

454 Palvelupistettä

245 687 Asukasta

muutos 10v: **-3 %** ennuste 10v: **-3 %**

13 805 0-6 -vuotiasta

muutos 10v: **-22 %** ennuste 10v: **-6 %**

14 947 7-12 -vuotiasta

muutos 10v: **-5 %** ennuste 10v: **-19 %**

7 894 13-15 -vuotiasta

muutos 10v: **-3 %** ennuste 10v: **-24 %**

7 913 16-18 -vuotiasta

muutos 10v: **-10 %** ennuste 10v: **-11 %**

67 630 Eläkeikäistä (65+ v)

muutos 10v: **+24 %** ennuste 10v: **+10 %**

31 503 Vanhusta (75+ v)

muutos 10v: **+24 %** ennuste 10v: **+33 %**

Ikääntyneiden palvelut

Geriatrinen palvelujen esittely

Heli Mattila

22.2.2024



INFOLAATIKKO:

Henkilöstö/Ikääntyneet:
3000 työntekijää

joista

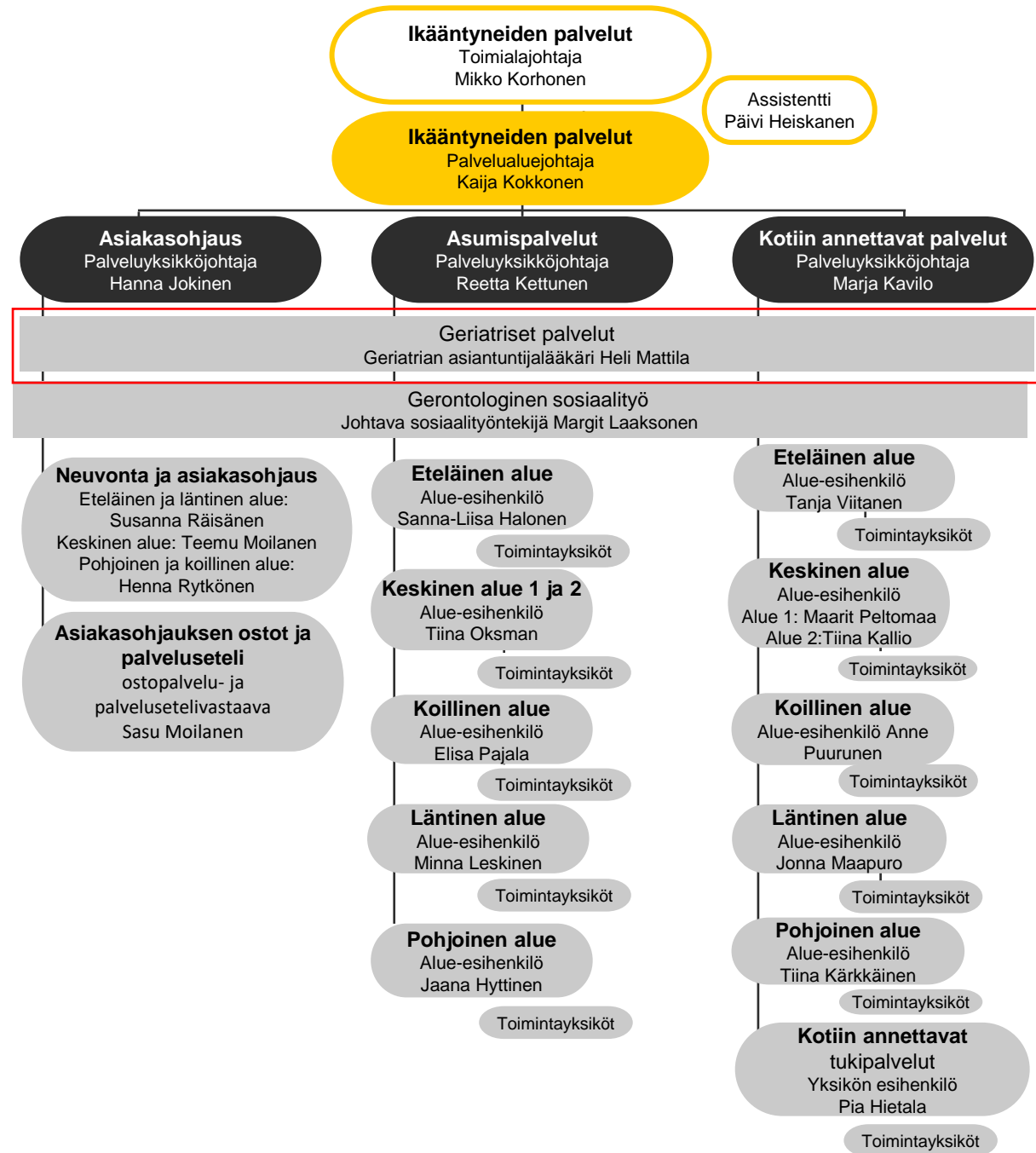
Lääkärit (omat): 18

(lisäksi ostopalvelua ja
terveyskeskuslääkärin
työpanosta)

**Muistihoitajat ja –
koordinaattorit n. 20**

Asiakkuudet: (säännölliset)

- Kotihoito n. 3500
- Asumispalvelut n. 3000
- Muistiasiakkaat
- Kotisairaaloitten asiakkaat



Keskitytetyt palvelut

Kotiin tuotetut palvelut

Asumisyksiköt



Geriatriset lääkäripalvelut Kokonaisuudet ja yhdyspinnat

Tiiviitä yhdyspintoja:

SOTE-TIKE

SOTE-keskukset

Sairaalat: Päivystys ja osastot
Ensihoito

Pelastuslaitos

HYTE: kunnat, järjestöt, srk jne

Toiminnan suunnittelun painopisteet:

- Ennaltaehkäisyn näkökulma
- Arvoa asiakkaalle
- Systemiajattelu
- Laatu ja turvallisuus

Tulevaa: Geriatriset poliklinikat

VISIO (TAVOITETILA)

- Iäkkään toimintakyvyn laskua pystytään ennaltaehkäisemään varhaisessa vaiheessa moniammatillisesti, jotta pohjoissavolainen ikääntynyt pärjää omassa arjessaan aikaisempaa pidempään. Geriatriinen poli tarjoaa nopeasti ja viiveettömästi geriatriset arviot ikääntyneen hälytysoireissa erilaisin palvelukanavin (konsultaatiot, vastaanotot, kotikäynnit)

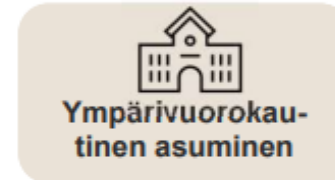
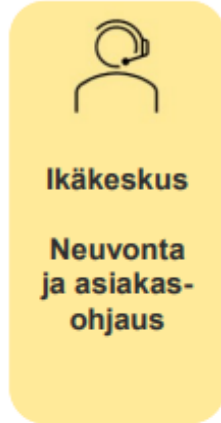
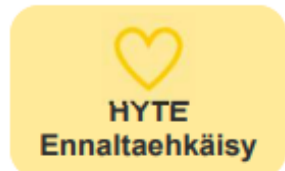
KOHDERYHMÄ yli 70-vuotiaat ikääntyneet

AIKATAULU (karkea):

- **2024** kehittämisprojekti, pilotointi, toimintamallin kuvaus, alustava suunnitelma toimeenpanosta, tilatarpeista, resursseista
- **2025** Toimeenpano
- **2026** Toimintamallin vakiinnuttaminen

”Ei tehdä lisää, vaan muutetaan nykyistä toimintaa vastaamaan laajemmin tarpeisiin”

Millä rakenteella hoivan tarve vähenee?



Ennaltaehkäisy

Kuntoutus

Teknologian hyödyntäminen

Varhainen tunnistamisen ja ennaltaehkäisy

Kolmas sektori, omaisyhteistyö ja HYTE osana sosiaali- ja terveyskeskuksen palveluja

Vahvistetaan kotiin vietäviä palveluja

- Ennaltaehkäisevä moniammatillinen konsultatiivinen/ polikliininen toiminta
- Ensihoitopalvelun hoidon tarpeen arvion lisäksi hoidon suunnittelu ja toteutus
- Liikkuvan sairaalan ja alue-ensihoitoyksiköiden integraatio ja Liikkuvan sairaalan asiakasmäärän skaalaus tasolle 150 (200)
- Geriatrinen poliklinikka ja geriatrin konsultaatio, monialaiset sosiaali- ja terveys-asetat

Vaikutetaan suoraan jatkohoitoon

- Mahdollistetaan hoidon jatko avopalveluina muiden raskeampien palvelujen sijaan
 - Kuntoutus ja kotiuttaminen alkaa jo päivystykseen tai osastolle tullessa
 - Kotiutusyksikön vahvistamisen tasolle 75 htv (100)
 - Kuntoutus: Resursointi ja vahvistaminen
 - Liikkuva sairaala
 - Osastosiirtoja ei tehdä, mikäli se ei tuota arvoa potilaalle
- Vahva sosiaalihuollon ja terveydenhuollon sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio



Tiesitkö, että...

- Hyvinvointialueella on 9 muistipoliklinikkaa
- Teemme 1000 uutta muistidiagnoosia vuodessa
- Ikäkeskuksen neuvontaan tulee 30 yhteydenottoa päivässä
- Tarjoamme asumispalveluissa noin 3 000 aamupalaa joka päivä
- Teemme 6 000 käyntiä päivässä kotiin annettavissa palveluissa
- Teemme 3 000 tuntia työtä päivässä asiakkaidemme kodeissa
- Meille tulee 70 uutta asiakasta asumispalveluihin joka kuukausi
- Tavoitteenamme on lisätä 400 lääkeautomaattia vuonna 2024





Kiitos!

Heli.mattila@pshyvinvointialue.fi