

2015-2017



BUDGET ÅR 2015

Ekonomiplan 2015-2017

Innehållsförteckning

Inledning	2
Delägarkommuner	2
Organisationsschema	3
Förbundsfullmäktige.....	4
Förbundsstyrelse	4
Revisorer	4
Personal	5
Budgeterad resultaträkning.....	6
Budgeterad finansieringskalkyl.....	7
Budgeterade driftskostnader totalt.....	8
ALLMÄNNA FÖRVALTNINGEN	10
Förbundsfullmäktige.....	14
Förbundsstyrelsen	14
Ekonomikansliet	14
Gemensam administrativavdelning.....	15
Övrig förvaltning	15
INSTITUTIONSVERKSAMHETEN	16
Överskötarkansli	18
Solsidan/Liljan.....	19
Mattas.....	21
Pellas.....	23
Syssetsättning och bibliotek	25
Fysioterapi	26
KÖK	27
FASTIGHET	28
Fastighetsskötsel	28
Städ/tvätt/klädvård	29
FINANSIERING.....	30
INVESTERINGAR.....	31
Fördelning över investeringar	32
Ekonomiplan 2015-2016.....	322
Investeringar åren 2015-2016	322
Upphandlingsdirektiv.....	32

Inledning

Kommunalförbundet De Gamlas Hem

Kommunalförbundet bedriver institutionsvård för 13 medlemskommuner. För detta ändamål upprätthåller kommunalförbundet ett boende i Prestgården by i Jomala, vars namn är De Gamlas Hem (nedan DGH). Enligt landskapslag om ändring av landskaplagen om tillämpning i landskapet Åland av riksförfattningar om socialvård, ÅFS 115/2011, bedriver DGH numera även sjukvård.

Kommunalförbundets medlemskommuner är:

Brändö, Eckerö, Finström, Geta, Hammarland, Jomala, Kumlinge, Kökar, Lemland, Lumparland, Sottunga, Sund och Vårdö.

Kommunalförbundet kan även sälja vårdtjänster till kommuner som inte är medlemmar i kommunalförbundet

DGH ligger vackert beläget alldeles intill Jomala kyrka, ca 6 km utanför Mariehamn, byggdes 1962 och totalrenoverades och tillbyggdes år 1990-92.

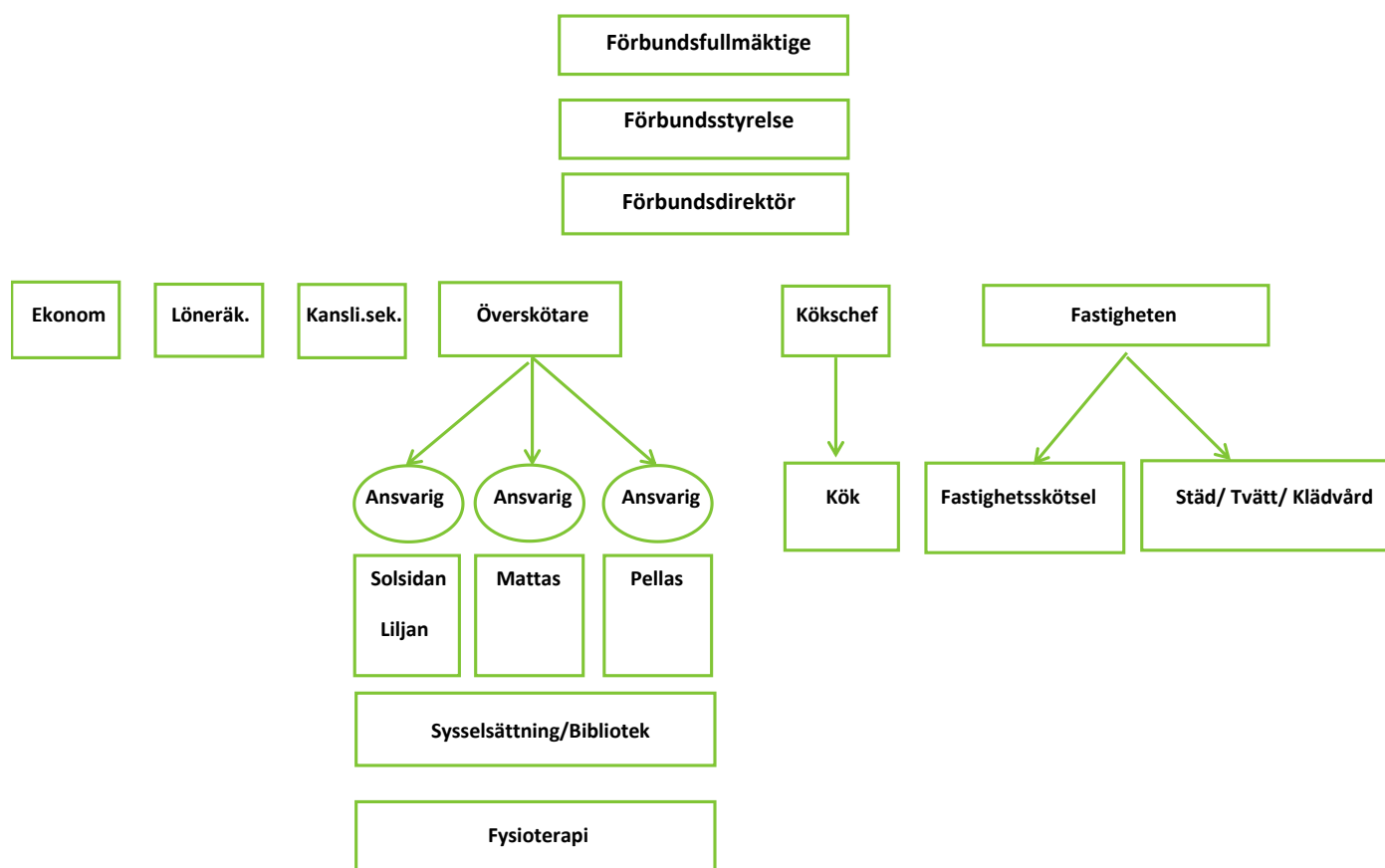
DGH har 4 avdelningar: Solsidan/Liljan, Mattas och Pellas och sammanlagt kan hemmet ta emot 67 vårdtagare.

DGH:s ledord är: Delaktighet, Gemenskap och Humanism.

Delägarkommuner

Kommun	Antal fördelade platser
Brändö	1
Eckerö	4
Kökar	1
Finström	12
Geta	2
Hammarland	8
Jomala	25
Kumlinge	2
Lemland	4
Lumparland	2
Sottunga	1
Sund	4
Vårdö	1
Sammanlagt	67

Organisationsschema



Organisationen förändras genom att avdelningssekreterartjänsten avslutas samt att städ och tvätt samordnas till en enhet med ett ledande anstaltsbiträde under fastigheten.

Förbundsfullmäktige

Förbundsfullmäktige utses för fyra år i taget. Nuvarande mandatperiod är 2012 – 2015. För 2015 har förbundsfullmäktige följande sammansättning:

Kommun	Ordinarie ledamot	Ersättare
Brändö	Stina Sjöman	Tommy Öström
Eckerö	Jan-Anders Öström	Helmer Wikblom
Finström	Torbjörn Björkman	Per Lycke
Geta	Gunnel Nordlund-White	Alfons Henriksson
Hammarland	Stefan Öström	Henrik Lagerberg
Jomala	Tage Eriksson	Björn Geelnard
Kumlinge	Carina Henriksson	Ingmar Engblom
Kökar	Pia Backman	Christian Pleijel
Lemland	Eva Dahlén	Carita Nylund
Lumparland	Lil Strandholm-Karlsson	Brage Wilhelms
Sottunga	Rosita Stenros	Birgitta Saurén
Sund	Ulla-Britt Dahl	Petter Johansson
Vårdö	Marja Elomaa-Andersson	Kaj-Gunnar Sjölund

Förbundsstyrelse

Förbundsfullmäktige valde den 19 juni 2012 följande förbundsstyrelse för perioden 2012-2013
Vid förbundsfullmäktiges sammanträde den 13 september 2012 utökades antalet styrelseledamöter med 2 samt 2 suppleanter.

Styrelseledamöter	Styrelsesuppleanter
Harry Jansson, ordförande	Stig-Göran Nyman
Rolf Karlsson, viceordf.	Isabelle Sarling
Annsöfi Joelsson	Annika Karlsson
Susanne Nordberg	Helena Johans
Annette Holmberg-Jansson	Anders Eriksson
Jan-Anders Öström	Lars Häggblom
Peggy Smulter	Charlotta Solax

Revisorer

Förbundsfullmäktige valde den 19 juni 2012 följande revisorer för perioden 2012-2015.

Revisorer	Ersättare
Robert Lindfors	Fredrik Lindqvist
Brage Stenlund	Christina Nukala-Pengel
Av Audiator utsedd revisor	Auktoriserad revisor

Personal vid De Gamlas Hem

	År 2014	År 2015	
Förbundskansliet			
Förbundsdirektör	1	1	
Ekonom	1	1	
Kanslisekreterare	1	1	
Löneräknare	1	1	
Institutionsverksamheten			
Överskötare	1	1	
Tf. avdelningssekreterare (20 vt = 55,18 %)	1		
Avdelningsskötare	3	3	
Sjukskötare	7	7	
Närvårdare (heltid)	42	42	1 tjänst vakanshålls
Närvårdare (32 vt = 83,66 %)	4	4	
Konditionsskötare	2	1	
Fysioterapeut		1	
Ledande sysselsättningsterapeut		1	
Sysselsättningsterapeut	2	1	
Köket			
Kökschef	1	1	
Kock	4	5	1 tjänst vakanshålls
Köksbiträde	2	1	
Fastigheten			
Fastighetsskötare	1	1	Tvätt och städ slås
Ledande anstaltsbiträde		1	1 samman och det blir
Anstaltsbiträde	5	6	ett ledande
Tvättare	2		anstaltsbiträde.
			1 tjänst vakanshålls
<hr/>			
			Efter vakanser
Totalt personal (i heltidstjänster)	79,9	79,35	75,35
Vårdpersonal (avdelningsskötare t.o.m. fysioterapeut)	57,35	57,35	57,35
Tot.pers./vårdtagare	1,19	1,18	1,13
Vård.pers./vårdtagare	0,86	0,86	0,86

Budgeterad resultaträkning

Resultaträkning

	Budget 2015	Budget 2014	Budget 2013	Bokslut 2013
Verksamhetsintäkter				
Försäljningsintäkter	4 583 855	5 070 295	5 078 307	5 008 128
Avgiftsintäkter	760 000	851 500	815 000	804 587
Understöd och bidrag	0	70 000	0	
Övriga verksamhetsintäkter	45 350	52 935	48 500	79 571
	5 389 205	6 044 730	5 941 807	5 892 286
Verksamhetskostnader				
Personalkostnader	-4 440 100	-5 051 020	-5 063 545	-4 954 783
Köp av tjänster	-299 355	-348 645	-279 350	-301 698
Material, förnödenheter och varor	-458 055	-560 785	-515 150	-547 049
Övriga verksamhetskostnader	-116 020	-4 860	-6 260	-5 471
	-5 313 530	-5 965 310	-5 864 305	-5 809 000
Verksamhetsbidrag	75 676	79 420	77 502	83 285
Finansiella intäkter och kostnader				
Ränteintäkter	1 500	1 000	1 000	4 393
Övriga finansiella intäkter	500	1 000	1 000	
Räntekostnader				-6 794
Övriga finansiella kostnader	0	0	0	
	2 000	2 000	2 000	-2 402
Årsbidrag	77 676	81 420	79 502	80 884
Avskrivningar och nedskrivningar				
Avskrivningar enligt plan	-77 676	-81 420	-79 502	-80 884
Extra ordinära poster				
Extra ordinära intäkter				
Extra ordinära kostnader				
Räkenskapsperiodens resultat	0	0	0	0
Ökning (-) eller minskning (+) av avskrivningsdifferens				
Ökning (-) eller minskning (+) av reserver				
Ökning (-) eller minskning (+) av fonder				
Räkenskapsperiod.över- underskott	0	0	0	0

Budgeterad finansieringskalkyl

Finansieringskalkyl

	Budget 2015	Budget 2014	Budget 2013	Bokslut 2013
Den egentliga verksamhetens och investeringarnas kassaflöde				
Internt tillförda medel				
Årsbidrag	77 676	81 420	79 502	80 884
Rättelseposter itll internt till- förda medel				
	77 676	81 420	79 502	80 884
Investeringar				
Investeringar i anläggningstillgångar	-206 000	-50 000	-295 000	-154 959
Finansieringsandelar, kommunerna				
	-206 000	-50 000	-295 000	-74 075
Nettokassaflöde för den egentliga verksamheten och investeringarna	-128 324	31 420	-215 498	-210 843
Finansieringens kassaflöde				
Övriga förändringar av likviditeten				
Förändring av långfristiga fordringar	128 324	-31 420	215 498	263 238
Förändring av kortfristiga fordringar				
Förändring av räntefria lång- och kort- fristiga skulder				-52 395
	128 324	-31 420	215 498	210 843
Finansieringens kassaflöde	0	0	0	0

Budgerade driftskostnader totalt (exkl. avskrivningar)

Driften totalt	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
RESULTATRÄKNING FÖR KOMMUN *	-4 929 811	-4 987 375	-4 505 180	-4 569 700	-4 597 220
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	885 968	977 935	808 350	817 500	824 500
Försäljningsintäkter	1 810	3 500	3 000	3 000	3 000
Avgiftsintäkter	804 587	851 500	760 000	768 000	775 000
Understöd och bidrag	28 345	70 000			
Övriga verksamhetsintäkter	51 226	52 935	45 350	46 500	46 500
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-5 809 001	-5 965 310	-5 313 530	-5 387 200	-5 421 720
Personalkostnader	-4 954 783	-5 051 020	-4 440 100	-4 524 000	-4 555 020
Köp av tjänster	-301 698	-348 645	-299 355	-297 100	-298 800
Material, förnödenheter och varor	-547 049	-560 785	-458 055	-463 300	-461 700
Övriga verksamhetskostnader	-5 471	-4 860	-116 020	-102 800	-106 200
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER *	-6 778				
Totalsumma *	-4 929 811	-4 987 375	-4 505 180	-4 569 700	-4 597 220

Budgeten binds till nettonivå.

Allmänt

Lönerna har i budgeten för 2015 höjts med 1,8 % enligt uppskattade uppgifter. Som lönebikostnader har beräknats 2,16 % i socialskyddsavgifter, 3,95 % i socialförsäkringspremier samt 17,95 % i pensionskostnader. Avgiftsprocenten för lönebikostnader följer kommunernas pensionsförsäkring och skatteförvaltningens avgiftsprognoser.

Budgeten har tagits fram tillsammans med personalen och haft som utgångspunkt att den skall vara ett starkt styrmedel för respektive avdelning och att budgeten skall vara väl i balans. För att fortsatt vara ett attraktivt alternativ för medlemskommunerna har mycket arbete lagts på att finna besparingar. Genom tydlig ekonomisk styrning och genom att dra in eller vakanshålla tjänster minskar nettoutgifterna med ca 385 220 € jämfört med plan för 2015.

Då budgetramarna för varje avdelning och arbetslag är väldigt snävt satta har vissa belopp avsatts som de har möjlighet att äska om vid särskilda behov. 120 000 € är avsatt för extrapersonal som avdelningarna kan ansöka om för t.ex. särskilt vårdtunga patienter och vid vak för personer som är i terminalskede. 10 000 € har förbundsdirektören att fördela för mindre behov som ej är särskilt budgeterat för. Förbundsstyrelsen har 100 000 € som kan disponeras för oförutsedda utgifter av akut karaktär.

En ny lag om hälso- och sjukvården, ÅFS 2011/114, 8 december 2011, trädde ikraft 1 januari 2012. Lagen definierar den sjukhusvård som bedrivs av Ålands hälso- och sjukvård. Kommunerna ansvarar

fortsättningsvis för omsorg, sjukvård, uppehälle och rehabiliterande verksamhet enligt socialvårdslagen. Stängningen av Gullåsen har inneburit en kostnadsöverföring om ca 3 miljoner € på kommunerna. Styrelsens bedömning är att ca 1,3 miljoner € av dessa belastar DGH. Lagen har medfört stora förändringar av DGH:s verksamhet. DGH:s målsättning är att så långt det är möjligt erbjuda personer från medlemskommunerna den hjälp och det stöd de behöver och som de enskilda kommunerna inte kan tillhandahålla. Utgående från DGH:s omvårdnads- och medicinska resurser erbjuds den vård som inte kan tillgodoses av annan social- och/eller sjukvårdsservice kommunerna. Demens drabbar idag allt yngre personer som är mer aktiva och kräver betydligt mer vård och omsorg än om den drabbar äldre. Vården av kroniskt sjuka sker idag inom DGH. Vissa av dessa är personer under 65 år som inte ingår i den vård som står beskriven i det befintliga grundavtalet. För dessa kroniskt sjuka personer finns inte någon angiven vårdplats i det åländska samhället sedan långvårdsavdelningen Gullåsen stängdes. Det finns inte heller någon institutionsvård för personer med psykodemens eller äldre personer med missbruksproblematik efter stängningen av Grelsby sjukhus.

De budgeterade verksamhetskostnaderna för 2015 minskar totalt med 8,77 % och verksamhetsintäkterna minskar med 8,76 %. Nettokostnaderna för driften minskar med 8,9 % jämfört med bokslut 2013

Förskottet för medlemskommunerna är beräknat till 6 629,38 € per plats/månad utifrån en beläggning av 56 av 67 platser. Ändras beläggningsgraden ändras även förskottsbeloppet.

Vårddygnspriset för medlemskommunerna är beräknat till 217,95 €/dygn.

Vårddygnspris för icke medlemskommuner är fastställt till 325 €/dygn. Vårddygnspriset under år 2014 är 350 €. Detta har i efterhand bedömts vara väl högt och en mer rimlig nivå anses vara 325 €.

Vårdavgifterna regleras av lagen om klientavgifter. Avgiften för permanent vård utgör i dag 85 % av inkomsten. Till inkomsten räknas olika pensioner, folkpensioner, räntor och dividender samt andra regelbundna inkomster, t.ex. hyresinkomster. När det gäller gifta par där det är maken/makan med högre inkomst som blir intagen till institutionsvård kan vårdavgiften räknas ut som 42,5 % av de gemensamma inkomsterna. Nya underlag för beräkning av avgifterna lämnas in en gång per år.

Allmänna förvaltningen, totalt

Allmän förvaltning	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	196				
Understöd och bidrag	196				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-418 553	-404 590	-517 978	-511 945	-514 945
Personalkostnader	-353 351	-303 600	-283 623	-362 145	-364 945
Köp av tjänster	-57 520	-82 595	-106 705	-38 200	-38 300
Material, förnödenheter och varor	-5 198	-15 835	-14 430	-11 600	-11 700
Övriga verksamhetskostnader	-2 484	-2 560	* -113 220	-100 000	-100 000
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER *	-6 778				
Totalsumma *	-425 135	-404 590	-517 978	-511 945	-514 945

Allmänna förvaltningen består av kostnadsställena:

Förbundsfullmäktige

Förbundsstyrelsen

Ekonomikansliet

Gemensam administrativavdelning

Revision

*Förbundsstyrelsen har budgeterats 100 000 € som kan disponeras för oförutsedda utgifter av akut karaktär. Förbundsdirektören har budgeterats 10 000 € för oförutsedda utgifter.

Målsättningar

Förvaltningens mål är att kostnadseffektivt driva och utveckla kommunalförbundets institutionsvård. Kommunalförbundet skall kunna erbjuda personer i respektive medlemskommun god vård samt bistå med den hjälp personen i fråga är i behov av.

Kundperspektiv

Vi strävar efter att ha nöjda boende, anhöriga och medlemskommuner. För att uppnå detta krävs att vi erbjuder en god vård som präglas av kundfokus, kvalitet, tillgänglighet, öppenhet och tydlighet och som ges av en kompetent och kunnig personal. Det är också av vikt att vi ger kvalitativ och enkel information i rätt tid och att vi har goda relationer med äldreomsorgsledarna i medlemskommunerna. Detta mäts genom:

- Kundenkät
- Sysselsättningsaktiviteter
- Utevistelser
- Individuella vårdplaner

Vi kommer också:

- Se till att informationsmaterial uppdateras minst en gång per år samt vid behov.
- Tillse att det finns ifyllda aktivitetskalendrar för varje vecka utifrån de boendes önskemål.
- Ta fram en kommunikationsplan.
- Ha en uppdaterad hemsida där det är lätt att hitta aktuell information.
- Ge extern information vid behov.

Finansiellt perspektiv

För att lyckas med våra finansiella mål kommer DGH att arbeta med en optimal resursprioritering och anpassning av verksamheten till de nya ekonomiska ramarna. Kritiskt för att uppnå detta är att alla medarbetare har en kostnadsmedvetenhet och att beläggningsgraden inte markant understiger den budgeterade nivån.

De nyckeltal vi kommer att jobba med under 2015 är:

- Bemanning/beläggningsgrad
- Portionspriser

Vi kommer också:

- Systematiskt delge budgetinformation varje månad till alla förmän där även nyckeltal följs upp.
- Vakanshålla en tjänst som tvättare/anstaltsbiträde och en kocktjänst.
- Avsluta den tillfälliga tjänsten som avdelningssekreterare.
- Ha fortsatt vikariestopp vid första sjukdagen.
- Arbeta efter fasta riktlinjer när vikarier skall kallas in.
- Genomföra insatser för ökad samsyn och samarbete mellan olika avdelningar och arbetslag för att vid behov kunna omprioritera uppgifter och resurser mellan avdelningar och arbetslag.

Processperspektiv

Vi strävar efter att ha ett välsmort maskineri som ger en kvalitetssäkrad verksamhet. För att nå detta behövs en effektiv arbets- och resursplanering, inarbetade basrutiner, effektiv kvalitetssäkring, intern samverkan samt externt samarbete.

Under 2015 skall:

- Arbetet på varje avdelning planeras så ändamålsenligt och resurseffektivt som möjligt.
- Översyn av arbetsordningen göras.
- All vård ske enligt fastställda rutiner.
- Alla förvaltningsbeslut vara rättssäkra och följa gällande lag och övriga beslut.
- Förvaltningen följa fastställda rutiner.
- Behovet av nya och förbättrade rutiner utvärderas och en plan med tid och ansvar göras upp.
- Interna checklistor och rutiner uppdateras kontinuerligt.
- Alla arbetslag/avdelningar ha regelbundna och dokumenterade möten, vilka avrapporteras till övriga genom utskick av mail.

Medarbetarperspektiv

Vi vill uppnå en DGH-lagkänsla där vi alla strävar efter samma mål och känner arbetsvilja och arbetsglädje. Detta uppnås genom gott ledar- och medarbetarskap, långsiktigt hållbar arbetsbörda, ordnade av gemensamma aktiviteter, ett nära och aktivt samarbete som inkluderar solidaritet, förståelse och kunskap om varandras arbete, ett välfungerande arbetarskydd, tydliga ansvarsområden och god frånvaroplanering.

De nyckeltal vi kommer jobba med under 2015 är:

- Sjukskrivningar.
- Arbetsrelaterade olyckor.
- Flexitid/mertid.
- Uppföljning av övertid.
- Friskvårdsanvändning.

Vi kommer också:

- Ha individuella medarbetarsamtal med alla ordinarie anställda.
- Genomföra en medarbetarenkät (därefter vartannat år).
- Se till att alla nyanställda får en introduktionsutbildning och en mentor.
- Genomföra minst två gemensamma aktiviteter som personalvård.

För att bli en attraktiv arbetsgivare bör DGH erbjuda utvecklingsmöjligheter samt trygga anställningsvillkor, tillvarata intern kompetens och vidareutveckla ledarskapet, dels för att attrahera nya medarbetare och dels för att behålla och stimulera de medarbetare vi har idag. Ökade krav på offentlig service ställer högre krav på kompetensnivå bland de anställda inom vård och omsorg. Kompetensutveckling för alla medarbetare blir därmed en viktig del av personalarbetet och inte minst för att erbjuda en bättre vård och omsorg till de boende.

DGH bör också utöka sin satsning på friskvård för att minska risken för muskelskador och värk, överbelastningsskador, stress, utmattning och i förlängningen utbrändhet samt sjukskrivning och förtidspensionering. Arbetsmiljön blir bättre med vältränad och välmående personal och leder i förlängningen till effektivare arbete. Motion även på en lägre nivå har en förebyggande effekt mot hjärtsjukdomar, risk för högt blodtryck och stelhet i muskler och leder. Motion stärker också immunförsvaret. De stora fördelarna som kan ses med friskvård är lägre sjukfrånvaro, ökad produktivitet, lägre personalomsättning och ökad lojalitet.

För att bygga lagkänslan och ge personalen erkänsla för deras arbete inom DGH avsätts 8 255 € för personalens rekreation. Vår övertygelse är att en personal som känner att arbetsgivaren visar uppskattning kommer må bättre och göra ett bättre arbete. Gemensamma aktiviteter bidrar också till förbättrad sammanhållning mellan olika avdelningar och arbetslag.

Utvecklingsperspektiv

Vi strävar efter att ha en verksamhet som jobbar mot ständiga förbättringar genom att satsa på kompetensutveckling, moderna arbetsmetoder, ständig utvärdering om att vi gör rätt saker på ett optimalt sätt och att vi har anpassade lokaler och hjälpmedel för verksamheten.

Under 2015 skall:

- Alla avdelningar/arbetslag ha en kompetensutvecklingsplan.
- Delta i möten med externa samarbetspartners.
- Göras en utredning om hur DGH skall arbeta med kvalitetsledning.
- En plan tas fram för hur DGH:s IT-system skall se ut i framtiden. För detta avsätts en summa om 10 000 € för att ta in en konsult för att utreda behoven och komma med förslag på en plan vad som bör göras och hur det skall göras.
- Arbetarskyddet skall erbjudas möjligheter till fortbildning.

Förbundsfullmäktige

Förbundsfullmäktige	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-10 824	-9 700	-10 300	-10 380	-10 400
Personalkostnader	-8 146	-6 200	-6 320	-6 380	-6 400
Köp av tjänster	-2 678	-2 500	-3 000	-3 000	-3 000
Material, förnödenheter och varor		-1 000	-980	-1 000	-1 000
Totalsumma *	-10 824	-9 700	-10 300	-10 380	-10 400

Varje medlemskommun har 1 representant i förbundsfullmäktige. Fullmäktige utser styrelsen samt 1 av medlemmarna till ordförande och 1 till vice ordförande för styrelsen. Fullmäktige fastställer grundkapitalet samt beslutar om höjning och sänkning av grundkapitalet.

Förbundsfullmäktige har 2-4 möten per år, i budgeten för år 2015 är det budgeterat för 4 möten.

Förbundsstyrelsen

Förbundsstyrelsen	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-163 861	-30 435	-132 592	-133 200	-133 200
Personalkostnader	-135 204	-15 500	-16 192	-16 200	-16 200
Köp av tjänster	-28 323	-13 500	-14 450	-15 000	-15 000
Material, förnödenheter och varor	-334	-1 435	-1 950	-2 000	-2 000
Övriga verksamhetskostnader			-100 000	-100 000	-100 000
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER *	-6 778				
Totalsumma *	-170 640	-30 435	-132 592	-133 200	-133 200

Styrelsen består av 5-7 medlemmar och varje medlem har 1 personlig ersättare. Styrelsen bevakar kommunalförbundets intressen och representerar kommunalförbundet och ingår avtal för dess räkning, leder kommunalförbundets verksamhet, ekonomi och förvaltning. Det finns medel budgeterat för 20 möten under år 2015, d.v.s. ungefär var tredje vecka.

Ekonomikansliet

Ansvarig: förbundsdirektör

Ekonomikansli	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	196				
Understöd och bidrag	196				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-235 381	-294 050	-269 511	-270 565	-271 945
Personalkostnader	-205 520	-274 800	-255 411	-256 365	-257 645
Köp av tjänster	-22 644	-13 400	-9 100	-9 200	-9 300
Material, förnödenheter och varor	-4 733	-5 850	-5 000	-5 000	-5 000
Övriga verksamhetskostnader	-2 484				
Totalsumma *	-235 185	-294 050	-269 511	-270 565	-271 945

Ekonomikansliet består av ekonom, förbundsdirektör, kanslisekreterare och löneräknare.

Gemensam administrativavdelning

Ansvarig: förbundsdirektör

Gemensam administrativ avdelning	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *		-60 105	-85 255	-87 300	-88 900
Köp av tjänster		-49 995	-76 155	-77 700	-79 200
Material, förnödenheter och varor		-7 550	-6 000	-6 500	-6 500
Övriga verksamhetskostnader		-2 560	-3 100	-3 100	-3 200
Totalsumma *		-60 105	-85 255	-87 300	-88 900

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 som försäkringar, telefon, posthantering, kontorsmaterial och personalens friskvård.

Övrig förvaltning

Ansvarig: förbundsdirektör

Övrig förvaltning	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-8 487	-10 300	-20 320	-10 500	-10 500
Personalkostnader	-4 480	-7 100	-5 700	-5 500	-5 500
Köp av tjänster	-3 875	-3 200	-4 000	-4 500	-4 500
Material, förnödenheter och varor	-132		-500	-500	-500
Övriga verksamhetskostnader			* -10 120		
Totalsumma *	-8 487	-10 300	-20 320	-10 500	-10 500

*10 000 € har förbundsdirektören att fördela för mindre behov som ej är särskilt budgeterat för.

Varje år granskar våra revisorer kommunalförbundets förvaltning och ekonomi. Under hösten har vi en mellanrevision och på våren granskas hela året samt bokslutet. Förbundsfullmäktige utser revisorer.

Institutionsverksamheten	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	821 079	855 000	763 000	771 000	778 000
Försäljningsintäkter	1 810	3 500	3 000	3 000	3 000
Avgiftsintäkter	804 587	851 500	760 000	768 000	775 000
Understöd och bidrag	14 682				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-4 485 269	-4 644 800	-4 031 820	-4 102 605	-4 130 875
Personalkostnader	-4 158 145	-4 305 350	-3 804 495	-3 881 905	-3 909 875
Köp av tjänster	-104 215	-107 300	-115 650	-108 700	-108 800
Material, förnödenheter och varor	-222 389	-232 150	-110 875	-111 200	-111 200
Övriga verksamhetskostnader	-520		-800	-800	-1 000
Totalsumma *	-3 664 190	-3 789 800	-3 268 820	-3 331 605	-3 352 875

Institutionsverksamheten består av följande kostnadsställen:

- **Överskötarekansli**
- **Solsidan/Liljan**
- **Mattas**
- **Pellas**
- **Sysselsättning och bibliotek**
- **Fysioterapi**

Allmänt

DGH bedriver från och med 1 januari 2012 sjukvård. Vårdtyngden under senare år har varit mycket tung och mycket extrapersonal har krävts för att kunna tillfredsställa de krav som ägarkommunerna ställer. I budget för 2015 görs neddragningar på personalkostnaderna inom institutionsverksamheten om 353 650 € jämfört med bokslut 2013.

Målsättningar

Vår målsättning är att så långt det är möjligt erbjuda personer från medlemskommunerna den hjälp och det stöd han/hon behöver. Utgående från våra omvårdnads- och medicinska resurser erbjuder vi den vård som inte kan tillgodoses av annan social- och eller sjukvårdsservice.

Vården skall ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar och dessa skall vägas in i de kliniska besluten. Den boende skall bli bemött och bekräftad som individ och ett hälsofrämjande förhållningssätt skall ingå i arbetet med den boende samt anhöriga. Information skall ges med respekt för den boendes integritet, rätt till delaktighet och självbestämmande. Verksamheten skall fortlöpande kombinera evidensbaserad kunskap med kliniskt kunnande och den boendes förutsättningar och önskemål. Alla boende skall bemötas och vårdas med respekt och omtanke oavsett personliga egenskaper, kön, funktionshinder, social ställning eller religiös tillhörighet. Den boende skall inte drabbas av vårdskador i samband med vård och omsorg. Avvikelse och risker i vården följs fortlöpande upp. Vårdskador skall aktivt förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

DGH skall vara en attraktiv arbetsplats som har kunnig, kompetent och välmående personal.

DGH skall vara en institution där såväl boende, personal och medlemskommunerna känner att de kan påverka och känna att deras synpunkter tas på allvar.

Verksamhetsmål 2015

- Kontinuerlig ekonomi- och måluppföljning
- Ta fram och uppdatera skriftliga rutiner för verksamheten
- Genom avvikelserapportering identifiera problem/risker och ta fram handlingsplaner för dessa.
- Implementera riskanalys vid inskrivning av ny boende samt givna handlingsplaner vid risk för fall - undernäring – trycksår - inkontinens samt munhälsa
- implementera funktionsmätning på DGH
- Ha en gemensam vårdjournal med ÅHS
- Kvalitetssäkra medicinhanteringen genom att införa tentamen i läkemedelshantering enligt LOVE
- Regelbundet hålla medarbetarsamtal en gång per år
- Fortsatt gott samarbete med vårdskolorna
- Fortsatt utvecklande av samarbete mellan de olika enheterna på DGH.
- Personalens olika kompetenser skall motsvara verksamhetens behov, detta genom fortbildning såväl internt som externt enligt individuella fortbildningsplaner
- Kvalitetssäkra vården genom utbildning i första hjälp, säkerhetskort (turvakortti), hygienspass.
- Ta fram en nutritionspolicy för DGH.

Uppföljning

- Avvikelserapporter samt handlingsplaner och uppföljning av dessa. Genom att mäta bl.a. Norton, MNA, Downton följa upp riskanalyser.

Överskötarkansli

Ansvarig: Överskötare

Överskötarkansli	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *		-124 630	-210 177	-213 000	-215 000
Personalkostnader		-108 930	-188 477	-191 000	-193 000
Köp av tjänster		-4 200	-15 600	-16 000	-16 000
Material, förnödenheter och varor		-11 500	-6 100	-6 000	-6 000
Totalsumma *		-124 630	-210 177	213 000	-215 000

Överskötarens lön inkl. lönebikostnader bokförs. Även inköp av sköterskornas apparatur och hjälpmedel bokförs här. Här finns också 120 000 € budgeterat för extrapersonal, se sid 8.

Verksamhetsområde

Verksamheten innefattar en överskötare. Överskötarens arbetsuppgifter innefattar bl.a. att ansvara för vården, vårdens utveckling, personalen (på avdelningarna, sjuksköterna, fysioterapin och sysselsättningen), kontakt med kommunerna vid intagning av boende, att delta i vårdplaneringar, att vara delaktig arbetsgrupper såväl internt inom DGH såväl som externt.

Solsidan/ Liljan	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	306 867	280 000	287 000	289 000	292 000
Försäljningsintäkter	1 034	1 170	1 000	1 000	1 000
Avgiftsintäkter	298 923	278 830	286 000	288 000	291 000
Understöd och bidrag	6 910				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-1 577 147	-1 744 730	-1 324 712	-1 357 900	-1 370 700
Personalkostnader	-1 480 874	-1 656 630	-1 286 012	-1 319 200	-1 332 000
Köp av tjänster	-34 547	-34 500	-29 800	-29 800	-29 800
Material, förnödenheter och varor	-61 623	-53 600	-8 900	-8 900	-8 900
Övriga verksamhetskostnader	-103				
Totalsumma *	-1 270 279	-1 464 730	-1 037 712	-1 068 900	-1 078 700

Avdelningens löner inkl. lönebikostnader. Vidare bokförs den egna avdelningens alla kostnader för vården av de boende under momentet.

Verksamhetsområde

Avdelningarna Solsidan och Liljan. Avdelningarna leds av avdelningsskötaren

- Liljan har 10 vårdplatser för personer med geriatriskt relaterade hälsoproblem.
- Solsidan har 12 vårdplatser för personer med diagnostiserad demenssjukdom.

Verksamhetsmål 2015

- Att utveckla personcentrerad vård med meningsfullhet i vardagen.
- Att utveckla samarbetet med alla yrkesgrupper på DGH samt att bjuda in anhöriga i vården.
- Att stärka vårdpersonalens yrkesidentitet och –kunskap.

Motivering och åtgärder

- Personcentrerad vård innebär att boendes enskilda behov och intressen kartläggs för att kunna erbjuda meningsfull aktivitet i vardagen. Detta görs genom intervju av den boende och/eller anhöriga. Resultatet sammanställs i en livsberättelse. Enskilda intressen och färdigheter kan användas då aktiviteter planeras. Aktiviteterna utgår då från den boendes intresse. En individanpassad aktivitet ger enligt forskning högre meningsfullhet för den enskilde vårdtagaren och har större möjlighet att bibehålla enskilda inlärd kognitiva färdigheter. Aktiviteten kan ske på tu man hand med en boende och vårdare eller i grupp. Alla boende har en kontaktperson i vars arbetsuppgifter ingår att sammanställa livsberättelsen.
- Den personcentrerade vården indikerar samarbete mellan yrkesgrupperna. Med köket förs diskussion om kost och dieter. Fysioterapin ger råd för bevarande av boendes grundkondition. Sysselsättningsterapin tillhandahåller material och idéer för meningsfull aktivitet. Eftersom medvetenheten om god munhälsa generellt har ökat i samhället minskar behovet av tandproteser. Antalet äldre med egna tänder ökar således ökar behovet av tandvård och tandvårdsmaterial.

- Vårdpersonalen utvecklar sitt intresse och sin yrkesidentitet genom regelbunden handledning och reflektion. Handledningen skall schemaläggas och vikarier inkallas. Det är önskvärt att planera en eftermiddag två gånger per år för avdelningens verksamhetsplanering.

Större inventarieposter är kassaskåp för pappersjournaler samt armaturer till Liljans matsal.

Mattas	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	287 872	280 000	263 000	266 000	268 000
Försäljningsintäkter	259	1 165	1 000	1 000	1 000
Avgiftsintäkter	284 784	278 835	262 000	265 000	267 000
Understöd och bidrag	2 829				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-1 178 102	-1 110 225	-966 512	-1 015 000	-1 019 900
Personalkostnader	-1 083 235	-1 024 350	-930 962	-979 500	-984 400
Köp av tjänster	-31 771	-30 625	-28 200	-28 000	-28 000
Material, förnödenheter och varor	-62 913	-55 250	-7 350	-7 500	-7 500
Övriga verksamhetskostnader	-183				
Totalsumma *	-890 231	-830 225	-703 512	-749 000	-751 900

Avdelningens löner inkl. lönebikostnader. Vidare bokförs den egna avdelningens alla kostnader för vården av de boende under momentet.

Verksamhetsområde

Verksamhetsområdet omfattar avdelningsskötare samt närvårdare. Avdelningen Mattas omfattar 22 boenderum avsedda för äldre med någon form av medicinsk diagnos. Avdelning är ej en renodlad demensavdelning

Verksamhetsmål 2015

- Utveckla individuella vårdplaner.
- Skapa delaktighet för boende.
- Skapa en betydelsefull tillvaro.
- Skapa förutsättningar för med/självbestämmande rätt (autonomi)
- Skapa och upprätthålla goda relationer med anhöriga.
- Att ge personalen möjlighet till utveckling.
- Trygga en god sjukvård samt omvårdnad i livet slutskede.

Motivering och åtgärder

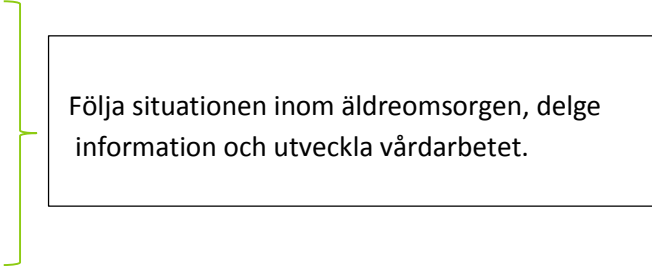
På Mattas avdelning arbetar vi aktivt för att få de som bor hos oss skall känna ökad valfrihet och därmed mer självbestämmanderätt samt ökad delaktighet. Utöver ett trevligt bemötande från personalen på avdelningen så tycker vi att det är betydelsefullt att måltidsmiljön, vilken vi önskar utveckla under 2015, skall vara lugn och skön. Detta är också ett led i kontaktmannaskapet och individuella vårdplaner. För att trygga denna del av verksamheten föreslås fortsatt handledning.

I budgetförslaget inryms en köksö i stora matsalen som skulle möjliggöra att personalen kan förbereda/tillreda t.ex. mellanmål tillsammans eller i närvaro av klienterna. På köksön tänker vi också oss att kunna ha kylplattor så att matprodukter som kräver kyla t.ex. drycker och pålägg skall kunna stå framme längre stunder så att boende lätt kan förse sig med något ätbart när de själva vill. I budget 2015 finns också förslag om kylskåp med frys vilket är tänkt att stå i stora matsalen så att boenden skall ha valet att själv ta för sig när de själva vill.

För att kunna säkerhetsställa grundbehoven inom sjukvården behövs tillförlitliga blodtrycksmätare, förslagsvis s.k. blodtrycksstolpe som också används av ÅHS.

Uppföljning

- Dialog med personal och överskötare.
- Dialog med boenden.
- Regelbundna vårdplaneringar.
- Anhörigsamtal och anhörigträffar.
- Vårdtyngdsmätningar. Riskbedömningar
MNA(nutrition), Norton(trycksår),
Downtown(fall)



Följa situationen inom äldreomsorgen, delge information och utveckla vårdarbetet.

Pellas	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	224 413	295 000	213 000	216 000	218 000
Försäljningsintäkter	517	1 165	1 000	1 000	1 000
Avgiftsintäkter	220 880	293 835	212 000	215 000	217 000
Understöd och bidrag	3 015				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-1 211 121	-1 101 285	-967 740	-1 008 855	-1 013 725
Personalkostnader	-1 115 754	-1 014 960	-931 940	-980 255	-985 125
Köp av tjänster	-30 761	-30 625	-29 500	-22 000	-22 000
Material, förnödenheter och varor	-64 463	-55 700	-6 300	-6 600	-6 600
Övriga verksamhetskostnader	-143				
Totalsumma *	-986 708	-806 285	-754 740	-792 855	-795 725

Avdelningens löner inkl. lönebikostnader. Vidare bokförs den egna avdelningens alla kostnader för vården av de boende under momentet.

Verksamhetsområde

Verksamheten på avdelning Pellas omfattar 23 vårdplatser för vårdtagare i åldersgruppen 65 år och över. På avdelningen arbetar dagtid (vardagar) en avdelningssköterska, en sjuksköterska och fem närvårdare. På kvällar arbetar tre närvårdare samt en sjukskötare som är tillgänglig för alla avdelningar. Nattetid finns alltid en närvårdare stationerad på avdelningen samt en sjukskötare som är tillgänglig för alla avdelningar.

Till avdelningen kan även räknas dagliga besök (vardagar) av fysioterapeut samt planerad verksamhet med sysselsättningsterapeuten.

Verksamhetsmål 2015

- Bedriva och utveckla en individuellt anpassad vård för varje vårdtagare i syfte att främja vårdtagarens subjektivt upplevda livskvalitet
- Bedriva och utveckla en kvalitetssäkrad sjukvård

Motivering och åtgärder

Livskvalitet är den subjektivt upplevda känslan av att leva ett gott liv. WHO:s holistiska definition av livskvalitet lyder: "Livskvalitet omfattar individens uppfattning om sin situation i tillvaron utifrån den kultur och det värdesammanhang som hon befinner sig i och i relation till personliga mål, förväntningar, normer och intressen. Det är ett vitt begrepp som påverkas av individens fysiska hälsa och psykologiska tillstånd, grad av oberoende, sociala förhållanden och relationer till betydelsefulla händelser i livsmiljön".

Livskvalitet ses alltså som något subjektivt där både positiva och negativa uppfattningar ställs i relation till psykisk och fysisk hälsa, förhållanden till andra och miljö samt förmåga att bestämma över sitt eget liv med möjligheter att förverkliga egna förväntningar. Enklare uttryckt kan kanske livskvalitet sägas handla om det värde individen upplever att tillvaron kan ge.

- För att utreda vårdtagarnas upplevda livskvalitet kommer ett standardiserat frågeformulär "EQ-5D" att fungera som mätinstrument. Resultaten kommer att behandlas i vårtagarens vårdplan och

utformas till individuella åtgärder som sedan utvärderas och ombehandlas för att uppnå bästa resultat, d.v.s. största möjliga livskvalitet. Detta kommer att vara en kontinuerlig process under hela vårdtiden för varje vårdtagare som har kvar förmågan att verbalt uttrycka sina behov och önskemål.

- För att uppnå bästa livskvalitet för vårdtagare utan förmåga att verbalt uttrycka sina behov är bl.a. samverkan mellan levnadsberättelser, kontaktperson och anhöriga ett betydelsefullt verktyg. Utvecklandet av levnadsberättelser och kontaktmannskapet kommer att fortsätta även under år 2015.
- Etiskt vårdande och bemötande, samt god självkänedom och en samspelt arbetsgrupp är centralt för ett gott vårdarbete. Detta påverkar i högsta grad relationen mellan vårdare-vårdtagare, där en positiv relation i sin tur verkar främjande för vårdtagarens livskvalitet. Avdelningen kommer således att fortsätta med kontinuerlig grupphandledning och enskilda utvecklingssamtal för vårdpersonalen.
- Autonomi och integritet är betydelsefulla faktorer för möjligheten att uppleva livskvalitet. Vården på avdelningen kommer ytterligare att eftersträva och belysa vårdtagarens rätt till självbestämmanderätt.
- På avdelningen kommer det redan påbörjade arbetet att fortsätta med mer tilltalande och varierade måltidsmiljöer. Måltidernas sammansättning och måltidsordning har, liksom måltidsmiljön, stor betydelse för att energi- och näringsbehovet skall bli tillgodosett. Fint dukade bord och möjlighet att äta i samvaro med andra kan öka aptiten och livskvaliteten.
- För att bidra till vårdtagarnas livskvalitet ämnar avdelningen även att göra inom- och utomhusmiljön mer tilltalande.
- Fortsatt fokus kommer också att ligga på individanpassade aktiviteter, utevistelse och utflykter för vårdtagarna i syfte att främja livskvaliteten.

År 2011 beslöt LR att de åländska kommunerna skall utöver socialvården även bedriva sjukvård (enligt landskapslag om ändring av landskapslagen om tillämpning i landskapet Åland av riskförfattningar om socialvård, ÅFS 115/2011). För att möjliggöra detta innebar för DGH samt avdelning Pellas bl.a. ett ökat behov av sjukskötarbemannings då majoriteten av vårdtagarna är multistjuka och kräver omfattande sjukvårdsåtgärder. Arbetet med att utveckla och kvalitetssäkra sjukvården kommer liksom tidigare år även att fortsätta under år 2015, bl.a. i form av:

- Utbildning och kompetenshöjning av vårdpersonalen. Målet är att var och en i personalen har en så bred kunskapsbas som möjligt för att snabbt kunna anpassa vårdinriktningen efter ägarkommunernas vårdtagares behov.
- Höja kvaliteten på teknisk utrustning, bl.a. införskaffa en så kallad "blodtrycksstolpe" för att möjliggöra undersökning av ortostatiskt blodtryck.
- Fortsatt uppförande och uppföljning av rehabiliteringsplaner för varje vårdtagare. Dessa planer har även indirekt en profylaxisk inverkan mot trycksår, kontrakturer, smärta och fall.
- Fortsatt och ytterligare utvecklat preventivt arbete med kontinuerlig uppföljning och utvärdering inom områdena munhälsa, nutrition, sårvård, smärta, psykisk ohälsa och avvikande beteenden.
- Kvalitetssäkra sjukvårdsarbetet genom att följa handlingsplaner som uppförts till följd av avvikelserapportering.
- Arbeta evidensbaserat och följa forskningsutvecklingen inom området.

Sysselsättningsterapi/bibliotek	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	393				
Understöd och bidrag	393				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-197 565	-241 310	-104 630	-59 500	-59 750
Personalkostnader	-180 908	-198 660	-95 780	-50 500	-50 750
Köp av tjänster	-2 572	-5 150	-4 050	-4 000	-4 000
Material, förnödenheter och varor	-14 045	-37 500	-4 800	-5 000	-5 000
Övriga verksamhetskostnader	-40				
Totalsumma *	-197 171	-241 310	-104 630	-59 500	-59 750

Här bokförs lönerna för sysselsättningsterapeuter inkl. lönebikostnaderna, samt kostnader för inköp av material och kostnader för biblioteket. Tidigare bokfördes även fysioterapeuternas löner här.

Verksamhetsområde

Verksamheten omfattar 2 stycken sysselsättningsterapeuter varav 1 ledande som har såväl uppsökande verksamhet på de fyra avdelningarna Mattas, Pellas, Liljan och Solsidan samt verksamhet i sysselsättningens egna utrymmen och anordnandet av gemensamma sammankomster i stora matsalen (luncher, musikunderhållning, nattvard m.m.).

Sysselsättningsterapeuterna ansvarar för att ge de boende en meningsfull vardag i samarbete med personalen på avdelningarna. Arbetet planeras i sort över hela året samt veckovis och informeras genom aktivitetskalender på respektive avdelning samt affischering vid speciella tillfällen.

Verksamhetsmål 2015

- Kontinuerlig ekonomi och måluppföljning.
- Utveckla samarbetet med frivilligkrafter utifrån som kan t.ex. komma och musicera, demonstrera alternativt umgås med de boende.
- Utveckla en arbetsform där sysselsättningen har en mer koordinerande funktion, speciellt för frivilligkrafter.
- Ordna gemensamma sammankomster i stora matsalen.
- Utföra aktiviteter enligt vecko-månads-, och årsplanering.
- Arbeta med individanpassade aktiviteter samt i grupp kring olika teman.
- Utveckla eget aktivitetsmaterial tillsammans med de boende.
- Medverka till en aktivare utevistelse för de boende samt utveckla trädgården i samråd med personalen.
- Dokumentera och utvärdera aktiviteter.

Fysioterapi	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS KOSTNADER *			-138 996	-139 950	-140 600
Personalkostnader			-86 771	-87 650	-88 100
Köp av tjänster			-6 200	-6 500	-6 500
Material, förnödenheter och varor			-45 225	-45 000	-45 000
Övriga verksamhetskostnader			-800	-800	-1 000
Totalsumma *			-138 996	-139 950	-140 600

Här bokförs lönerna för fysioterapeut och konditionsskötare inkl. lönebikostnaderna, samt kostnader för inköp av material och kostnader för hjälpmedel. Tidigare budgeterades detta under kostnadsstället sysselsättning/fysioterapi.

Verksamhetsområde

Verksamheten omfattar 1 konditionsskötare och 1 fysioterapeut som delar på uppgifterna inom sitt funktionsområde på de fyra avdelningarna .

Den främsta uppgiften är att erbjuda träning och rehabilitering utifrån de boendes eget intresse och förmåga att upprätthålla och förbättra funktionsförmågan.

Träning utförs både individuellt samt i grupp. Den individuella träningen utförs i mån av möjlighet i fysioterapiens gymnastiksal och omfattar bl.a. rörelseträning, styrketräning, balansträning, gångträning och massage. Gruppträning sker främst på avdelningarna i form av sittgymnastik där man även använder sig av olika redskap.

Fysioterapien har även i uppgift att ansvara för inköp och tillhandahållandet av hjälpmedel åt avdelningarna samt de boende.

Viss personalvård bedrivs, bl.a. personalgymnastik som i mån av möjlighet hålls dagligen ute på avdelningarna. Fysioterapien håller återkommande utbildningstillfällen för personalen i ergonomi.

Verksamhetsmål 2015

- Kontinuerlig ekonomi och måluppföljning
- Erbjuder samtliga boende träning, både individuellt och i grupp
- Erbjuder viss rehabilitering
- Utveckla rehabiliteringen så att DGH bättre kan möta de behov som ställs.
- Öka samarbetet med övriga personalgrupper så vården blir rehabiliteringsbefrämjade genom att utveckla individuella rehabiliteringsplaner för de boende.
- Bedriva personalvård i form av pausgymnastik och undervisning i ergonomi
- Tillgodose hjälpmedelsbehovet. Byta ut och förnya gamla hjälpmedel
- Upprätthålla och förnya kunskap och yrkesskicklighet genom att delta i kurser och föreläsningar

Uppföljning

- Genom att kontinuerligt dokumentera, uppgöra samt utvärdera vårdplaner. Utvärdera genom att mäta bl.a. Norton samt Downton som riskanalys.

Köket	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	47 386	50 435	45 350	46 500	46 500
Understöd och bidrag	1 457			1 500	1 500
Övriga verksamhetsintäkter	45 929	50 435	45 350	45 000	45 000
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-569 565	-569 720	-486 508	-493 250	-495 800
Personalkostnader	-382 626	-392 420	-310 008	-315 250	-316 800
Köp av tjänster	-12 184	-5 000	-4 600	-6 000	-6 000
Material, förnödenheter och varor	-174 705	-172 300	-171 900	-172 000	-173 000
Övriga verksamhetskostnader	-50				
Totalsumma *	-522 645	-519 285	-441 158	-446 750	-449 300

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

Verksamhetsområde

Verksamheten omfattar 1 kökschef, 5 kockar och 1 köksbiträde. I kocktjänst vakanshålls under 2015.

Köket levererar en stadig frukost, gröt, fil, yoghurt, bröd, pålägg, ägg, juicer, sill, fruktkräm och näringsberikad dryck. Serverar en energi- och näringstät samt varierande lunchmeny. Stadig middag som gratänger, lådor, matiga soppor och även gröt serveras; då med energirika tillbehör (piroger, skinka).

Det skall alltid finnas tillgång till bröd, pålägg, fil, yoghurt, frukt dygnet runt så ingen skall behöva vara hungrig.

Har en daglig dialog med vårdpersonalen, bland annat gällande dieter såsom konsistensanpassad mat, gallkost, giktkost, laktosfritt, diabetes, allergier.

Verksamhetsmål 2015

- Vårda traditioner/högtider, så de äldre får känna ett tydligt avbräck från vardagen.
- Varje avdelning skall ha minst en måltid i matsalen 1 gång per månad.
- Uppföljning av inköspriser för kostnadsoptimering.
- Ta fram riktlinjer för portionspriser.
- Ha tydliga riktlinjer för vad som är en portion för att minimera att mat kastas.
- Trygga nattmatsförsörjningen föra att undvika mer än 11 timmars nattfasta.
- Tillse att personalen får ökad utbildning inom nutrition för äldre.
- Bibehållen matkvalitet med matlagning från grunden. Där fokus hålls på färg och konsistensanpassad kost.

Det primära målet är att fortsätta förse våra boende med god näringsrik mat, som är lagad från grunden, råvaror levererade från lokala producenter så långt det är möjligt rent ekonomiskt.

Fastighet

Kontoansvarig: Förbundsdirektör

Fastigheten (fastighetsskötsel, städ, tvätt, klädvård)	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER	17 307	72 500			
Understöd och bidrag	12 009	70 000			
Övriga verksamhetsintäkter	5 298	2 500			
VERKSAMHETENS KOSTNADER	-558 341	-668 820	-582 831	-587 800	-591 300
Personalkostnader	-268 904	-351 470	-313 081	-316 200	-319 100
Köp av tjänster	-129 780	-155 950	-74 700	-75 400	-75 500
Material, förnödenheter och varor	-157 215	-159 100	-193 050	-194 200	-194 700
Övriga verksamhetskostnader	-2 442	-2 300	-2 000	-2 000	-2 000
Totalsumma	-541 034	-596 320	-582 831	-587 800	-591 300

Här bokförs kostnader för fastighetsskötsel samt städ, tvätt och klädvård.

Fastighetsskötsel

Kontoansvarig: Förbundsdirektör

Fastigheten	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER	17 695	72 500			
Understöd och bidrag	12 397	70 000			
Övriga verksamhetsintäkter	5 298	2 500			
VERKSAMHETENS KOSTNADER	-335 615	-346 200	-277 225	-279 400	-280 100
Personalkostnader	-60 662	-49 650	-41 975	-42 400	-42 600
Köp av tjänster	-127 779	-153 750	-72 400	-73 000	-73 000
Material, förnödenheter och varor	-144 756	-140 500	-160 850	-162 000	-162 500
Övriga verksamhetskostnader	-2 417	-2 300	-2 000	-2 000	-2 000
Totalsumma	-318 307	-273 700	-277 225	-279 400	-280 100

Löner inkl. lönebikostnader för fastighetsskötaren samt inköp av byggnadsmaterial och mindre inventarier och köp av mindre renoverings- och underhållsarbeten.

Verksamhetsområde

Genom en god fastighetsskötsel förebyggs underhållet och trivseln kan hållas på en hög nivå. Anslaget omfattar kommunalförbundets fastighetsskötsel både in och utvändigt. Inventarierna behöver kontinuerligt underhållas. Utförs en del av mindre byggnadsarbeten. Till vaktmästaren hör att bland annat köra prover till labbet och hämta mediciner, samt ansvara och bistå med övriga ärenden.

En fastighetsunderhållsplan har tagit fram under år 2014. DGH har under en längre tid inte haft någon ordinarie anställd vaktmästare vilket lett till att underhållet inte haft den nivå som varit önskvärt och det har också saknats en långsiktighet. Det finns upptaget 206 000 € under investeringar för renoveringar och byggnationer under år 2015.

Verksamhetsmål 2015

- Vidta åtgärder enligt framtagen fastighetsunderhållsplan.
- Kontinuerlig ekonomi- och måluppföljning.

Städ/tvätt/klädvård	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER *	388				
Understöd och bidrag	388				
VERKSAMHETENS KOSTNADER *	-222 726	-322 620	-305 606	-308 400	-311 200
Personalkostnader	-208 242	-301 820	-271 106	-273 800	-276 500
Köp av tjänster	-2 001	-2 200	-2 300	-2 400	-2 500
Material, förnödenheter och varor	-12 459	-18 600	-32 200	-32 200	-32 200
Övriga verksamhetskostnader	-25				
Totalsumma *	-222 339	-322 620	-305 606	-308 400	-311 200

Löner inkl. lönebikostnader samt inköp av inventarier, så som täcken och kuddar som behövs bytas ut och tvättmedel, städmaterial, m.m..

Verksamhetsområde

Verksamheten omfattar 1 ledande anstaltsbiträde och sex anstaltsbiträden, vars ansvarsområden är att städa avdelningarna samt resten av DGH (förutom köket), samt sköta all tvätt och klädvård för DGH.

Verksamhetsmål 2015

- Kontinuerlig ekonomi- och måluppföljning
- Hålla en hög städskvalitet genom att säkra rutiner för att ge en pålitlig städhygien. Detta säkras genom internutbildning samt deltagande i externa kurser.
- Arbeta mot ett miljömässigt ansvarstagande gällande städrutiner.
- Hålla en hög tvättkvalitet genom att säkra rutiner för att ge en pålitlig tvätthygien. Detta genomförs genom intern utbildning
- Arbeta mot en miljöanpassad tvättmetod.
- Ingen smittspridning.

Verksamhetsområdena tvätt och städ samordnas under 2015 för att skapa en mer flexibel organisation. Alla tjänsterna omvandlas till anstaltsbiträden. 1 person utses till ledande anstaltsbiträde. 1 tjänst vakanshålls. Verksamhetsområdet flyttas rent organisatoriskt från institutionsvården till fastigheten.

Finansiering

Finansiering	Bokslut 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
VERKSAMHETENS INTÄKTER	5 006 318	5 066 795	4 786 855	4 822 152	4 736 456
Medlemskommunernas betalningsandelar	4 683 967	4 939 045	4 462 230	4 527 527	4 555 831
Betaln.andelar icke medlemskommun	167 392	127 750	118 625	118 625	118 625
Kommunernas betalningsandelar, investering	154 959		206 000	176 000	62 000
FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER	4 377	2 000	2 000	2 000	2 000
Ränteintäkter	1 706	1 500	1 500	1 500	1 500
Övriga finansiella intäkter	2 687	500	500	500	500
Övriga finansiella kostnader	-16				
AVSKRIVNINGAR OCH NEDSKRIVNINGAR	-80 884	-81 420	-77 676	-78 452	-79 236
Totalsumma	4 929 811	4 987 375	4 711 180	4 745 700	4 659 220

Medlemskommunernas månatliga betalningsandelar per plats är budgeterad till 6 650,84 €.

Investeringar

	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Investeringarna 2015			
Renovering fönster	80 000	176 000	62 000
Byte av dörrar	22 000		
Målningsarbeten utomhus	12 000		
Balkongrenoveringar	4 000		
Uteplats/altan 1	20 000		
Renovering av fuktskada, samt ombyggnad	48 000		
Diverse brådskande renoveringar	20 000		
	206 000	176 000	62 000

Investeringar 2016

Plan 2016

Tvättning /rengöring av tegeltak	6 000
Renovering av källargolv	100 000
Påbörjande av stambyte	30 000
Uteplats/altan 2	20 000
Diverse brådskande renoveringar	20 000
	<u>176 000</u>

Investeringar 2017

Plan 2017

Stambyte fortsätter	30 000
Nytt entré parti	12 000
Diverse brådskande renoveringar	20 000
	<u>62 000</u>

Fördelning över driftskostnader

FÖRDELNING AV DRIFTSKOSTNADER VID DE GAMLAS HEM, budget 2015								
	Ägoandelar	Brutto		Andra ink.	Netto	Ant.platser	Kommunens	
		kostnad drift	Vårdavgift	än vårdavg.	kostnader		Förskott	6 650,84
							debiteras	1/12 mån avg
1 Brändö	1	79 306,42	-					
2 Eckerö	4	317 225,67			78 384,91	1	79 810,09	6 650,84
3 Finström	12	951 677,01			783 849,11	10	798 100,91	66 508,41
4 Geta	2	158 612,84			-		-	-
5 Hammarlar	8	634 451,34			627 079,29	8	638 480,73	53 206,73
6 Jomala	25	1 982 660,45			2 116 392,59	27	2 154 872,45	179 572,70
7 Kumlinge	2	158 612,84	-		-		-	-
8 Kökar	1	79 306,42	-		-		-	-
9 Lemland	4	317 225,67			78 384,91	1	79 810,09	6 650,84
10 Lumparland	2	158 612,84			235 154,73	3	239 430,27	19 952,52
11 Sottunga	1	79 306,42			156 769,82	2	159 620,18	13 301,68
12 Sund	4	317 225,67			235 154,73	3	239 430,27	19 952,52
13 Vårdö	1	79 306,42	-		-		-	-
14 Ej medlemskommun				118 625,00	78 384,91	1		-
Hyror Ers måltider rtor mm				45 350,00	-			
	67	5 313 530,00	760 000,00	163 975,00	4 389 555,00	56	4 389 555,00	365 796,25
Plus avskrivningar		77 675,50			4 389 555,00			4 389 555,00
Ger en br.driftskostnad totalt		5 391 205,50						
bruttokostnad per vård dygn		220,45	enl max antal vård dygn		263,76	enligt uppsk antal utnyttj vård dygn		
max.antal vård dygn		24 455	Uppskattat antal utnyttj vård dygn		20 440	-		
Förskottskostnad per vård dygn för medlemskommunerna					Ej medlemsk. avg/dygn	diff mellan netto- kostnad o förskott		
	55*365	20 075	218,66		325,00			
gnm antal vård dygn								
Bruttokostnader + avskrivningar		5 391 206	20 440	263,76	br kostn inkl avskr / dygn enl uppsk utnyttj dygn			
minus matintäkter		5 345 856	20 440	261,54	Ej medlemskommun faktureras 325,00 euro per dygn			

Fördelningen bygger på ett uppskattat antal utnyttjade vård dygn i stället för att räkna max antal utnyttjade dygn under ett år.

Under tidigare år har vård dygnen utnyttjats enligt följande: år 2013: 21 260, år 2012: 22 678 dygn, år 2011: 22 985 dygn, år 2010: 23 606 dygn.

För 2015 bygger budgeten på att 20 440 dygn utnyttjas, vilket motsvarar en nyttjandegrad på 83,58 %, d.v.s. 56 av 67 platser. Antalet inskrivna per den 16.4.2014 är 55 personer. Vi bedömer med hänsyn till detta, och tidigare års nyttjandegrad, att en nyttjandegrad om 56 av 67 platser är ett rimligt antagande.

Skulle nyttjandegraden vara samma som i budget för 2014, d.v.s. 92,54 %, skulle kommunernas nettokostnad istället bli 197,17 € per vård dygn. Med en nyttjandegrad om 100 % blir kommunernas nettokostnad 182,21 € per vård dygn.

Fördelning av investeringskostnader

Budgeterade investeringar 2015 206 000,00

Medlemskommuner	Antal platser	
Brändö	1	3 119,40
Eckerö	4	12 477,61
Finström	12	37 432,84
Geta	2	6 238,81
Hammarland	8	24 955,22
Jomala	25	77 985,07
Kumlinge	2	6 238,81
Kökar	1	3 119,40
Lemland	4	12 477,61
Lumparland	2	6 238,81
Sottunga	1	3 119,40
Sund	4	12 477,61
Vårdö	1	3 119,40
Sammanlagt	67	206 000,00

Ekonomiplan 2016-2017

Ekonomiplanen åren 2016-2017 bygger det ursprungliga budgetförslaget för 2015. Personalkostnaderna har ökats med ca 1 %, övriga verksamhetskostnader och intäkter bibehålls utgående från budget 2015.

Investeringar åren 2015-2017

Under 2014 har en fastighetsunderhållsplan för investeringar för år 2015-2017 tagits fram.

År 2015

Under år 2015 fortsätter byte av fönster och dörrar. Renovering av delen mellan kök och bibliotek. Övriga renoveringsarbeten så som altan, balkonger samt diverse målningsarbeten utomhus planeras samt diverse brådskande oförutsedda renoveringar.

År 2016

Under år 2016 planeras tvättning/rengöring av tegeltak. Ombyggand av altan vid entré. Stambyten planeras samt diverse brådskande oförutsedda renoveringar.

År 2017

Under år 2017 planeras fortsatt stambyte samt nytt entréparti.

Upphandlingsdirektiv för k.f. för De Gamlas Hem

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.