

Ikääntyneiden palveluketjun tilannekuva

Asiakkuuspäällikkö Johanna Kiianmies

10.12.2025

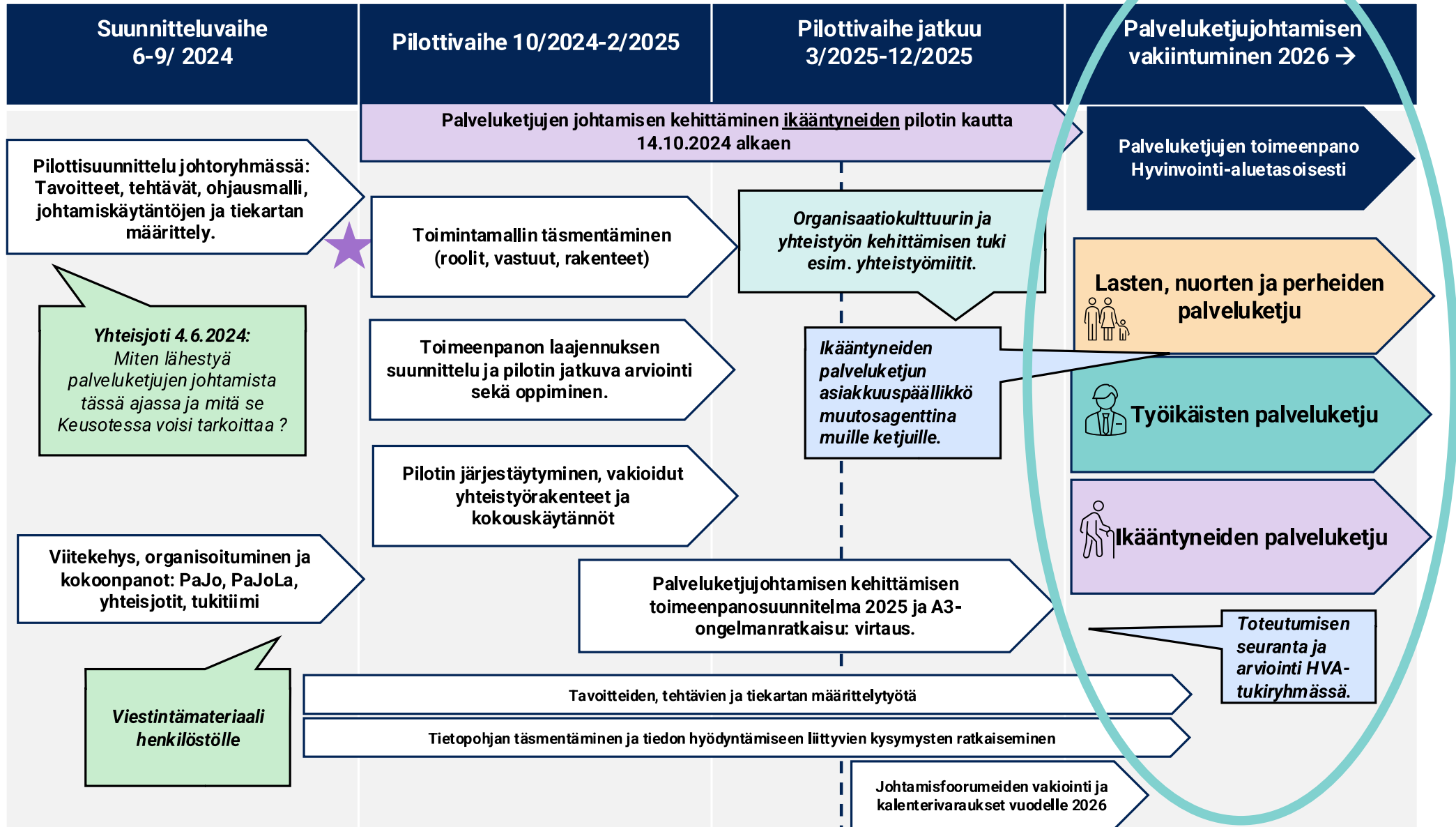
Ikääntyneiden palveluketjujohtamisen pilotti

Vuoden 2025 nostot



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Palveluketjujohtamisen etenemisen tiekartta 2024-2026



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Pääviesti palveluketjujohtamisen pilotin tilanteesta 12 / 2025

- Ikääntyneiden palveluketjujohtamisen pilotointi (10/24-12/25) on edennyt pääsääntöisesti tavoitteiden mukaisesti.
- Pilotissa uudistettiin ja kehitettiin asiakaslähtöistä ja kustannusvaikuttavaa johtamista ikääntyneiden palveluissa ja tavoiteltiin asiakaslähtöisen palvelukokonaisuuden kehittämistä.
- Palveluketjujohtaminen vakiintuu hyvinvointialuetasoiseksi johtamismalliksi vuoden 2026 alusta.

Eteneminen / saavutukset 2025

- **Asiakasvirtausten sujuvoittaminen:** Prosessit tehostuivat ja asiakasohjausmalli uudistettiin läpileikkaavasti.
- **Palvelutarpeen arviointi:** Vakioitu toimintatapa, toteutus kotona tai kotiutus- ja arviointiyksikössä.
- **Kotikuntoutus ja digipalvelut:** Kotikuntoutusta vahvistettiin, digitaalisia palveluja ja omaisyhteistyötä lisättiin.
- **Akuuttiosastot:** Sairaansijamäärä optimoitiin.
- **Kotiutus- ja arviointitoiminta:** sisältöä kehitettiin ja paikkamäärää lisättiin.

Haasteet

- Oikea-aikainen pääsy asumisen palveluihin.
- Yhteisöllisen asumisen määrää ei saatu lisättyä riittävästi.
- Ennaltaehkäiseviä ja ennakoivia toimia tulee lisätä ketjun alkupäähän.

Ikääntyneiden palveluketjun kehittämisen toimeenpanon tilanne 12/2025

Ydintavoite: Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen palveluketjussa

Valitut kehitys- Alueet	1. Sujuva kotiutuminen omaan kotiin	2. Asiakasohjauksen toimintamallin standardointi	3. Asumispalveluun pääsyn sujuvoittaminen	4. Yhteisöllisen asumisen lisääminen	5. Akuuttisairaansijojen optimaalinen hyödyntäminen
Osa- Tavoitteet	Moniammatillisen kotiutumisen toimintamallin pilotti	RAI-toimintakykymittariston käytön vakiointi.	Asiakas pääsee asumispalveluun mahdollisimman sujuvasti.	Ensisijaisena asumispalvelun muotona on yhteisöllinen asuminen palvelujen myöntämisen perusteiden mukaisesti.	Vain akuuttia sairaanhoitoa tarvitsevat asiakkaat hoidetaan sairaalaosastolla (ei SAS-odottajia).
	Sujuva kotiutumisen tuki (KOTU)	Päivitetyt ja ajantasaisen myöntämisen perusteet asumisen palveluihin.	Asiakas pääsee palveluun viimeistään lain edellyttämässä määräajassa, 3 kk sisällä vireilletulosta.		Sairaansijamäärä optimoidaan.
	3 kk määräaikainen kotihoidon päätös tarvittaessa	Palvelutarpeen arvioinnit tehdään ensisijaisesti asiakkaan omassa kodissa KOTU tai toissijaisesti KOTA:ssa.		Pitkäaikaisen perhehoidon lisääminen. Perhehoito-paikkojen käyttöä lisätään.	

Selitteet

- Etenee suunnitellusti
- Lieviä haasteita / riskejä
- Merkittäviä haasteita / riskejä



Ikääntyneiden palveluketjun kehittämisen toimeenpanon tilanne 12/2025

Ydintavoite: Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen palveluketjussa

**Valitut
kehitys-
Alueet**

**6. Kotiutus- ja
arviointiyksikön
toiminnan
optimointi**

**7. Geriatrisen
osastokuntoutuksen
profiilin selkeys**

**Osa-
Tavoitteet**

KOTA- paikkojen
määrän
optimointi.



Kuntoutusprofiilin
selkiyttäminen.



Asiakas pääsee
mahdollisimman
nopeasti omaan
kotiin / asumis-
palveluun.



KOTAN profiili
on selkeä ja
keskittyy
geriatriseen
kokonais-
arviointiin.



Selitteet

- Etenee suunnitellusti
- Lieviä haasteita / riskejä
- Merkittäviä haasteita / riskejä



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Ikääntyneiden palveluketjun kehittämisen toimeenpanon tilanne 12/2025

Ydintavoite: Kotiin annettavien ja kuntoutumista edistävien palveluiden kehittäminen palveluketjussa

**Valitut
kehitys-
Alueet**

1. Toimintakyvyn edistäminen ja ylläpitäminen.

2. Digitaaliset ratkaisut kotona asumisen tueksi.

**Osa-
Tavoitteet**

Kotihoidon asiakkaiden toimintakyvyn ylläpitäminen, parantaminen ja toimintakyvyn muutoksen tunnistaminen.



Etäkuntoutuksen lisääminen kotihoidon asiakkaille.



Etähoivan omaisyhteistyö.



Moniammatillisuus ja verkostoyhteistyön vahvistaminen.



Vahvistetaan kotihoidon asiakkaiden omais- ja läheisyhteistyötä läpileikkaavasti.



Kuntouttavan päivätoiminnan laajentaminen.



Päivystyspilotti, liikkuvan sairaalan ja kotisairaalatoiminnan saatavuuden varmistaminen kotihoidossa.



Selitteet

- Etenee suunnitellusti
- Lieviä haasteita / riskejä
- Merkittäviä haasteita / riskejä

Ikääntyneiden palveluketjun tiekartta

2026-2027



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Ikääntyneiden palveluketjun tiekartta 2026-2027

STRATEGISET TAVOITTEET

- Taloudellinen kestävyys
- Vaikuttavat ja saavutettavat palvelut
- Hyvinvoiva ja osaava henkilöstö

Asiakkaan palvelutarve tunnistetaan oikea-aikaisesti ja asiakas saa oikean palvelun oikeaan aikaan – ei liian myöhään eikä liian raskasta.

Asiakkaan palvelupolku on sujuva ja johdonmukainen – ei pompottelua, ei katkeavia hoitosuhteita.

Asiakkaan turvallinen kotona asuminen ja sen tukeminen on ensisijaista.

Asiakkaan tueksi lisätään toimintakykyä edistäviä ja kotona pärjäämistä lisääviä toimia.

Asiakkaan tilannetta arvioidaan aktiivisesti ja moniammatillisesti yhdessä hänen kanssaan.

Asiakkaan kotiutuminen omaan kotiin on sujuvaa ja onnistunutta.

Asiakkaan palvelu on laadukasta ja ihmisläheistä. Asiakas kohtaa motivoituneen, osaavan ja hyvinvoivan ammattilaisen, joka haluaa auttaa.

Asiakkaalla on mahdollisuus käyttää digipalveluja: Itse- ja omahoito, digiasiointi sekä tekoäly asiakastyön ja kotona asumisen tukena.

Asiakkaan toimintakyvyn tai terveydentilan muutokset tunnistetaan oikea-aikaisesti. Muutoksiin reagoidaan nopeasti ja ennakkoivasti.

Asiakkaan toimintakyvyn tueksi on saatavilla riittävästi eri tasoisia ja oikea-aikaisia kuntoutuspalveluita.



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Vammaiset palveluketjussa

Nostot



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Vammaisten henkilöiden erityispiirteiden huomioiminen

Elinkaarimalli ja elämänmittaiset palvelut

- Palvelut jatkuvat usein läpi elämän. Tavoitteena on eheä ja sujuva palvelupolku.
- huomioidaan siirtymävaiheet ja yksilökeskeinen tuki kaikissa palveluketjuissa.
- Tiivis horisontaalinen yhteistyö palveluketjuissa.

Lainsäädäntö

- Sosiaalihuoltolaki on yleislakina palveluja järjestettäessä ensisijainen.
- Vammaispalvelulaki, jota sovelletaan mikäli vammaisen henkilö ei saa riittäviä ja hänelle soveltuvia sekä hänen etunsa mukaisia palveluja sosiaalihuoltolain perusteella.

Yksilöllisyys ja heterogeenisyys

- Erityisryhmä, jossa huomioitava heterogeenisyys ja yksilölliset tarpeet esim. näkövammaisuus, kehitysvammaisuus.
- Ratkaisut räätälöidään yksilöllisesti.

Ikääntymisen erityispiirteet kehitysvammaisilla

- Ikääntyminen alkaa varhain.
- Haasteet: sydän- ja verisuonisairaudet, muistisairaudet, diabetes, nivelvaivat.
- Tavoitteena aktiivisuus, toimintakyky, yhteisöllisyys.

Vuoden 2025 nostot, ikääntyneet vammaiset palveluketjutyössä

- Erityisryhmä on huomioitu
 - Ikääntynyt vammaisasiakas palveluketjussa työpaja pidettiin 5.2.2025. Tarkasteltiin ja kehitettiin ikääntyneen vammaisen palvelupolkua case-esimerkin avulla palveluketjun eri vaiheissa. Työ jatkuu.
 - Erityisryhmän huomioiminen palveluiden myöntämisen perusteissa ja yhdyspinta-asiakkaiden yhteistyöohjeessa ovat parhaillaan käynnissä.
 - Asumispalveluissa asuville kehitysvammaisille on nimetty vastaanottopalveluihin omatiimi, jossa erityisosaamista.
 - Vammaispalvelut ja terveystyöpalvelut tiivistävät yhteistyötä ennakoivan hoitosuunnitelman laatimisessa sitä tarvitseville.
 - Palveluketjujohtamisen vakiintumisen myötä vammaisten henkilöiden palvelupolkuja tarkastellaan vahvemmin kaikissa ikäryhmissä.

Kiitos

KEUSOTE.FI