Pirkanmaan
hyvinvointialue

Omavalvontasuunnitelman seuranta ja raportointi Kotona asumista tukevien palveluiden vastuualue

Aikajakso 7–9 / 2026

Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista on seurattava sovittavilla indikaattoreille ja seurannassa havaitut puutteet on korjattava. Seurannasta on tehtävä selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset on julkaistava julkisessa tietoverkossa tai muulla julkisuutta edistävällä tavalla sekä pidettävä julkisesti nähtävänä.
741/2023 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta

Keskeisimmät havainnot	Havainnoista johdetut toimenpiteet
Kotona asumista tukevien palveluiden asiakkaista osa kokee yksinäisyyden tunnetta. Ikäihmisten yhteisöllisen asumisen kohdalla on päästy asetetulle tavoitetasolle.	Seuraamme RAI-arvioinnin tuloksista niiden asiakkaiden osuutta, jotka ovat arjessaan yksin ja ilmaisevat tuntevansa itsensä yksinäiseksi tai haluaisivat enemmän sosiaalista kanssakäymistä. Yksinäisyyden vähentämiskeinoja mietitään yhdessä asiakkaan kanssa hoidon tavoitteiden asettamisen yhteydessä. Sosiaalista kanssakäymistä tuetaan hyödyntämällä kolmannen sektorin toimintaa sekä tarjoamalla kuntouttavaa päivätoimintaa. Etähoivan asiakkaat voivat pitää yhteyttä läheisiinsä etähoivalaitteiden välityksellä. Etähoivan asiakasmäärän kasvuun panostetaan. Ikäihmisten yhteisöllisessä asumisessa asiakas voi osallistua päivittäin sosiaalista kanssakäymistä edistävään toimintaan. Henkilöstön osaamista VoiVa – voimavarat arjessa -toimintamallin hyödyntämisessä vahvistetaan. Vahvistamme yhteisöllisen asumisen asiakkaiden tunnistamista ja palveluun ohjautumisen prosessia asiakasohjauksen kanssa yhteisessä pilotissa.
Asiakkaiden osallisuus on parantunut. Kotona asumista tukevien palveluiden RAI arviointiin osallistuneiden asiakkaiden määrä on pysynyt tavoitetasolla ja palvelulleen tavoitteen	Henkilöstön osaamista on vahvistettu koulutuksilla ja asiakasosallisuutta on saatu edelleen vahvistettua. Osaamista vahvistetaan jatkossakin kohtaamisessa, asiakkaan voimavarojen tunnistamisessa sekä osallistumisen tukemisessa. Asiakkaiden osallistumista tuetaan suunnitelmallisesti ja asiakaslähtöisesti, niin että jokaisella kotihoidon asiakkaalla on mahdollisuus vaikuttaa omaan arkeensa ja asettaa tavoitteita omalle palvelulleen.

asettaneiden asiakkaiden määrä on lisääntynyt.	
Asiakas saa ennakoivaa ja oikeaaikaista tukea hyvinvoinnin ylläpitämiseksi. Kotona asumista tukevien palveluiden asiakkaiden sairaalajaksot ja päivystyskäynnit (viimeisen 90 vrk aikana) ovat edelleen vähentyneet ja ovat tavoitetasolla.	Asiakkaan voinnin muutoksien havaitsemisen osaamista vahvistetaan edelleen ja RAI-toimintamalleja hyödynnetään asiakkaan ennakoivan hoidon suunnittelussa, mm kaatumisen ehkäisyn RAI-toimintamallin käyttöä tehostetaan, että tulokset pysyvät tavoitetasolla. Osaamista ja monialaista yhteistyötä vahvistetaan edelleen ennakoivan hoidon suunnittelussa ja lääkäripalvelujen toimintamallien hyödyntämisessä asiakkaan kotona pärjäämisen varmistamiseksi.