Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Uvodni nagovor

Sonja Šmuc

generalna direktorica GZS



Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Uvodni nagovor

Zoran Stančič

vodja Predstavništva Evropske komisije v Sloveniji



Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Dolgotrajna oskrba v EU

Jean-Luc Stephany

generalni direktorat Evropske komisije za zaposlovanje, socialne zadeve in vključevanje



Long-term care in the EU

Jean Luc STEPHANY
Team Leader, European Commission, DG EMPL

Ljubljana, 11 February 2020

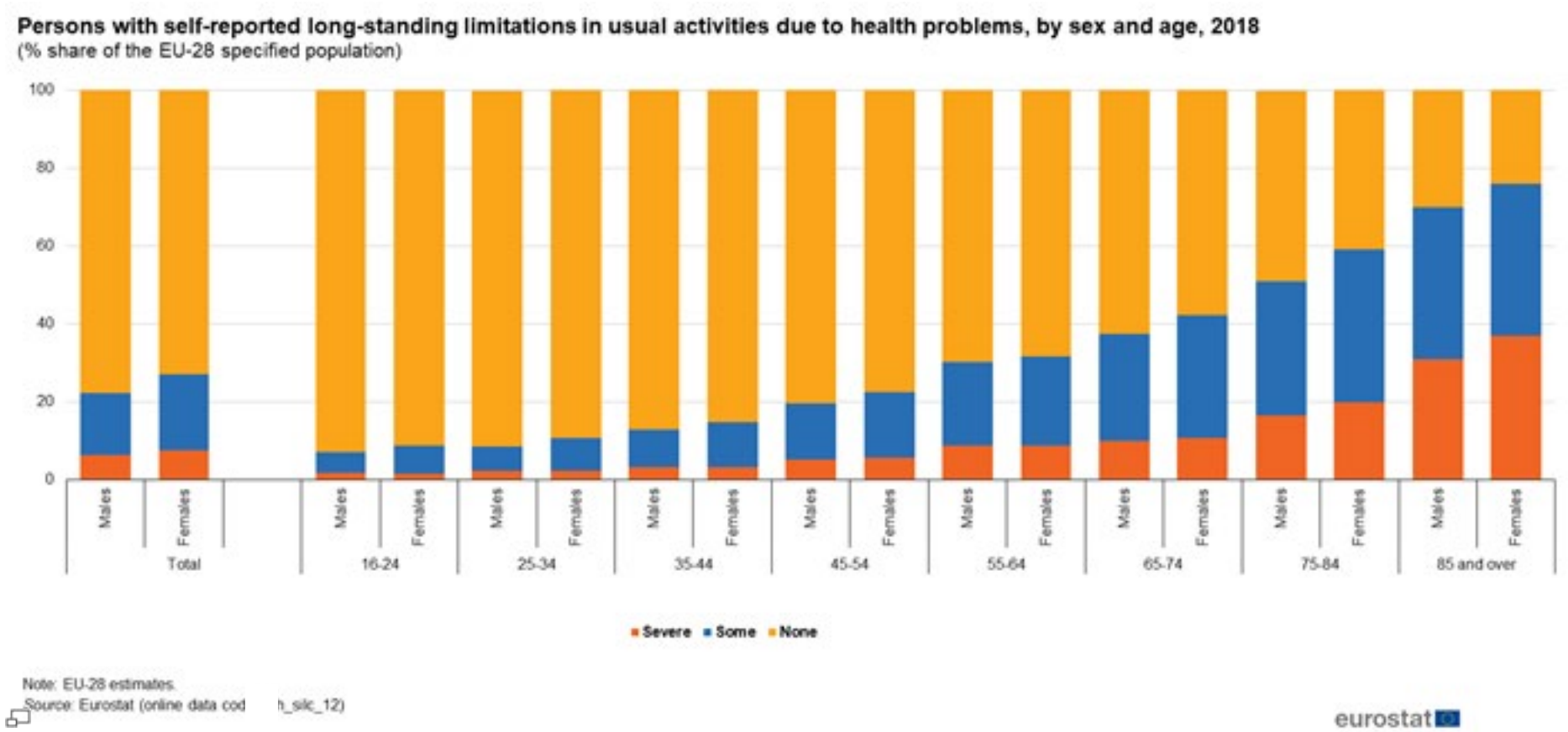
Outline

1) LTC in the EU - landscape

2) LTC in the EU - challenges

3) Policy framework and Responses

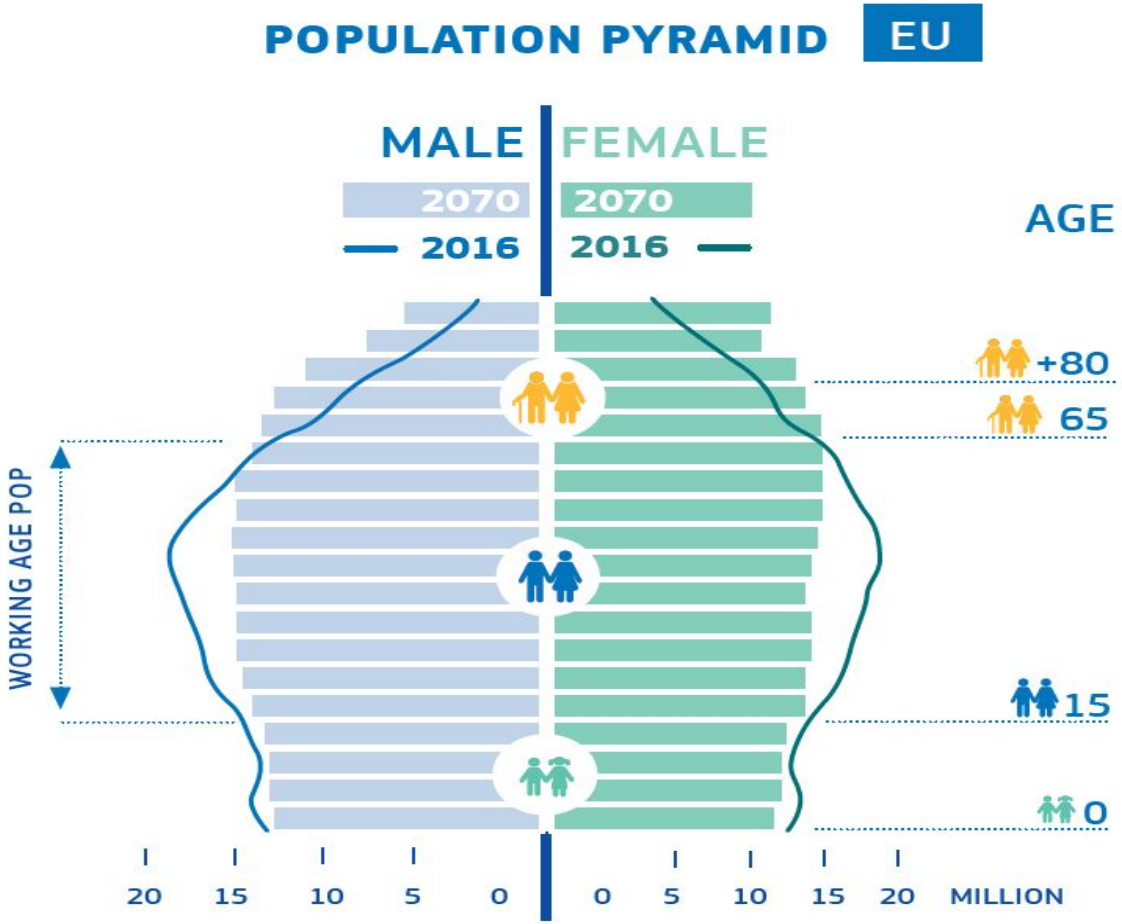
LTC needs per age group



Ageing EU

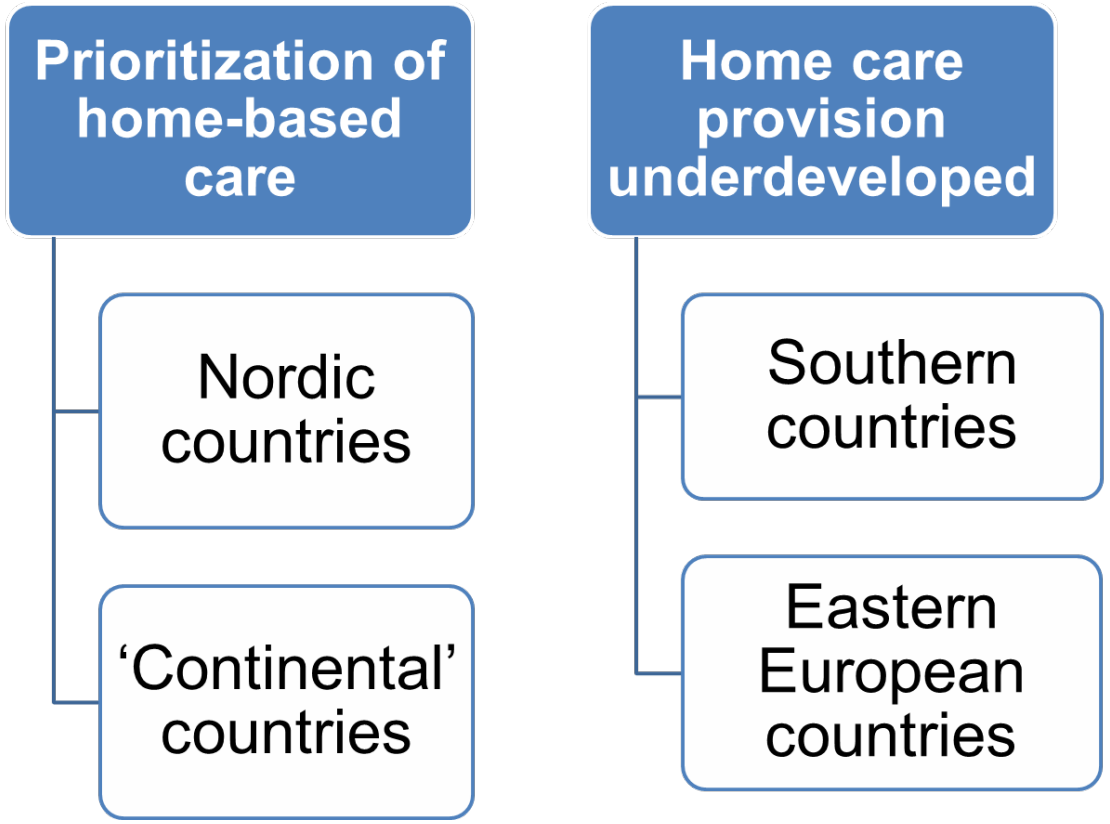
BETWEEN 2016 AND 2070...

- The total population of the EU is set to grow by 9 million
- The number of people aged 65 + will increase by over 50 million
- The working age population will shrink by over 40 million
- The fertility rate will increase slightly but remain low



LTC landscape

Types and services offered: LTC Models in the EU



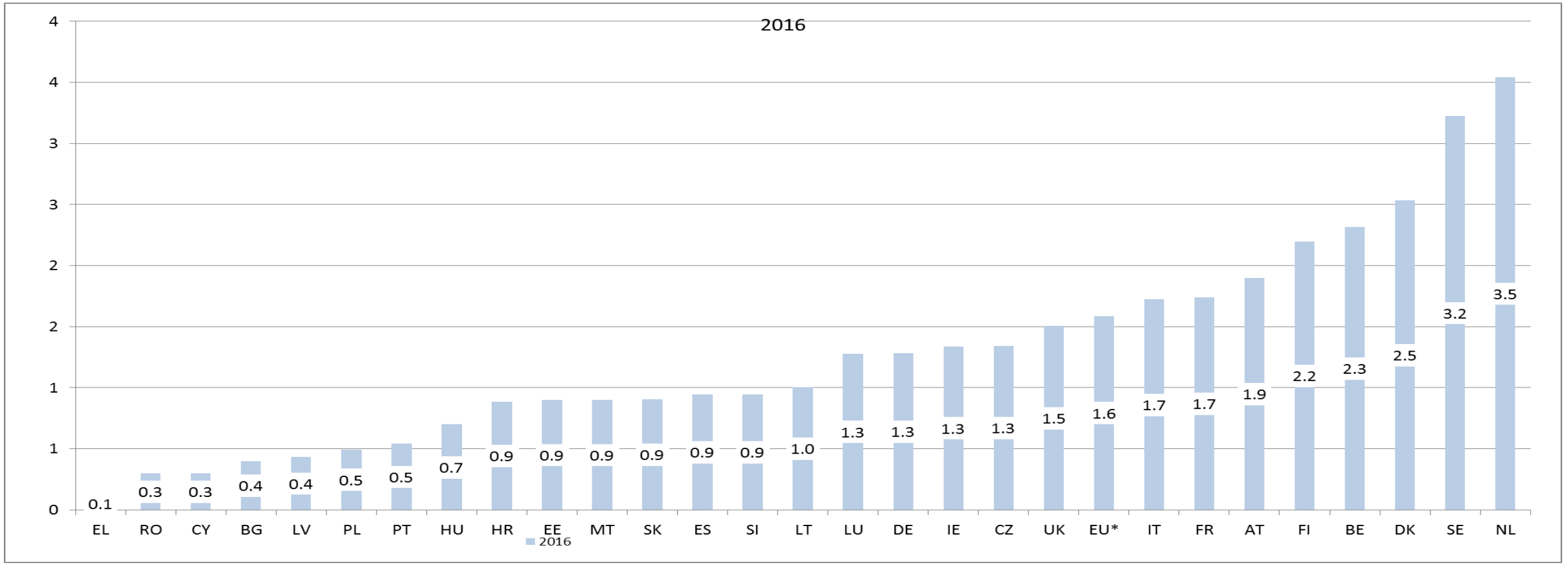
… but *common challenges* in LTC social protection across the EU

- Sustainability
- Access and affordability
- Employment
- Informal care

- Quality

Challenge 1: Macro-economic Sustainability

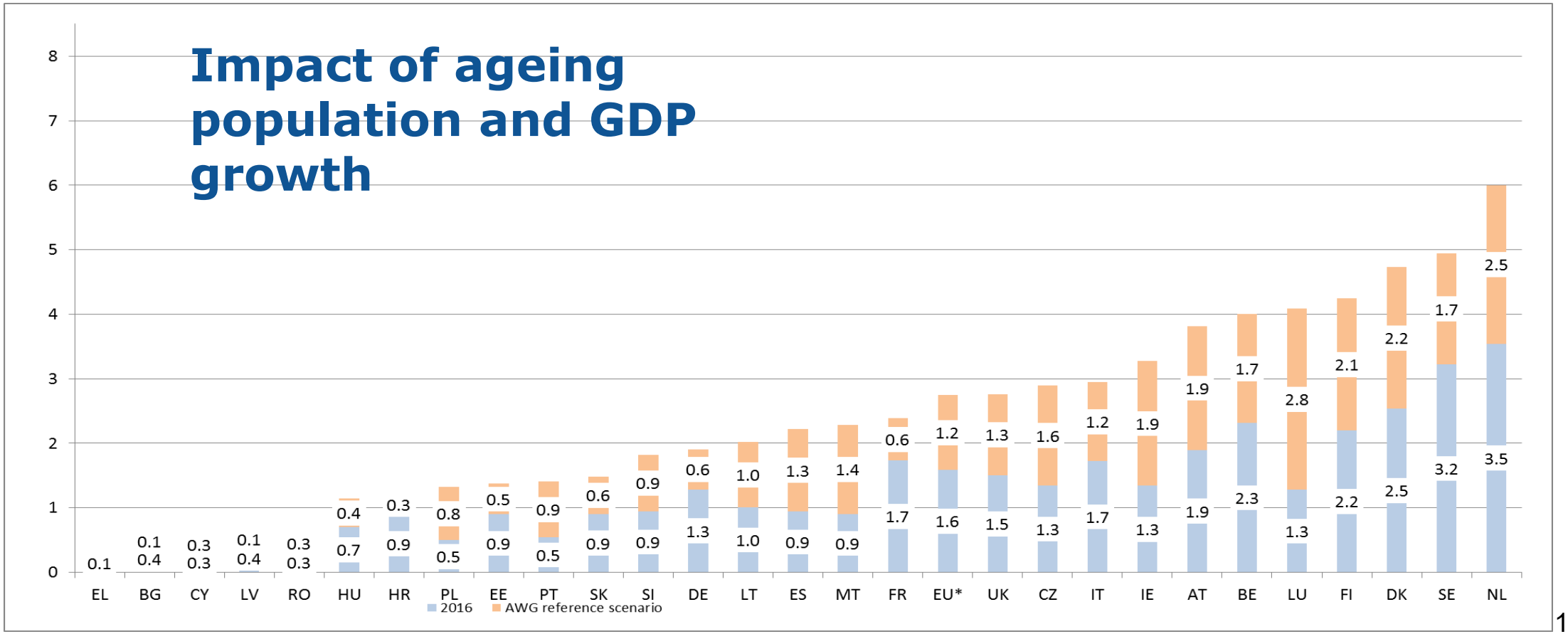
Current public LTC spending (% of GDP, 2016)



Source: Ageing Report 2018

Challenge 1: Macro-economic Sustainability

Ageing Report 2018 –Projections 2016-2070 (Base scenario)

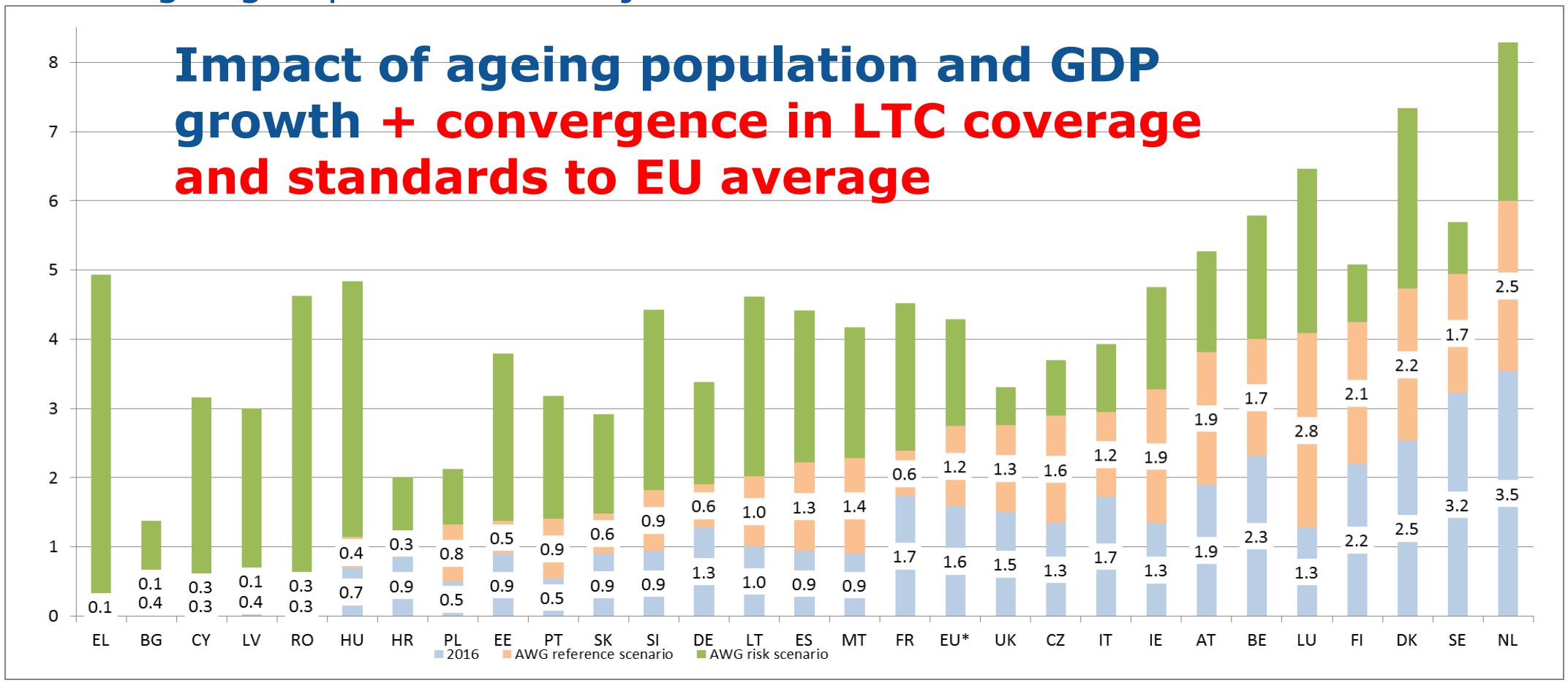


Economic and Financial Affairs

Sustainability challenge

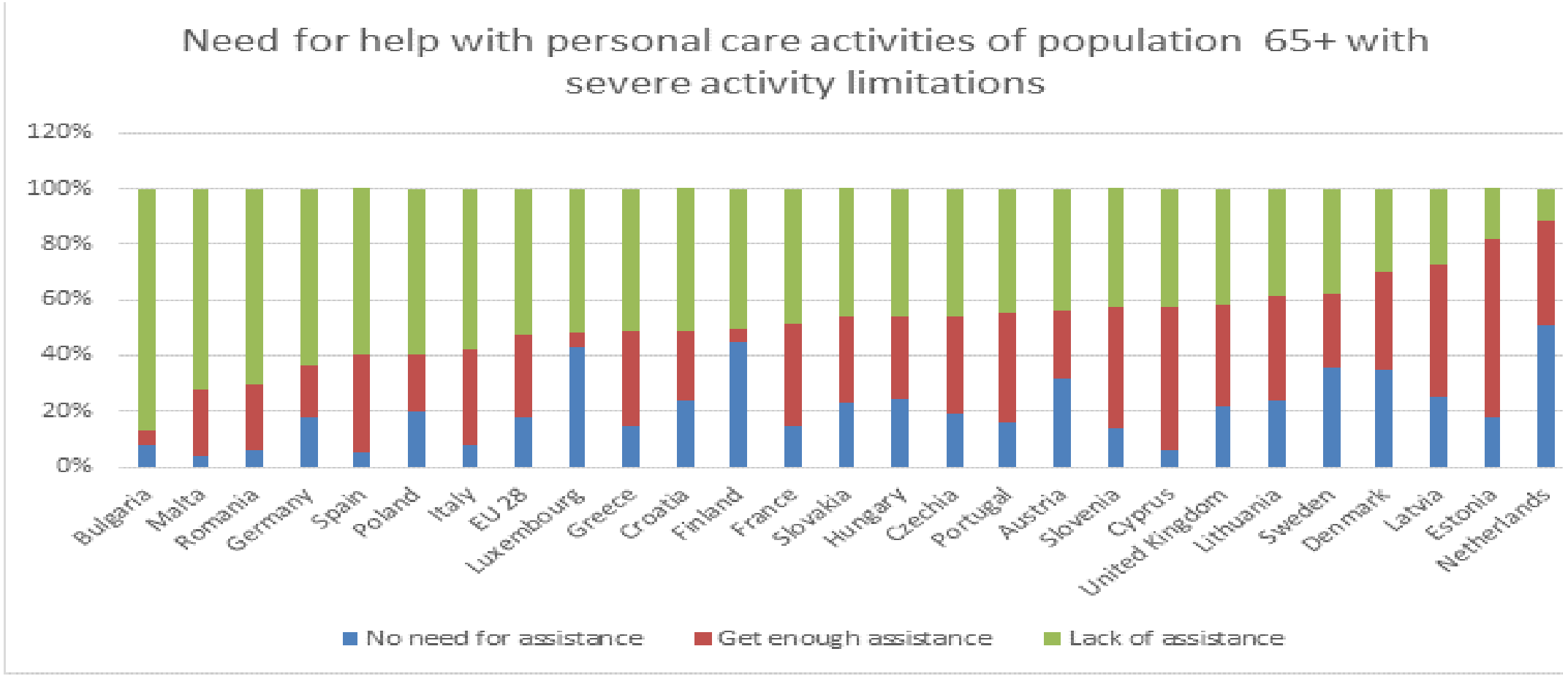
Challenge 1: Macro-economic Sustainability

Ageing Report 2018 –Projections 2016-2070 – AWG Risk Scenario



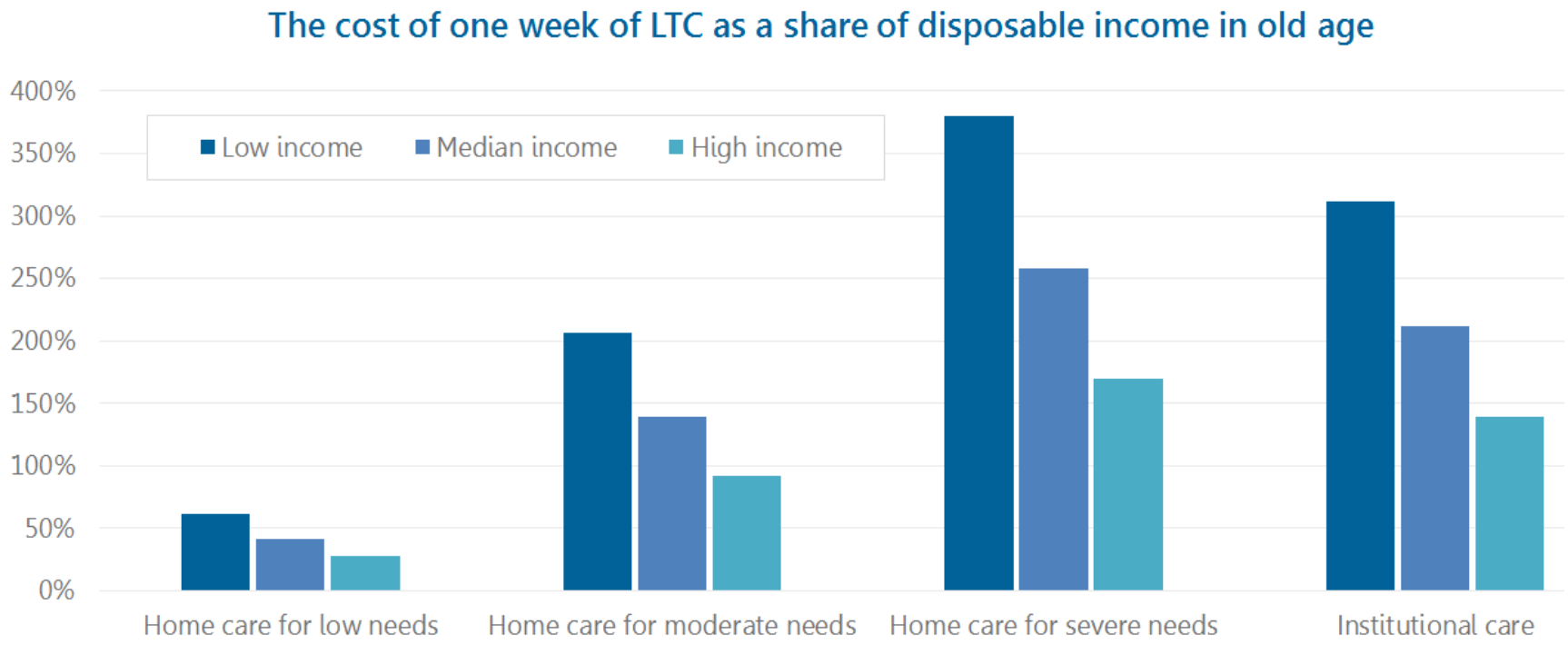
Economic and Financial Affairs

Challenge 2: Access to LTC



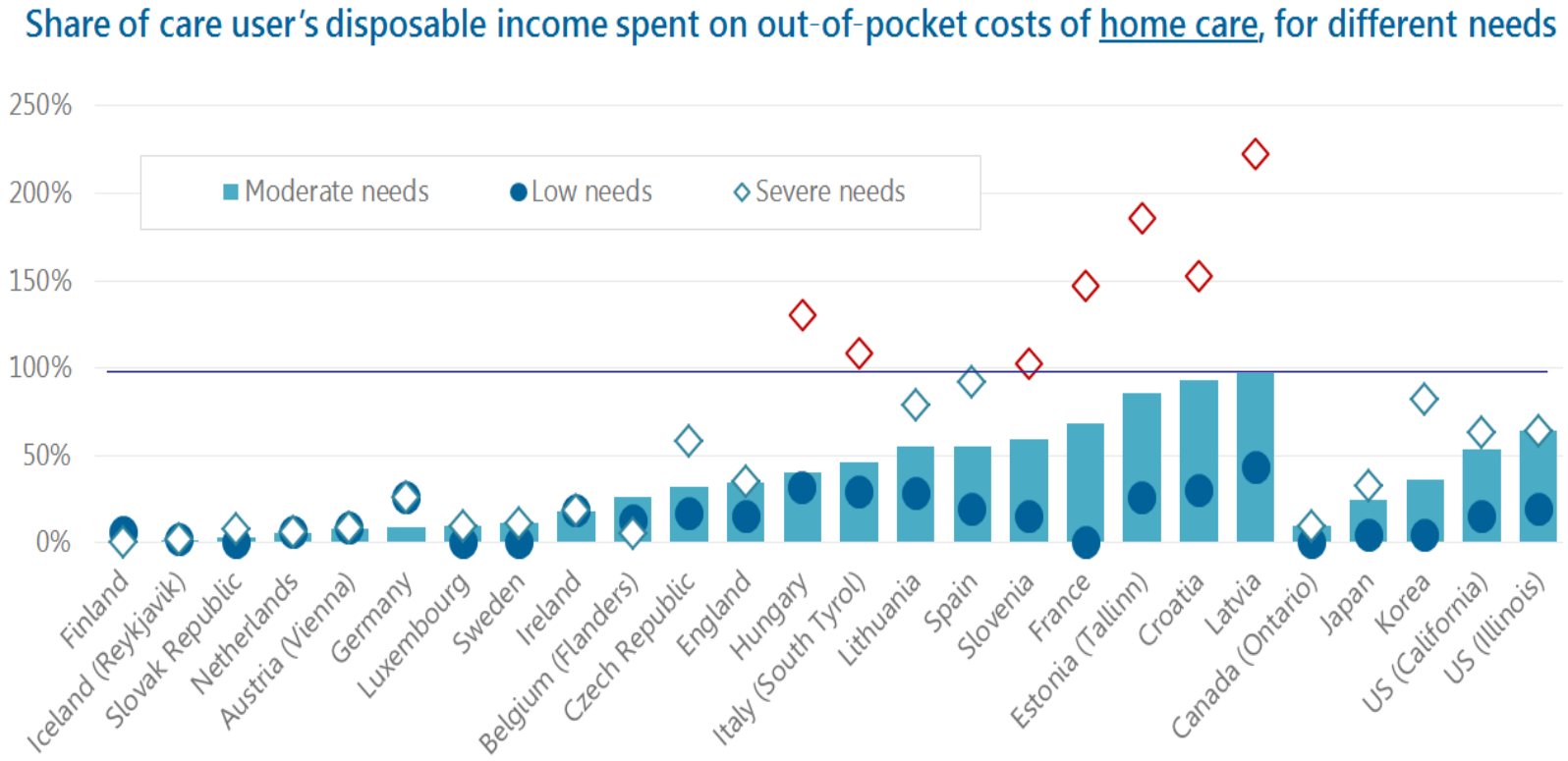
Source: Eurostat, EHIS wave 2, 2014, hlth_ehis_pchlpd

Challenge 3: Affordability of LTC



Source: OECD report 2019 "Measuring social protection for long-term care in old-age"

Challenge 3: Affordability

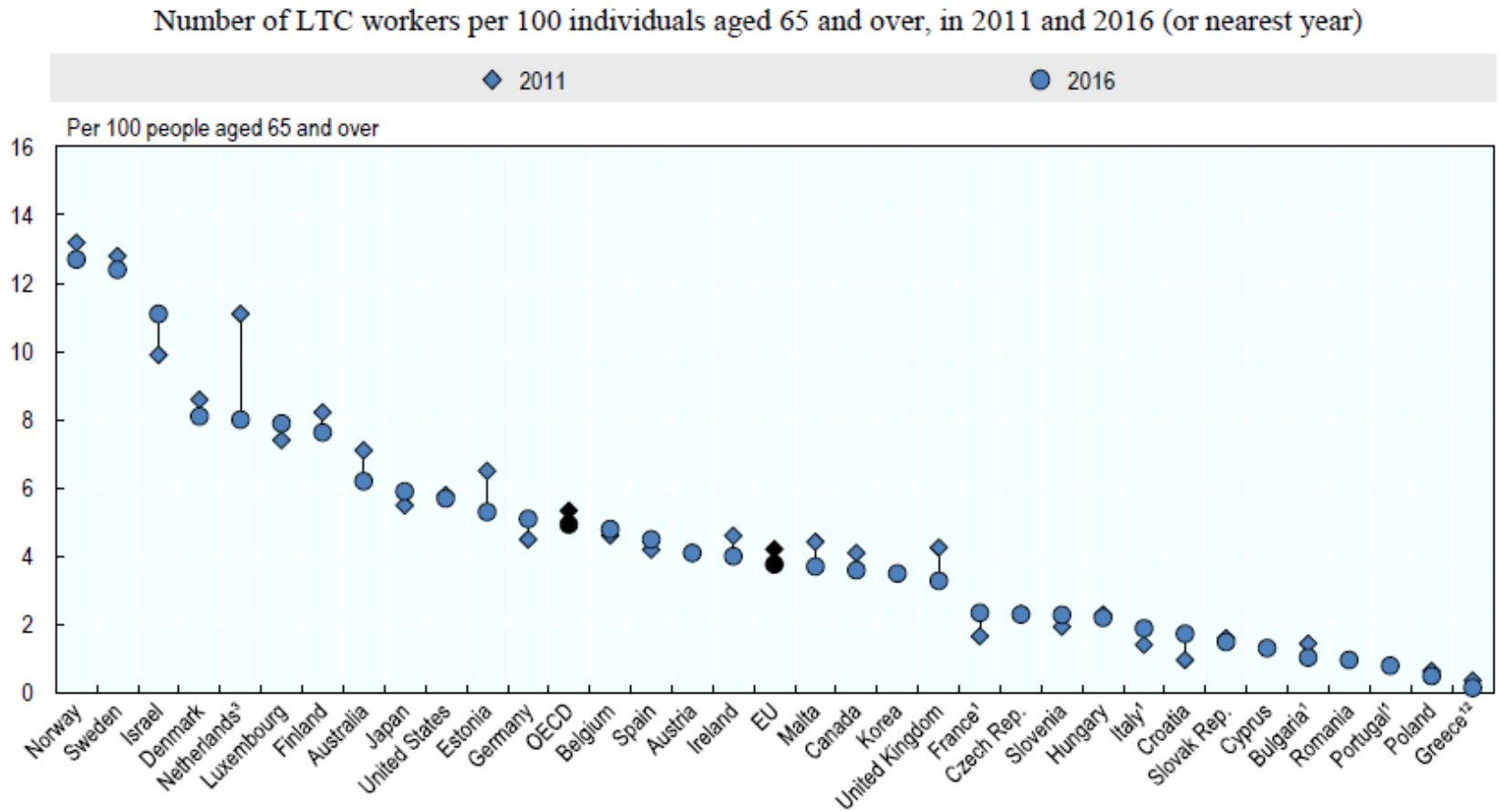


Care recipients earn the national median income among people of retirement age or older and have no net wealth. Low, moderate and severe needs correspond to 6.5, 22.5 and 41.25 hours of care per week, respectively.

Source: OECD report 2019 "Measuring social protection for long-term care in old-age"

Challenge 4: Employment

Ensure a quantitatively and qualitatively adequate workforce



Source: OECD

Challenge 5: Informal care (1)

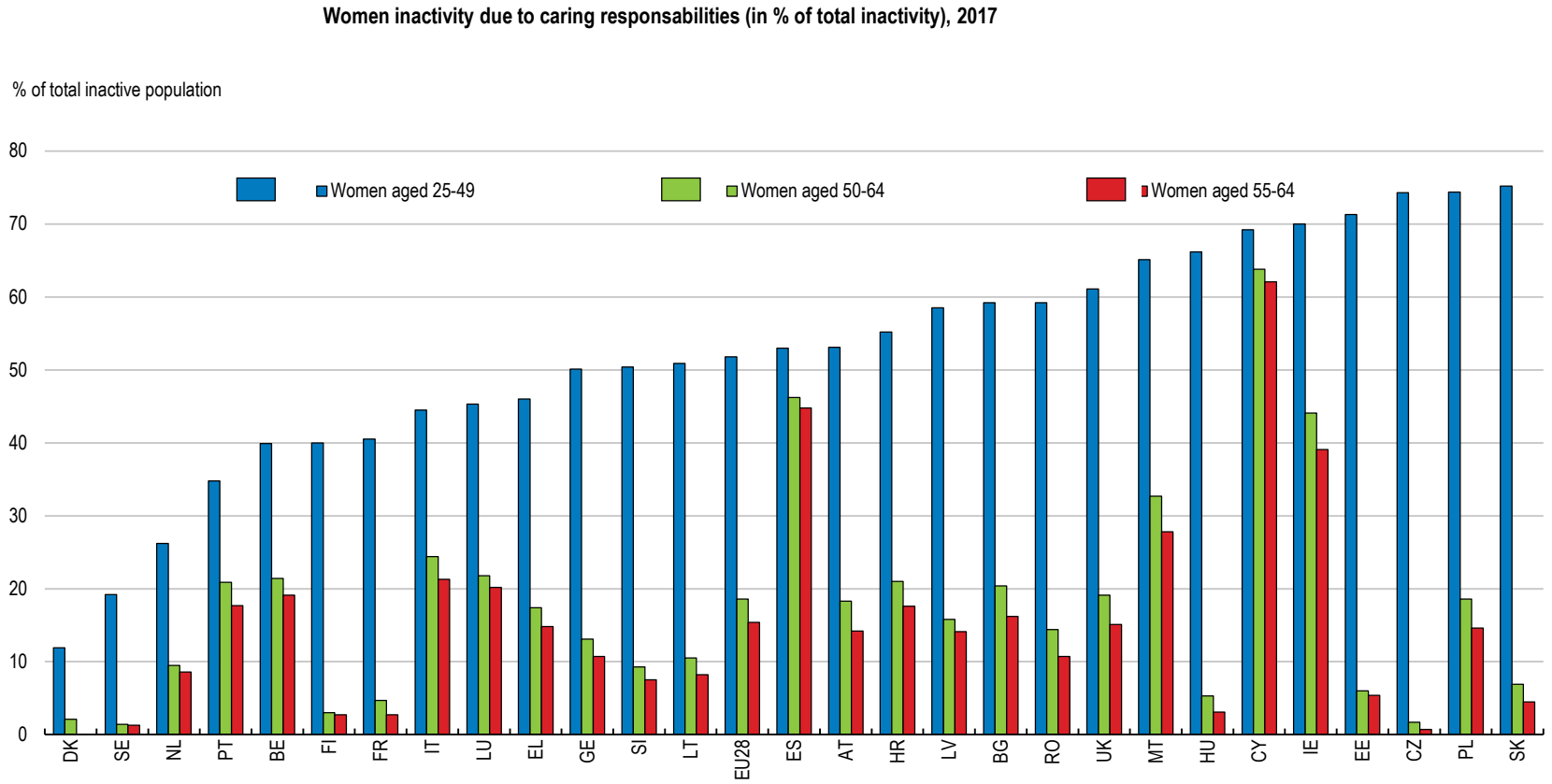
„the invisible social welfare scheme“

- *Employment challenge of a different kind: reconciling caring responsibilities and paid work*
- *Gendered issue*
- *Labour market: Reduce volume of work (part-time) or drop out completely*
- *Implications for incomes, careers, accrual of social protection entitlements, income / poverty in old age*

➢ ***Availability of formal care***

➢ ***Support for informal carers***

Challenge 5: Informal care (2)
The hidden (un-/ under-paid) workforce



Eurostat, Labour Force Survey (Note: Women aged 55-64: no data for DK)

Challenge 5: Informal care (3)

- Spouses and children of the care-dependent person
  - Women
  - Neighbours and voluntary organisations
- High incidence in **most** of the countries,
  - except for (maybe) NL, DE, LU, FR, PT, DK, FI, MT, RO (?)
- Family responsibilities for children and parents are enshrined in law (e.g. HU, LV, LT)

Challenge 6: Quality and Efficiency

Aspects to be considered…

- **Formal vs. informal care**
- **Types of services and assistance**
  - Home care vs residential care

- **Public support related to LTC**
  - Cash benefits vs services in kind
  - Financing models - tax vs insurance based
  - Depth of support
  - Governance levels (national / regional / local)
- **Market structure**
  - Public vs private (profit / non-profit) providers
- …

2017 European Pillar of Social Rights

Principle 18 on LTC care:

> *"Everyone has the right to affordable long-term care services of good quality, in particular home-care and community-based services."*

Principle 9 on Work-life balance:

> *"Parents and people with caring responsibilities have the right to suitable leave, flexible working arrangements and access to care services. Women and men shall have equal access to special leaves of absence in order to fulfil their caring responsibilities and be encouraged to use them in a balanced way."*

Ongoing and upcoming work

- Analysis in Semester
- Building a knowledge base (on-going study)
- Funding / promoting innovation (Social Innovation Call 2019)
- Agreeing a portfolio of LTC indicators with the Member States (*access & affordability, quality, sustainability*)

- Green paper on Ageing
- EC-SPC report on LTC 2021

Building
Policy responses

(general) advice

- **No "best practice" solutions, only "emerging"/ "good" practices**
- **Introduce/expand "Proactive"**
  - Prevent dependency through better *prevention*, early *detection* of frailty rehabilitation, *re-enablement*, use of technology and *age-friendly* environment
- **Improve** "Reactive"
  - Move away from institutional care to home care services and other alternative forms (day care centres)
  - Better integrate health and social care services
  - Monitoring and assurance of quality (quality guidelines, monitoring systems)
  - Better support services to informal carers (training, respite care etc.)



Thank you for your attention!

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Pogled GZS: Makroekonomski vidik in odprte dileme dolgotrajne oskrbe

Bojan Ivanc

vodja analitske službe

Tatjana Čerin

izvršna direktorica za socialni dialog



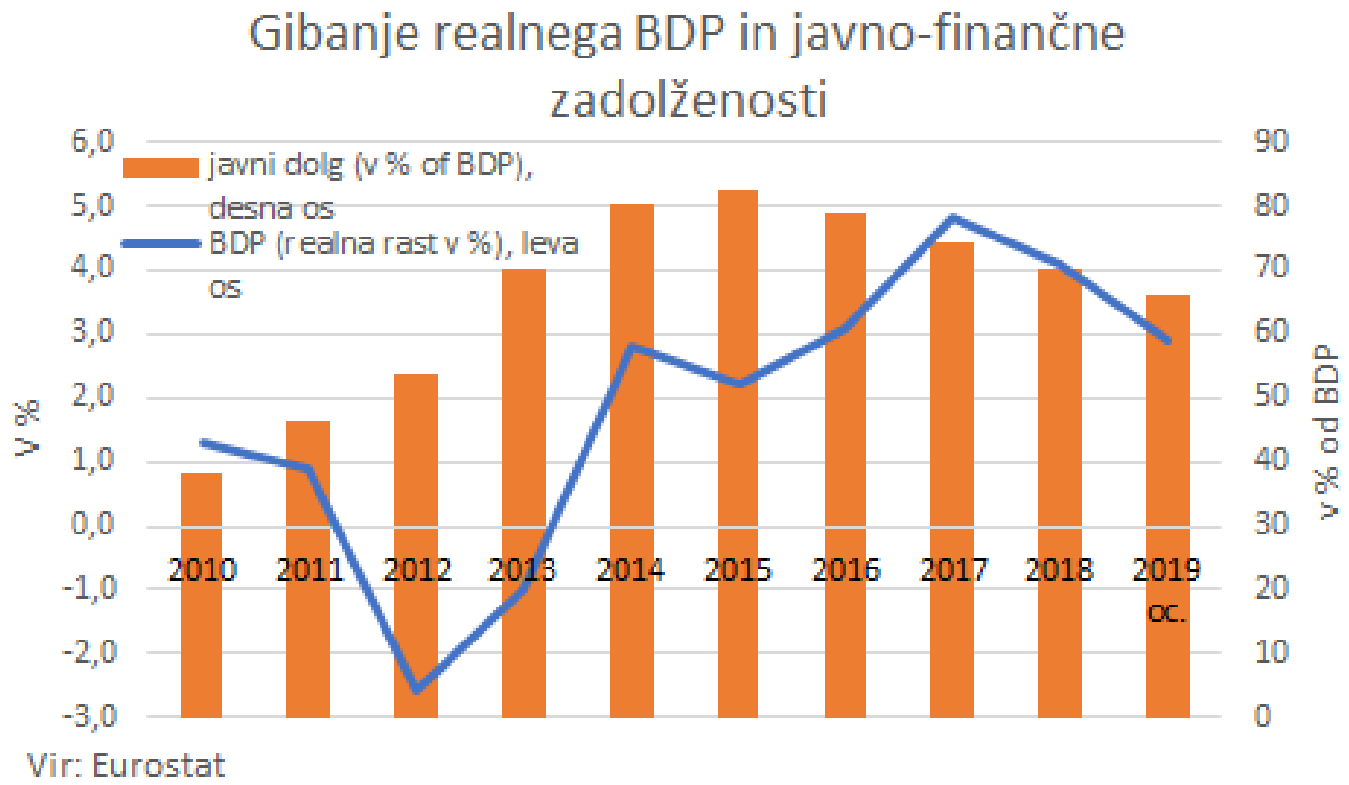
Kako do kakovostne in dolgotrajne oskrbe?

Makroekonomski vidik in odprte dileme dolgotrajne oskrbe

Tatjana Čerin, izvršna direktorica, GZS
Bojan Ivanc, glavni ekonomist, GZS

Ljubljana, 11. 2. 2020

Stanje javnih financ se izboljšuje



Vir: Eurostat

DO je delovno-intenzivna storitvena dejavnost



Vir: Statistični urad RS

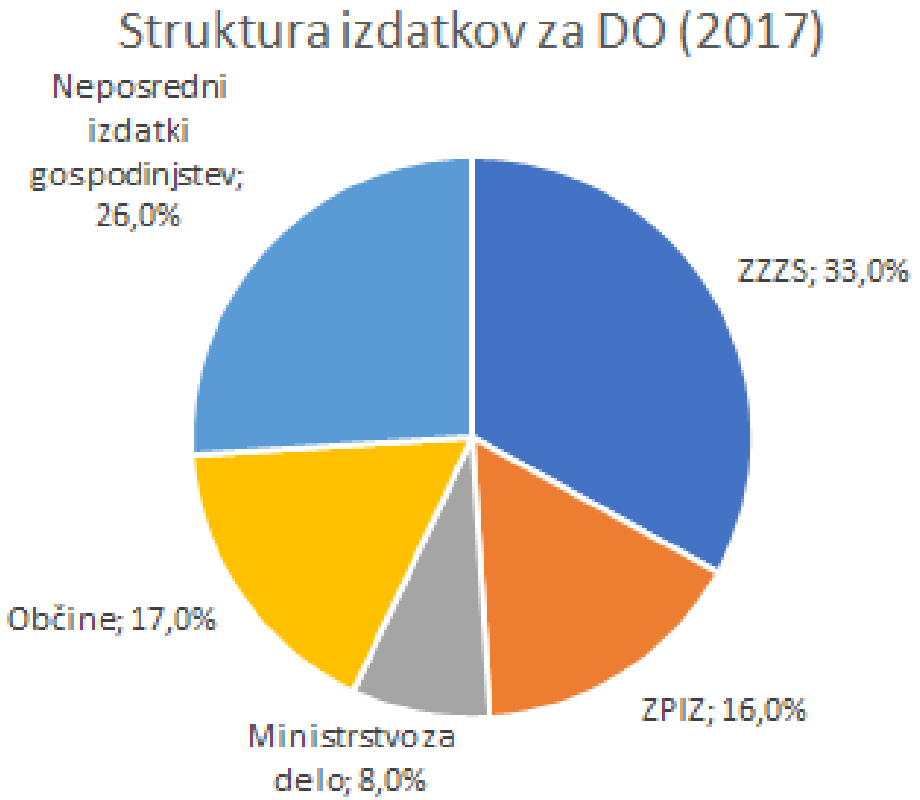
Plače in zaposleni v DO

- Dejavnost socialnega varstva z nastanitvijo in brez
- Od 12 (1.360 EUR) do 22 % (1.535 EUR) nižje bruto plače od povprečja RS (1.745 EUR); nizka izobrazba zaposlenih
- Nizke plače pomenijo večjo nagnjenost k potrošnji (pozitiven vpliv na javne finance)
- Vključenost zasebnega sektorja v izvajanje (manj kot 15 %)

Dolgotrajna oskrba z vplivom na javno/zasebno potrošnjo

- Izdatek za javni (javna potrošnja) ali zasebni sektor (potrošnja gospodinjstev)
  - Vpliv na javne finance (prihodke in odhodke)
- Vpliv na trg dela (dodatno zaposlovanje, višina plač, stroški dela delovno aktivnih)
- Vpliv na migracijske tokove (povečuje potrebo po uvozu manj izobražene delovne sile); priložnost, da smo konkurenčni pri storitvah za tujce (izvoz storitev)

Od gibanj na trgu dela odvisna polovica izdatkov za DO



Tipologija sistemov dolgotrajne oskrbe v državah EU-28

A /Formalna oskrba, široka košarica pravic, proračun

B/ Srednje razvita formalna oskrba, neformalna oskrba je pogosta, financirano iz prispevkov, srednje visoki javni in zasebni izdatki

C/Srednje in nizko razvita formalna oskrba in srednje razvita neformalna oskrba, financiranje iz prispevkov ali davkov, srednje visoki zasebni izdatki

D/Slabo razvita formalna oskrba, močna neformalna, majhen obseg javnih virov, visoko zasebno financiranje

E/Skoraj izključno neformalna oskrba, malo javnega financiranja

Prejemniki DO in povezani izdatki

- Število prejemnikov DO se povečuje / cca. 63.000 (2016), od tega 43.500 starejših od 65 let

- Izdatki za DO glede na BDP zaostajajo za povprečjem EU

- V strukturi izdatkov za DO je bilo 77% namenjeno DO v institucijah, izdatki za DO na domu predstavljajo le 23%

Ključen izziv št. 1: javni ali zasebni viri financiranja?

- V letu 2017 skupaj 520 mio EUR / javni izdatki 382 mio, zasebni 138 mio

- Dolgotrajna oskrba še ni urejena v enovit sistem, razdrobljenost v financiranju pa povzroča nepreglednost in neučinkovito izrabo virov

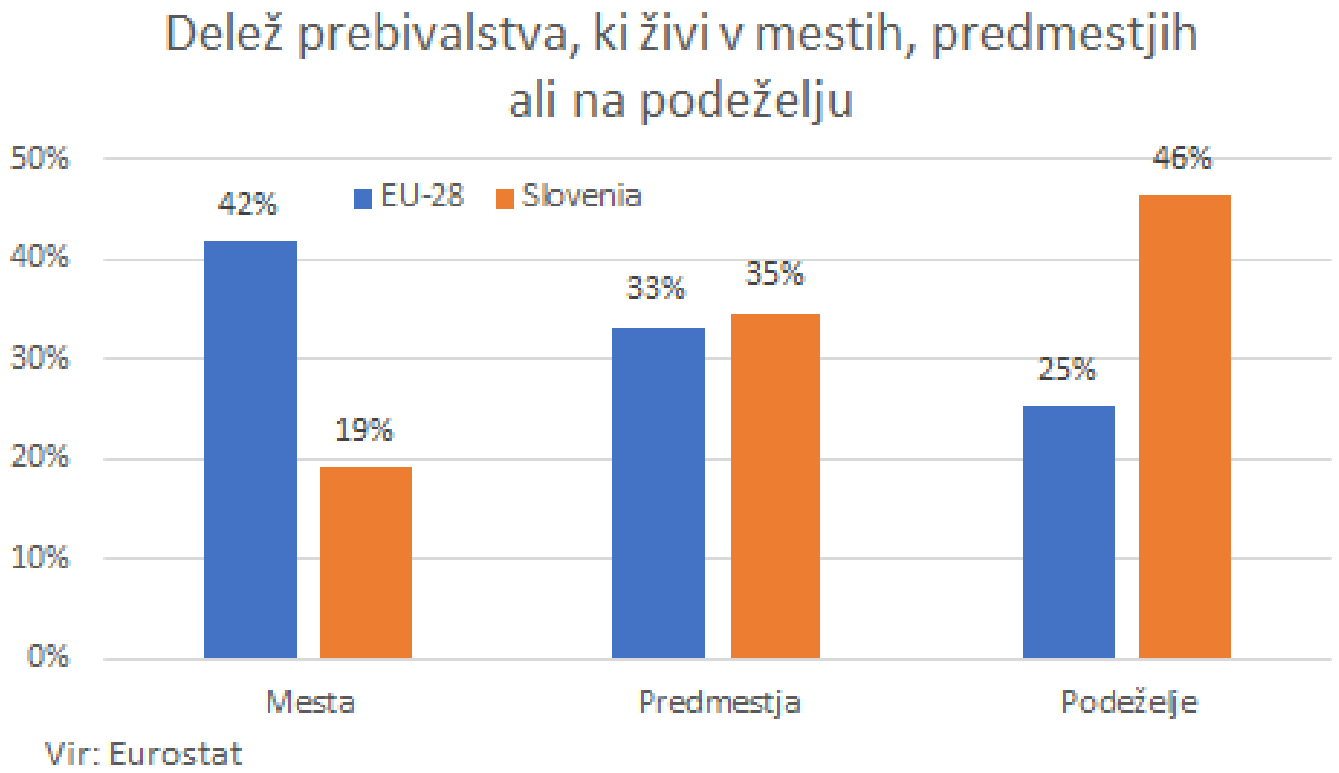
Ključen izziv št. 2: kadri

- Kako zagotoviti potrebne kadre za DO v institucijah in za oskrbo na domu
- Posledica pomanjkanja kadrov: višji stroški dela, slabši nivo oskrbe
- Javni ali pretežno zasebni izvajalci?

Ključen izziv št. 3: obseg pravic

- S poudarkom na širjenju DO na domu? Reorganizacija DO, tehnološke rešitve povečujejo možnost zagotavljanja velikega dela DO na domu
- Po letu 2025 mejo 80 let starosti prestopajo najbolj številne generacije
- Prehod iz neformalne v formalno oskrbo se bo povečeval (iz 0,9% BDP v letu 2016 na 3,6% BDP v letu 2060.

Nivo DO odvisen od poselitve prebivalstva



Vir: Eurostat

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Dosedanje izkušnje pilotnega projekta integrirane dolgotrajne oskrbe – primer Krškega

Carmen Rajer

vodja projekta in pomoči na domu, Center za socialno delo Posavje





CARMEN RAJER – vodja projekta
11.2.2020, Ljubljana

KONZORCIJSKI PARTNERJI

OBČINA KRŠKO

ZDRAVSTVENI DOM KRŠKO

DOM STAREJŠIH OBČANOV KRŠKO

VARSTVENO DELOVNI CENTER KRŠKO-LESKOVEC

SPLOŠNA BOLNIŠNICA BREŽICE

NOSILEC: CENTER ZA SOCIALNO DELO POSAVJE

PODPORNI PARTNERJI

DRUŠTVO UPOKOJENCEV

DRUŠTVO SONČEK

DRUŠTVO GLUHIH IN NAGLUŠNIH POSAVJE

DRUŠTVO SOŽITJE

DRUŠTVO HOSPIC

DOLGOTRAJNA OSKRBA

Predstavlja sistem ukrepov, storitev in aktivnosti, namenjenih osebam, ki so zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju ali trajno, odvisne od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil.





Vzpostavitev učinkovite koordinacije med izvajalci socialnega in zdravstvenega varstva ter na novo vzpostavljeno vstopno točko s ciljem zagotavljanja integrirane storitve, ki v središče postavlja uporabnika

Testiranje postopkov ocenjevanja za ugotavljanje upravičenosti do dolgotrajne oskrbe

CILJI PROJEKTA

Testiranje novih storitev in mehanizmov podpore izvajalcem formalne oskrbe in neformalne oskrbe za izvedbo kakovostne in varne obravnave na domu uporabnika

Testiranje elektronskega dokumentiranja postopkov od ocene upravičenosti do beleženja izvajanja storitev



NEFORMALNI OSKRBOVALCI

PROSTOVOLJCI

ZDRAVSTVENE USTANOVE



KOORDINATOR OSKRBE

LOKALNA SKUPNOST

UPORABNIK

ŠOLSTVO

CENTER ZA SOCIALNO DELO POSAVJE

ZAVOD ZA ZAPOSLOVANJE

ENOTA ZA OSKRBO

ENOTA ZA OHRANJANJE SAMOSTOJNOSTI

STROKOVNI DELAVCI NA EVT:



- dipl. fizioterapevtka
- dipl. socialna delavka
- dipl. delovna terapevtka
- dipl. medicinska sestra

CELOSTNA OBRAVNAVA UPORABNIKA



ENOTNA VSTOPNA TOČKA:



OSEBNO

SVOJCI

NAPOTITEV IZ RAZLIČNIH USTANOV

VLOGA IN PRIVOLITEV



Cesta krških žrtev 19,Krško

NALOGE EVT

INFORMIRANJE:

- predstavitve pilotnega projekta MOST širši javnosti;
- informiranje posameznika v zvezi z uveljavljanjem pravic iz DO;
- posredovanje in sprejem vloge ter privolitve za obdelavo osebnih podatkov.



NALOGE EVT

OCENJEVANJE:

- izvedba ocene upravičenosti do DO na domu;
- ocena samostojnosti po ocenjevalni lestvici (kategorije 1-5);
- poročilo o oceni upravičenosti in mnenje o priporočenih storitvah ;
- evalvacija ocene po 6 mesecih oz. po potrebi



NALOGE EVT

Svetovanje in usmerjanje v različne ustanove ali organizacije v lokalni skupnosti:

- pomoč na domu in ostale storitve v okviru CSD;
- društva v lokalni skupnosti;
- institucionalno varstvo (DSO, VDC, dnevno varstvo)
- vključitev prostovoljcev



KOORDINATOR DOLGOTRAJNE OSKRBE



- ✓ koordinacija enote dolgotrajne oskrbe
- ✓ koordinacija med socialnim in zdravstvenim varstvom (partnerji)
- ✓ koordinacija med vstopno točko, uporabniki in neformalnimi oskrbovalci (svojci, prostovoljci)
- ✓ spremljanje izvedbenega načrta uporabnika dolgotrajne oskrbe
- ✓ pomoč pri urejanju varnih odpustov iz bolnišnice v domače okolje (sodelovanje s koordinatorjem odpusta in dipl. soc. del. Enote za ohranjanje samostojnosti)

KOORDINATOR DOLGOTRAJNE OSKRBE

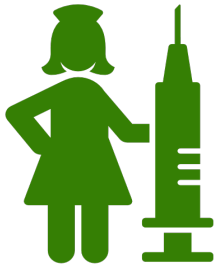
Srečanje na domu uporabnika:

- pogovor, načrtovanje, iskanje ustreznih rešitev
- izbiranje izvajalcev in dogovor o možnih storitvah
- spremljanje izvajanja storitev
- pomoč in podpora uporabnikom in svojcem
- določanje skupnih ciljev

IZVAJALCI DOLGOTRAJNE OSKRBE NA TERENU:



TEHNIKI ZDRAVSTVENE NEGE



ENOTA OSKRBE
IN
ENOTA ZA OHRANJANJE SAMOSTOJNOSTI

DIPL. DELOVNI TERAPEVT

DIPL. SOC. DELAVEC



DIPL. FIZIOTERAPEVT

MAG. KINEZIOLOGIJE

TEHNIKI ZDRAVSTVENE NEGE:



TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE

Nadgradnja dela socialne oskrbovalke na pomoči na domu

- merjenje vitalnih funkcij, krvnega sladkorja, spremljanje psihofizičnega stanja uporabnika
- priprava in aplikacija zdravil ter inzulina,
- zdravstvena nega bolnika s sondo, stomo, katetri,…
- hranjenje uporabnikov z motnjami požiranja,
- preprečevanje razjed,
- temeljna dnevna opravila pri osebah s specifičnimi
- zdravstvenimi stanji (kontarkture, razjede,…),…
- ostala opravila socialne oskrbe



Nove storitve na terenu – ENOTA ZA OHRANJANJE SAMOSTOJNOSTI

DIPL. FIZIOTERAPEVT

DIPL. DELOVNI TERAPEVT

MAG. KINEZIOLOGIJE

UNI. DIPL. SOC. DEL.



UNI. DIPL. SOCIALNA DELAVKA

- skupno reševanje problemov, s katerimi se uporabnik vsakodnevno srečuje,
- nudenje psihosocialne podpore,
- opolnomočenje uporabnikov in njihovih svojcev
- pomoč pri načrtovanju dnevnih aktivnosti,
- pomoč pri socialnem vključevanju v lokalno okolje,
- ohranjanje in širitev socialne mreže,
- informiranje o obstoječih storitvah v lokalni skupnost ter pomoč pri organiziranju



MAG. KINEZIOLOGIJE

- Izboljšanje gibalnih sposobnosti skozi vadbene aktivnosti, katere uporabnik v večji meri izvaja sam
- Preventivne aktivnosti (vadba, učenje pravilne izvedbe določenih gibalnih vzorcev, …)
- Osveščanje svojcev o pomembnosti varovanja lastnega zdravja in dobrega telesnega počutja z namenom lažje oskrbe svojca
- Svetovanje neformalnim oskrbovalcem





DIPL. FIZIOTERAPEVT

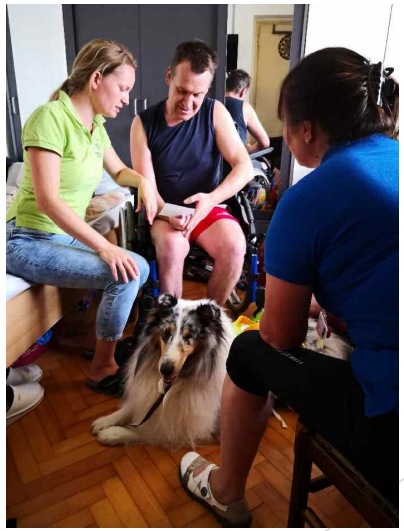
- Zagotavljanje optimalnih oz. primernih položajev
- Preprečevanje posledic dolgotrajne nepomičnosti (posedanje v postelji, premeščanje iz postelje na inv. voziček ali stol, hoja,…)
- Rehabilitacija po poškodbah ali drugih akutnih stanjih (poškodbe kolkov, zlomi, kapi, …)
- Ponovno vzpostavljanje določenih gibalnih vzorcev po specifičnem akutnem stanju
- Svetovanje neformalnim oskrbovalcem



DIPL. DELOVNA TERAPEVTKA

- Učenje veščin samostojnega funkcioniranja v domačem okolju (oblačenje, slačenje, hranjenje
- Pomoč pri prilagajanju bivalnega okolja (klančine, ročaji, pragovi, primerna osvetlitev prostorov in stopnišč, prilagoditev kopalnice, višina sedalnih površin,…)
- Izvajanje vaj za izboljšanje koordinacije gibov (motorika)
- Svetovanje pri izbiri medicinsko tehničnih pripomočkov (inv. voziček, pripomočki za hojo, hranjenje, …)
- Svetovanje neformalnim oskrbovalcem





E-OSKRBA

- Varovanje na daljavo
- Preventiva pri padcih v domačem okolju
- Senzorji za padec, dim, izliv vode
- 24/7 klicni center
- Gumb za hitro klicanje
- Spremljanje vitalnih funkcij na daljavo





PROJEKTNI KOORDINATOR

- vodenje organizacijskih in administrativnih nalog v zvezi s pilotnim projektom
- poročanje in tehnično sodelovanje z ekipo na ministrstvu
- spremljanje in vrednotenje dodatnih kazalnikov, ki bodo dopolnjeni v času trajanja pilota s strani ministrstva ter bodo osnova za vzpostavitev podatkovne baze, namenjene evalvacijski študiji;



IZVAJANJE STORITEV NA TERENU

- poklicni profili so izenačeni, soc. del. se vključuje pretežno pri osebah z demenco ter pri osebah s slabšo socialno mrežo
- tehniki zdravstvene nege: do sedaj je bilo vključenih 58 upravičencev
- enota za ohranjanje samostojnosti: do sedaj je bilo v različne storitve vključenih 130, upravičencev,
- na dan 31.12.2019 je bilo v E-oskrbo vključenih 53 uporabnikov
- v letu 2019 so bili za čas dopusta nameščeni v SB Brežice 3 upravičenci ter v DSO Krško 5 upravičencev
- pri 7 upravičencih smo sodelovali v procesu varnega odpusta iz bolnišnice v domače okolje

STATISTIKA

Obdobje do 7.2.2020:

- prejetih je bilo 407 vlog, ocenjenih je bilo 392 oseb, od tega je bilo opravljenih ponovnih ocen 68
- število oseb ocenjenih kot upravičenih do storitev dolgotrajne oskrbe: 331
- ocene so se izvajale tako v instituciji (analiza stanja, brez storitev), kot v domačem okolju (storitve)
- število neupravičenih oseb v instituciji: 14
- število neupravičenih oseb v domačem okolju: 70 od tega 4 neupravičene pri ponovni oceni zaradi izboljšanja zdravstvenega stanja
- do sedaj skupno vključenih 188 oseb
- trenutno 122 upravičencev prejema različne storitve
- najmlajša vključena oseba je bila stara 24 let, najstarejša je stara 98 let

IZVAJANJE STORITEV NA TERENU

Najpogostejše storitve so:

- storitve za ohranjanje gibalne samostojnosti, storitve za krepitev zdravja in zdravega načina življenja ter svetovanje uporabniku in neformalnemu izvajalcu, svetovanje za prilagoditev okolja, svetovanje in učenje izvajalcev neformalne oskrbe za zagotavljanje kakovostne in varne oskrbe uporabnika
- storitve oskrbe, pomoč pri jemanju že pripravljenih zdravil, nadzor nad jemanjem zdravil, spremljanje vitalnih funkcij pri stabilnem kroničnem obolenju, umivanje uporabnika pri specifičnem zdravstvenem stanju (kontrakture, razjede, patološki zlomi)

DODATNE AKTIVNOSTI

- V 2019 je bilo izvedenih 17 predstavitev
- Izvedba delavnic pomoči neformalnim in formalnim oskrbovalcem(Zdrava hrbtenica in gibanje, Kako lahko vplivamo na dobro počutje uporabnikov v DO, Uporaba pripomočkov za samostojnost in prilagoditev v domačem okolju,…)
- Priprava priročnika in plakata za promocijo zdravja na delovnem mestu
- Pisanje člankov v lokalnem časopisu
- Sodelovanje s Tačkami pomagačkami in drugimi institucijami
- Izvedba medinstitucionalnih sestankov

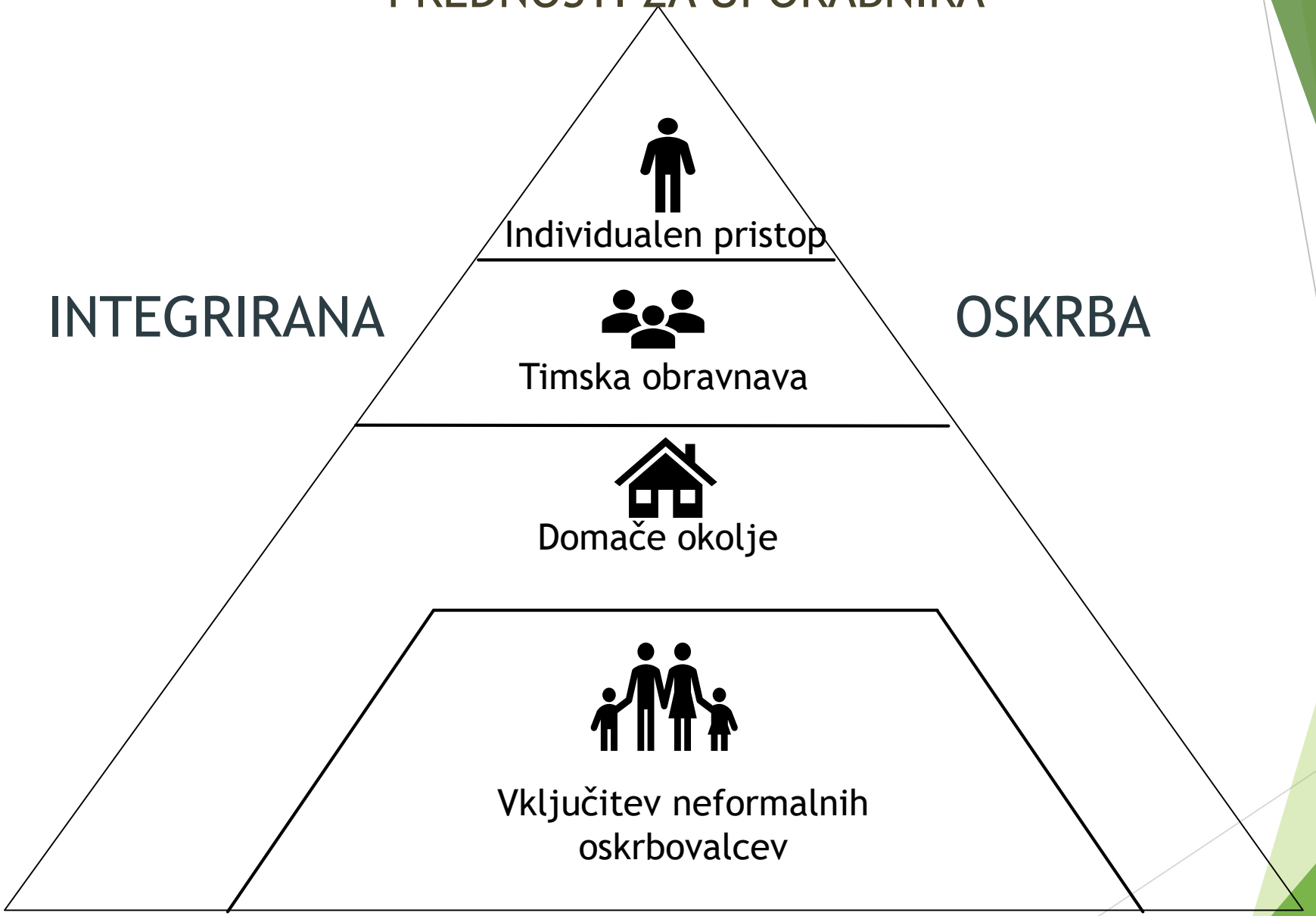
DODATNE AKTIVNOSTI

- Pomoč oz. podpora lokalni srednji šoli pri pridobitvi programov zdravstveni tehnik in bolničar/negovalec z namenom promocije pomagajočih poklicev
- Izvedba sej Lokalnega projektnega sveta
- Razvoj nove dokumentacije: Strategija integrirane oskrbe v občini Krško, Protokol začasne namestitve upravičencev v SB Brežice, Protokol vključevanja v proces varnega odpusta iz Splošne bolnišnice Brežice v domače okolje
- Strokovna ekskurzija študentov 3.letnika Fakultete za zdravstvene vede Novo mesto
- Izvedba Srčnega dne v Krškem
- Izvedba 20. seje Komisije Državnega sveta za socialno varstvo, delo, zdravstvo in invalide

PREDNOSTI ZA UPORABNIKA

INTEGRIRANA

OSKRBA



POSLANSTVO

- Izvajalci Integrirane oskrbe v občini Krško „Most“ v sodelovanju s posamezniki, družinami in organizacijami, ponujajo celovite socialno zdravstvene storitve, ki izboljšujejo kakovost bivanja in počutje ljudi v lokalni skupnosti,

VIZIJA

- Vizija integrirane oskrbe je omogočiti kakovostno, daljše in bolj zadovoljno življenje s pomočjo ustreznih usmeritev, socialno zdravstvenih storitev in podpore v domačem okolju ob pravem času.

HVALA ZA POZORNOST!



Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

www.menti.com koda: **30 33 60**

Evropska komisija



Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Pogled s terena: dosedanje izkušnje in priporočila (primer delovanja izvajalca v obstoječem sistemu, izkušnje kadra in prihodnje potrebe po kadru, financiranje)

pogled izvajalca

Laura Perko

pomočnica direktorice Zavoda za oskrbo Ljubljana



SOCIALNA OSKRBA NA DOMU

POGLED S TERENA



ZAVOD ZA OSKRBO NA DOMU LJUBLJANA
Laura Perko

Zavod za oskrbo na domu Ljubljana

Mestna občina Ljubljana

11. februar 2020

SOCIALNA OSKRBA NA DOMU

SOCIALNI SERVIS

ZAVOD ZA OSKRBO NA DOMU LJUBLJANA

MEDGENERACIJSKO SODELOVANJE IN PROSTOVOLJSTVO (dodatni program)

PROJEKTI: CROSSCARE

Kaj je ključno?



- **celostni** pristop v oskrbi na domu
- **sodelovanje** več strok
- **dodatne** storitve na domu in prilagoditve življenjskega okolja
- **preventiva** in osveščanje o zdravem načinu življenja
- dvig **kompetenc** in osveščanje zaposlenih

Kaj potrebujemo?

- **več** storitev na domu in v skupnosti
- **nove** oblike bivanja z oskrbovanjem
- novi profesionalni profili, ki združujejo več **kompetenc**
- informativne (vstopne) točke za **upravičence**

Kako naprej?

- ureditev **enovitega** sistema, povezava izvajalcev DO
- enaka **dostopnost** in ponudba storitev DO
- **celosten** pristop v izvajanju zdravstvenih in socialnih storitev
- dvig **kompetenc** oskrbovalcev za specifične potrebe ljudi v oskrbi
- uporabnik mora imeti **možnost izbire**
- **usklajene** družbene aktivnosti za **pridobivanje kadra** in njihovo ustrezno **nagrajevanje**


16/05/2019

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Pogled s terena: dosedanje izkušnje in priporočila (primer delovanja izvajalca v obstoječem sistemu, izkušnje kadra in prihodnje potrebe po kadru, financiranje)

pogled obstoječih delovnih razmer in prihodnjih kadrovskih potreb

Marjeta Vaupot

direktorica Zdravstvenega doma Slovenj Gradec



Pristopi v lokalni skupnosti - model dolgotrajne oskrbe v Mislinjski dolini

Marjeta Vaupot, direktorica ZD Slovenj Gradec

OKOLJE

- DO v Mislinjski dolini temelji na povezovanju dveh ruralnih občin MO Slovenj Gradec in Občine Mislinja.
- Glede na teritorij, ga povezuje na eni strani težka dostopnost, največji del gozdnih cest, redka poseljenost, zaselki, odmaknjene kmetije, ki so oddaljene od ZD Slovenj Gradec tudi po več kot 60 km. Za to območje je značilno tudi, socialna stiska prebivalcev, visoka stopnja brezposelnosti, ter tudi odmaknjenost od večjih mest.

OZADJE

- Dejstvo je, da ljudje na ruralnem območju, ki imajo težji dostop do zdravstvenih storitev zaradi njihovega zdravstvenega stanja,
- Potrebujejo še dodatne storitve (storitve pomoči na domu, dejavnosti delovne terapije na domu, a je močno povezana z regijsko bolnišnico, kot tudi ostale javne službe, kot so KDS o.e. Slovenj Gradec, DVOV Velenje, CSD,…)
- Ugotovili smo, da se realizacija dejavnosti potreb na področju nege na domu in patronažne službe povečana in se povečuje iz meseca v mesec.
- Obravnavamo predvsem paciente po kapi, fizioterapije (pacientom, po operaciji, invalidom, osebam z težjim razvojnimi motnjami…), logopedije (osebam po kapi, invalidom, osebam z težjimi razvojnimi motnjami,…), psihološkim svetovanjem oz. obravnavo (osebam po kapi, težji bolezni, zdravljenju pred, med in po kemoterapiji, kot tudi svojcem pacientov v paliativni oskrbi,...).

OZADJE

Leta 2018 smo prijavili projekt na področju Dolgotrajne oskrbe MZ –

ker nismo bili uspešni na razpisu – smo nadaljevali z delom!

- Izhodišče: potencialni uporabniki izhajajo iz lokalnega okolja in si želijo predvsem, dodatne informacije, na koga se lahko obrnejo za informacije, kdo jim lahko svetuje, kdo jim lahko pomaga/svetuje (do česa so upravičeni), katere storitve lahko pridobijo, da ohranijo samostojnost, da si lahko uredijo/prilagodijo bivalno okolje, kdo lahko svetuje svojcem, kaj narediti, katero tehnologijo lahko uporabijo.

KAKO NAPREJ? AKTIVNO

- S pridobitvijo novih programov znotraj ZD Slovenj Gradec, fizioterapije, dispanzerja za ženske, kliničnega psihologa, nege na domu, zobozdravstvene ambulante za otroke in odrasle….ter s pridobitvijo za nas zelo pomembnega projekta CENTER ZA KREPITEV ZDRAVJA KOROŠKA, pa lahko skupaj z kadri vstopamo in širimo naše preventivne dejavnosti, osveščanje tudi predvsem v lokalnih skupnosti, v četrtnih in vaških skupnosti.
- Vstopamo torej na področje, kjer bo delovanje – predvsem pa so na voljo brezplačni programi, svetovanja na voljo tudi na mestih izven osnovne inštitucije zdravstvenega doma.

KAKO NAPREJ

- S tem, krepimo naše dejavnosti in dajemo možnost posvetovanj, izobraževanj in osveščanja na večjih zdravstvenih področij.
- Tako smo ponosni, da smo uredili dojilnico in prevezovalnico za mlade mamice z dojenčki, izvajali različne brezplačne dejavnosti iz področja dojenja, psihološke podpore, Svetovanje glede prehrane, gibanja, tehnik sproščanja, stresa, izvajanje tečaja nordijske hoje, izvajanje programa za otroke Vesele zdrave urice, zobozdravstveni nasveti, nasveti iz področja zdravja,
- Nasveti iz področja oskrbe na domu za laično javnost, izobraževanje na področju paliativne oskrbe, izobraževanje na področju ženskega varstva, Programov za preprečevanje rakastih obolenj Za vse te izvedbe bodo strokovno skrbeli zaposleni v ZD Slovenj Gradec, fizioterapevti, dietetiki, kineziologi, dipl. ms, psihologi, zdravniki, zobozdravniki.

KAKO NAPREJ? AKTIVNO

- Da lahko celostno pristopimo k nudenju vseh potrebnih vsebin, skrbimo v ZD SG tudi za podajanje socialnih vsebin. Vsem tem vsebinam bomo dodali vrednost, da postanejo primerne tudi za medgeneracijsko sodelovanje, predvsem bomo sledili naši dobri praksi, pri oblikovanju programa Vesele zdrave urice za naše najmlajše, kot tudi za naše starejše občane.

PRVA SMER RAZVOJA SODELOVANJA – VEČGENERACIJSKI CENTER

- Večgeneracijski center Andeški hram V sodelovanju z Mestno občino Slovenj Gradec, Zdravstvenim domom Slovenj Gradec in Rokodelskim centrom Koroške smo v letu 2018 ustanovili Večgeneracijski center Andeški hram.
- Večgeneracijski center ponuja varen in dostopen prostor, namenjen neformalnemu druženju,sodelovanju, prenosu znanja in aktivnemu učenju v vseh življenjskih obdobjih.
- Skozi pestre aktivnosti in vsebine omogoča socialno vključevanje vseh generacij v skupnosti ter gradi solidarnost, razumevanje in medsebojno pomoč. Obiskovalcem je na voljo družaben prostor, kjer najdejo različne igre, didaktične pripomočke, knjige, časopise ...
- Vključitev uporabnikov jeprostovoljna in brezplačna.

DELO ZDRAVSTVENIH DOMOV V VEČGENERACIJSKEM CENTRU

- Posebnost delovanja ZD SG v Večgeneracijskem centru je v tem, da so tam prisotni zaposleni zdravstvenega doma Slovenj Gradec dnevno do 4 ure na dan. S tem ne izvajamo samo programa ampak izvajanje samo svetovanje prebivalcev, ki želijo pridobiti različne odgovore na vprašanja, kadar zbolimo (kdaj smo upravičeni do nadomestila, kako izpolnimo obrazec za dom starostnikov, ali smo upravičeni do nege na domu, pripomočkov,…kako prepoznamo demenco,…).
- S svetovalnimi dejavnostmi vstopamo v področje dolgotrajne oskrbe, saj izobražujemo, svetujemo lokalnemu prebivalstvu kako se pripraviti na staranje.

DELO ZDRAVSTVENIH DOMOV V VEČGENERACIJSKEM CENTRU

- Večgeneracijski center je tudi točka zdravja v lokalnem okolju. ZD Slovenj Gradec omogoča vsakodnevne aktivnosti s strokovnim kadrom na področju preventivnih programov v na zdravstvenem področju. Predvsem sprememba življenjskega stila, zdrava prehrana, gibam se, nordijska hoja, ustno zdravje, paliativa, demenca, referenčne ambulante, duševno zdravje,…
- Ob vsem tem v zaveterju programov ponujamo varen in dostopen prostor za mlade mamice – dojilnico in previjalnico.
- Svetovalne urice zdravstvenih delavcev/ cilj širša osveščenost

VIDIK TRENUTNE KADROVSKE PROBLEMATIKE NA PODROČJU DOLGOTRAJNE OSKRBE

- Zagotavljanje zdravstvenega kadra (specialistov družinske medicine, dipl. ms v patronažni službi, srednjih ms v programu nega na domu, socialnega delavca, fizioterapevtov, kineziologov, psihologov, dietetikov, delovnih terapevtov
- Obremenjenost zdravstvenega kadra
- Motivacija kadrov v zdravstvu (povezanost v timu, delo na različni področjih, izobraževanje, …)
- POTREBE PO ZDRAVSTVENEM KADRU V PRIHODNOSTI

IZHODIŠČA - DELO NAPREJ…

- Implementirati celostni pristop/model, ki vključuje e tehnologijo, izvajalce formalne in neformalne oskrbe, strokovne službe in prostovoljce iz celotne Mislinjske doline in širše…z namenom svetovati, izobraževati in pokazati pot naprej…

ISKRENA HVALA VSEM SODELAVCEM SODELAVKAM, PARTNERSKIM ORGANIZACIJAM IN LOKANI SKUPNOSTI-

BREZ VAS, PROJEKT NE BI DELOVAL…

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Pogled s terena: dosedanje izkušnje in priporočila (primer delovanja izvajalca v obstoječem sistemu, izkušnje kadra in prihodnje potrebe po kadru, financiranje)

financiranje oskrbe na domu v manjši občini v ruralnem okolju

Ivan Markoja

župan občine Odranci



IZVAJANJE STORITVE POMOČ DRUŽINI NA DOMU V OBČINI ODRANCI



Ljubljana, 11.2.2020

ŽUPAN OBČINE ODRANCI
IVAN MARKOJA, dipl. ekon.

- od 1995 župan Občine Odranci
- 40 let delovnih izkušenj v gospodarstvu
- 7 let v predstavništvu v Budimpešti



PREDSTAVITEV OBČINE ODRANCI

Lega: Murska Sobota – Lendava

Število stanovanjskih hiš: 500

Število prebivalcev: 1700

Ustanovitev: 3.10.1994

Površina: 7 km²

Stanovanjski standard po glavi prebivalca: 33 m²



IZVAJANJE POMOČI V OBČINI ODRANCI

- Občina Odranci že od svoje ustanovitve, namenja precejšnjo skrb starejšim občanom.

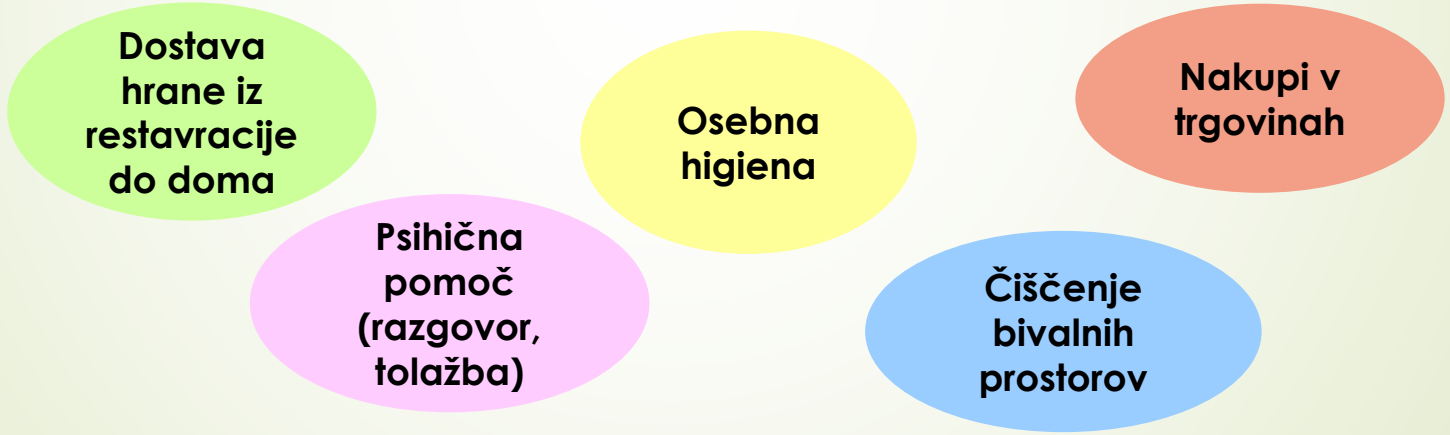
Humanitarna društva:

Krajevna organizacija Rdečega Križa Odranci, Karitas Odranci, Skupina za samopomoč Trobentice, Društvo upokojencev Odranci.

Izvajalec pomoči na domu v Občini Odranci

CENTER ZA SOCIALNO DELO LENDAVA

Oblike pomoči



V letu 2019 je v povprečju koristilo brezplačno pomoč družini na domu 12 uporabnikov.

ZAKAJ JE STORITEV POMOČ DRUŽINI NA DOMU POMEMBNA ZA NAŠ KRAJ?

- Ohranjanje načina družinskega življenja in družinskih skupnosti
- Pripadnost družini in spoštovanje starejših
- Premagovanje osamljenosti in samote v dopoldanskem času

Reševanje problema osamljenosti

Namestitev v domu

Moralni vidik: težka odločitev zaradi dosedanjega skupnega življenja

Finančni vidik: prenizki prihodki starejših in sorazmerno visoko doplačilo za nastanitev

Pomoč na domu

Brezplačno za občane



Sredstva iz proračuna Občine Odranci za storitev POMOČ DRUŽINI NA DOMU od 2015 do 2019

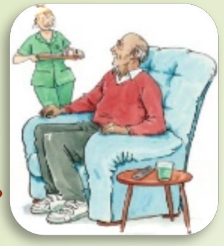
LETO	ZNESEK
2015	9.970 EUR
2016	9.955 EUR
2017	9.955 EUR
2018	9.955 EUR
2019	9.955 EUR

- Skupaj 49.790 EUR

RAZLOGI, DA JE DEJAVNOST POMOČ DRUŽINI NA DOMU ZA OBČANE ZASTONJ?

- Ohranjanje kakovostnega življenja in medsebojnih družinskih odnosov generacij v družini.
- Cenejša varianta od namestitve občanov v dom starejših.
- Občanom se omogoči, da lahko čim dlje ostanejo v domačem okolju.

Slaba stran brezplačne pomoči pa je, da v primeru dedičev oni dedujejo premoženje, občina pa je zastonj nudila pomoč. V večini primerov, pa starejši že več nimajo premoženja in bi pravni postopki do njihovega prejšnjega premoženja bili dolgotrajni, dragi in velikokrat nekoristni.



SOCIALNE IN DRUGE POMOČI V OBČINI





VRSTA POMOČI	KORISTNIKI
POMOČ DRUŽINI NA DOMU - v celoti	Pomoči potrebni občani
OLAJŠAVA PRI PLAČILU VRTCA - 20%	Starši, ki imajo obveznost po stanovanjskem kreditu
STIMULACIJE ŠTUDENTOV - po Pravilniku	Študenti s stalnim prebivališčem v Občini Odranci (izplačan vsak izpit, nagrada ob diplomiranju, izrednim študentom na magistrskem in doktorskem študiju plačana šolnina…)
DARILO OB ROJSTVU OTROKA - po Pravilniku	Starši novorojenih otrok iz Občine Odranci
KORIŠČENJE TELOVADNICE - brezplačno	Društva
KORIŠČENJE FITNES CENTRA ODRANCI - brezplačno	Društva
KORIŠČENJE OBČINSKEGA KOMBIJA - brezplačno	Društva
KORIŠČENJE PROSTOROV V OBČINSKI LASTI - brezplačno	Društva
BREZPLAČNA IZPOSOJA OBČINSKIH MIZ, KLOPI IN ŠOTORA - brezplačno	Občani Občine Odranci
BREZPALČNE KOPALNE KARTE V TERMAH LENDAVA	Mladoletni otroci do vključno 16 leta (julij - avgust)
JAVNA DELA (financiranje občine 35%, 65% ZRSZ)	Iskalci zaposlitve iz Občine Odranci
ZAVAROVANJE PRVOŠOLČKOV	Otroci 1. razreda
BREZPLAČNI NAJEM GROBNEGA MESTA in BREZPLAČNO VZDRŽEVANJE POKOPALIŠČA	Lastniki grobov
SUBVENCIJA OMREŽNINE ZA VODOVOD - v letu 2020 35%	Lastniki vodovodnih priključkov

HVALA ZA VAŠO POZORNOST



Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija

Okrogla miza:
Kako do kakovostne in dostopne dolgotrajne oskrbe?

Urban Krajcar, Ministrstvo za delo, družine, socialne zadeve in enake možnosti, državni sekretar
Martina Vuk, Ministrstvo za izobraževanje, znanost, šport, državna sekretarka
Marjan Sušelj, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, generalni direktor
Tatjana Čerin, Gospodarska zbornica Slovenije, izvršna direktorica za socialni dialog
Lidija Jerkić, Zveza svobodnih sindikatov Slovenije, predsednica

Gospodarska zbornica Slovenije

Evropska komisija



KAKO DO KAKOVOSTNE IN DOSTOPNE DOLGOTRAJNE OSKRBE

evropski semester

#SLOizzivi