



Verksamhetsplan för Äldreomsorgen och Hälso- och sjukvården i Timrå kommun 2017-2019

Äldreomsorg – hälso- och sjukvård

Inledning

Äldreomsorgen är socialnämndens ojämförligt största verksamhetsområde.

Äldreomsorgens verksamhet riktar sig till äldre som behöver stöd i sitt dagliga liv.

Vår verksamhet bygger på en personcentrerad vård och omsorg med målsättning att man som äldre ska kunna bo kvar så länge som möjligt i sin invanda miljö.

Socialtjänsten ansvarar för hälso- och sjukvård på våra vård- och omsorgsboenden, samt för medborgare i ordinärt boende som inte själva eller med stöd kan ta sig till

vårdcentral/hälsocentral. Ansvaret gäller insatser från distriktssköterska,

sjukgymnast/fysioterapeut och arbetsterapeut

Kommunmedborgare som blir äldre och behöver stöd i sitt dagliga liv kan ansöka om insatser hos biståndshandläggare. Insatser till äldre styrs av Socialtjänstlagen SoL, samt riktlinjer antagna av socialnämnden.

Det nya lagförslaget SOU 2015:20 om trygg och effektiv utskrivning från slutet

vård innebär förändringar när det gäller samverkan med specialistvård och

öppen vård. Syftet med den förändrade lagstiftningen är att *"En god vård där*

ledtiderna på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller särskilt

boende kan hållas så korta som möjligt och att onödig vistelse på sjukhus därmed

så långt möjligt kan undvikas för utskrivningsklara patienter". Lagen kommer

med stor säkerhet att träda i kraft 2018-01-01 för somatisk vård och 2019-01-01

för psykiatri.

Värdskap

I Timrå Kommun pågår ett övergripande arbete kring värdskap. Utgångspunkten i

ett gott värdskap är ett välkomnande och öppet förhållningssätt till människor

och situationer som vi möter. Vårt värdskap kännetecknas av närvaro och

omtanke. Vi har alltid ett välkomnande och omhändertagande förhållningssätt.

Värdeord

Inom socialförvaltningen arbetar vi utifrån värdeorden bemötande, kontinuitet

och brukarinflytande som på olika sätt har betydelse för brukarens upplevelse.

Värdeorden speglar våra värderingar som utifrån vårt uppdrag är viktiga för oss

inom äldreomsorgen och hälso- och sjukvården.

Våra uppdrag:

- Hemtjänstinsatser i ordinärt boende
- Vård och omsorgsboenden för äldre med omfattande omvårdnadsbehov
- Hälso- och sjukvårdsinsatser, samt rehabiliteringsinsatser inom vård- och omsorgsboenden.
- Hemsjukvårdsinsatser och rehabiliteringsinsatser i ordinärt boende

- Dagverksamhet för personer med demensproblematik
- Korttidsvistelse
- Växelvård, avlastning för närstående som vårdar
- Boendeplanering

Hemtjänst

I Timrå kommun finns idag ca 525 brukare som har hemtjänst, och ungefär 10% av brukarna är under 65 år.

Varje månad verkställs mellan 12500 – 13 000 hemtjänsttimmar.

Under en dag utförs i genomsnitt ca 950 - 1000 hembesök av hemtjänstpersonalen.

Huvuddelen av insatserna är omvårdnad ca 80 % här ingår även delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser där medicinöverlämnande är den enskilt vanligaste insatsen.

Övriga 20 % av totala antalet hemtjänsttimmar är serviceinsatser i form av städning, tvätt, inköp och matdistribution.

Kommunen har ett samverkansavtal med Samhall vilket innebär att Samhall ansvarar för inköp samt städning hos vissa brukare som har hemtjänst. Inom Timrå kommuns arbetsmarknadsenhet finns ledsagarservice som utför uppdrag hos äldre som bor i ordinärt boende, via arbetsmarknadsenheten kan äldre få hjälp med snöskottning och gräsklippning.

Andelen personer som har trygghetslarm är ca 430 personer.

Dagvård

Verksamheten vänder sig till personer som har en diagnostiserad demenssjukdom alternativt väl dokumenterad minnesproblematik. Behovet av dagvård utreds av biståndshandläggare. Syftet med vistelsen på dagvården är social samvaro som skapar struktur i vardagen. Dagvård kan även vara ett alternativ till avlastning för närstående som vårdar i hemmet. Ungefär 25 personer besöker dagvården vid ett eller ett par tillfällen i veckan.

Korttidsvistelse

Korttidsvistelse utgör en viktig stödinsats för äldre i ordinärt boende. Behovet av korttidsvård utreds och beviljas av biståndshandläggare. Korttidsvistelse kan beviljas vid enstaka tillfällen vanligen 1-2 veckor eller i form av växelvård 1-7 dagar med 4-6 veckors mellanrum.

På korttidsvården finns möjlighet till ett multiprofessionellt teamarbete med syfte att kartlägga, mobilisera och planera för brukarens framtida behov av insatser.

På Hagalid finns 16 korttidsplatser.

Ibland uppstår behov av akut korttidsplats. En akut korttidsplats finns på Tallnäs Vård och omsorgsboende. Den vanligaste situationen där korttidsvård kan bli aktuellt är då en närstående som står för vård och omsorg hastigt insjuknar.

Inträffar behovet under kväll, helg eller natt kan tjänstgörande sjuksköterska ordna så att brukaren får korttidsplats.

Timrå kommun har även ett avtal med Mellannorrlands Hospice vilket innebär att man efter remiss kan erbjudas möjlighet till vård i livets slut.

Vård och omsorgsboende för äldre i Timrå kommun

På våra boenden vistas äldre med omfattade behov av hjälp med personlig vård, serviceinsatser och medicinska insatser.

Det finns personal dygnet runt som arbetar för att den boende ska känna trygghet dygnet runt alla dagar i veckan. Alla vård och omsorgsboenden har tillgång till sjuksköterska dygnet runt. Avtal om läkarmedverkan finns.

Uppdraget är att arbeta personcentrerat vilket innebär att vi som vårdar ska se och utgå från personen vi vårdar och inte sjukdomen.

- Personens upplevelse av verkligheten sätts i fokus och omvårdnaden utgår från personens levnadsberättelse, värderingar och vanor som syftar till att göra omvårdnaden och vårdmiljön mer personlig.

Inom den personcentrerade omvårdnaden är synen på personen central.

- Alla människor är unika och ska bemötas med respekt, värdighet och kärlek och ses som kompetenta med resurser och förmågor trots sin sjukdom. Vi som personal ska värna personens självbestämmande och se den vi vårdar som en aktiv samarbetspartner, därför försöker vi upprätta en jämlik relation och sträva efter att göra vad som är bäst för personen utifrån dennes perspektiv.

I Timrå kommun finns idag fyra vård- och omsorgsboenden; Merlogården, Hagalid, Tallnäs och Strandbo.

Merlogårdens vård och omsorgsboende är ett boende med totalt 33 lägenheter fördelade på fyra plan.

Hagalids vård och omsorgsboende har totalt 58 lägenheter för permanent boende uppdelat på fyra enheter, samt en enhet med 16 korttidsplatser.

På Hagalids vård och omsorgsboende finns hobbyverksamheten Tuvan tillgänglig alla vardagar.

Tallnäs vård och omsorgsboende har totalt 35 lägenheter fördelade på fem plan samt en sviktplats.

Strandbo vård och omsorgsboende har totalt 74 lägenheter. Fördelat på sex enheter. På Strandbo finns gott om gemensamhetsutrymmen för aktiviteter i huset.

Boendeplanering i uppdraget som boendeplanerare ingår ett övergripande ansvar för att brukare med beslut om vård- och omsorgsboende.

Boendeplaneraren ansvarar för att erbjuda lägenheter samt att hyreskontrakt upprättas.

Hälso- och sjukvård i ordinärt boende.

I kommunens ansvar ingår akuta och planerade hembesök av distriktssköterska, sjukgymnast/fysioterapeut och arbetsterapeut hos de patienter som inte på egen hand eller med stöd kan besöka vårdcentralen. I uppdraget för vår legitimerade personal ingår även att delegera hälso- och sjukvårdsuppgifter till omvårdnadspersonal.

Det totala antalet inskrivna i hemsjukvården, där distriktssköterska ansvarar för hela eller delar av patientens hälso- och sjukvårdsinsatser är ca 280 personer. Ungefär 150 personer har insatser från sjukgymnast/fysioterapeut och/eller arbetsterapeut i ordinärt boende.

Hälso- och sjukvård på vård och omsorgsboenden

Kommunens uppdrag på vård och omsorgsboende och korttidsvård är att ansvara för hälso- och sjukvården upp till sjuksköterskenivå. Kommunens arbetsterapeut och sjukgymnast ansvarar för rehabiliteringsinsatserna.

Demenssjuksköterska

Kommunens demenssjuksköterska har i uppdraget att ge; Information, stöd och vägledning till den demenssjuke och dennes närstående, enskilt eller i grupp, samt även till allmänheten. Initiera och delta i utredning vid misstanke om demenssjukdom i samverkan med primärvård (vårdcentraler) och specialistvård (geriatriska kliniken). Ansvara för att utbilda och handleda medarbetare i kommunen. Förmedla kontakt internt eller externt beroende av problematik. Följa forskning och utveckling inom demensområdet, kvalitetsutveckling.

Anhörigkonsulent/ Anhörigcenter

I Timrå kommun finns Anhörigcenter och anhörigkonsulent som erbjuder anhörigstöd genom råd och stödsamtal både enskilt och i grupp. Anhörigkonsulenten kan göra hembesök dels för uppföljning men även i förebyggande syfte.

Anhörigcenter och anhörigkonsulent kan även erbjuda avlösning i hemmet utan biståndsbeslut.

Anhöriggrupper finns både i Vivsta och Söråker och träffas varannan vecka.

Ledningsgrupp Äldreomsorg och hälso- och sjukvård

Organisation och ansvars fördelning

OMRÅDE	ANSVARIG	Brukare/medarbetare
Hemtjänst Norra	Anne Hamberg	Ca 135brukare/27 medarbetare
Hemtjänst Sörberge, Samhall	Linda Wiklander	Ca 135brukare/29 medarbetare
Hemtjänst Vivsta	Linda Lindholm Gyllenqvist	Ca 140brukare/27 medarbetare
Hemtjänst Västra, nattpatruller	Marie Backlund	Ca130brukare/37 medarbetare
Strandbo vård och omsorgsboende	Yvonne Zetterlund Inger Peterson	74 brukare/58 medarbetare
Tallnäs vård och omsorgsboende	Ann-Katrin Nyberg	35 brukare/33 medarbetare
Hagalids vård och omsorgsboende	Margaretha Sandström Inga-Britt Henriksson	58 brukare/45 medarbetare
Korttidsvård, växelvård dagvård, boendeplanering	Lena Karlstedt	40 brukare /19 medarbetare
Merlogårdens vård och omsorgsboende	Lotta Lindblad	33 brukare /32 medarbetare
Legitimerad personal sjuksköterskor	Margareta Åkerlund	*0/27 medarbetare
Legitimerad personal Arbetsterapeuter, sjukgymnaster/fysioterapeuter och rehabassistenter	Annika Karlsson	*0/9 medarbetare
Rekrytering, pool, Trygghetslarm	Åsa Farhadian	0/19 medarbetare
Demenssjuksköterska	Anna Edblom	
Verksamhetschef Äldreomsorg, hälso- och sjukvård	Birgitta Andersson	

*Leg personal har eget yrkesansvar

Lagar som styr äldreomsorgens verksamhet

Socialtjänstlagen

I socialtjänstlagen finns övergripande mål och riktlinjer för hur kommunen och dess handläggare ska arbeta med omsorgen om de äldre. Insatserna ska vara av god kvalitet, utförd av personal med kompetens.

Socialtjänstlagens värdegrund

Äldreomsorgens verksamhet ska inriktas på att äldre människor får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Socialtjänstens mål finns beskrivet i 1§:

Samhällets socialtjänst skall på demokratins och solidaritetens grund främja människors ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet.

Socialtjänstlagen 5 kap 5§ säger vidare att:

Socialnämnden skall verka för att äldre människor får goda bostäder och ska ge dem som behöver det stöd och hjälp i hemmet och annan lättåtkomlig service. Kommunen skall inrätta särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre människor som behöver särskilt stöd.

Den äldre ska, så långt det är möjligt kunna välja när och hur stöd och hjälp i boendet och annan lättåtkomlig service ska ges.

Hälso- och sjukvårdslagen

Målet för hälso- och sjukvårdslagen är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården skall ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet.

Patientsäkerhetslagen

Målet med patientlagen är att stärka och tydliggöra patientens ställning samt att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

Sekretesslagen

Sekretesslagen gäller all verksamhet inom socialtjänsten. Sekretessen gäller alla uppgifter om den enskildes personliga förhållanden som den anställda inom socialtjänsten får ta del av.

Arbetsmiljölagen

Reglerar arbetsgivarens skyldigheter att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet.

Kvalitetsledningssystem

Bakgrund

I Socialstyrelsens författningssamling SOSFS 2011:9, Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete anges grunderna för socialtjänstens systematiska kvalitetsarbete inom verksamheterna enligt SoL, LVU, LVM, LSS och HSL.

Kvalitetsbegreppet omfattar verksamhet på alla nivåer både allmänt inriktade och individinriktade.

Kvalitet

Kvalitet är förhållandet mellan förväntan och upplevelse.

Medborgarna skall vara informerade om vad de kan förvänta sig av socialtjänsten.

God kvalitet inom socialtjänsten innefattar:

rättssäkerhet, bemötande, delaktighet

att insatser ges i enlighet med mål och gällande lagstiftning

att metoder finns och är kända gällande riskanalyser, egenkontroll, utredning och avvikelser

att kvalitetsarbetet fortlöpande dokumenteras, utvärderas och följs upp.

Nationella kvalitetsregister och uppföljningar

Senior Alert – ett kvalitetsregister med syfte att ge oss struktur, bidra till bättre uppföljningar när det gäller trycksår, fall, viktnedgång och munhälsa.

Palliativa registret – ett register som efterfrågar hur personen hade det den sista veckan i livet.

Beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom,

BPSD - ett kvalitetsregister som fungerar som stöd för omvårdnadspersonal som arbetar med dementa.

Utvecklingsområden 2017

- Följa och utvärdera specialistundersköterskornas roll i omvårdnadsarbetet
- Genomlys och kvalitetssäkra ett bra omhändertagande i hemtjänsten med anledning av ett nytt lagförslag angående utskrivningsprocessen.
- Utredda behov och eventuell utformning av demensteam i hemtjänsten.
- Kompetensutveckling inom området demenssjukdomar för baspersonal
- Implementering av nya nationella riktlinjer för demens.
- Utveckla arbetet med BPSD registret
- Nollvisionen – en demensvård utan tvång och begränsningar
- Förbereda arbete inför 2018 i kvalitetsregistret SveDem.
- Arbeta med SKL,s rekommendation – ökad kvalitet nattetid för brukare på vård- och omsorgsboende
- Upphandling av välfärdsteknik på vård- och omsorgsboende
- Utveckla hemsjukvården för att trygga en god och säker hälso- och sjukvård
- Genomlysning av rehabverksamhet – mål uppdrag.
- Arbeta för en trygg personalförsörjning på kort och lång sikt.
- Delta i framtagandet av handlingsplan för rätten till heltid.
- Utveckla servicegarantier
- Erbjud utbildning i demenssjukdomar till närstående.

Aktiviteter kopplade till kommunens övergripande styrtalet:

Medborgare:

Bemötande:

Skapa ett gott värdskap genom att brukare och närstående känner sig välkomna i mötet med oss. Våra brukare/närstående skall **alltid** uppleva att de får ett bra bemötande.

Resultat - måluppfyllelse

- Mäta och redovisa antal synpunkter/klagomål på bemötande inom varje verksamhet inom äldreomsorg och hälso- och sjukvård. Varje synpunkt/klagomål skall tas upp med berörd personalgrupp och förbättringsåtgärder skall genomföras.
- Enkätundersökning – brukare som vistats på korttidsplats.
- Följa resultat i den årliga nationella brukarundersökningen, samt arbeta med förbättringsåtgärder utifrån resultat.

Styrtalet	Målvärde 2017	Målvärde 2018	Redovisas	Kommentarer
Bemötande	< 10	< 5	Tertiär och bokslut	Totala antalet ska inte överstiga målvärdet
Nöjdhet med korttidsvistelse	85%	95%	Bokslut	
Nationella brukarundersökningar, trygghet hemtjänst	90%	90%	Bokslut	
Nationella brukarundersökningar, trygghet boende	90%	90%	Bokslut	

Kontinuitet:

Vår målsättning är att våra brukare ska känna sig bekväm med personalen som stöttar och hjälper och vår ambition är att planera verksamheten utifrån kontinuitet så långt som möjligt.

Hemtjänst, resultat – måluppfyllelse:

- Kontinuitetmätning genomförs återkommande under året, enligt nationella jämförelsetal i Kolada.
- Mäta nöjdhet med insats/ förtroende för personal som utför insats, telefonintervjuer.

Vård och omsorgsboenden, resultat – måluppfyllelse

Strukturerat arbetssätt med fokus på personcentrerad vård och omsorg som innebär att brukaren känner sig trygg med personalen och att insatserna utförs på samma sätt.

Styrtal	Målvärde 2017	Målvärde 2018	Redovisas	Kommentarer
Kontinuitet, hemtjänst	I nivå med riket	I nivå med riket	Bokslut	Mätning enligt Kolada
Nöjdhet med insats, hemtjänst	90%	95%	Bokslut	Telefonintervjuer
Andel enheter med strukturerat arbetssätt	70%	100%	Bokslut	Gäller inom vård- och omsorgsboende

Brukarinflytande:

Våra brukare ska känna hög delaktighet när det gäller möjligheten att komma till tals om hur man vill ha sina insatser utförda.

I hemtjänsten planerar vi insatserna utifrån det personliga behovet.

Som personal ska vi alltid respektera och ta hänsyn till att vi befinner oss i den enskildes hem.

Hemtjänst, resultat – måluppfyllelse

Minst 75 % av alla brukare ska ha kännedom om vem som är deras kontaktperson.

Kontaktpersonen uppdaterar genomförandeplanen regelbundet och vid förändringar.

Vård- och omsorgsboende, resultat – måluppfyllelse

Kontaktpersonen ska regelbundet dokumentera och uppdatera genomförandeplanen tillsammans med brukaren.

Anhörigträffar anordnas minst 1 g/ år.

Dagvård, resultat – måluppfyllelse

Brukare med dagvård ska i sitt beslut ha en klart uttalad målsättning med insatserna.

Dagvården anpassar verksamheten utifrån brukarens personliga behov för att uppnå målet.

Styrtal	Målvärde 2017	Målvärde 2018	Redovisas	Kommentarer
Kännedom om kontaktperson	75%	80%	Bokslut	Telefonintervjuer
Uppdaterad genomförandeplan, hemtjänsten	85%	95%	Bokslut	Ansvarig kontaktperson
Uppdaterad genomförandeplan, boende	85%	95%	Bokslut	Ansvarig kontaktperson
Uppdaterad individuellplan, dagvård	85%	95%	Bokslut	Ansvarig personalgrupp

Hälsa- och sjukvård

Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården skall ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet.

Resultat - måluppfyllelse

- Läkemedelsgenomgångar utförs en gång/år, både i ordinärt och särskilt boende.
- Kartläggning av läkemedel 1gång/år.

Resultat redovisas i Patientsäkerhetsberättelsen.

Utveckling

Kompetensförsörjning, utveckla metoder för att klara personalförsörjningen, samtliga yrkesgrupper inom hälso- och sjukvård och äldreomsorg.

Utveckla baspersonalens kunskaper vad gäller omvårdnad, delegerade hälso- och sjukvårdsupdrag, samt personcentrerad vård och omsorg.

Processer

Hemtjänst, en servicedeklaration utarbetas under 2017

Hemtjänst, korttidsvård och hemsjukvård, nya flöden för trygg och säker utskrivning implementeras.

Vård och omsorgsboende, en servicedeklaration utarbetas under 2017.

Hälsa och sjukvård:

- Mäta andelen brukare som har en aktuell riskbedömning, samt aktuella åtgärder i Senior Alert, gäller vård-och omsorgsboende.
- Mäta andelen riskbedömningar i Senior Alert på brukare i ordinärt boende
- Andelen brukare med demensdiagnos eller demensproblematik där bedömning gjorts i BPSD.
- Mäta andelen väntade dödsfall som registrerats i Palliativa registret.
- Samtliga parametrar i Palliativa registret ska förbättras under 2017 jämfört med 2016.

Hälsa- och sjukvårdens resultat redovisas i patientsäkerhetsberättelsen.

Medarbetare

All personal har en kompetensutvecklingsplan

Utbildning av handledare prioriteras.

Följa resultat i medarbetarenkäter.

Arbeta för en högre frisknärvaro- följa sjuktal på enhetsnivå.

Styrtal	Målvärde 2017	Målvärde 2018	Redovisas	Kommentarer
Individuell kompetensutvecklingsplan. Tillsvidare anställda	100%	100%	Bokslut	
Resultat medarbetarenkät Ledarskap	78%	80%	Bokslut	
Resultat medarbetarenkät Stolthet och Engagemang	82%	84%	Bokslut	

Ekonomi

Verksamheten har en ekonomi i balans.

Flexibilitet i schemaläggning för att matcha brukarnas behov i syfte att använda resurser effektivt.

Undvika hyrsjuksköterskor genom att satsa på högre grundbemanning – minska behovet av korttidsvikarier.

Styrtal	Målvärde 2017	Målvärde 2018	Redovisas	Kommentarer
Planerad tid hos brukare i hemtjänsten	Minst 75% av total arbetstid	Minst 75% av total arbetstid	Månadsvis Bokslut	Resurser som blir över planeras till annan enhet.
Vård och omsorgsboende Kostnad i förhållande till standardkostnad	Minskning med 2%	Minskning med 2%	Bokslut	Timrås kostnad för boende ligger högre än standardkostnad
Vakanta tjänster leg hälso- och sjukvårdspersonal	0%	0%	Bokslut	Arbeta för en attraktiv arbetsplats

