

Dokumentin sisältö

- 1 Esittelijä ja valmistelijat
- 2 Valmisteluajataulu
- 3 Nykytilan kuvaus
- 4 Ehdotettu päätösesitys
- 5 Päätösvaihtoehtojen vaikutusten tarkastelua
 - 5.1 Uusi perustettava hoivayksikkö
 - 5.2 Asumispalvelut tuotetaan yksityisen palveluntuottajan kautta
- 6 Yhteenveto ja johtopäätökset päätösvaihtoehtojen vaikutusten tarkastelusta
- 7 Päätösvaihtoehtojen vertailu
- 8 Yhteenveto ja johtopäätökset päätösvaihtoehtojen vertailusta
- 9 Päätösesitys
- 10 Päätöksen seuranta- ja arviointisuunnitelma
- 11 Päätösesityksen hyväksyjät

1 Esittelijä ja valmistelijat

Katri Viippo, vs.sosiaalipalveluiden johtaja

Laura Tuominen, vammaissosiaalityön päällikkö

Tarja Rätty, kehitysvammahuollon esimies

2 Valmisteluaikataulu

3 Nykytilan kuvaus

Salo on perinteisesti tuottanut suuren osan kehitysvammahuollon asumispalveluista itse ja kaupungin asumispalveluissa on 93 asumispaikkaa. Kehitysvammahuollon asumispalveluiden rakenteessa on jäänteitä 1970 -luvulta, jolloin kehitysvammaisten elinikä oli lyhyempi ja kaikki ryhmäkotien asukkaat kävivät työtoiminnassa. Kehitysvammaisten ikääntyessä myös heidän hoidollisuutensa lisääntyy ja tarve jäädä vanhuuseläkkeelle päivä- tai työtoiminnasta on olemassa.

Tällä hetkellä asumisyksikkö Ylermi on ainoa, joka on täysin profiloitunut hoivaa tarvitsevien kehitysvammaisten asumispalveluita tuottavaksi hoivayksiköksi. Kevyemmin tuetuissa asumisyksiköissä ja itsenäisesti asuvien, ikääntyvien kehitysvammaisten tarve hoiva-asumiselle on kasvussa. Ikääntyvien ja hoivaa tarvitsevien asiakkaiden asumispalvelujen takaamiseksi kehitysvammahuollossa on tarvetta 5-10 uudelle asukaspaikalle lähitulevaisuudessa. Henkilöstö- ja tilatarpeisiin vaikuttaa linjaus siitä, onko tavoitteena vahvistaa Salon kaupungin omaa palveluntuotantoa, vai valita asumispalvelujen hankita yksityisiltä palveluntuottajilta.

4 Ehdotettu päätösesitys

Ikääntyvien ja hoivaa tarvitsevien asumispalvelut

Tarvetta on sekä tehostetulle asumispalvelulle, että tuetulle asumispalvelulle.

Uusi tehostetun asumisen hoivayksikkö 15 paikkaa+ 5 tuetun asumisen paikkaa (ikäntyvät kehitysvammaiset) yhteistyöyksikkö/ asumisalue yhteistyössä vanhuspalveluiden kanssa <- asumisyksikkö Ylermin muutto uusiin tiloihin (10 asukasta ja 8 hoitajaa)

Tarve lisätä hoitajaresurssia 5-6 hoitajalla

Asukaspaikkoja lisää: tehta 5 ja tuettu 5

5 Päätösvaihtoehtojen vaikutusten tarkastelua

Vaihtoehto	Kuvaus
Asumisyksikkö Ylermin toiminta pysyy ennallaan, samoissa tiloissa	Ei hankita lisäpaikkoja kehitysvammahuollon asumispalveluihin. Jos ikääntyvä/ hoivaa tarvitseva kehitysvammaisen ei pääse oikein kohdennettuun asumispalveluun, voi tulla tarve

	sijoittaa asukas akuutisti Salon kaupungin ulkopuolelle ostopalveluyksikköön.
Uusi perustettava hoivayksikkö	Ylermin asukkaat saavat asianmukaiset asuintilat (mm. omat wc/suihkutilat jokaiselle asukkaalle) ja kehitysvammahuolto saa tarvittavat lisäpaikat hoiva-asumisen tarvisijoille. Suunnitelmalla positiivinen vaikutus myös tilapäishoitoyksikkö Elmerin tilaratkaisuun.
Asumispalvelut tuotetaan yksityisen palveluntuottajan kautta	Salon kaupunki hankkii uuden tehostetun asumispalveluyksikön ja asumispalvelut yksityiseltä palveluntuottajalta kilpailutuksen kautta.

6 Yhteenveto ja johtopäätökset päätösvaihtoehtojen vaikutusten tarkastelusta

7 Päätösvaihtoehtojen vertailu

Vaikutuskohde	Asumisyksikkö Ylermin toiminta pysyy ennallaan, samoissa tiloissa	Uusi perustettava hoivayksikkö	Asumispalvelut tuotetaan yksityisen palveluntuottajan kautta
Kuntalainen			
Terveys ja hyvinvointi			
Lyhyt aikaväli	1	1	1
Pitkä aikaväli	-2	3	3

<p>Kuvaus</p>	<p>Tällä hetkellä kehitysvammaisten asumispalveluissa on onnistuttu ratkaisemaan akuutit asumisen järjestelyt. Jatkossa, jos lisäpaikkoja ei ole, voi asiakas joutua odottamaan kohtuuttoman kauan asumispaikkaa tai asiakas joutuu muuttamaan pois Salosta.</p>	<p>Tällä hetkellä kehitysvammaisten asumispalveluissa on onnistuttu ratkaisemaan akuutit asumisen järjestelyt. Uuden hoivayksikön myötä lähitulevaisuudessa terveyden ja hyvinvoinnin kannalta välttämättömät asiakastarpeet voidaan täyttää kattavasti.</p>	<p>Ylermin asukkaiden ja uusien asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin kannalta välttämättömät asiakastarpeet voidaan täyttää kattavasti myös ostopalveluyksikössä. Hankinnan vaatimuksiin kirjataan laatukriteerit palvelulle.</p>
<p>Yhdenvertaisuus</p> <p>Lyhyt aikaväli</p> <p>Pitkä aikaväli</p> <p>Kuvaus</p>	<p>1</p> <p>-2</p> <p>Ikääntyvien kehitysvammaisten asumispalvelut eivät pysty tarjoamaan tarpeeksi monipuolisesti ja yhdenvertaisesti asumispalveluita nykyisellä tavalla pitkään.</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>Ikääntyvien kehitysvammaisten asumispalvelut monipuolistuvat ja vastaavat paremmin nykyajan vaatimuksia mm. tilojen suhteen.</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>Ikääntyvien kehitysvammaisten asumispalvelut monipuolistuvat ja vastaavat paremmin nykyajan vaatimuksia mm. tilojen suhteen.</p>
<p>Turvallisuus ml. tietoturva</p> <p>Lyhyt aikaväli</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

Pitkä aikaväli	-2	3	2
Kuvaus	Asumispalveluiden asiakaspaikkojen puuttuessa, asukkaan tilanteeseen ei löydetä tarpeeksi nopeasti ratkaisua ja asiakasturvallisuus voi kärsiä.	Yhteistoiminnalla vanhuspalveluiden kanssa luodaan synergiaetu myös turvallisuusasioissa.	Hankinnan vaatimukseen kirjataan vaatimukset myös turvallisuusnäkökulmat huomioiden
Palvelujen ja sosiaaliturvan taso, kattavuus ja saatavuus myös kunnan eri alueilla ja kielillä			
Lyhyt aikaväli	2	2	2
Pitkä aikaväli	2	2	2
Kuvaus	Kehitysvammaisella kuntalaisella on yhteneväinen sosiaaliturva huolimatta kunnan alueesta.	Kehitysvammaisilla on yhteneväinen sosiaaliturva huolimatta kunnan alueesta.	Kehitysvammaisilla on yhteneväinen sosiaaliturva huolimatta asumispalveluiden järjestämistavasta.
Ympäristö			
Ihmisten elinolot, terveys ja viihtyvyys			
Lyhyt aikaväli	1	1	1
Pitkä aikaväli	-2	3	3

<p>Kuvaus</p>	<p>Nykyiset fyysiset rakenteet eivät vastaa hoivan ja huolenpidon osalta lisääntyvää asiakastarvetta</p>	<p>Uudet tilaratkaisut ja ympäristö on suunniteltu vastaamaan asiakasryhmän tarpeita</p>	<p>Hankinnan vaatimuksiin kirjataan kriteeri asumisyksikön sijainnista ja tilaratkaisuista asukkaiden viihtyvyyden ja terveellisen elinolojen varmistamiseksi</p>
<p>Organisaatio ja henkilöstö</p>			
<p>Uudenlaiset palvelujen tuottamistavat</p> <p>Lyhyt aikaväli</p> <p>Pitkä aikaväli</p> <p>Kuvaus</p>	<p>-1</p> <p>-3</p> <p>Hoivapalvelun vahvistaminen asukaskunnan kuntoisuuden heiketessä, nykyiset tilat ja resurssit eivät mahdollista kaikilta osin erilaisia, tarvittavia ja lisääntyviä hoitotoimenpiteitä.</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>Hoivapalvelun vahvistaminen asukaskunnan kuntoisuuden heiketessä mahdollistavat kaikilta osin erilaiset, tarvittavat ja lisääntyvät hoivapalvelut.</p>	<p>-1</p> <p>3</p> <p>Uuden yksikön perustamisvaihe voi olla kriittinen palveluiden sujuvan tuottamisen näkökulmasta. Pitkällä aikavälillä palvelujen tuottaminen vakiintuu ja kehittyy.</p>
<p>Henkilöstön määrä, asema ja osallisuus</p> <p>Lyhyt aikaväli</p> <p>Pitkä aikaväli</p>	<p>1</p> <p>-2</p>	<p>1</p> <p>3</p>	<p>-1</p> <p>3</p>

<p>Kuvaus</p>	<p>Pitkällä aikavälillä henkilöstön määrä, eikä osaaminen tule riittämään hoivayksikön vaatimuksiin (yksilöllinen, virikkeellinen ja hoivaltaan ammattimainen asumisyksikkö).</p>	<p>Uuteen yksikköön on tarkoitus kohdentaa tarvittava henkilöstöresurssi ja osaaminen varmistamaan palvelun laatu ja turvallisuus.</p>	<p>Uuden yksikö perustamisvaihe voi olla henkilöstön näkökulmasta kriittinen. Pitkällä aikavälillä henkilöstön toiminta ja asema selkiytyy ja kehittyy.</p>
<p>Talous</p>			
<p>Palvelutuotannon muutos</p> <p>Lyhyt aikaväli</p> <p>Pitkä aikaväli</p> <p>Kuvaus</p>	<p>1</p> <p>-3</p> <p>Jos jäädään nykytilaan, tarvitaan jatkossa enemmän ostopalvelun kautta hankittua asumispalvelua. Salossa ei ole tällä hetkellä kehitysvammaisten ikäihmisten tai hoivaa tarvitsevien asumispalvelua tarjolla tarpeeksi.</p>	<p>-1</p> <p>2</p> <p>Investoinnit rasittavat taloutta lyhyellä aikavälillä, mutta pitkällä aikavälillä säästöä tulee kun asiakkaita ei tarvitse sijoittaa ostopalveluihin.</p>	<p>-2</p> <p>-3</p> <p>Asumispalveluiden hankinta yksityiseltä palveluntuottajalta tulee kalliimmaksi verrattuna oman asumispalvelun tuottamiseen.</p>
<p>Strategia</p>			

8 Yhteenveto ja johtopäätökset päätösvaihtoehtojen vertailusta

Vammaisneuvoston kommentit ennakkovaikutusten arvioinnista:

Ikääntyvien, hoivaa tarvitsevien kehitysvammaisten ajanmukaisten tilojen rakentaminen yhdessä vanhuspalveluiden kanssa tuntuu hyvältä ratkaisulta ja tuo mukanaan synergia etua. Suunnitelma

vaikuttaa selkeältä ja toteuttamiskelpoiselta kun huomioidaan kehitysvammaisten erityistarpeet myös vanhuudessa. Tilatarve on ilmeinen.

Salon kehitysvammaisten tukiyhdistyksen kommentit ennakkovaikutusten arvioinnista:

Tilojen hyvällä suunnittelulla pystytään varautumaan mahdollisen hoivan tarpeen ja paikkojen lisääntymiseen (15+5)

Tulee huomioida viihtyisä ympäristö ulkoilumahdollisuuksin, ajanmukainen varustelu ja riittävä ammattitaitoinen henkilöstö/ henkilöstölisäys.

Asumispalveluiden kustannukset vertailussa

Asumispalvelujen kustannusten vertailussa asiakaskohtaiset hinnat on laskettu 365 käyttöpäivän mukaan. Kehitysvammahuollon omien ryhmäkotien asukashintojen laskennassa on vertailtu asukasmäärää yksikön toiminta-kustannuksiin ja näin saatu asukaskohtainen hinta. Käyttöpäivissä on jonkin verran asukaskohtaista vaihtelua, mutta pääosin asumispalvelujen asukas käyttää asumispalvelua lähes täydet 365 päivää vuodessa.

Asumispalveluissa asukas maksaa vuokran, ruoan ja ylläpitomaksun itse. Ostopalveluna tuotetussa asumispalvelussa Salon kaupungin kehitysvammahuollon kustannukseksi lasketaan palveluntuottajalle maksettava asukas-kohtainen hoitovuorokauden hinta. Kaupungin oma hoitovuorokausihinta on laskettu samalla periaatteella. (Kehitysvammahuollon kehittämisohjelma 2020- 2024)

Taulukko 8 Asumispalvelukustannusten vertailu

Asumispalvelut	Omapalvelutuo- tanta/ vuosi/paikka	Ostopalvelu/ vuosi/paikka	KTO/ vuosi/paikka
Tuettu asuminen	28 000 €	-	-
Ohjattu asuminen	31 000 €	-	-
Autettu asuminen	48 500 €	54 000€	66 000€
Vaativa autettu asuminen	71 000 €	72 000€	105 000€
OSTO Erittäin vaativa autettu asuminen	89 200 (Elmeri lapsi)	91 000€	153 000€
Pitkäaikainen kuntoutus KTO Kehitysvammapsykiatrinen Neuropsykiatrinen	-	-	216 000€ - 280 000€

9 Päätösesitys

Ennakkovaikutusten arvioinnin tuloksena esitämme, että kehitysvammaisten ikäihmisten ja hoivaa tarvitsevien asumispalveluiden hankinta etenee yhteistyössä vanhuspalveluiden kanssa ja edelleen salon kaupungin omana palvelutuotantona.

10 Päätöksen seuranta- ja arviointisuunnitelma

11 Päätösesityksen hyväksyjät