



Handläggare: Patrik Simonsson
Telefon: 08-508 36 250

Till
Äldrenämnden 17 april

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015 Äldrenämnden

Äldreförvaltningens förslag till beslut

Förvaltningen föreslår nämnden besluta att:

1. Godkänna förvaltningens förslag till budgetunderlag för år 2013 och inriktning för 2014 och 2015 och överlämna detta till kommunstyrelsen
2. Godkänna förvaltningens förslag till boendeplanering för äldre i Stockholms stad och överlämna förslaget till kommunstyrelsen för beslut
3. Paragrafen justeras omedelbart

Eva Frunk Lind
Förvaltningsdirektör

Sammanfattning

Ett led i Stockholms Stads långsiktiga planering är att stadens samtliga nämnder årligen ska utarbeta en analys av verksamheten. Nämndernas budgetunderlag ska innehålla en övergripande och sammanfattande analys av verksamheten för de kommande åren. Analysen avser både nämndens verksamhetsområde och det stadsövergripande ansvaret.

Med Vision 2030 som grund och utifrån en nulägesanalys redovisar förvaltningen prioriterade utvecklingsområden för den kommande treårsperioden: boendeplanering och boendemiljö, samverkan kring äldre med särskilda behov, personalförsörjning, kompetens, kommunikation och rådslag samt uppföljning, inspektion och verksamhetsutveckling.

Bakgrund

Utgångspunkt för arbetet med budgetunderlaget är beslutad plan för 2013 i kommunfullmäktiges budget för år 2012 med inriktning för åren 2014 och 2015. Större avvikelser eller förändringar jämfört med gällande plan för åren 2013–2015 ska analyseras och kommenteras. Analysen för perioden 2013–2015 ska fånga de viktigaste frågorna som berör äldreomsorgen i Stockholms stad. Budgetunderlaget ska under respektive relevant inriktningsmål redovisa en övergripande och sammanfattande analys av verksamheten de kommande åren. Underlaget ska beskriva trender, utvecklingstendenser, strukturella frågor och demografiska förändringar samt effekterna av dessa och eventuella åtgärder. I detta ingår att beakta lokalförsörjning, kompetensförsörjning samt omstrukturerings- och investeringsbehov.

Nämnderna ska särskilt kommentera driftbudgetkonsekvenser till följd av redan fattade beslut av kommunfullmäktige eller kommunstyrelsen.

Ärendet

Ärendet har beretts av avdelningen för utvärdering och analys i samråd med förvaltningens övriga avdelningar. Kommunstyrelsens pensionärsråd och äldrenämndens handikappråd har den 10 april 2012 beretts möjligheter att yttra sig i ärendet. Förvaltningsgruppen har behandlat ärendet den 11 april 2012.

1. Kommunfullmäktiges inriktningsmål

1.1 Stockholm ska vara en attraktiv, trygg, tillgänglig och växande stad för boende, företagande och besök

Befolkningsutveckling

Enligt Utrednings- och statistikkontorets (USK) befolkningsprognos för perioden 2010–2020 förväntas en relativt kraftig ökning av antalet 65–79-åringar (+46%) medan antalet personer 80 år och äldre minskar under perioden (-13 %).

I januari 2012 hade 26 712 personer någon form av insatser från äldreomsorgen vilket motsvarar 20,3 % av befolkningen från 65 år och äldre. Jämfört med år 2011 är det en minskning med 0,7 %. Den förändrade befolkningsstrukturen kommer att påverka behovet av äldreomsorgsinsatser de närmaste åren då majoriteten (drygt 77 %) av de som får äldreomsorgsinsatser är 80 år eller äldre. Befolkningsstrukturen skiljer sig åt över staden vilket måste beaktas i respektive stadsdelsnämnds planering.

Boendeplanering

Äldreomsorgens inriktning är att äldre ska ges möjlighet att bo i sitt ordinarie boende så långt det är möjligt. För att möta äldres skiftande behov och önskemål behövs ett mer varierat och anpassat utbud av bostäder. Sannolikt kommer senior-
Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

och trygghetsboende i olika upplåtelseformer och med olika inriktningar att utvecklas i framtiden. Modern teknik ökar möjligheten att bo kvar längre i ordinärt boende. Med en utvecklad hemtjänst i flexibla former, möjligheter till tjänsteköp, servicetjänster, mötesplatser och en utvecklad hemsjukvård kan behoven av vård- och omsorgsboende skjutas upp.

Den demografiska utvecklingen innebär att staden kommer att ha ett överskott av vård- och omsorgsplatser de närmaste åren. Samtidigt finns ett behov av upprustning av befintliga boenden alternativt nybyggnation för att möta morgondagens behov och önskemål från de äldre. Detta innebär att det behövs en långsiktig och samordnad boendeplanering för staden. Med vetskap om de krav som ställs från olika tillsynsmyndigheter t.ex. Arbetsmiljöverket, behöver staden formulera en handlingsplan för hur det framtida beståndet av anpassade bostäder för äldre säkras. Samtliga aktörer i boendeplaneringsprocessen behöver samverka.

Planeringsförutsättningar

Planeringen av boende för äldre påverkas av flera faktorer som exempelvis den privata marknadens utveckling, hälsoutveckling, äldres preferenser och ändrade vårdstrukturer. Den långsiktiga planeringen är av avgörande betydelse. Nuvarande bostadsbestånds aktuella standard och disposition blir avgörande för vilka byggnader som kan vara gångbara i framtiden och vilka som behöver avvecklas och användas för andra ändamål. Arbetsmiljöverket har utdömt vite för ett antal servicehus och ett vård- och omsorgsboende. I samtliga fall handlar det om för små hygienutrymmen för vård- och omsorgsarbete.

Servicehus

Antalet lägenheter i servicehus är i stort sett desamma som för ett år sedan medan antalet tomma platser har ökat till cirka 250. Samtliga regioner anger en minskad efterfrågan på lägenheter i servicehus. Under 2011 ansökte totalt 1200 personer om plats i servicehus, 387 fick avslag på sin ansökan. Av 82 överklaganden fick 21 bifall på sin överklagan.

Servicehusens framtid behöver diskuteras med utgångspunkt i hur de kommer att uppfylla kraven från morgondagens äldre. Kriterierna för beviljande av bostad i servicehus behöver också ses över. För ett effektivt resursutnyttjande måste alternativa användningsområden tas fram för de 250 tomma lägenheterna. Ett användningsområde kan vara som evakueringsbostäder vid ombyggnationer av servicehus eller användas inom andra prioriterade områden.

Vård- och omsorgsboende

Enligt utrednings- och statistikkontorets behovsframskrivningar kommer det att finnas ett överskott av platser de närmaste åren. Totalt har staden tillgång till ca 6 350 platser inklusive köp av platser enligt ramavtal. I januari 2012 bodde 6 157 personer på vård- och omsorgsboende vilket kan jämföras med 6 217 samma må-

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

nad föregående år. Stadsdelsnämndernas bedömningar i de regionala boendeplanerna är dock att de platser som kommer att avvecklas behöver ersättas.

Efterfrågan, behov och ekonomi kommer att ställa andra krav än tidigare på byggnadsutformning, innehåll och verksamhet. Flera fastigheter har under senare år byggts om och anpassats till då rådande förutsättningar. Enligt Micasa's bedömning är ytterligare åtgärder i dessa fastigheter inte försvarbara. En långsiktig plan behöver utarbetas i samarbete med Micasa Fastigheter för hur och om befintliga fastigheter kan ingå i det framtida utbudet av vård- och omsorgsboenden.

Önskemål att bo i mer hemlika och mindre institutionsliknande boenden förväntas öka. Bland de mest eftersökta vård- och omsorgsboendena inom valfrihetssystemet ingår boenden som erbjuder olika typer av boendeformer. Dessa boenden har både seniorboende och vård- och omsorgsboenden, vilket ger trygghet för den äldre att kunna bo kvar även vid stort omvårdnadsbehov.

Boendetiderna har kontinuerligt minskat på vård- och omsorgsboende med somatisk inriktning och uppgick till i genomsnitt 10 månader 2010, men även på boende för personer med demenssjukdom har boendetiderna minskat till genomsnitt 20 månader 2010. Samtliga regioner framhåller i sina boendeplaner att boendetiderna fortsätter att minska på vård- och omsorgsboende och blir allt kortare. Stadsdelsnämnderna har tagit upp frågan om möjligheterna att förenkla kontraktsskrivandet och även frågor kring färdigställda, av staden möblerade lägenheter i vård- och omsorgsboende för personer som förmodas bo en kortare tid på boendet.

Ett framtida boende måste vara flexibelt. Det måste vara möjligt att utan allt för stora kostnader omvandla boendet till annan verksamhet eller att kunna dela boendet i mindre enheter ifall efterfrågan minskar eller behoven ändras. I planeringen av boende för äldre måste behovet av parboende beaktas.

Boenden för äldre med särskilda behov - profilboenden

För personer med särskilda behov exempelvis psykiskt funktionshinder, demens med utåtagerande beteende, Parkinson eller missbruksproblematik, behövs anpassade boenden. I stadsdelsnämndernas boendeplaner finns ingen planering för profilboenden. Det kan vara svårt att prognostisera kommande behov hos mindre målgrupper. Äldreförvaltningen har för avsikt att se över befintliga profilboenden och utreda framtida behov.

Korttidsvård

Användandet av korttidsvård som insats har förändrats de senaste åren. Korttidsvården behöver utvecklas till både organisation och innehåll för att motsvara de äldres behov. Det finns behov av en förändring av stadens strategi för korttidsvård. Korttidsvårdens funktioner kan utvecklas och renodlas i syfte att vara en betydelsefull insats inom hemtjänst. Korttidsvård ska innehålla rehabilitering och

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

mobilisering inom det ansvar som staden har som en av två huvudmän för hälso- och sjukvård. Avlösning för de som vårdar sina närstående, återhämtning efter en tids sjukhusvistelse, en återhämningsperiod för den som bor kvar hemma med stora omvårdnadsbehov och verksamhet i samarbete med landstinget för de mest sjuka äldre och personer som vårdas i livets slut, behöver utvecklas.

I hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltnings rapport Framtidens Hälso- och sjukvård (mars 2011) föreslås utökade uppdrag och vårdvolymer till geriatrik, rehabilitering, ASIH och palliativ vård. Bland annat föreslås skapande av vårdplatser i anslutning till de geriatriska klinikerna eller ”mellanformer” för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, återhämtning och omvårdnad. Likaså framgår behovet av åtgärder för ett förbättrat omhändertagande av patienter med rehabiliteringsbehov. Förvaltningen undersöker möjligheterna att utveckla samverkan med landstinget avseende de mest sjuka äldre samt insatser för de som behöver en återhämningsperiod efter sjukhusvistelse.

Boendemiljö på stadens vård- och omsorgsboenden.

Utifrån aktuell forskning om boendemiljö för äldre startades inom äldreförvaltningen ett pilotprojekt under 2011 i syfte att omvandla de gemensamma ytorna på ett av stadens vård- och omsorgsboende. Projektet pågår under 2012 och ska ge tips, inspiration och idéer kring hur man kan tänka och arbeta med boendemiljö inom vård- och omsorgsboenden.

Boendemiljön ska verka för att den äldre ska stå i centrum, med interiör som stimulerar till självbestämmande, aktiviteter och social gemenskap. Genom att arbeta med interiören i form, färg, ljussättning samt konst och applicera det på den fysiska miljön kan man skapa större välbefinnande, stimulans, omsorg, trygghet och gemenskap hos de boende och personalen. Staden bör uppmuntra till fortsatt arbete med att utveckla stimulerande boendemiljöer på vård- och omsorgsboendena.

Valfrihet inom korttidsvård

Staden har sedan 2008 ett valfrihetssystem som omfattar permanenta platser i vård- och omsorgsboende (exklusive profilboende). Korttidsvård har hittills inte omfattats av valfrihet med motiveringen att det inte är ett permanent boende.

Korttidsvård kan vara en viktig insats för att göra det möjligt för fler äldre att bo kvar i sitt ordinära boende. Genom att staden satsar på korttidsvård i form av avlastning för närstående, tid för vidare utredning och vid behov även träning efter sjukhusvistelse kan behov av permanent plats i vård- och omsorgsboende fördröjas eller helt undvikas. Det är därför av stort intresse för staden, inte minst ekonomiskt, att kunna erbjuda korttidsvård med ett innehåll som leder till att fler kan bo kvar längre i sitt ordinära boende.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

Det är i dagsläget landstinget som ansvarar för den primära hälso- och sjukvården, inklusive rehabilitering, för personer som bor i ordinärt boende. Av den anledningen är den korttidsvård som staden erbjuder inom äldreomsorgen ofta helt utan inslag av träning och rehabilitering. Många äldre och närstående har under senare år framfört klagomål och synpunkter på innehållet i den korttidsvård som staden erbjuder. Synpunkterna handlar främst om att korttidsvård i vissa fall kan upplevas som ”förvaring” och att det erbjuds för lite aktiviteter och träning.

Som ett led i att höja kvaliteten i den verksamhet som utförs inom ramen för korttidsvård, kan det mot denna bakgrund finnas anledning att införa valfrihet även för korttidsvård. Det kan i samband med detta även finnas skäl att se över om det finns behov av att tydligare rikta korttidsboenden mot olika målgrupper utifrån behovet av korttidsvård. Med valfrihet kan den enskilde själv avgöra vilken korttidsvård som bäst uppfyller dennes behov och önskemål.

Äldreförvaltningen kommer under 2012 att utreda möjligheterna att införa valfrihet inom korttidsvård, vilket även kommer att påverka den fortsatta upphandlingen av dessa tjänster.

Utveckla samverkan kring äldre med särskilda behov

Allt oftare beskrivs situationer där åldersgränsen 65 år framstår som begränsande för möjligheten att ge bästa möjliga stöd till personer med olika typer av behov. Det gäller framför allt personer som har någon form av psykiskt funktionshinder och/eller missbruksproblem. Inom båda dessa områden ser förvaltningen en kontinuerlig ökning.

Inom stadsdelsnämnderna finns såväl organisatoriskt som budgetmässigt en klar gräns mellan omsorgstagare under respektive över 65 år, när det gäller vilket stöd som finns att tillgå. För personer under 65 år med psykiska funktionshinder finns i alla stadsdelar särskilda handläggare inom socialtjänsten som bedömer behovet av stöd, och det finns särskilda insatser att bevilja för att ge kvalificerad hjälp. Både handläggarna och verksamheterna har särskild kompetens och kunskap inom området. Motsvarande gäller för personer under 65 år som har problem med missbruk. Vid uppnådda 65 år övergår personerna att tillhöra äldreomsorgens målgrupp, med delvis andra kriterier för beviljande av insats och med andra kompetenskrav på biståndshandläggningen. Många får avsluta fungerande, pågående insatser för mindre kvalificerad hjälp som inte fullt ut tillgodoser de faktiska behoven för ett självständigt liv trots funktionshinder.

Allt fler för också i olika sammanhang fram att äldreomsorgens nuvarande 65-årsgräns är förlegad och inaktuell. I december 2010 fanns det 37 636 stockholmare i åldergruppen 65-69 år. Cirka 680 av dessa hade hjälp från hemtjänsten, det vill säga knappt två procent. Många fortsätter idag sitt yrkesverksamma liv efter 65-årsdagen. De allra flesta är friska och lever aktiva liv samt att tillgången till och

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

utbudet av servicetjänster är stort. 65-årsdagen är således inte längre en självklar gräns för när eventuella behov ska tillgodoses av äldreomsorgen.

Äldreförvaltningen föreslår att en diskussion påbörjas angående åldersrelaterade insatser och verksamhetsområden.

Maten och måltiden är en nödvändig del av vården och omsorgen.

Med den äldres hälsa och välbefinnande i fokus ska äldreförvaltningen fortlöpande bistå med specialistkompetens. God mat som serveras i trevlig och lugn måltidsmiljö påverkar både aptit och livskvalitet. För att få såväl säker som individanpassad mat och trivsamma måltidssituationer krävs ett kontinuerligt utvecklingsarbete.

Verksamhetsnära utbildningar till stadens ledning och personal möjliggör individuella lösningar för den äldre och stimulerar till utveckling av hela verksamheten. Då många äldre sannolikt kommer att bo kvar längre i ordinärt boende ökar risken att få olika sjukdomar. Med god kunskap om maten och måltidens betydelse kan t.ex. fallolyckor som ofta orsakas av undernäring förebyggas.

Förvaltningen avser att undersöka möjlighet att ta fram ett webbaserat program och applikation för iPhone och iPad med recept och menyföreslag på bra frukostar, mellanmål, lunch- och middagstips. Materialet ska vända sig till hemtjänstpersonal men även ge den äldre möjligheten att själv använda sig av tjänsten.

Förebyggande arbete - Brandprevention

Äldreförvaltningen har i uppdrag att ta fram tydliga rekommendationer till rutiner för ökad brandprevention i samverkan med Storstockholms brandförsvaret. Bakgrunden är att äldre personer är en utsatt grupp när det gäller såväl bostadsbränder som dödsbränder.

I samverkan med Storstockholms brandförsvaret har projektet ”Brandsäkerhet hos äldre i Stockholms stad” startat. Projektet har av Hjälpmedelsinstitutet beviljats 200 000 kr i utvecklingsstöd. Syftet är att antalet bostads- och dödsbränder inom målgruppen ska minska.

En identifiering av strategiskt viktiga personer och funktioner för att nå ut med information om brandprevention till äldre har gjorts och rutiner har upprättats. I det sociala verksamhetssystemet införs i juni 2012 en funktion där utföraren ska ange att den äldre fått information om brandprevention.

En broschyr om brandsäkerhet för äldre och en ”verktygslåda” till personalen, bestående av handbok och checklista, färdigställs under 2012.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

Projektet Brandsäkerhet hos äldre i Stockholms stad kommer att följas upp vid två tillfällen, av Stockholms Äldrecentrum. Utvärderingarnas resultat kommer att ligga till grund för fortsatt planering gällande brandprevention för äldre. Projektet beräknas avslutas 2014.

1.2 Kvalitet och valfrihet ska utvecklas och förbättras

Utvecklingen av boendestandard, boendeformer och närmiljö gör att allt fler äldre vill och kan bo kvar hemma. Detta ställer krav på att staden kan erbjuda professionella och välfungerande insatser.

Det finns redan i dag ett stort utbud av insatser för personer som bor i det ordinära boendet. Utbudet behöver dock tydliggöras, samordnas och utvecklas. Särskild vikt bör därutöver läggas på förebyggande arbete och anhörigstöd samt en individinriktad, mångsidig och flexibel hemtjänst med spetskompetens inom olika områden.

Värdighetsgaranti

Kommunfullmäktige förväntas besluta om värdighetsgarantier under hösten 2012. Värdighetsgarantierna ska vara en utfästelse mot stadens medborgare och ska gälla för all äldreomsorg i staden i såväl kommunal som privat regi.

Äldreförvaltningen kommer att arbeta med att göra äldreomsorgens värdegrund och värdighetsgarantierna kända för alla som har insatser från äldreomsorgen och för all personal inom äldreomsorgen i Stockholm. Föreläsningar, fortbildning och olika verktyg kommer att tas fram för att förankra värdegrunden och värdighetsgarantierna i äldreomsorgens verksamheter.

Personalförsörjning inom äldreomsorgen

Ledarskapet är en avgörande faktor för äldreomsorgens kvalitetsutveckling. Av de uppföljningar och inspektioner som gjorts, kan förvaltningen konstatera ledarskapets betydelse för verksamhetens kvalitet och måluppfyllnad.

Äldreförvaltningen förutsätter att stadens pågående satsning på ledarskapsutveckling, fortsätter.

Vård- och omsorgspersonal

Staden behöver aktivt arbeta för en tillräcklig personalförsörjning för att klara en förväntad kraftig befolkningstillväxt i Stockholm med fortsatt hög samhällsservice och omsorg, i framtiden. De grupper som idag finns att tillgå som potentiell arbetskraft är ungdomar, utrikes födda och personer som slutar arbeta i förtid, dvs. före 65 års ålder. Äldreomsorgens måste utvecklas till att bli ett mer attraktivt yrkesval och med ökad status.

Praktikplatser och sommarjobb måste erbjudas i större utsträckning. Möjligheter till vidareutbildning och utveckling inom yrket är också väsentliga inslag för en Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

attraktiv arbetsgivare. Ytterligare sätt är att arbeta med utbildningar som exempelvis vård- och omsorgscollege och för de redan anställda en vidareutveckling till äldrespecialistundersköterska.

För gruppen utlandsfödda måste staden aktivt arbeta med språkutvecklande arbetsplatser, vilket visat sig vara ett framgångsrikt koncept. Kunskapen blir bestående och leder i förlängningen till en ökad kvalitet för de äldre. Eu-projektet SpråkSam har tagit fram en modell för språkutveckling på arbetsplatsen och även för att skapa en språkutvecklande arbetsplats. Under 2011 genomförde Stockholm en satsning som baserades på SpråkSam modellen vilket gett goda resultat. Äldreförvaltningen ser gärna ett fortsatt arbete utifrån SpråkSam-modellen.

För att öka motivationen för fler att arbeta längre tid inom äldreomsorgen är personal- och hälsofrämjande åtgärder av väsentlig betydelse samt tillgång till tekniska hjälpmedel, rimlig bemanning och ett ökat inflytande över sitt arbete och sin arbetssituation.

I dag åligger det stadsdelsnämnderna att ansvara för språkutbildning och språkutveckling för de medarbetare som inte är kvalificerade att gå de av staden anordnade utbildningarna, d.v.s. har en språklig kompetens som ligger på eller under grundskolans mellanstadienivå. Stadsdelsnämndernas ansvarar för att medarbetarna har tillräckliga kunskaper i svenska språket.

Ett sätt att minska andelen personer inom äldreomsorgen med så låga språkkunskaper att de inte kan ta till sig vidareutbildning är att utveckla rutinerna vid rekrytering.

Hälso- och sjukvårdskompetens

Kravet på vård och omsorg har förändrats för de äldre på stadens vård- och omsorgsboenden. Det är betydligt sjukare och mer funktionsnedsatta personer som bor på dessa än tidigare, vilket ställer krav på förbättrad kvalitet och säkerhet. Den jämförelse som kan göras är att de personer som under 1990-talet vårdades på sjukhusens medicinkliniker, vårdas idag på vård- och omsorgsboende.

Organisationen av och omfattningen på hälso- och sjukvårdskompetens behöver uppdateras för att möta dagens nivå av kvalificerad omvårdnad och funktionsstödjande arbete. Äldreförvaltningen ser behov av ökade resurser av hälso- och sjukvårdskompetens och då framför allt en ökad täthet av sjuksköterskor och att fler sjuksköterskor är specialistutbildade. Kompetensutvecklingsbehov behöver ses över för sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster. Behov av utveckling finns bland annat inom områdena demenssjukdomar, gerontologi/geriatrik, dokumentation och äldre och läkemedel.

Den legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen har idag på många vård- och omsorgsboenden en konsultativ roll och ingår inte i vårdteamet. Strävan och Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

vecklingen borde riktas mot att hälso- och sjukvården är en naturlig del av vården och omsorgen på stadens boenden vilket skulle kräva att sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster är med i det dagliga vårdteamet kring den äldre. En ökad kompetens nära den äldre ger en ökad möjlighet för handledning till vård- och omsorgspersonalen i omvårdnaden av den äldre och är nödvändig för att klara det kvalificerade hälso- och sjukvårdsbehov som finns idag.

Grundutbildning

Stadens målsättning är att samtlig personal som arbetar inom vård- och omsorg ska ha en formell grundutbildning.

Medel för kompetensutveckling förutsätts avsättas i samma omfattning som hitintills, under planperioden. Äldreförvaltningen ser behov av fortsatta satsningar på grundutbildningar i form av utvalda kurser ur omvårdnadsprogrammet, eller vård- och omsorgsprogrammet som kommer att ersätta omvårdnadsprogrammet den 1 juli 2012. De kurser som valts att ingå i den grundläggande utbildningen är i första hand de obligatoriska kurserna i grundutbildningen som tillsammans ger 600 poäng. Till detta tillkommer speciellt utvalda ämnen motsvarande ytterligare 600 poäng som fortsättningsutbildning. Kurserna i fortsättningsutbildningen, är särskilt lämpliga för medarbetare inom äldreomsorgen.

Det finns en mycket stor efterfrågan på dessa utbildningar och för närvarande är behovet och efterfrågan större än tillgången på platser. Det staden behöver arbeta med mer, är att hitta alternativa sätt att bedriva grundutbildningar på. Samtliga grundutbildningar genomförs för närvarande på heltid, vilket inte passar alla medarbetare. Medarbetare som exempelvis inte arbetar full tid beroende på arbetsskada eller nedsatt arbetsförmåga för vilken de har ersättning från försäkringskassan får enligt nuvarande regler inte gå utbildningar på heltid. Äldreförvaltningen arbetar för att utveckla alternativa lösningar för att tillmötesgå utbildningsbehovet av äldreomsorgens omsorgspersonal.

Förvaltningen ska se över möjligheten att studera på distans som kan vara en studieform som passar studievana personer med gedigen erfarenhet inom yrket och med goda språkkunskaper. Det är idag svårt att hitta tillräckligt många kompetenta vikarier för den personal som går utbildning, men genom att arbeta med andra lösningar som exempelvis utbildningar på halvtid och distans minskar vikariebehovet vilket underlättar för verksamheterna och på sikt ökar möjligheten för medarbetare att gå utbildningar.

Tillfälle att läsa ytterligare kurser från omvårdnadsprogrammet är något som efterfrågats av äldreomsorgen medarbetare. Då gruppen äldre inte är en homogen grupp och med tiden sannolikt kommer att bli allt mindre homogen måste staden även erbjuda mer specialiserade kurser som ett komplement till de kurser som ingår i de grundläggande utbildningarna. Bland stadens äldre finns utöver personer med åldersrelaterade sjukdomar och funktionsnedsättningar även personer med utvecklingsstörning, missbruksproblematik och psykiatriska problem. Omsorgs-

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

personalen måste ha möjlighet att skaffa sig kunskap att bemöta och ge omvårdnad även till dessa personer och staden har ett ansvar att tillhandahålla den fortbildning som behövs. Äldreförvaltningen kommer därför, med början under hösten 2012, erbjuda kurser ur vård- och omsorgsprogrammet utöver de grundläggande utbildningarna.

Kunskapsbaserad praktik, omvärldsbevakning och samordning

Staden ska genom Äldrecentrum bedriva ett aktivt FoU-arbete och stödja en strategisk utveckling inom vård och omsorg. Avsikten är att stärka verksamheternas möjligheter och förmåga att skapa och använda relevant kunskap och informationsteknik. Uppföljning och verksamhetsanalys är ett viktigt utvecklingsområde, liksom metoder för att systematisera omsorgsmottagarnas erfarenheter för att dessa kunskapskällor ska kunna utgöra underlag till att resurser riktas till områden där de bäst gör nytta.

Det pågår ett ständigt utvecklingsarbete inom vård och omsorg inom stadsdelsförvaltningarna. Arbetet bedrivs i egen regi eller av privata utförare i olika samverkanskonstellationer och med olika typer av finansiering. En del i äldreförvaltningens uppdrag är att underlätta erfarenhetsutbyte och stödja samordning för att uppnå synergieffekter. Det kan innebära strukturerat nätverksarbete och en utveckling av lättillgänglig webbaserad information.

Samarbete kring praktikplatser

Staden ska genom Äldrecentrum stödja arbetet med att utveckla samverkan kring praktikplatser med universitet och högskolor för alla studenter som berörs. Ambitionen är att planera för ett gemensamt praktikcentra.

Kvalitetssäkring av hälso- och sjukvård

Ett nytt nationellt språk, ICF - klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, kommer att införas under de närmaste åren. Syftet med språket är att ha ett gemensamt språk för hälsa och hälsorelaterade frågor för att förbättra kommunikationen mellan olika vårdgivare och andra intressenter. För att ytterligare underlätta informationsöverföringen mellan vårdgivare kommer Nationella Patient Översikten (NPÖ) att införas i landet. I Stockholms stad beräknas införandet ske under 2013.

Översyn av ersättningsystemet och bemanningskrav inom vård- och omsorgsboende

För att öka bemanningen i demensboenden har kommunfullmäktige avsatt 200 mnkr under åren 2011 – 2014. Äldreförvaltningen genomför för närvarande en översyn av ersättningsystemet med syfte att säkerställa att stadens villkor och ersättning ger förutsättningar för en god kvalitet i äldreomsorgens vård- och omsorgsboenden. Inom stadsledningskontoret genomförs även en utredning om en

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

s.k. Äldrepeng, vilket berör upphandlings- och avtalsformer inom valfrihetssystemet för vård- och omsorgsboenden.

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att utarbeta föreskrifter med bindande regler om bemanning i demensboenden. Föreskrifterna ska vara klara till sommaren 2012. Eventuellt kommer även liknande föreskrifter för övriga särskilda boendeformer för äldre. Dessa föreskrifter kommer sannolikt att påverka såväl ersättningens storlek som stadens avtal med vårdgivarna och kommer att beaktas i den pågående översynen av ersättningssystemet.

Biståndshandläggning och metodutveckling

Enligt kommunallagen ska alla kommuninvånare behandlas lika om det inte finns sakliga skäl till annat, s.k. likställighetsprincipen. Den som handlägger en ansökan om bistånd/insats gör en sammanvägd bedömning utifrån lagstiftning, etik, vetenskap och beprövad erfarenhet. Regler för handläggning och dokumentation syftar till att garantera den enskildes rättssäkerhet - att den enskilde ska få sin sak prövad och avgjord på ett sakligt och opartiskt sätt.

Att skilja på själva beslutsfattandet, myndighetsutövning, från verkställigheten är ett led i att öka rättssäkerheten för den enskilde. Införandet av det av kommunfullmäktige beslutade Kartläggnings- och bedömningsinstrumentet är ytterligare ett led i en likvärdig biståndsbedömning på ett rättssäkert sätt.

Trots olika satsningar för att göra biståndsbedömningen mer likvärdig i staden framhålls fortfarande att det är stora skillnader i biståndsbedömningen. Stadsdelsnämndernas ekonomiska situation nämns som ett av skälen till olikheter i biståndsbedömningarna.

Att centralisera ansvaret för biståndshandläggningen kan ge ökade förutsättningar för en större samsyn och mer likvärdiga bedömningar. Äldreförvaltningen arbetar för att tillhandahålla utbildningar, skapa chefsnätverk etc. för en ökad likställighet.

Förenklad biståndshandläggning

Förenklad biståndshandläggning vid ansökan om servicetjänster beräknas kunna träda i kraft den första januari 2013. Detta innebär att personer över en viss ålder själva ska kunna bedöma om de har behov av hjälp med exempelvis städning, tvätt och promenader och på ett förenklat sätt ansöka om och beviljas hjälp. Den förenklade handläggningen ska administreras av stadsdelsförvaltningarnas biståndshandläggare och beslut ska fattas enligt socialtjänstlagen. Avgift ska utgå enligt stadens avgiftstaxa.

En politisk målsättning därutöver, är att alla äldre som har hemtjänst i större utsträckning ska kunna påverka hur och när beviljade serviceinsatser ska utföras. Förvaltningens bedömning är att det behövs ett utvecklingsarbete för att dels se över hur biståndsbeslutet ska utformas och dels återkommande och på olika sätt ge Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

information till hemtjänstutförarna om ett nytt sätt att förhålla sig och arbeta för att nå målsättningen.

I samband med införandet av förenklad handläggning kommer vissa tillägg att behöva göras i verksamhetssystemet Paraplyt, vilket kan innebära tillkommande kostnader.

Hemsjukvård 2015

Under hösten 2011 angav regeringen en viljeinriktning genom betänkandet SOU 2011:55, att på frivillig väg överföra hemsjukvård till kommunerna. Inom Stockholms län pågår ett arbete på olika nivåer, där KSL samordnar kommunernas arbete. Under innevarande år fokuseras på organisation, innehåll och ekonomi. Övergripande mål för arbetet är ”en god, trygg och säker vård samt en effektiv användning av samhällets resurser”. En förutsättning för överförandet av hemsjukvård till kommunerna är att samtliga kommuner inom länet är överens, vilket enligt tidplanen ska vara klart 31 december 2013. Under år 2014 ska det ske en omställning och anpassning till den nya ansvarsfördelningen vilket kräver stora informations- och förankringsinsatser. Planen är att övertagande och skatteväxling sker under våren 2015.

Utveckla samverkan med landstinget

En överenskommelse antogs våren 2010 mellan Stockholms läns landsting och Stockholms stad om hälso- och sjukvårdsansvar för äldre samt personer med fysisk funktionsnedsättning, utvecklingsstörning eller autismspektrumstillstånd samt för personer med förvärvad hjärnskada eller annan kognitiv svikt. Syftet med överenskommelsen var att den enskilde skulle möta välfungerande organisationer och att resurser utnyttjades effektivt. Överenskommelsen skulle förtydliga samverkan och därmed skapa god samverkansanda och undanröja oklarheter. Den skulle också utgöra grund för lokala överenskommelser mellan stadsdelsnämnderna och parter som representerar landstinget. I överenskommelsen framgår hur samverkansprocessen mellan huvudmännen ska gå till inom vissa speciellt utpekade områden, från verksamhets- till politisk nivå. Samverkansgrupper med representanter från landsting och stadsdelsnämnder ska finnas på lokal-, central- och politisk nivå. Äldreförvaltningen ser att samverkansavtalet inte fungerar enligt överenskommelsens ambition och är ett utvecklingsområde. Äldreförvaltningen avser att dels följa upp hur samverkansavtalet och samverkan fungerar och dels att göra ett omtag i implementeringen av överenskommelsens innebörd.

Ungdomsbesök i vård- och omsorgsboenden

Äldrenämnden har i budget för 2012 tillfört 3,0 mnkr för ett projekt med målsättning att utveckla och möjliggöra ungdomsbesök i vård- och omsorgsboenden på helger och skollov. Syftet är dels att även på helger kunna erbjuda trevliga och meningsfulla aktiviteter för de äldre, dels att skapa möjlighet till extrajobb för ungdomar och kontakt mellan generationerna, samt ge ungdomar möjlighet att prova på att arbeta inom äldreomsorgen inför val av vidare studier och yrke. Pro- Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

jektet kommer att utvärderas under våren 2013 och utifrån resultatet tas ställning till en eventuell fortsättning.

Mötesplats för samverkan med den akademiska världen och näringslivet

Äldreförvaltningen har under våren 2012 påbörjat ett samarbete med KTH och SLK i syfte att skapa en gemensam mötesplats för den akademiska världen, den offentliga sektorn och näringslivet. Planering pågår för att, parallellt med utformandet av verksamheten, testa samarbetsformen inom någon frågeställning som rör äldre och äldreomsorg. Äldreförvaltningen ser flera områden där det tänkta arbetssättet skulle kunna tillföra nya synvinklar och nya angreppssätt och har för avsikt att fortsätta samarbetet.

1.3 Stadens verksamheter ska vara kostnadseffektiva

Centralisering av kösamordning

Genom en centraliserad köhantering förväntas ökad effektivitet i handläggningen och rättsäkerhet för den enskilde som står i kö till vård- och omsorgsboende. En centralisering ger också utökade möjligheter till förbättrade digitala system för köhanteringen. Ett stadsgemensamt system för bevakning av platser bör leda till en bättre översikt på lediga platser på vård- och omsorgsboendena, något som även underlättar stadens framtida boendeplanering.

Riktlinjerna för kösamordning ska harmoniseras med en ny organisation. Där-ibland bör riktlinjer för avvikelser för särskilda skäl revideras. Detta gäller i synnerhet de som genom särskilda skäl skulle ha möjlighet till obruten boendekedja, dvs ha möjlighet att stanna i samma boenderegim genom förtur från en boendeform till en annan.

Stadens hantering av trygghetslarm och nyckelfri hemtjänst

Stockholms trygghetsjour har från och med 2012 övertagit hela ansvaret för hantering av stadens trygghetslarm. Genom överföringen av all handläggning, teknisk utrustning, service, installationsarbete och larmmottagning av trygghetslarm till Stockholms Trygghetsjour, förväntas hantering effektiviseras genom samordningsvinster för staden. De tekniska förutsättningarna förändras i snabb takt för Stockholms Trygghetsjour. Larmcentralen och teknikenheten fortsätter att följa den tekniska utvecklingen inom området. Telefonisystemet CallGuide har installerats och kommer under 2012 att kompletteras med Microsoft-programmet CRM vilket möjliggör större utrymme för telefonboken och nytt dokumentationsprogram i systemet. Larmcentralen kommer att fortsätta utveckla det nya larmprogrammet, bland annat genom inspelning av alla larmanrop. Dokumentation med handdatorer för teknikenheten och jourpatrullen är nu möjlig genom uppgraderat larmmottagningsprogram. Målet är på sikt att uppnå kostnadseffektivitet bl a ge-

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

nom översyn av avtal och större volymer vid inköp av teknik samt en enhetlig hantering av trygghetslarmen i staden. För närvarande genomförs effektiviseringar gällande ansökan och beslut samt inom tekniken.

E-tjänster som t.ex. mobila larm och nyckelfri hemtjänst och projekt ska utvecklas för att effektivisera servicen. ”Nyckelfri hemtjänst” har beviljats medel ur stadens e-tjänsteprogram. Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning som är projektägare, planerar att lämna in en projektansökan baserad på en utvecklingsmodell under perioden, för ett brett införande i staden.

För att få full effekt av införandet av ”Nyckelfri hemtjänst” krävs en integrering med Paraplysystemet. Larmcentralen på Stockholms Trygghetsjour deltar i projektet vilket bland annat syftar till att den enskilde snabbare ska få hjälp i en akut situation, eftersom personalen inte behöver hämta nycklar från någon personallokal, vilket innebär stora tidsbesparingar.

2. Nämndens verksamhetsområde

Uppföljning, inspektion och verksamhetsutveckling

Stockholms stad har genom Vision 2030 tydliggjort långsiktiga ambitioner och strävanden – en stad i världsklass. Hela stadens organisation har i uppdrag att arbeta i visionens riktning. Stadens service ska vara präglad av god kvalitet samt valfrihet och mångfald för den enskilde.

En allt större andel av äldreomsorgen drivs i privat regi och entreprenaddrift vilket ställer krav på en organisation som i allt större utsträckning upphandlar och förvaltar avtal. Mot denna bakgrund ser äldreförvaltningen ett fortsatt behov av att kartlägga samt anpassa organisation, kompetens och metoder utifrån de förändrade förutsättningarna. Äldreförvaltningen kommer fokusera på att arbeta aktivt såväl med förebyggande arbete för att kvalitetssäkra förfrågningsunderlag som med uppföljning för att kvalitetssäkra och utveckla verksamheterna.

Inom Äldreförvaltningen organiseras under våren 2012 en inspektionsenhet för att möta de nya uppdrag och krav som ställs. Inspektionsenhetens övergripande uppdrag är att inspektera/granska och följa upp vården och omsorgen inom stadens äldreomsorg. Syftet är att såväl förebygga som säkerställa en god kvalitet och följsamhet gentemot lagar, avtal och riktlinjer. I uppdraget ingår även att synliggöra den goda verksamheten och stödja verksamheter i behov av utveckling. Inspektionerna är ett komplement till och en fördjupning av de uppföljningar som redan görs idag. Resultaten ingår som underlag och utgångspunkter i förvaltningens planering och utveckling av äldreomsorgen. Arbetet förutsätter ett uppbyggt nätverk med stadsdelsförvaltningarna för en ömsesidig resultatöverföring och optimal samsyn.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

För inspektionsenhetens arbete har förvaltningen utarbetat en plattform i form av en strategi och metodbok. I strategin uttrycks inriktning på förvaltningens arbete, relaterat till stadens vision och målsättning för målgruppen äldre samt de förutsättningar som gäller för stadens äldreomsorg. Strategin beskriver översiktligt de årligen återkommande uppföljningarna, den planerade nya inriktningen och metoderna, dess genomförande och resultatens redovisning och nytta. I metodboken anges uppföljningsmetoder, tillvägagångssätt och analys samt analysresultatens användningsområden och förväntad effekt.

Äldreförvaltningen samordnar stadsdelsförvaltningarnas uppföljningsarbete avseende stadsgemensamma verksamhetsuppföljningar enligt kommunfullmäktiges modell. Äldreförvaltningen deltar tillsammans med stadsledningskontoret i arbetet med stadsgemensamma mallar och checklistor avseende entreprenadavtalsuppföljningar och individuppföljningar. Förvaltningens ambition är att även all avtalsuppföljning och individuppföljning inom stadens äldreomsorg, ska genomföras enligt stadsgemensamma modeller fr.o.m. kommande budgetår.

Stadsdelsförvaltningarna ansvarar för genomförandet av samtliga verksamhets- och avtalsuppföljningar samt individuppföljningar. Äldreförvaltningen ser det som en stor fördel med lokal kännedom och närhet till myndighetsutövningen/beställarna. Det är äldreförvaltningens uppfattning att dimensioneringen av uppföljningsresurser varierar mellan nämnderna. För att uppföljningarna ska få avsedd effekt krävs att stadsdelsnämnderna avsätter tillräckliga resurser med adekvat kompetens för uppföljningarnas genomförande.

Kommunikation

Äldreförvaltningens kommunikation avser att skapa förtroendefulla relationer med äldre med omsorg, allmänhet och utförare i alla regiformer genom att involvera berörda och föra en dialog om viktiga frågor både internt och externt. Äldreförvaltningen ska utveckla den kommunikativa kompetensen i organisationen – huvudbudskap, mötesformer, det kommunikativa ledarskapet, bemötande, metoder för samordning, grafisk form med mera.

Det ska vara lätt för medborgarna att hitta information på staden webb varför presentationer och texter ska hållas uppdaterade och tillgängliga. Jämför service är en av stadens viktigaste funktioner för att underlätta äldres val. Underhållet för Jämför service avseende äldreomsorg bör åligga äldreförvaltningen. Äldreförvaltningens intranät ska utvecklas så att det blir ett naturligt verktyg att kommunicera med stadens medarbetare och i framtiden med de privata utförarna. Äldreförvaltningen ska sträva efter ett pappersfritt arbetssätt så långt som möjligt, dels från miljösynpunkt men också för att alla som ska ha tillgång till viss information ska få den uppdaterad och samtidigt. Kallelser till möten, minnesanteckningar, protokoll och liknande ska finnas på intranätets plattform.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

Rådslag

Under våren och hösten 2012 ska breda rådslag om äldreomsorgen genomföras. Rådslagen syftar till att inspirera och svara på frågor om kvalitet, valfrihet och förväntningar samt ingå i underlaget för framtida ställningstaganden inom äldreomsorgen. Inbjudan att delta i rådslag ska gå till äldre, föreningsliv, medarbetare, utförare och förtroendevalda.

3. Sammanfattande ekonomisk analys

3.1 Drift

Äldreomsorgens resurser

Långtidsprognosen av befolkningsutvecklingen visar att antalet äldre ökar under det kommande decenniet, men att den grupp som behöver omsorg minskar. Vårdbehovet utvecklas däremot till att bli mer omfattande, vilket medför att kostnadsutvecklingen inte per automatik eller fullt ut följer utvecklingen av antalet omsorgsmottagare.

Nya riktlinjer för bemanning inom demensvården väntas inom kort presenteras av Socialstyrelsen. I nuläget är det svårt att beräkna de ekonomiska konsekvenserna, dock förutspås kostnadsökningar för äldreomsorgen i staden.

Äldrenämndens budget för 2012 uppgår till 149,4 mnkr efter justeringar. Justeringarna avser 50,0 mnkr för ökad kvalitet inom demensvård samt 3,0 mnkr avseende ny enhet för kvalitetsinspektioner. I samband med beslut om tertialrapport 1 kommer ytterligare 32,0 mnkr att ombudgeteras till äldrenämnden för det utökade uppdraget avseende hanteringen av trygghetslarm.

I planen för 2013-2015 har budgeten minskats med 17,0 mnkr vilket avser minskade utbildningsinsatser. Äldreförvaltningen ser ett kontinuerligt behov av grund- och vidareutbildning då personalomsättningen inom äldreomsorgen är relativt hög samtidigt som målet är att all personal inom äldreomsorg ska ha minst grundutbildning. Medel för detta bör därför avsättas under hela planperioden.

Satsningar i staden

Satsningen på att höja kvaliteten inom demensboenden fortlöper till och med 2014 med 50,0 mnkr per år. Medlen avser främst ökad bemanning inom demensvården. Vidare har 10,0 mnkr avsatts 2012 för inrättande av demensteam och utbildningsinsatser inom demensområdet. För att introducera och inspirera unga människor till arbete inom äldreomsorgen har 3,0 mnkr avsatts under 2012. Satsningarna bör fortsätta under planperioden för att bidra till kontinuitet och inte enbart fungera som punktinsatser av engångskaraktär.

Stimulansmedel

Socialstyrelsen fördelar på uppdrag av regeringen stimulansmedel till kommuner och landsting i syfte att utveckla vården och omsorgen om äldre.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

En långsiktig satsning är Omvårdnadslyftet som syftar till att höja utbildningsnivån bland äldreomsorgspersonal. Satsningen pågår till och med 2014 och för stadens räkning erhöles 11,4 mnkr under 2011 och för 2012 är möjligt bidrag att söka 19,0 mnkr. Äldreförvaltningen administrerar dessa medel mot redovisning från stadsdelsförvaltningarna av genomförda utbildningar.

Äldreförvaltningen administrerar också prestationsersättning från Sveriges Kommuner och Landsting avseende registrering i kvalitetsregistret Senior Alert och Palliativa registret. Prestationsersättningen baseras på en treårig överenskommelse mellan SKL och regeringen. Registrering och riskbedömning i kvalitetsregistret ger möjlighet att bedriva ett aktivt, systematiskt och förebyggande förbättringsarbete avseende undernäring, fall, trycksår och dålig munhälsa.

Regeringen har beslutat om ett utökat antal kvalitetsregister som ska omfattas av prestationsersättningar under perioden 2012 - 2014. Förutom Senior alert och Palliativa registret kommer ersättning även att omfatta registrering i BPSD-registret (Demensdiagnostiserade med beteendemässiga och psykiska symtom), Olämpliga läkemedel, Olämpliga läkemedelskombinationer och Läkemedel mot psykos i särskilda boenden för äldre samt Undvikbar slutenvård och Återinläggningar inom 30 dagar.

Äldrenämnden har i uppdrag att leda arbetet med att förankra och tillämpa stadens gemensamma värdegrund i verksamheten. Till detta har 5 mnkr sökts och beviljats från Socialstyrelsen.

Äldreförvaltningens ekonomiska omslutning beräknas uppgå till 212,0 mnkr för 2012. För en stor del av medlen, uppskattningsvis 60 % eller 127 mnkr, fungerar Äldreförvaltningen enbart som administratör och förmedlare av medlen, vilka är i form av riktade satsningar eller stimulansbidrag. Andelen medel som administreras och förmedlas beräknas vara fortsatt hög under planperioden. Förvaltningen ser därför ett behov av att förstärka den administrativa funktionen.

4. Övriga redovisningar

Utveckling av IT-stöd, sociala systemen

Som ett led i den Nationella IT strategin för vård och omsorg och för att på ett övergripande plan arbeta för att ge stockholmarna en snabb och lättillgänglig service samt att Stockholms stad ska bli en mer attraktiv stad med ökat inflytande för medborgarna krävs en ständig utveckling av de IT-stöd som finns i staden. Detta gäller såväl internt inom förvaltningen som externt mot andra samarbetspartners och medborgarna.

Äldreförvaltningen ser ett behov av att fortsätta utvecklingen av IT-stöd för såväl biståndshandläggare som vård- och omsorgspersonal.

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015

Organisationen för Paraplysystemansvaret avseende de privata utförarna av hemtjänst fungerar inte tillfredställande och behöver därför ses över under planperioden.

Flera IT-system som staden använder i samarbetet med andra samarbetspartners när det gäller vård- och omsorg kräver från och med 2011 ett så kallat SITHS-kort för säker inloggning och identifiering. Applikationer som WebCare och Apotekens Service – Nationellt dosregister (eDos), Pascal, ställer krav på stark autentisering. Kommande applikationer är; tillståndshantering för färdtjänst, Kvalitetsregister – Senior Alert, Palliativa registret, rapportering av ej verkställda beslut till Socialstyrelsen och hemsjukvård – ListOn. Arbetet med dessa applikationer kräver administrativa resurser såväl ute i verksamheterna som inom äldreförvaltningen.

Hälso- och sjukvårdsdokumentationsprogrammet, Vodok har under de senaste åren omfattats av många avstängningar i samband med att andra program i det sociala systemet åtgärdats av något slag eller uppgraderats. Som mest har informationen i Vodok varit otillgänglig en hel helg. Detta medför en uppenbar fara för den enskilde. Programmet anses också av många vara mycket omständigt och svårt att använda.

För att trygga patientsäkerheten kommer äldreförvaltningen att i ett nära samarbete med stadsledningskontorets IT-avdelning arbeta för att förhindra långa och ofta förekommande avstängningar av Vodok i framtiden. Äldreförvaltningen kommer också att aktivt delta vid IT-avdelningens upphandlingar av framtida dokumentationsprogram eller vid omförhandling/förlängning av befintligt program.

5. Lokalförsörjningsplan

Äldreförvaltningen har ingen egen lokalförsörjningsplan, utan ingår i socialförvaltningens lokalförsörjningsplan. Förvaltningen disponerar lokaler förhyrda av socialförvaltningen. För närvarande ser förvaltningen inget behov av att förändra gällande hyresförhållande med socialförvaltningen.

Bilagor

1. Blanketter ÄN 2013-2015
2. Sammanfattning av regionernas boendeplanering

Underlag för budget 2013 med inriktning 2014 och 2015