



YLÖJÄRVEN KAUPUNGIN
VANHUSTYÖN STRATEGIA
2007-2012

Sisällys

1. Esipuhe
2. Ylöjärven vanhustyön arvot
3. Ylöjärven vanhustyön toiminta-ajatus
4. Ylöjärven vanhustyön tavoitetila eli visio vuonna 2012
5. Toimintalinjat eli strategiat
6. Tavoitteet, niiden mittaaminen ja vuositavoitteet
7. Liitteet

1. ESIPUHE

Ylöjärven vanhustyön strategia on edellisen kerran päivitetty vuonna 2005. Päivitetty vanhustyön strategia vuosille 2007-2012 pohjautuu Ylöjärven kaupunkistrategiaan 2007-2012 ja perusturvaosaston strategiaohjelmaan 2007-2012, joiden taustana on tasapainotettu tulokorttiajattelu (Balanced Scorecard, BSC). Pohjana on ollut myös sosiaali- ja terveysministeriön ja Suomen kuntaliiton valtakunnallinen ikäihmisten hoitoa ja palveluja koskeva laatusuositus 2001 sekä sosiaali- ja terveysministeriön sosiaali- ja terveydenhuollon tavoite- ja toimintaohjelma vuosille 2004-2007.

Perusturvaosaston johtoryhmä nimesi työryhmän vanhustyön strategian päivittämistä varten vuonna 2005. Työryhmään ovat kuuluneet vanhustyön sosiaalityöntekijä Eeva-Liisa Kuusela, kotihoitopäällikkö Tiina-Riitta Stavén, vanhainkodin lyhytaikaisyksikön osastonhoitaja Liisa Niemi, sairaanhoitaja Airi Hagelberg kotihoidosta, fysioterapian osastonhoitaja Riitta Korhonen, johtava hoitaja Sari Tommola ja ryhmän puheenjohtajana ja sihteerinä vanhustyön johtaja Sirpa Ellala.

Strategiassa on määritelty Ylöjärven vanhustyön arvot, toiminta-ajatus, vanhustyön tavoite-tila eli visio vuonna 2012, toimintalinjat eli strategiat ja tavoitteet vuosille 2007-2009 sekä pitkän tähtäimen tavoite vuodelle 2012 ja tavoitteiden mittaaminen.

Vanhusneuvosto on tarkistanut strategian kokouksessaan 2.5.2006 ja perusturvalautakunta on hyväksynyt sen kokouksessaan 8.6.2006. Vanhusneuvosto on kiinnittänyt huomiota vanhusten määrän lähivuosien voimakkaan kasvun vaikutukseen vanhustalvelujen järjestämiseen ja painopisteen siirtämiseen avohuoltoon erityisesti kotona asumisen tukemiseen riittävillä resursseilla.

Vanhustyö on perusturvaosaston yksi painopistealue, jonka tavoitteena on tukea ikäihmisten itsenäistä kotona asumista niin pitkään kuin se toimintakyvyn puolesta on mahdollista. Tulevaisuuden visiona on, että mahdollisuus kotona asumiseen ei ole vain pelkkä mahdollisuus vaan todellinen tilanne. Kaupunkistrategiaan ja perusturvaosaston strategiaan pohjautuvan uuden vanhustyön strategian pohjalta on hyvä jatkaa kehittämistyötä.

Vanhustyön johtaja Sirpa Ellala

2. YLÖJÄRVEN VANHUSTYÖN ARVOT

Ylöjärven perusturvaosaston strategiaohjelmassa 2007-2012 perusturvaosaston perusarvoiksi on määritely

ihmisarvon kunnioittaminen, joka tarkoittaa

- huomaavaista asiakkaiden ja työntekijöiden kohtelua
- yksityisyyden kunnioittamista
- henkilökohtaisen vakaumuksen kunnioittamista
- kulttuurisen erilaisuuden kunnioittamista

vastuullisuus, joka tarkoittaa

- vastuun ottamisen jokaisen oman työtehtävän laadukkaasta suorittamisesta
- vastuun ottamista kaupunginvaltuuston toiminnalle osittamien tavoitteiden ja voimavarojen tehokkaasta käyttämisestä
- vastuun ottamista työyhteisön hyvästä ilmapiiristä ja toiminnan sujumisesta
- vastuun ottamista sosiaali- ja terveystalouden asiakkaiden ja potilaiden hyvästä palvelusta ja hoidosta

oikeudenmukaisuus, joka tarkoittaa

- kaikkien asiakkaiden kohtelua heidän tarpeidensa mukaisesti samoja periaatteita noudattaen
- kaikkien työntekijöiden hyvää ja oikeudenmukaista kohtelua
- asiakkaiden oikeutta osallistua itseään koskevaan päätöksentekoon
- työntekijöiden oikeutta osallistua itseään ja työtään koskevaan toiminnan kehittämiseen

Erityisesti vanhustyössä arvot näkyvät

- | | |
|---|------------------------------|
| - omatoimisen selviytymisen tukemisena | (ihmisarvon kunnioittamista) |
| - hyvästä elämänlaadusta huolehtimisena | (vastuullisuutta) |
| - ikääntyneiden itsemääräämisoikeutena | (oikeudenmukaisuutta) |

3. YLÖJÄRVEN VANHUSTYÖN TOIMINTA-AJATUS

Ylöjärven perusturvaosaston toiminta-ajatuksena on tuottaa tai järjestää joustavasti, laadukkaasti ja tehokkaasti kaupungin asukkaiden tarvitsemat sosiaali- ja terveyspalvelut.

Perusturvaosaston organisaatiossa vanhustyö jakaantuu pääasiassa lähipalvelujen ja laitospalvelujen vastuualueille. Ensisijaisena periaatteena hoitojärjestelyissä on, että vanhukset voivat asua kotona mahdollisimman pitkään ja kaikki avohuollon ja laitoshuollon palvelut käytetään ennen kuin pitkäaikaissijoitus tehdään.

Vanhustyön toiminta-ajatuksena on seuraava:

Ylöjärven vanhustyö tukee ikääntyneiden itsenäistä (tuen ja avun turvin mahdollisuus päättää itse omista asioistaan) kotona asumista mahdollisimman pitkään monipuolisilla, monimuotoisilla ja joustavilla palveluilla asiakkaan yksilöllinen palvelutarve huomioiden yhteistyössä omaisten, läheisten ja eri toimijoiden kanssa.

4. YLÖJÄRVEN VANHUSTYÖN TAVOITETILA ELI VISIO VUONNA 2012

Kaupungin ikäihmisillä on todellinen mahdollisuus asua kodissaan niin pitkään kuin se on fyysisen, psyykkisen tai sosiaalisen toimintakyvyn puolesta mahdollista. He saavat yksilöllisen palvelutarpeensa mukaisen tiedon, avun, hoivan, hoidon ja kuntoutuksen toimintakykynsä, terveytensä ja sosiaalisen hyvinvointinsa tueksi kaikissa asuinympäristöissään. Palvelut on tuotettu tai järjestetty asiakaslähtöisesti ammattitaitoisella ja riittävällä henkilöstöllä.

Vanhustyötä vuonna 2012 luonnehtivat:

- vanhukset asuvat omassa kodissaan niin pitkään kuin se toimintakyvyn puolesta on mahdollista
- pitkäaikaishoidon painopiste on monimuotoisissa avopalveluissa
- kotihoito on palvelujärjestelmän ydin, jota tuetaan hoivapalveluilla ja laitoshoidolla
- moniammatillinen tiimityö on vakiintunut,
- omahoitajakäytäntö toimii kaikissa palvelu- ja hoito- ja hoivayksiköissä
- ennaltaehkäisevä toiminta on laajentunut, ennaltaehkäisevät kotikäynnit, vanhusneuvolatoiminta, monipuolinen tiedotus ikäihmisten palveluista, käytössä eri tiedotuskanavia, tapaturmien ehkäisy on järjestelmällistä, ennaltaehkäisevää kuntoutusta järjestetään
- kotihoidon palveluja sekä monimuotoista ryhmäasumista on sekä kaupungin tuottamana että järjestämänä
- asiakkaan palveluketju on katkeamaton palvelujärjestelmän saumakohdissa, yhteinen tietojärjestelmä toimii kaikissa hoitoyksiköissä
- lähes kaikilla hoitotyössä toimivilla on vähintään sosiaali- ja terveystieteiden perustutkinto
- henkilöstörakenne on lähihoitajapainotteinen
- henkilöstön hyvinvointi on korkealla tasolla ja keski-ikä on laskenut
- resurssit vastaavat vanhusväestön määrää ja toiminnan laadulle asetettuja tavoitteita
- kuntouttava työote on jokapäiväinen toimintatapa kaikilla vanhustyötä tekevillä
- vapaaehtoistyö ja kolmannen sektorin palvelut ovat ikäihmisten aktiivisessa käytössä
- vapaaehtoistyö on koordinoitu yhteistyössä seurakunnan ja järjestöjen kanssa
- kaikessa rakentamisessa ja ympäristön suunnittelussa huomioidaan ikäihmisten tarpeet, esteetön asuminen ja liikkuminen
- myös muiden hallintokuntien tavoitteena on edistää ikäihmisten omatoimisuutta ja toimintakykyä (työväenopisto, sivistys-, kulttuuri-, kirjasto-, liikunta- ja tekninen toimi)
- ikäihmisten harrastustoimintaa ja toimintakykyä tuetaan yhteistyössä järjestöjen kanssa järjestämällä tiloja, välineitä, ohjausta ja kuljetusta

- teknisiä valvonta ja turvalaitteita on käytössä myös kotihoidossa ja ryhmäasumisessa
- kotihoidon palvelut ympärivuorokautisia (yöpartio toiminnassa)
- asiakkaalla oikeus osallistua palvelujen ja hoidon suunnitteluun, omat tarpeet ja toiveet näkyvät palvelu- ja hoitosuunnitelmassa (PAHOSU)
- kokona asumista tukevia apuvälineitä on monipuolisesti ja tarkoituksenmukaisesti ikäihmisten käytössä.

5. TOIMINTALINJAT ELI STRATEGIAT

Toimintalinjojen valinta pohjautuu kaupunkistrategiaan ja perusturvaosaston strategiaohjelmaan 2007-2012.

Kaupunkistrategiassa vanhustenhuollon kannalta merkittäviä kriittisiä menestystekijöitä ovat

- **monipuoliset ja viihtyisät asumisvaihtoehdot**
- **palvelujen saatavuus ja laatu**
- **palvelurakenteen kehittäminen**
- **talouden hallinta**
- **henkilöstön saatavuus ja oikea mitoitus**
- **osaamisen kehittäminen ja henkilöstön hyvinvointi**
- **viestinnän kehittäminen**

Perusturvaosaston strategian kriittiset menestystekijät ovat vanhustyön kannalta kaikki merkittäviä. Ne ovat näkökulmittain seuraavat:

Asiakkaat ja vaikuttavuus

- **palvelujen vaikuttavuus ja hyvä laatu**
- **onnistunut ja monipuolinen viestintä**
- **tekniikan hyödyntäminen palveluissa**

Prosessit ja rakenteet

- **avohoitovaltainen monimuotoinen palvelurakenne**
- **laaja ja vahva seutuyhteistyö**
- **kaupungin suunnittelun ja perusturvan palvelurakentamisen yhteensovittaminen**

Henkilöstö ja osaaminen

- **ehkäisevä ja kuntouttava työote**
- **työn, työhyvinvoinnin ja työmenetelmien kehittäminen**
- **työnjaon ja tehokkuuden kehittäminen**

Resurssit ja talous

- **tarvetta vastaava, osaava ja motivoitunut henkilöstö**
- **vakaa yhteistyö kolmannen sektorin ja vapaaehtoistyön kanssa**
- **erikoissairaanhoidon kustannusten hallinta**

KRIITTISET MENESTYSTEKIJÄT VANHUSTYÖSSÄ

ASIAKKAAT JA VAIKUTTAVUUS

1. Itsenäisen kotona selviämisen kannalta oikea-aikaiset ja palvelutarpeen mukaiset laadultaan hyvät palvelut
2. Asiakkaan, omaisten ja läheisten osallistuminen ja mahdollisuus vaikuttaa hoidon suunnitteluun ja toteutukseen
3. Avoin ajantasainen tiedonkulku ja tiedonsaanti

PROSESSIT JA RAKENTEET

4. Avohoitovaltainen monimuotoinen palvelurakenne
5. Muistihäiriöiden tutkimuksen ja hoidon, neurologisen kuntoutuksen ja lyhytaikashoidon osaaminen tukee hoitoprosessin tavoitteita
6. Toimiva ja saumaton laitoshoidosta kotiutuminen

HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN

7. Osaava kotiuttaminen ja kotihoito
8. Ehkäisevä ja kuntouttava työote
9. Työn, työhyvinvoinnin ja työ menetelmien kehittäminen
10. Työnjaon ja tehokkuuden kehittäminen

RESURSSIT JA TALOUS

11. Tarvetta vastaava, osaava ja motivoitunut henkilöstö
12. Ajanmukaiset ja laadukkaat työvälineet
13. Vakaa yhteistyö kolmannen sektorin ja vapaaehtoistyön kanssa

TOIMINTALINJAUKSET

ASIAKKAAT JA VAIKUTTAVUUS

- Asiakkaan tarpeen mukaiset palvelut oikea-aikaisesti
- Palvelujen hyvä laatu
- Jatkuva asiakaspalaute
- Kotona asuvien yksinäisten vanhusten turvattomuuden vähentäminen riittävien turvapalvelujen avulla
- Asiakas, omainen ja läheinen ovat mukana hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa ja heidän mielipiteensä otetaan huomioon
- Ajan tasalla olevat palvelu- ja hoitosuunnitelmat (PAHOSU)
- Omaisten tukeminen aina saatavissa olevalla neuvonnalla ja lomilla
- Säännöllinen tiedottaminen palveluista asiakkaille ja omaisille
- Uusien tiedotuskanavien käyttöön ottaminen
- Tiedotteiden pitäminen ajan tasalla
- Nopea tiedon vaihto omaisten kanssa hoitotilanteen muutoksista

PROSESSIT JA RAKENTEET

- Kun normaalit avohoitopalvelut eivät riitä, niin ensisijaisena hoitomuotona on kotihoito
- Erilaisia välimuotoisia asumis- ja hoivapalveluja on riittävästi
- Yhteistyötä tehdään hallinnon rajoista riippumatta
- Uusia palvelumalleja kehitetään ja otetaan käyttöön
- Kotihoitopalvelujen ympärivuorokautinen saatavuus
- Dementiahoidolla, (aivohalvaus ja muu neurologinen) kuntoutuksella ja lyhytaikaisella hoidolla ovat omat erikoistuneet yksiköt, jotka antavat kotiutettavaa hoitoa ja tukevat kotona hoitamista
- Yksiköt antavat asiakkaan toimintakykyä edistävää ja ylläpitävää kuntoutusta yhdessä muiden yksiköiden ja hallintokuntien kanssa
- Lyhytaikaisoidon ja päivähoidon asiakasvalinta tukee kotihoitoa
- Huolehditaan muistihäiriöiden hoidon koordinoinnista ja opetuksesta
- Tehostetaan aivohalvauskuntoutusta
- Kotihoidon asiakas siirtyy hallitusti kotoa sairaaloihin tai lyhytaikaisyksikköön ja sairaaloista tai lyhytaikaisyksiköstä kotiin (Palko-malli)
- Lyhytaikaisella laitoshoidolla tuetaan kotona hoitamista
- Moniammatilliset tiimit arvioivat asiakkaidensa lyhytaikaisen laitoshoidon tarpeen

HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN

- Kotihoidon asiakkaan palvelujen yhteensovittaminen omahoitajien toimesta
- Asiakaslähtöiset palvelutarpeeseen perustuvat ja vaikuttaviksi osoitetut kotihoitokäytännöt
- Asiakkaan omien voimavarojen ja vastuun ottamisen tukeminen
- Ennaltaehkäisevä toiminta ja neuvonta osana kaikkien arkityötä
- Kuntouttavan työn tulosten huomioiminen vanhusten palveluissa
- Esimiesten ja muun henkilöstön ajantasainen tietotaito ja jatkuva kehittyminen työssä
- Työssä jaksamista tuetaan
- Uusien toimivien työtapojen käyttöönotosta palkitaan
- Uusien tehtävien vastaanottamisen kannustaminen ja kannustaminen jatkuvaan koulutukseen
- Kotihoidon henkilöstön työnjaon kehittäminen (terveydenhoitajan / sairaanhoitajan ohjaava rooli ja tehtävien jakaminen lähihoitajille ja kodinhoitajille)

RESURSSIT JA TALOUS

- Riittävä henkilökunta asiakasmäärän ja hoitoisuuden suhteessa
- Lähihoitajapainotteinen henkilökunta
- Hoitotyössä toimivilla on vähintään sosiaali- ja terveysalan perustutkinto
- Kannustava palkkaus
- Riittävästi työnantajan autoja liikkuvaan työhön
- Kannettava tiedonhallinta ja mahdollisuus jatkuvaan tiedon hankintaan ja siirtoon
- Tarkoituksenmukaiset, toimivat ja ergonomisesti oikeanlaiset hoitovälineet ja -kalusteet
- Hallittu kolmannen sektorin käyttö vanhuspallvelujen tuotannossa
- Vapaaehtoistyölle soveltuvien toiminta-alueiden ja työmuotojen määrittely ja käyttö vanhustyön henkilöstön tukena
- Perusturvaosaston palveluksesta eläkkeelle siirtyvien rekrytointi vapaaehtoiseen vanhustyöhön
- Vanhusten omaishoidontukea käytetään korvaamaan kaupungin laitoshoidon.

6. TAVOITTEET, NIIDEN MITTAAMINEN JA VUOSITAVOITTEET

Näkökulma: **ASIAKKAAT JA VAIKUTTAVUUS**

Kriittinen menestystekijä:

1. Itsenäisen kotona selviämisen kannalta oikea-aikaiset ja palvelutarpeen mukaiset laadultaan hyvät palvelut

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Asiakkaan tarpeen mukaiset palvelut oikea-aikaisesti	Seurantamittaus Palvelu- ja hoito-suunnitelma RAVA (vanhusten toimintakykymittari) RAI (laaja toimintakykymittari) FIM (kuntoutumismittari)	Asiakas pääsee lähi-palvelujen piiriin 3 vrk:ssa 100 % säännöllisten palvelujen piirissä olevilla keskiarvot (1,29-4,02) kotihoito 2,2 palvelutalo 2,5 ryhmäkoti 2,9 vanhainkoti 3,6 sairaala 3,7 käyttöönoton suunnitelma Käytössä Kuntoutus- ja muistikeskuksessa	Asiakas pääsee lähi-palvelujen piiriin 1 vrk:ssa 100 % säännöllisten palvelujen piirissä olevilla käytössä RAI-mittari
Palvelujen hyvä laatu			Laatupolitiikka luotu vanhustyöhön
Jatkuva asiakaspalaute	Asiakas/ potilastyytyväisyys	TAK-arvioinnit (1-5) kotihoito 3,6 palvelutalot 3,5 ryhmäkodit 3,6 vanhainkoti 3,5	Kaikista palveluista jatkuva (=on line) asiakaspalaute siten, että kaikkien ääni tulee kuulluksi
Kotona asuvien yksinäisten vanhusten turvattomuuden vähentäminen riittävien turvapalvelujen avulla	Turvapalvelujen piirissä olevien asiakkaiden osuus	Turvapalveluiden piirissä on yli 25 % kotihoidon asiakkaista	Kaupungin kotipalvelun ja hoivapalveluiden piirissä olevista asiakkaista 80 %:lla on kattava tekninen turvapalvelu

Näkökulma: **ASIAKKAAT JA VAIKUTTAVUUS**

Kriittinen menestystekijä

2. Asiakkaan, omaisten ja läheisten osallistuminen hoidon suunnitteluun ja toteutukseen ja, että heidän mielipiteensä otetaan huomioon

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Asiakas, omainen ja läheinen ovat mukana hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa ja heidän mielipiteensä otetaan huomioon	Mukana olevien osuus	70 %	
Ajan tasalla olevat palvelu- ja hoitosuunnitelmat	Päivitysväli	enintään 1 vuosi	
Omaisten tukeminen aina saatavissa olevalla neuvonnalla ja lomilla	Asiakastyytyväisyys		

Näkökulma: ASIAKKAAT JA VAIKUTTAVUUS

Kriittinen menestystekijä

3. Avoin ajantasainen tiedonkulku ja tiedonsaanti

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Säännöllinen tiedottaminen palveluista asiakkaille ja omaisille	Lehtikirjoitukset/ Tiedotteet paikallislehdessä Avoimien ovien/ omaistenpäivien määrä	Vanhusneuvoston laatima vuosikatsaus vanhustyöstä julkaistaan paikallislehdessä Kerran vuodessa joka yksikössä	Säännölliset vuosikatsaukset vanhustyöstä
Uusien tiedotuskanavien käyttöön ottaminen	Internetsivujen käyttäminen vanhusten palveluissa	Ikäihmisten palveluopas saatavilla internetissä	Ikäihmisten palveluiden infopiste toiminnassa
Tiedotteiden pitäminen ajan tasalla	Oppaiden ajantasaisuuden seuranta	Vanhusneuvoston laatima ikäihmisten palveluopas uusittu	Tiedotteet uusitaan tarpeen mukaan
Nopea tiedon vaihto omaisten kanssa hoitotilanteen muutoksista	Asiakaspalaute	Asiakaspalautteiden yhteenveto käsitellään vanhusneuvostossa.	Nopea tiedonvaihto hoitotilanteen muutoksista on luonteva osa arkitoimintaa ja yhteistoimintaa omaisten kanssa

Näkökulma: **PROSESSIT JA RAKENTEET**

Kriittinen menestystekijä:

4. Avohoitovaltainen monimuotoinen palvelurakenne

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Kun normaalit avohoitopalvelut eivät riitä, niin ensisijaisena hoitomuotona on kotihoito	Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevien osuus ikäluokasta	75 vuotta täyttäneistä alle 5,6 % on pitkäaikaisessa laitoshoidossa	4 %
Erilaisia välimuotoisia asumis- ja hoivapalveluja on riittävästi	Välimuotoisten hoitopaikkojen lukumäärä Ryhmäkotityyppien lukumäärä	Saadaan käyttöön 13 uutta hoivapaikkaa	Useita erityyppisiä ryhmäkoteja on käytössä (muistihäiriöt, liikuntarajoitteet, mielenterveyskuntoutus)
Yhteistyötä tehdään hallinnon rajoista riippumatta	Yhteistyönä järjestetyn ikäihmisten toimintakykyä ylläpitävän toiminnan määrä	Laaditaan suunnitelma yhteisistä liikuntaryhmistä liikuntatoimen kanssa	Käytössä on monipuoliset liikunta – ja kulttuuripalvelut ikäihmisille
Uusien palvelumallien kehittäminen ja ottaminen käyttöön	Palvelusetelillä tuetaan X % pelkistä siivouspalveluista Palveluliikenteen käyttö	80%	Palvelusetelin käyttö laajentunut myös muuhun omaishoidon tukeen Palveluliikenne tukee kattavasti itsenäistä liikumista ja asiointia
Kotihoitopalvelujen ympärivuorokautinen saatavuus	Kotihoidon ympärivuorokautisten palvelujen määrä	Yöpartio on järjestetty	Säännöllinen ympärivuorokautinen palvelu toimii kotihoidossa

Näkökulma: **PROSESSIT JA RAKENTEET**

Kriittinen menestystekijä:

5. Muistihäiriöiden tutkimuksen ja hoidon, neurologisen kuntoutuksen ja lyhytaikashoidon osaaminen tukee hoitoprosessin tavoitteita

TOIMINTALINJA	MITTARI	TAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Dementiahoidolla, (aivohalvaus- ja muu neurologinen) kuntoutuksella ja lyhytaikashoidolla ovat omat erikoistuneet yksiköt, jotka antavat kotiuttavaa hoitoa ja tukevat kotona hoitamista		Kuntoutus- ja muistikeskus on aloittanut toimintansa Lyhytaikaisyksikkö, johon on liitetty päiväkeskus on vakiinnuttanut toimintansa	
Yksiköt antavat asiakkaan toimintakykyä edistävää ja ylläpitävää kuntoutusta yhteistyössä muiden yksiköiden ja hallintokuntien kanssa	Yhteistyömuotojen määrä toimintakykyä edistävissä ja ylläpitävissä kuntoutuksessa		
Lyhytaikashoidon ja päivähoidon asiakasvalinta tukee kotihoitoa	Tiimien kautta tulevien hakemusten osuus	Kaikki esitykset SAS-ryhmälle tulevat tiimien kautta (100%)	
Huolehditaan muistihäiriöiden hoidon koordinoinnista, ohjannasta ja opetuksesta	Muistihäiriöiden hoidon ohjaus ja opetus	Muistihoitajat ovat aloittaneet toimintansa ja muistipoliiklinikka on käytössä	Muistikeskus koordinoi ja tarjoaa ohjantaa ja opetusta koko kaupungissa kaikille muistihäiriöisiä hoitaville
Tehostetaan aivohalvauskuntoutusta	Aivohalvauspotilaiden määrä kaikista kuntoutusyksikön potilaista Kuntoutusjakson pituus / kuntoutuja Terapiakäynnit / kuntoutuja Eri terapiamuodot		

Näkökulma: **PROSESSIT JA RAKENTEET**

Kriittinen menestystekijä:

6. Toimiva ja saumaton laitoshoidosta kotiutuminen

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Kotihoidon asiakas siirtyy hallitusti kotoa sairaaloihin tai lyhytaikaisyksikköön ja sairaaloista tai lyhytaikaisyksiköstä kotiin (Palko-malli)	Sairaalasta sovitusti kotiutuneiden määrä x %	80 % uusista ja paljon apua tarvitsevien asiakkaiden kotiutuksista on sovittu hyvässä ajoin ja hoitoneuvottelu pidetään ennen kotiutumista	
	Kotihoidon lähetetiedotteen käyttö asiakkaan joutuessa sairaalaan	Kotihoidon lähetetiedotteen käyttö 100%	Sähköinen tiedon siirto
	Hoitotiedotteet sairaalasta kotiutuvilla	Kaikilla kotihoitoon siirtyvillä on mukanaan hoitotiedote	Sähköinen tiedon siirto
	Kotihoidon ja lyhytaikaishoidon tiivistelmä	Kotihoitokansiossa on tiivistelmä asiakkaan kotihoodosta asiakkaan siirtyessä lyhytaikaisyksikköön ja lyhytaikaishoidon tiivistelmä asiakkaan siirtyessä takaisin kotiin	Sähköinen tiedon siirto
Lyhytaikaisella laitoshoidolla tuetaan kotona hoitamista	Joustava sairaalasta kotiutuminen tarvittaessa lyhytaikaisyksikön kautta	Luotu toimintamalli on käytössä	
	Lyhytaikaisen laitoshoidon kotiuttava hoito-ote	Laaditaan asiakirjoihin lomake ”kotihoiton esteet ja mahdollistajat”	
Moniammatilliset tiimit arvioivat asiakkaidensa lyhytaikaisen laitoshoidon tarpeen	Joustava pääsy jaksolle lyhytaikaisyksikköön tai sairaalaan äkillisissä tilanteissa	Luodaan toimintamalli	

Näkökulma: **HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN**

Kriittinen menestystekijä:

7. Osaava kotiuttaminen ja kotihoito

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Kotihoidon asiakkaan palvelujen yhteen sovittaminen omahoitajien toimesta	Kotihoitokansion käyttö	Kansio on ajan tasalla ja kulkee aina asiakkaan mukana asiakkaan siirtyessä hoitopaikasta toiseen	Sähköinen tiedon siirto toimii myös kotihoidossa
Asiakaslähtöiset palvelutarpeeseen perustuvat ja vaikuttaviksi osoitetut kotihoitokäytännöt	Omahoitajajärjestelmän käyttö Palko-mallin osaaminen	Kaikilla säännöllisillä kotihoidon asiakkaila on nimetyt omahoitajat Vanhuksia hoitava henkilöstö on saanut koulutuksen Palko-malliin	Saumaton palveluketju

Näkökulma: HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN

Kriittinen menestystekijä:

8. Ehkäisevä ja kuntouttava työote

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Asiakkaan omien voimavarojen ja vastuun ottamisen tukeminen	Toimintakykymittaukset tai palvelutarvearviot perustana vanhuspalveluille Vanhusneuvolan käyttö toimintakyvyn tukemisessa	Palvelutarvearviota tehtäessä aina käytettävissä Rava ja tarvittaessa muistitestin tulos Vanhusneuvolan pohjalta muodostetaan toimintakykyä parantavia kuntoryhmiä (palveluliikenne)	Käytössä RAI-mittari Asiakkaan kannustaminen omatoimisuuteen on kaiken toiminnan lähtökohta Tarpeen mukainen yhteydenpito kotona yksin asuviin asiakkaisiin
Ennalta ehkäisevä toiminta ja neuvonta osana kaikkien arki-työtä	Ennaltaehkäisevät kotikäynnit 80 vuotta täyttäneille	90%:lle kohderyhmästä on tehty ennaltaehkäisevä kotikäynti	Toiminta on laajentunut ikäihmisten neuvolatoiminnaksi
Kuntouttavan työn tulosten huomioiminen vanhusten palveluissa	Palvelu- ja hoitosuunnitelmien tarkistaminen	Palvelu- ja hoitosuunnitelma tarkistetaan aina asiakkaan tilanteen parantumisessa tai huonontuessa	

Näkökulma: HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN

Kriittinen menestystekijä:

9. Työn, työhyvinvoinnin ja työmenetelmien kehittäminen

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	VUOSITAVOITE 2012
Esimiesten ja muun henkilöstön ajan- tasainen tietotaito ja jatkuva kehittyminen työssä	Henkilöstön osuus, jolle on osaamisseuranta tehty	Osaamisseuranta on alkanut	Kaikilla esimiehillä ja koko henkilöstöllä on reaaliaikainen osaamisseuranta ja suunnitelma sen kehittämiseksi tarvittavan koulutuksen järjestämisestä
Työssä jaksamista tuetaan	Työn hallinta Tyky-toiminnan määrä Työilmapiirikartoitus	Vajaakuntoisten ja ikääntyvien työssä jaksamiseen luodaan uusia toimintamalleja Jokainen yksikkö järjestää vähintään 1xv TAK-arvioinnit (1-5) Keskiarvo yli 3	
Uusien toimivien työtapojen käyttöönotosta palkitaan	Palkittujen yksikköjen määrä	Palkitsemissäntö on käytössä	Ainakin yksi vanhus-työn yksikkö saa kehittämispalkinnon

Näkökulma: **HENKILÖSTÖ JA OSAAMINEN**

**Kriittinen menestystekijä:
10. Työnjaon kehittäminen**

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Uusien tehtävien vastaanottamisen kannustaminen ja kannustaminen jatkuvaan koulutukseen	<p>Tehtäväsiirtojen lukumäärä ammattiryhmien välillä</p> <p>Laajemman koulutuksen hankkineiden osuus</p> <p>Työnkiertoon osallistuneiden lukumäärä vuosittain</p>	<p>Palkkausjärjestelmä kehitetään kannustamaan uusien tehtävien vastaanottamisessa</p> <p>10 kodinhoitajaa hankkii lähihoitajakoulutuksen</p> <p>12 työntekijää osallistuu työnkiertoon, työnkierto laajenee myös laitosten ja avohoidon välille</p>	<p>Työnjako vanhustyön kaikissa työtehtävissä on tarkistettu</p> <p>Vähintään 50 % vanhustyössä toimivista työntekijöistä on toiminut useammassa kuin yhdessä työpisteessä</p>
Kotihoidon henkilöstön työnjaon kehittäminen (terveydenhoitajan / sairaanhoitajan ohjaava rooli ja tehtävien jakaminen lähihoitajille ja kodinhoitajille)	<p>Työnjaon toteutuminen</p> <p>Seurantakysely</p>	<p>Toimintatapa otettu käyttöön, kaikilla asiakkailla nimetty omahoitaja ja terveydenhoitaja tai sairaanhoitaja työtä ohjaavassa roolissa, hoitotehtäviä siirretty lähi- ja kodinhoitajille</p> <p>Seurantakysely tehty</p>	

Näkökulma: RESURSSIT JA TALOUS

Kriittinen menestystekijä:

11. Tarvetta vastaava, osaava ja motivoitunut henkilöstö

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Riittävä henkilökunta asiakasmäärän ja hoitoisuuden suhteessa	Henkilökunnan ja asiakkaiden lukumäärän suhde eri yksiköissä	Varaudutaan varahenkilöstöllä seudulliseen henkilöstöpuulaan (Tampere)	Kaikissa vanhustyötä tekevissä yksiköissä on optimaalinen henkilöstön määrä ja rakenne
Lähihoitajapainotteinen henkilökunta	Lähihoitajien määrä	2/3 vanhainkodin ja vanhusten kotihoidon hoitotyön henkilöstöstä on lähihoitajia	
Hoitotyössä toimivilla on vähintään sosiaali- ja terveysalan perustutkinto	Sosiaali- ja terveydenhuollon perustutkinnon omaavien osuus	93 % Vanhainkodin laitoshuoltajien tehtävänkuvan tarkistaminen ja siivoustyön siirtyminen tilakeskukselle 2007 siivoustyön järjestelyistä tehdyn suunnitelman pohjalta	Vapautuvat kotiavustajan ja laitospulaisen toimet, joissa pääasialliset tehtävät ovat hoitotyötä, on täytetty lähihoitajilla
Kannustava palkkaus	Kannustavaa palkkausta saavien osuus		Kannustava palkkaus on käytössä vanhustyössä

Näkökulma: RESURSSIT JA TALOUS

Kriittinen menestystekijä:

12. Ajanmukaiset ja laadukkaat työvälineet

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Riittävästi työnantajan autoja liikkuvaan työhön	Autojen määrä	2 uutta autoa/vuosi kotihoitoon	Kaikki kotihoidon työntekijät käyttävät paikasta toiseen liikkumiseen autoa
Kannettava tiedonhallinta ja mahdollisuus jatkuvaan tiedon hankintaan ja siirtoon	Ohjelmat ja tiedonsiirtovälineet	Suunnitelma käyttöönotosta	Toimiva tiedonsiirtojärjestelmä käytössä

Näkökulma: RESURSSIT JA TALOUS

Kriittinen menestystekijä:

13. Vakaa yhteistyö kolmannen sektorin ja vapaaehtoistyön kanssa

TOIMINTALINJA	MITTARI	VUOSITAVOITE 2007-2009	TAVOITE 2012
Hallittu kolmannen sektorin käyttö vanhushpalvelujen tuotannossa	Kolmannelle sektorille osoitettujen palvelujen määrä		Vanhustenhoidosta on siirtynyt soveltuva osa toiminnasta kolmannen sektorin hoidettavaksi
Vapaaehtoistyölle soveltuvien toiminta-alueiden ja työmuotojen määrittely ja käyttö vanhustyön henkilöstön tukena	Vapaaehtoistyön muotojen ja toimijoiden määrä vanhustyössä	Vapaaehtoistyöhön palkataan rekrytointityöntekijä koordinoimaan yhteistyötä vapaaehtoistyön kanssa (yhteinen sivistystoimen kanssa 40%)	Vanhustyössä toimii vapaaehtoistyöntekijöitä kaksinkertainen määrä verrattuna vuoteen 2006
Perusturvaosaston palveluksesta eläkkeelle siirtyvien rekrytointi vapaaehtoiseen vanhustyöhön	Vapaaehtoistyöhön osallistuvien entisten työntekijöiden määrä		Luodaan kannustusjärjestelmä entisille työntekijöille
Vanhusten omaishoidon tukea käytetään korvaamaan kaupungin laitoshoidon	RAVA-taso omaishoidon tuen perustana vanhuksille lukuun ottamatta vaikeita muistihäiriöitä	RAVA-taso on vähintään 3,0	