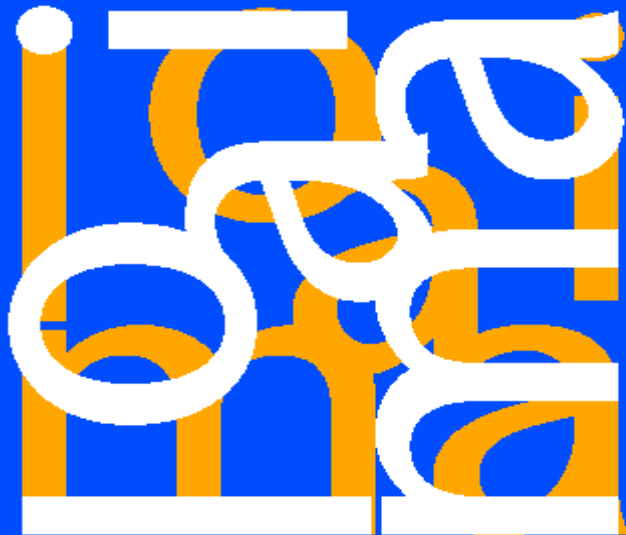


Laatija Sari Koistinen	pvm 24.8.2020
Hyväksyjä	pvm
Päivittäjä	pvm
Päivityksen hyväksyjä	pvm
Asiakirjan sijainti:	

Loimaan kaupungin
ikäihmisten sosiaali- ja
terveyspalveluiden
järjestämisstrategia
2021-2023



SISÄLLYSLUETTELO

1 TAUSTA	3
2 KEHITTÄMINEN	4
LIITTEET	6
Liite 1 Toimenpideluettelo.....	6
Liite 2 RAVA –poikkileikkaustutkimus ikäihmisten palveluyksiköissä keväällä 2020	9
Liite 3 IKÄIHMISTEN PALVELUKETJUN ANALYYSI 30.4.2020 TILANTEESSA	20
Liite 4 Paljon kotihoidon palveluita käyttävien analyysi	39
Liite 5 Yöpartiotoiminnan palvelut	40

1 TAUSTA

Loimaan kaupungin ikäihmisten palveluiden järjestämistä on ohjannut kaupunginvaltuuston 12.11.2012 hyväksymä strategia vuosille 2012-2015-2025.

Ikäihmisten palveluiden palveluverkkoselvityksessä on perusturvalautakunnassa seurattu tilannetta 3.9.2013.

Terveys- ja hoivapalvelut on tehnyt ikäihmisten koko palveluketjuun Rava-poikkileikkaustutkimuksen viikolla 10 vuodesta 2015 alkaen, viimeksi keväällä 2020. Tämä tutkimus on liitteenä 2.

Rava-poikkileikkaustutkimuksen kanssa samaan aikaan on tehty palveluketjun analyysit vuosina 2016, 2019 ja 2020. Vuoden 2020 analyysi on liitteenä 3.

Loimaalla ei ole vanhainkotihoitoa.

Loimaalla ei toteuteta pitkäaikaista laitoshoidon terveyskeskusosastoilla.

75 vuotta täyttäneistä on ollut seurantavuosina 2014 pysyvästi sijoitettuina tehostettuun palveluasumiseen 6,7 - 9,6 %. Keväällä 2020 luku oli 8,6 %.

Säännöllisen kotihoidon peittävyys on seurantavuosina 75 vuotta täyttäneillä vaihdellut välillä 16,3 – 24,0 %. Kevään 2020 luku oli 16,7 %.

Omaishoidon tuen peittävyys on vaihdellut välillä 3,3 – 3,9 % 75 vuotta täyttäneistä. Kevään 2020 luku oli 3,7 %.

Omaishoidon tuen ja kotihoidon yhteinen peittävyys 75 vuotta täyttäneillä on vaihdellut välillä 19,9 – 27,3 %. Kevään 2020 luku oli 20,4 %.

Valtakunnallinen suositus on, että 75 vuotta täyttäneistä 91 – 92 % asuisi kotona. Loimaalla luku on vaihdellut välillä 88 – 92 %. Kevään 2020 luku oli 91 %.

Loimaalla on viime vuosina kehitetty erityisesti kotona selviytymistä tukevia palveluita: kotihoitoa, kotikuntoutusta, päiväkuntoutusta, omaishoidon tukea ja siirtymävaiheita sairaalasta ja sairaalaan.

Pitkäaikaishoito vuodeosastoilla ja vanhankodeissa on kokonaan lopetettu. Tavallinen palveluasuminen on lopetettu myös. Omia tehostetun palveluasumisen yksiköitä on lopetettu ja on ryhdytty lisääntyvästi ostamaan tehostettua palveluasumista yksityisiltä palveluiden tuottajilta.

Tällä hetkellä kaupunki tuottaa tehostettua palveluasumista Kartanonpuistossa 51 paikan verran ja Ilolakodeissa 28 paikan verran. Samaan aikaan ostetaan yksityisiltä palveluntuottajilta 124 hoitopaikkaa (kevät 2020).

Ilolakotien osalta tilanne on sellainen, että yksityisen palveluntuottajan kanssa on sopimus kiinteistön ja toiminnan siirtämisestä yksityiselle palveluntuottajalle.

Kartanonpuiston 51 paikan suhteen on vuoden 2021 suunnitelmana muuttaa 11 hoitopaikkaa 65 vuotta täyttäneiden omaishoidontuen asiakkaiden intervallihoitopaikoiksi, joita syntyisi näin 9, jotka toimisivat maanantaista perjantaihin kiinteässä yhteistyössä Kartanonpuiston ja päiväkuntoutuksen kanssa (kts. talous- ja toimintasuunnitelma). Näin toimien saataisiin intervallihoidolle oma yksikkö ja omaishoidon tuen kustannukset nykyistä oikeammiksi.

Näiden Ilokatien ja Kartanonpuiston muutosten jälkeen olisi kaupungilla pysyvän tehostetun palveluasumisen paikkoja enää 40. Kaikki muut (noin 170) ostettaisiin yksityisiltä. Nämä olisivat lisäksi hyvin tehokkaasti keskittyneitä yhdelle palveluntuottajalle (noin 150 paikkaa). Kaikista paikoista tuottaisi yksityinen 81 % ja yksi palveluntuottaja 71 %.

2 KEHITTÄMINEN

Vasemmistoliiton valtuustoryhmä on tehnyt 10.12.2018 valtuustoaloitteen, jossa vaaditaan Loimaan kaupunkistrategian lisäksi laadittavaksi kaupungille ikääntymisstrategia. Sosiaali- ja terveystieteiden keskuksessa on päädytty laatimaan ensin Loimaan ikäihmisten sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisstrategia vuosille 2021-23 niin, että sitä muiden hallintokuntien toimintaan laajentaen saadaan aikaiseksi laajempi ikääntymisstrategia.

Ikäihmisten palveluiden järjestämisstrategiaa on kevästä 2020 alkaen valmisteltu työryhmässä, johon ovat kuuluneet Timo Hokkanen, Sari Koistinen, Anni Lintula, Elina Knuutila, Kirsi Theodorakis, Kaija Muhonen, Lea Talvitie, Marjo Salminen, Sirpa Tamminen ja Johanna Laine.

On kartoitettu ongelmallisia asioita, jollaisiksi on havaittu

- Ilokatien ja kotihoidon tilat
- Palveluvalikosta puuttuu tavallinen palveluasuminen
- Tehostettu palveluasuminen usein liian pitkäaikaista ja säilövää, samassa yksikössä liian erilaisia asiakkaita
- Omaishoidettavien intervallipaikat tuotetaan palveluasumisyksiköissä muiden asiakkaiden seassa ja kustannukset jäävät palvelun tuottavaan yksikköön
- Henkilöstömitoitukset palveluasumisyksiköissä pitää tarkistaa valtakunnallista normia vastaaviksi
- Onko kotihoidossa liian huonokuntoisia ja/tai kalliita asiakkaita?
- Onko oikeasti tarvetta kotihoidon yöpartiolle?
- Akuuteilla kuntoutusosastoilla ja kotihoidossa jonotetaan tehostettuun palveluasumiseen
- Onko omaishoidon tuen piirissä liian huonokuntoisia ja/tai kalliita asiakkaita?

Kotihoidossa tuntuisi olevan kovin huonokuntoisia asiakkaita. Kesän 2020 otannassa (liite 4) löytyi 15 asiakasta, jotka tarvitsisivat palveluasumistyyppistä hoitoa.

Lisäksi akuuteilla kuntoutusosastoilla jonotetaan palveluasumispaikkaa vaikeuttaen osastojen toimintaa.

Kesän 2020 tilanteessa palveluasumispaikkoja tarvittaisiin lisää 23 kappaletta.

Toisaalta Ilokatissa ja Kartanonpuistossa on kesällä 2020 mahdollisesti 8 asukasta, jotka eivät tarvitsisi yöhoitoa.

Tehostetun palveluasumisen tarve olisi näin kokonaisuudessaan noin 15 paikkaa tämänhetkistä enemmän. Tämä sopii ajatukseen, että Ilokatit korvattaisiin 45-paikkaisella palveluasumisyksiköllä. Myös Ilokatien tilaongelma poistuisi, mikäli tilat korvattaisiin uusilla.

Kartanonpuistoon on jo suunniteltu vuodelle 2021 omaishoidettavien intervallihoitoyksikkö. Tämä poistaa useita ongelmia tehostetun palveluasumisen järjestämisestä ja antaa nykyistä oikeamman kuvan omaishoidon tuen kustannuksista.

Tehostetun palveluasumisen tuottaminen olisi muutosten jälkeen kovin keskittynyttä yhdelle yksityiselle palveluntuottajalle, joka lisäksi ei nykyisessä sote-valmistelun tilanteessa ole halukas palvelua tuottamaan.

Muuttuneessa tilanteessa olisi järkevää kilpailuttaa uuden, Ilolakodit korvaavan kiinteistön rakentaja 45-paikkaiselle tehostetun palveluasumisen yksikölle. Toiminta voitaisiin toteuttaa itse tai kilpailuttaa se erikseen.

Omaishoidontuen asiakkaiden kokonaiskustannukset asiakkaiden kaikkien palveluiden osalta on analysoitu. Osa asiakkaista on varsin paljon erilaisia palveluita käyttäviä.

Työryhmässä on todettu, että sekä omaishoidon tuen että kotihoidon kriteerit tulee tarkistaa sellaisiksi, että palveluiden piirissä ei ole niin huonokuntoisia asiakkaita, ettei heidän hoitoaan/palveluitaan pystytä järjestämään riittävän turvallisesti.

Kotihoidon yöpartion asiakkuudet on analysoitu (liite 5). Yöpartiossa on nykyisin kaksi työntekijää yössä. On mietittävä, riittäisikö yksi työntekijä yötä kohden. Saattaisi olla mahdollista, että osa työntekijöistä aloittaisi vasta klo 22 ja osa työntekijöistä tulisi aamuvuoroon jo klo 6.30. Tammi-Mirjakodin yökäynnit on lopetettu Covid19-epidemian aikana. Niitä ei ilmeisesti tarvita. On syytä tutkia yöpartion resurssitarve ja mahdollisuudet järjestellä töitä uudelleen. Henkilöhälyttimet ovat käytössä.

Palveluvalikkoon tarvittaisiin tavallista palveluasumista. Voitaisiin järjestää ikäihmisille suunnattua asumista johonkin keskitettyyn paikkaan, missä olisi kotihoidon toimisto kiinteässä yhteydessä. Myös palveluita vapailta markkinoilta pitäisi olla lähellä (kampaaja, kosmetologi, kauppoja, kahviloita). Täällä voisi asua alkuun keveillä palveluilla omaehtoisestikin ja palvelutarpeen lisääntyessä niitä saisi kotihoidosta aina yöaikaisiin palveluihin saakka. Muualla ei sitten yöaikaista palvelua tarjottaisikaan.

Akuuttien kuntoutusosastojen kapasiteettia joudutaan vähentämään ainakin vuosiksi 2021-22, sillä yhteistoimintasopimusta Pöytyän ja Auran kuntien kanssa ei ole saatu aikaiseksi vuodeosastopalveluiden seutukunnalliseksi järjestämiseksi. Kun jonotushoitopäiviä osastoilla vähennetään, pitäisi kahden vuodeosaston riittää Loimaan ja Oripään tarpeisiin Loimaalla. Tämä kuitenkin edellyttää avosairaalan toiminnan käynnistämistä Loimaalla vuoden 2021 alussa.

LIITTEET			
Liite 1 Toimenpideluettelo			
Tavoite	Toimenpiteet	Aikataulu	Päätöksenteko
Varmistetaan turvallinen hoito hoidon eri portailla	Kotihoidon hoitoon pääsyn kriteerit päivitetään	Syksy 2020	Hyvinvointivaliokunta
	65 vuotta täyttäneiden omaishoidon tuen piiriin pääsyn kriteerit päivitetään	Syksy 2020	Hyvinvointivaliokunta
	Määritetään kaupungin tehostetun palveluasumisen yksikköjen henkilökuntamäärä uusien valtakunnallisten määräysten mukaiseksi, muutokset voimaan 1.10.2020, 1.1.2021, 1.1.2022 ja 1.4.2023	Syksystä 2020 alkaen kunkin vuoden talous- ja toimintasuunnitelmaan	Kaupunginvaltuusto
	Eriytetään 65 vuotta täyttäneiden omaishoidon tuen piirissä olevien intervallihoito omaan yksikköönä Kartanonpuiston Kuuselaan	2021 talous- ja toimintasuunnitelma	Kaupunginvaltuusto
	Korvataan Ilolakotien toimintaan soveltumaton kiinteistö uudella, 45-paikkaisella tehostetun palveluasumisen yksiköllä	Kilpailutus 2021. Toteutus 2022.	Kaupunginhallitus.
Selkiytetään kustannusrakennetta: kustannukset oikeaan paikkaan	Eriytetään 65 vuotta täyttäneiden omaishoidon tuen piirissä olevien intervallihoito	2021 talous- ja toimintasuunnitelma	Kaupunginvaltuusto.

	omaan yksikköönsä Kartanonpuiston Kuuselaan		
Kevennetään kustannuksia	Lopetetaan yhden akuutin kuntoutusosaston toiminta ainakin vuosiksi 2021-22.	Vuosien 2021-24 talous- ja toimintasuunnitelma	Kaupunginvaltuusto.
	Optimoidaan kotihoidon yöaikainen toiminta.	Vuosien 2022-25 talous- ja toimintasuunnitelma	Kaupunginvaltuusto.
Mitoitetaan tehostettu palveluasuminen tarvetta vastaavaksi	Korvataan Ilolaketien toimintaan soveltumaton kiinteistö uudella, 45-paikkaisella tehostetun palveluasumisen yksiköllä	Kilpailutus 2021. Toteutus 2022.	Kaupunginhallitus.
Korjataan tehostetun palveluasumisen markkinatilannetta	Korvataan Ilolaketien toimintaan soveltumaton kiinteistö uudella, 45-paikkaisella tehostetun palveluasumisen yksiköllä. Palvelutuotanto kaupungin omana toimintana tai kilpailutetaan toiminta.	Kilpailutus 2021. Toteutus 2022. Toiminta vuoden 2023 talous- ja toimintasuunnitelmaan omana toimintana tai ostopalveluna kilpailutuksen perusteella.	Kaupunginhallitus. Kaupunginvaltuusto.
Lisätään palveluvalikoimaa	Käynnistetään avosairaalan toiminta	2021 talous- ja toimintasuunnitelma.	Kaupunginvaltuusto.
	Järjestetään ikäihmisten asumista keskitetysti paikkaan, missä on kotihoidon toimisto ja muita, markkinaehtoisia palveluita. Sote- palveluita voidaan	Kumppanin etsintä 2021. Toteutus 2022. Toiminta vuoden 2023 talous- ja toimintasuunnitelmaan.	Kaupunginhallitus. Kaupunginvaltuusto.

	<p>tässä tarjota tukipalveluista alkaen, kotihoidon kautta palveluasumiseen verrattavaan tukemiseen, kun kotihoitoa voidaan tarjota myös öiseen aikaan. Kotihoito saa samalla uudet, tarkoitukseen soveltuvat tilat.</p>		
--	--	--	--

Liite 2



Laatija Jyl Sari Koistinen, vanhustyön ohjaaja Kaija Muhonen	pvm 24.4.2020
Hyväksyjä Teho-johtoryhmä	pvm 6.5.2020
Päivittäjä	pvm
Päivityksen hyväksyjä	pvm
Asiakirjan sijainti: SOTE-levyalueet (L:) - Terveystoimi - Ikäihmisten palveluketju - Rava-poikkileikkaustutkimukset -TUTKIMUKSET	

RAVA –poikkileikkaustutkimus ikäihmisten palveluyksiköissä keväällä 2020

SISÄLLYS

1. Rava -mittarin esittely	3
2. Poikkileikkaustutkimuksen toteuttaminen Loimaalla keväällä 2020	5
3. Loimaan poikkileikkaustutkimuksen tulokset keväällä 2020	5

Liitteet	8
----------	---

Palvelutarpeen syyt ikäihmisten palveluyksiköissä 2020, 1

Palvelutarpeen syyt ikäihmisten palveluyksiköissä 2020, 2

Rava -keskiarvot ikäihmisten palveluyksiköissä vuosina 2016-2020

Hoitaisuuden keskiarvot ikäihmisten palveluyksiköissä vuosina 2016-2020

Rava -keskiarvot ja hoitaisuuden keskiarvot ikäihmisten palveluyksiköissä 2020

1. RAVA

Rava -mittari on ikäihmisten (65 vuotta täyttäneet) toimintakyvyn ja avuntarpeen mittari. Se on kehitetty kuntien palvelurakennetarkastelua varten.

Rava -mittari mittaa niin sanottuja perus- ja välinetoimintoja, ei niin sanottuja vaativia päivittäisiä toimintoja

Rava-arvioinnin yleiset periaatteet:

- Arvioidaan asiakkaan päivittäinen toimintakyky ja avuntarve 12 toiminnon avulla. Kaikki kohdat tulee arvioida (valitaan joka kohdassa vain yksi vaihtoehto). Arvioidaan näkö, kuulo, puhe, liikkuminen, rakon toiminta, suolen toiminta, syöminen, lääkitys, pukeutuminen, peseytyminen, muisti, psyyke/käytös.
- Oma hoitaja tai asiakkaan parhaiten tunteva henkilö arvioi toimintakyvyn.
- Toimintakyvyn vaihdelta päivittäin, valitaan huonompaa tilaa kuvaava vaihtoehto.
- Ohjaus ja neuvonta on myös avuntarvetta.
- Psyykeä kuvaamaan valitaan voimakkain tai asiakkaan tilaa parhaiten kuvaava vaihtoehto.
- Arvio tulisi tehdä siinä ympäristössä, jossa arvioitava tulee elämään, tulokseen vaikuttaa aina asiakkaan sen hetkinen arviointiympäristö.

Arvioinnin tuloksena saadaan kullekin asiakkaalle RAVA -indeksi (arvo välillä 1,29 - 4,03) ja RAVA luokka (1-6), joita voidaan käyttää viitteellisinä lukuina arvioidessa ikäihmisen toimintakykyä ja siihen liittyvää avuntarvetta.

Rava mittaa huonosti tai ei ollenkaan sosiaalista toimintakykyä (esim. kehitysvammaiset ja mielenterveyspotilaat). Muistihäiriöisten toimintakykyä mitattaessa RAVA -mittarin yhteyteen pitäisi aina liittää MMSE-testi, GDS 15-testi.

RAVA -mittarin käyttö on kielletty alle 65-vuotiaille asiakkaille

Arvioitu avun tarve RAVA -luokittain:

RAVA luokka	RAVA indeksi	Avun tarve
Rava luokka 1	1,29 - 1,49	Satunnainen
Rava luokka 2	1,50 - 1,99	Tuettu hoito
Rava luokka 3	2,00 - 2,49	Valvottu hoito
Rava luokka 4	2,50 - 2,99	Valvottu hoito
Rava luokka 5	3,00 - 3,49	Tehostettu hoito
Rava luokka 6	3,50 - 4,03	Täysin autettava

Hoitoisuuden arviointi Rava -mittarin yhteydessä:

- Kuvaa hoitajan subjektiivista kokemusta asiakkaan hoidon raskaudesta, ei ole olemassa kriteerejä
- Merkitään arvio siitä, kuinka raskaaksi arvioija kokee asiakkaan / potilaan hoitoisuuden toimintakyvystä riippumatta
- Arvioidaan asteikolla 0 - 10 (0 = helppo, 10 = erittäin raskas)
- Ei vaikuta RAVA -indeksiin

Hoitoisuuden tuloksista voi päätellä esimerkiksi:

- henkilöstömitoitusta, ammatillista osaamista ja sen hyödyntämistä, työyksikön ilmapiiriä tai esimiestyötä, toimintaympäristön toimivuutta (tilat, välineet, toimivuus), työtyytyväisyyttä, työmotivaatiota, työntekijän omaa työkykyä

Loimaan sosiaali- ja terveystalokeskuksen ikäihmisten palveluissa ohjataan asiakkaita toimintakykyluokituksen perusteella palveluiden piiriin seuraavan portaikon mukaisesti:

Rava -indeksi	Hoidon järjestämisen tapa
---------------	---------------------------

1,29 - 1,49	Itsenäisesti tai omaisten tuella kotona
1,50 - 2,49	Kotihoito
2,50 - 2,99	Kotihoito tai tehostettu palveluasuminen
3,00 - 4,03	Kotihoito, tehostettu palveluasuminen tai laitoshoido
3,50 - 4,03	Laitoshoido, tehostettu palveluasuminen tai kotihoito

2. POIKKILEIKKAUSTUTKIMUKSEN TOTEUTTAMINEN LOIMAALLA KEVÄÄLLÄ 2020

Poikkileikkaustutkimus keväällä 2020 toteutettiin 4.3.2020 tilanteen mukaan.

Tutkimus tehtiin kaupungin omiin ikäihmisten palveluyksikköihin.

Mukaan ei otettu omaishoidon tuen piirissä olevia henkilöitä.

Kotihoidosta mukaan otettiin vain säännöllistä kotihoitoa saavat henkilöt – pelkkää tukipalvelua tai tilapäistä kotihoitoa saavia ei arvioitu.

Tutkimus kohdistettiin kaupungin kotihoitoon, jossa on kaksi aluetta: eteläinen ja pohjoinen. Tutkittuja kaupungin palveluasumisyksikköjä olivat Ilolakodit ja Kartanonpuisto.

Tutkimuksen toteuttaminen kaupungin yksiköissä onnistui hyvin. Suoritetuista arvioinneista ei jouduttu hylkäämään ainoatakaan.

Rava-tiedot saatiin myös seuraavista tehostetun palveluasumisen yksiköistä, joista kaupunki ostaa palveluita: Attendo Oy:n Mariian Kartano ja Mariian Puisto, Tuulensuun Palvelu Oy:n Ryhmäkoti Ida sekä Esperin hoitokodit Riihelä ja Niittykukka.

Rava –tutkimuksen yhteydessä arvioitiin myös, johtuuko palvelun tarve ensisijaisesti fyysisistä syistä (F), muistamattomuudesta (M) vai muistamattomuudesta ja sekavuudesta (MS).

3. LOIMAAN POIKKILEIKKAUSTUTKIMUKSEN TULOKSET KEVÄÄLLÄ 2020

Kaupungin eri toimintayksiköistä saatiin tutkimukseen hyväksyttävää arvioita seuraavasti:

Kotihoito	372
Eteläinen kotihoito	172
Pohjoinen kotihoito	200
Kartanonpuisto	50
Ilolakodit	27
Yhteensä	449

Rava–keskiarvot ja hoitoisuuden keskiarvot tutkituissa kaupungin toimintayksiköissä:

	Rava-keskiarvo	Hoitoisuus keskiarvo
--	----------------	----------------------

Kotihoito	2,02	4,43
Eteläinen kotihoito	2,01	5,17
Pohjoinen kotihoito	2,03	3,79
Kartanonpuisto	3,71	8,72
Ilolakodit	3,53	8,04

Rava –arvon ja hoitoisuuden vaihteluvälit tutkituissa kaupungin toimintayksiköissä keväällä 2020:

	Rava-vaihtelu	Hoitoisuus vaihtelu
Kotihoito	1,29-4,03	0-10
Eteläinen kotihoito	1,29-3,92	1-10
Pohjoinen kotihoito	1,29-4,03	0-10
Kartanonpuisto	2,19-4,03	4-10
Ilolakodit	2,52-4,03	5-10

Rava -keskiarvot ja hoitoisuuden keskiarvot tutkituissa yksityisissä palveluasumisyksiköissä:

Yksikkö	Rava ka	Hoitoisuus ka	Arvioituja hoidettavia
Idakoti	3,40	ei arvioissa mukana	11
Mariian Kartano	3,39	7,08	56
Mariian Puisto	3,5	7,74	35
Esperi Riihelä	3,05	ei arvioissa mukana	3
Esperi Niittykukka	3,38	6,25	4

Rava –arvon ja hoitoisuuden vaihteluvälit tutkituissa yksityisissä tehostetun palveluasumisen yksiköissä:

Yksikkö	Rava vaihtelu	Hoitoisuus vaihtelu
Idakoti	1,97-4,03	ei arvioissa mukana
Mariian Kartano	2,09-4,03	4-10
Mariian Puisto	1,83-4,03	5-10
Esperi Riihelä	2,76-3,22	ei arvioissa mukana
Esperi Niittykukka	2,93-3,79	5-8

Poikkileikkaustutkimuksessa saatiin varsin hyvä kuva kaupungin ikäihmisten palveluyksiköiden asiakaskunnan toimintakyvystä ja henkilökunnan kokemasta asiakaskunnan kuormittavuudesta.

Poikkileikkaustutkimus on tarkoitus toistaa edelleen vuosittain noin viikolla 10.

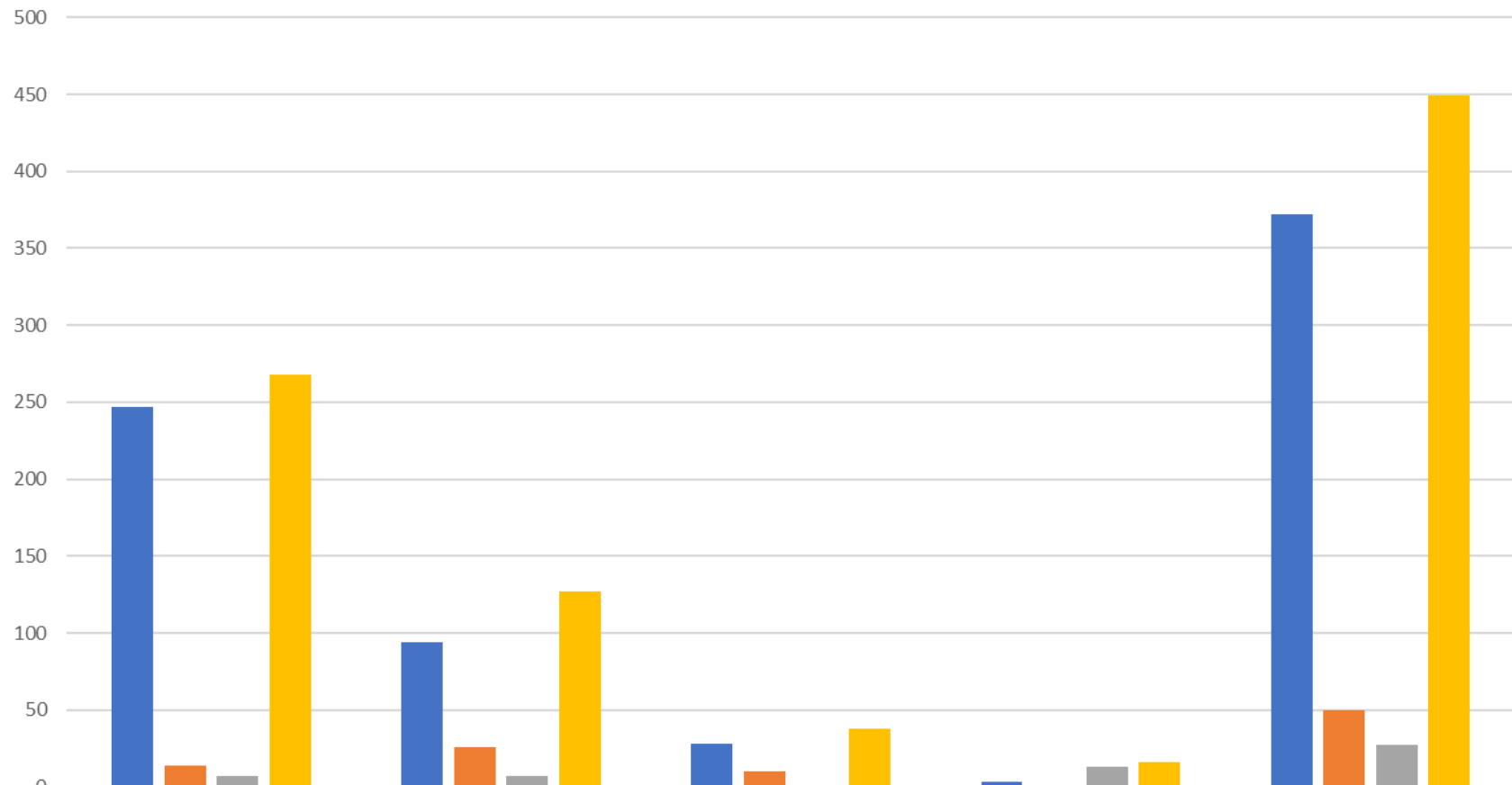
Palvelutarpeen syitä arvioitiin kaupungin yksiköissä seuraavasti:

	M	MS	F	Ei merkitty	Yhteensä
Kotihoito	94	28	247	3	372
Kartanonpuisto	26	10	14	0	50
Ilolakodit	7	13	7	0	27
Yhteensä	127	51	268	3	449

Palvelutarpeen syyt yksityisissä palveluasumisyksiköissä;

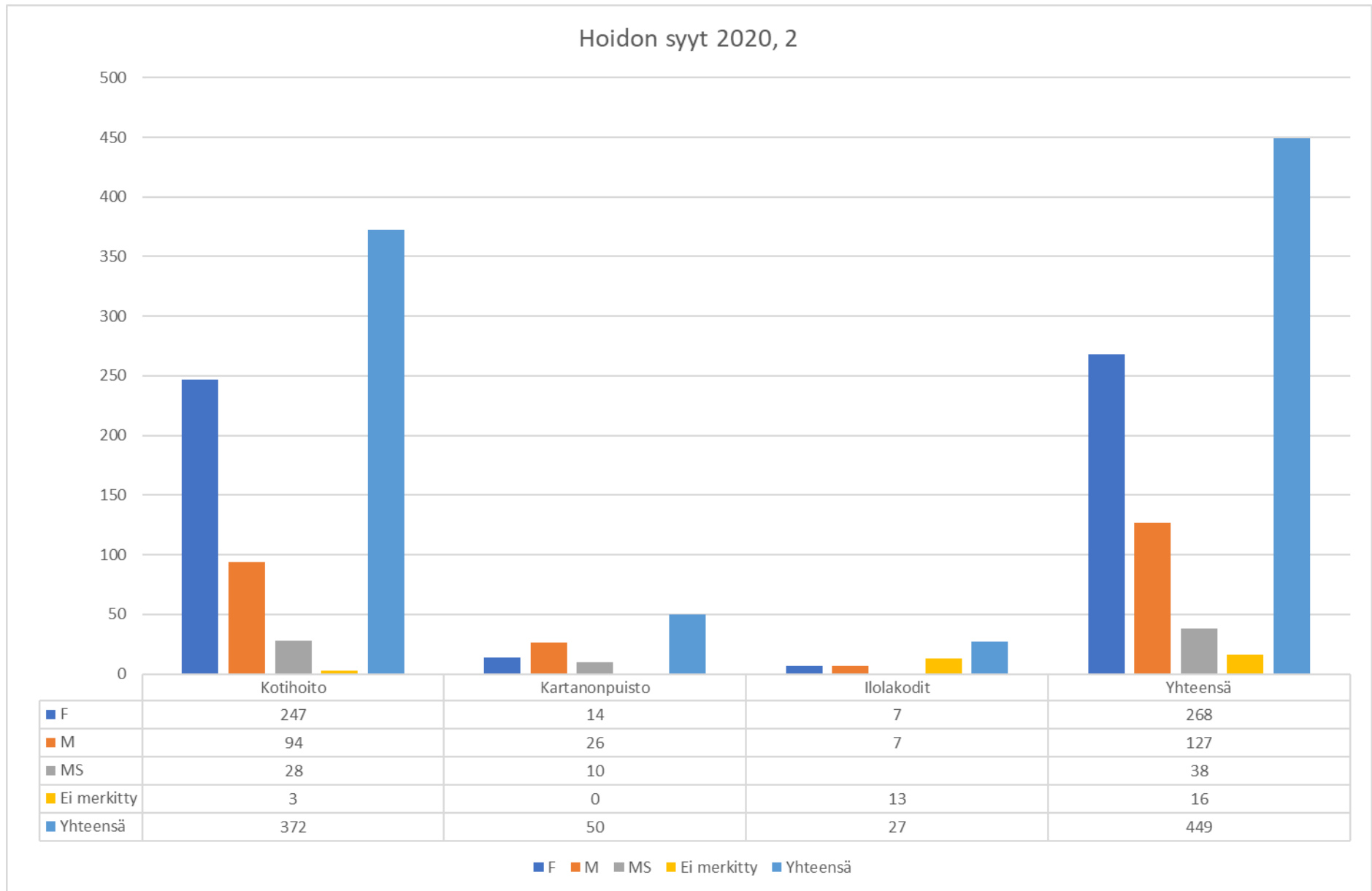
	M	MS	F	Yhteensä
Idakoti	10	-	1	11
Mariian Kartano	33	1	22	56
Mariian Puisto	31	-	4	35
Esperi Riihelä	2		1	3
Esperi Niittykukka	3	1	-	4

Hoidon syyt 2020, 1

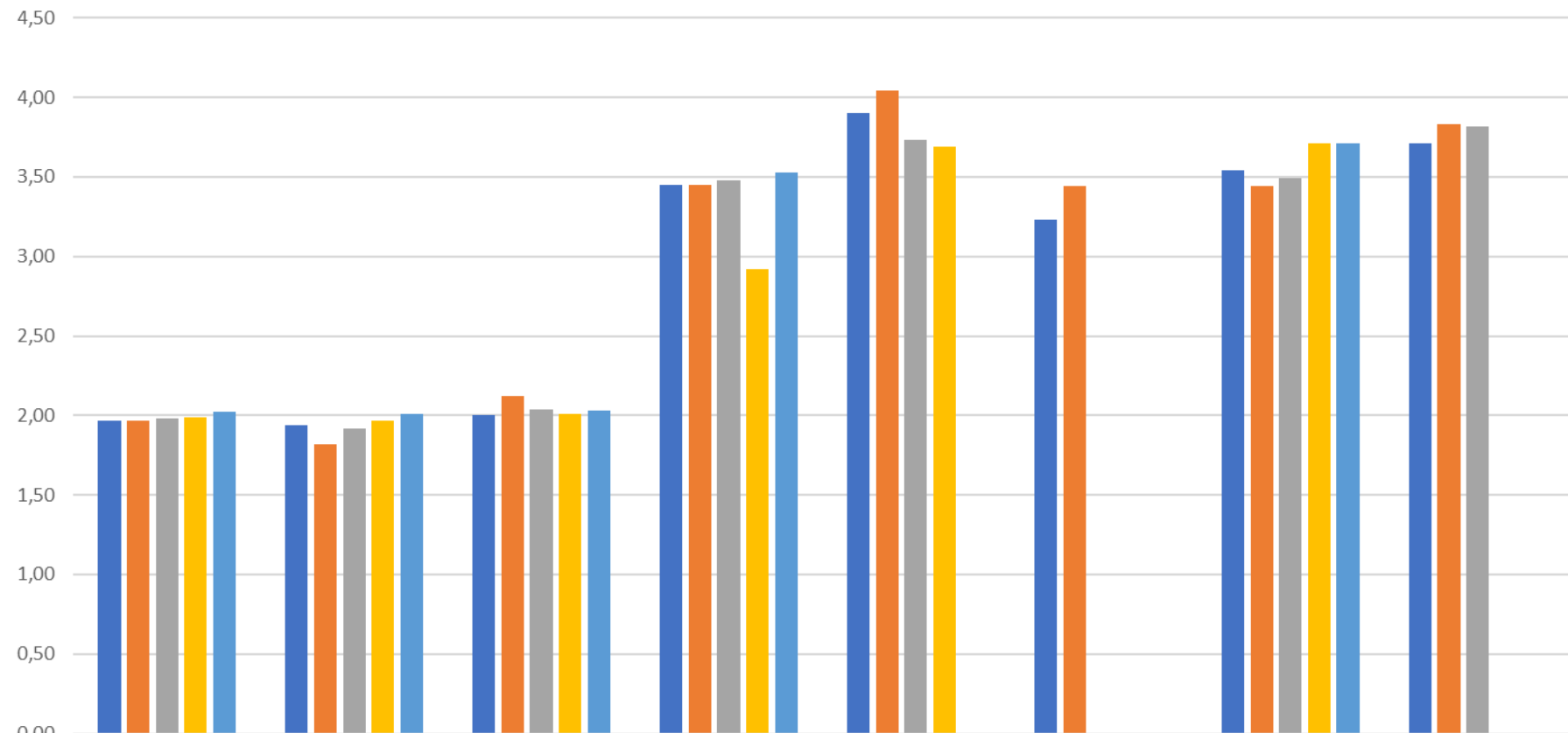


	F	M	MS	Ei merkitty	Yhteensä
■ Kotihoito	247	94	28	3	372
■ Kartanonpuisto	14	26	10	0	50
■ Ilolakodit	7	7		13	27
■ Yhteensä	268	127	38	16	449

■ Kotihoito ■ Kartanonpuisto ■ Ilolakodit ■ Yhteensä

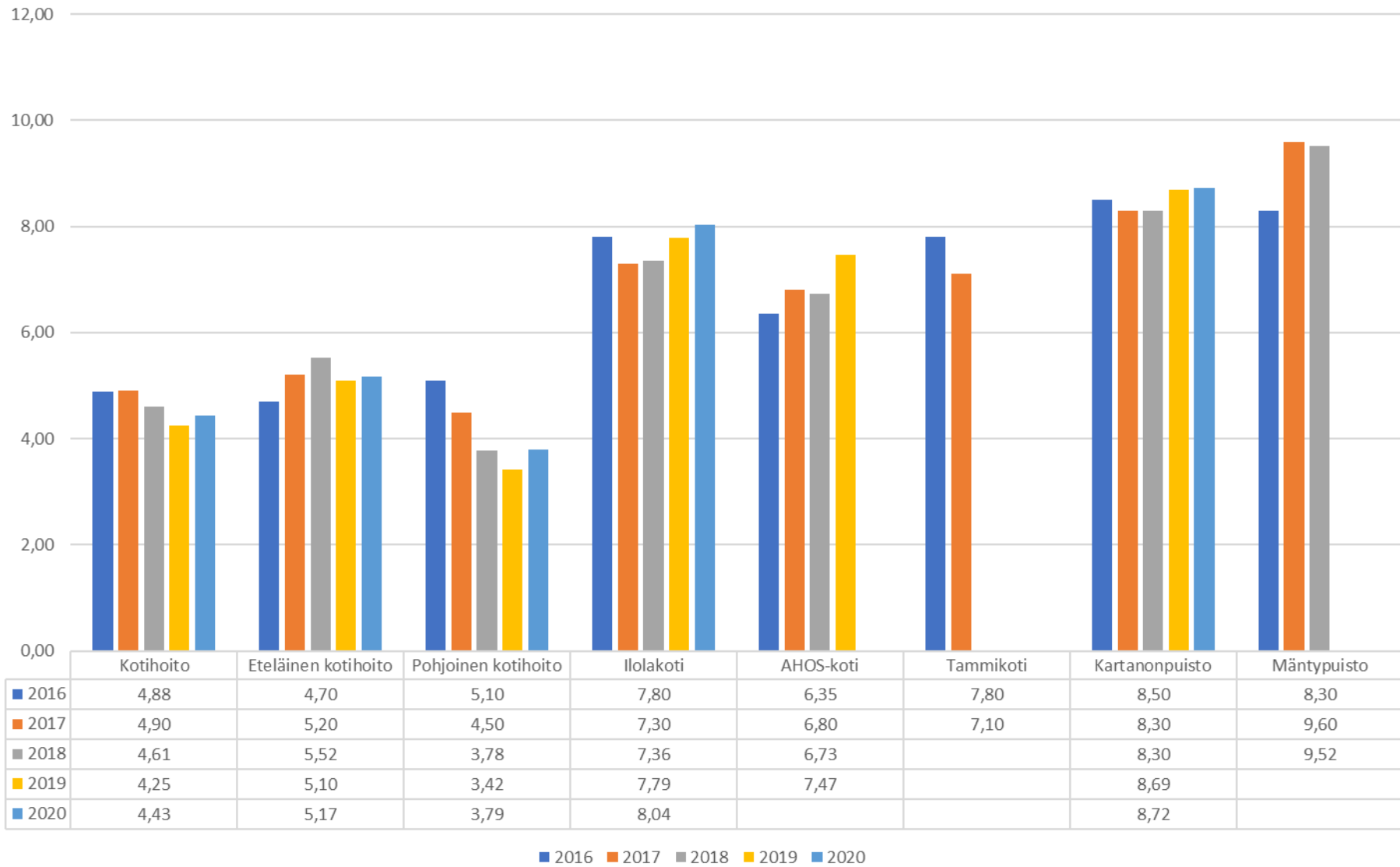


Rava-keskiarvot 2016-2020

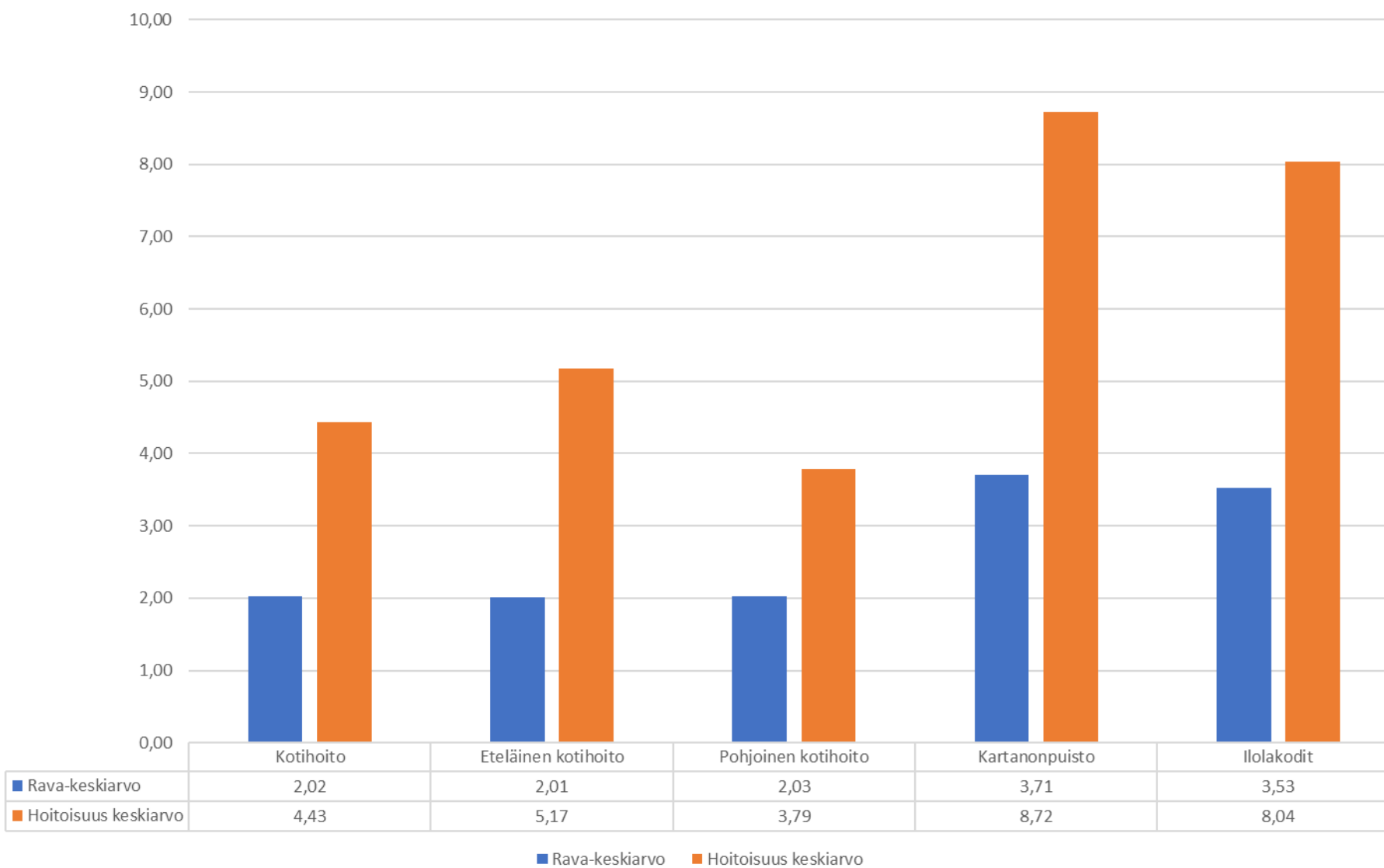


■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020

Hoitoisuuden keskiarvot 2016-2020



Ravan ja hoitoisuuden keskiarvot yksiköittäin 2020



Liite 3



Laatija Jyl Sari Koistinen	pvm
Hyväksyjä Teho-johtoryhmä	pvm 06.05.2020
Päivittäjä	pvm
Päivityksen hyväksyjä	pvm
Asiakirjan sijainti: L:\Terveystoimi\Ikäihmisten palveluketju\Ketjuanalyysi huhtikuu 2020	

IKÄIHMISTEN PALVELUKETJUN ANALYYSI 30.4.2020 TILANTEESSA

Ikäihmisten palveluiden strategiassa 2012-2015-2025 on pidetty palveluketjun kehittämistä ohjaavana valtakunnallista suositusta:

Ikäihmisten palvelujen laatusuositus STM 2008:3

Valtakunnallisena tavoitteena vuoteen 2012 mennessä on, että 75 vuotta täyttäneistä henkilöistä

91-92 %	asuu kotona itsenäisesti tai kattavan palvelutarpeen perusteella myönnettyjen tarkoituksenmukaisten sosiaali- ja terveystalvelujen turvin
13-14 %	saa säännöllistä kotihoitoa
5-6 %	saa omaishoidon tukea
5-6 %	on tehostetun palveluasumisen piirissä
3 %	on hoidossa vanhainkodeissa tai pitkäaikaisessa hoidossa terveystalvelukeskuksen vuodeosastoilla

Hoitoa ja huolenpitoa ympäri vuorokauden. Ikähoiva - työryhmän muistio STM 2010:28

Terveystalvelukeskusten vuodeosastoilla ei pitkäaikaishoitoa, ellei se ole lääketieteellisesti perusteltua

Terveystalvelukeskusten vuodeosastoilla akuuttihoito ja kuntoutus

Vanhainkotien ja terveystalvelukeskusosastojen pitkäaikaishoidon sijaan uusi palvelukonsepti

Live longer - die faster

Laatujärjestelmä

Pitkäaikaishoidon laitospaikoista luovutaan

Tehostetun palveluasumisen kattavuutta lisätään

Tehostettu palveluasuminen (ml. Ryhmäkodit) ja vanhainkotiasuminen vuoteen 2015 mennessä integroituna kokonaisuutena, jonka kattavuustavoite

on 9 % 75 vuotta täyttäneistä - tässä on huomioitu muistisairaiden hoidon ja huolenpidon tarve

Omaishoidon lisäys laatusuosituksen mukaisesti

Säännöllisen kotihoidon lisäys laatusuosituksen mukaisesti

Tavoitteellinen lyhytaikaishoito ja päivätoiminta koti- ja omaishoidon tueksi

Ilta- ja yöpartio omais- ja kotihoidon tueksi

Kuntoutus kaikkialla huomioon ja tavaksi toimia
 Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
 Neuvontapalveluiden kehittäminen
 Palveluohjaus
 Terveyttä edistävät kotikäynnit
 Ei siirtoja/muuttoja, hoidetaan "kodissa" loppuun saakka, myös saattohoitovalmius
 Loimaan ikäihmisten palveluketjun analyysi tilanteessa 30.4.2020:

65 VUOTTA TÄYTTÄNEIDEN OMAISHOITO

Omaishoito	65-74 -vuotiaat	75-84 -vuotiaat	85 vuotta täyttäneet	Yhteensä
Hoidettavat	31	35	42	108
Hoitajat	36	27	21	84

Lisäksi alle 65 vuotiaita hoitajia on 24 hlö.

OMAISHOIDON ASIAKKAAT JOILLA ON SÄÄNNÖLLISET KOTIHOIDON PALVELUT

Yhteiset asiakkaat	65-74 - vuotiaat	75-84- vuotiaat	85 vuotta täyttäneet	Yhteensä
Omaishoito/kotihoito	1	11	13	25

KOTIHOITO

Kotihoito	65-74 -vuotiaat	75-84 -vuotiaat	85 vuotta täyttäneet	Yhteensä
Säännöllinen kotihoito	63	120	229	412
Pelkkä tukipalvelu	17	33	50	100
Yhteensä	80	153	279	512

YMPÄRIVUOROKAUTINEN HOITO = TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN JA LAITOSHOITO (VANHAINKOTIHOITO JA PITKÄAIKAISHOITO TERVEYSKESKUSOSASTOLLA)

	65-74 -vuotiaat	75-84 -vuotiaat	85 vuotta täyttäneet	Yhteensä	Lisäksi intervallipaikkoja
Oma palveluasuminen:					
Kartanonpuisto	2	14	35	51	0
Ilolakoti	0	7	18	25 (norm paikkamäärä 28)	(täytössä 1 paikka, poikkeustilanteen vuoksi 2 hh ei ole voitu ottaa uusia asukkaita yksikön ulkopuolelta)
Ostettu palveluasuminen:					
Mariian Kartano	1	22	36	59	0
Mariianpuisto	8	9	19	36	0
Ryhmäkoti Ida	1	2	7	10	0
Niittykukka	0	2	2	4	0
Riihelä	0	2	1	3	0
Esperi Kuninkaanlaakso			1	1	
Yhteensä tehostettu palveluasuminen ikäihmisen	12	58	119	189	0
Erityisryhmien paikkatarve tehostetussa palveluasumisessa:					
Pellava				0	
Wanha Pehtoori	2	2		4	
Kaarnakoti	3			3	
Sateenkaari	1			1	
Rehabia	1			1	

Esperi Hoitokoti, Salo	1			1	
Attendo Jussila		1		1	
Tyrvään Kartano					
Yhteensä	8	3	0	11	
Kaikki yhteensä:	20	61	119	200	

Jonottaminen tehostettuun palveluasumiseen 30.4.2020:

Jonossa osastoilla:	65-74 -vuotiaat	75-84 -vuotiaat	85 vuotta täyttäneet	Yhteensä	Jonotusajat	Nykytilanne
Akuutti 1	1		2	3	1 vrk, 29 vrk, 33 vrk	
Akuutti 2			4	4	10 vrk, 16 vrk, 30 vrk, 60 vrk	60 vrk jonottanut on siirtymässä tehta paikalle
Akuutti 3				0		
Kotona jonottavat:				3	105 vrk, 30 vrk, 11 vrk	
Muualle jonottavia				0		
Muualta jonottavia (itsemaksavana tehpassa)				2	3 kk	
Yhteensä jonossa				12		

Käytössä oli 30.4.2020 200 tehostetun palveluasumisen paikkaa, joista 0 intervallikäytössä.

Akuuttiosastoilla tehostettuun palveluasumiseen jonottajien käytössä 7 hoitopaikkaa.

Muualle tehostettuun palveluasumiseen jonottavia 5 henkilöä.

Liitteissä on esitetty

1. Ikääntyvien lukumäärät ikäryhmittäin 18.4.2016, 30.4.2019 ja 30.4.2020 todellisen tilanteen mukaan ja tulevina vuosina väestöennusteen mukaisesti.
2. Palvelutarve-ennusteet 2015-2040 (ja todellinen luku 18.4.2016, 30.4.2019 ja 30.4.2020) ajatuksella, että
 - omaishoidon peittävydessä tähdätään 5-6 % kattavuuteen 75 vuotta täyttäneiden määrästä
 - kotihoidossa tähdätään 13-14 % peittävyteen 75 vuotta täyttäneiden määrästä
 - pitkäaikainen hoitoa terveyskeskusvuodeosastoilla ei ole
 - palveluasumisen ja vanhainkotihoitoon yhteenlaskettu peittävyys ei ylitä 9 % 75 vuotta täyttäneiden määrästä ja nämä palvelumuodot muodostavat toiminnallisen kokonaisuuden
 - 91-92 % 75 vuotta täyttäneistä asuu kotona
 - vaikeaa tai keskivaikeaa dementiaa esiintyy 5 % 65-74 –vuotiaista + 10 % 75-84 –vuotiaista + 30 % 85 vuotta täyttäneistä
3. Säännöllisen kotihoidon peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 2014 alkaen verrattuna suositusrajoihin.
4. Omaishoidon peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 2014 alkaen verrattuna suositusrajoihin.
5. Omais- ja kotihoidon yhteenlaskettu peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 2014 alkaen verrattuna näiden hoitomuotojen yhteenlaskettuihin suositusrajoihin (5+13=18 % ja 6+14=20 %)
6. Vanhainkotihoitoon + palveluasumisen peittävyys 75 vuotta täyttäneillä verrattuna suositusrajoihin 2014 alkaen
7. Pitkäaikaisvuodeosastohoidon kattavuus 75 vuotta täyttäneillä verrattuna suositusrajoihin 2008 alkaen
8. Kotona asuvien ikäihmisten osuudet verrattuina suosituksen mukaisiin rajoihin

Pitkäaikaishoito terveyskeskusvuodeosastoilla on lopetettu. Vanhainkotihoito on lopetettu.

Tehostetun palveluasumisen peittävyys 75 vuotta täyttäneiden määrästä pyritään pitämään alle 9 prosentissa.

Kotihoidon kattavuus on edelleen varsin korkea. Toisaalta omaishoidon tuen piirissä on suosituksia vähemmän henkilöitä. Koska nämä palvelumuodot ovat osin päällekkäisiä ja toisaalta toistensa vaihtoehtoja, on laskettu myös näiden kahden palvelumuodon yhteenlaskettu peittävyys ikäihmisten joukossa. Yhteenlaskettu säännöllisen kotihoidon ja omaishoidon tuen piirissä olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä pyritään saamaan pysyvästi välille 18-20 % 75 vuotta täyttäneiden määrästä.

Valmisteltaessa Sipilän hallituksen ohjelman mukaista sote-uudistusta laadittiin vuonna 2018 seutukunnallinen suunnitelma akuutin vuodeosastohoidon järjestämiseksi Loimaan seutukunnassa.

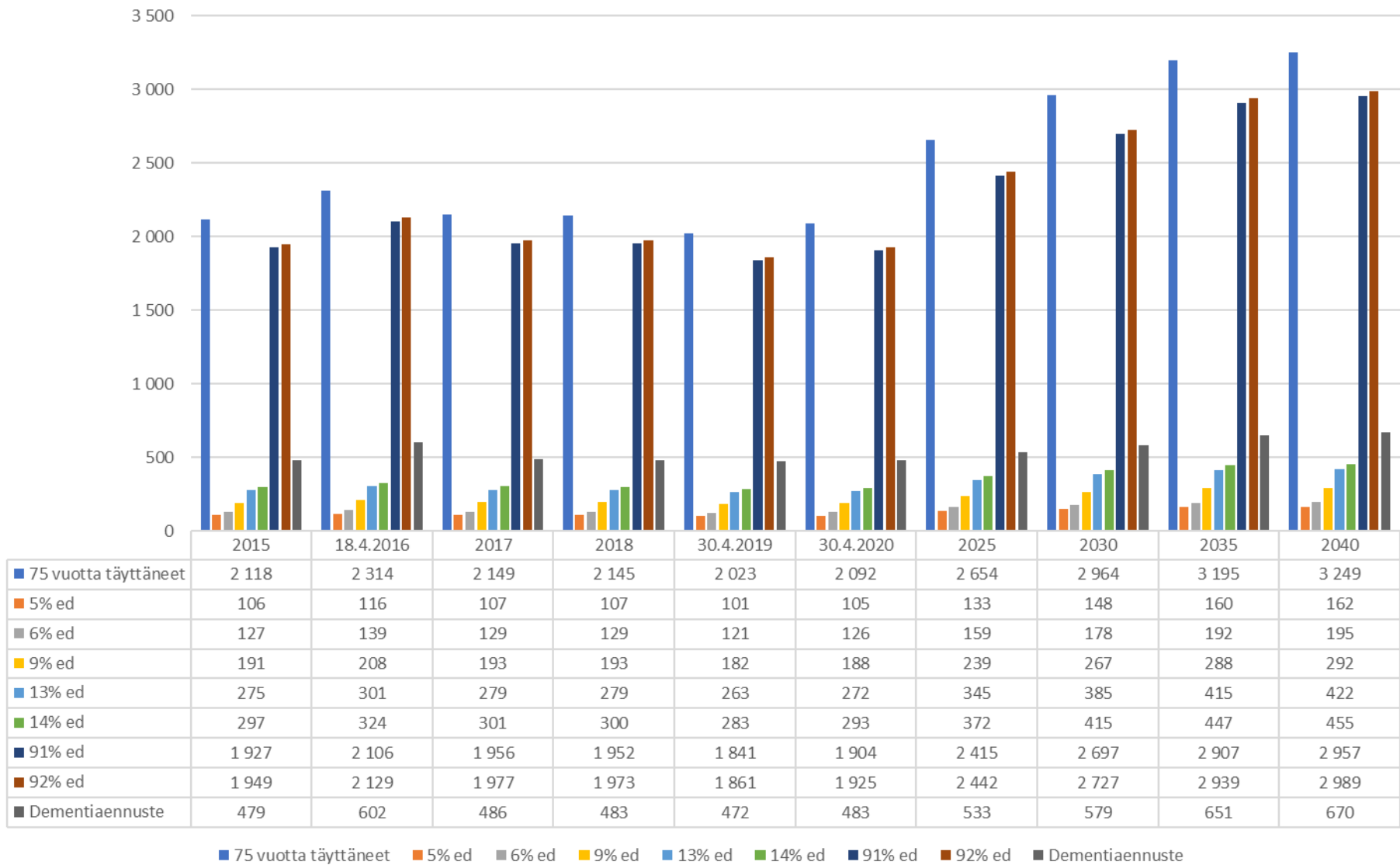
Yhdessä Tyks Loimaan sairaalan ja Pöytyän kansanterveystyön ky:n kanssa laadittu suunnitelma vuodeosastohoidon toteuttamiseksi seutukunnallisesti.

Tässä on lähdetty siitä, että akuutteja vuodepaikkoja seutukunnassa tarvittaisiin 2,3-2,0 % 75 vuotta täyttäneiden määrästä niin, että tarvekerroin alenee vuoteen 2030 mennessä 2,3:sta 2,0:een

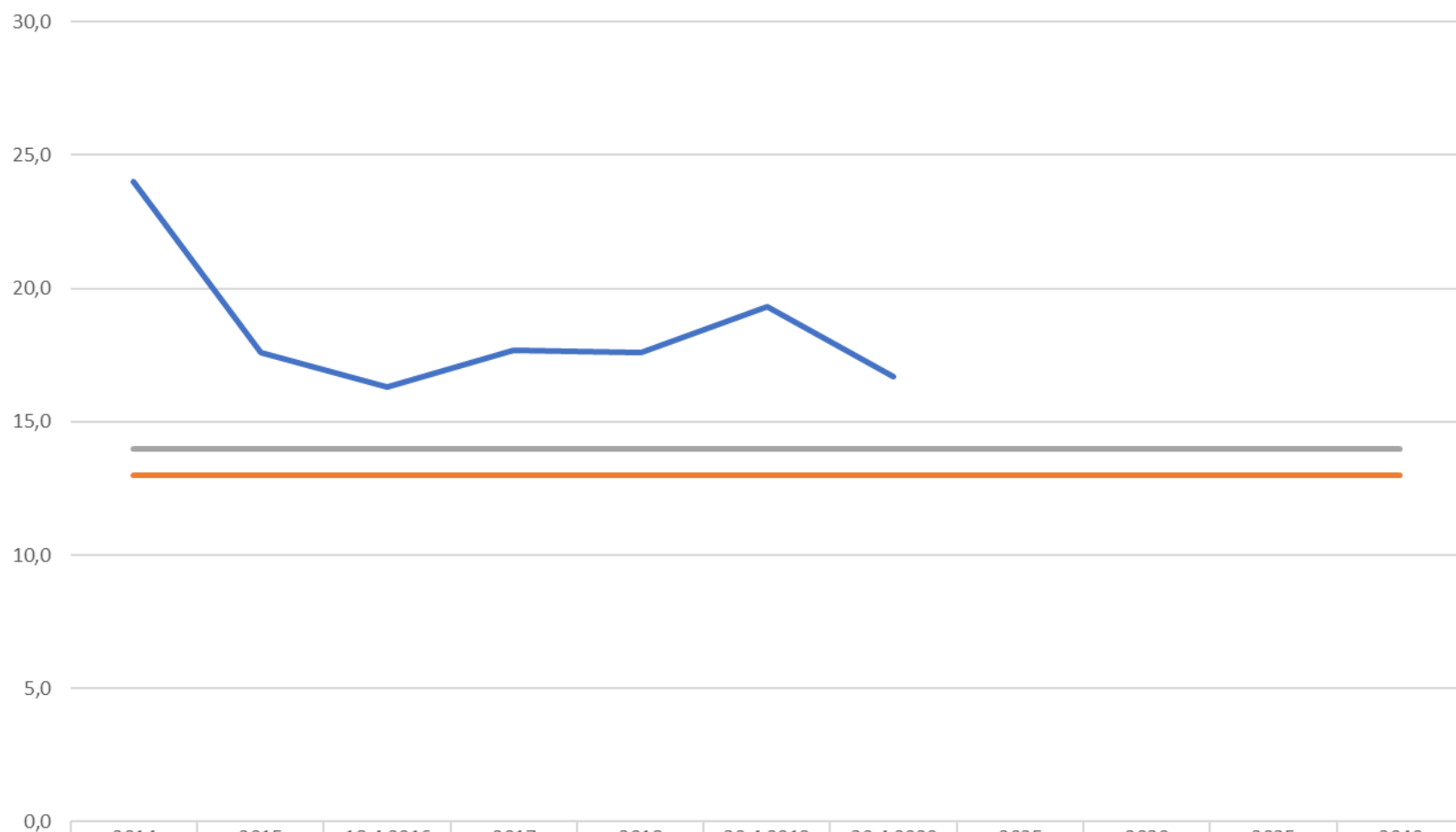
Ikäihmiset Loimaalla:

	65-74-vuotiaat	75 vuotta täyttäneet	75-84-vuotiaat	85 vuotta täyttäneet
18.4.2016	2 461	2 314	1 488	826
30.4.2019	2 401	2 023	1 276	747
30.4.2020	2 367	2 092	1 313	779
2025	2 463	2 654	1 932	722
2030	2 319	2 964	2 131	833
2035	2 114	3 195	2 067	1 128
2040	1 876	3 249	1 995	1 254

Palvelutarve-ennusteet 30.4.2020



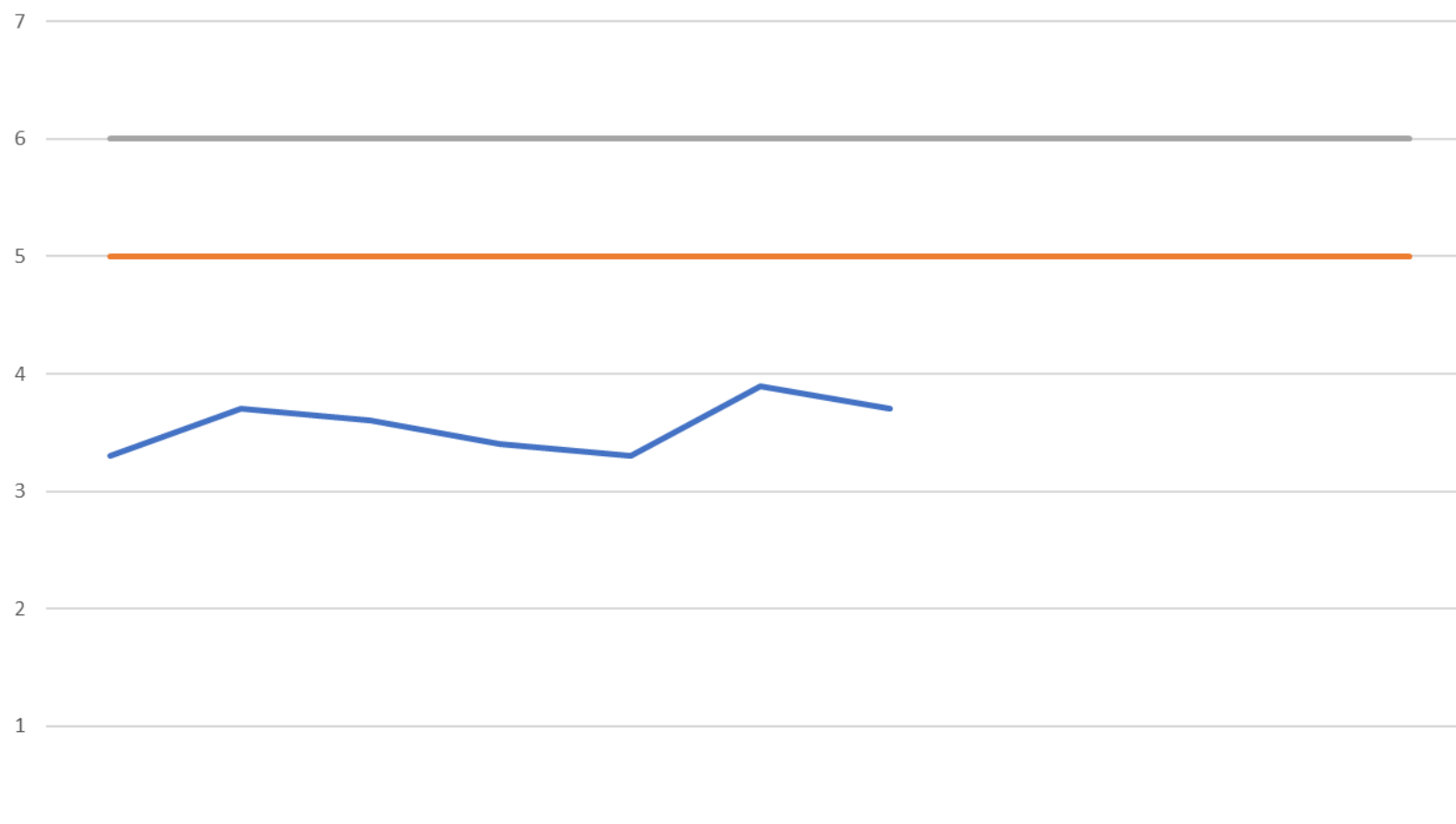
Kotihoidon peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 30.4.2020



	2014	2015	18.4.2016	2017	2018	30.4.2019	30.4.2020	2025	2030	2035	2040
Loimaa	24,0	17,6	16,3	17,7	17,6	19,3	16,7				
Suositus minimi	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0
Suositus maksimi	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0

Loimaa Suositus minimi Suositus maksimi

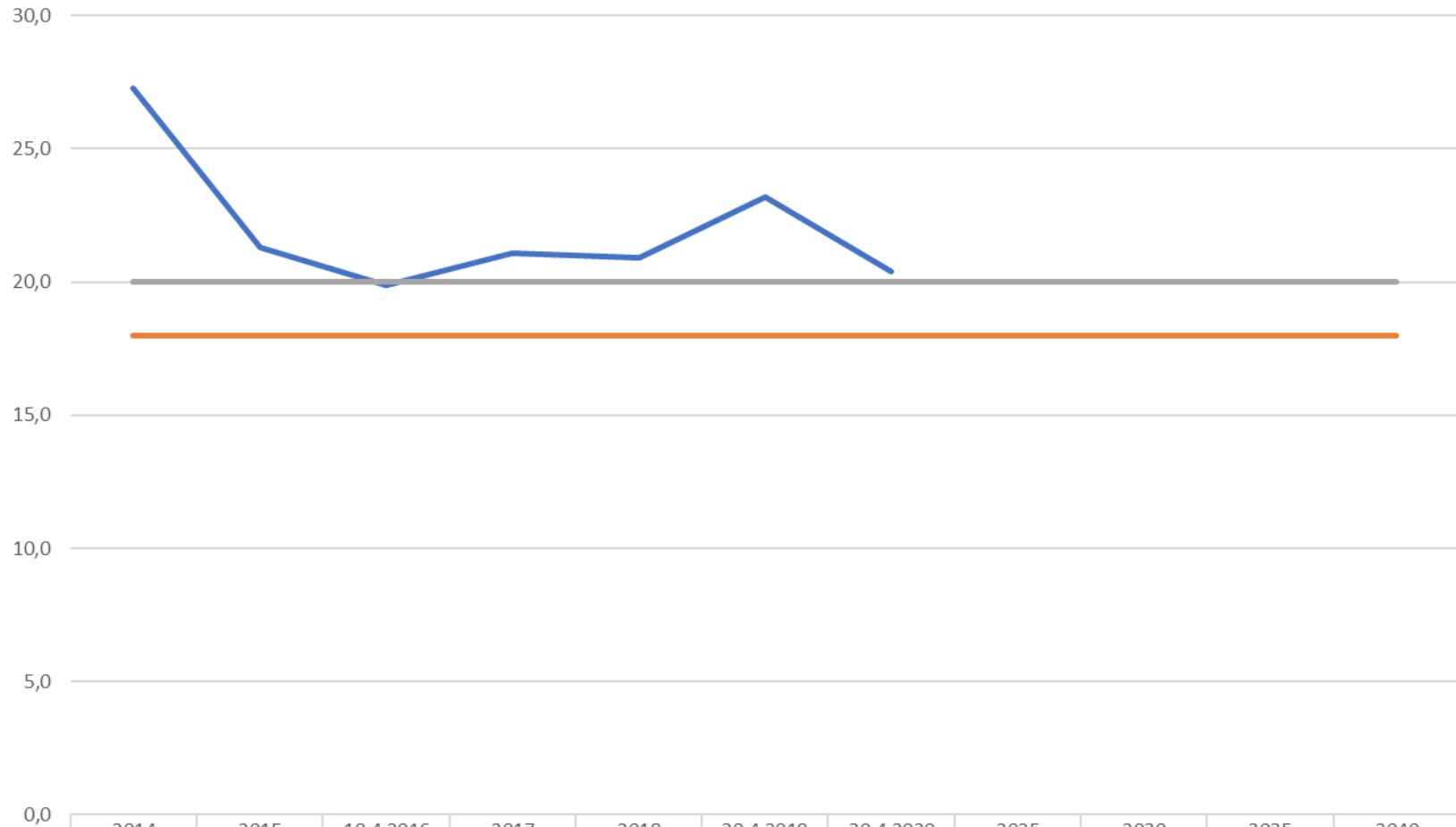
Omaishoidon tuen peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 30.4.2020



	2014	2015	18.4.2016	2017	2018	30.4.2019	30.4.2020	2025	2030	2035	2040
Loimaa	3,3	3,7	3,6	3,4	3,3	3,9	3,7				
Suositus minimi	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Suositus maksimi	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

Loimaa Suositus minimi Suositus maksimi

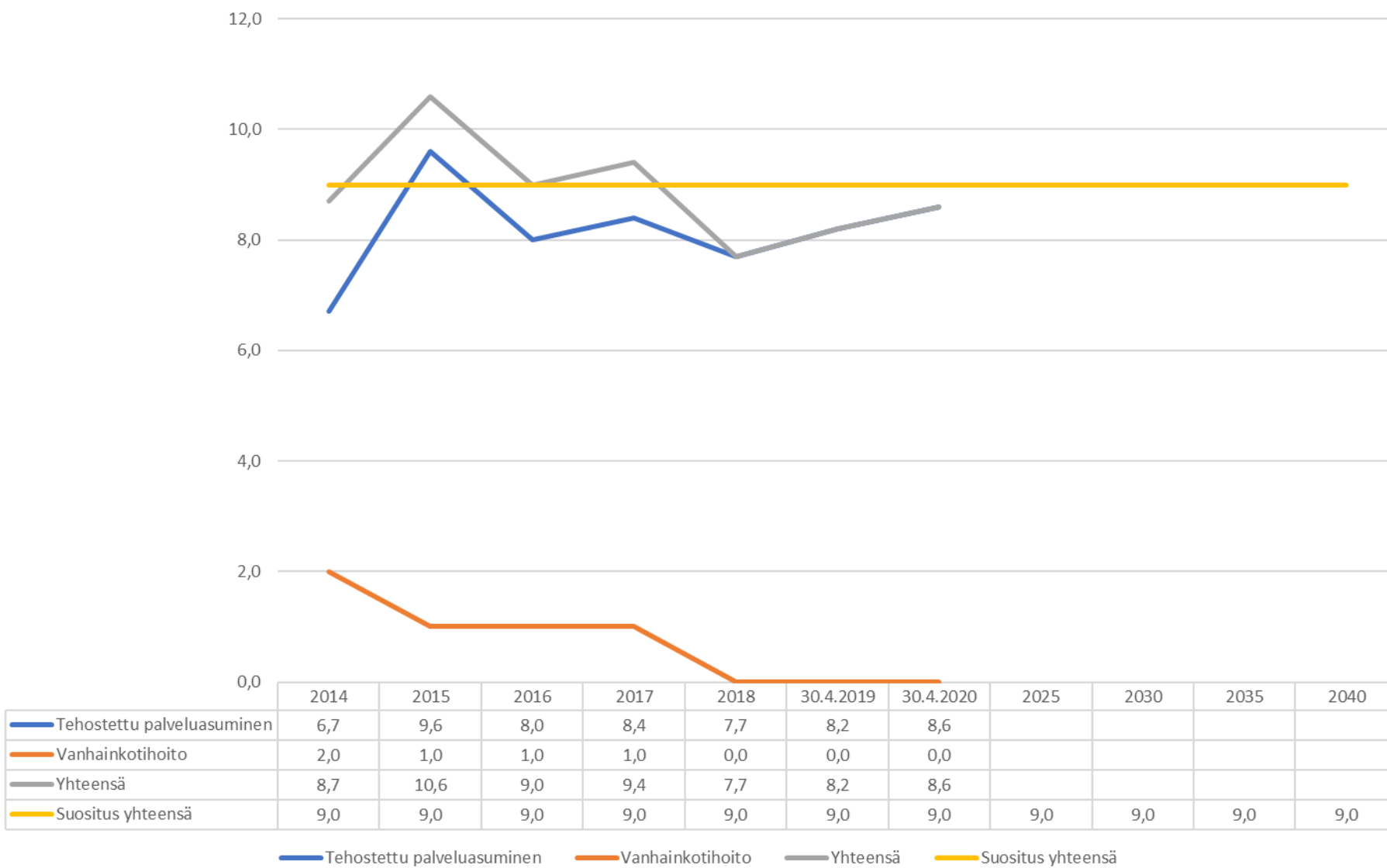
Kotihoidon ja omaishoidon tuen yhteispeittävyys 75 vuotta täyttäneillä 30.4.2020

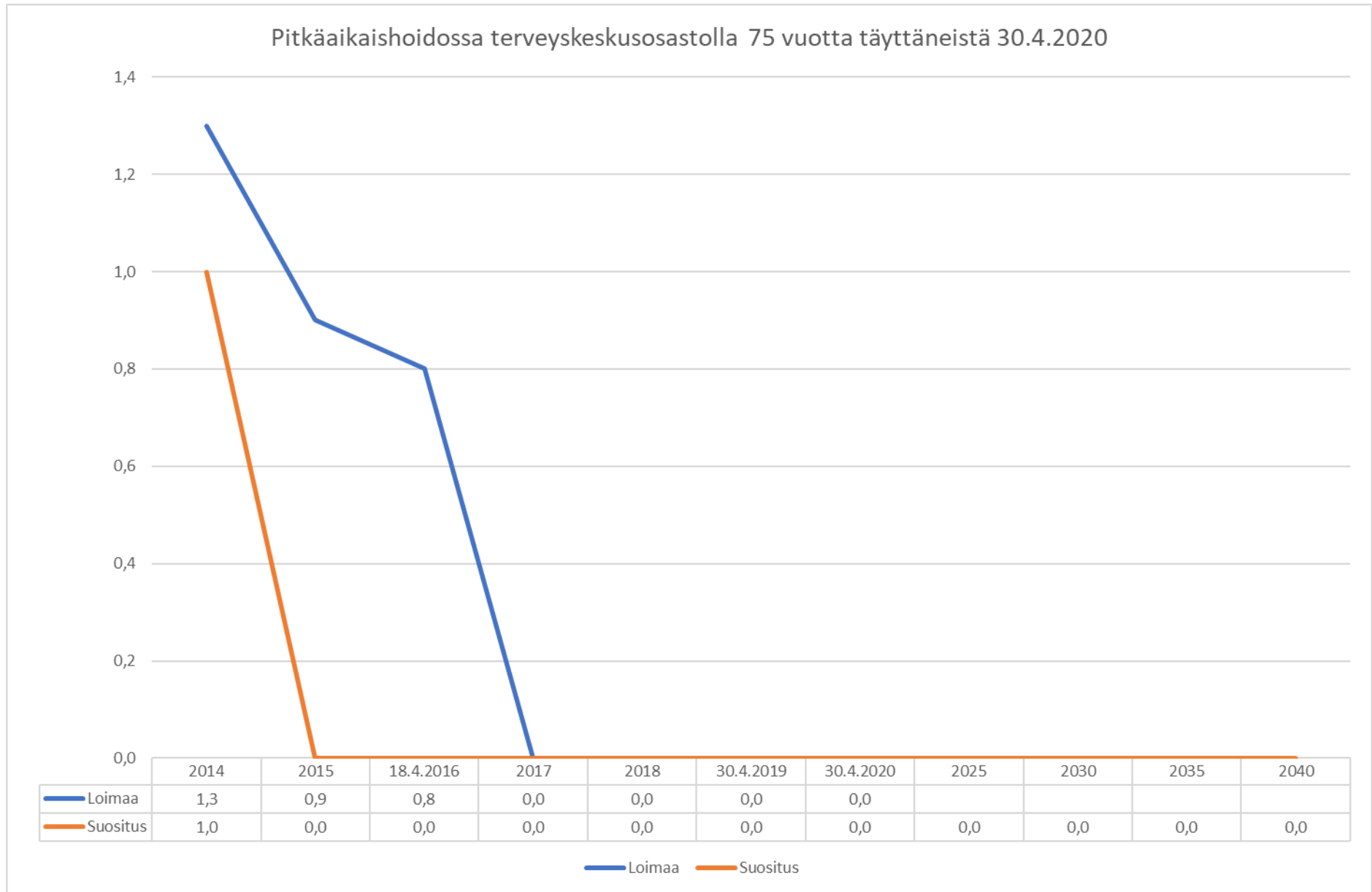


Loimaa	27,3	21,3	19,9	21,1	20,9	23,2	20,4				
Suositus minimi	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0
Suositus maksimi	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0

Loimaa Suositus minimi Suositus maksimi

Tehostettu palveluasuminen ja vanhainkotihoito yhteensä 75 vuotta täyttäneillä 30.4.2020





Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä 30.4.2020



	2014	2015	18.4.2016	2017	2018	30.4.2019	30.4.2020	2025	2030	2035	2040
— minimi	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91
— maksimi	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92
— meillä	90	88	91	91	92	92	91				

— minimi — maksimi — meillä

Akuuttien vuodeosastopaikkojen tarve Loimaalla:

	75 vuotta täyttäneet	Tarvekerroin	Vuodepaikkoja
30.4.2019	2 023	2,2 / 100 75 täyttäneyttä	45
30.4.2020	2 092	2,2 / 100 75 täyttäneyttä	46
2025	2 654	2,2 / 100 75 täyttäneyttä	58
2030	2 964	2,0 / 100 75 täyttäneyttä	59
2035	3 195	2,0 / 100 75 täyttäneyttä	64
2040	3 249	2,0 / 100 75 täyttäneyttä	65

Liite 4

ETELÄINEN KOTIHOITO								
Paripaikat:	AAMU	PÄIVÄ	IP	ILTA	YÖ	Aika yhteensä	€/pv	€/kk
1.	30 x2	10 x2	10 x2	15 x2	10 x2	2h 30 min	233,12	7110,16
2.	30 x2		15 x2	20 x2		1h 50 min	174,84	5332,62
3.	25 x2	20 x2	15 x2	25 x2		2h 50 min	233,12	7110,16
Yhden hoitajan apu	AAMU	PÄIVÄ	IP	ILTA	YÖ		€/pv	€/kk
1.	15	15	10	10		50 min	116,56	3555,08
2.	10+ 20	10+10		15+10		1h 15 min	174,84	5332,62
3.	30	15	20	20		1h 25 min	116,56	3555,08
4.	30	35	20	20		1h 45 min	145,7	4443,85
5.	20	10	10	10		50 min	116,56	3555,08
6.	30	30	15	30		1h 45 min	145,7	4443,85
7.	20	20	15	15		1h 10 min	116,56	3555,08
8.	10	10	10	10		40 min	116,56	3555,08
9.	20	20	20	20		1h 20 min	116,56	3555,08
10.	20	10	15		10	55 min	116,56	3555,08

POHJOINEN KOTIHOITO								
Paripaikat:	AAMU	PÄIVÄ	IP	ILTA	YÖ	Aika yhteensä	€/pv	€/kk
1.	15 x2	15x2	15 x2	15 x2		2h	233,12	7110,16
2.	30 x2	30x2	30 x2	30 x2		4h	233,12	7110,16
3.	20x2	15x2		10x2		1h30min	174,84	5332,62
4.	35x2	25x2	15x2	25x2	15x2	3h50min	291,4	8887,7
5.	35 x2	30 x2	20 x2	20 x2		3h 30 min	233,12	7110,16
Yhden hoitajan apu	AAMU	PÄIVÄ	IP	ILTA	YÖ		€/pv	€/kk
1.	20	10	15	10		55 min	116,56	3555,08
2.	5	5	5	5+5	5	30 min	174,84	5332,62
3.	45	10	15	20	10x2	1h 55 min	174,84	5332,62
4.	15	10	15	15		55 min	116,56	3555,08
5.	25	20		25		1h 10 min	87,42	2666,31
6.	20	30		20		1h 10 min	87,42	2666,31
7.	20	10		15	10	55 min	116,56	3555,08
8.	25	15	15			55 min	87,42	2666,31
9.	30	15		20		1h 5 min	87,42	2666,31
10.	50		25	30	15	2h	116,56	3555,08
11.	20	15		15		50 min	87,42	2666,31
12.	60		15	15		1h 30min	87,42	2666,31
13.	15	10	15	10		50 min	116,56	3555,08
14.	10	5	55	10		1h 20 min	116,56	3555,08
15.	25	20	20	20	5x2	1h 35 min	145,7	4443,85
16.	25	10	10	15		1h	116,56	3555,08
17.	20	10	5	15		50 min	116,56	3555,08
18.	25	15	10	20	5	1h 15 min	145,7	4443,85

Liite 5

YÖPARTIO 10.6.2020				
Asiakas	käyntiaika	käynnin sisältö	yöpartion käynnin syy	yöpartion käynnin korvaaminen
1.	klo 20.50	tukisidosten poisto, lääkkeet valvotusti	iltavuoron avustaminen	käynti iltavuorolle
2.	klo 22.00	lääkkeet, käteen lasta, cpap-maskin laitto	ei halua nukkumaan vielä iltavuoron aikana	käynti iltavuorolle
3.	klo 22.30	tukisidosten poisto, ohjataan vuoteeseen	ei suostu vuoteeseen vielä iltavuoron aikana	käynti iltavuorolle
4.	klo 22.45	vaipan vaihto, lääke	yksityinen iltakäynti aikaisin (omaisheidettävä)	iltakäynnin myöhäistäminen ?
5.	klo 23.15	asentohoito, tarv. avanteen hoito, katetripussin tyhj.	asentohoito	
6.	klo 23.30	unilääke, ohjataan vuoteeseen	ei suostu vuoteeseen vielä iltavuoron aikana	käynti iltavuorolle
7.	klo 23-24	tukisukkien poisto	ei halua nukkumaan vielä iltavuoron aikana	käynti iltavuorolle
8.	klo 00.05	avustaminen pyörätuolista vuoteeseen	ei halua nukkumaan vielä iltavuoron aikana	käynti iltavuorolle
9.	klo 00.30	vaipan vaihto,voinnin tarkistus	tarve vaipan vaihdolle yöllä	
10.	klo 00.40	Ruusunrinteen käynti	tarkistus, että kaikki asukkaat ovat huoneissaan, tarv. ohjaus	
11.	00.00-01.00	Tammikodin käynti	yöhoitajan avustaminen (4-5 avustettavaa)	ei tällä hetkellä käyntiä (korona)
12.	klo 01.00	voinnin tarkistus, wc-astialle avustaminen	kotiutunut osastolta, käynnit jonkin aikaa	
13.	klo 01.30	vaipan vaihto	tarve vaipan vaihdolle yöllä	
14.	klo 02.00	voinnin tarkistus, katetripussin tyhjennys	turvattomuus	
15.	klo 04.45	vaipan vaihto, lääke	tarve vaipan vaihdolle yöllä	
16.	klo 05.00	asentohoito, tarv. avanteen hoito, katetripussin tyhj.	asentohoito	
17.	klo 05.30	jalkojen rasvaus, tukisukat	sädehoitoon lähtö aikaisin	
18.	klo 06.00	lääke	parkinsonilääke (annetaan klo 6)	
19.	klo 06.30 (ma,ke,pe,su)	tukisidosten laitto	asiakas herää aikaisin (tarv. siirtyä aamuvuorolle)	käynti aamuvuorolle
20.	klo 06.00 (ti,to,la)	aamutoimissa avustaminen	dialyysiin lähtö	
21.	klo 06.45	lääke	parkinsonilääke (annetaan klo 7)	

