

152. löggjafarþing 2021–2022.

Þingskjal x — x. mál.

Stjórnartillaga.

Tillaga til þingsályktunar

um mótun stefnu í aðdraganda aðgerðaáætlunar í heilbrigðisþjónustu við aldraða

Frá heilbrigðisráðráðherra.

Alþingi ályktar að aldrað fólk á Íslandi skuli búa við örugga og hagkvæma heilbrigðisþjónustu þar sem aðgengi allra er tryggt.

Með öldruðu fólki í þessari þingsályktun er átt við átt við fólk sem náð hefur 67 ára aldri, sbr. 1. tölul. 1. mgr. 2. gr. laga um málefni aldraðra nr. 25/1999.

Til þess að framtíðarsýnin verði að veruleika verði lögð áhersla á eftirfarandi meginviðfangsefni heilbrigðisþjónustu til ársins 2030:

1. Forysta til árangurs
2. Rétt þjónusta á réttum stað
3. Fólkið í forgrunni
4. Virkir notendur
5. Skilvirk þjónustukaup
6. Gæði í fyrirrúmi
7. Hugsað til framtíðar

Þær tillögur að aðgerðum sem Alþingi leggur til verði eitt megin gagna í vinnu verkefnastjórnar um stefnu í þjónustu við eldra fólk, sem skipa skal samkvæmt stjórnarsáttmála um ríkisstjórnarsamstarf Framsóknarflokks, Sjálfstæðisflokks og Vinstrihreyfingarinnar - græns framboðs, sem kynntur var 26. nóvember 2021. Hluti af þeim tillögum að aðgerðum sem Alþingi leggur til svo framangreind framtíðarsýn í heilbrigðisþjónustu við aldraða verði að veruleika heyra undir önnur ráðuneyti eða stjórnvöld en heilbrigðisráðherra.

1. Forysta til árangurs

Til að skýra hlutverk og vinna að bættri stjórnun og samhæfingu í heilbrigðiskerfinu verði stefnumiðin til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Löggjöf um réttindi, þátttöku og skipulag við þjónustu við eldra fólk verði endurskoðuð.
- b. Skipuð verði verkefnastjórn Áratugar heilbrigðrar öldrunar, þvert á ráðuneyti.
- c. Samræmd þjónusta í hverju sveitarfélagi og heilbrigðisumdæmi.
- d. Auka sérstakan stuðning við ættingja og aðstandendur sem sinna umönnun.

2. Rétt þjónusta á réttum stað

Til að skapa heilðrænt kerfi sem tryggir samfellda þjónustu við notendur á réttu þjónustustigi hverju sinni og gæti að hagkvæmni og jafnræði við veitingu heilbrigðisþjónustu verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Persónumiðuð og samþætt gæðþjónusta
- b. Heimaþjónusta verði einstaklingsmiðuð, þverfagleg þjónusta sem byggir á heilðrænu faglegu mati.
- c. Velferðartækni notuð í þjónustu við eldra fólk í öllum heilbrigðisumdæmum.
- d. Samræmt mat fyrir þjónustuhörf.
- e. Fjölga kostum og möguleikum eldra fólks til að eiga heimili með eða án stuðnings.

3. Fólkið í forgrunni

Til að tryggja mönnun heilbrigðisþjónustunnar til lengri tíma og öruggt og gott starfsumhverfi verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Menntun og þjálfun starfsfólks sem veitir öldruðu fólki heilbrigðisþjónustu sé í samræmi við kröfur um gæði þjónustunnar.

4. Virkir notendur

Til að stuðla að virkri og ábyrgri þátttöku notenda heilbrigðisþjónustu verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Aldrað fólk og aðstandendur þeirra hafi aðgang að samræmdum heildarupplýsingum um þjónustuframboð á öllum stigum heilbrigðisþjónustu.
- b. Aldrað fólk hafi aðgang að þjónustu með velferðartækni óháð búsetu.
- c. Reglubundnar þjónustukannanir.
- d. Aukin áhersla á að vinna gegn einmanaleika, meðal annars með aukinni virkni og þátttöku aldraðs fólks.

5. Skilvirk þjónustukaup

Til að stuðla að hagkvæmum kaupum á heilbrigðisþjónustu í samræmi við stefnu stjórnvalda og þarfir notenda verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Greiðslukerfi vegna dvalar og langtímaumönnunar á hjúkrunarheimili verði endurskoðað.
- b. Settar verði samræmdar reglur um innihald þjónustu í dagdvalarrýmum sem og forgangs röðun einstaklinga í þjónustuna.
- c. Viðmið verði sett um fjölda hjúkrunarrýma á hverju svæði.

6. Gæði í fyrirrúmi

Til að tryggja gæði og öryggi heilbrigðisþjónustunnar verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Innleiða einstaklingsbundna þjónustuáætlun.
- b. Auka aðgengi að samræmdum upplýsingum.
- c. Húsnæði hjúkrunarrýma sem standast ekki viðmið um aðbúnað og persónulegt rými verði endurbætt, umbreytt í aðra þjónustu við aldraða eða því lokað.
- d. Hjúkrunarheimili uppfylli að minnsta kosti 80% þeirra gæðavísa sem embætti landlæknis leggur áherslu á hverju sinni.
- e. Reglulegt gæðaeftirlit er með öllum hjúkrunarheimilum á Íslandi.

7. Hugsað til framtíðar

Til að tryggja að menntun, vísindi og nýsköpun stuðli að áframhaldandi þróun heilbrigðisþjónustunnar verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Auka hlut velferðartækni í allri þjónustu sem veitt er.
- b. Áhersla lögð á nýsköpun og vísindi í þjónustu við aldrað fólk.
- c. Stofnun Nýsköpunar-, rannsóknar- og þróunarseturs.

Aðgerðir í framkvæmd

Til að hrinda framtíðarsýn um heilbrigðisþjónustu við aldraða í framkvæmd verði gerðar áætlanir um aðgerðir til fimm ára í senn í samráði við helstu hagsmunaaðila. Slíkar áætlanir verði uppfærðar árlega.

Greinargerð.

1. Inngangur

Ör fjölgun í hópi eldra fólks er einstök áskorun bæði á Íslandi og á heimsvísu. Samkvæmt mannfjöldaspám Hagstofu Íslands, mun öldruðum fjölga úr 12,9% af mannfjölda árið 2022 í 16,4% árið 2030 og í 19,2% árið 2040. Á móti mun fólki á vinnubærum aldri fækka. Það hefur í för með sér að ekki eru einungis fleiri í þjónustuþörf, heldur fækkar þeim sem veitt geta þjónustuna og þeim sem standa undir skatttekjum ríkisins til að greiða fyrir hana. Það kallar á breytingar á viðhorfum, forystu, skipulagi og aðferðum þar sem mannauður eldra fólks og starfsfólks, tækni, nýsköpun og rannsóknir verða leiðarljósinn. Þróunin setur vaxandi þrýsting á hina formlegu heilbrigðis- og félagsþjónustu við að mæta ört stækkandi hópi eldra fólks og samfara er áherslan á að efla fólk til sjálfshjálpar, þrátt fyrir að viðkomandi eigi við einhvern vanda að stríða, sjúkleika eða færmitap.

Alþjóða heilbrigðismálastofnunin hefur helgað *Heilbrigðri öldrun* áratuginn 2021-2030. Um er að ræða markmið og aðgerðir sem lúta að breytingu á viðhorfum í samfélaginu, samhliða virkni og þátttöku eldra fólks og nærsamfélagsins. Áhersla er á að þjónustan verði samþætt samhliða aukinni fjölbreytni og eflingu þjónustunnar hvað varðar stuðning við eldra fólk til að búa sem lengst sjálfstæðri búsetu á eigin heimili.

Meginþorri eldra fólks líkt og aðrir íbúar landsins, sækir þjónustu á fyrsta stigi heilbrigðisþjónustunnar. Þurfi einstaklingur aukna þjónustu gerir skipulagið ráð fyrir að hún sé veitt á því þjónustustigi sem hæfir þörfinni. Þar er gert ráð fyrir að um 10-20% aldraðra þurfi mismikinn stuðning eða tímabundna aðstoð til að búa heima. Þau 4-5% sem mesta aðstoð þurfa, flytja búferlum vegna dvalar á hjúkrunarheimili eða sækja þjónustuna á sjúkrastofnun.

Í lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 40/2007 er heilbrigðisþjónustu skipt í þrjú stig þar sem fyrsta stigið er almenn heilsugæsluþjónusta og heimahjúkrun sem og hjúkrunarheimili. Annars og þriðja stigs heilbrigðisþjónusta er sérhæfðari heilbrigðisþjónusta. Með þingsályktun um heilbrigðisþjónustu fyrir aldraða eru sett fram stefnumarkandi markmið þar sem horft er heildrænt á alla þætti fyrsta stigs heilbrigðisþjónustu, almenna þjónustu og forvarnir, stuðning við að búa sjálfstæðri búsetu á eigin heimili og loks hjúkrunarheimili, þ.e. þjónustukeðjunnar

í heild. Horft er til mannfjöldaþróunar, forystu, þátttöku og virkni aldraðs fólks, samhæfingar, nýsköpunar og tækni, og mannafla og fræðslumála í þjónustunni.

Í ljósi fjölgunar í hópi eldra fólks og þess að færri hendur verði til að sinna umönnun aldraðra í framtíðinni vegna breyttrar aldurssamsetningar þjóðarinnar, er flestum orðið ljóst að nýta þarf tæknina eins og kostur er, leita nýrra lausna, aðferða og nýrra úrræða til að tryggja fullnægjandi þjónustu við aldraða. Í tengslum við þessar breyttu áherslur hefur hugtakið velferðartækni orðið til sem samheiti yfir fjölmargar tæknilausnir sem viðhalda eða efla virkni, þátttöku og lífsgæði notandans. Auk þess er tækni og hjálpartæki notuð til þess að styðja við eða auka öryggi við athafnir dagslegs lífs. Breytingar á aldurssamsetningu íbúa hér á landi og einnig á heimsvísu, hafa leitt til umræðu og endurskoðunar á hefðbundnum hugmyndum og áherslum varðandi skipulag og framkvæmd heilbrigðis- og félagsþjónustu við stækkandi hóp eldra fólks.

Vorið 2021 lét heilbrigðisráðherra vinna drög að stefnu um heilbrigðisþjónustu fyrir aldraða. Við gerð stefnudraganna skyldi meðal annars horft til heildarskipulags þjónustunnar og þverfaglegs samstarfs. Þingsályktunin er byggð á stefnuþrógunum og tekur í framsetningu mið af áherslum í heilbrigðisstefnu til ársins 2030.

Í stjórnarsáttmála um ríkisstjórnarsamstarf Framsóknarflokks, Sjálfstæðisflokks og Vinstrihreyfingarinnar - græns framboðs, sem kynntur var 26. nóvember 2021, segir m.a. í kafla um “Eldra fólk”: “Stefna í þjónustu við eldra fólk frá 2021 verður grundvöllur vinnu við aðgerðaáætlun til fimm ára í samstarfi við sveitarfélög, samtök eldri borgara og þjónustuaðila, jafnt opinbera og sjálfstætt starfandi. Skipuð verður verkefnisstjórn í breiðu samráði til að vinna að þessum markmiðum og fylgja eftir þeirri vinnu sem unnin hefur verið, m.a. með drögum að frumvörpum og þingsályktun. Einstaklingurinn á að vera hjartað í kerfinu og hafa aðgang að samþættri þjónustu, heimahjúkrun og stuðningsþjónustu” (bls. 33). Lagt er til að þær tillögur að aðgerðum sem tilgreindar eru í þingsályktun um heilbrigðisþjónustu við aldraða sem hér er lögð fram, verði eitt megin gagna í vinnu verkefnisstjórnarinnar.

2. Samráð

Þingsályktunartillaga þessi er samin í heilbrigðisráðuneytinu. Drögin voru kynnt í samráðsgátt stjórnvalda 11. janúar 2022 (mál nr. 8/2022) og var samráðsfrestur veittur til 7. febrúar 2022. Alls bárust ? umsagnir.

3. Meginefni tillögunnar

Tillögunni er efnislega skipt upp í sjö kafla sem fjalla um meginviðfangsefni hennar. Er kaflaskipting tillögunnar sú sama og finna má í heilbrigðisstefnu til ársins 2030 en talið er mikilvægt að nálgast viðfangsefnið á sama hátt og gert er í heilbrigðisstefnu til að tryggja samfellu í stefnumörkun stjórnvalda á þessu sviði.

Þingsályktunin er útlistun á stefnu í aðdraganda aðgerðaáætlunar um heilbrigðisþjónustu við aldraða með það að markmiði að gera þjónustuna örugga, hagkvæma og aðgengilega.

3.1 Forysta til árangurs

Til að skýra hlutverk og vinna að bættri stjórnun og samhæfingu í heilbrigðiskerfinu verði stefnumiðin til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Löggjöf um réttindi, þátttöku og skipulag við þjónustu við eldra fólk verði endurskoðuð.

1. Ábyrgðasvið á lögum og þjónustu við aldrað fólk heyrir undir tvö ráðuneyti en heildarlöggjöf um málefni aldraða er frá árinu 1999. Hugmyndir og áherslur í þjónustu við aldraða hafa tekið miklum breytingum á þessum tíma og mikilvægt að lögin endurspegli það.
 2. Lögræðislög, lög um réttindagæslu og reglur um nauðung og þvingun verði endurskoðuð.
 3. Endurskoðun annarra laga s.s. laga um heilbrigðisþjónustu og laga um félagsþjónustu sveitarfélaga.
- b. Skipuð verði verkefnastjórn *Áratugar heilbrigðrar öldrunar*, þvert á ráðuneyti.
1. Verkefnastjórninni er ætlað að auðvelda samhæfingu þjónustu við aldraða og annast meðal annars samstarf, samhæfingu, stuðning og ráðgjöf við landshlutasamtök, sveitarfélög og aðra samstarfsaðila, sem og að hefja markvissa baráttu gegn aldursfordómum.
- c. Samræmd þjónusta í hverju sveitarfélagi og heilbrigðisumdæmi.
1. Unnið verði að svæðisbundinni samræmingu heilbrigðis- og félagsþjónustu m.a. með samningum um svæðisbundin tilrauna- eða þróunarverkefni um heildarskipulag samræmdar heilbrigðis- og félagsþjónustu.
- d. Auka sérstakan stuðning við ættingja og aðstandendur sem sinna umönnun.
1. Viðurkennt er að umönnun aldraðra getur valdið miklu álagi á aðstandendur. Það álag getur verið það mikið að viðkomandi veikist sjálfur eða sér ekki fært um að veita nauðsynlegan stuðning við sjálfstæða búsetu hins aldraða. Það er því í þágu alls samfélagsins að óformlegir umönnunaraðilar njóti stuðnings við það hlutverk sitt með ýmsu móti.

3.2 Rétt þjónusta á réttum stað

Til að skapa heildrænt kerfi sem tryggir samfellda þjónustu við notendur á réttu þjónustustigi hverju sinni og gæti að hagkvæmni og jafnræði við veitingu heilbrigðisþjónustu verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Persónumiðuð og samþætt gæðaþjónusta
 1. Heilsugæslan verði styrkt enn frekar við að byggja upp heildstæða þjónustu við aldrað fólk með þverfaglegri teymisvinnu þar sem unnið er að stöðugum umbótum. Þjónustan verði leiðandi allt frá lýðheilsu, heilsuefingu og forvörnum upp í viðamikla þverfaglega heilbrigðisþjónustu heim, þar sem byggt er á viðurkenndum mælitækjum og heildrænu faglegu mati. Upplýsingar um markmið og innihald þjónustunnar séu aðgengileg notendum.
- b. Heimaþjónusta verði einstaklingsmiðuð, þverfagleg þjónusta sem byggir á heildrænu faglegu mati.
 1. Unnið verði áfram að því að byggja upp og fjölga þverfaglegum teymum á fyrsta og annars stigs þjónustustigi til að mæta margbreytilegum þjónustuþörfum og heilsufarsvandamálum skjólstæðinga. Sérstakir þjónustustjórar/málstjórar haldi utan um flókna og umfangsmikla þjónustu einstaklinga. Stuðningur verði aukinn við aldrað fólk með geð- og/eða fíknivanda, s.s. með sérstakri göngudeild, innlagnardeild og dagdvöl fyrir aldrað fólk með þennan vanda.
- c. Velferðartækni notuð í þjónustu við eldra fólk í öllum heilbrigðisumdæmum.
 1. Velferðartækni verði nýtt til að auka gæði þjónustu, aðgengi að henni og hagkvæmni. Komið verði upp miðstöð velferðartæknilausna sem þjóni öllu landinu.
- d. Samræmt mat fyrir þjónustuþörf.

1. Lokið verði við að innleiða RAI-HC og það verði notað við færni- og heilsumat á þörf aldraðs fólks fyrir hjúkrunarheimili, heimaþjónustu, dagdvöl og önnur úrræði. Umsóknarferli fyrir þjónustu verði samræmt og rafrænt og stuðli að virkri þátttöku og gegnsæi notenda og aðstandenda í matsferlinu og biðlistar samræmdir.
- e. Fjölga kostum og möguleikum eldra fólks til að eiga heimili með eða án stuðnings.
 1. Gerð verði úttekt, í samvinnu við hagsmunaaðila, á væntingum og viðhorfum eldra fólks til búsetu á efri árum og hugmynda um nýja valkosti í búsetu- og húsnæðismálum eldra fólks. Í framhaldinu verða þær tillögur metnar sem hagsmunaaðilar telja vænlegastar.

3.3 Fólkið í forgrunni

Til að tryggja mönnun heilbrigðisþjónustunnar til lengri tíma og öruggt og gott starfsumhverfi verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Menntun og þjálfun starfsfólks sem veitir öldruðu fólki heilbrigðisþjónustu sé í samræmi við kröfur um gæði þjónustunnar.
 1. Heilbrigðisþjónusta við aldrað fólk sé mönnuð nægum fjölda fagfólks með hæfni og færni til að taka á þeim heilbrigðisvandamálum sem upp koma og einnig til að stuðla að sem bestu heilbrigði notenda heilbrigðisþjónustunnar. Tryggt verði að starfsmenn hafi faglega færni til að vinna að umbótum. Gæðauppgjör þjónustuveitenda endurspegli rétta þekkingu og þjónustu. Unnið verði að því að efla menntun, sí- og endurmenntun alls starfsfólks í heilbrigðisþjónustu við eldra fólk.

3.4 Virkir notendur

Til að stuðla að virkri og ábyrgri þátttöku notenda heilbrigðisþjónustu verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Aldrað fólk og aðstandendur þeirra hafi aðgang að samræmdum heildarupplýsingum um þjónustuframboð á öllum stigum heilbrigðisþjónustu.
 1. Mikilvægt er að efla heilsulæsi fólks og auðvelda því að velja þjónustu við hæfi með því að allir landsmenn hafi greiðan aðgang að upplýsingum, þjónustu og leiðsögn um heilbrigðiskerfið.
- b. Aldrað fólk hafi aðgang að þjónustu með velferðartækni óháð búsetu.
 1. Allir landsmenn hafi aðgang að eigin sjúkraskrá í samræmi við stafræna stefnu stjórnarráðsins, sjúkraskráin sé samræmd og viðeigandi heilbrigðisstarfsmenn hafi aðgang henni.
- c. Reglubundnar þjónustukannanir.
 1. Veitendur heilbrigðisþjónustunnar leitist við að veita þjónustu sem mætir þörfum og markmiðum þeirra einstaklinga sem til þeirra leita.
 2. Framkvæmdar séu samræmdar, sívirkar þjónustukannanir.
- d. Aukin áhersla á að vinna gegn einmanaleika, meðal annars með aukinni virkni og þátttöku aldraðs fólks.
 1. Leggja þarf áherslu á sem fjölbreyttastar leiðir til að rjúfa einangrun og einmannaleika eldra fólks og ríki jafnt sem sveitarfélög vinni að fyrirbyggjandi aðgerðum gegn einmanaleika með því að draga úr félagslegri einangrun og styrkja markvissa heilsuefningu. Lögð verði áhersla á samtengingu við samþykktar aðgerðaráætlanir, s.s. aðgerðaráætlun um heilsuefningu aldraðra.

3.5 Skilvirk þjónustukaup

Til að stuðla að hagkvæmum kaupum á heilbrigðisþjónustu í samræmi við stefnu stjórnvalda og þarfir notenda verði stefnumið málaflokksins til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Greiðslukerfi vegna dvalar og langtímaumönnunar á hjúkrunarheimili verði endurskoðað.
 1. Mikilvægt er að greiðslur fyrir dvöl og langtímaumönnun á hjúkrunarheimilum endurspegli þann kostnað sem umönnunin útheimtir og hvatar innan þess greiðslukerfis virki til aukinna gæða þjónustunnar.
- b. Settar verði samræmdar reglur um innihald þjónustu í dagdvalarrýmum sem og forgangsröðun einstaklinga í þjónustuna.
 1. Mikilvægt er að þjónustan mæti ólíkum þörfum notenda og forgangsröðun í þjónustuna sé í samræmi við þörf einstaklinga. Dagdvöl þarf því að hafa sveigjanlegan þjónustutíma fyrir ólíkar þarfir notenda hennar, vera aðgengileg alla daga ársins og valkostir fjölbreyttir. Samræmd viðmið um þjónustu, inntökuskilyrði og forgangsröðun er nauðsynleg svo hægt sé að tryggja að þau sem eru í mestri þörf fyrir þjónustuna, séu jafnframt í mesta forgangi fyrir hana.
- c. Viðmið verði sett um fjölda hjúkrunarrýma á hverju svæði.
 1. Viðmið um fjölda hjúkrunarrýma á hverju svæði verði endurskoðað á 5 ára fresti með hliðsjón af fjölda einstaklinga eldri en 80 ára, framboði á öðrum búsetumöguleikum aldraðra og þjónustu sem ætlað er að gera fólki kleift að búa sjálfstæðri búsetu á eigin heimili. Skipulag þjónustunnar og hvatar til að veita og þiggja þjónustuna endurspegli að þjónusta sé veitt á réttu þjónustustigi út frá þörfum notenda.

3.6 Gæði í fyrirrúmi

Til að tryggja gæði og öryggi heilbrigðisþjónustunnar verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Innleiða einstaklingsbundna þjónustuáætlun.
 1. Við upphaf þjónustu utan stofnana verði sett fram einstaklingsbundin þjónustuáætlun sem samþættir þá þjónustu sem viðkomandi er talinn í þörf fyrir og sú áætlun endurmetin reglulega. Þjónustan verði þannig notandanum fyrirsjáanleg og samfelld.
- b. Auka aðgengi að samræmdum upplýsingum.
 1. Gert verði samkomulag milli ríkis og sveitarfélaga um samræmda skráningu og upplýsingamiðlun í þjónustu við aldrað fólk.
- c. Húsnæði hjúkrunarrýma sem standast ekki viðmið um aðbúnað og persónulegt rými verði endurbætt, umbreytt í aðra þjónustu við aldraða eða því lokað.
 1. Gerð verði heildstæð úttekt og áætlun um hvaða núverandi hjúkrunarrými verði lögð af eða breytt vegna ófullnægjandi aðbúnaðar.
- d. Hjúkrunarheimili uppfylli að minnsta kosti 80% þeirra gæðavísa sem embætti landlæknis leggur áherslu á hverju sinni.
 1. Reglulegt gæðaeftirlit er með öllum hjúkrunarheimilum á Íslandi tvisvar til þrisvar á ári í gegnum RAI-mat sem gefur tilefni til mikils trausts á þjónustu hjúkrunarheimila. Ástæða er til að umbuna góða útkomu gæðaviðmiða en veita viðhlítandi stuðning og aðhald til að leiðrétta ef um frávik frá gæðaviðmiðum er að ræða.

3.7 Hugsað til framtíðar

Til að tryggja að menntun, vísindi og nýsköpun stuðli að áframhaldandi þróun heilbrigðisþjónustunnar verði stefnumið til ársins 2030 eftirfarandi:

- a. Auka hlut velferðartækni í allri þjónustu sem veitt er.

1. Velferðartækni verði nýtt enn frekar til að efla samskipti, þátttöku, hreyfigetu, öryggi, eftirlit og lífsgæði íbúa. Jafnframt verði velferðartækni nýtt til að bæta nýtingu og starfsaðstöðu starfsfólks við veitingu þjónustunnar.
- b. Áhersla lögð á nýsköpun og vísindi í þjónustu við aldrað fólk.
 1. Á næstu árum og áratugum verður mikil aukning á þörf fyrir þjónustu við aldrað fólk sem ekki verður mætt með sama hætti og gert hefur verið hingað til, heldur þarf nýjar leiðir til að tryggja fullnægjandi þjónustu við alla sem þurfa. Nýsköpun og vísindi eru því mikilvægur þáttur í því að mæta vaxandi þörf fyrir þjónustu við aldrað fólk.
- c. Stofnun Nýsköpunar-, rannsóknar- og þróunarseturs.
 1. Til að tryggja áherslu á nýsköpun og þróun í þjónustu við aldrað fólk er mikilvægt að gera þeirri þróun hátt undir höfði. Setrið skal sinna stuðningi við nýsköpun auk rannsókna, söfnun og miðlun upplýsinga í samstarfi við þjónustuveitendur.

4. Aðgerðir í framkvæmd

Til að hrinda framtíðarsýn um heilbrigðisþjónustu við aldraða í framkvæmd verði gerðar áætlanir um aðgerðir til fimm ára í senn í samráði við helstu hagsmunaaðila. Slíkar áætlanir verði uppfærðar árlega.

5. Mat á áhrifum

Þessi þingsályktunartillaga markar stefnu í heilbrigðisþjónustu við aldrað fólk til ársins 2030. Ekki er búist við að tillagan ein og sér leiði til aukins kostnaðar en gera má ráð fyrir að einstaka aðgerðir geti leitt til meiri kostnaðar sem að einhverju leyti yrði tímabundinn. Vonir standa til að tillagan leiði af sér öruggari og hagkvæmari heilbrigðisþjónustu fyrir aldrað fólk á Íslandi þar sem aðgengi allra er tryggt.