Kotisairaalan hoidontarpeenarviointi – toimintamalli ja KoHTA- yksikkö

Muistisairauden varhainen tunnistaminen ja muistipolku

Yhteiskehittäminen yhdessä asiakkaiden kanssa

Iäkkäiden palvelujen kehittäminen -Itä-Suomen yhteistyöalue

Webinaari 19.9.2022

Anna-Liisa Heiskala, Projektipäällikkö

Keski-Suomen TulSote – ja TulKoti- hankkeet

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE 2023

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE 2023

Hyvinvointialue muodostuu Keski-Suomen 22 kunnasta

- Asukasmäärä: noin 273 000 (08/2021)
  - Väestötiheys 16,3 as/m²
  - Taajama-aste 81,1 %
  - Syntyneet 2 160
  - Kuolleet 2 850
  - Suurin ikäryhmä 70–74-vuotiaat, 18 403
  - Sairastavuusindeksi 108,1
  - 65 tai yli vuotiaita väestöstä 23,7 %

Tiedot vuodelta 2020

Hyvinvointi. Terveys. Turvallisuus.

Nykyiset perustason sote-palveluiden järjestäjät

- Yhteensä 25 organisaatiota
  - 8 terveydenhuollon ja 17 sosiaalihuollon palveluiden järjestäjää
  - Keski-Suomen sairaanhoitopiiri, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri (Jämsä) ja Keski-Suomen pelastuslaitos

Terveydenhuollon järjestäjät

Sosiaalihuollon järjestäjät

Kotisairaalan kehittäminen Keski-Suomen hyvinvointialueella (1/4)

Kotisairaalaverkosto Keski-Suomeen –hanke

Palliatiivisen hoidon palveluiden tuottaminen ja laadun parantaminen KYS:n erityisvastuualueella

Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille –hanke (TulKoti –hanke)

Kotisairaalan hoidon tarpeen arviointi (KoHTA-toiminta)

Palliatiivisen hoidon ja saattohoidon osaamiskeskus (TulSote)

Kotisairaalaverkosto Keski-Suomeen (2/4)

- ”Kotisairaalaverkosto Keski-Suomeen” on osa STM:n rahoittamaa ”Palliatiivisen hoidon palvelujen tuottaminen ja laadun parantaminen KYS erityisvastuualueella” -hanketta

- Palliatiivisen keskuksen (TulSote) alle siirtyvän Jyväskylästä toimivan kotisairaalan toiminta-alueen ulkopuolelle perustetaan paikallisia kotisairaalan satelliittiyksiköitä, joille luodaan yhtenäiset toimintamallit.
- Kotisairaalan satelliittiyksiköt toimivat alueellisten toimijoiden resursseilla

- Kotisairaalatoiminta tulee olemaan palliatiivisen keskuksen toimintaa ja satelliittiyksiköt toimivat kiinteässä yhteistyössä kotisairaalan kanssa

FIN|PALL
KYS-erva

Kotisairaalan hoidon tarpeen arviointi – KoHTA toimintamalli Palliatiivisen keskuksen kotisairaalassa (3/4)

- **KoHTA-toimintamallin** tavoitteena on mahdollistaa ikääntyville ihmisille nopea ja vaivaton hoidon tarpeen arviointi ja sairaanhoito **äkillisissä terveysongelmissa** heidän omassa kodissaan tai palveluasumisen yksikössä
    - KoHTA-yksikkö on ympärivuorokautinen liikkuva yksikkö, jonka toiminnan avulla pyritään välttämään iäkkäille raskaita siirtoja päivystykseen, silloin kun tilanne on mahdollista hoitaa kotona
    - KoHTA-yksikkö toimii **kotihoidon ja iäkkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen** tukena akuuteissa tilanteissa
    - KoHTA-yksikkö antaa hoitajakonsultaatiotukea hoidon tarpeen arviointiin myös puhelimitse

TulKoti-hankkeen tavoitteet (KoHTA) (4/4)

- Hankkeen tavoitteena on kehittää ja laajentaa KoHTA-toimintamallia Palliatiivisen keskuksen kotisairaalassa
    - Yhteistyö eri toimijoiden kanssa: ensihoito, turva-auttajapalvelu, kotihoito ja ikääntyneiden ympärivuorokautinen palveluasuminen

- Laajentaa KoHTA-toimintamallia Keski-Suomen hyvinvointialueella
    - KoHTA-toiminnan valmistelu ja käynnistäminen kotisairaalan satelliittiyksiköissä yhteistyössä paikallisten toimijoiden kanssa

- Vahvistaa osaamista akuuteissa tilanteissa ikääntyvien palveluissa
    - Koulutukset ja yhteistyö ikääntyvien palveluiden yksiköissä
    - Verkoston kautta tiedon jakaminen ja konsultaatiomahdollisuus

- Etsiä uusia innovatiivisia toimintatapoja ja välineitä kehittää hoidon tarpeen arviointia
    - Esimerkiksi etäkonsultaatiot ammattilaisten välillä
    - Etähoivan pilotti

Muistisairauden varhainen tunnistaminen ja muistipolku 1/3

- Hyvinvointialueen yhtenäinen toimintamalli ns. muistipolku, jossa huomioidaan ennaltaehkäisy, varhainen muistisairauksien tunnistaminen, seuranta ja muistikuntoutus.
- Geriatrisen poliklinikan ja geriatrisen osaamiskeskuksen kokonaisuuden vahvistaminen ja erityisosaamisen ja resurssien riittävyyden varmistaminen koko hyvinvointialueelle.
- Matalan kynnyksen palvelut joihin helppo hakeutua oman tai läheisten huolen herättyä muistiongelmista.
- Varhaisen ohjauksen ja tuen varmistaminen muistiasiakkaille ja heidän perheilleen.

Muistisairauden varhainen tunnistaminen ja muistipolku 2/3

- Yhteistyö TulSoten hankkeessa tehtävän FINGER-toimintamallin jalkauttamisen kanssa
  - ennaltaehkäisevän muistityön tehostaminen
- Tavoitteena jatkossa koko hyvinvointialueella pääsy muistihoitajan vastaanotolle ilman lääkärin lähetettä = kynnyksettömyys!
- Muistityön kehittäminen laaja-alaisessa Sosiaali- ja terveyspalvelukeskuksessa
  - Muistiasiakkaat laaja-alaisen Sote- keskuksen moniammatillisen tiimin KANTÀ-tiimin asiakkaiksi (hyötyy pysyvämmästä hoitokontaktista)
  - Turvataan omahoitaja + omalääkäri muistidiagnoosin jälkeen
  - Turvataan muiden perussairauksien hoito ja seuranta
  - KANTA-tiimin jäsenenä muistihoitaja pystyy tukemaan muuta henkilöstöä ennaltaehkäisevässä työssä ja varhaisessa tunnistamisessa

Muistisairauden varhainen tunnistaminen ja muistipolku 2/2

- RAI:n käytön aloitus diagnoosin jälkeisillä ohjauskäynneillä alkamassa 9 kunnan kanssa
  - Herätteet kuntoutus- ja palveluntarpeen arvion tarpeesta riittävän ajoissa
- Muistikuntoutuksen sisältöjen ja myöntämisen perusteiden suunnittelu
- ”Muistipolku” työryhmä aloittanut syyskuussa (edustus 18 kunnasta, sairaala Nova ja Keski-Suomen muistiyhdistys)
  - Miettii nykyisen muistipolun ongelma kohtia ja ratkaisuja niihin
  - Jalkauttaa yhtenäistä toimintamallia HVA:n kuntiin
- Kotihoidon muistiosaamisen vahvistaminen erityisosaamisen tiimien muistiasiantuntijoiden avulla
- Yhteistyö KoHTA-yksikön kanssa: Muistiasiakkaiden erityispiirteet ja huomioiminen palliatiivisessa- ja saattohoidossa
- Varmistaa muistipolun yhtenäistäminen HVA:n tuleviin toimintamalleihin ja organisaatioon

Yhteiskehittäminen yhdessä asiakkaiden kanssa 1/3

Hallinnollista muutosta tehdessä ja palveluja kehittäessä emme saa unohtaa kenelle työtä tehdään – ihmisille 🤍

- Yhteistyö kunnallisten vanhusneuvostojen kanssa ”vanhusneuvostokierros”
  - Keski-Suomen digitaalisen sosiaali- ja terveyspalvelukeskuksen OmaKS esittely
    - Toiveiden kerääminen mitä OmaKS:n sivuille toivotaan ikääntyneille
  - Keskustelu palveluiden laadusta - mikä tekee palveluista laadukkaat?
    - Miten vanhusneuvosten mielestä palvelujen laatua tulisi mitata ja valvoa? Miten ikääntyneet itse haluaisivat kertoa oman mielipiteensä?
    - Tavoitteena määritellä osa Keski-Suomen hyvinvointialueen koti- ja asumispalvelujen laatukriteereistä yhdessä asiakkaiden kanssa

Yhteiskehittäminen yhdessä asiakkaiden kanssa 2/3

- Vanhusneuvostojen merkitys viemässä eteenpäin ikääntyneiden näkökulmaa kunnissa tehtävässä hyvinvoinnin – ja terveydenedistämisen työssä
  - Miten vanhusneuvosto voi edistää ennaltaehkäisyä omassa kunnassaan ja tuoda ikääntyneiden näkökulmaan esille?
    - Esimerkiksi:
      - Asuminen, asuin- ja elinympäristöt, korjausneuvonta
      - Peruspalveluiden saavutettavuus ja esteettömyys (kauppa, apteekki, kirjasto, julkinen liikenne
      - Liikunta- ja kulttuuritoiminta
      - Harrastustoiminta
      - Eläkeläisjärjestöjen toimintamahdollisuudet
      - Digituki

Yhteiskehittäminen yhdessä asiakkaiden kanssa 3/3

- Valmisteilla "HyvaKS seniorimessut", viisi tapahtumaa eri puolilla maakuntaa
  - OmaKS esittely
    - Seniori-chat, OmaKS:ssa asiointi ja mahdollisuus tutustua sisältöön
  - OmaKS:n fysioterapeutin etäjumppatuokio, Non- stop video
  - Etähoivassa asioinnin testaaminen ja lääkeautomaatteihin tutustuminen
  - Muistiasiat ja aivoterveys/ Mieliala ja mielenterveys/ Ikääntyneiden seksuaalisuus
  - Hyvinvointialueen palvelut luento
  - Asiantuntijaluento
  - OmaKS:n ikääntyneiden nettisivujen sisällön kehittäminen palvelumuotoilun menetelmin
    - OmaKS ikääntyneiden nettisivujen sisältö
    - vanhus/ seniori/ ikääntynyt/ iäkäs/ joku muu => mitä termiä HyvaKS ja OmaKS nettisivuilla ja viestinnässä käytetään

KESKI-
SUOMEN
HYVINVOINTI-
ALUE 2023

Lisätietoja

Anna-Liisa Heiskala, projektipäällikkö

p. 040 647 2663 tai

anna-liisa.heiskala@jyvaskyla.fi

Keski-Suomen hyvinvointialue 2023
Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelma

Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille- hanke

www.OmaKS.fi

www.HyvaKS.fi

Kehittäminen | HyvaKS.fi

KESKI-
SUOMEN
HYVINVOINTI-
ALUE 2023

Kiitos

#hyvaks
#hyvinvointialueks
#hyväarkikaikille