Ikääntyvien palvelut Satakunnassa

Indikaattoreja palvelujen suunnitteluun

Raportti: 31.12.2010

samk
Satakunnan ammattikorkeakoulu
Satakunta University of Applied Sciences

Turun yliopisto
University of Turku

Diak

Sisällys

Ikääntyvien palvelut Satakunnassa – Indikaattoreja palvelujen suunnitteluun 3
Lukijalle 3
Johdanto 4
1 Ikääntyvien palvelutarveindikaattorit 4
1.1. Väestön ikärakenne-ennuste 5
1.2. Muut palvelutarveindikaattorit 6
2 Palvelurakenneindikaattorit 7
3 Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen indikaattorit 10
4 Henkilöstöön liittyvät indikaattorit 11
4.1 Kunnallisen henkilöstön määrä 12
4.2. Yksityiset yritykset ja niissä toimiva henkilöstö 13
4.3 Valmistuvat/valmistuneet alan ammattilaiset 14
Lähteet 17
Liitteet

Raportti on vapaasti tulostettavissa Pdf-muodossa osoitteista:
http://www.samk.fi / Sentteri / Julkaisut
http://www.satamittari.fi/ Hyvinvointi / Julkaisut ja artikkelit
http://pori.diak.fi / Ajankohtaista
http://www.satshp.fi / SalpaNet

Ikääntyvien palvelut Satakunnassa – Indikaattoreja palvelujen suunnitteluun

Lukijalle

Ajatus ikääntyvien palveluja koskevan seurantatiedon kokoamisesta ja päivittämisestä vuosittain syntyi Senioripalvelujen kehittämishankkeen (Sentteri -hanke, 2008–2010) johtoryhmässä. Tarve on tullut esille myös muiden kehittämishankkeiden valmisteluryhmissä sekä pohdittaessa vanhusneuvostojen toiminnan tehostamismahdollisuuksia. Sentteri -hankkeen johtoryhmä nimesi työryhmän valmistelemaan asiaa. Työryhmään nimettiin Merja Majalahti, Sanna Rautalammi, Tuula Telin, Tarja Ujula ja Hanna Hyttinen. Työryhmä laati ehdotuksen seurantakriteereiksi, jotka hankkeen johtoryhmä hyväksyi 7.6.2010. Käsillä oleva raportti on laadittu näiden seurantakriteerien pohjalta kattamaan kaikki Satakunnan kunnat.

Seurannan kohteiksi valittiin keskeisiä ikääntyneiden palveluja, niiden tarvetta, toteutusta ja laatua kuvaavia indikaattoreita. Tilastotiedot raporttiin on otettu julkisista, vapaasti saatavilla olevista tilastoista. Tässä koosteessa tiedot esitetään kuntakohtaisesti vuoden 2009 kuntajaon mukaan. Raportissa esitetyt suositukset perustuvat valtakunnallisiin ohjeisiin ja suosituksiin (ks. lähdeluettelo). Tavoitteena on helpottaa ja nopeuttaa tilastotietojen käyttöä palvelujen kehittämisessä. Yhteenvedot on laadittu SAMKin, DIAKin ja TuKKKn yhteistyönä opiskelijoiden osuutta hyödyntäen ilman erillistä määrärahaa. Tästä syystä monet perusteellisempaa tutkimusta edellyttävät, yleensä kuntakohtaiset tutkimusehdotukset on jätetty tämän yhteenvedon ulkopuolelle.

Yhteenvedon ovat koonneet: Tanja Lepistö, TuKKK, Eija Noppari, DIAK ja Hanna Hyttinen SAMK. Tilastotietojen etsimiseen ovat osallistuneet SAMKin opiskelijat: Ida Pohjola, Joonas Vuorio, Tuuli Lahti ja Sanna Maja.

Raportin toivottiin olevan valmis tammikuussa, mistä seurasi se, että edellisen vuoden (2010) tiedot eivät ole vielä olleet käytettävissä. Aikataulua ei kuitenkaan haluttu muuttaa, sillä oletettiin, että kuntatason tiedot eivät ehdi muuttua vuodessa kovin jyrkästi. Kuntakohtaisten tietojen tulkinta ja niihin perustuva johtopäätösten teko edellyttävät joka tapauksessa paikallisten asioiden tuntemusta. Tässä koosteessa esitetään valmiita tilastotietoja ja verrataan niitä mahdollisiin valtakunnallisiin tavoitteisiin.

Käsillä oleva kooste seurantatiedoista on kokeilukäytössä. Kaikki kommentit sen kehittämiseksi ovat tervetulleita. Toivomme, että tästä raportista on hyötyä mahdollisimman monille käyttäjätahoille.

Hanna Hyttinen
hanna.hyttinen@samk.fi

Johdanto

Ikääntyneiden palvelujen määrällisiä ja laadullisia tavoitteita on asetettu sosiaali- ja terveysministeriön strategiassa, Hyvinvointi 2015-ohjelmassa ja Terveys 2015-kansanterveysohjelmassa, terveyden edistämisen politiikkaohjelmassa, sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisessa kehittämisohjelmassa 2008–2011 (KASTE) sekä ikäihmisten palvelujen laatusuosituksessa. Asiakirjoissa korostetaan ikääntyvien hyvinvoinnin ja terveyden sekä toimintakyvyn ja kuntoutumisen monipuolista tavoitteellista edistämistä, kattavaa palvelujen arviointia, kotona asumisen tukemista ja avopalvelujen ensisijaisuutta sekä riittävien ja oikea-aikaisten sosiaali- ja terveyspalvelujen turvaamista. Erityisesti 2000-luvulla on korostettu varautumista ikääntyneiden määrän lisääntymiseen ja palvelutarpeiden kasvuun. Myöhemmin 2000-luvulla on alettu korostaa ikäihmisten terveyden ja toimintakyvyn edistämistä, ehkäisevien, etsivien ja kuntouttavien palvelujen kehittämistä sekä aktiivista osallistumista. Lisäksi on koko joukko valtakunnallisia hoitosuosituksia, joiden avulla voidaan parantaa hoidon laatua ja vähentää hoitokäytäntöjen vaihtelua. Hoitosuositukset toimivat tukena käytännön työssä ja perustana laadittaessa alueellisia hoito-ohjelmia. (Pekurinen, Räikkönen & Leinonen, 2008.)

Ikäihmisten palvelujen laatusuosituksessa korostetaan, että palvelujen arvioinnin tulee perustua paikallisiin olosuhteisiin. Suosituksessa määritellään joukko tekijöitä (indikaattoreita), joita pitäisi käyttää, kun arvioidaan ikääntyneiden palvelujen tarvetta kunnassa. Tällaisia tekijöitä ovat palvelutarveindikaattorit, palvelurakenneindikaattorit, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen indikaattorit ja henkilöstöön liittyvät indikaattorit. (Valtiontalouden tarkastusvirasto 2010.)

1 Ikääntyvien palvelutarveindikaattorit

Keskeisinä palvelutarveindikaattoreina pidetään ikääntyneiden määrää, asumisen tasoa, yksin asuvien määrää ja pelkän kansaneläkkeen varassa toimeentulevien osuutta (Pekurinen ym. 2008). Tiedot niistä löytyvät Tilastokeskuksen ja SotkaNetin- tietokannoista.

Indikaattorit:

- väestön ikärakenne ja -ennuste, lukumäärät ja prosentuaalinen osuus (Väestöennusteet kuntatasolla, Tilastokeskus)
- puutteellisesti varustetuissa asunnoissa asuvien 65 ja 75 vuotta täyttäneiden lukumäärä ja prosentuaalinen osuus (Tilastokeskus, Altika –tietokanta)
- yksin asuvien (yhden hengen asuntokunnat) 65 ja 75 vuotta täyttäneiden lukumäärät ja prosentuaalinen osuus (SotkaNet)
- täyttä kansaneläkettä saavien 65 vuotta täyttäneiden lukumäärä ja prosentuaalinen osuus (SotkaNet)

Asunnon varustetasoa koskevia tilastoja käyttäessä on otettava huomioon, että luokittelu on muuttunut vuonna 2005. Siitä alkaen on asunnon varustetaso luokiteltu kahteen luokkaan:
1) Hyvin varustettu asunto: asunnossa on vesijohto, viemäri, lämminvesi, WC,

peseytymistilat (joko suihku/ kylpyhuone tai huoneistokohtainen sauna) ja keskus- tai sähkölämmitys.
2) Varustetaso muu tai tuntematon.

Ennen vuotta 2005 asunnon varustetaso on luokiteltu kolmeen luokkaan:
1) Hyvin varustettu asunto, 2) Puutteellisesti varustettu asunto ja 3) Erittäin puutteellisesti varustettu asunto.
Tässä raportissa on käytetty vain vuonna 2005 ja sen jälkeen julkaistuja tilastoja, jolloin tietojen vertailuongelmaa ei ole ollut.

1.1. Väestön ikärakenne-ennuste

Satakunta on ikärakenteeltaan viidenneksi vanhin maakunta (Tilastokeskus 2010). Kuntaliiton tilaston (2010) mukaan Satakunnassa on 65 vuotta täyttäneitä henkilöitä työikäiseen väestöön suhteutettuna maakunnista toiseksi eniten. Erot Tilastokeskuksen ennusteisiin eivät kuitenkaan ole suuria ja ovat joka tapauksessa vain ennakointeja. Taulukossa 1 on esitetty kuntakohtaiset ennusteet 65 ja 75 vuotta täyttäneiden lukumääristä Satakunnassa. Taulukossa 2 esitetään sama asia prosentteina.

Taulukko 1. Ennuste 65 ja 75 vuotta täyttäneiden lukumäärästä Satakunnan kunnissa vuosina 2010–2040.

	2010	2020	2030	2040	2010	2020	2030	2040
	65 +	65 +	65 +	65	75	75 +	75 +	75 +
Eura	2770	3475	3796	3800	1349	1597	2207	2382
Eurajoki	1105	1521	1677	1686	484	661	993	1048
Harjavalta	1797	2404	2573	2502	800	1102	1562	1605
Honkajoki	421	503	550	504	221	227	320	347
Huittinen	2400	3060	3501	3544	1200	1415	1989	2277
Jämijärvi	486	571	595	554	266	265	353	369
Kankaanpää	2370	3187	3629	3512	1086	1405	2047	2299
Karvia	691	793	826	769	365	381	487	508
Kiikoinen	321	373	437	472	178	183	247	293
Kokemäki	1984	2461	2697	2636	970	1164	1583	1704
Köyliö	659	804	898	927	321	367	501	564
Lavia	564	666	730	707	314	318	430	471
Luvia	668	941	1028	1010	292	410	619	635
Merikarvia	934	1100	1203	1154	517	515	689	767
Nakkila	1224	1548	1670	1607	550	749	997	1038
Noormarkku	1171	1559	1784	1789	510	713	992	1117
Pomarkku	616	701	790	792	312	351	437	501
Pori	15948	20984	23413	23647	7512	9730	13709	14995
Rauma	7919	10463	11329	10997	3736	4781	6799	7120
Siikainen	473	508	494	444	244	255	298	293
Säkylä	1034	1296	1397	1371	502	610	818	874
Ulvila	2625	3512	3759	3546	1091	1631	2259	2310

Lähde: Tilastokeskus.fi [Luettu 17.12.2010]

Taulukko 2. Ennuste 65 ja 75 vuotta täyttäneiden % -osuudesta Satakunnassa ja koko maassa vuosina 2010 – 2040.

	2010	2020	2030	2040	2010	2020	2030	2040
	65 + %	65 + %	65 + %	65 + %	75+ %	75 + %	75 + %	75 + %
Koko maa	18	23	26	27	8	10	15	17
Satakunta	21	28	31	31				
Eura	22	29	32	32	11	13	18	20
Eurajoki	17	25	27	28	8	11	16	17
Eurajoki	17	25	27	28	8	11	16	17
Harjavalta	24	33	36	36	11	15	22	23
Honkajoki	23	29	33	31	12	13	19	21
Huittinen	23	29	33	33	11	13	19	21
Jämijärvi	24	31	34	33	13	14	20	22
Kankaanpää	20	28	32	32	9	12	18	21
Karvia	26	33	36	35	14	16	21	23
Kiikoinen	25	28	31	32	14	14	17	20
Kokemäki	25	32	36	36	12	15	21	23
Köyliö	23	29	33	33	11	13	18	20
Lavia	28	35	39	38	15	17	23	25
Luvia	20	28	30	30	9	12	18	19
Merikarvia	28	35	40	39	15	16	23	26
Nakkila	21	28	30	30	10	13	18	19
Noormarkku	19	25	29	29	8	11	16	18
Pomarkku	25	29	33	33	13	14	18	21
Pori	21	27	30	30	10	13	18	19
Rauma	20	27	30	30	10	13	18	19
Siikainen	29	36	39	37	15	18	23	25
Säkylä	22	29	32	32	11	14	19	20
Ulvila	19	26	29	28	8	12	17	18

Lähde: Tilastokeskus.fi [Luettu 17.12.2010]

Taulukosta 2 ilmenee, että Satakunnan kunnista ikärakenteeltaan vanhimpia ovat Merikarvia, Lavia ja Siikainen ja nuorimpia Eurajoki ja Ulvila sekä Noormarkku, joka vuoden 2009 tilastoihin perustuvissa ennusteissa mainitaan vielä erillisenä kuntana. Ikärakenteeltaan nuorimmat Satakunnan kunnat ovat lähellä maan keskiarvoa.

1.2. Muut palvelutarveindikaattorit

Muiden palvelutarveindikaattorien osalta voidaan Taulukosta 3 todeta, että yksin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus oli vuonna 2009 korkein Eurajoella (64 %), Raumalla (62 %) ja Porissa (61 %) ja alhaisin Honkajoella (50 %), Jämijärvellä (50 %) ja Karviassa (50 %). Suhteessa eniten oli puutteellisessa asunnossa asuvia 65 – 74 -vuotiaita Merikarvialla (32 %), Pomarkussa (29 %), Honkajoella (28 %) ja Siikaisissa (28 %). Vähiten puutteellisia asuntoja oli Porissa (9 %), Raumalla (10 %) ja Ulvilassa (10 %). 75 vuotta täyttäneillä oli eniten puutteellisia asuntoja Luvialla (42 %),

Honkajoella (40 %), Laviassa (40 %) ja Merikarvialla (40 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli suhteessa eniten Siikaisissa (7,2 %), Merikarvialla (6,3 %) ja Laviassa (5,7 %). Vähiten heitä oli Säkylässä (2,3 %) ja Nakkilassa (2,8 %) (Taulukko 3.)

Taulukko 3. Muut palvelutarveindikaattorit kuntakohtaisesti vuonna 2009.

Kunta	Yksin asuvat 65 -74 [1]	Yksin asuvat 75 + [1]	Yksin asuvien osuus 75 + ryhmässä [1] id. 451	Puutteellisessa asunnossa asuvien osuus 65 - 74-vuotiaiden ryhmässä ja asuntojen lkm. [2]		Puutteellisessa asunnossa asuvien osuus 75 + ryhmässä ja asuntojen lkm. [2]		Täyttä kansan eläkettä saavien osuus 65 + ryhmässä [1] id. 313
			%	lkm	%	lkm	%	%
Satakunta	6834	9929	59	3241	13	5006	22	3,2
Eura	380	604	60	241	17	340	25	2,9
Eurajoki	142	248	64	143	24	108	22	3,5
Harjavalta	263	354	60	63	7	120	15	2,1
Honkajoki	42	78	50	53	28	90	40	4,6
Huittinen	340	517	58	181	16	253	21	3,1
Jämijärvi	56	100	50	51	24	88	32	3,5
Kankaanpää	358	449	54	189	15	276	26	4,0
Karvia	88	135	50	86	27	140	38	4,1
Kiikoinen	28	75	57	36	26	50	30	5,3
Kokemäki	283	407	57	214	22	268	28	3,3
Köyliö	68	147	57	68	21	107	33	3,0
Lavia	59	133	57	59	24	127	40	5,7
Luvia	86	113	54	86	24	118	42	3,9
Merikarvia	107	208	55	134	32	210	40	6,3
Nakkila	173	225	58	85	14	126	23	2,8
Pomarkku	83	132	54	87	29	113	35	4,2
Pori	2676	3571	61	807	9	1418	18	2,9
Rauma	1099	1718	62	384	10	635	17	3,1
Siikainen	54	112	57	65	28	87	37	7,2
Säkylä	136	201	56	61	12	77	16	2,3
Ulvila	313	402	53	148	10	255	24	2,9

[1] Lähde: Sotkanet.fi [Luettu 3.12.2010]
[2] Tilastokeskus, Altika -tietokanta [Luettu 31.12.2009]

2 Palvelurakenneindikaattorit

Palvelurakenteen kuvauksessa huomio kohdistetaan 75 vuotta täyttäneisiin kuntalaisiin, kuinka suuri osa heistä asuu kotona, kuuluu säännöllisen kotihoidon tai omaishoidon piiriin tai on tehostetun palveluasumisen tai laitoshoidon piirissä. Vertailukohtana käytetyt valtakunnalliset tavoitetasot on julkaistu Ikäihmisten palvelujen laatusuosituksessa (2008). Kuntakohtaiset seurantatiedot on otettu Sotkanet -tietokannasta.

Indikaattorit:

- Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus (poislukien tehostetussa palveluasumisessa ja laitoshoidossa olevat)
- Säännöllistä kotihoitoa saavien 75 vuotta täyttäneiden osuus
- Omaishoidon tukea saavien 75 vuotta täyttäneiden osuus
- Tehostetussa palveluasumisessa asuvien osuus
- Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevien osuus (vanhainkodit, terveyskeskukset)

Säännöllinen kotihoitoindikaattori ilmaisee, kuinka monta prosenttia saa säännöllisesti kotipalvelua ja/tai kotisairaanhoitoa. Tietolähteenä on THL:n kotihoidon asiakaslaskenta, johon kerätään tiedot kaikista niistä asiakkaista, joilla on palvelu- tai hoitosuunnitelma tai jotka saavat kotipalvelua, kotisairaanhoitoa tai päiväsairaalahoitoa vähintään kerran viikossa. Tätä indikaattoria varten on poimittu vain ne asiakkaat, jotka ovat saaneet kotipalvelua tai kotisairaanhoitoa (mukaan ei ole otettu kaikkia kotihoidon laskennassa ilmoitettuja asiakkaita). Asiakkaisiin ei sisälly niitä henkilöitä, jotka ovat laitoshoidossa tai asumispalvelujen piirissä laskentapäivänä, vaikka heillä olisi palvelu- ja hoitosuunnitelma voimassa. Väestötietona on köytetty vuoden viimeisen päivän tietoa.(Sotkanet.fi.) Indikaattoria on kritisoitu kunnissa siitä, että rajauksista huolimatta luvut voivat sisältää kuormittavuudeltaan hyvin erilaisia palveluja.

Omaishoidon tukea saavia koskeva indikaattori ilmaisee vuoden aikana omaishoidon tukea saaneiden asiakkaiden osuuden prosentteina vastaavanikäisestä väestöstä. Väestötietoina on käytetty vuoden viimeisen päivän tietoa. Omaishoidolla tarkoitetaan ikääntyneen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotioloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Omaishoidon tuki muodostuu hoidettavalle annettavista, hänen tarvitsemistaan palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. Kunta ja hoitaja tekevät omaishoidon järjestämisestä toimeksiantosopimuksen.(Sotkanet.fi.)

Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen indikaattori ilmaisee, kuinka monta prosenttia esim. 75 vuotta täyttäneistä on vuoden lopussa ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen piirissä (henkilökunta paikalla ympäri vuorokauden). Mukana ovat sekä kuntien, kuntayhtymien että yksityisten palveluntuottajien ylläpitämät yksiköt. Palveluasuminen sisältää aina sekä asumisen että siihen kiinteästi liittyvät palvelut. Tällaisia palveluja voivat olla esimerkiksi kodinhoitoapu, hygieniapalvelut jne. Palveluasumisen sisältö voi siis käytännössä vaihdella. Myös asumisen muoto vaihtelee. Osa yksiköistä on ryhmäkoteja, osa pienkoteja ja osa esimerkiksi palvelutaloja, joissa asiakkailla on omat huoneistot. Mukaan eivät kuulu normaalit huoneenvuokralain mukaiset vanhusten vuokra-asunnot eivätkä sellaiset palveluasunnot, joihin ei liity päivittäisiä tai säännöllisiä kotipalveluja. Palveluasuminen eroaa laitoshoidosta siinä, että palveluasuminen perustuu aina vuokra-, omistus- tmv. hallintamuotoon. Väestötietona on käytetty vuoden viimeisen päivän tietoa. (Sotkanet.fi.)

Pitkäaikaiseen laitoshoitoon luetaan pitkäaikainen hoito vanhainkodissa ja terveyskeskuksessa.
Indikaattori ilmaisee pitkäaikaisasiakkaiden lukumäärän vuoden lopussa.
Vanhainkotihoito on ikääntyneiden laitoshoitoa sosiaalitoimessa (Kela on määritellyt yksikön laitokseksi).
Terveyskeskusten laitoshoitoon lasketaan terveyskeskusten yleislääkärijohtoisilla osastoilla annettu hoito. Kunnallisten terveyskeskusten lisäksi mukaan lasketaan myös joitakin muita kunnallisia tai yksityisiä palveluntuottajia, jotka vastaavat terveyskeskustoiminnasta tietyllä alueella.

Pitkäaikaista hoito on silloin, kun asiakkaalle on tehty pitkäaikaishoitopäätös tai kun asiakas on ollut hoidossa yli 90 vuorokautta. (Sotkanet.fi.)

Taulukko 4. Ikääntyvien (75 +) palvelurakenne Satakunnassa ja koko maassa vuonna 2009 sekä valtakunnalliset tavoitetasot.

Koko maa/ Satakunta/ Kunnat	Kotona asuvien osuus % id: 1570	Säännöllisen kotihoidon piirissä olevien osuus % id: 3216	Omaishoidon tukea saavien osuus % id: 3262	Tehostetussa palveluasumisessa olevien osuus % id: 3261	Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevien osuus % id: 3367
Valtak. tavoitetaso	91-92	13-14	5-6	5-6	3
Valtak. toteutuma	89,4	11,4	4,1	5,1	5,4
Satakunta, toteut.	87,5	10,5	4	6	6,4
Eura	88,2	16,3	2,4	4,6	7,1
Eurajoki	87,4	10,7	3,3	7,2	4,7
Harjavalta	89,4	5,4	2,3	3,9	6,7
Honkajoki	86,1	14,8	6,3	10,8	3,1
Huittinen	86	11,5	4,1	8,2	5,7
Jämijärvi	84,7	12,4	5,5	10,9	4,4
Kankaanpää	89,9	9,5	3,8	5,5	4,4
Karvia	90,1	9,7	3,8	3	7
Kiikoinen	87	16	6,5	8,9	4,1
Kokemäki	86,7	8,3	1,9	4,1	9,1
Köyliö	91,3	15,9	5,6	3,8	5
Lavia	89,1	10,6	4	-	10
Luvia	95	9,7	2,9	0	5
Merikarvia	87	13,4	5,2	7,1	5,5
Nakkila	87,4	10,6	2,2	6,1	6,5
Pomarkku	89,7	8,8	3,1	1,9	8,5
Pori	86,4	8,5	4,1	6,7	6,8
Rauma	88,5	13,5	4,4	6	6,5
Siikainen	85,2	15,6	5,5	9,3	5,5
Säkylä	89,9	11,8	5,4	5,4	4,8
Ulvila	89,4	7	4,8	5,2	5,5

Lähde: Sotkanet.fi [Luettu 16.12.2010]

Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus oli korkein Luvialla (95 %), Köyliössä (91,3 %) ja Karvialla (90,1 %) ja alhaisin Jämijärvellä (84,7 %), Siikaisissa (85,2 %) ja Huittisissa (86 %). Valtakunnallinen tavoitetaso on 91 –92 % ja toteutuma oli vuonna 2009 89,4 %.

Säännöllisen kotihoidon piirissä oli 75 vuotta täyttäneitä eniten Eurassa (16,3 %), Köyliössä (15,9 %) ja Siikaisissa (15,6 %) ja vähiten Harjavallassa (5,4 %), Ulvilassa (7 %) ja Kokemäellä (8,3 %). Kuusi kunnista ylitti valtakunnallisen tavoitetason (13 -14 %) ja loput alittivat. Kokonaisuudessaan toteutuma oli Satakunnassa 10,5 % eli alle valtakunnallisen keskiarvon (11,4 %).

Omaishoidon tukea saavien osuus oli korkein Kiikoisissa (6,5 %), Honkajoella (6,3 %) ja Köyliössä (5,6 %) ja alhaisin Nakkilassa (2,2 %), Harjavallassa (2,3 %) ja Eurassa (2,4 %). Kunnat, joissa

omaishoidon tukea saavien osuus oli korkein, edustavat valtakunnallista tavoitetasoa (5-6 %). Satakunnan keskiarvo (4 %) edustaa valtakunnallista keskiarvoa (4,1 %).

Tehostetun palveluasumisen piirissä olevia oli eniten Jämijärvellä (10,9 %), Honkajoella (10,8 %) ja Siikaisissa (9,3 %) ja vähiten Pomarkussa (1,9 %), Karvialla (3 %) ja Köyliössä (3,8 %). Tehostetun palveluasumisen osuus oli Satakunnassa keskimäärin korkea. Kaikkiaan 13 kuntaa ylitti valtakunnallisen tavoitetason (5 – 6 %).

Pitkäaikaisen laitoshoidon osuus oli korkein Laviassa (10 %), Kokemäellä (9,1 %) ja Pomarkussa (8,5 %) ja alhaisin Honkajoella (3,1 %), Kiikoisissa (4,1 %), Jämijärvellä (4,4 %) sekä Kankaanpäässä (4,4 %). Laitoshoidon osuus ylitti valtakunnallisen tavoitetason 20 kunnassa. Honkajoen palvelutarjonta edusti laitoshoidon osalta ainoana kuntana valtakunnallista tavoitetasoa (3,0 %).

3 Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen indikaattorit

Keskeisinä indikaattoreina suunniteltaessa kuntatasolla terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä ovat: yksin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus sekä 65 vuotta täyttäneiden osalta täyden kansaneläkkeen saajien osuus, psykoosilääkkeiden käytön yleisyys, vammojen ja myrkytysten yleisyys sekä kuolleisuus. Tiedot löytyvät Sotkanet- tietokannasta.

Indikaattorit:

- yksin asuvien (yhden hengen asuntokuntien) 75 vuotta täyttäneiden osuus (%) vastaavanikäisestä väestöstä
- täyttä kansaneläkettä saavien 65 vuotta täyttäneiden osuus (%) vastaavanikäisestä väestöstä
- erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettujen 65 vuotta täyttäneiden osuus (%) vastaavanikäisestä väestöstä
- vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidettujen 65 vuotta täyttäneiden osuus (%) vastaavanikäisestä väestöstä
- kuolleisuus 100 000:a vastaavanikäistä (65+) kohden

Taulukosta 5 voidaan todeta, että yksin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus oli korkein Eurajoella (64 %), Raumalla (62 %) ja Porissa (61 %) ja alhaisin Honkajoella (50 %), Jämijärvellä (50 %) ja Karvialla (50 %). Valtakunnallinen keskiarvo oli 59 %.

Täyttä kansaneläkettä saavien 65 vuotta täyttäneiden osuus oli korkein Siikaisissa (7,2 %), Merikarvialla (6,3 %) ja Laviassa (5,7 %). Vähiten täyden kansaneläkkeen saajia oli Harjavallassa (2,1 %), Säkylässä (2,3 %) ja Nakkilassa (2,8 %). Valtakunnallinen keskiarvo oli 3,8 %.

Psykoosin vuoksi erityiskorvattavien lääkkeiden käyttäjiä (65 +) oli eniten Laviassa (5,9 %), Eurassa (3,4 %), Kankaanpäässä (3,4 %) ja Siikaisissa (3,4 %) ja vähiten Harjavallassa (1,7 %), Luviassa (2,2 %) ja Säkylässä (2,2 %). Valtakunnallinen keskiarvo oli 2,9 %.

Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalahoitoon joutuneita oli eniten Laviassa (4,3 %), Honkajoella (4,1 %) ja Merikarvialla (3,9 %). Kaikki kuntia, joissa sekä 65 vuotta täyttäneiden että

75 vuotta täyttäneiden osuus oli korkea ja joissa 75 vuotta täyttäneistä suhteessa eniten asui puutteellisissa asunnoissa (Taulukko 2 ja 3.). Yksin asumisella sen sijaan ei näyttänyt olevan yhteyttä vammojen ja myrkytysten yleisyyteen. Vähiten vammoja ja myrkytyksiä esiintyi Siikaisissa (1,3 %), Karvialla (1,7 %) ja Eurajoella (1,9 %). Valtakunnallinen keskiarvo oli 3,0 %.

Kuolleisuus oli korkein Säkylässä (5,8 %), Kiikoisissa (5,7 %) ja Honkajoella (5,4 %) ja alhaisin Köyliössä (3,1 %), Eurajoella (3,7 %), Siikaisissa (4,2 %) ja Raumalla (4,2 %). Valtakunnallinen keskiarvo oli 4,4%.

Taulukko 5. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen indikaattorit Satakunnassa (2009) ja valtakunnalliset keskiarvot.

Kunta	Yksin asuvien osuus 75 +, % (id: 2451)	Täyttä kansan eläkettä saavien osuus 65 +, % (id: 313)	Erit. korv. lääk. oikeut. psykoosin vuoksi, 65 +, % (id: 408)	Vammojen ja myrk. vuoksi sairaalassa hoidetut 65 +, % (id: 318)	Kuolleisuus 65 + / 100 000 vastaavanikäistä kohden (id: 322)
Valt.keskiarvo	59	3,8	2,9	3	4354,8
Satakunta	59	3,2	2,8	3	4358,1
Eura	60	2,9	3,4	3,4	4740,6
Eurajoki	64	3,5	2,8	1,9	3734,6
Harjavalta	60	2,1	1,7	3,1	4198,4
Honkajoki	50	4,6	2,7	4,1	5424,5
Huittinen	58	3,1	2,3	2,9	4226,6
Jämijärvi	50	3,5	3,3	2,5	4858,3
Kankaanpää	54	4	3,4	2,4	4721,2
Karvia	50	4,1	3,2	1,7	4441,3
Kiikoinen	57	5,3	3,3	2,6	5687,2
Kokemäki	57	3,3	2,7	3,8	4433,9
Köyliö	57	3	2,3	3,4	3112,8
Lavia	57	5,7	5,9	4,3	4800
Luvia	54	3,9	2,2	2,5	5364,6
Merikarvia	55	6,3	2,6	3,9	4836,1
Nakkila	58	2,8	2,8	2,1	4593,6
Pomarkku	54	4,2	4,2	3,1	4655
Pori	61	2,9	2,9	2,8	4321
Rauma	62	3,1	2,6	2,6	4188,7
Siikainen	57	7,2	3,4	1,3	4149,4
Säkylä	56	2,3	2,2	3,7	5810,4
Ulvila	53	2,9	2,4	3,2	3860,7

Lähde: Sotkanet.fi [Luettu 18.12.2010]

4 Henkilöstöön liittyvät indikaattorit

Indikaattorit:

- Kunnallisen henkilöstön määrä ja koulutusrakenne toimialoittain, ammattiryhmittäin (valmistuu myöhemmin)

- Henkilöstön lukumäärä 1000 75+ kohden kotipalvelussa ja kotisairaanhoidossa, vanhusten palveluasumisessa, vanhainkodeissa ja terveyskeskuksissa (valmistuu myöhemmin)
- Yksityisen sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstön määrä toimialoittain
- Valmistuvien määrä

Syksyllä 2011 kerättävät indikaattorit

- Henkilöstön lukumäärä ammattiryhmittäin kotipalvelussa ja kotisairaanhoidossa, vanhusten palveluasumisessa, vanhainkodeissa ja terveyskeskuksissa
- Ilman ammattitutkintoa olevan henkilöstön määrä
- Vakituisen henkilöstön määrä
- Koulutuksiin osallistuminen ja koulutusten kesto
- Sairauspoissaolot palvelumuodoittain.

4.1 Kunnallisen henkilöstön määrä

Taulukko 6. Ikääntyneiden laitoshoidossa ja kotipalvelussa toimivan henkilöstön määrä ammattinimikkeittäin /1000 75 vuotta täyttänyttä kohden vuosina 2005 – 2009 Satakunnassa. *)

	2005			2006			2007			2008			2009		
	LH	KH	SH	LH	KH	SH	LH	KH	SH	LH	KH	SH	LH	KH	SH
Satakunta															
Eura															
Eurajoki															
Harjavalta															
Honkajoki															
Huittinen															
Jämijärvi															
Kankaanpää															
Karvia															
Kiikoinen															
Kokemäki															
Köyliö															
Lavia															
Luvia															
Merikarvia															
Nakkila															
Pomarkku															
Pori															
Rauma															
Siikainen															
Säkylä															
Ulvila															

Selitykset:
LH = Apu-, perus- ja lähihoitajat/1000 75 +
KH= Kodinhoitajat, kotiavustajat /1000 75 +
SH= Sairaanhoitajat /1000 75 +

Lähteet: Sotkanet.fi

*) Henkilöstöä koskevia tilastoja ei ole ollut saatavissa, sillä niiden päivitykset Sotkanetissä ovat viivästyneet. Syyksi on ilmoitettu muuttunut toimialaluokitus. Henkilöstöindikaattoritiedot pyritään THL:n toimesta saamaan ajan tasalle vuoden alkupuolella. Niiden valmistuttua myös tätä raporttia täydennetään.

4.2. Yksityiset yritykset ja niissä toimiva henkilöstö

Taulukko 7. Yksityisiä palveluja tuottavien yritysten ja niissä toimivan henkilöstön määrä toimialoittain Satakunnassa (2010).

	Yritysten lukumäärä toimialoittain				Henkilöstön määrä toimialoittain			
	Palvelu-asuminen	Kotipal-velu	Päivätoi-minta	Muu [1)]	Palvelu-asuminen	Kotipal-velu	Päivätoi-minta	Muu
Eura	2	1	1	-	20	1	pt	-
Eurajoki	-	2	-	-	-	pt	-	-
Harjavalta	2	4	-	-	17	11	-	-
Honkajoki	1	-	-	-	3	-	-	-
Huittinen	3	2	1	1	25	2 + pt	2	6
Jämijärvi	1	-	1	1	3	et	-	18
Kankaanpää	4	3	-	1	43	34 + pt	-	11
Karvia	1	-	-	-	7	-	-	-
Kiikoinen		1	-	-	-	1	-	-
Kokemäki	3	5	-	1	50 + pt	5	-	pt
Köyliö	2	1	-	-	14	1	-	-
Lavia	-	2	-	-	-	2	-	-
Luvia	-	3	-	-	-	1 + pt	-	-
Merikarvia	-	-	-	1	-	-	-	13
Nakkila	1	1	-	-	pt	1 + pt	-	-
Pomarkku	1	-	-	-	22	-	-	-
Pori	6	14	-	7	320	91	-	195
Rauma	3	14	2	3	75	47+ pt	10+ pt	56 + pt
Siikainen	1	-	-	1	pt	-	-	pt
Säkylä	2	3	-	-	18	12	-	-
Ulvila	2	4	-	-	51	4	-	-

Selitykset:
[1)] Muu toimiala (esim. ikääntyneiden laitoshoito, sairaalahoito, kotihoito, muut palvelut, esim. mielenterveys-, muisti-, kuulo- ja näkövammaisille suunnatut palvelut)
pt = puuttuva tieto

Lähde: Tilastokeskus/TOL Q/yritykset/lokakuu 2010/Satakunta

Taulukkoon 7 on koottu tiedot Satakunnassa toimivista ikääntyville suunnattuja palveluja tuottavista yrityksistä ja niissä toimivan henkilöstön määrästä. Luettelo yrityksistä on liitteenä 22.

4.3 Valmistuvat/valmistuneet alan ammattilaiset

Taulukko 8. Valmistuneiden ja valmistuvien opiskelijoiden määrät Satakunnassa v. 2007 – 2014.

	Toteutunut valmistuneiden määrä					Arvioitu valmistuvien määrä			
	2007	2008	2009	2010	YHT 07-10	2011	2012	2013	2014
DIAK/ sairaanhoitaja	15	18	9	17	59	30	16	26	21
DIAK/ sairaanhoitaja + diak.	7	6	4	7	24	31	24	20	16
DIAK/ sosionomi	23	18	17	23	81	0	28	0	38
DIAK/ sosionomi + diak.	10	13	9	36	68	0	30	0	22
DIAK/ ylempi amk.	-	-	-	3	3	10	10	10	10
SAMK/ fysioterapeutti	31	22	45	34	132	35	35	35	35
SAMK/ kuntoutusohjaaja	13	13	11	20	57	20	20	20	20
SAMK/ terv.hoit + sair.hoit.	40	54	68	63	225	65	65	65	65
SAMK/ sairaanhoitaja	86	130	123	78	417	80	80	80	80
SAMK/ sosionomi	80	64	72	84	220	85	85	85	85
SAMK/ geronomi	-	-	-	-	-	-	-	10	20
SAMK/ erik. op./ Dementiatyö	17	-	-	-	17	17			
SAMK/erik. op./ Gerontologia	-	17	-	-	17				
SAMK/ Ger. hoitotyö, tayd. koul.	-	-	-	-	-	17	17		
SAMK/ ylempi amk.	5	17	8	16	46	20	20	20	20
Sataedu/ kaikki lähihoitajat, Harjav.	97	101	127	130	455	250	250	220	220
Sataedu/ lähihih., vanhustyö, Harjav.	28	15	52	31	126	x	x	x	x
Sataedu/ kaikki lähih. Kankaanpää	17	0	25	4	46	42	50	50	40
Sataedu/ lähih. vanhustyö, Kankaanp.	2	0	2	0	4	x	x	x	x
Kankaanpään opisto/muistihoitaja	-	-	33	31	64	65			
Kankaanpään opisto/erik amm.tutk.	9	12	-	-	21				
Winnova/ kaikki lähihoitajat, Pori	x	x	x	x	603	113	114	113	114
Winnova/lähihoitaja, vanhustyö, Pori	18	10	1	34	63	45	34	x	x
Winnova/ kaikki lähihoitajat, Rauma	x	x	x	x	467	65	53	60	x
Winnova/ lähihoitaja, vanh. Rauma	x	x	x	x	80	14	x	x	x
SASKY/kaikki lähihoitajat	35	36	33	5	109				
SASKY/lähihoitaja, vanhustyö	1	7	1	-	9				
SASKY/vanhustyön erik amm. tutk.	-	-	7	2	9	18			
TuKKK/ KTM-tutkinto	x	x	x	x	21	20	20	20	20

Selitykset:
- = ei valmistuneita
x = tarkka lukumäärä tai erittely puutuu
Lähde: Kysely oppilaitoksille.

Satakunnassa toimii kolme sosiaali- ja terveysalan perustutkintoon (lähihoitaja) johtavaa koulutusta tarjoavaa organisaatiota, Satakunnan ammattiopisto (Sataedu), Länsirannikon koulutus Oy (Winnova) ja Sastamalan koulutuskuntayhtymä (SASKY). Sataedulla on toimipisteet Harjavallassa

ja Kankaanpäässä, Winnovalla Porissa ja Raumalla ja SASKYllä Sastamalassa ja Huittisissa. Taulukkoon 8 on merkattu kustakin organisaatiosta valmistuneiden ja lähivuosina valmistuvien lähihoitajien määrät sekä erikseen tieto, moniko heistä on suuntautunut vanhustyöhön. Kukin näistä koulutusorganisaatioista toteuttaa myös vanhustyön erikoisammattitutkintokoulutusta. Näiden lisäksi Kankaanpään opisto toteuttaa muistihoitajakoulutusta (10 ov.) sekä vanhustyön erikoisammattitutkintokoulutusta.

Diak Länsi, Porin toimipaikka on osa verkostomaisesti toimivaa Diakonia-ammattikorkeakoulua (DIAK). Porin toimipaikassa on kaksi koulutusohjelmaa: sosiaaliala ja hoitotyö. Sosiaalialan koulutusohjelmassa on suuntautumisvaihtoehdot sosiaali- ja kasvatusala ja diakoninen sosiaalityö. Hoitotyön koulutusohjelmassa on suuntautumisvaihtoehdot hoitotyö ja diakoninen hoitotyö. Diakoniset suuntautumisvaihtoehdot antavat kelpoisuuden Suomen ev.lut. kirkon diakonian virkaan sairaanhoitaja (AMK) tai sosionomi (AMK) tutkinnon suorittaneille. Diakonisessa suuntautumisvaihtoehdossa on alettu toteuttaa myös muuntokoulutuksia rajattoman kampuksen periaatteella Tampereella ja Turussa vuodesta 2009 lähtien yhteistyössä Tampereen seurakuntayhtymän ja Turun ja Kaarinan seurakuntayhtymän kanssa. Porin toimipaikassa voi suorittaa myös sosiaali- ja terveysalan ylempi ammattikorkeakoulututkinnon. Opinnot ovat työelämälähtöisiä ja antavat valmiudet erityistä asiantuntemusta vaativiin työelämän kehittämistehtäviin. Opinnoissa syvennetään sosiaalialan osaamista lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnin näkökulmasta ja terveyden edistämisen osaamista perhenäkökulmasta eri toiminta-alueilla. Koulutus järjestetään yhteistyössä Satakunnan ammattikorkeakoulun kanssa. Ensimmäinen yhteinen koulutusryhmä aloitettiin syksyllä 2008, minkä jälkeen uudet koulutusryhmät ovat alkaneet vuorovuosina Terveyden edistämisen ja Sosiaalialan koulutusohjelmassa.

Satakunnan ammattikorkeakoulun (SAMK) sosiaali- ja terveysalan koulutusta tarjotaan Porissa ja Raumalla. SAMK tarjoaa ammattikorkeakoulututkintoihin johtavaa koulutusta vaihtoehtoina seuraavat tutkinnot: Sairaanhoitaja (AMK), Terveydenhoitaja (AMK), Fysioterapeutti (AMK), Kuntoutuksen ohjaaja (AMK) tai Sosionomi (AMK). Uusin ammattikorkeakoulututkinto on Geronomi (AMK). Ensimmäinen geronomiksi kouluttautuvien ryhmä aloitti opintonsa syksyllä 2010. SAMK tarjoaa myös ammattikorkeakoulututkinnon suorittaneille erikoistumisopintoja (30 op) aiheina ammatillinen gerontologia ja dementiatyö. Lisäksi on aloitettu ammattikorkeakoulujen yhteistyönä oppisopimustyyppinen täydennyskoulutus (30 op) aiheena gerontologinen hoitotyö. SAMK toteuttaa lisäksi ylempään ammattikorkeakoulututkintoon (60 op) johtavaa koulutusta vaihtoehtoina seuraavat tutkinnot: Sairaanhoitaja (ylempi AMK), Terveydenhoitaja (ylempi AMK), Fysioterapeutti (ylempi AMK), Kuntoutuksen ohjaaja (ylempi AMK) ja Sosionomi (ylempi AMK).

Turun yliopiston kauppakorkeakoulun Porin yksikössä järjestettävässä Hyvinvointialan liiketoimintaosaamisen maisteriohjelman opinnoissa keskitytään uusiin osaamisen tarpeisiin hyvinvointialalla erityisesti talouden, johtamisen ja strategisen kehittämisen alueilla sekä haasteeseen yhdistää yrittäjyys ja julkinen vastuu palveluista. Maisteriohjelma tarjoaa monitieteisen, työelämälähtöisen ja tulevaisuussuuntautuneen koulutuksen, jossa liiketaloustieteellinen osaaminen nivoutuu yhteiskuntatieteelliseen asiantuntemukseen. Opinnoissa käsitellään hyvinvointialan osa-alueita kuten hyvinvoinnin tuottamista kansainvälisessä ympäristössä, verkostoja julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin välillä, hyvinvointipalvelujen järjestämisverkostoja sekä palvelujen tuotteistamista ja kohderyhmiä. Maisteriohjelmaa on järjestetty yhdessä Tampereen yliopiston Porin yksikön kanssa vuodesta 2006. Maisteriohjelman pääainevaihtoehdot ovat johtaminen ja organisointi, laskentatoimi ja rahoitus, markkinointi sekä tietojärjestelmätiede. Opiskelijat tekevät sitovan pääainevalintansa hakuvaiheessa.

Turun yliopiston ja SAMKin yhteistyönä on kehitetty myös Gerontologisen liiketoimintaosaamisen lisäaineopintokokonaisuus (25 op), joka on aloitettu ensimmäisen kerran syksyllä 2010. Kyseisistä opinnoista valmistuneita ei vielä ole.

Lähteet

Pekurinen M, Räikkönen O & Leinonen T. 2008. Tilannekatsaus sosiaali- ja terveydenhuollon laatuun vuonna 2008. Stakes; Raportteja 38.
Sosiaali- ja terveysministeriö. 2008. Ikäihmisten palvelujen laatusuositus. Julkaisuja 2008:3.
Aalto-Kallio M, Saikkonen P, Koskinen-Ollonqvist P. 2009. Arvioinnin kartalla, matka teoriasta käytäntöön. Terveyden edistämisen keskus, Kehitys Oy, Pori.
Vanhuspalvelut, Säännöllinen kotihoito. 2010. Valtiontalouden tarkastusviraston tuloksellisuustarkastuskertomukset 214/2010. Saatavana: http://www.stakes.fi/FI/tilastot/nettihilmo/index.htm [Luettu 11.1.2011]

http://www.sotkanet.fi
http://www.tilastokeskus.fi

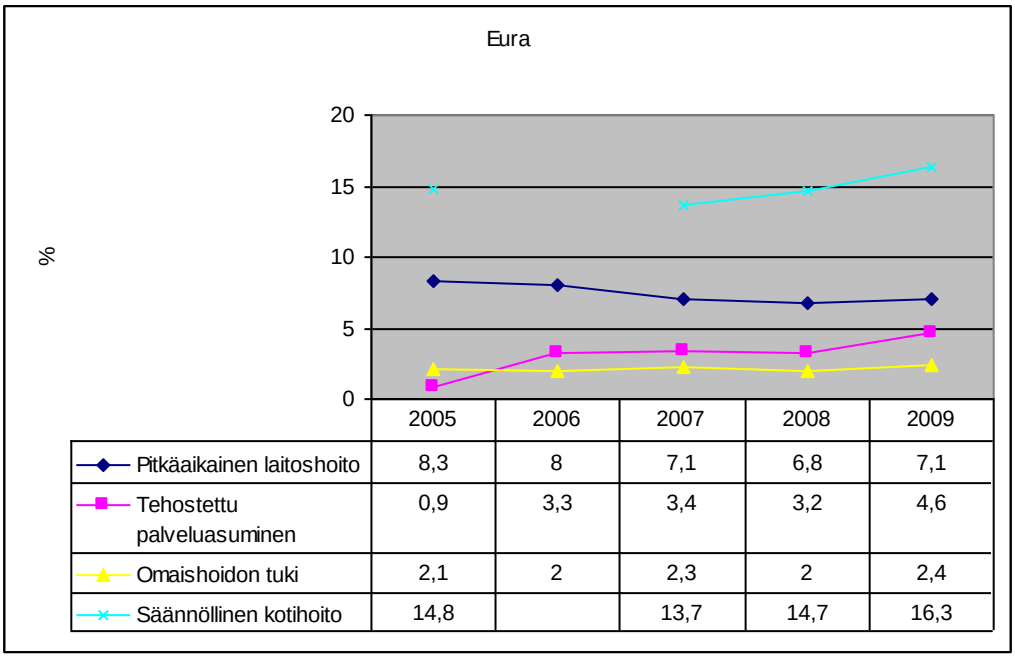
Muita suositeltavia linkkejä:
http://www.satamittari.fi (satakuntalaista hyvinvointia kuvaavia tilastoja)
http://www. indikaattorit.com
http://www.kansanterveys.info/kaste/TEHOn_esite.pdf
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tutkimus/tyokalut/teaviisari

Liitteet

Liite 1. Eura
Liite 2. Eurajoki
Liite 3. Harjavalta
Liite 4. Honkajoki
Liite 5. Huittinen
Liite 6. Jämijärvi
Liite 7. Kankaanpää
Liite 8. Karvia
Liite 9. Kiikoinen
Liite 10. Kokemäki
Liite 11. Köyliö
Liite 12. Lavia
Liite 13. Luvia
Liite 14. Merikarvia
Liite 15. Nakkila
Liite 16. Pomarkku
Liite 17. Pori
Liite 18. Rauma
Liite 19. Siikainen
Liite 20. Säkylä
Liite 21. Ulvila
Liite 22. Yksityiset palveluntuottajat Satakunnassa

Liite 1.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Eura



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	8,3	8	7,1	6,8	7,1
Tehostettu palveluasuminen	0,9	3,3	3,4	3,2	4,6
Omaishoidon tuki	2,1	2	2,3	2	2,4
Säännöllinen kotihoito	14,8		13,7	14,7	16,3

Kuvio 1. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Eurassa vuosina 2005 – 2009.

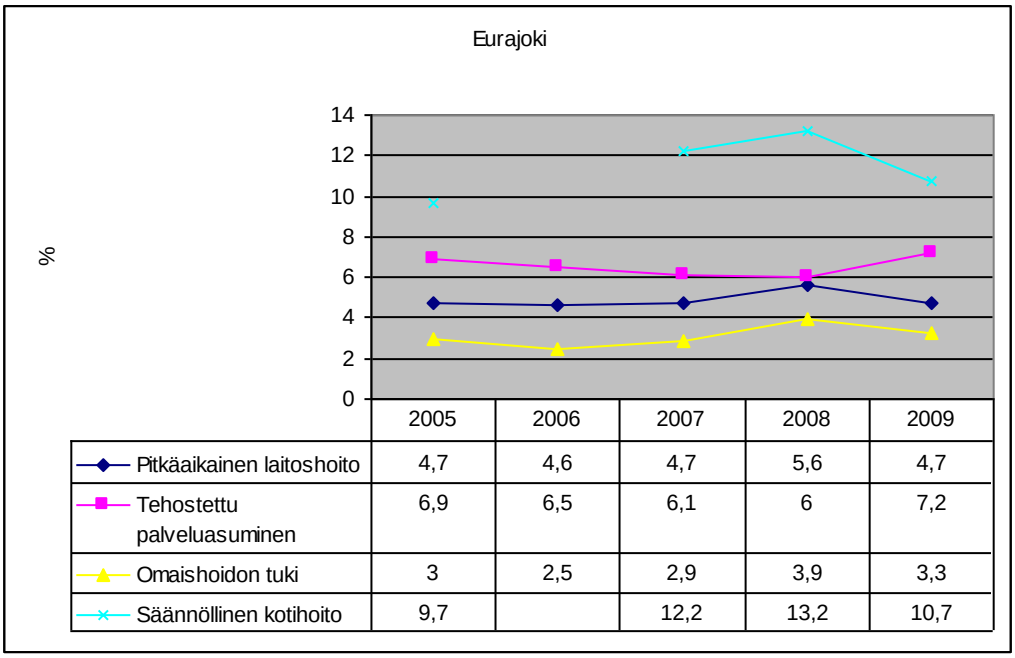
Eurassa 11 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 88 %. Yksin asuvien osuus oli 60 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 25 % asui puutteellisessa asunnossa. Luku oli lähellä maakunnan keskiarvoa (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,9 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,2 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Eura oli keskiverto kunta Satakunnassa.

Kuviosta 1 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 16,3 %. Prosenttiosuus on ollut viime vuodet noususuunnassa. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 2,4 %. Luku on pysynyt viime vuodet jokseenkin samana. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 4,6 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 7,1 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Eurassa tulisi edelleen vähentää pitkäaikaista laitoshoitoa: Myös säännöllistä kotihoitoa voisi vähentää. Omaishoidon tukea ja tehostettua palveluasumista sen sijaan tulisi lisätä.

Liite 2.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Eurajoki



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	4,7	4,6	4,7	5,6	4,7
Tehostettu palveluasuminen	6,9	6,5	6,1	6	7,2
Omaishoidon tuki	3	2,5	2,9	3,9	3,3
Säännöllinen kotihoito	9,7		12,2	13,2	10,7

Kuvio 2. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Eurajoella vuosina 2005 – 2009.

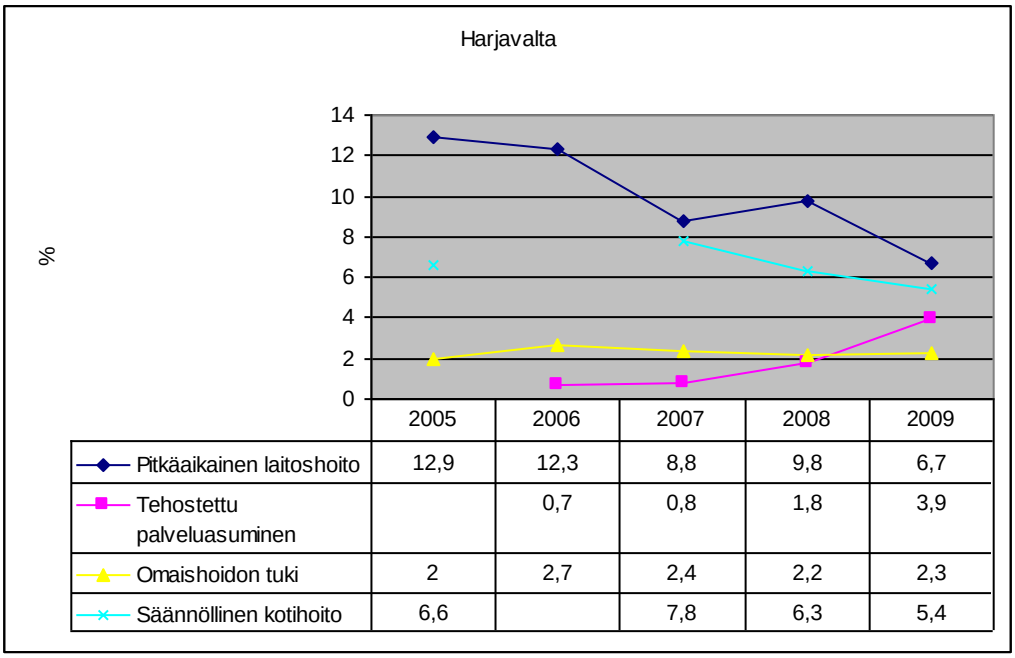
Eurajoella 8 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 87 %. Yksin asuvien osuus oli 64 %. Kotona asuvien osuus edusti Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli maakunnan keskiarvoa (59 %) korkeampi. 75 vuotta täyttäneistä 22 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli maakunnan keskitasoa (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,5 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,2 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Eura on muuten keskiverto kunta Satakunnassa, ainoastaan yksin asuvien osuus on keskimääräistä korkeampi.

Kuviosta 2 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 10,7 %. Prosenttiosuus on ollut viime vuodet noususuunnassa. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 3,3 %. Luku on pysynyt viime vuodet jokseenkin samana. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 7,2 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on hieman kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 4,7 %. Prosenttiosuus on pysynyt samana vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Eurajoella tulisi lisätä säännöllistä kotihoitoa, omaishoidon tukea. Tehostettua palveluasumista on tarjottu yli valtakunnallisen suosituksen. Pitkäaikaista laitoshoitoa tulisi edelleen vähentää.

Liite 3.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Harjavalta



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	12,9	12,3	8,8	9,8	6,7
Tehostettu palveluasuminen		0,7	0,8	1,8	3,9
Omaishoidon tuki	2	2,7	2,4	2,2	2,3
Säännöllinen kotihoito	6,6		7,8	6,3	5,4

Kuvio 3. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Harjavallassa vuosina 2005 – 2009.

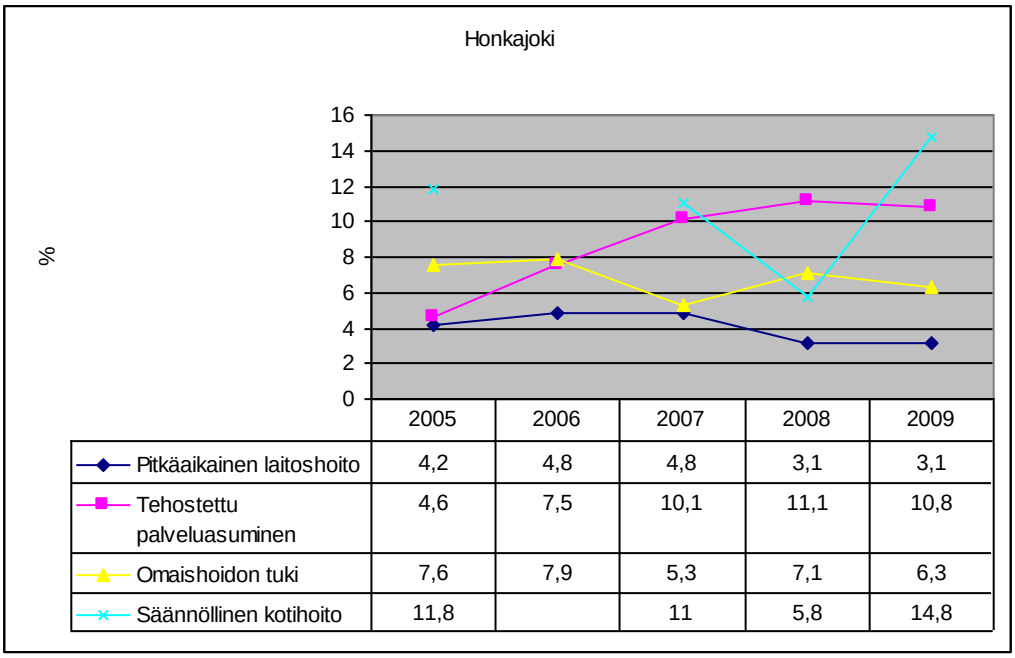
Harjavallassa 11 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 89 %. Yksin asuvien osuus oli 60 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 15 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi alle maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,1 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,2 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Harjavalta on muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että puutteellisten asuntojen ja täyden kansaneläkkeen saajien osuudet ovat keskimääräistä alhaisemmat.

Kuviosta 3 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 5,4 %. Prosenttiosuus on pysynyt viime vuodet melko samana. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 2,3 %. Luku on pysynyt viime vuodet jokseenkin samana. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 3,9 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 6,7 %. Prosenttiosuus on selvästi laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Harjavallassa tulisi lisätä säännöllistä kotihoitoa, omaishoidon tukea ja tehostettua palveluasumista. Pitkäaikaista laitoshoitoa tulisi edelleen vähentää.

Liite 4.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Honkajoki



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	4,2	4,8	4,8	3,1	3,1
Tehostettu palveluasuminen	4,6	7,5	10,1	11,1	10,8
Omaishoidon tuki	7,6	7,9	5,3	7,1	6,3
Säännöllinen kotihoito	11,8		11	5,8	14,8

Kuvio 4. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Honkajoella vuosina 2005 – 2009.

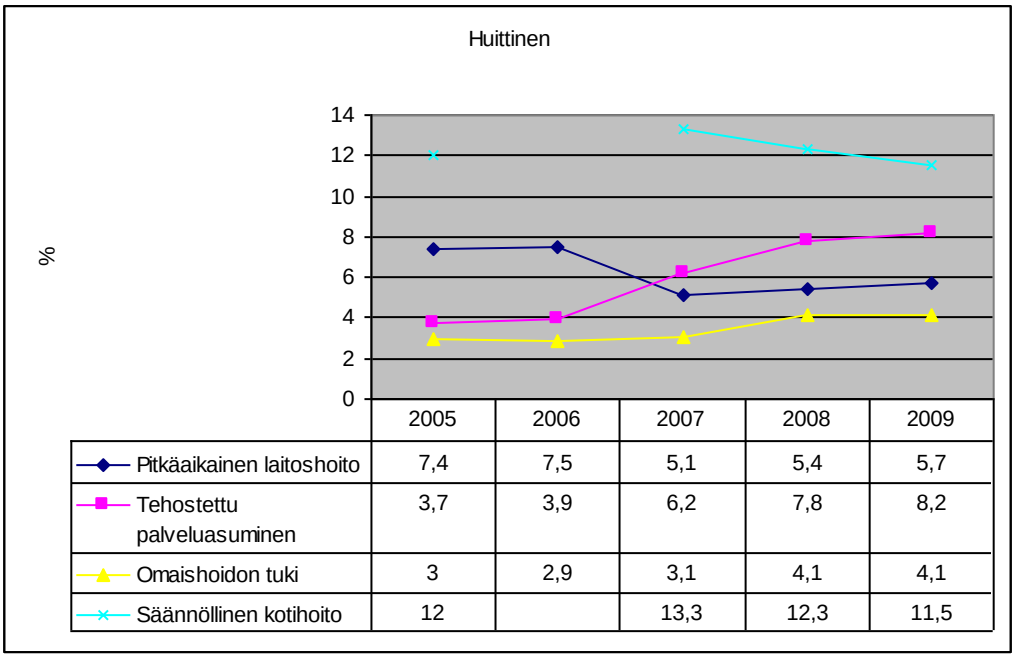
Honkajoella 12 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 86 %. Yksin asuvien osuus oli 50 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %), mutta yksinasuvien osuus oli alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 40 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskiarvon (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 4,6 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,2 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Honkajoki poikkeaa Satakunnan keskiarvosta siinä, että yksin asuvia on keskimääräistä vähemmän ja puutteellisissa asunnoissa asuvia enemmän. Myös pelkän kansaneläkkeen varassa elävien osuus on keskimääräistä korkeampi.

Kuviosta 4 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 14,8 %. Prosenttiosuus on ollut viime vuodet noususuunnassa ja savuttanut laatusuosituksen mukaisen tavoitetason 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 6,3 %. Luku on viime vuodet vähän laskenut, mutta edustaa laatusuosituksen mukaista tasoa 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 10,8 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 3,1 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Honkajoella säännöllinen kotihoito, omaishoidon tuki ja laitoshoito tulisi pitää nykytasolla. Tehostettua palveluasumista on tarjottu yli valtakunnallisen suosituksen. Sitä voisi vähentää ja selvittää tehostetun palveluasumisen käyttöä.

Liite 5.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Huittinen



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7,4	7,5	5,1	5,4	5,7
Tehostettu palveluasuminen	3,7	3,9	6,2	7,8	8,2
Omaishoidon tuki	3	2,9	3,1	4,1	4,1
Säännöllinen kotihoito	12		13,3	12,3	11,5

Kuvio 5. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Huittisissa vuosina 2005 – 2009.

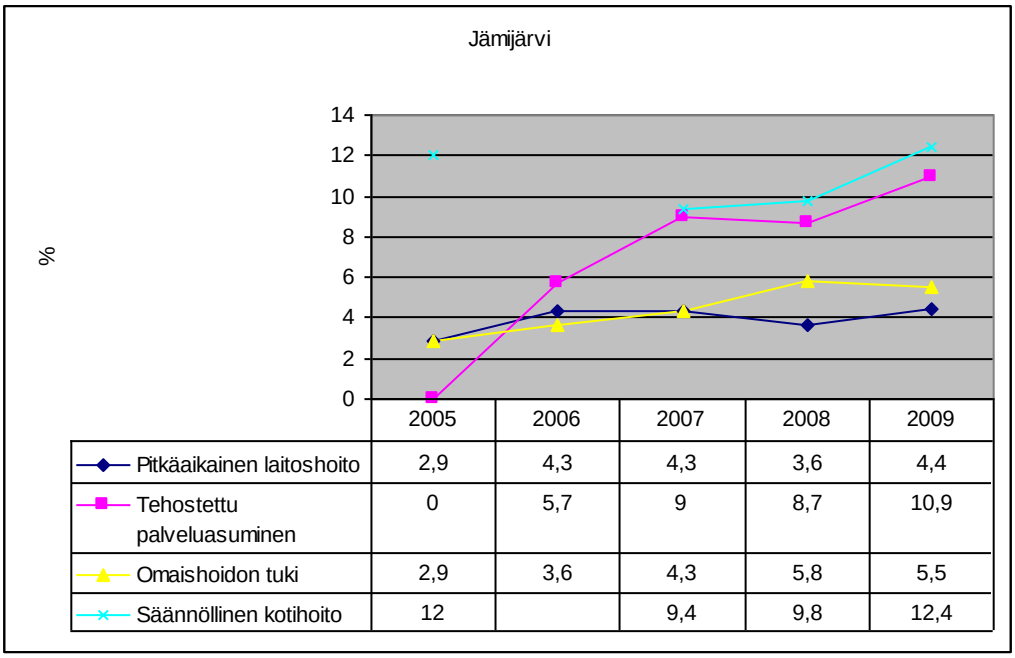
Huittisissa 11 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 86 %. Yksin asuvien osuus oli 58 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 21 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli lähellä maakunnan keskitasoa (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,1 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,2 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Huittinen oli keskiverto kunta Satakunnassa.

Kuviosta 5 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 11,5 %. Prosenttiosuus on pysynyt viime vuodet lähes samana. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 4,1 %. Luku on ollut lievässä nousussa viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 8,2 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 5,7 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Huittisissa tulisi vielä lisätä säännöllistä kotihoitoa ja omaishoidon tukea. Tehostettua palveluasumista on tarjottu yli valtakunnallisen suosituksen. Pitkäaikaista laitoshoitoa tulisi edelleen vähentää.

Liite 6.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Jämijärvi



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	2,9	4,3	4,3	3,6	4,4
Tehostettu palveluasuminen	0	5,7	9	8,7	10,9
Omaishoidon tuki	2,9	3,6	4,3	5,8	5,5
Säännöllinen kotihoito	12		9,4	9,8	12,4

Kuvio 6. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Jämijärvellä vuosina 2005 – 2009.

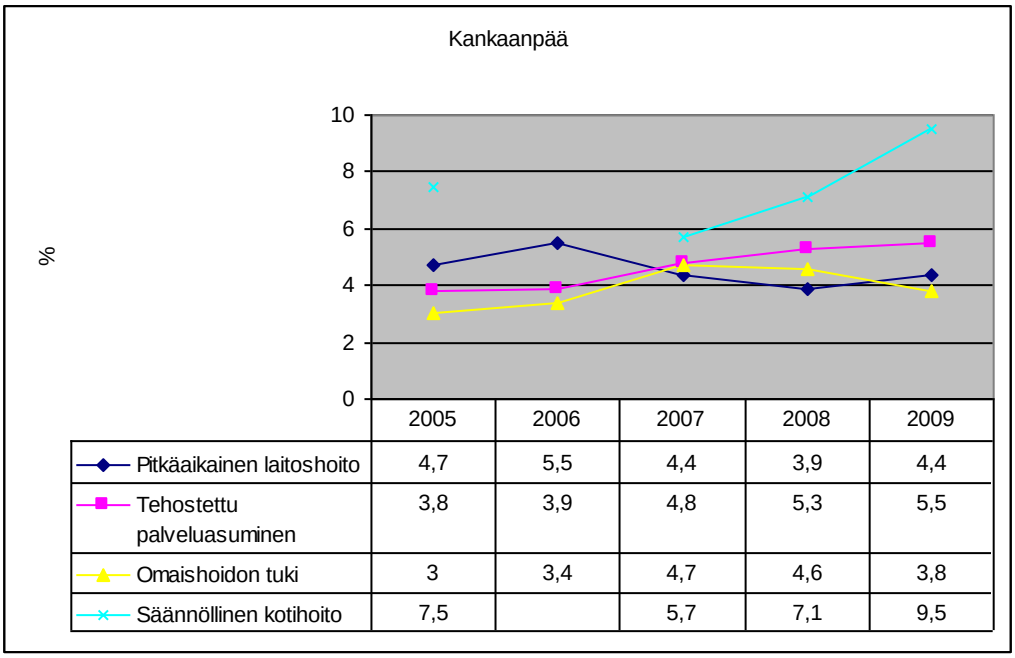
Jämijärvellä 13 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 85 %. Yksin asuvien osuus oli 50 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alempi kuin maakunnassa keskimäärin (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 32 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,1 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Jämijärvi on muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että yksin asuvia on vähemmän kuin maakunnassa keskimäärin ja toisaalta puutteellisia asuntoja on selvästi enemmän kuin maakunnassa keskimäärin.

Kuviosta 6 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 12,4 %. Prosenttiosuus on pysynyt samana vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 5,5 %. Luku on ollut lievässä nousussa viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 10,9 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on selvästi kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 4,4 %. Prosenttiosuus on jonkin verran kasvanut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Jämijärvellä tulisi säännöllinen kotihoito ja omaishoidon tuki pitää nykytasolla. Laitoshoitoa voisi vielä vähän vähentää. Tehostettua palveluasumista on tarjottu yli valtakunnallisen suosituksen. Tehostetun palveluasumisen tarpeen tarkempi selvittäminen voisi olla tarpellista.

Liite 7.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Kankaanpää



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	4,7	5,5	4,4	3,9	4,4
Tehostettu palveluasuminen	3,8	3,9	4,8	5,3	5,5
Omaishoidon tuki	3	3,4	4,7	4,6	3,8
Säännöllinen kotihoito	7,5		5,7	7,1	9,5

Kuvio 7. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Kankaanpäässä vuosina 2005 – 2009.

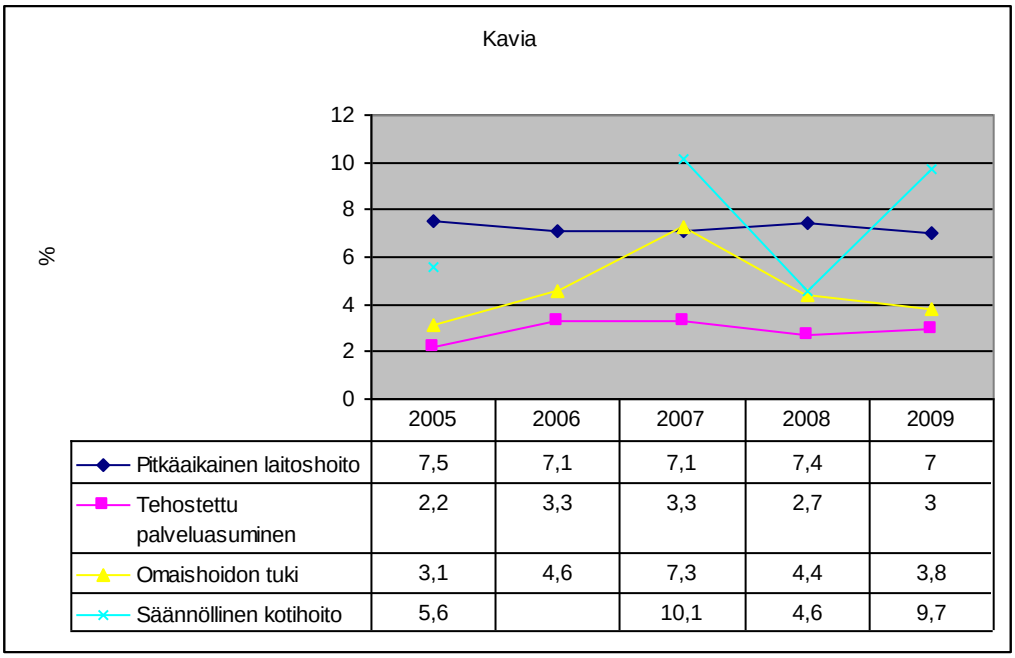
Kankaanpäässä 9 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 90 %. Yksin asuvien osuus oli 54 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alempi kuin maakunnan keskiarvo (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 26 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli lähellä maakunnan keskitasoa (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 4,0 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Kankaanpää on keskiverto kunta Satakunnassa, paitsi että täyden kansaneläkkeen saajien osuus on keskimääräistä korkeampi ja toisaalta yksin asuvien osuus alle maakunnan keskiarvon.

Kuviosta 7 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 9,5 %. Prosenttiosuus on hieman noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 3,8 %. Luku on pysynyt melko vakiona viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 5,5 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina laatusuosituksen mukaiselle tasolle, joka on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 4,4 %. Prosenttiosuus on lähes sama vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Kankaanpäässä tulisi tehostettu palveluasuminen säilyttää nykytasolla. Laitoshoitoa voisi vielä vähän vähentää. Säännöllistä kotihoitoa ja omaishoidon tukea tulisi lisätä.

Liite 8.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Karvia



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7,5	7,1	7,1	7,4	7
Tehostettu palveluasuminen	2,2	3,3	3,3	2,7	3
Omaishoidon tuki	3,1	4,6	7,3	4,4	3,8
Säännöllinen kotihoito	5,6		10,1	4,6	9,7

Kuvio 8. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Karvialla vuosina 2005 – 2009.

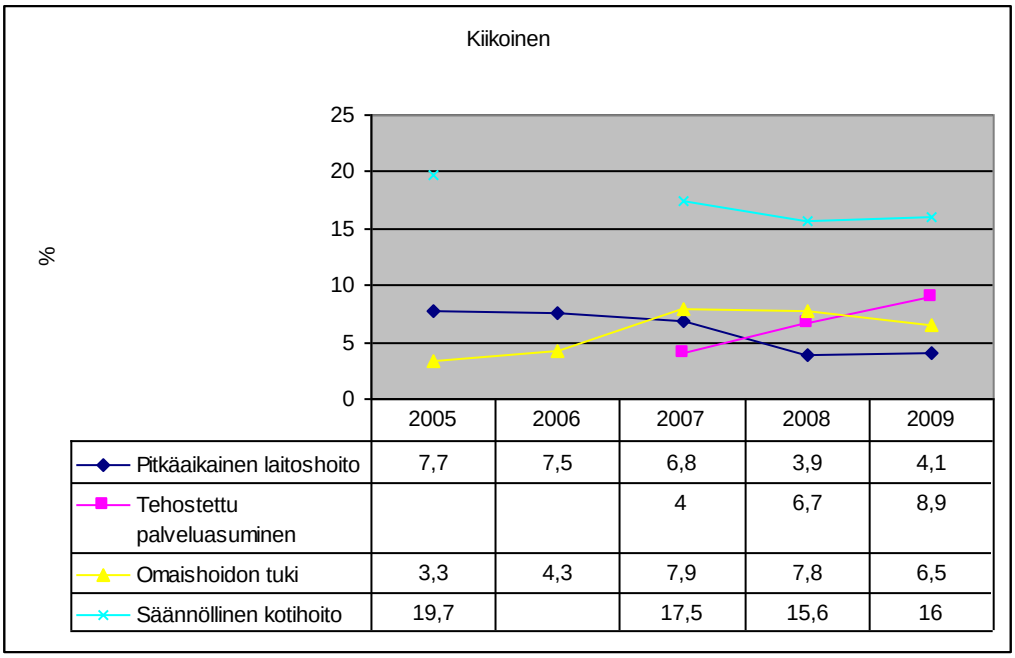
Karvialla 14 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 90 %. Yksin asuvien osuus oli 50 %. Kotona asuvien osuus oli korkeampi kuin Satakunnan keskiarvo (87,5 %) ja yksin asuvien osuus maakunnan keskiarvoa alempi (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 38 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 4,1 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Karvia poikkeaa maakunnan keskiarvosta siinä, että kotona asuminen on yleisempää, yksin asuvia on vähemmän ja täyden kansaneläkkeen varassa eläminen yleisempää kuin maakunnassa keskimäärin.

Kuviosta 8 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 9,7 %. Prosenttiosuus on hieman nousssut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 3,8 %. Luku on pysynyt jokseenkin samana vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 3,0 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on pysynyt jokseenkin samana viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 7,0 %. Prosenttiosuus on pysynyt jokseenkin vakiona viime vuodet. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Karvialla tulisi lisätä säännöllistä kotihoitoa,. omaishoidon tukea ja tehostettua palveluasumista. Laitoshoitoa sen sijaan tulisi vähentää.

Liite 9.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Kiikoinen



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7,7	7,5	6,8	3,9	4,1
Tehostettu palveluasuminen			4	6,7	8,9
Omaishoidon tuki	3,3	4,3	7,9	7,8	6,5
Säännöllinen kotihoito	19,7		17,5	15,6	16

Kuvio 9. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Kiikoisissa vuosina 2005 – 2009.

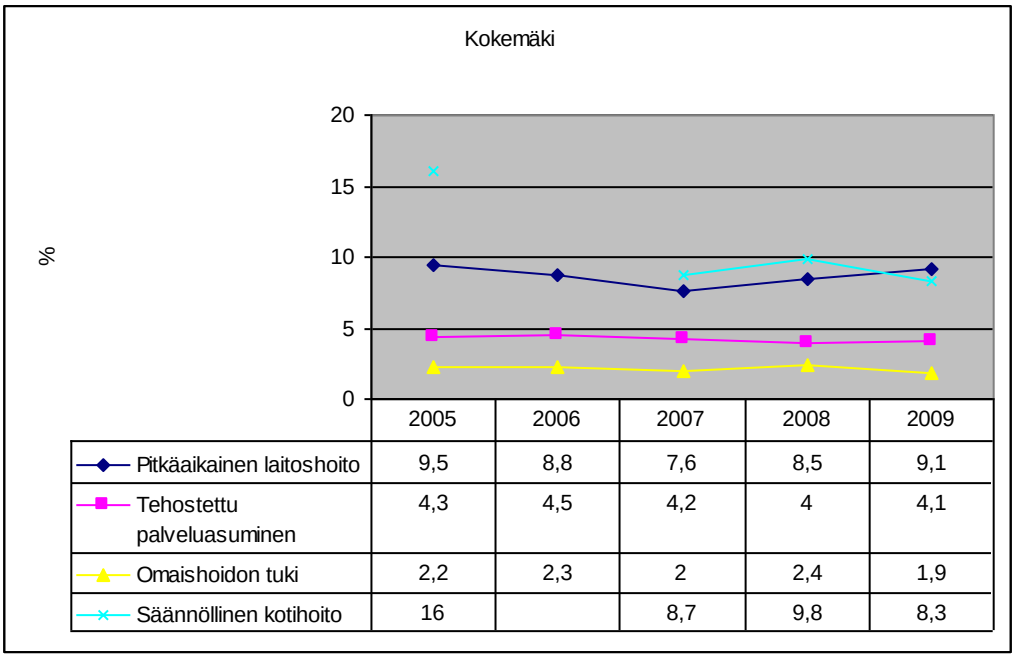
Kiikoisissa 14 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 87 %. Yksin asuvien osuus oli 57 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 30 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 5,3 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Kiikoinen on muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että puutteelliset asunnot ovat yleisempiä kuin maakunnassa keskimäärin, samoin eläminen pelkän kansaneläkkeen varassa.

Kuviosta 9 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 16,0 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 6,5 %. Luku on ollut viime vuosina lievässä nousussa ja saavuttanut laatusuosituksen mukaisen tavoitetason, joka on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 8,9 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on selvästi kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 4,1 %. Prosenttiosuus on vähitellen laskenut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Kiikoisissa tulisi keskittyä pitämään nykyinen palvelutaso. Säännöllisen kotihoidon, tehostetun palveluasumisen ja laitoshoidon osuutta voisi vähän vähentääkin.

Liite 10.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Kokemäki



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	9,5	8,8	7,6	8,5	9,1
Tehostettu palveluasuminen	4,3	4,5	4,2	4	4,1
Omaishoidon tuki	2,2	2,3	2	2,4	1,9
Säännöllinen kotihoito	16		8,7	9,8	8,3

Kuvio 10. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Kokemäellä vuosina 2005 – 2009.

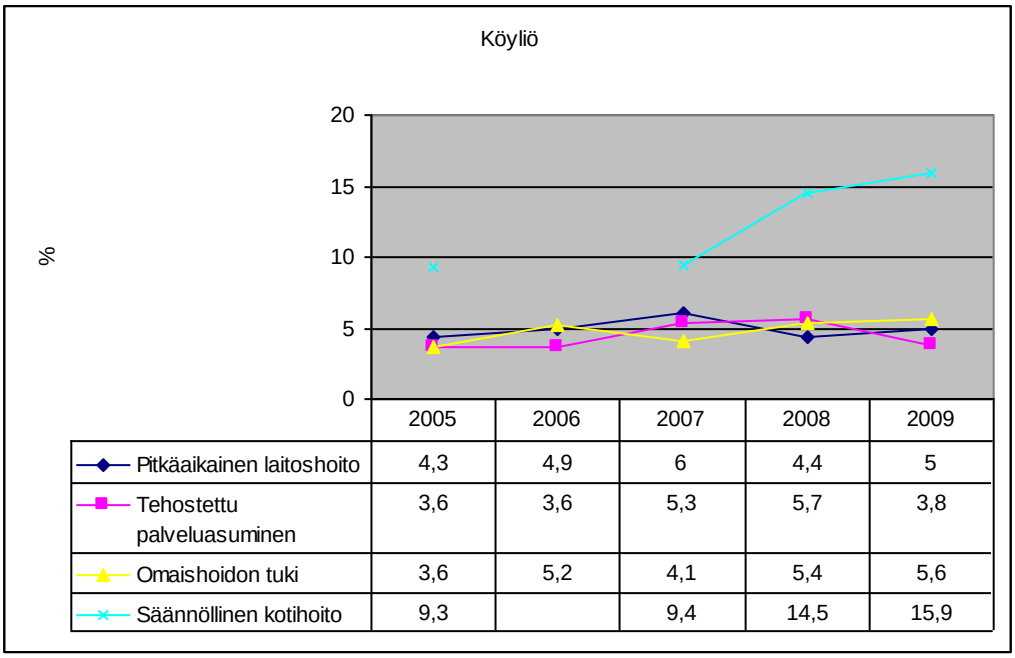
Kokemäellä 12 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 87 %. Yksin asuvien osuus oli 57 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 28 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,3 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Kokemäki on keskiverto kunta Satakunnassa lukuun ottamatta puutteellisten asuntojen yleisyyttä.

Kuviosta 10 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 8,3 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 1,9 %. Luku on pysynyt jokseenkin samana viime vuodet. Laatusuosituksen mukainen tavoitetaso, joka on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 4,1 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on niin ikään pysynyt samana viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 9,1 %. Prosenttiosuus on pysynyt lähes vakiona viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Kokemäellä tulisi lisätä säännöllisen kotihoidon ja omaishoidon tuen sekä tehostetun palveluasumisen osuutta. Pitkäaikaisen laitoshoidon osuutta puolestaan tulisi vähentää.

Liite 11.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Köyliö



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	4,3	4,9	6	4,4	5
Tehostettu palveluasuminen	3,6	3,6	5,3	5,7	3,8
Omaishoidon tuki	3,6	5,2	4,1	5,4	5,6
Säännöllinen kotihoito	9,3		9,4	14,5	15,9

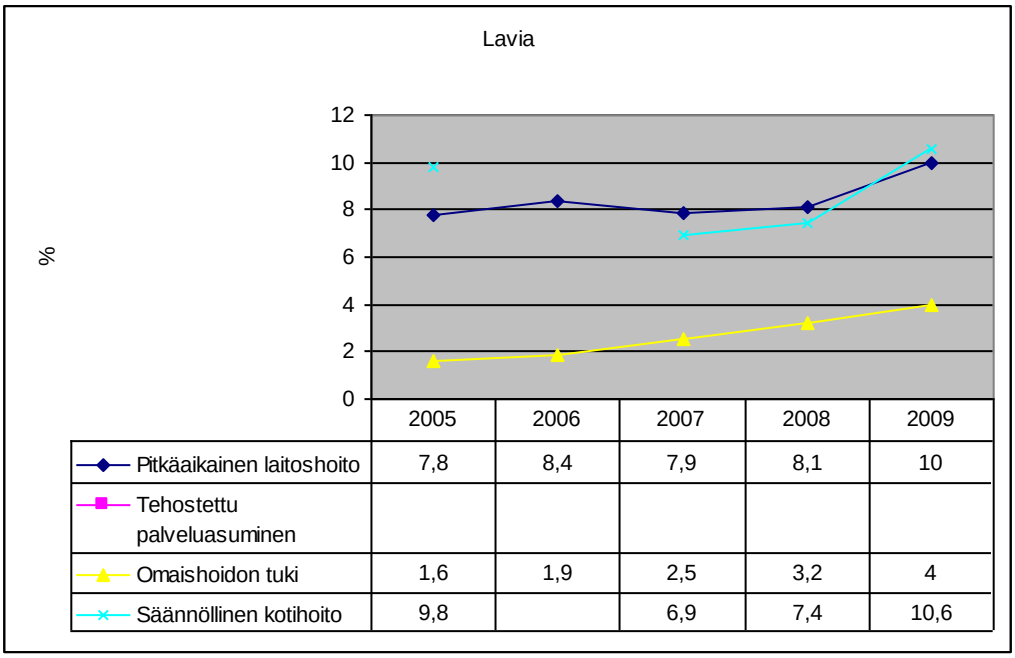
Kuvio 11. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Köyliössä vuosina 2005 – 2009.

Köyliössä 11 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 91 %. Yksin asuvien osuus oli 57 %. Kotona asuvien osuus oli korkeampi kuin Satakunnassa keskimäärin (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 33 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,0 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Köyliö poikkeaa maakunnan keskiarvoista siinä, että kotona asuvien ikääntyneiden (75 +) osuus on korkeampi, yksin asuvien osuus alhaisempi ja puutteellisten asuntojen osuus korkeampi.

Kuviosta 11 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 15,9 %. Prosenttiosuus on selvästi korkeampi vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna ja ylittää laatusuosituksen mukaisen tavoitteen, joka on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 5,6 %. Luku on ollut viime vuosina lievässä nousussa ja saavuttanut laatusuosituksen mukaisen tavoitetason, joka on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 3,8 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on samalla tasolla kuin vuonna 2005. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 5,0 %. Prosenttiosuus on lievästi noussut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.
Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Köyliössä tulisi pyrkiä pitämään omaishoidon tuen saajien määrä nykytasolla ja lisätä tehostetun palveluasumisen osuutta. Laitoshoidon osuuden kasvu tulisi estää. Säännöllisen kotihoidon osuutta voisi vähän vähentää.

Liite 12.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Lavia



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7,8	8,4	7,9	8,1	10
Tehostettu palveluasuminen					
Omaishoidon tuki	1,6	1,9	2,5	3,2	4
Säännöllinen kotihoito	9,8		6,9	7,4	10,6

Kuvio 12. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Laviassa vuosina 2005 – 2009.

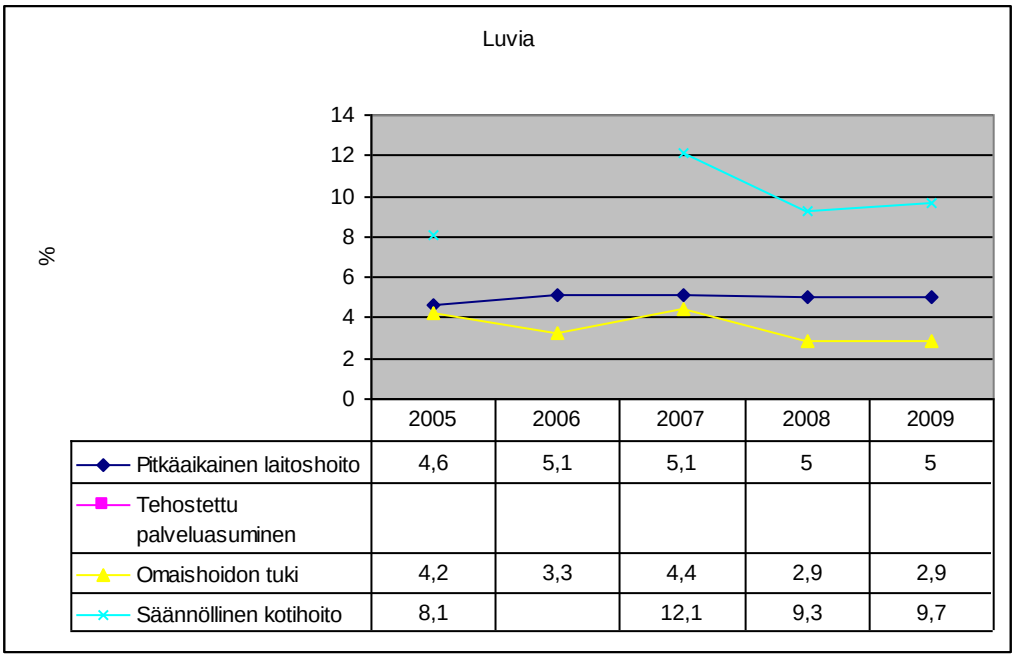
Laviassa 15 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 89 %. Yksin asuvien osuus oli 57 %. Kotona asuvien osuus oli jokseenkin lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 40 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskiarvon (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 5,7 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Lavia oli muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että puutteellisessa asunnossa asuminen oli yleisempää kuin maakunnassa keskimäärin, samoin pelkän kansaneläkkeen varassa eläminen.

Kuviosta 12 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 10,6 %. Prosenttiosuus on lievästi noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 4,0 %. Luku on ollut viime vuosina nousussa. Laatusuosituksen mukainen tavoitetaso on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä ei Lavialaisia 75 vuotta täyttäneitä ollut lainkaan (SotkaNet.fi) Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 10,0 %. Prosenttiosuus on ollut nousussa viime vuodet. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Laviassa tulisi laitoshoidon osuus saada kääntymään alenevaksi. Laviassa voisi vähän lisätä säännöllisen kotihoidon ja omaishoidon tuen saajien osuutta. Tehostetun palveluasumisen puuttumiseen kannattaa myös noteerata.

Liite 13.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Luvia



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	4,6	5,1	5,1	5	5
Tehostettu palveluasuminen					
Omaishoidon tuki	4,2	3,3	4,4	2,9	2,9
Säännöllinen kotihoito	8,1		12,1	9,3	9,7

Kuvio 13. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Luvialla vuosina 2005 – 2009.

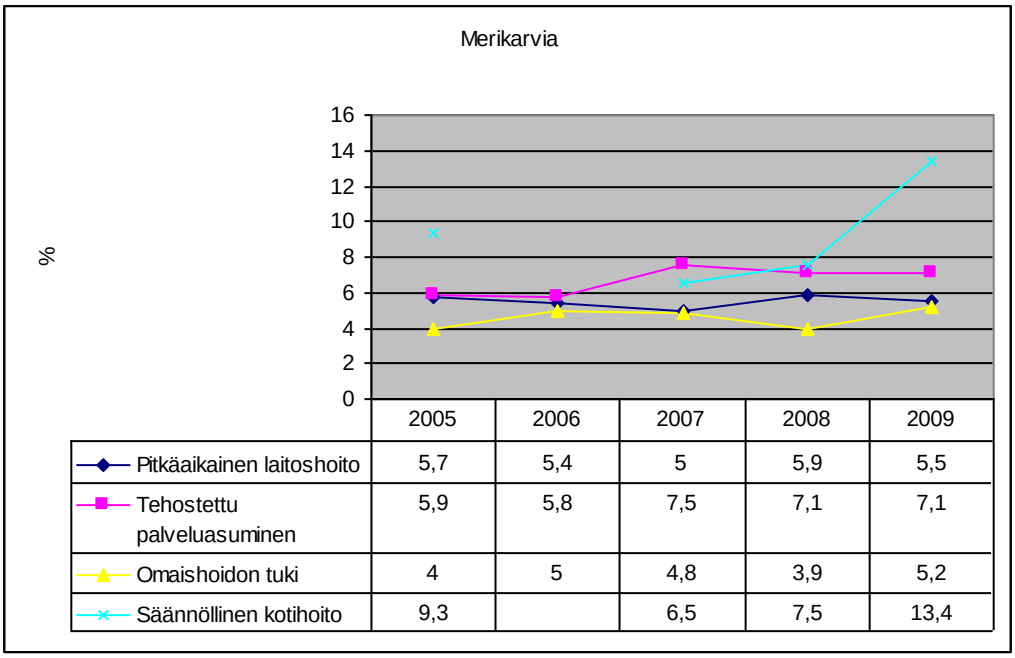
Luvialla 9 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 95 %. Yksin asuvien osuus oli 54 %. Kotona asuvien osuus oli korkeampi kuin Satakunnassa keskimäärin (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 42 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,9 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Luvia poikkeaa maakunnan keskiarvosta siten, että kotona asuvia ikääntyviä on enemmän, yksin asuvia vähemmän ja puutteellisia asuntoja enemmän kuin maakunnassa keskimäärin.

Kuviosta 13 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 9,7 %. Prosenttiosuus on lievästi noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 2,9 %. Määrä on viime vuosina vaihdellut. Laatusuosituksen mukainen tavoitetaso on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä ei luvialaisia 75 vuotta täyttäneitä ollut lainkaan (SotkaNet.fi). Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 5,0 %. Prosenttiosuus on ollut nousussa viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

<u>Yhteenveto:</u>
Luvian palvelutarjonnassa huomio kiinnittyy kaikkien kriteerinä pidettyjen palvelujen vähäisyyteen verrattuna laatusuosituksen tavoitetasoihin. Luvialla on selvitty suhteellisen alhaisella laitoshoidon osuudellakin, vaikka tehostettu palveluasuminen puuttuu kokonaan (?). Laitoshoitoa tulisi kuitenkin vähän vähentää ja omaishoidon tuen sekä säännöllisen kotihoidon osuutta lisätä.

Liite 14.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Merikarvia



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	5,7	5,4	5	5,9	5,5
Tehostettu palveluasuminen	5,9	5,8	7,5	7,1	7,1
Omaishoidon tuki	4	5	4,8	3,9	5,2
Säännöllinen kotihoito	9,3		6,5	7,5	13,4

Kuvio 14. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Merikarvialla vuosina 2005 – 2009.

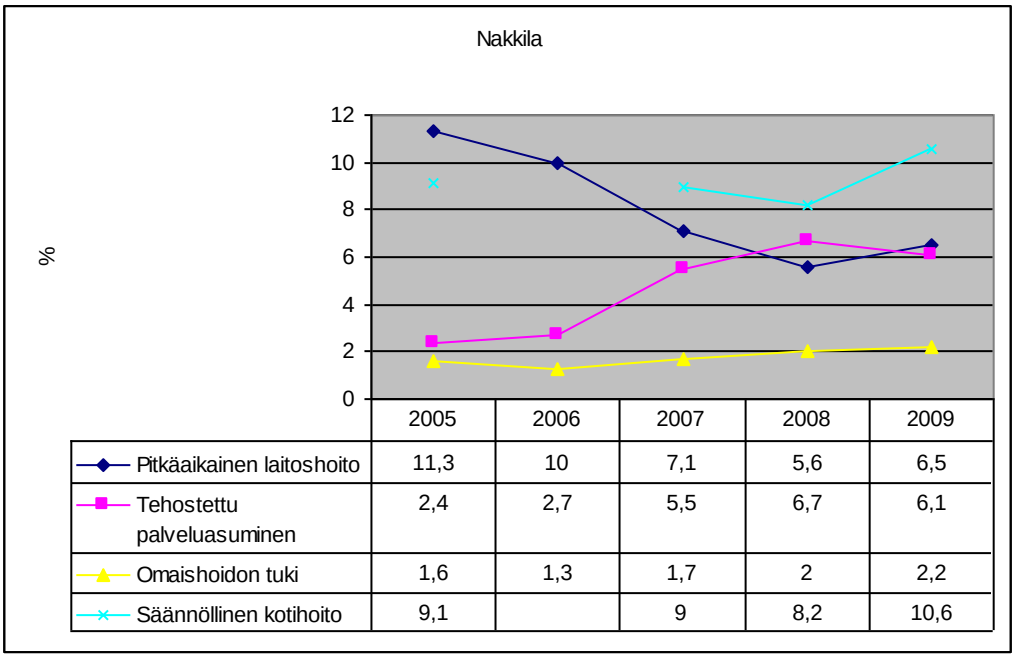
Merikarvialla 15 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 87 %. Yksin asuvien osuus oli 55 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alhaisempi kuin maakunnassa keskimäärin (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 40 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 6,3 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Merikarvia poikkeaa maakunnan keskiarvosta siinä, että yksin asuvia on vähemmän. Puutteellisissa asunnoissa asuvia ja pelkän kansaneläkkeen varassa toimeen tulevia on enemmän.

Kuviosta 14 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuonna 2009 lopussa 13,4 %. Osuus on vuonna 2008 ollut vielä 7,5 %, joten nousua on vuoteen 2009 tapahtunut 5,9 prosenttiyksikköä. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 5,2 %. Määrä on vaihdellut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 7,1 %. Määrä on ollut kasvussa viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevia 75 vuotta täyttäneitä oli 5,5 %. Prosenttiosuus on vuosina 2005 - 2008 pysynyt tasaisena 5- 5,9 % välillä. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Säännöllisen kotihoidon ja omaishoidon tuen osalta Merikarvialla ollaan laatusuositusten mukaisissa tavoitteissa. Tehostettua palveluasumista tarjotaan yli tavoitetason. Pitkäaikaista laitoshoitoa tulisi vähentää laatusuosituksen tavoitetason saavuttamiseksi.

Liite 15.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Nakkila



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	11,3	10	7,1	5,6	6,5
Tehostettu palveluasuminen	2,4	2,7	5,5	6,7	6,1
Omaishoidon tuki	1,6	1,3	1,7	2	2,2
Säännöllinen kotihoito	9,1		9	8,2	10,6

Kuvio 15. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Nakkilassa vuosina 2005 – 2009.

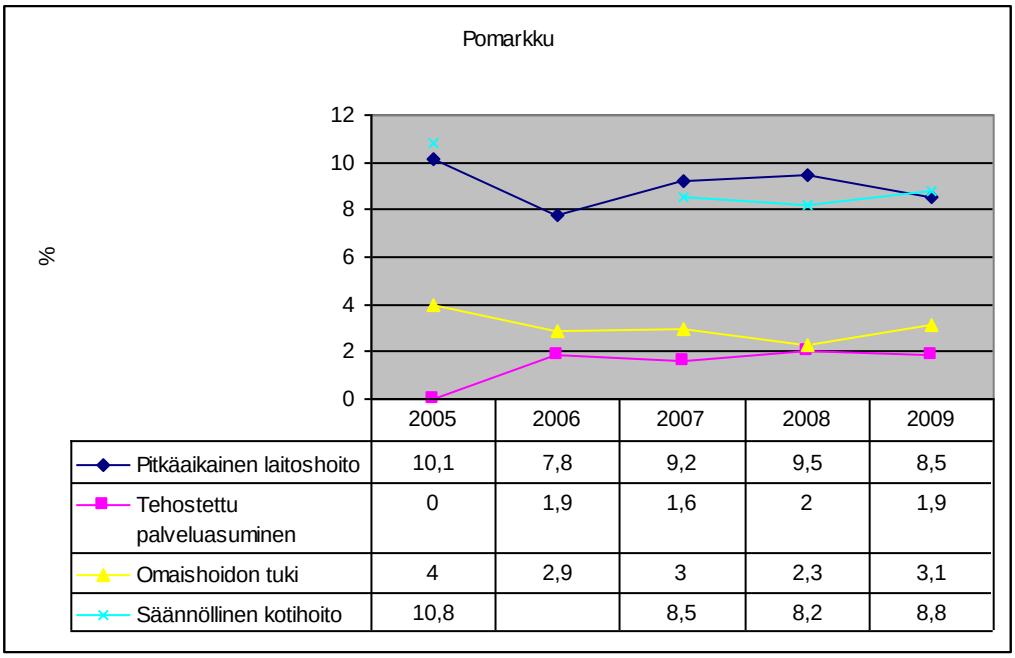
Nakkilassa 10 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 87 %. Yksin asuvien osuus oli 58 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksin asuvien osuus sen sijaan oli lähes sama kuin maakunnassa keskimäärin (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 23 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli lähellä maakunnan keskiarvoa (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,8 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Nakkila poikkeaa muista Satakunnan kunnista sillä, että pelkän kansaneläkkeen varassa toimeen tulevien osuus on alhaisempi kuin maakunnassa keskimäärin.

Kuviosta 15 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 10,6 %. Prosenttiosuus on noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 2,2 %. Luku on ollut viime vuosina lievässä nousussa. Laatusuosituksen mukainen tavoitetaso on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 6,1 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 6,5 %. Prosenttiosuus ollut laskusuunnassa viime vuosina lukuun ottamatta vuotta 2009. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Nakkilassa tulisi pyrkiä pitämään nykyinen palvelutaso tehostetussa palveluasumisessa. Säännöllisen kotihoidon ja omaishoidon piiriin kuuluvien määrää voisi lisätä. Laitoshoitoa tulisi vähentää ja kiinnittää huomiota vuonna 2009 nousuun lähteneeseen kehitykseen.

Liite 16.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Pomarkku



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	10,1	7,8	9,2	9,5	8,5
Tehostettu palveluasuminen	0	1,9	1,6	2	1,9
Omaishoidon tuki	4	2,9	3	2,3	3,1
Säännöllinen kotihoito	10,8		8,5	8,2	8,8

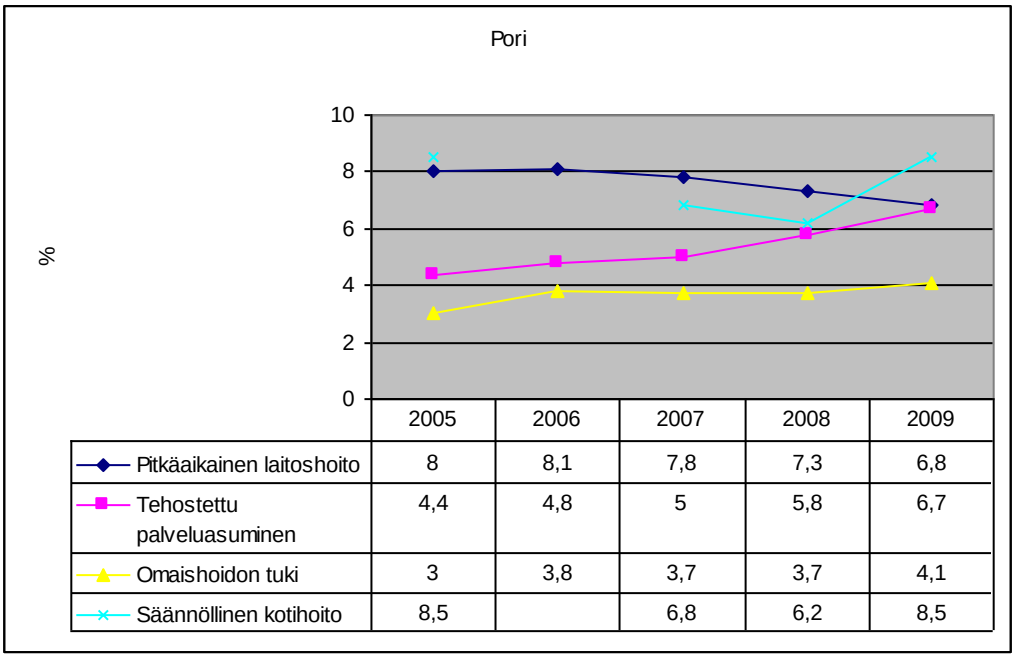
Kuvio 16. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Pomarkussa vuosina 2005 – 2009.

Pomarkussa 13 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 89,7 %. Yksin asuvien osuus oli 54 %. Kotona asuvien osuus oli vähän yli Satakunnan keskiarvon (87,5 %). Yksin asuvien osuus oli alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 35 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskiarvon (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 4,2 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Pomarkku poikkesi Satakunnan keskiarvoista siinä, että kotona asuvien osuus oli korkeampi, samoin puutteellisissa asunnoissa asuvien osuus sekä täyden kansaneläkkeen varassa toimeen tulevien osuus.

Kuviosta 15 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 8,8 % vuoden 2009 lopussa. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteesta ja on pysynyt viime vuodet kutakuinkin samana. Laatusuositusten mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 3,1 %. Prosenttiosuus on laskenut vuoden 2005 tilanteesta. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 1,9 %. Prosenttiosuus on pysynyt jokseenkin samoissa lukemissa vuodesta 2006 lähtien. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 8,5 %. Prosenttiosuus on laskenut verrattuna vuoden 2005 tilanteeseen. Laatusuositusten mukainen tavoite on 3 %.
Yhteenveto:
Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Pomarkussa tulisi lisätä säännöllistä kotihoitoa, omaishoidon tukea ja tehostettua palveluasumista. Sen sijaan pitkäaikaisen laitoshoidon osuutta tulisi vähentää.

Liite 17.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Pori



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	8	8,1	7,8	7,3	6,8
Tehostettu palveluasuminen	4,4	4,8	5	5,8	6,7
Omaishoidon tuki	3	3,8	3,7	3,7	4,1
Säännöllinen kotihoito	8,5		6,8	6,2	8,5

Kuvio 17. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Porissa vuosina 2005 – 2009.

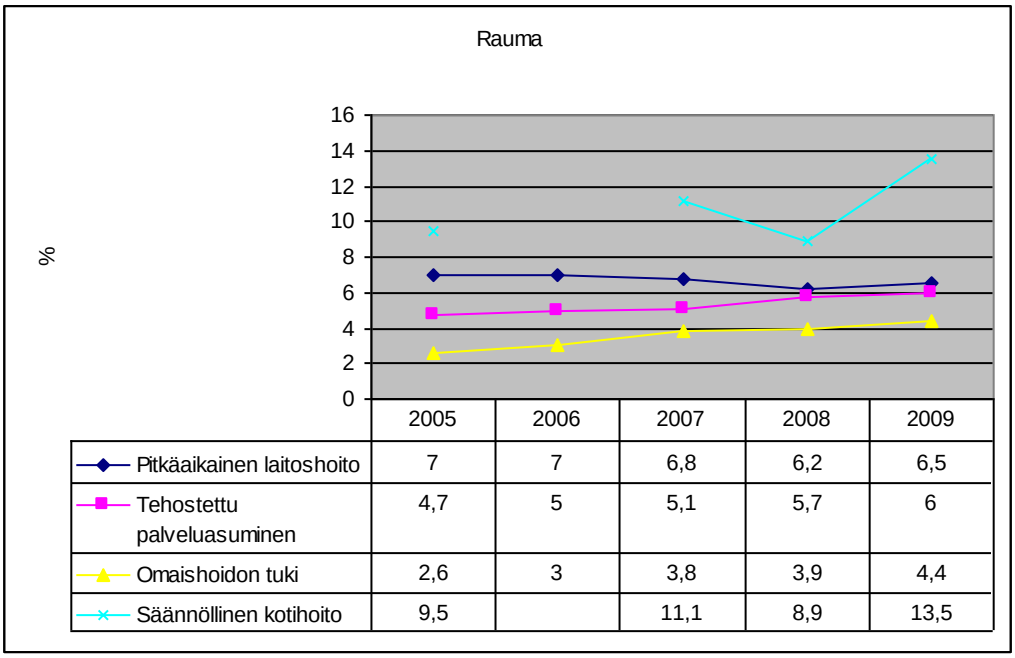
Porissa 10 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 86 %. Yksin asuvien osuus oli 61 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %). Yksinasuvien osuus oli vähän yli maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 18 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli alle maakunnan keskiarvon (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,9 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Pori oli jotakuinkin keskiverto kunta kaikilta osin.

Kuviosta 17 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 8,5 % vuoden 2009 lopussa. Vuonna 2005 säännöllisen kotihoidon osuus oli samalla tasolla. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13-14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 4,1 %. Prosenttiosuus on hieman noussut vuoden 2005 tilanteesta. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6%.
Tehostetun palveluasumisen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 6,7 %. Prosenttiosuus on ollut viime vuodet nousujohteinen. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli vuoden 2008 lopussa 6,8 %. Prosenttiosuus on ollut viime vuodet laskusuunnassa. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

<u>Yhteenveto:</u>
Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Porissa tulisi lisätä säännöllistä kotihoitoa ja omaishoidon tuen piiriin kuuluvien määrää. Pitkäaikaisen laitoshoidon osuutta tulisi sen sijaan edelleen vähentää. Tehostetun palveluasumisen osalta Porissa ollaan tavoitetasolla.

Liite 18.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Rauma



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7	7	6,8	6,2	6,5
Tehostettu palveluasuminen	4,7	5	5,1	5,7	6
Omaishoidon tuki	2,6	3	3,8	3,9	4,4
Säännöllinen kotihoito	9,5		11,1	8,9	13,5

Kuvio 18. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Raumalla vuosina 2005 – 2009.

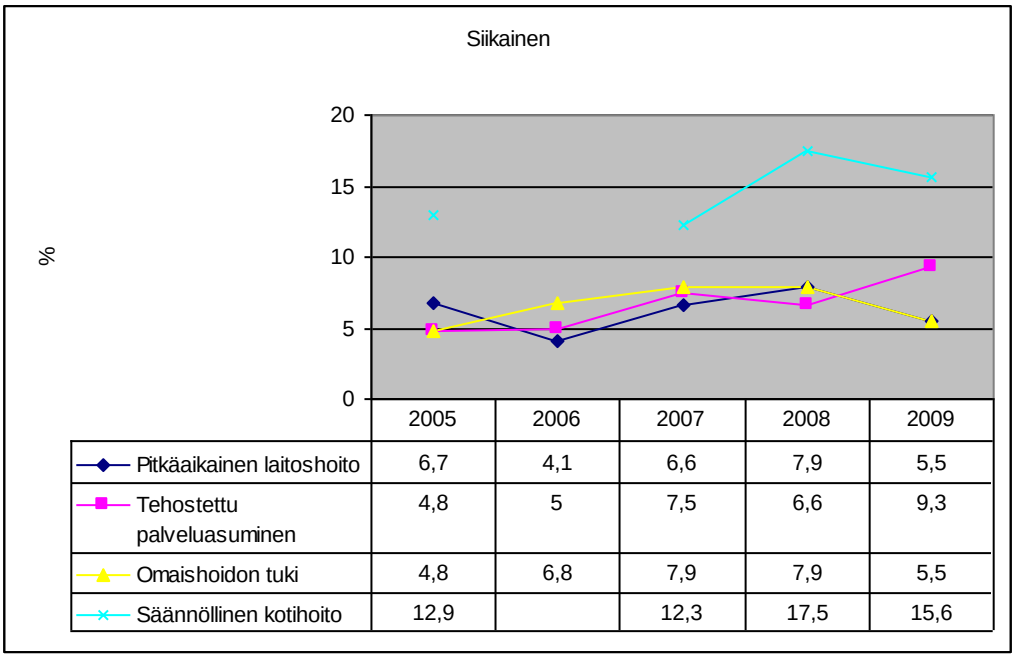
Raumalla 10 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 88,5 %. Yksin asuvien osuus oli 62 %. Kotona asuvien osuus oli vähän yli Satakunnan keskiarvon (87,5 %). Yksin asuvien osuus taas oli vähän yli maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 17 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi alle maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 3,1 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Rauma oli muuten keskiverto kunta Satakunnassa, paitsi että puutteellisia asuntoja ikääntyvillä oli vähemmän.

Kuviosta 18 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 13,5 %. Prosenttiosuus on noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 4,4 %. Luku on ollut lievässä nousussa viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 6,0 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 6,5 %. Prosenttiosuus on vähän laskenut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Raumalla tulisi säännöllinen kotihoito ja tehostettu palveluasuminen pitää nykytasolla. Omaishoidon tuen piiriin kuuluvien määrää voisi vähän lisätä ja laitoshoidon osuutta tulisi edelleen vähentää.

Liite 19.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Siikainen



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	6,7	4,1	6,6	7,9	5,5
Tehostettu palveluasuminen	4,8	5	7,5	6,6	9,3
Omaishoidon tuki	4,8	6,8	7,9	7,9	5,5
Säännöllinen kotihoito	12,9		12,3	17,5	15,6

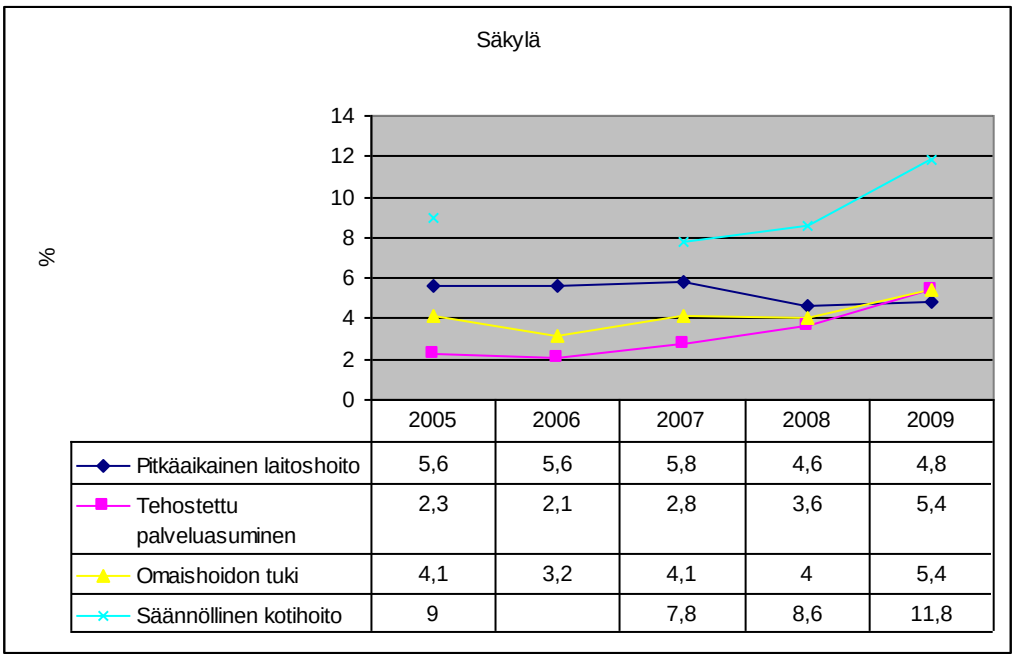
Kuvio 19. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Siikaisissa vuosina 2005 – 2009.

Siikaisissa 15 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 85 %. Yksin asuvien osuus oli 57 %. Kotona asuvien osuus oli vähän alle Satakunnan keskiarvon (87,5 %) samoin yksinasuvien osuus (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 37 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 7,2 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Siikainen oli muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että puutteellisia asuntoja oli enemmän, samoin pelkän kansaneläkkeen varassa eläviä ikääntyneitä oli enemmän kuin maakunnassa keskimäärin.

Kuviosta 19 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 15,6 %. Prosenttiosuus on noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 5,5 %. Luku on ollut viime vuosina vähän vaihdellut päätyen vuonna 2009 laatusuosituksen mukaiseen tasoon, joka on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 9,3 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 5,5 %. Prosenttiosuus on jossain määrin vaihdellut viime vuosina ja viimeksi laskenut vuodesta 2008 vuoteen 2009 tultaessa. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.
Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Siikaisissa omaishoidon tuen ja säännöllisen kotihoidon osuus tulisi pitää nykytasolla. Tehostetun palveluasumisen osuutta voisi vähentää, samoin laitoshoidon osuutta tulisi vähentää.

Liite 20.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Säkylä



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	5,6	5,6	5,8	4,6	4,8
Tehostettu palveluasuminen	2,3	2,1	2,8	3,6	5,4
Omaishoidon tuki	4,1	3,2	4,1	4	5,4
Säännöllinen kotihoito	9		7,8	8,6	11,8

Kuvio 20. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Säkylässä vuosina 2005 – 2009.

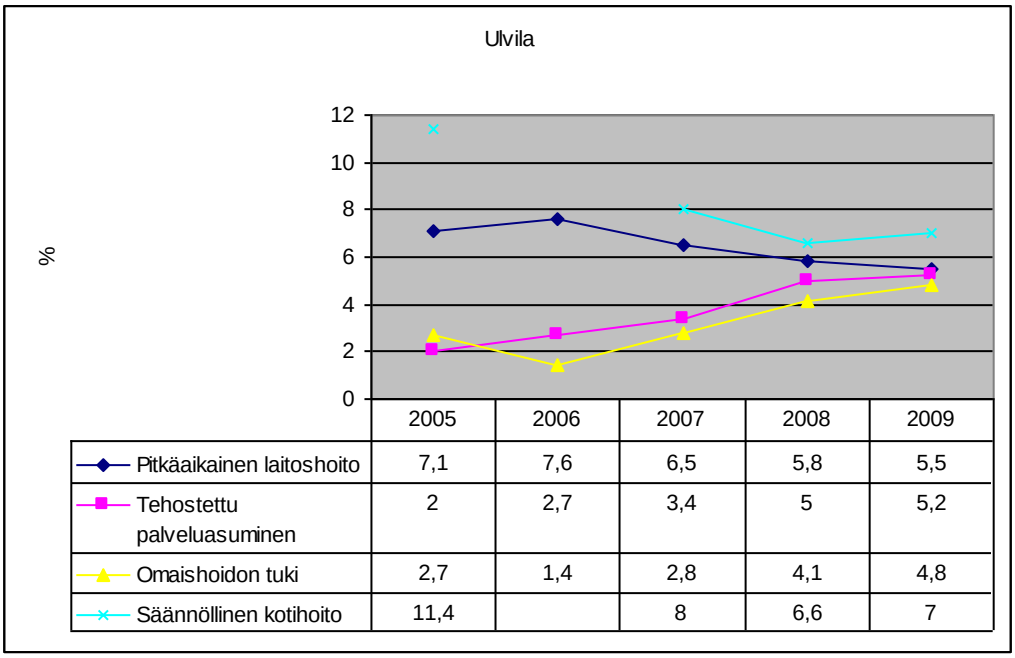
Säkylässä 11 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 90 %. Yksin asuvien osuus oli 56 %. Kotona asuvien osuus oli yli Satakunnan keskiarvon (87,5 %) ja yksin asuvien osuus puolestaan vähän alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 16 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli selvästi alle maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,3 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Eura on muuten keskiverto kunta Satakunnassa paitsi, että ikääntyvien asunnot ovat keskimäärin parempia ja pelkän kansaneläkkeen saajia vähemmän.

Kuviosta 20 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 11,8 %. Prosenttiosuus on noussut vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 aikana ollut 5,4 %. Luku on ollut viimevuodet lievässä nousussa. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5 - 6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 5,4 %. Tehostetun palveluasumisen osuus on kasvanut viime vuosina ja on nyt laatusuosituksen mukaisella tavoitetasolla, joka on 5 - 6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa oli 4,8 %. Prosenttiosuus on vähitellen laskenut viime vuosina. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.

Yhteenveto: Laatusuosituksen tavoitteiden saavuttamiseksi Säkylän tulisi pyrkiä pitämään omaishoidon tuki ja tehostettu palveluasuminen nykyisellä tasolla. Säännöllisen kotihoidon osuutta voisi vielä vähän lisätä ja laitoshoidon osuutta vähentää.

Liite 21.

Kuntakohtainen kooste tilastotiedoista / Ulvila



	2005	2006	2007	2008	2009
Pitkäaikainen laitoshoito	7,1	7,6	6,5	5,8	5,5
Tehostettu palveluasuminen	2	2,7	3,4	5	5,2
Omaishoidon tuki	2,7	1,4	2,8	4,1	4,8
Säännöllinen kotihoito	11,4		8	6,6	7

Kuvio 21. Ikääntyville tarkoitettujen palvelujen määrällinen kehitys Ulvilassa vuosina 2005 – 2009.

Ulvilassa 8 % kunnan asukkaista oli vuoden 2009 lopussa 75 vuotta täyttäneitä. Heistä kotona asui 89 %. Yksin asuvien osuus oli 53 %. Kotona asuvien osuus oli lähellä Satakunnan keskiarvoa (87,5 %), mutta yksin asuvien osuus oli alle maakunnan keskiarvon (59 %). 75 vuotta täyttäneistä 24 % asui puutteellisessa asunnossa, mikä oli vähän yli maakunnan keskitason (22 %). Täyttä kansaneläkettä saavia 65 vuotta täyttäneitä oli 2,9 % maakunnan keskiarvon ollessa 3,5 %. (Taulukot 2-4.) Palvelutarpeeseen vaikuttavien indikaattorien osalta Ulvila on muuten keskiverto kunta Satakunnassa, paitsi että yksin asuvia on vähemmän, samoin pelkän kansaneläkkeen varassa eläviä on vähemmän.

Kuviosta 21 voidaan todeta, että:
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli 7 % vuonna 2009. Prosenttiosuus on laskenut vuoteen 2005 verrattuna, jolloin säännöllisen kotihoidon piirissä oli 11,4 %. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 13 -14 %.
Omaishoidon tuen asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli 4,8 % vuonna 2009. Prosenttiosuus on ollut nousujohteinen. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Tehostetun palveluasumisen piirissä 75 vuotta täyttäneistä oli vuoden 2009 lopussa 5,2 %. Tehostetun prosenttiosuus on ollut nouseva viime vuosien ajan. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 5-6 %.
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa 75 vuotta täyttäneistä oli 5,5 %. Vuoden 2005 tilanteeseen verrattuna pitkäaikaisen laitoshoidon osuus on vähentynyt 1,3 prosenttiyksikköä. Laatusuosituksen mukainen tavoite on 3 %.
Yhteenveto:
Laatusuosituksen mukaisten tavoitteiden saavuttamiseksi Ulvilassa tulisi lisätä omaishoidon tukea ja säännöllistä kotihoitoa. Pitkäaikaista laitoshoitoa tulisi edelleen vähentää. Tehostetun palveluasumisen osalta Ulvilassa ollaan laatusuosituksen mukaisessa tavoitetasossa.

Ikääntyneille suunnattujen palvelujen seurantaindikaattorit

Henkilöstön määrä ikääntyneille suunnatuissa palveluissa Satakunnassa / yksityiset yritykset

Yrityksen nimi	Toimiala	Kunta	Henkilöstön suuruusluokka	Yrityksellä henkilöstöä kunnassa	Henkilöstö yhteensä
Yrjö & Hanna Oy / Eurakoti	Ikääntyneiden palveluasuminen	Eura	10-19	18	
Hoivakoti Iltarusko Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Eura	5-9	2	
Apujalka	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Eura	0-4	1	
Pisto Miia-Marika Maaria	Päivä-, työtoiminta (ikäänt. ja vammaiset)	Eura	0-4	et	21
Rauman hoiva- ja kotipalvelu	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Eurajoki	0-4	et	
Vitaflow OY	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Eurajoki	0-4	et	et
Pienkoti Tyllintupa Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Harjavalta	10-19	12	
Jokikoto Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Harjavalta	10-19	5	
Harjavallan Palvelusäätiö	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Harjavalta	5-9	6	
Kotiapu Eilan monitoimi	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Harjavalta	0-4	1	
Hoivapalvelu Auttava Käsi Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Harjavalta	0-4	3	
Irenen kotityöpalvelut	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Harjavalta	0-4	1	28
Honkakoto Lehikoinen Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Honkajoki	5-9	3	3
Palvelutalo Kotiranta Oy	Mielenterveysongel. asumispalvelut	Huittinen	5-9	6	
Mikeva Oy / Ainokoti	Ikääntyneiden palveluasuminen	Huittinen	10-19	11	
Kiinteistö Oy Vampula Huhtaanhovi	Ikääntyneiden palveluasuminen	Huittinen	5-9	8	
Mediset Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Huittinen	10-19	6	
Kotipalvelu Näpsäkkä	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Huittinen	0-4	2	
Kotipalvelu Ihantoja	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Huittinen	0-4	et	
Huittisten Päiväkeskus-yhdistys ry	Päivä-, työtoiminta (ikäänt. Ja vammaiset)	Huittinen	0-4	2	35
Jämijärven Vanhustenkotiyhdistys ry	Ikääntyneiden palveluasuminen	Jämijärvi	0-4	3	
Onnikoti Oy	Vammaisten palveluasuminen	Jämijärvi	10-19	18	
Koti- ja työpalvelu Severi	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Jämijärvi	0-4	et	21
Kankaanpään Vanhainkotiyhdistys ry	Ikääntyneiden hoitolaitokset	Kankaanpää	10-19	11	
Kankaanpään Vanhustentalo / Ryhmäkoti Kanerva	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kankaanpää	10-19	11	
Kankaanpään Vanhustentalosäätiö	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kankaanpää	0-4	11	
Kotipesä Hautamäki	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kankaanpää	0-4	6	
Helinä-koti Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kankaanpää	10-19	15	
Hoito- ja yrttitupa Tarja Rantanen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kankaanpää	0-4	et	
Satasetti/ Sata-Hämeen hoiva- ja työpalveluosuuskunta	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kankaanpää	0-4	4	
Tuleskeskus Freesia Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kankaanpää	10-19	30	88
Palvelukoti Syreeni Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Karvia	5-9	7	7
Kotiapu Salonen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kiikoinen	0-4	1	1
Vuollekodin Kannatusyhdistys ry	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kokemäki	20-49	41	
Kauvatsan Vanhustentalon Kannatusyhdistys ry	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kokemäki	0-4	et	
Kuusama-koti Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Kokemäki	10-19	9	
Lähiapu Aila Uusiniitty	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kokemäki	0-4	1	
Hoiva ja huolenpito Leena Nummikari	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kokemäki	0-4	1	
Tmi Sirpakka / Sirpa Reunanen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kokemäki	0-4	1	
Tmi Ritva Saari	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kokemäki	0-4	1	
Jokilaakson koti- ja hoivapalvelu	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Kokemäki	0-4	1	55
Hoivapalvelu Sari Huhtinen Oy / Huurmanni	Ikääntyneiden palveluasuminen	Köyliö	et	7	
Hoivapalvelu Sari Huhtinen Oy / Koivukoto	Ikääntyneiden palveluasuminen	Köyliö	et	7	
Kotiapu Katja Pakkala	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Köyliö	0-4	1	15
Tmi Sievä-System 2000	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Lavia	0-4	1	
Apusiskot Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Lavia	0-4	1	2
Tmi Elina Mustonen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Luvia	0-4	et	
Vuori Sirkku Annikki	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Luvia	0-4	1	
Arjenapu Toroska	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Luvia	et	et	1
Recare Oy / Annikkikoti	Muut laitokset ja asumispalvelut	Merikarvia	10-19	13	13
Niityt Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Nakkila	0-4	et	
Käsityöpalvelu Pirjo Asikainen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Nakkila	0-4	1	1
Palvelukoti Pomarkun Tilkkutäkki Oy	Vammaisten palveluasuminen	Pomarkku	20-49	22	22
Länsi-Suomen Diakonialaitoksen säätiö / Palvelukoti Honkala	Ikääntyneiden hoitolaitokset	Pori	20-49		
Länsi-Suomen Diakonialaitoksen säätiö / Sotainvalidien kuntoutuskeskus ja sairaskoti	Varsinaiset sairaalapalvelut	Pori	100-149	(Diakonialaitos yht.) 185	
Dementiakoti Dagmaaria Oy / Porin Suomalainen palvelukoti	Ikääntyneiden hoitolaitokset	Pori	10-19	10	
Ruskatalojen Palveluyhdistys ry / Palvelutalo Ruskakoti	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	50-99		
Ruskatalojen Palveluyhdistys ry / Palvelutalo Ruskala	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	10-19		
Ruskatalojen Palveluyhdistys ry / Palvelutalo Ruskalinna	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	50-99		
Ruskatalojen Palveyhdistys ry / Palvelutalo Ruskahovi	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	50-99	(Ruskatalojen palveluyhd. yht.) 275	
Porin Vanhustenkotiyhdistys ry	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	20-49	35	
Dementiakoti Dagmaaria Oy	Ikääntyneiden palveluasuminen	Pori	10-19	10	
PDL -palvelut Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	10-19	73	
Kotipalvelu Ritva Perkiömäki	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Kotihoitopalvelu Päivikki Aho	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Kotipalvelu Hyvä olo	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Kirsin Kotipalvelu	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	4	
Tmi Tuulan Teholuuta	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
MBS-siivous	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	2	
Tmi Seija Tiermas	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Hoiva ja kotityö Auroora	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Kotipalvelu Hannele Lindfors	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Porin Kotityöpiste	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Harjasiivous	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	2	
Hansa siivous	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Porez Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Pori	0-4	1	
Hopeaharjun Palvelukoti Oy	Mielenterveysongel. asumispalvelut	Pori	10-19	11	
Kuurojen liitto ry	Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Pori	0-4	1	
Suomen Kuurosokeat ry	Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Pori	0-4	1	
Porin Seudun Muistiyhdistys ry	Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Pori	0-4	3	622
Dement Oy	Muu terveyspalvelu (kotihoito/kotipalvlu ikäihmisille)	Rauma	5-9	et	
Rauman Omaisparkki Ky	Muu terveyspalvelu	Rauma	0-4	1	
Rauman Vanhainkotiyhdistys ry	Ikääntyneiden hoitolaitokset	Rauma	20-49	42	
Hoitokoti Linnanneito Oy	Ikääntyneiden hoitolaitokset	Rauma	10-19	13	
Rauman veljessäätiö	Ikääntyneiden palveluasuminen	Rauma	0-4	3	
Saga Care Finland Oy / Rauman ryhmäkodit	Ikääntyneiden palveluasuminen	Rauma	10-19		
Saga Care Finland Oy / Saga -seniorikeskus Kanaalinranta	Ikääntyneiden palveluasuminen	Rauma	50-99	(Saga Care yht.)72	
PDL-palvelut	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	20-49	29	
Lapin asuntola Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	6	
Paulan kotiapu	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Tmi Merja Lovèn	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Hoito- ja hoivapalvelu Myötätuuli	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Ilmi Ruohonen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	2	
R-R Palvelut Ritva Rouhiainen	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	2	
Palvelu K. Räsänen Ky	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Wredan Ky	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Hoiva- ja kodin huolenpitopalvelut Tmi	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Sipen kotipalvelu	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Laaksonen Markku Tapio	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	et	
Kotiapu Tiina	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	0-4	1	
Hoiva- ja huolenpitopalvelut Paula Elgström	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Rauma	et	et	
Lappikoti Neliapila Oy	Päivä-, työtoiminta (ikäänt. Ja vammaiset)	Rauma	0-4	10	
Raevuori Irma Kristiina	Päivä-, työtoiminta (ikäänt. Ja vammaiset)	Rauma	0-4	et	188
Kotisairaanhoito Verso	Muu terveyspalvelu	Siikainen	0-4	et	
Siikaisten Vanhustentalosäätiö	Ikääntyneiden palveluasuminen	Siikainen	et	et	et
Hoivapalvelu Sari Huhtinen Oy / Ikäihmisten koti Helmiina	Ikääntyneiden palveluasuminen	Säkylä	et	10	
Hoivapalvelu Sari Huhtinen Oy / Ehtootuuli	Ikääntyneiden palveluasuminen	Säkylä	et	8	
Pyhäjärviseudun Hoivapalvelu Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Säkylä	0-4	3	
Rauhanmajan arkiapu- työosuuskunta	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Säkylä	0-4	8	
Tainan Lähimmäispalvelu Oy	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Säkylä	0-4	1	30
Ulvilan Vanhustenhuoltoyhdistys ry	Ikääntyvien palveluasuminen	Ulvila	20-49	43	
Esperi Care Oy / Esperi hoivakoti Ulvila	Ikääntyvien palveluasuminen	Ulvila	5-9	8	
Grönlund Pirjo Anita	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Ulvila	0-4	1	
Kotipalvelu Kati Koivula	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Ulvila	0-4	1	
Marjan kotihoito	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Ulvila	0-4	1	
Kotiapu Tähtipilvi	Kotipalvelu ikääntyneille ja vammaisille	Ulvila	0-4	1	55
					1208 Yhteensä

Lähde: Tilastokeskus; TOL Q /Yritykset/lokakuu 2010/Satakunta

et = ei tiedossa

86101 = Varsinaiset sairaalapalvelut

86909 = Muu terveyspalvelu

871010 = Ikääntyvien hoitolaitokset

87301 = Ikääntyvien palveluasuminen

87202 = Mielenterveysongel. asumispalvelu

Huom! Yritykset tilastossa päätoimialansa mukaan.

88101 = Kotipalvelu (ikäänt. ja vammaiset)

88109 = Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut

87909 = Muut laitokset ja asumispalvelu

88992 = Päivä- ja työtoiminta (ikäänt. ja vammaiset)