

Bilaga till  
socialnämndens  
verksamhetsplan 2019  
**Äldreomsorg**



Piteå kommun



<b>Innehållsförteckning</b>	<b>Sida</b>
<b>1 Inledning .....</b>	<b>3</b>
1.1 Planeringsförutsättningar utifrån mål .....	3
1.2 Internbudget Äldreomsorg .....	6
<b>2. Verksamhetsbeskrivning.....</b>	<b>7</b>
2.1 Verksamhetsförändringar .....	7
2.2 Avdelningsledning .....	7
2.3 Verksamhetsbeskrivning - Ordinärt boende .....	7
2.4 Verksamhetsbeskrivning – Hälso- och sjukvård .....	9
2.5 Verksamhetsbeskrivning- Särskilda boendeformer .....	10
<b>3. Befolkningsutveckling.....</b>	<b>11</b>
<b>4. Äldreomsorgens kvalitetsindikatorer.....</b>	<b>14</b>
4.1 Mål Demokrati och öppenhet .....	14
4.2 Mål Livsmiljö .....	15
4.3 Mål Personal.....	16
4.4 Mål Ekonomi .....	16
4.5 Mål Hälso- och sjukvård .....	17
<b>5. Organisation .....</b>	<b>18</b>
<b>6. Resursfördelning .....</b>	<b>19</b>

# 1 Inledning

Bilagan beskriver äldreomsorgens verksamheter och utgår från socialnämndens verksamhetsplan för året. Bilagan omfattar planering för år 2019 och samordnas med budget och verksamhetsplan för hela kommunen.

## 1.1 Planeringsförutsättningar utifrån mål

Demokrati och öppenhet

- Verksamheten ska utformas efter brukarnas önskemål inom givna ramar och riktlinjer. Insatserna för äldre och funktionsnedsatta ska bygga på respekt för den enskildes behov. Hänsyn ska tas till den enskildes resurser.
- **Den enskilde ska inte utsättas för beslut eller diskussioner "över huvudet" på sig själv och man ska kunna bli lämnad i fred om man så vill.** Självbestämmande innebär att den enskilde får vara med och bestämma om sina livsvillkor.
- Verksamheten ska präglas av ett salutogent förhållningssätt vilket innebär att stödja brukarnas känsla av sammanhang. För att uppnå detta måste förutsättningar skapas så att varje enskild brukare ska ha möjlighet att uppleva meningsfullhet. Brukaren ska erbjudas hjälp att göra tillvaron begriplig kopplat till dennes förmåga. För att få hanterbarhet i sin livssituation måste brukaren få hjälp att skapa en balans mellan belastning och egna resurser.
- Målsättningen är att göra så likvärdiga bedömningar som möjligt. Detta uppnår vi genom framtagna riktlinjer för insatser samt gemensam genomgång av ärenden. Bedömningarna ska i första hand göras i den enskildes hem.
- Vi ska vara begripliga och öppna i våra kontakter med medborgarna för att ge ett bra bemötande. Information om äldreomsorgens verksamheter ska utformas så att den skapar tillgänglighet till service, hjälp och stöd i olika former för de pensionärer som är i behov av det.
- Det kommunala pensionärsrådet (KPR) ska anlitas regelmässigt som referensorgan i frågor som rör pensionärers levnadsförhållanden. För att stimulera pensionärsorganisationernas verksamhet utgår ett ekonomiskt stöd.
- Varje vård- och omsorgsboende ska årligen bjuda in till träffar där anhöriga får information och möjlighet till dialog i frågor som rör verksamheten.
- Äldreomsorgen ska samverka med regionen, kyrkor och trossamfund, olika föreningar och organisationer.

Livsmiljö

- Äldreomsorgens insatser ska ge möjlighet till kvarboende i den invanda hemmiljön och när inte det räcker ska det finnas möjlighet att flytta till särskilt boende. Fler kommer att behöva anpassade bostäder och alternativa boendeformer i framtiden. Ansvaret för senior- och trygghetsboende ligger på allmänna eller privata fastighetsägare. Seniorboende- en boendeform inom ramen för ordinärt boende i flerbostadshus med god fysisk tillgänglighet och hiss. De boende måste ha uppnått en viss angiven ålder för att få flytta in. Fastighetsägaren beslutar om åldersnivån och vem som får flytta in. Trygghetsboende- en boendeform inom ramen för ordinärt boende med god fysisk tillgänglighet, hiss, gemensamhetslokal, trygghetslarm och tillgång till servicevärd, värdinna eller motsvarande vissa tider. Fastighetsägaren beslutar vem som får flytta in utifrån uppsatta kriterier. Särskilt boende- en boendeform för äldre med behov av särskilt stöd med omfattande vård- och

omsorgsbehov dygnet runt. I boendeformen gäller helinackordering och kommunen ansvarar för insatserna förutom sådana som ges av läkare. För inflyttning fordras en utredning och rätt till bistånd enligt socialtjänstlagen. Kommunens biståndshandläggare ansvarar för utredningen och beslutar vem som får flytta in.

- Genom färdtjänst och riksfärdtjänst ska kontakt med anhöriga och vänner underlättas.
- För att äldre ska ha möjlighet att komma ut och träffa andra och därmed motverka isolering och ensamhet ska frivilligcentraler finnas i de olika kommundelarna.

#### Personal

- Kommunens insatser ska präglas av kontinuitet och kompetens både när det gäller innehåll och personal. Personalens kompetens ska ständigt utvecklas och tas tillvara. För att nå en god kvalitet på äldreomsorgen arbetar vi för att all personal ska ha adekvat utbildning.
- Alla anställningar ska bygga på heltidstjänster med möjlighet att söka tjänstledigt.
- Brukarnas behov ska vara styrande vid arbetstidsförläggning, vilket i sin tur påverkar schemalagningen. All personal arbetar efter individuella scheman. Ansvarig för arbetstidsförläggningen är respektive arbetsledare i samråd med arbetsgruppen.
- Alla brukare skall ha en kontaktperson. Kontaktpersonen har det övergripande ansvaret för brukaren. Den skall svara för anhörigkontakt och upprättande av genomförandeplaner. Kontaktpersonen har ett särskilt ansvar att vara lyhörd för sina brukares individuella behov av omvårdnad, stöd och social service.
- Arbetsledningens roll är att ansvara för att de politiska besluten i verksamheten verkställs och följs upp i samråd med personal och brukare.
- En arbetsplatsträff ska genomföras varje månad inom varje arbetslag, med undantag av sommarmånaderna. Tid bör avsättas för kortsiktig planering.
- Alla arbetsledare ska en gång per år genomföra medarbetarsamtal med sin personal. Inför medarbetarsamtalet görs en riskbedömning av den psykosociala arbetsmiljön.
- Arbetsmiljöfrågor ska lösas i samverkan mellan arbetsledare och berörd personal. Riskbedömning hos varje enskild brukare ska utföras och dokumenteras. Varje år ska göras en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet.

#### Ekonomi

- Verksamheten ska förena rätt kvalitet med ett effektivt resursutnyttjande. Resurserna ska användas så effektivt som möjligt och med en så bra kvalitet som möjligt, där brukarnas behov ligger till grund för fördelning av resurser. Verksamheten ska präglas av god ekonomisk hushållning.
- Målen och ambitionsnivån för kommunens verksamheter ska stämma överens med lagstiftningen. De ekonomiska förutsättningarna och därmed ambitionsnivån ska stämma överens med målen. För verksamheten ska finnas tydliga och realistiska budgetprinciper som är väl kända i politik och förvaltning. Det ska finnas ansvarstagande och samverkan mellan politik, ledning och anställda.
- Rätt hjälp - Kommunens ambitioner och värdighetsgaranti ska utformas inom ramen för lagstiftning/rättssäkerhet och den nationella värdegrunden för äldreomsorgen.
- På rätt tid - Tiden mellan ansökan och verkställd insats ska vara så kort som möjligt.
- På rätt plats - Personer ska i första hand erhålla omvårdnad och service i ordinärt boende. Målet är att personer som är utskrivningsklara vid somatisk korttidsvård inom tre dagar ska beredas hjälp i ordinärt boende eller på särskilt boende.
- Med rätt person - Målsättningen är att tillsvidareanställd personal ska ha lämplig vård- och omsorgsutbildning. Målsättningen är att ha en god personalkontinuitet. Det vill säga låg personalomsättning kopplat till den enskilda brukaren.

- Till rätt kostnad - Verksamheten ska så långt det är möjligt bedrivas inom ramen för beslutad budget.

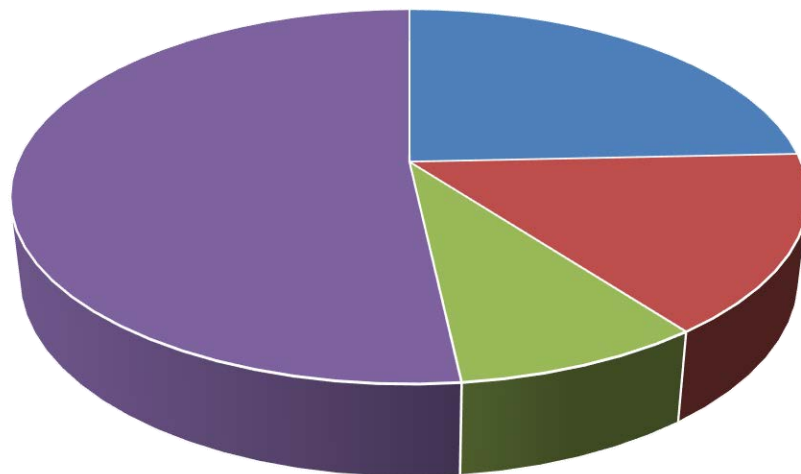
#### Hälso- och sjukvård

- Målet är att ge god hälsa och vård på lika villkor för alla. Vården ska vara av god och säker kvalitet utifrån hälso- och sjukvårdslagen och tillgodose den enskilda människans behov av trygghet och förebygga ohälsa eller skada.
- Hälso- och sjukvård ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god och säker vård utifrån hälso- och sjukvårdslagen.
- Hälso- och sjukvården ska grunda sig på evidensbaserad kunskap och evidensbaserade metoder ska användas.
- Vård och behandling ska ges med respekt för människors lika värde och för den enskilda människans självbestämmande och integritet.
- Vården ska verka för goda kontakter och information mellan den enskilde, anhöriga och personal.
- Verksamheten ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta för att förhindra vårdskador.
- Det ska finnas personal, lokaler och utrustning som behövs för att kunna ge god och säker vård, rehabilitering och hjälpmedel för de som vistas i ordinärt boende, bor i särskilt boende eller vistas i dagverksamheter.

## 1.2 Internbudget Äldreomsorg

	Personalkostnader	Övriga kostnader	Totala kostnader	Intäkter	Netto
Avdelningsgemensamt	117 557,3	9 006,3	126 563,6		126 563,6
Ordinärt boende	51 373,8	29 091,4	80 465,2		80 465,2
Hälso- och sjukvård	33 318,1	11 018,2	44 336,3		44 336,3
Särskilt boende	245 656,4	23 705,4	269 361,8		269 361,8
Summa	<b>447 905,7</b>	<b>72 821,3</b>	<b>520 727,0</b>	<b>21 896,0</b>	<b>498 831,0</b>

Internbudget, äldreomsorg



■ Avdelningsgemensamt ■ Ordinärt boende ■ Hälso- och sjukvård ■ Särskilt boende

## 2. Verksamhetsbeskrivning

### 2.1 Verksamhetsförändringar

- Innovationsprojekt
- Färdigställande av nytt demensboende på Berget.
- EU- projekt 2018-2020

### 2.2 Avdelningsledning

Verksamhet: Avdelningschef	Beskrivning Ansvar för verksamhet, ekonomi och personal
Fakta: 1 tjänst	

Verksamhet: Verksamhetsutvecklare	Beskrivning Övergripande utveckling- och kvalitetsarbete, projekt, statistik, uppföljningar, praktikplaceringar, vård- och omsorgscollege, kompetensutveckling.
Fakta: 1 tjänst	

Verksamhet: Verksamhetsområdes- chef	Beskrivning Chef för särskilt boende, ordinärt boende, hälso- och sjukvård samt utveckling.
Fakta: 4 tjänster	

Verksamhet: Biståndsenheten	Beskrivning Utredningar och beslut enligt SoL, LSS, lagen om färdtjänst och lagen om riksfärdtjänst samt verkställighet av insatser/bistånd.
Fakta: 1 enhetschef 9 biståndshandläggare	

Verksamhet: Administration	Beskrivning Personalredovisning, fakturahantering, statistik, posthantering, färdtjänst och riksfärdtjänsten samt övriga administrativa arbetsuppgifter.
Fakta: 4 administratörer	

### 2.3 Verksamhetsbeskrivning - Ordinärt boende

Verksamhet: Hemtjänst	Beskrivning Hemtjänstinsatser utförs utifrån beviljat biståndsbeslut.
Fakta: 21 hemtjänstgrupper 10 hemtjänstchefer ca 241 undersköterskor	Insatsen utförs i huvudsak till personer över 65 år men hemtjänsten utför även beviljade insatser till personer under 65 år. Service, omvårdnad och egenvård kan erbjudas alla dagar mellan klockan 07:00 och 22:00. Service kan ges i form av städning, tvätt, inköp, matservice och ledsagning.



Verksamhet: Nattpatrullen	Beskrivning Nattpatrullen tillgodoser behovet av insatser under natten i ordinarie boende. Insatserna från nattpatrullerna är planerade besök, kameratillsyn samt att svara på trygghetslarm mellan kl. 21:00 – 07:00
Fakta: 3 bilar hel natt 1 bil halv natt 13,5 undersköterskor	
Verksamhet: Trygghetstelefoner	Beskrivning Målgrupp för trygghetstelefoner är personer som bor i ordinarie boende och som på grund av funktionsnedsättning löper större risk än andra att komma i nödsituationer och inte kan larma omgivningen genom att använda den vanliga telefonen. Larm från trygghetstelefoner ska under dagtid åtgärdas av personalen i hemtjänsten.
Fakta: 2 larminstallatörer ca 850 trygghetslarm	
Verksamhet: Samvaron	Beskrivning Samvaron ska bedrivas med hjälp av organisationer, föreningar och frivilliga/volontärer. Den finns på två platser i centrala Piteå, Öjebyn, Hortlax, Rognäs, Norrfjärden och Rosvik. Samvaron ska vara en naturlig samlingspunkt för äldre där det ska finnas aktiviteter som efterfrågas av besökarna. Samvaron ska motverka ensamhet och isolering.
Fakta: 3 samordnare på Hamnplan, Källbogården och Öjagården 0,80 tjänster i övriga områden	
Verksamhet: Ledsagning	Beskrivning En person som har en varaktig funktionsnedsättning och har behov att bryta isolering för att kunna leva självständigare liv kan få ledsagarservice. Den enskildes behov ligger till grund för den individuella prövningen.
Verksamhet: Trädgårdens äldrecentra	Beskrivning Till Trädgårdens äldrecentra kan man efter ett biståndsbeslut komma för avlösning/växelvård eller heldygnsbedömning gällande aktivitetsförmåga/behov av hjälp.
Fakta: 2 enhetschefer 32,40 undersköterskor 0,50 samordnare	
Verksamhet: Hemtagningsverksamheten	Beskrivning Tre team: <ul style="list-style-type: none"> <li>• SIP teamet ansvarar för samordnad individuell planering hos den enskilde.</li> <li>• Utredningsteamet utreder och bedömer aktivitetsförmågan för att öka den enskildes självständighet. Utredningen ger underlag för beslut om fortsatta insatser.</li> <li>• Vård och omsorgsteamet (VOT) bedömer, utför vård, omsorg och social service med målet att trygga äldre i ordinarie boende under 2-3 veckor för att sedan överlämna till ordinarie hemtjänstgrupp.</li> </ul>
Fakta: Utredningsteam: 3,25 arbetsterapeuter 2 fysioterapeuter 4 sjuksköterskor  VOT:10 undersköterskor	

Verksamhet: Dagverksamhet	Beskrivning Till dagverksamhet kan man komma efter beviljat biståndsbeslut om man har ett demenshandikapp och bor i eget boende.
Fakta: 4 undersköterskor	Dagverksamhet finns på Munkberga och Trädgårdsvillans dagverksamhet.

Verksamhet: Anhörig och demensstöd	Beskrivning Vid Trädgårdens äldrecentra erbjuds anhörigstöd och demensstöd med olika yrkeskompetenser.
Fakta: 1 sjuksköterska 1 arbetsterapeut	

Verksamhet: Bostadsanpassning	Beskrivning Ge möjlighet för människor med funktionsnedsättningar att göra individuella anpassningar av bostaden som den enskilde behöver för att leva ett självständigt liv och kunna bo kvar i den egna bostaden.
Fakta: 0,75 arbetsterapeut	

## 2.4 Verksamhetsbeskrivning – Hälso- och sjukvård

Verksamhet: Rehabenheten	Beskrivning Ansvarar för rehabiliterings- och förebyggande arbetsmiljöinsatser i form av: bedömning, behandling, träning, utprovning av hjälpmedel, handledning av personal, konsultation vid arbetsmiljöinsatser, förflyttningsutbildning.
Fakta: 1 enhetschef 9 arbetsterapeuter - ÄO 4 fysioterapeuter - ÄO  1 arbetsterapeut - SO 1 fysioterapeut - SO	Kommunen har förskrivnings- och kostnadsansvar för hjälpmedel till medborgare enligt tröskelprincipen men även för hjälpmedel enligt länsgemensamma riktlinjer som kräver hembesök.

Verksamhet: Hemsjukvård	Beskrivning Ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för medborgare över 18 år som inte kan ta sig till hälsocentralen.
Fakta: 2 enhetschefer 7,68 natt SÄBO 19,92 dsk dag/ natt  3,5 ssk - SO	Kommunen har ansvaret för hemsjukvårdsinsatsen från den dag behovet uppstår och samordnad individuell plan (SIP) har upprättats. Ambulerande nattsjuksköterskor ansvarar för hälso- och sjukvården i ÄO:s särskilda boenden. Ansvarar även för sjukvården i stöd- och omsorgsboendena. Medicinsk fotvård för de som inte kan ta sig till hälsocentralen.

## 2.5 Verksamhetsbeskrivning- Särskilda boendeformer

Verksamhet: Särskilda boenden	Beskrivning Plats kan erbjudas personer som har omfattande behov av insatser som inte kan tillgodoses i ordinärt boende. Målsättningen är att bo kvar till livets slut. Flyttningar kan dock förekomma i undantagsfall. Särskilda boendeformer är: vård- och omsorgsboende, demensboende och korttidsboende i väntan på särskilt boende. För inflyttning till vissa enheter för personer med demenssjukdom gäller att man är medicinskt utredd av hälso- och sjukvården och har en demensdiagnos. För inflyttning vid Munkberga demensboende krävs också att man är fysiskt rörlig på grund av lokalernas beskaffenhet.
Fakta: 17 enhetschefer 4 samordnare Bemanning se nedan.	

### Särskilda boenden och bemanning

Äldreomsorgen har 478 lägenheter fördelat enligt nedan:

Namn på boende	Vård- och omsorgsboende	Demensboende	Årsarbetare vårdpersonal	Antal årsarb/lägenhet
Berggården	64		53,44	0,835
Mogården		60	50,10	0,835
Munkberga		40	33,40	0,835
Källbogården	39		32,57	0,835
Österbo	48		40,08	0,835
Öjagården		33	28,18	0,853
Norrgården	40	18	48,43	0,835
Rosågränd	18		15,03 +1,0	0,89
Hortlaxgården	30	30	50,10	0,835
Roknäsgränd	23	23	38,41	0,835
Totalt	262	204		
Villa Utkiken	12		11,52	0,96

Vid fler boende (parboende) än lägenheter utgår ett resurstillskott med 1 334 kr/ dygn.

### 3. Befolkningsutveckling

Av kommunens befolkning, 42 184 personer, är 9 737 ålderspensionärer d v s 23,1 % av befolkningen. Uppgifter från kommunstatistik 171231.

	2010	2017	Prognos 2027
Befolkning totalt	40 892	42 184	42 915
Ålderspensionärer	8 149	9 737	10 607
Andel ålderspensionärer	19,9 %	23,1 %	24,7 %

#### Ålderspensionärer

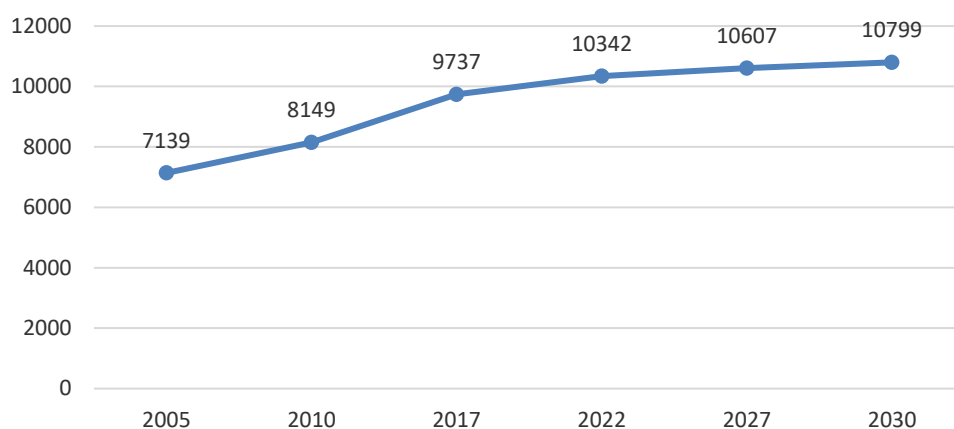
	Faktiska		
	2010	2017	2027
65 - 79 år	6 090	7 385	7 221
80 - 89 år	1 820	2 026	2 920
> 90 år	239	326	466
Totalt	8 149	9 737	10 607

De senaste åren har antalet pensionärer ökat. Enligt prognosen för de kommande tio åren kommer antalet pensionärer att öka ytterligare.

År	65 år - W	65 - 79 år	80 - 89 år	> 90 år
2017	9 737	7 385	2 026	326
2022	10 342	7 724	2 212	406
2027	10 607	7 221	2 920	466

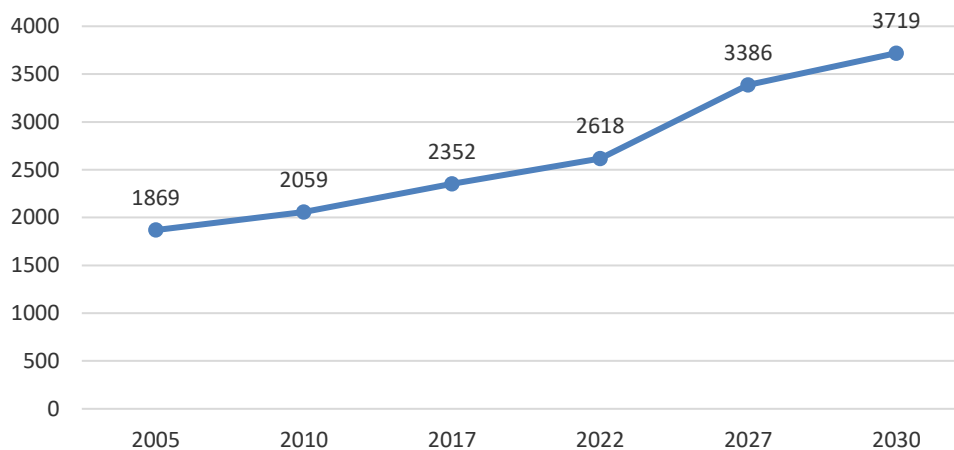
## Åldersutveckling

### 65 år och äldre



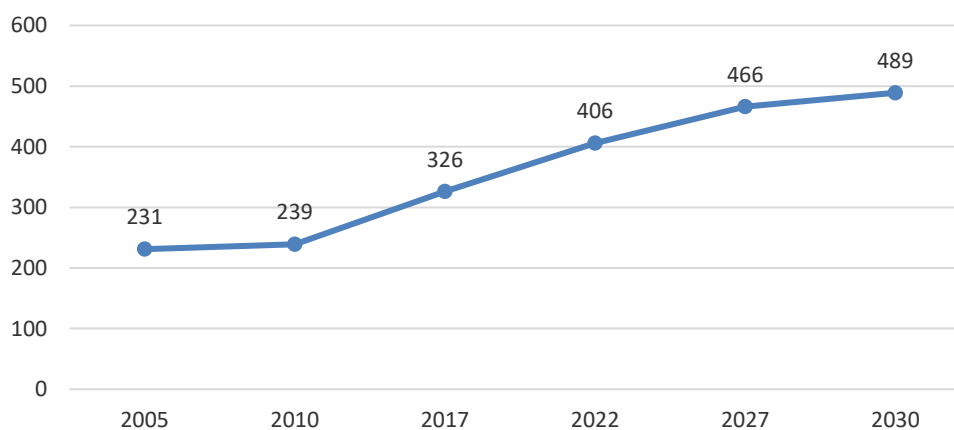
Enligt prognosen för åren 2017-2027 kommer antalet 65 år och äldre att öka med 870 personer (8,9 %)

### 80 år och äldre



Enligt prognosen för åren 2017-2027 kommer antalet 80 år och äldre att öka med 1 034 personer (43,9 %).

### 90 år och äldre



Enligt prognosen för åren 2017-2027 kommer antalet 90 år och äldre att öka med 140 personer (42,9 %).

**Antal pensionärer 80 år och äldre**

Område	2005	2010	2017
Piteå centrala/Pitholm	1 004	1219	1370
Öjebyn	211	221	268
Norr fjärden	226	208	227
Hortlax	227	213	221
Infjärden/Markbygden	201	160	161
Totalt	1 869	2021	2247

**Antal pensionärer 80 år och äldre fördelade i procent**

Område	2005	2010	2017
Piteå centrala/Pitholm	54 %	60 %	61 %
Öjebyn	11 %	11 %	12 %
Norr fjärden	12 %	10 %	10 %
Hortlax	12 %	11 %	10 %
Infjärden/Markbygden	11 %	8 %	7 %

## 4. Äldreomsorgens kvalitetsindikatorer

För att kunna följa upp målen hämtas uppgifter från tre olika informationskällor.

- Öppna jämförelser: är en nationell databas där man kan jämföra nyckeltal med egna resultat mellan olika år. Dessutom kan man jämföra resultaten mellan olika kommuner.
- Nyckeltalen beskriver resurser, volymer och kvalitet i kommunernas verksamheter. Alla uppgifter finns i kommun och landstingsdatabasen "KOLADA" ([www.kolada.se](http://www.kolada.se)).
- Äldreomsorgens egna statistikuppgifter

Uppgifterna redovisas i äldreomsorgens bilaga till årsredovisningen.

### 4.1 Mål Demokrati och öppenhet

Databas		Nyckeltal
1	Öppna jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hjälp och omsorg som helhet</li> <li>• Personalens bemötande</li> <li>• Inflytande</li> <li>• Väntetid till vård- och omsorgsboende</li> <li>• Information på Webben</li> </ul>
2	Äldreomsorgens egna statistikuppgifter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avlidna, inflyttade och lediga platser under året</li> <li>• Andel platser 80 år -w</li> <li>• Antal personer och dygn med betalningsansvar för medicinskt färdigbehandling</li> <li>• Klagomålshantering/Synpunkten</li> <li>• Överklaganden till förvaltningsrätt och kammarrätt</li> <li>• Avvikelser SoL - Lex Sarah</li> </ul>

## 4.2 Mål                      Livsmiljö

Databas		Nyckeltal
1	Öppna jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social samvaro och aktiviteter</li> <li>• Mat</li> <li>• Personalkontinuitet</li> </ul>
2	Äldreomsorgens egna statistikuppgifter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antal personer med hemtjänst /1 okt fördelat efter ålder</li> <li>• Beviljade hjälptimmar oktober månad</li> <li>• Antal personer fördelade i omsorgsnivåer</li> <li>• Antal personer med larm och trygghetstelefon</li> <li>• Antal personer med matservice</li> <li>• Antal besök av nattpatrull</li> <li>• Antal besök i dagverksamhet</li> <li>• Antal personer och beläggning i avlösningsverksamheten</li> <li>• Antal personer, beläggning, hembedömning och träning i utredningsverksamheten</li> <li>• Antal tillstånd för färdtjänst, specialfordon och nyttjade tillstånd</li> <li>• Antal resor/person</li> <li>• Antal resor med taxi och specialfordon</li> <li>• Antal riksfärdtjänstillstånd och nyttjade tillstånd</li> <li>• Antal resor riksfärdtjänst fördelat på taxi, buss, tåg och flyg</li> <li>• Antal besök på frivilligcentralerna Samvaron</li> <li>• Antal ärenden i hemtagningsverksamheten fördelat på SIP-, Utrednings-, Vård och omsorgsteamet</li> <li>• Antal hemsjukvårdsärenden och antal hembesök</li> <li>• Antal behandlingar medicinsk fotvård</li> </ul>



### 4.3 Mål Personal

Databas		Nyckeltal
1	Öppna jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal med vård och omsorgsutbildning</li> <li>• Personalkontinuitet i hemtjänsten</li> </ul>
2	Kommunens medarbetarenkät	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centrala medarbetarenkäten</li> </ul>
3	Äldreomsorgens egna statistikuppgifter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortbildning</li> <li>• Projekt</li> <li>• Övriga personalnyckeltal redovisas i kommunens personalbokslut som sjukfrånvaro, rehabilitering, arbetsskada, hot och våld</li> <li>• Pensionsavgångar</li> </ul>

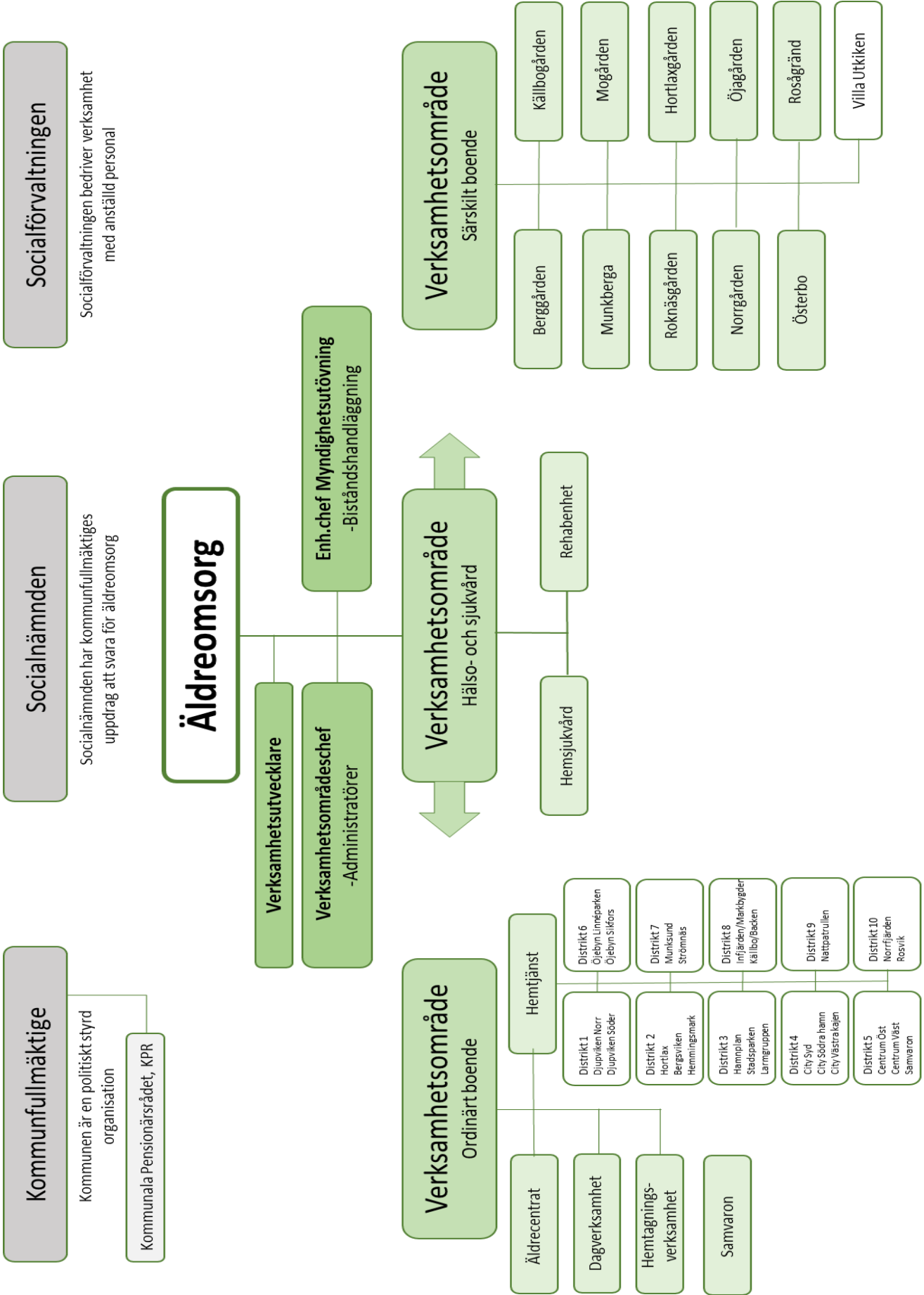
### 4.4 Mål Ekonomi

Databas		Nyckeltal
1	Öppna jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kostnad för äldreomsorg Per innevånare Per 65 år och äldre Avvikelse mot standardkostnad</li> <li>• Kostnad i ordinärt boende Per innevånare Per 65 år och äldre Per brukare</li> <li>• Kostnad i särskilt boende Per innevånare Per 65 år och äldre Per brukare</li> </ul>
2	Äldreomsorgens egna statistikuppgifter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultaträkning</li> <li>• Avgiftsfinansieringsgrad</li> <li>• Styckepris på utförda tjänster</li> </ul>

## 4.5 Mål                      Hälso- och sjukvård

Databas		Nyckeltal
<b>1</b>	Öppna jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Riskbedömningar fall, undernäring och trycksår i särskilt boende</li> <li>• Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende</li> </ul>
<b>2</b>	Äldreomsorgens egna statistikuppgifter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvikelser gällande fall, läkemedel, kosten, medicinsktekniska produkter och informationsöverföring</li> <li>• Förekomst av katetrar, trycksår och peg-sonder i särskilt boende</li> <li>• Lex Maria ärenden</li> </ul>
<b>3</b>	SKL punktprevalensmätning	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Följsamhet basala hygienrutiner</li> </ul>
<b>4</b>	Egenkontroll	<p>Journalgranskning Vårdhygien Läkemedelshantering</p>

# 5. Organisation



# 6. Resursfördelning

**Äldreomsorg totalt**

Antal årsarbetare	765,59
Ledning	40,00
Administration	8,50
Personalkostnad	447 905 700
Övriga kostnader	72 821 300
<b>Totalt Brutto</b>	<b>520 727 000</b>
Intäkter	21 896 000
<b>Netto</b>	<b>498 831 000</b>

