

**Tulevaisuuden kotona asumista tukevat  
palvelut iäkkäille 2021-2023**  
Hankesuunnitelma

Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä  
29.10.2021

**Sisällysluettelo**

1	Hankkeen tarve.....	3
2	Kohderyhmä .....	4
3	Hankkeen tavoitteet .....	5
4	Toteutus.....	6
4.1	Aikataulu.....	6
4.2	Toimenpiteet.....	6
5	Tuotokset, tulokset ja vaikutukset .....	7
6	Hankkeen hallinnointi.....	8
6.1	Hankkeen toimijat ja organisoituminen.....	8
6.2	Hankkeen resurssit .....	8
6.3	Viestintä.....	8
6.4	Seuranta ja arviointi .....	9
6.5	Riskit ja niihin varautuminen .....	10

## 1 Hankkeen tarve

Hankkeen taustalla on kansallinen tavoite siitä, että iäkäs ihminen voi asua omassa kodissaan mahdollisimman pitkään, jopa elämänsä loppuun saakka. Kun ihminen tarvitsee hoivaa ja huolenpitoa, hän saa sen kotonaan tai kodinomaisessa asuinympäristössä. (THL 2021). THL:n asiantuntijaryhmän raportin mukaan (2021) koteihin ja asumispalveluihin annettavia palveluja ei ole saatavilla yhdenvertaisesti ja eroja on sekä alueiden välillä, että niiden sisällä, myös samassa kunnassa toimivien eri yksiköiden välillä (tilanne vuonna 2019). Alueellisesti yhtenäisille toimintakäytännöille on tarvetta. Asiantuntijaryhmän raportissa tuodaan esille myös se, että ikääntyneiden kotihoitoa koskevia epäkohtailmoituksia ja yhteydenottoja tehtiin vuonna 2019 valvontaviranomaisille poikkeuksellisen paljon.

Pohjanmaalla kotona asuvien ikäihmisten määrä on pienempi kuin muualla Suomessa keskimäärin ja raskaiden palveluiden piirissä olevien määrä keskiarvoa korkeampi (Sotkanet 2019). Tavoitteena on hankkeen avulla siirtää raskaampien palvelujen tarvetta myöhemmäksi ja luoda turvalliset olosuhteet kotona asumiselle. Pohjanmaalla ikääntyneiden kotihoidon ja ympärivuorokautisen hoivan nettokäyttökustannukset (euro/75 vuotta täyttäneet) ovat nousussa ja korkeammat koko maahan verrattuna (Sotkanet 2019). Ennaltaehkäisevien palvelujen kehittämiseksi on kustannusten hillitsemisenkin kannalta tarvetta.

Kansallisessa ikäohjelmassa esitetään tavoitteena vuoteen 2030, että teknologian, tekoälyn ja robotiikan hyödyntäminen ikäihmisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä hoidon tukena on lisääntynyt. Laatusuosituksessa hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2020-2023 painotetaan teknologisten ratkaisujen esiin ottamista palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä ja toimintaprosessien kehittämistä. Tulevaisuuden iäkkäiden kotona asumista tukevien palvelujen kehittämishankkeen avulla on tarkoitus parantaa alueen kotiin annettavien palvelujen laatua yhtenäistämällä toimintamalleja alueellisiksi, ja ottamalla hyvinvointiteknologiaa mukaan kotona asumisen turvaamiseksi. Teknologisia ratkaisuja on jo otettu käyttöön ja niistä saatujen hyvien tulosten perusteella niiden käyttöä voidaan laajentaa koko Pohjanmaan alueelle.

Tulevaisuuden haasteisiin henkilöstön riittämättömyydestä halutaan Pohjanmaalla kiinnittää huomiota resurssien kohdentumiseen oikein ja alan kiinnostavuuteen. Kotihoidon laadun järjestelmällisellä seurannalla pyritään vaikuttamaan asiakas, omais- ja henkilöstönäkökulmaan ja mahdollisiin kehittämiskohteisiin. Pohjanmaan hyvinvointikuntayhtymän pitkän aikavälin tavoitteena on olla houkutteleva työpaikka, jossa asiakas- ja potilasturvallisuus ovat Pohjoismaiden huippua. Innovatiivisille toimintamalleille on koettu olevan tarvetta. Alueelle on aikoinaan kehitetty opetushammashoitola ja opetusterveyskeskus ja hankkeessa olisi tarkoitus hyödyntää näistä saatuja kokemuksia opetuskotihoidon toimintamallin luomiseen.

Pohjanmaalla on tehty kehittämistyötä ikääntyvän väestön hyvinvointiin ja terveyteen liittyen. Tällä hetkellä on meneillään Tulevaisuuden Pohjanmaan sotekeskus hanke (täydennyshaku menossa), jossa tavoitteena on mm. mallintaa ikäihmisten koti- ja etäkuntoutuksen alueellinen toimintamalli sekä elintapaohjauksen toimintamalli. Pohjanmaan tulevaisuuden Sotekeskus hankkeessa luodaan asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli, jossa kehitetään RAI/MAPLE pohjaista tarvesegmentointia. Kyseistä työvälinettä voidaan tässä hankkeessa käyttää hyödyksi. RAI auttaa niiden asiakkaiden tunnistamista, jotka hyötyvät tämän hankkeen interventioista. Pohjanmaan sote-keskushankkeessa elintapaohjaus ja etäkuntoutus perustuvat asiakkaan omahoitoon ja ovat osa ennaltaehkäisevää toimintaa kun taas

tässä hankkeessa tavoitteet ovat asetettu kotihoidon ympärille. Näin hanke täydentää jo olemassa olevaa kehittämistyötä ja sotekeskus hankkeesta saatuja tuloksia voidaan hyödyntää myös kotona asuvien iäkkäiden palvelujen kehittämisessä. Rajapinta Pohjanmaan sote- keskus hankkeeseen on tunnistettu, ja toimenpiteet tässä hankkeessa kohdentuvat kotihoidon ympärille.

Pohjanmaan KATI-hankkeessa luodaan teknologiaa laajasti hyödyntävä toimintamalli ikäihmisten kotona-asumisen tueksi kotihoidon asiakkaille, kun taas tämän haettavan hankkeen taustalla on mahdollistaa teknologiset ratkaisut ennaltaehkäisevästi ikääntyneille, joilla ei ole vielä kotihoidon palveluja. Näin teknologiset ratkaisut ovat joustavasti käytössä jo ennen mahdollista kotihoidon aloitusta. Rajapinta Kati-hankkeen kanssa on huomioitu.

Vaasan shp:n (myöhemmin Pohjanmaan hyvinvointialueen) ja Essoten sote-kuntayhtymä ovat olleet mukana valmistelemassa SIB-hanketta (Ennakoimalla elinikäistä toimintakykyä; Ikä Sib-hanke), jossa tavoitteena on ylläpitää ja parantaa ikäihmisten terveyttä ja toimintakykyä, tuottaen paremmin voivien kuntalaisten lisäksi säästöjä kalliimpien palveluiden tarpeen vähentyessä. SIB mallissa kyse on vaikutusten hankinnasta. Kaikki toiminta resursoidaan yksityisellä pääomalla, ja verovaraja käytetään tulospalkkionomaisesti, jos asetetut tulostavoitteet on saavutettu.

Suunnitteilla vuonna 2018 lähtien on ollut, että Pohjanmaan hyvinvointialue olisi mukana hankkimassa vaikuttamista SIB- mallin avulla. Tavoitteena on ikääntyneiden henkilöiden toimintakyvyn ja hyvinvoinnin parantaminen ja raskaiden palveluiden tarpeen siirtyminen vaikuttavuustavoitteiden ja tulospalkkioiden avulla. Syksyllä 2021 tehdään taloudellinen mallinnus valmiiksi poliittisen päätöksentekoa varten. Rajapinta Sib hankkeeseen on huomioitu.

Pohjanmaan maakunnan väestömäärä on 175 816 (2020), josta yli 65-vuotiaiden osuus on 41135. (Sotkanet). Asukasmäärän odotetaan vähenevän jonkin verran (1,2 %) tulevien vuosien aikana mutta ikääntyneiden määrä lisääntyy. Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä aloittaa toimintansa 1.1.2022 ja Pohjanmaan hyvinvointialue aloittaa toimintansa 1.1.2023. Tämä muutos vaikuttaa siihen, että kotihoidon palvelut siirtyvät kunnilta hyvinvointialueen kuntayhtymään. Toimintakäytännöt, kotihoidon yhteiset kriteerit, laatu ja laadun seuranta ei ole yhtenäistä ja tässä on suuri kehittämistarve. Väestön ikääntymisen ja henkilöstön riittämättömyyden vuoksi on entistä tärkeämpää huomioida asiakaslähtöisyys sekä kotihoidon sisällöllinen johtaminen ja laadun arviointi. Ikääntyneiden palvelujen toiminnan ja laadun kannalta yhtenäisten toimintamallien juurruttaminen koko pohjanmaan alueella on tärkeää.

## 2 Kohderyhmä

Hankkeen interventioiden keskeiset kohderyhmät ovat kotona asuvat iäkkäät, jotka ovat hakeneet kotihoidon palveluja, mutta eivät täytä kotihoidon kriteerejä. Toisena kohderyhmänä on kotihoidon johtajat ja esihenkilöt.

Hankkeen tavoitteena on

- (1) Vähentää säännöllisen kotihoidon palvelujen käyttöä ja luoda toimintamalli, jossa kotihoitoa hakeneet asiakkaat, jotka eivät täytä kotihoidon kriteerejä, saavat tarkoituksenmukaiset teknologiset palvelut. Kohderyhmänä ovat kotihoidon palveluja hakevat asiakkaat. Sidosryhmänä on kolmas sektori. Hankkeen ensimmäisessä vaiheessa mukaan otetaan pienempi ryhmä ja hankkeen edetessä

pilotoidaan laajemmin Pohjanmaan alueella ja tarkoitus on, että vuonna 2023 toimintamalli on käytössä koko Pohjanmaalla.

- (2) Edistää kotihoidon henkilöstöresurssien saatavuutta ja tarkoituksenmukaista resurssien ohjautumista asiakkaiden tarpeita vastaavasti. Kohderyhmänä on kotihoidon johtajat ja esihenkilöt koko Pohjanmaan alueelle.
- (3) Opetuskotihoidon toimintamalli kotihoidon ja oppilaitoksen yhteistyölle. Kohderyhmänä ovat opiskelijat, yhteistyössä ovat mukana oppilaitokset.
- (4) Parantaa kotihoidon laatua ja laatutason tunnistamista. Kehittämiskohteena on kotihoidon johtaminen tietojohtamisen näkökulmasta ja asiakasosallisuuden lisääminen.

### 3 Hankkeen tavoitteet

***Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä:*** Kohderyhmänä asiakkaat, jotka hakevat kotihoidon palveluja, mutta eivät täytä kotihoidon kriteerejä.

- (1) Luodaan ja otetaan käyttöön toimintamalli, kuinka voidaan hyödyntää asiakaslähtöisesti teknologisia ratkaisuja kotona asuville, joille ei ole myönnetty kotihoidon palveluja. Toimintamalli on valmiina 2022.

- Lisätetään ikääntyneiden digiosaamista ja sen käyttöä toimintakyvyn, terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi

- Tavoitteena on, että ikäihmisillä on mahdollisuus asua turvallisesti kotona pidempään ja kotihoidon palvelujen tarve siirtyy.

***Osaavan henkilöstön riittävä määrä ja saatavuuden varmistaminen:***  
*Kohderyhmänä kotihoidon johtajat ja esihenkilöt*

- (2) Varmistetaan, että henkilöstöresurssit kohdentuvat asiakkaiden tarpeita vastaaviksi ja parantaa kotihoidon toiminnan vaikuttavuutta ottamalla käyttöön tietojohtamisen työväline resurssien ohjauksen seurantaan ja arviointiin. Työväline on kattavasti käytössä 2023 lopussa.

- Lisätään kotihoidon vetovoimaisuutta työpaikkana ja edistää kotihoidon henkilöstön riittävyttä tulevaisuudessa.

- (3) Mallintaa opetuskotihoidon toimintamalli yhteistyössä oppilaitosten kanssa. Malli antaa tulevaisuudessa mahdollisuudet työvoiman sujuvasta siirtymisestä opinnoista työelämään kotihoidossa ja lisää työn imua kotihoidossa.

***Palvelujen laadun varmistaminen:*** Kohderyhmänä kotihoidon johtajat

- (4) Luodaan Pohjanmaan kotihoidon laadun varmistuksen toimintamalli RAI työvälinettä ja asiakaspalautetta hyödyntämällä. Näiden avulla tunnistetaan laadun epäkohdat, määritellään laatutaso sekä seurataan ja arvioidaan laadun toteutumista. Malli on valmis vuoden 2022 lopussa.

- Jalkautetaan yhteiset laatukriteerit ja laadun varmistuksen toimintamalli koko Pohjanmaan alueelle ja tietojohtamisen työvälineeksi. Jalkautettuna vuoden 2023 lopussa.

- Kotihoidon laadun ja vaikuttavuuden järjestelmällinen seuranta

- Laadukkaat, oikea-aikaiset ja asiakaslähtöiset kotihoidon palvelut

## 4 Toteutus

### 4.1 Aikataulu

	2021	2022	2022	2023	2023
HANKKEEN VAIHEITTAINEN TOIMEENPANO		kevät	syksy	kevät	syksy
Hankkeen valmisteluvaihe					
Hankkeen vastuuhenkilöiden rekrytointi					
Hankkeen organisoituminen ja toimintasuunnitelma					
Projektityöntekijöiden rekrytointi					
<b>Asiakslähtöiset kotona asumista tukevat palvelut:</b>					
*Toimintamallin luominen (Teknologiset ratkaisut)					
*Toimintamallin käyttöönotto					
*Hyvinvointiteknologian pilotointi					
*Hyvinvointiteknologian käyttöönotto					
<b>Osaavan henkilöstön riittävä määrä ja saatavuus:</b>					
* Kotihoidon resurssien kohdentumisen seuranta					
*Työväline kattavasti käytössä					
* Kehitetään opetuskotihoidon toimintamalli					
* Opetuskotihoidon toiminnan pilotointi ja käyttöönotto					
<b>Palvelujen laadun varmistaminen:</b>					
* Laatukselyjen luominen asiakkaille, henkilöstölle ja omaisille ja pilotointi					
*Laatukriteerien jalkauttaminen					
<b>Arviointi</b>					
<b>Seuranta</b>					
<b>Alueellisen toimintamallin kokoaminen</b>					
<b>Hankkeen väliraportti</b>					
<b>Hankkeen loppuraportti</b>					

### 4.2 Toimenpiteet

#### ***Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakslähtöisiä:***

- (1) Luodaan toimintamalli teknologisten ratkaisujen hyödyntämiseksi kotona asuville, joille ei ole myönnetty kotihoidon palveluja. Toimenpiteet:
- Luodaan toimintamalli, jonka avulla tuetaan kohderyhmän digiosaamista ja tarkoituksenmukaisten digivälineiden käyttöä osana toimintakyvyn, terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä ja asiakkaan omahoitoa.
  - Pilotoidaan asiakslähtöisesti hyvinvointiteknologiaa esim. sensoriteknologiaa asiakkaan hyvinvoinnin ja kotona asumisen turvallisuuden edistämiseksi asiakslähtöisesti. Pilotissa käytettävistä teknologiaratkaisuista tehdään erillisiä sopimuksia toimijoiden kanssa hankkeen ajaksi. Mahdollisuus kokeilla jo hyväksi havaittuja käytänteitä koko Pohjanmaan alueella, kuten esim. Alvar palvelu.
  - Hankkeeseen palkataan projektityöntekijäksi hyvinvointiteknologian asiantuntija, jolla on kliinen osaaminen. Hänen avulla kartoitetaan asiakslähtöisesti erilaisten

teknologisten menetelmien sopivuus, saatavuus ja käyttöönotto asiakkaille, henkilöstön perehdytys ja digituki sekä henkilöstölle että asiakkaille.  
 - Tehdään yhteistyötä sotekeskushankkeen kanssa koskien palveluohjausta. Teknologisten ratkaisujen hyödyntäminen tukee osana palveluohjausta ja voidaan sijoittaa jatkossa asiakaspalvelukeskukseen.

***Osaavan henkilöstön riittävä määrä ja saatavuuden varmistaminen:***

- (2) Kotihoidon johtajille ja esihenkilöille otetaan käyttöön työväline, jonka avulla pystytään seuraamaan ja arvioimaan henkilöstön työajan kohdentumista ja yhdistää tieto asiakasrakenteeseen. Toteutetaan ostopalveluna sekä palkataan projektityöntekijä.
- (3) Luodaan opetuksen toimintamalli soveltaen IPE-mallia (interprofessional education) eli moniammatillista opetusta (Barr & Low 2013) kotihoidon oppimisympäristössä yhteistyössä alueen oppilaitosten kanssa. Kyseessä on moniammatillinen yhteistyö eri ammattiryhmien opiskelijoiden kanssa. Malli pilotoidaan kohdennetusti ja otetaan käyttöön vuoden 2023 lopussa. Palkataan projektityöntekijä.

***Palvelujen laadun varmistaminen:***

- (4) RAI:n laatuindikaattoritietoa hyödyntäen luodaan toimintamalli laadun epäkohtien tunnistamiseen sekä kotihoidon kehittämiseen.
  - Luodaan strukturoitu kysely asiakkaille, omaisille ja henkilöstölle kotihoidon laadusta ja luodaan mittaristo yhteistyössä koulutusorganisaatioiden, osaamiskeskusten ja tutkimusorganisaatioiden kanssa. Palkataan projektityöntekijä.
  - Koulutetaan henkilöstöä RAI:n käyttöön ja soveltamiseen

## **5 Tuotokset, tulokset ja vaikutukset**

***Tuotokset:***

- Asiakastason toimintamalli, jossa asiakaslähtöisesti kartoitetaan tarve hyvinvointiteknologian käyttöönottamisesta palveluja arvioitaessa (tavoite 1)
- Toimintamalli johtamisen avuksi (tavoite 2)
- Opetuskotihoidon toimintamalli (tavoite 3)
- Kysely asiakkaille, omaisille, henkilöstölle kotihoidon palvelujen laadusta ja mittari laadun tason arviointiin (tavoite 4)

***Tulokset:***

- Saadaan tietoa johtamisen tueksi kotihoidon resurssien kohdentumisesta (tavoite 2)
- Opetuskotihoidon avulla työvoiman siirtyminen opinnoista suoraan työelämään helpottuu ja rekrytointi helpottuu, moniammatillinen osaaminen lisääntyy (tavoite 3)
- Kotihoidon palvelujen laadun arviointi perustuu toimintamalliin ja on systemaattista koko Pohjanmaan alueella osana hyvinvointialueen laadun arviointia (tavoite 4)

**Vaikutukset:**

- Pidemmän aikavälin vaikutuksia ovat ikääntyneiden raskaampien palvelujen tarpeen siirtyminen, sillä kotona on mahdollista asua pidempään teknologisten apuvälineiden avulla. (tavoite 1)
- Kotihoidon resurssien oikean kohdentumisen ansiosta työn kuormitus tasoittuu ja resurssit riittävät paremmin. (tavoite 2)
- Opetuskotihoidon seurauksena kotihoidon vetovoima työpaikkana lisääntyy ja osaaminen kotihoidossa paranee. Kotihoidon ja oppilaitosten välinen yhteistyö syvenee. (tavoite 3)
- Kyselyjen vaikutuksia ovat kotihoidon laadun paraneminen ja asiakkaiden, omaisten ja henkilöstön osallisuuden lisääntyminen. (tavoite 4)

**6 Hankkeen hallinnointi****6.1 Hankkeen toimijat ja organisoituminen**

Hanke sijoittuu 1.1.2022 aloittavan Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymän organisaatioon ja sen hanketoimistoon. Hankkeen hallinnoijana toimii hyvinvointialueen kuntayhtymä vuonna 2022. Hankehallinnointi siirtyy kansallisen Soteuudistuksen mukaisesti hyvinvointialueelle vuonna 2023. Hyvinvointialueen kuntayhtymä kattaa Pohjanmaan maakunnan kaikki kunnat paitsi Kruunupyyn. Korsnäs ei ole siirtänyt sosiaalihuollon palvelut kuntayhtymään.

Hanke toimii tiiviissä yhteistyössä Pohjanmaan Sote keskus hankkeen kanssa. Hankkeilla on yhteinen ohjausryhmä. Viestintä, hankehallinnointi ja sidosryhmä koordinointi on koottu yhteen hanketoimistoon.

**6.2 Hankkeen resurssit**

Hankkeeseen palkataan projektipäällikkö ja projektihenkilöstö, joiden tehtävänä on suunnitella, toteuttaa hankkeen interventioita sekä seurata ja arvioida hankkeen toteutumista tavoitteiden mukaisesti. Hankehenkilöstö sijoittuu Pohjanmaan Sotokeskus hankkeen viereisiin toimitiloihin, jolloin hankkeiden välinen vuorovaikutus turvataan kuten myös yhteisten työvälineiden käyttö. Samalla vältetään toimintaan liittyvää päällekkäisyyttä. Hankkeeseen ei sisälly vapaaehtoistyötä.

**6.3 Viestintä*****Hankkeen pääviestit ovat:***

1. Ikääntyneiden kotona asumisen turvaaminen ja asiakaslähtöisten teknologisten ratkaisujen käyttöönotto systemaattisesti koko Pohjanmaan alueella.
2. Henkilöstön riittävyys turvaaminen kotihoidossa ja työn vetovoimaisuuden lisääminen uusien opetukseen liittyvien toimintamallien myötä
3. Kotihoidon palvelujen laadun tason systemaattinen seuranta ja arviointi

Viestinnän tarkoituksena on olla avointa, selkeää ja aktiivista. Viestinnän kohderyhmät ovat hankkeen henkilöstö, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset, esihenkilöt ja organisaation johto, asukkaat, päättäjät, kolmas sektori, koulutus- ja tutkimusorganisaatiot, osaamiskeskukset ja media. Viestintäkanavina käytetään hankkeen sisällä yhteispalavereita, koulutuksia, teamsalustoja ja sähköpostia. Hankkeen viestintä ulospäin tapahtuu hyvinvointialueen omien viestintäkanavien kautta



sekä verkkosivujen kautta. Innokylään lisätään toimintamallit. Sosiaalista mediaa voidaan käyttää projektin uutisten tiedottamisessa sekä uutismediaa, esim. lehdet. Hankkeessa järjestetään seminaareja.

Tärkeää on vuorovaikutuksellinen viestintä hankkeen kohderyhmien kanssa, ikääntyneitä voidaan tavoittaa vanhusneuvoston kautta ja kotihoidon henkilöstöä esimerkiksi yhteisten virtuaalikaivien merkeissä. Viestintä on tärkeä osa hanketta, ja sen on tarkoitus seurata hankkeen mukana koko hankkeen ajan. Painotus viestinnän ajankohdista riippuu saadusta sisällöstä ja asian merkityksestä. Viestintä toteutetaan yhteistyössä sote keskus hankeen kanssa.

#### 6.4 Seuranta ja arviointi

##### ***Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä:***

- Hyvinvointiteknologian käytänteiden toimivuutta voidaan arvioida seuraamalla kuinka paljon teknologiaa on käytössä pilotin aikana verrattuna aikaisempaan. Hyvinvointiteknologian käyttöönottoa ikääntyneiden kotona asumisen tueksi arvioidaan asiakkailta saadulla palautteella. Asiakkailta kysytään heidän subjektiivisia kokemuksia teknologian käytöstä. Toimintakykyä parantavien/ylläpitävien välineiden käytössä voidaan käyttää toimintakyvyn mittareita tarvittaessa. Kyselyt tehdään pilotin alussa ja lopussa. Seurantaan ja arviointiin otetaan mukaan vanhusneuvostot, kolmannen sektorin toimijat sekä asiakasraadit.

##### ***Osaavan henkilöstön riittävä määrä ja saatavuuden varmistaminen:***

- Resurssien kohdentumista seurataan datalla, mikä saadaan kotihoidon asiakastyöstä. Tuloksia voidaan verrata muihin alueisiin sekä oman alueen sisällä. Seurannassa saadaan tietoa kotihoidon käyntien pituuksista, määristä(potilas/työntekijä) sekä välittömään ja välilliseen potilastyöhön kulunut aika.

- Opetuskotihoidon toimintamallia seurataan toimintaan osallistuvien oppilaiden määrillä. Opiskelijoilta, opettajilta, työntekijöiltä ja asiakkailta saadulla palautteella arvioidaan mallin toimivuutta. Perehdytyksen laatua voidaan arvioida sekä opetusta/opetusmallia voidaan arvioida. Mittarina voidaan käyttää esimerkiksi CLES (Clinical Learning Environment and Supervision Scale) –mittaria. Opetuskotihoidon toimintamalliin osallistuvilta kerätään tietoa pilotin alussa, väliarvioinnissa ja lopussa. Väliarvioinnin ansiosta on mahdollista muuttaa toimintatapoja jo pilotin aikana parhaimman lopputuloksen saamiseksi.

##### ***Palvelujen laadun varmistaminen:***

- Kotihoitoon luotavan kyselyn toimivuutta seurataan pilotoimalla sitä käytännössä ja kyselyä arvioidaan vastausprosentin avulla. Mittaria testataan aluksi pienemmällä ryhmällä ja sen jälkeen kysely lähetään kerran hankkeessa rajatulle kohderyhmälle. Oppilaitosten kanssa tehdään yhteistyötä tulosten keräämisessä.

## 6.5 Riskit ja niihin varautuminen

Riskin kuvaus	Seuraus, jos riski toteutuu	Toimenpiteet riskin poistamiseksi tai pienentämiseksi	Vastuutaho (ohjausryhmä, projektipäällikkö, hanketyöntekijä...)
Henkilöstön saatavuus hankkeeseen vaikeaa	Rekrytointi epäonnistuu ja henkilöstön hankeosaaminen heikkoa	Yhteistyö HYKYN rekrytoinnin kanssa	Ohjausryhmä ja projektipäällikkö
Henkilöstön muutosväsymys	Pilottien toteuttaminen vaikeutuu	Henkilöstön osallisuus, tiedon vieminen hankkeesta henkilöstölle	Projektin työntekijät ja yhteistyötahot, esihenkilöt
Teknologian toimivuus ja saatavuus	Pilotti epäonnistuu	Selvitetään ennalta minkälaisia hyvinvointiteknologian mahdollisuuksia löytyy	Hankkeen työntekijät
Teknologiaan liittyvät osaamispuutteet	Henkilöstö motivaatio heikko	Hyvinvointiteknologian asiantuntijan palkkaaminen hankkeeseen, laitteiden perehdytys ja digituki	Projektipäällikkö ja projektin työntekijät
Asiakkaat eivät ole motivoituneita teknologisiin laitteisiin	Pilotin tekeminen vaikeutuu	Laitteiden käytön varmistaminen ja tiedon antaminen, digituen varmistaminen	Projektin henkilöstö
Opiskelijat eivät ole motivoituneita	Yhteistyö ei toimi odetunlaisesti kotihoidon kanssa	Hyvä perehdytys, selkeät ohjeet, selkeä työnjako	Projektin henkilöstö, yhteistyötahot

## Lähteet:

Barr, H. & Low, H. 2013. Introducing Interprofessional Education. CAIPE.

<https://thl.fi/fi/web/ikaantyminen/muuttuvat-vanhuspalvelut/kotihoito>

Kansallinen ikäohjelma vuoteen 2030. Tavoitteena ikäkyvykäs Suomi. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2020:31.

Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2020–2023. Tavoitteena ikäystävällinen Suomi. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2020:29.

Tiedosta arviointiin, tavoitteena paremmat palvelut. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus Suomessa 2019. Päätösten tueksi 1/2021. Asiantuntija-arvio. Kansallinen seuranta-arvio. THL:n asiantuntijaryhmä.

[www.sotkanet.fi/2019](http://www.sotkanet.fi/2019)

[www.sotkanet.fi/2020](http://www.sotkanet.fi/2020)