

Virtuaalisen kotikäynnin asiakaskriteerit 1.4.2017 alkaen

Virtuaalinen kotikäynti on kotihoidon tukipalvelu. Virtuaalikotihoidon asiakkaan arjessa selviytyminen kotona edellyttää sosiaali- tai terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista. Asiakas saa videokuvan välityksellä henkilökohtaista ohjausta ja neuvontaa hoiva- ja palvelusuunnitelmassa sovittuina aikoina. Yhteydenoton onnistumiseksi asiakkaat saavat käyttöönsä tablettitietokoneen, jonka kautta hoitaja saa kuva- ja ääniyhteyden asiakkaaseen ja asiakas hoitajaan.

Tavoitteena on tukea videokuvan välityksellä asiakasta selviytymään päivittäisistä toiminnoista omatoimisesti, jotta hän kykenisi asumaan omassa kodissaan mahdollisimman pitkään. Virtuaalikotihoidolla tehostetaan ja lisätään kotona asumisen turvallisuutta. Virtuaalipalvelu täydentää kotihoidon palveluita laajentaen mahdollisuuksia asiakkaan ja kotihoidon ammattilaisen väliseen yhteydenpitoon.

Asiakkaan palvelukokonaisuus voi muodostua pelkästään virtuaalisista kotikäynneistä tai virtuaalikotikäyntien ja perinteisen kotihoidon yhdistämisestä, asiakkaan tarpeiden mukaisesti.

Virtuaalikotihoidon onnistuminen edellyttää, että asiakas on virtuaalikäynnin aikana sovitussa paikassa hoitosuunnitelman mukaisesti ja hän oppii tablettitietokoneen käytön. Palvelu soveltuu muun muassa henkilöille, joilla on alkava tai lievä muistisairaus ja henkilöille, jotka eivät tarvitse fyysistä kotihoidon käyntiä, esimerkiksi ohjaus insuliinin pistämisessä, lääkkeidenotossa, ruokailussa tai liikkumiseen liittyvissä asioissa. Asiakkaan tulee olla itse halukas aloittamaan virtuaaliset kotihoidon palvelut.

Virtuaalikotihoidon asiakkaan kanssa laaditaan palvelu-, hoito- ja kuntoutumissuunnitelma, jossa määritellään hoidon yksilöllinen toteuttaminen. Kotihoidossa korostuu ennakoiva, asiakkaan toimintakykyä edistävä ja kuntouttava työote. Toimintakykyä tuetaan tavoitteellisella arjen aktivoinnilla ja sille asetetaan yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet, määritetään konkreettiset toteutustavat sekä mittarit seurantaan varten. Läheiset otetaan mukaan palveluiden suunnitteluun ja toteutukseen.

Hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan aina tarpeen vaatiessa sekä säännöllisesti vähintään 3 kk:n välein.