



Vårgårda kommun

Strategi	Policy
Program	Riktlinjer
Plan	Regler

Program för framtidens äldreomsorg i Vårgårda kommun

Beslutat av: Kommunfullmäktige

Datum för beslut: 2020-04-29

För revidering ansvarar: Kommunstyrelsen

Ansvarig verksamhet: Vård och omsorg

Ansvarig tjänsteman: SAS

Dokumentet gäller för: Anställda i Vårgårda kommun

Dokumentet gäller till och med:

1	Inledning.....	3
2	Uppdrag och syfte	4
2.1	Begrepp	4
2.2	Vad styr äldreomsorgen – nationella och lokala styrdokument.....	4
3	Beskrivning av nuläge	7
3.1	Verksamheten i siffror.....	7
4	Framtid.....	9
4.1	Befolkningsprognos för äldre.....	9
4.2	Utmaningar	10
4.2.1	År 2028 finns det 50 procent fler 80 år och äldre i Sverige.....	10
4.3	Planering för framtiden	10
4.3.1	Boendefrågor i Vårgårda	11
5	Slutsatser och rekommendationer	13

1 Inledning

Av socialtjänstlagen (SoL) framgår att kommunen ska planera sina insatser för äldre (SoL 5 kap 4-6§§).

Program för framtidens äldreomsorg i Vårgårda (programmet) 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.

Programmets 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.

Programmet revideras vid behov.

2 Uppdrag och syfte

2.1 Begrepp

Hemtjänst – i hemtjänsten ingår en servicedel och en omvårdnadsdel.

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

Omvårdnad – hemtjänstens omvårdnad 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 ingår också trygghetslarm.

Hemsjukvård – hälso- och sjukvård - HSL 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 kommunens 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 eller egna hem i olika former.

Särskilt boende – egna lägenheter med gemensamt allrum och kök. Tillgång till personal dygnet runt för att tillgodose de behov som den boende har. För att få bostad på ett särskilt boende behövs en ansökan, en behovsbedömning och ett gynnande beslut för att flytta dit.

Seniorboende – egna lägenheter anpassade för äldre med gemensamhetsutrymme och närhet till lunchservering. Kan finnas krav på en viss uppnådd ålder. Inget krav på hemtjänstinsatser.

Korttidsboende – tillfälligt boende under en begränsad tid med behandling, rehabilitering, omvårdnad och/eller växelvård.

2.2 Vad styr äldreomsorgen – nationella och lokala styrdokument

Lagar

De viktigaste lagarna för de äldre är Socialtjänstlagen (SoL) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Förutom lagstiftningen finns det nationella mål

antagna i riksdagen för äldrepolitiken samt en nationell värdegrund för vård och omsorg.

Nationella mål

De nationella målen¹ är att:

- Äldre ska 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 ska bemötas med respekt
- Äldre ska ha tillgång till god vård och omsorg

Nationell värdegrund

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

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 i de lokala målen som kommunfullmäktige antagit. De politiska målen förankras tydligt ute i verksamheten genom en aktivitetsplan, i denna plan framgår hur respektive enhet under kommande år skall arbeta för att uppnå måluppfyllelse. Arbetsgrupperna ute på enheterna har inflytande över hur planen ska utformas.

Äldreomsorgen arbetar efter följande mål i budget 2020-2022:

Inriktningsmål: Alla Vårgårdabor ska ha möjlighet att leva ett gott liv i Vårgårda och utifrån sina behov få insatser av god kvalitet.

Delmål: Kontinuiteten för kvinnliga och manliga brukare inom hemtjänsten ska vara god.

Delmål: Kvinnliga och manliga brukare ska alltid bli bemötta på ett bra sätt inom särskilt boende.

Vårgårda kommuns värdegrund

All verksamhet i Vårgårda kommun ska 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.”

¹ ur regeringens proposition 1997/98:113

Kvalitet

Enligt socialtjänstlagens 5 kapitel §§ 4-6 ska omsorgen om äldre inriktas på att äldre får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Verksamheten ska 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 ska 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 socialtjänstlagens 5 kapitel §§ 4-6 efterlevs. Utöver detta verkställer verksamheten avlastning i form av korttidsboende, utför hemsjukvård, erbjuder rehabilitering, erbjuder anhörigstöd, utför dagverksamhet, verkställer ledsagning samt erbjuder dagliga aktiviteter för olika grupper.

Verksamheten strävar alltid efter att erbjuda så god kvalitet på insatserna som möjligt. Med anledning av detta arbetar äldreomsorgen ständigt med att förbättra verksamheten genom att bland annat samtliga medarbetare arbetar efter Vårgårda kommuns värdegrund, erbjuder alla brukare en genomförandeplan, arbetar aktivt med uppföljning, etc.

Ytterligare en viktig del i kvalitetsarbetet är att årliga egenkontroller genomförs av socialt ansvarig samordnare, (SAS) och medicinskt ansvarig sjuksköterska, (MAS) där samtliga verksamheter granskas i hur de efterlever kraven utifrån Vårgårda socialtjänsts kvalitetsledningssystem.

3 Beskrivning av nuläge

3.1 Verksamheten i siffror

Äldreomsorgen har 2019 en budgetomslutning på drygt 121 miljoner kronor. Det arbetar cirka 200 undersköterskor och vårdbiträden i verksamheten. Vidare finns det cirka 20 anställda sjuksköterskor, fyra arbetsterapeuter, två fysioterapeuter, en rehabiliteringsassistent, en äldrepedagog, sex enhetschefer och en vård- och omsorgschef.

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 även privata aktörer kan utföra hemtjänst. Det finns tre aktörer inom hemtjänsten; kommunal hemtjänst, Living Care AB och 24h Vård och omsorg, 2019-05-21.

	Kommunal hemtjänst	Privat hemtjänst	Totalt
Mars 2016			
Antal timmar			
SoL	7073	815	7888
HSL	1141	54	1195
Antal brukare	186	24	210
Mars 2017			
Antal timmar			
SoL	5336	650	5986
HSL	1053	56	1109
Antal brukare	184	23	207
Mars 2018			
Antal timmar			
SoL	5836	1465	7301
HSL	1234	191	1425
Antal brukare	184	30	214
Mars 2019			
Antal timmar			
SoL	5966	996	6962
HSL	1448	172	1620
Antal brukare	202	20	222

Särskilt boende

I Vårgårda finns två stycken särskilda boenden. Kullingshemmet med 74 lägenheter och Vårgården med 26 lägenheter.

Kullingshemmet är indelat i fyra olika enheter, Almen med 22 lägenheter, Linden med 22 lägenheter, Asken med 17 lägenheter och Björken med 13 lägenheter. En vårdinventering av hälso- och sjukvård gjordes våren 2019 och där diagnosticerade Närhälsans läkare att 61% av brukarna som bor i särskilt boende idag har en demensdiagnos. Tidigare år har sjuksköterskor på Kullingshemmet gjort en uppskattning att 59% av de boende på Kullingshemmet har en demensdiagnos.

Vårgården är ett demensboende för personer som samtliga är utredda av läkare och har bedömts ha en demensdiagnos. Boendet är indelat i tre olika enheter, Enen med 8 lägenheter, Heden med 9 lägenheter och Ängen med 9 lägenheter.

Korttidsboende

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

Seniorboende

På Kullingsleden 2 finns 19 seniorbostäder och på Björnen finns det ytterligare 31 seniorbostäder.

Daglig verksamhet enligt SoL, dagverksamhet, anhörigstöd och frivilligorganisationer

Verksamheten Träffen, bedriver daglig verksamhet för personer med en demenssjukdom måndag till fredag. För att få komma till Träffen krävs att den enskilde har ett biståndsbeslut om daglig verksamhet enligt SoL.

På Kullingshemmet bedrivs en dagverksamhet, Träffpunkten, i första hand för de personer som har sitt boende på Kullingshemmet, fyra dagar i veckan.

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

Kommunens anhörigstödjare finns i centrala lokaler i Vårgårda tillsammans med kommunens personliga ombud som riktar sig till personer med långvarig psykisk funktionsnedsättning. Anhörigstödjaren stöttar anhöriga genom till exempel enskilda samtal, anhörigcafé och studiecirkelar.

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

Hälso- och sjukvård

Kommunal hemsjukvård ger människor möjlighet till ökad självständighet och livskvalitet jämfört med sjukhusvård under förutsättning att den innehåller god och säker behandling, omvårdnad och rehabilitering.

De som utför vården ska göra det säkert, med rätt kunskap och kvalitet med utgångspunkt ur Hälso- och sjukvårdslagen. God vård innebär att vården ska

vara av god kvalitet, lättillgänglig och bygga på respekt för den enskilde patienten.

Den kommunala hemsjukvårdens hälso- och sjukvård, samverkar med vårdcentraler, sjukhus, öppna mottagningar, habilitering, närsjukvårdsteam, palliativa team och mobil hemsjukvårdsläkare. Samverkan sker för att säkerställa den vård och behandling som en patient är i behov av i syfte att uppfylla målen i hälso- och sjukvårdslagen.

Samarbete mellan regionen och den kommunala hälso- och sjukvården är avgörande för att skapa en vård för patienter med behov från olika vårdgivare. Samverkan mellan regionen och kommunerna i Västra Götaland regleras i *Hälso- och sjukvårdsavtalet* och *Ramavtal för läkarmedverkan*. Det tillkommer nya grupper av patienter och det är en stor omsättning av in- och utskrivna patienter.

Inom socialtjänsten arbetar sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter med kommunal hälso- och sjukvård och flera av sjukvårdsuppgifterna är delegerade till undersköterskor och vårdbiträden i verksamheten. Dessa arbetsgrupper arbetar för brukare inom hela äldreomsorgens verksamhetsområde samt brukare inom utredningsenheten och funktionshinderområdet.

4 Framtid

4.1 Befolkningsprognos för äldre²

Mellan åren 2020-2025 sker en måttlig ökning med endast 34 personer av åldersgruppen 65-79 medan 80 år och äldre ökar kraftigt. De 80 år och äldre prognosticeras bli 202 personer fler mellan åren 2020-2025 vilket innebär en ökning med cirka 25% i den åldersgruppen.

	2018 Utfall	2020 Prognos	2025 Prognos	2029 Prognos
Antal 65 - 79 år	1860	1929	1963	1956
Antal över 80 år	583	593	795	903
Behov av antal platser i särskilt boende. ³	90	95	127	144
Ekonomi, kostnad utöver dagens budget		2 300 tkr	25 600 tkr	24 500 tkr

² Tabell: Befolkningsprognos för gruppen 65 år och äldre perioden 2018-2029 Vårgårda kommun. Källa:SCB, uppdaterad prognos april 2017.

³ I jämförelse med motsvarande kommuner enligt KPMG:s rapport daterad 110509 har 16% av 80 år och äldre behov av särskilt boende.

4.2 Utmaningar

4.2.1 År 2028 finns det 50 procent fler 80 år och äldre i Sverige

När kullarna födda på 1940-talet fyller 80 år ökar denna åldersklass i antal i hela Sverige. År 2017 var de drygt en halv miljon, de förväntas att vara 255 000 fler om tio år. Det är en ökning med 50 procent. Förutom att det är stora födelsekullar i denna åldersklass bidrar också den ökande livslängden till att antalet ökar. Mäns livslängd ökar snabbare än kvinnors och det blir tydligt i åldersgruppen 80 år och äldre. Idag är det 65 män per 100 kvinnor bland personer som är 80 år och äldre, om tio år är det 78 män per 100 kvinnor.

I takt med befolkningens åldrande ökar behovet av vård och omsorg och även ökad hälso- och sjukvård. Den tekniska utvecklingen inom hälsoområdet, nationell eHälsa, handlar om att använda digitala verktyg och utbyta information digitalt för att uppnå och bibehålla hälsa. Arbetet inriktas på att skapa förbättringar för individen, vård- och omsorgspersonal och beslutsfattare, vård och stöd på distans och bidra till en ökad decentralisering av sjukhusvården till hemmen.

Demens är en sjukdom som ökar i hög grad med åldrandet. Varje år insjuknar cirka mellan 20 000 och 25 000 personer i Sverige i någon form av demenssjukdom. Aktuella skattningar⁴ visar idag att 160 000 personer har någon form av demens där Alzheimers sjukdom är den vanligaste. Åtta procent av alla som är 65 år eller äldre, 20 procent av alla över 80 år och nästan hälften av alla som är 90 år eller äldre har en demenssjukdom. Fler kvinnor än män drabbas av demenssjukdom, vilket inte beror på att kvinnor lever längre. 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.

Allt mer av hälso- och sjukvården flyttar ut från sjukhusen till hemmen. Färre sjukhusplatser, kortare vårdtider och en ökad åldrande befolkning bidrar till denna utveckling. Den snabba medicintekniska utvecklingen och ökade behandlingsmöjligheter gör att allt fler kan vårdas hemma med omfattande omvårdnadsbehov. De som vårdas hemma blir allt mer sjuka och behöver ofta avancerade sjukvårdande insatser. Vården som utförs av kommunerna blir allt mer sjukvårdstekniskt avancerad. Blir detta några av hemsjukvårdens framtida utmaningar?

4.3 Planering för framtiden

För att möta behovet av en åldrande befolkning med stora omvårdnadsbehov krävs en planering för framtiden. Det finns olika lösningar för att kunna utföra en god och säker äldreomsorg i både det egna hemmet som på särskilt boende.

⁴ Källa: Alzheimerfonden.se

4.3.1 Boendefrågor i Vårgårda

Seniorboende

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. Seniorboende är en boendeform som förväntas bidra till ökad livskvalitet för den enskilde.⁵ Idag finns 50 lägenheter på seniorboenden i kommunen. Kullingsleden 2 har 19 lägenheter samt Björnen har 31 lägenheter och det finns cirka 40 personer som idag står i kö.

En fortsatt utbyggnad av seniorboenden skulle kunna medföra en positiv effekt på bostadsmarknaden i Vårgårda kommun då en del äldre önskar flytta från sina hus in i lägenheter med tillgång till service av olika slag.

En medborgardialog kring framtidens äldreboende genomfördes vid två tillfällen i maj månad 2014. Sammanfattande förslag kring seniorboende från medborgardialogen:

- Lägenheterna ska ligga centralt
- Lägenheterna ska ha nära till livsmedelsaffärer, apotek och vårdcentral.
- Hyran ska helst inte vara högre än halva pensionen.
- Det måste finnas tillgång till gemensamhetslokaler med kök.
- Lägenheterna får inte vara för små och de ska finnas riktigt kök och ett sovrum. Lägenheterna bör även ha balkong eller uteplats.

När det gäller särskilt boende och de äldres behov i Vårgårda utifrån SCB:s prognos så behöver det tillskapas cirka 25 platser på särskilt boende 2025 och ytterligare 25 till år 2029.

Kullingshemmet och Vårgården

För att kunna möta behovet av särskilt boende för personer med demensproblematik behövs fler demensplatser än vad det finns idag. En möjlighet är att tillskapa ytterligare två platser per enhet på Vårgården enligt följande, Enen utökas till tio platser, Heden till elva platser och Ången till elva boendeplatser. På Kullingshemmet finns möjlighet att ändra inriktning, istället för ett blandat boende med både demenssjuka personer och somatiskt funktionsnedsatta på samma enheter föreslås renodla enheterna till demensboenden eller enheter för somatiskt funktionsnedsatta. Även skapa möjlighet att på en enhet kunna erbjuda parboende. En konsekvens som detta medför är att det kommer att krävas en viss ombyggnad av både Kullingshemmet och Vårgården. Även en högre personalbemanning på Kullingshemmet kommer att behövas för att kunna ge en god och säker omvårdnad av personer med demenssjukdom.

Hemtjänst

Privata företag etablerade sig i kommunen under 2012 genom Valfrihetssystemet i hemtjänst och det har medfört ett ökat inflytande och

⁵ SOU 2008:13 Bo bra hela livet).

självbestämmande för den enskilde. De privata utförarna har under åren valts av cirka 11% till 15% av brukarna i kommunen.

Vilket behov av hemtjänst kommer finnas i Vårgårda framöver? Utfallet av utförda hemtjänststimmar 2018 visade att 98 610 hemtjänststimmar utfördes under året. Eftersom de äldre över 80 år kraftigt kommer att öka de närmsta åren kommer även behovet av hjälp och stöd till målgruppen öka. Hur skall då behovet av hjälp kunna tillgodoses utan att kostnaderna skenar iväg för kommunen? Här måste verksamheten ligga i framkant och ha en bra omvärldsbevakning kring bland annat det digitala området. Men oavsett digitaliseringslösningar så står kommunen inför en väldigt stor utmaning de närmsta tio åren.

Digitalisering, e-tjänst och välfärdsteknik inom äldreomsorgen

En treårsplanering för införande av digitalisering, e-tjänst och välfärdsteknik inom äldreomsorgen är framtagen av chefer inom äldreomsorgen. Planeringen bygger på att införandet ska ge en ökad kvalitet för brukaren, att införandet ska förenkla för medarbetaren och att det ska ge en ekonomisk effekt. Planeringen har även en prioritering och en tid för tänkt införande. De olika områdena är talfunktion till VIVA (socialtjänstens verksamhetssystem), passerkort (tag) till medicinskåp, digital signering av delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter, trygghetskamera och sensorer, hotellås på de boendes dörrar på Kullingshemmet, webbtillsyn i hemtjänsten, smart tv, automatiskt nattljus på äldreboendena, direktbokning av timanställda, nyckelfria lås i hemtjänsten, digitala inköp i hemtjänsten etc.

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 och undersköterskor vid planering av sommarsemester. När det gäller behovet av undersköterskor kan kanske heltidstjänster, validering av utbildad personal, fler karriär möjligheter samt ökad information om kommunens verksamheter till eleverna på gymnasieskolan påverka valet av arbetsgivare. Sammantaget finns det en stor utmaning för kommunen att möta kommande behov av kvalificerad vårdpersonal.

Pensionsavgångar

Mellan åren 2020-2025 avgår 57 personer med pension vid 65 års ålder och behöver ersättas, samtidigt sker då den stora ökningen av personer 80 år och äldre. Detta kan innebära att antal årsarbetare inom äldreomsorg behöver utökas för att klara behovet av att utföra god vård och omsorg. Mellan åren 2014-2019 var det 37 personer som avgick med pension.

Kan personalavdelningens HR enhet involveras mer i verksamhetens rekryteringsbehov?

Kompetens

Kompetensen hos vård- och omsorgspersonalen behöver höjas genom att satsa på olika utbildningsområden under de närmsta åren för att få en god etisk och medicinsk kompetens. Omvårdnadspersonal ställs ofta inför svåra

etiska frågor och belägenheter som kan innebära olika dilemman. Detta ställer krav på lyhördhet av personal för att förstå brukarens utsatthet och kunna analysera uppkomna situationer för att göra val och fatta beslut som leder till att brukarens behov blir tillgodosedda.

Nybyggnation

För att möta de äldres behov av äldreomsorg är det av yttersta vikt att byggnation av nytt särskilt boende med 25 platser planeras till 2025 och att ytterligare 25 boendeplatser planeras till 2029. Även ett seniorboende som är ett mellanting mellan eget boende och särskilt boende behöver byggas eftersom kön av äldre som önskar flytta till ett sådant alternativ skulle kunna minska inflyttning till särskilt boende vilket är den dyraste insatsformen inom äldreomsorgen.

5 Slutsatser och rekommendationer

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

Boende - Vårgårda kommun behöver planera för ett nytt äldreboende med 25 platser inom en femårsperiod samt ytterligare 25 platser till år 2029. Det behöver även planeras för ett seniorboende för att kunna möta behovet hos en kraftigt ökad äldre befolkning och för att skapa trygghet hos de äldre medborgarna så att de vet att de har möjlighet att flytta till en lägenhet med viss service den dag de har behov. Fler seniorboenden kan även skjuta upp tidpunkten för när den äldre ansöker om ett särskilt boende. Idag står det 40 personer i kö till kommunens seniorboenden. Då särskilt boende generellt sett är den mest kostnadskrävande insatsen är det ur ekonomisk synvinkel ett måste att producera fler alternativa boendeformer.

En politisk fråga: Ska nybyggnation och driftsform vara kommunal eller ska det framtida särskilda äldreboendet och seniorboendet konkurrensutsättas?

Digitalisering - innovativa lösningar inom välfärdsteknik som skapar kvalitet och självständighet för brukaren samtidigt som det ger effektiviseringseffekter i verksamheten till exempel toalett med tvätt och tork, duschrobot, tillsyn via teknik etc. Planera för en väl utvecklad välfärdsteknik med individen i fokus och som kan värna om brukarens integritet samtidigt vara ett stöd för äldreomsorgspersonal.

Kompetens - för att möta framtidens behov av vård och omsorg behöver medarbetarna inom samtliga verksamheter i äldreomsorgen ha 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. Viktigt med en utvecklings- och en utbildningsplan för de närmsta fem åren där det finns en prioritering. Det saknas idag specialutbildade undersköterskor med till exempel extra kunskaper inom demens, psykisk ohälsa, missbruk, palliativ vård, vilket är områden där vård- och omsorgsbehovet ökar. Planera för kompetensutveckling som kan möta behovet på god vård och omsorg.

Rekrytering – Då var fjärde medarbetare inom äldreomsorgen avgår med pension samtidigt med den kraftiga ökningen av äldre mellan åren 2020 – 2025 kommer behovet av nyrekrytering av både hälso- och

sjukvårdspersonal som omsorgspersonal för verksamheter enligt socialtjänstlagen att öka. Det har redan nu blivit svårare att fånga utbildad personals intresse till vakanser inom olika verksamheter i äldreomsorgen. Det behöver tas fram en flerårsplan för rekrytering. Även rekryteringsprocessen av både tillsvidareanställningar som timvikarier behöver ses över och revideras efter behov.