FFGE §15/17.11.2017



Kommunalförbundet De Gamlas Hem

|  |
| --- |
| **Budget och verksamhetsplan år 2018** |
| **Ekonomiplan 2019-2020**  |

Innehållsförteckning

[1. Inledning 3](#_Toc492025390)

[2. Budgeten 2018 4](#_Toc492025391)

[2.1 Resultaträkning 4](#_Toc492025392)

[2.2 Budgeterad finansieringskalkyl 5](#_Toc492025393)

[2.3 Investeringar 6](#_Toc492025394)

[2.4 Ekonomiplan 2019-2020 6](#_Toc492025395)

[2.5 Upphandlingsdirektiv 6](#_Toc492025396)

[3 Fördelning av kostnaderna 7](#_Toc492025397)

[3.1 Grundavgift 7](#_Toc492025398)

[3.2 Fördelning av grundavgift 7](#_Toc492025399)

[3.3 Driftskostnader för Oasen boende- och vårdcenter 9](#_Toc492025400)

[3.4 Fördelning av driftskostnader 11](#_Toc492025401)

[3.5 Finansiering 13](#_Toc492025402)

[3.6 Avskrivningsutgifter 14](#_Toc492025403)

[3.7 Budgetens bindande nivåer 14](#_Toc492025404)

[4 Verksamhetsplan 15](#_Toc492025405)

[4.1 Allmänt 15](#_Toc492025406)

[4.1.1 Organisationsschema 15](#_Toc492025407)

[4.1.2 Förbundsfullmäktige 16](#_Toc492025408)

[4.1.3 Förbundsstyrelsen 16](#_Toc492025409)

[4.1.4 Revisorer 16](#_Toc492025410)

[4.1.5 Verksamhetens långsiktiga målsättningar 17](#_Toc492025411)

[4.1.6 Verksamhetsförändringar 17](#_Toc492025412)

[4.2 Allmän förvaltningen, C10 18](#_Toc492025413)

[4.3 Öppenvård, C21 20](#_Toc492025414)

[4.3.1 Avdelning Liljan 20](#_Toc492025415)

[4.4 Institutionsvård, C22 22](#_Toc492025416)

[4.4.1 Avdelning Solsidan 25](#_Toc492025417)

[4.4.2 Avdelning Mattas 26](#_Toc492025418)

[4.4.3 Avdelning Pellas 27](#_Toc492025419)

[4.4.4 Enheten för träning och stimulans av kognitiva färdigheter 28](#_Toc492025420)

[4.4.5 Dagverksamhet 28](#_Toc492025421)

[4.4.6 Fysioterapi 29](#_Toc492025422)

[4.5 Kök, C25 30](#_Toc492025423)

[4.6 Fastighet, C28 31](#_Toc492025424)

[4.7 Personal vid Oasen boende- och vårdcenter 32](#_Toc492025425)

[5. Bilagor 33](#_Toc492025426)

# 1. Inledning

*Beläggning/bemanning*Budgeten 2018 planeras utgående från 90 % beläggning, vilket innebär en ökning av tre närvårdarbefattningar.

*IT-plan*Avsikten är att redan under 2017 påbörja arbetet med att ta fram en IT-plan i samarbete med Åda Ab. Detta för att under 2018 kunna möta den nya dataskyddsförordningen men också för att få hjälp med hur vi säkrast och effektivast sköter IT-driften.

*Samarbete med ÅHS*Oasen har ett bra samarbete med ÅHS och förhoppningsvis kan samarbetet utökas under 2018. -Diskussioner kommer bland annat att föras med ÅHS kring deras webbaserade program (LOVE) för kunskapsutveckling och kompetensutveckling av Oasens personal inom läkemedelshantering. Det vore också smidigare om Oasen kunde göra lagerbeställningar direkt i ÅHS lagerprogram.

*Vilken vård ska Oasen bedriva*Oasen kommer att utarbeta en plan för vilka inriktningar våra avdelningar ska ha. Under 2018 så planeras personalen och lokalernas anpassningar till den inriktningen som avdelningen är avsedd för.

*Arkivplanen*Arkivplanen förs till landskapsregeringen för fastställelse under året. Efter fastställandet påbörjas arbetet med att bygga upp arkivet enligt plan.

*Samarbete med kommunerna*Under året diskuteras tillämpningen av vårdtyngdsmätningen RAI med medlemskommunerna med målet att få vårdtagare på rätt vårdnivå.

Katarina Dahlman
Förbundsdirektör

# 2. Budgeten 2018

## 2.1 Resultaträkning



## 2.2 Budgeterad finansieringskalkyl



## 2.3 Investeringar

Fastighetsunderhållsplaner togs fram av byggnads- och VVS-expertis under år 2014. Investeringsaktiviteten torde vara tämligen stor under de kommande åren. Investeringarna finansieras med egna medel eller med lån. Medlen erhålls genom att kommunalförbundet debiterar avskrivningskostnader av medlemskommunerna.

###

##

## 2.4 Ekonomiplan 2019-2020

Ekonomiplanen åren 2019-2020 bygger på budgetförslaget för 2018. Kostnaderna ökar med ca 1% per år. Ekonomiplanen är inte bindande.

##

## 2.5 Upphandlingsdirektiv

*Upphandlingens värde exklusive moms: Upphandlingssätt:*

*<10.000 € Direkt upphandling*

*10.000-20.000 € Riktas till tre eller flera leverantörer.*

 *> 20.000 € Upphandlingen offentliggörs genom annonsering.*

*I övrigt tillämpas Ålands landskapsregerings beslut. ÅFS nr 41/2006.*

# 3 Fördelning av kostnaderna

3.1 Grundavgift
Från och med 2016 uppbärs för varje platsandel en grundavgift. Grundavgiften beräknas 2018 vara knappt 16 000 €/plats och den uppbärs även om platsandelen inte används, såvida andelen inte nyttjas av annan kommun. Grundavgiften motsvarar den enskilda platsandelens andel av verksamhetens fasta kostnader, såsom fastighetsutgifterna, förvaltningen och ledningen inom vård och kök. I grundavgiften ingår räntekostnader för lån som tecknas för att täcka investeringskostnader.

Debiteringen av vårddygnskostnader sker under verksamhetsåret utgående från budgeten, medan slutregleringen sker först efter att räkenskapsårets slut. Det betyder att återbetalningar eller tilläggsdebiteringar kan förekomma.

Följande kostnadsställen ingår i grundavgiften:
-Allmän förvaltning, dock inte anslaget för oförutsedda avgifter av akut karaktär
-Fastighetskostnader; fastighetsskötare, (uppvärmning, el, material, köp av tjänster etc)
-Kök; kökschef lönekostnader
-Överskötarkansli; överskötare lönekostnader

-Avdelningsskötare; lönekostnader för avdelningsskötarna
-Räntekostnader för investeringslån

Kommuner som inte är medlemmar i förbundet debiteras grundavgiften samt ett påslag på 25%.

## 3.2 Fördelning av grundavgift





## 3.3 Driftskostnader för Oasen boende- och vårdcenter

exkl. avskrivningar (ej ESB)

Här finns driftskostnader för Oasen boende- och vårdcenter, avskrivningar samt effektiverade serviceboende Liljan är inte inkluderade.

***Verksamhet- och kostnadsförändringar***

Personaldimensioneringen 2018 är beräknad utifrån en beläggning på 90 % (2017; 85%), vilket innebär ett utökat anslag för tre närvårdarbefattningar. Beräknad kostnad 133 000 euro inklusive sociala avgifter. Vidare behövs ökat anslag för vårdförnödenheter samt för extrapersonal vid tex terminalvård.

***Fördelningen av kostnaderna för fysioterapeuter och sysselsättningsterapeuter***

Institutionsplatserna delar på kostnaderna för fysioterapeuterna. Fysioterapeuterna tränar inte boendena på effektiverade serviceboendet. Fysioterapeuterna föreläser också för personalen i medlemskommunernas effektiverade serviceboenden och för det tas en avgift om 150 euro per tillfälle.

Institutionsplatserna delar på kostnaderna för sysselsättningsterapeuterna. Sysselsättningsterapeuterna har inte någon verksamhet på det effektiverade serviceboendet. På måndagar och torsdagar har Oasen dagverksamhet för externa klienter med minnessjukdomar. 40 % av lönekostnaden för ledande sysselsättningsterapeuten och 10 % av lönekostnaden för en fysioterapeut debiteras de externa klienterna/hemkommunen. Vidare föreläser ledande sysselsättningsterapeuten för medlemskommunernas effektiverade serviceboenden om minnessjukdomar. För det tas en avgift om 150 euro per tillfälle.

***Medlemskommunernas kostnader för institutionsvård***

Vårdtagarnas hemkommun debiteras ett belopp för varje vårddygn som en enskild vårdtagare vårdas på Oasen. I budgeten för 2018 beräknas kommunens vårddygnskostnad på avdelningarna Mattas och Pellas i snitt vara 159€/vårddygn och 205€/vårddygn på Solsidan. I dessa belopp tillkommer grundavgiften som är beräknad till 44€/vårddygn. Debiteringen av vårddygnskostnader sker under verksamhetsåret utgående från budgeten, medan slutregleringen sker först efter räkenskapsårets slut.

För en enskild kommun och en enskild vårdtagare kan kommunens vårddygnspris vara antingen högre eller lägre än de belopp som anges ovan. Variationen mellan de enskilda kommunerna uppstår som en följd av att vårdtagarens egenandel av kostnaden dras av från hemkommunens betalningsandel, och eftersom vårdtagarna har olika betalningsförmåga (olika inkomster) kommer kommunernas betalningsandel att variera.

## 3.4 Fördelning av driftskostnader

I tabellerna anges de beräknade vårddygnspriser som kommunerna debiteras för enskilda vårdtagare som vårdas på Oasen boende-och vårdcenter. Vårddygnspriserna som anges är dock ett beräknat snitt. Kommunens vårddygnspris för en enskild vårdtagare varierar beroende på vårdtagarens egenandel, som i sin tur är beroende av vårdtagarens inkomster.



Grundavgift 43,63 €/dygn tillkommer



Grundavgift 43,63 €/dygn tillkommer



Grundavgift 43,63 €/dygn tillkommer

**Jämförelse av vårddygnspriser, 2016-2018**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | **Budget 2016** | **Utfall 2016** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Vårddygnskostnad |  |  |  |   |
|   | Institution | 157,00 | 174,05 | 159,43 | 158,86 |
|   | Institution, demens | 219,85 | 220,28 | 240,83 | 204,61 |
|   | ESB | 133,37 | 175,09 | 131,60 | 114,72 |
| Grundavgift | 32,49 | 26,27 | 31,52 | 43,46 |

## 3.5 Finansiering



## 3.6 Avskrivningsutgifter

|  |
| --- |
| **Fördelning av avskrivningsutgifter 2018 enligt platsandelar** |
|  |  |  |
| Budgeterade avskrivningar 2018 | 141 066,43 |
|  |  |  |
| Medlemskommuner |  Antal platser  | Avskrivning |
| Brändö | 1  | 2 105,47 |
| Eckerö | 4  | 8 421,88 |
| Finström | 12  | 25 265,63 |
| Geta | 2  | 4 210,94 |
| Hammarland | 8  | 16 843,75 |
| Jomala | 25  | 52 636,73 |
| Kumlinge | 2  | 4 210,94 |
| Kökar | 1  | 2 105,47 |
| Lemland | 4  | 8 421,88 |
| Lumparland | 2  | 4 210,94 |
| Sottunga | 1  | 2 105,47 |
| Sund | 4  | 8 421,88 |
| Vårdö | 1  | 2 105,47 |
| **Sammanlagt** | **67**  | **141 066,43** |

## 3.7 Budgetens bindande nivåer

Förbundsfullmäktige godkände (§7/15.05.2017) att budgeten binds till nettobelopp enligt följande resultatenheter:

***Driftsekonomi***

C10, Allmän förvaltning

C21, Effektiverat serviceboende

C22, Institutionsvård, inkluderar vårdavdelningar, överskötarkansli, fysioterapi, enheten för träning och stimulans av kognitiva förmågor samt dagverksamhet

C25, centralkök

C28, fastighet inkluderar fastigheten, fastighetsskötsel, städning och tvätt

***Investeringsdel***

Bindningen inför förbundsfullmäktige gäller per projekt.

***Personal***Arbetstagare anställs inom ramen för godkänd budget. I ett tidsbundet arbetsavtal skall det alltid framgå orsaken till anställning för viss tid. Den som fattar beslut i personalärenden är ansvarig för beslutets ekonomiska konsekvenser.

Tillfällig arbetstagare kan anställas endast under förutsättning att budgetramen hålls samt att anställningen inte sträcker sig över budgetåret.

##

# 4 Verksamhetsplan

## 4.1 Allmänt

### 4.1.1 Organisationsschema

Förbundsfullmäktige

Förbundsdirektör

Förbundsstyrelse

Institutionsvård
Avd. Mattas Pellas Solsidan

Effektiverat Serviceboende
Avd. Liljan

Ekonomikansli
Ekonom Löneräknare

Överskötarkansli
Överskötare

Kök
Kökschef Kockar

Fastighet
Anstaltsbiträden Gårdskarl

Fysioterapi &
Enhet för träning o. stimulans av kognitiva förmågor

### 4.1.2 Förbundsfullmäktige

Förbundsfullmäktige utses för fyra år i taget. Mandatperioden 2016 –2019 har förbundsfullmäktige nedanstående sammansättning.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommun | Ordinarie ledamot | Ersättare |
| Brändö | Margaret Lundberg | Marja Tuomola |
| Eckerö | Susanne Fagerström | Jan-Anders Öström |
| Finström | Håkan Lundberg | Viveka Eriksson |
| Geta | Gunnel Nordlund-White | Ingvar Björling |
| Hammarland | Stefan Öström | Lukas Lundström |
| Jomala | Anders Eriksson | Fredrik Karlström |
| Kumlinge | Carina Henriksson | Thomas Fredriksen |
| Kökar | Linnéa Henriksson | Katariina Vuorinen |
| Lemland | Eva Dahlén | Gun Holmström |
| Lumparland | Annsofi Joelsson | Lil Strandholm-Karlsson |
| Sottunga | Rosita Stenros | Birgitta Saurén |
| Sund | Petter Johansson | Ulla-Britt Dahl |
| Vårdö | Marja Elomaa-Andersson | Magnus Sandberg |

### 4.1.3 Förbundsstyrelsen

Förbundsfullmäktige valde den 1 april 2016 följande förbundsstyrelse för perioden 2016-2017. Under våren 2018 kommer nytt val till styrelse att hållas.

|  |  |
| --- | --- |
| Styrelseledamöter |  Styrelsesuppleanter |
| Gyrid Högman, ordförande |  Harry Jansson |
| Per Lycke, viceordf. |  Rolf Karlsson |
| Roger Eriksson |  Hedvig Stenros |
| Susanne Nordberg |  Björn Rönnlöf |
| Hanna Segerström |  Peggy Eriksson |
| Ulla-Britt Dahl |  Emilia Karlsson  |  |
| Tomas Blomberg |  Magnus Jansson  |   |

###

### 4.1.4 Revisorer

Förbundsfullmäktige valde den 1 april 2016 följande revisorer för räkenskapsåren 2016-2019.

|  |  |
| --- | --- |
| Revisorer | Ersättare |
| Robert Lindfors | Fredrik Lindqvist |
| Magnus Lundberg | Christina Nukala-Pengel |
| Av BDO Audiator utsedd revisor | Utses av BDO Audiator |

### 4.1.5 Verksamhetens långsiktiga målsättningar

1. Att bedriva och utveckla en evidensbaserad och individuellt anpassad vård för boende i syfte att främja de boendes hälsostatus och upplevda hälsa,
2. Att bedriva en sådan vård- och omsorgsverksamhet att de boende aktiveras på ett individuellt sätt och så att deras vardag känns så meningsfull som möjligt och att se till att inom- och utomhusmiljön upplevs välkomnande och trivsam
3. Ge medlemskommunerna tillgång till kvalitativ institutionsvård
4. Att bedriva vårdverksamhet på ett ekonomiskt effektivt sätt med de boendes bästa som utgångspunkt
5. Att utveckla verksamheten i samarbete med medlemskommunerna
6. Att upprätta en funktionsduglig fastighet genom regelbundet underhåll

### 4.1.6 Verksamhetsförändringar

Verksamhetens driftskostnader beräknas öka med 0,75% jämfört med 2017 års budget.

Personalkostnader beräknas öka med 3,9%. Ökningen är dels tillsättande av tre närvårdarbefattningarna samt ökade anslag för extra personal. Anslaget för extra personal anses behövligt bland annat för att följa principen att ingen vårdtagare avlider i ensamhet.

Semesterpenningen sänks på samma sätt som i år 2017 års budget med 30%.

I budgeten ingår en något högre personalresurs än i 2017 års budget, dock så att antalet anställda fortsättningsvis är på en lägre nivå än under tidigare år på 2010-talet. Förbundsfullmäktige har under åren fastställt totalt 79,45 befattningar angivet i heltid, och enligt budgeten för 2018 ska 71,15 av dessa vara tillsatta år 2018. Att samtliga fastställda befattningar inte tillsätts har dels att göra med att det inte budgeteras för full beläggning.

Kostnaderna för sjukvikarier är i storleksordningen att kostnaden motsvarar 14 sjukdagar per person och år.

Anslagen för köp av tjänster hålls på ungefär samma nivå som 2017 års budget. Anslagen för material höjs något, det är främst kostnaden för vårdförnödenheter som beräknas stiga.

Intäkterna från vårdtagarna i form av vårdavgifter, serviceavgifter och måltidsavgifter beräknas öka med 30.000 euro jämfört med 2017 års budget. Uppskattningen för 2018 baserar sig på högre beläggningsgrad år 2018 än år 2017. Intäkterna från vårdtagarna är avhängiga de enskilda vårdtagarnas pensionsinkomster och beläggningen på Oasen.

Allmänna förvaltningens anslag för oförutsedda utgifter av akut karaktär budgeteras till 30.000 euro.

## 4.2 Allmän förvaltningen, C10

Ansvarig: förbundsdirektör

Allmänna förvaltningen består av kostnadsställena: förbundsfullmäktige, förbundsstyrelsen, ekonomikansliet, gemensam administrativ avdelning samt revision. De enskilda kostnadsställena redovisas i bilaga 1.



**Personal**



Driftskostnaderna är 1,9% högre än i budget 2017.

Anslaget oförutsedda utgifter fördelas på förbundsstyrelsen till ett belopp om 15 000 euro och på förbundsdirektören till ett belopp om 15 000 €.

Förbundsfullmäktige har 2-4 möten per år, i budgeten för år 2018 är det budgeterat för 3 möten.

För förbundsstyrelsen finns medel budgeterat för 20 möten under år 2018.

För att digitalisera kallelse- och protokollshantering budgeteras det för inköp av läsplattor till styrelseledamöterna.

Eftersom det är svårt att få vissa kostnader rätt fördelade har man kommit fram till att gemensamma administrativa kostnader bokförs på ett eget kostnadsställe. Här bokförs kostnader såsom expert- och datatjänster, försäkringar, telefon, posthantering, kontorsmaterial och personalens rekreation och friskvård.

Befattningen som byråsekreterare lämnas vakant tills förvaltningen hittat sina former och vet om befattningen behövs. Förvaltningen kan använda medlen för köp av tjänster eller till tillfällig anställning.

**Målsättningar**

**Arkivplan
Nulägesanalys**
Oasen har ingen fastställd arkivplan och därmed finns mycket handlingar sparade som kunde kasseras/gallras ur arkivet
**Målsättning**
lätthanterligt arkiveringssystem
**Aktivitet**
Fortsätta arbetet med att ta fram en arkivplan
Gallra i arkivet
Påbörja arkiveringen enligt den nya arkivplanen

## 4.3 Öppenvård, C21

4.3.1 Avdelning Liljan
Ansvarig: Överskötare



**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liljan** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Avdelningsskötare | 1 | 1 |
| Närvårdare | 6 | 6 |
| Anstaltsbiträde | 0,5 | 0,5 |
| Totalt | 7,5 | 7,5 |

**Ansvarsområde**Verksamheten på effektiverade serviceboendet Liljan omfattar 10 vårdplatser för personer som behöver ha stöd i vardagen och som skulle ha svårt att klara sig själva i det egna hemmet.

**Målsättning**
**Förbättra livskvaliteten för vårdtagarna
Nulägesanalys**Idag finns ett behov av att kunna vara mera delaktig i alldagliga sysslor som påminner om den hemlika miljön för att skapa trygghet och trivsel samt upplevd livskvalité hos den enskilda individen. Eftersom avdelningen är relativt ny, vill vi nu ta reda på hur vårdtagarna upplever sin Livskvalitet.
**Målsättning**Förbättra livskvaliteten hos vårdtagarna
**Aktivitet**Undersöka vårdtagarnas livskvalitet

Uppmuntra och sträva till aktiviteter, såväl psykiska som fysiska som ger en guldkant i vardagen och känslan av betydelsefullhet. Genom utflykter, promenader, samvaro på terrassen, ljusterapi samt individuell- och gruppträningar, matlagning och pysselstunder.

**Mätetal**För att ta reda på hur livskvaliteten upplevs bland vårdtagarna följer vi EuroQol Group som har utvecklat EQ-5D som är ett standardiserat frågeformulär för att mäta hälsorelaterad livskvalitet hos vårdtagare. De fem dimensionerna som ingår i instrumentet är egenvård, rörlighet, vardagliga aktiviteter, sinnesstämning samt smärta.

## **4.4 Institutionsvård, C22**

Ansvarig: Överskötare

De enskilda kostnadsställena redovisas i bilaga 2.


Institutionsvårdens driftskostnader beräknas öka med knappt 7 % jämfört med budgeten för 2017. Ökningen består dels av tillsättande av tre extra närvårdarbefattningar samt ökande anslag för extrapersonal.

Institutionsvårdens kostnadsställen:

* Överskötarkansli
* Gemensam vårdavdelning, vilket består av personalkostnader för sjukskötare och vikariepool
* Solsidan (demensavdelning på institutionsnivå)
* Mattas institutionsavdelning
* Pellas institutionsavdelning
* Enheten för träning och stimulans av kognitiva färdigheter
* Dagverksamhet
* Fysioterapi

Överskötarkansli består av personalkostnader för överskötaren. Inköp av sjukskötarnas apparatur och hjälpmedel bokförs under överskötarkansli.

Överskötarens arbetsuppgifter innefattar bl.a. att ansvara för vården, vårdens utveckling, vårdpersonalen (d.v.s. avdelningsskötarna, sjukskötarna, närvårdarna samt fysioterapin och sysselsättning), att vara i kontakt med kommunerna vid intagning samt utskrivning av boende, att delta i vårdplaneringar samt att vara delaktig i arbetsgrupper såväl internt inom Oasen som externt, samt att ha ett ekonomiskt ansvar. Överskötaren leder regelbundet möten med avdelningsskötarna och sjukskötarna.

Här finns också 40 000€ budgeterat för extrapersonal.

Gemensam vårdavdelning består av personalkostnader för institutionsvårdens sjukskötare (6 sjukskötare och för närvårdar-vikariepoolen (1 närvårdare). Sjukskötarna och poolen arbetar på samtliga avdelningar.

**Målsättningar**

**Beläggning
Nulägesanalys**År 2010 var beläggningen vid Oasen boende- och vårdcenter 96,5%, de vill säga 65 av 67 platser var belagda, därefter har nyttjande graden av beläggningen sjunkit år för år. År 2015 var beläggningen ner till 78,6% (drygt 52 av 67 platser var i genomsnitt belagda under år 2015). År 2016 var beläggningen endast något högre än föregående år. Under år 2017 ser vi tendenser att beläggningen ökar. Hösten 2017 har vi en beläggning på 89,5%.

**Målsättning**Målsättningen är att beläggningen skall under år 2018 var 90%.

****

Tabellen ovan visar dels förhållandet mellan totalt antal vårddygn och utfallet av nyttjade vårddygn samt budgeterad målsättning (år 2013-2018) för nyttjade vårddygn.
**Aktivitet**Mer information om Oasens verksamhet

**Effektivera beställningsrutinerna
Nulägesanalys**
Oasen har ett samarbete med ÅHS inom ett flertal områden. Oasen köper läkemedel från ÅHS, en gemensam journal införs med gemensamma medicinlistor, flertalet upphandlingar sköts gemensamt samt beställningar görs från deras lager. Beställningarna kunde underlättas både för ÅHS och Oasen om beställningarna kunde göras direkt i deras lagersystem.
**Målsättning**
Effektivera beställningarna från ÅHS lager
**Aktivitet**
Diskutera med ÅHS om det är möjligt att få beställa direkt i deras lagersystem

**RAI(elektroniskt instrument för att fastställa funktionsförmågan utgående från psykiska, fysiska, sociala och kognitiva funktioner)
Nulägesanalys**Oasen har samtidigt med flertalet medlemskommuner implementerat funktionsmätningsverktyget RAI. Med RAI får medlemskommunerna ett verktyg för att bedöma vilken vårdform som bäst lämpar sig för vårdtagaren.
**Målsättning**Få vårdtagare på rätt vårdnivå **Aktivitet**-Överskötaren utreder tillsammans med medlemskommunerna och Oasens personal hur verktyget RAI skall fungera mellan medlemskommunerna och Oasen, ev genom någon form av samarbetsorgan

-Utbildning av personal och förmän

**HLR (hjärt och lungräddning)
Nulägesanalys
Målsättning**Kunna ge hjälp vid behov
**Aktivitet**Ta fram en plan för att för att upprätthålla kunskaperna i HLR

**Service på medicinteknisk apparatur
Nulägesanalys**En genomgång av den medicintekniska apparaturen är gjord och även en tidsplan för när den ska servas
**Målsättning**Få någon som servar apparaturen **Aktivitet**-Utredning över hur Oasens medicintekniska apparatur skall servas.

**Läkemedelshantering (kvalitetsutveckling)
Nulägesanalys**Kvalitetssäkring gällande läkemedelshantering utvecklas ytterligare.
**Målsättning**Oasen säkrar att vårdpersonalen har en enhetlig baskunskap i läkemedelshantering senast 2019
**Aktivitet**-Diskussioner om samarbete förs med ÅHS kring deras webbaserade program (LOVE) för kunskapsutveckling och kompetensutveckling inom läkemedelshantering.
- det utreds om det finns möjligheter till införande av automatisk läkemedelsfördelning

**Plan för kompetensutveckling
Nulägesanalys**Fortbildnings- samt kompetensutvecklingsplan för vårdpersonal saknas inom Oasen. För att uppnå kompetens som motsvarar verksamhetens behov, stöda personalens utvecklingsbehov och likabehandling samt effektiv användning av fortbildningsresurs behövs riktlinjer för kompetensutveckling och fortbildning tas fram.
**Målsättning**Uppnå kompetens som motsvarar verksamhetens behov
**Aktivitet**Ta fram en kompetensutvecklingsplan som stöder vårdarbetet i verksamheten.

### 4.4.1 Avdelning Solsidan

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solsidan** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Avdelningsskötare | 1 | 1 |
| Närvårdare | 8,34 | 8,34 |
| Närvårdare, natt | 2 | 2 |
| Totalt | 11,34 | 11,34 |

**Ansvarsområde**
Verksamheten på solsidan omfattar 12 vårdplatser för personer med diagnostiserad demenssjukdom. I budget för 2018 budgeteras att 11 vårdplatser skall vara belagda.

Det är budgeterat med tre närvårdare på morgonen och tre närvårdare på kvällen. Helg arbetar tre närvårdare per skift samt en närvårdare natt. Därtill finns det en avdelningsskötare dagtid samt sjukskötarresurser dag, kväll och natt. Det finns också fysioterapeuter, sysselsättningsterapeuter och överskötare dagtid.

**Målsättning**

**Gungstolsterapi
Nulägesanalys**I dag är solsidan en avdelning med stor oro vilket innebär psykologiska symtom, som depression, ångest, hallucinationer, vanföreställningar och MIS identifikationer. Beteendemässiga symtom, som agitation, aggressivitet, vandringsbeteende, repetitiva handlingar.

American Journal of Alzheimer`s Diesease and Other Dementias gjorde en studie som visade att man var upplevde att vårdtagaren, genom gungstolsterapi, var mindre rädd, mindre deprimerad och i bättre balans. Gungstolsterapi förbättrar livskvaliteten. Musiken från MusiCure är specialdesignad original musik som komponerats och producerad av den danske kompositören Niels Eje, baserad på 12 års utveckling och forskning.

**Målsättning**Ge gungstolsterapi för att minska på lugnande tabletter främst hos BPSD som har regelbunden eller vid behovs medicinering för att förbättra livskvaliteten. Stolen har två inbyggda högtalare i ryggstödet och en basvibration bakom korsryggen, som åstadkommer en behaglig taktil stimulans. Gungstolsterapi har haft en positiv effekt för de mentala och fysiska välbefinnande under testperioden. **Aktivitet**Aktiviteter med socialt, mentalt och fysiskt innehåll har fortfarande betydelse, men väsentligt blir också stillhet och ro, att ha tid för minnen, göra det som skänker välbefinnande och att omgivningen respekterar att vi kanske väljer att avstå från aktiviteter.

**Mätetal**Genom att göra en kartläggning, dokumentera de beteendemässiga effekterna och utvärdera medicinering. Ha en daglig plan under en period som utvärderas efterhand.

4.4.2 Avdelning Mattas

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mattas** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Avdelningsskötare | 1 | 1 |
| Närvårdare | 5,84 | 9,84 |
| Närvårdare, natt | 2 | 2 |
| Totalt | 8,84 | 12,84 |

**Ansvarsområde**
Verksamheten på avdelning Mattas omfattar 22 vårdplatser för vårdtagare med olika typer av somatisk sjukdom och/eller psykisk ohälsa. I budget för 2018 budgeteras att 19 vårdplatser skall vara belagda.

**Förbättra vårdplanen
Nulägesanalys**WHO:s grunddokument (1948) fastställs att hälsa är ett tillstånd av fullkomligt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande. I dokumentet framhålls även beaktandet av samhälleliga faktorer som ekonomiska möjligheter, kunskap/ utbildning och allas jämlikhet. Vårdteoretiker Katie Eriksson utvecklar teorin; ” Hälsa är ett tillstånd av fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande men inte nödvändigtvis frånvaro av sjukdom”. Målet är hälsa för alla med betoning på begreppet *empowerment*. Med begreppet *empowerment* menas vårdtagaren har möjlighet att aktivt delta i sin vård och dess utförande. Alla har sin egen måttstock men enskilda individer kan behöva stöd för att förbättra sitt välbefinnande och sin hälsostatus.

Ottawa charter (1986) lyfter fram den hälsofrämjande ideologin genom betoning på främjande av hälsa som resurs, hälsa som delaktighet och jämlikhet i hälsa. Det sammanhang hälsa finns i, arenan, är en avgörande faktor för de åtgärder som vidtas för att främja hälsa. Hälsofrämjande är enligt Ottawa charter en process som gör det möjligt för människan att öka kontrollen över faktorer som påverkar den individuella hälsan.
**Målsättning**Förbättra vårdplaneringen
**Aktivitet**Att bedriva och utveckla en vård där vårdtagarnas hälsoresurser och hälsohinder beaktas i en helhetsbedömning utgående från resultatet i RAI bedömningen kombinerat med vårdtagaren och anhörigas förväntningar på vården

Att utgående från vårdtagarnas individuella önskemål och evidensbaserade vårdmetoder utveckla vårdplanens formulering

Avdelningen skall fortsätta att utveckla en modell för hur vårdplanen utformas. Vårdmålen och vårdhandlingarna formuleras utgående från vårdtagarens fysiska, psykiska, sociala och kognitiva funktionsförmåga. Resultatet från RAI ger indikation på såväl hälsoresurser som hälsohinder och ligger som grund för den individuella vårdplanens utformning.

### 4.4.3 Avdelning Pellas

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pellas** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Avdelningsskötare | 1 | 1 |
| Närvårdare | 10,68 | 9,68 |
| Närvårdare, natt | 2 | 2 |
| Totalt | 13,68 | 12,68 |

**Ansvarsområde**
Verksamheten på avdelning Pellas omfattar 23 vårdplatser för vårdtagare med olika typer av somatiska sjukdomar och/eller psykisk ohälsa. I budget för 2018 budgeteras att 19 vårdplatser skall vara belagda.

**Målsättning**

**Upplevd livskvalitet
Nulägesanalys**Livskvalitet kan beskrivas i Antonovskijs teori om KASAM, känsla av sammanhang, där meningsfullhet är en av tre byggstenar.  **Målsättning**Ge de boende en meningsfull vardag samt upplevd livskvalitet
**Aktivitet**Genom att erbjuda fler aktiviteter i grupp på avdelningen kan man tillföra fler boende en meningsfull uppgift för dagen som kan höja livskvaliteten.
Avdelningen skall även använda och utveckla egenskötarsystemet, så de boendes individuella önskningar och behov kan tillgodoses på mest optimala sätt. Med ett utvecklat och utnyttjat egenskötarsystem kan kunskapsresurser hos anhöriga ge viktig information om de boende, som kan förbättra livskvaliteten.

Avdelningen skall fortsätta utveckla användandet av RAI- bedömningsinstrument för att bedriva evidensbaserad och individuell vård för varje enskild boende. Genom användandet av RAI kan avdelningen planera dagsarbetet samt jämka resurser efter boende vårdtyngd.
Att bedriva och utveckla en vård där boende får en meningsfull vardag samt bibehållen livskvalitet.

Att utveckla användandet av Rai- bedömningsinstrument för att använda de resurser som finns där det behövs.

**Mätetal**

Målsättningen att de boende ska ha en meningsfull vardag mäts genom att se till mängden aktiviteter som görs på avdelningen år 2018 och jämföra det antalet med tidigare år.

### 4.4.4 Enheten för träning och stimulans av kognitiva färdigheter

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enheten för träning och stimulans** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Ledande sysselsättningsterapeut | 1 | 1 |
| Sysselsättningsterapeut | 1 | 1 |
| Totalt | 2 | 2 |

**Ansvarsområde**
Enheten bedriver stimulans och rehabilitering inom det mentala och sociala området för de boende på Oasen. Aktiviteter och träning sker både individuellt och i grupper. Enheten anordnar bl.a underhållning och sammankomster inför större helger, utflykter och kulturella besök.

**Målsättning**

**Förbättra livskvaliteten
Nulägesanalys**Under 2017 har enheten för träning och stimulans av kognitiva förmågor besökts av en frivillig resursperson 1-2 ggr i veckan som aktiverat de boende.
**Målsättning**Förbättra livskvaliteten för vårdtagarna **Aktivitet**Att under 2018 är att hitta ytterligare frivilliga som engagerar sig.
Samarbetet med Jomala församling fortsätter och utökas i form av besök, speciellt individuella besök av diakonissa.
Samarbete med kommunens daghem och besök av barnen.

### 4.4.5 Dagverksamhet

**Ansvarsområde**
Dagverksamheten består av att leda aktiviteter som stimulerar, stöder och förstärker kvarvarande förmågor både själsligt och fysiskt samt bevarar den sociala kontakten med andra.

Dagverksamheten fyller därtill en viktig funktion för de anhöriga som får möjlighet till avlastning.

**Erbjuda verksamheten till fler som är i behov av den
Nulägesanalys**För närvarande är 8 deltagare inskrivna vid dagverksamheten för minnessjuka hemmaboende. Verksamheten pågår två dagar i veckan mellan kl. 9:00-15:00.
**Målsättning**Erbjuda verksamheten till fler som är i behov av den
**Aktivitet**Genom samarbete med Minnesmottagningen vid ÅHS samt våra medlemskommuner hoppas vi nå flera som skulle vara i behov av verksamheten.

### 4.4.6 Fysioterapi

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fysioterapi** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| fysioterapeuter | 2 | 2 |
| Totalt | 2 | 2 |

**Ansvarsområde**
Fysioterapienheten på Oasen ansvarar för att främja de boendes fysiska och psykiska hälsa genom att erbjuda rehabilitering och/eller aktivering utifrån deras individuella önskemål och behov. Syftet är att upprätthålla och förbättra funktionsförmågan, men också att främja den psykiska hälsan. Enheten strävar efter att kunna erbjuda alla boende någon form av aktivitet som känns meningsfull oberoende av deras funktionsförmåga. Enheten ansvarar även för att tillgodose hjälpmedelsbehovet för de boende.

**Förbättrad livskvalitet
Nulägesanalys**Fysioterapin på Oasen bedriver en evidensbaserad rehabilitering med målet att erbjuda varje boende någon form av aktivitet och/eller träning för att bibehålla den fysiska funktionsförmågan samt bidra till ökat välbefinnande.
**Målsättning**Bebehålla och/eller förbättra den fysiska funktionsnivån och erbjuda stimulans
**Aktivitet**Kontinuerlig uppdatering av de individuella rehabplanerna två gånger under året
Erbjuda de boende fysioterapi individuellt enligt rehabplanen
Erbjuda gruppträning en gång i veckan per avdelning
En av fysioterapeuterna deltar i dagverksamheten
Inköp av hjälpmedel till de boende utifrån behov och planerad budget
Inventera befintliga hjälpmedel, organisera förvaringen av dessa, samt avskriva obrukliga hjälpmedel.

**Nyttja fysioterapins resurser mer effektivt
Nulägesanalys
Målsättning**Nyttja fysioterapin mer effektivt
**Aktivitet**Genom att sprida information till ÅHS samt medlemskommunerna om Oasens fysioterapis möjligheter att erbjuda intensiva rehabiliteringsperioder t.ex. för postoperativa patienter innan de återvänder till hemkommunen.
I mån av intresse erbjuda utbildning i ergonomi och lyftteknik till personal inom äldrevården i medlemskommunerna

**Mätetal**
Genom årlig uträkning av beläggningsprocenten.

## **4.5 Kök, C25**

Kontoansvarig: Kökschef

De enskilda kostnadsställena redovisas i bilaga 3.

Löner inkl. lönebikostnader samt inköp av livsmedel och mindre inventarier.

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kök** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Kökschef | 1 | 1 |
| Kock | 5 | 5 |
| Totalt | 6 | 6 |

**Ansvarsområde**Köket har verksamhet alla dagar i veckan 7-18.30.
Köket serverar frukost, lunch, hembakat kaffebröd, middag och däremellan proteinrika mellanmål. Köket har en kontinuerlig dialog med vårdpersonalen.

**Nulägesanalys**Köket är, i enlighet med fastighetsunderhållsplanen, i behov av grundrenovering.
**Målsättning**Få ett bättre fungerande kök genom exempelvis planering av arbetsytor. **Aktivitet**Planera köket inför renovering 2019

## **4.6 Fastighet, C28**

Ansvarig: Förbundsdirektör

De enskilda kostnadsställena redovisas i bilaga 3.


Fastighet består av kostnadsställena: fastighetsskötsel, städning och tvätt.

**Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fastighet** | **Budget 2017** | **Budget 2018** |
| Anstaltsbiträden | 3,5 | 4 |
| Fastighetsskötare | 1 | 1 |
| Totalt | 4,5 | 5 |

**Ansvarsområde**
Fastighetsskötseln sköts av en fastighetsskötare samt vid behov genom inköp av externa tjänster. Till arbetsuppgifterna hör allmänt driftsunderhåll, transport av prover till ÅHS laboratorium samt hämtning av mediciner och vårdförnödenheter.

Oasen sköter själva städningen men sedan 2015 anlitar Oasen ett företag för tvätt och hyra av arbets- och sängkläder.

## **4.7 Personal** vid Oasen boende- och vårdcenter



# 5. Bilagor

*Bilaga 1*







 



Bilaga 2

 



 

 

 

 

 

 

Bilaga 3

 

