



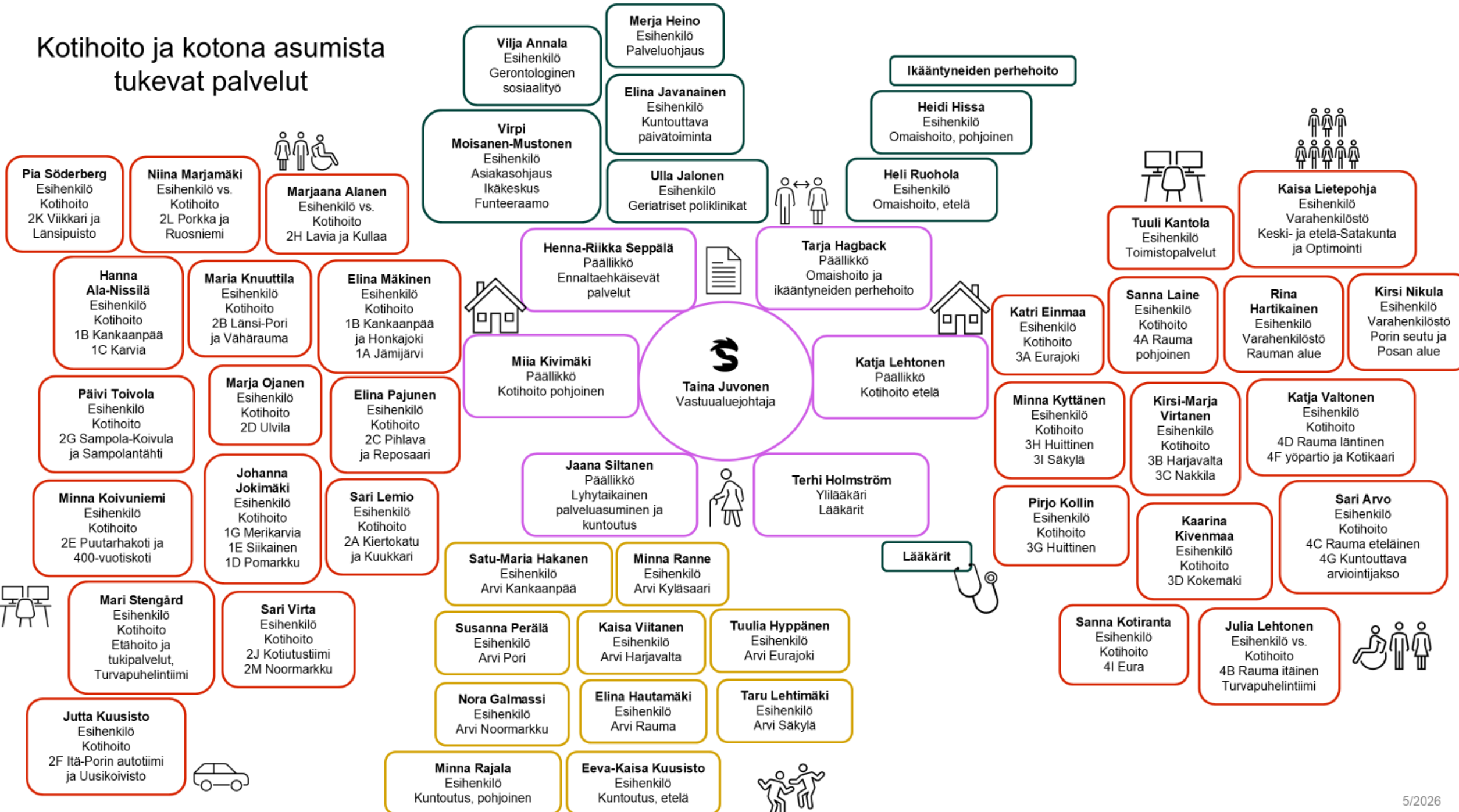
Kotihoito ja kotona asumista tukevat palvelut

Vanhusneuvosto 3.9.2026



Satakunnan
hyvinvointialue

Kotihoito ja kotona asumista tukevat palvelut





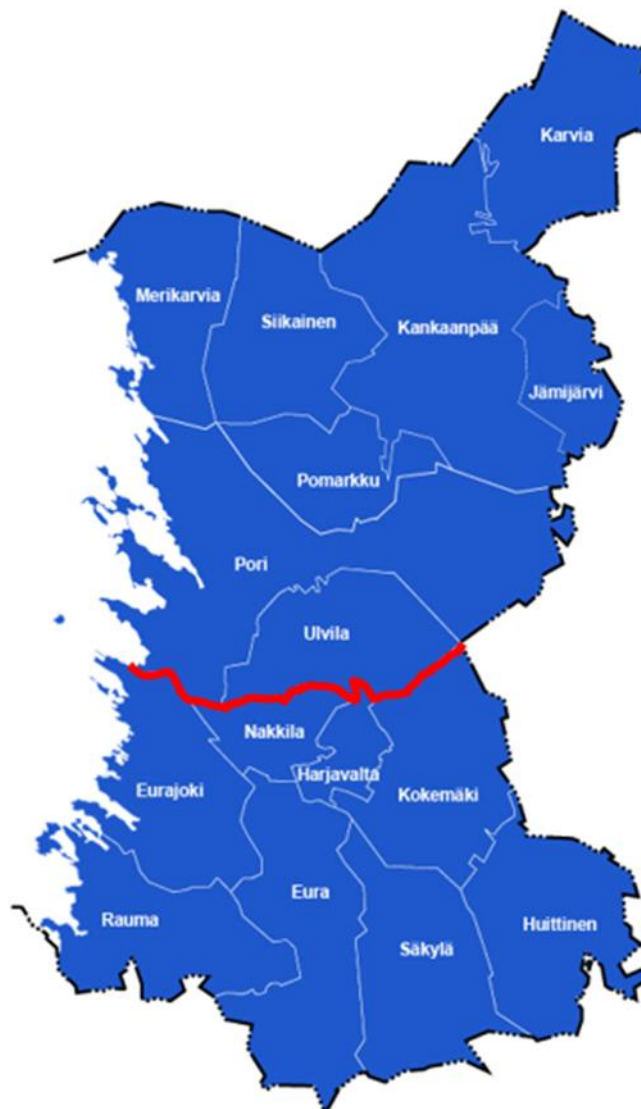
**Satakunnan
hyvinvointialue**

Kotihoito

Kotihoito



Rantaperentie 1, 27100 Eurajoki
Kuivalahdentie 3, 29100 Luvia
Sairaalantie 14, 29200 Harjavalta
Porintie 6, 29250 Nakkila
Iltarusko 1, 32800 Kokemäki
Huhkolantie 2D, 32700 Huittinen
Selvinkatu 4A, 32700 Huittinen
Välskärintie 3, 27800 Säkylä
Steniuksenkatu 4, 26100 Rauma
Käräjämäentie 10, 27510 Eura
Puistotie 19 as. 4, Hinnerjoki
Eurakoskentie 20, Kiukainen
Valtakatu 6, Rauma



Peijarintie 8, Jämijärvi
Puistotie 6, Honkajoki
Keskuskatu 42, Kankaanpää
Iltaruskonkatu 1, Karvia
Pitkäkuja 9, Pomarkku
Törmäläntie 2, Pomarkku
Metsäpirtintie 3, Siikainen
Antintie 52, 29900 Merikarvia
Maantiekatu, Pori
Päretie 2, Pori
Mukulamäentie 1, Vanha-Ulvila
Välskärintie 1, Vanha-Ulvila
Veturitallinkatu 1 B-C Pori
Vanhakoivistontie 22, Pori
Puhurintie 1, Pori
Viittatie 8, 38600 Lavia
Valtakatu 12, Pori
Eva Ahlströmin tie 8, Noormarkku
Puunaulakatu 1, Pori



Yleistä kotihoidosta



- Kotihoito pitää sisällään eri palveluita:
 - Tukipalvelut
 - Tilapäisen kotihoidon
 - Tilapäisen kotisairaanhoidon (kerryttää maksukattoa), mikäli asiakas ei kykene käyttämään avoterveydenhuollon palveluja
 - Kuntouttavan arviointijakson (asiakkaan hoidon ja palveluiden arviointi)
 - Säännöllisen kotihoidon
- Kotihoidon asiakkaaksi tullaan sairaalasta, lyhytaikaisesta palveluasumisesta (Arvi) tai ikääntyneiden asiakasohjauksen kautta suoraan kotoa.
- Asiakkaan hoidon ja palvelun tarve arvioidaan hänen omat voimavaransa huomioiden sekä mahdollinen läheisverkosto, joka pystyy olemaan apuna.
- Arvioinnissa on asiakaskohtaisesti eri ammattilaisia mukana.
- Kotihoitoa toteuttavat sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset (lähihoitajat, sairaanhoitajat, fysio- ja toimintaterapeutit sekä lääkärit) ja kotihoito kuuluu sote-yhteisiin palveluihin. Tavoitteena on mahdollistaa asiakkaiden turvallinen asuminen kotona mahdollisimman pitkään.



- Säännöllisiä asiakkaita noin 2900. Avuntarve voi olla kerran viikossa tai monta kertaa päivässä.
- Tilapäisiä ja kuntouttavan arviointijakson käyntejä noin 4500 kuukaudessa.
- Kotihoidon uudet myöntämisperusteet tulivat voimaan 1.4.2026.
- Uusissa myöntämisperusteissa
 - Korostetaan tukipalveluiden ensisijaisuutta
 - Sisällytetään lakisääteiset palvelut
 - Etähoito ensisijainen, jos vain mahdollista
 - Kotihoito, tukipalvelut ja kuntouttava päivätoiminta yhdistetty samoihin myöntämisperusteisiin





Kotihoidon kehittäminen

Välittömän työajan nosto

- Kotihoidon avustamat kauppatilaukset tehdään välittömällä asiakasajalla koko hyvinvointialueella → asiakkaalle suunnitellun palveluajan lisäys
- Kirjaaminen välittömällä asiakasajalla, asiakkaan luona
- Asiakkaiden alihoidon korjaaminen ja käyntiaikojen täsmällisempi noudattaminen

Sairaanhoitajien tehtäväkuvan yhtenäistäminen

- Asiakkaan voinnin muutosten ennakointi, varhaisen puuttumisen turvaaminen, sairaanhoitajan työpanoksen rooli kotihoidon vaikuttavuudessa, kotihoidon tiimin osaamisen vahvistaminen
- Asiakaskäyntien lisääminen sairaanhoitajille

Kotihoidon lääkärin roolin sekä konsultaatiokäytänteiden kirkastaminen resurssien tehokkaan käytön turvaamiseksi

- Kotihoidon lääkärin käsikirja (Tiia Levonen)
- Konsultaatiokäytänteiden kipukohtien tunnistaminen ja ratkaisujen löytäminen

Optimoinnin käsikirja

- Selkeät linjaukset ja reunaehdot johdolta töiden suunnitteluun ja käyntien jakamiseen
- Selkeä suunnitellun välittömän työajan tavoite



Lääkekuljetuksien uudelleen organisointi kotihoito ja Arvi-yksiköiden välillä.

- Yhteistyö logistiikkapalveluiden kanssa saatu järjesteltyä ja lääkekuljetukset hoidettua sitä kautta
- Ensisijaisesti kuitenkin omaiset kuljettavat

Yöhoidon ja yövuoron resurssien arviointi ja kohdentaminen

- Yhtenäiset käytänteet yöhoidon myöntämiseen
- Yökäyntien osalta parityöskentelyn kriittinen arviointi ja vapautuvan resurssin tarkoituksenmukainen kohdentaminen

Nopeat kotiutukset toimintamallin ylläpitäminen ja jatkokehittäminen

- Kotihoito (arviointitiimit) ottavat vastaan suoraan päivystyksestä ja kiirevastaanotolta kotiutuvia asiakkaita, jolloin asiakas ei ohjaudu osastolle ja/tai lyhytaikaiseen palveluasumiseen (Arvi-yksiköt)
- Toimintamallin laajentamisen mahdollisuuksien kartoittaminen

Työntekijöiden liikuteltavuuden parantaminen

- Tiimien/alueiden kokojen tarkastelu
- Varahenkilöstön määrän hallittu kasvattaminen huomioiden alueelliset erot sekä tarpeet pidempiin ennakoituihin poissaoloihin (vuosilomat) ja sairauslomat (akuutit)



Työvuorosuunnittelun kehittäminen

- Esihenkilöiden osallistaminen kehittämiseen
- Työvuorosuunnittelun reunaehtojen määrittely osana optimoinnin käsikirjaa

Arviointitiimien toimintamallien tarkoituksenmukaistaminen ja resurssien kohdentaminen

- Nykytilan selvittäminen (henkilöstömäärä, palvelutunnit)
- Selvitetään mahdollisuudet resurssien laajempaan hyödyntämiseen ja käyttöönottoon

Kotihoidon palaverikäytäntöjen yhtenäistäminen

- Tehokkuutta valmiilla pohjalla
- Tuottavuusnäkökulmat pysyväksi osaksi palaverikäytäntöä
- Suunnitellun ja toteutuneen palveluajan säännöllinen seuranta → asiakkaan palveluajan muutokset
- Asiakaspalaverin ja tiimipalaverin eron selkiyttäminen

Turvapuhelintiimin toimintamallin uudistaminen

- Turvapuhelinpalvelu kilpailutettu uudelleen ja jatkossa on vain yksi turvapuhelinjärjestelmä koko Satakunnassa
- Hälytysten vastaanotto on jatkossa palveluntuottajalla ja auttamiskäynnit kotihoidon hoitajilla
- Turvapuhelinauttamiskäyntien tarkoituksenmukaisen toteuttamistahon määrittely osana koordinaatiokeskusta
- Parityöskentelyn kriittinen arviointi ja vapautuvan resurssin tarkoituksenmukainen kohdentaminen



Teknologian käyttö

- Sensoriteknologian tuottaman datan hyödyntäminen osana asiakkaan palvelutarpeen arviointia
- Älylukkojen käyttöönotto → resurssien liikuteltavuus, ajomatkojen minimointi, työajan tehokkaampi käyttö, palvelu tuotetaan nopeammin ja sujuvammin
- Etähoidon resurssin hyödyntäminen teknologian asennuksissa
- Etähoidon ensisijaisuus 1.4.2026 voimaan tulleissa myöntämisperusteissa

Säännöllisen lyhytaikaisen palveluasumisen myöntämisperusteiden luominen, voimaan 1.9.2026

- Myöntämisperusteiden pohjalta asiakkuuksien uudelleen arviointi ja palveluntarpeeseen vastaaminen kotiin annettavilla palveluilla
- Keskeytysten vähentäminen

Kotihoidon käsikirja

- Yhtenäiset toimintamallit ja ohjeet



**Satakunnan
hyvinvointialue**

Yhteisöllinen asuminen



Mitä on yhteisöllinen asuminen

- Yhteisöllinen asuminen on sosiaalihuoltolain mukainen asumispalvelu, jossa yhdistyvät koti, tarvittava tuki ja hoito sekä mahdollisuus yhteisöllisyyteen.
- Yhteisöllinen asuminen sijoittuu tavallisen kotiin annettavan tuen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen väliin.
- Asuminen on tarkoitettu ikääntyneille, joilla on alentunut toimintakyky tai tuen tarve. Arkeen kuuluu yhteistä toimintaa ja sosiaalista kanssakäymistä
- Kotihoidon hoito ja tukipalvelut järjestetään erikseen yksilöllisen tarpeen mukaan
- Henkilökuntaa ei ole paikalla ympärivuorokautisesti

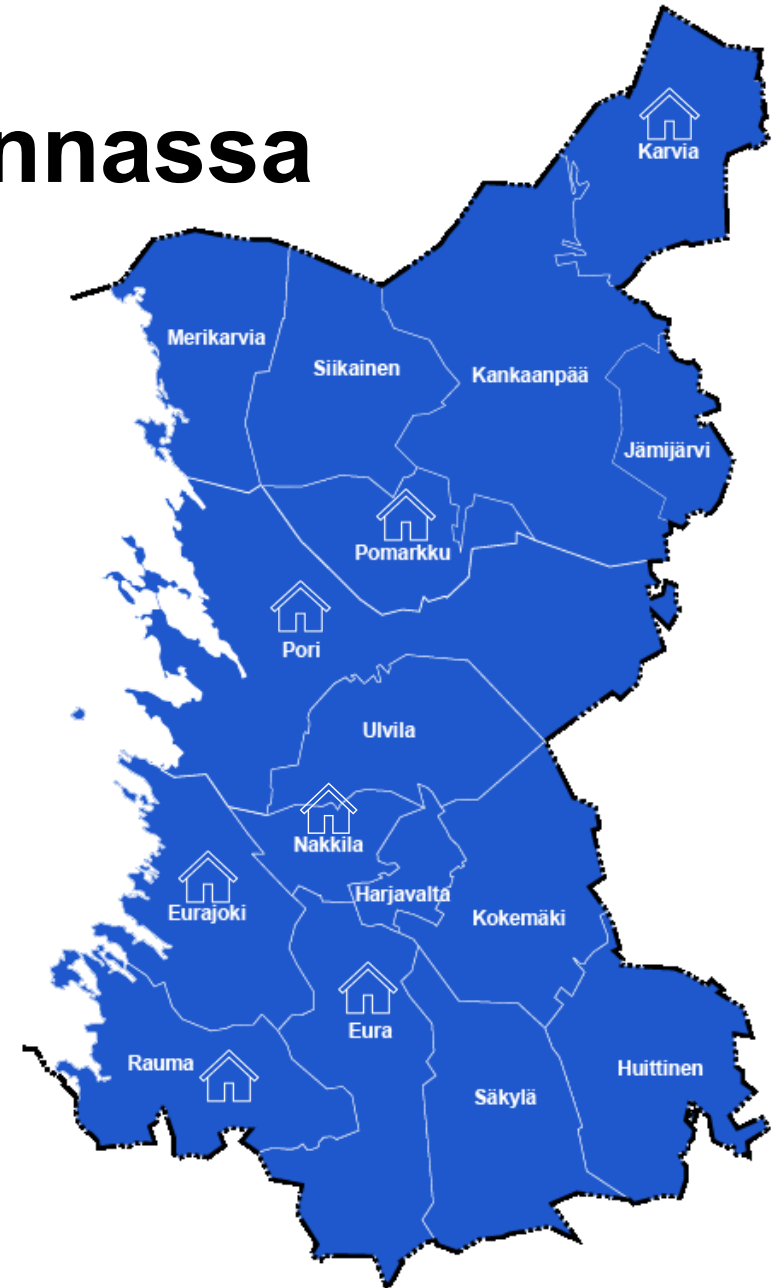


Yhteisöllinen asuminen Satakunnassa

**Sata-alueen omia yksiköitä on 7,
yhteensä 103 asuntoa**

- Annakoti, Karvia
- Törmäläkoti, Pomarkku
- Puutarhakoti, Pori
- Keinustooli, Nakkila
- Jokisimpukka, Eurajoki
- Viljavainio, Eura
- Kotikaari, Rauma

Yhteisöllisen asumisen hoidon ja hoivan
toteuttaa kotihoidon tiimit.





Tyypillinen yhteisöllisen asumisen asiakas

Asiakas voi olla esimerkiksi henkilö,

- jolla on lievä tai keskivaikea muistisairaus
- joka kokee turvattomuutta yksin kotona
- joka tarvitsee jonkin verran apua arjessa, mutta joka ei vielä tarvitse jatkuvaa ympärivuorokautista hoivaa
- joka hyötyy yhteisöllisestä asumisesta.





**Satakunnan
hyvinvointialue**

Muuta tärkeää





Valitukset

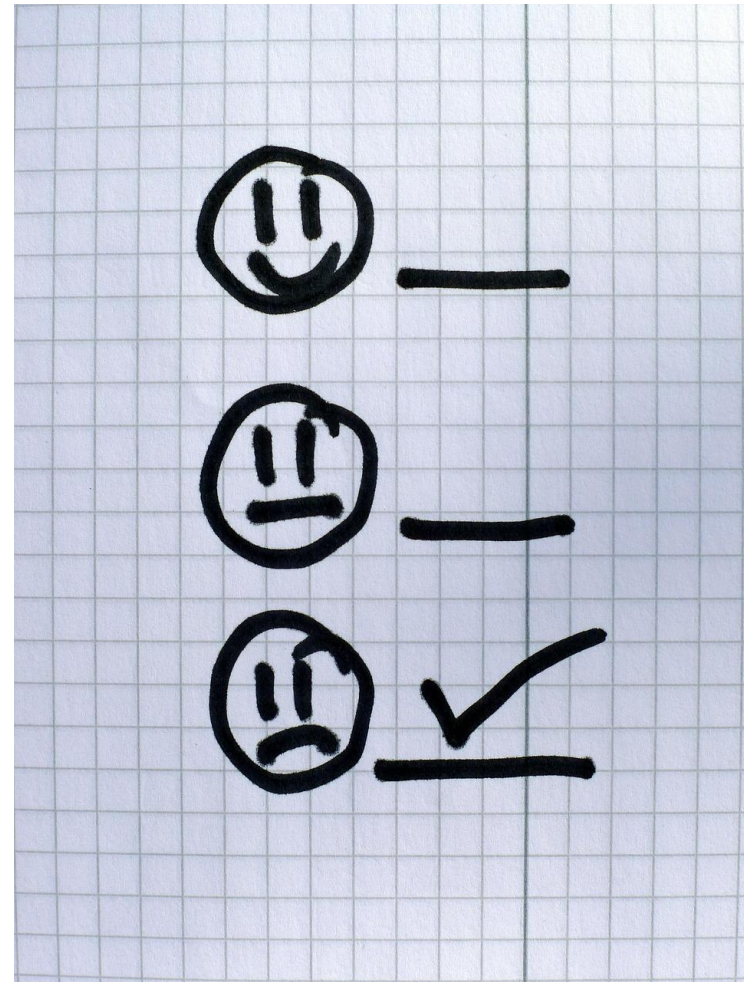
Tyytymättömän asiakkaan voi ohjata tekemään muistutuksen hoidosta Satakunnan hyvinvointialueen nettisivujen kautta →

[Anna palautetta - Satakunnanhyvinvointialue](#)

Asiakkaan omaisuuden hukkuessa tai rikkoutuessa, asiakkaalla on oikeus hakea korvausta hävitetystä tai rikki menneestä omaisuudestaan.

[Vahingonkorvaus –hakemus](#)

(linkki ammattilaisille, vaatii kirjautumisen)





Huoli-ilmoitus

Voit ilmoittaa sosiaalihuoltoon, että olet huolissasi itsestäsi tai toisesta ihmisestä. Huoli voi liittyä avun tai tuen tarpeeseen.

Huolta voi aiheuttaa esimerkiksi:

- kotona asumiseen liittyvät pulmat
- henkilön päihteiden käyttö
- mielenterveys
- väkivalta

Toimi näin

Jos huolenaihe ei ole kiireellinen, tee kiireetön ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta:

Kiireellisissä asioissa soita Satakunnan sosiaali- ja kriisipäivystyksen numeroon 02 623 4380.

Hätätilanteessa soita hätänumeroon 112.

Voit tehdä kiireettömän ilmoituksen digitaalisen asiointin kautta, täyttämällä lomakkeen, joka löytyy nettisivuilta tai Suomi.fi viestinä.

Tarkemmat ohjeet: [Huolen ilmoittaminen sosiaalihuoltoon - Satakunnanhyvinvointialue](#)





Palautteen antaminen

Jokaisen ikääntyneen ääni on tärkeä. Palautetta voi antaa helposti Satakunnan hyvinvointialueen verkkosivujen palautelomakkeella, henkilökunnan kautta tai läheisen avustuksella.

Palautteen voi antaa:

- Sähköisellä palautelomakkeella Satakunnan hyvinvointialueen verkkosivuilla.
- Nimettömänä tai omalla nimellä. Jos asiakas toivoo vastauksen palautteeseensa, hänen tulee jättää yhteystietonsa.
- Palveluyksikössä suoraan henkilökunnalle tai esihenkilölle, mikäli asia voidaan ratkaista paikallisesti.
- Läheisen tai omaisen avulla, jos asiakas ei itse pysty antamaan palautetta sähköisesti.



[Anna palautetta – Satakunnanhyvinvointialue](#)

Kiitos!

