

Sivan SOTE

Pohjois-Karjalan hyvinvointialue

Miun aktiivinen arki kuntoutusjakso toimintamalli

5.7.2023

Tavoite

- Hyödyntää RAI arviointimenetelmää
 - Kuntoutusasiakkaiden tunnistamisessa
 - moniammatillisessa yhteistyössä ja
 - vaikuttavuuden seurannassa
- Kohdentaa resursseja paremmin
- Lisätä kuntoutuksen vaikuttavuutta ja laatua
 - Jaksojen intensiivisyyden lisääminen
 - Saadaan siirrettyä raskaimpiin palveluihin siirtymistä
 - Palvelutarpeen vähentyminen

Miun aktiivinen arki kuntoutusjakso toimintamalli



Kuntoutustarpeen tunnistaminen 1/2

- **Kotihoito vastuussa tunnistamisesta**

- **Jakson käynnistymisen kriteerit:**

- Sairaalasta kotiutunut kotihoidon asiakas
- Toimintakyvyn nopea heikentyminen esim, sairastumisen jälkeen ja toimintakyky on kuntoutuksella palautettavissa
 - > Tehdään **osittainen RAI**
 - [Osittainen RAI](#)

Kuntoutustarpeen tunnistaminen 2/2

- **RAI arvioinnin antama heräte:**
 - Kaatuminen,
 - Kävelynopeuden hidastuminen,
 - ADL toimintojen heikentyminen tai
 - avun tarpeen lisääntyminen tai
 - IADL toimissa lisääntyneet vaikeudet.
- Kuntoutuksen onnistumisen edellytyksenä on kuntoutujan oma kyky olla aktiivisesti mukana kuntoutumisessa, siksi riittävä kognitio (CPS<2) on jakson käynnistymisen edellytys.
- **RAI arviointia** suositellaan **tekemään moniammatillisesti**. Laaja- alainen kartoitus ja useiden eri ammattiryhmien osallistuminen arviointiin tuottaa kattavan näkemyksen asiakkaan tilanteesta.
- >>> Tieto uudesta asiakkaasta kotikuntoutuksen terapeuteille
 - Tiedoksi PTH- kotikuntoutus/ kunta

Kuntoutuksen suunnittelu

- Terapeutin 1. käynti 7vrk sisällä tarpeen heräämisestä ja kotihoidon yhteydenotosta
 - SISÄLTÖ:
 - Toimintakyky mittareiden tekeminen (SPPB,MOHOST, OSA jne.)
 - Asiakkaan sen hetkisten toimintakyvyn vahvuuksien ja vaikeuksien tunnistaminen
 - Voimavarojen ja sitoutumisen kartoittaminen, motivoiva voimavaralähtöinen haastattelu
- Terapeutti 1. käynnin jälkeen sopii **yhteiskäynnin sopiminen** omahoitajan kanssa (suoraan tai työjärjestelijän kautta)
 - ellei jakson heräte ole syntynyt moniammatillisesti toteutuneen RAI arvioinnin perusteella
- ***Asiakas määrittelee oman arkensa ja osallistumisensa sekä kotona asumisensa kannalta tärkeät toimintakyvyn osa-alueet.***
- **Laaditaan arjentoimintasuunnitelma** moniammatillisesti
- Omaisia pyritään ottamaan mukaan mahdollisimman paljon
- **Terapeutti vastuullinen kuntoutumisensuunnitelman sisällön ja tavoitteiden määrittelystä**

Kuntoutuksen toteutuminen

- Asiakkaan luota löytyy **arjentoimintasuunnitelma**
 - > näkyy toimenpiteet ja toimijoiden vastuut
- Toteutumisesta **vastataan moniammatillisesti** tavoitteiden suuntaisesti
- Terapeuttien intensiivisesti toteuttamat terapiakäynnit (1-3x/ vk)
- Terapeutin laatima **harjoitusohjelma tarvittaessa**
- **Teknologian ja etäkuntoutuksen hyödyntäminen** intensiivisyyden lisäämisessä tärkeä
- Eri ammattiryhmien/ verkostojen/ omainen hyödyntäminen
- **Arkikuntoutusta**; asiakas toteuttaa arjensuunnitelmaa tuettuna tai itsenäisesti
- **Suunnitelman toteutumista seurataan ja arvioidaan säännöllisesti SEPA asiakaspalavereissa**
 - Taululla SEPA vakiot
 - Jatkuva arviointitiedon kerääminen ja tavoitteiden suuntainen eteneminen; jokainen kotikäynti on kuntouttava arviointikäynti

Kuntoutuksen arviointi ja jatkosuunnitelma

- Jakson pituus 4-12vk, tai kun tavoitteet saavutettu, max 12vk
- Moniammatillinen tiimi tekee loppuarvioin ja suunnitelman jatkosta
 - Terapeuttien toimintakyky mittaukset (SPPB, Mohost, OSA)
 - kotihoidon osittainen RAI
 - >>> VAIKUTTAVUUDEN ARVIOINTI > RAI raportointi työkalun hyödyntäminen
- Miun aktiivinen arki jatkuu

Loppuarvio- osittainen RAI

- Osittaiseen arviointiin suositellaan tällä hetkellä valittavaksi seuraavat mittari:
 - Arkisuoriutuminen , hierarkkinen (ADLH)
 - Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot suoriutuminen (IADLP)
 - Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot, oletettu suoriutuminen (IADLC)
 - Itsearvioitu mieliala(DRSSR)
 - Palvelutarveluokka (MAPLE)
 - Tarvittaessa Kipu (PAIN)

Hyvä tästä tulee kun hiotaan Kiitos