



Kotikuntoutusmallin prosessikaavio ja käsikirja, Ikaalinen 30.12.2021

Tanja Kotala

Hallintieteiden maisteri, neuropsykiatrinen
valmentaja

PirSOTE- ja KOMAS –hankkeiden projektipäällikkö
ja kehittäjä

Sosiaali- ja terveystoimi

Ikaalisten kaupunki

044-7306600

tanja.kotala@ikaalinen.fi

Ikaalisten kotikuntoutusmallin kehittämisprosessi

- Kotikuntoutusmallin kehittäminen Eksoten mallin mukaisesti oli yksi Pirkanmaan tulevaisuuden sote-keskus –hankkeen toiminnallisen kehittämisen tavoitteista.
- Ikaalisissa oman räätälöidyn kotikuntoutusmallin kehittäminen ja käyttöönotto on ollut yksi odotetummista/tarpeellisimmista kehittämiskärjistä
- Kotikuntoutusmallin kehittämistyötä on tehty koko vuosi 2021 ja kehittämistyö jatkuu vuodelle 2022. (Katso seuraavalta dialta kehittämisen aikajana.)

Ydinkehittämistiimi:

Vetäjänä: Tanja Kotala, Ikaalisten PirSOTE- ja KOMAS-hankkeiden projektipäällikkö

Kehittämistiimi:

Marianne Viitasalo-Männistö, vanhuspalveluiden päällikkö

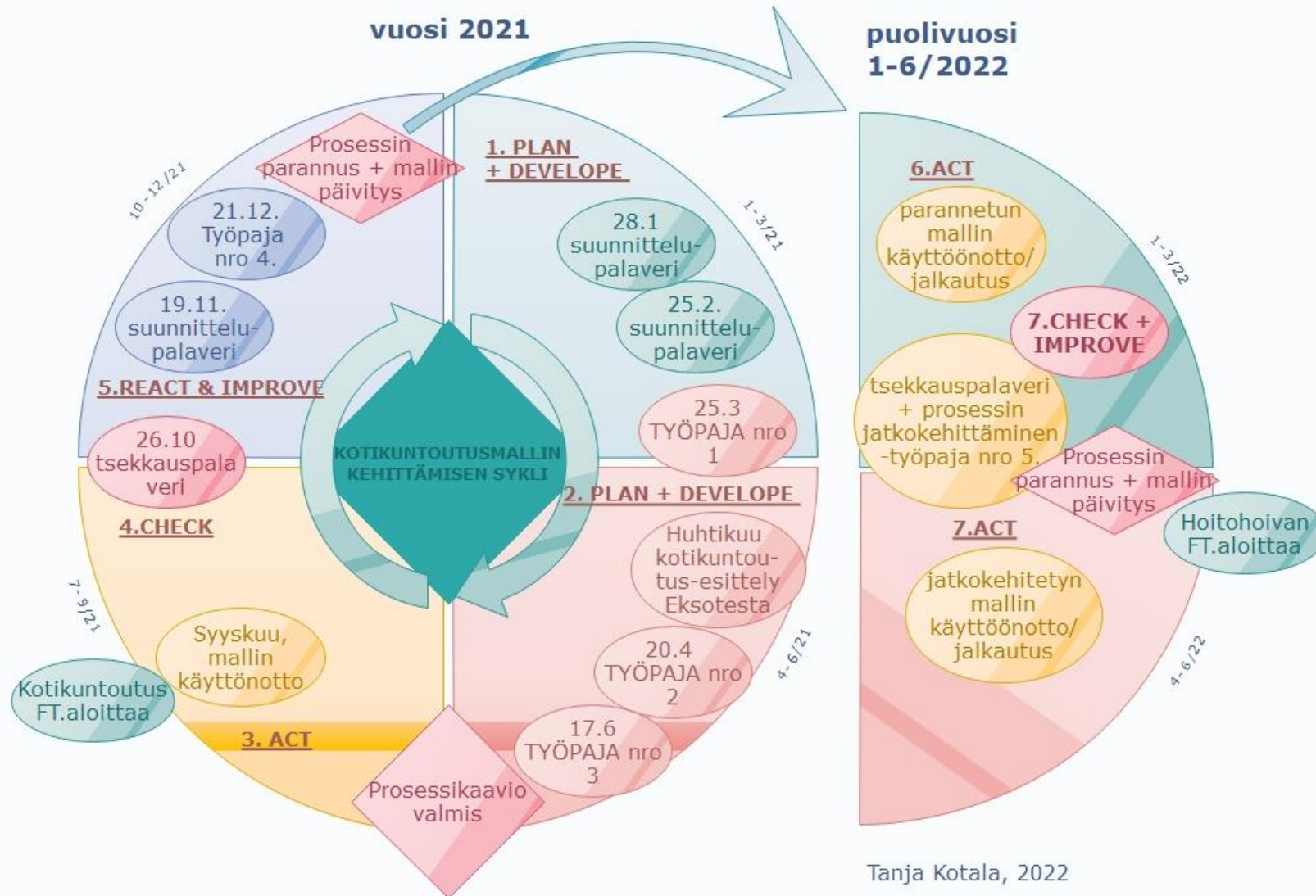
Sari Ihalainen, johtava hoitaja

Tiina Hankala, kotihoidon päällikkö

Heini Virkkilä (fysioterapeutti) kesä 21 asti

Laura Joenmaa-Lanteri (fysioterapeutti) syksy 21 alkaen

Kotikuntoutusmallin kehittämisen SYKLI, Ikaalinen, PirSOTE 10.2021-6.2022



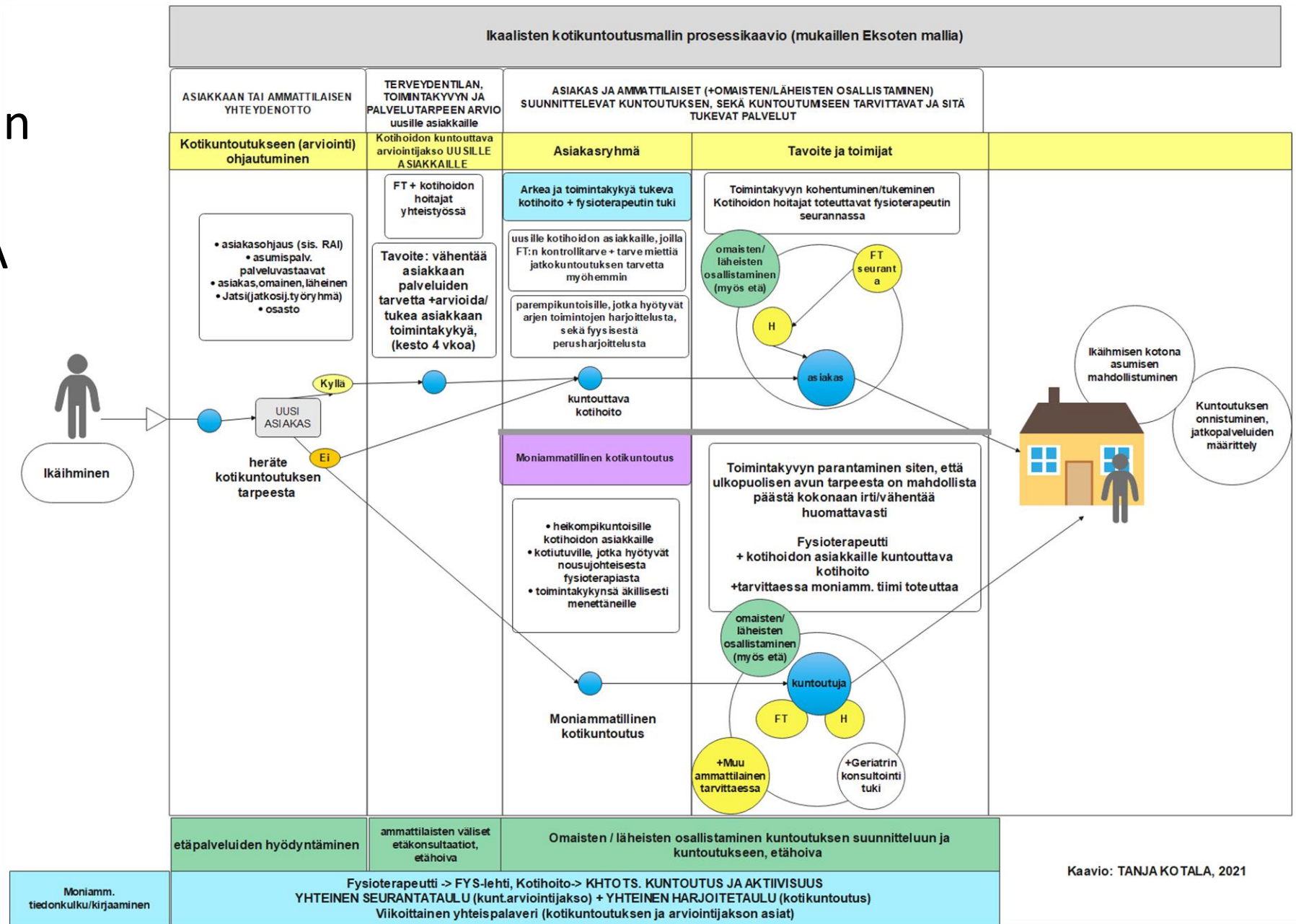
Tanja Kotala, 2022

Tanja Kotala, Pirkanmaan tulevaisuuden sote-keskus -hanke,
Ikaalinen, 30.12.2021

Ikaalisten kotikuntoutusmallin prosessikaavio + osaprosessien kuvaukset

- Seuraavilla dioilla käydään läpi Ikaalisten kotikuntoutusmallin prosessikaavio:
- Kokonaiskuva prosessista
- Tämän jälkeen avataan osaprosessit:
 1. ohjautuminen
 2. kotihoidon kuntouttava arviointijakso UUSILLE ASIAKKAILLE
 3. moniammatillinen kotikuntoutus
 4. kuntouttava kotihoito
 5. Läpileikkaava osaprosessi - moniammatillinen tiedonkulku, kirjaaminen ja digitaalisten palveluiden hyödyntäminen

Ikaalisten kotikuntoutusmallin prosessikaavio (KOTALA 2021)

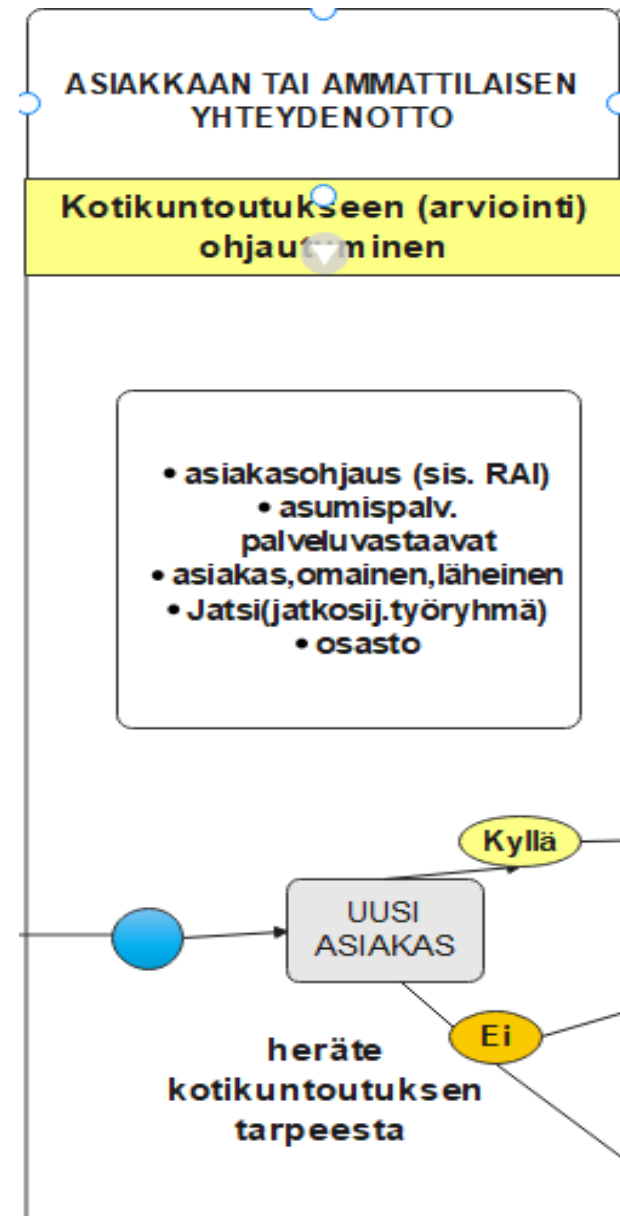


Kaavio: TANJA KOTALA, 2021

1. Osaprosessi - ohjautuminen

Ohjautuminen fysioterapeutille kotikuntoutuksen arviointia varten:

- Kotihoidosta asiakasohjauksen kautta sis. RAI
- Asumispalvelusta palveluvastaavat, asumispalvelupäällikkö
- Asiakas, omainen, läheinen ottaa yhteyttä
- Jatsi-työryhmästä (jatkosijoitustyöryhmä)
- Osastolta



Osaprosessi Ikaalisten kotikuntoutusmallista (ohjautuminen), Kotala 2021

2. Osaprosessi - kotihoidon kuntouttava arviointijakso UUSILLE ASIAKKAILLE

Kuntouttava arviointijakso = terveydentilan, toimintakyvyn ja palvelutarpeen arvio

- Kesto 4 viikkoa
- Moniamm. yhteistyö-> fysioterapeutti + kotihoidon hoitajat

Kotihoidon asiakasohjaajalta ja **kotihoitopäälliköltä** tieto fysioterapeutille uusista asiakkaista

Fysioterapeutti:

- käy tekemässä asiakkaalle alkutestauksen (lyhyt suorituskyvyn testi)
- Määrittelee seurattavat asiat seurantajaksolle
- Tekee seurantataulun asiakkaan kotiin
- Fysioterapeutti kirjaa asiat FYS-lehdelle

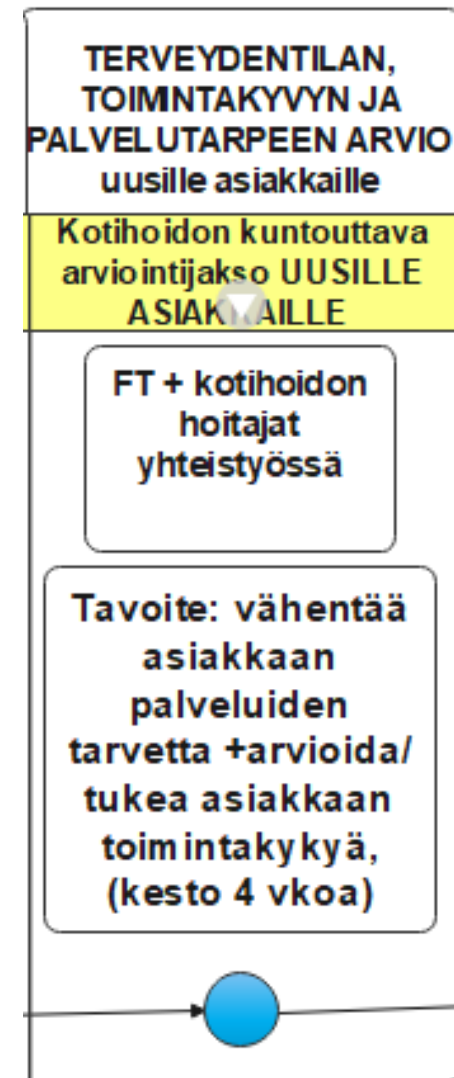
Kotihoidon hoitajat:

- Tekevät seurantaa fysioterapeutin ohjeistuksen mukaisesti asiakkaasta -> kotikäynneillä tehdään havaintoja, mitä fysioterapeutti on määritellyt asiakkaan kotiin erilliselle seurantataululle -> **kirjataan havainnot ylös seurantataululle** + muut havainnot ja huomiot kirjataan **KHTOTS KUNTOUTUS JA AKTIIVISUUS**

Yhteinen vkopalaveri:

- maanantaisin 14.30-14.45:
- Yhteinen tilannekuva + moniammatillinen tiedonkulku sis. mm. uusien asiakkaiden arviointijakson seuranta + kotikuntoutusasiakkaiden seuranta. Kotihoitopäällikkö valmistelee asiat valmiiksi palaveria varten -> tiedotus fysioterapeutille asiakkaan tilanteesta, harjoitteluista, havainnoista ym.

KIRJAAMINEN: FYSIOTERAPEUTTI FYS-lehti ja kotihoidon hoitajat KHTOTS, KUNTOUTUS JA AKTIIVISUUS



Osaprosessi Ikaalisten kotikuntoutusmallista (kuntouttava arviointijakso), Kotala 2021

3. Osaprosessi - moniammatillinen kotikuntoutus

Asiakasryhmä: 1. heikompikuntoisille kotihoidon asiakkaille, 2. kotiutuville, jotka hyötyvät nousujohteisesta fysioterapiasta, 3. toimintakykynsä äkillisesti menettäneille.
Kotikuntoutuksen kesto 3-8 viikkoa, 1-4 krt/vko

Interventio sisältää:

Alkuarviointi: 1. käynti asiakkaan luona yhteiskäyntinä -> **fysioterapeutti vastaa + kotihoito tukee**

Tavoitteiden asettelu: hyödynnetään myös RAI-arvioinnista nousseita asioita tavoitteiden laatimiseen yhdessä asiakkaan kanssa (1-5 tavoitetta), jotka liittyvät arjen toimintoihin ja itsestä huolehtimiseen -> **fysioterapeutti vastaa + kotihoito tukee**

Suunnitelma: asiakkaalle ja ammattilaisille yhteinen suunnitelma sisältäen tavoitteet ja keinot, millä tavoitteisiin päästään -> **Fysioterapeutti vastaa + kotihoito tukee**

Toteutus:

Fysioterapeutti tekee asiakkaalle kotiin harjoitustaulun, johon merkataan aina ylös, kun asiakas tehnyt harjoitteet.

Kuntouttava kotihoito: Jos asiakas on kotihoidon asiakas -> vastuu harjoitteiden merkkauksesta tauluun on kotihoidon henkilökunnalla + lisäksi kotihoidon henkilökunnalla on seurantavastuu siitä, että asiakas tekee harjoitteet, kuten fysioterapeutti ohjeistanut. Kotihoidon henkilökunta auttaa/tekee yhdessä asiakkaan kanssa harjoitteet, jos fysioterapeutti niin ohjeistanut.

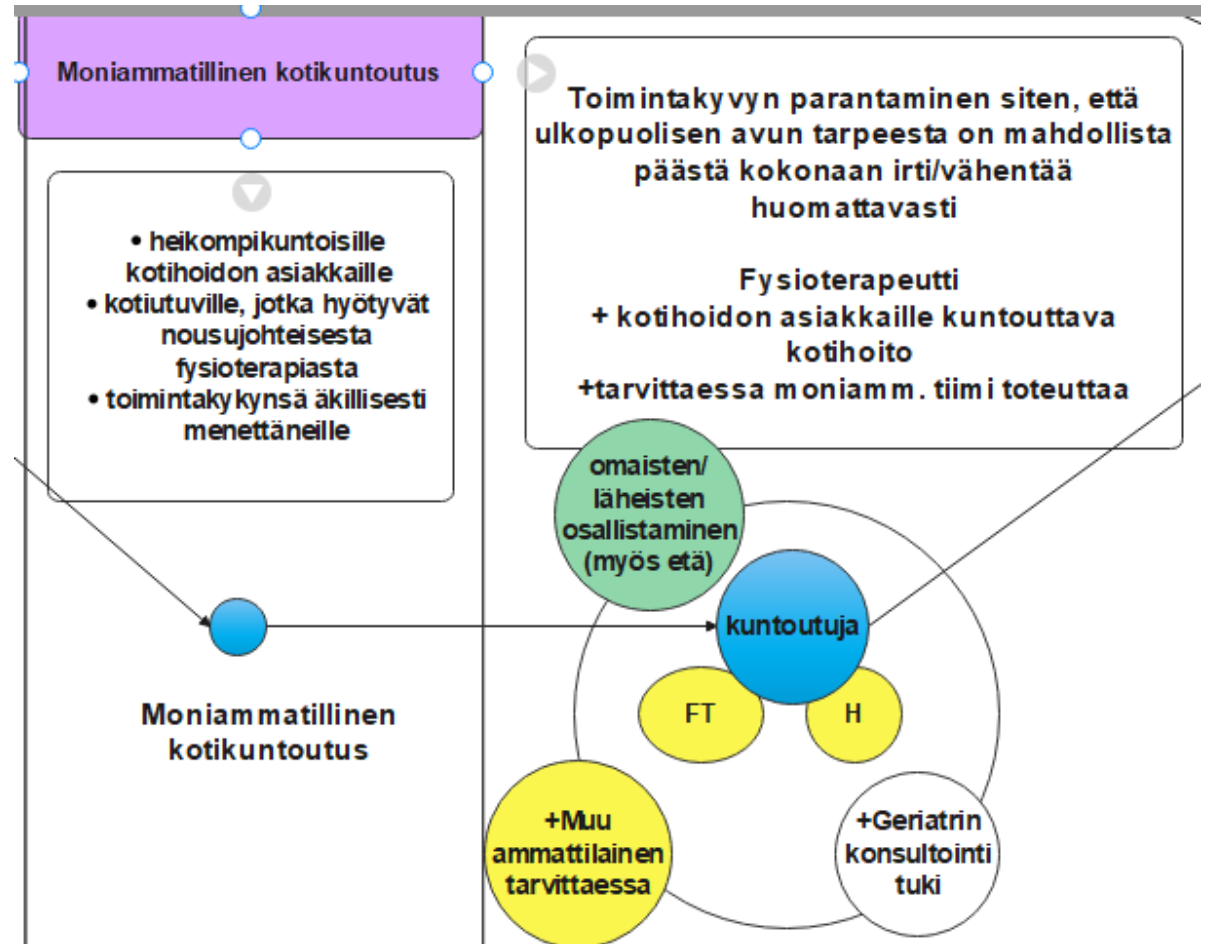
Fysioterapeutti huolehtii harjoittelutaulun ”päivittämisestä”, jos tarvitsee tehdä uusia harjoitteita + asiakkaan välitestaukset

Fysioterapeutti saa tiedot (viikottaisen tilannekatsauksen) yhteisessä palaverissa asiakkaasta. Tilannekatsauksen valmisteluvastuu palaveriin kotihoitopäälliköllä.

Jos kotikuntoutuksen asiakas ei ole kotihoidon asiakas, on harjoittelutaulun täyttämisvastuussa joko asiakas itse ja/tai omainen/läheinen

Loppuarviointi: loppuarviointi (testaukset ym.) päättävät kotikuntoutusintervention

KIRJAAMINEN: FYSIOTERAPEUTTI FYS-lehti ja kotihoidon hoitajat KHTOTS, KUNTOUTUS JA AKTIIVISUUS



Kaavio: osaprosessi Ikaalisten kotikuntoutusmallista (moniamm. Kotikuntoutus, Kotala 2021)

4. Osaprosessi - kuntouttava kotihoito

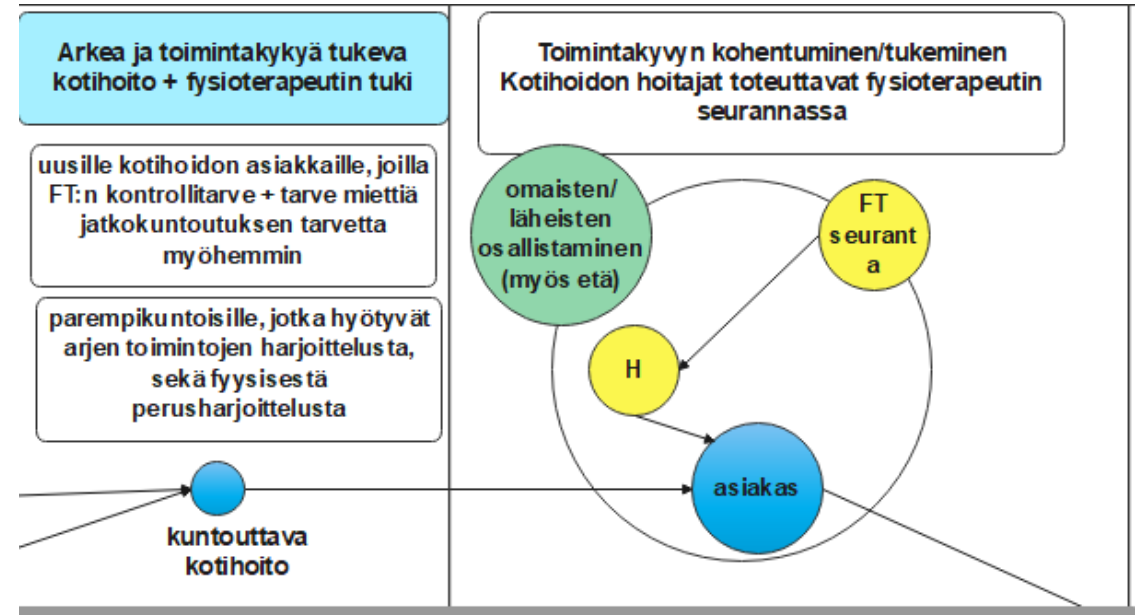
Arkea ja toimintakykyä tukeva kotihoito
fysioterapeutin tuella (alkaa täysipainoisesti
Ikaalisissa 1.3.22 Hoitohoivan oman fysioterapeutin
aloittaessa työt)

- Asiakasryhmä: uusille kotihoidon asiakkaille, joilla
FT:n kontrollitarve + tarve miettiä
jatkokuntoutuksen tarvetta myöhemmin,
parempikuntoisille, jotka hyötyvät arjen
toimintojen harjoittelusta, sekä fyysisestä
perusharjoittelusta

Tavoitteena toimintakyvyn
kohentuminen/tukeminen

Kotihoidon hoitajat toteuttavat fysioterapeutin
seurannassa

Läheiset osallistetaan mukaan (+huomioiden
etähoivan tarjoamat mahdollisuudet)



Kaavio: osaprosessi Ikaalisten kotikuntoutusmallista
(kuntouttava kotihoito), Kotala 2021

Huom! Hoitohoivan ft työskentelee kaikissa
hoitohoivan yksiköissä (kotihoidon lisäksi
päivätoiminta, MK, Kotipihlaja, Nikula, Tkoti)
eli kaikkien yksiköiden työntekijät toteuttavat
ft:n ohjeistamaa kuntoutusta

5. Läpileikkaava osaprosessi - moniammatillinen tiedonkulku, kirjaaminen ja digitaalisten palveluiden hyödyntäminen

Moniammatillinen tiedonkulku: Keskiössä yhteinen viikkopalaveri maanantaisin (kotikuntoutuksen ja arviointijakson asiat -> tavoitteena yhteinen tilannekuva asiakkaista. Kotihoitopäällikkö valmistelee asiat valmiiksi viikkopalaveria varten (tiedotus fysioterapeutille)

Fysioterapeutti kirjaa FYS-lehdelle LifeCaren + Kotihoidon hoitajat KHTOTS KUNTOUTUS JA AKTIIVISUUS –kohtaan LifeCaren

Yhteinen seurantataulu+harjoitetaulu (asiakkaat, omaiset, fysioterapeutti, kotihoidon hoitajat) asiakkaan kotona. Fysioterapeutti vastaa taulun tekemisestä + päivittämisestä tavoitteineen ym. Jos kyseessä kotihoidon asiakas -> Taulun merkinnöistä vastuussa kotihoidon hoitajat – jos ei kotihoidon asiakas -> taulun merkinnöistä vastuussa asiakas/omainen.

	etäpalveluiden hyödyntäminen	ammattilaisten väliset etäkonsultaatiot, etähoiva	Omaisten / läheisten osallistaminen kuntoutuksen suunnitteluun ja kuntoutukseen, etähoiva
Moniamm. tiedonkulku/kirjaaminen	Fysioterapeutti -> FYS-lehti, Kotihoito-> KHTOTS. KUNTOUTUS JA AKTIIVISUUS YHTEINEN SEURANTATAULU (kunt.arviointijakso) + YHTEINEN HARJOITE TAULU (kotikuntoutus) Viikoittainen yhteispalaveri (kotikuntoutuksen ja arviointijakson asiat)		

Osaprosessi Ikaalisten kotikuntoutusmallista (moniamm.tiedonkulku+kirjaaminen), Kotala 2021