3.2 Avdelningen vård och omsorg, verksamhetsförändringar och ramanpassning

3.2.1 Verksamhetsförändringar

Enligt kommunens befolkningsprognos ökar antalet äldre över 80 år, med ca 20 personer/år under den kommande femårsperioden. Åldersgruppen över 90 år, som är mest vårdbehövande, ökar med drygt 8-10 personer/år.

En åldrande befolkning behöver mer vård och omsorg. Den stora utmaningen är att strategiskt planera för fler människors behov av insatser och vilka insatser dessa personer önskar. Ökat omsorgsbehov ställer krav på insatser i ordinärt hem såväl som i särskilt boende.

I näraliggande kommuner ökade insatserna i eget boende under 2010-2011. I Vänersborg har hemvårds- och hemsjukvårdsinsatser ökat kraftigt de senaste sex månaderna. Detta ställer krav på omställning inom verksamheten och ett ramtillskott på ca 2,5 Mkr bedöms angeläget för 2014.

Personer som flyttar in i särskilda boenden är äldre, skörare och i behov av mer omfattande omsorg/vård. Den genomsnittliga åldern när man flyttar in i särskilt boende har från 2009 till 2012 ökat med två år (82 till 84 år). Troligt är att man kommer att leva kvar längre i eget boende innan behov av särskilt boende uppstår. Socialnämndens mål är också tydliga vad gäller möjligheten till kvarboende.

Verksamheten klarar väl av att verkställa beslut om särskilt boende inom lagstadgade tre månader, dock att vissa boenden ej är fullvärdiga. Ombyggnation av de två boendena som inte lever upp till kraven är fastställd i boendeplan. Utmaningen är att prognostisera för kommande boendebehov och vilken nivå på kvalitet avseende väntetid som är acceptabel i Vänersborg.

Den 1 januari 2014 träder beslutade föreskrifter in gällande personer med demenssjukdom i särskilt boende. Bestämmelserna omfattar allmänna råd och bindande föreskrifter för biståndshandläggning, uppföljning av beviljade insatser samt personalbemanning. Behov finns att utöka biståndsenheten med ytterligare handläggare 0,5 Mkr, för att klara utredning och uppföljning av personer med demenssjukdom. Personaltätheten i särskilda boenden behöver ses över för att leva upp till ställda krav. En höjning kan krävas motsvarande 3 Mkr.
Socialstyrelsen arbetar 2013 även fram föreskrifter för personer i särskilt boende oavsett biståndsbeslut.
…..

3.2.2 Ramanpassning

Förslag: Avveckla Gläntans äldreboende i väntan på ombyggnation
Beskrivning: Enligt nuvarande boendeplan ska Gläntans respektive Solbackens äldreboende byggas om till fullvärdiga boenden och i samband med dessa byggnationer utökas med 14 respektive 15 platser. Ombyggnationerna är nödvändiga för att leva upp till kraven på hur ett särskilt boende ska vara utformat, samt möta kommande behov. Sedan boendeplanen genomfördes är tendensen att man är äldre när man flyttar in i särskilt boende samt att boendetiden har förändrats. Om den prognostiserade trenden avseende genomsnittlig ökad ålder fortsätter att öka vet vi inte, varför bedömning görs att boendeplanen i sin helhet kan behöva revideras för att på nytt prognostisera kommande behov av antal boendeplatser. Enligt den prognos förvaltningen arbetat fram under mars månad kvarstår behovet av att bygga om och ut Gläntan och Solbacken, dock bedöms detta kunna senareläggas till 2016/2017 som en konsekvens av det ekonomiska läget.

Konsekvenser

Verksamhet: Vid en avveckling av Gläntan får det konsekvenser inom andra verksamhetsområden, såsom ordinärt boende och servicehus. Detta med anledning av att personer som idag flyttar från servicehus till demensboende kommer att få bo kvar i servicehuset, alternativt i sitt ordinarie hem med förstärkta insatser av hemvård och hemsjukvård.
Längre väntetider samt ökade kostnader för utskrivningsklara beräknas också uppkomma.

Brukare: Vid en förändring av antalet boendeplatser kommer konsekvensen för dem som idag bor i Gläntans äldreboende att de får beredas plats vid annat boende med inriktning demens inom avdelningen. Hur en sådan förändring påverkar varje enskild individ är svårt att förutse.

Personal: En övertalighet kommer att uppstå. Delar av denna kommer att kunna lösas genom förstärkning i hemvård/hemsjukvård, genom anställning där det uppkommer vakanser. Förändringen kan dock leda till att personal behöver varslas om uppsägning.

Ekonomi: Besparingen på helår uppgår till cirka 8,1 Mkr.