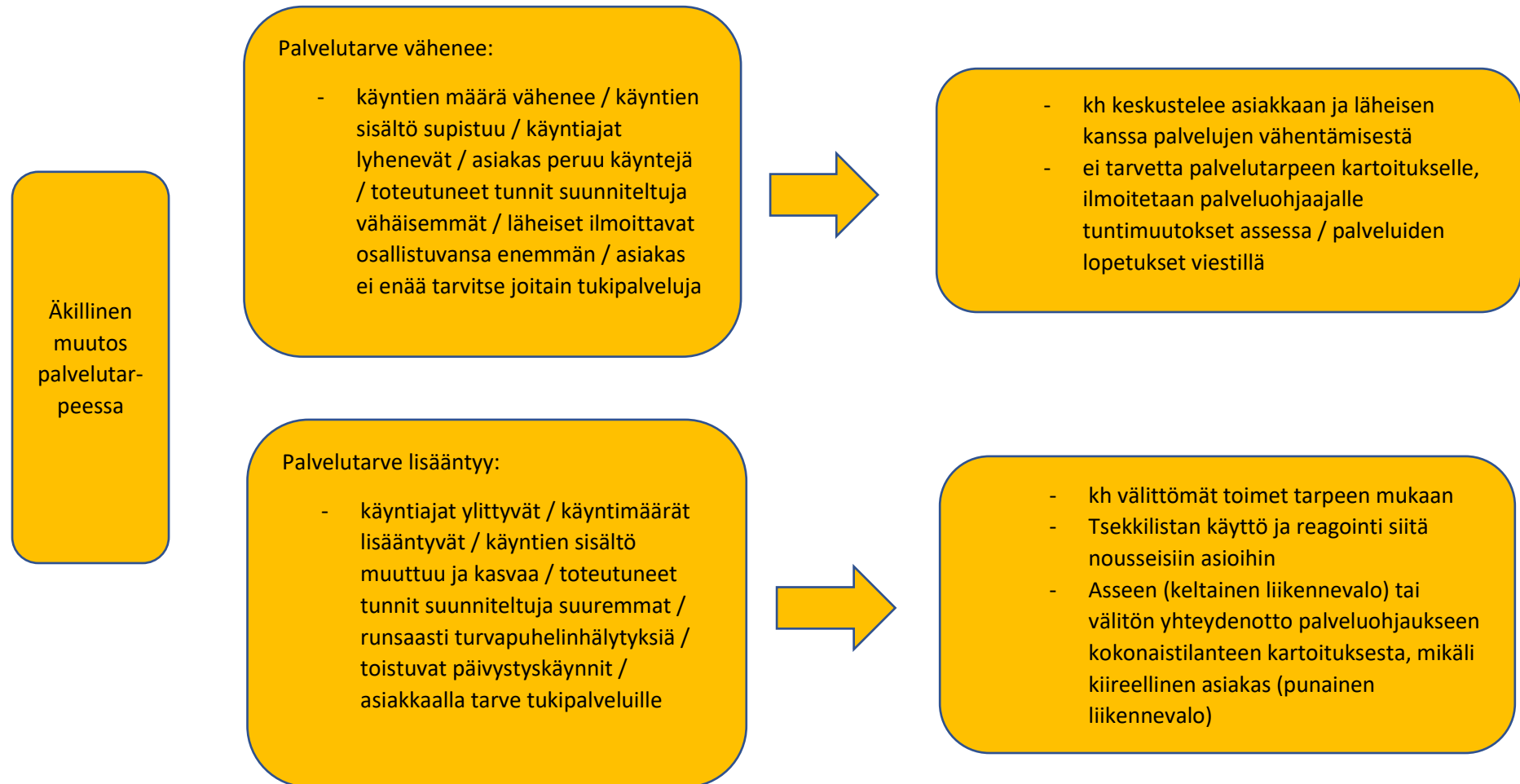


# SEURANTAMALLI

## ASIAKKAAN PALVELUTARPEEN MUUTOKSEN HAVAITSEMISEN KEINOT JA NIIHIN REAGOIMINEN



Pitkällä aikavälillä  
tapahtuva  
muutos  
asiakkaan  
palvelutarpeessa  
(vähentynyt tai  
lisääntynyt  
palvelutarve)

Rai-  
toimintamalli

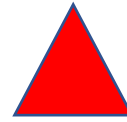
Asseen menevä hoitaja tulostaa lähetetyn Exreport-listan (toteutuneet tunnit), palvelumäärälistan (suunnitellut tunnit), tupuhälytyslistan ja Raista tiimin raportin. Tiimin raportti kulkee Exreport- ja palvelumäärälistojen rinnalla assessa.

Näytettävät mittarit: Maple 5, CPS\_6, ADLH\_6, IADL\_21, DRS\_14 ja Capsit CAP 4 (Laitoshiitoon joutumisen uhka), CAP 7 (Alkoholiriippuvuus ja vaarallinen alkoholin käyttö), CAP 16 (Ravitsemus), CAP 18 (Kipu), CAP 22 (Heikko tukijärjestelmä), CAP 27 (Virallisten palvelujen supistaminen).

Omahoitaja tarkastelee, mistä muutos mittarissa johtuu / mikä on aktivoinut capsin, ja arvioi yhdessä sh:n kanssa, onko tarve ottaa asiakkaan tilanne esille assessa / mitä palveluita asiakkaalla on / onko tarve uudelle palvelutarpeen arvioinnille tai yhteiselle hoitoneuvottelulle / pärjäisikö asiakas kevyemmillä palveluilla.

## KIIREELLISYYSARVIO




### KIIRE-ASIAKKAAT TIEDOKSI SUORALLA YHTEYDENOTOLLA:



- akuutit lyhytaikaispaikat
- akuutit pitkäaikaispaikan hakemisen tarpeet (tsekkilista käyty läpi)
- kotikokeilun kautta sairaalasta tulevat, jotka jäävät kotiin (tsekkilista käyty läpi)
- kh arviointijaksolaiset, jotka tulleet muualta kuin palveluohjauksen kautta (pyyntö palvelutarpeen kartoituksesta)
- uudet turvapuhelintarpeet (kh tilaa, pyyntö palvelun aloittamisesta)
- asiakkaat, joilla akuutti taloudelliseen tilanteeseen liittyvä ongelma perustarpeiden osalta (-> yhteys sosiaalityöntekijään)

### ASSEEN VIETÄVÄT ASIAT, YHTEINEN KESKUSTELU KH JA PALVELUOHJAUKSEN KESKEN:



-  - tuntimuutokset (ml. tehostetun kotikuntoutuksen asiakkaat)
- turvapuhelinhälytykset
- huoli- asiakkaat
- kotihoidon arviointijaksolaisten palvelut
- etähoivapalveluiden, annosjakelupalvelun ja Evondos-palvelun aloituksesta informointi (varmistetaan, että palvelu ja päätökset tulee luotua)
- asiakkaat, joilla taloudelliseen tilanteeseen liittyviä ongelmia (kh maksualennuksen tarve)
- sairaalajakson jälkeen kotiutuneet, joilla ei ole palvelutarpeen laaja-alaista selvitystä tehty tai tilanne on olennaisesti muuttunut sairaalajakson jälkeen
- pitkäaikaishoivan ja lyhytaikaispaikkatarpeiden arviointi
-  - tilapäiset kotihoidon asiakkuudet
- hoitoneuvotteluista sopiminen
- asiakkaat, joiden palvelutarve vähenee tai on loppumassa / pienen avun ja tuntikehyksen asiakkaat
- pitkän ajan muutokset asiakkaan palveluntarpeessa
- äkillinen muutos, mutta pärjää kotihoidon avulla.
-  - muut asiakkaat: VPL ja omaishoidon asiakkaat keskusteluun, tiedottaminen asiakasasioissa VPL ohjaajat

### KOTIHOIDON SUORITTAMA SEURANTA, EI VAADI YHTEYTTÄ PALVELUOHJAUKSEEN:



- tsekkilistan asiakkuudet, joissa ei tarvetta palveluohjaajan työpanokselle

## TSEKKILISTA:

### KOTIHOIDON TIIMISSÄ KARTOITETAAN TOIMET, JOISTA ASIAKAS VOISI HYÖTYÄ

Kh käyntien lisääminen / vähentäminen / käyntiaikojen muutos	
Etähoivan mahdollisuudet fyysisten käyntien korvaajina tai näiden lisäksi	
Fysioterapeutin konsultaatio: apuvälineiden kartoitus, asunnon muutostyöt	
Tehostettu kotikuntoutus	
Otago-menetelmän käyttö	
<b>Asiakkaan mahdollisuudet osallistua hoitoonsa (erityisesti uudet asiakkaat ja arviointijaksolaiset)</b>	
<b>Läheisten mahdollisuudet osallistua hoitoon</b>	
Vapaaehtoisten tai 3. sektorin mahdollisuudet	
Tukipalvelut, kuten turvapuhelin, kuljetuspalvelu	
Yksityisten palvelutarjoajien palveluiden tarve? Siivous, kauppa, ateriat	
Teknologian hyödyntäminen: Evondos, Lumo, ovihälytin, sähkölukko	
Kuntouttava päivätoiminta	
Testit, mm. Rai, MMSE, GDS, SPPB, FRAT	
Ravitsemuksen tilan kartoittaminen	
Lääkärikonsultaatio / farmaseutin konsultaatio	
Taloudelliset haasteet / sosiaalityöntekijän tarve	
Tarve lyhytaikaisjaksolle tai kuntouttavalle arviointijaksolle	
Perhehoidon mahdollisuudet	
Extra-ajan hyödyntämisen mahdollisuudet	

**Asiakkaan tilanteen muuttuessa erityisen tärkeää on joka käynnillä toteuttaa asiakkaan tilannetta ja toimintakykyä kuvailevaa kirjaamista!**

## ASSEEN VALMISTAUTUMISEN PROSESSI JA TYÖNJAKO TIIMISSÄ

### OMAHOITAJA

- tieto asiakkaiden voinnin muutoksista Hilkka-viesteillä kaikille tiimin asseen osallistuville sairaanhoitajille, otsikointi ASSE / asiakkaan nimi
- tarkastelee Exreport-listalta omien asiakkaidensa toteutuneet tunnit suhteessa palvelumäärälistalla oleviin suunniteltuihin tunteihin ja ilmoittaa asseen menijöille syyt poikkeamiin (Hilkka-viesti)
- tarkastelee Rai tiimiraportilta omien asiakkaidensa muutokset mittareissa / capseissa ja käy sh:n kanssa keskustelun, tarvitseeko asiakkaan asioita ottaa esille assessa / tehdä muutoksia palveluihin

### FYSIOTERAPEUTTI

- tieto tehostetun kotikuntoutuksen asiakkaista asseen meneville sairaanhoitajille Hilkka-viestillä, kuten omahoitajatkin
- tarkastelee tupu-listalta kaatuneet ja arvioi jatkotoimenpiteet

### PALVELUOHJAAJA

- tarkastelee Exreport-, palvelumäärä- ja tupulistat, tarv. tarkastelee poikkeamiin johtaneita syitä asiakkaan kirjauksista
- poimii muut assessa yhteisesti käsiteltävät ja tiedotettavat asiat

### ASSEEN OSALLISTUVA SH / SH:t

- tekee itselleen varaukset ajoissa
  - 1) asseen valmistautumiseksi
  - 2) asseen osallistumiseksi
- tulostaa tiimin Rai-tiimiraportin kk. 20pv seuraavaa assea varten ja ohjaa omahoitajia tarkastelemaan muutoksia sekä niiden syitä Rai-tuloksissa
- tulostaa Exreport- listan saatuaan sen sähköpostiinsa, lisäksi tulostaa palvelumäärälistan ja turvapuhelinhälytyslistan kk 4.pv (tai seuraava arkipäivä)
- vie kaikki listat muiden tiimiläisten tarkasteltavaksi nämä tulostettuaan
- poimii Hilkkaviesteistä omahoitajien + fysioterapeutin ASSE-viestien asiat
- kerää muut asseen vietävät asiat (mm. anja-, Evondos ja etähoivapalveluiden aloitukset)
- mikäli asseen osallistuu tiimistä useampi sh, poissaolojen sattuessa asseen osallistuvat sh:t hoitavat myös poissaolijoiden asiakkaiden asiat