

soite

Keski-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Kotiin-hanke oma-arviointi 2023

31.12.2023



Hankekoordinaattori
Tuula Rannisto

Oma-arviointi 1–12/2023

YLEISTÄ HANKKEESTA

Valtakunnalliseen Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille (Tulkoti-) hankekokonaisuuteen kuuluva Kotiin-hanke käynnistyi Soitessa tammikuussa 2022. Hankkeessa on jatkettu ja laajennettu Soiten aiemmissa kehittämishankkeissa tehtyä työtä. Hankkeeseen siirtyivät suorana jatkumona Soite 2.0 -hankkeesta omais- ja perhehoidon vahvistaminen kaiken ikäisille, yöpartiotoiminnan kehittäminen Lesti- ja Perhonjokilaaksossa sekä kuntouttava kotihoito. Uutena osa-alueena on aloitettu Jokilaaksojen kotisairaaloiden ja kuntouttavan jaksohoidon hoitohenkilöstön kuntoutusosaamisen vahvistaminen, etäkuntoutusmahdollisuuksien kartoittaminen kotiin tarjottavissa palveluissa sekä työparityöskentelymallin rakentaminen kotihoidon ja aikuispsykiatrian avopalveluiden sekä riippuvuuspalveluiden kesken. Hankerahoitusta uhkasi jäädä käyttämättä, joten keväällä 2023 hanketyöryhmän ja hankejohtoryhmässä käytyjen keskustelujen sekä Sosiaali- ja terveysministeriöstä saadun luvan perusteella hankkeeseen lisättiin ikääntyneiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osa-alue, tavoitteena laatia ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma vuosille 2023-2025 osana Soiten suunnitelmaa syksyn 2023 aikana sekä sen lisäksi tehostaa farmaseutin vastaanotolle ohjautumista tavoitteena ikääntyneiden lääkityksen arvioinnin kehittäminen ja monilääkityksen välttäminen. Hankeen osa-alueet on muodostettu valtakunnallisten kehittämisosa-alueiden mukaisesti.

1 Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä

1.1.Omais- ja perhehoidon vahvistaminen kaiken ikäisille

1.1.1. Yhteiset kehittämiskohteet omais- ja perhehoidossa

a) Mielenterveys-, päihde- ja riippuvuusasiakkaiden asiakassegmentin lisääminen omais- ja perhehoidon palveluihin on jatkunut suunnitelmallisesti vuoden 2023 ajan. Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden mukaan ottaminen omaishoitoon vaatii edelleen toimintamallin kehittämistä ja muokkausta. Edelleen kehitettäviä ja keskeneräisiä asioita ovat muun muassa terveyskylän perhehoitajien palvelupolku ja mahdollisten omaishoitajien parempi tunnistaminen perusterveydenhuollossa, avopsykiatrialla, päihde- ja riippuvuuspalveluissa sekä mielenterveyskuntoutujan palveluissa. Lisäksi on tarpeellista kehittää edelleen yhteistyötä järjestöjen kanssa, omaishoitajien jatkovalmennuksia sekä laatia selkeäkielinen omaishoitajille suunnattu opas.

b) Pilke-toiminnan pilotointi ja jalkauttaminen on jatkunut. Toiminta Kokkolassa on vakiintunut, ja toiminta on laajentunut maakunnan alueelle (Veteli) syksyllä 2023. Pilke-toiminnan toimintamalli on

viety Innokylään ja julkaistu. Kotiin-hankkeen aikana 12/2023 mennessä viikoittaisiin ryhmiin on osallistunut yhteensä 18 eri asiakasta, käyntejä on ollut 312.



Kuva 1. Pilke-ryhmien kehitys Soitessa 2021-2023

c) Kyläluuta-toimintamallin vienti Innokylään ja toiminta käytännössä keskeytyi, kun järjestötoimijat pohtivat omaa osuuttaan. Syksyllä 2023 järjestötoimijat osoittivat uutta kiinnostusta käynnistää Kyläluuta-toimintaa uudelleen. Yhteistyökumppanina Kosti ry.

d) Omaishoidon ja perhehoidon myöntämisperusteet on päivitetty ja Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue on ne hyväksynyt joulukuussa 2022 ja uudelleen 2023. Myöntämisperusteita on työstetty kevään ja syksyn 2023 aikana mm. työpajatyöskentelynä. Perhehoidon asiantuntijafoorumi 17.5.2023, perhehoidon toimintaohjeen päivitys 23.5.2023, omaishoidon toimintaohjeen päivitys 26.5.2023, perhehoitajien tuen tarpeet 26.5.2023 ja perhehoidon yhteisvalmennus 15.6.2023.

Omais- ja perhehoitajille on luotu oma hyvinvointi- ja terveystarkastusten sähköinen esitietolomake. Lomake on julkaistu suomeksi ja ruotsiksi. Kevään 2023 aikana on testattu lomakkeen toimivuutta ja muokkaustarpeita. Testauksen jälkeen lomake on käännetty myös englanniksi ja otettu käyttöön syksyllä 2023

Omaishoitajille (toteutus 1 x vuodessa) ja perhehoitajille (toteutus 1–2 x vuodessa) on suunniteltu ja toteutettu uudenlaiset vuosikirjeet.

Omaishoitajille sekä perhehoitajille on tehty kyselyt, tulosten perusteella tavoitteena on paremmin tukea omais- ja perhehoitajia tulevaisuudessa sekä toiminnan edelleen kehittämisen. Omaishoitajien kyselyyn vastauksia 31.7.2023 mennessä 345 kpl. Kyselyjä hyödynnetään toiminnan edelleen kehittämisessä.

e) Työryhmien työskentely on jatkunut suunnitelmallisesti hyödyntäen Miro-verkkoalustoja, niitä hyödynnetään koko hankkeen ajan, tavoitteena niiden hyödyntäminen myös hankkeen jälkeen. Ohjattu vastuuhenkilöitä pohjan itsenäiseen hyödyntämiseen.

f) Toimialueiden kautta noussut esiin tarve Soiten yhteisestä aikuisten palveluiden koordinaattorista liittyen omais- ja perhehoidon kehittämiseen ja strategian mukaiseen palvelujen laajentamiseen. Laadittu alustava omais- ja perhehoidon koordinaattoritoiminnan tehtävänkuvauus. Vakanssihakemus hyväksyttiin toimialueiden lausuntokierroksella, mutta Soiten hallituksen tekemän päätöksen vuoksi uusi vakanssi sai hylkäävän päätöksen resurssityöryhmässä. Hylkäyspäätöksen jälkeen yhden palveluohjaajan tehtäväkuvausta muutettiin, jotta koordinoivaa työtä voidaan jatkaa hankkeen jälkeen.

1.1.2. Omaishoidon vahvistaminen ja yhtenäistäminen

Toimintamallin toteuttaminen on mahdollistanut hyvin suunnitellun alueellista yhdenvertaisuutta ja saavutettavuutta lisäävään omaishoitajien valmennuksen. Omaishoitajilta on saatu hyvää palautetta valmennuksen vaikutuksista heidän tiedonsaantiinsa. Valmennuksen aikana omaishoitaja saa edelleenkin suuren määrän tietoa kerralla, josta kykenee tiedostamaan tärkeimmät asiat. Omaishoitajilla tulee olla mahdollisuus saada myöhemmin lisätietoa niistä asioista, joita on käyty valmennuksessa läpi, mutta eivät ole olleet ajankohtaisia juuri siinä elämäntilanteessa. Työntekijöiden kokemus toimintamallista on, että valmennusten järjestäminen ja toimiminen ovat selkiytyneet.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella Soitessa on uuden toimintamallin mukaisia omaishoitajien LIKI eli lähivalmennuksia järjestetty vuonna 2022 kuusi, Niihin on osallistunut 48 omaishoitajaa. Vuonna 2023 järjestettiin viisi valmennusta, joihin on osallistunut yhteensä 38 henkilöä. Etävalmennuksia suunniteltiin vuonna 2023 järjestettäväksi kaksi kappaletta, joista toinen peruuntui vähäisen osallistujamäärän vuoksi. Etävalmennukseen osallistui neljä henkilöä.

Valmennukseen osallistuneiden omaishoitajien palautekyselyn perusteella valmennukseen ohjaututaan ikääntyneiden palveluiden kautta (88 %) ja vammaispalveluiden kautta 12 % (n. 52). Suurin osa on toiminut omaishoitajana 0–2 vuotta (83 % vastaajista), joten omaishoitajat tavoitetaan varhaisessa vaiheessa. Omaishoitajat kokevat saavansa valmennuksista lisätietoa omaishoitajan lakisääteisistä oikeuksista (92 %), tarjolla olevasta tuesta (95 %), järjestötoiminnasta (89 %), vertaistuesta, omaishoitajan vastuista ja ilmoittamisvelvollisuuksista (84 %) vastaajista. Järjestettyjen valmennusten arvosanakeskiarvo asteikolla 1–10 on 8,8. Valmennusten myötä järjestötoiminta on

tullut omaishoitajille tutummaksi. Omaishoitajista omaishoidon tukipalveluna sekä ammattilaisten että järjestöjen taholta toivotaan eniten ohjaus- ja neuvontapalveluita.

Valmennus on lisännyt omaishoitajien tietoa omista vastuutyöntekijöistä ja vastuuhenkilöt ovat selkiytyneet. Yhteyden ottaminen omaan vastuutyöntekijään sekä terveydenhoitajaan on helpottunut. Sama koskee yhdistystoimintaa. Yhteistyössä erityisen tärkeänä on koettu omaishoitotilanteiden ennakoitavuus, jossa omaishoitaja voi saamansa tiedon perusteella hakea tarvittavan avun oikeasta paikasta ja oikeaan aikaan. Näin voidaan tukea omaishoitajan jaksamista varhemmassa vaiheessa esimerkiksi vapaidenjärjestelyillä, päivätoiminnan avulla, kiertävän perhehoitajan tuella sekä muilla tukipalveluilla. Kolmessa valmennuksessa mukana on ollut kokemusasiantuntija, palaute on positiivista. Suunnitelma omaishoidettavien tutustumisesta ikääntyvien kuntouttavaan päivätoimintaan valmennuksen aikana on tehty. Tulevaisuudessa valmennuksen on tavoitteena toteutua 2 x vuodessa.

Omaolo-palveluun on avattu sähköinen arviointilomake omaishoidon, kuljetuspalvelun ja henkilökohtaisen avun arviointia varten, jonka myötä kuntalainen voi alustavasti arvioida omaa oikeuttaan palveluun. Palvelun kautta ohjataan Omahoito-palveluun, josta pääsee täyttämään virallisen hakemuksen. Toiminto on jalkautettu mutta ei vielä yleistynyt kansalaisten toimintatapana. Jalkautusta on jatkettu laatimalla ohjeet henkilöstölle, joka ohjaa asiakkaita palveluun.

Perhönjokilaakson kuntouttavan päivätoiminta on käynnistynyt Vetelissä, toteutus 1 x viikossa Kotiin-hankkeen aikana on järjestetty yhteensä 9 kinestetiikkatyöpajaa omaishoitaja- hoidettava -pareille sekä yksi työpaja perhehoitajille. Työpajoihin on osallistunut 7 perhehoitajaa, 31 omaishoitajaa ja 28 hoidettavaa eli yhteensä 66 henkilöä.

Osallistujilta kysytyn kirjallisen palautteen perusteella kyselyyn vastanneet osallistujat (n 50) ovat kokeneet työpajan erittäin hyödyllisenä (50 %) tai hyödyllisenä (44%) ja osittain hyödyllisenä 6% osallistujista. Yhtään vastaajaa ei pitänyt pajaa hyödyttömänä. Omaishoitajat ja hoidettavat kokivat, että he saavat työpajoissa muun muassa käytännön ohjeita ja neuvoja omaan arkeen, uusia tapoja toimia sekä vertaistukea. Osallistujat kokivat myös tarvetta opittujen asioiden kertaamiseen ja mahdollisuutta osallistua uudelleen työpajaan.

Perhehoitajat kokivat saaneensa uusia keinoja auttaa omia asiakkaitaan, ratkaisuja sekä neuvoja koettuihin ongelmatilanteisiin ja mahdollisuuden oppia uutta. Kinestetiikkatyöpajat toimivat omaishoitajille ja ammattilaisille myös uudenlaisena mahdollisuutena antaa ja saada ohjausta ja neuvontaa. Käyty kinestetiikan peruskoulutus on vahvistanut omais- ja perhehoitajien terveydenhoitajien osaamista ja se antaa heille mahdollisuuden ohjata kinestetiikkaa omaishoitajille kotikäyntien yhteydessä ja tukea asiakkaiden kotona asumista.

Toimintamalli jää käyttöön hyvinvointialueelle hankkeen päättymisen jälkeen. Keväälle 2024 on suunniteltu 4 työpajaa. Toiminnasta vastaa työryhmä, joka kokoontuu 4 kertaa vuodessa.

1.1.4. Perhehoidon vahvistaminen ja yhtenäistäminen

- a) Tehostettua rekrytointia ikääntyneiden perhehoidon valmennusta varten on jatkettu vuoden 2023 aikana. Perhehoidon piirissä olevien ikääntyneiden asiakkaiden lukumäärä joulukuussa 2023 on 70, määrä 2022 kesäkuussa oli 30. Lastensuojelun perhehoidossa koulutuksessa 1 PRIDE-valmentaja, joka on valmistunut kevään 2023 aikana. Vuoden 2023 perhehoidon valmennukseen osallistui 13 henkilöä, joista 12 valmistui. Hankkeen aikana perhehoidon valmennukseen on osallistunut 29 henkilöä.
- b) Perhehoidon alueellinen järjestöseminaari on toteutunut 15.2.2023. Palaute kauttaaltaan positiivinen, myös perhehoitoliiton valtakunnallinen palaute positiivista.
- c) Terveyskylään rakennetaan perhehoitajan palvelupolkua, jonka luominen jatkuu organisaation omana toimintana vuonna 2024.
- d) Perhehoitajien esittelyt Soiten some-alustoilla ovat käynnistyneet. Perhehoitajat esittelevät toimintaansa tekstin ja kuvan/videon avulla. Tätä varten on luotu kysymyslista. Työtä tehdään tiiviissä yhteistyössä viestintäyksikön kanssa. Aiheesta on julkaistu muun muassa artikkeleita, rekrytointi-ilmoituksia, somepäivityksiä ja hanketyöntekijän toimesta on osallistuttu erilaisiin pop up-tapahtumiin.
- e) Perhehoidon käytössä olevien lomakkeiden yhtenäistäminen on jatkunut. Luotu yhtenäinen perhekodin ohjaus- ja valvontalomake ikääntyneiden palveluille ja vammaispalveluille. Perhehoitajien tavoite- ja kehityskeskustelurunko laadittu
- f) Luotu ja käynnistetty ikääntyneiden parissa työskentelevien perhehoitajien ja Soiten yhteinen verkosto.
- g) Perhehoidon esite päivitetty sekä lastensuojelussa sekä iäkkäiden palveluissa. h) Perhehoitajille suunnattu kysely toteutettu
- i) Käynnistetty mielenterveyspalveluiden ja vammaispalveluiden perhehoito. Molemmista yksiköistä 2 henkilöä koulutautunut perhehoidon KeVa-valmentajiksi. Saatu alustava Perhehoitoliiton mielenterveyskuntoutujan perhehoidon materiaali. Vammaispalveluiden, mielenterveyspalveluiden ja iäkkäiden palveluiden perhehoidon konkreettisen yhteistyön suunnittelu käynnistetty.



Kuva 1. Ikääntyneiden perhehoidon asiakkaiden lukumäärän kehitys 2019–2023. (Hanna Saarinen 8/2023, Soite, Exreport)

1.2. Yöpartiotoiminnan kehittäminen Jokilaaksoissa

Yöpartiotoiminnan puolen vuoden pilotointijakso jatkui tauon jälkeen 9.1. alkaen suunnitelman mukaan Lestijokilaaksossa. Pilotointi päättyi 28.2.2023, toiminta on jatkunut Soiten kotihoidon toimintana ja on käynnistynyt myös Perhonjokilaakson alueella 3.4.2023 alkaen. Asiakkaita on ohjautunut Jokilaaksoissa yöaikaisen hoidon piiriin laajalti Soiten eri yksiköistä. Innokylässä on julkaistu Yöpartiotoiminnan kehittäminen Lesti- ja Perhonjokilaaksossa toimintamalli. Toimintamalli valittiin Tulkoti-hankkeiden vertaisarviointikohteeksi. Arviointi toteutettiin 12.10.23. Arvioitsijana toimi Helsinki, kokonaisarvosanaksi toimintamalli sai numeron 3 hyvä (asteikko 1-5). Kehittämistyö tauotettiin kesän 2023 ajaksi, koska hanketyöntekijä siirtyi sairaanhoitajan perustyöhön omaan yksikkönsä henkilöstöpulan takia. Toimintamalli jää pysyvään käyttöön. Yöaikaista hoitoa Lesti- ja Perhonjokilaakson alueella on Kotiin-hankkeen aikana 18.12.2023 mennessä saanut 61 asiakasta ja käynnejä on ollut yhteensä 621.

Vertaisarvioinnissa todetaan, että selviä lyhyen aikavälin tuloksia on arvioitavissa. Kotihoitoa voidaan tarjota öisin koko hyvinvointialueella ja siten alueen asukkaat ovat tasa-arvoisemmassa asemassa. Toimintamalli vastaa myös palvelu- ja asiakastarpeeseen, asiakkaita on joka yölle ja asiakkaita ohjautuu palveluun eri yksiköistä. Lisähenkilöstön rekrytointi on lisännyt kustannuksia, mutta hoitajaresurssi käytetään tehokkaasti, kun pystytään auttamaan muita yksiköitä yöllä.

Asiakastytyväisyys palveluun on hyvää, yöaikainen hoito kotona parantaa asiakkaan toimintakykyä sairaalajakson jälkeen. Asiakkaat voivat kotiutua sairaalasta kotiin aiemmin yöpartiotoiminnan vuoksi,

jolloin säästetään sairaalan hoitopäivämaksuissa ja paikat vapautuvat ympärivuorokautista hoitoa tarvitseville. Toiminta parantaa myös palveluosaamista organisaatiossa.

Palvelun tarjonnan saatavuus vaihtelee ja se voi olla riski palvelun hyödyntämiselle ja toimintamallin juurtumiselle. Palvelun toimintavarmuutta tulee kehittää. Alueiden organisaatorakenne ja maltilliset asiakas sekä henkilöstömäärät mahdollistavat ketterät muutokset toiminnassa. Toimintamallin avulla pyritään mahdollistamaan ihmisten pärjääminen kotona mahdollisimman pitkään sekä parantamaan hoidon jatkuvuutta sairaalajakson jälkeen. Tavoitteena on myös ruuhkien purkaminen kotihoidon aamu- ja iltavuoroissa.

Palvelu on toistaiseksi resurssien vuoksi lyhytaikaista, pitkäaikaisempi palvelu voisi ehkäistä paremmin asiakkaiden siirtymistä raskaampiin palveluihin alueella. Toimintamalli on juurtumassa, mallin täysipainoista käyttöönottoa hidastaa henkilöstöressurssivaje.

Toimintamalli jää pysyvään käyttöön hankkeen päättymisen jälkeen ja yöpartiotoiminnan kehittäminen Lesti- ja Perhonjokilaaksossa jatkuu edelleen osana kotihoitoa ja organisaation toimintaa. Toimintamalli on sovellettavissa myös muilla alueilla, missä yöaikaista kotihoitoa ei ole vielä järjestetty tai sitä kehitetään. Malli toimii harvaan asutulla alueella, missä on pienet asiakasmäärät, mutta on hyödynnettävissä muillakin alueilla, kun omaa toimintaa kehitetään.

Kehitetyn toimintamallin myötä Hoidon ja Hoivan toimialueen eri yksiköiden kesken yhteistyö on tiivistynyt, on saatu ymmärrystä muiden palvelualueiden toiminnasta ja toimintaympäristöstä. Alueellinen tuntemus on lisääntynyt, toimintatavat yhtenäistyneet ja kehittämistyö on tuonut alueita lähemmäs toisiaan. Toimintamallin kehittäminen ja toiminta on niin ammattilaisten, organisaation kuin asiakkaidenkin näkökulmasta tärkeää ja merkityksellistä.

Yöpartiotoiminnan kehittämiseen Jokilaaksojen alueella liittyy läheisesti myös turvapuhelin- ja ovihälytysten vastaanotto alueella. Kyseessä oleva palvelu on tällä hetkellä tuotettu jokilaaksojen alueilla ensihoidon turvin sekä omaisten rooli turvapuhelinhälytysten vastaanottajina on tärkeä. Yöpartioiden resurssi on pieni ja alue on laaja ja tämä osa-alue vaatii yhteiskehittämistä ensihoidon kanssa. Jatkossa yhteistyötä ja kehittämistä jatketaan niiden selvitystöiden pohjalta, joita on tehty toimintamallin kehittämisyhteistyössä.

1.3. Ikääntyneiden hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Kevään 2023 aikana hankesuunnitelmaan lisättiin ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman tekeminen vuosille 2023–2025 osaksi Soiten hyvinvointisuunnitelmaa. Hanke osa-alueelle palkattiin 1 hanketyöntekijä 100 % työajalla ajalle 1.9.-31.12.2023. Painopistealueena ja tavoitteena on laatia suunnitelma ikääntyneiden kaatumisten ehkäisemiseen ja yksinäisyyden kokemusten vähenemiseen Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella. Suunnitelmaa on laadittu yhteistyössä kuntien ja järjestöjen edustajien kanssa ja se on valmistunut joulukuussa 2023.

Lisäksi osana ikääntyneiden hyvinvoinnin edistämisen suunnitelmaa palkattiin 1.9.- 31.12.2023 väliselle ajalle sairaalafarmaseutti 100 % työajalla kehittämään farmaseutin vastaanottotoimintaa

tavoitteena parantaa farmaseutin vastaanotolle ohjautumista ja siten käytäntöjen kehittämistä ikääntyneiden lääkityksen arvioinnin ja monilääkityksen välttämiseksi. Allaolevasta taulukosta 1 näkyy farmaseutin vastaanotolla käyneiden potilaiden lukumäärät vuosien 2021-2023 aikana.

Farmaseutin vastaanoton potilaskontaktit	2021	2022	2023
1.9.-20.12.2023 (lkm)	18	27	50
1.1.2023-31.12.2023(lkm)	75	57	100

Taulukko 1 Farmaseutin vastaanoton potilaskontaktit 2021–2023

2 ASIAKAS SAA PALVELUT OIKEAAN AIKAAN

2.1. Soiten palveluohjauksen yhteiskehittämiseen osallistuminen

Soiten asiakas- ja palveluohjauksen kehittäminen on tapahtunut pääasiassa osana sotekeskus-hankekokonaisuutta Soite 2.0 ja Soite 2.1. hankkeissa. Kotiin-hankkeen kaikki kehittämisen osa-alueet ovat osaltaan pyrkineet tämän hanketavoitteen toteutumiseen. Soitessa avattiin vuoden 2023 alussa ikääntyneiden ohjaus- ja neuvontapuhelin, joka siirtyi syyskuussa 2023 osaksi Soiten keskitettyä asiakasohjausta.

3 RIITTÄVÄ JA OSAAVA HENKILÖSTÖ TURVAA PALVELUIDEN LAADUN

Suunnitellut henkilöstön osaamista vahvistavat koulutukset Gero Nursing Centre verkkokoulutus, MTEA2, TunteVa, Kohtaamisen taito, Ikääntyneiden psyykkiset sairaudet ja lääkehoito, Ikääntyneiden kuntoutus, Uhkaava-koulutus, kinestetiikan perus- ja syventävä koulutus kuntouttavan jaksohoidon kinestetiikkatsemppareille, on sovittu ja toteutettu yhteistyössä Soiten koulutuspalveluiden kanssa. Näihin koulutuksiin on osallistunut 1–12 /2023 yhteensä 397 henkilöä. Omais- ja perhehoidon koulutuksiin on osallistunut yhteensä 53 henkilöä. Vuonna 2022 koulutuksiin osallistui 134 henkilöä. Lisäksi kotihoidon henkilöstölle on ohjattu SPPB ja Bergin tasapainotestien tekeminen fyysisen toimintakyvyn arvioinnin tueksi. Mittarikoulutus on järjestetty kaikissa kotihoidon toimipisteissä ja siihen on osallistunut lähes koko kotihoidon henkilöstö. Kuntouttavissa jaksohoitoyksiköissä henkilöstön kuntoutusosaamista on vahvistettu myös siten, että hanketyöntekijänä toimiva fysioterapeutti on työskennellyt yksiköissä 2-5 työpäivää / kk yksiköissä yhdessä hoitohenkilöstön kanssa. Kuntouttaviin jaksohoitoyksiköihin on koulutettu nimetyt kinestetiikkatsempparit. Kuntouttava kotihoito-toimintamallin edelleen jalkauttaminen kotihoidon yksiköissä on jatkunut vieriohjauksena (Määräaikainen kotihoidon kuntoutumissuunnitelma ja hoitosuunnitelma). Vuoden 2023 aikana yksilöllisen ohjauksen a`3 h on saanut 95 hoitajaa. Vastuuhenkilöiksi on nimetty 34 hlöä.

3.1.Jokilaaksojen kotisairaalan henkilöstön kuntoutusosaamisen kehittäminen

Pientyöryhmä on jatkanut ja työstänyt Soite 2.0. hankkeessa aloitetun kotiin tarjottavien palveluiden kotisairaaloiminnan kehittämisen loppuraportissa ilmenneitä kehittämiskohteita, mm. edelleen yhteistyön vahvistamista kotihoidon sekä kuntoutuspalveluiden kanssa, RAI:n käyttöönottoa ja koulutuksia, etäyhteyden hyödyntämismahdollisuuksia kuntoutusasiakkailta ja saattohoitopotilailla. Kevään 2023 aikana on laadittu Jokilaaksojen kotisairaaloiden käyttöön Lifecare-hoitokertomukseen yhteinen mallipohja, jota voi hyödyntää hoito- ja kuntoutussuunnitelman tekemisessä. Molemmassa Jokilaaksojen kotisairaaloissa pidetty henkilöstöpalaverit asian tiimoilta. Haasteet henkilöstöresursseissa rajoittavat kuntoutusasiakkaiden ohjautumista Jokilaaksojen kotisairaaloiden asiakkaiksi.

Uuden lääkelain toimintaan tuottamien veloitteiden ja Lesti- ja Perhonjokilaakson nykyisen henkilöstöresurssin vuoksi kuntoutusasiakkaiden asiakassegmentti joudutaan poistamaan kotisairaalan asiakasryhmistä ja toiminta suunnittelemaan Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella uudella tavalla vuosien 2024 ja 2025 aikana.

3.2. Jaksohoitoyksiköiden henkilöstön kuntoutusosaamisen kehittäminen

Jaksohoidon kuntoutusosaamisen alatyöryhmä on jatkanut työskentelyä keväeseen 2023. Työryhmään on kuulunut jaksohoitoyksiköiden henkilöstöä ja esihenkilöitä. Työryhmä tauotettiin keväällä 2023 heikon osallistumisaktiiviteetin vuoksi ja sen sijaan pidettiin jaksohoitoyksiköissä yksikköpalaverit. Virikekalenterin nimi vaihdettiin toimintatuokiomalliksi, toimintatuokiot ja niiden sisältö kirjattiin yksikön seurantavihkoon seurantajakson ajan. Toimintatuokioiden suunnittelun ja toteuttamisen tueksi suunniteltiin kuntouttaviin jaksohoitoyksiköihin ns. ”huoneentaulu” henkilöstön tueksi. Toimintatuokio- julistheet on toimitettu yksiköihin. Yksiköihin nimetyt kymmenen kinestetiikkatsempparia ovat saaneet tarvitsemansa kinestetiikka-koulutuksen; perus- ja/tai syventävän koulutuksen kevään 2023 aikana. Kinestetiikkatsemppari-toimintamalli on julkaistu Innokylässä.

Hanketyöntekijä fysioterapeutti Niina Alatalo on kiertänyt ja työskennellyt pilottiyksiköiksi valituissa jaksohoitoyksiköissä (Honkavire, Vaiho, Kuntola, Lepola ja Männistö) kevään ja syksyn 2023 aikana 2–5 työpäivän jaksoja /yksikkö/kuukausi. Toimipaikkakäynneillä on pyritty edelleen rakentamaan luottamuksellista suhdetta henkilöstöön sekä ohjaamaan kuntoutumista edistävää työtapaa henkilöstölle. Työpäivien aikana hoitohenkilöstön kuntoutusosaamista on pyritty vahvistamaan siten, että hanketyöntekijä/ fysioterapeutti on mukana käytännön hoitotyössä. Hanketyöntekijä/ fysioterapeutti on jaksohoitoyksiköissä työskennellessään aktiivisesti ohjannut henkilöstölle kinestetiikan toimintamalleja. Apuvälinevideoklipit julkaistu Soiten intranetissä, hanketyöntekijä on ohjeistanut yksiköiden henkilöstön, jotta videoklipit löytyvät. Henkilöstö kokenut videot hyödyllisenä. Kinestetiikkaperehdytysvideot on kuvattu syyskuussa 2023 ja julkaistu uuden Soitenetin videoseinällä syksyn 2023 aikana.

Henkilöstöä on ohjattu ja kannustettu suorittamaan RAI-verkkokoulutuksia ja yksiköille on tarjottu mahdollisuutta lähiopastukseen Soiten pääkäyttäjien toimesta. Soiten käytännön mukaisesti vastuukäyttäjätapaamisissa on käyty läpi RAI-tuloksia. Henkilöstöä on kannustettu RAI-arviointien hyödyntämiseen asiakkaiden yksilöllisten kuntoutumistavoitteiden laatimisessa. Vuoden 2023 syksyn aikana Soiteen on tulossa käyttöön uudet RAI-työkalut (Inter RAI HC ja inter RAI LTC). Kuntouttaviin jaksohoitoyksiköihin laaditaan oma RAI-työkalu RAI Screener Oulun tilalle vuoden 2024 aikana. Innokylään vietävän toimintamallin Kuntouttava jaksohoito Soitessa on julkaistu Innokylään. Kehittäminen kuntouttavan jaksohoidon osalta on ollut tauolla kesän 2023 ajan hanketyöntekijän vuosiloman ja perustyöhön siirtymisen vuoksi, jonka syynä on henkilöstövaje ympärivuorokautisen hoivan yksiköissä.

Kotiin-hanke on kehittämistoimenpiteillään pyrkinyt lisäämään kuntouttavan jaksohoidon vaikuttavuutta. Jaksohoidon kuntoutujille on tehty Oulu RAI Screener-arviointi kuntoutusjakson alussa ja lopussa. RAI-arviointityökalu on vaihtumassa vuoden 2024 aikana. Soiten Jaksohoitoyksiköissä on

1.1.2023-31.12.2023 tehty 467 kokonaisarviointia, joista analyysiin voitiin ottaa 247 henkilöä. Mittari laskee analyysiin ne henkilöt, joilla mittariin laaditut säännöt toteutuivat.

Asiakkaiden palvelutarpeiden luonne näyttäytyi kaikissa yksiköissä joko suurena tai erittäin suurena (MAPLE 5). Jaksohoitoon tulevista 72 %:lla oli suurentunut riski joutua laitoshoidon. Kognition osalta asiakkailta oli joko lievä tai keskivaikeaa häiriö (CPS). Arkisuoriutumisessa ja päivittäisissä toiminnoissa asiakkaiden avun tarve oli kohtalainen tai runsas (ADL-H6). Arkisuoriutumisessa, oletetussa suoriutumiskyvyssä ja välinetoiminnoissa suurimmalla osalla asiakkaita oli paljon vaikeuksia kahdessa toiminnossa. (IADL6). Hauraus (CHESS5) kertoo asiakkaiden terveydentilan vakaudesta ja se oli heikentynyt tai lievästi epävakaa. Kuntoutumisen voimavaroja jaksohoidon asiakkailta oli runsaasti ja rajoitetusti, kuntoutumisen potentiaalia erittäin runsaasti oli vain 7 % asiakkaista. Analyysin perusteella asiakkaiden tilanne, terveydentila ja toimintakyky kohentuivat 45 prosentilla jaksohoidon kuntoutujista. Mittaritiedon perusteella heidän arkisuoriutumisen päivittäisten toimintojen ja välinetoimintojen osalta parani, kaatuilu väheni, sekä terveydentilan vakaus parani jakson aikana. Asiakkaiden osallisuus toteutuu 82 % analyysissä mukana olleissa arvioinneista.

Toimintamalli jää pysyvään käyttöön hyvinvointialueella, toimintamallin juurtuminen yksiköissä vaatii edelleen esihenkilöiden ja työntekijöiden sitoutumista. Toteutumisen ja juurtumisen haasteena on koettu kiire sekä henkilöstöresurssihaasteet. Toimintamallin pysyvyys vaatii jatkuvaa kertaamista ja perehdyttämistä.

3.3. Kuntouttava kotihoito

3.3.1. Kotihoidon henkilöstön kuntoutusosaamisen vahvistaminen

Edellä mainittujen koulutusten lisäksi Kotiin-hankkeessa on jatkettu Soite 2.0 hankkeessa kehitetyn kuntouttavan kotihoidon toimintamallin käytäntöön viemistä ja juurruttamista kouluttamalla puuttuvilta osin fyysisen toimintakyvyn arviointia kotihoidon henkilöstölle Jokilaaksoissa (9 kpl) sekä Kokkolan alueella Itäisessä ja Pohjoisessa kotihoidossa. Kotihoidossa on kokeiltavana Memoera Trainer-laitteet, kokemukset henkilöstölle suunnatun kyselyn perusteella ovat olleet positiivisia sekä henkilöstön että asiakkaiden osalta, joten kokeilua päätettiin jatkaa syksyyn 2023 saakka. Vähäisen käytön vuoksi päädyttiin kuitenkin palauttamaan laitteet Memoera Oy:lle vuoden loppuun mennessä. Kokemuksen perusteella laitteet saattavat soveltua paremmin yhteisöllisen asumisen yksiköihin. Vaikka harjoittelu koettiin positiivisena, sillä ei ollut positiivista vaikutusta asiakkaiden muistiin. (Toteutus 1–2 x viikossa hoitajan ohjaamana). Soite 2.0 sotokeskus-hankkeessa aloitetun kuntouttava kotihoito- toimintamallin juurruttamista on jatkettu kotihoidon yksiköissä hanketyöntekijän toimesta. Hankkeeseen palkattiin tälle osa-alueelle hanketyöntekijä ajalle 1.2.-31.5 ja 1.9-31.12.2023. Hankkeen aikana ohjausta on saanut 95 hoitajaa. 17 yksikköön on nimetty yhteensä 34 vastuuhenkilöä.

Kotihoidon henkilöstön toteuttamia kuntoutuskäyntejä varten on jokaiseen kotihoidon yksikköön hankittu harjoitteluvälinekassit (pallo, jumppakeppi, hernepusseja, käsipainot, ranne- ja nilkkapainot, jumppakuminauha), välineiden avulla pystytään monipuolistamaan kotihoidon kuntoutuskäyntejä asiakkaiden luona.

3.3.2. Työparityöskentelymalli kotihoidon ja aikuispsykiatrian avopalveluiden ja päihde- ja riippuvuuspalveluiden kesken

Työparityöskentelymallin rakentamisen valmistelu kotihoidon ja psykiatrian avopalveluiden kanssa on aloitettu, tarvittavat kotihoidon henkilöstön koulutukset ovat toteutuneet ja jatkuvat vielä kevään 2023 aikana. Toimintamallin rakentamisessa on suunniteltu hyödynnettäväksi Enter-hankkeessa suunniteltua Soiten monialaisen jalkautuvan työparityön mallia päihde- ja riippuvuuspalveluissa. Työparityöskentelyn mallia on rakennettu syksyn 2022 aikana omissa tiimeissä Miro-verkkopohjaa hyödyntäen. Yhteinen kehittämispäivä on pidetty 31.1.2023 Kotihoidon ja aikuispsykiatrian avopalveluiden sekä päihde- ja riippuvuuspalveluiden kanssa. Aikuispsykiatrialla ja päihde- ja riippuvuuspalveluissa ei ole tällä hetkellä resursseja nimetä varsinaisia vastinpareja kotihoidon henkilöstölle. Kehittämispäivän aikana pystyttiin kuitenkin selventämään keskinäisiä yhteydenottokanavia. Kevään 2023 aikana tehty seuranta kotihoidon yhteydenotoista; yhteydenottoja ollut vähän, yhteensä 5 kpl. Kotihoidon henkilöstö on saanut puhelimitse neuvontaa, ohjattu oikean palvelun piiriin, hoitajia on myös ohjattu ottamaan yhteyttä kolmannen sektorin toimintaan ja päivystykseen. Yhteisten asiakkaiden kohdalla on mahdollisuus tehdä yhteinen hoito- ja kuntoutumissuunnitelma.

3.3.3. Etäkuntoutusmahdollisuuksien kartoittaminen kotiin tarjottavissa palveluissa

Työryhmät ovat jatkaneet kokoontumisia, yhdessä on työstetty tulevaa toimintatapaa. Pilotointiin valikoitui syksyn 2022 aikana Elisadigihoiva / Suvantocare kuvapuhelinpalvelu. Kuntoutuksessa on etäkuntoutuksen toteuttamista varten 5 kpl päätelaitteita. Etäkuntoutuksen pilotointia viivästyttivät aiemman laitetoimittajan sovellusversion vaihtuminen, palveluntarjoajan vaihtuminen, ongelmat laitteiden toiminnassa, ja etäkuntoutukseen soveltuvien asiakkaiden ohjautuminen palvelun piiriin. Kevään 2023 aikana etäkuntoutusta Suvanto videon avulla on päästy kokeilemaan neljällä asiakkaalla. Kokemukset ovat hyviä. Käyntejä vuoden 2023 aikana oli yhteensä 28 kappaletta. Tavoitteena on toiminnan vakiinnuttaminen osaksi Soiten toimintaa.

TV-Trainer mahdollistaa ajasta riippumattoman asiakkaan omatoimisen harjoittelun fysioterapeutin tekemän yksilöllisen harjoitusohjelman avulla, Remote trainer-sovelluksen avulla on mahdollisuus helpottaa fysioterapeutin työtä.

Osana etäkuntoutusmahdollisuuksien kartoittamista kokeiltiin kolmen kuukauden pilottina Goodlife Technologyn TV-traineria ajasta riippumattoman kuntoutuksen toteuttamiseen. Käytössä oli 3 TV-

traineria. Henkilöstö sai koulutuksen ja ohjauksen laitteen käyttöön. Suunnitelmana oli kokeilla laitetta osana lääkinällisen kuntoutuksen asiakkaan kuntoutusta, kuntouttavassa jaksohoidossa ryhmäkuntoutuksena sekä tehostetun kotikuntoutuksen asiakkaan kotikuntoutuksessa. Kokeilujakso osoittautui lyhyeksi, henkilöstö pääsi hankkeen myötä kuitenkin kokeilemaan laitteita. Laite oli asiakaskäytössä kotona vain yhdellä tehostetun kotikuntoutuksen asiakkaalla, jolla laite lisäsi omatoimista harjoittelua. Toisen asiakkaan kohdalla harjoittelun esti tekniset ongelmat laitteen käytössä. Kuntouttavassa jaksohoidossa laitteen käyttö mahdollistaa ryhmämuotoisen tai yksilöharjoittelun lisäämisen, mutta vaatii hoitohenkilöstön ja kuntoutushenkilöstön yhteistyön tiivistämistä ja myös lisää teknologista osaamista ja parempia internetyhteyksiä kyseessä olevassa kohteessa.

Videovälitteisen kuntoutuksen yhteydessä pilotoitiin Goodlife Technologyn lisenssipohjaista Remote Trainer-sovellusta, joka mahdollistaa Physiotools-harjoitevideoiden käytön ja niiden avulla harjoittelun toteuttamisen etäohjauksena. Sovellus todettiin toimivaksi niin tällä hetkellä käytössä olevan kuvapuhelinsovelluksen (Suvanto video) välityksellä annettavassa ohjauksessa kuin potilastietojärjestelmän (Lifecare video) videoyhteyden yhteydessä. Sekä TV-trainer että Remote Trainer vaativat vielä lisää käyttökokemuksia ja Soiten kuntoutuspalveluiden toimesta suunnitellaan pilotoinnin jatkamista 2024 alkuvuodesta Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen omalla rahoituksella ja sopimuksella kyseessä olevan yrityksen kanssa.



Keski-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Kotiin-hanke mittarit



KOTIIN-HANKE MITTARIT					
1. Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä					
1.1. Omais- ja perhehoidon vahvistaminen kaiken ikäisille	Lähtötilanne 1/2022	Kevät 6/2022	Syysy 12/2022	Kevät 6/2023	Syysy 12/2023
Omaishoidon piirissä olevat asiakkaat	Alle 65 v / Yli 65 v 425 / 806 hlöä	Alle 65 v / Yli 65 v 277 / 699 hlöä		Alle 65 v / Yli 65 v 249/602 hlöä	Alle 65 v / Yli 65 v 267 (30%)/637 hlöä (70%)
Perhehoidon piirissä olevat asiakkaat	12	38		69	70
Perhehoitajien lukumäärä iäkkäiden palvelut		10	11	11	11
Perhekotien lukumäärä iäkkäiden palvelut sekä pitkäaikaista että lyhytaikaista perhehoitoa tarjoavat perhekodit	3	4	3	1+1	2+1
Prosessien ja toimintamallien kehittämisen vaihe suunnittelu/valmistelu/käynnissä/pilotointi/valmis/käyttöönotto					
Pilke-toiminta	Aloitus 12/2021 Kokkolassa		12/2022 145 tapaamista / 10 asiakasta		12/2023 yht 18 asiakasta, käyntejä 312, ryhmä alkanut Kokkolan lisäksi Vetelissä, toimintamalli valmis
Kyläluuta-toimintamalli	Käynnistynyt Kälviä, Kannus, kävijöitä n. 80		Lestijärvi, Perho, Toholampi ja Veteli	Toiminta tauolla, vetäjänä Silta ry.	Toiminta käynnistynyt uudelleen Silta ry:n toimesta

			arviolta n. 185 hlöä		
Kinestetikkityöpaja-toimintamalli omaishoitaja-hoidettava-pareille sekä perhehoitajille		Suunnittelu ja valmistelu aihe	Pilotointi alkanut 7/2022, toteutunut 3 työpajaa 18.7.,3.10. ja 17.10. osallistujia 22	Toteutunut 2 työpajaa, 8.3. ja 28.4. osallistujia 11	Toteutunut 4 työpajaa omaish+hoidettava pareille 17.8.,20.9. ja 25.10 ja 21.11. osallistujia 26 + yksi työpaja perhehoitajille osallistujia 7
Valot-toimintamalli omaishoitajuuden tunnistamisen työkalu mielenterveys- ja päihdeasiakkuussegmentissä					Aloitettu
Omaishoitajien valmennukset digi etäliki	suunnittelu	valmistelu	pilotointi 16 osallistujaa	pilotointi / arvioitu /käyttöönotto	Valmis, toiminnassa
Omaishoidon järjestöseminaari			22.9.2022 osallistujia yht 53		
Omaishoitajien asiakaskyselyt I ja II		Kysely I 29 vast		Kysely II 435 vastausta	
Perhehoidon valmennukset		7 osallistujaa	etänä 16		13 osallistujaa,Valmis, toiminnassa. 2022-2023 valmennuksen käynyt yhteensä 28 henkilöä
Perhehoidon asiakaskysely			Tehty 29 vastausta		
Perhehoidon seminaari				Toteutunut 15.2.	
1.2. Yöpartitoiminnan kehittäminen Jokilaaksoissa	Lähtötilanne 1/2022	Kevät 6/2022	Syysy 12/2022	Kevät 6/2023	Syysy 12/2023

Prosessin ja toimintamallin kehittämisen vaihe	Suunnittelu	Suunnittelu ja valmisteluvaihe	Pilotointi	pilotointi / arvioitu /käyttöönotto	Toiminnassa; käynnit 9/23
Yöhoitoa saaneiden asiakkaiden määrä			10	44	64
Käynnit			143	450	541
1.3. Ikääntyneiden hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen					
Ikääntyneiden lääkityksen arvioinnin kehittäminen ja monilääkityksen välttäminen, farmaseutin vastaanottotoiminnan kehittäminen					Osastofarmaseutti työssä 1.9.-31.12.2023 viestinnän, ohjauskanavien parantaminen 1.9.2023-20.12.2023 50 kpl 1.9.2022-20.12.2022 27 kpl 1.9.2021-20.12.2021 18 kpl, 1.1.2023-31.12.2023 100 kpl, 1.1.2022-31.12.2022 57 kpl 1.1.2021-31.12.2021 75 kpl
Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma					Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman laatiminen 1.9.-31.12.2023 valmis
2 Asiakas saa oikeat palvelut oikeaan aikaan					
Kotiin-hanke osallistuu Soiten asiakasohjauksen yhteiskehittämiseen yhdessä Soite 2.1. ja RRF-hankkeiden kanssa			Suunnittelu ja valmistelu	Ikääntyneiden ohjaus- ja neuvontapuhelin otetaan käyttöön	Soiten yhteinen asiakasohjaus on käytössä, ikääntyneiden ohjaus ja neuvontapuhelin on osa asiakasohjausta
3 Riittävä ja osaava henkilöstö turvaa kotiin annettavien palveluiden laadun					

3.1. Jokilaaksojen kotisairaaloiden henkilöstön kuntoutusosaamisen kehittäminen					
Osaamista vahvistava koulutus ja toimintapojen selkiyttäminen ja uudistaminen		suunnittelu	valmistelu	käynnissä, kuntoutusasiakkaita kotisairaaloissa yht. 13 kpl	Henkilöstö on osallistunut koulutukseen, yhteinen HOKE-mallipohja luotu kuntoutusasiakkaita varten. Resurssien ja Lääkelain muutosten seurauksena kuntoutusasiakkaat poistuvat Jokilaaksojen kotisairaaloiden asiakasryhmästä. Jokilaaksojen tehostetun kotikuntoutuksen toimintamalli toteutetaan muulla tavoin, suunnittelu aloitetaan v. 2024
3.2. Kuntouttavien jaksohoitoyksiköiden hoitohenkilöstön kuntoutusosaamisen vahvistaminen					
Kuntouttava jaksohoito-toimintamalli		suunnittelu	valmistelu	pilotointi	käyttöönotto /valmis
Kinestetiikkatsemppari-toimintamalli		suunnittelu	valmistelu	pilotointi	käyttöönotto /valmis
Toimintatuokio-huoneentaulu käytössä					käyttöönotto/valmis
RAI Screener Oulu vakiintuneessa käytössä kuntoutusjaksolla					Käytössä, RAI-työkalu vaihtuu v. 2024
3.3. Kuntouttava kotihoito					

Kuntouttava kotihoito toimintamalli	Toimintamalli luotu ja valmis		Toimintamallin juurruttamisen haasteet todettu. Fyysisen toimintakyvyn arvioinnin koulutukset kotihoidon henkilöstölle (SPPB, Berg)puuttuvilta osin: Jokilaaksot, Itäinen ja Pohjoinen kotihoito	Toimintamallin juurruttaminen, henkilöstön koulutus ja ohjaaminen. Fyysisen toimintakyvyn arvioinnin koulutukset kotihoidon henkilöstölle (SPPB, Berg) puuttuvilta osin: Jokilaaksot, Itäinen ja Pohjoinen kotihoito	Toimintamallin juurruttaminen, vastuuhenkilöt nimetty 34 kpl, 95 hoitajaa ohjattu vieriohjauksena
3.4. Työparityöskentelymalli kotihoidon ja aikuispsykiatrian avopalveluiden sekä päihde- ja riippuvuuspalveluiden kanssa					
Työparityöskentelymalli rakennettu ja käytössä			Suunnittelu ja valmistelu, työskentely yhteisellä Miro-pohjalla	Kehittämispäivä tammikuu 2023	Ei käytössä, yhteydenottotapoja selkiytetty kotihoidon ja aikuispsykiatrian avopalveluiden ja riippuvuus- ja päihdepalveluiden kanssa
3.5. Etäkuntoutuksen toimintamalli luotu ja käytössä		suunnittelu	Suunnittelu, valmistelu	pilotointi	pilotointi/käytössä/valmis

Elisadigihoiva/suivantovideo					Kuntoutuksella käytössä 5 tablettia HVA:n kuntoutuksen eri toimipisteissä Perho, Kannus, Veteli, Kokkola. Laitteet siirrettävissä ja hyödynnettävissä eri terapiaihin ja ammattiryhmien väliseen yhteistyöhön HVA:lla tarpeen mukaan
TV-trainer, Remote trainer				Suunnittelu /valmistelu	3 kuukauden pilottijakso 3 TV-traineria ja 10 Remote trainer lisenssiä käynnistynyt 1.11. TV-Trainer Honkavire/Vaiho, Tehostettu kotikuntoutus, Lääkinnällinen kuntoutus
Toteutuneet koulutukset kaikki osa-alueet					
Omais- ja perhehoidon koulutukset: Haastavien tilanteiden kohtaaminen Kulmakivi-koulutus Lastensuojelun ABC Ovet-ohjaajakoulutus Pilke-ohjaajakoulutus KeVa-perhevalmennus Lastensuojelun valtakunnalliset koulutuspäivät PRIDE-koulutus Taitava vuorovaikuttaja-koulutus Ikäihmisten valtakunnalliset perhehoidon koulutuspäivät Valtakunnalliset lastensuojelun perhehoitajien koulutuspäivät					Yhteensä 53 osallistujaa
Gero Nursing Centre-verkkokoulutus	31		66	54	Yhteensä 151 osallistujaa

MTEA2, 3 koulutusta					Yhteensä 58 osallistujaa
Kohtaamisen taito, 3 koulutusta					Yhteensä 58 osallistujaa
TunteVa, 2 ja puoli koulutusta					Yhteensä 54 osallistujaa
Ikääntyneiden kuntoutus					Yhteensä 40 osallistujaa
Ikääntyneiden psyykkiset sairaudet ja lääkehoito					Yhteensä 132 osallistujaa
Uhkaava-koulutus yöpartio+kotisairaaloiden henkilöstö					Yhteensä 31 osallistujaa
Fyysisen toimintakyvyn arvioinnin mittarikoulutukset (SPPB, Berg)					Kotihoidon koko henkilöstö
Kinestetiikkatsemppareiden (10 kpl) perus- ja syventävä koulutus tarpeen mukaan					Peruskoulutus 5 hlöä, syventävä koulutus 9 hlöä
Kinestetiikkatutorkoulutus					1 hlö