

PALVELUTARPEEN ARVIOINTI

| Tuote | Palvelutarpeen arviointi |
|----------------------------|---|
| Kohderyhmä | <p>Ikääntyvä kuntalainen, jonka toimintakyvyssä havaitaan heikkenemistä tai hän itse kokee haasteita kotona selviytymisessä. Palvelutarve arvioidaan pyydettäessä iästä riippumatta. Lakisääteisesti arvioidaan kaikki 75 vuotta täyttäneet kuntalaiset, joista tulee pyyntö palvelutarpeen arviointiin.</p> |
| Tarkoitus / tavoite | <p>Arvioinnin avulla tunnistetaan riskitekijät ja tuetaan asiakkaan omaehtoista hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä sekä itsehoitoa. Arviointitilanteessa tavoitteena on tunnistaa asiakkaan voimavarat, toimintakyky ja yksilölliset tarpeet sekä luoda kokonaisvaltainen näkemys asiakkaan tilanteesta sekä kuntoutumisen mahdollisuuksista.</p> <p>Palvelutarpeen arvioinnin tavoitteena on parantaa ikääntyneiden mahdollisuuksia asua omassa kodissaan ja turvata asiakkaan toimintakykyä vastaavat palvelut. Jos asiakkaalla ilmenee tarve säännöllisiin hoitajan toteuttamiin käynteihin, käynnistetään palvelutarpeen arvioinnista kotihoidon arviointijakso.</p> |
| Tuote ja sisältö | <p>Palvelutarpeen arviointi voi käynnistyä asiakkaan tai omaisen yhteydenotosta tai asiakkaan puolesta pyynnön voi tehdä terveydenhuollon tai muu ammattilainen esimerkiksi laitoksista kotiutuessa tai kotiutusta suunniteltaessa.</p> <p>Palvelutarpeen arviointi pyritään toteuttamaan viivytyksettä. Lakisääteinen palvelutarpeen arviointi tehdään vähintään seitsemän arkipäivän kuluessa yhteydenotosta.</p> <p>Palvelutarpeen arviointi tehdään yleensä asiakkaan omassa arkiympäristössä. Arvioinnin voi toteuttaa Ikäkeskuksen palveluohjaaja, kotiutushoitaja, terveydenhoitaja, muistihoitaja tai kotihoidon arviointitiimin sairaanhoitaja. Palvelun tarvetta voidaan myös arvioida kotiutumista suunniteltaessa sairaalasta. Asiakkaalla on mahdollisuus pyytää läheistään mukaan arviointitilanteeseen.</p> <p>Arviointi toteutetaan yksilöllisesti. Arvioinnissa otetaan huomioon asiakkaan fyysiset, kognitiiviset, psyykkiset ja taloudelliset tekijät sekä asuinympäristöön liittyvät tekijät. Lisäksi omaishoitajuutta arvioitaessa otetaan huomioon omaishoitajan voimavarat suhteessa hoidettavan hoidon tarpeeseen. Arvioinnin tukena käytetään asiakkaan tarpeiden mukaan erilaisia toimintakyvyn mittareita.</p> |

| | |
|-----------------------------|---|
| Mittarit ja työkalut | Palvelutarpeen arviointi –lomake Tarvittavat toimintakykymittarit (SPPB, MMSE, MNA, GDS, AUDIT) Arvioinnin perusteella täytettävä asiakkaan toimintakykyä kartoittava koonti (RAI Screener arviointi) |
| Palvelumaksu | Palvelutarpeen arviointi on asiakkaalle maksuton |
| Laatukriteerit | Asiakkaan toimintakyky ja palveluntarve tulee arvioiduksi kokonaisvaltaisesti. Asiakkaalla tarvittaessa käynnistyvät toimintakyvyn mukaiset kuntouttavat palvelut ja tukipalvelut tai hän ohjautuu arviointijaksolle säännöllisen tuen tarpeen arvioon. Sovittu dokumentointi sähköiseen järjestelmään. Henkilöstö arvioi toimintaansa säännöllisesti. |
| Suorite/tilastointi | Kotikäynnit Toimintakykymittarit |
| Arviointi / seuranta | Asiakasmäärät Laatujärjestelmä |