

RAIn hyödyntäminen toimintakyvyn arvioinnissa kotihoidossa TAMK, Sasky ja Sataedu

Opiskelijayhteistyö aamupäivä 9.3.2022 klo 8:30-12

katja.hautsalo@tuni.fi (TAMK), tarja.lylynperä@sasky.fi ja

anne.spets@sataedu.fi

Aamupäivän 9.3. ohjelma

- 8:30-9 Tutustumista ja ryhmätyöskentelyn ohjeen läpikäyminen (TAMKin ja Saskyn väki)
- 9:10-10:30 RAI arvioinnit osana kotihoidon asiakkaan palvelua/ Katja Hautsalo, TAMK, Tarja Lylynperä, Sasky ja Anne Spets, Sataedu (Sataedun väki liittyy linjoille täksi ajaksi)
- 10:30-10:45 TAUKO
- 10:45- 11:45 Pienryhmissä työskentelyä
- 11:45-12 yhteenveto ja kysymykset



RYHMÄTYÖSKENTELY OHJE, RAI -KOULUTUSYMPÄRISTÖ



2LH & 2SH opisk/ryhmä	Sisältö/tehtävä	Ryhmän työskentely ja tuotosten palautus
9.3. klo 10:45 - 11:45	Tutustuminen oman ryhmän jäseniin - Omaan asiakkaaseen tutustuminen - RAI-koulutusympäristöön kirjautuminen ja toimintoihin tutustuminen - RAI-arvioinnin aloittaminen - Ryhmän itsenäisen työskentelyajankohdan sopiminen ja linkin tekeminen tapaamiseen - kysyä ope käymään ryhmässä, jos pulmia!	Nimet, opinnot ja yhteystiedot tutuiksi ☺ - tutustukaa asiakkaaseen, täyttäkää hänelle Elämän Puu https://www.tampere.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/ikaihmissen-palvelut/elaman-puu.html (löytyy myös HANKEMoodlesta) - Palauttakaa Elämän Puu hankkeen Moodleen - Aloittakaa RAI-arvioinnin tekeminen omalle asiakkaalle. Yksi ryhmäläisistä on asiakas, yksi hänen läheisensä ja hoitajapari tekee RAI arviointia. Huom! Hoitaja, jaa näyttösi pienryhmäläisille. - Kotihoidon asiakkaille tehdään kokonaisarviointi. - lopussa sopikaa aika, milloin jatkatte työskentelyä itsenäisesti
Itsenäisesti, ryhmän sopimana ajankohtana VIIKON SISÄLLÄ	- Jatkaa RAI arviointi loppuun yhteisellä tapaamiskerralla - Kun arviointi on valmis, perehtykää arvioinnin tuloksiin. Pohtikaa, mitä tarpeita ja voimavaroja asiakkaalla on, sekä mitä asioita arvioinnista nousee asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan.	- Kootkaa Mind map tuotos koko RAI-arviointiin liittyvästä opiskelusta (sisällöksi lyhyesti asiakkaan kuvausta, RAI-arvioinnin tuloksen keskeiset huomiot ja arvioinnin hyödyntäminen, kokemuksenne RAI:n käytämisestä) - Pohtikaa omia kokemuksia opiskelijayhteistyöstä: kysymykset löytyvät HANKEMoodlesta (LH opiskelijaparit vastaavat Monikan tunneilla, SH opiskelijaparit itsenäisesti) - Mind mapien ja kokemusten palautus 28.3. mennessä HANKEMoodleen
4.4. klo 12:30- 15:45	TKI-osuuden reflektio, sopikaa etukäteen miten esittelette oman tuotokset	Esitelkää oman ryhmän Mind map tuotos ja kertokaa kokemuksenne RAI arviointien tekemisestä ja yhteistyöstä, 5 min/ryhmä.

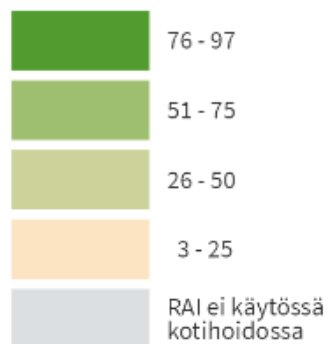
RAI arviointi- ja seurantajärjestelmä



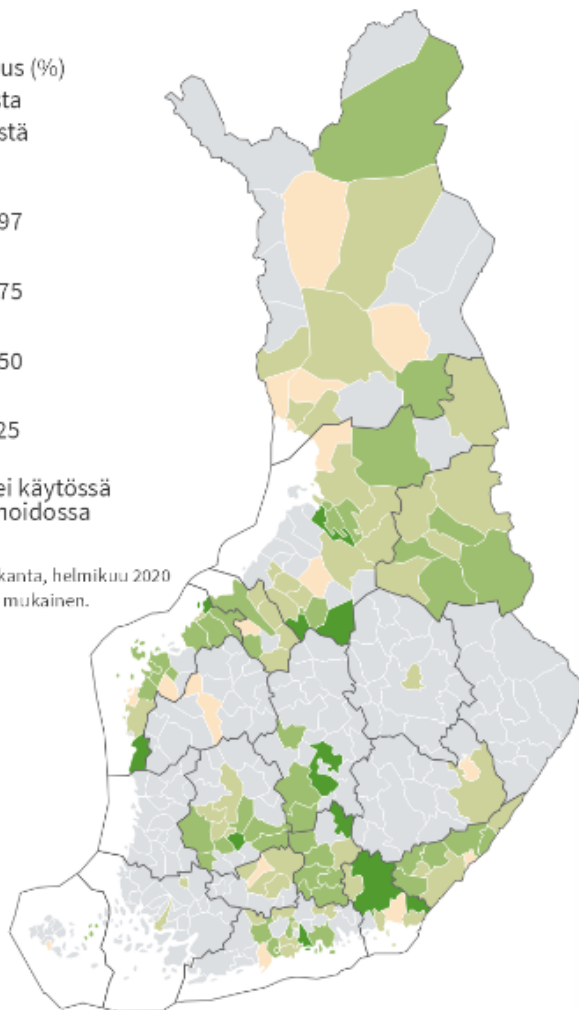
- Amerikassa kehitetty järjestelmä vanhustenhuollon hoidon arviointiin ja seurantaan
- Taustalla kansainvälinen tutkijajärjestö www.interrai.org
- Tietojärjestelmää käytetään asiakastasolla, palvelun ohjauksessa, johtamisessa sekä kuntatasolla
- Sisältää eri järjestelmiä esim. kotihoitoon, lyhytaikaishoitoon, akuuttihoitoon, psykiatriseen hoitoon
- Esim. laitoshoidon RAI sisältää 250 kysymystä (osa kysymyksistä on kaikissa järjestelmissä yhteisiä)

RAI-peittävyys vuonna 2018 kotihoiossa

RAI-arvioitujen osuus (%)
kotihoiossa olevista
75 vuotta täyttäneistä
asiakkaita

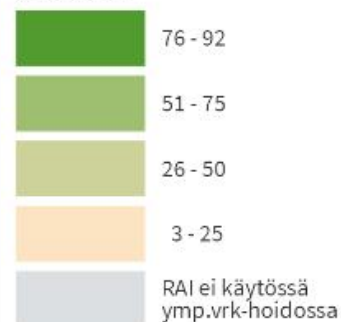


Lähde:
THL:n RAI-järjestäjätietokanta, helmikuu 2020
Aluejako on vuoden 2020 mukainen.

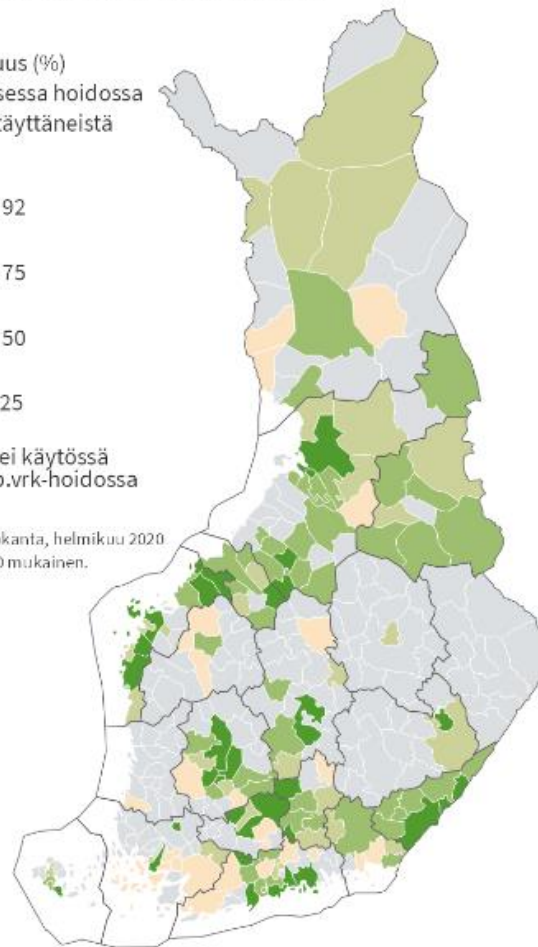


RAI-peittävyys vuonna 2018 ympäri vuorokautisessa hoidossa

RAI-arvioitujen osuus (%)
ympäri vuorokautisessa hoidossa
olevista 75 vuotta täyttäneistä
asiakkaita



Lähde:
THL:n RAI-järjestäjätietokanta, helmikuu 2020
Aluejako on vuoden 2020 mukainen.



Päivitetty: 27.1.2021

RAIn käyttö:
-RAI otetaan
kansallisesti
käyttöön v 2023
mennessä
iäkkäiden
palveluissa

VIDEO/ THL 2min kansallisesta käyttöönotosta
<https://thl.fi/fi/web/ikaantyminen/palvelutarpeiden-arviointi-rai-jarjestelmalla/tietoa-rai-jarjestelmasta>

Lakisääteisyys, vanhuspalvelulaki (28.12.2012/980)

15 §: Palveluntarpeiden selvittäminen

- Kunta vastaa siitä, että iäkkään henkilön sosiaali- ja terveydenhuollon sekä muiden hänen hyvinvointiaan, terveyttään, toimintakykyään ja itsenäistä suoriutumistaan tukevien palvelujen tarve selvitetään kokonaisvaltaisesti yhdessä iäkkään henkilön ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai hänelle määrätyn edunvalvojan kanssa...
- Palveluntarpeiden selvittämisen yhteydessä on arvioitava iäkkään henkilön toimintakyky monipuolisesti ja luotettavia arviointivälineitä käyttäen.
- Kunnan on käytettävä RAI-arviointivälineistöä iäkkään henkilön toimintakyvyn arvioinnissa, jos hän 15 §:n 1 momentissa tarkoitetun ammattihenkilön alustavan arvion mukaan tarvitsee säännöllisesti annettavia sosiaalipalveluja hoitonsa ja huolenpitonsa turvaamiseksi.
- RAI-arviointivälineistö kuuluu 15 §:n 3 momentissa tarkoitettuihin luotettaviin toimintakyvyn arviointivälineisiin.

Miksi käyttää
toimintakyvyn
mittareita??

FLINGA osoite yhteisten muistiinpanojen tekemiseen:

<https://edu.flinga.fi/s/EUBFLG9>

RAI -arviointi

Arviointia varten tietoja kerätään 3 TAI 7 vrk:n ajan:

- Kysymällä asiakkaalta ja läheisiltä
- Havainnoimalla asiakasta ja läheisiä
- Kysymällä hoitotiimin jäseniltä
- Hoitotyön kirjauksista

<https://thl.fi/fi/web/ikaantyminen/rai-vertailukehittaminen/tietoa-rai-jarjestelmasta/rai-jarjestelman-mittareita>

RAI-arviointikysymykset kattavat keskeisimmät terveyden, toimintakyvyn ja hyvinvoinnin osa-alueet sekä palvelujen käytön



Terveydentila



Toimintakyky



Lääkitys



Ravitsemus



Muistitoiminnot ja mieliala



Kuntoutus ja erityishoidot



Palvelujen käyttö



Ympäristö



Osallisuus ja aktiivisuus



Omaisten tuki

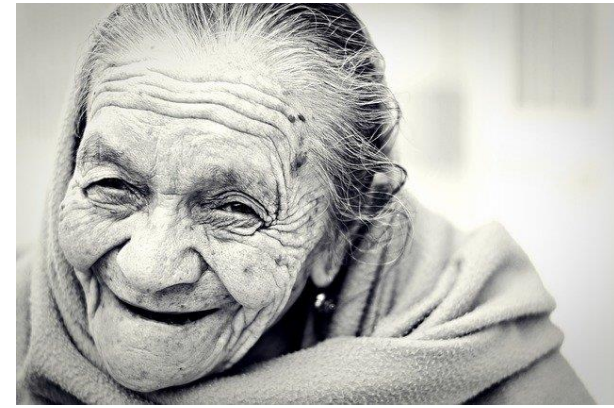
RAI-arviointi ei tuo esiin pelkästään asiakkaan tarpeita, vaan auttaa tunnistamaan myös hänen vahvuuksiaan ja voimavarojaan.

Asiakas tulee aina osallistaa hoidon, palvelujen ja kuntoutumisen suunnitteluun ja toteutukseen kykyjensä mukaan.

RAI arvioinnin prosessi



RAI arvioinnin hyödyt asiakkaalle



Miten kertoa asiakkaalle RAI arvioinnista?

<https://thl.fi/fi/web/ikaantymineen/palvelutarpeiden-arviointi-rai-jarjestelmalla/tietoa-rai-jarjestelmasta/tietoa-rai-arvioinnista-selkokielella>

SELKOTUNNUS



Tämä verkkosivu täyttää selkokielen kriteerit ja sille on myönnetty selkotunnus.

Yksilömittarit kuvaavat asiakkaan terveydentilaa, voimavaroja ja avuntarvetta. Yksilö-mittareita voidaan käyttää:

- asiakkaan palvelutarpeen arvioinnissa
- tarpeita vastaavien palveluiden, hoidon ja kuntoutuksen suunnittelussa, hoitosuunnitelman laatimisessa
- hoidon ja kuntoutumisen seurannassa, muutosten huomioimisessa
- Asiakas osallistuu itse arviointiin, myös läheisellä osallistumisen mahdollisuus

Arviointitiedon hyödyntäminen:

Herätteet auttavat vastaamaan seuraaviin kysymyksiin

MIHIN asioihin tai ongelmiin asiakkaan sen hetkisessä tilanteessa pitää puuttua? Herätteet kertovat ongelman mahdollisista syistä ja muista siihen vaikuttavista tekijöistä.

MIKSI näihin asioihin tai ongelmiin pitää puuttua? Heräte kuvaa haittoja, joita ongelmasta asiakkaalle on syntynyt tai voi syntyä.

MITEN toimitaan? Herätekäsikirjan ohjeissa on tietoa yleisimmistä ja tehokkaista keinoista, joilla ongelmaa voidaan lieventää tai poistaa.

KUINKA ja MILLOIN tehtyjä toimia seurataan? Herätekäsikirja opastaa, miten ja milloin voidaan tunnistaa, että herätteen esiin tuoma ongelma on poistunut tai lievittynyt.



Lähde: THL RAI-verkkokoulu (verkkokoulut.thl.fi), 20.1.2021

Aktivoituneen herätteen, eli CAPSin tunnistat punaisesta huutomerkistä:



CAPS		
Arjen perustoiminnot	ADL	Heräte - toipumisen edistäminen
Ympäri vuorokautiseen hoivaan joutumisriskin	RISK	Heräte laukeaa

Yksilöllisen hoitosuunnitelman tekeminen osana RAI-arviointia

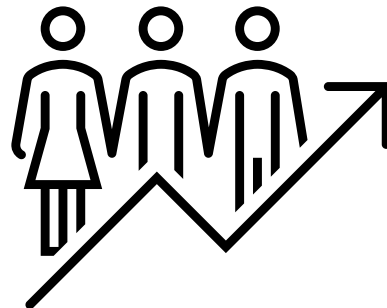
tarja.lylynpera@sasky.fi

<https://edu.flinga.fi/s/EUBFLG9>

Miten havainnoit toimintakykyä ja millä menetelmillä olet sitä mitannut? Miten toimintakyky huomioidaan osana hoitoa?

RAI arvioinnin hyödyt ammattilaiselle:

- Kertoo asiakkaan toimintakyvystä, voimavaroista ja elämäntilanteesta
- Auttaa hoidon ja avun suunnittelussa ja toteutuksen seurannassa
- Auttaa huomaamaan muutokset
- Arvioinnin ovat yhdenmukaisia ja luotettavia, eivät arvioijasta riippuvaisia



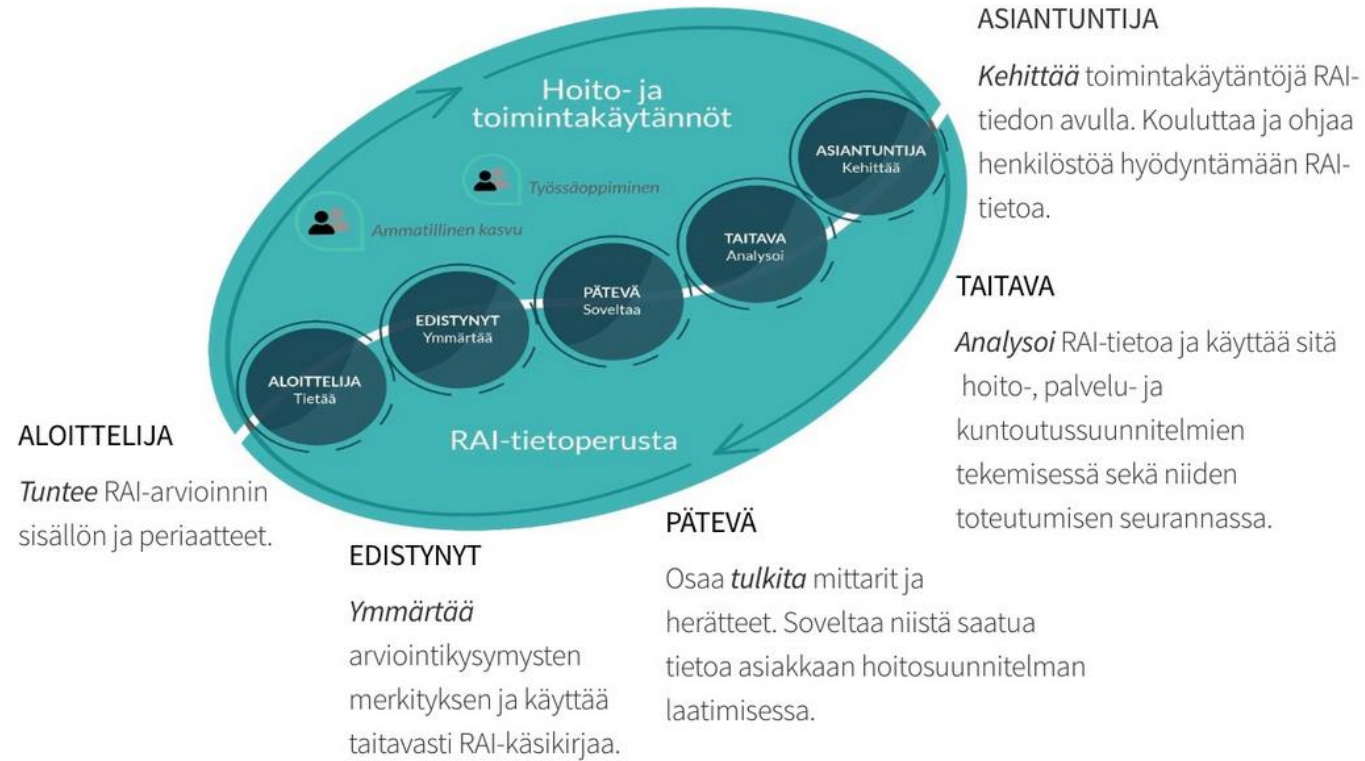
RAI mittarin tietojen hyödyntäminen yksikkötasolla:

Yksilömittareista saadaan vertailumittareita, kun tietoja tarkastellaan asiakasryhmittäin. Vertailumittareita voidaan käyttää:

- asiakaskunnan tarkastelussa ja ryhmittelyssä
- organisaation tai toimintayksikön toiminnan kehittämisessä ja laadun seurannassa
- kansallisessa vertailussa
- tutkimuksissa

RAI- osaamisen kehittyminen

RAI-osaajaksi kehittymisen polku



Yhteistyö



Tiedon ja osaamisen jakaminen lähijohdon ja kaikkien RAI-arviointeja tekevien sekä RAI-tietoa käyttävien ammattilaisten kesken on tärkeää, jotta arvioinnit ovat luotettavia ja niistä saatavaa tietoa hyödynnetään parhaalla mahdollisella tavalla asiakkaan hyväksi.

Lähijohdon tehtävänä on huolehtia, että henkilöstö saa riittävästi ja ajantasaisesti koulutusta ja aikaa RAI-välineiden käytön opetteluun. Olennaista on huolehtia myös työntekijöiden ammatillisesta osaamisesta.

Työntekijän tehtävänä on opetella ja sitoutua käyttämään RAI-välineitä ja tekemään arviointeja käsikirjan ohjeiden mukaisesti. Myös oman ammatillisen osaamisen ylläpitäminen ja kehittäminen auttaa tekemään luotettavia arviointeja ja käyttämään RAI-tietoa asiakkaan parhaaksi.

Lähde: THL RAI-
verkkokoulu
(verkkokoulut.thl.fi), 20.1.2021

Opiskelijan rooli RAI:n käytössä ja
arviointien tekemiseen perehtyminen

Satakunnan tilanne RAI arviointien
käyttöönottamisessa

anne.spets@sataedu.fi

<https://edu.flinga.fi/s/EUBFLG9>

**Miten voit perehtyä
työssäoppimisen tai harjoittelun
aikana RAI:n käyttöön?**



Esimerkkeitä ja huomioita RAI arvioinnin tekemisestä RAIsoft ympäristössä

katja.hautsalo@tuni.fi

RAI arvioinnin aloittaminen

Sotu generaattori (keksikää 9.3. asiakkaalle sukunimi ja hakekaa täältä sotu):
<https://www.telepartikkeli.net/tunnusgeneraattori>

Tässä opiskelutehtävässä saa ja pitää käyttää mielikuvitusta! Elämän Puun täyttäminen ensin helpottaa ryhmän yhteisen ymmärryksen muodostamista asiakkaan tilanteesta.

Kun teette arviointia: asiakkaan ja läheisen roolissa olevat eläytykää ko henkilöiden tilanteeseen hyödyntäen casen ja Elämän Puun tietoja. Hoitajat kysykää heiltä tarkentavia tietoja.

Luo uusi jakso ? ×

Valitse sijainti TAMK säännöllisen kotihoidon RAI / TAMK säännöllinen kotihoito

Aloituspäivä ? 28.2.2022

Arvioinnin luominen ☒ Luo arviointi

Pääsy ☒ **Sallittu:** Käyttäjät voivat pyytää pääsyä tähän jaksoon. Käyttäjät saavat automaattisesti pääsyn jaksoon, jos heillä on pääsy sijaintiin, jossa jakso on

☐ **Estetty:** Käyttäjillä täytyy olla pääsy sijaintiin. Pääsyä ei voida pyytää

HUOMI Ne käyttäjät, joilla on pääsy tähän jaksoon, voivat myös muuttaa tätä asetusta

PYYTÄKÄÄ OPETTAJA PAIKALLE PIENRYHMÄÄN KUN KYSYMYKSIÄ HERÄÄ!



RAI arvioinnin tekeminen

Liina Katjanen » iRAI HC - Palvelutarpeen laaja arviointi (kokonaisarviointi), ei vielä saa säännöllistä palvelua 28.02.2022

TOIMINNOT x SULJE ARVIOINTI

AA. Asiakkaan tunnistetiedot ja perustiedot

AB. Arvioinnin tiedot

1. Arvioinnin syy

2. Arviointipäivämäärä

4. Asiakkaan ilmaisemat palvelun tai hoidon tavoitteet

5. Asiakkaan saama pääasiallinen palvelu arvioinnin ajankohta...

6. Asumismuoto arviointia tehtäessä

7. Asumisjärjestelyt

8. Edellisen sairaalahoidon päätymisestä kulunut aika

B. Taustatiedot

C. Kognitio

D. Kommunikatio ja näkö

E. Mieliala ja käyttäytyminen

F. Psykososiaalinen hyvinvointi

G. Fyysinen toimintakyky ja arjessa suoriutuminen

H. Pidätyskyky

I. Sairaudet ja diagnoosit

J. Terveystila

K. Ravitsemustila ja suun terveys

L. Iho

M. Lääkitys

N. Hoito- ja muut toimenpiteet

O. Edunvalvonta ja hoitotahto

P. Sosiaalinen tuki

Q. Ympäristön arviointi

S. Arviointitiedot

T. Arvioinnin täydentäminen

AB4 - Arvioinnin tiedot

4. Asiakkaan ilmaisemat palvelun tai hoidon tavoitteet

Kirjaa jokainen tavoite omaksi kohdaksi. Lisää rivejä tarvittaessa.

Tavoite

Kotona mahdollisimman pitkään ja tarvittaessa avun saaminen kotiin

Ainakin kerran viikossa yhteydenpito lapsiin ja lapsen lapsiin

Ulkoilua vähintään kaksi kertaa viikossa

+ LISÄÄ UUSI

Merkinnät Suunnittelu

TALLENNJA JATKA TYHJENNÄ KENTTÄ KYSY LISÄÄ

Luo uusi jakso ?

Valitse sijainti

TAMK säännöllisen kotihoidon RAI / TAMK säännöllinen kotihoito

Aloituspäivä ?

28.2.2022

Arvioinnin luominen

☒ Luo arviointi

Pääsy

- ☒ **Sallittu:** Käyttäjät voivat pyytää pääsyä tähän jaksoon. Käyttäjät saavat automaattisesti pääsyn jaksoon, jos heillä on pääsy sijaintiin, jossa jakso on
- ☐ **Estetty:** Käyttäjillä täytyy olla pääsy sijaintiin. Pääsyä ei voida pyytää

HUOMI Ne käyttäjät, joilla on pääsy tähän jaksoon, voivat myös muuttaa tätä asetusta

OK

PERUUTA

S1 - Arviointitiedot

1. Asiakkaan ilmaisemat palvelun tai hoidon tavoitteet

Kirjaa asiakkaan ilmaisemat muutostavoitteet tavoitteisiin

Tavoite

Kotona mahdollisimman pitkään ja tarvittaessa avun saaminen kotiin

Ainakin kerran viikossa yhteydenpito lapsiin ja lapsen lapsiin

Ulkoilua vähintään kaksi kertaa viikossa

Harrastuskerhoon osallistuminen keskiarvoisin

Polvien kivut helpottuisivat ja pystyisi liikkumaan ulkona

+ LISÄÄ UUSI

Merkinnät Suunnittelu

TALLENNJA JATKA TYHJENNÄ KENTTÄ KYSY LISÄÄ

Tavoitteet kirjataan alussa, ja niitä täydennetään lopuksi →

Toimintakyvyn arviointi alkaa kohdasta C-eteenpäin.

Hyödyntäkää tason määrittämisessä **Käsikirja** –toimintoa

Liina Katjanen » iRAI HC - Palvelutarpeen laaja arviointi (kokonais
100342-122M 28.02.2022

- AA. Asiakkaan tunnistetiedot ja perustiedot
- AB. Arvioinnin tiedot
- B. Taustatiedot
- C. Kognitio**
 - 1. Päivittäiseen päätöksentekoon liittyvät kognitiiviset taidot
 - 2. Muisti/mieleen palauttaminen
 - 3. Ajoittainen häiriö ajattelussa tai tarkkaavuudessa
 - 4. Asiakkaan psyykkinen tila on muuttunut äkillisesti verrattuna...
 - 5. Päätöksentekokyvyn muuttuminen verrattuna tilanteeseen ...
- D. Kommunikaatio ja näkö
- E. Mieliala ja käyttäytyminen
- F. Psykososiaalinen hyvinvointi
- G. Fyysinen toimintakyky ja arjessa suoriutuminen
- H. Pidätyskyky
- I. Sairaudet ja diagnoosit
- J. Terveystila
- K. Ravitsemustila ja suun terveys
- L. Iho
- M. Lääkitys
- N. Hoito- ja muut toimenpiteet
- O. Edunvalvonta ja hoitotahto
- P. Sosiaalinen tuki
- Q. Ympäristön arviointi
- S. Arviointitiedot
- T. Arvioinnin täydentäminen

Koti Etsi henkilö Lisää henkilö Raportit Hallinta

Arviointi, ei vielä saa säännöllistä palvelua TOIMINNOT SULJE ARVIOINTI

C1 - Kognitio

Käsikirja Mittarit CAPs Hälytykset

1. Päivittäiseen päätöksentekoon liittyvät kognitiiviset taidot

Päätöksenteko koskien päivittäiseen elämään liittyviä tehtäviä esimerkiksi milloin nousta ylös tai aterioita, mitä vaatteita pukea ylle tai mitä askareita toimittaa.

- ☐ 0. Itsenäinen – Päätökset johdonmukaisia, järkeviä ja turvallisia
- ☒ 1. Miltei itsenäinen – Ainoastaan uusissa tilanteissa hieman vaikeuksia
- ☐ 2. Hieman heikentynyt – Tietyissä toistuvissa tilanteissa päätökset puutteellisia tai vaarallisia, jolloin tarvitsee vihjeitä/seur...
- ☐ 3. Kohtalaisesti heikentynyt – Päätöksenteko johdonmukaisesti puutteellista tai vaarallista, tarvitsee vihjeitä ja seurantaa k...
- ☐ 4. Merkittävästi heikentynyt – Ei tee päätöksiä koskaan tai miltei koskaan
- ☐ 5. Ei näytä olevan tajuissaan/on syvässä tajuttomuuden tilassa

Merkinnät Suunnittelu

TALLENNNA JA JATKA TYHJENNÄ KENTTÄ KYSY LISÄÄ

0. Itsenäinen

Asiakkaan päätökset päivittäisissä toimissa ovat johdonmukaisia, järkeviä, turvallisia ja heijastavat hänen elämäntyyliään, kulttuuriaan ja arvojaan.

1. Miltei itsenäinen

Asiakas järjestää päivittäiset toimensa ja tekee turvallisia ratkaisuja tutuissa tilanteissa, ainoastaan uusissa tehtävissä tai tilanteissa päätöksenteko osoittautuu jossain määrin vaikeaksi.

2. Hieman heikentynyt

Tietyissä toistuvissa tilanteissa asiakkaan päätökset ovat puutteellisia tai vaarallisia ja asiakas tarvitsee niissä vihjeitä/seurantaa.

3. Kohtalaisesti heikentynyt

Asiakkaan päätökset ovat jatkuvasti puutteellisia tai vaarallisia; asiakas tarvitsee muistuttamista, vihjeitä ja seurantaa päivittäisten toimien suunnittelussa, organisoinnissa ja toteuttamisessa.

4. Merkittävästi heikentynyt

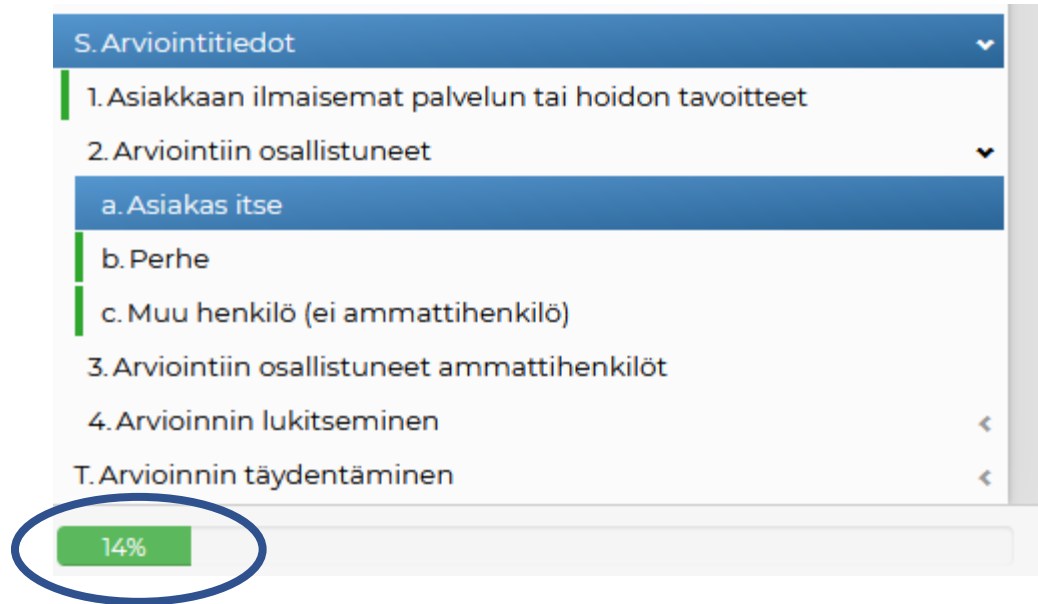
Asiakkaan päätöksentekokyky on vakavasti heikentynyt ja asiakas tekee harvoin tai ei koskaan päätöksiä.

5. Ei näytä olevan tajuissaan/on syvässä tajuttomuuden tilassa

Asiakas ei reagoi mihinkään. (Siirry suoraan osaan G.)

Varatkaa riittävästi aikaa arvioinnin tekemiseen, kaikki kohdat arvioidaan

Lopuksi arviointitiedot ja arvioinnin lukitseminen



S. Arviointitiedot

- 1. Asiakkaan ilmaisemat palvelun tai hoidon tavoitteet
- 2. Arviointiin osallistuneet
 - a. Asiakas itse
 - b. Perhe
 - c. Muu henkilö (ei ammattihenkilö)
- 3. Arviointiin osallistuneet ammattihenkilöt
- 4. Arvioinnin lukitseminen
- T. Arvioinnin täydentäminen

14%

HUOM! Sivun alalaidasta näkyy prosentteina minkä verran arvioinnista on tehty. Keskeneneräistä arviointia pääsee jatkamaan ko henkilön tietojen kautta.

Arv.pvm	Arviointi	
28.02.2022	iRAI HC - Palvelutarpeen laaja arviointi (kokonaisarviointi), ei vielä saa säännöllistä palvelua (keskeneneräinen)	 

Kun arviointi on valmis,
tarkastelkaa:

mitä tarpeita ja voimavaroja
asiakkaalla on?

mitä asioita arvioinnista
nousee asiakkaan hoito- ja
palvelusuunnitelmaan?



Arviointitulokset: käykää läpi mittareiden tulokset, verratkaa kotihoidon kriteereihin

RAI-toimintakykymittareista Maplen lisäksi vähintään kahden tulee täyttyä

MapLe	3 (Palvelutarveluokka, 1-5)
ADLH	1 (arkisuoriutuminen, perustoiminnot ADLH, 0-6)
IADLCH	4 (arkisuoriutuminen, välinetoiminnot IADLCH, 0-6)
CPS	2 (kognitiomittari CPS, 0-6)

iRAI HC - Säännöllisen palvelun tai hoitojakson aloitusarviointi
(15.12.2021)

ARVIOINNIN MERKINNÄT

MITTARIT

Arkisuoriutuminen, perustoiminnot, hierarkkinen	ADLH	1 - Ohjauksen tarvetta	0	6
Arkisuoriutuminen, perustoiminnot, lyhyt	ADLSF	2	0	16
Arkisuoriutuminen, perustoiminnot, laaja	ADLLF	5	0	28
Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot, suoriutuminen	IADLP	39	0	48
Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot, oletettu suoriutumiskyky	IADLC	0	0	48
Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot, hierarkkinen	IADLCH	0	0	6
Arkisuoriutuminen, perus- ja välinetoiminnot, yhdistetty	FUNH	1	0	11
Kognitiomittari	CPS	3 - Kognition keskivaikaa heikkeneminen	0	6
Laajennettu kognitiomittari	CPS2	5 - Kognition keskivaikaa heikkeneminen 2	0	8
Terveysten vakausmittari	CHESS	2 - Lievästi epävakaa terveys	0	5
Kommunikointikyky	COMM	4 - Keskivaikaa heikkeneminen	0	8
Kuulo- ja näkökyky	DbSI	3 - Molemmat aistit ovat hieman tai kohtalaisesti heikentyneet	0	5

Kipu	PAIN	2 - Kipuja päivittäin, kohtalainen kipu	0	4
Painoindeksi	BMI	24.61 - yli 24	5	70
Haastava käyttäytyminen	ABS	1 - Lieviä/kohtalaisia merkkejä käyttäytymisestä	0	12
Masennuksen oiremittari	DRS	6 - Masennusepäily, kohtalaisesti oireita	0	14
Painehaavan riskimittari	PURS	1 - Matala riski	0	8
Itsearviointi mieliala	DRSSR	4 - Itsearviointi mieliala huono	0	9
Palvelutarveluokka	MAPLE5	5 - Erittäin suuri	1	5
Palvelutarveryhmittelijä	MAPLE15	Erittäin suuri - alaluokka 53		
Alkoholinkäytön riskit	AUDIT-C	1	0	12

Palvelutarveluokka (MAPLE5)

TuloksetKäsikirjaVertaile

15

Arvo = 5

1. Vähäinen
2. Lievä
3. Kohtalainen
4. Suuri
5. Erittäin suuri

B3a. Pitkäaikainen laitoshoidon tarve - Esimerkiksi vanhainkoti, tehostettu palveluasuminen
0 - Ei

C1. Päivittäiseen päätöksentekoon liittyvät kognitiiviset taidot
3 - Kohtalaisesti heikentynyt - Päätöksentekojohdonmukaisesti puutteellista tai vaarallista, tarvitsee viihjetä ja seuranta koko ajan

C4. Asiakkaan psyykinen tila on muuttunut äkillisesti verrattuna hänen normaalitilaansa
1 - Kyllä

C5. Päätöksentekokykyyn muuttuminen verrattuna tilanteeseen 90 vuorokautta sitten (tai edellisen arvioinnin jälkeen...
2 - Heikentynyt

E3a. Vaeltelu - Kuljeskelu ilman järkevää syytä, näyttää olevan kykenemätön huolehtimaan tarpeistaan tai turvallisu...
3 - Oire on ilmennyt päivittäin viimeksi kuluneen 3 vuorokauden aikana

E3b. Karkea kielenkäyttö - Esimerkiksi muiden uhkailu, heille karjuminen tai kiroilu
0 - Oire ei ole ilmennyt

Arviointitulokset: käykää läpi herätteet eli CAPS (Client Assessment Protocols), huomioitavat riskitekijät ja voimavarat. Tutustukaa lisätietoon joka aukeaa tuloksien/ käsikirjan kautta

▼ CAPS	NÄYTÄ KAIKKI	
Arjen perustoiminnot	ADL	Heräte - toipumisen edistäminen
Ympärivuorokautiseen hoivaan joutumisriskin	RISK	Heräte laukeaa
Sekavuus	DELIR	Heräte laukeaa
Mieliala	MOOD	Heräte - vahva epäily ongelmasta
Käyttäytyminen	BEHAV	Heräte - vähentää päivittäisiä käytösoireita
Sosiaaliset suhteet	SOCFUNC	Heräte laukeaa
Kaatuminen	FALLS	Heräte - pieni todennäköisyys
Kipu	PAIN	Heräte - kohtalainen puuttumisen tarve
Suolen toiminta	BOWEL	Heräte - heikkenemisen ehkäiseminen

Sosiaaliset suhteet (SOCFUNC)

Tulokset

Käsikirja

Vertaile

Arvo = 1

0. Ei herätettä

► 1. Heräte laukeaa

D2. Kyky ymmärtää muita (käsityskyky)
2 - Usein ymmärtää – Asian jokin osa tai ajatussisältö voi jäädä ymmärtämättä, mutta kertauksen ja selityksen avulla ymmärtää usein keskustelua monimutkaiset termit hankalia

F2. Yksinäisyys
1 - Kyllä
kaipaa puolisoa usein. Unohtaa että lapset ja lapsenlapset käyvät säännöllisesti

F3. Sosiaalisen aktiivisuuden muuttuminen verrattuna tilanteeseen 90 vuorokautta sitten (tai edellisen arvioinnin ...
1 - Vähennemistä ollut, mutta asiakas ei ole huolestunut siitä

F4. Päivän aikana yksin vietetyn ajan pituus
3 - 8 tuntia tai enemmän

Kognitiomittari (0 - 6)
3 - Kognition keskivaikea heikkeneminen

Mieliala (MOOD)

Merkinnät

Suunnittelu

Tulokset

Käsikirja

Vertaile

Mielialan CAP-heräte (c_MOOD)

Kuvaus

Mielialan häiriöt (esimerkiksi masennus, alakuloisuus ja ahdistus) ovat yleisiä ongelmia kotona ja ympärivuorokautisessa hoivassa asuvilla aikuisilla. Masennus on usein alidiagnosoitu ja alihoidettu. Mikäli oireiden määrä on vähäinen, on otettava huomioon alidiagnosoinnin mahdollisuus. Hoitamattomana mielialahäiriöt ovat invalidisoivia, ja ne on yhdistetty korkeaan kuolleisuuteen, toimintakyvyn alenemiseen sekä asiakkaan, hänen perheensä ja läheisauttajiensa tarpeettomaan kärsimykseen. Tämä CAP-heräte käsittelee masennuksen tunnistamista. Se voi olla diagnosoitu aiemmin, tai kyseessä voi olla masentuneisuustila, joka edellyttää huomiota ja mahdollisen diagnoosin tekemistä.

Palvelussa ja hoidossa huomioitavaa

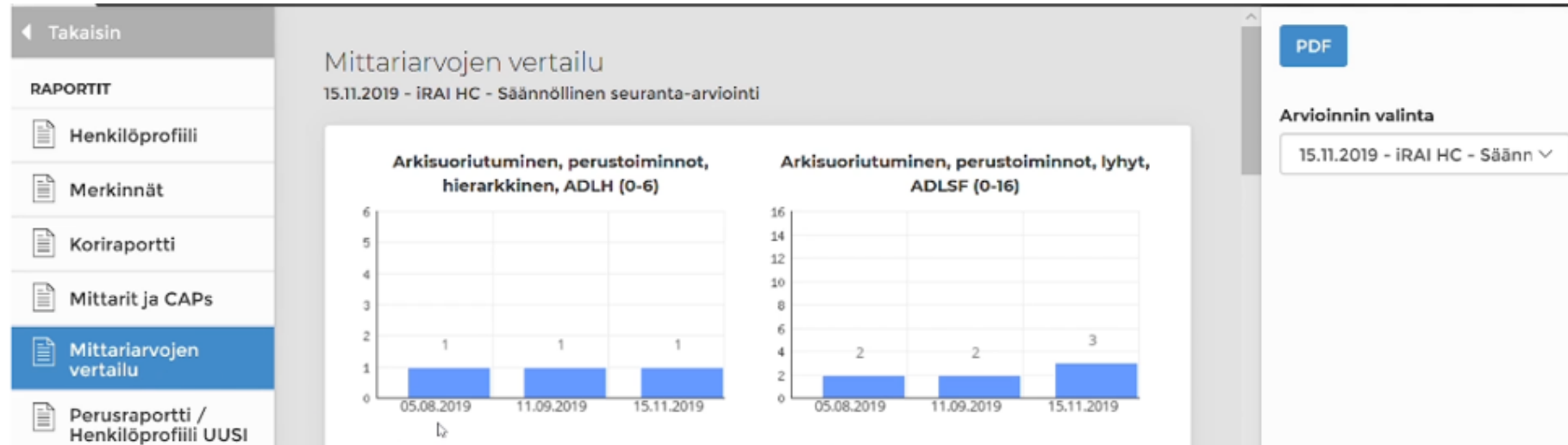
- Tunnistetaan ja hoidetaan mielialan aiheuttamat välittömät uhat asiakkaan tai muiden turvallisuudelle.
- Tunnistetaan ja hoidetaan taustalla olevat syyt, jotka ovat saattaneet aiheuttaa tai pahentaa mielialaa.
- Toteutetaan mielialaongelman hoito.
- Seurataan hoitovastetta ja hoidon mahdollisia haittavaikutuksia.

HERÄTE – VAHVA EPÄILY ONGELMASTA

Tähän CAP-heräteryhmään kuuluu noin 20 prosenttia ympärivuorokautisessa hoivassa olevista asiakkaista, 25 prosenttia kotihoitoa saavista ja 5 prosenttia kotona itsenäisesti asuvista ikääntyneistä. Ympärivuorokautisessa hoivassa tähän CAPheräteryhmään valikoituneesta asiakkaasta noin 42 prosentilla tila paranee seuraavan 90 vuorokaudenn kuluessa. Kotihoidossa luku on yleensä suunnilleen sama.

Miten muuten arviointitietoja voidaan hyödyntää?

- Säännöllisien arviointien avulla asiakkaan tilanteen muutokset tulevat esille:



- RUG-tiedot: *määrittelee asiakkaan hoitoon tarvittavan resurssitarpeen yksikkötasolla, mutta se ei sovellu käytettäväksi yksittäisen asiakkaan tarpeiden kuvaamiseen (THL 2021).*
- TIEDOLLA JOHTAMINEN: tietämystyyppisten asiakkaiden tunnistaminen, esim. teknologioiden käyttöönotossa sopivien asiakkaiden tunnistaminen

Mikä asia RAI arviointiin liittyen jäi päällimmäiseksi mieleesi?



KIRJOITA FLINGAAN <https://edu.flinga.fi/s/EUBFLG9>

SASKYn opiskelijat, avatkaa TEAMS yhteys ennen tauolle siirtymistä, niin ryhmäjako onnistuu 😊!

RYHMÄTYÖSKENTELY OHJE, RAI -KOULUTUSYMPÄRISTÖ



2LH & 2SH opisk/ryhmä	Sisältö/tehtävä	Ryhmän työskentely ja tuotosten palautus
9.3. klo 10:45 - 11:40	Tutustuminen oman ryhmän jäseniin - Omaan asiakkaaseen tutustuminen - RAI-koulutusympäristöön kirjautuminen ja toimintoihin tutustuminen - RAI-arvioinnin aloittaminen - Ryhmän itsenäisen työskentelyajankohdan sopiminen ja linkin tekeminen tapaamiseen - kysyä ope käymään ryhmässä, jos pulmia!	Nimet, opinnot ja yhteystiedot tutuiksi ☺ - tutustukaa asiakkaaseen, täyttäkää hänelle Elämän Puu https://www.tampere.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/ikaihmissen-palvelut/elaman-puu.html (löytyy myös HANKEMoodlesta) - Palauttakaa Elämän Puu hankkeen Moodleen - Aloittakaa RAI-arvioinnin tekeminen omalle asiakkaalle. Yksi ryhmäläisistä on asiakas, yksi hänen läheisensä ja hoitajapari tekee RAI arviointia. Huom! Hoitaja, jaa näyttösi pienryhmäläisille. - Kotihoidon asiakkaille tehdään kokonaisarviointi. - lopussa sopikaa aika, milloin jatkatte työskentelyä itsenäisesti
Itsenäisesti, ryhmän sopimana ajankohtana VIIKON SISÄLLÄ	- Jatkaa RAI arviointi loppuun yhteisellä tapaamiskerralla - Kun arviointi on valmis, perehtykää arvioinnin tuloksiin. Pohtikaa, mitä tarpeita ja voimavaroja asiakkaalla on, sekä mitä asioita arvioinnista nousee asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan.	- Kootkaa Mind map tuotos koko RAI-arviointiin liittyvästä opiskelusta (sisällöksi lyhyesti asiakkaan kuvausta, RAI-arvioinnin tuloksen keskeiset huomiot ja arvioinnin hyödyntäminen, kokemuksenne RAI:n käytämisestä) - Pohtikaa omia kokemuksia opiskelijayhteistyöstä: kysymykset löytyvät HANKEMoodlesta (LH opiskelijaparit vastaavat Monikan tunneilla, SH opiskelijaparit itsenäisesti) - Mind mapien ja kokemusten palautus 28.3. mennessä HANKEMoodleen
4.4. klo 12:30- 15:45	TKI-osuuden reflektio, sopikaa etukäteen miten esittelette oman tuotokset	Esitelkää oman ryhmän Mind map tuotos ja kertokaa kokemuksenne RAI arviointien tekemisestä ja yhteistyöstä, 5 min/ryhmä.