

# Mielenterveyspalvelut kehitysvammaisella henkilöllä

Palveluketjulla tarkoitetaan saman asiakkaan ongelmakokonaisuuteen kohdistuvaa ja organisaatorajat ylittävää suunnitelmallista ja yksilöllisesti toteutuvaa palveluprosessien kokonaisuutta. Palveluketjut edellyttävät, että jollakin toimintayksiköllä on vastuu asiakkaalle annettavien palvelujen ohjauksesta ja seurannasta. Palveluketju koostuu vaiheista, jotka voivat ajallisesti kulkea rinnakkain. Kokonaisuutta koordinoi terveydenhuollon palveluohjaaja.

## PALVELUKETJUUN KUULUVAT PALVELUT JA AMMATTILAISET

PALVELU	AMMATTILAISET JA LISÄTIETOA	PALVELUN SISÄLTÖ
<b>Kuntien, kuntayhtymän, tms. vammaispalvelut kehitysvammaiselle</b> - Palvelukokonaisuus arjen tueksi	<b>Sosiaalityöntekijä</b> Yliopistotutkinto <b>Palveluohjaajat</b> sosionomi amk	<b>Sosiaali-, vammais-, ja kehitysvammalakeihin</b> (soveltamisjärjestyksessä) kirjatut palvelut ja etuudet, joista laaditaan asiakas- ja tarvelähtöiset <b>palvelusuunnitelmat</b> sekä <b>kehitysvammaisilla erityishuolto-ohjelmat</b> . Myönnettäviä palveluja ovat mm. palveluasuminen, päivätoiminta sekä kuntoutus.
<b>Työ- ja päivätoiminta</b> - Päiväaikainen hoito- ja seuranta tarpeen mukaan	<b>Ohjaajat päivätoiminnassa</b> <b>Ammatilliset ohjaajat työtoiminnassa</b>	<b>Työtoimintaa</b> järjestetään kehitysvammaisille henkilöille tarkoituksena edistää yhteiskuntaan sopeutumista ja omintakeisen toimeentulon hankkimista.  <b>Päivätoimintaa</b> järjestetään vaikeimmin vammaisille henkilöille arjen mielekkyyden, osallisuuden ja kuntoutumisen vahvistamiseksi.
<b>Apua arkeen antava henkilö</b> - muutosten havainnointi	<b>Henkilökohtainen avustaja</b> tehtävänä osallisuuden ja arjen toiminnan mahdollistaminen	Palveluasuminen voidaan järjestää yksilöllisesti kehitysvammaisen omaan kotiin sosiaalihuollon tukitoimin esim. kotihoidon, kotisairaanhoidon, omaishoidon tai henkilökohtaisen avun avulla.
<b>Kotihoito Kotipalvelu (Sosiaalihuoltolaki) ja kotisairaanhoido (terveydenhuoltolaki)</b> - muutosten havainnointi	<b>Kotihoidon työntekijät</b> <b>Kotisairaanhoidaja</b> <b>Kotisairaanhoidon lääkäri</b>	

*Kehitysvammaisen henkilön terveydenhuollon palvelupolut*



<p><b>Palvelukodit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kuntien omat</li> <li>- ostopalvelut</li> <li>- päiväaikainen tai ympärivuorokautinen tuki</li> </ul>	<p><b>Ohjaajat</b> Sosiaali- tai terveydenhuollon ammattitutkinto (sosionomi amk, lähihoitaja, sairaanhoitaja voi olla myös ohjaajina)</p>	<p>Palveluasuminen voidaan järjestää esim. <b>ryhmämuotoisena tuettuna, ohjattuna tai avustettuna asumisena</b>. Se ei poista oikeutta hakea ja saada muita kotiin annettavia palveluja kuten kotisairaanhoitoa tai henkilökohtaista apua.</p>
<p><b>TERVEYDENHUOLLON PALVELUOHJAUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- matalan kynnyksen, jalkautuva terveydenhuollon asiantuntija</li> </ul>		<p>Jalkautuminen, tilanteen kartoitus, terveystarkastus, yhteen vetäminen ja kirjaaminen, palvelukoordinointi, seuranta</p>
<p><b>Perusterveydenhuolto</b></p> <p>Laboratoriokäynti</p> <p>Lääkärin vastaanotto</p>	<p><b>Yleislääketieteen lääkäri sairaanhoitajat terveydenhoitajat erityisasiantuntijat</b></p>	<p>Terveystarkastus somaattiset oireet ja niiden seulonta mielenterveyden ammattilaiselle ohjaaminen</p>
<p><b>Mielenterveyspalvelut</b></p> <p>Mielenterveysneuvola / Aikuispsykiatrisen poliklinikka</p> <p>Mitä muita palveluja lähipalveluissa on: esim. kotikuntoutus</p>	<p><b>lääkäri (psykiatri) psykologi sairaanhoitaja päihdetyöntekijä sosiaalityöntekijä</b></p>	<p>Miten palvelut parhaiten vastaisivat myös kehitysvammaisten henkilöiden tarpeisiin?</p>
<p><b>Psykiatrisen yksikkö (avojaka osastohoito)</b> (terveyskeskuksen, mielenterveyden avopalvelujen tai muun lääkärin lähete)</p>	<p><b>Lääkäri, psykiatria Psykiatrisen sairaanhoitaja</b></p>	<p>Miten psykiatriset erikoissairaanhoidonpalvelut voisivat vastata myös kehitysvammaisten henkilöiden tarpeisiin?</p>
<p><b>Kehitysvammaisuuteen liittyvä asiantuntijuus ja kuntoutus</b></p> <p>kehitysvammapoliklinikka /neuvola</p> <p>Löytyykö liikkuvat / kotiin annettavat kuntoutuspalvelut?</p> <p>Miten konsultaation mahdollisuus on järjestetty peruspalveluihin?</p> <p>Kuntoutus- osaamis-, tukikeskus</p>	<p>Poliklinikka ja liikkuvat palvelut</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sosiaalityöntekijä</li> <li>- psykologi</li> <li>- kehitysvammalääkäri</li> <li>- toiminta / puhe / seksuaaliterapeutti</li> </ul> <p><b>Osastohoito/jakso Kehitysvammapsykiatria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aistivammaisille tai autistisille henkilöt</li> <li>- eriytyistä tukea tarvitseville tai mielenterveys</li> </ul>	<p>Liikkuvat paikan päälle saavat palvelut hyödyttävät tilanteissa, joissa <b>tarvitaan henkilön toimintaympäristöstä lähtevää arviointia ja konsultointia</b>.</p> <p>Näillä palveluilla varmistetaan <b>kuntoutuksen</b> jatkuvuutta sekä annetaan perheille ja yhteisöille tukea. Poliklinikkapalveluja, psykologit ja terapeutit, tuodaan näin paikan päälle. Löytyykö tällaista palvelua paikkakunnaltasi?</p>

## MIELENTERVEYDEN PALVELUKETJU

Vaiheet ja palveluketjua edistävät asiat Palveluketjussa toimivat ja heidän tehtävänsä

### LÄHTÖTILANNE MUUTOS TOIMINTAKYVYSSÄ

#### TOIMINTAKYKY: MIHIN MUUTOS LIITTYY?

**Fyysinen:** liikkuminen, toiminta, keho, kipu

**Psyykinen:** kyky hallita elämää ja ymmärtää ympäristöä

**Sosiaalinen:** vuorovaikutus, osallistuminen, mielekäs elämä

**Kognitiivinen:** oppiminen, muisti, hahmottaminen

### VAIHE 1: ARJEN HAVAINNOT TALTEEN

#### KEHITYSVAMMAINEN HENKILÖ

**Ehkäisevä näkökulma:** mahdollisuus vaikuttaa oman elämään itsenäisesti tai tuetusti tuottaa mielenterveyttä

#### Omat terveystiedot ja kommunikointivälineet

- oma terveys- ja hoitosuunnitelma
- apuvälineitä omasta voinnista kertomiseen
- omahoito-ohjeita ja terveysriskitietoa
- tietoa omista palveluista ja kontroleista
- kommunikaatiopassi: tärkeät tiedot vuorovaikutuksesta
- lääketiedot, epikriisit
- tieto siitä, kuka toimii tukena terveydenhuollossa

### OLEMASSA OLEVAN TERVEYSTIEDON KOKOAMINEN JA TIIVISTÄMINEN,

Terveystiedon keräämisen ja tiivistämisen yhteenveto terveystiedoista.

#### OMAISET

**Ehkäisevä näkökulma:** Hyvä läheisverkosto tuottaa mielenterveyttä

#### Havainnot suhteessa normaaliin

- Omaisilla on tietoa lääkityksestä ja terveyshistoriasta
- Epikriisit viimeisimmistä käytetyistä terveyspalveluista
- Saattajana toimiminen terveyskeskuskäynnillä

### TERVEYDENHUOLLON KOMMUNIKAATIOPASSI, tai muu tapa esittää esitiedot tiivissä muodossa

#### TYÖ JA PÄIVÄTOIMINTA - OHJAAJAT

**Mielekäs tekeminen ja arki tuottavat mielenterveyttä**

#### Havainnot muutoksesta suhteessa normaaliin

- Ensin on selvitettävä kehitysvammaiselta henkilöltä ja/tai omaisilta lupa toimia yhteyshenkilönä terveydenhuoltoon päin sekä työnjako asumisen palvelujen kanssa.
- mahdollisuus **kartoittaa ja tiivistää terveystietoa**
- mahdollisuus päiväaikaisiin seurantamittareihin → **yhteenveto terveystiedoista**

### SAATTAJANA TOIMIMINEN TERVEYSPALVELUISSA

Henkilö, joka tuntee kehitysvammaisen henkilön arjen

### TERVEYDENHUOLLON PALVELUOHJAUS

Terveysasioihin tukea matalalla kynnyksellä henkilöltä, joka tuntee asiakkaan

#### LÄHITYÖNTEKIJÄ ASUMISEN PALVELUSSA - OHJAAJA

**Yksilöllisen tarpeen huomioiminen asumisessa tuottaa mielenterveyttä**

#### Havainnot muutoksista verrattuna normaaliin

- Terveystiedon kartoittaminen ja tiivistäminen
- Mahdollisuus seurantatiedon kokoamiseen systemaattisesti: fyysiset, psyykkiset, kognitiiviset, sosiaaliset mittarit
- Lääkitys: tieto poikkeamista, muutoksista → **yhteenveto terveystiedoista**

*Kehitysvammaisen*

## VAIHE 2: TERVEYDENHUOLLON PALVELUOHJAUS

### OHJAUS JA NEUVONTA

### TERVEYSTIEDON ARVIOINTI JA PÄIVITTÄMINEN POTILASTIETOJÄRJESTELMÄÄN

### TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISEN JALKAUTUVA KÄYNTI (Huom! VAIHE 5)

### KOTIHOITO-OHJEIDEN OHJEISTUS, SEURANTATIEDON KERÄÄMISEEN OHJAAMINEN, TARVITTAVAT LABORATORIOKOKKEET

## VAIHE 3: TARVE TERVEYDEN TARKASTELULLE ( esim. terveyskeskus tai kotisairaanhoito)

### NIMETTY YHTEISTYÖLÄÄKÄRI tuttu potilasryhmä

### POTILASTIETO- JÄRJESTELMÄSTÄ LÖYTYVÄN TERVEYS- JA HOITOTIEDON KÄYTTÄMINEN MUUN TUTKIMUKSEN RINNALLA

### TERVEYS- JA HOITOSUUNNI- TELMA: hoitolinjaukset, kotihoito-ohjeet, työnjako ja vastuut muiden palvelutahojen kanssa

## TERVEYDENHUOLLON PALVELUOHJAAJA

### Ohjaus ja neuvonta

- Hoidon tarpeen arviointi soittajan havaintojen sekä valmiiksi kerätyn terveystiedon mukaan
- Ajantasaisen tiedon päivittäminen: mm. lääkitys sekä muutokset siinä
- Kotiseurannan ohjaaminen
- Eteneminen: suoraan mielenterveyspalveluihin vai somaattisten asioiden seulonta ensin, erityisosaamisen tarve, **psykiatrisen sairaanhoitajan pyytäminen kotikäynnille** mukaan **VAIHE 4**

### Terveydenhuollon palveluohjaajan kotikäynti

- Terveydenhuollon palveluohjaajan kotikäynti: kehitysvammaisen henkilön tapaaminen, läheisten haastattelut ja terveystietojen tekeminen
- Terveystietojen järjestykseen laittaminen ja jatkosuunnitelmasta päättäminen → **yhteenveto terveystiedoista kirjaaminen potilastietojärjestelmään terveys- ja hoitosuunnitelman pohjaksi**

### Palvelujen koordinointi

- Tarpeenmukaiseen hoitoon tai tutkimukseen lähteminen: myös mielenterveyspalveluihin suora kontaktimahdollisuus
- Läheisten ohjaaminen saattajina

### Kotiseurannan ja -hoidon onnistumisen varmistaminen

### Lääkäri

#### Tehtävä mielenterveyden palvelupolulla: varmistaa, että toimintakyvyn muutosten taustalla ei ole somaattista vaivaa

- Mielenkiinnon suuntaaminen asiakkaaseen
- Saattajan tilannekuvauksen huomioiminen ja tarkentavat kysymykset
- terveystiedon tiivistelmien ja seurantatiedon katsominen
- Perusteellinen terveystarkastus
- Kivun tutkiminen
- Uuden ajan varaaminen, mikäli aika ei riitä kokonaiskuvan saamiseen kerralla (esim. päivystysaika)
  - o **Terveys- ja hoitosuunnitelma**
  - o Kuntoutussuunnitelma (tarvitaan mm. Kelan terapioiden hakemiseen)
- **Konsultaatiot mielenterveys- ja kehitysvamma-asiiantuntijoihin**
- **Myös neurologisen taustan poissulkeminen**

Mielenterveyden  
ongelmiako?

Kehitysvammaiset henkilöt ovat oikeutettuja käyttämään **ensisijaisesti** mielenterveyden lähipalveluja, jossa heidän tarpeensa tulee arvioitua ja sekä mahdollisuudet lähipalvelujen hyödyntämiseen tutkittua.

**VAIHE 4: KONSULTAATIO  
TAI KOTIKÄYNTI  
PSYKIATRINEN  
SAIRAAHOITAJA,  
PSYKOLOGI, PSYKIATRI**

**Konsultaatiomahdollisuus** edellyttää sitä, että on tiedossa mielenterveyspalveluista yhteyshenkilöt, joilla on tietoa kehitysvammaisuudesta. Konsultaatiota voi pyytää matalalla kynnyksellä. Terveystuollon palveluohjaaja voi pyytää **kotikäynnille** mukaan psykiatrisen sairaanhoitajan **VAIHE2**.

**VAIHE 5: SOPIMINEN  
JA/TAI  
VERKOSTOTAPAAMINEN  
SOPIVASTA  
PALVELUKETJUSTA,  
TYÖNJAOSTA SEKÄ  
SEURANNAN  
TOTEUTTAMISESTA**

**Sopiminen** voidaan tehdä suoraan terveydenhuollon palveluohjaajan ja mielenterveyden ammattilaisen kotikäynnillä, tai mielenterveyspalvelujen asiakasprosessin mukaisesti **VAIHE 2 TAI VAIHE 6**:

- sovitaan millaisella lähimielenterveyspalvelulla lähdetään vastaamaan kehitysvammaisen henkilön tilanteeseen.
- sopimisessa olisi hyvä olla mukana kehitysvammaisen henkilön lisäksi niitä henkilöitä, jotka huolehtivat arjen sujumisesta ja toimivat tukena. Olisi hyvä, että mielenterveystyöryhmällä olisi hyvä tietoa asiakkaan kyvyistä ja taidoista sekä tuesta..

Mistä palvelusta  
kehitysvammaisen  
henkilö hyötyy?

**Verkostotapaaminen** voi olla paikallaan, jos kehitysvammaisen henkilön palveluissa on monia toimijoita ja yhteistä näkemystä halutaan koota jatkosta.

**Tavoitteena on sopia asiakasta hyödyttävästä mielenterveyspalvelusta ja työnjaosta. Verkostotapaamiseen kutsutaan henkilöt, jotka mahdollistavat**

- kokonaiskuvan hahmottamisen
- tiedon siirtymisen suoraan kodin ja mielenterveystyöntekijöiden välillä
- mukana myös **vammaispalvelujen edustaja palveluja suunniteltaessa, erityisesti erityishuollon palveluja pohdittaessa.**
- **Asiakas sekä häntä tukevan henkilön läsnäolo mahdollisuuksien mukaan, muussa tapauksessa näkemys esim. terveystuokituksen yhteydessä**

VAIHE 6

VAI

VAIHE 7

VAIHE 9

Verkostotapaaminen on joustava monialainen ja asiakkaan tarpeen mukainen ryhmä. Koolle kutsujana voi olla esim. terveydenhuollon palveluohjaaja.

kehitysvammaisen he

## VAIHE 6 TUTKIMUSJAKSO KOTIKÄYNTeinÄ

### LÄHIPALVELUJEN MAHDOLLISUUDET

#### TYÖNOHJAUS LÄHITYÖNTEKIJÖILLE

#### LÄÄKEHOITO-SEURANTA

#### TOIMINNALLISET TERAPIAMUODOT

**MUUTOKSET TOIMINTAYMPÄRISTÖÖN:**  
hallinnan, ymmärryksen ja  
mielekkyyden lisääminen)

**HOITOSUHDE (KESKUSTELUHOITO)**  
mahdollisuudet tuetusti

**MUUT MAHDOLLISUUDET?**

#### Tutkimusjakson sisältö kehitysvammaiselle:

- Kehitysvammaisille soveltuvien testien käyttö
- Muualla tehdyt toimintakyvyn arvioinnit (esim. TOIMIn psyykinen toimintakyky)
- Asiakkaan kokemus ympäristön tai arjen hallittavuudesta, ymmärrettävyydestä, mielekkyydestä:
  - o Lähityöntekijöiden kuvaukset arjesta ja sen sujumisesta
  - o Perhesuhteiden ja verkostojen arviointi
- **Psykiatrin tapaaminen ja arvio**
- **Konsultaatiomahdollisuus:** Vaalijalan Pohjois-Savon kehitysvammapoliklinikka (lääkäri, psykologi, psykiatri)
- **Terveys- ja hoitosuunnitelma: sovitun** hoitoketjun toteutus jatkossa (palvelut / terapiat / lääkitys, seuranta)
- **Verkostotapaaminen osana tutkimusjaksoa**

## VAIHE 7: TARVE KEHITYSVAMMA- OSAAJALLE JA -PSYKIATRIALLE

#### Kehitysvammapoliklinikka / -neuvola

Liikkuvat kehitysvammapalvelut

/muut alueelliset palvelut

Kuntoutusjaksot / osastoahoito

- **Kriisipalvelut**
- **Harvinaisten ja etenevien oireyhtymien hoito ja seuranta**
- **neurologiset erityistarpeet:** epilepsia, liikehäiriöt, dementia
- **psykiatriset erityistarpeet:** kehitysvammaisuudesta johtuvat käyttäytymisen piirteet versus psykiatriset sairaudet

**NÄISTÄ KAIKISTA** Konsultoiva tuki yleispalveluille

## VAIHE 8: OSASTOJAKSOLTA KOTIUTUMINEN

### VERKOSTOTAPAAMINEN

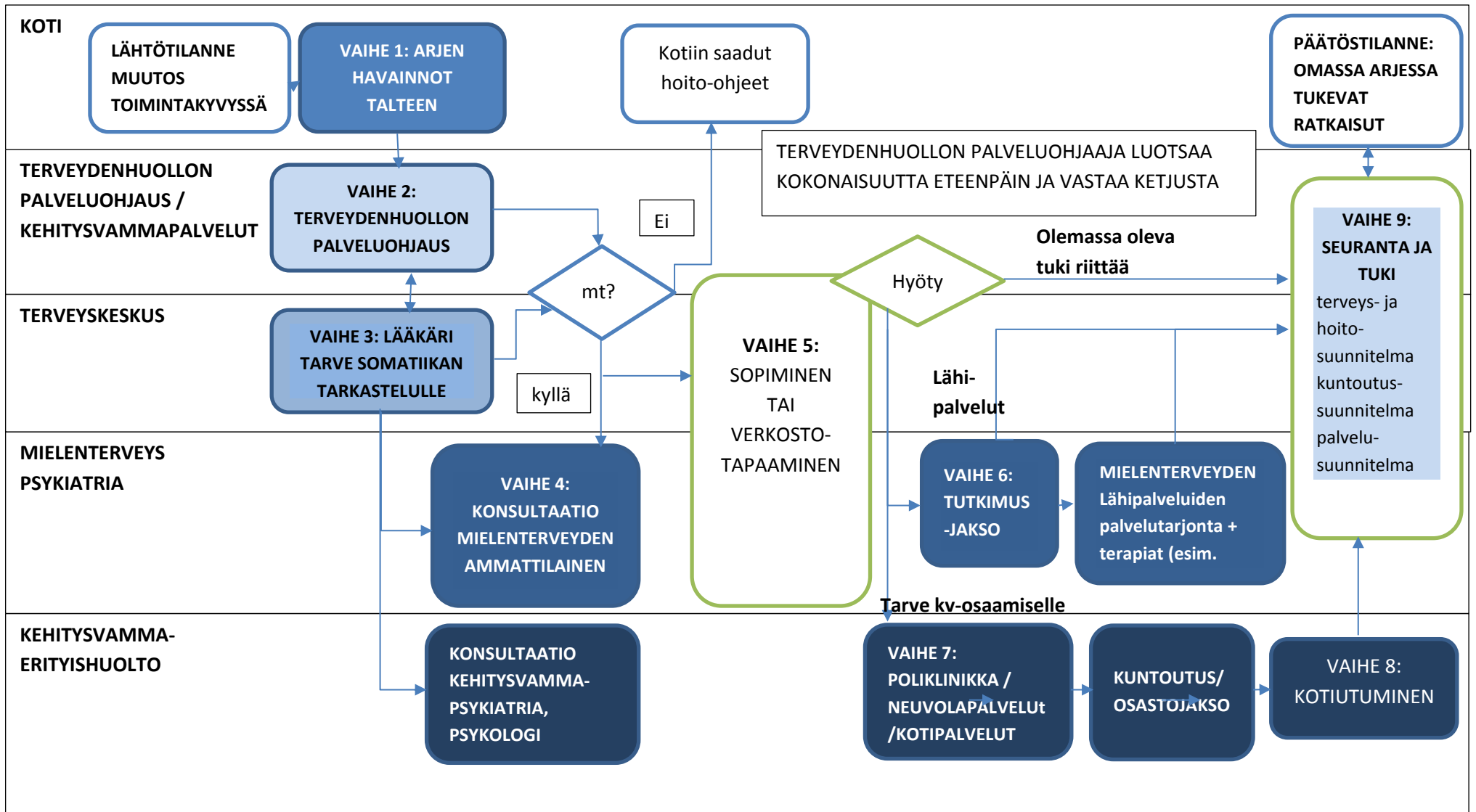
- arkeen paluun tuki ja työnjako

## VAIHE 9: SEURANTA JA TUKI

**PÄÄTÖSTILANNE: OMASSA KODISSA  
ASUMISTA TUKEVAT RATKAISUT**

PALVELUKETJUN KUVANNUT TEPA-PROJEKTI

Päiväys: 1.11.2016



*Kehitysvammaisen henkilön terveydenhuollon palvelupolut*

