

<p style="text-align: center;">PALVELUPOLULLA TOIMIVIEN TAHOJEN SAAMA HYÖTY</p> <ul style="list-style-type: none"> - asiakasprosessin arviointi - jälkiarvioinnit 3 kk: kv henkilöt, omaiset, ohjaajat - kustannusvaikuttavuus-arviointi <p>Dokumentit: Tepa:n VäliRaportti 2014 ja 2015</p>	<p>Konsultoivan sairaanhoitajan ja palvelukoordinaattorintyömallit</p> <p>Jalkautuva työtapa kohtaaminen asiakkaan toimintaympäristössä ja hänelle läheisten henkilöiden kanssa.</p> <p>Osaamistarpeet kehitysvammaisuuden ja tukiverkoston, terveystiedon ja palveluverkon tuntemus, verkostoituvan työtavan hallitseminen</p> <p>Toiminta terveydentilan ja palveluiden kartoittaminen, tarpeen mukainen tiedonkeruu eri tahoilta tai hoitotiedoista, palvelupolun organisoiminen, yhteistyön edistäminen</p> <p>Tiedon tiivistäminen alkukartoitus terveydestä ja hyvinvoinnista, muutos näkyviin toimintakyvyssä ja terveydessä nykytilassa, hoitotiivistelmä</p> <p>Tiedon välittäminen suoraan terveydenhuollon tietojärjestelmään tiedon välittäminen nykytilanteesta sekä ilmenneistä muutoksista, tai kootun hoitotiivistelmän avulla terveydenhuoltoa ennakkoon asiakkaasta informoiden</p>
<p>Kehitysvammaisen henkilön saama hyöty</p> <p>2013-2014</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aineisto 14 jälkiarviointia (3 kuukautta interv. jälkeen) - 17 kosa 1 –vaiheen asiakasta - 2 palvelukoordinaattorin asiakasta 	<p>Kehitysvammaisen henkilön vointi ja elämänlaatu (7 asiakkaalta saatu tietoa)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mukana olleiden henkilöiden elämässä muutos näkyy virkeytenä, liikkumisen parantumisenä, ympäristön seuraamisen lisääntymisenä, painon putoamisena ja terveystottumusten muutos (oma motivoituminen lähiverkoston tuella), mielialan koheneminen - Diagnoosin löytäminen tuottaa oikeanlaiset apuvälineet ja kodin parannustyöt. - Kivun väheneminen oikeanlaisen lääkityksen avulla (lääkemuutokset) - Sairaspoissaolot (työtoiminnasta) vähentyneet, positiivisempi näkemys tulevaisuuteen <p>Hoitopolku ja vastuut</p> <ul style="list-style-type: none"> - Palveluja on siirtynyt Vaalijalasta lähipalvelujen piiriin: terveydenhuollon vastuut asiakkaan eri terveystietopalveluista ja vammaispalvelujen tuki arkeen. - Kattava terveystarkastus ja asiakkaan kokonaistilanteen selvittäminen: uusi diagnoosi ja tarvittava tuki <p>Pirstaleisen terveystiedon kokoaminen ”monisairaalla” ja kokonaistilan seuranta terveydenhuollossa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kehitysvammaisen henkilön toimintakyky alenee usein ikääntymisen myötä. Alentunut toimintakyky herättää huolta omassissa ja apua lähdetään hakemaan terveydenhuollosta. Olemassa oleva ja koottu tieto helpottaa terveydenhuollon oikea-aikaista hoitoa ja ehkäisee päivystyskierrettä. - Itsenäisesti asuva alkoholiongelmainen: palveluverkon vahvistuminen ympärillä <p>Havaitaan terveystietoriskin aiheuttava asia ja saadaan sille sovittua hoito</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Lääkitys ja sen vaatima terveydenhuollon seuranta saadaan sovittua. - Lääkityksen osoittautuminen sopimattomaksi huomaamatta voi aiheuttaa oireilua ja toimintakyvyn alenemista ja sen myötä kasvavaa terveyden huollon käyttöä. <p>Lähiverkoston huomio toimintakyvyn alentumisesta ja varhainen tunnistaminen, terveysongelmien kartoitus (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oikea lääkitys ja yksilöllinen hoito- ja kuntoutussuunnitelma - runsaan terveyspalvelujen käytön väheneminen (kiireelliset lääkäriaajat ja päivystyksen käyttö) <p>Ennakoiva tuki terveydenhuollon käynnille (palvelukoordinaattorin työssä esille)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verikokeen ottamisen harjoittelu, sosiaaliset tarinat suun terveydenhuollossa käymiseen - itsenäisyys palvelujen käytössä lisääntynyt (kommunikaatiopassia käyttävillä)
--	--

Omaisten saama hyöty	<p>Tietoa lähipalveluista ja niiden käytöstä</p> <ul style="list-style-type: none"> - asiakkaan eri sosiaali- ja terveystarpeet (lääkitysseuranta (uni, masennus), gynekologi, suun terveys, toiminnanohjauksellinen tuki arkeen) saadaan ankkuroitua oikeille tahoille ja suunnitelmallisesti - koordinaatiotaakka vähenee konsultoivan sh:n/palvelukoordinaattorin ollessa mukana. Sen jälkeinen koordinointi jää vielä omaiselle: oman vastuun osa tulee kirjatuksi ammattilaiselle. <p>Tietoa ja osaamista läheisen sairauksista ja hyvinvoinnin edistämisestä</p>
Palvelukodeissa ja työ- ja päivätoiminnassa toimivien saama hyöty	<p>Tietoa ja osaamista asiakkaan sairaudesta ja hyvinvoinnin edistämisestä</p> <ul style="list-style-type: none"> - muistisairaudesta ja sen hoitopolusta - painonhallinta ja asiakkaan tukeminen motivaatiossa <p>Yhteisistä hoitolinjoista sopiminen, yhtenäiset ja kaikkien tiedossa olevat hoitokäytännöt</p> <ul style="list-style-type: none"> - matala kynnyks kysyä epäselvistä asioista hoito-ohjeista - kokemus siitä, että lähiverkoston huomioidut alentuneesta toimintakyvystä tulevat huomioitua ja asiakkaan tilanne tarkastellaan kattavasti - suunnitelma sosiaali- ja terveyspalvelujen hakemiselle, pidemmällä tähtäimellä suunnitelman toteutuminen vaatii seurantaa. <p>Yhteinen sopiminen asiakkaan arjesta ja siinä toimimisessa helpottuu omaisten kanssa</p>
Sosiaalitoimen	Terveysosaaminen saaminen osaksi palvelutarpeen arviointia ja palvelujen suunnittelua

kehitysvammaisten palveluohjaajien / avohuollon toimijoiden saama hyöty	<ul style="list-style-type: none"> - tämä hyöty ei näy vielä tarpeeksi
Terveydenhuollon ammattilaisten saama hyöty	Terveydenhuollon käynnin sujuvuuden lisääntymisestä merkkejä <ul style="list-style-type: none"> - konsultoivan sairaanhoitajan läsnäolo tekee käynneistä sujuvia ja asiallisia - konsultoivan sairaanhoitajan tekemä tiedon keruu säästää aikaa lääkärin vastaanotolla. - palvelukoordinaattorin tekemä tiedon keruu säästää aikaa ja antaa pohjan hoitopolusta sopimiselle - suoraan tietojärjestelmään tehdyt kirjaukset esitiedoista, nykytilanteesta ja jatkosuunnitelmasta antavat hyvä pohjan hoitotoimenpiteistä päättävälle taholle
Palvelujärjestelmän saama hyöty (esim. kustannuksina)	<ul style="list-style-type: none"> - terveyspalvelujen kokonaiskäyttö näyttää laskevan erityisesti heillä, joilla se on ollut runsasta: kahden kartoitetun tapauksen kustannusvaikuttavuus on 9600 euroa 6 kuukauden tarkastelujaksolla intervention jälkeen verrattuna interventiota edeltävään 6 kuukauteen. - Varhainen terveysriskien tunnistaminen tai esim. lääkitykseen liittyvien kontrollien tarkentuminen voi lisätä kustannuksia 100-300 eurolla (3 kartoitettua tapausta).