



Tiina Autio
Meri Pekkanen

Mikä on GeroMetro?

- Pääkaupunkiseudun kuntien (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen, Kerava ja Kirkkonummi) yhteinen sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämis-, koulutus- ja tutkimusverkosto
- Pysyvää kehittämistä. Kehittämiskausi on kaksivuotinen.

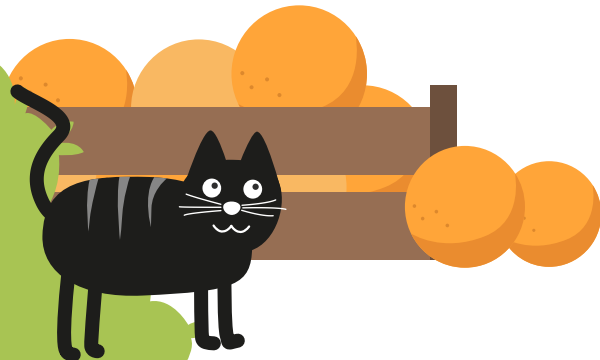
Kehittämiskausi 2014-2016: muistisairaana kotona asumisen tukeminen

Kehittämiskausi 2016-2018: Kotona tapahtuva kuntoutus – mallin luominen pääkaupunkiseudulle

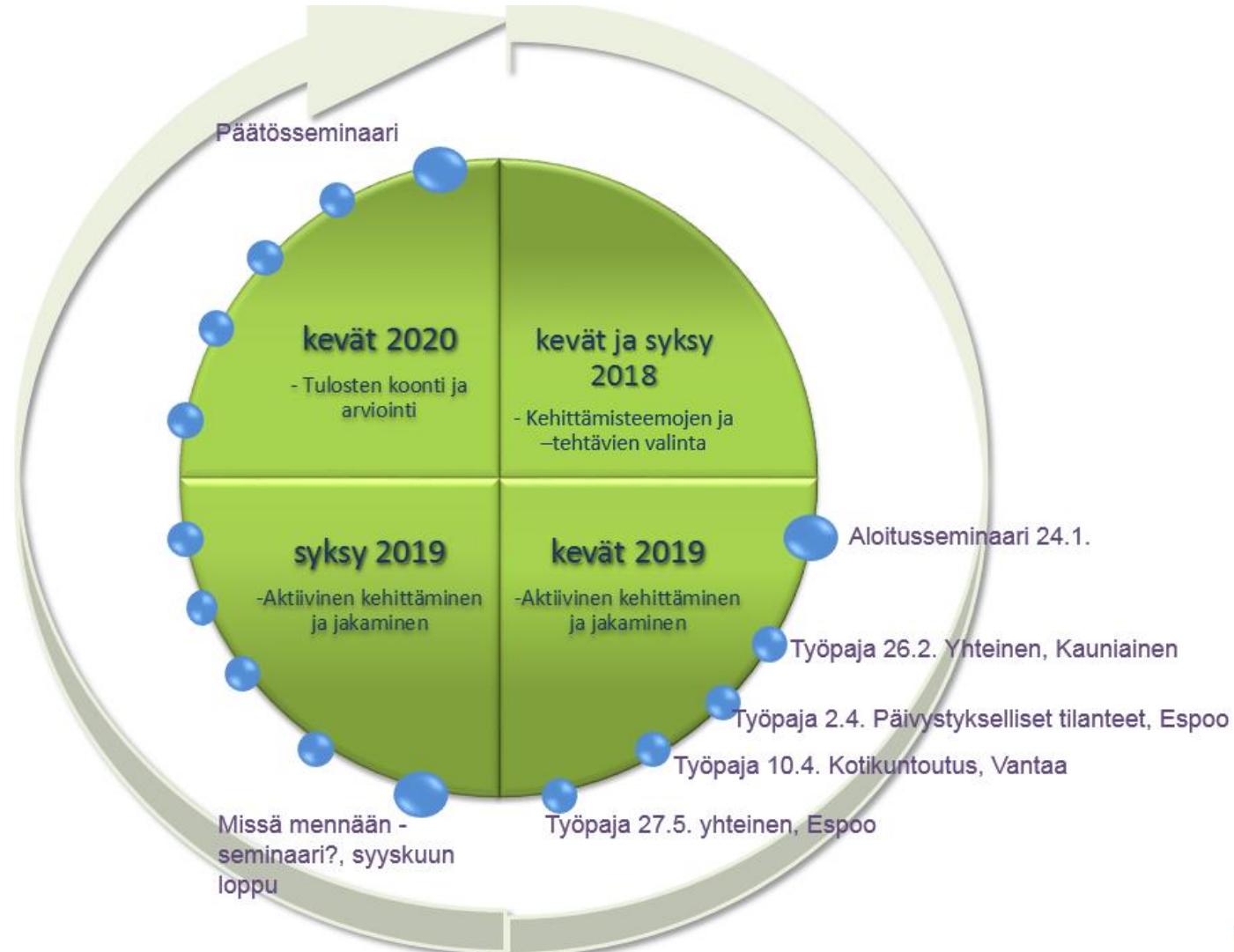
Kehittämiskausi 2018-2020: Kotona tapahtuvan kuntoutuksen käytäntöjen juurruttaminen - yksinäisyyden ja turvattomuuden kysymysten ratkominen. Päivystyksellisten mallien kehittäminen

Kehittäminen tapahtuu kehittäjäryhmissä yhdessä ikäihmisten kanssa - oivalluksia työstetään ja jaetaan verkostossa.

Päämääränä on ikäihmisen hyvinvoinnin lisääntyminen.



GeroMetron kauden 2018-2020 aikataulu



GeroMetro Terveyskylässä

- GeroMetron materiaali julkaistaan Kuntoutumistalossa
- Terveyskylä on kaikkien Suomen sairaanhoitopiirien yhteinen verkkopalvelu
- Terveyskylään tulee koko ajan lisää ns. digitaalisia hoitopolkuja, jotka ohjaavat itsehoitoon ja tukevat esimerkiksi leikkaukseen mennessä ja jälkihoidossa
- Terveyskylä on mahdollisuus kansallisesti yhtenäisiin käytäntöihin sekä ikäihmisten oman aktiivisuuden tukemiseen
- Ammattilaisten puolella julkaistaan esim. ohjeita, työkaluja, käytäntöjen kuvauksia ja videokoulutusmateriaalia



Mitä voin
itse tehdä?Tule mukaan
kuntoutumaan!

KUNTOUTUMISEN TUEKSI

Kun kotiudut
hoitajaksoltaLisätietoa erilaisiin
elämäntilanteisiin
ja sairauksiinMitä on
etäkuntoutus?Mitä on
kotikuntoutus?Kun tilanne
muuttuu äkillisestiLäheiset mukana
kuntoutuksessaMiten kuntoutus
etenee?

- Mitä voit itse tehdä?
- Innostu kuntoutumaan!
- Miten kuntoutuminen etenee
- Mitä on kotikuntoutus?
- Mitä on etäkuntoutus?
- Kun kotiudut hoitajaksolta
- Kun tilanne muuttuu äkillisesti
- Läheiset mukana kuntoutuksessa
- Lisätietoa erilaisiin elämäntilanteisiin ja sairauksiin

→ Ammattilaisille

Oma tavoite

Asiakkaalle on olemassa yksi kotikuntoutus

Asiakkaan toimintakyky laskee kotona

Asiakas kotiutuu sairaalasta

Kuntoutumispotentialin arviointi/palvelutarpeen arviointi

Kotikuntoutus

- tavoitteellinen, asiakkaan motivoituminen keskeistä (*asiakkaan omat tavoitteet*)
- toteutuu ihmisen omassa elinympäristössä
- määräaikainen
- voi toteutua kokonaan tai osittain etäkuntoutuksena

Ei kotikuntoutusta

- pärjää itsenäisesti
- omatoiminen kuntoutuminen
- kuntouttava kotihoito riittää (esim. Liikkumissopimus)
- muu palvelutarve

Yhden kuntoutustyöntekijän toteuttama interventio

Moniammatillinen kotikuntoutus (*sisältää aina palvelutarpeen arvioinnin*)

Tehostettu moniammatillinen kotikuntoutus

- yleensä kotihoiton asiakas
- asiakkaan kokonaisvaltaisen toimintakyvyn huomiointi

Kuntouttava arviointijakso

- ei aiemmin kotihoitoa
- yleensä sairaalajakson jälkeen
- painopiste erityisesti arjen välttämättömissä toiminnoissa

Käynnit 1-xx

Kesto: 4-12 viikkoa

Kesto: 2-6 viikkoa

Tarve määrittelee tekijän:
toimintaterapeutti, fysioterapeutti,
puheterapeutti, päihdetyöntekijä,
mielenterveyshoitaja,
ravitsemusterapeutti

Toteutus: tiimi, johon kuuluu yleensä asiakkaan ja tämän lähiverkoston lisäksi kotihoiton työntekijä(t), toiminta- ja/tai fysioterapeutti sekä lääkäri. Lisäksi asiakkaan tarpeen mukaan sosiaalityöntekijä tai -ohjaaja, geronomi, puheterapeutti, vapaaehtoistyöntekijä, päihdetyöntekijä, mielenterveyshoitaja, ravitsemusterapeutti, muistikoordinaattori

Loppuarviointi

Seuranta

Jokaisen jakson jälkeen asiakkaan kanssa käydään loppukeskustelu ja sovitaan, miten ja koska seurantasoitto tai -käynti toteutuu ja kuka sen tekee

Kehittämiskausi 2018-2020

Kotona tapahtuvan kuntoutus

- Kuntouttava arviointijakso osaksi kotikuntoutusta
- Kotikuntoutuksen edelleen kehittäminen (mm. seuranta, kaikkien osallistaminen, asiakkaiden osallisuus, arkikuntoutus)
- Omaishoitajien hyvinvointiryhmien vaikutusten arviointi
- Ikäihmisten omien näkemysten kartoittaminen yksinäisyyden kysymyksistä
- Ikääntyneen oman tavoitteen asettaminen

Päivystyksellisten mallien kehittäminen

- Yhtenäiset ohjeistukset
- Liikkuvat palvelut
- Konsultaatiopalvelut
- Päihde- ja mielenterveys-asiakkaiden palvelukartta
- Huoli-ilmoitukset
- Vihreät kansiot
- Seuranta
- Koulutukset
- Ohje omaishoitajalle: mitä tehdä yllättävässä tilanteessa?
- Miten tukea muistisairaana omaishoitajan jaksamista?
- Gerastenian ja gerasteniariskin tunnistaminen



Kehittämiskausi 2018-2020 jatkoa

Kotona tapahtuvan kuntoutuksen käytäntöjen juurruttamisen ja päivystyksellisten tilanteiden kehittämisen tuloksena **kotona tapahtuvan kuntoutuksen malli täydentyy ja muuttuu yhteisiksi käytännöiksi**, jotka

- tukevat kotona asuvien ikäihmisten hyvinvointia ja mahdollisuutta elää omanlaista elämää yhteisön jäsenenä sekä
- antavat hyvän tuen ja turvan erilaisissa eteen tulevissa äkillisissä tilanteissa.

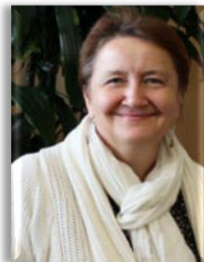




Seuraa ja osallistu

- Nettisivut www.socca.fi/gerometro
- Facebook www.facebook.fi/gerometro
- Blogi
- Uutiskirjeet
- Tapahtumat

Ota yhteyttä:



Tiina Autio
Erikoissuunnittelija
040 334 7287
tiina.autio(at)hus.fi



Meri Pekkanen
Kehittämissuunnittelija
050 4620761
meri.pekkänen(at)hus.fi

