

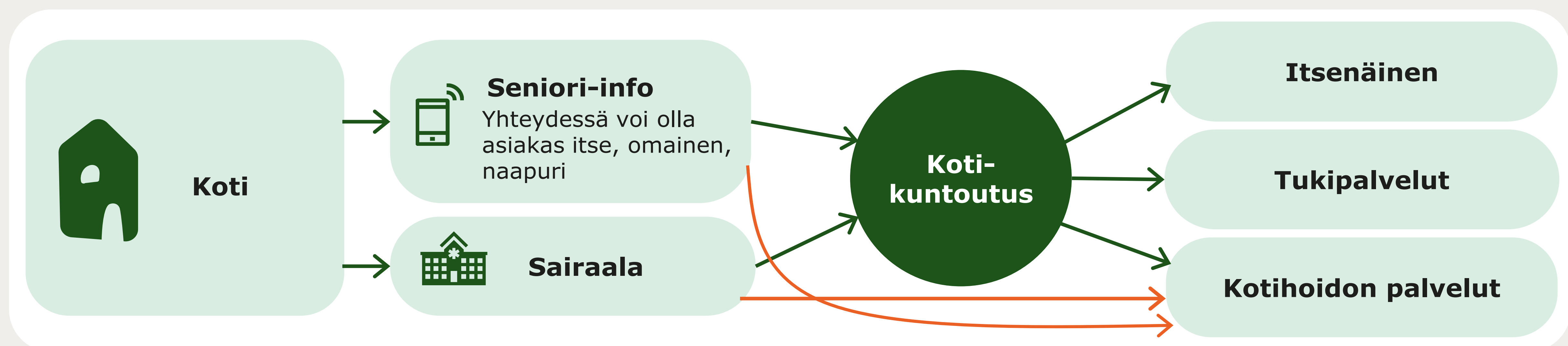


# Kotikuntoutus

## Tavoite

Projektin tavoitteena oli luoda Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle yhteinen asiakaslähtöinen kotikuntoutuksen toimintamalli ja ottaa tämä käyttöön. Toimintamallin haluttiin hyödyntävän etäteknologian ratkaisuja. Kehitystyön pohjana toimi kotikuntoutuksen nykytilan selvitys, joka toteutettiin projektin alussa.

## Tuotokset



Asiakkaaksi tulon prosessissa, asiakastietojärjestelmissä, laitelogistiikassa, palvelua tuottavassa yksikössä ja palvelua tuottavassa henkilöstössä on eroavaisuuksia vuoden 2023 loppuun mennessä. Palveluiden yhdenmukaistaminen on kesken.

Tuotoksesta syntyi toimintamalli, jonka tarkoituksena on

- Varmistaa potilaan turvallinen kotiutuminen sairaalasta
- Edistää asiakkaan toimintakykyä oikea-aikaisesti ja tukea kotona selviytymistä ehkäisten tai siirtäen kotihoidon sekä muiden raskaampien palvelujen tarvetta
- Poistaa päällekkäistä työtä

## Palvelutuotteet

2024	Mitä palvelu sisältää	Mihin asiakas siirtyy palvelun jälkeen
<b>Kotiutumisen tuki</b>	Palvelu vastaa asiakkaan tuen tarpeeseen sekä suunnitelluissa että äkillisissä kotiutuksissa kotiutumispäivänä sekä sen jälkeen 1–5 vuorokauden ajan. Palvelu toteutetaan hoitajan ja/ tai tarvittaessa moniammatillisesti.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas jää itsenäiseksi</li><li>• Asiakkaat joilla kotiutuessa voimassa olevat kotihoidon palvelut -&gt; siirtyvät oman alueen kotihoidon palvelun piiriin (myös osto, palveluseteli asiakkaat)</li><li>• Asiakas siirtyy Kuntouttavalle arviointijaksolle</li><li>• Asiakas siirtyy yhteiset sosiaali- ja terveyspalveluiden kuntoutuksen piiriin (avokuntoutus)</li><li>• 3.sektorin palvelut + yksityinen palveluntuottaja</li></ul>
<b>Kuntouttava arviointijakso</b>	Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, jolla <b>ei ole säännöllisen kotihoidon palveluita, mutta kriteerit täyttyvät (= kotiuttava yksikkö tai seniори-info on todennut, että asiakas ei pärjää ilman ulkopuolista avun tarvetta)</b> . Asiakas ei pysty itse tai saattajan turvin hakeutumaan avoterveydenhuollon palveluihin.  Asiakkaan toimintakyky on alentunut vaarantaen turvallisen kotona asumisen ja tarvitsee moniammatillisen kuntoutuksen sekä arvioinnin asumisen tukipalveluista.  Kuntoutusjakson pituus on 1–6 viikkoa. Kuntoutus voi tarvittaessa kestää pidempään, jos asiakas on edennyt tavoitteiden saavuttamisessa, mutta tarvitsee edelleen tukea. Jakson päätteeksi arvioidaan jatkohoidon ja -kuntoutuksen tarve ja ohjataan palvelun piiriin.  Kuntouttavan arviointijakson palvelu toteutetaan moniammatillisesti sisältäen hoidollisia- sekä fysio-/ toimintaterapeutin käyntejä.  Kuntoutusta voidaan toteuttaa myös etänä fysio- /toimintaterapeutin toimesta.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas jää itsenäiseksi ilman tukipalveluita / tukipalveluilla</li><li>• Asiakas siirtyy tilapäisen tai säännöllisen kotihoidon palveluiden piiriin</li><li>• Kuntouttavan arviointijakson jälkeen asiakas voi siirtyä tarvittaessa vielä kotikuntoutuksen terapeutin toteuttamalle jaksolle</li><li>• Asiakas siirtyy yhteiset sosiaali- ja terveyspalveluiden kuntoutuksen piiriin (avokuntoutus)</li><li>• Kuntouttava päivätoiminta / etäpäivätoiminta</li><li>• 3.sektorin palvelut + yksityinen palveluntuottaja</li></ul>
<b>Terapeutin toteuttama käynti</b>	Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, <b>jolla ei ole säännöllisen kotihoidon palveluita eivätkä kriteerit täyty</b> Asiakas ei pysty itse tai saattajan turvin hakeutumaan yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden kuntoutuspalveluihin.  Kuntoutusjakson pituus on 1–6 viikkoa. Kuntoutus voi tarvittaessa kestää pidempään, jos asiakas on edennyt tavoitteiden saavuttamisessa ja kuntoutuspotentiaalia arvioidaan edelleen olevan. Jakson päätteeksi arvioidaan jatkokuntoutuksen tarve ja ohjataan palvelun piiriin.  Palvelu toteutetaan fysio- ja /tai toimintaterapeutin käynnin. Tarvittaessa yhteistyö lähi-/sairaanhoitajien kanssa.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas jää itsenäiseksi</li><li>• Asiakas siirtyy yhteiset sosiaali- ja terveyspalveluiden kuntoutuksen piiriin (avokuntoutus)</li><li>• 3.sektorin palvelut + yksityinen palveluntuottaja</li></ul>

## Ensi vuoden suunnitelmat

- Toimintamallin käyttöönotto

## Projektipäällikkö

Sini Foxell, sini.foxell@luvn.fi