



# Taustaa

Noin kolmannes iäkkäistä ihmisistä kärsii yksinäisyydestä. Tunne voi ilmetä alavireisyytenä ja masentuneisuutena sekä suruna ja ahdistuksena. Esimerkiksi leskeys, yksin asuminen ja muutto palvelutaloon voivat aiheuttaa yksinäisyyttä. Yksinäisyyttä voi tuntea yhteisön jäsenenäkin. Yksinäisyyden tiedetään olevan kielteisesti yhteydessä hyvinvointiin, toimintakykyyn ja terveyteen. Yksinäisyyttä voidaan lievittää läheisyydellä ja kohtaamisella. (Lähde: Vanhustyön Keskusliitto)

Kulttuurin hyvinvointivaikutukset on tunnustettu ja todennettu monin tutkimuksin. Luovia menetelmiä on käytetty menestyksellisesti erilaisissa ikäihmisten hyvinvointiin liittyvissä hankkeissa.

Tämän ideakilpailun /-haun takana on tarve löytää uusia, rohkeitakin ratkaisuja kulttuuristen, luovien menetelmien käyttämiseksi ikäihmisten hyvinvoinnin edistämiseksi ja yksinäisyyden tunteen vähentämiseksi tai ennaltaehkäisemiseksi. Tavoitteena on löytää toimintamalleja, jotka voivat jäädä pysyvämmiksi käytännöiksi ja/tai laajentua myös muille asiakkuuksille.

Seuraavassa on lyhyet kuvaukset toimintaympäristöistä ja asiakkuuksista, joille toiminta kohdennetaan. Hakemuksen sisältö voidaan kohdentaa johonkin näistä asiakasryhmistä tai toiminta/palvelu voi soveltua kaikille asiakkuuksille.

## Hankkeen asiakkuuksia

Kotihoidon- ja asumispalvelujen asiakkaat  
Sairaala- ja kuntoutuspalvelujen asiakkaat

## Kotihoito lyhyesti:

Kotihoidon palveluilla tarkoitetaan asiakkaan kotona selviytymisen kannalta riittäviä kotiin järjestettyjä sosiaali- ja terveystaluuja kuten apua, tukea, hoivaa ja hoitoa, sekä ohjausta päivittäisistä perustoiminnoista suoriutumisessa tarvittaessa ympärivuorokautisesti. Kotihoidossa tehdään työtä kuntouttavalla työotteella, mikä tarkoittaa asiakkaan aktivoimista mukaan päivittäisten toimintojen hoitamiseen asiakkaan voimavarojen mukaisesti. Kotihoidon palveluja ovat kotipalvelu, kotisairaanhoido ja kotihoidon tukipalvelut.

Asiakkaan palvelutarpeen arviointi perustuu asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaiseen arviointiin. Asiakkaan toimintakyvyn lisäksi palvelujen myöntämiseen vaikuttavat sosiaalinen verkosto, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet, asunto-olosuhteet sekä mahdolliset omarahoitteiset palvelut.

## Asumispalvelut lyhyesti:

Palvelutaloon tai ryhmäkotiin muuton tavoitteena on jatkaa toimintakykyään menettäneen henkilön mahdollisuuksia asua ja saada tarvitsemansa palvelut uudessa kodissaan ja siten ehkäistä pitkäaikaisen laitoshoidon tarvetta.

Hakeutuminen pitkäaikaiseen ympärivuorokautiseen hoitoon tulee ajankohtaiseksi silloin kun vanhuksen toimintakyky on laskenut niin paljon, että kotona asuminen ei onnistu runsaidenkaan kotiin annettavien palvelujen ja apujen turvin.

## Sairaalapalvelut lyhyesti:

Sairaalahoitoon joudutaan akuutin sairauden hoidon tai toimintakyvyn huononemisen selvittämisen vuoksi. Ensisijainen tavoite on kuntoutua kotiin, mikäli kotona selviytyminen ei onnistu runsaiden apujenkaan turvin, tehdään hakemus ympärivuorokautiseen hoitoon.

## Kuntoutuspalvelut lyhyesti:

Lääkinnällisellä kuntoutuksella tuetaan vajaakuntoisia selviytymään mahdollisimman itsenäisesti ja pitkään kotona. Yhdessä kuntoutujan kanssa laaditaan kuntoutussuunnitelma. Lääkinnällisenä kuntoutuksena annetaan fysio-, puhe- ja toimintaterapiaa, neuropsykologista kuntoutusta sekä laituskuntoutusjaksoja.

Lääkinnällisen kuntoutuksen toimisto huolehtii asiakkaalle kuntoutussuunnitelmassa suositeltujen apuvälineiden hankinnasta. Palvelut tarjotaan maksusitoumuksin. Maksusitoumuksen saamiseksi asiakas tarvitsee lääkärin lähetteen asianmukaisin liittein, esim. erityistyöntekijän lausunto.

Kotiutustiimi osana kuntoutusta

Kotiutustiimi auttaa asiakasta palaamaan sairaalasta kotiin. Kotiutustiimin työntekijät varmistavat potilaan sujuvan kotiutuksen. Kotikäyntejä tehdään potilaan sairaanhoidollisen ja toimintakyvyn tarpeen mukaan. Kotiutustiimi on moniammatillinen asiantuntijajaksikko, johon kuuluu sairaanhoitajia, fysioterapeutteja, lähihoitajia, kuntoutuksenohjaaja ja toimintaterapeutti.