

Välfärdstjänster i framkant

Morgondagens hemvård

”Visst är det så att jag med åren blivit äldre, samtidigt är jag precis samma människa inuti som jag alltid har varit. Skillnaden är att jag med stigande ålder har en livserfarenhet som jag inte hade i unga år!”

Det är av stor betydelse för hemvården att erbjuda en god och trygg omsorg med ett bra bemötande och respekt för den enskildes behov.

Hemvården ska ha en hög kvalitet på den vård och omsorg som bedrivs i kommunen.

Framtidens utmaning med den demografiska utvecklingen där antalet i åldern 80 år och äldre kommer att öka, kommer ställa nya krav. Kommunens åtagande blir större samt målgruppen kommer att ställa andra krav på en omsorg med individuell anpassning.

För att möta dessa utmaningar är det viktigt att hemvården ser över organisationen och regelverk för att kunna ta sig an sina uppdrag och möta framtiden på bästa sätt.

Det är av stor vikt att kommunen arbetar med förebyggande insatser så att de äldre kan hålla sig friska så länge som möjligt och kunna leva aktiva liv. Morgondagens boendesituation för äldre kan vara annorlunda än de boendalternativ som finns idag. Hemvården behöver se över vad den tekniska utvecklingen har för möjligheter både i det enskilda hemmet men även som hjälpmedel i verksamheten.

Morgondagens hemvård är en del av kommunens övergripande strategi, Välfärdstjänster i framkant. Med denna utvecklingsstrategi ska hemvårdens verksamheter och tjänster bidra till välbefinnande och ett meningsfullt liv.

Kävlinge kommuns hemvård ska tillhöra de bästa i landet!

Kävlinge 170301

Ann-Louise Christensen
Verksamhetschef hemvården

Framtidens äldre

”Jag vill och kan vara med och påverka i resan till Sveriges bästa hemvård”

Det är av stor betydelse att hemvården erbjuder en trygg omsorg med gott bemötande och respekt för den enskildes behov. Ökning av antalet äldre över 80 år kommer att pågå under hela 2020- talet. Ökningen väntas bli störst under perioden 2025 till 2030. Det ställer krav på en långsiktig strategi för morgondagens äldre. Med en högre kunskapsnivå kommer

morgondagens äldre ha ökade krav, höga förväntningar och inflytande på hur omsorgen utformas. Det är dock viktigt att komma ihåg att gruppen äldre inte är en homogen grupp utan enskilda personer med individuella behov. Med individuella behov kommer olika sorters hemvård att behövas. Gemensamt behov är trygghet och respekt och med detta förhållningssätt ges goda förutsättningar för samverkan, utveckling och kompetens.

Detta vill hemvården uppnå

- Vår hemvård ska fortsätta tillhöra dem bästa i landet genom mod, nyfikenhet och engagemang
- Hemvården ska fortsätta utveckla arbetsmodellen FRISKT med stort fokus på individuella behov och lösningar

Förebyggande
Rehabilerande
Individuellt
Säkert
Kvalitetsmedvetet
Trygghetsskapande

Framtidens boende

”Jag vill flytta till något mellanboende eftersom jag behöver lite hjälp och ibland önskar jag möjlighet till samvaro”

Precis som andra kommuninvånare vill och behöver äldre valmöjligheter i sitt boende. De kan behöva hjälp av flera olika anledningar, exempel med praktiska sysslor eller med olika omsorgsinsatser om man har problem med minne och/eller sjukdomstillstånd som ger svårigheter i vardagen. Det finns enskilda som känner en otrygghet t.ex. på grund av ensamhet och olika sviktande förmågor.

De som har svårigheter i vardagen, kan genom ett beslut få stöd i form hemtjänst i det egna hemmet (ordinärt boende) eller omsorg i ett särskilt boende. Oavsett boendeform, finns kundlöften framtagna som en del i att hålla en hög kvalitet inom hemvården. En insats planeras tillsammans med den enskilde, man får en kontaktman som skriver ner en genomförandeplan, där insatserna beskrivs hur den individuella omsorgen ska se ut.

De som har flyttat till ett särskilt boende (SÄBO) har ofta ett stort omsorgsbehov. Kravet på trygghet och säkerhet har inte kunnat tillgodoses i det ordinära boendet och man har fått beviljat ett särskilt boende. På SÄBO finns tillgång till personal dygnet runt samt de boende blir erbjudna individuellt anpassade aktiviteter.

Hälsa- och sjukvård kan om behov finns, ges i både det ordinära och särskilda boendet.

De som är sammanboende och har behov av stöd som de fått beviljat, kan få hemtjänst men även bistånd i form av parlägenhet.

LOV; lagen om valfrihetssystem ger möjligheter till den enskilde som behöver stöd och omsorg att välja val av utförare. Valfriheten följer socialtjänstlagens linje med medinflytande och delaktighet. Kvaliteten på insatserna ska vara desamma oavsett utförare.

Oavsett boendeform är självständighet och trygghet viktiga värden. Att kunna välja boendeform utifrån olika utbud och funktionsförmåga gör det lättare att klara sig själv med anpassat stöd.

Detta vill hemvården uppnå

- Att Kävlings kommun ska erbjuda ett brett utbud av olika boendalternativ

Prioriteringar

- Kävlings kommun bör prioritera utbyggnad av mellanboendeformer t.ex. trygghetsboende och servicelägenheter i nära anslutning till samhällsservice som inkluderar ett hälsoperspektiv
- Oavsett vem som utför insatserna i SÄBO ska hemvården garantera en hög kvalitet och stor grad av delaktighet
- Verka för en utbyggnad av både hyres- och bostadsrätter

Vikten av förebyggande arbete

”En möjlighet till hälsosamt åldrande”

Det är viktigt att arbeta med både fysiska och psykiska förebyggande insatser för att främja det hälsosamma åldrandet. Enligt studier finns det fyra områden som är speciellt viktiga för att äldre personer ska må bra och de är 1/ social gemenskap, 2/ delaktighet och meningsfullhet, 3/ fysisk aktivitet och 4/ bra matvanor.

Hemvården har sedan länge arbetat förebyggande med t.ex. aktiviteter på dagcentralerna, förebyggande hembesök (75-åringar), balansträningsgrupper, hemrehabilitering, demensstöds-grupp, trygghetstelefon, anhörigstöd och fixartjänst.

Fysiska aktiviteter som t.ex. balansträning förbättrar de fysiska förmågorna och samtidigt ger de positiva effekter i form av nya sociala kontakter.

De förebyggande hembesöken ger möjligheter till ett bra informationsutbyte och hemrehabiliteringen ger träning i ett inledande skede av ett sjukdomstillstånd. Den enskilde får stöd i sin träning med syfte att snabbt återgå till den funktion som fanns innan skadan eller sjukdomen uppkom. Med en god rehabilitering kan många bo kvar i sitt eget boende längre och leva ett mer självständigt liv. All rehabilitering sker under trygga former och den äldres egna resurser tillvaratas.

Hemvården behöver nå en yngre målgrupp och hitta olika modeller för detta. Syftet med modellerna skulle vara att informera kommuninvånarna om kommunen och hemvården, vilket i sig kan skapa trygghet inför åldrandet. Informationen kan ge funderingar kring nuvarande livssituation, bidra till nya sociala relationer, få individer att vilja ta del av olika aktiviteter men också få dem att fundera över sin nuvarande boendesituation till ett mer anpassat boende, där möjligheten till självständighet bibehålls.

Förebyggande och uppsökande verksamhet är nödvändigt för såväl individ som för samhälle. Hemvårdens organisation och arbetssätt behöver ses över för att nå nya målgrupper och utveckla befintliga.

Detta vill hemvården uppnå

- Utveckla nya förebyggande arbetssätt för att öka möjligheten till bibehållen livskvalitet och självständighet
- Anpassa hemvårdens organisation och kompetensutveckla personal för att tydliggöra vikten av det förebyggande arbetet

Prioriteringar

- Ta fram en handlingsplan för att nå en yngre målgrupp med information och aktiviteter
- Utvärdera det nuvarande förebyggande arbetet och hitta goda exempel i verksamheten för att driva utvecklingen framåt
- Samverka med olika aktörer för att utveckla möjligheterna till en rik fritid och tilltalande utemiljöer
- Kompetensutveckling gällande förebyggande och rehabiliterande synsätt samt arbetssätt

Teknisk utveckling

”Med teknik har jag blivit mer självständig och personalen kan stödja mig på ett annat sätt nu”

E-hälsa och välfärdsteknik är verklighet idag. En verklighet som snabbt förändras och utvecklas. E-hälsa är digitala verktyg och information för att uppnå och bibehålla hälsa. Välfärdsteknik är digital teknik som syftar till att bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning. Hemvården använder idag digital teknik med ex E-signering, utprovning av inkontinensskydd, nyckelfria lås, nationell patientöversikt samt på de särskilda boendena finns WIFI. Det är tekniska digitala lösningar som förbättrar för den enskilde och som samlar in fakta. Fakta ger ett underlag för rätt bedömning och rättsäker behandling. Vissa tekniska lösningar underlättas om den enskilde har uppkopplingsmöjligheter. De tekniska lösningarna för den enskilde bygger på en frivillig medverkan och med stor respekt för den personliga integriteten.

Teknik kan öka trygghet och säkerhet för den enskilde samt underlätta arbetet för personalen. Genom påminnelser, faktainsamling, dokumentation, hjälpmedel vid tunga lyft mm kan personalen ha mer fokus på den enskildes behov. Teknik kan idag öka delaktighet i samhället ex genom kunskapsinhämtning via internet, ta del av reseberättelser, hälsningar från familjemedlemmar och vara ett stöd i kommunikationen om det finns kognitiva hinder. De tekniska lösningarna kan inte ersätta personalens empatiska förmåga och bemötande men kan förbättra situationen för den enskilde samt för medarbetaren.

Detta vill hemvården uppnå

- Att Kävinge kommun ska prioritera välfärdsteknik som kan öka kvalitén, säkerhet och trygghet för den enskilde samt den teknik som frigör tid för medarbetarna
-

Prioriteringar

- Anpassa hemvårdens organisation för att möta den digitala utvecklingen
- Verka för Wifi i ordinärt boende så digital teknik blir tillgänglig
- Kompetensutveckling om digital teknik och etiska dilemma som kan uppstå med digitala lösningar inom hemvården
- Utbilda särskilda ”digitala coacher”
- Ta fram egna webb utbildningar och ge förutsättningar att kompetensutvecklas genom e-learning

Hälso- och sjukvård



”Trots min svåra sjukdom kan jag få hjälp. Att vara hemma är delaktig i min vård”

Lagen om samverkan vid utskrivning från sjukhus ska ersättas av nya nuvarande betalningsansvarslag. Den nya lagens syfte är att den enskilde ska lämna slutenvården på ett tryggt och säkert sätt. Tanken med den nya lagen är om det inte finns behov av slutenvård ska inte heller den enskilde vara på sjukhus. Förslaget innebär bl.a. att betalningsansvaret minskas till tre dagar istället för som idag fem vardagar (från den dag den behandlande läkaren underrättat kommunen att den enskilde är utskrivningsklar). Ett nytt hälso- och sjukvårdstaxt är beslutat mellan kommuner och region Skåne. Syftet är med det nya avtalet är att säkerställa ett bra och jämlikt omhändertagande för de personer där det finns ett behov av hälso- och sjukvårdsinsatser både från kommunen och från region Skåne. Detta ska bidra till en ökad trygghet för den enskilde. Avtalet innebär en ny vårdform där de mest sjuka ska erbjudas inskrivning i ett hemsjukvårdsteam som består av en läkare från region Skåne samt en sjuksköterska från kommunen. Även personer som har tillfällig svikt ska kunna skrivas in i hemsjukvårdsteamet. Avtalet innebär ett åtagande för att stödja en utveckling mot att fler sjukvårdsinsatser kan utföras i hemmet och skapa gemensamma lösningar över ansvarsgränserna. Ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal med en ny gemensam vårdform kommer att ställa krav på hela hemvårdens organisation att utveckla nya arbetssätt och rutiner.

Förslaget om en ny betalningsansvarslag kommer att öka trycket på hemvården genom att fler utskrivningsklara skrivs ut från sjukhus. Hemvården kommer att stå inför stora utmaningar där fler och fler invånare kommer att beviljas hemvård och hemsjukvård. Denna framtidsbild kan medföra en förändrad arbetsfördelning där ett större samarbete inom verksamheten krävs.

Detta vill hemvården uppnå

- En god samverkan såväl med region Skåne som med närliggande kommuner för att finna de mest optimala lösningarna inför de nya behov som kommer finnas hos de enskilda

Prioriteringar

- Genomföra en genomlysning av såväl organisation som av bemanning, arbetssätt, rutiner och kompetensbehov
- Utveckla och dimensionera för en god korttidsvård med hög kvalitet



Anhörigstöd

”Jag behövs - jag vill och kan vila och hämta kraft när jag behöver”

Anhörigstöd ska enligt lag finnas i samtliga kommuner och hur stödet utformas är upp till kommunen att besluta. Med definitionen anhöriga menas personer som vårdar eller stödjer närstående. Närstående är den som tar emot omsorg, vård och stöd.

Att leva i en anhörigsituation innebär många gånger en fysisk och psykisk belastning och risken är stor att drabbas av ohälsa. Genom ett effektivt och flexibelt anhörigstöd i form av avlastning- och växelvård kan anhörigas hälsa bibehållas på en god nivå genom möjligheten till återhämtning. Att lyssna och försöka förstå vad som kan underlätta i den anhöriges situation både på lång och kort sikt, är förutsättningar för att den anhörige ska kunna fortsätta vara en kunskapsresurs och samarbetspartner där man tillsammans finner möjligheter och lösningar.

Hemvårdens och LSS och socialpsykiatrins anhörigstöd samverkar eftersom det finns flera områden som kan beröra samtliga anhöriga. Hemvårdens anhörigverksamhet har i dagsläget kontakt med ca 160 anhöriga. Flera av dessa har kontinuerlig kontakt medan en del tar emot anhörigstödet månadsbrev för information. Genom att använda modellen IBIC vid handläggning av ett ärende, kan hemvården lättare få signaler om det är aktuellt med stöd till anhörig.

Det finns ett stort mörkertal med anhöriga som vårdar en närstående eftersom de inte har kontakt med hemvården. Det är vanligt att hemvården får kännedom om anhörigas situation i ett sent skede, där den anhörige har drabbats av ohälsa pga. den situation man levt i.

Det är av stor vikt att identifiera riskgrupper för att kunna ge anpassat stöd som ger den anhörige möjligheten till återhämtning. Den verksamhet som vanligtvis ser behovet av stöd och återhämtning pga. livssituationen som anhörig är primärvården. Regionens primärvård är en viktig samarbetspartner i uppgiften stödja anhöriga.

Ett hinder för att kunna utveckla ett flexibelt avlastnings- och växelvårdssystem är bristen på antalet vård- och omsorgsplatser. En flexibel och kvalitativ avlastning kräver en annan organisering av verksamheten.

Detta vill hemvården uppnå

- Erbjuder flexibla lösningar inom anhörigstödet
- Erbjuder möjlighet till återhämtning för den anhörige

Prioriteringar

- Utveckla växelvården att bättre svara mot enskildes behov och förutsättningar
- Utveckla ett mer individuellt utformad och flexibelt anhörigstöd
- Utveckla samarbetet med regionens primärvård för att samordna olika insatser
- Vid införandet av modellen IBIC, ta med livsområdet ”Person som vårdar en närstående”

Samverkan med ideella

”Det är gott för själen med sällskap”

Många föreningar och organisationer engagerar sig för att äldre personer i kommunen. Målet är att de ska må bra och bibehålla sin fysiska och psykiska hälsa. Hemvården samverkar med flera verksamheter ex Röda korset och pensionärsorganisationerna. Inom frivilligorganisationen finns idag ca 25 frivilliga personer som hjälper till med att vara måltidsvän, besöksvän, ”cykelturare”, promenads- vän mm. Det finns också en telefonservice där frivilliga från pensionärsorganisationerna ringer upp enskilda med ensamhetsproblematik. De som engagerar sig får utbildning som bland annat innehåller kunskap om sekretessregler.

Ofrivillig ensamhet är en riskfaktor för ohälsa. Det beräknas att 12-15% av befolkningen över 65 år har en depression och en viktig faktor till ett bättre mående är socialt umgänge.

Det finns många positiva aspekter när det gäller frivilligt arbete, både för den personen som ger av sin tid men också för den personen som får ta del av den frivilliges insats. För många personer känns det bra att få känna sig behövd och kunna få ge något till någon annan.

Detta vill hemvården uppnå

- Utveckla en god och kvalitativ samverkan med de ideella krafterna

Prioriteringar

- Utveckla en god samverkan med de ideella krafterna i syfte att bryta ofrivillig ensamhet och stärka den sociala samvaron



Kompetens- och personalförsörjning

”Jag trivs, lär och utvecklas”

Fram till 2025 beräknas det uppstå en stor bristsituation i hela landet gällande undersköterskor och specialistsjuksköterskor. Enligt SCB och SKL beräknas ett mycket stort rekryteringsbehov i landet och prognoser visar att det 2025 kommer att vara en brist på 6370 undersköterskor och 1500 specialistsjuksköterskor i Skåne. Det kommer även att vara en brist på arbetsterapeuter och fysioterapeuter, dock ej samma höga siffror.

Bristen beror att andelen äldre med hjälpbehov ökar eftersom vi lever allt längre, kommande pensionsavgångar bland personalen, övrig personalomsättning samt att få ungdomar söker till vård och omsorgsprogrammet.

Hemvården står inför stora utmaningar att bibehålla kompetens och hemvårdens höga kvalitet. Kompetensnivån riskerar att sjunka när erfaren och van personal ersätts med nyutbildade eller med personal som saknar utbildning. För att öka attraktiviteten, behålla skickliga medarbetare och rekrytera nya har hemvården genomfört olika insatser. En insats har varit att ta fram en kompetens- och karriärmodell för undersköterskorna. Det pågår ett nationellt arbete med att ta fram s.k. snabbspår för att kunna validera utländska betyg och kunskaper. Hemvården kan behöva skapa nya yrkesgrupper för arbete som inte kräver vårdkompetens. Det kan handla om att hela eller delar av ett arbete ersätts med andra resurser.

Dagens snabba kunskapsutveckling ställer krav på att kunna värdera kunskap och omsätta den i praktiskt handlande. Man ska som personal ges tid att ta till sig evidensbaserad kunskap och reflektera kring dess användbarhet. Personalens förmåga att ta till sig nya kunskapsbaserade arbetsätt och metoder bygger på att de har en god formell utbildning och möjlighet till kompetensutveckling. I Sveriges bästa hemvård behövs ett bra individuellt bemötande och det kommer att kräva en annan flexibilitet, mod att våga använda nya arbetsformer samt se möjligheter till nya lösningar. Chefernas kompetens och arbetsvillkor blir en viktig faktor inför framtidens utmaningar.

De kunskapsämnen där behovet av kompetens kommer att öka är inom psykisk ohälsa, sjukvård, teknik och förebyggande förhållningssätt.

Detta vill hemvården uppnå

- Hemvården ska upplevas som en attraktiv arbetsplats samt ha ett lärande och nyfiken förhållningssätt till kunskap och utveckling

Prioriteringar

- Bidra till att höja yrkets status med aktiv och långvarig marknadsföring tillsammans med andra
- Se över möjligheterna till heltidstjänster och önskad sysselsättningsgrad
- Undersöka möjligheterna att erbjuda arbetstider som kan öka attraktiviteten exempelvis genom att ta bort delade turer
- Använda kompetens som finns bland nyanlända
- Genomföra en kartläggning om nya yrkesgrupper kan användas inom hemvården
- Fortsätta satsningen att se kompetensutveckling som en naturlig del av arbetet
- Utöka antalet feriearbetare som en del i framtidens rekryteringsbas

Framtidens hemvård i ordinärt boende

”Jag får mycket hjälp och stöd hemma och känner mig trygg med den omsorg som ges”

Idag väljer alltfler äldre att bo kvar hemma i det ordinarie boendet och ansöker om stöd i hemmet (hemtjänstinsatser) när funktioner och hälsa sviktar. Många känner stor trygghet i omgivningen i och runt hemmet. Den vård och omsorg som bedrivs i hemmet ska vara kompetent, trygg och säker. De som bor i det ordinarie boendet kan även få avancerad hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet. Dessa insatser kommer att öka med det nya avtal som tecknats med region Skåne, vilket ställer nya krav på hemvården. Sammantaget innebär detta att hemvården står inför en komplex och utmanande utmaning att organisera insatserna i det ordinarie boendet. Det innebär att tiden för införandet av LOV (Lagen om valfrihet) i hemtjänsten bör avvaktas på grund av frågans komplexitet och måste diskuteras djupare. Osäkerhetsfaktorerna är för stora i dagsläget för att ta fram ett kvalitativt underlag för utförarna. Den personal som arbetar i det ordinarie boendet, arbetar vanligtvis ensam och ställs inför flertalet olika situationer där det ställs höga krav på kompetens. Undersköterskor har delegeringar som ger dem möjlighet att utföra vissa hälso- och sjukvårdsinsatser.

En väl fungerande hemvård i det ordinarie boendet, ger bra förutsättningar till att bo kvar i den trygga miljö som hemmet oftast innebär. De som vill bo kvar i sitt ordinarie boende kan med stöd av framtidens tekniska lösningar ges möjlighet att öka sin självständighet i hemmet.

De som idag har behov av stöd med s.k. servicetjänster (ex städ och tvätt,) kan sedan 2010 välja att använda hemvårdens personal eller privata utförare. Det finns även de som använder möjligheten att köpa hushållsnära tjänster av privata utförare. Hemvårdens personal är undersköterskor och omvårdnadskompetensen behövs oftast inte i utförandet av servicetjänster.

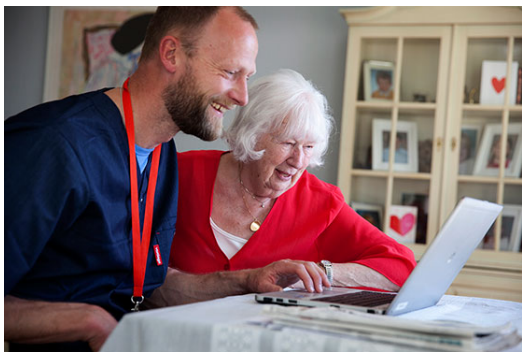
Detta vill hemvården uppnå

- Verka för en trygg, säker och kompetent omsorg i det ordinarie boendet så det finns möjligheter att bo kvar så länge den enskilde känner sig trygg och får en individuell omsorg
- Utveckla nya förebyggande arbetsätt för att öka möjligheten till bibehållen livskvalitet och självständighet
- Anpassa organisation och kompetensutveckla personalen för att möta komplexa omsorgssituationer
- Använda välfärdsteknik som kan öka kvalitén, säkerhet och trygghet för den enskilde
- Erbjuder flexibla lösningar inom anhörigstödet och möjlighet till återhämtning för den anhörige
- Måltidslösningar som fokuserar på individuella behov

Prioriteringar

- Fokusera på omvårdnadsinsatser som ger god omsorg där den enskilde känner sig trygg, säker och få stöd och vård av kompetent personal
- Utveckla en omsorg med hög kontinuitet
- Verka för en tillgänglig och hög användning av välfärdsteknik
- Verka för ett brett utbud av serviceinsatser med god kvalité





Måltider inom hemvården

”Gott och trevligt – mums!

Högre krav på vad, var, när och hur man intar sina måltider ställs idag och kommer ställas i högre utsträckning även i framtiden. Det finns idag lagar och rekommendationer kring äldres måltider och nutrition. Det pågår ett arbete inom måltidsservice utifrån kommunfullmäktiges direktiv ”Framtidens seniormåltid” med ledorden innovation, valfrihet, individualisering och hållbarhet för att utveckla måltiden.

Hemvården arbetar idag aktivt med de handböcker som är kopplade till måltidsstrategin för att få bra och njutningsfulla måltider samt en strategisk kvalitetssäkring.

För att arbetet med mat och måltider inom hemvården ska bli bestående och utvecklande krävs att kompetensen finns inom den befintliga verksamheten.

För att Kävlungebon ska uppleva bra måltidssituationer bör måltiderna vara individanpassade kring vad, var, när och hur de intas.

Andelen som är i behov av specialkost kommer öka och utlandsfödda äldre kan bli fler vilket sammantaget kan ställa andra krav på de som lagar maten.

Eftersom måltidsupplevelsen är beroende av många faktorer, inte bara de som är direkt kopplade till själva måltiden (så som medicinska aspekter eller ensamhetskänsla), behövs samverkan mellan många professioner i verksamheten för att få ett helhetsgrepp kring den äldres behov. Även samverkan mellan frivilligorganisationer är viktigt då alla aktiviteter som kan bryta ensamheten hos äldre kan göra att aptit och måltidsglädje ökar.

Detta vill hemvården uppnå

- Måltidslösningar som fokuserar på en helhetssyn och individuella behov samt tillvaratar digitala hjälpmedel

Prioriteringar

- Nya måltidslösningar inom särskilt boende med fokus på hela dygnets måltider som t.ex. EPR-kost, valbara rätter, aptitretare av räddad mat och använda digital teknik för delaktighet vid matlagningen
- Utveckla måltidslösningar inom ordinärt boende

- Utveckla ett nytt biståndsbeslut som riktar sig till ”de mest sjuka äldre”
- E-handel i större utsträckning i ordinärt boende
- Utveckla kommunens seniorrestauranger till attraktiva mötesplatser där måltiden är i centrum

REMISS

REMISS