

Millaisia palveluja vanhoille suomalaisille?

Lappi 28.11.2014



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS



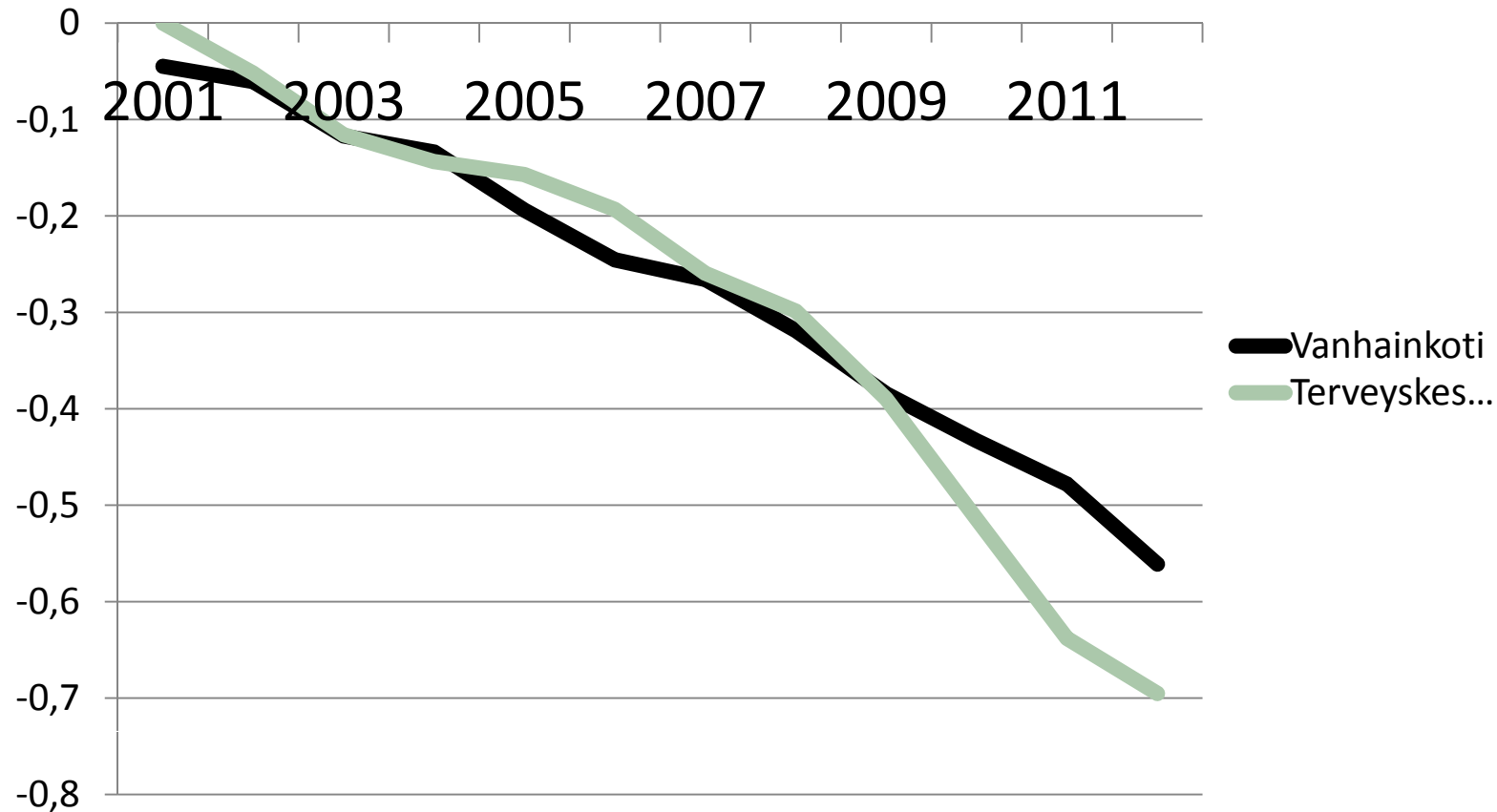
Muutosten tuulia 2014

- Vanhoja ihmisiä on vuosi vuodelta enemmän
 - Hyvinvoivia vanhoja ihmisiä on yhä enemmän
 - Silti: muistisairaita ja apua tarvitsevia on yhä enemmän
- Käytössä on uusia keinoja tukea
 - Asuminen ja ympäristö
 - Yhteydenpito ja tuki etäältä
 - Diagnostiikka, hoito ja kuntoutus
- Hoitajia on jatkossa vähemmän
 - Osaaminen
 - Johtaminen

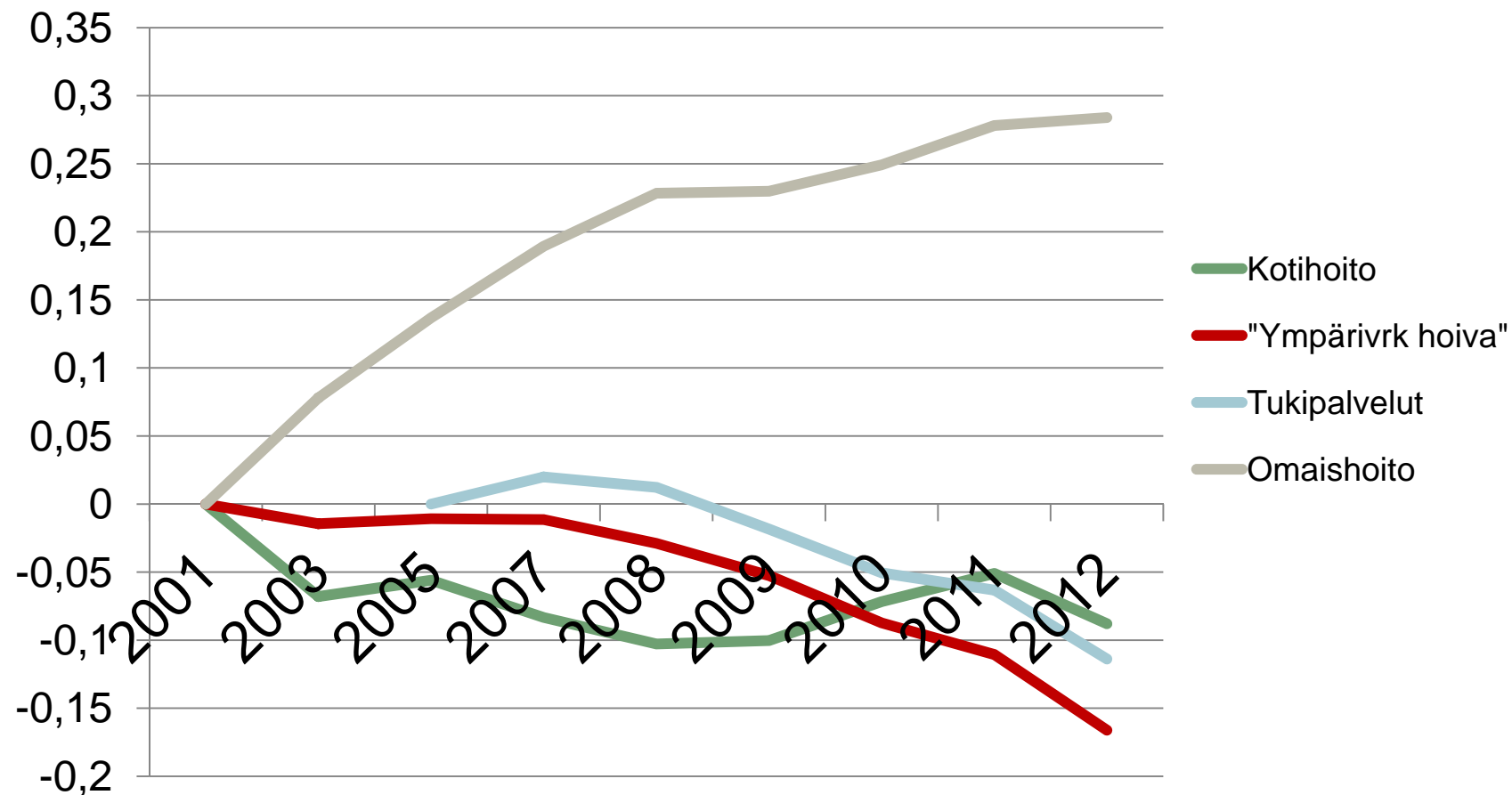
Hyvää ja riittävästi mutta ei liikaa

- Toimintakykyä ja itsenäistä elämää
- Jos ilmaantuu avun tarvetta, siihen puututaan
 - Nopeasti
 - Osaavasti
 - Ennakoiden
- Yhteistyössä
 - Iäkäs henkilö itse
 - Omaiset ja läheiset
 - Eri ammattiosaajat
 - Eri organisaatiot

”Laitoshoidon purku” – jo toteutuvaa



Koko ympärivuorokautinen hoito



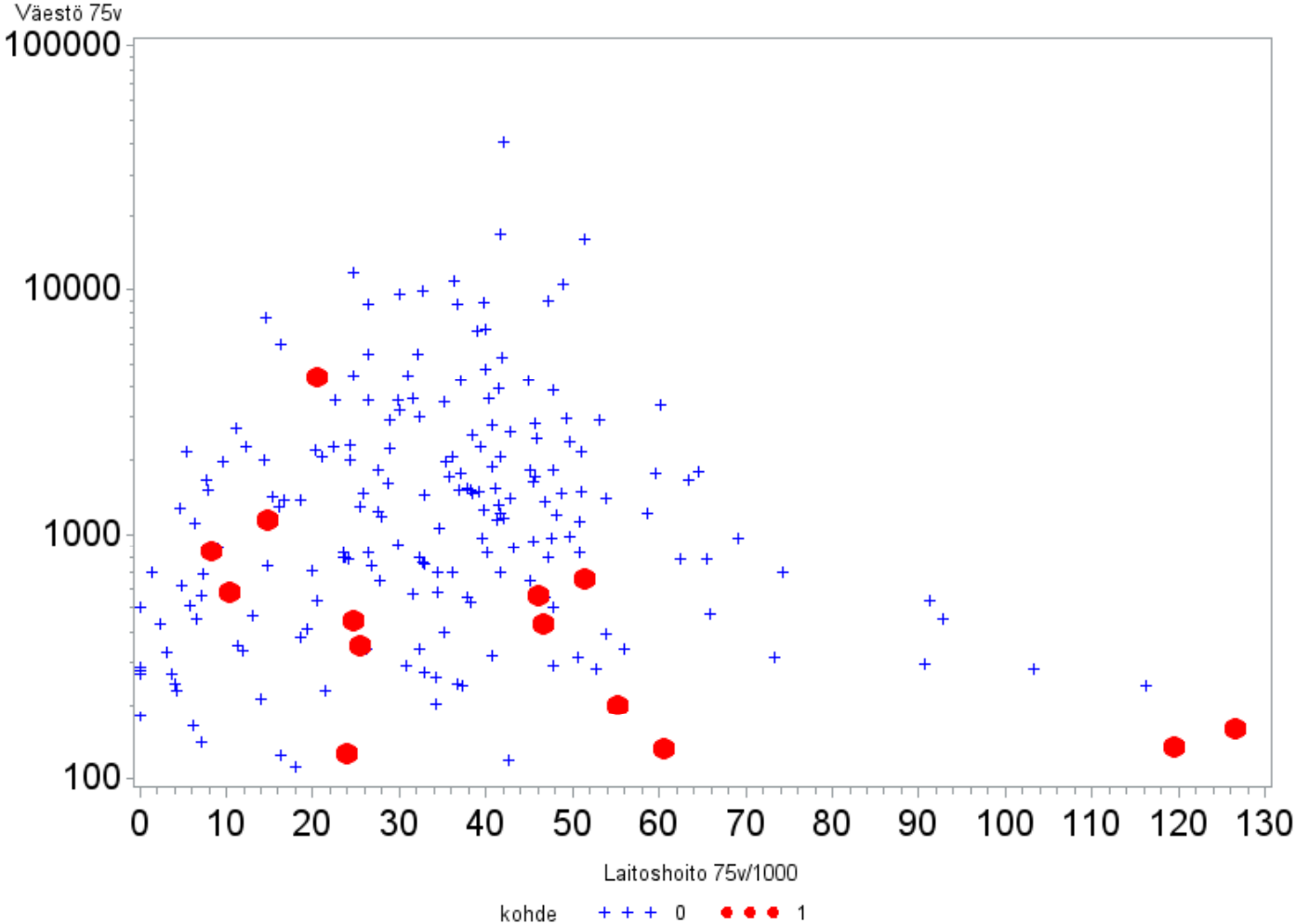
Alueprofiilit – ikä- ja sukupuolivakioitu osuus 75v täyttäneistä

- Laitoshoito
- Ympäri vuorokautinen hoito (laitos + tehostettu asumispalvelu)
- Muistisairaat ympärivuorokautisessa hoidossa
- Säännöllisen kotihoidon asiakkaat (>4 käyntiä/kk, palvelusuunnitelma)
- Tehostetun kotihoidon asiakkaat (>60 käyntiä/kk)
- Omaishoidon tuen asiakkaat
- Muistisairaat kotihoidossa (säännöllinen kotihoito tai omaishoito)
- Päivystykselliset sairaalahoidot (kaikki, erikoissairaanhoito)

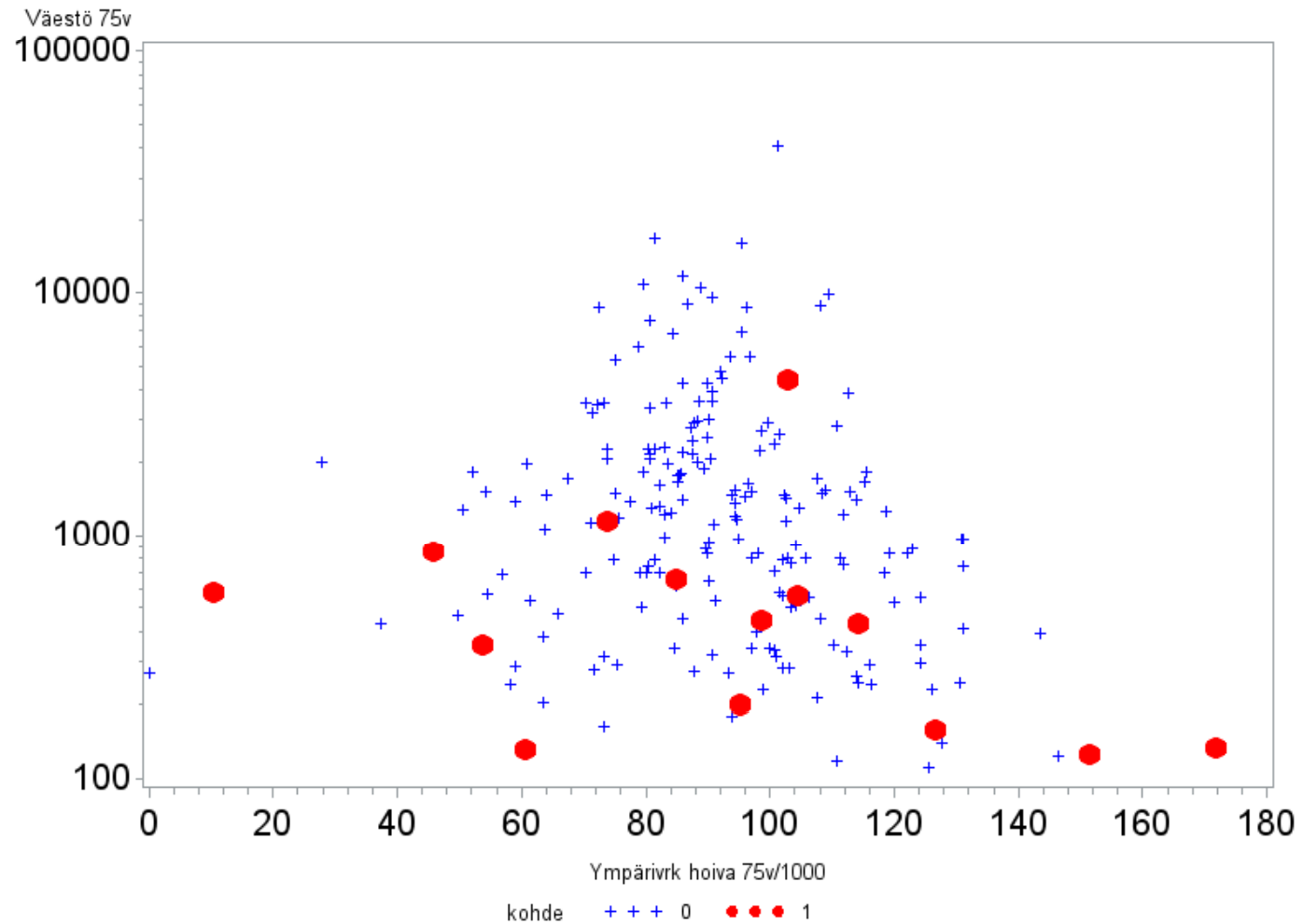
Alueprofiilit – vanhuspalveluiden toimintatapa

- Suunnitelma iäkkään väestön tukemiseksi
- Sosiaali- ja terveystoimen järjestäminen: yhdessä vai erikseen
- Palvelutarpeiden selvittäminen: järjestelmällinen, moniulotteinen toimintakyvyn arviointi
- Mahdollisuus saada vaativaa kotihoitoa
- **Kotihoidon toimintayksiköiden henkilöstö (75v täyttäneitä väestöä kohden)**

Laitushoitoa (75v väestössä / 1000 asukasta)

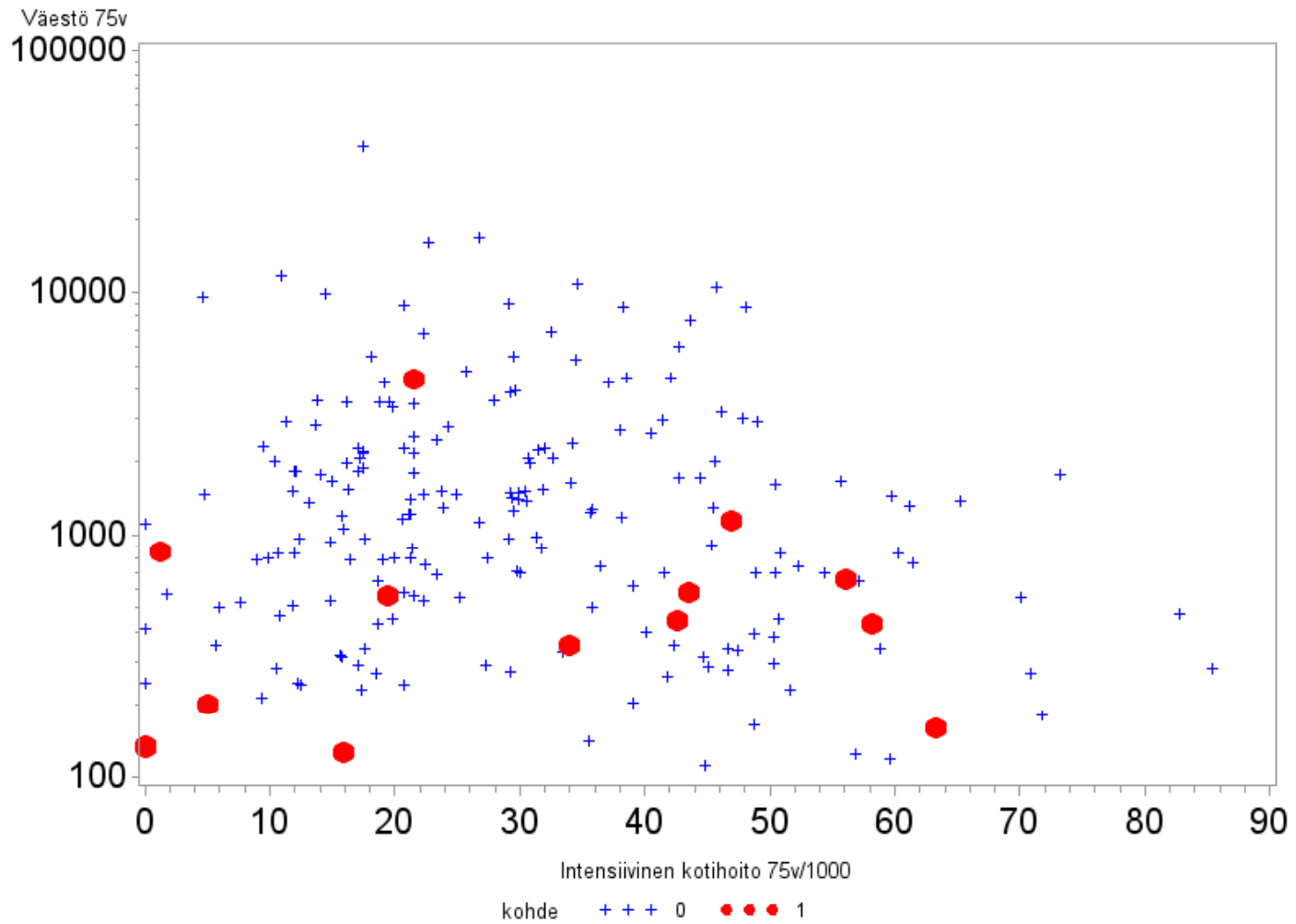


Ympäri vuorokautista hoitoa (75v väestössä / 1000 asukasta)

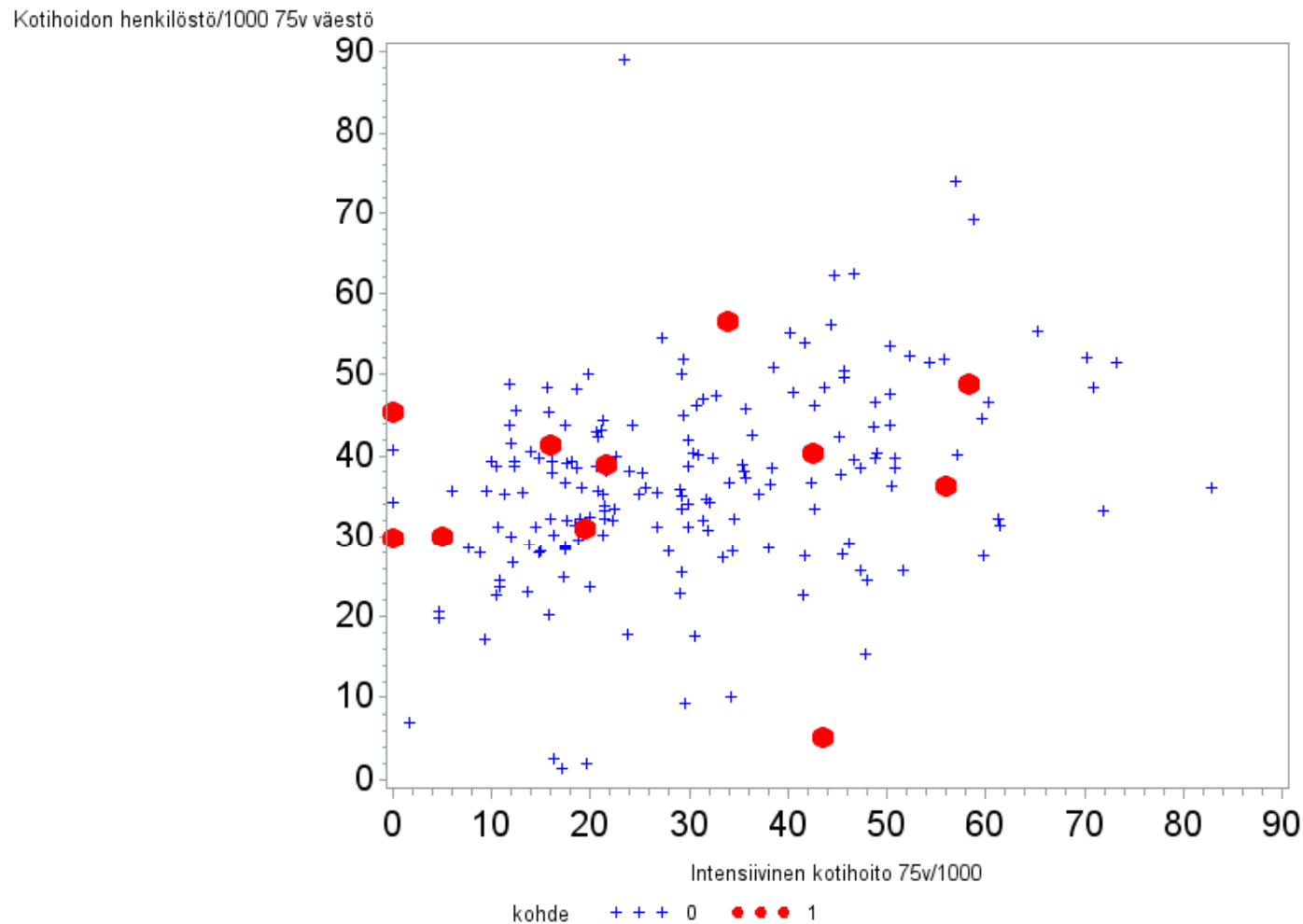


TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

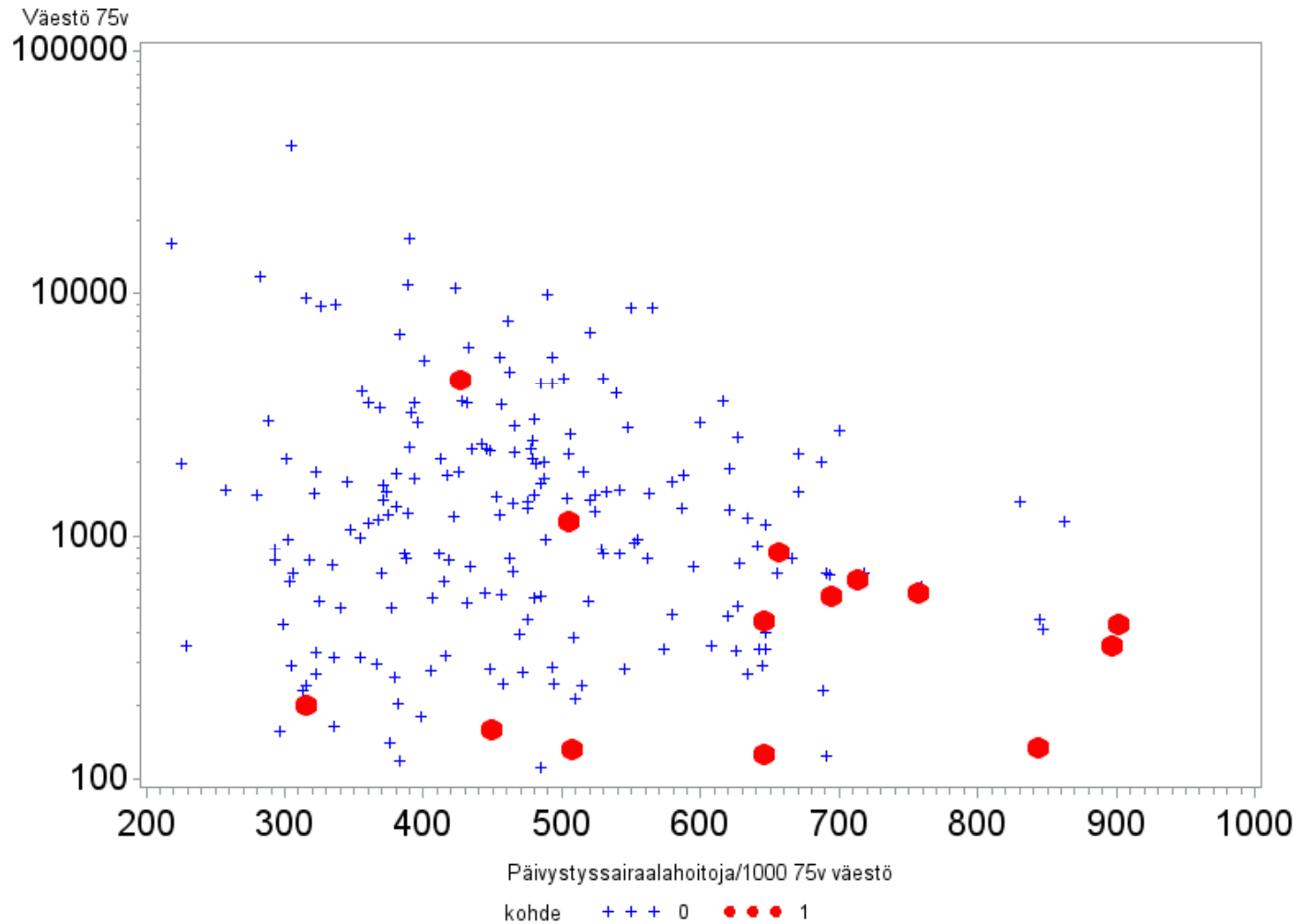
Intensiivinen kotihoito (75v väestöön suhteutettuna)



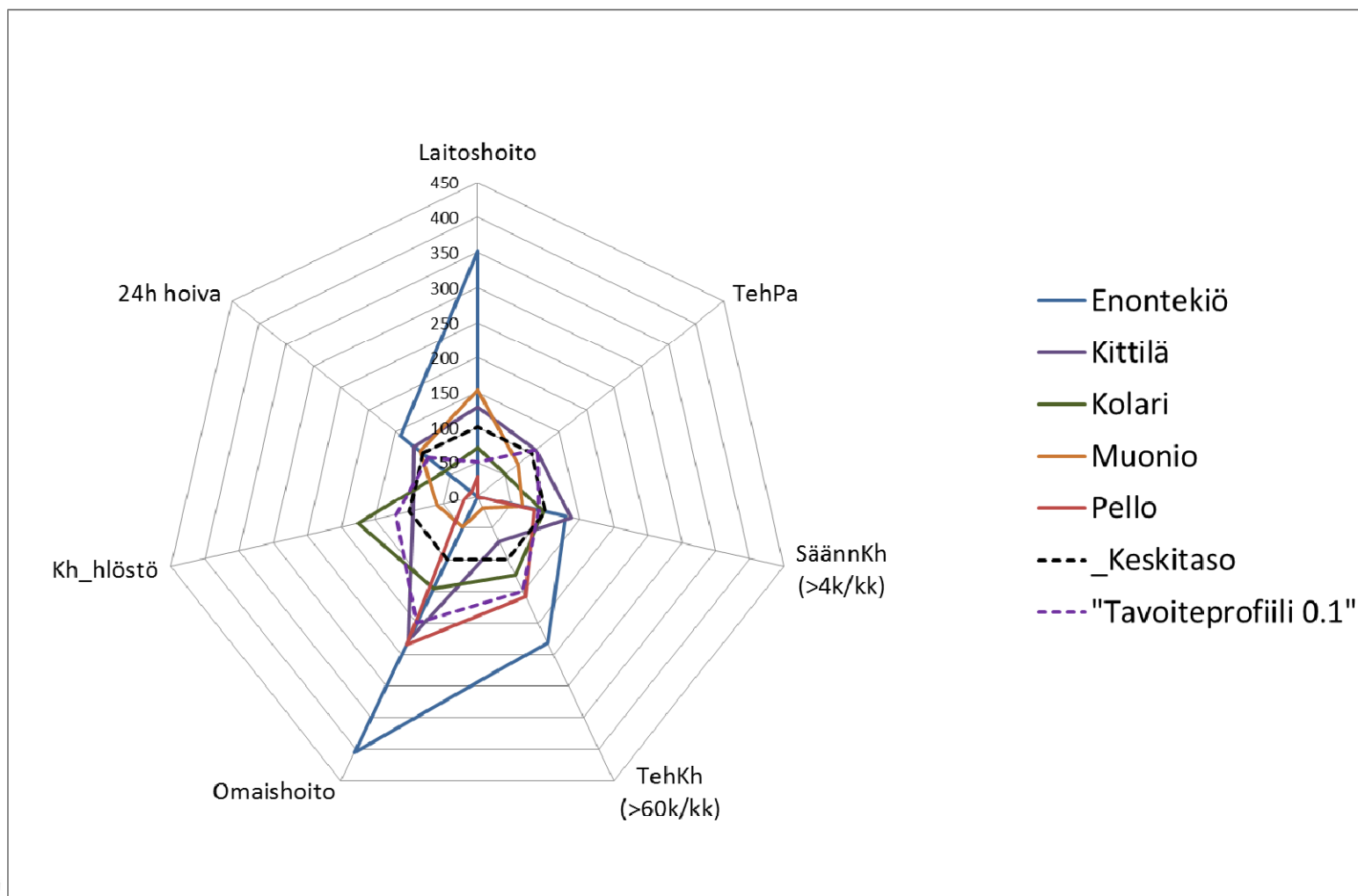
Tehostettu kotihoito ja kotihoidon henkilöstö (75v väestöön suhteutettuna)



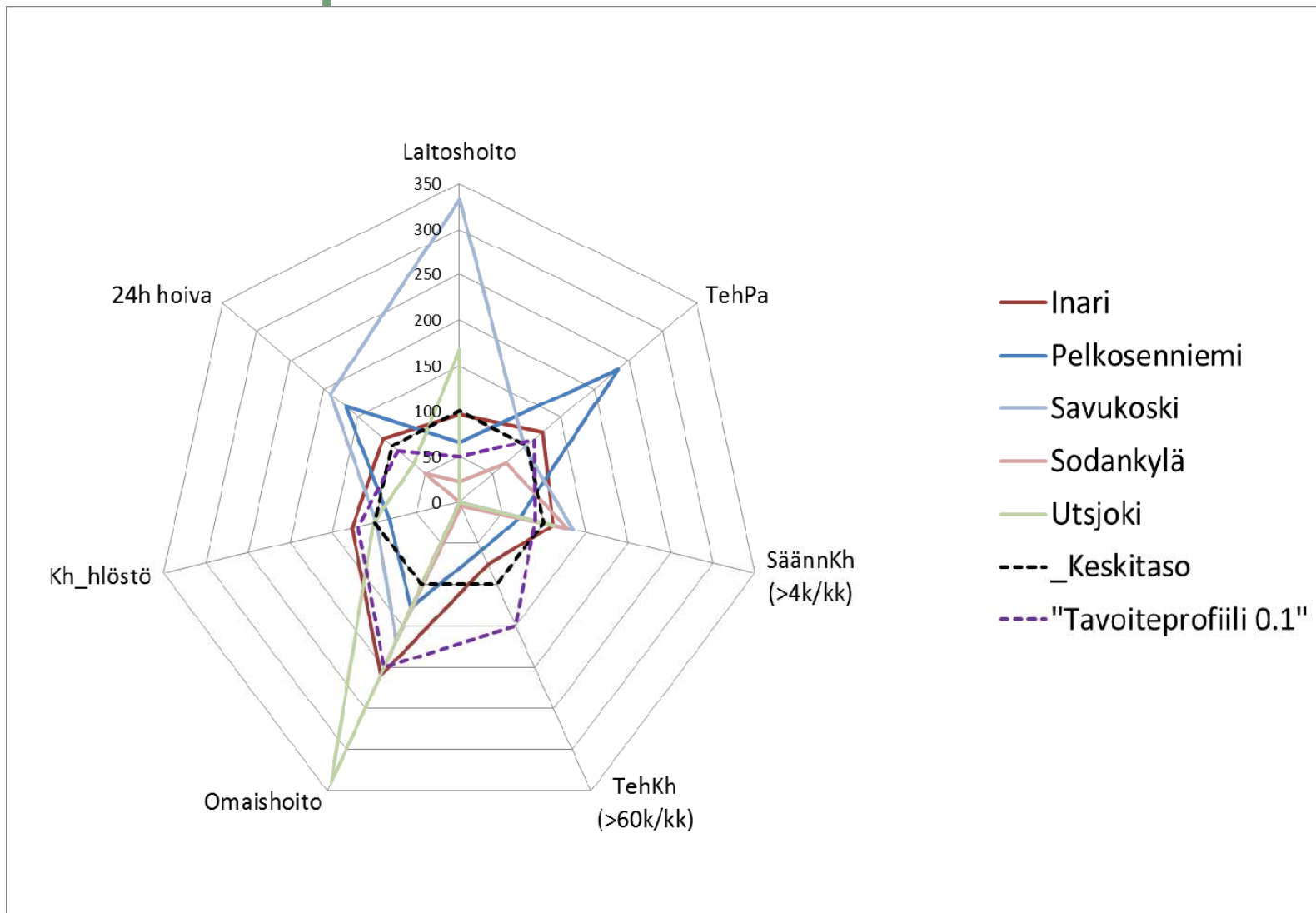
Päivystysaikuisia sairaalahoitojaksoja (v 2012) (75v väestössä / 1000 asukasta)



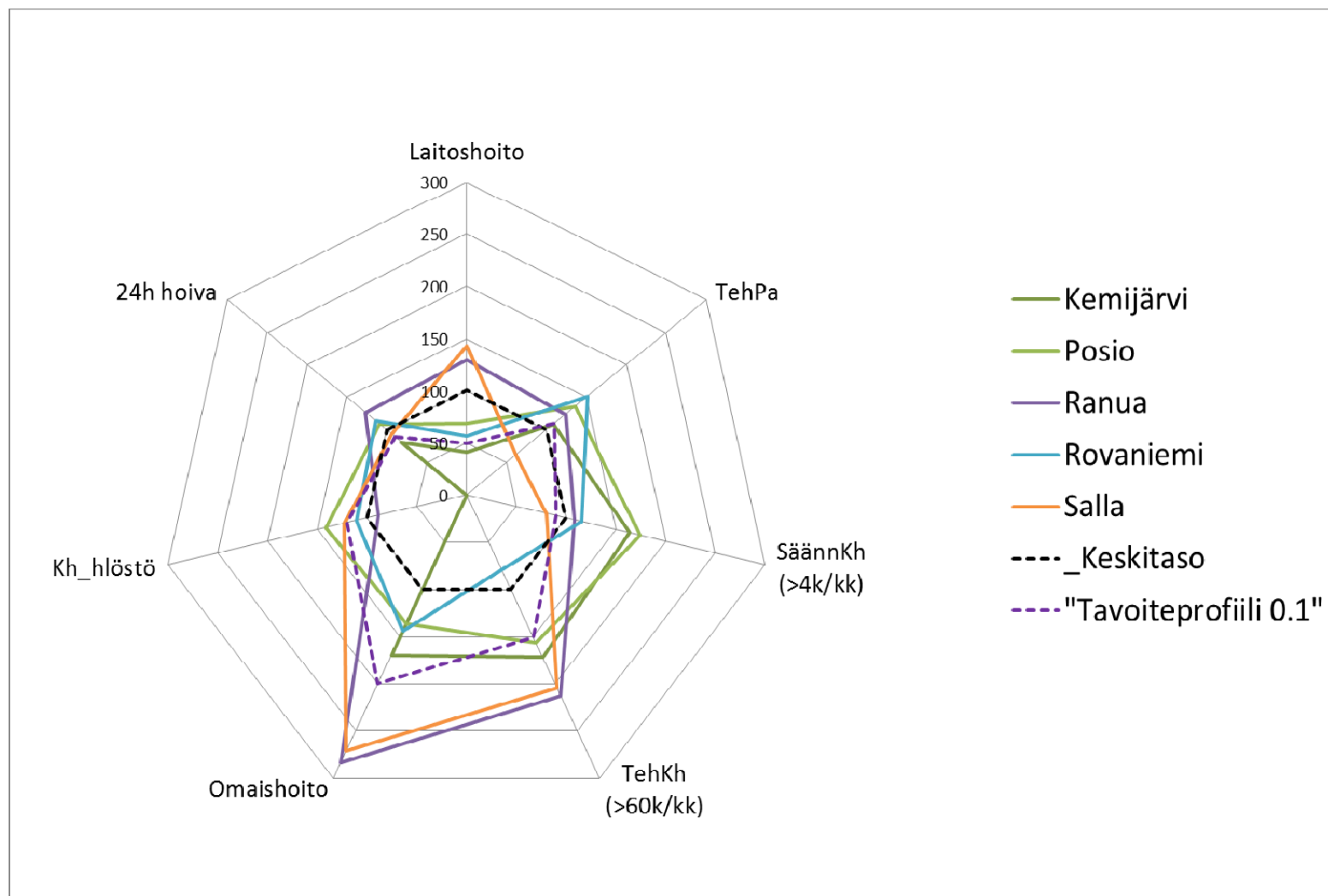
”Palvelurakenneprofiili”



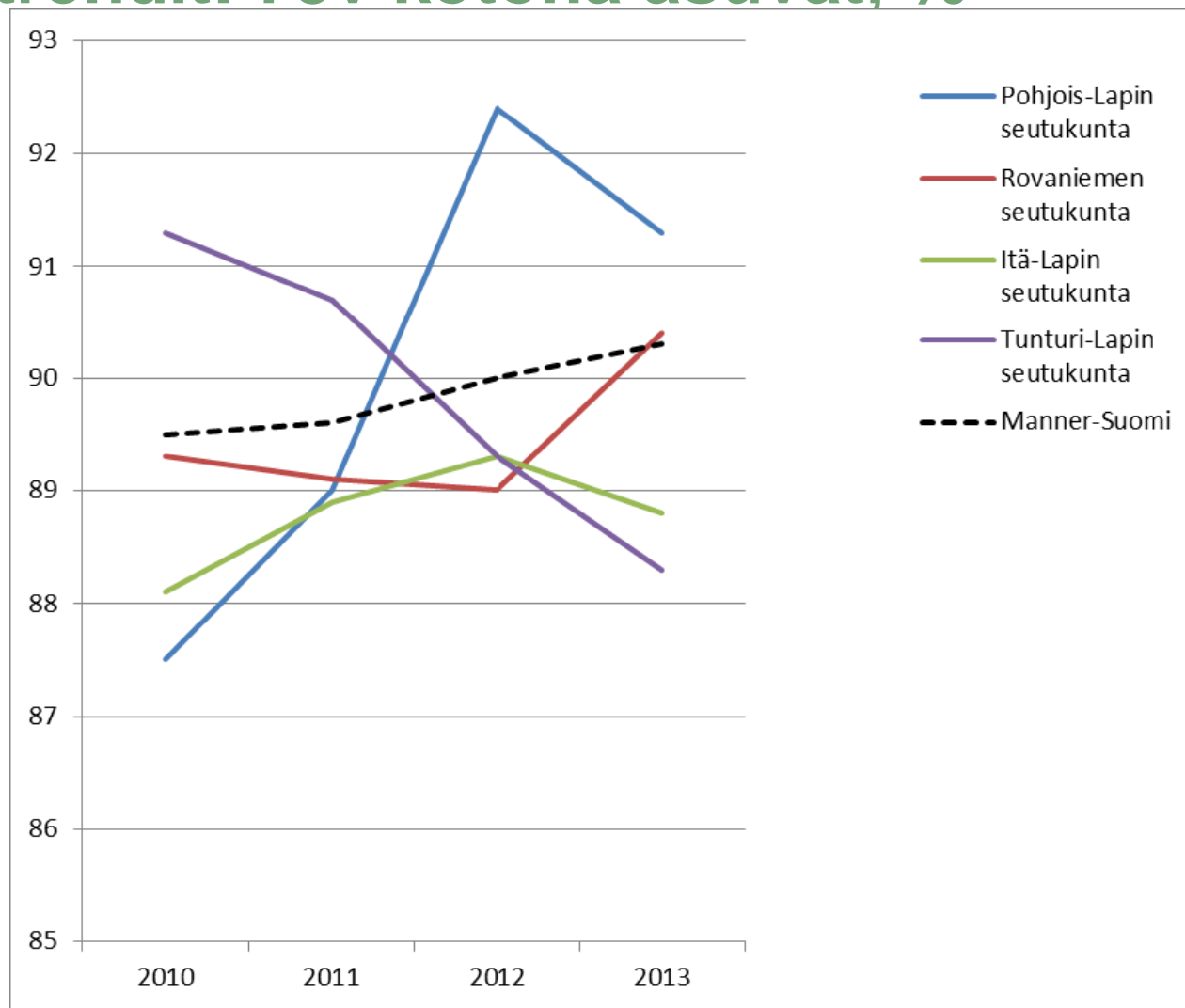
”Palvelurakenneprofiili”



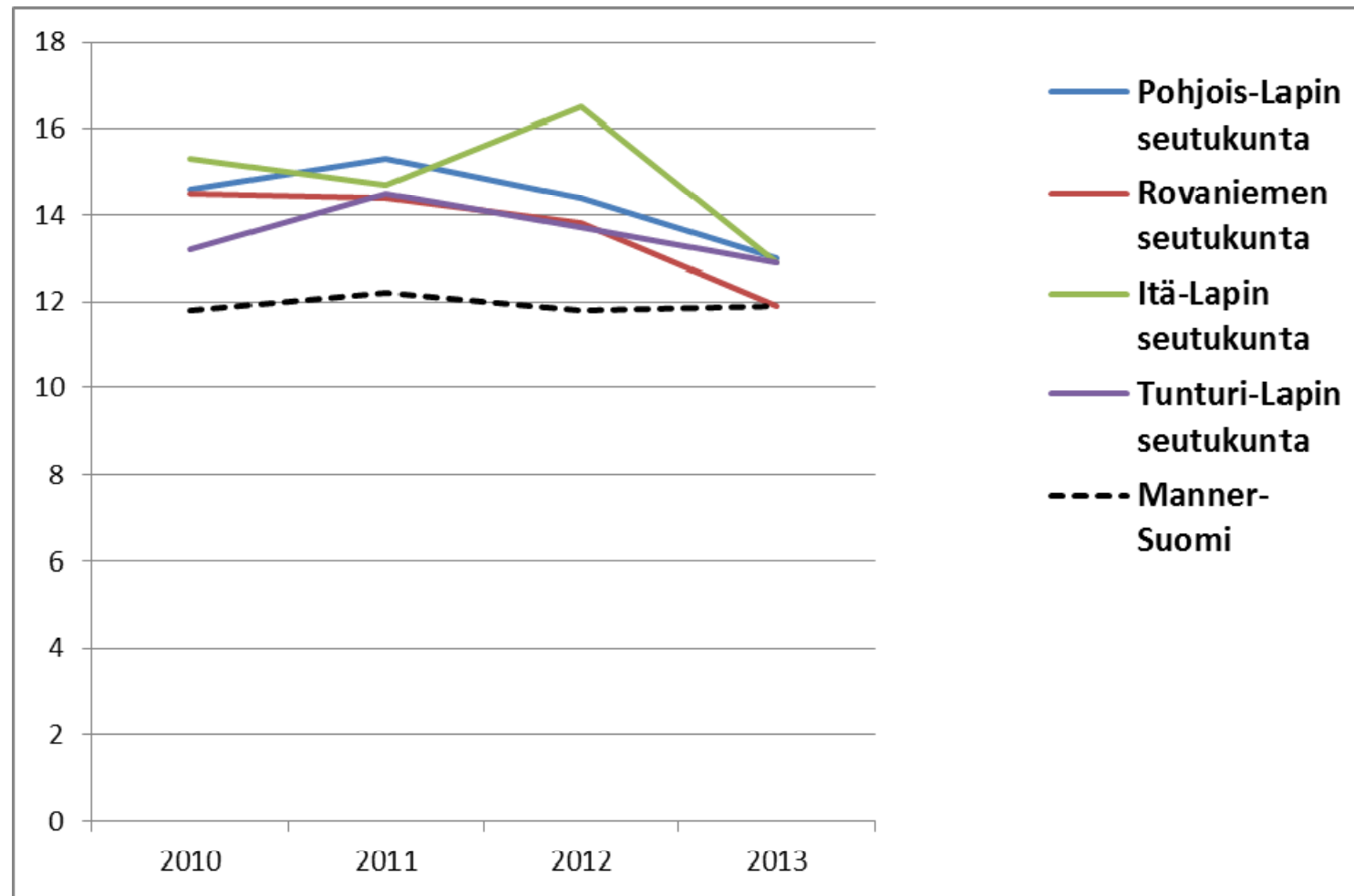
”Palvelurakenneprofiili”



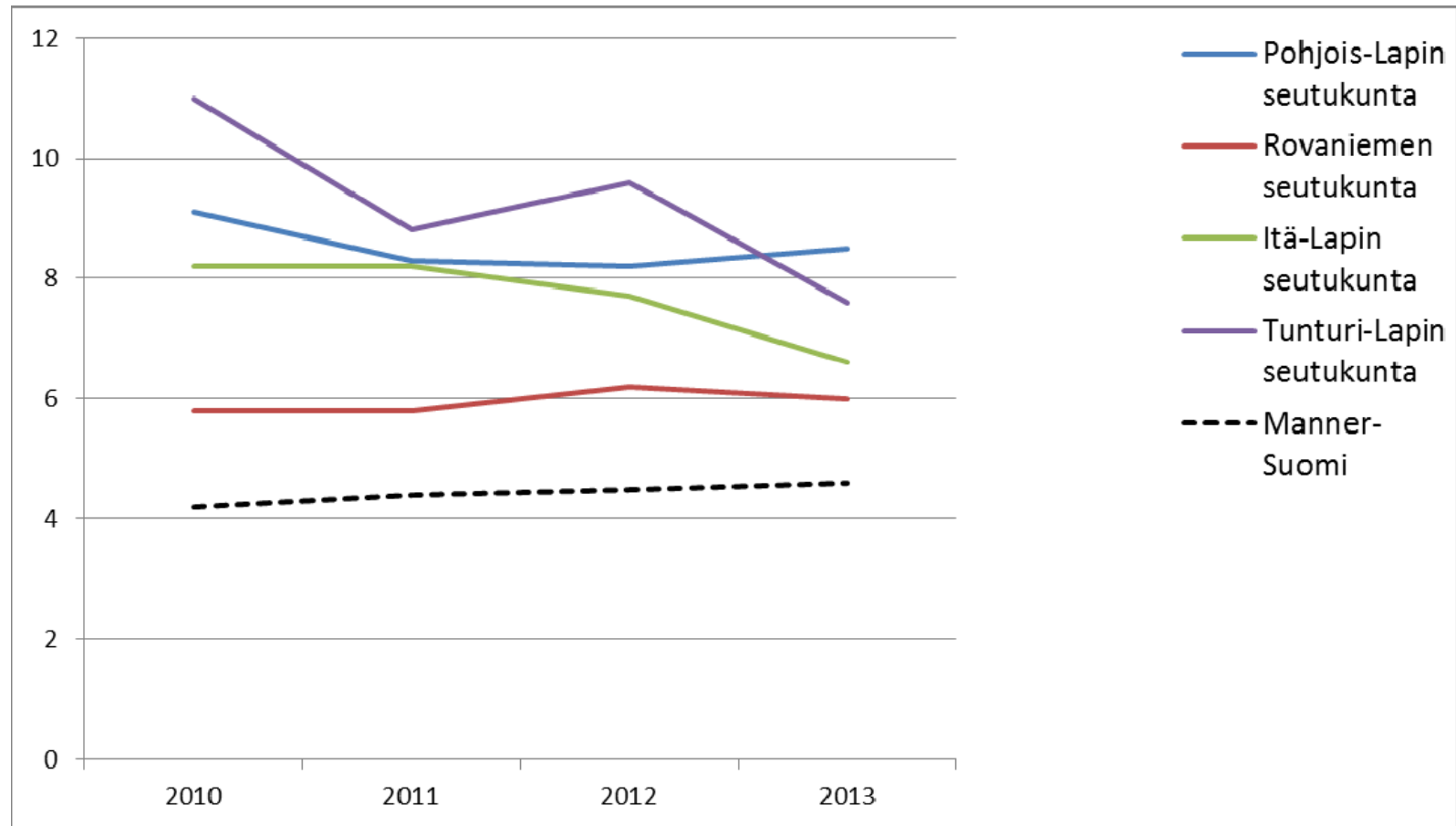
Muutostrendit: 75v kotona asuvat, %



Muutostrendit: 75v säännöllinen kotihoito



Muutostrendit: 75v omaishoito



Mitä näkyy suunnitelmista?

- Alueilla, joissa on jo varhain laadittu LAADUKAS suunnitelma iäkkään väestön tukemiseksi, ovat myös palveluprofiililtaan kehittyneitä
- Asenne
- Tavoitteellisuus
- Konkreettisuus
- Vastuutus

Suunnitelman strategisia linjauksia

- HYVINVOINNIN EDISTÄMINEN
 - Asenneilmapiiri
 - Osallisuus
 - Elinympäristö
 - Esteettömyys
 - Liikennejärjestelyt
- KUNTOUTUSTOIMINTA
 - Kuntoutuspalveluiden monipuolisuus
 - Kuntoutuksen suunnitelmallisuus
 - Kuntoutuksen vaikuttavuus
 - Yhteistyöverkosto

Alueen vanhuspolitiikan suunnitelmallisuudesta

- Kunnallisia (vanhuspalveluiden) strategioita ja suunnitelmia
- Valmisteilla suunnitelma ikääntyneen väestön hyvinvoinnin tukemiseksi
- Yleisiä arvoja, vähän konkreettisia tavoitteita

Mahdollista, ei mahdollista

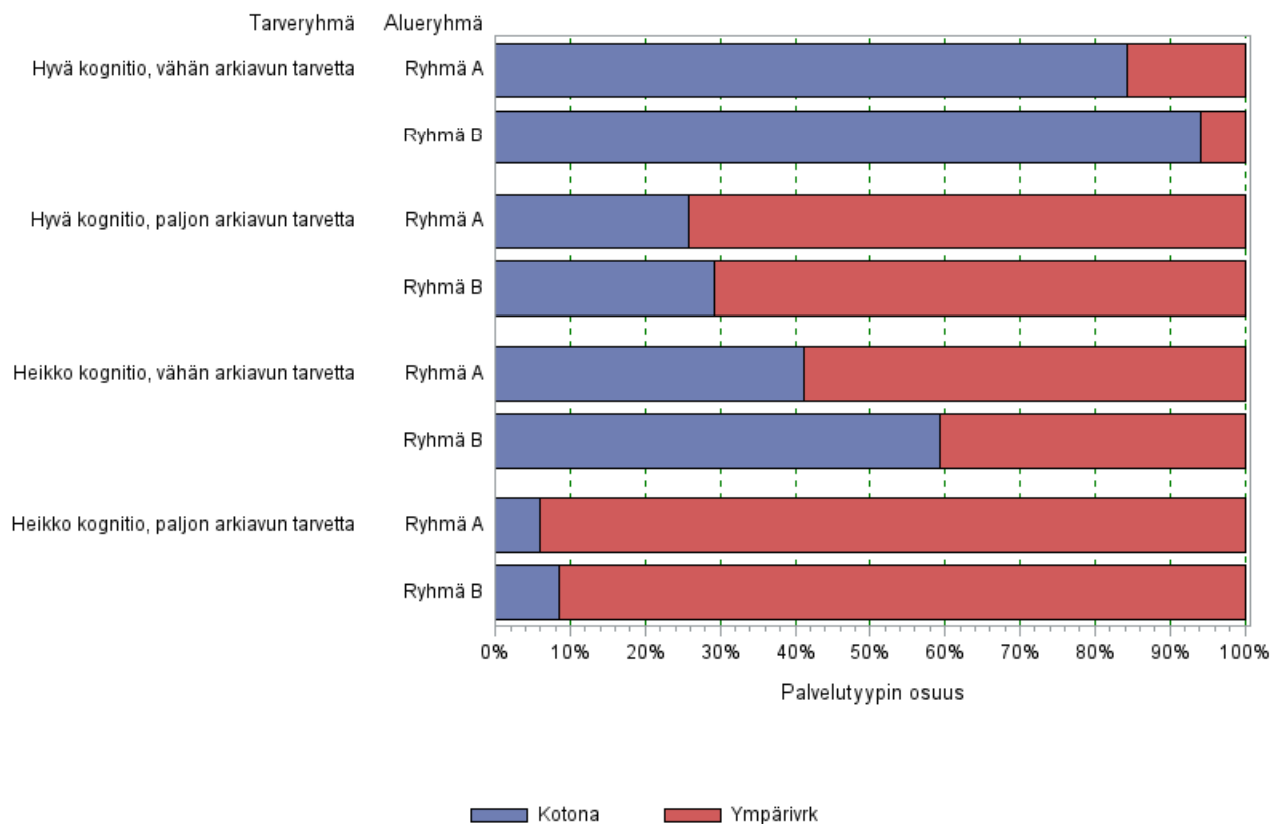
- Yhtenäiset käytännöt, palvelutarpeen arviointi
- Kuntoutusta kotona asuvalle
- Tavoitteet näkyviksi, tulokset näkyviksi
- Tuloksellisen työn optimointi
- ?? Muuta?

- ”Kaikki asuvat kotona”
- Henkilöstöä lisää samassa suhteessa kuin iäkästä väestöstä
- ?? Muuta?

Lapin haasteita

- Etäisyydet – mutta vertaa Kainuu
- Toimintakäytäntöjen yhtenäistäminen
- Tavoitteista muutoksiin: johtamisen keinot
- Päivystysalkuinen sairaalahoito
- Vahvuus: omaishoito

Kotona asuvien osuus eri kognitio- ja arkitointiryhmissä, 75v täyttäneet



Ryhmä A: kuntia, joiden 75v täyttäneistä alle 92 % on kotona

Ryhmä B: kuntia, joiden 75v väestöstä vähint 92 % on kotona

Lähde: Mäkelä, Finne-Soveri, Noro, Tutkimuksesta tiiviisti 2014_28, THL



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS