

# Kotihoidon asiakkaiden palvelutarve RAI-järjestelmän MAPLE-luokituksen valossa

\*

## potkua palveluohjaukseen

*ylilääkäri Harriet Finne-Soveri,  
LT geriatrian EL  
Chess, Stakes*

# Sisältö

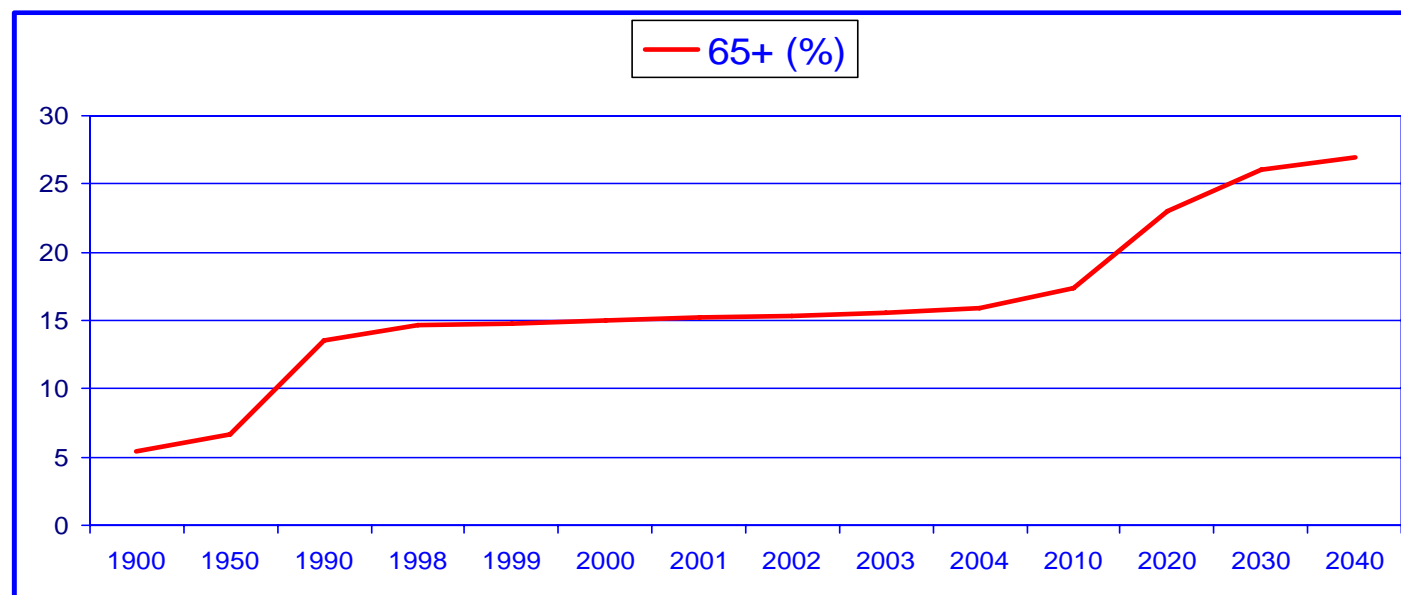
- Alkusanat
- RAI-järjestelmästä
- Kotihoidon asiakkaista
- MAPLe:n luokituksesta
- Lopuksi

# Alkusanat - I

- vuonna 2003 säännöllisen kotihoidon piiriin (kotipalvelu JA kotisairaanhoido) kuului 65 vuotta täyttäneistä 6,3%
  - > %-osuus pienenevässä
- kotihoito, tukipalvelut TAI omaishoidon tuki (sisältäen päällekkäiskäytön) 25%
  - > %-osuus pienenevässä

# 65+ väestöennuste

(Lähde : Tilastokeskus 20.07. 2004)



# Alkusanat -2

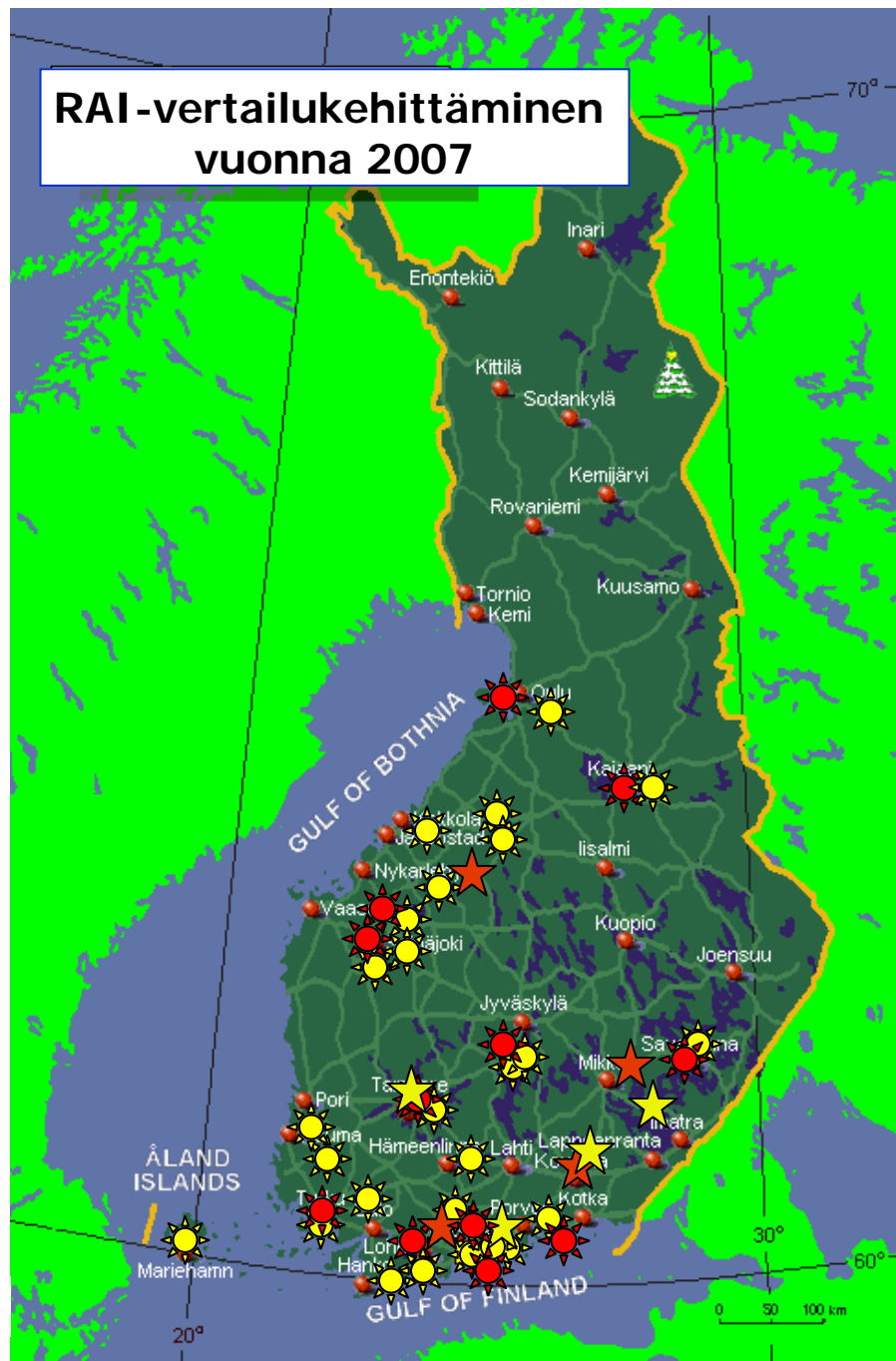
## Kysymyksiä

- milloin kotihoidon asiakkaaksi, milloin ei?
- milloin kotihoito ei enää riitä?
- mitkä ovat vaihtoehdot?
- kuka päättää?
- kuka hoitaa?
- kuka maksaa ?
- millainen seurantajärjestelmä?

**Julkisia ja yksityisiä vanhuspalvelujen tuottajia seuraavista kunnista:**

- Espoo
- Hanko
- Helsinki
- Hämeenlinna
- Iitti
- Jämsä
- Jämsänkoski
- Järvenpää
- Kainuun maakunta
- Karjaa
- Kauhava
- Kirkkonummi
- Kokkola
- Korsholm/Mustasaari
- Korttesjärvi
- Kurikka
- Laitila
- Lappeenranta
- Lapua
- Larsmo/Luoto
- Loviisa
- Maarianhamina
- Malax/Maalathi
- Mikkeli
- Nivala
- Nokia
- Nurmijärvi
- Oulu
- Parkano
- Pietarsaari
- Porvoo

jatkuu



**jatkuu**

- Rauma
- Seinäjoki
- Sipoo
- Somero
- Tammisaari
- Tampere
- Turku
- Vantaa
- Ylihärmä
- Ylivieska
- sekä Norjasta


**Kattavuus Suomessa**

31 % vanhainkotien ja 25 % terveyskeskusten vuodeosastojen asiakkaista


14 % säännöllisen kotihoidon asiakkaista

12 % palveluasumisen asiakkaista

**Laitoshoidon RAI:n**

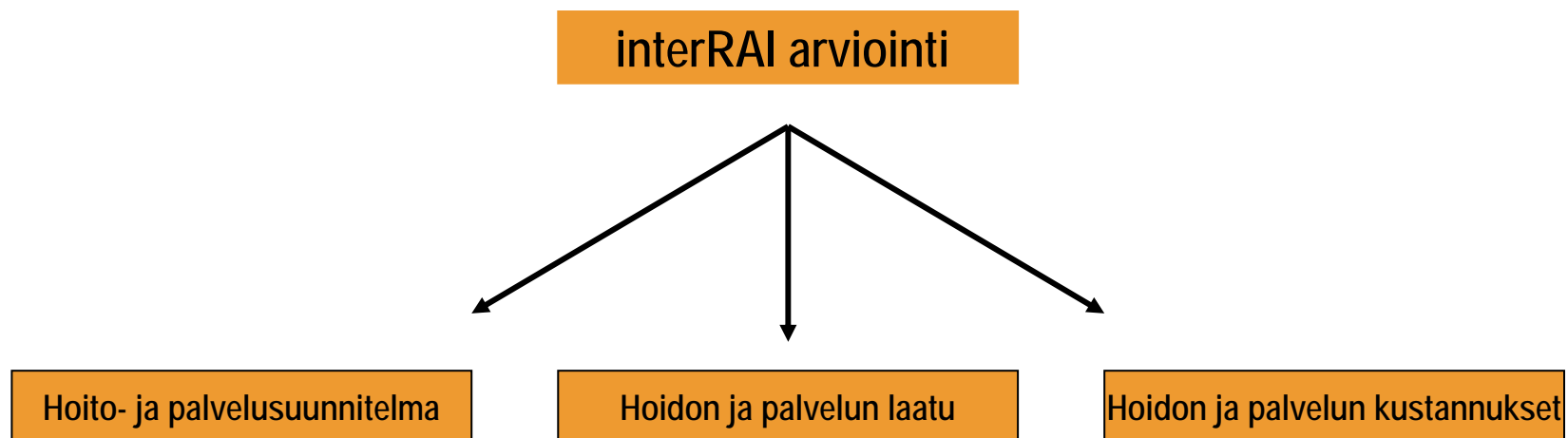
käyttäjiä 38 kunnassa (10000 hoitopaikkaa) 

**Kotihoidon RAI:n**

käyttäjiä 25 kunnassa (9300 asiakasta) 



# interRAI työvälineet



# Kotihoidon asiakkaat - keitä he ovat Suomessa?

Muuttuja	Kotihoito (n=1200)	Palvelutalo (n=900)
Keski-ikä	79 vuotta	80 vuotta
Naisia %	72%	68%
Lääkkeitä	7.3	7.4
Painoindeksi	26.5	26.3
<b>Toimintakyky</b>		
• älyllinen (kognitio) (ka) %	1.3 (0-6)	1.8 (0.6)
• fyysinen (ADL) (ka)	0.5 (0-6)	1.6 (0-6)
• fyysinen (IADL) (ka)	3.2 (0-6)	4.2 (0-6)
• psyykkinen: masennus, (DRS3+ )%	20%	27%
• psyykkinen: jokin käytösoire %	15%	25%
• sosiaalinen: yksin koko päivän %	31%	6%
• tuntee olonsa yksinäiseksi %	27%	22%

# Kotihoidon asiakkaat - keitä he ovat Suomessa?

Muuttuja	Kotihoito (n=1200)	Palvelutalo (n=900)
Keski-ikä	79 vuotta	80 vuotta
Naisia %	72%	68%
Lääkkeitä	7.3	7.4
Painoindeksi	26.5	26.3
<b>Toimintakyky</b>		
• älyllinen (kognitio) (ka) %	1.3 (0-6)	1.8 (0.6)
• fyysinen (ADL) (ka)	0.5 (0-6)	1.6 (0-6)
• fyysinen (IADL) (ka)	3.2 (0-6)	4.2 (0-6)
• psyykkinen: masennus, (DRS3+ )%	20%	27%
• psyykkinen: jokin käytösoire %	15%	25%
• sosiaalinen: yksin koko päivän %	31%	6%
• tuntee olonsa yksinäiseksi %	27%	22%



# Method for Assigning Priority Levels (MAPLe)

# MAPLe kehitettiin Kanadassa

## Tarkastelemalla Kanadalaisen RAI-HC aineiston avulla

1. Laitoshoitoon sijoittumista pitkittäisaineistossa
2. Omaishoitajan/läheishoitajan kuormittumista
3. Virallisen/ epävirallisen hoitajan arvioita muualle sijoittamisen tarpeellisuutta (better off elsewhere)

## Valitsemalla selittävät tekijät

- asiantuntijapaneeleissa
- kirjallisuuskatsauksella
- Ontarion tutkimusajankohdalla vallinneiden sijoituskriteerien RAI-analogien avulla

# MAPLe

## valitut muuttujat

Päivittäiset toiminnot (ADLh\_6)

Kognitio (CPS\_6)

Käyttöoireet:

- vaeltelu
- sanallinen aggressiivisuus
- fyysinen aggressiivisuus
- sosiaalisesti poikk. käytös
- hoidon/palvelun vastustelu

Päätöksentekokyvyn

huononeminen

Lääkityksestä suoriutuminen

Painehaavat

Ympäristö:

- kylpyhuone
- keittiö
- lämmitys/viilennys
- henkilökohtainen turvallisuus
- pääsy kotiin

Kaatuilu

Harvat ateriat

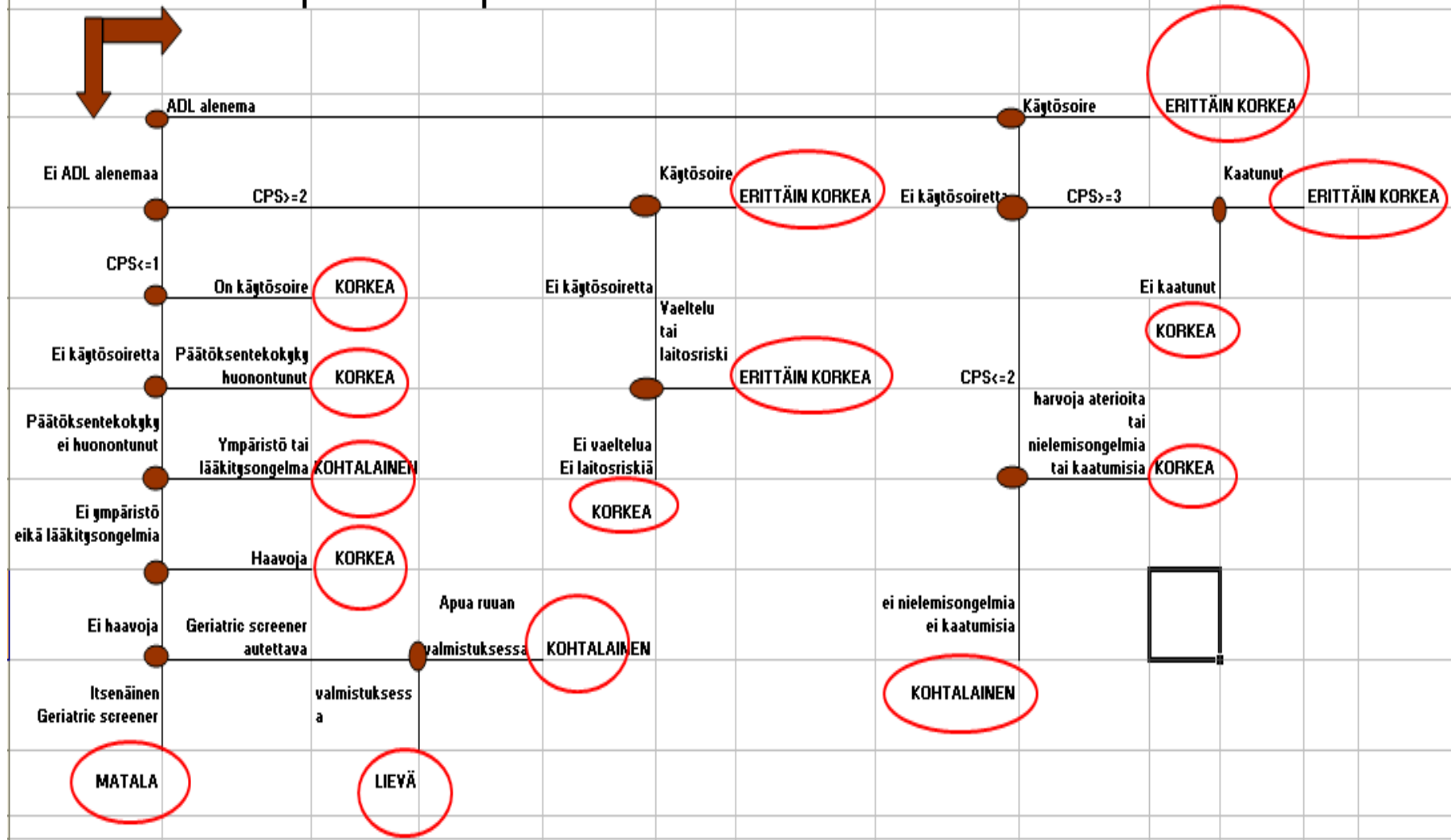
Ruoan valmistaminen

Nieleminen

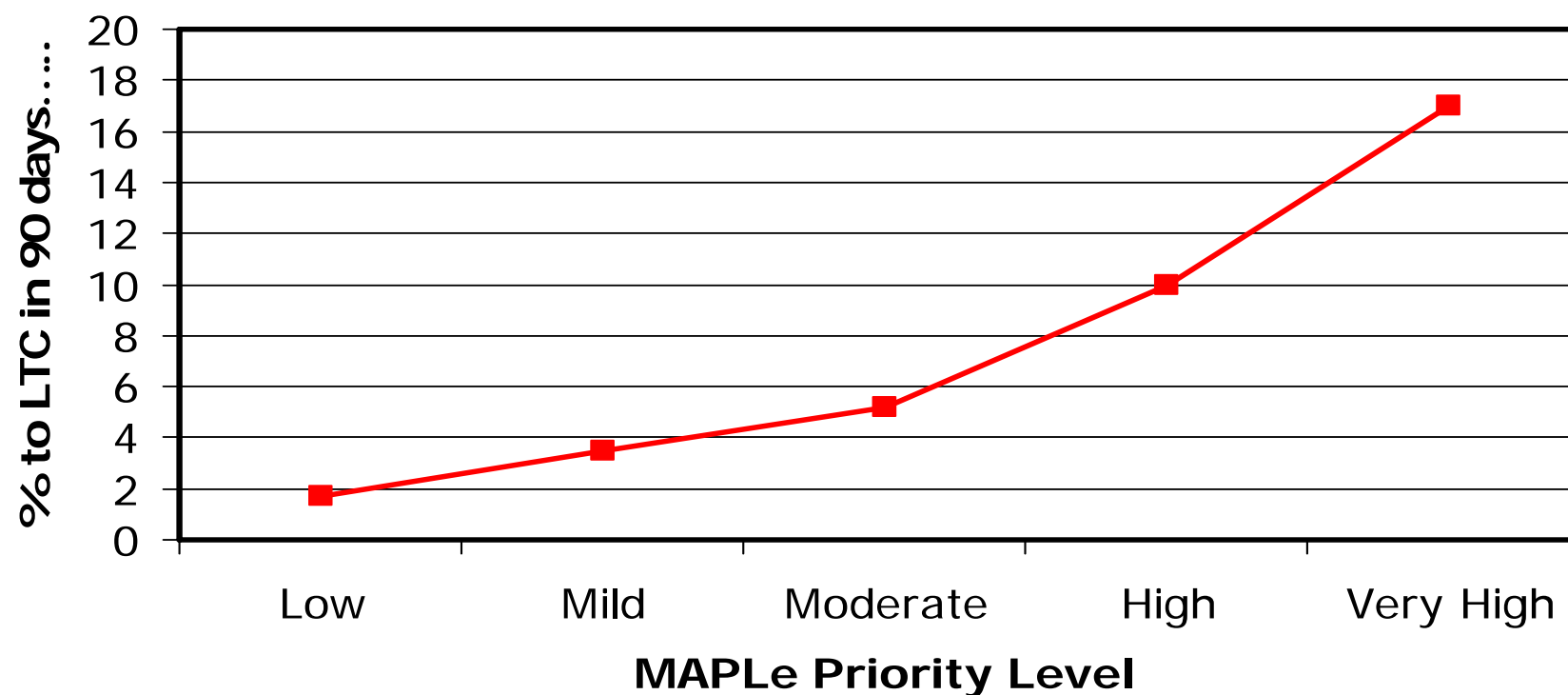
Geriatrinen seula

Laitoshoidon Riski CAP

# MAPLE - luokitus palvelun tarpeesta

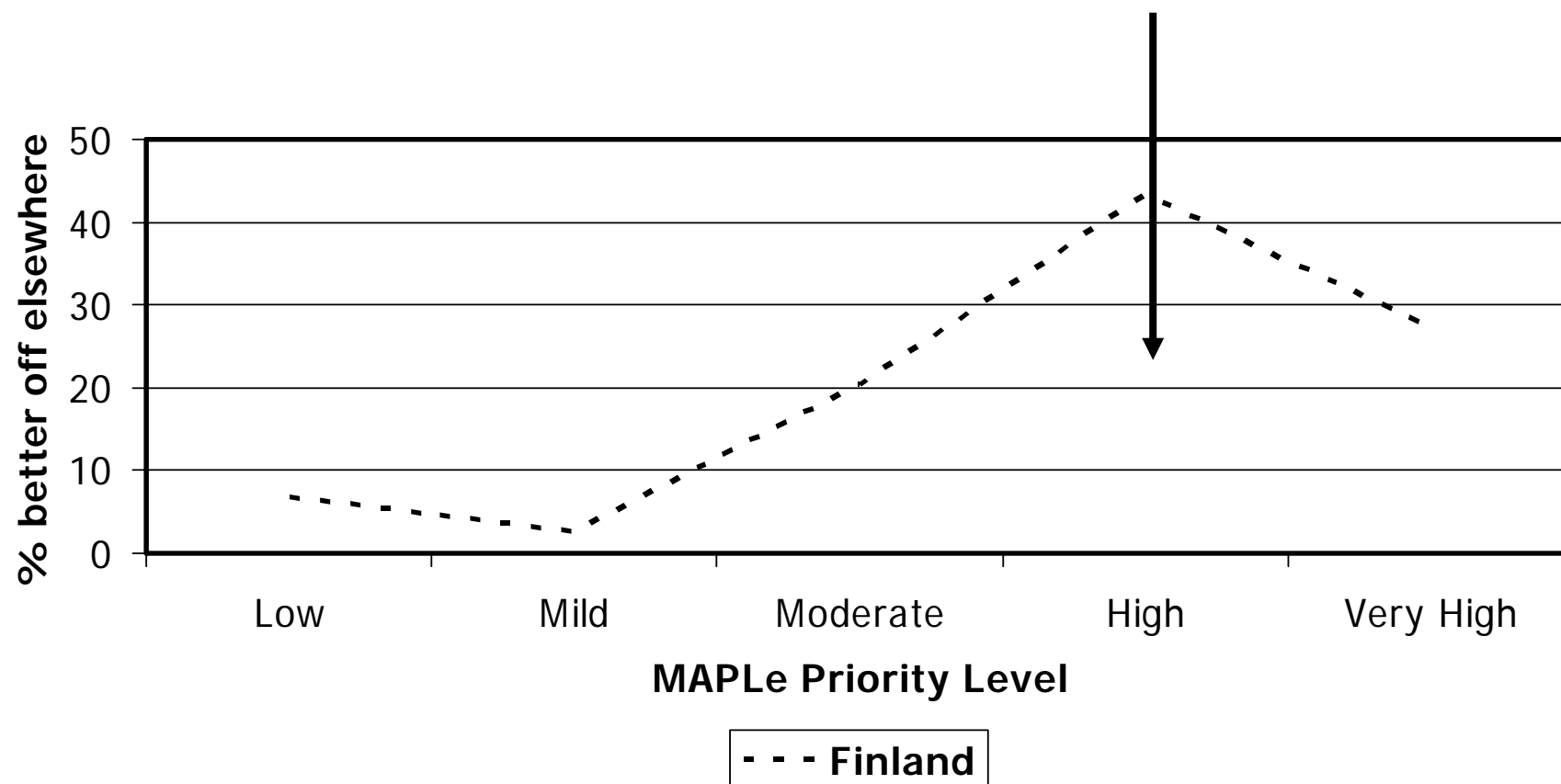


# MAPLe-luokituksen ja pitkäaikaishoitoon muuttamisen suhde MAPLe-luokittain Ontariossa 2004



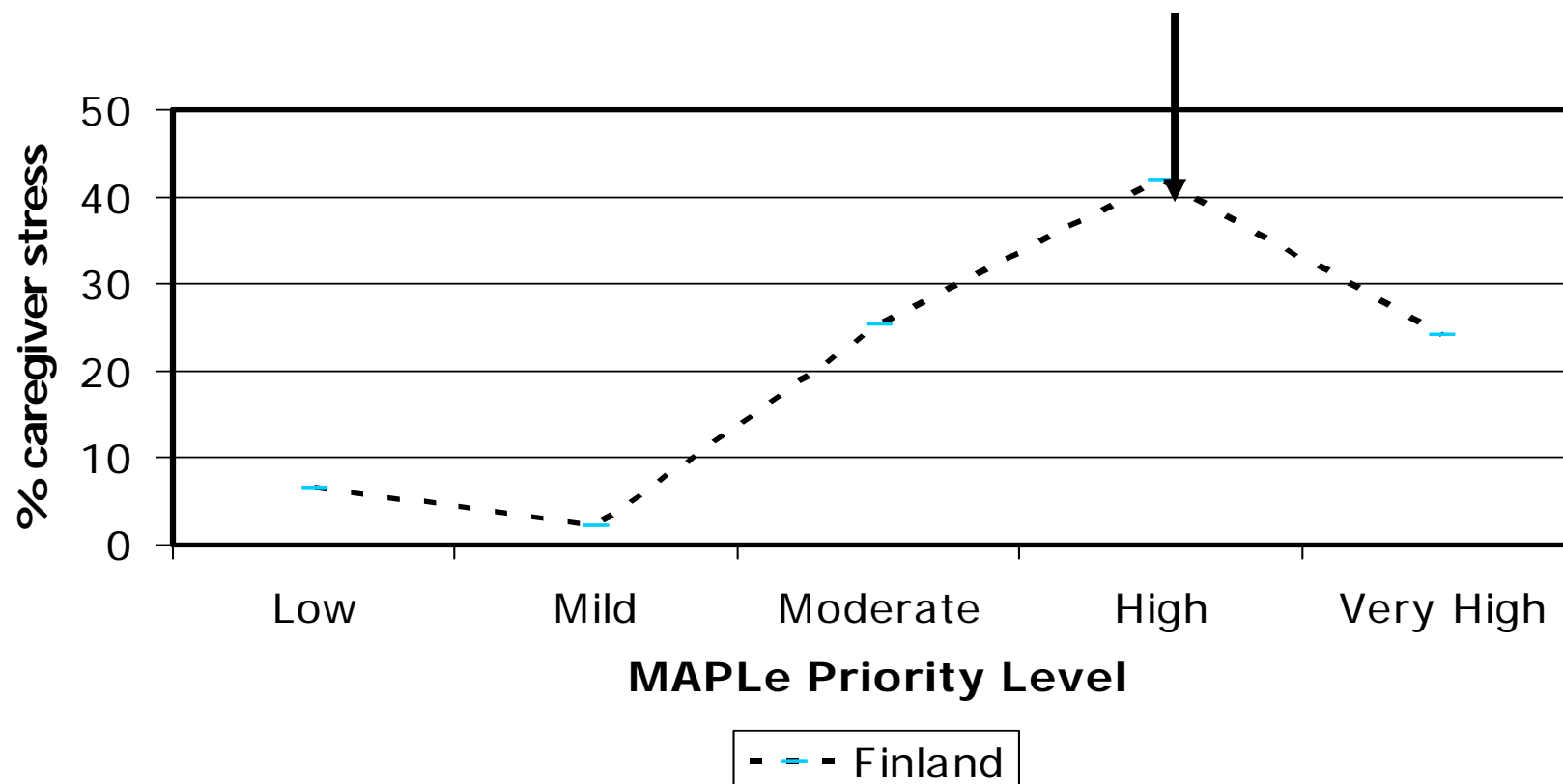
Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada

# Siirtyminen muunlaisen asumiseen suotavaa Suomessa



Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada

# Viitteet hoitavan omaisen kuormittuneisuudesta asiakkaan MAPLe-luokittain eräissä interRAI maissa



Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus



# MAPLe-luokkien jakaumat

- kotihoito ja palveluasuminen Suomi (2007)
- muutamissa interRAI maissa

	Suomi Kotihoito	Suomi Palvelu asuminen
	%	%
(5) Erittäin korkea	12	25
(4) Korkea	35	36
(3) Keskiverta	22	35
(2) Vähäinen	11	6
(1) Erittäin vähäinen	20	9

Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus



# MAPLe-luokkien jakaumat

- kotihoito ja palveluasuminen Suomi (2007)
- muutamissa interRAI maissa

	Suomi Kotihoito	Suomi Palvelu asuminen
	%	%
(5) Erittäin korkea	12	25
(4) Korkea	35	36
(3) Keskiverta	22	35
(2) Vähäinen	11	6
(1) Erittäin vähäinen	20	9

Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus



# MAPLe-luokkien jakaumat

- kotihoito ja palveluasuminen Suomi (2007)
- muutamissa interRAI maissa

	Suomi Kotihoito	Suomi Palvelu asuminen
	%	%
(5) Erittäin korkea	12	25
(4) Korkea	35	36
(3) Keskiverta	22	35
(2) Vähäinen	11	6
(1) Erittäin vähäinen	20	9

Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus



# MAPLe-luokkien jakaumat

- kotihoito ja palveluasuminen Suomi (2007)

- muutamissa interRAI maissa

	Suomi Kotihoito	Suomi Palvelu asuminen	Islanti	Ruotsi	Michigan USA	Italia	Ontario Kanada
	%	%	%	%	%	%	%
(5) Erittäin korkea	12	25	4	5,6	13,2	21,5	7,5
(4) Korkea	35	36	22,9	14,6	39,1	39,6	19
(3) Keski- verta	22	35	20,9	35,4	42	33,7	26,2
(2) Vähäinen	11	6	12,8	12,4	7,2	1,8	23
(1) Erittäin vähäinen	20	9	39,4	32	5,7	3,5	24,4

Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus



# MAPLe-luokkien jakaumat

- kotihoito ja palveluasuminen Suomi (2007)

- muutamissa interRAI maissa

	Suomi Kotihoito	Suomi Palvelu asuminen	Islanti	Ruotsi	Michigan USA	Italia	Ontario Kanada
	%	%	%	%	%	%	%
(5) Erittäin korkea	12	25	4	5,6	13,2	21,5	7,5
(4) Korkea	35	36	22,9	14,6	39,1	39,6	19
(3) Keskiverta	22	35	20,9	35,4	42	33,7	26,2
(2) Vähäinen	11	6	12,8	12,4	7,2	1,8	23
(1) Erittäin vähäinen	20	9	39,4	32	5,7	3,5	24,4

Muotoiteltu: Prof. John Hirdes  
University of Waterloo  
Kanada

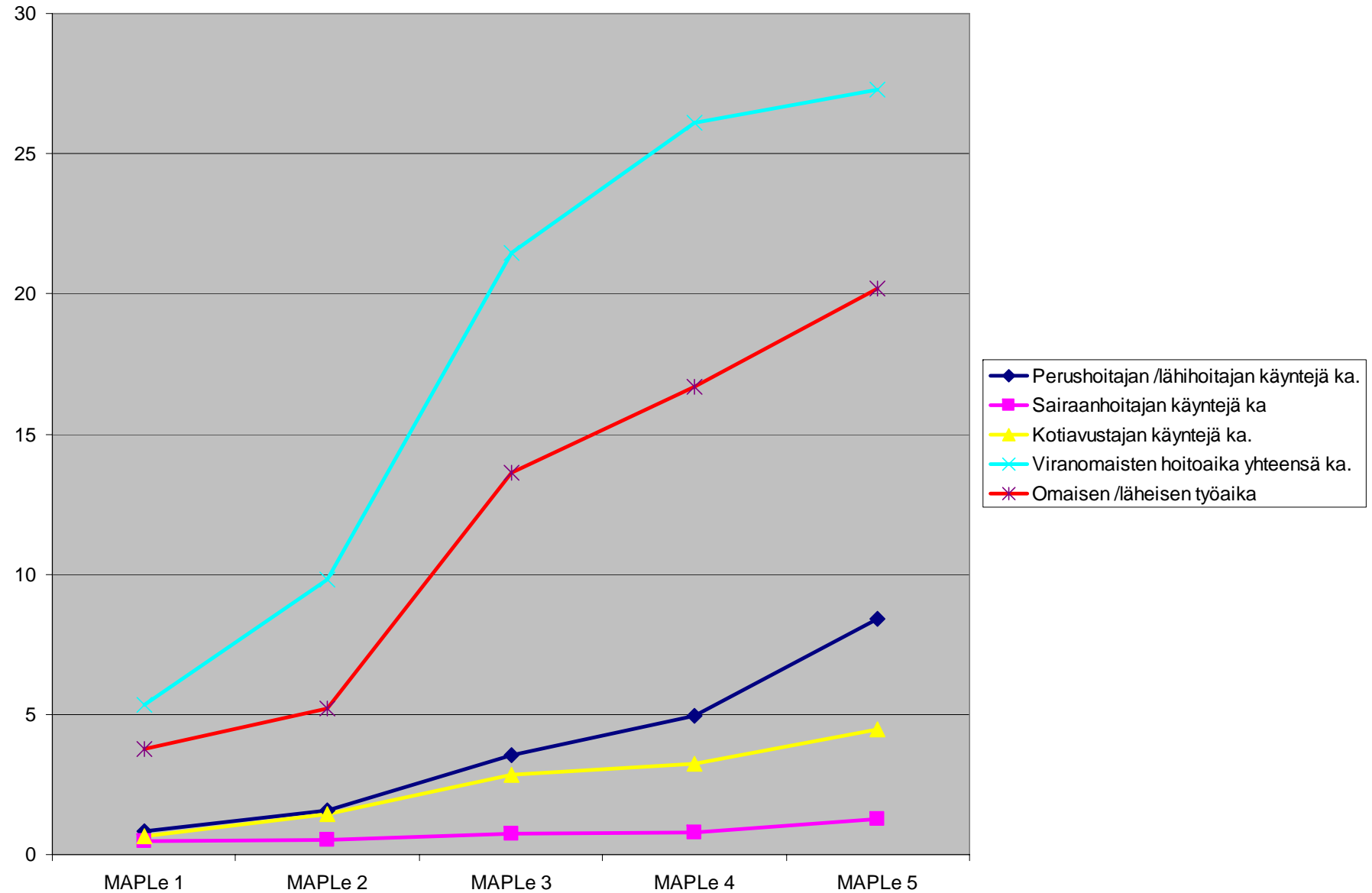


Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus





# Työaika (tunteina ka) MAPLe luokituksen mukaan Suomen kotihoiossa (2007)

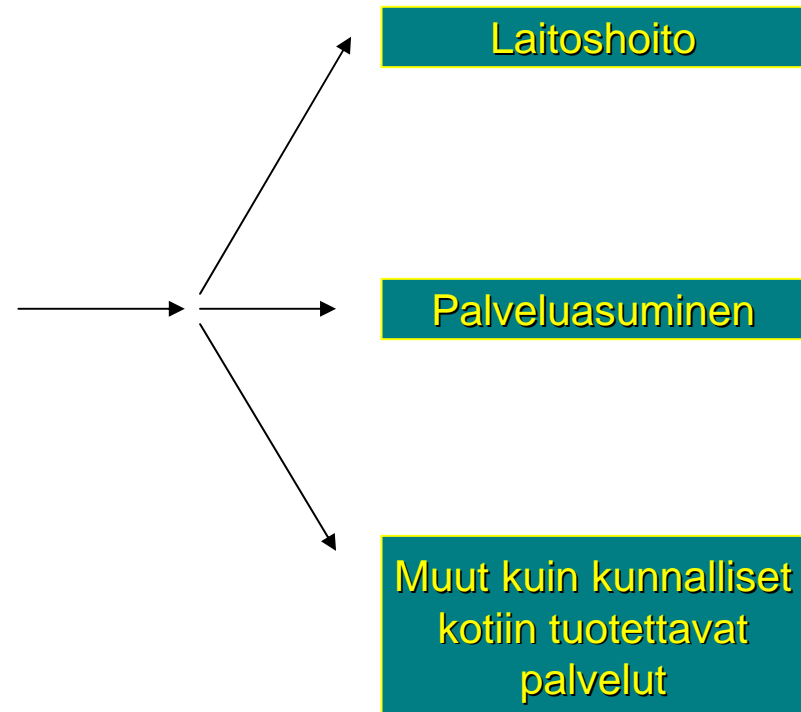


# Palvelujärjestelmän oikeudenmukaisuuden ja sujuvuuden kannalta oleellista:

- johdonmukainen kriteeristö kotihoidon asiakkuudelle
- johdonmukainen kriteeristö edelleen ohjaamiselle

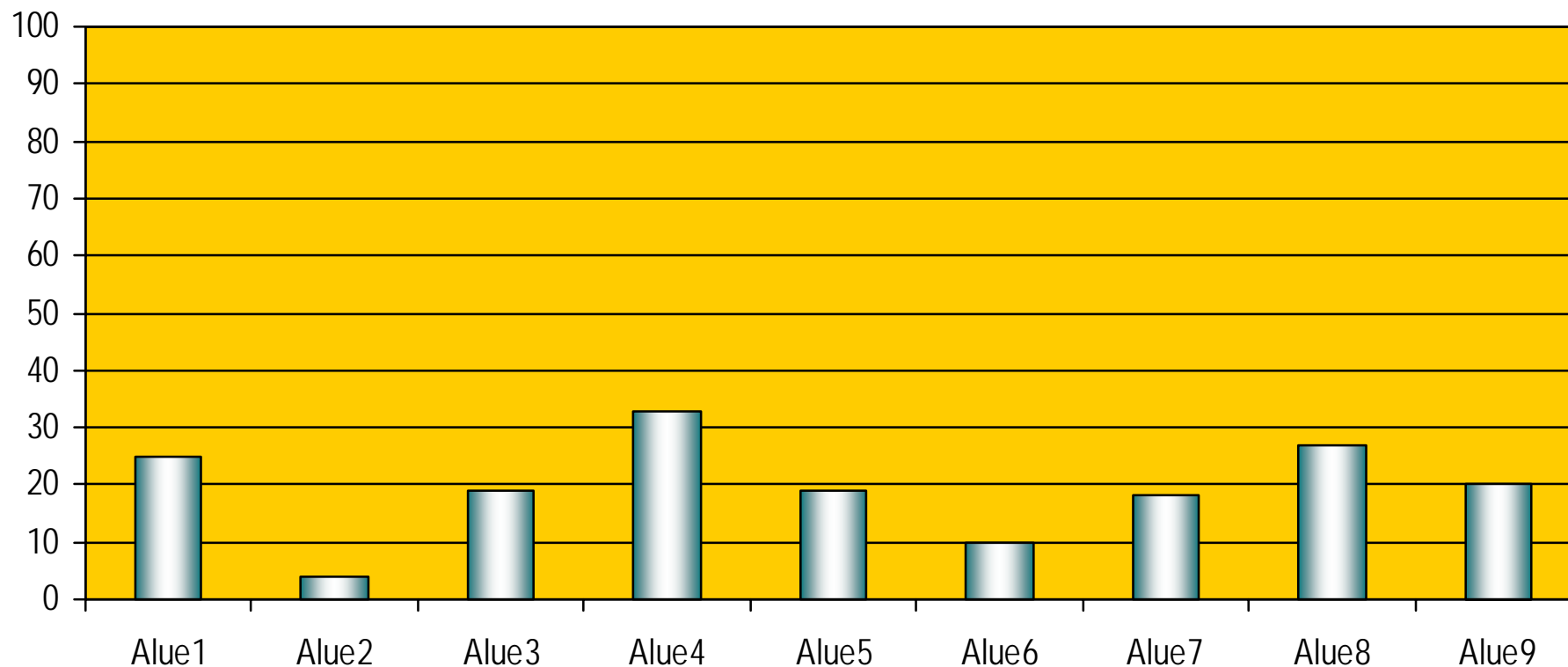
# Palvelujärjestelmän oikeudenmukaisuuden ja sujuvuuden kannalta oleellista:

- johdonmukainen kriteeristö kotihoidon asiakkuudelle
- johdonmukainen kriteeristö edelleen ohjaamiselle



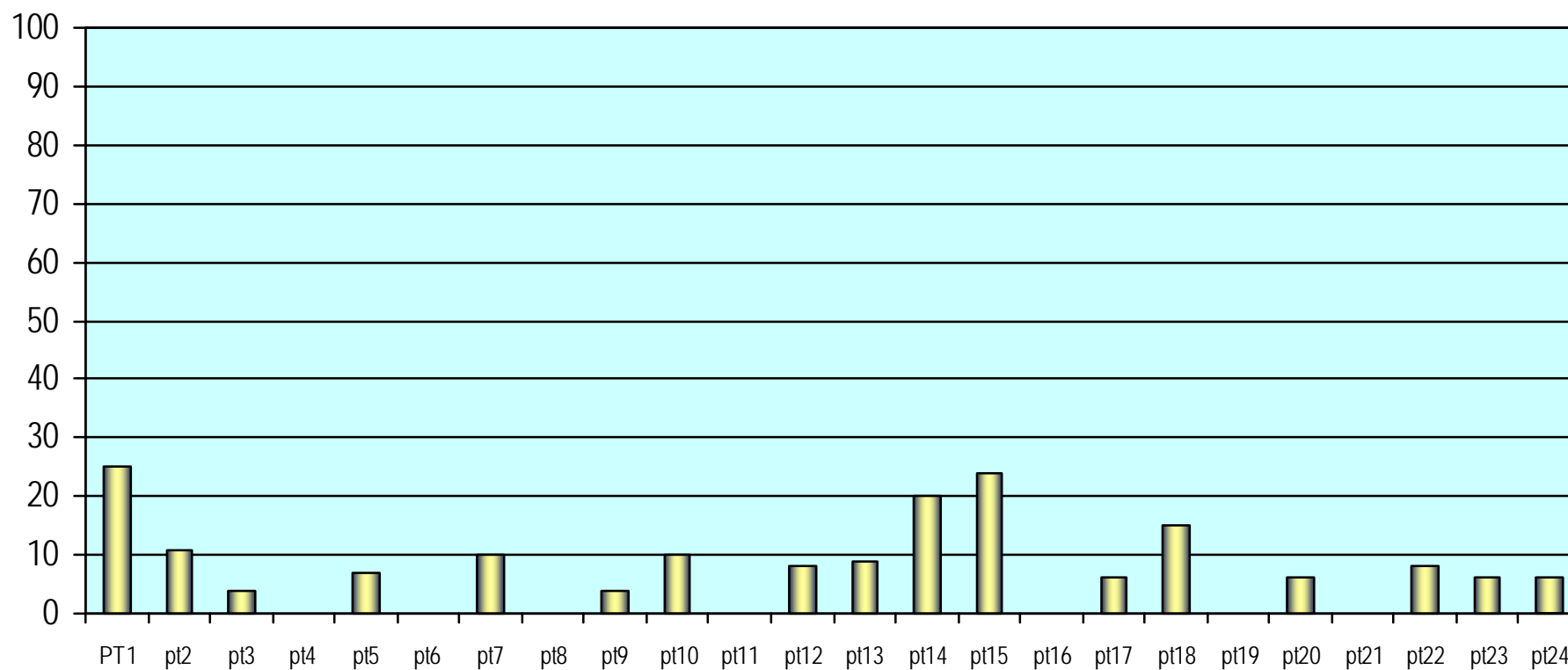
# Kevythoitaiset kotihoidossa (MAPLe-I)

Otos: Kokkola, Nokia, Oulu, Porvoo, Vantaa



# Kevythoittoiset palveluasumisessa (MAPLe-I)

## Otos: 24 palvelutalosta eri puolilla Suomea



# Palvelun sekä asiakasta, että palvelujen maksajaa kiinnostaa

Väheneekö palvelujen tarve jatkossa korjaamalla:

1. somaattinen sairaus
2. psyykinen sairaus
3. kognitiivinen sairaus
4. sosiaaliset tarpeet
5. fyysinen ympäristö
6. ongelmallinen ihmissuhde
7. hauras taloudentila

...vai onko tilanne pysyvä jolloin hoidon tarve on jatkuva

# Palvelun sekä asiakasta, että palvelujen maksajaa kiinnostaa

Väheneekö palvelujen tarve jatkossa korjaamalla:

1. somaattinen sairaus
2. psyykinen sairaus
3. kognitiivinen sairaus
4. sosiaaliset tarpeet
5. fyysinen ympäristö
6. ongelmallinen ihmissuhde
7. hauras taloudentila

...vai onko tilanne pysyvä jolloin hoidon tarve on jatkuva

Automaattinen raportti konstruoitavissa puolivuositain RAI arvioinneista

## Lopuksi

- RAI-järjestelmän MAPLe luokitus on käyttökelpoinen toistaiseksi hyödyntämätön voimavara palveluohjauksen tehostamisessa
- Suomen kotihoidossa hoidetaan haastavampia asiakkaita kuin Pohjoismaissa, mutta kevyempiä kuin etelä-Euroopassa ja Michiganissa. He ovat melko samankaltaisia kuin Ontariossa
- Palveluohjauksen asianmukaisuus tulee vaikuttamaan kuntien talouteen yhä enemmän