



Toimiva kotihoito Lappiin
-monipuoliset tuen muodot
kotona asumiseen



Ajankohtaiset asiat

- Syksyn verkoston päivämäärät:
 - 26.10 Jatketaan tämän kerran teemoja
 - 14.11. Rovaniemen kaupungin kotikuntoutuksen esittely
 - 12.12. Kotikuntoutuksen ft:n ja tt:n tehtävänkuvat
- Valmennukset
 - 28.11. klo 12.30-15.30 Ikääntyneen kotona asuminen ja toimijuus; THM, tutkija Aila Pikkarainen (tallenteen uusinnat 7.12. ja 23.1.)
- Tervolassa tt:n toimi auki
- Miten saadaan kehittämiseen mukaan muutkin kuin verkostoon osallistuvat kunnat?
- Kuntien suunnitelmat?



Arviointimenetelmistä

- WHODAS 2.0 muualla mietinnässä
- MIKE ja QoL Keminmaan pilotissa
- TUG?
- Löytäisinkö kiinnostuneita terapeutteja kommentoimaan suunnitelmia?

Mistä kotikuntoutuksen asiakkaat tulevat? – verkoston vastauksia



- Kotihoidon hoitajat tai ksh
- Sairaalan tai tk:n terapeutit
- Vuodeosastolta kotiutuminen
- Hoitajat
- Palvelutarpeen arviointi tai palveluohjaajan yhteydenotto
- Päiväsairaala tai päivätoiminta
- Seniorineuvonta
- Perhepalaveri
- Moniammatillinen kuntoutustyöryhmä
- Sairaalan tai tk:n terapeutit
- Lääkärin lähete tai pyyntö
- Vammaispalvelu
- Naapuri



Ketä asiakkaat ovat? – verkoston vastauksia

- Sairaalasta tai osastolta kotiutuvat
- Toimintakyvyn alenemisen riskissä olevat
- Selkeä liikunta- ja toimintakyvyn madaltuminen
- Päiväpalveluissa käyvät
- Asiakkaalla oma motivaatio kuntoutumiseen



Kuvausta asiakkaiden toimintakykyyn vaikuttavista asioista – verkoston vastauksia

- AVH
- Muistisairaus
- Mielensterveysongelmat
- Erilaiset murtumat, esim. lonkka- tai olkavarren murtuma
- TEP
- Amputaatio
- Passivoituminen, aloitekyvyttömyys
- Arkiaktiivisuuden vähentyminen
- Sosiaalisen kanssakäymisen vähäisyys

Ketä asiakkaiden myös pitäisi olla? – verkoston vastauksia painopistealueista



- Omaishoidon asiakkaat (ei kotihoitoa)
- Intervalliasiakkaat
- Päiväpalveluissa käyvät

- Omaishoitajat
- Muistisairautta sairastavat

- Seniorikaste: kaatumisriski, osteoporoosi, eristäytyminen, liikkumattomuus

- Helsinki: toimintakyvyn lasku, mutta silti voimavaroja, riittävä kognitio → asiakas pystyy osallistumaan tavoitteiden asetteluun

Koti, oma apu ja hyvät mahdollisuudet aktiiviseen elämään.

Lääkinnällinen kuntoutus

Ennaltaehkäisevä riskiryhmien kotikuntoutus

Kuntouttava kotihoito

Kotiutusvaiheen tehostettu kotikuntoutus

Hyvä kuntoutus ja kuntouttava hoito!

Sairaalakuntoutus/hoito

Monialainen kotikuntoutuksen tiimi

IKÄIHMISEN HYVINVOINNIN MALLI

- Tavoitteena riskiryhmien löytäminen ja riskiin puuttuminen ajoissa, (kaatumisriski, osteoporoosi, eristäytyminen, liikkumattomuus)
- Toteuttajana ft, hoitaja, lääkäri, geronomi, asiakas, omainen, seniorineuvola
- Ohjausta > liikkumaan, liikuntaryhmiin, muihin harrasteryhmiin ja osallistumiseen. Tiedon antaminen omahoidosta.
- Seuranta sovitusti, päiväpalvelu yms.

- Tavoitteena asiakkaan toimintakyvyn edistäminen ja tukeminen; toimintakyvyn laskemisen ehkäisy
- Kuntoutussuunnitelma kotona toteutettavaksi itse/yhdessä kotihoidon tai muun henkilön kanssa/arviointi sovitusti
- Toteutus asiakas itse, omainen, ft, hoitaja, kuntouttava päiväpalvelu ym.
- Toteutus asiakas päivittäin, hoitaja mukana kannustamassa tarvittaessa, ft ohjaamassa ja seuranta viikoittain/kuukausittain/tarvittaessa
- Pitkäkestoinen seuranta

- Tavoitteena asiakkaan toimintamahdollisuuksien ja vahvuuksien etsiminen ja toimintakyvyn palauttaminen toimintakyvyn muutoksen jälkeen (leikkaus, aivotapahtuma, toimintakyvyn äkillinen aleneminen jonkun muun syyn vuoksi)
- Moniammatillista; tt, ft, hoitaja, lääkäri, asiakas itse, omainen
- Määräaikaista ja tavoitteellista
- Toteutumisaikataulu tiivis; aikaa välittömästi kotiutumisen/tehostetun kotikuntoutustarpeen hav. Jälkeen
- Jakson jälkeen arvio ja jatkosuunnitelma



Kotikuntoutuksesta hyötyviä asiakkaita

- Ennaltaehkäisevä, hyvinvointia edistävä työskentely:
- Kotihoidon asiakkaat:
- Tehostettu kotikuntoutus:

Pitkälä K & Laakkonen M-L 2015 Muistisairaahan kuntoutus. Teoksessa Erkinjuntti ym. (toim.) Muistisairaudet; Duodecim



Taulukko 47.4. Muistisairaiden kuntoutusmuotoja, joista on tieteellistä näyttöä.

Sairauden alkuvaiheessa, kun diagnoosi on tehty	Omahoitotaitoja vahvistava muistisairaiden ja heidän puolisoidensa valmennus taudinmäärityksen jälkeen
Lievässä, keskivaikeassa ja vaikeassa vaiheessa, kun muistisairas asuu omassa kodissaan	Muistikoordinaattorin antama ohjaus, kokonaisvaltaiset ja räätälöidyt tukitoimet Intensiivinen liikuntakuntoutus toimintakyvyn heikkenemisen hidastamiseksi ja kaatumisten ehkäisemiseksi Räätälöity ravitsemuskuntoutus Toimintaterapeutin antama ohjaus Sosiaalinen kuntoutus (kognitiivinen stimulaatio) päiväkeskuksissa
Vaikeassa vaiheessa, kun muistisairas on siirtynyt ympärivuorokautiseen hoitoon	Liikuntakuntoutus Ravitsemuksen tukeminen

Kiitos!

stm.fi  #IKIOMAT

stm.fi/hankkeet/koti-ja-omaishoito

Outi Sassali-Riipi [outi.sassali-riipi\(a\)poskelappi.fi](mailto:outi.sassali-riipi@poskelappi.fi) 040 143 9737



SOSIAALI- JA
TERVEYSMINISTERIÖ



MUKANA
HALLITUKSEN
KÄRKIHANKKEESSA



Pohjois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus
Lapin toimintayksikkö



Toimiva kotihoito Lappiin
– Monipuoliset tuen muodot kotona asumiseen -hanke



LAPIN SAIRAANHOITOPIIRI
LAPPI BUOHCCEDIKSUNBIIRE



LÄNSI-POHJAN
SAIRAANHOITOPIIRI