



Frågor från PRO

Hur är smittläget och vaccinationsläget i kommunen i stort nu och inom de kommunala verksamheterna? Vaccinationsvilja ?

- **Smittläge- följer regionens siffror – högt och allvarsamt**
- **Vaccination – samtliga äldreboende , samtliga med hemtjänst/ hemsjukvård som behövt stöd, personal inom äo/HSV**
- **Hack i planeringarna- ändrade förutsättningar – effekter bla för fas 2 /LSS tillhörighet**
- **Vi kan ej påverka – regionalt styrt – ålder (nu 70 år)**
- **Vaccinationsvilja – svårbedömd- men generellt GOD!**



Frågor från PRO

Hur har samverkan mellan region och kommunen fungerat både för arbetet med smittspridning och vid vaccinering?

Samverkan – vaccination

- **Veckoavstämningar, gemensam planering**
- **Samverkan Vårdcentral, hemsjukvård och hemtjänst**

Samverkan - smittspridning

- ***Förra våren – daglig kontakt med vårdcentralen***
- ***Avtrappning succesivt – nu 1 ggr / v***
- ***Kontaktytor smittskydd – MAS nätverk***
- ***Information, tolkningar, åtgärder, rutinuppbyggnad mm***



Frågor från PRO

Hur arbetar Kinda kommun för att förhindra att personal går mellan smittade och friska äldre?

Särskilt boende

- Minsta symtom – provtagning, skyddsutrustning och isolering till provsvar inkommer
- Vid påvisad Covid-19 – bedömning till Kohortavdelning

Ordinärt boende

- Minsta symtom – provtagning, skyddsutrustning och isolering till provsvar inkommer
- Vid påvisad Covid-19 – bedömning insats av Kohort-team



Frågor från PRO

Hur ser äldreomsorgens krisberedskap ut?

Om det finns brister i krisberedskap och samverkan med regionen, hur agerar kommunen för att komma till rätta med detta?

Krisberedskap – riskbedömningar och *Scenarioarbete samt relativt hård ”styrning”* utifrån olika områden :

- Personal
- Information
- Skyddsutrustning inkl medicinsk utrustning
- Kompetens
- Samverkan

NÄR DET EJ FUNGERAR ! Lyhördhet, aktivitet, uppföljning, åtgärder Anpassningsbarhet – lära medan vi gör /göra medan vi lär – teamarbete



Äldreomsorgslyftet samt äldreomsorgssatsningen

Statliga stöd för att stärka vård och omsorg

Äldreomsorgslyftet – start 2020 ,

- Fokus omvårdnadsutbildning och anställning på heltid
- Överenskommelse mellan SKR och kommunal
- Nu 2021 – mer medel – bredare ansats /möjligheter

Äldreomsorgssatsning – 2021 Ge stöd i arbetet med att säkerställa god vård för omsorger om äldre

- Generellt bidrag
- Inriktning och områden beslutades i VON i december 2020 (VON 2020/168)



Äldreomsorgslyftet samt äldreomsorgssatsningen

Statliga stöd för att stärka vård och omsorg

Äldreomsorgslyftet – start 2020 ,

- Fokus omvårdnadsutbildning och anställning på heltid
- Överenskommelse mellan SKR och kommunal
- Nu 2021 – mer medel – bredare ansats /möjligheter

Äldreomsorgssatsning – 2021 Ge stöd i arbetet med att säkerställa god vård för omsorger om äldre

- Generellt bidrag
- Inriktning och områden beslutades i VON i december 2020 (VON 2020/168)



Äldreomsorgslyftet

Planering 2021- konkret med bedömd kostnad (4,2 milj.)

- *Pågående utbildning – 50% lön vid studier - anställning*
- *Ökning av antal till hösten 4-6 platser – ökad kapacitet hos lärcenter*
- *Ersätta tid för handledning på arbetsplatsen*
- *Köpa utbildning för ledning*
- *Satsa på ” hälsokunskap” /hälsoarbete*



Äldreomsorgslyftet

Planering 2021- mer möjligheter (kvarstående – drygt miljon)

- *Fortbildning enstaka kurser*
- *Koppling till SFI/Vårdsvenska/ mellansteg – initiativ tagen med bildning för koppling till närliggande projekt
- vårdbiträdesutbildning 800 gymnasiepoäng*
- *Yrkehögskola / specialistundersköterska*
- *Koppling Vård och omsorgscollege Regional nivå/certifiering*



Äldreomsorgssatsningen, 5,1

Statliga stöd för att stärka vård och omsorg – beslutade

- **Rätt till heltid-** förbättra förutsättningarna för heltidsarbete i enlighet med arbetet för heltid som norm.
- **Arbetsdelning-** Förbättrade förutsättningar för äldreomsorgens medarbetare genom avlastning från uppgifter som kan utföras av annan kompetens
- **Socialt innehåll och förebyggande aktiviteter** : förbättra förutsättningarna o minska ensamhet och isolering
- **Digitalisering:** Utveckla arbetet med välfärdsteknologi – tillsammans brukare och medarbetare
- **Hälso och sjukvård** . Förbättra förutsättningarna för att stärka legitimerade medarbetares roll i den kommunala äldreomsorgen och förbereda organisationen i förflyttningen till Nära Vård



Rätt till heltid

Kvartal 1:

- Fokus planeringsstöd
- Pilotenhet
- Kartläggning –
önskemål generellt / en eventuellt pilotenhet specifikt
- Koppla mot äldrelyftet – tex hälsoarbete



Arbetsdelning

Kvartal 1:

- **Stöd till HSV och hemtjänst i hantering av händelser utanför professionellt basuppdrag tex – leverans av skyddsmaterial, arrangemang runt bilar,**
- **Framåt – planering – ev. specialistundersköterska**



Socialt innehåll och förbyggande arbete

Kvartal 1: Påbörjad rekrytering av extraresurs (ca 1,5 årsarbetare) med fokus att arbeta med:

- **Preventiva insatser tex. fallprevention**
- **Sociala insatser med digitalisering som stöd**
- **Koppling ETH , medborgarperspektiv, föreningar, studieförbund, frivilligorganisationer etc.**



Digitalisering

Kvartal 1: Påbörjad rekrytering av extraresurs 50-75%

- **Ligger nära området socialt innehåll och delvis förebyggande insatser**
- **Vad nyttjar för vi idag / kan vi nyttja redan idag**
- **Verktyg och produkter /Angreppsätt och metoder – områden**
 - Fokus kommer ligga på att stödja införandet metoder som med välfärdsteknik som stöd skapar möjligheter till ökad aktivitet, ger kognitivt stöd, hjälper till att bryta isolering, skapar trygghet och ökar autonomi för de personer som tillhör förvaltningens målgrupper



Hälso- och sjukvård

Kvartal 1:

- **Redan anställd sjuksköterska ” över ram” som under 2020 lades mot Covid-19 kostnader
(tidigare åtagande utifrån handlingsplan / reduktion)**
- **Sommarvikariat – svårt med rekrytering – löfte om halvårsvikariat**
- **Påbörjad orientering om att anställa ett extra avsatt stöd i arbetet med att ta steg mot visionen i nära vård**



Kinda
kommun

Kvarstår

Viss mängd medel kvarstår :

Drygt 1 milj. – äldre lyftet – återbetalning efter redovisning

Ca 1 milj. – generellt statsbidrag- sannolikt möjlig att nyttja bredare än de områden som beslutats



1. Hur kommer dessa pengar att förstärka äldreomsorgen i kommunen?
Här vill vi jämföra budget och resultat 2020 med budget 2021 och 2022
Hur mycket av pengarna som regeringen skjutit till går till äldreomsorgen.
2. Vilka förbättringsområden har Kinda kommun identifierat inom äldreomsorgen?
a) är det mer personal, träffpunkter, mat, flera heltider, högre kontinuitet med mera?
3. Hur kommer Kinda kommun att agera för att öka kontinuiteten inom äldreomsorgen?
4. Kommer Kinda kommun att göra egna satsningar på äldreomsorgen utöver regeringens satsningar. Det är ju viktigt att kommunens anslag följer den demografiska utvecklingen.
5. Innebär Kinda kommuns besparingskrav att äldreomsorgen förväntas dra ner kostnaden för verksamheten?
Om inte – kan man visa att man räknat upp kostnader för löner, löpande kostnader så att det extra tillskottet inte går till de kostnader som kommunen ändå hade behövt finansiera.
Flera äldre i kommunen måste följas av mera kommunala skattepengar så att inte det extra tillskottet innebär att kommunen kan dra tillbaka egna satsningar så att äldreomsorgen går plus minus noll trots den extra satsningen från regeringen.
6. På vilket sätt kan KPHR bli delaktiga i planeringen av hur satsningen kommer de äldre till del?