

Ledamot Frantsi-Lankias fullmäktigemotion om att främja de äldres välbefinnande och stödja deras funktionsförmåga genom en verksamhetsmodell med tidigt och lättillgängligt stöd

Befolkningen i vårt område åldras, och behovet av tjänster ökar. Samtidigt förenklas tjänsteutbudet för äldre, och kriterierna för tillgång till stöd skärps på alla nivåer – både inom hemvården och institutionsvård med heldygnsomsorg. Allt oftare lyfts även vikten av att öka anhörigas ansvar i vården av äldre. Teknologiska lösningar och digitala tjänster utvecklas i syfte att ersätta den personliga kontakten. När funktionsförmågan försämras – oavsett om det beror på åldersrelaterad försvagning eller sjukdom – minskar möjligheterna för äldre att vistas utomhus, delta i fritidsaktiviteter och upprätthålla sociala kontakter. Ensamheten ökar och känslor av nedstämdhet blir allt vanligare, vilket i sin tur ytterligare försvagar funktionsförmågan. Denna negativa spiral leder till att behovet av tjänster kan öka snabbare än förväntat. Västra Nylands välfärdsområde har ett grundläggande uppdrag: att säkerställa invånarnas välbefinnande.

Enligt välfärdsområdesstrategin ska vår verksamhet vara ansvarsfullt, dvs. på ett socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbart sätt. Vi vill säkerställa att tjänsterna ges i rätt tid och satsa på förebyggande tjänster. Vi vill att våra tjänster främjar en god livskvalitet och funktionsförmåga samt motsvarar klienternas behov. I strategin har vi beslutat att stärka tjänster med låg tröskel för alla åldersgrupper. Fokusområdena inkluderar bland annat effektiva förebyggande insatser, högkvalitativa närtjänster samt ökad kostnadseffektivitet. Vi har också beslutat samarbetarsmidigt med aktörerna inom den tredje sektorn och kommunerna för att främja hälsa och välfärd och förebygga problem. För omkring 15 år sedan inleddes BB-verksamhetsmodellen i Veikkola, Kyrkslätt, som finansierades genom Brita Blombergs testamentsmedel. Syftet var att erbjuda äldre i området sådana tjänster som inte erbjuds av kommunen och därigenom säkerställa deras helhetsmässiga välbefinnande. Under åren har en rad olika insatser erbjudits, såsom vägledning, uppsökande äldrearbete, seniorcaféverksamhet, samt välfärdstjänster som fotvård, hjälp med tunga trädgårdsarbeten och exempelvis fönsterputsning. Man har även delat ut hjälpmedel som främjar säkerhet och rörlighet samt erbjudit matkuponger för att ta tillvara skolornas överskottsmat. Därtill har man ordnat veckovisa stoltgymnastikpass, gemensamma ärenderesor, utflykter och fester. En av de mest betydande framgångarna med denna verksamhetsmodell har varit dess förmåga att mobilisera föreningslivets resurser och engagera nya volontärer i att erbjuda stöd och kamratstöd till äldre i området. Detta har bidragit till att aktivera de äldre, förbättra deras välbefinnande och upprätthålla deras funktionsförmåga på ett kostnadseffektivt sätt. Under de första åren gjorde även en vägledare hembesök hos ensamboende äldre, vilket hjälpte dem att antingen komma igång med aktiviteter eller få nödvändig hjälp. Tack vare detta ökade delaktigheten, kamratstödet och gemenskapen, och många vänskapsrelationer har utvecklats under åren. Förra året upphörde BB-verksamhetsmodellen i och med att testamentsmedlen tog slut. Många av dess positiva inslag lever dock vidare.

Vi, de undertecknade ledamöterna, föreslår att välfärdsområdet utvecklar en verksamhetsmodell med tidigt och lättillgängligt stöd – baserad på Veikkolas BB-verksamhetsmodell – för att upprätthålla funktionsförmågan hos äldre som bor hemma. Modellen förutsätter att ett nätverk av (deltids-)servicehandledare etableras i området. Detta nätverk skapas i samarbete med kommunerna, som en del av deras uppdrag att främja hälsa och välfärd. Nätverkets uppgift är att planera verksamheten för olika områden och säkerställa dess förankring genom samverkan med lokala organisationer, volontärer och kamratstödande initiativ. Genom att bevara de äldres fysiska, psykiska och sociala funktionsförmåga – exempelvis genom regelbundna aktiviteter, fritidsintressen, kamratstöd och ökad delaktighet – minskar behovet av regelbunden hemvård och tyngre tjänster – vilket i sin tur dämpar de kostnadsökningar som annars skulle följa.

Allekirjoittaneet/Undertecknade

25.02.2025

Frantsi-Lankia Marjut/ aloitteen jättäjä, inlämnare av motionen

Paakkunainen Lotta

Juvonen Arja

Sundström Mia

Aintila Anna

Karimäki Johanna