



| | Beslutsdatum | Paragraf | Sida |
|-----------------|--------------|----------|------|
| Beredningen | | | |
| Arbetsutskottet | 2006-12-20 | 651 | 2 |
| Socialnämnden | 2007-01-10 | 8 | 9 |

Ekonomienheten, verksamhetsområde ordinärt boende

Dnr 2006/410-731

Korttidsvård, Fyrens Äldrecentrum

Bilaga: Kostnadskalkyl

Nuläge

2007-01-01 upphör kommunens avtal med NLL om finansiering av 17 platser på Sunderby sjukhus avseende den kommunala delen av de äldres rehabiliteringsbehov. För att möta detta och stödja den äldres strävan att kunna bo kvar i sitt eget hem krävs flexibla lösningar inom kommunens ansvarsområde.

Den medicinska utvecklingen under de senaste decennierna har medfört att vårdtiderna vid sjukhusvård förkortats betydligt. Allt fler utredningar och behandlingar görs polikliniskt. Korta vårdtider är positivt, men för vissa grupper utgör de korta vårdtiderna en risk. De största riskerna föreligger för människor med sammansatta och/eller snabbt föränderliga vård- och omsorgsbehov där det finns krav på fortsatt utredning, behandling, rehabilitering och sjukvård. Denna grupp löper stor risk att "hamna mellan stolarna". För många äldre medför sviktande hälsa, glesnande sociala nätverk och krämpor av olika slag att det ibland är svårt att klara av vardagen. Dessa personer är bland annat beroende av hur hemtjänsten, hemsjukvården, anhöriga och stödet till anhöriga fungerar för att få en så bra livskvalitet som möjligt.

I Kommunens äldrestrategi poängteras vikten av en helhetssyn där sociala, medicinska, omvårdnads- och rehabiliteringsinsatser integreras till en helhet. Den enskilde behöver ett team som har ansvar för att insatserna planeras och genomförs på ett sätt som tillgodoser den enskildes samlade behov. Det är ytterst angeläget att samverkan mellan huvudmännen fungerar bra.

I Kommunen har vi de senaste åren kunnat se att allt fler flyttar till äldreboende och avlider efter kort tid.

**Beredningen****Arbetsutskottet****Beslutsdatum****Paragraf****Sida**

2006-12-20

651

3

Socialnämnden

2007-01-10

8

10

Tabell 1. Avlidna i särskilt boende 2003-2005 som har bott 1 år eller mindre i boendet.

| | -1 mån | 1-4 mån | 5-7 mån | 8-12 mån |
|------|--------|---------|---------|----------|
| 2003 | 14 | 21 | 9 | 15 |
| 2004 | 17 | 29 | 15 | 12 |
| 2005 | 21 | 39 | 15 | 19 |

Tendensen för 2006 ser likadan ut. Det är inte rimligt att äldre människor som har kort tid kvar att leva med behov av stora insatser både socialt och medicinskt måste byta adress. Vid dessa tillfällen behövs alternativ. Korttidsboende/mellanvård är en sådan möjlighet.

Kortvariga och återkommande eller tillfälliga behov kräver flexibla lösningar som snabbt kan erbjudas den enskilde eller dennes närstående när behov uppstår. Dessa insatser ska ses som förebyggande med syfte att öka den enskildes möjlighet att bo kvar hemma.

Tillfälliga flexibla insatser är också viktiga för dem som på sjukhuset bedöms i behov av särskilt boende. Ett bistånd till särskilt boende som fattas under en sjukhusvistelse är alltid en risk. Med korta vårdtider och små möjligheter till en längre tids rehabilitering är det svårt att veta den enskildes tillstånd och resurser när det gått en tid. Även om tillståndet initialt kräver stora insatser händer mycket med den äldre människan om möjlighet till integrerade insatser av vardagsrehabilitering/omvårdnad/omsorg finns (utredningsplatser).

På Äldrecentrum Fyren finns idag 26 avlastningsplatser, varav 8 är avsedda för personer med demenssjukdom. Det finns inga platser att tillgå för personer som har stora och omfattande behov efter en sjukhusvistelse eller för dem som väntar på en plats i särskilt boende och där behoven inte kan tillgodoses i det egna boendet. Väntetiden för att få en avlastningsplats är för närvarande ca 3 – 5 veckor.



| | Beslutsdatum | Paragraf | Sida |
|------------------------|--------------|----------|------|
| Beredningen | | | |
| Arbetsutskottet | 2006-12-20 | 651 | 4 |
| Socialnämnden | 2007-01-10 | 8 | 11 |

För att möta den förändring som pågår (kortare vårdtider, medicinsk utveckling, önskan att bo kvar hemma) är planerade, flexibla insatser i hemtjänsten, flexibel korttidsvård, stöd till närstående och väl fungerande vårdkedjor av avgörande betydelse.

Korttidsboende/korttidsvård ska enligt Socialstyrelsen, 2006 (Äldrevård och omsorg) "tjäna som ett komplement till hemtjänsten, en mellanform mellan det egna boendet, det särskilda boendet och vård inom sjukvården som gör det möjligt för personer att bo kvar i ordinärt boende längre".

För att stödja äldre medborgare i deras strävan att bo kvar i sitt eget hem bör platser öppnas för:

- Personer som betraktas av sjukvården som "icke rehabiliteringsbara".
- Personer som behöver tid för återhämtning och/eller vardagsrehabiliterande/sociala/övriga insatser innan beslut om särskilt boende fattas (minimera antalet beviljade bistånd om permanent särskilt boende under sjukhusvistelse).
- Personer med behov av stora insatser initialt efter en sjukhusvistelse.
- Personer som tillfälligt sviktar i sin vardag, men som inte behöver sjukhusets resurser t.ex. vid otrygghet, ätandeproblematik m.m.
- Personer i livets slut (palliativ vård), i avvaktan på och som komplement till Midskogens äldreboende
- Personer med mångfacetterade svårigheter, socialt, psykiskt ev. missbruk

Ekonomi

Kostnaden är beräknad till 3 690,8 kkr på helårsbasis. Se bifogad bilaga.



| | Beslutsdatum | Paragraf | Sida |
|------------------------|--------------|----------|------|
| Beredningen | | | |
| Arbetsutskottet | 2006-12-20 | 651 | 5 |
| Socialnämnden | 2007-01-10 | 8 | 12 |

Förslag till beslut

- 9 platser öppnas på Fyren med syftet att på olika sätt stödja den äldre medborgaren i dennes strävan att bo kvar i sitt eget hem.
- för finansiering av de 9 platserna beviljas medel med 3690,8 kkr som tas ur medel för omstrukturering.

Socialnämndens arbetsutskott beslutar

- i enlighet med förslaget

Socialnämnden beslutar

- 9 platser öppnas på Fyren med syftet att på olika sätt stödja den äldre medborgaren i dennes strävan att bo kvar i sitt eget hem.
- för finansiering av de 9 platserna beviljas medel med 3690,8 kkr som tas ur medel för omstrukturering.