



UUSIKAUPUNKI

u.sote



QUALIFICATION  
SHQS-LAADUN-  
TUNNUSTUS

# IKÄYSTÄVÄLLINEN UUSIKAUPUNKI 2019 - 2021

Sosiaalilautakunta 15.11.2018  
Kaupunginvaltuusto 10.12.2018

# Sisältö

<b>1</b>	<b>JOHDANTO</b> .....	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>PALVELUIDEN JÄRJESTÄMISSUUNNITELMA VUOTEEN 2022</b> .....	<b>3</b>
<b>2.1</b>	<b>PALVELURAKENTEEN KEHITTÄMISEN TAVOITTEET, TOIMENPITEET JA TARVITTAVAT RESURSSIT</b> .....	<b>4</b>
2.1.1	<i>Hyvinvointia edistävät palvelut – ikääntyminen terveenä ja toimintakykyisenä</i> .....	4
2.1.2	<i>Kotiin annettavat palvelut – toimintakykyisenä kotona pidempään</i> .....	7
2.1.3	<i>Ympäri vuorokautinen hoiva – enemmän kodinomaista hoivaa</i> .....	10
<b>2.2</b>	<b>IKÄÄNTYNEIDEN UUSIKAUPUNKILAISTEN OSALLISUUS</b> .....	<b>11</b>
2.2.1	<i>Ikääntyneet mukaan päätöksen tekoon</i> .....	11
<b>2.3</b>	<b>HENKILÖSTÖN HYVINVOINTI</b> .....	<b>12</b>
2.3.1	<i>Hyvinvoiva henkilökunta – kilpailukykyiset palvelut</i> .....	12
<b>2.4</b>	<b>OMA PALVELUTUOTANTO JA YKSITYISTEN PALVELUJEN HANKINTA</b> .....	<b>14</b>
2.4.1	<i>Painopiste laadunhallinnassa</i> .....	14
<b>3</b>	<b>JÄRJESTÄMISSUUNNITELMAN SEURANTA JA TOTEUTUS</b> .....	<b>15</b>

## LIITTEET

### Liite 1:

Taulukko 1.	<i>Ikääntyneen väestön määrän kehitys Uudessakaupungissa vuosina 2015–2030</i> .....	16
Taulukko 2.	<i>Arvio keskivaikean ja vaikean dementian esiintyvyydestä Uudessakaupungissa ikäryhmittäin vuosina 2017–2021 sekä 2030 (Laatusuositus 2013, 38).</i> .....	16
Taulukko 3.	<i>Yli 75-vuotiaiden asiakkaiden vanhuspalveluiden kattavuus Uudessakaupungissa 31.12 vuosina 2012-2017 ja 31.8.2018 verrattuna valtakunnallisiin palvelurakenneindikaattoreihin. Arvio indikaattorien mukaisten asiakasmäärien kehityksestä eri palveluissa vuodesta 2019 vuoteen 2021 ja 2030.</i> .....	17
Taulukko 4.	<i>Hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi laatusuosituksen seurantaindikaattoreita (Tilasto- ja indikaattoripankki SOTKANet).</i> .....	17

### Liite 2:

Suunnitelman päivitykseen osallistuneet työryhmät.

## 1 Johdanto

Edellinen valtuuston hyväksymä vanhusten palveluiden järjestämissuunnitelma valmistui vuonna 2015. Tavoitteet, jotka silloin asetettiin suhteellisen voimakkaasti ikääntyvän kunnan vanhusten palveluille, ovat pitkälti toteutuneet. Tavoitteena oli edellisellä suunnitelmakaudella kehittää erityisesti kuntouttavaa kotihoitoa ja vähentää palvelurakenteen laitosvaltaisuutta.

Pitkäaikaista vanhusten laitoshoidon tarjonnut Matleena osasto lakkautettiin ja tämä lakkautus mahdollisti kotihoidon voimakkaan kehittämisen ja resurssoinnin, kun henkilöstöä siirtyi avopalveluihin. Kotihoitoon syntyi kotiutustiimi ja myös ympärivuorokautinen kotihoito. Myös kotihoidon henkilöstörakenne on monipuolistunut ja sairaanhoidollinen, kuntouttava osaaminen on kasvanut.

Merkittävä muutos oli myös Kuunarin perustaminen. Kuunari tarjoaa kuntoutusta lähisairaalan potilaille jatkokuntoutuspaikkana mutta se tarjoaa ko. palvelua myös kotona asuville vanhuksille mahdollistaen näin kotona asumista pidempään.

Vanhusten palvelut ovat kehittyneet voimakkaasti. Uusia toimintatapoja ja työmenetelmiä on otettu käyttöön. Tietotekniikka on valjastettu myös helpottamaan arjen sujuvuutta. Käytössä on toiminnan ohjausjärjestelmä ja kotihoidon mobiilit. Turvateknologian käyttöönotto laajemmin on käynnistymässä.

Myös valtakunnallisissa ja maakunnallisissa hankkeissa on oltu mukana aktiivisena toimijana. Varsinais-Suomen KomPASSi -hankkeessa on kehitetty keskitettyä asiakas- ja palveluohjausmallia. Voimaa Vanhuuteen tutuksi ja tavaksi -levityshankkeessa päämääränä on ollut kotona asuvien ikääntyneiden fyysisen toimintakyvyn parantaminen.

Erilaisten toimenpiteiden, oikein suunnitellun kehittämistyön ja hyvän ammatillisen henkilöstön avulla ollaan päästy terveeseen, kustannustehokkaaseen vanhusten palveluiden rakenteeseen. Merituulikoti muuttui viimeisimpänä isona muutoksena lyhytaikaista hoivaa ja tehostettua asumispalvelua tarjoavaksi yksiköksi. Muutos vähensi entisestään pitkäaikaisen laitoshoidon osuutta. Ylipäätään ympärivuorokautisissa palveluissa on vain 7.7.% yli 75- vuotiaista vanhuksista. Luku kertoo toimivasta hoitoketjusta.

Uusi suunnitelma huomioi vanhustenhuollon haasteita: vanhusten määrän voimakasta kasvua ja muistisairauksien esiintymisen lisääntymistä. Myös vanhusten päihitteiden väärinkäyttöön liittyvät ongelmat ovat kasvussa. Näiden ongelmien kanssa erityisesti järjestöjen kanssa tehtävä yhteistyö on tärkeää.

Soten tuloon -ja soten jälkeenkin- tarvitaan hyvää yhteistyötä kunnan eri toimialojen, järjestöjen, yritysten ja päättäjien kanssa, jotta vanhukset voidaan hoitaa hyvin ja taata heille oikeus oman elämänsä hallintaan heidän voimavarojensa mukaisesti. Vanhustenhuolto tarvitsee riittävät resurssit ja jatkuvan henkilöstön osaamisen kehittämisen selvittääkseen tulevista haasteista.

## 2 Palveluiden järjestämissuunnitelma vuoteen 2022

Tilastokeskuksen ennusteiden mukaan yli 75-vuotiaiden uusikaupunkilaisten määrä kasvaa vuodesta 2018 vuoteen 2030 mennessä 1249 henkilöllä. (Liite 1, taulukko 1). Palvelurakennetta kuvaavien seurantaindikaattorien perusteella voidaan arvioida, että kotihoidossa yli 75 -vuotiaiden asiakkaiden määrä tulee samaan aikaan kasvamaan n. 200 asiakkaalla, eli lähes kaksinkertaistuisi. Ympäri vuorokautisen hoidon paikkoja tarvittaisiin noin sata enemmän kuin nykyisin. (Liite 1, taulukko 3).

Laatusuosituksen mukaisia ikääntyneen väestön hyvinvointia ja palvelujen tarvetta kuvaavia seurantaindikaattoreita ovat mm. etenevien muistisairauksien vallitsevuus, 75/80-vuotiaiden toimintakyvyn kehitys, ikääntyneen väestön taloudellinen tilanne, asuinolot, elinympäristön esteettömyys ja turvallisuus, sekä kielelliset tarpeet ja kulttuuriset eroavuudet (Laatusuositus 2017-2019; 25, 38). Soveltuvia indikaattoreita ovat myös yksin asuminen, oikeus erityiskorvattaviin lääkkeisiin, oikeus erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi sekä sairaalahoitoon joutuminen vammojen ja myrkytysten vuoksi (Liite 1, taulukko 4).

Ikääntyneelle väestölle suunnattavien palveluiden palvelurakennetta suunniteltaessa on erityisesti huomioitava muistisairauksien palveluille asettamat haasteet. Dementia on ikääntyneillä henkilöillä tärkein yksittäinen tekijä, joka johtaa toimintakyvyn heikkenemiseen, avun tarpeeseen ja laitoshoidon. 65–75 vuotiaista keskivaikeaa tai vaikeaa dementiaa esiintyy 4,2 %:lla ikäryhmästä, 75–84 -vuotiaista 10,7 %:lla ja 85 vuotta täyttäneistä 35 %:lla (Liite 1, taulukko 2).

Sairaalahoitoa tarvitsevat iäkkäiden henkilöiden tapaturmat merkitsevät yleensä lievää vaikeamman vamman syntymistä, joka vaikuttaa ikääntyvän henkilön terveyteen, toimintakykyyn ja hyvinvointiin. Uudessakaupungissa ollaan näiden suhteen alle koko maan ja Varsinais-Suomen lukujen (Liite 1, taulukko 4).

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen 65 vuotta täyttäneiden osuus vastaavanikäisestä väestöstä on Uudessakaupungissa pienempi kuin Varsinais-Suomessa ja koko maassa. Erityiskorvausoikeus kuvaa melko hyvin pitkäaikaissairastavuutta väestössä. Psykoosin vuoksi erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen 65 vuotta täyttäneiden osuus vastaavanikäisestä väestöstä on Uudessakaupungissa hieman suurempi kuin Varsinais-Suomessa ja koko maassa. Indikaattoria voi käyttää vaikean mielenterveysongelmaisuuksien epäsuorana osoittimena (Liite 1, taulukko 4).

Yksin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavanikäisestä väestöstä on Uudessakaupungissa hieman pienempi kuin Varsinais-Suomessa, mutta samaa tasoa kuin Suomessa yleensä (Liite 1, taulukko 4). Vaikka kaikki yksin asuvat ikääntyneet eivät koe itseään yksinäisiksi, on yksinäisyys yksi tärkeimmistä tekijöistä, joka vaikuttaa olennaisesti ikääntyneiden terveyteen, hyvinvointiin ja koettuun elämänlaatuun.

## 2.1 Palvelurakenteen kehittämisen tavoitteet, toimenpiteet ja tarvittavat resurssit

2.1.1 Hyvinvointia edistävät palvelut – ikääntyminen terveenä ja toimintakykyisenä						
Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallin kehittäminen.	Toteutetaan yhteistyönä Varsinais-Suomen kuntien kanssa.		2018-2020	13 000 €/v Työryhmiin ja kehittämistyöhön osallistuminen	Vetovastuu Turun kaupungilla.	
Vapaaehtoistyön kehittäminen ja vapaaehtoisten hyvinvoinnin lisääminen	Vapaaehtoistyön koordinaattorin toimintana	Vapaaehtoisten määrä  Vapaaehtoisten ryhmätaapaamisten lukumäärä	Suunnitelma- kauden aikana jatkovaa toimintaa	Huomioidaan talousarviossa (kotihoito)	Vapaaehtoistyön koordinaattori	
Yhteistyön säilyttäminen ja lisääminen kolmannen sektorin toimijoiden kanssa	Järjestökumppaneiden määrän lisääminen  Hankeyhteistyö	Uusien kumppaneiden määrä	Suunnitelma- kauden aikana jatkovaa toimintaa		Vanhustyönjohtaja Vanhusneuvoston puheenjohtaja ja sihteeri.	
Hyvinvointia edistävien palvelujen yhdenvertainen saatavuus asuinpaikasta riippumatta	Vanhusneuvola Kompassin terveydenhoitajan ja vanhustyön sosiaalityöntekijän ryhmätilaisuudet.	Toteutuneet ryhmätilaisuudet/v ja osallistujien määrä/ryhmä	Suunnitelma- kauden aikana jatkovaa toimintaa.		Vanhusneuvola Kompassin terveydenhoitaja, vanhustyön sosiaalityöntekijä	

	<p>Liikkuva resurssikeskus -hanke / Turun Lähimmäispalveluyhdistys</p> <p>Löytävä vanhustyö -hanke / Fingerroosin säätiö</p> <p>Voimaa vanhuuteen-ikäkkäiden terveystaohjelma / Ikäinstituutti</p>	<p>Liikkuvan resurssikeskuksen asiakkaiden määrä/kerta</p> <p>Pilkeryhmän jäsenmäärä/v</p> <p>Vertaisohjaajien määrä ja vertaisohjaajien vetämien ryhmien määrä</p>	<p>1.1.-31.21.2019</p> <p>2018-2021</p> <p>2019-2021</p>	<p>1 työntekijä 2 päivänä/v</p> <p>Ryhmän toinen vetäjä ja ryhmätilat. Aamupalat ja kuljetukset 1x/vk.</p> <p>Koulutusten matka- ja majoituskulut</p>	<p>Vanhustyön johtaja</p> <p>Vanhustyön johtaja</p> <p>Sakunkulman päiväkeskusohjaaja</p>	
<p>Sairauksien ennaltaehkäisy ja varhainen diagnoosi</p> <p>Muistisairaalan palvelupolku – toiminnan ylläpitäminen ja kehittäminen, geriatriset kokonaisarviot</p>	<p>Pääprosessien kuvaus ja prosessien mukainen toiminta, koulutus (esim. valtimotaudit, diabetes, tule-sairaudet, astma, copd jne.)</p> <p>Prosessien mukainen toiminta, koulutus</p>	<p>Conmedic Sotkanet</p>	<p>Päivitykset Sairaanhoidon kokonaiskuvaaminen käynnistyy v. 2018.</p> <p>Vuosittain prosesseista valmiina muisti, DM, astma ja INR prosessit.</p>	<p>1 lääkäri muisti, astma ja keuhkoah- taumatyöhön.</p> <p>Muistihoitaja</p>	<p>Sosiaali- ja terveyspalvelujen johtoryhmä</p> <p>Johtava ylilääkäri Geriatrian ylilääkäri</p>	

<b>Tavoitteet</b>	<b>Keinot</b>	<b>Mittarit</b>	<b>Aikataulu</b>	<b>Resursointi</b>	<b>Vastuuhenkilö</b>	<b>Toteutuma</b>
Liikuntaneuvonnan kehittäminen ja lisääminen	Liikuntaneuvonnasta tiedottaminen				Liikuntapalveluista vastaava	
Monimuotoisten asumismahdollisuuksien lisääminen ikääntyville uusikaupunkilaisille	<p>Yksityisten rakennuttajien yhteistyö kaupungin kanssa.</p> <p>Ikääntyneiden kuuleminen ja tarpeiden huomiointi arkkitehtuuripoliittisen Apoli -ohjelman laadinnassa</p> <p>Tuetun asumisen palvelusetelin käyttöönotto</p>	<p>Uusien senioritalojen tai vastaavien määrä</p> <p>On/ei ole huomioitu</p> <p>On /ei ole toteutunut</p> <p>Setelien määrä</p>	<p>Suunnitelma-kausi 2019-2021</p> <p>Suunnittelu ja päätöksenteko vuoden 2019 loppuun mennessä. Käyttöönotto vuoden 2020 alusta.</p>	<p>Määrärahat vuoden 2020 talousarvioon</p>	<p>Tekninen johtaja</p> <p>Kaupunginarkkitehti</p> <p>Vanhustyön johtaja</p>	

## 2.1.2 Kotiin annettavat palvelut – toimintakykyisenä kotona pidempään

Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuuhenkilö	Toteutuma
Kuntouttava kotihoito:						
1. Moniammatillinen palvelutarpeen arviointi	Keskitetty palvelutarpeen arviointi, uuden arviointitavan kehittäminen maakuntamallin mukaisesti.	Toteutuu / ei toteudu	Suunnittelu, kehittäminen ja toteutus 2018–2019, uusi toimintamalli käytössä 2019 loppuun mennessä		Vanhustyön johtaja, kotihoidon esimies, tiiminvetäjät, geronomi ja fysioterapeutit	
	RAI HC:n käyttöönotto ja koulutukset	Toteutuu / ei toteudu				
2. Kuntouttava arviointijakso	Uudet asiakkaat tulevat kuntouttavaan arviointijaksoon kotiutus-tiimiin. Moniammatillisuus.	Asiakasmäärät	Jatkuvaa toimintaa		Vanhustyön johtaja, kotihoidon esimies, tiiminvetäjät, geronomi ja fysioterapeutit	
	RAI Screener käyttöönotto ja koulutukset.	Toteutuu / ei toteudu	Käytössä vuoden 2019 alusta			
3. Toimintakykyä ylläpitävä kotihoito	Tavoitteellinen kotihoito, kokonaistavoite asiakassuunnitelmaan. Kuntouttava kotihoito asiakassuunnitelmaan näkyväksi.	Toteutuu / ei toteudu	Jatkuvaa toimintaa			



Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuuhenkilö	Toteutuma
Kuunarista kotiin:  1. Kotona asumisen tukeminen päivä-kuntoutuksen avulla  2. Saattaen kotiin-toimintamalli	Kuunarissa yksilökoh-taista tavoitteellista päivä-kuntoutusta, määräaikainen kuntou-tusjakso  Ikääntyneiden tuettu kotiutuminen Kuunar-in osaston ja kotihoidon henkilöstön yhteistyö-nä	Toteutuu / ei toteudu  Toteutuu / ei toteudu	Suunnittelu ja kehittäminen 2018-2019, uusi toimintamalli 2019 loppuun mennessä  Suunnittelu ja kehittäminen 2019, uusi toi-mintamalli 2020	Kuunar-in osastolla 4 paikkaa vara-taan päivä-kun-toutuksen asi-akkaille. Kulje-tuspalvelut.	Vanhustyön johtaja, Kuunar-in osaston-hoitaja ja päivä-kun-toutusohjaaja	
Joustavat ja kattavat liikkumista tukevat pal-velut ikääntyneille	Liikkumista tukevien palveluiden kehittämi-nen, esim. kutsutaksi ja sosiaalihuoltolain mukaiset matkat, huomioiden asiakkai-den toimintakyky, asuinalue ja tarpeet kuljetuksiin myös iltai-sin ja viikonloppuisin	Toteutuu / ei toteudu	Suunnitelma ja kilpailutus 2019 alku. Uusi pal-velu käytössä maaliskuusta 2019.	Kutsutaksin kulut vanhus-ten palveluista	Sosiaali- ja ter-veyskeskuksen suunnittelija, Sa-kunkulman päivä-keskusohjaaja, vanhustyön johtaja, vammaispalvelu-jenohjaaja	
Hyvinvointi- ja turvatek-nologian hyödyntämi-nen ikääntyneen väes-tön tukemisessa	Koneellisen lääkkeiden annosjakelun vaiheit-tainen käyttöönotto kotihoidossa.  Seniortek HoivaTurva-KukkaTolppa turvatek-nologisenä ratkaisuna	Koneellista annosjakelua käyttävien asiakkaiden määrä. Asiakkaiden määrä.	Ensimmäiset asiakkaat huhti-kuussa 2019	Testamentti-varoin 2019  Testamentti-varoin 2019	Vanhustyön johtaja, kotihoidon esimies	

	käyttöön kotihoidossa. Turvakellon hyödyntäminen turvapuhelimen lisälaitteena.	Asiakkaiden määrä				
Omaishoitajien jaksamisen tukeminen	Omaishoitajien valmennus  Mahdollisuus vapaa- vuorokausien pitämiseen enintään kolmes- sa erässä, á 8h.	Valmennuk- seen osallis- tuneiden omaishoitajien määrä  Mahdollisuutta käyttäneiden omaishoitajien määrä.	Koko suunnitel- makauden jatkuvaa toimin- taa  Koko suunnitel- makauden jatkuvaa toimin- taa	Valmennus ostopalveluna, 2000 €/ v.2019  Määrärahat toimeksianto- sopimukseen omaishoitajan sijaistamiseksi hoidettavan kotona  Merituuliko- dissa varau- duttu omais- hoidettavien päivähoitopai- kan tarpee- seen huone- järjestelyin	Omaishoidon koor- dinaattori, vanhustyön johtaja  Omaishoidon koor- dinaattori, Merituuliko- din hoivayksikön esimies	

## 2.1.3 Ympäri vuorokautinen hoiva – enemmän kodinomaista hoivaa

Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
<p>Vähennetään pitkäaikaisen laitoshoidon osuutta ympärivuorokautisessa hoidossa, lisätään lyhytaikaishoitopaikkojen määrää ja hillitään vanhustyön kustannusten kasvua.</p>	<p>Vastaavat hoitopaikat järjestetään tehostetuna palveluasumisena, joko omana toimintana tai tehostetun palveluasumisen palvelusetelillä.</p> <p>Lisätään kotona asumista tukevien lyhytaikaishoitopaikkojen osuutta omassa toiminnassa.</p> <p>Yhdyspintojen sujuvoittaminen erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja vanhustyön ympärivuorokautisen hoidon yksiköiden prosessien välillä.</p> <p>Olemassa olevan osaamisen ja resurssien tehokas hyödyntäminen (esim. kotisairaala ja kotiutustiimi)</p> <p>RAI LTC -toimintakykymittariston hankinta ja käyttöönotto</p>	<p>Ympäri vuorokautista pitkäaikaishoitoa järjestetään korkeintaan 8 %:lle yli 75 vuotiaista, laitoshoidon 1 %:lle ja tehostettua palveluasumista 7%:lle</p> <p>Lyhytaikaishoitopaikkojen määrä</p> <p>v 2019 40 v 2020 45</p> <p>On/ ei ole käytössä</p>	<p>Jatkuvaa toimintaa</p> <p>Jatkuvaa toimintaa</p> <p>Jatkuvaa toimintaa</p> <p>Hankinta 2019 lopulla, käyttöönotto 2019-2020 kevät</p>	<p>Investointimäärärahat varattu vuodelle 2019</p>	<p>Vanhustyön johtaja Vanhustyön ohjaaja /SAS-työryhmä</p> <p>Johtava ylilääkäri, vanhustyön johtaja, yksiköiden esimiehet</p> <p>Vanhustyön johtaja</p>	

## 2.2 Ikääntyneiden uusikaupunkilaisten osallisuus

### 2.2.1 Ikääntyneet mukaan päätöksen tekoon

Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
Lisätään Uudenkaupungin ikääntyneiden asukkaiden mahdollisuuksia osallistua ja vaikuttaa tarvitsemiensa palveluiden kehittämiseen	Paneelit, kohdenne- tut asiakastilaisuudet, infotilaisuudet	Tilaisuuksien määrä	Jatkuvaa toimin- taa		Vanhusneuvosto	
Parannetaan iäkkään asiakkaan mahdollisuuksia osallistua itseään koskevaan päätöksen tekoon	KomPAssi- hankkeessa kehitet- tyjen toimintamallien käyttöönnotto ja edel- leen kehittäminen.  RAI- toimintakykymittaris- ton käyttöönnotto.	Asiakaspalaut- teet Asiakastyytyväi- syyskyselyt	Jatkuvaa toimin- taa		Vanhustyön johtaja, asiantuntijat ja esi- miehet	

## 2.3 Henkilöstön hyvinvointi

2.3.1 Hyvinvoiva henkilökunta – kilpailukykyiset palvelut						
Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
Ammattitaitoinen, motivoitunut ja sitoutunut henkilökunta	Henkilöstön työtyytyväisyyskyselyt	Kyselyn tulokset	2017 marraskuussa → noin 3 vuoden välein	Henkilöstöpalvelut resursoivat	Henkilöstöjohtaja	
	Täsmäkoulutusta tarpeisiin (selvitetään kehityskeskustelujen ja/tai osaamiskarttojen ja työhyvinvointikyselyjen avulla)	Täydenniskoulutus- päivien määrä /vuosi Säännöllisten kehityskeskustelujen toteutuminen Haipro-ilmoitusten lukumäärä Asiakaspalautteet	Vuosittain	300 € / työntekijä	Sosiaali- ja terveydenhuollon esimiehet	
	Sekä avo- että laitoshoidon henkilöstön kuntoutusosaamisen vahvistaminen.	Täydenniskoulutuspäivien määrä / kuinka monta henkilöä on kouluttautunut / v.	2019-2021		Vanhustyön johtaja, henkilöstöpäällikkö	
Työhyvinvointi ja työn sujuvuus muuttuvassa työssä	Vanhusten palveluiden työhyvinvointistrategian luominen	On / ei ole tehty	6/2019 mennessä	KunTeko 2020 avustus sparraukseen	Vanhustyön johtaja	

Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
Ikäjohtamisen kehittäminen	<p>Henkilöstön vaikutusmahdollisuudet omaan työhönsä ja työvuoroihinsa</p> <p>Työnkierron mahdollistaminen ja työnkiertoon kannustaminen</p> <p>Yhteistyö työterveyshuollon kanssa</p> <p>Aktiivisen tuen mallin käytön tehostaminen</p>	<p>Varhaiseläköitymisen lukumäärä/vuosi</p> <p>Työnkiertoon osallistuneiden työntekijöiden määrä / vuosi</p> <p>Säännölliset terveystarkastukset</p> <p>Varhaiseläköitymisen lukumäärä/vuosi</p>	Vuosittain		<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon esimiehet</p> <p>Henkilöstöpäällikkö</p>	
Henkilöstön työkyvyn edistäminen	<p>Varhainen tuki</p> <p>Mahdollinen työkeilu</p> <p>Osasairauspäiväraha</p>	<p>Sairauspoissaolot / yksikkö / vuosi</p>	Vuosittain		<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon esimiehet</p> <p>Työterveyshuolto</p>	

## 2.4 Oma palvelutuotanto ja yksityisten palvelujen hankinta

### 2.4.1 Painopiste laadunhallinnassa

Tavoitteet	Keinot	Mittarit	Aikataulu	Resursointi	Vastuhenkilö	Toteutuma
Oman palvelutuotannon imagon ja brändin luominen ja kehittäminen	Brändityöskentely, medianäkyvyyden lisääminen mm. paikallislehdissä	Toteutuu / ei toteudu	Jatkuvaa toimintaa		Sosiaali- ja terveyskeskuksen johtoryhmä	
Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen valvonta- ja ohjauksen käytänteiden kehittäminen	Valvontasuunnitelman käyttöönotto  Yhteistyö yritysten ja aluehallintoviraston kanssa	Valvonta- ja ohjauksen käytäntien määrä	Jatkuvaa toimintaa		Sosiaali- ja terveyskeskuksen johtoryhmä	

### **3 Järjestämissuunnitelman seuranta ja toteutus**

Sosiaali- ja terveyslautakunnat ja vanhusneuvosto seuraavat suunnitelman toteutumista vuosittain.



**Taulukko 1.** Ikääntyneen väestön määrän kehitys Uudessakaupungissa vuosina 2015–2030

	Tot. 2015	Tot. 2016	Tot.2017	2018	2019	2020	2021	2030
<b>Väestö yht.</b>	<b>15 488</b>	<b>15 404</b>	<b>15 752</b>	<b>15 300</b>	<b>15 248</b>	<b>15 199</b>	<b>15 156</b>	<b>14 765</b>
65-74 v.	2 407	2 461	2 505	2 634	2 689	2 670	2 613	2 140
75-84 v.	1 208	1 270	1 298	1 346	1 393	1 482	1 604	2 253
85- v.	475	466	469	484	500	527	544	826
<b>Yli 65 v. yht.</b>	<b>4 090</b>	<b>4 197</b>	<b>4 272</b>	<b>4 464</b>	<b>4 582</b>	<b>4 679</b>	<b>4 761</b>	<b>5 219</b>
<b>Yli 75 v. yht.</b>	<b>1 683</b>	<b>1 736</b>	<b>1 767</b>	<b>1 830</b>	<b>1 893</b>	<b>2 009</b>	<b>2 148</b>	<b>3 079</b>
<b>Yli 85 v. yht.</b>	<b>475</b>	<b>466</b>	<b>469</b>	<b>484</b>	<b>500</b>	<b>527</b>	<b>544</b>	<b>826</b>

Raija Yrttimaa 21.8.2018

Lähde: Tilastokeskus

**Taulukko 2.** Arvio keskivaikean ja vaikean dementian esiintyvyydestä Uudessa-kaupungissa ikäryhmittäin vuosina 2017–2021 sekä 2030 (Laatusuositus 2013, 38). Lievät sairaudet saadaan määriin mukaan kertomalla yhteissumma 1,5:llä.

Ikäryhmä	2017	2018	2019	2020	2021	2030
65-74 (4,2%)	105	111	113	112	110	90
75-84 (10,7%)	139	144	149	159	172	241
85- (35%)	164	169	175	184	190	289
<b>Yhteensä</b>	<b>408</b>	<b>424</b>	<b>437</b>	<b>455</b>	<b>472</b>	<b>620</b>
kaikki muistisairaat, kun lievätkin laskettu mukaan	612	636	655	682	708	930

**Taulukko 3.** Yli 75-vuotiaiden asiakkaiden vanhushuolteen kattavuus Uudessa-kaupungissa 31.12 vuosina 2012-2017 ja 31.8.2018 verrattuna valtakunnallisiin palvelurakennedikaattoreihin. Arvio indikaattorien mukaisten asiakasmäärien kehityksestä eri palveluissa vuodesta 2019 vuoteen 2021 ja 2030.

Indikaattorit	Uki 31.12.2014	Uki 31.12.2015	Uki 31.12.2016	Uki 31.12.2017	Valt.k. tavoite v.2017	Uki 31.8.2018	Uki 2019	Uki 2020	Uki 2021	Uki 2030
Kotona tai tavallisessa palveluasumisessa asuvien osuus	91,1% (1498)	91,6% (1524)	92,5% (1606)	92,4% (1629)	<b>91- 92%</b>	92,3% (1667)	1726- 1742	1828- 1848	1955- 1976	2802- 2833
Säännöllistä kotihoitoa saavien osuus 30.11. + palvelusetelias.	12,5% (206)	12,6% (212)	13% (225)	13,3% (235)	<b>13- 14%</b>	13,5% (244)	246- 265	261- 281	279- 301	400- 431
Omaishoidon tukea saavien osuus / vuosi	2,9% (48)	3,6% (60)	4% (71)	4,4% (78)	<b>6-7%</b>	4,3% (78)	114- 133	121- 141	129- 150	185- 216
Tehostetussa palveluasumisessa asuvien osuus 31.12.	3,9% (64)	4,3% (73)	4,8% (83)	5,2% (91)	<b>6-7%</b>	5,4% (98)	114- 133	121- 141	129- 150	185- 216
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevien osuus 31.12.	5% (82)	4% (68)	2,7% (47)	2,4% (42)	<b>2-3%</b>	2,3% (42)	39-57	40-60	43-64	62-92
Ympärivuorokautisessa hoidossa olevien osuus 31.12	8,9% (146)	8,4% (141)	7,5% (130)	7,6% (133)	<b>8-10%</b>	7,7% (140)	151- 189	161- 201	172- 215	246- 308
Väestöennuste Yli 75-vuotiaat						1807	<b>1893</b>	<b>2009</b>	<b>2148</b>	<b>3079</b>

**Taulukko 4.** Hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi laatusuosituksen seurantaindikaattoreita (Tilasto- ja indikaattoripankki SOTKANet).

Seurantaindikaattorit	Uusikaupunki			Varsinais-Suomi			Koko maa		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Yksin asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä asuntoväestöstä	48,7	48,3	47,2	49,2	48,6	48,3	47,7	47,2	47,3
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä	56,3	56,5	56,8	57,6	57,4	57,5	61,6	61,4	61,4
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä	3,0	2,8	2,8	2,3	2,3	2,2	2,7	2,7	2,7
Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä	2,6	2,6	2,1	2,6	2,5	2,6	2,8	2,8	2,9

## Ikäystävällinen Uusikaupunki -suunnitelman päivityksen ohjausryhmä

Sari Rantanen, sosiaali- ja terveysjohtaja puheenjohtaja  
Raija Yrttimaa, toimistonhoitaja sihteeri  
Jaana Aitta, vanhustyön ohjaaja  
Kirsi Routi-Pitkänen, vanhustyön johtaja  
Sari Mykrä, päiväkeskusohjaaja  
Pia Lahtinen, johtava ylilääkäri  
Marjatta Keihäskoski, vanhusneuvoston vpj.  
Rainer Tähtinen, sosiaalilautakunnan puheenjohtaja  
Heli-Päivikki Laurén, terveyslautakunnan puheenjohtaja

Työryhmä kokoontui kolme kertaa ja se toimi ohjausryhmänä pienryhmille. Pienryhmät kokoontuivat 2-3 kertaa työstäen ohjausryhmän antamia tehtäviä. Pienryhmät konsultoivat tarvittaessa kolmannen sektorin ja kaupungin eri tulosalueiden asiantuntijoita.

### 1. Hyvinvointia edistävät palvelut

Sari Mykrä, päiväkeskusohjaaja, pj  
Lea Mäkinen, vanhusneuvolan terveydenhoitaja, siht.  
Tarja Uusitalo, geriatrian ylilääkäri  
Tytti Hyytiä, avosairaanhoidon osastonhoitaja  
Outi Nurmi, fysioterapeutti  
Raija Aarnio, vapaaehtoistyön koordinaattori / kuntahoitaja  
Heidi Vuori, liikuntapalveluista vastaava  
Heli Nurmi, Uudenkaupungin seurakunta

### 2. Kotiin annettavat palvelut

Jaana Aitta, vanhustyön ohjaaja, pj  
Minna Kivijärvi, kotihoidon esimies  
Mirva Lähteenmäki, omaishoidon koordinaattori  
Sanni Ala-Uotila, kotihoidon fysioterapeutti  
Elina Harikkala, osastonhoitaja  
Miisa Järvinen, fysioterapeutti. sij.  
Birgit Pesu, kuntoutusavustaja  
Anna-Liisa Rosenberg, tiiminvetäjä  
Satu Kangasniemi, sairaanhoitaja / toiminnanohjaus  
Kirsi Ståhl, tiiminvetäjä

### 3. Ympäri vuorokautinen hoito

Routi-Pitkänen Kirsi, vanhustyön johtaja, pj  
Tiina Rostén, vanhainkodin johtaja, siht.  
Anniina Saarinen, vs. vanhainkodin johtaja  
Nelli Lehtonen, osastonhoitaja  
Minna Metsänkylä, apulaisosastonhoitaja  
Minna Kilpinen, hoivakodin johtaja, Attendo Hellä  
Johanna Kostainen, hoivakodin johtaja, Attendo Rauha

3. Asiakkaan osallisuus

Sari Mykrä, päiväkeskusohjaaja, pj/siht  
Marjatta Keihäskoski, vanhusneuvoston vpj.  
Eeva Vihe, vanhusneuvoston jäsen

4. Henkilöstön hyvinvointi

Pia Syvänen, henkilöstöpäällikkö  
Kirsi Routi-Pitkänen, vanhustyön johtaja

5. Palveluiden tuottaminen ja hankinta

Sari Rantanen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja  
Kirsi Routi-Pitkänen, vanhustyön johtaja