

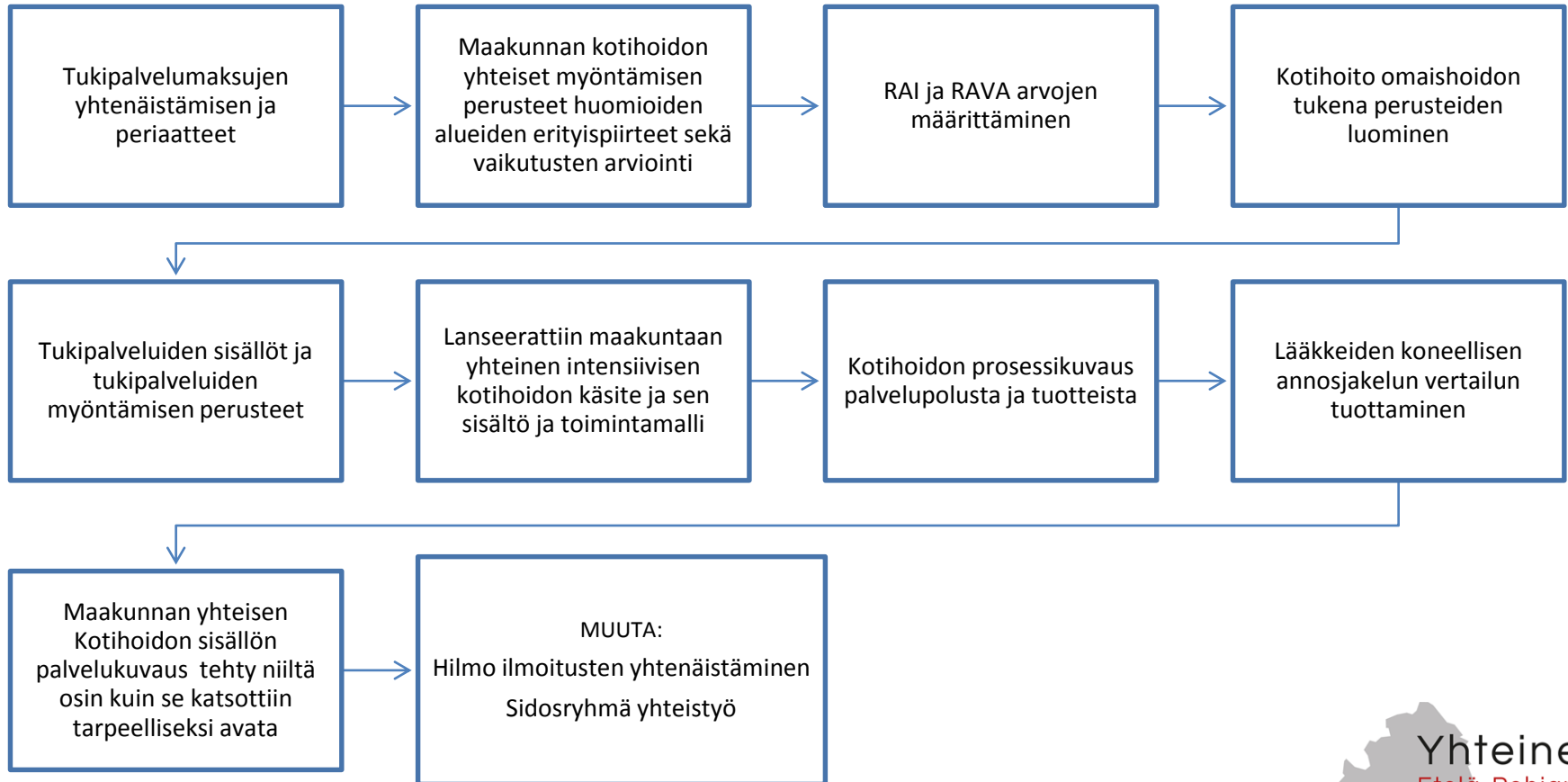


Toimiva kotihoito

Toimiva Kotihoitotyöryhmä

Suvi Tuomi pj, Merja Nummela siht., Katri Nikkola, Eila Runsala, Marita Yli-Lahti, Susanna Perttu, Hannele Vakkuri, Mira- Susanna Uitto, Sinikka Mäkinen, Kristiina Vihla, Kati Karjanlahti, Elina Niskakangas.

Työryhmän työskentely prosessin eteneminen



Kotihoito

- Toimiva kotihoito työryhmä on käsitellyt kotihoitoa asiakkaan tarvetta vastaavana lähipalveluina jossa toteutuu yhdenvertaisuuden periaate kuitenkin huomioiden maakunnan eri alueiden erityispiirteet sekä kotikuntoutuksen toteutuminen kotona selviytymisen tukena.
- Toimiva kotihoito työryhmän esitys maakuntaan on osa kotiin tuotavien palveluiden kokonaisuutta joka toimiakseen tarvitsee laajan yhteistyötyöverkoston ja sujuvat sekä virtaustehokkaat prosessit eri toimijoiden kesken.

Toimivan kotihoidon tavoite

- Kotihoidon palveluita myönnetään kotihoidon myöntämisen perusteiden mukaisesti joiden tarkoituksena on kohdentaa palvelut tasapuolisesti ja oikeudenmukaisesti. Kotihoidon tavoitteena on mahdollistaa turvallinen kotona asuminen tukemalla toimintakykyä ennaltaehkäisevillä ja kuntouttavilla palveluilla. Kotona asuminen mahdollistetaan asiakkaan, omaisten sekä läheisten kanssa tehtävällä yhteistyöllä. Tarkoituksena on kohdentaa palvelut oikea aikaisesti oikealle asiakasryhmälle, erityisesti runsaasti tukea tarvitseville.
- Kotiin tuotavia palveluita kehitetään vastaamaan yhä kasvavan asiakasryhmän tarpeita vastaavaksi. Kotihoidon sähköisten palveluiden mahdollisuuksia hyödynnetään.
- Kotihoitoa toteutetaan lähipalveluna

YHTEINEN KOTIHOITO

- ikäihmisten määrän kasvaessa ja palvelutarpeen lisääntyessä kotihoidon palvelut turvataan erityisesti runsaasti ja säännöllisesti tukea ja palvelua tarvitseville ikäihmisille
 - Kotihoidon keinoin tuetaan asiakkaan itsenäistä selviytymistä kotona asiakaslähtöisesti tukemalla hänen toimintakykyään ohjauksen, neuvonnan, hoivan, hoidon ja toimintakykyä edistävällä työotteella.
 - Laadukkaat ja asiakaslähtöiset palvelut pyritään tarjoamaan asukkaille tasapuolisesti huomioiden kuitenkin alueelliset erot palvelun tuottamistavassa.
 - Kotihoidon palveluiden myöntämisperusteita tarvitaan, jotta palvelut voidaan myöntää tasapuolisesti ja oikeudenmukaisesti
 - Kotihoito keskittyy ihmisen hoitoon ja huolenpitoon.
 - Koteihin tarjotaan ennaltaehkäiseviä ja kuntouttavalla työotteella toteutettuja palveluita sekä järjestämällä kotiin hoitajan käyntejä ympäri vuorokauden
- Mittariluvut ovat ohjeellisia. Asiakkaan kokonaistilanne tulee huomioida palveluja myönnettäessä.
 - Kotihoitoa voidaan myöntää myös määräaikaisena palveluna.
 - Asiakkaan palveluita ohjaa asiakassuunnitelma. Suunnitelma päivitetään vähintään 2x vuodessa tai aina palvelutarpeen muuttuessa.

MAAKUNNAN YHTEISET KOTIHOIDON MYÖNTÄMISEN MITTARILUVUT- säännöllinen kotihoito

RAI (koko maakunnan alueella)

- Maplen arvo 2 tai 3.
- Lisäksi käytetään toimintakykyisyyden arvioinnin tukena aina seuraavia mittareita:
- **ADLH: vähintään 1 (1-6)** (suorituskyky päivittäisissä toiminnoissa)
- **IADL: vähintään 12 (0-21)** (suoriutuminen asioiden hoitoon liittyvissä toiminnoissa)
- **CPS: vähintään 1 (0-6)** (kognition tason heikkeneminen, mittari korvaa mmse)

Mahdollisesti vielä jatkossa lisäksi mittarit CAPS tai CHESS.

RAVA (siirtymävaiheessa)

- Rava keskiarvo 1,8-2
- Lisäksi käytetään mittareita:
- **MMSE** poikkeva
- **GDS 15** poikkeva
- **IADL** poikkeva
- mittari löytyy osoitteesta: *toimia.fi*
mittarin viitearvo 0-8

SÄÄNNÖLLINEN KOTIHOIDON MYÖNTÄMISEN PERUSTEIDEN ERITYISTILANTEET

- Maple 1 tai alle
 - Rava 1,8 tai alle
 - Poikkeustilanteissa voidaan käyttää harkintaa : asiakkaan turvallisuutta vaarantava käyttäytyminen, muistihäiriö, mielenterveys- tai päihdeongelma, asiakkaalle on tarkoituksenmukaisempi järjestää palvelu kotiin, turvattomuuden kokeminen joka vaarantaa kokonaisvaltaista hyvinvointia
 - Arviointijakso mikäli tarkoitus selvittää palveluntarve tarkemmin.
- Tarve tukea omaishoitoa kotona (sopimuksen piirissä sekä ilman sopimusta).
 - Kuntouttava I. intensiivinen kotihoitajakso jonka tavoitteena on ehkäistä vaativampi palveluntarve

TUKIPALVELUT

- Tukipalvelut tukevat kotona asumista ja niiden myöntäminen perustuu palvelutarpeen arviointiin. Tukipalveluja voidaan myöntää erillisinä tai osana kotihoidon kokonaisuutta.
- Etelä-pohjanmaan maakunnan järjestämiä ja/tai myöntämiä tukipalveluita ovat:
 - ateriapalvelu
 - kauppakassipalvelu
 - peseytymispalvelu
 - turvapalvelu
 - siivouspalvelu
 - asiointipalvelu
 - vaatehuoltopalvelu
 - koneellinen lääkkeen-jakopalvelu

TILAPÄINEN KOTIHOITO

- On harkinnanvaraista palvelua jota tuotetaan määräaikaisena enintään 3kk ajan
 - Palveluntarve arvioidaan asiakasohjausyksikössä sosiaali- ja /tai terveydenhuollon ammattilaisen toimesta.
 - palvelulla tuetaan itsenäistä kotona asumista, omaishoitoa, asiakkaan kuntoutumista, toimintakyvyn ylläpitämistä ja sairaanhoitoa.
- Tilapäisen kotihoidon mittareina käytetään samoja ohjeellisia mittariarvoja kuin säännöllisessä kotihoidossa.

KOTIHOITO OMAISHOIDON TUKENA

- Omaishoitoa voidaan tukea jatkuvana tai määräaikaisena palveluna. Se voi käsittää kotihoidonpalveluja tai ainoastaan tukipalveluita
- Palveluja tarjotaan omaishoidon onnistumisen tukemiseen
- Huomioidaan palvelun myöntämisessä omaishoitajan fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky, sairaudet ja jaksaminen
- Palveluja voidaan tarjota kaikenlaista omaishoitoa tekeville. Toimeksiantosopimusta omaishoittoon ei vaadita
- Palvelun myöntämisessä arvioidaan palvelutarve. Huomioiden omaishoidon kriteerit ja/tai kotihoidon myöntämisen perusteet. Palveluja voidaan myöntää myös pienillä avuntarpeilla.

KOTIHOIDON ASIAKKAAN TURVALLISUUS SITOUMUS

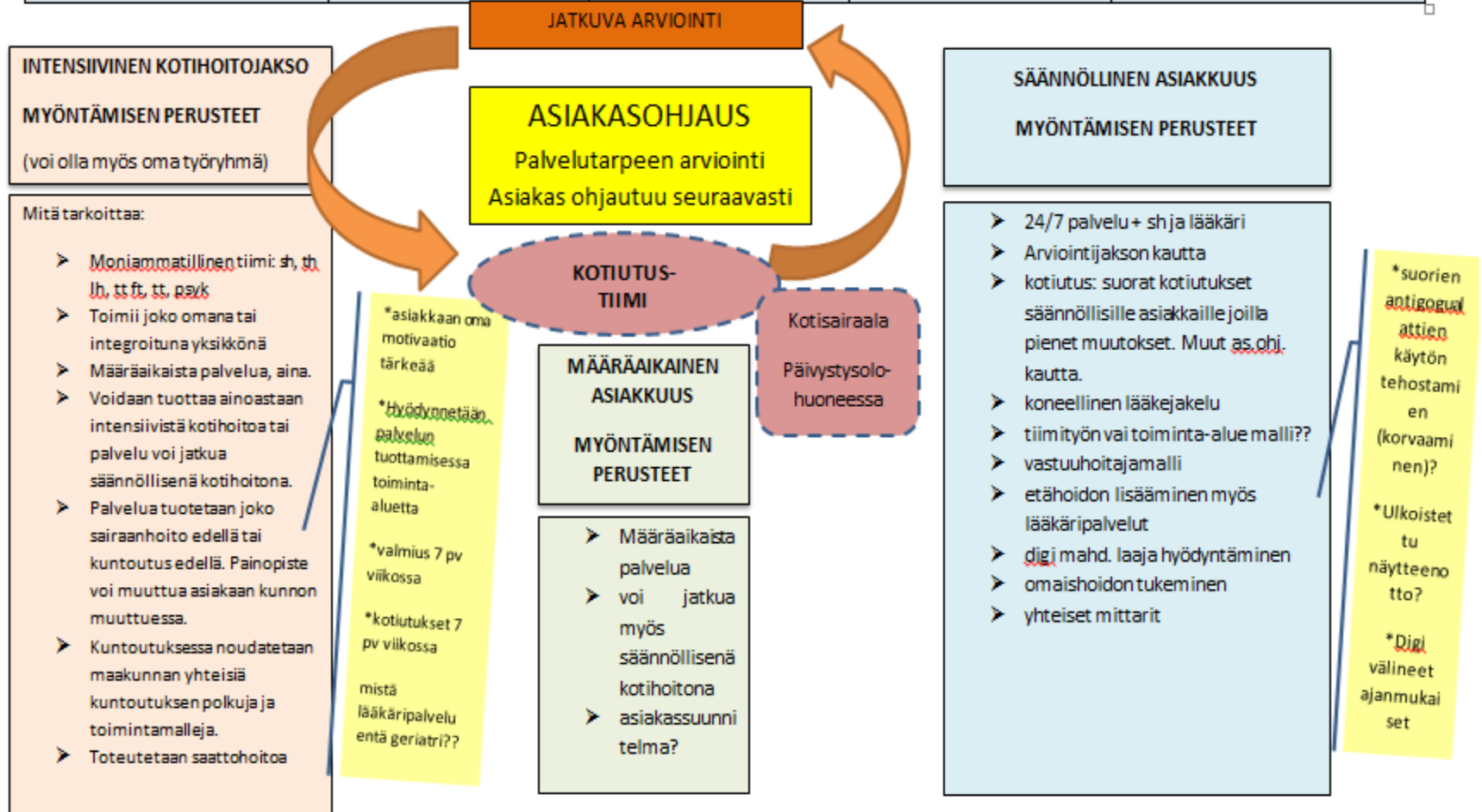
- Asiakas ja läheiset sitoutuvat yhteistyöhön henkilökunnan kanssa asiakassuunnitelman mukaisesti.
- Asiakkaan ja hänen lähipiirinsä henkilöiden törkeä uhkaava käytös ja kielenkäyttö, huomioiden asiakkaan sairaudet on asiallista, hoitotilanteessa niin kotona kuin kodin ulkopuolella. Tarvittaessa kotikäynneillä voidaan käyttää turvapalvelun apua.
- Asiakas suostuu turvallisten ja ergonomisten työolosuhteiden järjestämiseen, kuten hoidossa tarvittavien apuvälineiden tai laitteiden vastaanottamiseen ja käyttämiseen, tarvittaessa huonekalujen järjestyksen vaihtamiseen ja mattojen poistamiseen sekä kohtuullisen hoito- ja työskentely ympäristön turvaamiseen.
- Lemmikkieläimet pidetään käyntien aikana kytkettyinä tai toisessa huoneessa
- Asunnossa ei tupakoida käyntien aikana
- Asiakas ei ole päihteiden tai huumeiden vaikutusten alaisena käyntien aikana.

Asiakaan tai hänen edustajansa tulee sitoutua ennen palvelun aloittamista edellä mainittuihin seikkoihin. Ellei asiakas sitoudu allekirjoituksellaan voidaan palvelut evätä.

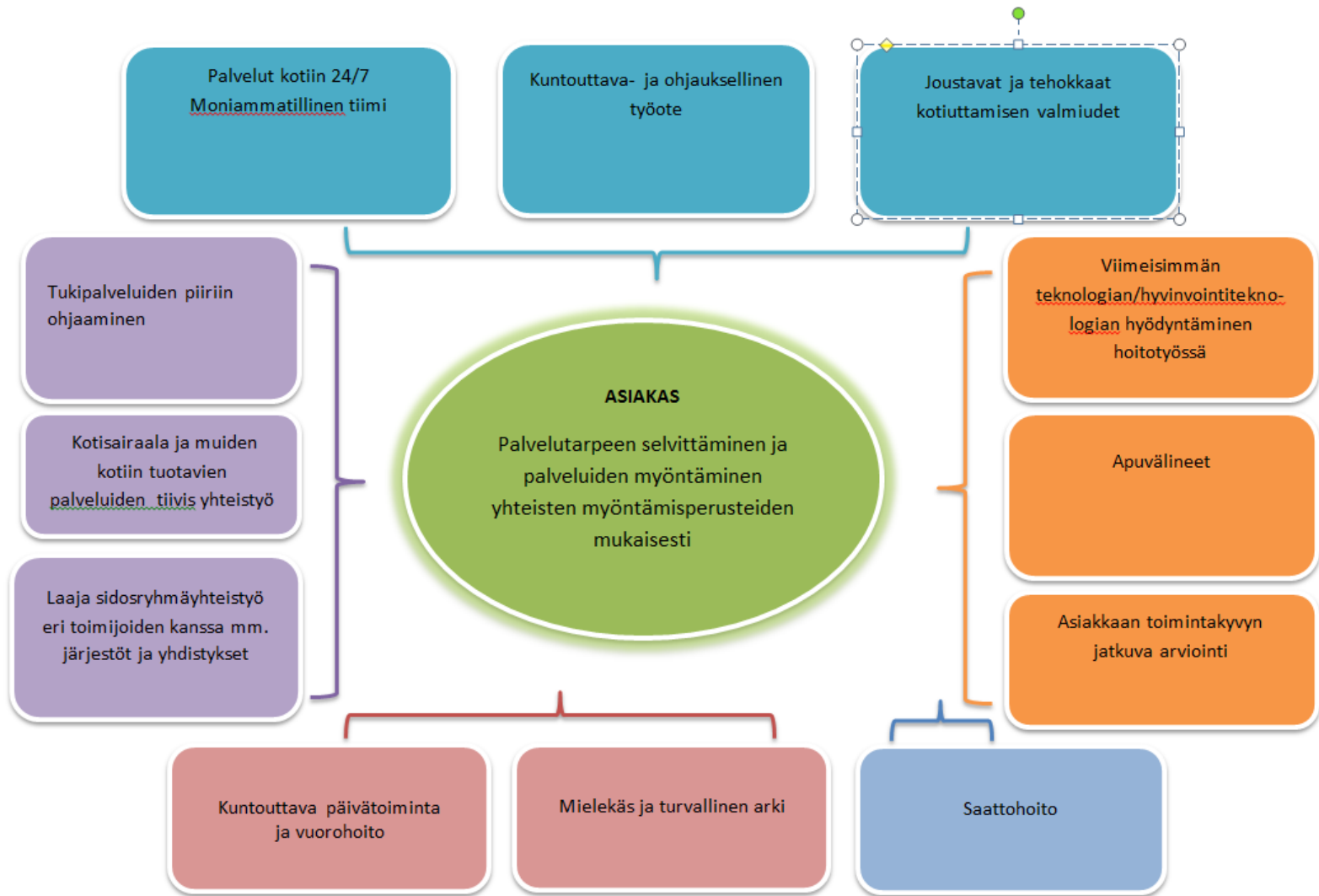
ETELÄ-POHJANMAAN MAAKUNNAN YHTEINEN KOTIHOITO



Yhteiset arvot	Yhteiset strategia ja visio	Yhteiset myöntämisen perusteet	Yhteiset johtamisen menetelmät	Asiakasohjaus- palvelutarpeen arviointi
Asiakaslähtöisyys ja asiakastyytyväisyys	Toiminnanohjaus ja <u>mobili</u>	Yhteiset laadun mittarit	<u>Keskittetty optimointi</u>	Toiminta-alueiden hyödyntäminen
Palvelut 24/7	Kasvoaika <u>65%</u>	Kotikuntoutus, kuntouttava työote	<u>Digi palv.</u> Laaja hyödyntäminen	Laaja yhteistyö muiden toim. kanssa
Tiimityö	Vastuu hoitajuus	Yhteinen varahenkilöstö	Jaksotyö	<u>Työhyvinvoinnin</u> tukeminen



KOTONA ASUMISTA TUKEVAT PALVELUT



KOTIHOIDON TAVOITETILA TULEVAISUUDESSA (1)

- Kotihoitoa tuotetaan asiakkaalle ei organisaatiolle.
 - Maakunnassa toimii **asiakasohjausyksiköt**
 - Asiakkaalle tehdään sosiaali- ja/tai terveydenhuollon ammattilaisen tekemä toimintakyvyn ja palvelutarpeen arviointi yhteistyössä asiakkaan kanssa. → **Asiakassuunnitelma.**
 - Yhteiset kotihoidon myöntämisen perusteet ja periaatteet palveluiden myöntämiselle
 - Kotihoito **tuottaa** palvelun, jonka asiakasohjausyksikkö myöntää arvioiden as. toimintakykyä ja palveluntarvetta
 - Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään tavallisesti **kotihoidon arviointijaksoa** ennen päätöstä kotihoidon palveluista
 - Kotihoitoa annetaan **säännöllisenä ja määräaikaisena** palveluna
 - Kotihoitoa annetaan **24/7**, jonka järjestämisessä voidaan käyttää paikallisia eroja.
 - kotiutuminen mahdollista 24/7 . Kotiutumisvaiheessa tehostetusti palvelut kotona selviämisen tukemiseksi. **Intensiivinen kh?? Vai kotiutustiimi**
 - **Kotiin on mahdollista kotiutua nopeasti tehostetun 24/7** avun turvin.
- Lääkäripalvelut 24/7, tarvetta vastaavasti
 - Sairaanhoidajan /th osaaminen saatavilla 24/7
 - Joustava tiedonkulku ja tarvittavan tiedon saatavuus tietojärjestelmistä
 - Asianmukaiset laitteet kotikäynneille
 - Moniammatillinen tiimityö
 - ICE ; Etähoitoa käytetään aina kun mahdollista
 - Omaishoitoa tuetaan nopeasti ja jo myös pienillä avun tarpeilla.
 - Omaisia osallistetaan ja yhteistyön muotoja kehitetään ja hyödynnetään ICT-mahdollisuuksia
 - Saattohoidon mahdollistaminen koko maakunnan alueella
 - Kuntouttavaa päivätoimintaa käytetään tehokkaasti palveluiden tukena
 - Yhteiset laadunarviointimenetelmät
 - Asiakkaan toimintakykyä ja palveluntarvetta arvioidaan systemaattisesti

TAVOITETILA (2)

- Fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista kuntoutumista edistävä työ ohjaa kaikkea kotihoidon asiakastyötä
 - Yhteiset kuntoutuksen prosessimallit ovat käytössä koko maakunnan alueella (*arkikuntoutus, tehokuntoutus ja nopeat kotiutukset ovat mahdollisia*)
 - Perhehoidon kehittäminen, jalkauttaminen ja koordinointi
 - Yhteisöllisyyden ja välittämisen kulttuurin lisäämistä ja tukemista Ennaltaehkäisyn korostamista ja varhaisen puuttumisen mahdollistaminen julkiselle puolelle
 - Vertaistuen mahdollistamista
- *Tietosuoja kysymykset eivät estä palveluiden ketterää kehittämistä ja niiden suuntaamista kotiin.
 - Järjestöyhteistyö on organisoitua ja keskitettyä ja yhteistyötä kehitetään hallitusti ja tarvetta vastaavasti myös kotihoidon puolelta.
 - Sidosryhmäyhteistyö on sujuvaa ja asiakaan tarvetta vastaavaa

TAVOITETILA(3)

- Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään arviointijaksoa
 - Yhteiset laadunarviointimenetelmät
 - Yhteiset mittarit (esim. Rai ym.)
 - Sujuvaa yhteistyötä ja helposti tavoitettavaa erityistyöntekijä yhteistyötä (haavahoitaja, sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti, geriatri ym.) myös etäyhteys mahdollisuus
 - Palveluketjujen toimivuus taattava 7 päivänä viikossa mahdollisimman laajalla aukioloajoilla mm. asiakasohjaus
 - **Kotikuntoutus** on tehokasta ja suunnitelmallista
- Osaamista, taitoa ja tahtotilaa vastata jatkuvaan muutokseen ja luoda ketteriä kehittämisen menetelmiä.
 - Yhteiset johtamisen mallit ja periaatteet kehittämiseen esim. Lean, jolloin kehittäminen toteutetaan tiettyjen periaatteiden ja lähtökohtien mukaisesti.
 - Henkilökunnan hoidollisen, kuntoutuksen, arvioinnin ja kehittämisen osaamista tulee kehittää systemaattisesti

Yhteenveto maakunnan säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden asiakkaidenikäntiluokat

Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 2017

