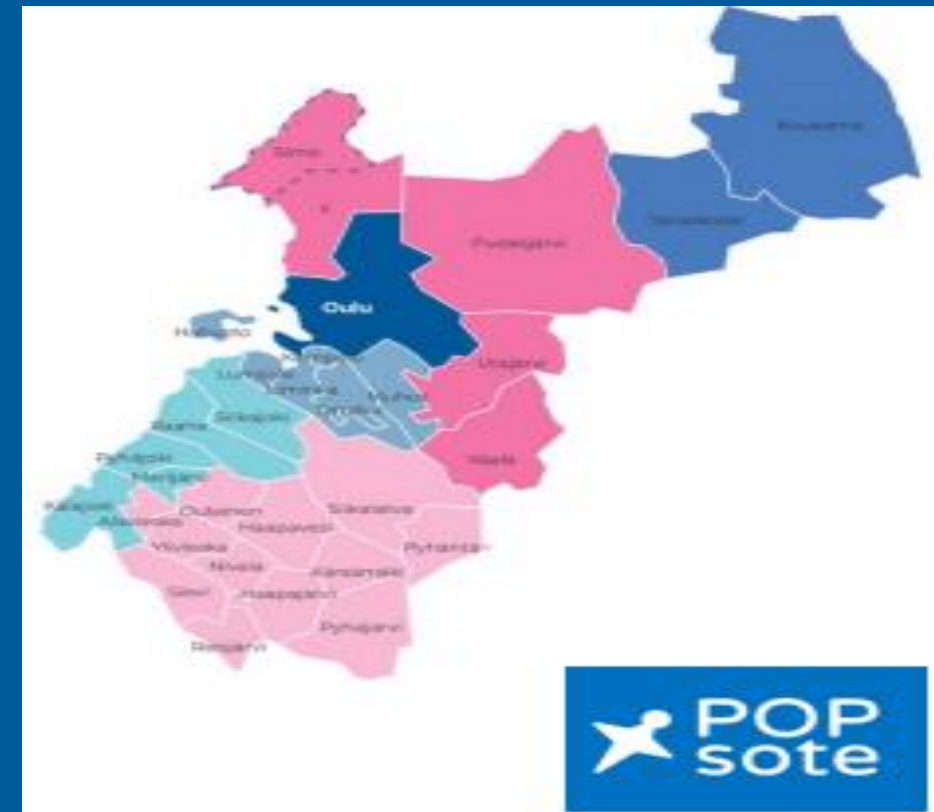


Tulevaisuuden sotekeskuksen ikäääntyvien palvelut



Ikäihmisten palveluiden kehittämisohjelma

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -kehittämishjelmat



Projektikoordinaattori
Leena Mämmi-Laukka
Lapset, nuoret ja perheet



Projektikoordinaattori
Hannu Säävälä
Mielenterveys- ja päihdepalvelut



Projektikoordinaattori
Satu Kangas
Ikäihmiset



Projektikoordinaattori
Anu Eskelinen
Hoitotakuu

POPsoite



Hankejohtaja
Jouko Luukkonen



Projektsihteeri
Seija Aikkila



Arviointivastaava
Suvi Helanen

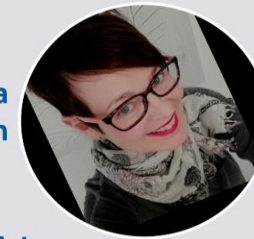


Viestintävastaava
Laura Paloheimo

Rakenneuudistus



Projektipäällikkö Anu Vuorinen
Sote-palvelustrategia



Projektipäällikkö Marja Vesa
Tietojohtaminen



Projektipäällikkö Mikko Weissenfelt
Toimintalähtöinen työvuorosunnittelu



Projektipäällikkö Mirja Annala
Ensihoidon selvityshanke



Projektipäällikkö Sanna Salmela
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen



Projektipäällikkö Pauliina Hyrkäs
Innovaatio- ja testaustoiminta



Projektipäällikkö Hanna-Leena Saarela
Sote-ICT



Projektipäällikkö Markku Borén
Perusterveydenhuollon kirjaamiskäytännöt



Projektipäällikkö Riikka Hirvasniemi
Asukkaan ja ammattilaisen digipalvelut



Projektipäällikkö Pertti Virta
Pohjoisen OT-keskus



etunimi.sukunimi@popsote.fi



popsote.fi/yhteystiedot



Aapistie 7 A, 2. kerros, Oulu

Alueellinen hanketyö



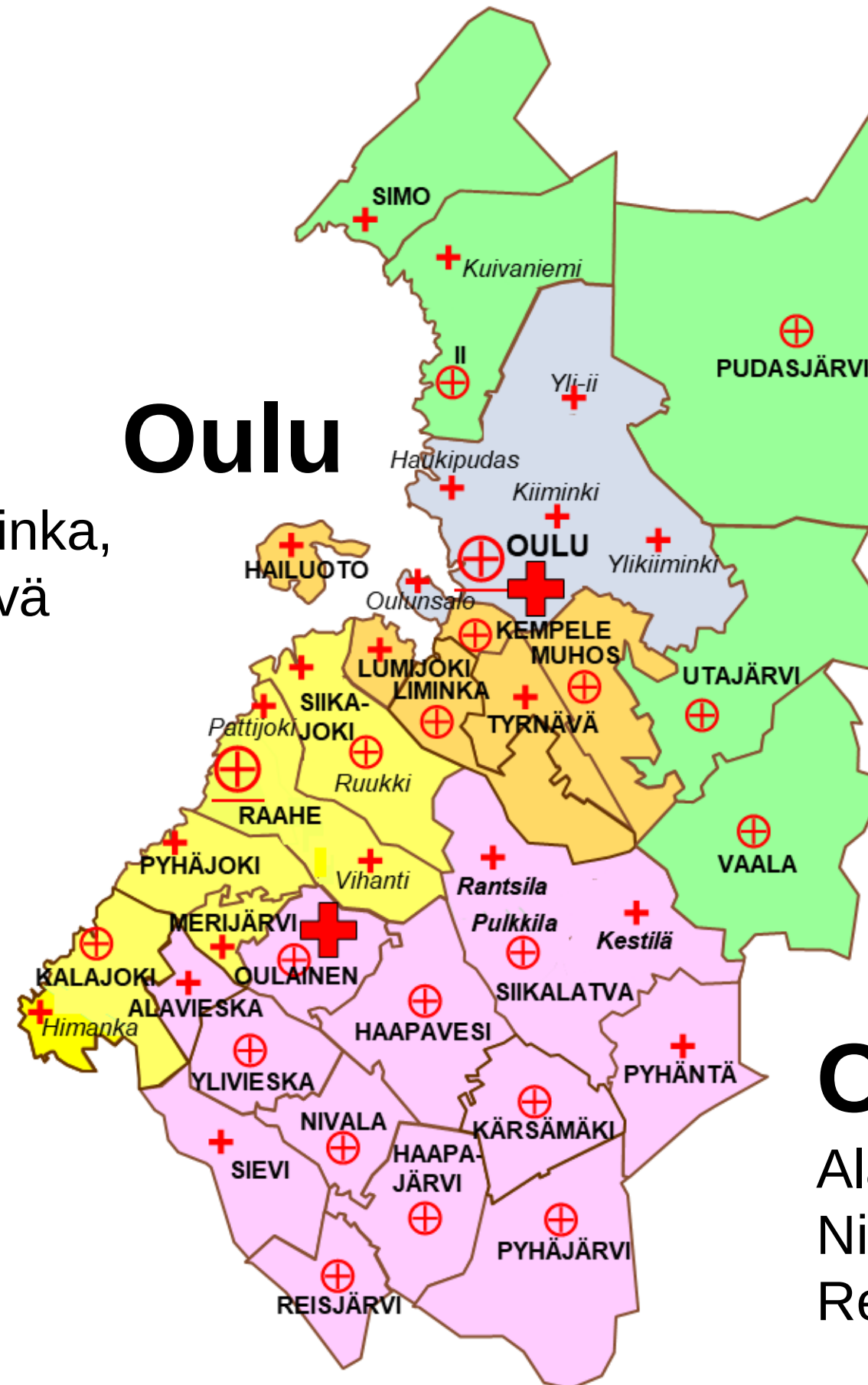
Lakeus

Hailuoto, Kempele, Liminka,
Lumijoki, Muhos, Tyrnävä

Rannikkoseutu

Kalajoki, Merijärvi, Pyhäjoki,
Raahe, Siikajoki

Oulu



Koillismaa

Kuusamo, Taivalkoski

Oulunkaari

Ii, Pudasjärvi, Simo, Utajärvi, Vaala

Oulun eteläinen

Alavieska, Haapajärvi, Haapavesi, Käsämäki,
Nivala, Oulainen, Pyhäjärvi, Pyhäntä,
Reisjärvi, Sievi, Siikalatva, Ylivieska

Ikäohjelman kehittäjäverkosto



Ira Karvonen,
PPSHP



Eija Marin-Pekkala,
PPSHP



Marjaana
Teerikangas



Maija-Liisa
Hanhela



Tarja
Peltoniemi



Sanna Lastikka,
Rannikko



Virpi Leinonen,
Lakeus



Anu Järvimäki,
Rannikko



Piritta Hänninen,
Oulun eteläinen



Janne Nikula,
Oulun eteläinen



Marko Niiranen,
Oulun eteläinen



Hannele Koski,
Oulun eteläinen



Tuija Jussila,
Oulun eteläinen



Hillevi Turpeinen,
Oulunkaari



Satu Kangas,
Koillismaa

1

Yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli KAAPO

Verkostot,
palveluohjaus ja
-neuvonta,
palvelutarpeen
arviointi



2

Ympäri vuorokautista kotona asumista mahdollistavat toimintakäytännöt

Omaa elämää
kotona

Kotisairaala



3

Osaava ja riittävä ammattilaisten joukko ikäihmisten palveluissa

Viestintä,
koulutukset,
infot, blogi,
osaaminen



4

Ikäihmisten palveluiden tiedolla johtamisen toimintamallit

Tieto

Kriteerit

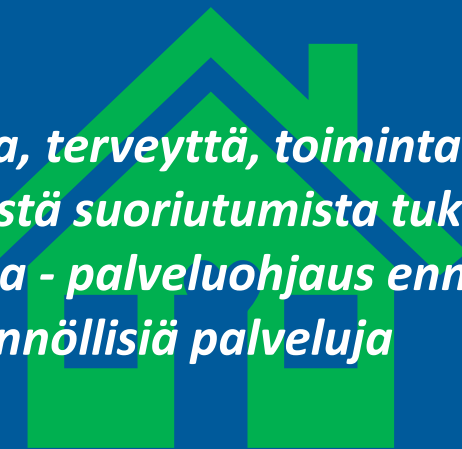
Rai



1

Hyte, osallisuus, Kaapo

*Hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä
ja itsenäistä suoriutumista tukeva
asiakas ja - palveluohjaus ennen
säännöllisiä palveluja*



HYVINVOINTI- JA PALVELUVERKOSTOT

Palveluita järjestäessä huomioidaan asiakkaiden yksilölliset tarpeet sekä vahvistetaan osallisuutta ja omasta terveydestä ja hyvinvoinnista huolehtimista.

Luodaan uusia, monipuolisia ja laajenevia ratkaisuja ennaltaehkäiseviin palveluihin.

Keskeisten asiakaspolkujen määrittely (esim. muistiasiakkaan polku).

ASIAKAS- JA PALVELUOHJAUS

Otetaan käyttöön yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli.

Luodaan ammattilaisten kehittämä ja toteuttama palveluohjausmalli, johon liittyy sotepalvelujen lisäksi muutakin yhdyspintatoimintaa (järjestöt, srk, kunta). Sisältää omaolopilotin.

Digitalisaatio palveluohjauksessa; asiakkaille otetaan käyttöön uusia yhteydenotto- ja sähköisen asioinnin kanavia.

Selvitetään mahdollisuudet ammattilaisten työvälineet asiakkuuden- ja tuotannon hallintaan (toiminnanohjausjärjestelmä).

Asiakas- ja palveluohjauksen voimavaralähtöisen ja -verkostotyöosaamisen vahvistaminen.

PALVELUTARPEEN ARVIOITI

Määritellään RAI-arvioinnin käyttö palveluohjauksessa yhdessä tietojohdaminen, RAI, kriteerit - työryhmän kanssa.

Määritellään yhdessä palvelustrategiatyön kanssa yhteiset hoidon ja palvelujen saamisen perusteet.

**Tavoitteena vähentää/siirtää
säännöllisten palvelujen tarvetta**

1

Hyvinvointi – ja palveluverkostot

Yhtenäinen asiakas – ja palveluohjauksen toimintamalli

Arkikuntoutus/-avustajat,	Hehkot	Liikuntaneuvonta
Omais- ja muistikahvilat, olohuoneet	Elintapaohjaus/-ryhmät	Voitas
Ystäväpiiri	Muistipolku	Kodinmuutostyöt, apuvälinarviot
Kansalaisopisto	Etsivä vanhustyö	Ikäystävällinen elinympäristö
Ikäihmisten neuvola, terveystarkastukset	Siivous- ja kauppapalvelut, pihanhoito	Koti TV, omaolo, sähköinen asiointi
	Kirjasto-, kulttuuri- ja liikuntapalvelut	

Palvelutarpeen arviointi

Asiakas- ja palveluohjaus

Ennen säännöllisiä palveluja

Säännölliset palvelut

Raskaisiin palveluihin siirtyminen

1 Yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli

Ikääntynyt tai hänen omaisensa/läheinen ottaa yhteyttä

Yksi numero, yksi "luukku"
Chat, puhelin, lähipalvelupisteet, omaolo

Hyvinvointi – ja palveluverkostot

Asiakas- ja palveluohjaus

Jos neuvonta/ohjaus riittävä, ohjataan palvelutarpeen arviointiin

Palvelutarpeen arvioinnin

RAI

2

Omaa elämää kotona

Ympäri vuorokautista kotona
asumista mahdollistavat
toimintakäytännöt



SAAN TUKEA KOTIIN, JOS ARKENI ON
HANKALOITUNUT.
SAAN TUKEA ETÄNÄ, KUN EN TARVITSE
FYYSISTÄ KÄYNTIÄ.

2.1

Kotikuntoutuksen laajentaminen

- a) Yhteinen määrittely ja mallintaminen
- b) Osaamisen vahvistaminen
- c) Yhtenäiset käytännöt (esim. asiakassuunnitelma, mittarit, palautekysely, eri muodot, HYTE)
- d) Etäratkaisujen laajentaminen ja pilotoinnit (kuntoutus ja kotihoito)

SAAN APUA KOTIIN VUOROKAUDEN AJASTA
RIIPPUMATTA.

2.2

Ympäri vuorokautinen tuki

- a) Yhteinen määrittely ja kriteerit
- b) Yökotihoitoon tarpeet
- c) Digiratkaisujen kartoitus
- d) Akuuttitilanteiden tuki (yhteistyössä kotisairaala alatyöryhmän kanssa)

SAAN ASUA TURVALLISESSA, ESTEETTÖMÄSSÄ
JA YHTEISÖLLISESSÄ YMPÄRISTÖSSÄ LÄHELLÄ
PALVELUJA.

2.3

Välimuotoisen asumisen mahdollisuudet

- a) Yhteinen määrittely ja kriteerit
- b) RAI tiedon hyödyntäminen
- c) Tiedon jakaminen

Digiratkaisut mahdollistavat omaa elämää kotona.

Koti TV -palvelukanava

2

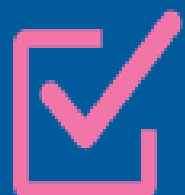
Tavoitteet

OMAA ELÄMÄÄ KOTONA TURVALLISESTI 24/7 ERI PALVELUMUODOILLA



Vähentää ikääntyvien päivystyskäyntejä ja sairaalahoitopäiviä, tuomalla kotisairaalaan kotiin ja hoivakoteihin ja **lisäämällä lääketieteellistä osaamista** säännöllisen palveluiden piirissä olevien kotiin.

- lähi- ja etävastaanotot, digi-diagnostiikka



Kehittää ja käyttöönottaa yhdessä akuuttitilanteiden toimintamalleja, ensihoidon, liikkuvan sairaanhoitajamallin, pth:n ja esh:n päivystyksen ja sosiaalipäivystyksen kanssa



Parantaa Kotoa kotiin toimivien palveluketjujen toimivuutta (pth, esh osaaminen, **LUOTTAMUKSELLINEN YHTEISTYÖ** toimijoiden kesken



Mallintaa toimintaa **kotisairaalapiloteilla**



Laajentaa koko hyvinvointialueelle, **alueelliset erityispiirteet huomioiden**, kotisairaalan toimintakäytänteitä ja malleja

- Oma kotisairaala

- Integroitu malli



Kotisairaalat toiminta tulee tunnetuksi koko hyvinvointialueelle



SAAN LÄÄKETIETEELLISEN TUEN KOTIIN,
SAIRAUDEN KOHDATessa.
SAAN TUKEA ETÄNÄ KUN EN TARVITSE
FYYSISTÄ KÄYNTIÄ JA T.UKEA JA TURVAA
HYVINVOINTITEKNOLOGIASTA.

Asiakkaan silmin

Hoito tapahtuu yhteisymmärryksessä, yksilöllisesti ja itsemääräämisoikeus huomioiden
Hoito on inhimillistä – kiireetöntä
Oman elämän hallinta säilyy – hoitotestamentti
Elämänlaatu – saa sairastaa ja kuolla haluamassaan paikassa
Kokemus turvasta ja luottamuksesta – tiivis ja toimiva yhteistyö asiantuntijan, asiakkaan ja läheisten kanssa.

SAAN APUA KOTIIN
VUOROKAUDEN AJASTA
RIIPPUMATTA.

Palliatiivinen hoito

- Palliatiivisen hoidon määrittely
- STM laatusuositukset
- asiakkaan määrittely kotisairaалassa
- Missä palvelu tuotetaan, eri vaihtoehdot
- Yhtenäiset käytännöt (esim. hoitosuunnitelma, reaaliaikaiset kirjaukset, mittarit, yhteistyö ESH, PTH, SOSTOIMI, ensihoito työryhmä, vuodeosastot, hoitotakuu työryhmä)

Akuuttitilanteet

- Kotisairaala määrittely
- ketä asikkaita hoidetaan kotisairaалassa akuuttitilanteissa
- Yöhoidon tarpeet 24/7
- Digiratkaisujen kartoitus
- Akuuttitilanteiden tuki (yhteistyössä alatyöryhmän 24/7 kotihoito, ensihoito – työryhmän kanssa, päivystykset)

Tiedottaminen

Lehdistö ja ammattilaiset

Jatkuva tiedottamista, työryhmän käynnistymisestä alkaen

Kenelle tiedotetaan: kuntalaiset, a., attilaiset (kotihoito pth osastot, esh, lääkärimmeetingit, palaverit hoitotyöntekijät) some, lehdistö, tilaisuudet, mitä muuta?

Tiedottaminen työryhmien, kokoonpanosta, toiminnan etenemisestä, yhteistyökuvioista, onnistumisista (arjen ammattilaiset)

Osaaminen: Isbar, NEWS, palliatiivinen hoito, saattohoito, ensihoito, lääkkeen määräämisoikeus

HYTE

YHTEISTYÖTAHOJEN: erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalipuolen luottamuksen kasvattaminen

Digiratkaisut tuovat turvaa kotiin sairauden kohdatessa

Etäratkaisujen laajentaminen etä vastaanotot, konsultoinnit, etämittauslaitteet esim. Vivago+VideoVisit, ActicConnect,

<https://www.hel.fi/uutiset/fi/kaupunginkanslia/Puhelimessa-toimiva-paivystystilanteiden-opas-helpottaa-kotihoitoa-ja-hoivakotien-hoitajien-tyota-akuuttitilanteissa?fbclid=IwAR3N3LkX0iONg5RznBNTW4SIJK8rUYxTis0i8Vot-3DXK53Ff1peDdkS3ck>

3 Osaava ja riittävä ammattilaisten joukko ikäihmisten palveluissa

✓ Kehitetään uusia osaamisen vahvistamisen muotoja verkostoitumisen, verkko-oppimisen ja mentoroinnin avulla.

✓ Yhteistyö oppilaitoksien sekä innovaatiotoiminnan kanssa

✓ Löydetään pohjoispohjalaisen vanhustyön veto- ja pitovoimat



Yhteistyö, osallisuus, osaaminen

- ✓ Osallistetaan henkilöstö POPsote työhön (henkilöstöinfot ja POPsote viestintä, blogi)
- ✓ Sote henkilöstön osaamisen vahvistaminen (koulutukset, alustukset, työpajat, **tiedon jakaminen yli organisaatorajojen**)
- ✓ Selvitetään osaamisenkartoittamisen hyvät keinot organisaatioilta ja niissä ilmenneet osaamisen vahvistamisen tarpeet
- ✓ Koulutussuunnitelma koko ikähankkeen ajalle (muiden alatyöryhmien kanssa tehtävä yhteistyö, asiantuntijapalvelut, henkilöstön koulutukset)
- ✓ Oppilaitosyhteistyön vahvistaminen, järjestöjen kanssa tehtävä yhteistyö (esim. osaamisen vahvistaminen järjestöjen järjestämillä koulutuksilla)

4

Tietojohdaminen, Rai ja kriteerit

YHTEISTYÖ PALVELUSTRATEGIA TYÖRYHMÄN
KANSSA

- a) Määritellään yhdessä palveluverkolle asetettavat yhteiset tavoitteet palvelujen peittävyden osalta
- b) Määritellään yhdessä yhteiset hoidon ja palvelujen myöntämisen perusteet

YHTEISTYÖ TIETOJOHTAMISEN TYÖRYHMÄN
KANSSA

- a) Tietojohdamisen tiekartta
- b) Määritellään yhdessä yhteisestä tietojärjestelmästä saatavat mittarit ja niiden analysointikäytännöt
- c) Huomioidaan RAI-järjestelmästä saatava tieto, sen analysointi ja hyödyntäminen
- d) Vahvistetaan tiedolla johtamisen osaamista esimiestyössä

RAI

- a) Määritellään RAI-arvioinnin käyttö palveluohjauksessa
- b) RAI tiedon hyödyntäminen osana omavalvontaa ja koko palvelujärjestelmän vaikuttavuuden rakenteita arvioitaessa

Ikäohjelman ”sähköisiä” terveisiä:

POPsoten blogisivusto – joka kuukausi blogi myös Ikäohjelmasta:

- Blogi - YHDESSÄ PAREMPI POHJOIS-POHJANMAAN SOTE - POPSOTE

Ikäohjelman esittelyvideo, n. 30 min:

- <https://www.youtube.com/watch?v=BMILQr6REmg>

Kotitv-kanavan palautelinkki POPsoten sivuilla:

- [palaute - YHDESSÄ PAREMPI POHJOIS-POHJANMAAN SOTE – POPSOTE](#)

POPsote Tulevaisuuden sosiaali- ja terveystieteiden kehittämisohjelma

Projektikoordinaattori, Satu Kangas satu.kangas@popsote.fi

Alatyöryhmä 1, Yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli KAAPO:

Ira Karvonen ira.karvonen@ppshp.fi

Sanna Lastikka sanna.lastikka@kalajoki.fi

Anu Järvimäki, anu.jarvimaki@kalajoki.fi

Virpi Leinonen virpi.leinonen@kempele.fi

Tarja Peltoniemi tarja.peltoniemi@ouka.fi

Marjaana Teerikangas marjaana.teerikangas@ouka.fi

Alatyöryhmä 2, Oma elämä kotona, kotisairaala:

Maija Hanhela maija.l.hanhela@ouka.fi

Piritta Hänninen piritta.hanninen@oulainen.fi

Tuija Jussila tuija.jussila@kalliopp.fi

Ira Karvonen ira.karvonen@ppshp.fi

Hannele Koski hannele.koski@selanne.net

Janne Nikula janne.nikula@kalliopp.fi

Marko Niiranen marko.niiranen@haapavesi.fi

Eija Marin-Pekkala eija.marin-pekkala@ppshp.fi

Tarja Peltoniemi tarja.peltoniemi@ouka.fi

Marjaana Teerikangas marjaana.teerikangas@ouka.fi

Alatyöryhmä 3, Osaava ja riittävä ammattilaisten joukko ikäihmisten palveluissa:

Maija Hanhela maija.l.hanhela@ouka.fi

Satu Kangas satu.kangas@popsote.fi

Eija Marin-Pekkala eija.marin-pekkala@ppshp.fi

Tarja Peltoniemi tarja.peltoniemi@ouka.fi

Marjaana Teerikangas marjaana.teerikangas@ouka.fi

Hillevi Turpeinen hillevi.turpeinen@oulunkaari.com

Alatyöryhmä 4, Ikäihmisten palveluiden tiedolla johtamisen toimintamallit:

Piritta Hänninen piritta.hanninen@oulainen.fi

Tuija Jussila tuija.jussila@kalliopp.fi

Hannele Koski hannele.koski@selanne.net

Sanna Lastikka sanna.lastikka@kalajoki.fi

Anu Järvimäki, anu.jarvimaki@kalajoki.fi

Marko Niiranen marko.niiranen@haapavesi.fi

Janne Nikula janne.nikula@kalliopp.fi

Tarja Peltoniemi tarja.peltoniemi@ouka.fi

Marjaana Teerikangas marjaana.teerikangas@ouka.fi

Toivomme
vuorovaikutusta!
Otathan yhteyttä
oman alueesi
aluekehittäjään!