



Handläggare: Gudrun Sjödin
Telefon: 08-508 05 411

Dnr 530 - 232 -2007

Sammanträde 28 augusti 2007

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Förslag till Stockholms stads äldreplan 2007 - 2011

Remiss från Kommunstyrelsen Dnr 327-1781/2007.

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden överlämnar och åberopar förvaltningens tjänsteutlåtande till Kommunstyrelsen som svar på remissen om Stockholms stads äldreplan 2007 - 2011.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har remitterat ett förslag till ny äldreomsorgsplan för Stockholms stad för perioden 2007-2011 till samtliga stadsdelsnämnder och till stadsledningskontoret för yttrande senast den 30 augusti 2007. Förvaltningen anser att förslaget till Äldreplan 2007 – 2011 är tydligt skriven och på ett bra sätt anger under vilka förutsättningar stadens äldreomsorg ska utvecklas och bedrivas under planperioden. Förvaltningen har därutöver vissa synpunkter och förslag till smärre förtydliganden och tillägg i texten som framförs i detta ärende.

-
- Bilagor:**
1. Förslag till Stockholms stads äldreplan 2007-2011.
 2. Protokollsutdrag från pensionärsrådets sammanträde den 4 juni 2007.
 3. Protokollsutdrag från avdelningsgruppens möte den 18 augusti 2007.

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom avdelningen för äldreomsorg i samarbete med enhetschefer, biträdande enhetschefer, biståndshandläggare och medicinskt ansvariga sjuksköterskor. Stadsdelsnämndens pensionärsråd har behandlat förslaget till äldreplan vid ett extra sammanträde den 4 juni 2007. **Bilaga 2.** Ärendet har vidare behandlats i äldreomsorgens avdelningsgrupp den 16 augusti 2007. **Bilaga 3.**

Bakgrund

Kommunstyrelsen har remitterat ett förslag till ny äldreomsorgsplan för Stockholms stad för perioden 2007-2011 till samtliga stadsdelsnämnder och till stadsledningskontoret för yttrande senast den 30 augusti 2007. Ärendet har utarbetats av äldreförvaltningens vård- och omsorgsenhet. De fackliga organisationerna centralt har informerats den 10 april 2007. Det centrala handikapprådet har tagit del av ärendet den 11 april och kommunstyrelsens pensionärsråd den 12 april 2007. Äldrenämnden har vid sitt sammanträde den 23 april 2007 godkänt Stockholms stads äldreplan 2007-2011.

Stadens tidigare äldreomsorgsplan antogs av kommunfullmäktige i januari 2006 för perioden 2006-2010. I och med ny politisk majoritet har förslag till ny äldreplan tagits fram för perioden 2007-2011 med utgångspunkt från alliansens politiska plattform.

Tillsammans med budgeten, övergripande inriktningsmål och prioriterade inriktningar fastställda av kommunfullmäktige ska äldreomsorgsplanen utgöra det främsta styrinstrumentet för stadens äldreomsorg. Med utgångspunkt från planen ska stadsdelsnämnderna utforma äldreomsorgens verksamheter efter lokala förutsättningar och behov och budget.

Förvaltningens förslag

Förvaltningen anser att förslaget till Äldreplan 2007 – 2011 är tydligt skrivet och på ett bra sätt anger under vilka förutsättningar stadens äldreomsorg ska utvecklas och bedrivas under planperioden. Förvaltningen vill dock framföra vissa synpunkter och förslag till smärre förtydliganden och tillägg som beskrivs i det följande under den rubrik som avses.

Syftet med äldreplanen

Inledningsvis sägs att ”De omfattande demografiska förändringarna som samhället nu står inför ställer stora krav på kommunernas förmåga att anpassa sina verksamheter efter förändrade behov och resurser.” Förvaltningen delar denna uppfattning och har under de senaste åren genomfört omfattande förändringar inom stadsdelens verksamheter, fördjupat samarbetet med Bromma stadsdelsförvaltning, landstingets primärvård och geriatrik, de kommunala bostadsbolagen och Hjälpmedelsinstitutet för att möta förändrade behov.

Förebyggande arbete***Träffpunkter för äldre***

Förvaltningen delar helt uppfattningen om att det är angeläget med träffpunkter för samvaro och aktiviteter för äldre. I Hässelby finns Friskvårdscentrum som lockar många besökare till aktiviteter och social stimulans. Inom stadsdelsområdet finns dessutom ett flertal frivillig- och pensionärsorganisationer som med visst stöd, i form av föreningsbidrag från stadsdelsnämnden, bedriver verksamhet och har träffpunkter utifrån olika intresseområden. Att staden ska medverka till att informera om de aktiviteter och verksamheter som finns att tillgå ser förvaltningen som en angelägenhet från såväl centralt som lokalt håll.

Inflytande, mångfald och valfrihet***Den enskildes inflytande ska öka genom mångfald och valfrihet***

I förslaget till äldreplan anges att den enskilde ska garanteras inflytande och delaktighet i alla beslut som rör denne. Detta gäller såväl i handläggningsprocessen som i utförandet av insatserna. Ett viktigt redskap för detta är genomförandeplanerna som utförarna ska upprätta i samråd med den enskilde. Förvaltningen anser att det här ska framgå att detta även gäller vid upprättande av vårdplaner för hälso- och sjukvård för boende på servicehus och i vård- och omsorgsboenden.

Kvalitet***Äldreomsorgen ska präglas av god kvalitet***

Förvaltningen ser fram emot att resultaten av kvalitetsuppföljningarna utifrån stadens uppföljningsmodell kommer att bli tillgängliga genom stadens hemsida. Detta blir givetvis ett konkurrensmedel som kommer att sporra verksamheterna att utveckla såväl spetskompetenser som kvalitet inom den egna verksamheten så att de äldre ska välja just deras verksamhet.

Metoder för kvalitetsuppföljning***Dokumentation***

Av texten i detta stycke framgår att staden ska fortsätta med det förbättringsarbete som har påbörjats inom dokumentationsområdet för utförare. Förvaltningen anser att det här även ska framgå att ett särskilt journaldokumentationssystem för hälso- och sjukvårdspersonal, VODOK införts i staden.

Vidare föreslår förvaltningen att det under rubriken *Metoder för kvalitetsuppföljning* ska framgå att medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har en central roll i arbetet med kvalitet och säkerhet i hälso- och sjukvårdsfrågor. Detta sker bl.a. genom uppföljningar och hantering av avvikelser och är ett led i det kvalitetsutvecklingsarbete som ständigt pågår i äldreomsorgen.

Boende för äldre***Servicehus***

Eftersom kommunen har ett hälso- och sjukvårdsansvar upp till sjuksköterskenivå i de särskilda boendeformerna anser förvaltningen att det precis som i texten för vård- och omsorgsboende även för boende på servicehus ska framgå att: ”Det ska finnas tillgång till personal som kan bedöma när det behövs social eller medicinsk vård och som kan svara för att sådan ges.”

Stadens hälso- och sjukvård

Stadens hälso- och sjukvård ska ha en hög kvalitet och tillgodose äldres skiftande behov av vård och behandling

För att kunna upprätthålla en god och säker hälso- och sjukvård förutsätts att personalen har utbildning och kompetens som svarar mot behoven. Förvaltningen anser det viktigt att fortbildning som höjer kompetensen för all personal inom hälso- och sjukvårdens områden sker kontinuerligt, exempelvis på prioriterade områden såsom demens, geriatrik och geriatrisk psykiatri.

Samverkan med landstinget

Den kommunala äldreomsorgen ska samarbeta med landstingets hälso- och sjukvård med fokus på den enskildes behov

Det regionala datasystemet WebCare, innebär att förutsättningarna för ett smidigt och säkert informationsutbyte mellan de båda huvudmännen har ökat. Inom kommunen är det biståndshandläggarna som får del av den informationen. Förvaltningen anser att om även kommunens hälso- och sjukvårdspersonal får tillgång och behörighet till WebCare utvecklas och underlättas den medicinska informationsöverföringen från landstinget till kommunen i det dagliga arbetet.

Personalen

Forskning och utveckling

Förvaltningen anser det självklart att praktiskt stödja kompetensutveckling inom äldreområdet genom att erbjuda praktikplatser till studerande från skolor och universitet. Förvaltningen förordar att staden tecknar centrala avtal med olika vårdhögskolor så att ersättning kan utgå från de olika utbildningsställena på ett enhetligt sätt till de förvaltningar som tar emot studerande.

- - - - -