KONFERENCA

Kakovostna dolgotrajna oskrba:

Poti do oskrbe po meri človeka



4. 11. 2026, Ljubljana

Kakovostna dolgotrajna oskrba

INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS

I FEEL SLOVENIA

Sofinancira Evropska unija

PROGRAM KONFERENCE

8.30 – 9.00	**Registracija z osvežitvijo**
9.00 – 9.30	**UVODNI POZDRAV IN NAGOVORI** **Mag. Vesna Vodišek Razboršek**, v.d. generalnega direktorja Direktorata za starejše, dolgotrajno oskrbo in deinstitucionalizacijo, Ministrstvo za demografijo, družino in socialne zadeve **Zdenka Jan**, predsednica Zveze društev upokojencev Slovenije **Mag. Barbara Kobal Tomc**, direktorica IRSSV
9.30 – 10.00	**Dr. Lea Lebar**, Inštitut RS za socialno varstvo: Dosežki in izzivi dolgotrajne oskrbe
10.00 – 10.45	**Andrew Reece**, Britansko združenje socialnih delavk in delavcev (BASW), Združeno kraljestvo: 'What's important to me': hearing the voices and supporting the rights of people who use long term care systems
10.45 – 11.30	**Odmor z osvežitvijo in Mreža podpore v praksi: predstavitev organizacij in programov** Zveza društev upokojencev Slovenije, Spominčica – Alzheimer Slovenija, Slovenska filantropija, Zveza društev za socialno gerontologijo Slovenije, Inštitut Antona Trstenjaka za gerontologijo in medgeneracijsko sožitje, Center za krepitev zdravja Velenje, Center za duševno zdravje odraslih Logatec, Nacionalni inštitut za javno zdravje, Srebrna nit, ZD Maribor, Skupnost CSD Slovenije, CSD Pomurje

PROGRAM KONFERENCE

11.30 – 12.00	**Martina Makovec Žagar:** Dobrobiti in izzivi oskrbovalk in oskrbovalcev družinskih članov
12.00 – 12.30	**Mag. Maja Olip Kaštivnik**, Dom upokojencev dr. Franceta Bergelja: Na uporabnika usmerjena dolgotrajna oskrba v praksi: med potrebami uporabnic in uporabnikov ter možnostmi izvajalca
12.30 – 13.00	**Alenka Gabrovec**, Zavod za pomoč in oskrbo na domu Kočevje: Celostna obravnava starostnic in starostnikov v Kočevju
13.00 – 14.00	**KOSILO**
14.00 – 14.30	**Katja Pavlinič Šoba**, Koroški dom starostnikov: Krožni model koriščenja storitev ali ko se spremenijo potrebe, se morajo spremeniti tudi storitve
14.30 – 15.45	**Dolgotrajna oskrba v Sloveniji in Evropi – različne perspektive, skupne usmeritve** **dr. Jana Javornik**, Centre for Equality and Diversity, UEL, London; Inštitut za novejšo zgodovino, Ljubljana **dr. Mircha Poldrugovac**, Nacionalni inštitut za javno zdravje **Sonja Lokar**, Ženski lobi Slovenije **dr. Kai Leichsenring**, Evropski center za socialno politiko in raziskave, Dunaj
15.45 – 16.00	**Ključni povzetki in zaključne besede**

KONFERENCA

Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



Dosežki in izzivi dolgotrajne oskrbe

dr. Lea Lebar

Kakovostna dolgotrajna oskrba

INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS

I FEEL SLOVENIA

Sofinancira Evropska unija

Kakovostna dolgotrajna oskrba



Dosežki in izzivi dolgotrajne oskrbe

dr. Lea Lebar, IRSSV

I FEEL SLOVENIA
Sofinancira Evropska unija
INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA

I FEEL SLOVENIA
Sofinancira Evropska unija
INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA

Vsebina predstavitve:

- kako se je v Sloveniji razvijala dolgotrajna oskrba?

- kje smo trenutno?



(zelo) Kratek razvoj različnih oblik oskrbe

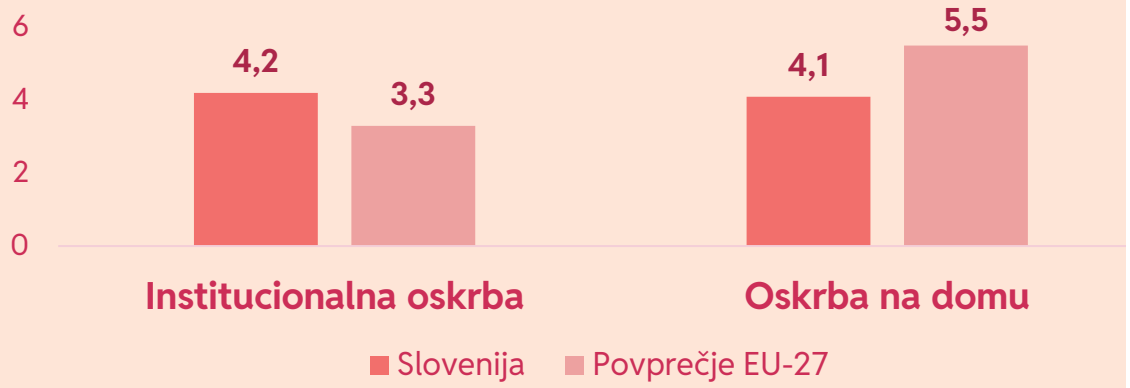
- **Razvoj institucionalne oskrbe po drugi svetovni vojni ob prevladujoči oskrbi svojcev.**

- **Že leta 1964:** priporočila za gerontološko službo poudarijo podporo starejšim, da čim dlje ostanejo v svojem domačem okolju. Z načelom, da mora »**družba [...] na najrazličnejše načine skrbeti za svoje stare prebivalce, tako da bi mogli čim dlje ostajati v tistem okolju, kjer so živeli in delali v svojih najaktivnejših letih, ko so bili za delo najbolj sposobni**« (Accetto, 1964).

- Razvoj organizirane oskrbe na domu od 90-ih let naprej in zavedanja pomena pluralizacije storitev in dezinstitucionalizacije oskrbe; vsi nacionalni (npr. Strategija dolgožive družbe, ReNPSV, ...) in mednarodni (npr. Evropska strategija oskrbe, Priporočila Sveta EU, Evropski steber socialnih pravic) strateški dokumenti poudarjajo pomen ***možnosti izbire*** in ***krepitev oskrbe v domačem okolju***.

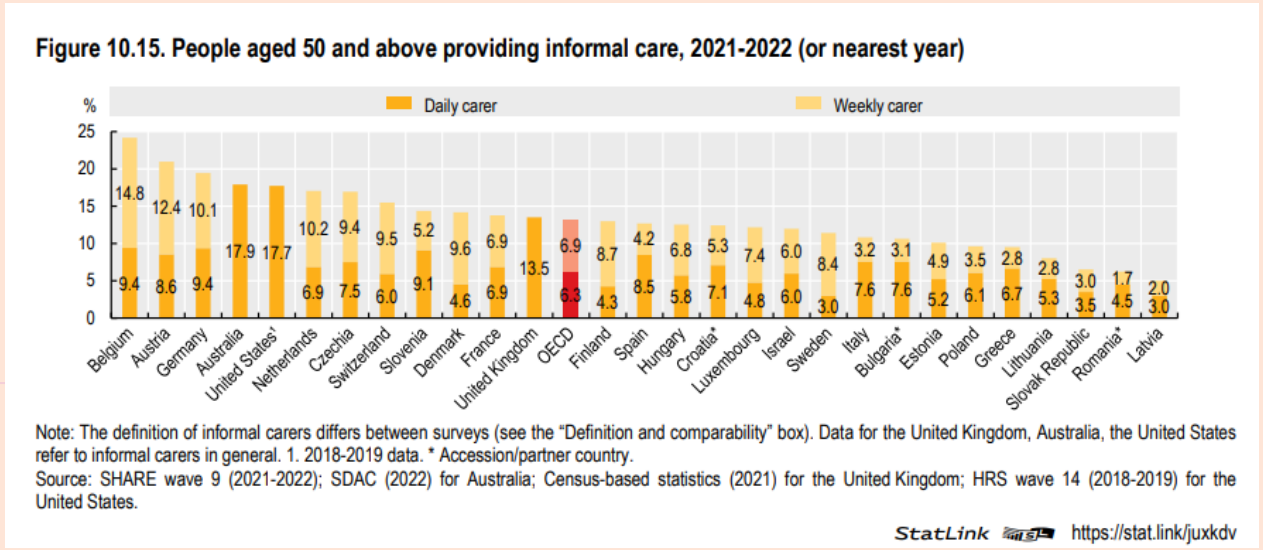
Tradicionalno močna *institucionalna* in *neformalna oskrba*

Delež prebivalcev, starih 65 let ali več, ki prejemajo javno zagotovljeno ali financirano dolgotrajno oskrbo, 2022:



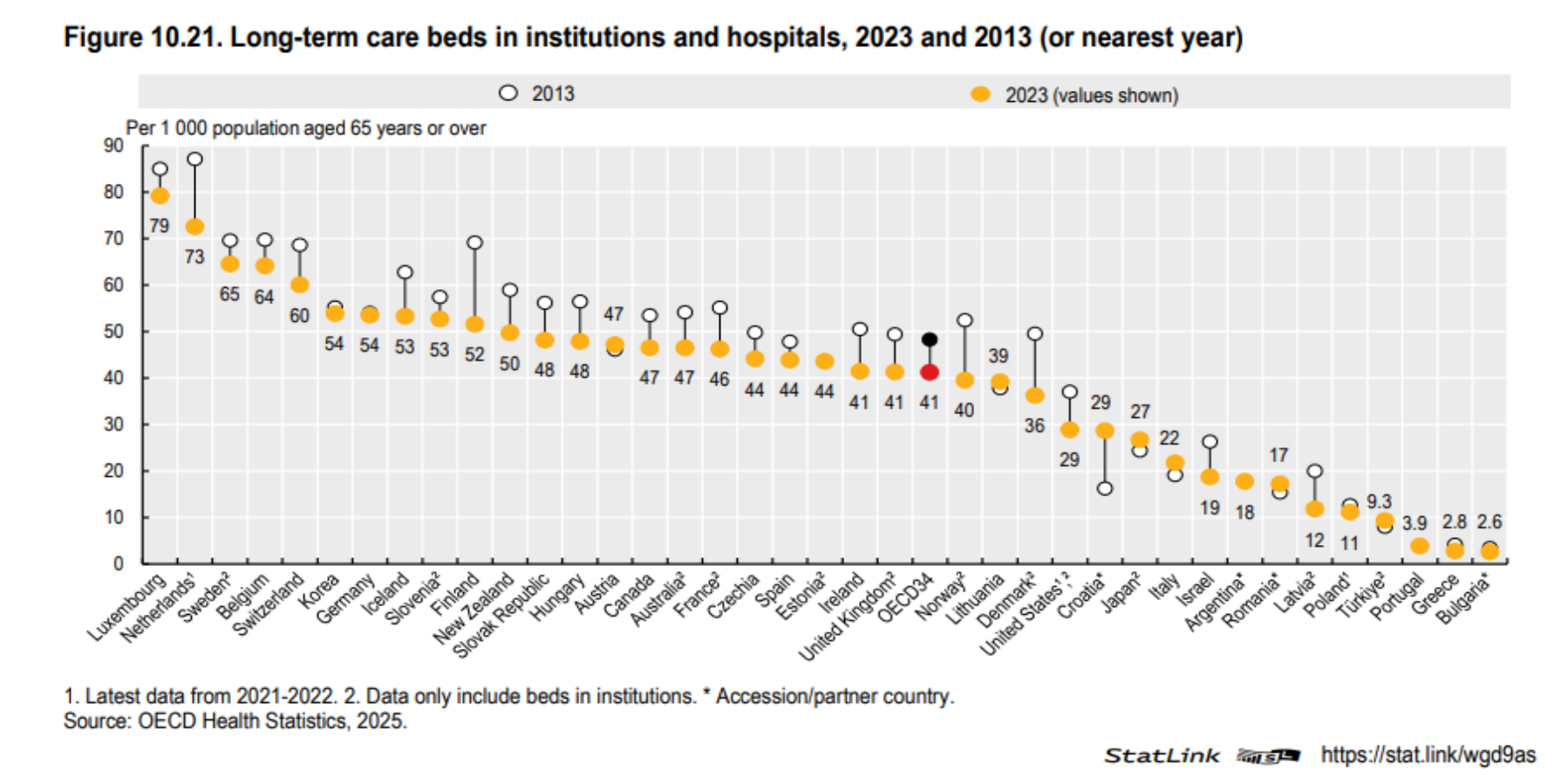
Vir: Evropska komisija (2025), EU Monitoring Framework, kazalnika P7 in P6, str. 221. P7: podatki 2022.

Delež prebivalcev, starih 50 let ali več, ki izvajajo neformalno oskrbo, 2021-2022:



Vir: OECD, Health at glance, 2025

Tradicionalno močna *institucionalna* in *neformalna oskrba*



Vir: OECD, Health at glance, 2025

Kako poteka uveljavljanje pravic do dolgotrajne oskrbe?



Podatki o izvajanju dolgotrajne oskrbe – **vstopne točke na dan 2. 10. 2026**

Število prejetih vlog:

13.966 e-oskrba

41.855 splošnih vlog

6.472 oskrbovalec dr. člana

Število razrešenih vlog:

12.487 e-oskrba (89,4%)

15.657 splošnih vlog (37,4%)

5.515 oskrbovalec dr. člana (85,2%)



Podatki o izvajanju dolgotrajne oskrbe – **vstopne točke na dan 2. 10. 2026**

Število izdanih potrdil o usposabljanju, s katerimi svetovalke lahko izvajajo DO:

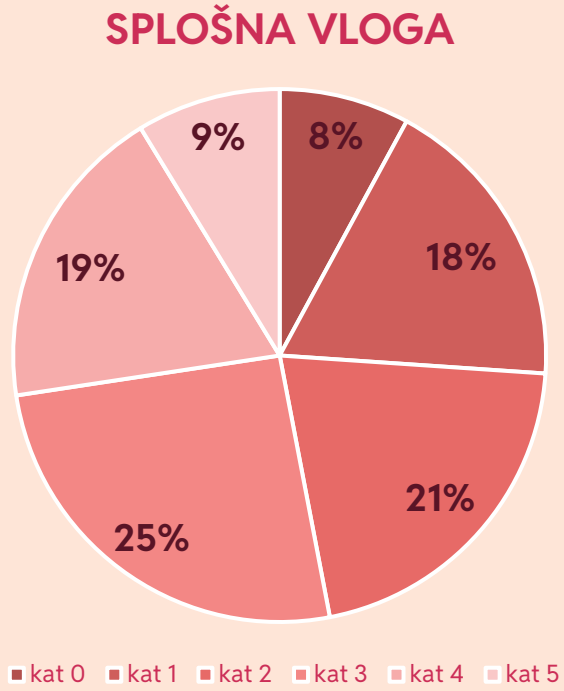
102

Število izdelanih ocen upravičenosti:

14.221

Večina ocen izvedenih **na domu uporabnika** (86,0 %), sledijo ocene v DSO (12,2 %), druga okolja oskrbe (1,1 %) in na daljavo (0,5 %).

*Trenutno se razrešujejo pretežno vloge **iz začetka leta 2026** (januar, februar).*



Kakovostna dolgotrajna oskrba

Kaj pa pri izvajalcih?



Podatki o izvajanju dolgotrajne oskrbe – **izvajalci**

Število sklenjenih ON (na dan 30. 9. 2026)

738
DO na domu (IRSSV)

17.345
DO v instituciji (2.344 uporabnikov po ZSV) (IRSSV)

6.560
Denarni prejemek (IRSSV)

2328
Uporabnikov z ODČ
(od tega 608 pri izvajalcih) (MDDSZ)

115
Dnevna DO (IRSSV)

641
Čakajočih na sklenitev osebnega načrta za DO na domu (IRSSV)

5059
Storitve za krepitev in ohranjanje samostojnosti (IRSSV)

10.151
e-oskrba (na dan 31. 8. 2026)
(MDDSZ, Telekom Slovenije)

cca. 35.000
Število uporabnikov

Kje torej smo? Zakaj? Kako naprej?



Kje torej smo?

- Slaba polovica predvidenih uporabnikov in uporabnic že vključenih v DO glede na ocene 2024.
- Dosedanje izvajanje reforme kaže znake odvisnosti od pretekle razvojne poti (path dependence): institucionalna oskrba ohranja osrednjo vlogo, država pa krepi podporo družinski oskrbi.
- Zelo dobro krepimo pluralizacijo storitev v domačem okolju z e-oskrbo in storitvami za krepitev in ohranjanje samostojnosti.
- Razvoj profesionalne DO na domu ostaja omejen, kar zmanjšuje dejansko možnost izbire okolja oskrbe, čeprav je to prva izbrana oblika oskrbe ljudi z zmernimi ali težjimi omejitvami.

Kako naprej?

- Izboljševanje kadrovskih in organizacijskih pogojev za izvajanje kakovostne oskrbe
- Krepitev formalne oskrbe na domu
- Podpirati vstopne točke
- Razvoj povezane mreže storitev v skupnosti
- Krepitev statusa oskrbovalk družinskega člana in razvoj programov podpore za njih
- Razvoj sistema spremljanja kakovosti, ki temelji na uporabniški perspektivi
- Premisliti razmerje med PND in DO na domu
- Še več ozaveščanja!

Hvala!

dolgotrajna.oskrba@irssv.si

www.do.irssv.si



KONFERENCA

Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



‘What’s important to me’: hearing the voices & supporting the rights of people who use long term care systems

Andrew Reece

Kakovostna dolgotrajna oskrba

INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS

I FEEL SLOVENIA

Sofinancira Evropska unija

BASW
The professional association for social work and social workers

‘What’s important to me’:
hearing the voices & supporting the rights of people who use long term care systems

Andrew Reece

Professional Practice Lead & Registered Social Worker

British Association of Social Workers

Powerful
Respected
Transformative

British Association of Social Workers

BASW

The professional association for social work and social workers

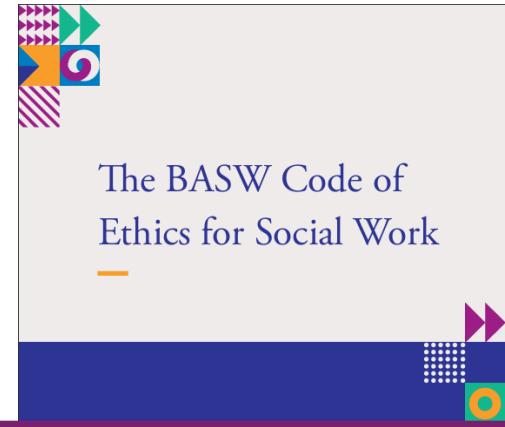
Membership Association:

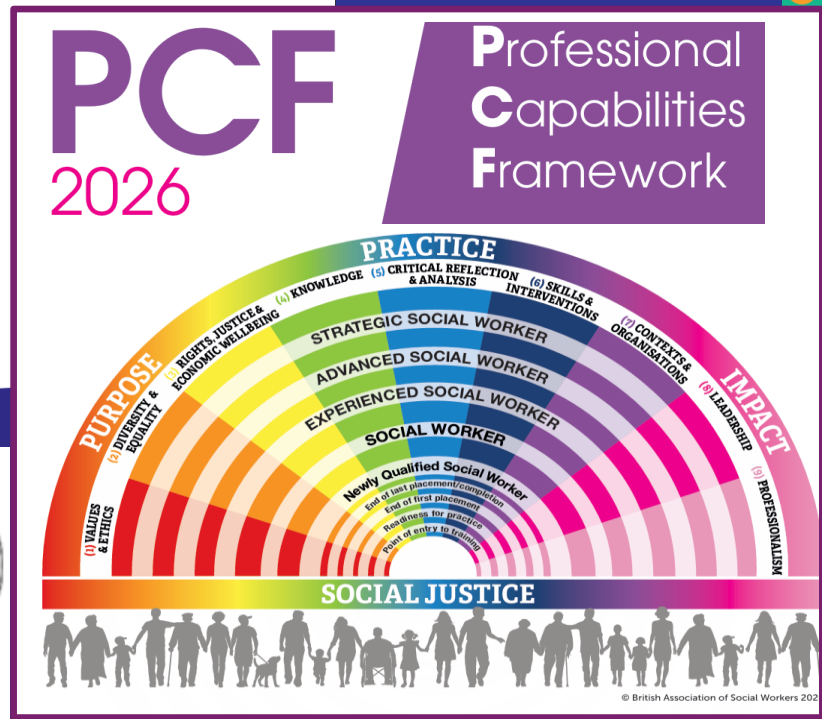
The strong, independent voice of Social Work and Social Workers

All 4 UK nations: England, Scotland, Wales & Northern Ireland

Focus on **ethics** and **professionalism**

Member of International Federation of Social Workers





Code of Ethics | BASW

Professional Capabilities Framework (PCF) | BASW

IFSW

Andrew Reece

Professional Practice Lead and Registered Social Worker

BASW
The professional association for social work and social workers

- Qualified as Social Worker 1996
  - Senior Manager roles in 9 Local Authorities across England
  - Head of ‘Integrated’ Learning Disabilities for Camden 2016-24
- BASW since October 2024
  - Lead for Social Work with disabled children and adults
- Why am I here?
  - Thoughts and reflections
  - **NOT answers**

Powerful
Respected
Transformative

‘What do we expect of a long-term care system’

BASW
The professional association for social work and social workers

What are its core attributes or elements?

1. Allocate resources fairly and proportionately
2. Ensure supply of care and support
3. **Empower people** to make their own choices
4. **Protect people** from abuse or neglect

Powerful
Respected
Transformative

1. Allocate resources fairly & proportionately

BASW
The professional association for social work and social workers

Focus of current system?

✓Making real progress

✓Pragmatic offer of money or service

Challenge: to balance the roles of the family and the state

- Free vs funded from taxation
- Expectations mainly fall on women
- Loss of productivity within the economy
- Low status and low wages

Powerful
Respected
Transformative

2. Ensure supply of care and support

BASW
The professional association for social work and social workers

- State or Free-Market
- Cost
- Workforce strategy
- Grey or cash economy
- Regulation

Powerful
Respected
Transformative

3. Empower people to make their own choices

Hear people's own voices

- Easier to speak to family
- Conflicts of interest
- Family vs individual interests

Role Social Workers

- Social Workers as advocates
- 'Speaking truth to power'

4. Protect people from abuse or neglect

BASW
The professional association for social work and social workers

1. Regulation of providers: state
2. Registration of Social Workers: state
3. **‘Safeguarding’* from abuse or neglect: Social Workers**
   - Risks from family:
   - Risks from providers
   - External risks
   - Risk from self

*Safeguarding: empower **and** protect
- Balance risks and benefits

Powerful
Respected
Transformative

The role of Social Workers

BASW
The professional association for social work and social workers

Why **must** Social Workers guarantee this ‘empowerment’ and protection’?

How do Social Workers guarantee this ‘empowerment’ and protection’?

Answer: rights-based practice

European Convention on Human Rights

The Constitution of the Republic of Slovenia

Human Rights & Fundamental Freedoms: Articles 14 to 65

Powerful
Respected
Transformative

International Federation of Social Workers:
Global Definition of the Social Work Profession

BASW
The professional association for social work and social workers

"Social work is a practice-based profession and an academic discipline **that promotes social change and development, social cohesion, and the empowerment and liberation of people.**

Principles of social justice, human rights, collective responsibility and respect for diversities are central to social work.

Underpinned by theories of social work, social sciences, humanities and indigenous knowledges, **social work engages people and structures to address life challenges and enhance wellbeing."**

Powerful
Respected
Transformative

IFSW

Human Rights & Fundamental Freedoms: Articles 14 to 65

BASW
The professional association for social work and social workers

Article 14: Equality before the Law

equal rights for minorities, disabled people & women (impact of caring responsibilities?)

Article 19: Protection of Personal Liberty

deprivation of liberty procedures (if requiring someone to live in a care home)

Article 32: Freedom of Movement

right to chose your place of residence (so can't be told to live in a care home?)

Article 34: Right to personal dignity and safety

dignity equates to '**agency**' and the right to make your own decisions:

safety equates to protection from abuse or neglect

Human Rights & Fundamental Freedoms:
Articles 14 to 65

BASW
The professional association for social work and social workers

Article 35: Protection of Rights to Privacy & Personality Rights

Privacy equates to a right to your own home: see article 78 proper housing

Article 42: Rights of Assembly & Association

Right to meet and associate others (can't be restricted to a care home)

Article 49: Freedom of Work

Right to seek work and be supported to do this

Article 52: Rights of Disabled Persons

Right to education and training for an active life in society

Article 78: Proper Housing

The role of Social Workers

A real world application?

Being sent home from Hospital

How can you use Human rights to improve outcomes?

Article 34: Right to personal dignity and safety

Article 17: Inviolability of Human Life

Resources

BASW

The professional association for social work and social workers

BASW UK Code of Ethics

For UK wide Social Work

BASW Human Rights Policy

Professional Capabilities Framework

for Social Work in England

Powerful
Respected
Transformative

KONFERENCA
Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



Dobrobiti in izzivi oskrbovalk družinskih članov

Martina Makovec Žagar

Kakovostna dolgotrajna oskrba
INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS
I FEEL SLOVENIA
Sofinancira Evropska unija

Dobrobiti in izzivi oskrbovalk družinskih članov

Martina Makovec Žagar, ODČ

Lj, 4.11.2026

I.
Kaj mi pomeni vloga oskrbovalke družinskega člana (ODČ)?

- Novo prevrednotenje svojega sistema vrednot
- Sobivanje in drugačna skrb za družinskega člana

II. Dobrobiti statusa ODČ

- Kvalitetno preživljanje časa z družinskim članom za katerega skrbimo (1:1)
- Čim daljše vključevanje le-tega v vsakodnevne aktivnosti
- Življenje v domačem okolju
- Možnost prilagajanja le-tega
- Fleksibilno delo
- Spoznavanje sebe v stalno spreminjajočih se okoliščinah, delo na sebi
- Možnost za učenje na drugačen način
- Uporaba nekaterih prej razvitih veščin (pozorno opazovanje, hitro prilagajanje, iznajdljivost) v novih okoliščinah
- Prenos prejšnjih znanj med posameznimi področji

III. POGLED IZ PRAKSE

Izzivi statusa ODČ

a) Leto ODČ skozi številke

365 dni skozi 24 ur

- 365 dni x 24 ur = 8.760 ur
- 21 dni dopusta = 504 ure
- ure za krep. zdr. = 30 ur

skupaj = 8.226 ur (342,7 dni)

- Obvezne ure priznane v plačo (nadomestilo za delno izgubljeni dobiček)
- 176 ur x 6 mesecev = 1.056 ur
- 184 ur x 6 mesecev =1.104 ure

skupaj= 2.160 ur

- 8.226 – 2.160 ur = **6.066 neovrednotenih ur**

365 dni skozi 16 ur, če upoštevamo 8 ur spanja

- 365 dni x 16 ur = 5.840 ur
- 21 dni dopusta = 336 ur
- ure za krep. zdr. = 30 ur

skupaj = 5.474 ur

- Obvezne ure priznane v plačo (nadomestilo za delno izgubljeni dobiček)
- 176 ur x 6 mesecev = 1.056 ur
- 184 ur x 6 mesecev =1.104 ure

skupaj= 2.160 ur

- 5.474 – 2.160 = **3.314 neovrednotenih ur**

III. POGLED IZ PRAKSE

b) Ko izziv postane stiska

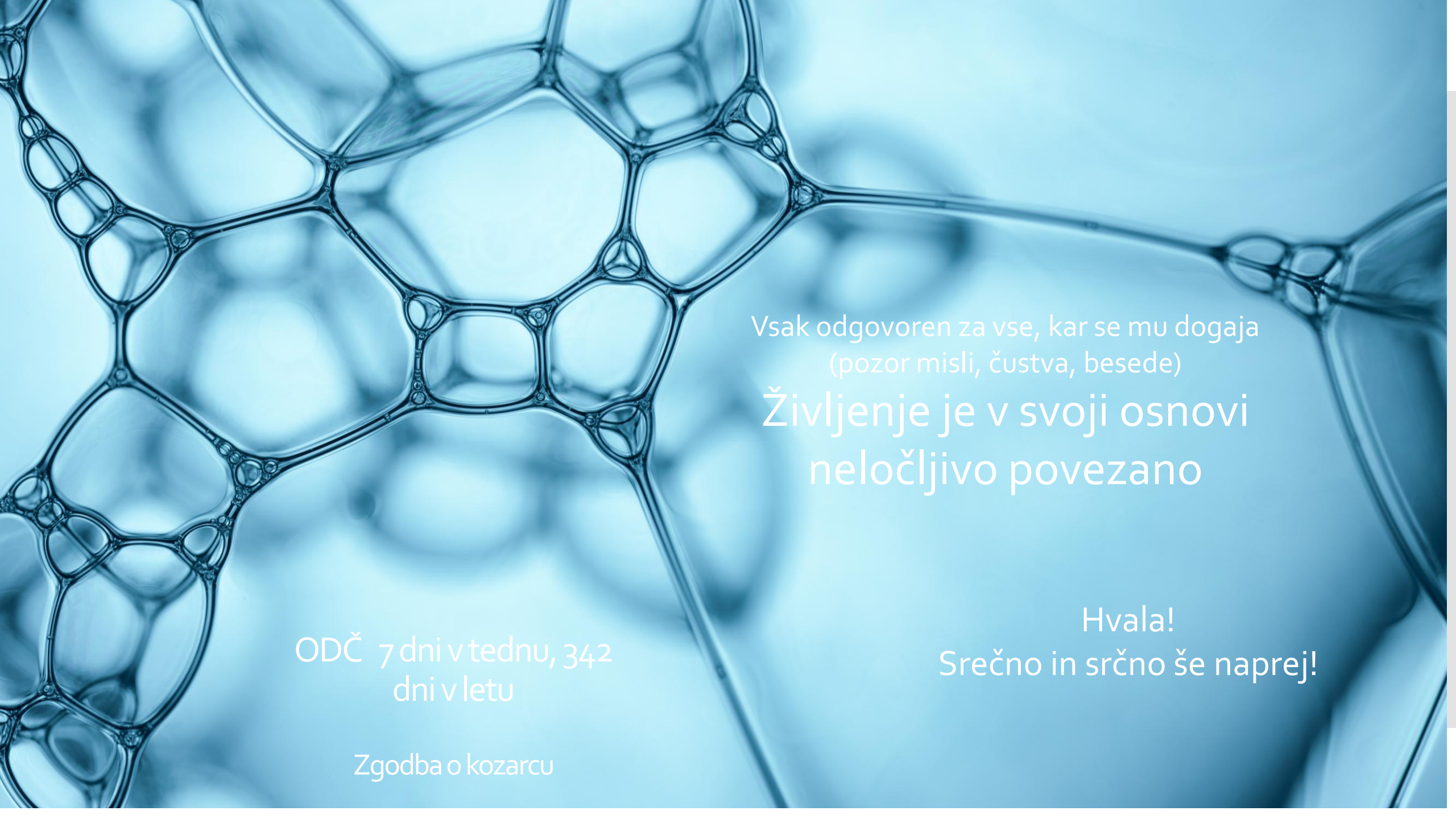
- **NAJVEČJA PAST ODČ = IZGUBA SEBE**

- Zaradi števila ur, ki ga preživimo z družinskim članom (uporabnikom)
- Odnosa, ki ga lahko imajo uporabniki do ODČ (z njim preživijo največ časa) - metafora sesalca in likalnika
- Situacij, ki ob tem nastajajo (Jung: starševski kompleks) – potreben pogled onkraj
- Skrb za DČ s stalnim prilagajanjem vpliva na odnose med ostalimi člani družine in na družinsko dinamiko
- Možnost razvoja socialne izoliranosti, ustavitev osebnostne rasti
- **ODČ nimamo pravice do bolniške in dnevnega varstva**

- **Izguba lahkotnosti, vedrine, mehkobe, vodi v izgubo duševnega ravnovesja in nato še fizičnega zdravja.**

IV.
Kdo kot družba smo in kam gremo?

- **Kvaliteta življenja uporabnikov = zelo odvisna od kvalitete življenja ODČ**
- **Kaj ODČ že imamo?**
  - Zakonsko priznane pravice: nadomestilo za delno izgubljeni dobiček plačane prispevke za socialno varnost, 21 dni LD
  - Pilotna mesečna srečanja ODČ na CSD
  - (Občasne) obiske izvajalcev DO na domu
  - Konferenca 1x letno
- **Kaj potrebujemo / si želimo?**
  - Več dni LD
  - Pravico do bolniške, oz. tega, da lahko v času nezmožnosti za delo nekdo drug poskrbi za uporabnika (institucionalno)
  - Dodatek za demenco, oz. druge dodatke glede na zahtevnost dela
  - Ozaveščanje, delavnice o pomenu in tehnikah za ohranjanje duševnega zdravja
  - Možnost terapevtskih pogovorov, supervizij
  - Možnost vključevanja v družbo z znanji in veščinami, ki jih imamo
  - Možnost osebnostne rasti



Vsak odgovoren za vse, kar se mu dogaja
(pozor misli, čustva, besede)

Življenje je v svoji osnovi neločljivo povezano

ODČ 7 dni v tednu, 342 dni v letu

Zgodba o kozarcu

Hvala!
Srečno in srčno še naprej!

KONFERENCA

Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



Na uporabnika usmerjena dolgotrajna oskrba v praksi

Med potrebami uporabnic in uporabnikov ter možnostmi izvajalca

Mag. Maja Olip Kaštivnik

Kakovostna dolgotrajna oskrba

INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS

I FEEL SLOVENIA

Sofinancira Evropska unija

DOM UPOKOJENCEV
Dr. Franceta Berglja

Na uporabnika usmerjena dolgotrajna oskrba v praksi

Med potrebami uporabnic in uporabnikov
ter možnostmi izvajalca



Maja Olip Kaštivnik, mag. soc. del.,
sistemska psihoterapevtka, višja svetovalka

Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Kratka predstavitev naše enote

1
vodja pomoči na domu in dolgotrajne oskrbe na domu

1
koordinatorica pomoči na domu

1
koordinatorica dolgotrajne oskrbe na domu



46
socialnih oskrbovalk

4
medicinske sestre

230
uporabnikov pomoči na domu

140
uporabnikov dolgotrajne oskrbe na domu

1
delovna terapevtka

1
fizioterapevtka

1
kineziologinja

Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Na uporabnico/ka usmerjena dolgotrajna oskrba v praksi

- Življenjska zgodba
- Soodločanje
- Spoštovanje življenjskih navad
- Spodbujanje samostojnosti
- Povezan strokovni tim
- Spremljanje potreb



Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Potrebe in želje uporabnic in uporabnikov

- Čim dlje ostati v domačem okolju
- Ne biti v breme svojcem
- Ohranjati samostojnost
- Imeti stalne socialne oskrbovalke
- Obiski izvajalca glede na dnevno rutino
- Spremljanje potreb



Možnosti in izzivi izvajalcev

Vizija izvajalca

Vrednote izvajalca

Kadrovski viri (PND, DO na domu, FT, DT, SD, KN)



Organizacija terenskega dela

Časovne omejitve

Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Fleksibilnost izvajalca

Podpora uporabniku pri prehajanju med različnimi oblikami pomoči
– glede na njegove trenutne potrebe, življenjske okoliščine,
in možnostmi izvajalca.



Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Sodelovanje z družino

Vključujemo pomembne svojce in druge bližnje uporabnika.

Usklajujemo njihove možnosti in potrebe z uporabnikovimi željami in našimi možnostmi.



Skupaj iščemo oblike pomoči, ki ustrezajo uporabniku in hkrati podpirajo tudi bližnje, ki zanj skrbijo.

Smo spoštljivi, a hkrati realni glede na dano situacijo.

Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Odnos je pomemben del kakovosti oskrbe

Zaupanje

Omogoča odprtost in sodelovanje.

Občutek varnosti

Prinaša mir, predvidljivost in stabilnost.



Spoštovanje dostojanstva

Sprejemamo človeka v njegovi edinstvenosti.

Jasne meje

Ustvarjajo strokoven in spoštljiv odnos.

Dom upokojencev Dr. Franceta Berglja

Vprašanja?



Dr. Franceta Berglja
DOM UPOKOJENCEV

Hvala za pozornost!



KONFERENCA
Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



Celostna obravnava starostnic in starostnikov v Kočevju

Alenka Gabrovec

Kakovostna dolgotrajna oskrba
INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS
I FEEL SLOVENIA
Sofinancira Evropska unija

Celostna obravnava starostnic in starostnikov v Kočevju

Alenka Gabrovec



Kako se je vse začelo…

ODLOK OBČINE KOČEVJE

11. 6. 2024 – Občinski svet sprejme odlok o ustanovitvi zavoda.
8. 12. 2024 – Referendum, na katerem večina sodelujočih podpre uveljavitev odloka.

78 % ZA 22 % PROTI

28. 12. 2024 – Začetek veljavnosti odloka po referendumu.

IZBRAN V.D. - 15. 1. 2025

Oblikovanje statuta.
Oblikovanje sistematizacije.
Sprememba odloka, da bo ZPOD lahko izvajal tudi dolgotrajno oskrbo.
Priprava vse dokumentacije.

25. 2. 2025 VPIS V REGISTER

Nekoč, nekje za…

Ustvarjanje miselnosti – k starostnikom bomo **pristopili CELOSTNO** in izhajali iz njihovih potreb.
Ustvarjanje Celostne grafične podobe.
Postavitev informacijskega sistema glede na dejanske potrebe in z miselnostjo *„v računalniškem svetu se da vse“*. **FreeLifeCRM**
Prvi razpisi za koordinatorja in socialni oskrbovalci (maj 2025).
Veliko pomoči Ministrstva za solidarno prihodnost, Socialne zbornice Slovenije, Inštituta RS za socialno varstvo.
30. 6. 2025 – uspešen vpis v RIDO – št. 2.

1. 7. 2025 – VRATA SO SE ODPRLA…

Zaposleni: 1 študentka, 2 socialni oskrbovalki, 1 v. d. po pogodbi.
1 avtomobil, prostori na Roški cesti 18.
Prvi obiski domov – spoznavanje dejanskega stanja na terenu.
21. 7. 2025 – izvedena prva nega.
Vzpostavljanje informacijskega sistema – aplikacije, sistema dela, urnika…

1. 8. 2025 smo imeli že 20 uporabnikov PND.
1. 9. 2025 – razvoz prvih kosil – 17.



Leto nazaj… 4. 11. 2025…

Zaposlenih 17 oseb (direktor, strokovni vodja, tehnik vzdrževalec, pripravnik, 1 koordinator, 1 bolničar negovalec, 1 socialni oskrbovalec – gospodinjec, 6 socialnih oskrbovalcev – negovalec, 1 delovni terapevt, 2 študenta zdravstvene nege, 1 upokojenec).
7 avtomobilov.
Stroga ločitev nege in gospodinjskih opravil.
Podpisana pogodba z Občino Kostel in Osilnica.

1. 12. 2025 – ZAČETEK IZVAJANJA DOLGOTRAJNE OSKRBE NA DOMU…

Uparjanje sistema z ZZZS - izziv.
Odkrivanje „tople vode“.
V 1 mesecu – 8 Osebnih načrtov (2 za 3. kategorijo, 4 za 4. kategorijo in 2 za 5. kategorijo) – izvajalo.
Pogodbe o zaposlitvi so že prvotno bile narejene za delo za PND in DO.

1. 1. 2026 – Novo leto, novi izzivi…

Zaposlenih 20 oseb (direktor, strokovni vodja, tehnik vzdrževalec, pripravnik, 1 kordinator, *2 bolničarja negovalca*, 1 socialni oskrbovalec – gospodinjec, *7 socialnih oskrbovalcev – negovalec*, 1 delovni terapevt, *3 študentje zdravstvene nege*, 1 upokojenec).
10 avtomobilov.
127 uporabnikov (8 DO, 27 kosil) – 70 % čisto novih, ki niso bili poprej zaznani.

Na današnji dan 4. 11. 2026…

Zaposlenih 42 oseb (direktor, strokovni vodja, tehnik vzdrževalec, 2 koordinatorja, 1 finančnik, 1 poslovni sekretar, 1 DSM, 2 bolničarja negovalca, 7 socialni oskrbovalec – gospodinjcev, 2 socialna oskrbovalca – negovalca, 10 zdravstvenih tehnikov, 1 kineziolog, 1 pedagog, 1 fizioterapevt, 7 študentov (zdravstvene nege in druge smeri – družabništvo), 2 upokojenca).
23 avtomobilov.
Novi prostori.
Ustvarjen „POOL ZAPOSLENIH“.
322 uporabnikov – 160 DO (Kočevje – 149 (9 ODČ, 83 Denarni prejemek, 57 DO na domu – 1 (16), 2 (12), 3 (14), 4 (9), 5 (6); Osilnica 3 (2 Denarni prejemek, 1 DO na domu – 2. kategorija) in Kostel – 8 (4 Denarni prejemek, 4 DO na domu – 1 (1), 3 (1), 4 (1) in 5(1)). → **skoraj 80 % čisto novih uporabnikov, niso nikoli imeli kakšno pomoč.**
Delovni sestanki – ZD, patronažna, urgenca, CSD in mi.
Učna baza.
…



In prihodnost prinaša…

Neznano število novo zaposlenih.
Neznano število novih avtomobilov.
Neznano število dodatnih prostorov – vemo le za „staro knjižnico“, kjer bo „dnevni center“.
Neznano število novih uporabnikov.

ŽELJA:
Oskrbovane kmetije.
Podporne skupine za ODČ in vse, ki skrbijo za svojce.
Medgeneracijski regionalni center.
Biti „točka za celostno obravnavo starostnikov“.
…



ČAS JE ZA VAŠA VPRAŠANJA? ☺

www.zdokocevje.si

info@zdokocevje.si

051 405 451

KONFERENCA

Kakovostna dolgotrajna oskrba: Poti do oskrbe po meri človeka



Krožni model koriščenja storitev

Ko se spremenijo potrebe, se morajo spremeniti tudi storitve

Katja Pavlinič Šoba

Kakovostna dolgotrajna oskrba

INŠTITUT RS ZA SOCIALNO VARSTVO
SOCIAL PROTECTION INSTITUTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA
30 LET / YEARS

I FEEL SLOVENIA

Sofinancira Evropska unija

KOROŠKI DOM STAROSTNIKOV

Krožni model koriščenja storitev

Ko se spremenijo potrebe,
se morajo spremeniti
tudi storitve.



Kako se je spreminjala oskrba



Matični dom Črneče



Center starejših KO-RA

1979

Črneče

Bolnišnični model gradnje

2008

Slovenj Gradec

Skupnosti po 12 stanovalcev

2018

Pilot dolgotrajne oskrbe

Razvoj storitev v domačem okolju

Vir: IRSSV, končno gradivo, SLIDE 2.

OBDOBJE 2020–2022

Sprememba usmeritev pri oskrbi starejših

Evropske usmeritve

Več podpore na domu
in v lokalni skupnosti.

Izkušnje pilotnega projekta

Samostojnost uporabnikov
in razbremenitev svojcev.

Staranje prebivalstva

Več starejših in naraščajoče
potrebe po pomoči.

Nacionalni okvir

Resolucija 2022–2030
in uvajanje dolgotrajne oskrbe.

Vir: IRSSV, končno gradivo, SLIDE 3.

Evropske usmeritve in izkušnje pilota

EVROPSKA IZHODIŠČA

Evropski steber socialnih pravic
Dostopna oskrba in osnovne storitve.

Zelena knjiga o staranju
Razvoj oskrbe v skupnosti.

Akcijski načrt evropskega stebra
Kakovostne storitve in socialna infrastruktura.

Demografske usmeritve EU
Dostopnost, infrastruktura in povezljivost.

Priročnik SZO
Vključenost in obveščenost starejših.

UGOTOVITVE PILOTA

Ljudje želijo čim dlje ostati doma.

Storitve na domu podpirajo samostojnost in razbremenijo svojce.

E-oskrba in e-zdravje dopolnjujeta osebno pomoč.

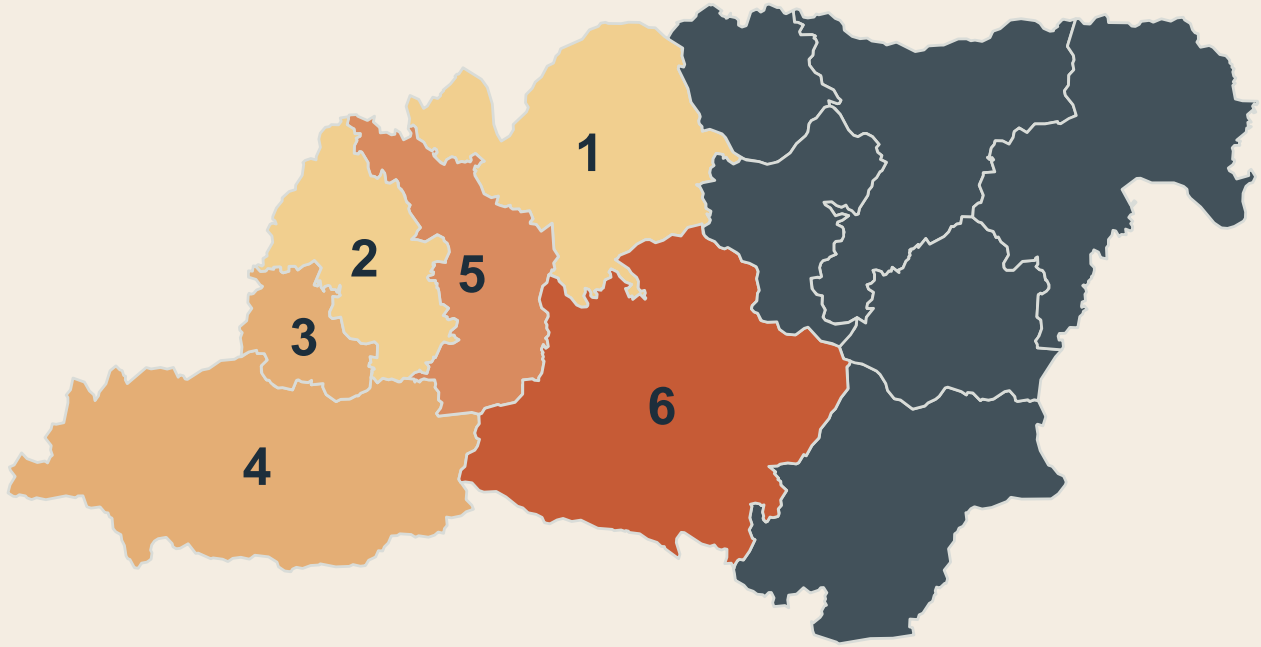
Izvajalci se morajo bolje povezovati.

Vir: IRSSV, končno gradivo, SLIDE 4.

ŠTEVILO PREBIVALCEV, STARIH 65 LET ALI VEČ

Hitro staranje prebivalstva na Koroškem

		2016	2026	povečanje
01	**Dravograd**	1.745	2.132	**+22,2 %**
02	**Prevalje**	1.429	1.755	**+22,8 %**
03	**Mežica**	717	907	**+26,5 %**
04	**Črna na Koroškem**	634	805	**+27,0 %**
05	**Ravne na Koroškem**	2.129	2.849	**+33,8 %**
06	**Slovenj Gradec**	2.813	3.926	**+39,6 %**



24,5 %

Slovenija: 22,5 %

17.219

oseb, starih 65 let ali več

Vir: IRSSV, končni preglednici. Koroška 2016–2026: 31,7 % več starejših, 1,2 % manj prebivalcev.

Koroškega doma starostnikov

SMER RAZVOJA SKRBI ZA STAREJŠE

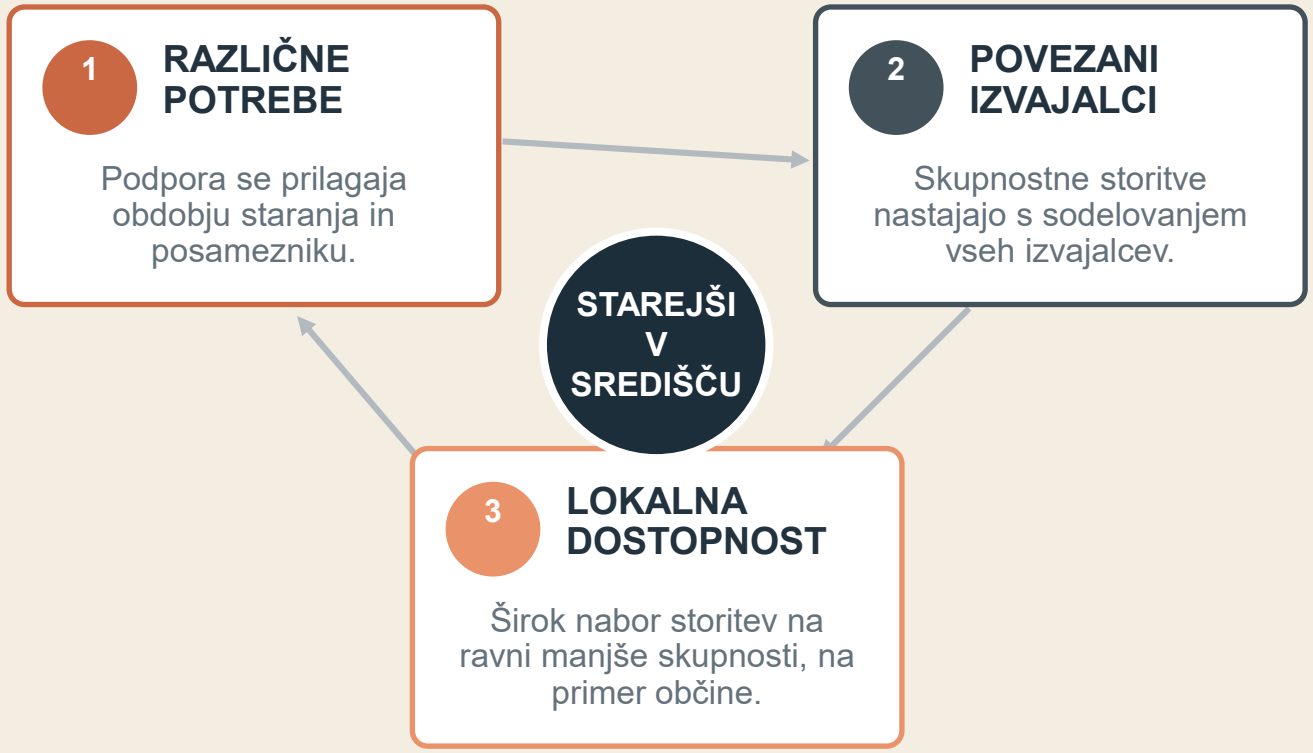
Izhodišče spremembe je razumevanje, da starejši niso homogena skupina, temveč imajo v različnih obdobjih staranja različne potrebe.

NOVA USMERITEV

Od posamezne storitve **k povezani mreži podpore**, ki se prilagaja človeku in njegovemu življenjskemu okolju.

KROŽNI SISTEM KORIŠČENJA STORITEV

Povezana, lokalna in prilagodljiva podpora



Cilj: pravočasna uporaba različnih storitev glede na spreminjajoče se potrebe starejšega človeka.

SPREMEMBA V NAČINU SKRBI ZA STAREJŠE

Gradnja manjših enot v občinah, zasnovanih kot centri starejših, ki uvajajo krožni model koriščenja storitev glede na potrebe posameznika.

INSTITUCIONALNO VARSTVO

Stalne in začasne namestitve, dnevno varstvo ter nadomestna oskrba po predpisih dolgotrajne oskrbe in socialnega varstva.

STORITVE NA DOMU

Dolgotrajna oskrba na domu in pomoč družini na domu, prilagojeni potrebam posameznika.

TRŽNE IN DRUGE STORITVE

Dostava kosil ter povezovanje ponudnikov drugih storitev, namenjenih starejšim v lokalnem okolju.

POVEZOVANJE DELEŽNIKOV

Povezovanje vseh izvajalcev in ponudnikov storitev v občini v usklajeno lokalno mrežo podpore.

MEDGENERACIJSKO SREDIŠČE

Programi medgeneracijskega sodelovanja, informiranje, svetovanje in druge dejavnosti za lokalno skupnost.

PODPORA SVOJCEM IN KADRU

Strokovna pomoč svojcem, podporne skupine ter načrtno izobraževanje in strokovni razvoj zaposlenih.

STAREJŠI OSTAJA V LOKALNI SKUPNOSTI

Bližina svojcev omogoča njihovo vključevanje v nego in oskrbo, krepi povezanost ter prispeva k razbremenitvi zaposlenih.

URESNIČEVANJE VIZIJE

2024

Center starejših KO-RA Ravne na Koroškem

2026

Center starejših Mežica 48 mest in dnevno varstvo

PREDSTAVITEV CENTRA STAREJŠIH KO-RA

INSTITUCIONALNO VARSTVO

25 mest stalnih namestitev

18 mest začasnih namestitev

14 mest dnevnega varstva

1 mesto nadomestne oskrbe



CENTER STAREJŠIH KO-RA

OSKRBA NA DOMU

Dolgotrajna oskrba na domu

Pomoč družini na domu

Storitve so prilagojene potrebam posameznika in njegovemu domačemu okolju.

SENIOR-KO

SENIOR-KO

Informacijska točka, administrativna pomoč, povezovanje ponudnikov storitev ter Čvekafon za zmanjševanje osamljenosti.



DRUŽIN-KO

Medgeneracijsko druženje, počitniško varstvo, psihosocialna podpora družinam, skupnostni vrtovi ter prostor za dejavnosti mladih.

Podpora svojcem oseb z demenco • izobraževalni center • NPK socialni oskrbovalec/oskrbovalka • strokovni razvoj zaposlenih

DOM KOT OSREDNJA INSTITUCIJA, S KATERO SOBIVAMO

ČAS SPOZNAVANJA STORITEV → KORIŠČENJE STORITEV

01

ČAS ŠOLANJA

OTROŠTVO IN MLADOST





- medgeneracijska druženja v vrtcih in šolah
- Center za družine DRUŽIN-KO v Centru KO-RA
- prostovoljstvo dijakov ŠC Ravne in Gimnazije

02

AKTIVNO ŽIVLJENJE

ODRASLOST




- delavnice in izobraževanja za občane
- sodelovanje z lokalnimi podjetji
- prostovoljski dnevi in otroške prireditve

03

AKTIVNO STARANJE

SENIORSKO OBDOBJE






- seniorji kot prostovoljci za stanovalce
- Šola zdravega življenja, literarne in prostočasne dejavnosti
- pogovorne skupine, podpora svojcem in informiranje

04

KORIŠČENJE STORITEV

KO SE POJAVI POTREBA

NA TERENU

DO na domu • PND na domu
SENIOR-KO: klicno-informacijski center in komplementarne storitve

V INSTITUCIJI

začasni sprejem • nadomestna oskrba • rehabilitacija • stalna namestitev

FLEKSIBILNA POT: starejši lahko prehajajo med storitvami glede na svoje potrebe.

POGOJ: redno izvajanje ocen upravičenosti do DO na vstopnih točkah.

Stanje na dan 14. 10. 2026

KONKRETNE STORITVE V ŠTEVILKAH

INSTITUCIONALNO VARSTVO

410

institucionalnih namestitev

STORITVE NA DOMU

- **225** osebnih načrtov
- **172** denarnih prejemkov
- **50** uporabnikov DO na domu
- **79** uporabnikov pomoči na domu

IZZIVI PRIHODNOSTI

Od širitve terenskih storitev do novih oblik bivanja

1 VEČ STORITEV NA TERENU

Naraščajoč obseg dolgotrajne oskrbe in pomoči na domu zahteva prilagodljive ekipe ter dobro organizacijo dela.

2 PROSTOVOLJSKI PROGRAMI

Nadaljnji razvoj programov »starejši starejšim« in »mladi starejšim« ter krepitev medgeneracijskega sodelovanja. Trenutno je vključenih več kot 40 prostovoljcev različnih starosti.

3 UČINKOVITE VSTOPNE TOČKE

Hitrejše začetne ocene in spremembe ocen upravičenosti ter pravočasno prehajanje uporabnikov med kategorijami DO.

4 ZAHTEVNEJŠA INSTITUCIONALNA OSKRBA

Več oseb z demenco, paliativnih bolnikov in oseb, ki so pri vsakodnevnih opravilih popolnoma odvisne od pomoči.

5 DIGITALNA PODPORA

Razvoj klicno-informacijskega centra in uporabniku prijazne aplikacije za starejše ter njihove svojce.

6 NOVE OBLIKE BIVANJA

Gradnja dodatnih oskrbovanih stanovanj ter razvoj različnih oblik sobivanja v lokalnem okolju.

NAJVEČJI IZZIV PREDSTAVLJAJO KADRI

Zadostno število usposobljenih zaposlenih je pogoj za kakovostno širitev vseh oblik oskrbe.

KADROVSKI PRISTOPI IN AKTIVNOSTI

KDS se na pomanjkanje delovne sile odziva s celovito, razvojno naravnano in strukturirano kadrovsko strategijo.

Dolgoročna kadrovska stabilnost temelji na povezovanju izobraževalnega sistema, delovnega okolja in lokalne skupnosti.

KADROVSKA STABILNOST

1 PRIVABLJANJE MLADEGA KADRA

Načrtno sodelovanje s šolami, predstavitve poklicev, praksa, mentorstvo in zgodnje vključevanje mladih v delovno okolje.

2 PREKVALIFIKACIJE IN IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH

Usposabljanje odraslih, pridobivanje novih kompetenc ter vključevanje v programe za deficitarne poklice.

3 SODELOVANJE Z ZAVODOM ZA ZAPOSLOVANJE

Aktivno vključevanje v programe zaposlovanja, usposabljanja na delovnem mestu ter ciljno iskanje kandidatov.

4 SODOBNI KADROVSKI PRISTOPI

Krepitev ugleda delodajalca, jasno komuniciranje vrednot, skrb za zaposlene ter sistematičen razvoj znamke delodajalca.

SKUPNI CILJ **Pridobiti, razvijati in dolgoročno zadržati kompetentne zaposlene za kakovostno izvajanje institucionalnega varstva in storitev na domu.**

Od učne baze do zaposlitve: mladim omogočamo zgodnji stik z delom, mentorstvo in razvoj poklicne poti.

SISTEMATIČNO PRIDOBIVANJE MLADEGA KADRA

1 UČNI ZAVOD IN UČNA BAZA

Sklep Ministrstva za zdravje

PUD: zdravstveni tehnik in bolničar negovalec

Klinično usposabljanje: medicina, dentalna medicina, zdravstvena nega, delovna terapija in fizioterapija

2 ŠTUDENTSKO DELO IN PRAKSA

Aktivno vključevanje v osnovno oskrbo in zdravstveno nego

Praksa tudi za gastronomijo, informatiko in administracijo

Spoznavanje zavoda ter multidisciplinarnega dela

3 PRIPRAVNIŠTVA

Zdravstvo: bolničarji negovalci, zdravstveni tehniki, fizioterapevti in delovni terapevti Refundacija ZZZS

Sociala: usposabljanje za animatorje in priprava na strokovni izpit

4 SODELOVANJE Z IZOBRAŽEVALNIMI INSTITUCIJAMI

Predstavitve dijakom in študentom

Koroški zaposlitveni sejem

Mentorski program na Višji šoli Slovenj Gradec

CILJ: mlade pravočasno nagovoriti, vključiti v delovno okolje in ustvariti pot od usposabljanja do zaposlitve.



PREKVALIFICIRANJE IN IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH







VERIFICIRAN IZVAJALEC NPK

Socialni oskrbovalec/ oskrbovalka

5-letna verifikacija
Socialne zbornice

10 **novih socialnih oskrbovalk**

Usposobljeni kader se vključuje predvsem v izvajanje dolgotrajne oskrbe na domu.



PILOTNI PROJEKT MZ

Program bolničar negovalec – pripravnik

KDS je do danes usposobil 9 novih bolničarjev negovalcev.



KOROŠKI ZAPOSLITVENI SEJEM

Letna predstavitev kariernih priložnosti, programov usposabljanja in možnosti zaposlitve v KDS.



NEPOSREDNO DO ISKALCEV ZAPOSLITVE

Predstavitve na Zavodu za zaposlovanje, informacije o možnostih prekvalifikacije ter predstavitve programov na tečajih tujih jezikov LURA Ravne na Koroškem.

ZAVOD, PRIJAZEN INVALIDOM

V naš tim je vključenih več kot 33 invalidov.

CILJ: odraslim omogočiti dostopno pot do novih kompetenc, zaposlitve in dolgoročnega vključevanja v socialnovarstveno dejavnost.

KORIŠČENJE PROGRAMOV ZRSZ

Programi omogočajo postopno vključevanje, preizkus delovnega okolja, usposabljanje in subvencionirano zaposlitev različnih ciljnih skupin.

1 ZAPOSLI.ME

450–720 €
mesečne subvencije

Sofinancirana zaposlitev za eno leto.

2 JAVNA DELA

20 oseb
trenutno vključenih

Vključevanje težje zaposljivih oseb v program družabništva.

3 DELOVNI PREIZKUS

1 mesec
vključitve

Spoznavanje dela, sodelavcev in presoje ustreznosti delovnega mesta.

4 USPOSABLJANJE NA DELOVNEM MESTU

3 mesece
usposabljanja

Pridobivanje praktičnih izkušenj in preizkus pri delu.

5 ZAPOSLITVENA REHABILITACIJA

Vključevanje glede na zmožnosti, omejitve in poklicne interese ob podpori mentorja. Sodelovanje z ZIP centrom in RUJ.

6 SOCIALNA AKTIVACIJA

8–10 oseb
letno

Ponovno vključevanje v delovno in socialno okolje v sodelovanju z Zavodom Slokva.

POTREBA PO STROKOVNEM KADRU

Za učinkovito vključevanje oseb, ki v socialnovarstveni zavod vstopajo prek programov ZRSZ, je potreben strokovni kader, ki:

• koordinira vključevanje in sodelovanje z zunanjimi institucijami • zagotavlja mentorstvo in strokovno podporo • spremlja napredek, zmožnosti in omejitve posameznika • podpira zaposlene pri uvajanju novih sodelavcev

SKUPNI CILJ: varna, prilagojena in strokovno podprta pot posameznika od vključitve v delovno okolje do usposobitve in zaposlitve.

SODOBNI KADROVSKI PRISTOPI IN EMPLOYER BRANDING





KDS stavi na neposredno komunikacijo, razvoj zaposlenih in ustvarjanje pozitivne organizacijske kulture.

OSEBNI IN NEPOSREDNI STIK

Hitra odzivnost in neposredna komunikacija zmanjšujeta administrativne ovire ter izboljšujeta izkušnjo kandidata.

DRUŽBENA OMREŽJA

Sodobna, razumljiva in pristna komunikacija zaposlitvenih priložnosti, s katero nagovarjamo predvsem mlajše generacije.

EMPLOYER BRANDING

Sistematično komuniciranje temeljnih vrednot zavoda: srčnost, sočutje, medsebojna podpora in timsko delo.

PROMOCIJA ZDRAVSTVENIH POKLICEV

Aktivno sodelovanje v projektih promocije zdravstvenih poklicev, med drugim v projektu Tim zdravje pod okriljem Ministrstva za zdravje.

DIGITALNA BAZA KANDIDATOV

Spletni obrazec za samoiniciativne prijave omogoča stalno zbiranje življenjepisov in hitro odzivanje ob kadrovskih potrebah.

MENTORSTVO IN UVAJANJE

Vsak nov sodelavec prejme mentorja za načrtno uvajanje v delo, organizacijsko kulturo in vrednote zavoda.

SRČNOST • SOČUTJE • MEDSEBOJNA PODPORA • TIMSKO DELO

Skrb za zaposlene

8-urni

delovnik

Na vseh delovnih mestih
in v vseh enotah.

Razporedi vnaprej
in upoštevanje želja.

Za družine



Strokovne ekskurzije



Druženje sodelavcev



Skupni dogodki



Naš tim



Prijazno vodenje



Vir: IRSSV, končno gradivo, SLIDE 16.