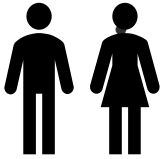


Geriatriset palvelut

- **N. 20 lääkäriä**

geriatreja tai geriatriaan erikoistuvia, yleislääkäreitä, YLE-erikoistujia ja eri erikoisalojen lääkäreitä



- **Yli 20 muistihoitajaa tai -koordinaattoria**

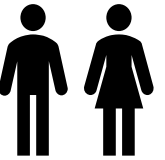
- **N. 45 terapeuttia**

Kaikki fysio- ja toimintaterapeutit, jotka työskentelevät Ikäkeskuksessa



- **3 geriatrista keskusta/poliklinikkaa ja muistihoitajat lähellä asiakkaita**

- yli 20 000 käyntiä vuodessa
- yli 15 000 asiakasta vuodessa



- **Muistihoitajat, -koordinaattorit ja terapeutit jalkautuvat joka kuntaan, myös kotiin**



Teemme virka-ajalla yli 40 000 lääkärin konsultaatiota tai kotikäyntiä 4000 eri asiakkaalle vuodessa.



Teemme päivystysajalla 4000 lääkärinkonsultaatiota vuodessa (vielä vain osa hva:sta) ----> laajennuksen myötä jopa 8000 päivystysajan konsultaatiota/ vuosi



- **100%** muistipoliklinikoiden lääkäri- ja hoitajatyöstä (sis. ostopalvelut)
- **n. 90%** asumispalveluiden lääkäryöstä (sis. ostopalvelut)
- **Yli 80%** kotihoidon lääkäryöstä (sis. ostopalvelut)

Geriatrinen kuntoutus



Geriatrisen kuntoutuksen toimintamallit

Asiakasohjauksesta ja geriatriselta poliklinikalta ohjautuvat asiakkaat

- Asiakasohjaajilla ja ger.polin hoitajilla mahdollisuus pyytää asiakkaalle ft:n/(tt:n) kotikäyntiä
- **Kenelle:** Asiakkaalle, jolla on itsenäiseen kotona asumiseen ja arkitoimiin liittyviä toimintakyvyn haasteita. Vaatii terapeutin arvion ja ohjauksen kotona

Tuettu kotiutuminen

- **1-14vrk jakso**
- **Kenelle:** sairaalasta kotiutuville asiakkaille, jotka tarvitsevat ulkopuolista tukea turvalliseen kotiutumiseen
- Terapeutille ohjautuminen tarveperusteisesti tuetun kotiutumisen jakson alkaessa. Tarve tunnistetaan osastolla tai tuetun kotiutumisen jaksolla hoitajan toimesta

Kuntouttava arviointijakso

- **Keskimäärin 4vk jakso**
- **Kenelle:** ARVI-asiakkaalle
- Jakson aikana asiakkaan toimintakykyä ja kuntoutumista tuetaan moniammatillisesti ja laaditaan kuntoutumissuunnitelma
- Terapeutin käyntien lisäksi hoitajakäynneille suunnitellaan kuntouttavia toimia.

Kotihoidon asiakkaan arkikuntoutusjakso

- **Jakson kesto 8vk**
- **Kenelle:** Säännöllisen kotihoidon asiakkaille, joilla tunnistetaan kuntoutuksen tarve. Kuntoutus toteutetaan moniammatillisesti. Jakson alussa laaditaan kuntoutumissuunnitelma
- Terapeutin käyntien lisäksi hoitajakäynneille suunnitellaan kuntouttavia toimia
- Sisältyy kotihoidon palvelumaksuun

Asumispalvelut

- **Kenelle:** Tilapäisen ympärivuorokautisen asumisen asiakkaille
- Arkikuntoutusta jakson aikana tunnistetun tarpeen mukaisesti
- Terapeutin käyntien lisäksi hoitajakäynneille suunnitellaan kuntouttavia toimia
- Terapeutin rooli jaksolla ohjaava ja koordinoiva

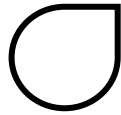
Geriatriset poliklinikat



Geriatriset poliklinikat

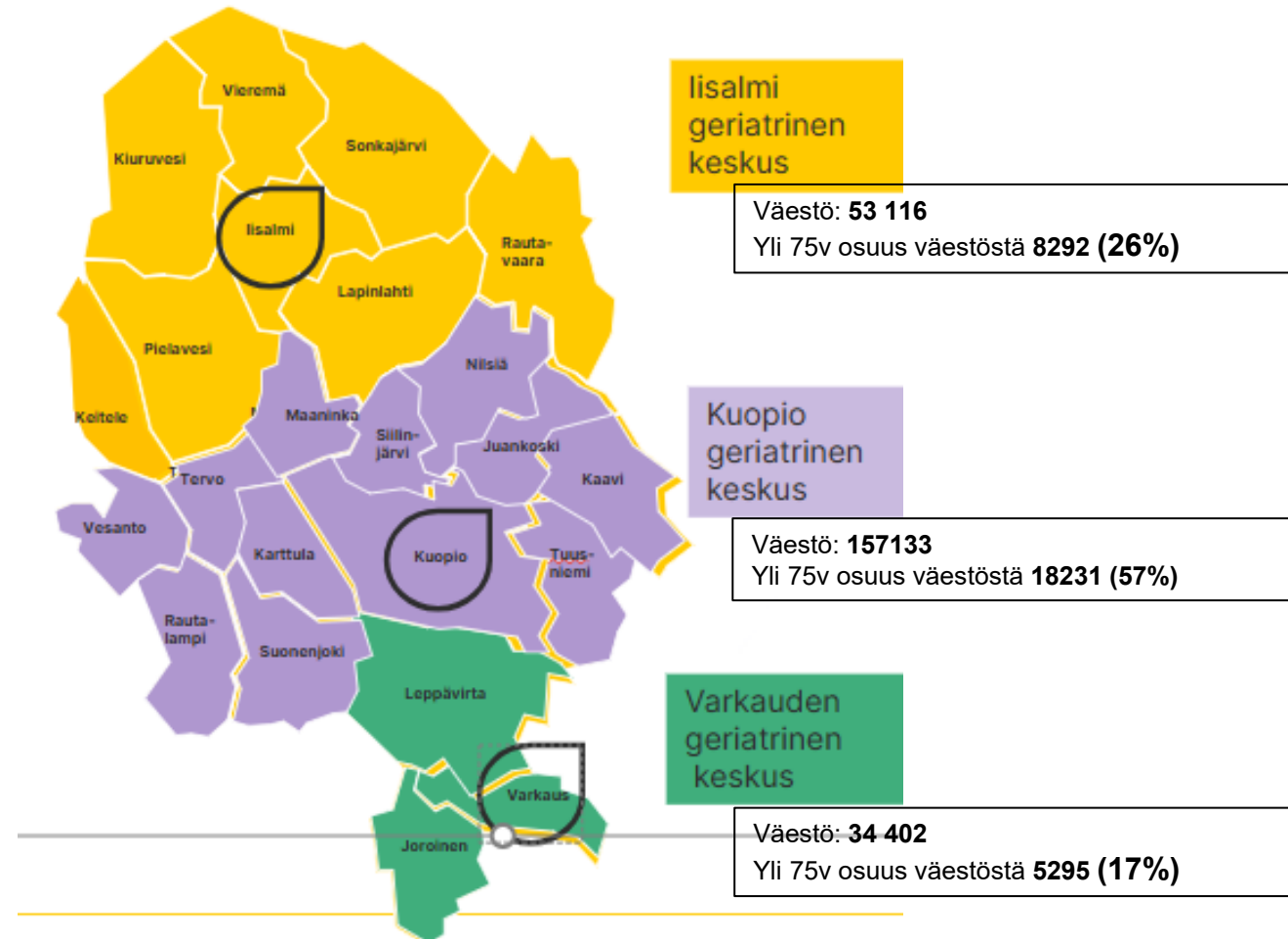
Geriatriset keskukset

- Geriatrin vastaanotot
- Geriatrisen hoitajan vastaanotot



Kaikki kunnat

- Muistihoitajan vastaanotot ja kotikäynnit tarvittaessa
- Geriatrisen hoitajan konsultaatiot ja kotikäynnit tarvittaessa
- Geriatrin konsultaatiot ja etävastaanotot
- Muistikoordinaattorin konsultaatiot sekä tuki kotiin



Ydintehtävät/ geriatriset poliklinikat

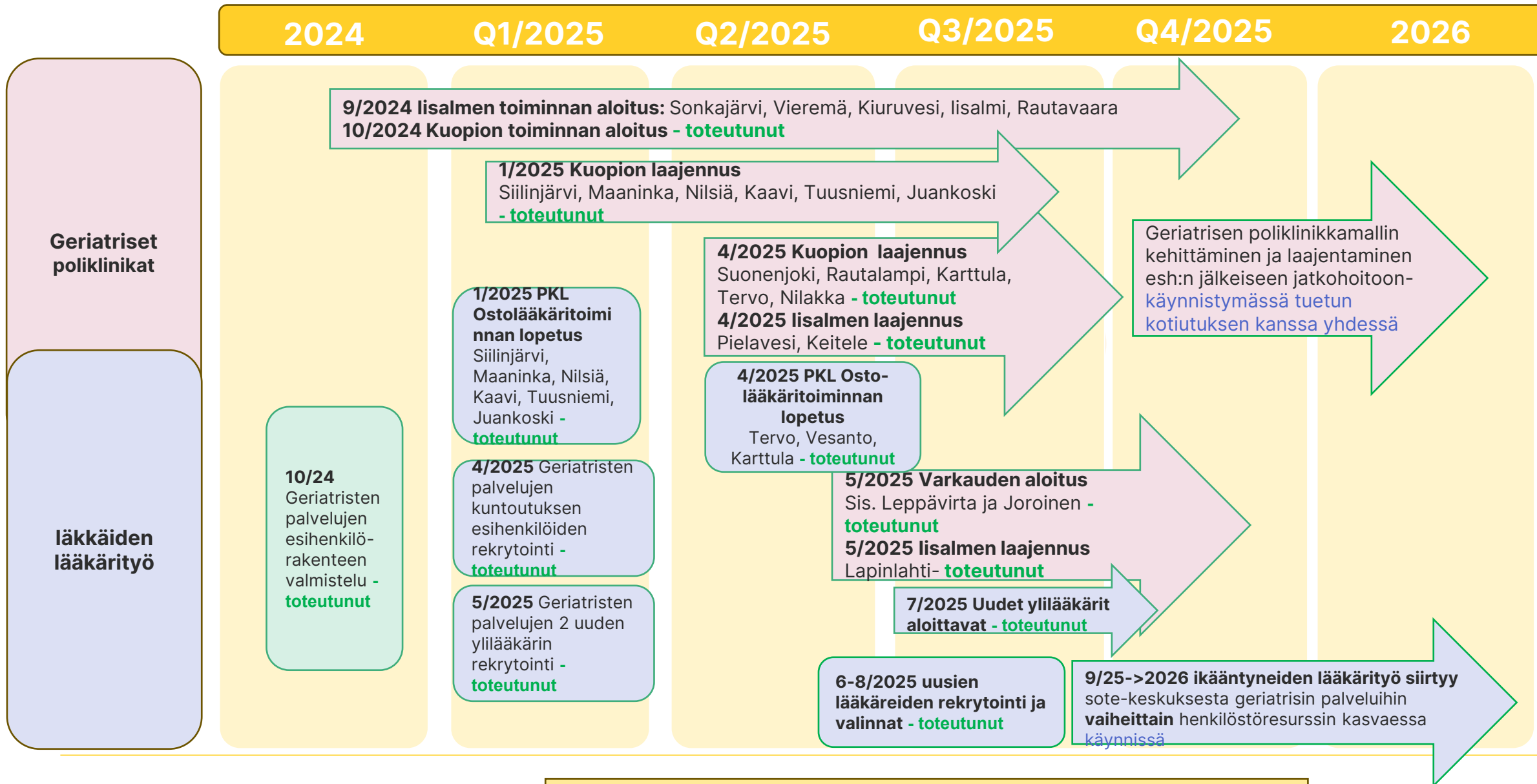
Asiakkaan ja omaisen tuki:

- Muistihäiriöiden selvittely, testaus, diagnostiikka sekä diagnoosin jälkeinen tuki sekä poliklinikalla että kodeissa
- Muistisairaahan ”kannattelu”, etenkin silloin, jos asiakkaalla ei muita säännöllisiä palveluita kotona, mm. omaishoitajat, yksin asuvat muistisairaath
- Monisairaahan haurastuvan iäkkään kokonaisvaltainen geriatrinen arviointi ja hoito poliklinikalla
→ ennaltaehkäistään ja viivästyttään raskaampia palveluita

Muiden ammattilaisten tuki:

- Geriatrisen sairaanhoitajan konsultaatiolinja poliklinikalla
- Muistikoordinaattorin tuki kotihoitoon ja asumispalveluihin käytösoireisten muistisairaiden osalta, validaatiokoulutus asumispalveluihin
- Geriatrin konsultaatiolinja (Omni+ puhelin) sote-keskusten lääkäreille

Toimeenpanosuunnitelma R2, päivitetty 28.8.2025/hm






Ikääntyneiden lääkäripalvelut

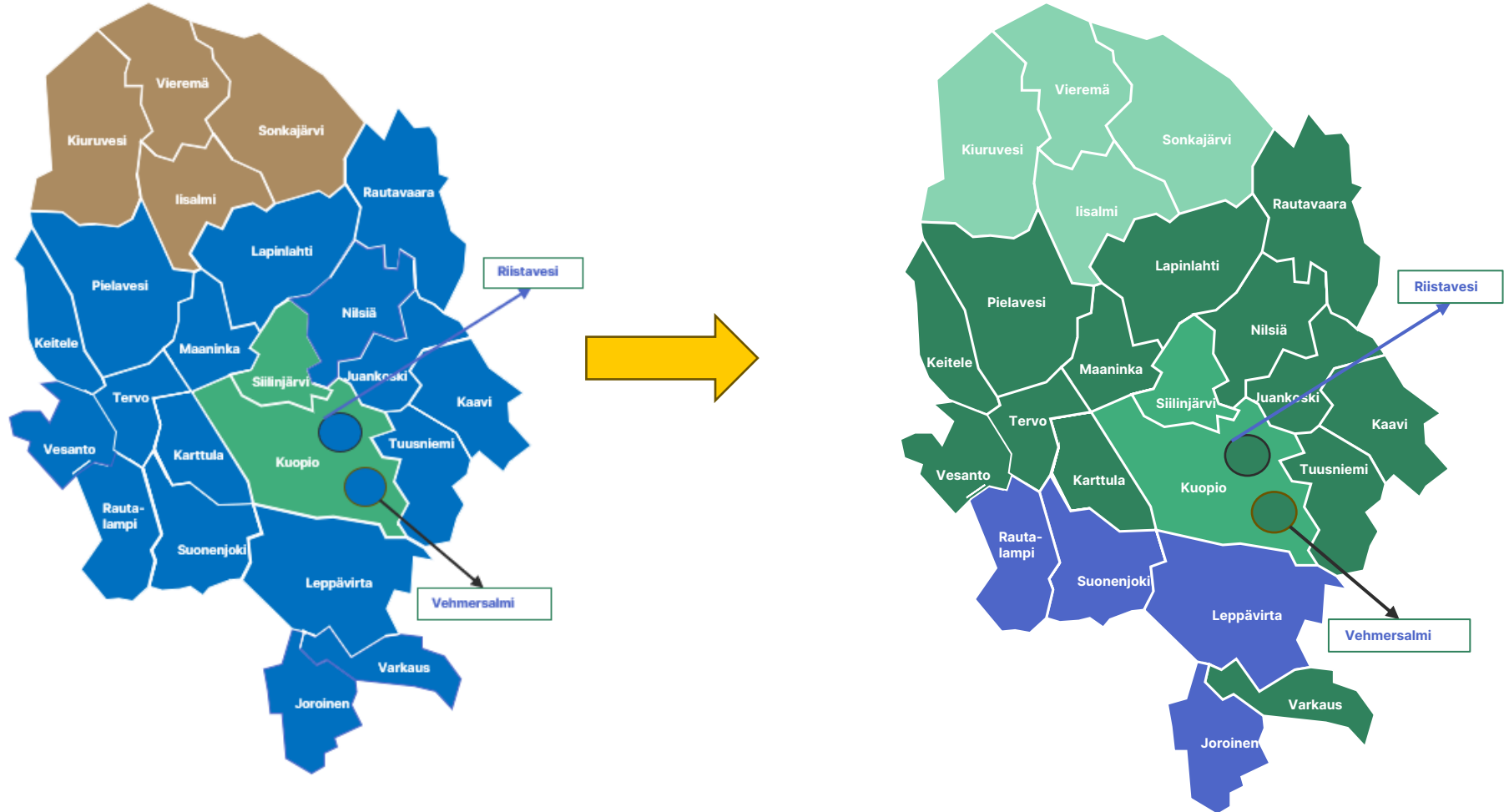


Lääkäripalveluiden vastuut



- Tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon asiakkaat (sis ARVI-asiakkaat)
- Arvioivien kuntoutusjaksojen (ARVI) ja tuetun kotiutumisen asiakkaat
- Tilapäisen ja säännöllisen asumispalveluiden asiakkaat (oma + yksityinen tuotanto)
- Yhteisöllisen asumisen ja perhehoidon asiakkaat
- Matalan kynnyksen muistidiagnostiikka koko hva:n alueella
- Lääkäripäivystys joka päivä klo 21 asti lähes koko hva:lla (puhelinpäivystys)
- Konsultaatiolinja sote-keskusten lääkäreille koko hva:lla
- Asiakasohjauksen lääkärikonsultaatiotuki
- Lääkehoidon vastaavan lääkärin tehtävät (lääkehoidon osaaminen, lääkehoitosuunnitelmat, lääkeluvat)
- Monialainen kehittäminen ja lääketieteellisen osaamisen lisäämisen vastuu

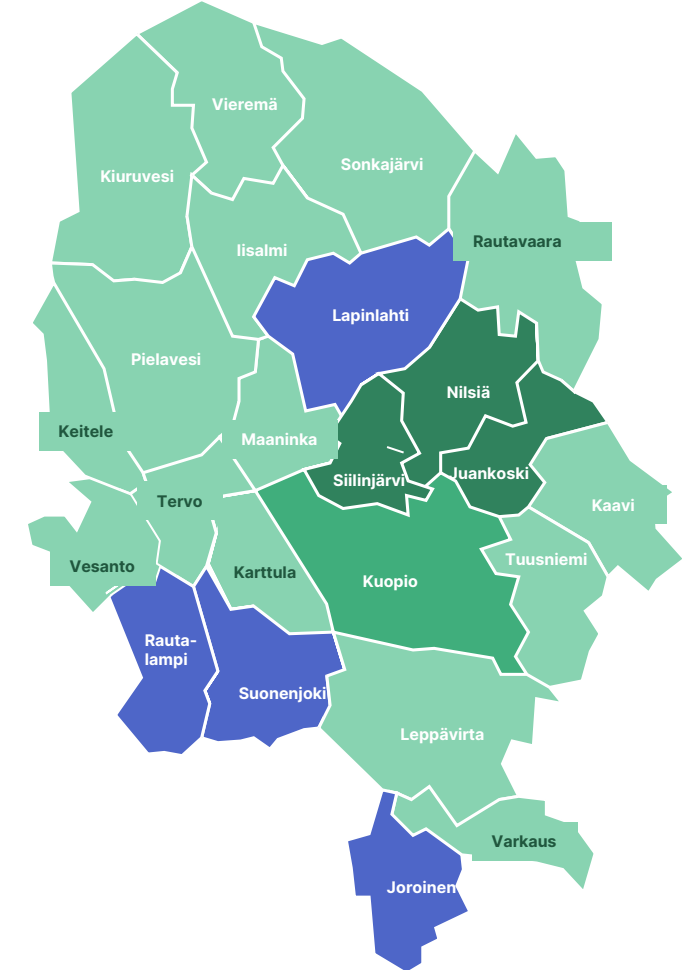
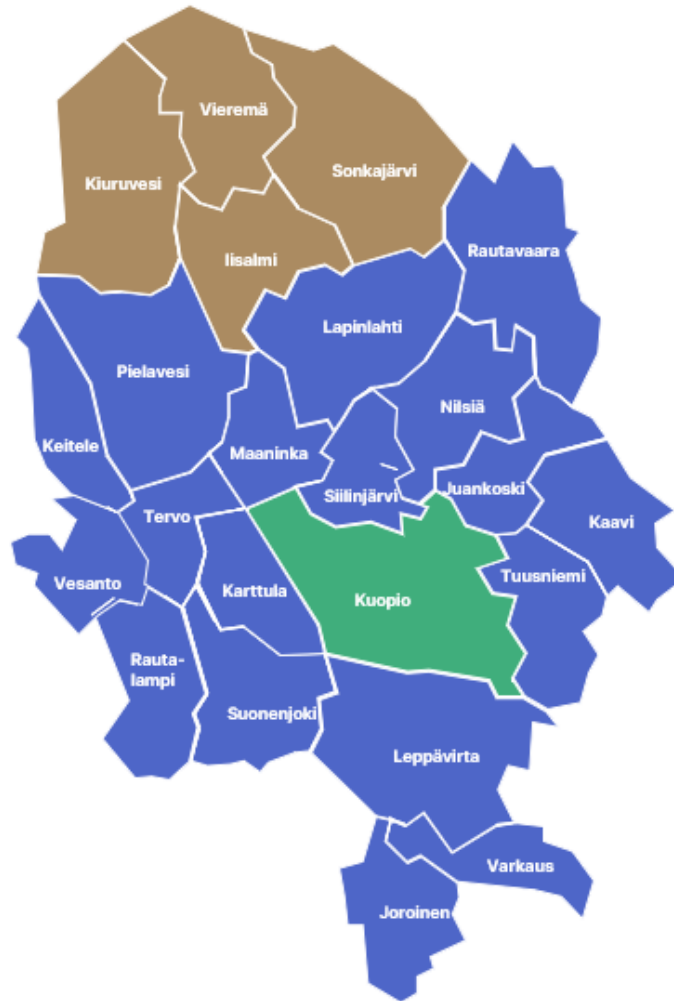
Muutosmatka: kotihoidon lääkäriyö, 1/2023-1/2026

-  SOTE-keskuksen lääkäriyö
-  Ostopalveluna tuotettu lääkäriyö
-  Geriatristen palvelujen lääkäriyö



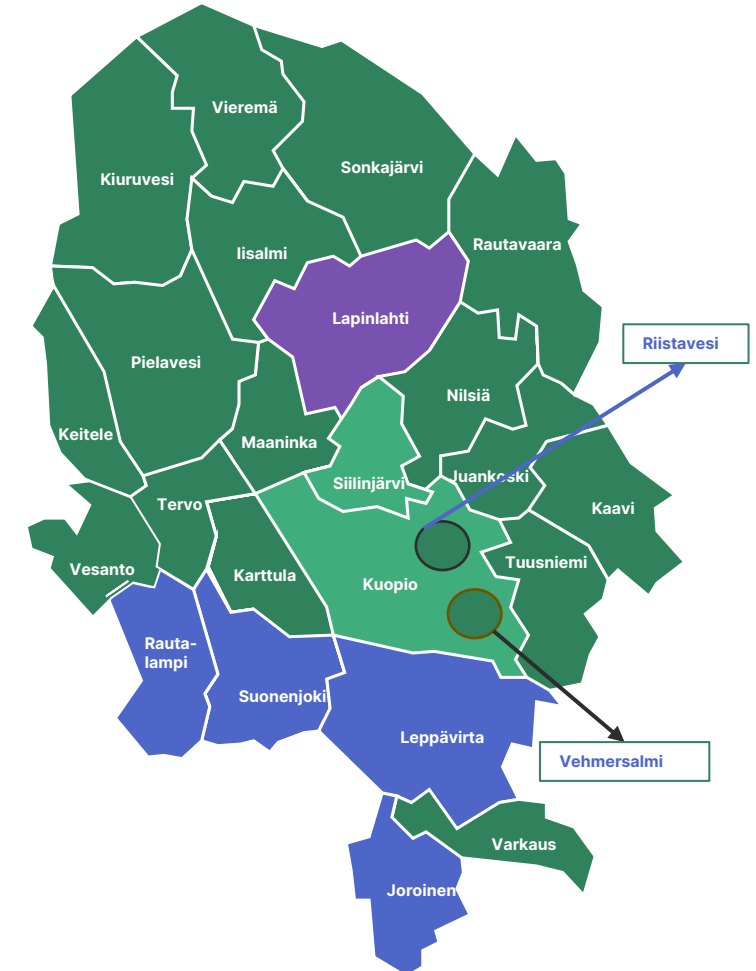
Muutosmatka: asumisen lääkäryö, 1/2023-1/2026

-  SOTE-keskuksen lääkäryö
-  Ostopalveluna tuotettu lääkäryö
-  Geriatrinen palvelujen lääkäryö
-  Uudet ostopalvelut tukemaan SOTE-keskuksia 5/23 alkaen



Muutosmatka, iäkkäiden lääkäripäivystys 1/2023-1/2026

-  SOTE-keskuksen lääkäri työ
-  Ostopalveluna tuotettu lääkäri työ
-  Geriatristen palvelujen lääkäri työ
-  Lääkäripäivystys osittain siirtynyt geriatriin palveluihin





Kiitos!

Heli.mattila@pshyvinvointialue.fi