


AKTIVOIVA INTERVALLIHOITO

Palvelu	Aktivoiva intervallihoito
Kohderyhmä	<p>Janakkalalainen omaishoitoperhe, jossa hoidettava on yli 65-vuotias ja hoitava omainen on oikeutettu omaishoidon lakisääteisiin vapaapäiviin.</p> <p>Omaishoitoperhe, jossa hoidettava on yli 65-vuotias ja hoitava omainen toimii omaishoitajan lailla, mutta ei ole vielä oikeutettu omaishoidon tukeen.</p> <p>Omaishoitoperhe, jossa hoidettava on yli 65-vuotias ja hoitava omainen toimii omaishoitajan lailla, mutta ei ole halunnut tehdä omaishoidon sopimusta kunnan kanssa.</p>
Tarkoitus	<p>Asiakasperheen yhteisten voimavarojen tukeminen.</p> <p>Hoidettavan turvallisen kotona selviytymisen tukeminen sekä hänen omien voimavarojensa ja toimintakykensä ylläpitäminen.</p> <p>Hoitavan omaisen jaksamisen tukeminen säännöllisin jaksoin, sekä asiakkaan toimintakykyä ylläpitämällä.</p>
Palvelun sisältö  Esimerkkiviikko.docx	<p>Asiakas ohjautuu intervallihoitoon läheteellä.</p> <p>Intervallihoidon sisällön suunnitelma tehdään yhdessä asiakasperheen kanssa kahden ensimmäisen intervallijakson aikana.</p> <p>Ensimmäisellä hoitajaksoilla aloitetaan hoitosuunnitelman tekeminen, sekä sovitaan omahoitaja.</p> <p>Toisella hoitajaksoilla pidetään hoitoneuvottelu, jossa yhdessä sovitut tavoitteet kirjataan hoitosuunnitelmaan. Hoitosuunnitelma tehdään voimavaralähtöisesti, jolloin asiakkaan toimijuus vahvistuu. Hoitosuunnitelman tekemisessä hyödynnetään asiakkaille kotihoidossa tehtyä yksilöllistä liikuntasuunnitelmaa, Ikäinstituutin voima- ja tasapaino-harjoittelusta virtaa iäkkään arkeen ohjelmaa sekä tarvittaessa fysioterapeutin suosittelemia yksilöllisiä harjoitteita.</p> <p>Kolmannen, neljännen ja viidennen hoitajakson aikana toteutetaan hoitosuunnitelmaa. (Katso esimerkkiviikko vasemmalla.)</p> <p>Kuudennella hoitajaksoilla arvioidaan tarkemmin hoitosuunnitelman toteutumista ja tarvittaessa asetetaan uusia tavoitteita.</p> <p>Hoitajaksojen aikana huolehditaan asiakkaan perushoidollisista tarpeista toimintakykyä ylläpitävällä työotteella. Kaikessa tekemisessä huomioidaan asiakkaan käytettävissä olevat voimavarat.</p> <p>Asiakkaan toimijuutta vahvistetaan myös torstaisin pidettävän asiakaskokouksen avulla. Siinä keskustellaan jaksolla olevien asiakkaiden toiveista ja tunneista. Puheenaiheita ei rajata. Kokoukseen osallistuva hoitaja tekee kokouksesta muistion, jonka voi lukea kotialueen ilmoitustaululta. Torstaikokouksessa esiin nousseiden aiheiden pohjalta vietetään toiveiden lauantaita.</p> <p>Jokaisen hoitajakson lopuksi arvioidaan hoitosuunnitelman toteutumista. Jakson kulusta</p>

	<p>keskustellaan asiakasperheen kanssa kotiutumisen yhteydessä.</p> <p>Tavoitteena on, että asiakkaat osallistuisivat ryhmätoimintaan oman kuntonsa ja jaksamisensa mukaisesti. Ennalta laadittuun viiden viikon kiertävään viikkopohjaan on suunniteltu joka päivälle ryhmämuotoista toimintaa.</p> <p>Intervallihoido on säännöllisesti tapahtuvaa. Kunta ja omaishoitaja voivat sopia, että omaishoitaja pitää 1 momentissa tarkoitettua vapaansa useampana alle vuorokauden pituisena jaksone. (Laki omaishoidon tuesta 4§)</p> <p>Lääkäripalvelut ovat saatavissa äkillisissä sairastumistilanteissa. Muutoin asiakas käyttää oman terveysaseman lääkäripalveluita.</p> <p>Jalkahoitaja ja kampaamopalvelut ovat mahdollisia jakson aikana, jos asiakkaan omainen huolehtii edellä mainittujen palvelujen tilaamisesta jaksolle.</p>
Mittarit ja työkalut	<p>Hoitosuunnitelma</p> <p>Toimintakyvyn arviointi yksilöllisen arvion mukaan: Päivittäistä avuntarvetta kartoitetaan FIM-mittarilla Fyysiset tekijät: lyhyt fyysisen suorituskyvyn testi SPPB Ravitsemuskartoitus MNA Kognitiiviset tekijät: muistitesti MMSE Psyykkiset tekijät: masennustesti GDS</p>
Palvelumaksu	<p>Palvelu on maksullista; lyhytaikaisen laitoshoidon maksu, huomioiden omaishoidon vapaapäivät ja maksuton kertyminen.</p>
Laatukriteerit	<p>Omahoitajapari on määritelty ensimmäisellä jaksolla ja hoitosuunnitelma on tehty viimeistään toisella jaksolla.</p> <p>Asiakkaalle on määritetty vastuuhoidtaja jokaisessa vuorossa.</p> <p>Hoitosuunnitelmaa arvioidaan kuudennella hoitojaksolla ja tarvittaessa.</p> <p>Asiakkaalle yksilöllisesti suunniteltua hoitosuunnitelmaa toteutetaan jokaisen jakson aikana.</p> <p>Asiakkaan osallistuminen ryhmätoimintaan ja/tai yksilölliseen liikuntaohjaukseen vähintään kolme kertaa jakson aikana riippuen jakson pituudesta.</p> <p>Henkilöstö arvioi toimintaansa säännöllisesti.</p>
Suorite/tilastointi	<p>Intervallijakso</p>
Arviointi / seuranta	<p>Laatujärjestelmä</p>