

## YDINPROSESSI: IKÄIHMISTEN ELÄMÄNLAADUN TURVAAMINEN

<b>SPS Painopiste: Muutetaan Ikäihmisten hoidon palvelurakenne avopalvelupainotteisemmaksi</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• 75 vuotta täyttäneiden kotihoidon piirissä olevien osuus kasvaa 14 %:iin.</li> <li>• Omaishoidon tukea vuoden aikana saaneiden 75 vuotta täyttäneiden määrä 3,5%</li> <li>• Ympärivuorokautisen hoidon piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden osuus on 10,5 %</li> <li>• Vanhuspalvelujen piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden määrä suunnitelmakauden lopussa on 29 %</li> </ul>
		<b>Toteuttaminen/toimenpiteet</b>	<b>Mittari/tavoite</b>
<b>SPTS-TAVOITE: Lisätään kotihoidon peittävyttä</b>			Kokonaispalvelurakenteen seuranta suhteessa ikääntymispoliittisen strategian sisältämiin määrällisiin tavoitteisiin (ikäntymispoliittisen strategian taulukko 14, s. 48).
OPTS	<b>Parannetaan kotihoidon vaikuttavuutta muuttamalla palveluluokkien sisäistä painotusta</b>	Asiakasmäärä poikkileikkaustilanteessa kasvaa 2. ja 3. palveluluokissa; 1.palveluluokan asiakasmäärä poikkileikkaustilanteessa vähenee. 1. palveluluokan avaaminen ja kehittämissuunnitelman tekeminen. Kotihoidon mobiilihankkeen eteenpäinvieminen (välittömän työajan lisääntyminen). <b>(VAHU)</b>	Vuonna 2012 asiakasmäärä (+75 v.) palveluluokittain poikkileikkaustilanteessa: 1. palveluluokassa 49,0% 2. palveluluokassa 27,0% 3. palveluluokassa 21,0% 4. palveluluokka 3 %
OPTS	Kotihoidon peittävyys 75 vuotta täyttäneiden osalta kasvaa strategian mukaisesti	Säännöllisen kotihoidon piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden määrä (osuus 75 vuotta täyttäneistä turkulaisista) kasvaa. <b>(VAHU)</b>	<b>Vuonna 2012</b> säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneet asiakkaat suhteessa 75 vuotta täyttäneeseen väestöön poikkileikkaustilanteessa: <b>14%</b>
OPTS	Tuetaan lääkinällisen kuntoutuksen keinoin vanhusten kotona selviytymistä	Lääkinällisen kuntoutuksen resurssien painopiste kohdentuu akuuttisairaanhoidon, kuntoutusosastoille ja kotihoitoon. Kotihoitoon kohdistuvat lääkinällisen kuntoutuksen suoritteet lisääntyvät . Kuntouttavaa työtä korostetaan koulutuksen avulla. <b>(KUPA)</b>	Kotihoitoon kohdistuvat lääkinällisen kuntoutuksen suoritteet lisääntyvät.
OPTS	<b>Kotihoidon palveluita edistetään erilaisia vaihtoehtoisia palveluratkaisuja kehittäen</b>	a) palvelusetelin käyttöönotto b) yhden kotihoitoalueen benchmarking/kilpailuttaminen c) palveluohjauksen sisällön kehittäminen turkulaisten tarpeita vastaavaksi toiminnaksi	a) toteutetaan pilotti 2012 tilapäiseen kotihoitoon/kotisairaanhoidon b) toteutetaan vuonna 2012 c) malli valmis vuoden 2012 aikana

<b>SPTS-TAVOITE: Lisätään omaishoidon tuen kattavuutta</b>			Kokonaispalvelurakenteen seuranta suhteessa ikääntymispoliittisen strategian sisältämiin määrällisiin tavoitteisiin
OPTS	Omaishoidon tuen saajien (sis. +65 v) määrää lisätään laatusuosituksen tasolle.	Tiedotetaan oikeudesta omaishoidon tukeen. Turvataan omaishoitajille lakisäätöiset vapaapäivät (3 päivää kuukaudessa). <b>(VAHU)</b>	Omaishoidon tuen saajien määrä vuoden 2012 aikana:  65-74 –vuotiaat 1,5% +75 -vuotiaat. 3,5%
<b>SPTS-TAVOITE: Muutetaan ympärivuorokautisen hoidon palvelurakennetta</b>			Kokonaispalvelurakenteen seuranta suhteessa ikääntymispoliittisen strategian sisältämiin määrällisiin tavoitteisiin
OPTS	Ympärivuorokautisen hoidon tavoitetaso on 10,5 % (tarvearviointiin perustuva)	Ympärivuorokautisen hoidon palvelurakennetta muutetaan.  RAI- mittarin käyttöönoton valmistelu v 2012	Tehostetun palveluasumisen paikkojen osuus verrattuna pitkäaikaissairaanhoidon ja vanhainkotihoitoon kasvaa. Vuoden 2012 lopussa ympärivuorokautisen hoidon paikkoja on 10,5 %:lle yli 75-vuotiaista, joista 5,5 % pitkäaikaissairaanhoidossa+vanhainkodeissa ja 5 % tehostetussa palveluasumisessa.
OPTS	<b>Ympärivuorokautisen hoidon palvelurakenteen kehittäminen yksiportaisen palvelurakenteen suuntaan ja pitkäaikaisen sairaalahoidon kohdentaminen vanhuksille, joille sairaalatasoinen hoito elämän loppuvaiheessa on tarpeen.</b>	Kilpailutuksen yhteydessä otetaan tehostetun palveluasumisen ostopalveluissa käyttöön palvelurakenne, joka mahdollistaa ikäihmisen sijoituksen elämän loppuun asti. Kaskenlinnan pitkäaikaisosastojen toiminta-ajatus vastaa palliatiivisen hoidon tarpeita.	Vuoden 2012 aikana tapahtuneet <ul style="list-style-type: none"> <li>• siirrot pitkäaikaissairaanhoidon</li> <li>• siirrot ympärivuorokautiseen hoitoon</li> </ul>
<b>SPTS-TAVOITE: Parannetaan hoidon vaikuttavuutta</b>			
OPTS	<b>Turvataan oikea-aikainen sairaan/sairaalahoito</b>	Perusterveydenhuollon, kuntoutumispalvelujen, oman erikoissairaanhoidon, sairaanhoitopiirin hoitoketjun toimivuuden parantaminen. <b>(ESH, PTH, VAHU)</b> Päivystyksellisen toiminnan ja geriatrisen arviointiyksikön yhteistoiminnan yhteensovittaminen.	Jonomittarit TYKS-TKS yht. <ul style="list-style-type: none"> <li>• TYKS geriatriseen sairaalahoitoon (KTYKS)</li> <li>• TYKSistä sisätaudeille (STYKS)</li> </ul> Jonomittarit TKS:stä pitkäaikaissairaanhoidon <ul style="list-style-type: none"> <li>• vanhainkotiin (KVKHON/SVKHON)</li> <li>• Pitkäaikaissairaanhoidon (KPITKA/SPITKA)</li> <li>• dementiahoitoon (KDEMEN/SDEMEN)</li> <li>• muualle (KMUUT/SMUUT)</li> </ul> Geriatriselle ja neurologiselle jatkokuntoutusosastolle vanhuspalveluiden osastoilta jonottavat (KGER)

<b>SPTS-TAVOITE: Parannetaan ikäihmisten palvelujen hoitoketjun toimivuutta</b>			
<b>OPTS</b>	<b>SAS-toiminta vastaa ikäihmisten palvelutarpeen mukaisesta sijoittumisesta palvelujen piiriin</b>	SAS-toiminnan ydinryhmän toiminta kohdentuu koko ikäihmisten ydinprosessin alueelle. SAS-toiminta on tehokasta ja raportoi sovitun seurannan avulla tilaajalle. (Ydinprosessi)	Ikäihmisten sijoittuminen hoidon portaittain ja RAVA-arvoittain (RAVA-keskiarvo tai mediaani). RAI- mittarin käyttöönoton valmistelu v 2012 SAS-toiminta raportoi palvelujohtolle kerran kuukaudessa hoitoketjun toimivuutta uhkaavista tilanteista.
<b>OPTS</b>	<b>Laajennetaan palvelusetelin käyttöä kotihoidossa ja otetaan lisäksi käyttöön asumispalveluisa</b>	Vuoden 2012 aikana toteutetaan palvelusetelikokeilu (pilotti 10 asiakasta) tilanteessa, jossa itsemaksavana ollut asiakas ei enää kykene suoriutumaan hoitomaksuistaan. <b>(VA-HU,Ydinprosessi)</b>	Vaikutus näkyy ympärivuorokautisen hoidon jonossa.

## YDINPROSESSI: IKÄIHMISTEN ELÄMÄNLAADUN TURVAAMINEN

SPS painopiste: Turvataan aktiivinen elämä toimintakykyä ylläpitävillä palveluilla		Laitoshiitoon siirtyvien keski-ikää myöhennetään kahdella kuukaudella kolmen vuoden aikana.
		Mittari/tavoite
<b>SPTS-TAVOITE: Toteutetaan laaja-alainen palvelutarpeen arviointi ja palveluohjaus</b>		Ympäri vuorokautiseen hoitoon siirtyvien keski-ikä myöhentyy kahdella kuukaudella vuoden 2012 loppuun mennessä. Lähtökohtana on vuoden 2009 lopun toteutuma keski-ikä 83v.
OPTS	Toteutetaan 80 vuotiaalle ei palvelujen piirissä oleville kotona asuville ennakoivat kotikäynnit	Käyntien yhteydessä havaittuihin toimintakyvyn vajauksiin myös puututaan. Potilaan Pegasos-kertomukseen merkitään käynti ja käynnistä aiheutuneet jatkotoimenpiteet. <b>(PTH, VAHU)</b>
OPTS	Toteutetaan 75 vuotta täyttäneille palvelujen tarpeen arviointi 7 arkipäivän kuluessa yhteydenotosta	Toteutuneet hyvinvointia edistävät kotikäynnit / kohderyhmä. Toimenpiteisiin johtaneiden kotikäyntien määrä / ennakoivan kotikäynnin vastaanottaneiden määrä kotona asuvista ko. ikäluokkaan kuuluvista.
OPTS	Toteutetaan 75 vuotta täyttäneille palvelujen tarpeen arviointi 7 arkipäivän kuluessa yhteydenotosta	Yhteydenotto -> Tarpeen arviointi > 7 arkipäivää = 0 Palvelujen tarpeen arviointien määrä.
<b>SPTS: Edistetään ja ylläpidetään 65-vuotta täyttäneiden toimintakykyä</b>		
OPTS	Hyödynnetään muiden toimijoiden tarjoamia toimintakykyä ylläpitäviä palveluja yhteistyössä omien palvelujen kanssa	Sosiaalipalvelujen tarpeen arviointi 75 vuotta täyttäneille toteutuu 7 arkipäivän kuluessa yhteydenotosta. <b>(VAHU)</b>
OPTS	Toteutetaan monipuolinen palveluohjaus +65-vuotiaalle	Yhteistyö muiden hallintokuntien, yhdistysten, järjestöjen, yksityisten palveluntuottajien, oppilaitosten ja seurakunnan kanssa ja kohdennetaan myös säännöllisen kotihoidon palveluluokka 1 asiakkaille ehkäisevän vanhustyön palveluita. <b>(VAHU)</b>
OPTS	Ikäihmisten alkoholinkäytön tunnistaminen ja varhainen puuttuminen	Palveluohjausta laajennetaan eri puolille kaupunkia. <b>(VAHU)</b>
OPTS	Ikäihmisten alkoholinkäytön tunnistaminen ja varhainen puuttuminen	Varhaisen puuttumisen toimintamalli kehitetään ja pilotoidaan vuonna 2012. <b>(SOS, VAHU/kotihoito, PTH)</b>
		Kerran vuodessa tapahtuva toiminnan arviointi ja seuraavan vuoden toiminnan suunnittelu yhteistyökumppanien kanssa.
		Yhteydenottomäärät Käyntimäärät