

Kotona asumista tukeva teknologia - kansallinen toimintamalli ja tietojärjestelmät (KATI-malli) on tuotettu VTT:N ja THL:n esiselvitystyönä STM:lle Hyteairo-ohjelmaan. KATI -ohjelma toteutetaan alueellisilla hankkeilla vuosina 2021-2022 ja niitä voi seurata Innokylässä: [www.innokyla.fi](http://www.innokyla.fi).

KATI-hankkeita ovat: **Eksote**: KARITA-hanke, **Essote**: Ikääntyneiden tilannekuva –hanke, **Tampere**: PirKATI-hanke, **Vaasa**: Pohjanmaan KATI –hanke, **Päijät-Sote**: KOHTI-hanke sekä **Eura**: Satakati-hanke.

**Eksote:n KARITA**- Kotona Asumista Rohkeasti ja Itsenäisesti Teknologian Avulla toteutetaan yhteistyössä Oulun kaupungin, LAB-ammattikorkeakoulun, Oulun ammattikorkeakoulun (OAMK) ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri (FinHCCTA) kanssa. Hankkeen hallinnoijana toimii Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus (Eksote).

Päätavoitteena KARITA-hankkeessa on teknologiaa hyödyntäen vähentää sote-palvelujen tarvetta ikäihmisten palveluissa ja siirtää säännöllisten palvelujen tarvetta. Tavoitteeseen pääsemiseksi etsitään uusia vaikuttavia teknologisia ratkaisuja mm. digitaalisten palvelujen, tekoälyn sekä robotiikan kokeilujen kautta.

Osa-tavoitteet on jaettu työpaketeittain seuraavasti:

- TP 1: Säännöllisen palvelutarpeen ja asiakkaan toimintakyvyn sekä terveyden heikentymisen ennaltaehkäisy ja ennakointi, itsenäisen kuntoutumisen tukeminen
- TP 2: Nykyisen teknologia-koordinaatioyksikön toiminnan vahvistaminen, uusien sote-ammattilaisroolien luonti ja teknologian käytön toimintamallit osaksi ikäihmisten palveluja sekä Laite- ja apuvälinehallinnan-rekisterin kehittäminen
- TP 3: Lisätään sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten hyvinvointiteknologia osaamista asiakastyössä
- TP 4: Matalan kynnyksen neuvonnan kehittäminen, Teknologisten ratkaisujen esittelypiste (Show room)

Tavoitteena on tukea sellaisia kuntalaisia ja heidän perheidensä kotona asumista, **joita eivät ole säännöllisen palvelun piirissä, mutta riski palveluiden tarpeeseen on kohonnut**. Lisäksi etsitään **kotihoidon asiakasta**, hänen omaisiaan ja sosiaali- ja terveysalan ammattilaista hyödyntäviä ratkaisuja kotiympäristössä tai välimuotoisessa asumisympäristössä.

Kohderymänä kotiin tuotettavien palvelujen asiakkaat, heidän omaisensa, palvelutarpeen arviointia tekevät palveluohjaajat ja kotiin tuotavien palvelujen henkilökunta esimiehineen.

Välillisenä kohderymänä ovat sote-alan työnantajat, teknologioiden kehittäjät ja IT-alan yritykset. Teknologiaa kehittävät yritykset osallistuvat kehittämistyöhön hankekumppaneina joko kilpailutusten tai jo olemassa olevien sopimusten kautta.

Hankkeen vaikutusten arviointi tehdään yhdessä THL:n ja VTT:n kanssa. Vaikutusten arviointia tehdään hyvinvointi-, henkilöstö- ja kustannusvaikutuksista sekä teknologiaratkaisujen toimivuudesta.

Keskeisimmät mittarit:

1. Palvelujen käyttö ennen ja jälkeen hankkeen; kustannusvaikutus
2. Kysely teknologiavaikutuksista ennen ja jälkeen hankkeen (asiakkaat, työntekijät)

### 3. Asiakkaan toimintakyvyssä tapahtuneet mahdolliset muutokset hankkeen aikana (RAI-mittari)

Hankkeen lyhyen aikavälin vaikutukset kohdistuvat asiakaspalvelujen kehittämiseen, palveluvalikoiman laajenemiseen ja työn tekemisen muutoksen aikaan saamaan työhyvinvoinnin paranemiseen. Pitkän aikavälin vaikutuksia ovat palvelujärjestelmän kehittyminen vastaamaan nykyistä paremmin muuttuvia ja kasvavia asiakastarpeita.

Kirjoittaja

Marja Laamanen  
KARITA-hankkeen hankepäällikkö  
[marja.laamanen@eksote.fi](mailto:marja.laamanen@eksote.fi)