vård och stöd på distans) bidrar till en ökad decentralisering av sjukhusvården till hemmen. Blir detta några av hemsjukvårdens framtida utmaningar?

Demens, den fjärde största folksjukdomen, är en annan sjukdom som ökar i hög grad med åldrandet. Varje år insjuknar 20 000-25 000 personer i Sverige i någon form av demenssjukdom. Aktuella skattningar visar idag att 180 000 personer har någon form av demens och år 2025 beräknas 200 000 människor lida av demens. Detta innebär både ett stort lidande för den drabbade och deras familj samtidigt som det innebär stora kostnader för samhället. Sammantaget uppgår samhällskostnaderna för demenssjukdom i Sverige till cirka 50 miljarder per år. När det gäller vård av demenssjuka försvåras vårdsituationen genom dagens lagstiftning då man till exempel inte får låsa in



Datum
2014-09-25

en demenssjuk trots att det kan innebära livsfara om personen förrirrar sig utomhus. Lagen tar ingen hänsyn till att en demenssjuk på grund av sin sjukdom inte kan bedöma vad som kan hjälpa henne eller honom. Dessa exempel ställer stora krav både på en hög personalbemanning och etisk och medicinsk kompetens hos vårdpersonal.

Framtida utmaningar

Boende

Regeringen beslutade 2006 att bilda en delegation med uppgift att följa och analysera behoven och utvecklingen av boende för äldre samt föreslå åtgärder som kan påverka och stimulera utvecklingen av boende anpassade efter äldres behov, både inom ordinära och särskilda boendeformer.

Äldreboendedelegationen SOU 2008:113 (Statens Offentliga Utredningar) lämnade 2008 ett slutbetänkande. I betänkandet konstateras att den sociala och fysiska miljön kommer i alla händelser få en mycket stor betydelse för att ålder och avtagande hälsa/funktionsförmåga inte ska bli ett handikapp. Aktuell forskning visar att behovet av särskilda boenden är 2,5 ggr högre om man bor i vanligt boende i jämförelse med Seniorboende.

Man anser det mest relevant att för framtidsplaneringen följa utvecklingen av antalet personer över 85 år. De framtida behoven påverkas även av förändringar av hälso- och sjukvårdspanoramata, äldre människors förväntningar och krav på samhällsliga insatser samt den medicinska och tekniska utvecklingen. Barbro Westerholm (ordförande i delegationen) anser att det är en myt att alla vill bo kvar hemma till livets slut:

”Det viktiga med hur vi bor är hur det låter oss leva -Hur det påverkar raden av vardagar i våra liv.”

Äldreboendedelegationen föreslår trygghetsboenden som ett boende mellan det ordinära boendet och det särskilda boendet/ vård- och omsorgsboendet, ett så kallat ”mellanboende”.

I rapporten Boende för äldre (2007) redovisas att kostnaden för service-, vård- och omsorgsinsatser i det särskilda boendet är dubbelt så hög jämfört med om den äldre bor kvar i ett ordinärt boende. Merparten av kommunernas kostnader för äldreomsorgen går till vård och omsorg i särskilt boende. Nu gäller också att äldre människor, som varaktigt sammanbott, ska kunna fortsätta att göra det även när den enes behov kräver boende i en särskild boendeform.

Boendefrågor i Vårgårda



Datum
2014-09-25

För att klara av bostadsförsörjningen för den ökande äldre befolkningen måste fler bostäder av olika slag tillskapas för att skjuta upp behovet av särskilt boende. Service och trygghetslägenheter förväntas bidra till ökad livskvalitet för den enskilde (enligt SOU 2008:13 Bo bra hela livet). Det kan också vara kostnadsbesparande för kommunen. Idag finns 20 servicelägenheter i kommunen.

Planering finns för att under 2015 producera upp till 29 nya servicelägenheter vid Kullingshemmet.

En utbyggnad av service och trygghetslägenheter skulle också kunna medföra en positiv effekt på bostadsmarknaden i Vårgårda kommunen då äldre flyter från sina hus in i lägenheter.

Medborgardialog kring framtidens äldreboende

En medborgardialog kring framtidens äldreboende genomfördes vid två tillfällen i maj månad 2014. I samband med dialogen fanns även möjligheten att svara på dialogens frågor i enkätform för de som inte kunde närvara personligen. Totalt deltog 36 personer vid dialogerna och det inkom 20 enkätsvar.

Sammanfattande förslag kring service och trygghetslägenheter från medborgardialogen:

- Lägenheterna skall ligga centralt
- Lägenheterna skall ha nära till livsmedelsaffärer, apotek och vårdcentral.
- Hyran skall helst inte vara högre än halva pensionen eller runt 6000 kronor/månad.
- Det måste finnas tillgång till gemensamhetslokaler med kök.
- Lägenheterna får inte vara för små och de skall finnas riktigt kök och ett sovrum. Lägenheterna bör även ha balkong eller uteplats.
- Möjlighet till övernattningslägenhet är ingen prioriterad fråga.

Sammanfattande förslag kring särskilt boende från medborgardialogen:

- Lägenheterna bör inte vara för stora, enrumslägenheter fungerar bra.
- Lägenheterna behöver inte ha trinn det räcker med kylskåp.



Datum
2014-09-25

- Bör finnas aktiviteter som anordnas av studieförbundet
- Bra med tillgång till gym, linedance, dans, frågesport, jazz, handarbete, målning och en restaurang med alkohol rättigheter.
- Bra om det finns en lokal där som går att låna för högtider eller middagsbjudningar.
- De flesta anser att det skall finnas tillgång till så kallade parlägenheter.

Hemtjänst

Privata företag etablerade sig i kommunen under 2012 genom Valfrihetssystemet i hemtjänst. Detta medför ett ökat inflytande och självbestämmande för individen. I de flesta kommuner som infört valfrihet väljer cirka 20- 25% av brukarna ett privat alternativ och för Vårgårdas del skulle det betyda cirka 40-50 brukare.

Vilket behov av hemtjänst kommer finnas i Vårgårda framöver? Ett sätt att räkna är att räkna ut antal beviljade timmar som snittinvånaren över 65 år är beviljade idag och sedan multiplicerar med den prognostiserade befolkningstillväxten. Då skulle behovet av hemtjänst se ut enligt följande

År	Antal hemtjänsttimmar
2015	84 000
2020	91 000
2025	98 000

Antalet beviljade hemtjänsttimmar kommer öka väldigt mycket fram till 2025 vilket naturligtvis medför stora kostnader för kommunen. Hur skall då behovet av hjälp kunna tillgodoses utan att kostnaderna skenar iväg för kommunen? Forskning pekar på att morgondagens pensionärer är piggare rent fysiskt än dagens pensionärer vilket gör att antalet timmar förhoppningsvis inte kommer öka i den takt som tabellen visar. Ett måste för verksamheten är dock att hitta smarta lösningar för att effektivisera verksamheten. Här måste verksamheten ligga i framkant och ha en bra omvärldsbevakning kring bland annat IT området. Men oavsett IT lösningar och friskare pensionärer så står kommunen inför en väldigt stor utmaning de närmsta tio åren.

IT inom äldreomsorgen

Redan idag använder sig äldreomsorgen sig av IT lösningar i form av lås till brukarens hem som låses upp via mobiltelefon och under 2015 kommer förhoppningsvis dokumentationen i verksamhetssystemet kunna ske via webben.



Datum
2014-09-25

Men om Vårgårda inte skall halka efter krävs att Kommunen bevakar IT-området för att hitta innovativa lösningar för framtiden. Idag finns redan robotar och tillsyn via webbkameror i ett flertal kommuner.

Personalbehov

Befolkningen åldras, blir mer vårdkrävande och ställer högre krav på kvalitet vilket medför att behovet av välutbildad personal ökar. Hur skall Vårgårda kommun bli en mer attraktiv arbetsgivare än grannkommunerna? Det är ofta samma personal som vi konkurrerar om. Redan idag är det stora svårigheter med försörjningen av vikarierande sjuksköterskor vid till exempel sommarsemester. När det gäller behovet av undersköterskor kan kanske heltidstjänster, validering av utbildad personal, fler karriär möjligheter samt ökad information om kommunens verksamheter kan ges till eleverna på gymnasieskolan påverka valet av arbetsgivare. Sjuksköterske elever skall kopplas till våra verksamheter under studietiden genom ett avtal med Borås högskola om mottagande av praktikanter. Sammantaget finns det en stor utmaning för kommunen att möta kommande behov av kvalificerad vårdpersonal.

Ekonomi

För att klara av kostnaderna i framtidens äldreomsorg är det av yttersta vikt att byggnationen av alternativa boendeformer kommer till stånd under 2015. Alternativa boendeformer är den enskilt viktigaste faktorn för att minska behovet av platser till särskilt boende som är den dyraste insatsformen inom äldreomsorgen.

Arbetet med att jämföra verksamheten med andra kommuner som idag görs via Kostnad per brukare (KPB) bör fortsätta. Verksamheten måste få bra jämförelser hur den ligger till i jämförelse med andra kommuner. Enligt 2013 års redovisning av KPB ligger kostnaderna för särskilda boenden något under normalnivå i landet, korttidsboendet har lägre kostnader än snittet och hemtjänsten ligger över snittet. I och med detta resultatet kan organisationen analysera och sätta in lämpliga åtgärder för att komma ner på normalnivåer i samtliga verksamheter.

Prioriterade områden

För att kunna möta framtidens utmaningar inom äldreomsorgens krävs att verksamheten prioriterar arbetet inom följande områden;

IT- för att hitta innovativa lösningar som skapar kvalitet och självständighet för brukaren samtidigt som det ger effektiviserings effekter i verksamheten.



Datum
2014-09-25

Boende- här behöver Vårgårda kommun kunna erbjuda flera olika boendeformer, dels för att skapa trygghet hos medborgarna så att de vet att de har möjlighet att flytta till en lägenhet med viss service den dag de behöver det. Fler boendeformer skjuter också upp tidpunkten för när den äldre ansöker om ett särskilt boende. Då Särskilt boende generellt sett är den mest kostnadskrävande insatsen är det ur ekonomisk synvinkel ett måste att producera fler alternativa boendeformer.

Kompetens- för att kunna möta framtidens behov krävs att medarbetarna på samtliga nivåer inom äldreomsorgen har den kompetens som krävs för att kunna utföra sina uppdrag. Med god kompetens följer bättre kvalitet för brukaren och en lösningsfokuserad verksamhet som skapar goda resultat.

