

KEITELEEN SUUNNITELMA IKÄÄNTYNEEN VÄESTÖN TOIMINTAKYVYN TUKEMISEKSI 2018-2020 TÄYTTÄ ELÄMÄÄ IKÄÄNTYESSÄ

Toimintakykyä vahvistava palvelumalli	Yksilölliset palvelut/ tuki tarpeen mukaan	Laadukas palvelu yhteistyössä	Ikäystävällisillä palveluilla elämänlaatua	Teknologiasta lisäturvaa
---------------------------------------	--	-------------------------------	--	--------------------------

Yhteistyöllä turvataan ikääntyneen väestön hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä ja itsenäistä suoriutumista

Oikeanlaista ja riittävää apua oikealla hetkellä



Toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistäminen palvelujen keskiössä

- Henkinen, sosiaalinen, fyysinen
- Yhteisöllisyys



Koordinoitu yhteistyö

- Terveydenhoito
- Poikkeukselliset palvelut
- Julkiset toimijat, yksityiset yritykset
- Yhteisöt, Vanhus- ja va mmisneuvosto



Kotona asumisen mahdollisuuksien edistäminen

- Esteetön asuminen
- Välimuotoiset asumisratkaisut
- Virikkeellinen ympäristö

Suunnitelma sisältää toimenpidekortteja, joissa määritellään toimenpiteet, mittarit, aikataulut, vastuut ja seurantamenetelmät.

SUUNNITELMA IKÄÄNTYNEEN VÄESTÖN TUKEMISEKSI 2018–2020

Vanhuspalvelulain 5 §:n mukaan kunnan on laadittava suunnitelma toimenpiteistään ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, terveyden, toimintakyvyn ja itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi sekä iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen ja omaishoidon järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Suunnittelussa on painotettava kotona asumista ja kuntoutumista edistäviä toimenpiteitä. Suunnitelma on laadittava osana kunnan strategista suunnittelua. Suunnitelman hyväksyy kunnanvaltuusto ja se on tarkistettava valtuustokausittain.

Suunnitelmassa on:

- 1) arvioitava ikääntyneen väestön hyvinvoinnin tilaa, ikääntyneelle väestölle tarjolla olevien palvelujen riittävyttä ja laatua sekä ikääntyneen väestön palveluntarpeeseen vaikuttavia tekijöitä;
- 2) määriteltävä tavoitteet ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, toimintakyvyn ja itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi sekä ikääntyneelle väestölle tarjottavien palvelujen määrän ja laadun kehittämiseksi;
- 3) määriteltävä toimenpiteet, joilla kunta vastaa 2 kohdassa tarkoitettujen tavoitteiden toteutumisesta, sekä arvioitava voimavarat, jotka kunnassa tarvitaan toimenpiteiden toteuttamiseksi;
- 4) määriteltävä kunnan eri toimialojen vastuut 3 kohdassa tarkoitettujen toimenpiteiden toteuttamisessa; sekä
- 5) määriteltävä, miten kunta toteuttaa yhteistyötä 4 §:n 2 momentissa tarkoitettujen tahojen kanssa.

Kunnan on otettava suunnitelma huomioon valmisteltaessa ikääntyneen väestön asemaan ja iäkkäiden henkilöiden tarvitsemiin palveluihin vaikuttavaa kunnan päätöksentekoa, kuntalain [\(365/1995\) 65 §:ssä](#) tarkoitettua talousarviota ja -suunnitelmaa sekä terveydenhuoltolain 12 §:n 1 momentissa tarkoitettua raporttia ja hyvinvointikertomusta

SUUNNITELMAN IKÄÄNTYNEEN VÄESTÖN TUKEMISEKSI 2018–2019 TAUSTAA JA TOIMINTAMALLI

Suunnitelman tavoitteena on tukea iäkkäiden ihmisten toimintakyvyn, itsenäisen elämän ja aktiivisen yhteiskuntaan osallistumisen mahdollisuuksia.

Eteneminen

Päätös suunnitelman toteuttamisesta

Työryhmän nimeäminen

Suunnitelman aikatauluttaminen ja yhteistyötahojen osallistaminen

Toimintatavoista sopiminen ja tiedon kerääminen

Suunnitelman hyväksyminen

Yhteistyö

Kunnan eri hallintokunnat
Vanhus- ja vammaisneuvosto
Järjestöt, yhteisöt, yksityiset palvelujen tuottajat
Kuntalaisten edustus?
Suunnitelman tekoon nimetty työryhmä
Sosiaalilautakunta
Valtuusto

Suunnitelma sisältää

- Nykytilan
- Painopistealueet
- Tavoitteet ja toimenpiteet
- Arvioinnin

HYVINVOINNIN NYKYTILA	2015 %	2016 %	2017 %	2025 %	2030 %	Koko Suomi 2017
75 vuotta täyttäneet väestöstä	14,20	14,60	14,40	19,20	24,20	9,1
75 vuotta täyttäneiden yhden hengen asuntokunnat vastaavan ikäisistä asuntokunnista	53,80	54,70	54,70			57,8
Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet vastaavan ikäisestä väestöstä	89,0	88,9				90,9
Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet % vastaavan ikäisestä väestöstä	2,2	2,3	2,5			2,0
Depressiolääkkeistä korvausta saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä	9,4	10,2	10,6			11,5
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavan ikäisestä väestöstä	67,0	67,3	67,0			61,4
Omaishoidon tuen 75 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä	9,5	7,6	8,7			4,8
Huoltosuhte, demografinen	71,8	74,6	81,8			60,1
<p>Keiteleellä 75 vuotta täyttäneiden osuus väestöstä kasvaa jatkuvasti ja vuoden 2030 väestöennusteen mukaan joka neljäs keitel eläinen on yli 75-vuotias. <u>Vuonna 2017 yli 75-vuotiaita keiteleläisiä oli 332.</u> Yli puolet (54,7 %) 75 vuotta täyttäneistä asui yksin vuonna 2017. Toimeentulo on yksi hyvinvointia kuvaavista indikaattoreista. Täyttä kansaneläkettä saaneita ikääntyneitä oli Keiteleellä 2,5 % (2017) vastaavan ikäisestä väestöstä (koko Pohjois-Savossa 2,1 %). Keiteleläisten keskieläke vuonna 2016 oli 1313 euroa kuukaudessa (Eläketurvakeskus). Lähde: www.sotkanet.fi</p>						

HYVINVOINNIN NYKYTILA

Kaikille yli 75-vuotiaille keiteleläisille 2017 toteutetun kyselyn mukaan 99 ikäihmistä (58 % vastaajista) kokee toimintakykynsä omassa arjessaan kohtalaiseksi, 24 % hyväksi ja joka kymmenes erittäin hyväksi. Huonoksi ja erittäin huonoksi kokevia on ollut 8 % vastaajista.

Avun ja tuen tarve kohdistuu konkreettiseen apuun kodinhoidon tukipalveluihin, kuten siivoukseen, piha- ja korjaustöihin. Siivousapua on toivonut 79 vastaajasta, 62 %. Apua teknologian kanssa on toivonut 28 % vastanneista. Joka neljäs vastaaja on kokenut kaipaavansa juttuseuraa.

Keiteleen kunnan kotihoidon asiakastyytyväisyyskyselyn (2017) perusteella kotihoitoon ollaan pääsääntöisesti tyytyväisiä, avun koetaan vastaavan tarvetta ja elo kotona koetaan turvalliseksi. Vastausprosentti on ollut matala 37,5. Vastaajista suurin osa (70 %) on kokenut terveydentilansa tyydyttäväksi, 27 % huonoksi. Ainoastaan yksittäisillä vastaajilla on kokemus hyvästä terveydentilasta. Turvalliseksi lähes aina olonsa kokeneita on ollut 68 % ja melko usein turvallisuuden tunnetta kokevia 26 %. Turvattomaksi melko usein tai lähes aina kokevia on ollut 6 %.

Asumispalveluissa hoitoon on oltu varsin tyytyväisiä. Asunnot on koettu mieleisiksi ja kohtelu kunnioittavaksi. Puolet kyselyyn vastanneista on kokenut oman terveydentilansa huonoksi ja 44 % tyydyttäväksi. Olonsa turvalliseksi lähes aina tuntevia on ollut 71 % ja melko usein 29 %.

Millaiseksi koette kykynne toimia kotona omassa arjessanne?

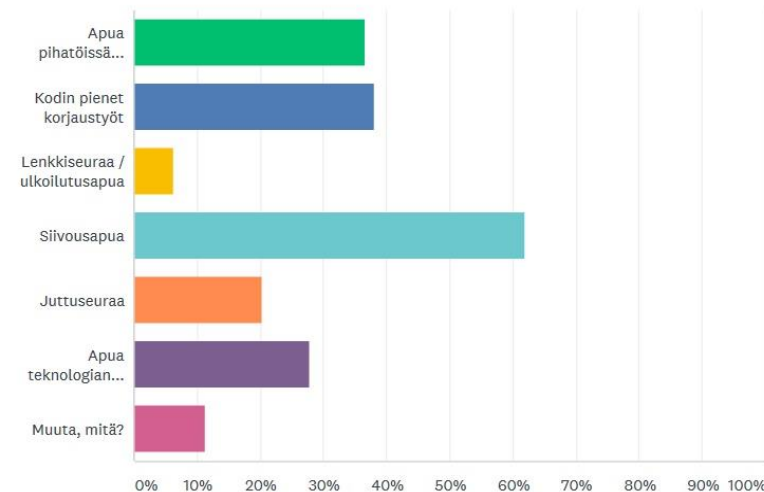
Vastattu: 99 Ohitettu: 1



Yli 75-vuotiaille keiteleläisille toteutetusta kyselystä v. 2017

Millaista apua ja tukea ensisijaisesti kaipaaisitte kotona asumiseenne? Rastittakaa kolme (3) tärkeintä

Vastattu: 79 Ohitettu: 21




Yli 75-vuotiaille keiteleläisille toteutetusta kyselystä v. 2017

SUUNITELMAKAUDELLE ASETETTAVAT TAVOITTEET

IKÄÄNTYNEET

- ✓ Ylläpitävät ja edistävät terveyttään ja toimintakykyään omaehtoisesti
- ✓ Ovat mukana kehittämässä elinympäristöään
- ✓ Osallistuvat ja vaikuttavat
- ✓ Asuvat omissa kodeissaan mahdollisimman pitkään (monimuotoiset asumisratkaisut)

PALVELUT

- ✓ Toimivat pääministeri Sipilän hallitusohjelman (29.5.2015) mukaisesti paikalliset olosuhteet huomioiden
 - ✓ Ovat kustannuskehitykseltään maltillisia
 - ✓ Toimivat moniammatillisena verkostona
 - ✓ Hyödyntävät teknologiaa monipuolisesti
 - ✓ Vähentävät ympärivuorokautisen hoivan osuutta palvelurakennesuosittelun mukaisesti
- 

HYVINVOINNIN, TERVEYDEN JA TOIMINTAKYVYN EDISTÄMINEN

Kriittiset pisteet	Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Elintavat (lapsesta alkaen)	Mielen ja kehon hyvinvointi vastuun ottaminen omasta hyvinvoinnista lisäänty Osallistavat toiminnot Palveluyhdeltä luukulta	Hyte-työn edistäminen ja siihen panostaminen Huomioidaan hengellisen elämän tarpeet Hyvinvointitapahtumat eri hallintokuntien, terveydenhoidon, seurakuntien, järjestöjen ja yritysten yhteistyönä. Kehitetään monimuotoisia kuljetusratkaisuja Keskitetty palveluohjaus Yhteistyörakenteiden kehittäminen, poikkihallinnollinen elintapaneuvonta <ul style="list-style-type: none"> ohjaus/tuki/neuvonta omien voimavarojen käyttämiseen soten ja muun toiminnan yhteistyön tiivistäminen henkilöstön resurssointi yli hallinto- tai organisaatorajojen kotihoidossa fysioterapiapalvelut Ulkoiluystävää toimintaa, vertaisvetäjätoimintaa, innostaminen Alueellisen kaatumisenehkäisyn (AKE) toimenpiteet käyttöön Liikuntatoimen maksuttomat liikuntaryhmät Ilmaisia apuvälineitä Sirkka Ikäläisen testamentti hankkeesta yli 75-vuotiaille: mm. lonkka suojat, kävelysauvat, liukuesteet Järjestöjen panoksen ohjaaminen (vasti keellinen tuki) Keitele Voimaa vanhuuteen – toiminnan kärki kuntana 	Jatkuva	Hyvinvointikompassi Asiakaskyselyt --> tyytyväisyys THL:n toimintatilastot? Palvelujen käyttö Lonkkamurtumatilastot	Hyte-yhdyshenkilö, koordinaatio Kysteri/Nilakan toimintayksikkö (ylihoitaja, osastonhoitajat, fysioterapeutti) yhdessä sosiaalitoimen ikääntyneiden palvelujen tulosalueen toimijat (sosiaalijohtaja, vanhus- ja vammaispalvelujohtaja ja vastaava sairaanhoitaja Sosiaali- ja terveydenhuollon fysioterapeutit yhteistyössä Liikunnaohjaaja Palveluohjaaja Kysteri/ravitsemusterapeutti
- Liikkuminen/ tapaturmat/ kaatumiset	Kaatumiset ja muut tapaturmat vähenevät	Arviointiosaamisen kehittäminen sote-yhteistyössä Tietoisuutta terveydestä		Sairastavuusindikaattorit	Psykiatrinen sairaanhoitaja, Kysteri / Nilakka
- Riittävä ravitseminen	Vajaraavitsemuksen tunnistaminen Terveystilan muutosten omatoiminen seuraaminen	Koulutukset päihdeongelman tunnistamiseen ja puheeksiottamiseen, resurssointi kuntoutukseen			SoTe muistihoitajat, aluehoitajat yhteistyössä
- Päihteiden käytön tunnistaminen	Päihteiden haitallisen käytön tunnistaminen ja oikea-aikaiset toimenpiteet Tietoisuuden kasvattaminen terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavista valinnoista	Ikäryhmäkohtaiset terveystarkastukset, Sairauskohtaiset ryhmät Tietoisuus, infot, teematilaisuudet, sähköiset omahoidon palvelut Muistiosaamisen kehittäminen, panostaminen ennaltaehkäisyyn ja muistihoitajien kouluttaminen			Sosiaalitoimessa palvelutarpeen arvioija
- Muistisairaudet					

ASUMINEN JA ELINYMPÄRISTÖ

Kriittiset pisteet	Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Esteettömyys, asunon soveltuvuus toimintakyvyn rajoituksissa	Lähiympäristö tukee viihtyvyyttä, hyvinvointia ja toimintakykyä Esteetön ja viihtyisä asunto- ja asuinympäristö	Kaavoituksessa ja liikenneväylien suunnittelussa, uudis- ja korjausrakentamisessa sekä julkisen liikenteen suunnittelussa huomioidaan ikäihmisten tarpeet ja toiveet. Ikääntyneiden asuntojen korjausneuvonta/korjaustoimet eri rahoituskanavien ja eri yhteistyötahojen avulla. Huomioidaan ikäihmiset ulkoilureittien suunnittelussa. Kulkuesteiden poistaminen.	Jatkuva	Asukastyytyväisyyskyselyt	Päätöksenteossa tekninen lautakunta ja kunnanhallitus, toteutuksessa tekninen johtaja, rakennustarkastaja
Palveluiden saatavuus ja liikenneyhteydet/mahdollisuus osallisuuteen ja asiointiin	Liikkumismahdollisuuksien ylläpitäminen ja lisääminen, kuljetusratkaisujen kehittäminen Kotiin/kodin lähelle vietävät palvelut monipuolistuvat	Järjestetään riittävästi yleistä asiointiliikennettä ja kutsutaksipalvelua. Täydennetään shl- ja vpl-kuljetuksin. Tuetaan ikääntyneiden omaa osallisuutta lähiympäristön kehittämisessä (mm. vanhusneuvosto). Ennakoarvioinnit (mm. hyvinvointiryhmä) ja yhdyskuntasuunnittelu yhteistyössä järjestöjen kanssa. Kehitetään esteettömiä asumisolosuhteita. Huomioidaan toimeentulon vaikutukset osana asumisen, liikkumisen ja osallisuuden kehittämistä. Tiedotetaan kunnan nettisivuilla, ikääntyneiden tapahtumissa ja tilaisuuksissa sekä erillisillä tiedotteilla.			Päätöksenteossa tekninen toimiksi tekninen johtaja Sosiaalitoimi
Asumisturvallisuus	Palo- ja tapaturmaturvallisuus on varmistettu kotona ja lähiympäristössä.	Kevyen liikenteen väylien ja piha-alueiden kunnossapito sekä valaistuksen parantaminen. Kulkuesteiden poistaminen kodeissa, ohjaus ja neuvonta. Paloturvallisuuden huomioiminen, palovaroitteiden toiminnan seuranta ja testaukset. Paloturvallisuuskoulutukset (pelastuslaitos) Tietoverkkoyhteyksien rakentaminen, turvalaitteiden hankkiminen/asennus/toiminnan seuranta		Kokemus turvallisuudesta	ELY-keskus ja Tekninen toimi yhteistyössä (liikenneväylät) Päätöksenteossa kunnanhallitus Sosiaalitoimi

KOTONA ASUMISEN TUKI

Kriittiset pisteet	Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Esteetön asuminen	Asunnot ovat mahdollisimman usein tavanomaisessa asuntokannassa	Lisätään asumisen vaihtoehtoja (ryhmäkodit?)	2019-	Palveluindikaattorit THL:n tilastot	Kunnanvaltuusto, kunnanhallitus, tekninen lautakunta, Nilakanrannan hallitus
Sairauksien hyvä hoito ja monimuotoinen hyvin toimiva kuntoutus	Lisätä iäkkään väestön kotona pärjäämisen mahdollisuuksia	Kotiutuspalveluiden kehittäminen Palvelujen oikea kohdennus Toimintamallit akuutti- ja siirtymävaiheisiin Ennaltaehkäisevät kotikäynnit 75 v. täyttävälle, neuvontapalvelut, Terveystarkastukset toimintakyvyn arviointi, kuntoutusta tarjotaan varhaisvaiheessa.	2018-	sosiaalitoimen kustannuskehitys Palveluiden käyttö	Kysteri, sosiaali- ja terveystoimi/ Hoitohenkilöstö Kotiutuskoordinaattori
Riittävät resurssit ja joustavat palvelut	Sitouttaminen omasta hyvinvoinnista huolehtimiseen	Järjestöjen panoksen lisääminen Kotihoidon fysioterapia Apuvälinepalveluiden kehittäminen ja Kodin muutostyöarviot		PTH käyttö ja kustannukset ESH käyttö ja kustannukset Asiakaskyselyt sähköinen hyvinvointikertomus Kotoa muuttamisen syy?	
Satunnaisen hoidon tarve	Tehokas asiakas-/potilasohjaus sekä yhteiset, asiakaslähtöiset ja sujuvat palveluprosessit. Moniammatillinen palvelutarpeen arviointi. Henkilöstön yhteiskäyttö	Ennen kotihoidon piiriin pääsyä kuntouttava toteutetaan arviointijakso: KAAPO-malli Resurssija siirretään raskaammista palveluista		Ikäntyneiden palvelurakenne, 75 täyttäneistä	
	Kuntouttava arviointijakso	Terveystarkastukseen liikkuvia palveluja (palveluautot, lääkärin kotikäynnit)		<ul style="list-style-type: none"> 93 % asuu kotona, joista 13-14 % kotihoidon piirissä 5-6 % saa omaishoidon tukea 	
	Nopea tarpeen arviointi ja palveluihin pääsy Eri tyypilliset palvelut muistisairaille Sähköiset ja liikkuvat palvelut				
Palvelun tuottamisen hinta	Tarpeeseen vastaavien palveluiden kustannustehokkuus	Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä, digipalvelujen lisääminen Lähiverkoston ja järjestöjen osallistuminen			Sosiaalilautakunta/ sosiaalijohtaja, ikään- tyneiden palveluiden henkilöstö

OMAISHOIDON TUKEMINEN JA DIGITAALISET PALVELUT

Kriittiset pisteet	Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
<p>Omaishoidontuki Omaishoidon yhdenvertaisuus</p> <p>Omaishoitajien jaksaminen</p> <p>Valmennuksen järjestäminen</p>	<p>Palvelun myöntämiskriteereiden ja maksujen yhtenäistäminen (sote-maakunta-valtakunnallinen malli)</p> <p>Riittävät omaishoitoa tukevat palvelut Omaishoitajat jaksavat työssään ja kokevat arvostusta</p>	<p>Riittävät määrärahat, tuen myöntäminen kaikille kriteerit täyttävälle. Järjestetään omaishoitajille riittävät tukitoimet (kotiin annettavaa tukea lisätään ja monipuolistetaan) Järjestetään sosiaalista osallisuutta tukevaa toimintaa yhdessä seurakunnan ja järjestöjen kanssa. Omaishoitajien terveystarkastukset</p> <p>Mahdollisuus omaishoitajien valmennukseen. Osallistuminen kouluttajakoulutukseen.</p>	Jatkuvaa	<p>Kysely</p> <p>Valtakunnalliset indikaattorit, omaishoidon piirissä vähintään 7 % yli 75 v.</p>	<p>Sosiaalilautakunta/oht-palvelun vastuhenkilö (vanhus- ja vammaispalvelujohtaja)</p> <p>Oht-palvelun vastuhenkilö</p> <p>Kysterin Keiteleen terveysasema, aluehoitajat</p> <p>Oht-palvelun vastuhenkilö</p>
Kriittiset pisteet	Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
<p>Digitaaliset palvelut Käyttäjien kyky käyttää palvelua</p> <p>Asenteet digipalveluiden lisäämistä kohtaan</p> <p>Teknologisten ratkaisujen korkea hinta</p> <p>Yhteyksien toimivuus taajaman ulkopuolella</p>	<p>Palvelukokonaisuus täydentyy ja monipuolistuu digipalveluin</p> <p>Muutosvastarinnasta muutosmyönteisyyteen</p> <p>Digilainaamon kehittäminen</p> <p>Toimivat yhteydet perustana digiratkaisujen käyttöönotolle</p>	<p>Senioreille tarkoitetut digikoulutukset: kirjaston digitunnit sekä kansalaisopiston senioreiden atk-kurssit (yli 75-v ilmainen)</p> <p>Tukiverkko omaisista, vapaaehtoisista ja ammattilaisista. Kehitetään/käynnistetään vertaistukea.</p> <p>Lisätään verkkopalveluja (virtuaalikäynnit ja -kuntoutus, sähköinen asiointi)</p> <p>Kehitetään verkkoyhteyksiä</p>	Jatkuvaa	<p>Käyttäjäkyselyt</p> <p>Käyttäjämäärät Koulutuksiin osallistuneet?</p> <p>SavoGrown kysely?</p> <p>Yhteyksien ja laitteiden saatavuus</p>	<p>Kysteri Sosiaalitoimen palveluohjaaja</p> <p>Sivistystoimi Operaattorit, kunnan valtuusto</p>

Kriittiset pisteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Oikea-aikaisuus palveluasumiseen siirtymisessä/asiakkaan odotukset	Palveluihin pääsyn kriteerit yhtenäisiksi	Yhtenäisten mittareiden ja kriteereiden käyttöönotto. Tuen lisääminen kotiin, tukiverkostot aktiivisiksi toimijoiksi. Lisätään resursseja kotihoitoon Panostetaan ennakointiin ja kuntouttavaan työotteeseen Kuntouttavat arviointijaksot	Jatkuvaa	Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavan ikäisestä väestöstä (Hyvinvointikertomuksen Barometrit) Kuinka edullisesti toimintavaihtoehto johtaa palvelulle asetettuihin tavoitteisiin	Moniammatillinen tiimi/SAS Sosiaalitoimi Sosiaalitoimi Kysteri: kotiutushoitaja, kotiutuskoordinaattori
Riittävät resurssit	Moniammatillisen yhteistyön sujuvuus yli sote-organisaatorajojen	Henkilöstön käyttäminen tarpeen mukaan yli organisaatorajojen, oikea kohdentuminen		Asiakastyytyväisyys, tyydytetyt tarpeet	
Palveluiden taloudellinen järjestäminen ja tuottaminen	Oikea-aikainen siirtyminen <ul style="list-style-type: none"> perhehoito ryhmäkoti tehostettu palveluasuminen Lyhytaikaishoitopaikkoja riittävästi 	Selvitetään edullisimmat toimintavaihtoehdot, arvioidaan oma toiminta / yritys / kolmas sektori /kuntayhteistyö asiakassetelit / henkilökohtainen budjetti Tiivis yhteistyö perusterveydenhuollon ja esh:n kanssa	Selvitystyö syksyllä 2018	Kustannuskehitys	Kunnanvaltuusto SAS-ryhmä, ikääntyvien palveluiden henkilöstö

Kriittiset pisteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Yksinäisyys/ Ikääntyneiden realistiset toimintamahdollisuudet kaikissa tilanteissa	Ikääntyvät/ikäntyneet ovat aktiivisia ja osallistuvia Tunnistetaan esteet ja yksilölliset lähtökohdat Jokaisella on ainakin yksi ystävä/läheinen ja mahdollisuus harrastukseen	Palveluohjaus ja osallisuutta tukevien palveluiden koordinointi Yleinen asiointiliikenne, kutsutaksi, hl- ja vpl-kuljetukset	jatkuvaa jatkuvaa	Kyselyt/palautteet, kokemukset yksinäisyydestä	Sosiaalitoimi Kolmas sektori Seurakunnat
Tuensaanti mahdollisuus/toimijoiden puute/Järjestötoiminnan riittävyys	Kolmatta sektoria arvostetaan toimijana ja palvelun tuottajana Kolmannen sektorin toimintaedellytykset varmistetaan	Järjestöt mukaan ikääntyneiden palvelukokonaisuuksien suunnitteluun ja järjestämiseen. Vastikkeelliset avustukset Palveluohjaus ja palveluiden koordinointi			
Liikkumismahdollisuudet	Osallisuuden mahdollistavat liikennejärjestelyt. Järjestökoordinaattori kuntaan	Kunnan ja yhteisöjen yhteinen foorumi Työrukkanen Ryhmätoiminnot, kerhot, Varmistetaan harrastuksiin pääsy ja Kehitetään etäharrastuksia Ystävä-, harrastekaveripankki Tiedottaminen Tapahtumien järjestäminen iäkkäille. Halukkaalle kuljetuksen järjestäminen tapahtumiin Ikääntyneen oman lähiverkoston mukaan ottaminen			Tekninen toimi Sosiaalitoimi
Teknologiaosaamisen taso	Lisätään osallisuusmahdollisuuksia teknologian avulla.	Kehitetään etäharrastuksia ja digitaalisia mahdollisuuksia ja koulutusta niihin. Kulttuuri tapahtumia kirjaston toimesta Tapahtumia live-lähetyksillä			Sivistystoimi Sosiaalitoimi

JOHTAMINEN JA HENKILÖSTÖ

Kriittiset pisteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Palvelutarpeen mukainen resurssointi	Palvelutarpeita vastaava ja tarpeen mukaan mukautuva henkilöstö	Ammattikuntien välisten raja-aitojen häivyttäminen,	Vuosittain	Kehityskeskustelut Henkilöstön vaihtuvuus	Kysteri, sosiaalilautakunta, kunnanvaltuusto
Tiedonkulku toimijoiden välillä	Asiakaslähtöisyyden edistäminen	Eri toimijoiden tietojen yhdistäminen, Vuoropuhelun käyminen ja yhteistyö		Työtyytyväisyys	
Rekryointivaikeudet	Digitaaliset menetelmät käyttöön yksilöllisesti (ikäjohtaminen)	Päällekkäisyyksien poistaminen ja työn kohdentaminen, yhteiset ohjelmitot, hyödynnetään toiminnan ohjausjärjestelmiä		Sairauspoissaolot	
Työajan kohdentuminen	Eriyisosaamista on saatavilla			Varhemaksut	
Työhyvinvointi	Johtamisella tuetaan henkilöstön suoriutumista	Digitaaliset menetelmät käyttöön (etä-konsultaatio)			Työsuojelutoimikunta Yt-ryhmä Esimiehet Hallintojohtaja
Henkilöstön vaihtuvuus	Hyvinvoiva, ammattitaitoinen, sitoutunut henkilöstö	Koulutukset, mentorointi			Ikäntyneiden palveluiden tulosalueen työntekijät
	Työntekijöillä on mahdollisuus oppia ja kehittyä työssään.	Ajantasaiset tehtävänkuvat, perehdytys ja työn tuki, kehityskeskustelut			
		Koulutussuunnitelma, koulutuksiin osallistuminen ja tiedonhakutaitojen kehittäminen			
		Liukuva työaika, työaikajoustot, etätyömahdollisuus			

Kriittiset pisteet	Tavoitteet	Toimenpiteet	Aikataulu	Mittari	Vastuu
Palvelujen asiakaslähtöisyys ja oikea-aikaisuus	Asiakkaiden tyytyväisyys/tyydytetty palvelutarve Nopea reagointi palvelutarpeen muutoksiin	Moniammatillinen palvelutarpeen arviointi, palvelu- ja asiakasohjaus Akuuttien tilanteiden nopea hoito	Jatkuva kehittäminen ja arviointi	Asiakastyytyväisyys Palvelujen rakennetta kuvaavat seurantaindikaattorit Toimintakyvyn muutokset Sairaalajaksojen määrä ja pituudet Hoitotunnit, käyntimäärät, sairastavuusindeksit, fysioterapeutin alku- ja loppumittaukset, PTH käyttö ja kustannukset, ESH käyttö ja kustannukset, Arttu 2-tutkimus Hyvinvointikertomus Palvelujen käytön seurantaindikaattorit	Nimetyt vastuuhenkilöt kaikilla sektoreilla Esimiehet Ikääntyneiden palveluiden tuotusalueen työntekijät
Palvelujen vaikuttavuus ja tuloksellisuus	Palvelun vaikutus asiakkaan toimintakykyyn Oikea-aikaiset ja riittävät ennakoivat ja varhaisen vaiheen palvelut.	Kansallisesti/maakunnallisesti yhtenäisten arviointimenetelmien käyttöönotto Monitoimijainen ennaltaehkäisy, varhainen tuki ja kuntoutus			
Henkilöstöressurssien riittävyys	Palvelutarvetta vastaavat (tarpeeseen mukautuvat) henkilöstöressurit	Asiakkaiden fyysinen, kognitiivinen, psyykinen ja sosiaalinen toimintakyky huomioidaan henkilöstömitoituksissa, palvelutarpeen muutosten huomioiminen Palvelujen myöntämisen kriteerien tarkastelu			
Kustannustehokkuus	Kustannusten hallinta ja laadun varmistaminen Sitoutunut ja motivoitunut henkilökunta	Henkilöstön määrää ja osaamista arvioidaan ja kohdennetaan asiakasrakenteen mukaan Joustavasti. Hyvinvointiohjelma, työyksikköviestinnän kehittäminen, henkilöstökyselyt, fyysiseen työympäristöön panostaminen Yhteistyö TTH:n kanssa Suunnitelma työkyvyn ylläpitämiseksi Yhdenmukaiset henkilöstöohjeet Palkitseva henkilöstöpolitiikka osaamisen kartoittaminen		Yksikkökustannukset Kotihoidon/ asiakaspalvelutunnin hinta Työtyytyväisyys	
Henkilöstön hyvinvointi ja osaaminen	Avoin vuorovaikutus, ammattietiikka sekä sosiaali- ja terveydenhuollon yhteiset arvot Ennakoiva työterveyshuolto Ajantasainen koulutus Oikea henkilöstörakenne Ennakoiva henkilöstöpolitiikka			Henkilöstön vaihtuvuus Eläköitymisikä	
Laadun seuranta		Omavalvontasuunnitelmien päivittäminen			

ARVIOINTI

Tavoitteiden ja toimenpiteiden vaikutusten arviointia tulee seurata erilaisten tutkimusten, tilastotietojen ja asiakkaiden, heidän omaistensa ja henkilöstön kokemusten perusteella.

- Hyvinvointikertomuksen mittarit
- Asiakaskyselyt (tyydytetty palvelutarve/kokemuksellisen hyvinvoinnin seuranta)
- Palvelujen laadun seuranta ja arviointi -> omavalvontasuunnitelmat
- Taloustavoitteiden ja toimenpiteiden toteutumisen seuranta

TYÖRYHMÄ

Auri Neijonen, palveluohjaaja

Kalle Tenhunen liikunnanohjaaja

Jaakko Katainen, kiinteistötyönjohtaja

Salla Isomäki, fysioterapeutti

Marjut Lipponen, vastaava sairaanhoitaja

Eeva Rätty, sosiaalilautakunta

Johanna Konttinen, vanhus- ja vammaisneuvosto

Marita Kananen, vanhus- ja vammaisneuvosto

Minna Penttinen, Kysteri/Keiteleen terveysasema

Taina Aikkila, Kysteri/Keiteleen terveysasema

Maija-Leena Huuskonen, vanhus- ja vammaispalvelujohtaja