

# Järjestöyhteistyön tarpeet

---

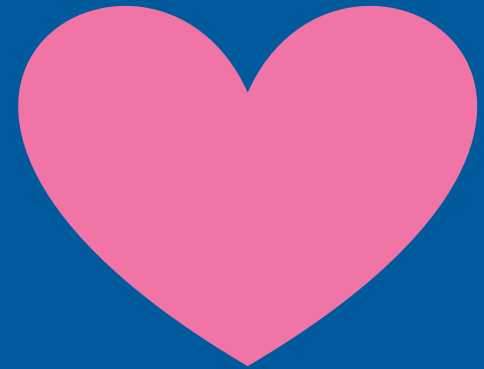
## Ikääntyneiden palvelut

Satu Kangas, projektikoordinaattori, Ikäihmisten palvelujen kehittämisohjelma  
31.8.21

# “Ymmärtäkää ihmisen kokonaisuutta: kokonaisuus haltuun kotona”

---

Tavoitteena: Pohjoispohjalaisen ikääntyvän turvallinen, mielekäs ja kokonainen elettävä elämä omassa kodissa, jota mahdollistavat tarvittaessa oikea-aikaiset, yksilölliset ja helposti saavutettavat palvelut, lähellä tai lähellä etänä.

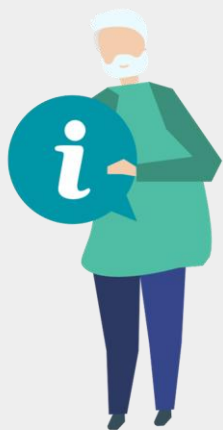


Mitä teemme, jotta tavoitteet  
toteutuvat?

---



# Ikäihmisten palvelujen kehittämishojelman (IKÄohjelman) kärkiteemat



**Asiakas- ja palveluohjaus**

Vastuu: Lakeus



**Omaa elämää kotona**

Vastuu: Oulu



**Kotisairaala**

Vastuu: Oulun eteläinen



**Osaava ja riittävä henkilöstö**

Vastuu: Oulunkaari ja Koillismaa



**Ikäihmisten palveluiden tiedolla johtamisen toimintamallit**

Vastuu: Rannikko

# Pohjois-Pohjanmaan yhteinen hyvinvointikäsitys (Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointisopimus 2019-2025)

Minä, **pohjoispohjalainen ihminen**,  
voin hyvin silloin, kun koen eläväni  
hyvää arkea ja mielekästä elämää.

Hyvinvointiini vaikuttavat jokapäiväiset  
arjen tarpeeni, askareeni, yhteisöni ja  
ympäristöt, joissa elän ja toimin. Oma  
toimintani ja arjen valintani vaikuttavat  
omaan, läheisten ja tulevien  
sukupolvien hyvinvointiin.

**Toivon tulevani  
kuulluksi, nähdyksi, hyväksytyksi  
ja ymmärretyksi ihmisenä  
enkä yksittäisten tarpeideni kautta.**



# Yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli



Toimintamallin painopisteenä hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä ja itsenäistä suoriutumista tukeva asiakas- ja palveluohjaus ennen säännöllisiä palveluja.

# Hyvinvointi- ja palveluverkostot asukkaan ja ammattilaisen tukena

Ihimiset.fi

Kulttuuripalvelut

Kirjastopalvelut

Sosiaalipalvelut

*Asiakas saa tietoa tarjolla olevista hyvinvointia tukevista toiminnoista/ palveluista*

Liikuntapalvelut

Ympäristö-  
palvelut

Terveyspalvelut

Vapaa-ajan-  
palvelut

Tavoitteena siirtää painopistettä ennalta-ehkäisevään ja hyvinvointia edistävään suuntaan, vähentää säännöllisten palvelujen tarvetta, sekä siirtää raskaisiin palveluihin siirtymistä



Matalan kynnyksen asiakas- ja palveluohjaus, jossa huomioidaan asiakkaan yksilölliset tarpeet sekä vahvistetaan osallisuutta ja omasta terveydestä ja hyvinvoinnista huolehtimista

**Kuntalaiset, Vapaaehtoiset, Omaiset ja läheiset, Kokemustoimijat,  
Yhdistykset, Järjestöt, Seurakunta, Kela**

# Meneillään olevia pilotteja

Arkikuntoutus

Arkikuntoutuminen  
-etänä yhdessä



**Ikäihmisten arkikuntoutuminen – ilmoittaudu mukaan!**

25.8.2021 KULTTUURI, LIIKUNTA JA ELINTAVAT, SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUT, UUTISET

Tuumasta toimeen

DIGI-Aino

Mobiilikahvila

Osallisuus-  
koordinaattori



[Etusivu](#) > [Palvelut](#) >

[Sosiaali- ja terveyspalvelut](#) >

[Iäkkäiden palvelut](#) >

Iäkkäiden tuumasta toimeen etänä

**Iäkkäiden tuumasta  
toimeen etänä**

Älä jää yksin - tule mukaan!

Minkälainen etätoiminta kiinnostaa?  
Keräämme ikäihmisten ideoita syksyn etätoimintaan. Toiminta voi olla ihan uudenlaista yhdessä tekemistä etänä. Nyt voit vaikuttaa!



# Säännöllinen vuoropuhelu

Paikalliset  
Käytännöt  
esim.  
Korona-ajan  
keskustelut

Järjestöyhdyshenkilö

Järjestökumppanuustahot

Vanhusneuvosto

Maakunnallinen  
järjestöverkosto  
Ja  
POPsoite

Paljon  
hoksautuksia  
ammattilaisille!

Mitä on sotekielen  
takana oikeasti?

Synnyttää  
luottamusta ja  
konkreettista  
yhteistyötä

Muistiliiton ja  
maakunnan  
muistiyhdistysten  
kanssa tehtävä  
yhteistyö





#### HYVÄN HOIDON KRITERISTÖ

on yhteinen työkalu muistisairaiden ihmisten kuntoutus-, hoiva- ja hoitotyön jatkuvaan arviointiin ja kehittämiseen. Muistisairaiden ihmisten hyvä hoito on laaja kokonaisuus, joka rakentuu useista osa-alueista sekä osaamisesta. Työkalun avulla kokonaisuutta voidaan arvioida ja kehittää kriteeristön osa-alueisiin peilaten. Hyvän hoidon kriteeristö soveltuu kaikkiin muistisairaiden ihmisten palveluja ja hoitoa tarjoaville yksiköille, arvioinnin ja kehittämisen välineeksi.

#### TAVOITE

- Hyvän hoidon kriteeristö ohjaa ammatillaisia oman arvioinnin pohjalta kehittämään yhdessä muistisairaiden ihmisten ja läheisten kanssa muistityön kokonaisuutta omassa yksikössä.
- Ohjaa muistityön ammatillaisia muistisairaana ihmisen toiveet ja tarpeet huomioimaan hoivaan, kuntoutukseen ja hoitoon.
- Yhteisen osaamisen ja yhteistyön lisääminen eri tahojen välillä.
- Työyhteisön vahvuuksien ja osaamisen esille tuominen.

#### PROJEKTIN KOKONAISUUS SISÄLTÄÄ

- Orientoiva aloituswebinaari pilottiyksiköille ja aiheesta kiinnostuneille
- Alku- sekä loppuarvioinnit
- Toimintayksiköiden työpajatyöskentely (kolme työpajaa syventyten kolmeen eri aiheeseen)
- Yksikkökohtainen loppureflektio
- Avoin loppuwebinaari

Toteutus pilottiyksiköissä vuoden 2021 aikana. Kouluttajina toimivat paikallisten Muistiyhdistysten sekä Muistiliiton kokeneet asiantuntijat.

Lisätietoja: Sofie Klawér-Kallio, sofie.klawer-kallio@muistiliitto.fi

#### TYÖPAJOJEN AIHEET

- Työpaja 1** Vuorovaikutus ja kohtaaminen
  - Työpaja 2** Eettiset kysymykset ja päätöksenteko
  - Työpaja 3** Työyhteisön toimintatavat ja arvot
- Työpajan kesto on 4 h/työpaja

#### TYÖPAJOJEN OHJELMA

- Työkalun esittely (työpajassa 1) Yhteinen reflektio käynnissä olevasta kehittämisprosessista (työpajassa 2 ja 3)
- Yhteinen johdatus työpajan aiheeseen (aiheet 1, 2 ja 3)
- Pienryhmätyöskentely (arviointi, kehittämiskohteiden ehdotus)
- Ryhmätyöskentelyn purku yhteisesti (yhteinen arviointi, joiden perusteella kehittämiskohteet)
- Työyhteisön yhteisen kehittämissuunnitelman laadinta sähköisellä alustalla työpaja työskentelyn pohjalta

Työyhteisön yhteinen kehittäminen kehittämissuunnitelman pohjalta, työpajojen välillä sekä jatkuvaan kehittämiseen.



Lokakuussa pohditaan kaikkien järjestöjen kanssa yhdessä ikääntyvien omaishoidon asioita ja tukitoimia kriteerien valossa.

Konkreettiset kehittämisaihoita yhteistyöhön myös mm. Muistidigipolku, palliatiivisen ja saattohoidon vapaaehtoistyö

Hyvän hoidon kriteeristöt.  
Intensiivinen työyksiköjen kanssa tehtävä oppimismatka.  
Pilotoidaan neljän yksikön kanssa.



Kiitos



Toivomme vuorovaikutusta, otathan yhteyttä!

## Lisätietoja:

### Satu Kangas

Projektikoordinaattori, POPsote Tulevaisuuden sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen ikääntyvien palvelujen kehittämisohjelma



satu.kangas@popsote.fi



050 345 0621



twitter: @kangas\_satu

