

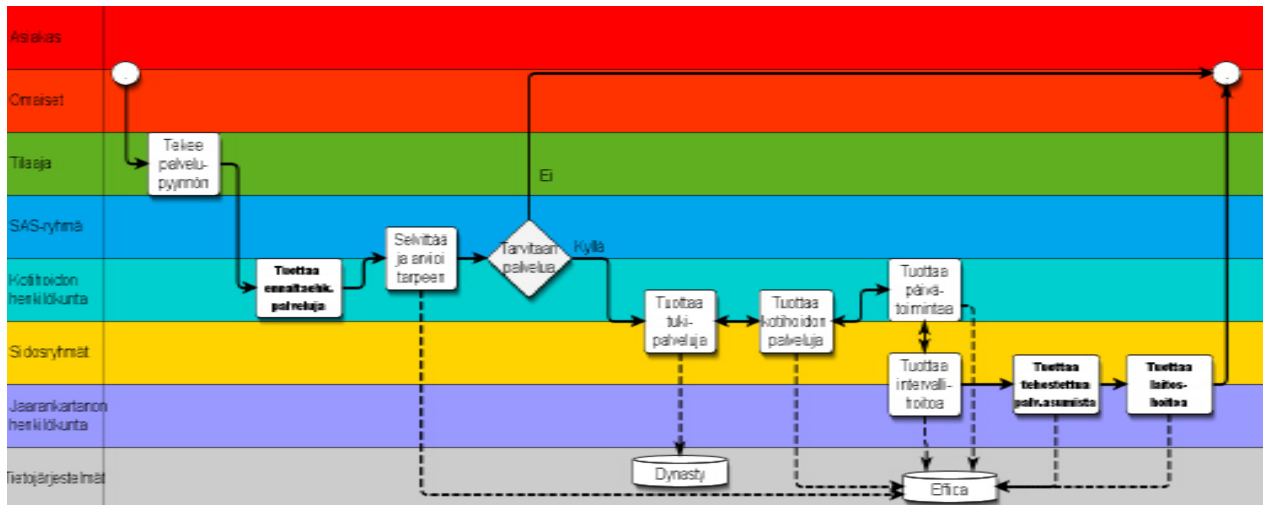
VANHUSPALVELUJEN PALVELUTUOTTAMISSUUNNITELMA

Vanhuspalvelut tuottaa pääsääntöisesti ikäihmisille tarkoitettuja palveluja. Tavoitteena on tukea ja edistää ikääntyvien, pitkäaikaissairaiden, vammaisten ja tilapäistä kotisairaanhoidoa tarvitsevien selviytymistä omassa kodissaan. Asumispalveluja ja pitkäaikaista laitoshoidoa järjestetään niille, jotka eivät selviä kotihoidossa.

Vanhuspalvelujen tavoitteet:

Tavoitteena vanhuspalveluissa on että 75 vuotta täyttäneistä henkilöistä 91-92 prosenttia asuu kotona itsenäisesti tai palvelutarpeen arvioinnin perusteella myönnettyjen tarkoituksenmukaisten sosiaali- ja terveystalvelujen turvin 13-14 prosenttia saa säännöllistä kotihoitoa 5-6 prosenttia saa omaishoidon tukea 5-6 prosenttia on tehostetun palveluasumisen piirissä 3 prosenttia on pitkäaikaisessa laitoshoidossa

Vanhuspalvelujen prosessikaavio



Kotihoidon palvelut ja tukipalvelut

Ennaltaehkäisevä työ sisältää palvelutarpeen arvioinnin, ennaltaehkäisevät kotikäynnit ja seniorineuvola vastaanoton. Seniorineuvola vastaanotolla ikäihmisillä on mahdollisuus saada tietoa, neuvoa ja ohjausta ikääntymiseen, terveyteen ja sosiaalisiin ongelmiin liittyvissä asioissa. Seniorineuvolakäyntejä on arvioitu olevan

vuonna 2010 yhteensä 600. Käynnit toteutetaan muuten ilman ajan varausta, mutta erilaisiin ohjauksiin ja dementiatesteihin on varattava aika. Ennaltaehkäiseviä kotikäyntejä tehdään tällä hetkellä kaikille 80 vuotta täyttävälle, jotka eivät vielä ole palvelujen piirissä. Heitä on vuosittain n. 20 henkilöä. Palvelutarpeen arviointi tehdään kaikille yli 75-vuotta täyttäneille seitsemän vuorokauden kuluessa palvelupyynnöstä. Palvelutarpeen arviointeja ja hoitoneuvotteluja on arvioitu ensi vuonna tehtävän yhteensä 80.

Valtaosa kotihoidon tuottamista palveluista on tilapäisiä tai säännöllisiä kotihoidon käyntejä. Käynnit sisältävät sekä kotipalvelun- että kotisairaanhoidonkäynnit. Säännöllisiä kotihoidon käyntejä arvioidaan olevan vuonna 2010 yhteensä 36 800 ja tilapäisiä käyntejä 3 200. Säännöllisen kotihoidon asiakkaita on tällä hetkellä 60, joista 44 on yli 75-vuotiasta. Kotihoito toimii ympäri vuorokauden, siten että oma kotihoito tekee kaksi vuorotyötä ja yöhoito ostetaan yksityiseltä palveluntuottajalta. Yöhoitokäyntejä on arviolta 6000 käyntiä vuodessa.

Päivätoiminta sisältää toimintakykyä ylläpitävää päivätoimintaa (1200 pv/vuosi) sekä ennaltaehkäiseviä kuntoutus- (2 ryhmää/vuosi) ja veteraaniryhmiä (2 ryhmää/vuosi). Lisäksi tuotetaan muita kotona selviytymisen tueksi tarvittavia tukipalveluja. Tukipalveluja ovat ateria-, turva-, ja kuljetuspalvelu, joita tuottavat yksityiset palvelujen tuottajat. Päätökset palveluista tehdään tukipalveluissa. Tukipalveluasiakkaita on keskimäärin 115, heistä 15 on alle 65-vuotiasta. Omaishoidon tuki on myös tärkeä tukipalvelu. Omaishoidon tuen piirissä on tällä hetkellä n. 40 yli 65-vuotiasta henkilöä.

Palveluseteliä käytetään tällä hetkellä siivouspalveluissa. Käyttö on kuitenkin ollut vähäistä. Vanhusasiakkaita on ollut kolme ja vammaisasiakkaita viisi.

Jaarankartanon palvelut

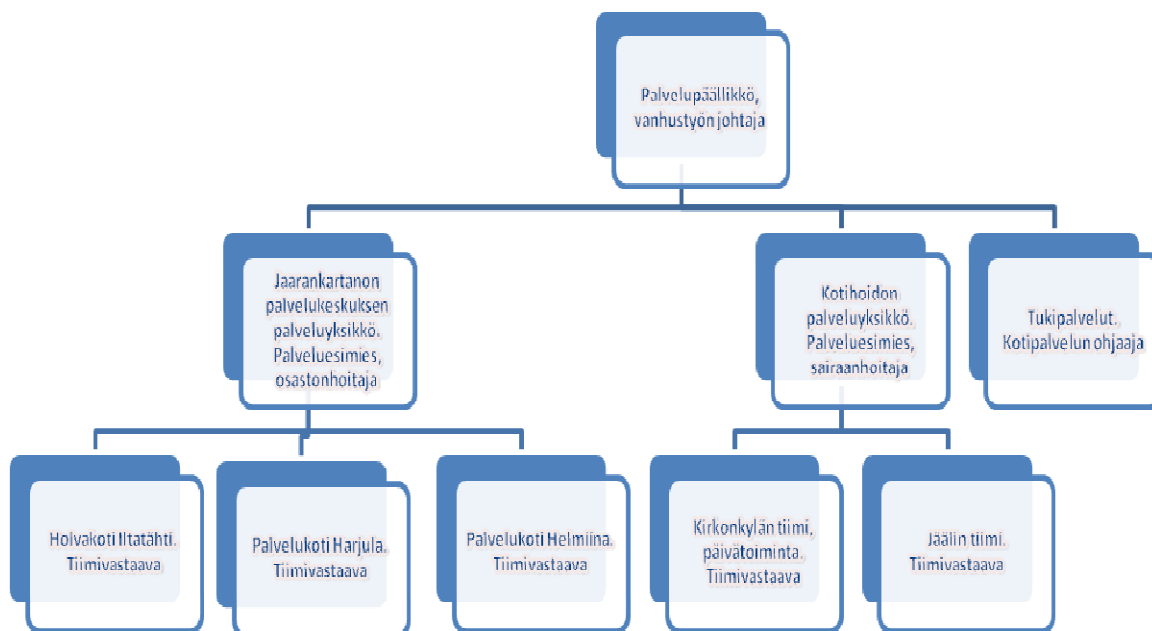
Tehostetun palveluasumisen paikkoja on palvelukeskus Jaarankartanossa yhteensä 29. Näistä paikoista dementia koti Harjulassa on seitsemän pysyvää paikkaa (2 500 hoitopäivää) ja kaksi intervallipaikkaa (600 hoitopäivää). Palvelukoti Helmiinassa on 15 pysyvää paikkaa (5 300 hoitopäivää) ja viisi intervalli paikkaa (1 600 hoitopäivää). Tehostettua palveluasumista ostetaan myös yksityisiltä palvelun tuottajilta. Jaarankartanossa tuotetaan myös hoivatasoista laitoshoidoa hoivakoti Iltatähdessä. Pitkäaikaispaikkoja on 21 (7 200 hoitopäivää) ja intervallipaikkoja 2 (700 hoitopäivää).

Toimitilat:

Jaarankartano on tilapalvelujen omistuksessa, kerrosneliöitä on yhteensä 2744. Päivätoiminta ja Jäälän kotihoidon toimisto sijaitsevat tällä hetkellä vuokratiloissa ja kirkonkylän kotihoitotoimisto kunnan omissa tiloissa keskustassa. Vuoden 2010 aikana kaikki kotihoidon tilat tulevat uuteen päivätoiminta/kuntoutuskeskukseen.

VANHUSPALVELUJEN HENKILÖSTÖ

Organisaatio



Koulutus

Henkilöstön ammatillista osaamista kehitetään säännöllisellä koulutuksella. Kaksi kertaa vuodessa on yhteiset kehittämisiltapäivät koko vanhushpalvelujen henkilöstölle. Niiden lisäksi Jaarankartanolla ja kotihoidolla on omat iltapäivänsä myös kaksi kertaa vuodessa. Näissä iltapäivissä käsitellään ajankohtaisia asioita työn kehittämisen kannalta. Joskus mukana on ulkopuolinen asiantuntija, yleensä iltapäivät on viety läpi omin voimin. Iltapäivien merkitys on suuri työn kehittämisessä.

Ulkopuolisiin koulutuksiin osallistutaan oman kiinnostuksen ja oman vastuualueen mukaan. Koulutustarpeita käydään läpi kehityskeskusteluissa.

Työnohjaus

Työnohjaus on tärkeä työhyvinvoinnin kannalta. Ryhmätyönohjausta on pyritty aina järjestämään, kun tarvetta on ollut. Tällä hetkellä on meneillään yksi työnohjausryhmä ja ensi vuodelle on suunnitteilla toinen.

Kehityskeskustelut

Kehityskeskustelut ovat käytössä koko vanhustalouksissa. Lähiesimies käy henkilökohtaisen kehityskeskustelun kerran vuodessa.

Työhyvinvointi

Johtamisjärjestelmä, yhteiset kehitysiltapäivät, työnohjaus ja kehityskeskustelut vaikuttavat henkilöstön työssä jaksamiseen ja työviihtyvyyteen. Jaarankartanossa on käytössä ergonomiset työaikajärjestelyt. Nämä järjestelyt, yhdessä työvuoroitoiden kanssa helpottavat jaksotyön tekemistä.

HENKILÖSTÖSUUNNITELMA

Vanhustalouksien henkilöstö 2007-2012

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Vanhustyön johtaja	1	1	1	1	1	1	
kotipalvelunohjaaja	1	1	1	1	1	1	
osastonhoitaja	1	1	1	1	1	1	
sairaanhoidaja	7	7	8*	9	9	10	kotihoitoon 1 sh, v. 2010 kotihoitoon 1 sh v. 2012
perushoitaja/hoitaja	39	39	40*	42	43	43	laitosapulaisen toimi hoitajan toimeksi Jaarankartanossa, v. 2010, hoitajan toimi kotihoitoon, v. 2011
fysioterapeutti	1	1	1	1	1	1	
osastoapulainen	1	1	1	1	1	1	
kotiavustaja	2	2	2	1	1	1	kotiavustajan toimen muutto hoitajan toimeksi v. 2010
laitosapulainen	3	3	3	2	2	2	
osastonsihtööri	1	-	-	-			
Yhteensä	57	56	58	59	60	61	
*)V. 2009: Sairaanhoidajan toimi palvelukeskukseen varahenkilöstöön. Vakinaistettu yötyöaika- hyvityksestä johtuva hoitajan toimi							

VANHUSPALVELUJEN KEHITTÄMISALUEET

Kotihoito

Vanhuspalvelujen laatusuositus painottaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä, ehkäisevän toiminnan ja kotona asumisen tukemisen ensisijaisuutta sekä kattavaa yksilökohtaista palvelutarpeen arviointia. Nämä syyt yhdessä kasvavan vanhusten määrän kanssa aiheuttaa kotihoitoon resurssien lisäämisen tarvetta. Vuonna 2010 esitetään yhden sairaanhoitajan toimen perustamisesta kotihoitoon. Kotihoidon kehittämisellä ja riittävällä resursoinnilla pyritään mahdollisimman varhaiseen sairaalasta kotiutumiseen, kotona selviytymisen tukemiseen ja ennalta ehkäisemään siirtymistä tehostettuun asumispalveluun ja sairaala- tai laitoshoitoon. Sairaanhoitajaresurssin lisääntymisen myötä tavoitteena on laskea ennaltaehkäisevien kotikäyntien ikäraja 79 vuoteen. Palvelutarpeen arvioinnin apuvälineenä käytetään tällä hetkellä Rava- mittaria. Vuonna 2010 on tarkoitus ottaa käyttöön Rai-mittari, joka on kokonaisvaltaisempi arviointi- ja seurantajärjestelmä. Se ottaa huomioon ikäihmisten toimintakyvyn eri ulottuvuudet – niin fyysisen, kognitiivisen, psyykkisen kuin sosiaalisenkin.

Teknologian hyödyntäminen parantaa myös kotihoidon resursseja. Tavoitteena on saada vuoden 2010 aikana käyttöön mobiilipuhelimet kotihoitoon. Tällöin käyntikirjaukset voidaan tehdä asiakaskäynnin yhteydessä.

Päivätoiminnan ja kuntoutuksen tilojen valmistuttua saadaan avopalvelut keskitettyä yhteen toimipisteeseen terveyskeskuksen viereen. Uudet tilat parantavat päivätoiminnan, kotihoidon, kuntoutuksen ja terveyskeskuksen yhteistyötä lisäten palveluiden tehokkuutta ja tuloksellisuutta. Päivätoiminnan ja kotihoidon keskinäinen henkilöstön yhteiskäyttö on helpompaa, kun toimitaan samoissa tiloissa. Tilat antavat myös mahdollisuuden kehittää päivätoimintaa entistä avoimempaan ja ennaltaehkäisevämpään suuntaan. Esimerkiksi tällä hetkellä avoimille ryhmille ei ole tilaa.

Palvelusetelin käyttöönotto tulee tulevaisuudessa lisäämään asiakkaan valinnan vapautta palveluiden hankkimiseen. Sillä ei kuitenkaan pystytä korvaamaan hyvin hoidettuja peruspalveluita.

Palvelukeskus Jaarankartano

Vuoden 2010 alussa aloitetaan hoivakodissa kokeilu entistä hoidollisemman hoidon toteuttamiseksi Jaarankartanossa. Sairaanhoitajan työpanosta lisätään sisäisellä siirrolla. Uudistusta silmällä pitäen koko hoivakodin henkilökunnalle järjestetään lääkehoidon koulutukset. Vuonna 2010 aikana vähennetään hoivakodista yksi

pitkäaikaispaikka luonnollisen poistuman kautta. Tällä tavoin vahvistetaan henkilöstömäärää ja saadaan yksi yhden hengen huone esim. eristyshuoneeksi tai saattohoituhuoneeksi. Näillä toimenpiteillä pyritään vähentämään vanhusten siirtoja sairaalaan. Ratkaisut tuovat taloudellista säästöä, mutta ovat ennen kaikkea laadullisesti hyvää vanhusten hoitoa. Ratkaisu on myös valtakunnallisten suositusten mukaista. Suosituksissa todetaan, että parasta vanhuksen kannalta olisi, jos vanha ihminen voisi asua samassa paikassa ja palvelut liikkuisivat tarpeen mukaan.

Niin palvelukotien kuin hoivakodinkin intervallihoidolla on erittäin suuri merkitys tuettaessa ikäihmisten koton asumista. Näiden paikkojen riittävä määrä ja tehokas käyttö siirtää vanhusten raskaampiin hoitoihin joutumista.

Lopuksi

Vanhuspalvelujen yhtenä tavoitteena on, että 75-vuotta täyttävistä vanhuksista 91-92% asuu kotona . Tavoitteeseen on tarkoitus päästä vuonna 2012. Tällä hetkellä kotona asuu 86,5%. Edellä kuvatut toimenpiteet tähtäävät tämän tavoitteen saavuttamiseen.