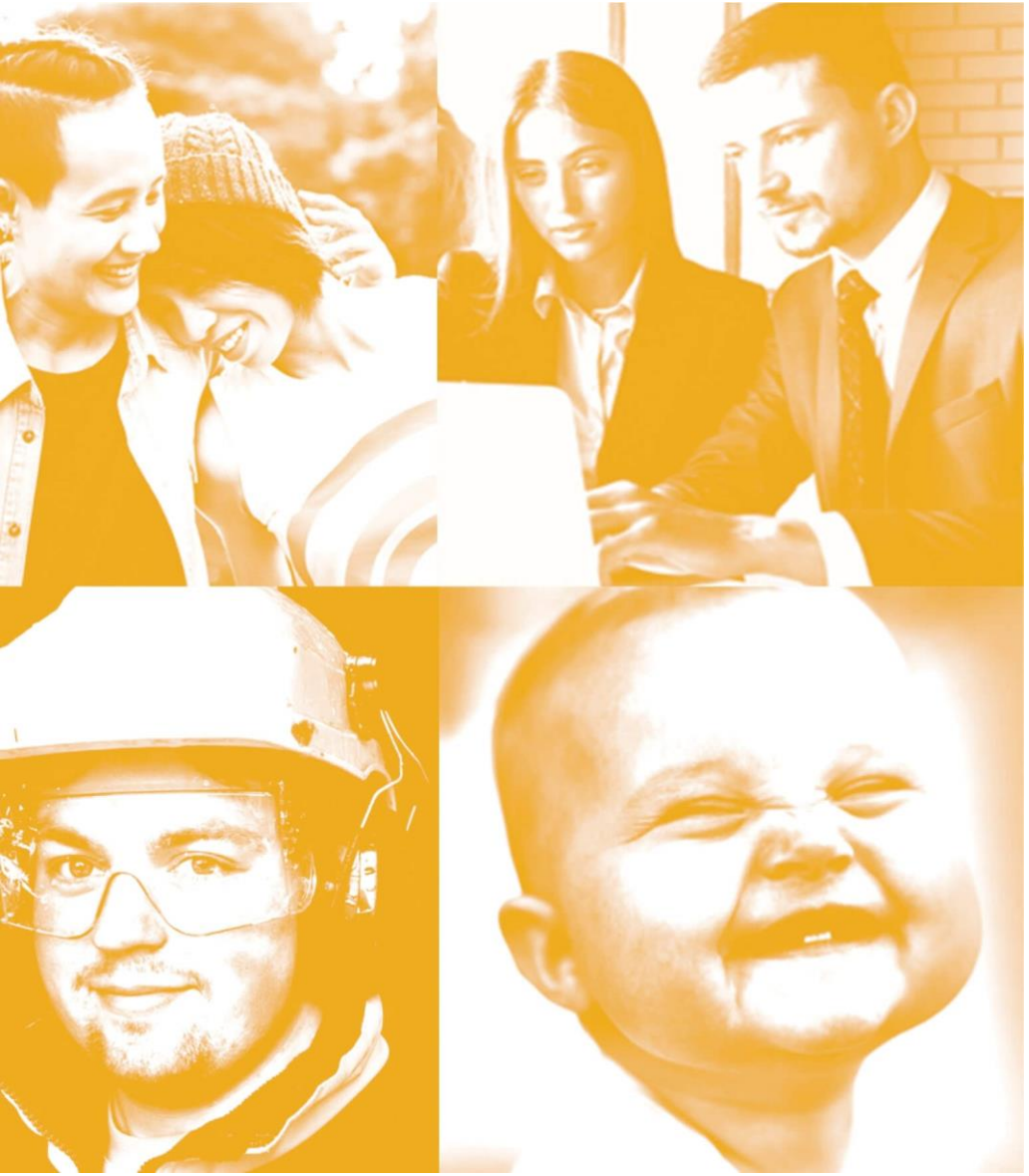


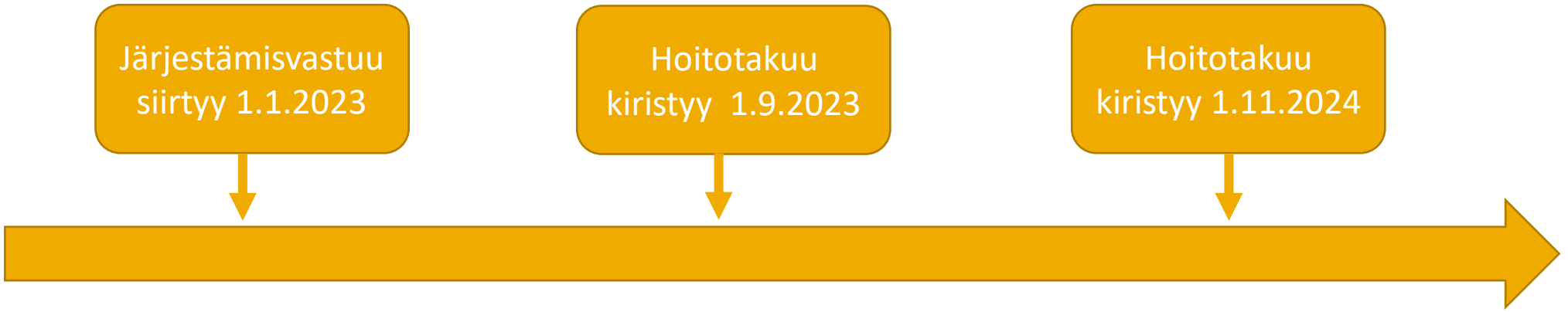
TOIMENPITEET JA RAHOITUS SOTE-PALVELUJEN SAATAVUUDEN PARANTAMISEKSI, HOITOVELAN JA JONOJEN PURKAMISEKSI JA HOITOTAKUUN EDISTÄMISEKSI

Tapani Hämäläinen
Lääkintöneuvos, STM

25.10.2022



Palveluja kehitetään kohti perusterveydenhuollon kiristyvää hoitotakuuta



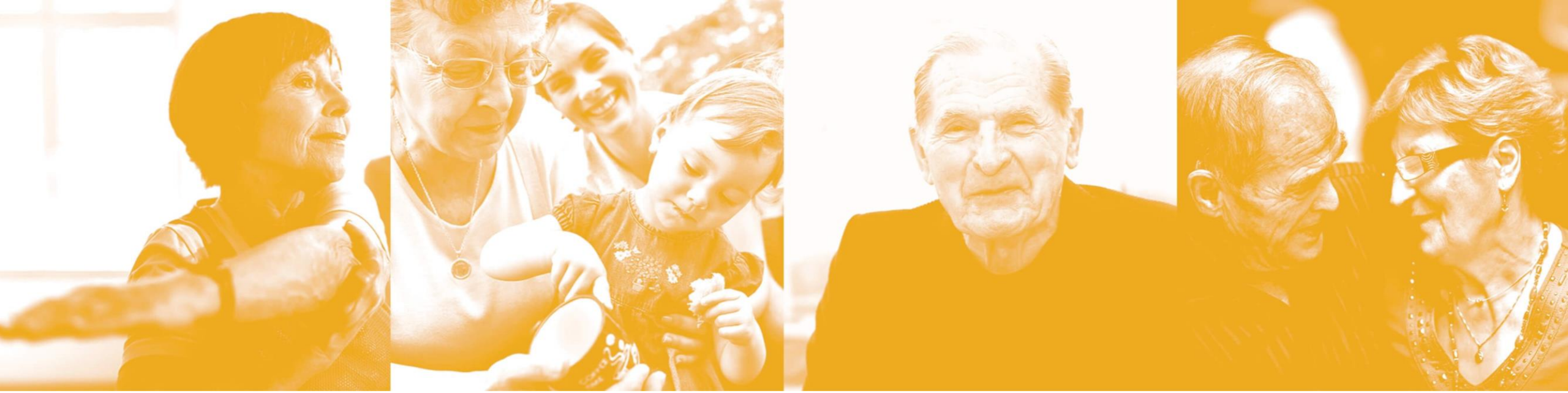
Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelman kehittämishankkeet 2020-2023

Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

Kestävän kasvun ohjelman kehittämishankkeet 2022-2025

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen (Pilari 4)

Hoitotakuun toteutumisen edistäminen (mukaan lukien mielenterveyspalvelut) sekä koronavirustilanteen aiheuttaman sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelan purkaminen



Hoitotakuu

Hallitus parantaa perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä

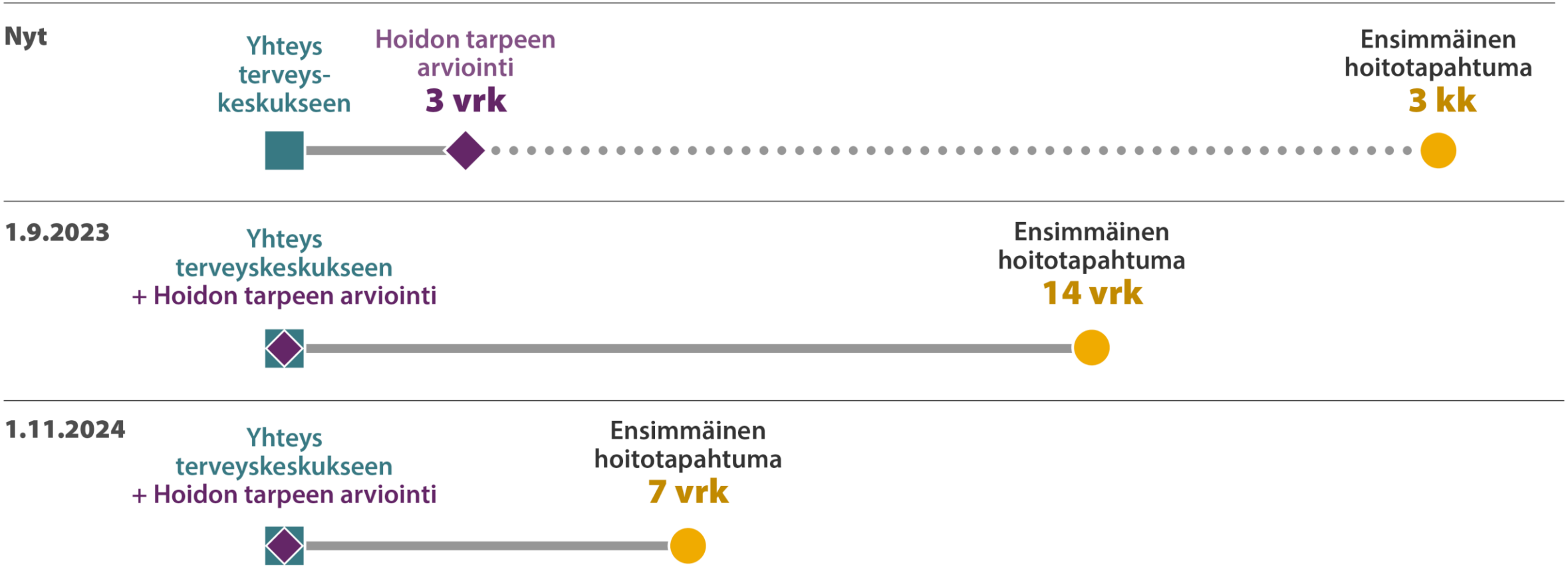
- Lakisääteiset määräajat perusterveydenhuollon hoitoon pääsyyn kiireettömässä hoidossa ja suun terveydenhuollossa ovat Suomessa pitkät, myös kansainvälisesti verraten.
- Myös väestö kokee hoitoon pääsyn ongelmaksi, mutta on tyytyväinen palveluihin niiden piiriin päästessään.
- Alueellisia eroja hoitoon pääsyssä on paljon. Syyt vaihtelevat.

HE 74/2022 vp

- Hallitus on hallitusohjelman mukaisesti valmistellut perustason palveluiden saatavuuden parantamiseksi parhaillaan eduskunnan käsittelyssä olevan esityksen (HE 74/2022 vp) perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukentamiseksi
- Hallituksen esitys eduskunnalle valtion talousarvioksi vuodelle 2023 pitää sisällään perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukentamiseksi tarvittavan rahoituksen (yhteensä 72,7 miljoonaa euroa vuoden 2023 tasossa).

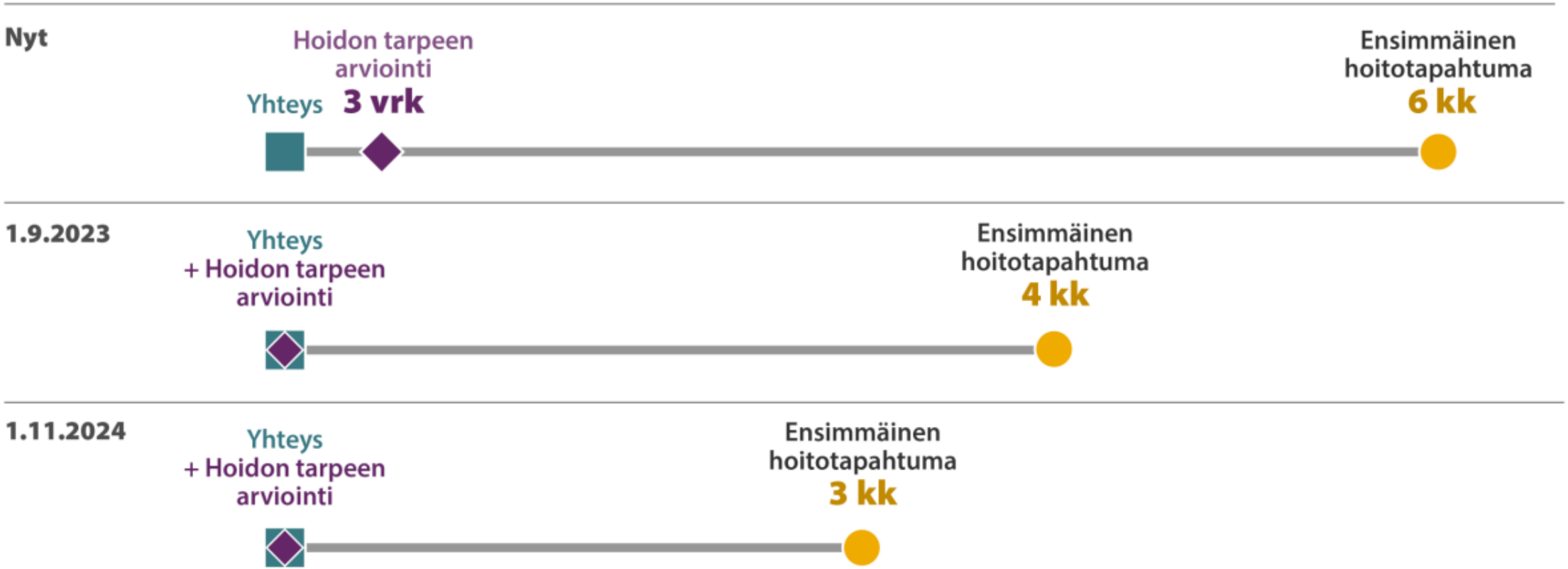
HALLITUKSEN ESITYS 12.5.2022

Kiireettömän hoidon hoitotakuu perusterveydenhuollossa



HALLITUKSEN ESITYS 12.5.2022

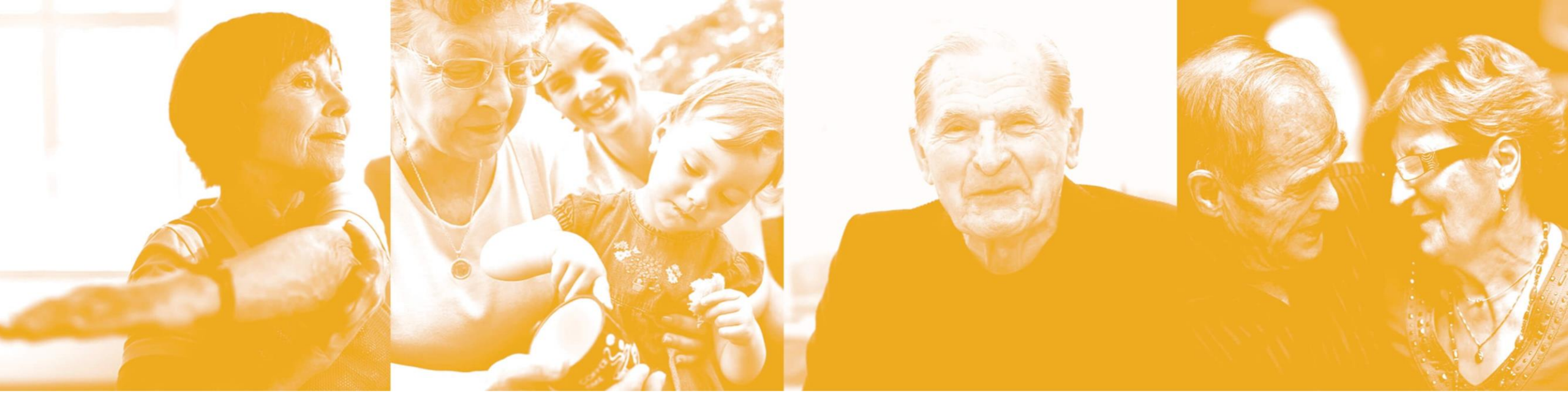
Kiireettömän hoidon hoitotakuu suun terveydenhuollossa



Taloudelliset vaikutukset vuonna 2023

Arvio vaikutuksista valtion talouteen, miljoonaa euroa vuoden 2019 tasossa:

	2023 (1.9 lähtien)
Hyvinvointialueet (netto, josta asiakasmaksut vähennetty)	68,0
YTHS	0,7
Vankiterveydenhuollon yksikkö	0,4
Rikosseuraamuslaitos	0,3
Valvontaviranomaiset	0,23
Sairaanhoitovakuutus	-0,1
Yhteensä	69,5
Yhteensä, vuoden 2023 tasossa	**72,7**



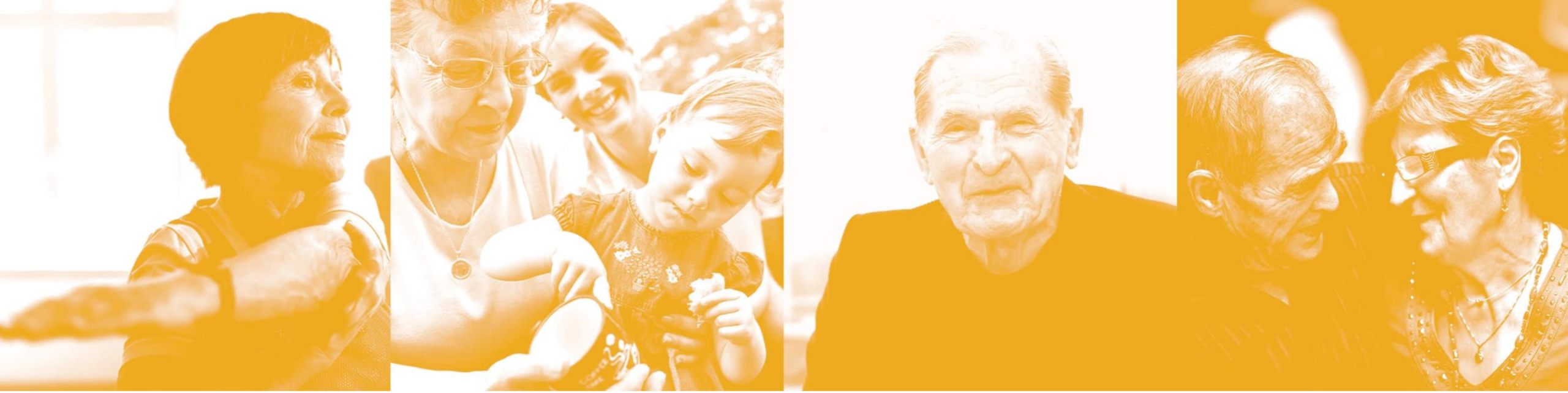
Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelma

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelma 2020-2023

- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmassa kehitetään sekä perustason sosiaali-palveluja että terveyspalveluja.
- Palvelujen saatavuutta parannetaan ja palvelut yhteensovitetaan ihmisen tarpeita vastaavaksi.
- Ohjelma tähtää sosiaali- ja terveydenhuollon toimintatapojen uudistamiseen ja ihmislähtöisten palvelukokonaisuuksien kehittämiseen.
- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten yhteistyötä vahvistetaan, jotta asiakkaan tilanne voidaan arvioida kokonaisuutena ja hän saa tarvittavan avun tai tuen yhdellä yhteydenotolla.
- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelman vuoden 2021 täydentävässä valtion-avustushaussa jaettiin hyvinvointialueille **140,9 miljoonaa euroa** vuonna 2020 valtionavustusta saaneille hankkeille **käytettäväksi vuoden 2023 loppuun asti**.
- **Hoitoon pääsyn parantamisen ja psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton kaikille ikäryhmille tuli sisältyä kaikkiin hankkeisiin**.

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus - ohjelman tavoitteet

1. **Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen**
2. Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön
3. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen
4. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen
5. Kustannusten nousun hillitseminen

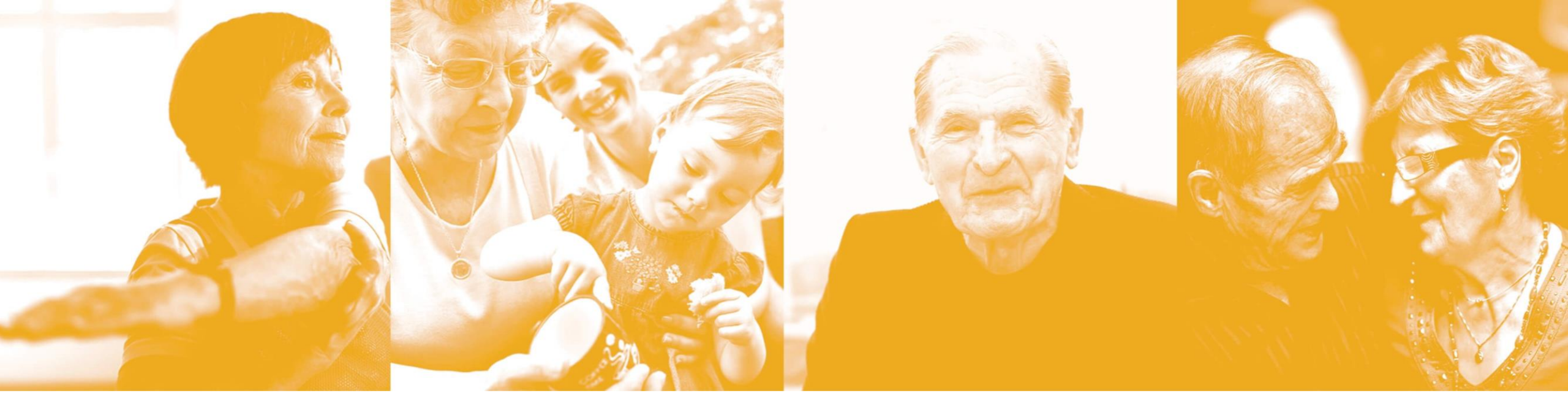


Kestävän kasvun ohjelma

Pilari 4, Investointi 1

- Edistetään hoitotakuun toteutumista (mukaan lukien mielenterveyspalvelut) sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa

- **Mihin valtionavustusta myönnetään investoinnissa 1**
    - Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purkuun ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantamiseen toiminnallisen kehitystyön avulla
    - Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönottoon ja jalkauttamiseen (n. 12% rahoitusosuudesta)
        - Omaolo-palvelu ja sähköinen perhekeskus
        - Alueilla jo käytössä olevat kansalaisten etäpalvelut ja ammattilaisten digitaaliset työvälineet



Ohjelmien yhteiset liittymäpinnat (Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelma ja Kestävän kasvun ohjelman Pilari 4)

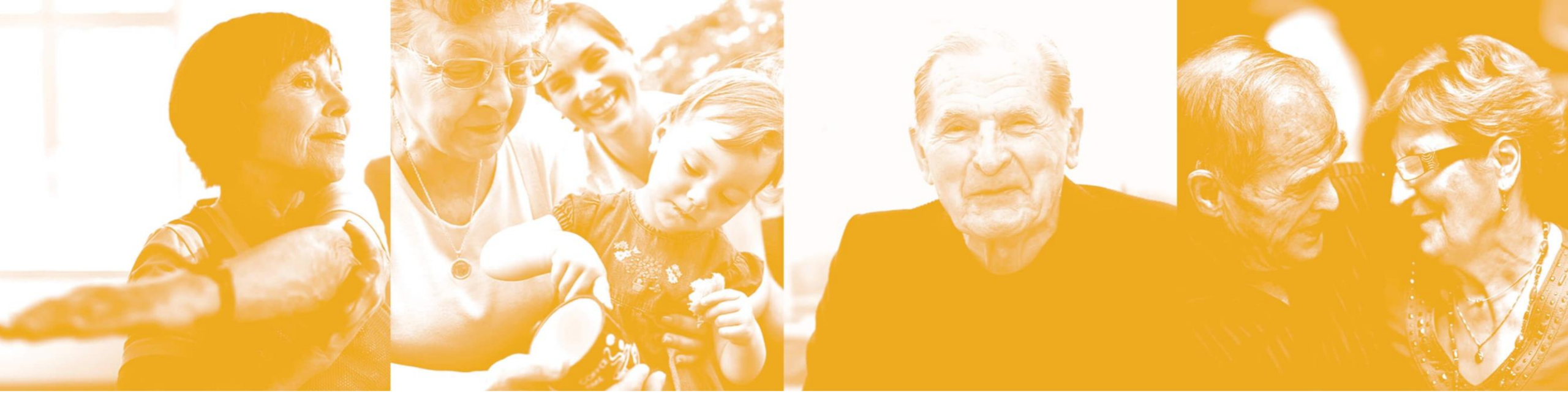
Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelma

- Hoitotakuun tiukentaminen
- Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma
  - Perhekeskukset ja varhainen tuki arjessa
  - Matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdetyö
  - Lastensuojelu
- Mielenterveysstrategia
  Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantaminen *
- Päihdepalveluihin pääsyn parantaminen
- Koronapandemian aiheuttama tuen tarve
- Maksuton ehkäisy
- Sosiaalihuollon kehittämisohjelma
- Toimiva kuntoutus sosiaali- ja terveydenhuollossa
- Ikääntyneiden palvelujen kehittäminen
  - Ikäohjelma
  - Koti- ja omaishoidon resurssien ja laadun vahvistaminen
  - Omaishoidon kehittäminen

Kestävän kasvun ohjelma

Pilari 4

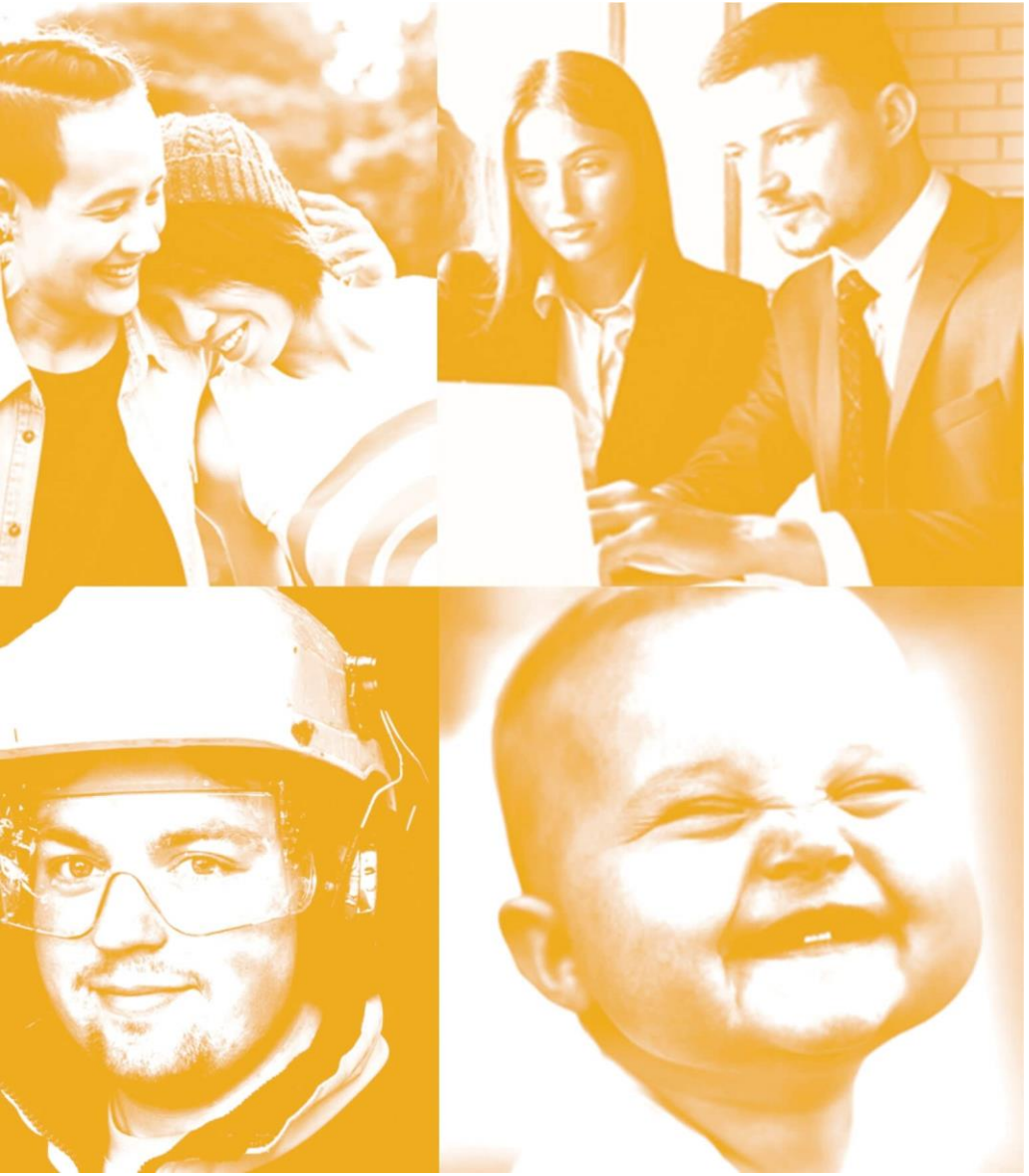
- Edistetään hoitotakuun toteutumista
- Puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa
- Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista
- Vahvistetaan sote-huollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta
- Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot



Kuntoutuksen uudistamisen toimintasuunnitelma

Kuntoutuksen uudistamisen toimintasuunnitelma

- Marinin hallitusohjelman mukaisesti kuntoutusta on kehitetty vuosina 2020–2022 kuntoutuksen uudistamiskomitean ehdotusten mukaisesti.
- Suurin osa kuntoutusvelasta syntyi koronan aikana laitoksissa tapahtuvien kuntoutusjaksojen vähentymisestä ja kasvokkain tapahtuvien kuntoutusten tauotuksesta
- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelman täydentävässä valtionavustushaussa syksyllä 2021 oli painopisteenä kuntoutus. Lähes kaikilla hyvinvointialueilla lähti liikkeelle erilaisia kuntoutuspalvelujen hankkeita, jotka kehittävät mm. etäkuntoutusta, työ- ja toimintakyvyn arviointia tai suoravastaanottopalveluja.
- Opas lääkinnälliseen kuntoutukseen ohjaamiseen julkaistaan 12/2022.

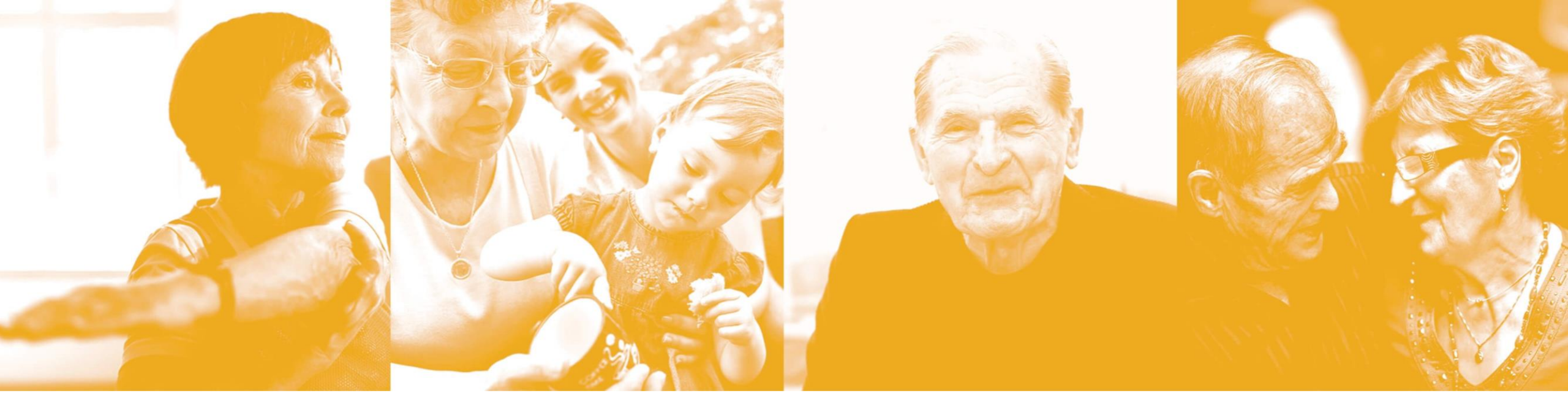


IKÄIHMISTEN PALVELUJEN TILANNE JA KEHITTÄMISEN PAINOPISTEET

Satu Karppanen
Neuvotteleva virkamies,
STM

25.10.2022





Lainsäädännön uudistaminen

Lainsäädäntöuudistus 1. vaihe

- Vanhuspalvelulain muutos tuli voimaan 1 päivänä lokakuuta 2020.
- Työnjako välittömään ja välilliseen työhön voimaan 1.10.2020.
- Henkilöstömitoituksen on oltava asiakasta kohden vähintään
    - 0,5 työntekijää 1.10.2020 alkaen
    - 0,55 työntekijää 1.1.2021 alkaen
    - 0,6 työntekijää 1.1.2022 alkaen
    - ~~0,7 työntekijää 1.4.2023 alkaen~~
- RAI-arviointijärjestelmän käyttö on aloitettava viimeistään 1 päivänä huhtikuuta 2023
    - Koskee sekä asumispalveluja, laitoshoitoa että kotihoitoa.

Ympärivuorokautisen hoidon henkilöstömitoituksen toimeenpano

Väestön ikääntyessä eläköityminen ja palvelutarpeiden kasvu ovat aiheuttaneet kasvavia vaikeuksia henkilöstön saatavuudelle.

Toimintaympäristössä tapahtuneiden muutosten vuoksi on käynyt ilmi, että 0,7 työntekijän mitoitusta ei ole mahdollista saavuttaa kaikissa toimintayksiköissä säädettyyn määräaikaan mennessä

- COVID-19 –pandemia on vaikuttanut merkittävästi henkilöstön saatavuuteen ja toimintayksiköiden rekrytointimahdollisuuksiin.
- Keväästä 2022 alkaen pitkälle syksyyn jatkunut epävakaa työmarkkinatilanne keskeisten työntekijäjärjestöjen osalta on myös osaltaan vaikuttanut henkilöstön saatavuuteen.
- Hyvinvointialueiden toiminnan valmistelu vuoden 2022 aikana on työllistänyt kuntien sote-henkilöstöä ja vaikeuttanut lain toimeenpanoa.

Henkilöstömitoituksen 0,7 toimeenpano

- Sote-ministeriryhmä päätti 27.9. käynnistää hallituksen esityksen valmistelun nk. vanhuspalvelulain voimaantulosäännöksen muuttamiseksi.
- Hoivahenkilöstön vähimmäismitoitusta porrastetaan vuonna 2023 siten, että
    - 1.4.2023 alkaen vähimmäismitoitus on 0,65 ja
    - 1.12.2023 alkaen vähimmäismitoitus on 0,70 työntekijää asiakasta kohti.
- Hyvinvointialueille mitoituksen toteuttamista varten osoitettava rahoitus ei muutu porrastuksen johdosta, jotta alueilla voidaan toteuttaa henkilöstön saatavuutta parantavia toimia.
- HE-luonnos lausuntokierroksella 17.10.-4.11.

2. vaiheen uudistuksen päätavoitteet

- **Iäkkäiden kotihoidon turvaaminen**
  - iäkkäiden saatava palvelutarpeitaan vastaavat palvelut
  - henkilöstön riittävyys varmistettava (pito- ja vetovoimatekijöitä vahvistavia keinoja muun ohjauksen lisäksi myös lakiin)

- **Kotihoidon ja ympärivuorokautisen hoidon väliin joustavia asumis- ja palvelukokonaisuuksia**
  - Joilla myös oma vaikutuksensa palvelujen saatavuuteen ja henkilöstön riittävyyteen

- **Henkilöstön riittävyyden, palvelujen laadun ja asiakastyytyväisyyden vahvempi seuranta**
  - vertailukelpoista tietoa palvelujen hankinnan, toteuttamisen ja valvonnan tueksi

- **Voimaan 1.1.2023**

Asumispalvelujen keskeiset muutokset

Yhteisöllinen asuminen

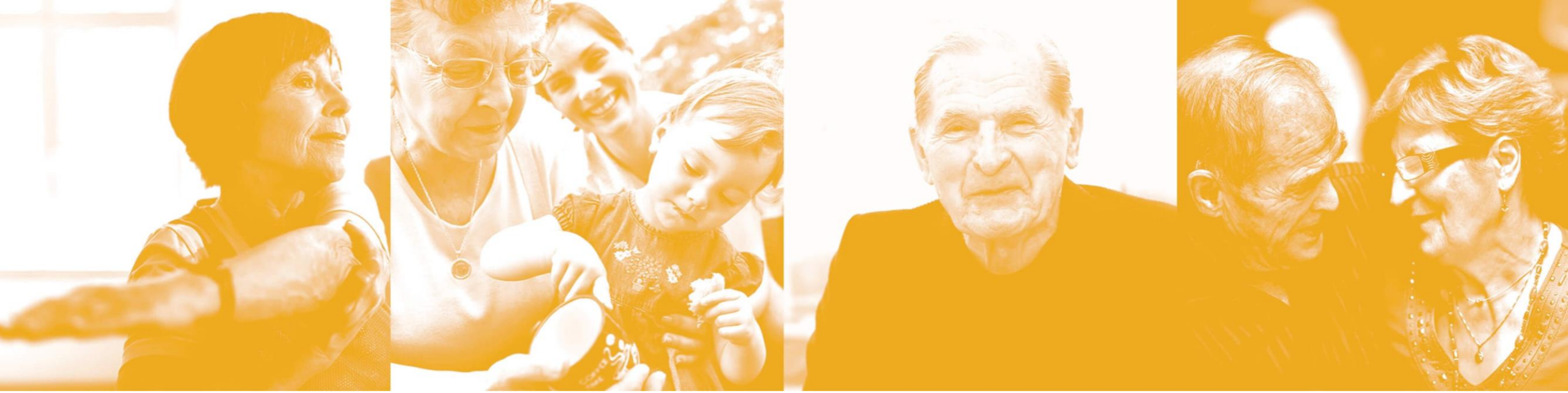
- korvaa nykyisen ns. tavallisen palveluasumisen
- esteetön, turvallinen asumisyksikkö, jossa asiakkaan käytössä tarpeitaan vastaava huoneisto ja jossa on tarjolla sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa
- palvelut erotetaan asumisesta ja ne järjestetään erikseen asiakkaan tarpeen mukaisina palveluina (kotihoito, muut kotiin annettavat palvelut)
- Mahdollistaa palveluvalikoiman monipuolistamisen ja siten tarpeita vastaavan palvelun osalle niille asiakkaille, jotka nyt vaihtoehtojen puutteessa sijoitetaan ympärivuorokautiseen hoitoon.

Ympärivuorokautinen palveluasuminen

- vastaa nykyistä ns. tehostettua palveluasumista, sisältö säilyy pääosin ennallaan
- asuminen kuten yhteisöllisessä asumisessa, mutta paikalla henkilöstöä ympärivuorokautisesti
- sisältää nykyiseen tapaan hoidon ja huolenpidon lisäksi täyden ylöspidon

Yhteisöllisen asuminen ja ympärivuorokautinen palveluasuminen samassa kokonaisuudessa

- voidaan toteuttaa samaan rakennuskokonaisuuteen kuuluvissa tiloissa
- tavoite vähentää, etenkin jäkkäiden henkilöiden muuttoja palvelutarpeen kasvaessa



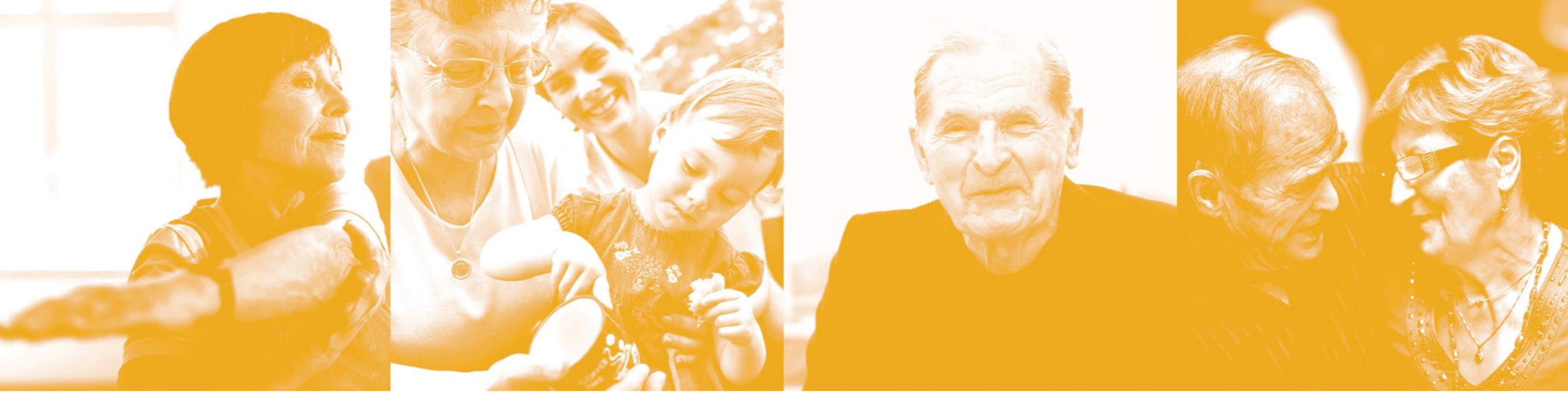
Henkilöstön saatavuus ja riittävyys

Henkilöstön riittävyyden ja saatavuuden turvaaminen

- Laki tähtää ensisijaisesti asiakkaiden tarvitsemien palvelujen laadukkaaseen toteuttamiseen.
- Palveluja toteuttavan henkilöstön saatavuus ja riittävyys ovat toiminnan kannalta keskeisiä tekijöitä, joten esitykseen sisältyy useita ehdotuksia, joilla niihin voidaan vaikuttaa.
- Uudistuksen ensimmäisen vaiheen valmistelussa tunnistettiin väestön ikärakenteen muutoksen tuomat haasteet henkilöstön saatavuudelle. Hallituksen esityksessä 4/2020 on arvioitu henkilöstötarvetta vuoteen 2030 saakka ja arvioitu myös niitä keinoja, joilla henkilöstön saatavuutta on mahdollista parantaa, kuten esimerkiksi uusien työntekijöiden kouluttaminen.
- Kehittämistyössä, mm. poikkihallinnollisessa ikäohjelmassa, on meneillään toimia henkilöstön työhyvinvoinnin parantamiseen ja henkilöstötarpeiden ennakointiin liittyen.
- Henkilöstön saatavuuden ja riittävyyden ongelmat eivät kosketa ainoastaan iäkkäiden palveluja vaan laajasti koko sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Alan työvoimatarpeeseen vastaamiseksi on käynnistetty työryhmätyö, jossa haetaan sekä lyhyen että pidemmän aikavälin ratkaisuja riittävän henkilöstön varmistamiseksi hallituskauden loppuun mennessä.

Henkilöstön saatavuuden parantaminen

- Henkilöstömitoituksen toimeenpano on kesken eikä kaikkia lainsäädäntöön sisältyviä mahdollisuuksia henkilöstörakenteen monipuolistamiseen ole hyödynnetty
    - Lähihoitajien ja sairaanhoitajien lisäksi asiakkaiden tarpeisiin voidaan vastata monien muiden sote-ammattilaisten osaamisella
    - sosiaalisen toimintakyvyn ylläpitämiseen voidaan hyödyntää myös muita kuin sote-ammattilaisia, esimerkiksi liikunta-, kulttuuri- tai taidealan ammattilaisia.
    - Välilliseen työhön tulee pääsääntöisesti varata erillinen henkilöstö. Näin ei vielä kaikilta osin ole.
    - Tehtyjen koulutuspaikkojen lisäämisen vaikutukset alkavat näkyä työvoimassa 2023 alkaen.



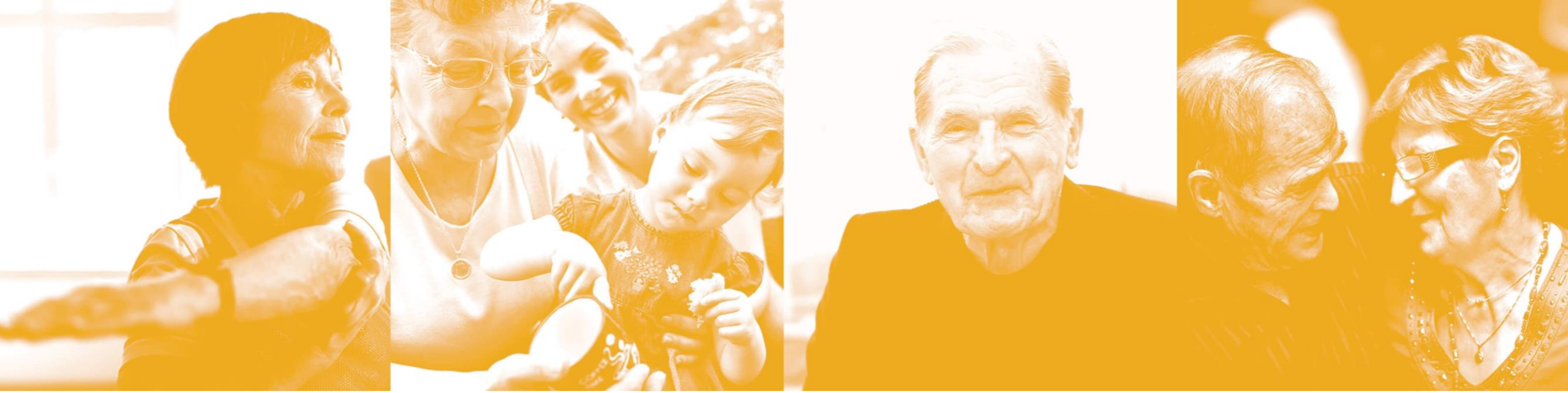
Palvelujen tilanne

Palvelujen tilanne/Kotihoito

- Eniten vanhuspalveluja käyttävät 80 vuotta täyttäneet, joista tällä hetkellä 10 % on ympärivuorokautisessa hoidossa ja 23 % käyttää säännöllisiä kotihoidon palveluja.
- Kotihoidon yli 65-vuotiaiden asiakkaiden määrä on kasvanut vuosittain.
- Vuoden 2021 aikana kotihoidossa oli yli 65-vuotiaita asiakkaita 214 000.
- Kotihoidon käyntimäärät ovat kasvaneet vuosittain. Kaikkiaan viime vuonna kotihoidon käyntejä oli yli 65-vuotiailla yhteensä 41 300 000
- Korona-aika vauhditti etäpalveluiden käyttöönottoa. Ennen koronaa reaaliaikaista etäasiointia oli joitakin kymmeniä tuhansia kertoja vuodessa, nyt etäasiointia on jo yli miljoona kertaa vuodessa.

Palvelujen tilanne/ympärivuorokautinen hoito

- Iäkkäiden ympärivuorokautisessa hoidossa oli toukokuussa 2022 51 000 asiakasta.
- asiakasmäärät eivät ole merkittävästi muuttuneet 2021 toukokuun jälkeen.
- Pääosin vanhuspalvelujen ympärivuorokautisen hoidon asiakkaat ovat pitkäaikaishoidossa, jolloin yksikkö on asukkaan pysyvä koti elämän loppuvaiheessa.
- Pieni osa (5 %) asiakaspaikoista on nk. lyhytaikaispaikkoja, joita voidaan käyttää esimerkiksi omaishoitajan vapaan ajaksi järjestettävään hoitoon, kuntoutukseen sairaalasta kotiutettaessa tai kotihoidon tukijaksoina. Näiden paikkojen keskimääräinen asiakasmäärä oli vuoden seurannassa laskenut 276 asiakkaalla.



Poikkihallinnollinen ikäohjelma 2030

Väestön ikääntymiseen varautuminen

- Poikkihallinnollinen ja pitkäkestoinen ikäohjelma
- Toimenpidesuunnitelman toimenpano vuosille 2020-2023 käynnissä (kuva seuraavassa diassa)
- Hallituskauden loppuun mennessä valmistellaan valtioneuvoston periaatepäätös jatkotavoitteista ja toimenpiteistä vuoteen 2030 saakka ja toimenpidesuunnitelma seuraavaa hallituskautta varten
- Ikäohjelman avulla tavoitellaan kuuden vaikuttavuustavoitteen toteutumista
    - Ikääntyvien työikäisten työ- ja toimintakyky on parantunut
    - Iäkkäät ovat toimintakykyisiä pidempään
    - Vapaaehtoistyöllä on vakiintunut asema yhteiskunnassa
    - Teknologia on lisännyt hyvinvointia
    - Palvelut toteutetaan sosiaalisesti, taloudellisesti ja ekologistesti kestävällä tavalla
    - Asuminen ja asuinympäristöt ovat ikäystävällisiä

Ikäohjelman vaikuttavuustavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuoteen 2023

Toteutetaan ikääntyneiden asumisen toimenpideohjelma 2020-2022 (YM)

- Henkilöstön saatavuuden ja alan vetovoimaisuuden turvaaminen iäkkäiden palveluissa Hyvä Veto –hanke (THL,TTL)
- Työvoimatarpeiden ennakoinnin toimintamallin kehittäminen (TEM)

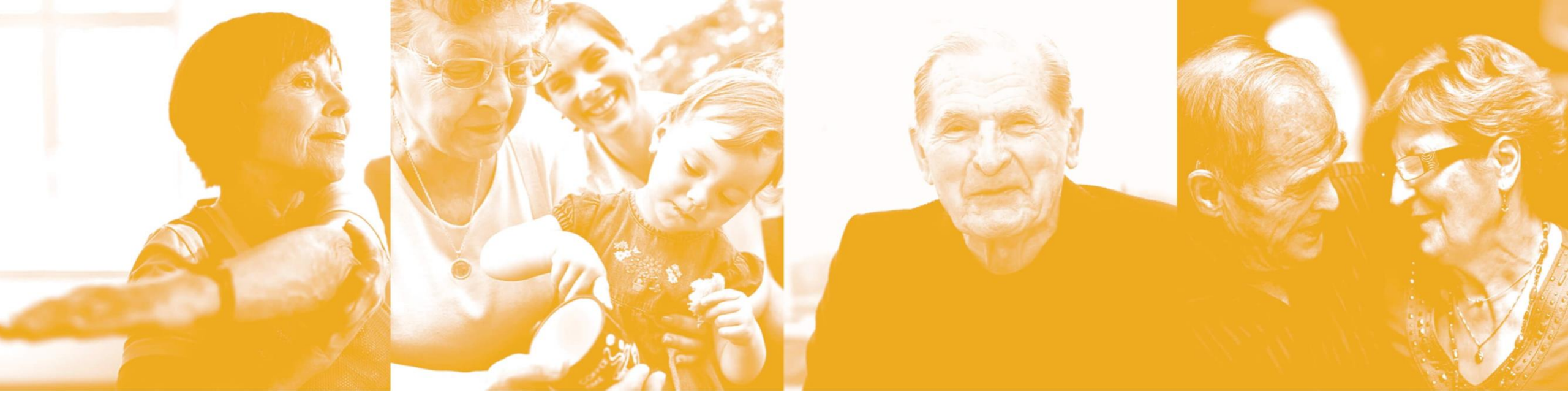


- Asiakas- ja palveluohjauksen, kotihoidon ja omaishoidon kehittäminen (Tulevaisuuden sote-keskus -ohj.)
- Joustavan palvelun asumismalli iäkkäille (JOPA) -hanke (STM)
- Omavalvonnan kehittäminen (STM)
- Sijaisratkaisujen kehittäminen

- Elintapaohjauksen kehittäminen, erit. muistisairauksien ehkäisyyn, FINGER –toimintamallin hyödyntäminen (Tulevaisuuden sote-keskus -ohj.)
- Muistisairauksien varhaisen toteamisen kansallinen mallin kehittäminen Tulevaisuuden sote-keskuksiin (THL)
- Ikääntyneiden ruokasuositukset käytäntöön (VRN)
- Hyvinvointia kulttuurista ikäihmisille (TAIKE)
- Liikkuminen ja digitaidot, selvitykset ikäihmisten sivistyksellisten oikeuksien toteutumisesta ja koronapandemiaan liittyvä selvitys ikäihmisten digitaidoista ja medialukutaidosta (OKM)
- Luodaan toimintamalleja ikäystävällisyyden lisäämiseksi joukkoliikenteessä (LVM)

- Kotona asumisen teknologiat ikäihmisillä KATI –ohjelma (THL, VTT)
- Kehitetään ennustemallia monialaisen palvelutarpeen arvioimiseksi tekoälyn avulla (THL, VTT)
- Kehitetään iäkkäiden kotona asuvien palveluiden käytön tueksi keskustelevaa tekoälyä (chatbot) (VTT)

Vapaa! –Fri! –hanke vapaaehtoistyön edistämiseksi ikääntyvässä yhteiskunnassa (OM)



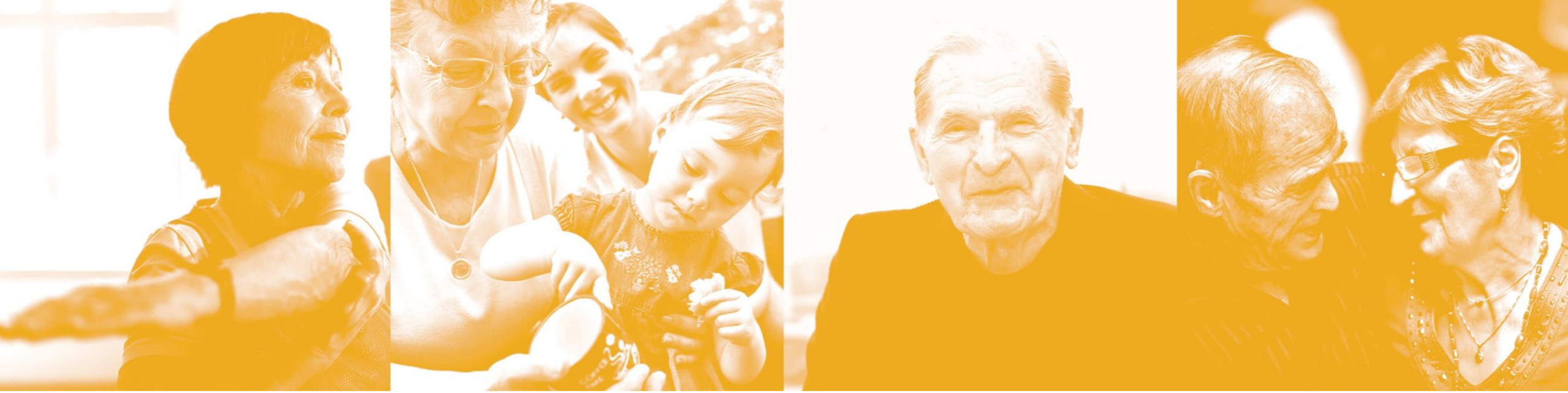
Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2020–2023

Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2020–2023

- Laatusuositus tukee vanhuspalvelulain toimeenpanoa ja siihen tehtyjä uudistuksia sekä hallitusohjelman linjauksia.

- Tarkoitettu väestön ikääntymiseen varautumisen ja iäkkäiden palvelujen kehittämisen, arvioinnin ja toimeenpanon tueksi kuntien ja yhteistoiminta-alueiden päättäjille ja johdolle sekä valvonnan tueksi

- Laatusuosituksia on annettu vuosina 2001, 2008, 2013, 2017, 2020 ja seuraavan laatusuosituksen valmistelu on työn alla.



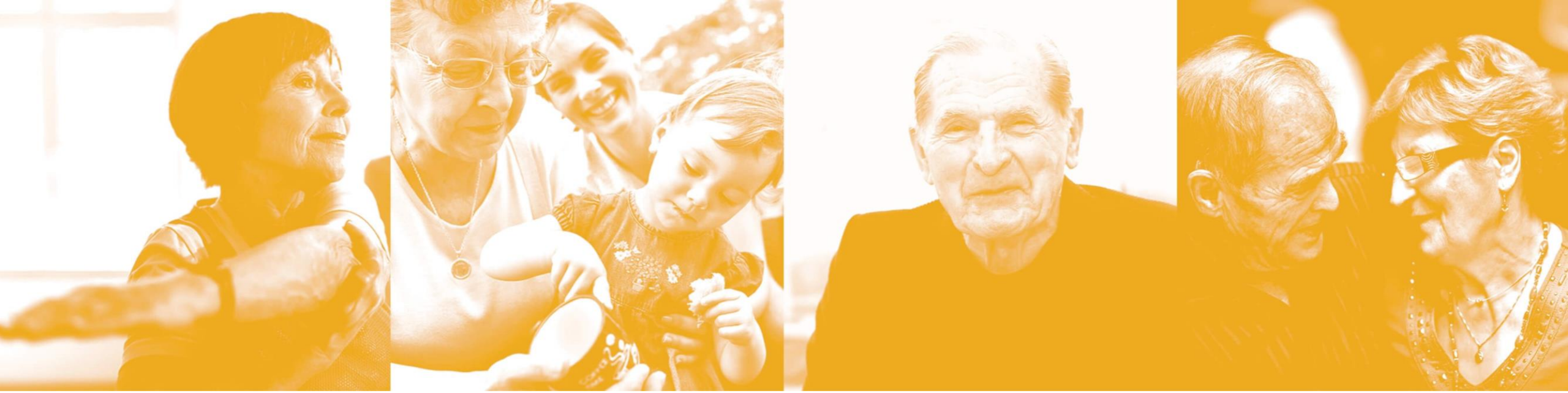
Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille

Hankkeen tavoite ja sisältö

- Iäkkäät ovat merkittävä sote-palvelujen käyttäjäryhmä ja on tärkeää, että heidän palvelunsa järjestetään ja tuotetaan sosiaalisesti ja taloudellisesti kestävällä tavalla osana sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaisuutta.
- Hankkeessa tuetaan hyvinvointialueita niiden iäkkäiden kotiin annettavien palvelujen kokonaisuuden kehittämisessä eli sote-uudistuksen toimeenpanossa.
- Hankkeella tuetaan kotiin annettavia palveluja koskevan lainsäädännön toimeenpanoa.
- Hankkeessa toimeenpannaan Laatusuosituksen sosiaalisesti ja taloudellisesti kestävää palvelujärjestelmää koskevia suosituksia kotona asumista tukevien palvelujen osalta:
  - Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä
  - Asiakas saa oikeat palvelut oikeaan aikaan
  - Riittävä ja osaava henkilöstö turvaa kotiin annettavien palvelujen laadun
  - Palvelujen laatu varmistetaan järjestelmällisellä seurannalla

Omaishoidon kehittämistoimet

- Sote-uudistuksen myötä eri puolilla maata asuvien omaishoitajien yhdenvertaisuus lisääntyy, kun omaishoidon tuen kriteerit ja käytännöt yhtenäistyvät ainakin hyvinvointialueiden sisällä.
- THL toteutti sosiaali- ja terveysministeriön toimeksiannosta 15.9.2022 julkaistun selvityksen omaishoidon tuen myöntämisperusteiden ja hoitopalkkioiden nykytilasta ja yhtenäistämisestä. Selvitykseen sisältyy ehdotus tuen valtakunnallisiksi myöntämisperusteiksi. THL:n ehdotus lisäisi omaishoidon tuen piirissä olevia omaishoitajia noin 6 100 henkilöllä ja omaishoidon tuen menoja arviolta 100-130 miljoonalla eurolla.
- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelma:
  - Yleiset peruspalvelut, neuvonta ja asiakasohjaus sekä ehkäisevä ja ennakoiva työ
  - Etäyhteyksien ja digitaalisten palvelujen hyödyntäminen
  - aiemmilla hallituskausilla kehitettyjen hyvien käytäntöjen ottaminen käyttöön entistä laajemmin: omaishoitajien sijaistusvaihtoehtojen monipuolistaminen, tuen asiakas- ja perhelähtöisyys sekä palvelukokonaisuudet, joihin sisällytetään ennakoiva ja varhainen tuki, toimintakyvyn ylläpitäminen ja kuntoutus.



Iäkkäiden kuntoutuksen kehittäminen

Iäkkäiden kuntoutuksen kehittäminen

- Ikäohjelman ja sen eri hankkeiden osana kuntoutuksen tarpeen tunnistamista ja kuntoutuksen asiantuntijuutta on
    - Kehitetty etäkuntoutusta
    - Kehitetty erilaisia varhaisen kuntoutustarpeen tunnistamisen prosesseja
- Jatkossa huomiota tulee kiinnittää entistä enemmän
    - kuntoutuksen tiedolla johtamiseen
    - kuntoutuspalveluista kerättävän tiedon sisältöön ja laatuun
    - kuntoutuksen vaikuttavuuden seurantaan viemällä eteenpäin toimintakykytiedon keräämistä, jossa Iäkkäiden palveluissa välineenä on RAI arviointimittaristo.

stm.fi ›
@STM_Uutiset ›

Kiitos!

