

Yhdessä ikäihmisten asialla

Eurajoen vanhuspoliittinen kehittämissuunnitelma vuosille 2018 – 2021

**Vanhustenhuollon
työryhmä**

SISÄLTÖ

1.	JOHDANTO.....	1
2.	VÄESTÖN KEHITYS EURAJOELLA JA IKÄÄNTYNEIDEN TARPEET	1
3.	TOIMINNAN NYKYTILA.....	2
3.1	ASIAKKUUS- JA PALVELUOHJAUS	2
3.2	PÄIVÄKESKUSTOIMINTA.....	3
3.3	KOTIHOITO.....	3
3.3.1	TUKIPALVELUT	4
3.4	OMAI- JA PERHEHOITO	4
3.4.1	LYHYTAIKAISHOITO (INTERVALLI)	4
3.5	PALVELUASUMINEN	5
3.6	TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN	5
3.7	PITKÄAIKAINEN LAITOSHOITO	5
3.8	TERVEYSPALVELUT	6
3.8.2	TERVEYSASEMAN PALVELUT	6
3.9	LIIKUNTA- JA KULTTUURIPALVELUT	7
3.9.1	ESTEETÖN LIIKKUMINEN JA KULJETUSPALVELUT	8
4.	VANHUSPOLIITTINEN KEHITTÄMISSUUNNITELMA 2018–2021	8
4.1	VISIO JA PÄÄMÄÄRÄT	8
4.2	TURVATAAN YHDESSÄ MAHDOLLISIMMAN TOIMINTAKYKYISTÄ IKÄÄNTYMISTÄ	9
4.3	ASIAKAS- JA PALVELUOHJAUS KESKIÖÖN	10
4.4	LAADULLA ON TEKIJÄNSÄ.....	11
4.5	IKÄYSTÄVÄLLINEN PALVELUJEN RAKENNE YHDISTÄÄ ASUMISEN JA PALVELUT UUDELLA TAVALLA ...	12
4.6	TEKNOLOGIASTA KAIKKI IRTI	13
4.6.1	NYKYTILANNE EURAJOELLA	14
4.6.2	TULEVAISUUDEN TEKNOLOGIAA	14
5.	VANHUSPOLIITTISEN KEHITTÄMISSUUNNITELMAN KESKEISET TAVOITTEET	15
5.1	TOIMENPIDEOHJELMA	16
6.	VANHUSPOLIITTISEN KEHITTÄMISSUUNNITELMAN SEURANTA	16

LÄHDELUETTELO

LIITTEET

1. JOHDANTO

Heinäkuussa 2013 voimaan tulleen vanhuspalvelulain mukaan kunnan on laadittava suunnitelma toimenpiteistään ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, terveyden, toimintakyvyn ja itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi sekä iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen ja omaishoidon järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Suunnittelussa on painotettava kotona asumista ja kuntouttavia toimenpiteitä. Suunnitelman hyväksyy kunnanvaltuusto ja se on tarkistettava valtuustokausittain.

Vanhustenhuollossa toteutettava kuntoutumista edistävä työote on toimintatapa, joka kunnioittaa asiakkaan/potilaan yksilöllisyyttä ja toiminta on asiakkaan/potilaan itsenäistä selviytymistä tukevaa.

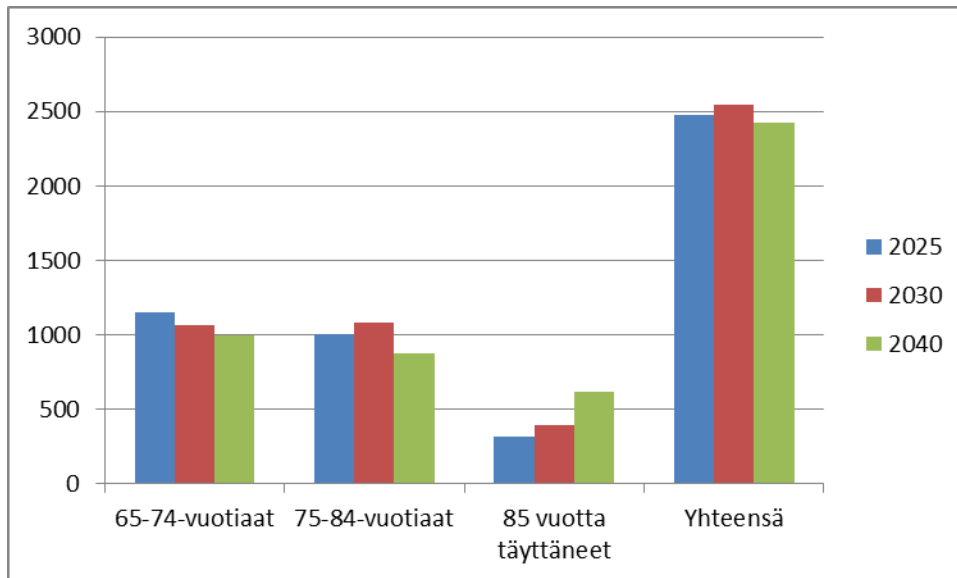
Tämän Eurajoen vanhuspoliittisen kehittämissuunnitelman pohjana on käytetty aikaisempaa suunnitelmaa (Eurajoen vanhuspoliittinen strategia ja kehittämisohjelma vuosille 2014–2017). Kehittämissuunnitelman laatimisesta ovat vastanneet viranhaltijat yhdessä henkilöstön, vanhusneuvoston jäsenten ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa. Suunnitelmasta pyydetään lausunnot eri hallintokunnilta, järjestöiltä ja kunnan asukkailta.

2. VÄESTÖN KEHITYS EURAJOELLA JA IKÄÄNTYNEIDEN TARPEET

Eurajoella ikäihmisten määrän kasvu tulevaisuudessa tuo suuria haasteita palvelujärjestelmälle. Ikäihmisten kotona asumisen mahdollistaminen toimintakyvyn heikkenemisestä huolimatta edellyttää monilla eri sektoreilla lisää resursseja sekä kykyä ja oivallusta kehittää toimintoja ja palveluja.

Väestöennuste vuosille 2025-2040

	2025	2030	2040
65-74-vuotiaat	1154	1062	993
75-84-vuotiaat	1004	1085	874
85 vuotta täyttäneet	320	397	615
Yhteensä	2478	2544	2422
75+	1324	1482	1489



Taulukko 1. Eurajoen kunnan ikäihmisten määrän kehitys vuoteen 2040

Merkittävin ihmisen palvelutarpeeseen vaikuttava tekijä ei kuitenkaan ole ikä, vaan toimintakyky. Tutkimusten mukaan vain joka neljäs 75 vuotta täyttäneistä käyttää säännöllisiä palveluita. Vakavat sairaudet, yksinäisyys, toimivien ihmissuhteiden puuttuminen ja puutteelliset elinolot sekä yksin asuminen altistavat palvelujen tarpeelle.

3. TOIMINNAN NYKYTILA

3.1 ASIAKKUUS- JA PALVELUOHJAUS

Palvelujärjestelmän haasteena on ikäihmisten määrän lisääntyminen ja siitä johtuen demen-toivia sairauksia sairastavien määrän lisääntyminen. Avainasemassa on erityisesti muisti-sairauksien varhainen tunnistaminen ja hoidon järjestäminen. Kotona asumisen tukitoimia ja hoitoa tulee edelleen kehittää, jotta ympärivuorokautiseen hoitoon siirtymistä voidaan hillitä. Vanhuspalvelulaki velvoittaa kuntaa toteuttamaan iäkkään henkilön pitkäaikaisen hoidon ja huolenpidon ensisijaisesti hänen yksityiskodissaan tai muussa kodinomaisessa asuinpai-kassa. Ikäihmisten palveluiden painopiste on kotiin annettavissa palveluissa. Vanhuspalvelulain 25 § mukaan iäkkään henkilön palvelutarpeesta on tehtävä selvitys, mikäli hän itse tai hänen omaisensa, läheisensä tai hänelle määrätty edunvalvoja katsovat sen tarpeelliseksi.

Asiakkuus- ja palveluohjaus on ikäihmisten asiakkuuksien optimaalista ohjaamista palvelu-prosesseissa. Palvelutarve arvioidaan käyttäen luotettavia, yhtenäisiä ja vertailukelpoisia arvioinnin välineitä sekä hyödyntäen eri ammattilaisten osaamista. Tavoitteena on myös palveluiden suunnitelmallisuuden ja tavoitteellisuuden kehittäminen, niin että asiakkaan kanssa yhdessä löydetään hänen toimintakykyään tukevia ja kuntoutumista edistäviä rat-kaisuja kotona asumista tukien.

Kotiin annettavien palvelujen onnistuminen edellyttää asiantuntevaa palveluohjausta, tiivistä yhteistyötä kotipalvelun, kotisairaanhoidon, yksityisten palveluntuottajien sekä vapaaehtois-järjestöjen välillä.

Saumaton yhteistyö ja kokonaisvaltainen sekä kustannustehokas toimintatapa on perustana hyvälle palvelulle ikäihmisten hoidossa.

3.2 PÄIVÄKESKUSTOIMINTA

Ikäihmisten päiväkeskustoiminta on tarkoitettu erityisesti yksinäisille ikäihmisille, jotka eivät itsenäisesti pysty osallistumaan aktivoiviin toimintoihin, sekä niille ikääntyneille, joiden omainen toimii omaishoitajana. Päiväkeskukseen ikäihmiset kokoontuvat yhdessäolon ja toiminnan merkeissä. Päiväkeskus tarjoaa osallistujille omatoimisuutta ja kotona selviytymistä tukevia palveluja.

Päiväkeskuksen Jokisimpukan ryhmässä on mukana kerrallaan 10 ikäihmistä ja ryhmiä on tällä hetkellä kaksi. Ryhmien toiminnasta vastaavat päiväkeskuksen toiminnanohjaajat ja heillä voi olla apunaan 1-2 vapaaehtoistyöntekijää. Päiväkeskusasiakkailla on mahdollisuus saunomiseen kotipalvelun hoitajien avustaessa heitä. Luvialla toimii tällä hetkellä yksi viiden hengen päiväkeskusryhmä, jonka toiminnasta vastaa päiväkeskuksen toiminnanohjaaja.

Toiminnan tavoitteena on ylläpitää ikääntyneiden liikunta- ja toimintakykyä ja terveyttä sekä edistää sosiaalista kanssakäymistä. Tarvittaessa päiväkeskukseen järjestetään kuljetus. Päiväkeskus toimii keskiviikkoisin ja torstaisin Palvelukeskus Jokisimpukassa ja tiistaisin Luvialla. Ohjelma alkaa klo 10.30 ja kotiinlähtö on klo 16.30. Päivän aikana osallistujat nauttivat kaksi lämmintä ateriaa ja päiväkahvin.

3.3 KOTIHOITO

Kotihoito Eurajoella on pääasiassa kotisairaanhoidon ja kotipalvelun muodostama palvelukokonaisuus. Kotihoito on suunniteltua ja koordinoitua yhteistoimintaa potilaan tai ikäihmisen ja hänen läheistensä hyväksi. Säännöllinen kotihoito pohjautuu yhteistyössä tehtyyn hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Hoito- ja hoivatyön tavoitteena on tukea ikääntyneen selviytymistä kotona hänen sairauksistaan tai heikentyneestä toimintakyvystään huolimatta.

Eurajoen kotisairaanhoidon on osa Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän kotisairaanhoidon. Sen toimipisteet sijaitsevat Eurajoen Palvelukeskus Jokisimpukassa ja Luvian terveysasemalla. Kotisairaanhoidon ja lääkärin yhteistoiminta toteutuu kerran viikossa. Tällöin lääkäri tekee hoitajan kanssa tarvittaessa kotikäyntejä Luvian, Tupalan ja Jokisimpukan palveluasumisasukkaiden luona sekä niiden potilaiden luona, joiden on vaikea tulla vastaanotolle.

Kotipalvelun hoitajat työskentelevät Tupalan vanhustentaloalueen palvelutalossa, Jokisimpukan palveluasumisen yksiköissä, Luvian vanhustentaloalueella, sekä asiakkaiden kotona koko kunnan alueella. Kotipalvelua myönnetään yksilöllisesti arvioidun tarpeen mukaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan pohjautuen.

Toimintaa ohjaa Pegasos Mukana -optimointityökalu, joka jakaa päivän työt optimaalisesti henkilöstön kesken. Pegasos Mukana -ohjelmaa käyttävät kotihoidon toiminnanohjaajat, jotka vielä tarvittaessa hienosäätävät ohjelman jakamat työt.

Kotipalvelu, henkilöstö:
- kotipalvelun esimies

- 1 tiimivastaava hoitaja
- 28 lähihoitajaa
- 1 kodinhoitaja
- 1 sairaanhoitaja (varahenkilö)
- 2 tukipalvelutyöntekijää

Kotisairaanhoito, henkilöstö:

- 5 sairaanhoitajaa

3.3.1 TUKIPALVELUT

Eurajoen ateriapalvelut tuotetaan yksityisten palveluntuottajien toimesta, kotipalvelun tukipalvelutyöntekijät toimittavat ateriat asiakkaille. Tupalan ja Luvian vanhustentaloalueilla toteutetaan myös sauna- ja pyykkipalvelu. Turvapuuhelinpalvelu sekä kauppa- ja asiointipalvelu on myös Tupalan ja Luvian vanhustentaloalueen ulkopuolella asuville ikääntyneille. Turvapuuhelimen avulla mahdollistuu avunsaanti asiakkaan luo ympäri vuorokauden.

3.4 OMAIS- JA PERHEHOITO

Omaishoidolla tarkoitetaan ikäihmisen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotioloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Kunta ja hoitaja tekevät omaishoidon tuesta toimeksiantosopimuksen palkkionmaksua varten.

Perhehoitolain (263/2015) mukaan perhehoito on hoidon tai muun osa- tai ympärivuorokautisen huolenpidon järjestämistä perhehoitajan yksityiskodissa tai hoidettavan kotona. Perhehoidon tavoitteena on antaa perhehoidossa olevalle henkilölle mahdollisuus kodinomaiseen hoitoon ja läheisiin ihmissuhteisiin sekä edistää hänen perusturvallisuuttaan ja sosiaalisia suhteitaan. Kunta tekee toimeksiantosopimuksen perhehoitajan kanssa. Perhehoidossa voidaan toteuttaa sekä lyhyt- että pitkäaikaista perhehoitoa.

3.4.1 LYHYTAIKAISHOITO (INTERVALLI)

Lyhytaikaishoito on ympärivuorokautista, määräajoin toistuvaa tai tilapäistä, kuntouttavaa hoitoa. Syitä lyhytaikaishoitoon voivat olla mm. omaishoitajan lakisääteinen vapaa, asiakkaan toimintakyvyn arviointi, lääkeshoidon vaikuttavuuden arviointi, kuntoutus tai pitkäaikaisen hoitopaikan odotus. Lyhytaikaishoitoa toteutetaan Palvelukeskus Jokisimpukan palveluasumisyksikkö Kotokarissa ja laitoshoidon yksikkö Tammessa.

Toimintaperiaatteisiin kuuluu kuntouttamista edistävä työote, jolla pyritään parantamaan tai ylläpitämään asiakkaan toimintakykyä. Kuntoutujaa kannustetaan ja rohkaistaan toimimaan omatoimisesti, ottaen huomioon hänen omat voimavaransa.

Lyhytaikaishoito Tammen henkilöstö:

- osastonhoitaja, 20 % työajasta
- 1 sairaanhoitaja-kotiutuskoordinaattori (50% lyhytaikaishoidon yksikössä, 50% kotiutuskoordinaattorin tehtävissä)
- 5 lähihoitajaa
- mitoitus 0,61

3.5 PALVELUASUMINEN

Palvelukeskus Jokisimpukassa on 30 yhden hengen asuntoa ja 3 kahden hengen asuntoa, näiden lisäksi Tupalassa on 10 yhden hengen asuntoa. Asukkaiden käytävissä ovat yhteiset ruokailu- ja seurustelutilat. Kotihoidon henkilöstö työskentelee palveluasumisyksiköissä. Palveluasumisessa toimii tukipalveluina ateria-, sauna-, pyykki- ja turvapalvelu.

3.6 TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN

Tehostettua palveluasumista järjestetään ikäihmisille, joiden hoidon ja huolenpidon tarve on ympärivuorokautista. Tehostettu palveluasuminen sisältää asiakkaan tarpeen mukaisen hoidon ja huolenpidon, lääkäripalvelun, toimintakykyä ylläpitävän ja edistävän toiminnan, ateria-, turva-, vaatehuolto- ja siivouspalvelut sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävät palvelut. Tehostetun palveluasumisen asiakkaalle laaditaan yhteistyössä omaisten kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma.

Asiakkaan toimintakyvyn heikentyessä tai asiakkaan tarvitseman sairaalahoidon jatkohoito sekä saattohoito ja mahdollisuus arvokkaaseen kuolemaan pyritään järjestämään tehostetussa palveluasumisessa yhteistyössä kotisairaalan kanssa.

Tehostettua palveluasumista järjestetään Palvelukeskus Jokisimpukassa Karpalon ja Suvannon yksiköissä. Palvelukeskus Jokisimpukan Karpalon yksikössä on 18 asuntoa keskivaikeasti tai vaikeasti muistisairaille asiakkaille ja Suvannon yksikössä 18 asuntoa muistisairaille tai muuta ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa tarvitseville asiakkaille. Tehostetun palveluasumisen yksiköt kuuluvat apteekin koneellisen annosjakelun piiriin.

Tehostettu palveluasuminen, henkilöstö:

- tehostetun palveluasumisen esimies
- 2 sairaanhoitajaa
- 1 hoivatyöntekijä
- 4 perushoitajaa
- 1 kodinhoitaja
- 15 lähihoitajaa (ml varahenkilö)
- mitoitus 0,61

3.7 PITKÄAIKAINEN LAITOSHOITO

Pitkäaikainen laitoshoido tarjoaa hoitoa ja huolenpitoa runsaasti apua tarvitseville tai lähes täysin autettaville asiakkaille. Pitkäaikaisessa laitoshoidossa asiakkaan hoito perustuu asiakkaan itsensä ja tarvittaessa hänen läheisensä kanssa yhdessä laadittuun hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Tavoitteena on tarjota asiakkaalle toimintakykyä tukevaa hyvää perushoitoa.

Asiakkaan toimintakyvyn heikentyessä tai asiakkaan tarvitseman sairaalahoidon jatkohoito sekä saattohoito ja mahdollisuus arvokkaaseen kuolemaan pyritään järjestämään pitkäaikaisessa laitoshoidossa yhteistyössä kotisairaalan kanssa. Pitkäaikaisen laitoshoidon yksikö toimii Palvelukeskus Jokisimpukassa (19 paikkaa).

Pitkäaikainen laitoshoido, henkilöstö:

- osastonhoitaja, 50% työajasta
- 2 sairaanhoitajaa
- 9 lähihoitajaa (ml varahenkilö)
- 2 perushoitajaa
- 1 kodinhoitaja
- mitoitus 0,66

3.8 TERVEYSPALVELUT

Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän tehtävänä on huolehtia jäsenkuntiansa puolesta laissa säädetyistä kansanterveystyön palveluista. Tällä tarkoitetaan yksilöön, väestöön ja elinympäristöön kohdistuvaa terveyden edistämistä sairauksien ja tapaturmien ehkäisy mukaan lukien sekä yksilön sairaanhoitoa.

3.8.1 TERVEYSKESKUSSAIRAALAN EURAJOEN OSASTON JA KOTISAIRAALAN PALVELUT

Terveyskeskussairaalan Eurajoen osaston tehtävänä on akuuttia sairaanhoitoa tarvitsevien potilaiden hyvä hoito, kuntoutus ja ohjaus sekä laadukas saattohoito. Osastolla on 10 paikkaa. Osaston toimintaa ohjaa toimintakykyä ylläpitävä ja edistävä toimintamalli. Toimintamallissa tuetaan potilaan omia voimavaroja työntekijän avustaessa häntä vain tarvittaessa. Tavoitteena on toimintakyvyn säilyttäminen niin, että potilaan kotona asumisen edellytykset jatkuvat. Omaisten huomiointi edistää potilaan toimintakyvyn ylläpysymistä ja paranemista. Itsenäinen selviytyminen edistää omanarvontunnetta ja itsemääräämisoikeutta.

Kotisairaalahoido on määräaikaista, tehostettua kotisairaanhoidoa. Se on potilaan kotona tai kotiin verrattavassa hoitopaikassa annettavaa hoitoa, joka muuten vaatisi sairaalahoidoa. Kotisairaalan asiakkaaksi tullaan lääkärin läheteellä. Edellytyksenä on, että asiakas haluaa kotihoitoon ja hänet voidaan siellä lääkärin ohjein turvallisesti hoitaa, ja että hän selviytyy hoitokäyntien välillä päivittäisistä toiminnoistaan itsenäisesti tai läheisten ja omaisten tuella tai tukipalvelujen avulla.

Vuodeosasto ja kotisairaaloiminta, henkilöstö:

- vuodeosasto ja kotisairaaloiminta; osastonhoitaja 30 % työajasta
- 12 sairaanhoitajaa (9,5 vuodeosastolla ja 2,5 kotisairaalassa)
- henkilöstöön kuuluu myös 1/2 fysioterapeutti (ostopalveluna Attendolta)
- mitoitus 0,95 vuodeosastolla

3.8.2 TERVEYSASEMAN PALVELUT

Eurajoen terveysasemat Eurajoki ja Luvia ovat osa Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymää. Terveysaseman palvelut ostetaan Attendo terveyspalvelut Oy:ltä. Eurajoen terveysasema palvelee kuntalaisia maanantaista perjantaihin klo 8-16 ja Luvian terveysasema ma-to 8-16 ja pe 8-14 tarjoten lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotot, suun terveydenhuoltoa, kotisairaanhoidoa, psykiatrisen sairaanhoitajan, diabeteshoitajan, jalkahoitajan ja muistihoitajan vastaanottoja, fysioterapian palveluja apuvälinelainaamoinen sekä laboratoriopalveluja.

3.9.1 ESTEETÖN LIIKKUMINEN JA KULJETUSPALVELUT

Ikääntyminen tuo mukanaan monia liikuntaesteisyyteen liittyviä ongelmia, kuten näön, kuulon ja lihasvoiman heikkenemistä. Havaitseminen, arviointi ja reagointi vievät enemmän aikaa kuin nuorempana. Samoin sairaudet ja niiden vaatima lääkitys voivat vaikuttaa siihen, kuinka liikenteessä voidaan toimia. Tutkimuksissa on havaittu, että iäkkään henkilön liikkumisen väheneminen ei välttämättä ole hänen oma valintansa, vaan se johtuu myös liikkumismahdollisuuksien vähenemisestä.

Huonosti suunnitellussa rakennetussa ympäristössä ja liikennevälineissä on monenlaisia liikkumisen esteitä ja ongelmia:

- tasoero-ongelma on vaikein liikkumisesteisen ongelma.
- tilantarveongelma koskee erityisesti pyörätuolin käyttäjiä.
- etäisyysongelma korostuu kantamusten kanssa liikuttaessa
- orientoituvuusongelma haittaa eniten näkövammaisia.
- tasapaino-ongelma korostuu portaissa, luiskissa ja liikennevälineissä
- ulottuvuusongelma koskee mm. pyörätuolinkäyttäjiä.
- voimattomuusongelma ilmenee raskaita ovia avattaessa.
- turvallisuusongelma liittyy mm. portaisiin, esteisiin kulkureiteillä

Ikääntyneiden kannalta liikkuminen Eurajoella eri palvelupisteissä ei ole aivan ongelmaton. Liitteessä 1 olevassa taulukossa on joitakin julkisia palvelupisteitä, joihin apuvälineen kanssa liikkuvan on vaikea päästä.

Kunta järjestää haja-asutusalueilta kutsutaksikuljetuksia kunnan keskustaan. Kriteerit täytävälle ikääntyneille ja vammaisille voidaan myöntää kuljetuspalvelua vammais palvelu- tai sosiaalihuoltolain mukaisesti.

4. VANHUSPOLIITTINEN KEHITTÄMISSUUNNITELMA 2018–2021

4.1 VISIO JA PÄÄMÄÄRÄT

Eurajoella ikääntyvät voivat elää vireinä ja hyväkuntoisina itsenäistä ja omatoimista elämää. Kotona asumista tuetaan riittävällä, yksilöllisen tarpeen mukaan suunnitelluilla oikea-aikaisilla, kuntoutumista tukevilla palveluilla. Ikääntyneiden oma vastuunotto terveytensä ja toimintakykynsä säilymisestä korostuu.

Ikääntyvillä on mahdollisuus asua omassa kodissaan tai kodinomaisessa perhe- tai palveluasumisessa kunnes kotona asuminen ei ole enää turvallista. Tarvittaessa järjestetään tehostetun palveluasumisen paikka, tai jos lääketieteelliset syyt vaativat, laitoshoitopaikka. Iäkkään henkilön toimintakyvyn edelleen heiketessä ja sairauksien lisääntyessä hänellä on oikeus hyvään oireenmukaiseen hoitoon ja arvokkaaseen kuolemaan omassa tutussa ympäristössään.

Vision saavuttamiseksi asetetaan seuraavat päämäärät:

- yli 75-vuotiaista eurajokelaisista
 - omassa kodissaan asuu 94 % (vuonna 2015 tilanne Eurajoella 91,1 %, Luviolla

85 %)

– ympärivuorokautisessa asumisessa asuu 6 % (vuonna 2015 tilanne Eurajoella 8,6 %, Luvialla 15 %, Luvian alueella ei ole palveluasumisyksikköä)

- omaishoidon tuen laajuus 8 % yli 75-vuotiaista (vuonna 2015 tilanne Eurajoella 1,7 %, Luvialla 2,4 %)
- säännöllisesti kotihoitoa saavien osuus 16 % yli 75-vuotiaista (vuonna 2015 tilanne Eurajoella 7,8 %, Luvialla 12,9 %)

4.2 TURVATAAN YHDESSÄ MAHDOLLISIMMAN TOIMINTAKYKYISTÄ IKÄÄNTYMISTÄ

Suurin osa iäkkäistä ihmisistä ei tarvitse säännöllisiä sosiaali- ja terveyspalveluita. Monet sairaudet, etenkin muistisairaudet, ja toimintakyvyn rajoitteet kuitenkin lisääntyvät iän myötä. Kaikkein vanhempiin ikäluokkiin kuuluvien määrän kasvu lisää siten väistämättä palvelujen tarvetta. Palvelujen tarpeen kasvua voidaan kuitenkin hillitä määrätietoisilla varautumistoimilla, joista terveen ja toimintakykyisen ikääntymisen turvaaminen on tärkeimpiä. Terve ikääntyminen tukee työurien pidentämistä, mahdollistaa iäkkäiden täysivaltaisen osallisuuden yhteiskunnassa, parantaa heidän elämänlaatuaan ja vähentää sosiaali- ja terveyspalvelujen tarvetta (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Laatusuosituksen 1. suositus on, että ”Kunnissa tuetaan ikääntyneen väestön terveyttä ja toimintakykyä toimenpiteillä, joilla vahvistetaan iäkkäiden omaehtoista toimintaa, eri toimijoiden (järjestöt, yritykset, seurakunnat, vanhusneuvostot, kansalais-, asiakas-/omaisraadit) yhteistä tekemistä sekä kunnan eri toimialojen yhteistyötä hyvinvoinnin edistämiseksi.”

Eurajoella suositus toteutuu seuraavilla toiminnoilla:

- eläkejärjestöt (3 kpl) järjestävät jäsenilleen kerhoja: lauluryhmiä, pulinakerhoa, käsityökerhoja, jumppaa, bocciaa ym. Lisäksi tehdään retkiä teattereihin ja kylpylöihin sekä laivareissuja ym.
- seurakunnan kanssa tehdään tiiviistä yhteistyötä
- Punaisella Ristillä on terveystieteet sekä omaishoitajille vertaisryhmä
- kunnan tilat ovat maksuttomia eurajokelaisille yhdistyksille
- vapaaehtoisten järjestämässä kammaritoiminnassa on yksinäisyyttä lievittävää ja osallisuutta lisäävää toimintaa
- Voi hyvin-ryhmät
- Eurajoella on vanhusneuvosto, joka tekee esityksiä ja ottaa kantaa ikäihmisten asioita koskien.

Laatusuosituksen 2. suositus on, että ”Kunnissa (jatkossa maakunnissa) lisätään vaikuttavaksi todettujen interventtioiden, kuten liikunta, ravitsemusneuvonta, kaatumisen ehkäisy, rokotuskattavuuden parantaminen, toteuttamista ikääntyneen väestön terveyden ja toimintakyvyn edistämiseksi.”

Eurajoella suositus toteutuu seuraavilla toimenpiteillä:

- tasapainokoulu ikäihmisille
- kenkiin kiinnitettävät liukuusteet jaetaan ilmaiseksi kaikille yli 65-vuotiaille
- liikuntaneuvontaa, elintapaohjausta
- vertaisohjaajien liikuntaryhmät sekä tuolijumppa
- terveystarkastukset 75 ja 80 vuotta täyttäneille

- Voi hyvin -ryhmät

Laatusuosituksen 3. suositus on, että ”Kuntien (jatkossa myös maakuntien) palveluvalikoimaan sisältyy kohdennettuja toimenpiteitä riskiryhmille. Riskiin vaikuttamalla voidaan estää tai vähentää palvelujen tarvetta. Riskitekijöitä, jotka ennakoivat toimintakyvyn heikkenemistä ovat:

- alttius kaatumisille ym. tapaturmille ja luunmurtumat
- ulkona liikkumisen väheneminen ja liikkumisen ongelmat, tasapaino-ongelmat ja lihasvoimien väheneminen
- ravitsemustilan poikkeamat, laihtuminen
- hauraus-raihnaus –oireyhtymään viittaavat merkit kuten lihaskato, laihuus ja hidas liikkuminen
- muistin heikkeneminen, muistihäiriöt
- mielialan lasku, mielenterveyshäiriöt kuten masennus
- runsas päihteiden käyttö
- koettu yksinäisyys
- runsas sosiaali- ja terveyspalveluiden käyttö ja erilaiset siirtymät, esim. sairaalasta kotiutumistilanteet
- pienituloisuus
- puolison / elämäntoverin menettäminen, leskeytyminen
- kaltoinkohtelu, perhe- ja läheisväkivalta tai sen uhka” (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Eurajoella suositus toteutuu seuraavilla toimenpiteillä:

- tasapainokoulu ikäihmisille
- kenkiin kiinnitettävät liukuesteet jaetaan kaikille yli 65-vuotiaille
- liikuntaneuvonta, elintapaohjaus
- vertaisohjaajien liikuntaryhmät sekä tuolijumppa
- terveystarkastukset 75 ja 85 vuotta täyttäneille
- Muistaks -ryhmät ennaltaehkäisevänä kerhona
- ikäihmisten päivätoiminta ja ystäväpiiri yksinäisille ikäihmisille
- Voi hyvin -ryhmät

4.3 ASIAKAS- JA PALVELUOHJAUS KESKIÖÖN

Vanhuspalvelulaki velvoittaa kuntaa toteuttamaan iäkkään henkilön pitkäaikaisen hoidon ja huolenpidon ensisijaisesti hänen yksityiskodissaan tai muussa kodinomaisessa asuinpaikassa. Ikäihmisten palveluiden painopiste on kotiin annettavissa palveluissa.

Asiakkuuspäällikön, palveluvastaavan ja palveluohjaajan tehtävänä on ikäihmisten asiakkuuksien optimaalinen ohjaaminen palveluprosesseissa. Asiakkuuspäällikkö koordinoi SAS-työryhmää (selvitä, arvioi ja sijoita) ja vastaa palveluohjauksesta yhdessä vanhuspalveluiden muiden asiantuntijoiden kanssa. Palveluvastaava on kotona asuvien ikäihmisten palvelujen ensisijainen palvelutarpeen arvioija ja hän on vastuussa kotiin annettavien palvelujen järjestämisestä. Palveluohjaajan pääasiallisina vastuualueina ovat omaishoidon tuki ja turvapalvelu. Palvelutarve arvioidaan käyttäen luotettavia, yhtenäisiä ja vertailukelpoisia arviointin välineitä sekä hyödyntäen eri ammattilaisten osaamista. Tavoitteena on myös palveluiden suunnitelmallisuuden ja tavoitteellisuuden kehittäminen, niin että asiakkaan kanssa

yhdessä löydetään hänen toimintakykyään tukevia ja kuntoutumista edistäviä ratkaisuja kotona asumista tukien.

Kotiin annettavien palvelujen onnistuminen edellyttää asiantuntevaa palveluohjausta, tiivistä yhteistyötä kotipalvelun, kotisairaanhoidon, yksityisten palvelutuottajien sekä vapaaehtoiskäyttäjien välillä sekä kotiutusten onnistumisella.

4.4. LAADULLA ON TEKIJÄNSÄ

Eurajoen vanhustenhuollon kehittäminen on suunnitelmallista, jatkuvaa toimintaa, jota mm. kotihoidon laadunhallintajärjestelmä ISO9001:2015 mukainen sertifiointi ylläpitää. Kehittämishankkeita on viety eteenpäin arjen työn lomassa, tavoitteena kuitenkin pitkällä tähtäimellä rakentaa systemaattinen toimintakulttuuri, joka on tarkoitus kuvata QPR Enterprise Architect järjestelmällä.

Riittävä määrä osaavaa henkilöstöä on välttämätön edellytys turvallisen ja laadukkaan palvelun takaamiseksi iäkkäille henkilöille. Lisäksi sillä on suuri merkitys henkilökunnan työhyvinvointiin, työturvallisuuteen, oikeusturvaan ja työssä pysyvyyden kannalta. Henkilöstön ammattietiikka sekä sosiaali- ja terveydenhuollon yhteiset arvot luovat perustan turvalliseen ja laadukkaalle palvelulle (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6). Hyvässä hoidossa otetaan huomioon fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja hengelliset tarpeet ja tavoitteena on virkeä ja omatoiminen ikäihminen.

Vanhuspalveluissa on tavoitteena jatkuva laadun parantaminen. Tavoitteena on asiakastyytyväisyyden parantaminen ja palvelujen tarjoaminen oikeaan aikaan. Asiakastyytyväisyyttä mitataan asteikolla 0-4 ja tavoitteena on saada asiakastyytyväisyyskyselyn keskiarvoksi 3,5. Asiakastyytyväisyyksmittauksilla mitataan asiakkaan tyytyväisyyttä hoitoon ja ne ovat yksi osa toiminnan kehittämistä. Lisäksi henkilöstöresurssit tulee kohdistaa siten, että palvelujen tuottaminen onnistuu taloudellisesti. Tarkoituksena on turvata kotona asuminen mahdollisimman pitkään niin, että 94 % yli 75-vuotiaista asuu omassa kodissaan.

Henkilökunnan ammattitaidon ylläpitämiseksi ja kehittämiseksi tavoitteena on järjestää henkilöstölle säännöllisesti täydennyskoulutusta vähintään kolme koulutuspäivää vuodessa. Koulutusten tavoitteena on myös tukea henkilöstön jaksamista ja ylläpitää motivaatiota ja näin asiakkaan palvelukokemus onnistuu. Lisäksi henkilöstöltä saadaan kirjallista palautetta kehityskeskusteluissa, jossa on mahdollisuus myös molemminpuoliseen suulliseen palautteeseen. Kehityskeskusteluissa esille tulleet muutosehdotukset käsitellään henkilökuntapäälliköissä.

Laadunhallinnan ja kehittämisen työvälineenä voidaan toteuttaa sisäisiä auditointeja. Vanhuspalveluiden sisäisissä auditoinneissa arvioidaan toimintoja eri hoitotyön alueista ja siten varmistetaan toimintatapojen tarkoituksenmukaisuutta. Sisäisillä auditoinneilla saadaan myös johdolle tiedoksi mahdolliset puutteet ja korjaustarpeet. Sisäinen auditointi auttaa työntekijän ammatillista kehittymistä, oman työn arviointia ja motivoi työn laadun kehittämiseen. Samalla voidaan arvioida koko toimipisteen yhteistyön sujuvuutta ja kehittää keskustelu- ja ongelmanratkaisutaitoja. Sisäisellä auditoinnilla on mahdollisuus tarkistaa työkäytännöt ja resurssien kohdentamista. Lisäksi se korostaa asiakaskeskeisyyden merkitystä.

Poikkeamalla tarkoitetaan tapahtumaa, joka on henkeä uhkaava tai muuten vaarantaa asiakkaan tai henkilökunnan turvallisuutta tai tilannetta, jossa ei ole toimittu sovitulla tavalla, mutta siitä ei aiheudu vaaraa. Vanhuspalveluissa poikkeamalla tarkoitetaan esim. väärää lääkeannosta, hoitovirhettä tai rikkinäistä laitetta. Poikkeaman voi havaita asiakas, omainen tai työntekijä tai se tulee ilmi auditoinnin yhteydessä. Poikkeavan tuotteen tai palvelun varhainen tunnistaminen ja syiden poistaminen edesauttavat luotettavan palvelun syntymistä. Tarkoituksenmukaista on estää mahdollisten ongelmien syntyminen ja näin turvata toiminnan jatkuva parantaminen. Palvelun kannalta se merkitsee toiminnan ja toimintaympäristön muutosten seuranta.

Eurajoen vanhuspalveluiden toimintajärjestelmä on laadittu standardin SFS-EN ISO 9001:2008 mukaisesti. Toimintajärjestelmä on osa vanhuspalveluiden johtamisjärjestelmää ja päivittäinen työ sekä sen suunnittelu ja ohjaus tapahtuvat sen avulla. Eurajoen kunnan strategia ohjaa terveyttä edistävään toimintaan sekä turvallisen asuinympäristön järjestämiseen myös vanhuspalveluissa. Toimintajärjestelmän mittareissa on hyödynnetty Balanced Scorecard -viitekehystä (tasapainotettu mittaristo).

4.5 IKÄYSTÄVÄLLINEN PALVELUJEN RAKENNE YHDISTÄÄ ASUMISEN JA PALVELUT UUDELLA TAVALLA

”Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017-2019” mukaan:

1. Iäkkäiden ihmisten tarpeet otetaan huomioon asuntokannan korjaamisen edistämiseksi ja asuinympäristöjen suunnittelussa ja ylläpidossa. Asuinympäristöjä kehitetään esteettömiksi ja turvallisiksi sekä yhteisöllisyyttä ja osallisuutta tukeviksi. Tämä edellyttää kunnassa eri hallintokuntien ja muiden toimijoiden sekä jatkossa kunnan ja maakunnan välistä yhteistyötä (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Suosituksen tavoitteena on lisätä iäkkään väestön kotona asumisen mahdollisuuksia. Kuntastrategian tavoitteena on mahdollistaa monipuoliset asumismahdollisuudet Eurajoella. Myös ikäihmisten kotona asumista tuetaan monimuotoisesti yksilöllisten tarpeiden mukaan. Sosiaali- ja terveyspalveluiden avulla voi asua kotona, perhehoidossa, vanhustentaloissa tai palveluasumisessa. Ikäihmisten tarvitsemat ohjaus ja palvelut ovat saatavissa matalan kynnyksen periaatteella.

2. Asumisen ja palvelujen ratkaisuja suunniteltaessa noudatetaan normaaliuden periaatetta niin, että iäkkäiden asunnot ovat mahdollisimman usein tavanomaisessa asuntokannassa. Asumisen ja palvelujen toimivaksi yhteensovittamiseksi kehitetään myös uudenlaisia esteettömiä, turvallisuutta sekä itsemääräämistä tukevia yhteisöllisiä ratkaisuja, jotka huomioivat toimintakyvyssä tapahtuvat muutokset. Nämä ratkaisut rakennetaan paikallisiin olosuhteisiin sopiviksi.

Asumisen ja palvelujen samanaikaisen kehittämisen tavoitteena on lisätä koko ikääntyneen väestön tietoisuutta asumisen ennakkoinnin merkityksestä sekä mahdollisuuksia tehdä valintoja asumisen suhteen tulevia tarpeita ennakoiden (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Eurajoella on tehty julkisten tilojen esteettömyyskartoitus ja uudisrakentamisessa pyritään kiinnittämään huomiota esteettömyyteen.

3. Ikääntyneen väestön kotona asumisen mahdollistamiseksi on investoitava sekä terveen ja toimintakykyisen ikääntymisen edistämiseen, että kuntoutuksen lisäämiseen ja monimuotoistamiseen (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Eurajoella ikäihmisten toimintakyvyn tukemiseksi on järjestetty eripituisia intervalli- ja lyhyt-aikaishoidon jaksoja sekä kotiutusten suunnittelulla ja hoidontarpeen arvioinnilla voidaan lyhentää sairaalajaksoja ja jossain määrin vähentää uusia sairaalajaksoja.

4. Ikäihmisten palveluissa erityisesti kehitetään kotihoidon määrää ja sisältöä, kotiin annettavien palvelujen palveluvalikkoa niin, että käytettävissä on kotiin annettavia kuntoutuspalveluja, lääkärikonsultaatioita, kotisairaalan palveluja sekä ensihoidon kotiin annettavia päivystyspalveluja ja kotiutuspalveluita (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Kotihoidon kehittämisessä huomioidaan asiakaspalaute kyselyillä ja tyytyväisyysmittauksilla. Keskeistä on pyrkiä reagoivasta toiminnasta ennakoivaan toimintaan, jossa aktiivisesti etsitään niitä asiakkaita, joilla on suuri riski joutua suunnittelemattomasti ja päivystysluontoisesti sairaalahoitoon.

5. Kehitetään omais- ja perhehoitoa (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6). Omaishoidontuen palkkioiden ja kriteerien tarkistus vuosittain tukee läheisen hoitoa omaishoidontuella. Omaishoitajien vertaistuen kehittäminen edelleen yhdessä järjestöjen ja seurakunnan kanssa on tärkeä tuki kotona asumisessa.

Perhehoitoa on Eurajoella toteutettu seudullisen perhehoidon mallilla Euran kunnan koordinoimana.

6. Laatusuosituksen mukaan ympärivuorokauden hoitoa ja huolenpitoa tarvitsevien asiakkaiden mahdollisuutta elää ja asua kodikkaassa ympäristössä, jossa tarvittava hoito ja huolenpito on turvattu (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Eurajoella turvataan kodinomaisen ja turvallisen ympäristö ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa tarvitseville tehostetussa palveluasumisessa.

4.6. TEKNOLOGIASTA KAIKKI IRTI

Luonnos valtioneuvoston periaatepäätökseksi automatisaatiosta ja robotiikasta esittää vuoteen 2020 robotiikan ja automaation käytön huomattavaa lisäämistä kaikilla toimialoilla. Robotiikan, automatiikan ja uudenlaisen teknologian hyödyntämisen lähtökohtana tulee olla iäkkään henkilön itsemääräämisoikeuden ja omatoimisuuden tukeminen ja lisääminen, palvelun parantaminen ja henkilöstön työn kehittäminen ja vahvistaminen (Laatusuositus hy-

vän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019, Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6).

Geroteknologia eli hyvinvointitekniologia on yksi keino edistää ikäihmisten kotona asumista. Uuden teknologian käyttöön liittyy aina monta tekijää, jotka vaikuttavat teknologian yleistymiseen. Näitä ovat mm. ikääntyneiden kyky ja halu ottaa uutta teknologiaa vastaan, sekä vanhuspalveluhenkilökunnan osaaminen, koulutus ja tieto uusista vaihtoehtoista (Geroteknologian hyödyntäminen vanhustyössä, Elena Pietilän opinnäytetyö 2011).

4.6.1. NYKYTILANNE EURAJOELLA

Ikäihmisten palveluissa Eurajoella on tällä hetkellä käytössä erilaisia teknologian apuvälineitä. Turvajärjestelmä Palvelukeskus Jokisimpukassa auttaa asiakkaiden turvallisuuden valvontaa ja sisältää hoitajakutsujärjestelmän. Samaan järjestelmään kuuluu myös paloilmointijärjestelmä, joka ilmoittaa tulipalosta sekä henkilökunnalle että suoraan pelastuslaitokselle.

Ikäihmisten on mahdollisuus saada koteihinsa sekä vanhustentaloalueilla että pitäjällä turvapuhelinjärjestelmä ja ulko-oviin asukkaan poistumisesta ilmoittavia ovihälyttäimiä. Tämän järjestelmän kautta on käytössä myös GPS-paikantimia. Vanhustentaloalueilla on osassa taloista paloilmointijärjestelmä ja liesivahteja. Peruskorjauksen myötä niitä saadaan lisää.

Eurajoella pilotoidaan tällä hetkellä Pieni piiri -kuvapuhelimen käyttöä. Pieni piiri on uudenlainen senioritabletti, joka tuo tärkeimmät ihmiset ja palvelut kotiin. Sen avulla kotihoidon on mahdollista olla asiakkaaseen yhteydessä esim. aamuisin ja muistuttaa aamulääkkeiden otosta.

Tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa on käytössä koneellinen lääkkeiden annosjakelu. Annosjakelu vähentää lääkehävikkiä ja usein myös pienentää lääkemenoja. Samoin lääkejaon virhemahdollisuus pienenee.

Eurajoen vanhustenhuollon henkilöstöllä on käytössä asiakkaiden siirtoihin tarvittavia apuvälineitä, mm. sähköllä toimivia potilasnostimia, siirtolaite Returnereita ja seisomanojanostin minilift.

4.6.2. TULEVAISUUDEN TEKNOLOGIAA

Vanhustenhuollon suunta tulee olemaan laitoksista kotiin, kotihoitoon. Samalla kodeista tulee mahdollisesti sairaalalaisempia sekä kotihoito ja omaishoito tulevat teknologisoitumaan (Hyvinvointitekniologia, Arki- ja käyttäjänäkökulma, Jyrki Jyrkämä, Teknologiaseminaari Forssa 4.10.2012).

Teknologiaa olisi hyvä lisätä myös Eurajoen vanhustenhuollossa. Erilaiset asukkaiden viihdyttämiseen tarkoitetut hyvinvointirobotit olisivat varmasti tervetulleita. Tärkeitä laitteita ovat myös kotona asumisen tukemiseen tarkoitetut hyvinvointitekniologian apuvälineet kuten mm. erilaiset lääkkeiden otosta muistuttavat laitteet ja laitteet joiden avulla ikäihmisten on helppo pitää yhteyttä omaisiinsa, ystäviinsä ja hoitohenkilöstöön. Yksi tärkeimmistä laitteistoista

kuitenkin lienee GPS paikannuslaite, joka kulkee aina mukana ja on apuna ikäihmisen poistuttua kotoa luvattomasti.

1. Turvallisuutta lisäävät teknologiset laitteet

Kodin turvallisuudessa:

- liesivahti, palovahti, pihavahti, häkävaroitin, murtohälytin, savuhälytin, palovaroitin äänellä, hälytysjärjestelmä, keskuslukitus, toimiva oviympäristö, ajastin kahvinkeittimeen, valot liiketunnistimella.

Liikkumisen turvallisuudessa:

- lattiaturva, vuodeturva, kaatumisvahti, GPS-paikannuslaite, hälytinmatto.

Hälyttämisen apuvälineet:

- turvapuhelin, rannekekännykkä, kuvapuhelin, kutsupuhelin, dementiaranneke, etähuolenpitoratkaisu.

Elektroniset muistuttajat:

- elektroninen lääkedosetti, lääkekello, lääkemuistutin, insuliinimuistutin, puhuva muistutin, vuorokausikalenteri, puhuva kello, Rolo-robotti

2. Sosiaalista vuorovaikutusta lisäävät laitteet

Sosiaalista vuorovaikutusta ympäristön kanssa:

- kännykkä, tietokone ja internet, multimediaohjelma, Sävelsirku, Ilona-virikeohjelma, äänitettävä valokuva-albumi, kuvapuhelin.

Yksinäisyyttä vähentäviä laitteita:

- robottihylje, viihderobotti, terapeuttinen nukke

3. Fyysistä toimintakykyä tukevat teknologiset laitteet

Liikkumisen tukemista:

- sähköpyörätuoli, sähköpolkupyörä, sähkörollaattori, pyöräkelkka. (Geroteknologian hyödyntäminen vanhustyössä, Elena Pietilän opinnäytetyö 2011).

5. VANHUSPOLIITTISEN KEHITTÄMISSUUNNITELMAN KESKEISET TAVOITTEET

1) Terveysten edistäminen ja ikääntyneen toimintakyvyn tukeminen. Yksinäisyyden ja syrjäytymisen estäminen tukemalla aktiivisesti vapaaehtoistyötä ikäihmisten parissa. Ikäihmisten toimintakyvyn tukeminen monipuolisen harrastustoiminnan, liikunnan ja kulttuurin avulla

2) Asiakas- ja palveluohjaus sekä palvelutarpeen kokonaisvaltainen arviointi huomioiden asiakkaan hengelliset ja sosiaaliset tarpeet

3) Kotona asumisen tukeminen sekä omaishoito ja perhehoito

4) Osaava, motivoitunut ja riittävä vanhustenhuollon henkilöstö, joka on sitoutunut kustannustehokkaaseen toimintaan. Toimintaa johdetaan laadukkaasti asiakaslähtöisiä palveluita kehittäen

5) Saumaton yhteistyö eri palveluntuottajien kesken

6) Omasta hyvinvoinnista ja terveydestä huolehtiminen, vastuutus ja osallistuminen

7) Esteettömyys ja poikkihallinnollinen yhdyskuntasuunnittelu

8) Hyvinvointi- ja terveysteknologian hyödyntäminen

5.1. TOIMENPIDEOHJELMA

Liitteenä 2 oleva vanhuspoliittisen kehittämissuunnitelman toimepideohjelma on rakennettu edellä mainittujen tavoitteiden saavuttamiseksi. Toimepideohjelmassa on kirjattuna tarvittavat toimenpiteet, resurssit ja aikataulus.

6. VANHUSPOLIITTISEN KEHITTÄMISSUUNNITELMAN SEURANTA

Kunnanhallituksen nimeämä vanhusneuvosto toimii vanhuspoliittisen kehittämissuunnitelman ja toimepideohjelman seurantaryhmänä. Vanhusneuvoston tehtävänä on säännöllisesti seurata, miten kehittämissuunnitelman tavoitteet toteutuvat.

LÄHDELUETTELO

Jyrkämä, Jyrki (Teknologiaseminaari, Forssa 4.10.2012). Hyvinvointiteknologia. Arki- ja käyttäjänäkökulma

Pietilä, Elena (2011). Geroteknologian hyödyntäminen vanhustyössä

Sosiaali- ja terveysministeriö, Julkaisuja 2017:6. Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019

asiointipaikka	saavutettavuus liikku- sen apuvälineen kanssa	ongelma
apteekki (Eurajoki)		
apteekki (Luvia)		
terveysasema (Eurajoki)		
terveysasema (Luvia)		
palvelukeskus Jokisimpukka		
K-kauppa (Eurajoki)		
S-market (Eurajoki)		
K-kauppa (Luvia)		
S-market (Luvia)		
Kaffekellari (Eurajoki)		
Lounaspata		
Lounaspaikka Terttu (Luvia)		
osuuspankki (Eurajoki)		
säästöpankki (Eurajoki)		
osuuspankki (Luvia)		
kirjasto (Eurajoki)		
kirjasto (Luvia)	vaatii avustajan	oven aukaisu hankalaa
Eurajoen kirkko	vaatii avustajan	liian jyrkkä luiska, ovi raskas
Luvian kirkko		
Irjanteen kirkko		
Irjanteen kappeli		
Kuivalahden rukoushuone		
seurakuntakeskus Tapuli		
Luvian seurakuntakeskus		
Kahari	vaatii avustajan	liian jyrkkä luiska, ovi
kerrostalot		

asiointipaikka	saavutettavuus liikkumisen apuvälineen kanssa	ongelma
Eurajoen jäähalli	ei lainkaan	jyrkät portaat
Luvian jäähalli		
Eurajoen hiekkatekonurmi ja ulkokuntosali	huonosti saavutettavissa rollaattorin avulla kulkevilla	pyöröovet (jos isot portit kiinni), joista ei mahdu kulkemaan
kunnanvirasto	vaatii avustajan	oven aukaisu hankalaa, kunnantorin ovi lukossa estää pääsyn "maan tasolta" suoraan hissiin myös apuvälineillä lännenpuoleiselle ovelle heikkokuntoisemmalla vaikeuksia kiivetä
Luodon leirikeskus		
Lahdenperän virkistysalue		
Verkkoranta		
Laitakarin virkistysalue		
Vellamo		

LIITE 1

