

HALLITUKSEN
KÄRKIHANKE

Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa

Arvokasta vanhenemista omatoimisuutta tukemalla (AVOT)

HALLITUKSEN
KÄRKIHANKE

Kärkihankkeen tavoitteena on kehittää iäkkäille sekä omais- ja perhehoitajille nykyistä yhdenvertaisemmat, paremmin koordinoitut ja kustannusten kasvua hillitsevät palvelut.

AVOT-hanke:

- Projektipäällikkö Soile Syrjäläinen
- Rahoitus: valtionapu 1, 29 milj. €, omarahoitus 0,32 milj.€, yht. 1,61 milj.€
- Kehittäjätyöntekijöitä 6- 8 (eri pituisissa määräaikaisissa työjaksoissa)
- Hankekonsortio: vähintään 20 eri tahoja, ainakin 5 eri toimialaa
- Muutosagenttituki hankkeelle

AVOT-HANKKEEN TAVOITTEET

- KOTIHOITO TOIMII
- OMAIS- JA PERHEHOITO VAHVISTUVAT
- HYVINVOINTITEKNOLOGIA ON HYÖTYKÄYTÖSSÄ
- OSALLISUUS LISÄÄNTYY
- AUTTAVA OMAINEN –TOIMINTA VAHVISTAA VERTAISTUKEA

Läpileikkaavat tavoitteet

- kotona asumisen tuki
- arjen hallinnan, oman elämän hallinnan vahvistuminen
- elämän mielekkyys ja merkityksellisyys

Läpileikkaavat periaatteet

- osallisuuden vahvistaminen
- uusien toimintamallien luominen
- hyvinvointiteknologian nykyistä parempi hyötykäyttö

Kuntouttava arviointijaksopilotti 2.5-31.8.2017

HALLITUKSEN
KÄRKIHANKE

- Kuntouttavan arviointijakson tavoitteena on ehkäistä säännöllisen kotihoidon asiakkuuksia, lyhentää niiden kestoja tai pitää palveluntarve mahdollisimman pienenä. Tavoitteena oli, että 40% osallistujista jää säännöllisen kotihoidon asiakkaaksi.
- Pilottiin osallistui Kiteen, Lieksan ja Joensuun kantakaupungin Rantakylän kotihoidon yksiköt. Asiakkaita oli mukana 48.
- Kyseiset yksiköt ovat toimintatavoiltaan –ja ympäristöiltään hyvin erilaisia.
- Ajatuksena oli hyödyntää jo olemassa olevia uusien asiakkaiden kanssa toteutettavia toimintamalleja, kehittää uusia ja rakentaa yhteinen prosessikuvaus.
- Yksiköt nimesivät vastuuhenkilöt pilottiin ja he tulevana käyttäjinä kehittävät ja ovat mukana juurruttamassa sovittuja toimintamalleja omaan toimintaansa ja toimintaympäristöönsä soveltuviksi.

Pilotin tavoitteet ja periaatteet

- Pilotin tavoitteena oli kehittää prosessikuvaus kokonaisvaltaisesta arvioinnista ja yhteisestä toimintatavasta, joilla arvioidaan säännöllisen kotihoidon tarvetta. Suunnitelmana on laajentaa malli koko Siun soten alueelle.
- Arviointijakson pituus on noin 4 viikkoa.
- Kohderyhmänä uudet kotihoidon tarpeessa olevat asiakkaat.
- Arviointijaksolla on vahvasti mukana asiakasosallisuus, omaisyhteistyö, moniammatillisuus ja kuntoutuksen näkökulma.
- Asiakkaan asettamat tavoitteet ovat lähtökohtana hoidon ja kuntoutuksen suunnittelulle.
- Jaksolla jatkuva arviointi on kokonaisvaltaista ja pyrkii huomioimaan asiakkaan toimintakyvyn eri osa-alueet, omat voimavarat sekä riskitekijät.

Huomioita pilotista



- Pilotin aikana oli asiakkailla käytettävissään ravitsemusterapeutin ja suuhygienistin kotikäynnit ja proviisorin tekemään kokonaislääkityksen arviointiin. Nämä palvelut jatkuvat pienimuotoisesti. Pilotin aikana näiden ammattilaisten työpanosta käytettiin aika vähän.
- Haasteet: resurssipula ja moniammatillinen toiminta haasteellista ajankäytöllisesti, mittariosaaminen, vaikuttavuuden mittaaminen, asenne- ja toimintakulttuurin muuttaminen.
- Hyödyt: arviointijakson tarve on tiedostettu ja hyväksytty, pilottiyksiköissä innostuttu uudesta toimintatavasta, lisää asiakaslähtöistä toimintatapaa.

Kotihoidon ja ensihoidon yhteistyössä toteuttama hoidon tarpeen arviointi-pilotti Kiteellä osana AVOT-hanketta

AJANJAKSOLLA 15.5.-31.10.2017

Hoidon tarpeen arviointi pilotti

- Siun sotessa osana AVOT-hanketta pilotoitiin 15.5.-31.10.2017 Kiteen ja Kesälahden alueella ensihoidon ja kotihoidon yhteistyönä kotiin vietävien palveluiden uudenlaista toimintatapaa.
- Kotihoidon henkilöstöllä oli mahdollisuus soittaa ensihoidon kenttäjohtajalle, jos heräsi huoli asiakkaan voinnista ja kotona pärjäämisestä. Ensihoidon kenttäjohtaja liitti tehtävälle tarvittaessa ensihoitoyksikön, joka kävi asiakkaan kotona suorittamassa hoidon tarpeen arvioinnin.
- Kiteellä yksiköillä oli käytössään pilotin ajan vieritestereitä (EPOC, CRP) verikokeiden ottoa ja analysointia varten sekä WebMediatri-potilastietojärjestelmä sovellus.
- Toiminta jatkuu alueella edelleen samoin välinein

Hoidon tarve tehtäviä ajalla 15.5.-31.10.2017

HALLITUKSEN
KÄRKIHANKE

• Tehtäviä yhteensä	98			
• Ei amb. kuljetettuja	45	46 %		
• X-8 (hoidettu kohteessa)	28		• 774 (muu sairastuminen)	31
• X-5 (ei hoitotmp.)	6		• 706 (aivohalvaus)	2
• X-4 (muu kuljetus)	10		• 705 (peruselintoimintojen häiriö)	8
• X-3 (muu apu)	1		• 704 (rintakipu)	3
• Amb. kuljetettuja 53	54 %		• 771 (sokeritasapainonhäiriö)	1
• H 71 (PKKS)	25		• 745 (kaatuminen)	2
• T 82 (Kitee tk/vos)	25		• 703 (hengitysvaikeus)	3
• Rääkkylä tk	1		• 781 (vatsa-/mahakipu)	2
• Tohmajärvi tk	1		• 785 (mielenterveyshäiriö)	1
• Kesälahtitalo	1			

Keskiarvoja

ASIAKKAAN IKÄ

- Keskiarvo 79,5 vuotta
- Nuorin 25 ja vanhin 100

TEHTÄVIEN KESKIARVOJA

- Tehtävän kestoaika 1 h 28 min
- Vaihteluväli 13 min – 3 h 57 min
- X-tehtävien kestoaika 56 min
- X-tehtävän hinta 121 €
- Vaihteluväli 77,78 € - 249,41 €

Kotihoidon kokemuksia hoidon tarpeen arvioinnista

HALLITUKSEN
KÄRKIHANKE

- ”verikokeiden tulokset sai heti esim. CRP -vastuu ei ole yksin minun”
- ”voin jättää asiakkaan turvallisesti kotiin”
- ”Ei tarvinnut suunnitella asiakkaan käyntiä tk:n ekg:n ottoa varten”
- ”Asiakas sai hoidon kotona. Mittaukset ja arvioinnin terveyden tilastaan. - Asiakas/hoitaja sai jäädä turvallisesti mielin”
- ”Ei selkeä 112 tapaus. Huoli suuri voinnista. Itse asiakas olisi halunnut jäädä kotiin. Omaisen jäi odottamaan hoidon tarpeen arviointia ja pääsin itse aloittamaan aamukiertoa.”
- ”Lupasivat tulla arvioimaan asiakkaan voinnin tunnin sisään. Sain jatkaa omia töitäni. Ilmoittivat sitten minulle, että veivät asiakkaan sairaalaan.”
- ”EKG-otto, lääkärin kanssa yhteistyö, mediatri ja yle käytössä. Pään CT otettu aikaisemilla kerroilla. Asiakas voi jäädä kotiin ja jatkohoito kotihoidon lääkärille.”

Jatkokehittämisen kohteita

- Lisää koulutusta vaatii molemmille yhteistyötahoille ja sitä järjestetään
 - Hätätilanteisiin vastaaminen ja toimintatavat
- Työohjeiden päivittäminen henkilöstöpalaverien jälkeen
- Tiedonkulun varmistaminen, kirjaukset Mediatriin ym. tiedottaminen
- Raportointi vastuun siirtyessä -> kotihoidon paikalla olo tärkeää, kun ensihoito saapuu
- Kotihoidon henkilöstö kokee tärkeäksi tietää milloin ensihoito saapuu

Kiitos!

stm.fi  #IKIOMAT

stm.fi/hankkeet/koti-ja-omaishoito

- Kun esitys on valmis, valitaan kaikki diat, kohdassa Siirtymät -> Klikataan himmennys päälle niin sivuihin tulee pehmeä vaihtuminen. Poista tarpeettomat mallisivut.