

Raahen seudun seniorineuvola

Siikajoki-Raahe-Pyhäjoki

Väestö n. 33 000, yli 4000 75+ ikäistä

Gellman-hanke STM tuella 2003-2004

- 2002 Raahen ja Ruukin vanhusneuvostot tekivät aloitteen seniorineuvolasta
- Lähdimme hankkeeseen, jossa käynnistyi 2003 kotisairaala ja turvapartio, 2004 Seniorineuvola, jota kutsumme täällä aikuisneuvolaksi
- Työryhmässä, jossa edustajat vanhusneuvostoista ja ammattilaisia, pohdimme hyvän vanhenemisen edellytyksiä
- Tavoitteena tarjota palvelua myös työttömille ja kotiäideille, jotka olleet vailla työterveyshuoltoa

Seniorineuvola

tasa-arvoinen palvelu
ei pelkäästiin aktiivisille, jotka muutenkin pitävät
huolta itsestään

- 2004 alkaen kunakin vuonna 65-vuotta täyttäneet
- 86 % 65-vuotiaista noudattanut kutsua, 6055 kävijää syntyneet vv. 1939-1954, 2020 ikä nostettu 68 v
- Terveystenhoitaja kutsuu, verikokeita edeltävästi, aikaa 75 minuuttia
- Käyntikustannus: palkkakulu alle 100 €, verikokeet 33 €
- SEULA, jossa yli 40 seikkaa, tuo esille
 - Voimavarat
 - Riskitekijät ja antaa suosituksen, joista keskustellaan
- Vaikuttavuusselvitys 70-vuotiaille toi esille, että aikuisneuvolassa käyneet monessa suhteessa aktiivisempia kuin ilman palvelua 65-vuotiaana jääneet
- Yllättävää oli, että heikoimmin selviytyneet olivat lisänneet voimavarojaan 5 v kuluttua

VAIKUTTAVUUS

- Esidiabeteksen löytyminen ajoissa (kolmasosalla!)
- Kilpirauhasen vajaatoiminnan, eturauhassyövän, vitamiinipuutosten löytyminen ennen oireita
- Tasapaino-, aistivajavuuksien, osteoporoosin, muisti- ja mielialaongelmien, yksinäisyyden, taloudellisten ongelmien, päihderiippuvuuden, tunnistaminen ja avunpiiriin ohjaaminen
- Asumisen ennakointi, hoitotahto
- Ennaltaehkäisy on edullisempaa kuin sairauksien hoito
- Tässä iässä on tilaa ja voimavaroja muutoksille ja niistä ehtii saada hyödyn
- Toiminta edistää ja tukee omatoimista, aktiivista vanhenemista

Miksi lähipalvelu eikä digi?

- Ennakkokyselyistä etänä innostuvat itsestään huolta pitävät, mutta varoen suhtautuvat jättävät vastaamatta ja herkästi tulematta
- Ennakkokyselyihin perehtyminen vie hoitajan aikaa, joka voidaan käyttää tarkastukseen
- Näköä, kuuloa, diabeetikon jalkojen tuntoa vaikea tutkia etänä
- Inhimillinen vuorovaikutus syventää asiakaskokemusta ja innostaa paremmin toimimaan omaksi parhaaksi kuin tsemnit ja peukutukset etänä

Taulukko 2. Karkea arvio geriatrinen palveluiden vaikuttavuudesta hyvinvointialueella

	Koko hyvinvointialue	Raahe- Kuusamo	Kattavat geriatriset palvelut ¹	Geriatrian perus- palvelut ²	Vähäiset geriatriset palvelut ³
Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % <u>vastaavanikäisestä</u> väestöstä	90,2	92,1	90,8	89,9	88,4
Kotona asuvat 80 vuotta täyttäneet, % <u>vastaavanikäisestä</u> väestöstä	86	87,9	86,7	86,2	83,8
Kotona asuvat 85 vuotta täyttäneet, % <u>vastaavanikäisestä</u> väestöstä	79,6	83,0	80,6	79,7	77,2
Päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa 75 vuotta täyttäneillä / 1 000 <u>vastaavanikäistä</u>	266,8	134,8	179,2	284,9	315,9
Säännöllisen kotihoidon piirissä olleet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % <u>vastaavanikäisestä</u> väestöstä	18,7	18,2	18,3	24,2	26,1
Säännöllisen kotihoidon piirissä olleet 85 vuotta täyttäneet asiakkaat, % <u>vastaavanikäisestä</u> väestöstä	38	36,6	38,7	47,0	48,3