



Pohjois-Savon
hyvinvointialue

Asukaskyselyn vastaukset

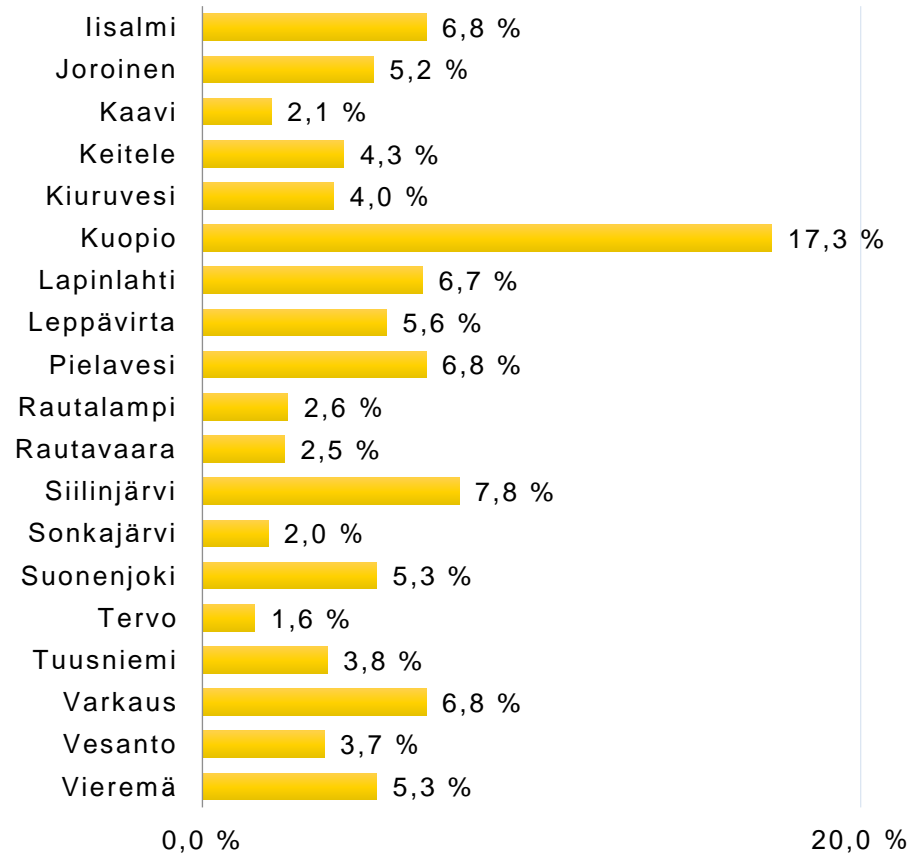


Vastaajien taustatiedot: vastaajia 3373

Vastaajien osuus on 1,4 % Pohjois-Savon väestöstä.

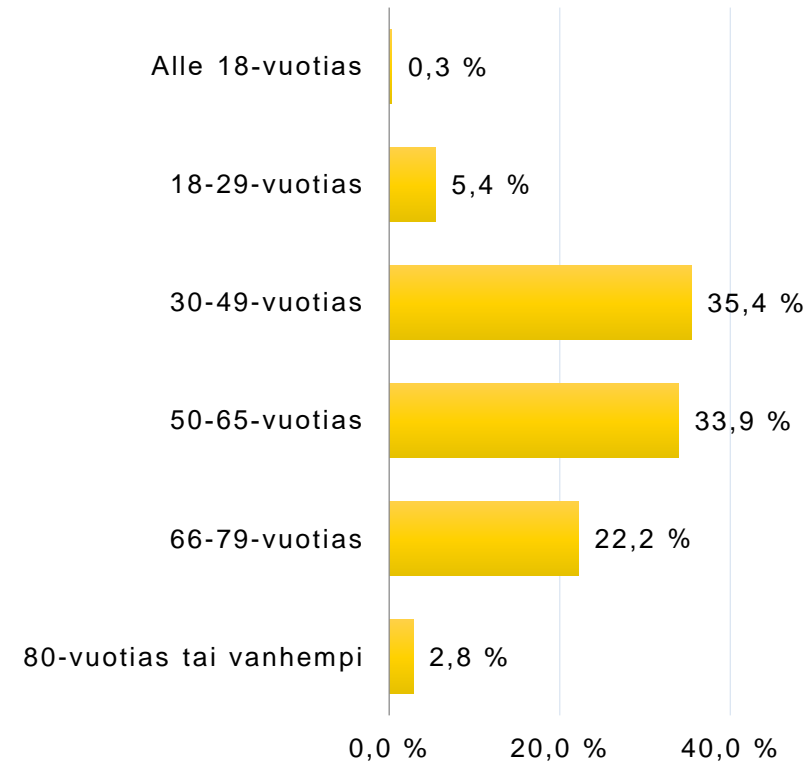
Asuinkunta

(3323 vastausta*)



Ikäjakama

(3319 vastausta**)



Vastaukset väittämiin

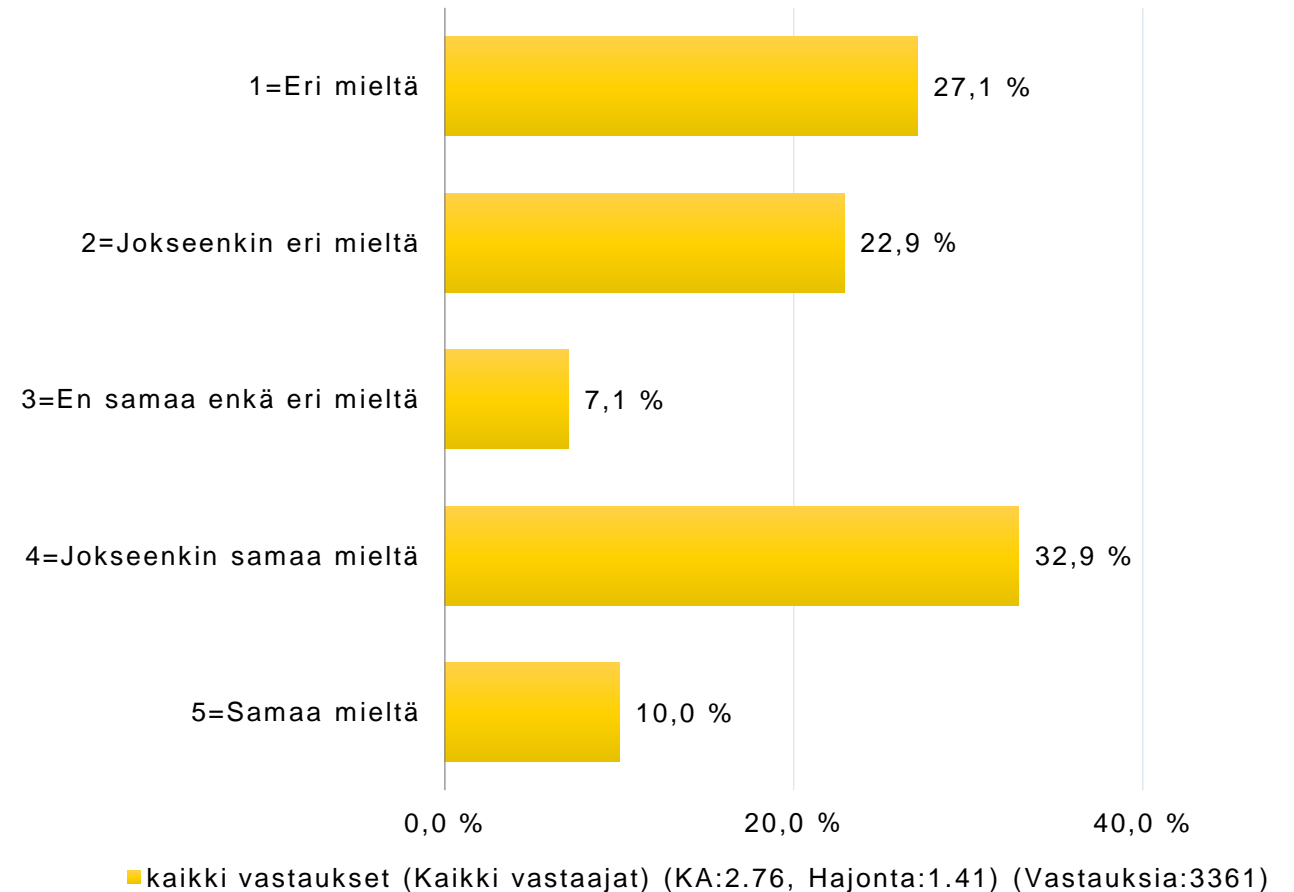


Olisin halukas korvaamaan osan sosiaali- ja terveydenhuollon fyysisistä käynneistäni digitaalisilla palveluilla.

Halukkuus käyttää digipalveluja jakaa

vastaajia: ikääntyneet, yli 80-vuotiaat eivät ole halukkaita korvaamaan osaa käynneistä digipalveluilla, mutta tätä nuoremmissa ikäluokissa halukkuutta on.

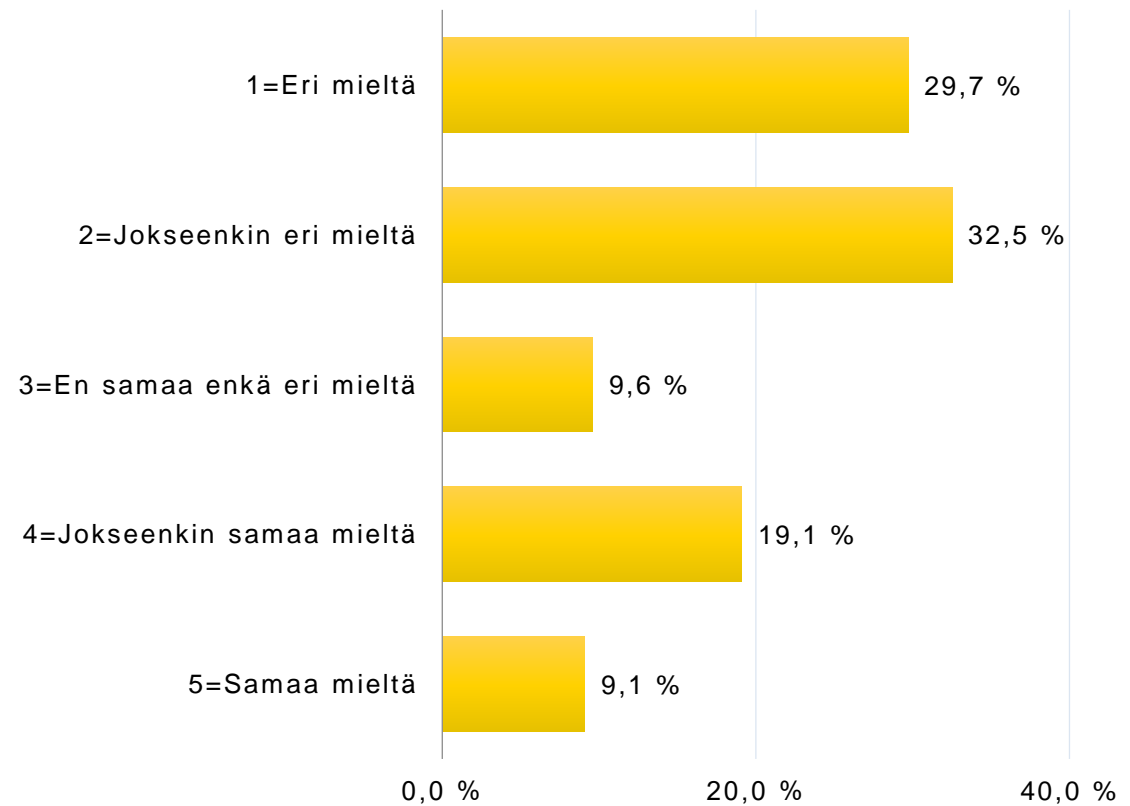
- 50 % vastaajista jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä väittämän kanssa.
 - Vastaajissa korostuu ikääntyneet; yli 80-vuotiaista 73 %.
- 43 % vastaajista jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä väittämän kanssa.
 - Ikäryhmittäin tarkasteltuna 30-49 % alle 18-79-vuotiaista.
 - Esim. 66-79-vuotiasta 38%.



Pääsy nopeasti hoitoon tai palveluun on minulle tärkeämpi kuin sosiaali- ja terveystalveluiden sijaitseminen omassa asuinkunnassa.

Palveluiden sijaitseminen omassa asuinkunnassa on suurimmalle osalle vastaajista tärkeämpää kuin nopea pääsy palveluun.

- 62 % vastaajista jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä väittämän kanssa.
- 28 % jokseenkin samaa tai samaa mieltä väittämän kanssa.
- Lähes 10 % ei ottanut kantaa.

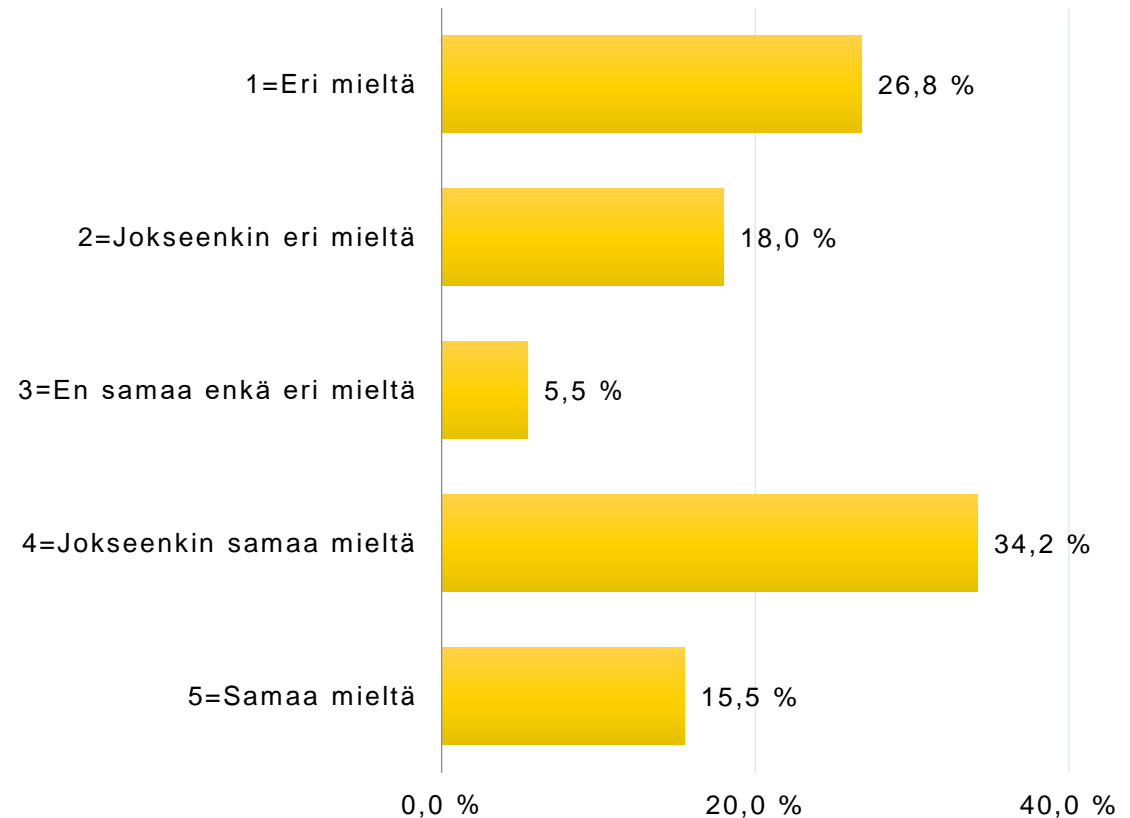


■ kaikki vastaukset (Kaikki vastaajat) (KA:2.45, Hajonta:1.33) (Vastauksia:3347)

Mikäli asuinkuntani alueella voidaan säilyttää fyysinen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelupaikka, ei palveluiden tarvitse olla saatavilla päivittäin, vaan esimerkiksi muutamana päivänä viikosta, jolloin aukioloaika voisi olla pidempi.

Vastaajat jakautuivat kannassaan:

- 50 % vastaajista oli jokseenkin samaa tai samaa mieltä
- 45 % jokseenkin eri tai eri mieltä

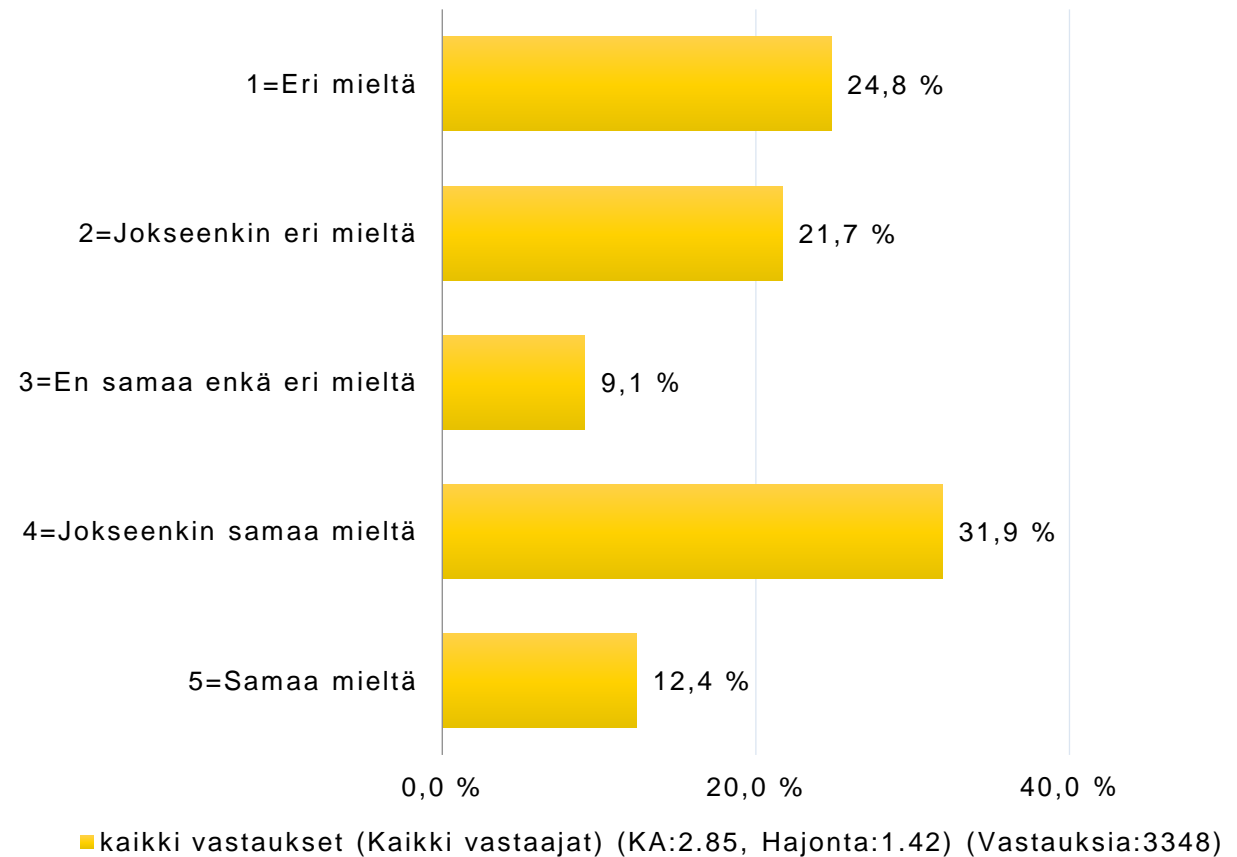


■ kaikki vastaukset (Kaikki vastaajat) (KA:2.94, Hajonta:1.49) (Vastauksia:3351)

Mikäli asuinkuntani alueella voidaan säilyttää kiireetön hoitajavastaanotto viitenä päivänä viikossa, ei muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten tarvitse olla saatavilla päivittäin, vaan he voivat olla paikalla paikallisen palvelutarpeen mukaan osa-aikaisesti.

Vastaajat jakautuvat kannassaan:

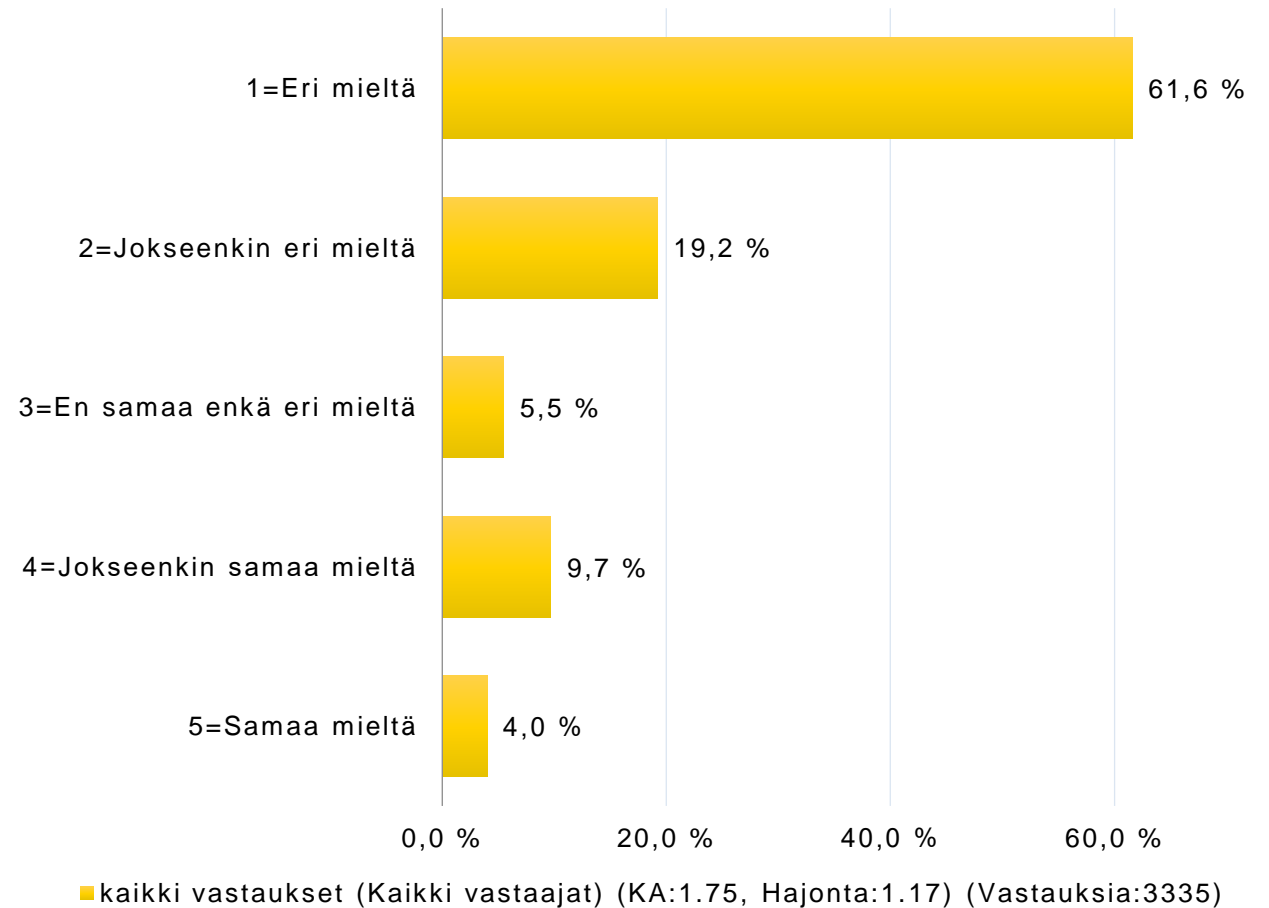
- 46,5 % jokseenkin eri tai eri mieltä
- 44 % vastaajista oli jokseenkin samaa tai samaa mieltä
- 9 % ei ottanut kantaa



Lähin sosiaali- ja terveysaseman kiirevastaanotto tai päivystys voisi sijaita nykyistä kauempana asuinpaikkaani, jos sen aukioloajat olisivat nykyistä laajemmat.

Suurin osa vastaajista on eri mieltä väittämän kanssa:

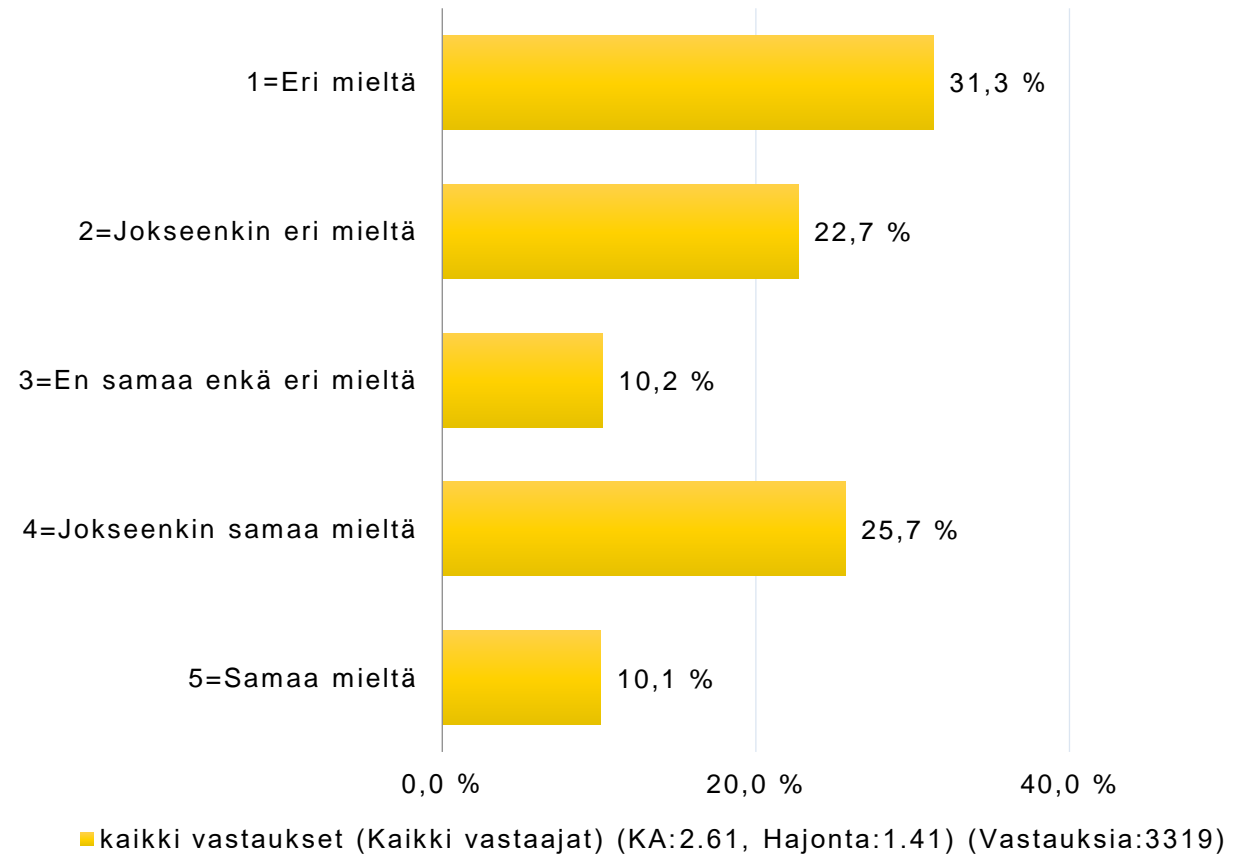
- 81 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 14 % jokseenkin samaa tai samaa mieltä



Kaikkein laajimpien palveluiden sosiaali- ja terveystieteiden keskuksissa, joissa on tarjolla kattavasti eri sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja, voisivat sijaita Pohjois-Savon alueen suurimmissa kunnissa.

Suurin osa vastaajista on eri mieltä väittämän kanssa:

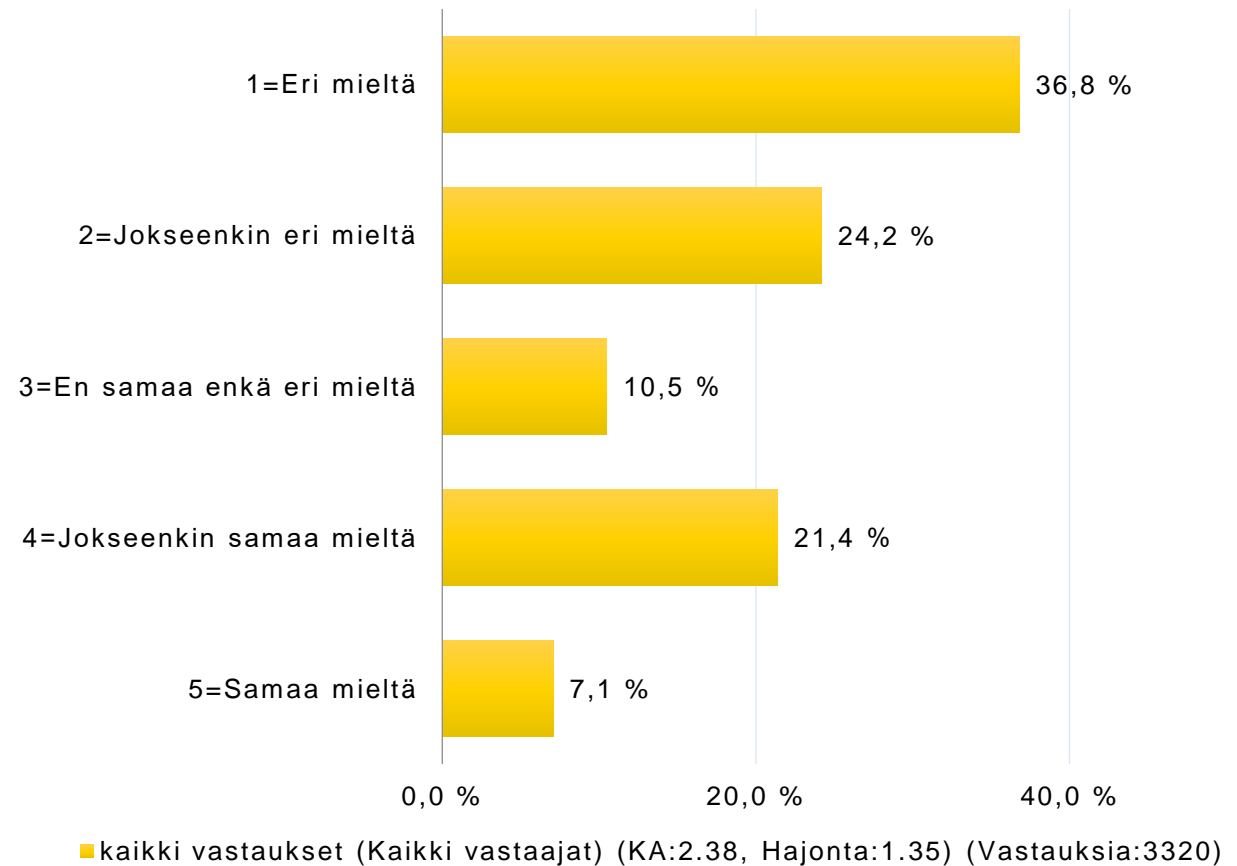
- 54 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 36 % jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä
- 10 % ei ottanut kantaa



**Terveydenhuollon vuodeosastojen sijainti kauempana on hyväksyttävää,
jos akuutti osastohoito kestää vain muutaman päivän.
(Nykyisin hoitajakso kestää keskimäärin 14-15 vuorokautta).**

Suurin osa vastaajista on väittämän kanssa eri mieltä:

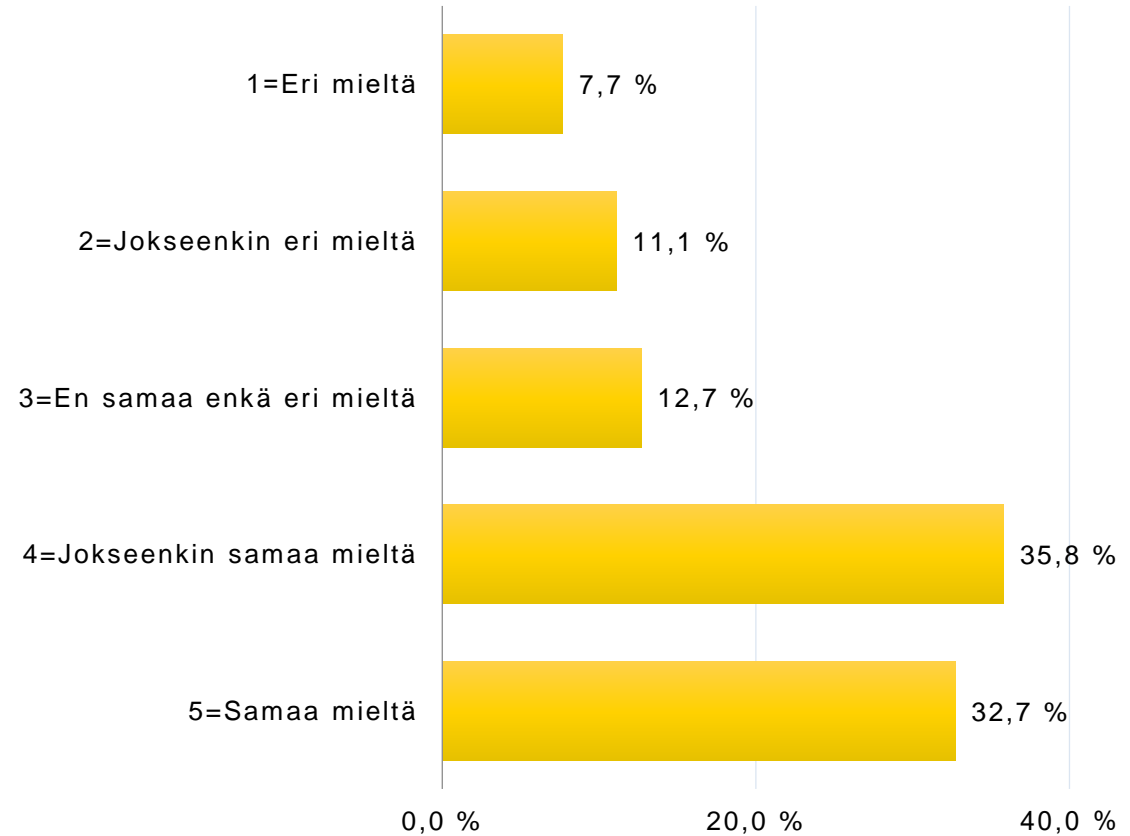
- 61 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 28,5 % jokseenkin samaa tai samaa mieltä
- 10,5 % ei ota kantaa



Jos kokonaisterveydentilani ja toimintakykyni sen sallisi, haluaisin hoidon mieluummin kotona kuin olisin vuodeosastolla.

Vastaajista suurin osa on samaa mieltä väittämän kanssa:

- 68,5 % jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä
- 19 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- lähes 13 % ei ota kantaa

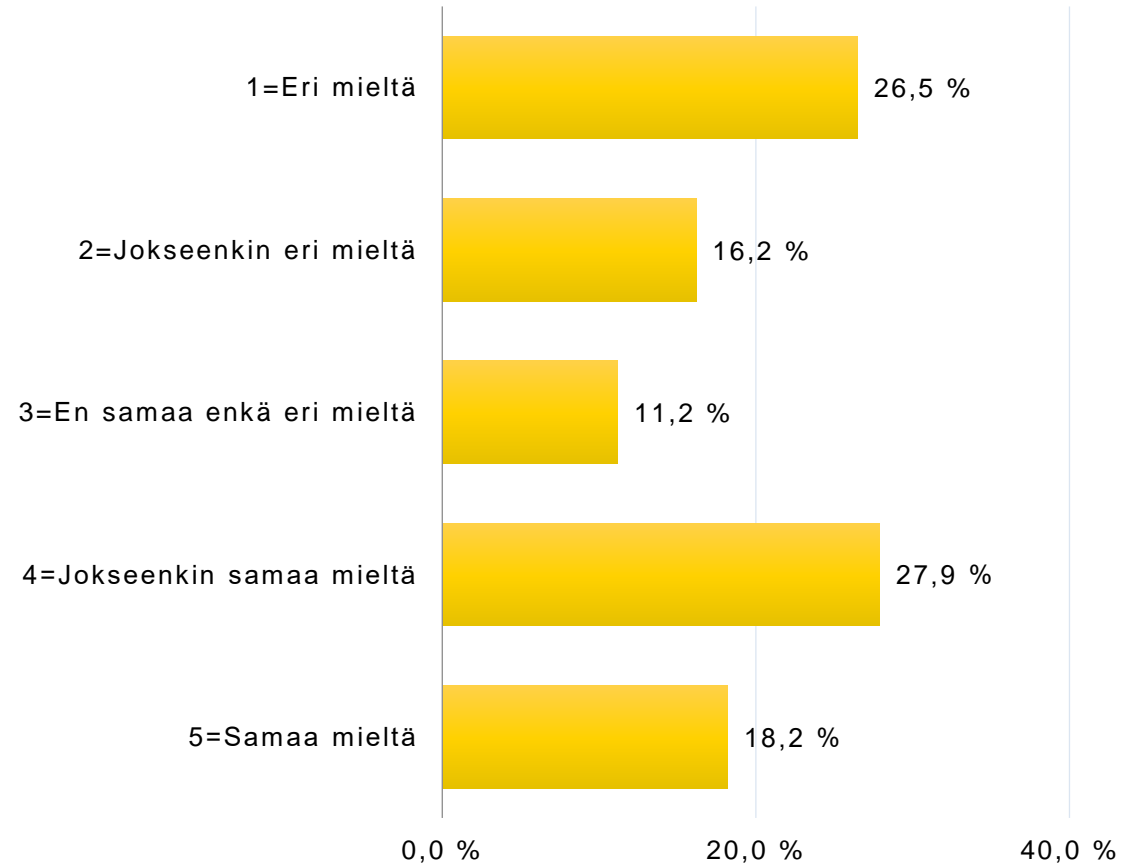


■ kaikki vastaukset (Kaikki vastaajat) (KA:3.75, Hajonta:1.24) (Vastauksia:3314)

Olisin valmis asioimaan suun terveydenhuollon palveluissa konttihoitolassa tai popup-toimipisteessä, eli väliaikaisesti tietyssä paikassa sijaitsevassa palvelupaikassa.

Vastaajat jakautuvat valmiudessaan asioida väliaikaisessa toimipisteessä:

- 46 % on jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä
- 43 % on jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 11 % ei ota kantaa



■ kaikki vastaukset (Kaikki vastaajat) (KA:2.95, Hajonta:1.49) (Vastauksia:3317)

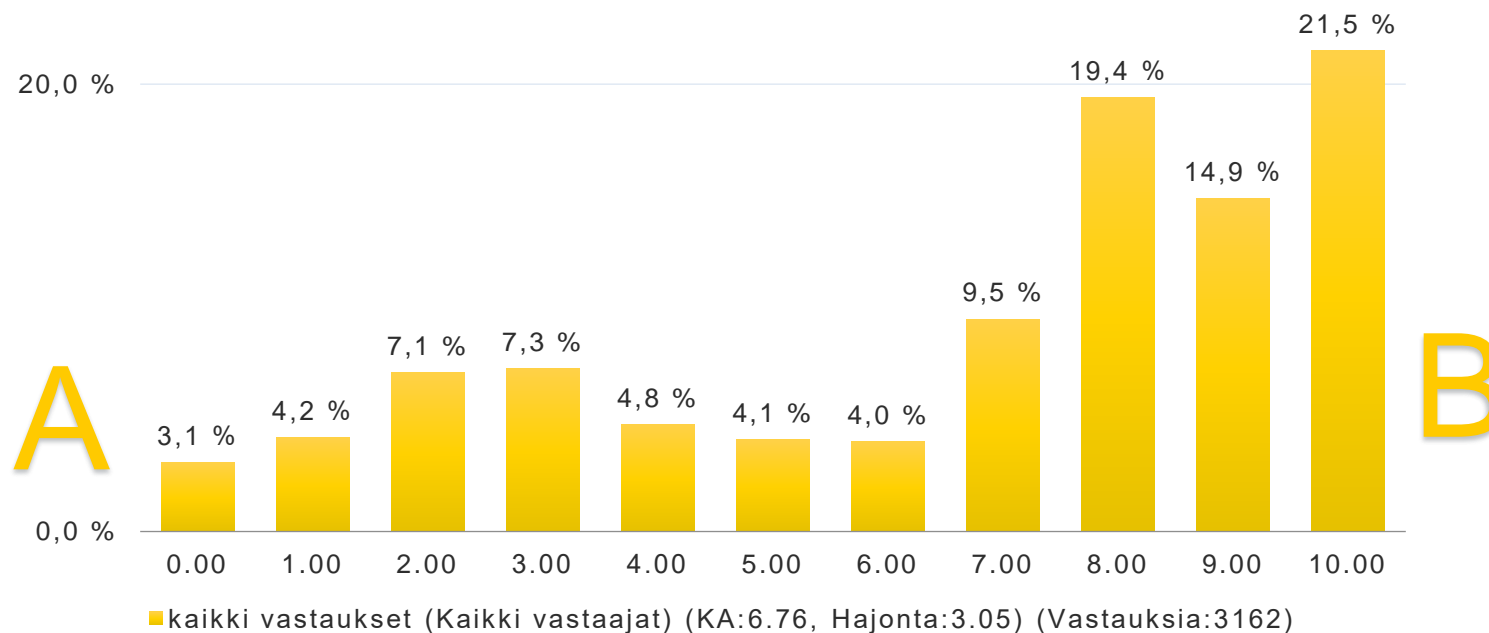
Palveluverkkoa koskevat kysymykset



Kumman valitsisit, jos tarjolla olisi kiireettömässä asiassa

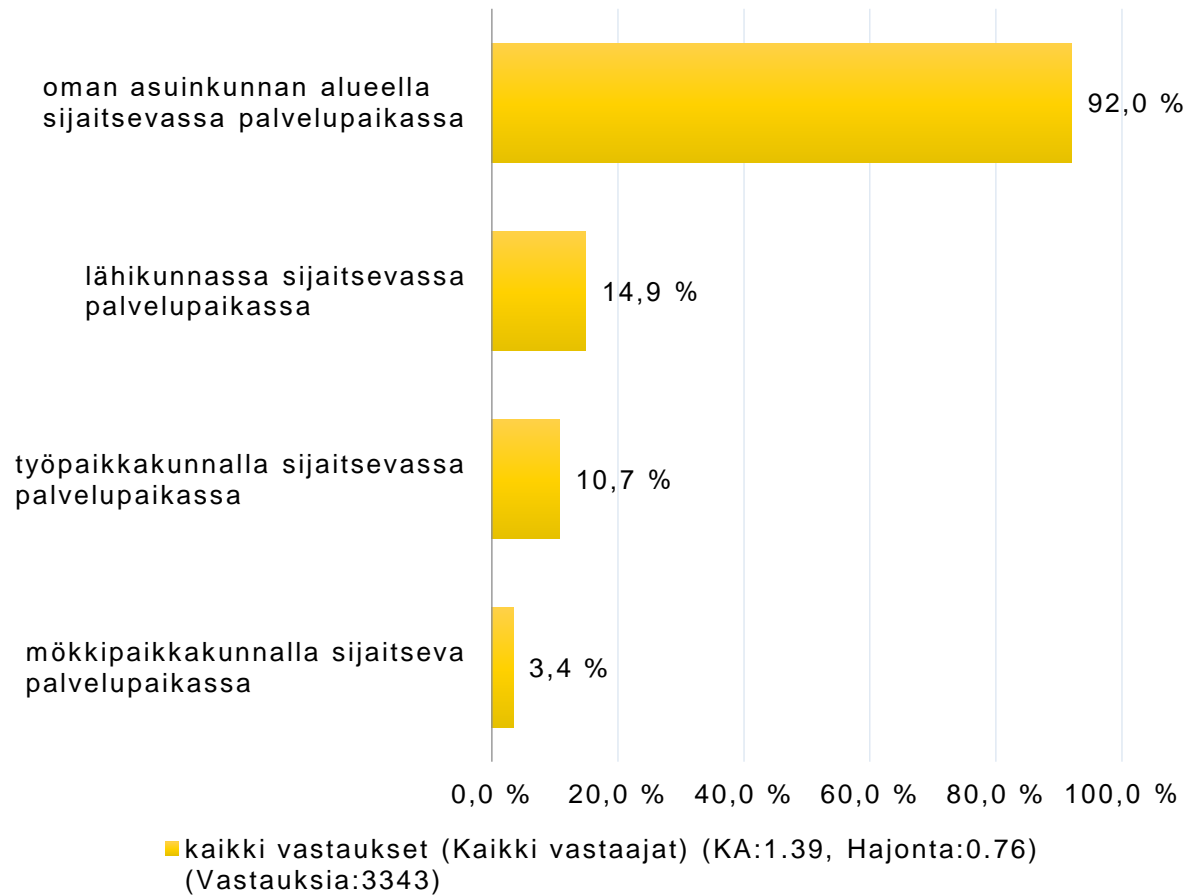
A) nopeammin saatavilla oleva aika kauempana olevassa palvelupaikassa TAI

B) hitaammin saatava oleva aika lähempänä olevassa palvelupaikassa:



Arvon 7 tai yli saa 65 % vastauksista, eli suurin osa vastaajista **valitsisi mieluummin kiireettömässä asiassa hitaammin saatavilla olevan ajan lähemmässä palvelupaikassa.**

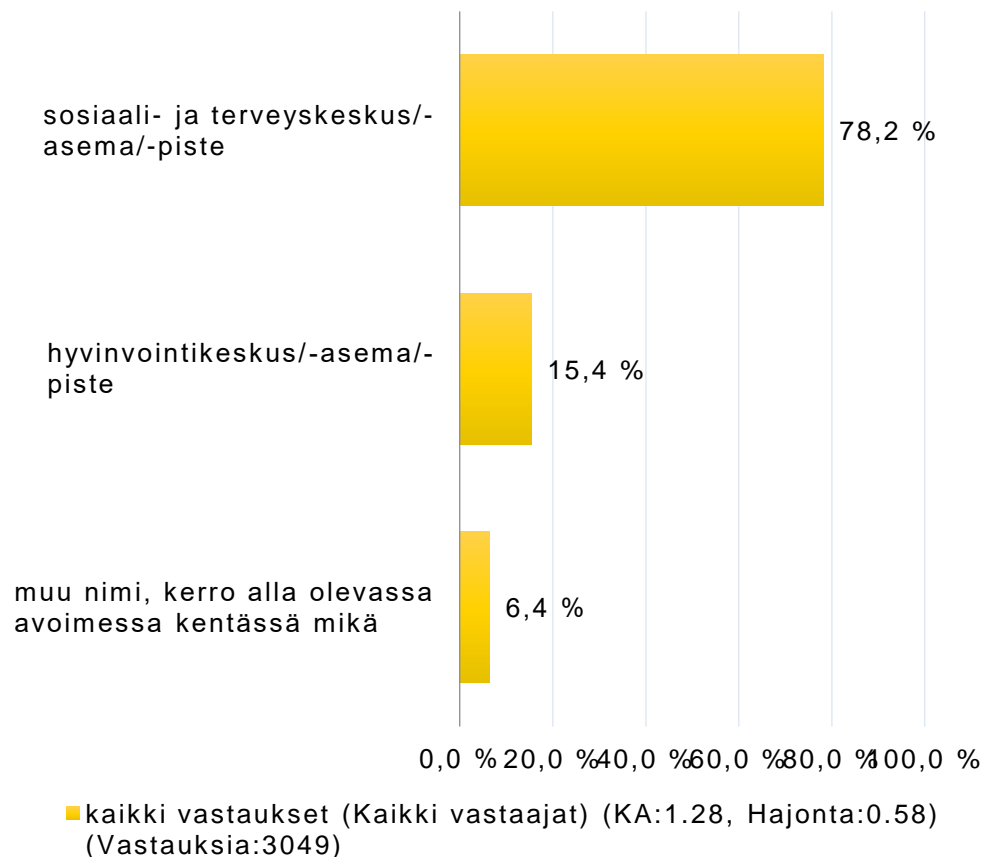
Kun valinnanvapaus mahdollistaa tulevaisuudessa asiointin hyvinvointialueen eri palvelupaikoissa kuntarajoista riippumatta, missä itse arvioit asioivasi?



Avoimissa vastauksissa korostui:

- Vastaajat haluaisivat asioida ensisijaisesti **omalla paikkakunnallaan**.
- Myös **lähikunnissa** ollaan valmiita asioimaan, jos palvelut ovat nopeammin saatavilla tai jos omassa kunnassa ei ole tarvittavia palveluita, ja matka ei ole liian pitkä.
- **Palveluiden laatu ja saatavuus** omalla paikkakunnalla vaikuttavat siihen, haluavatko ihmiset asioida muualla. Monet korostavat tuttua **omaa lääkäriä** ja paikallisia palveluita.
- Joissakin vastauksissa mainitaan **yksityisen sektorin palvelut** vaihtoehtona, jos julkisen sektorin palvelut eivät toimi riittävän nopeasti tai eivät ole saatavilla.
- **Digitaalisten palveluiden saatavuus ja toimivat kulkuyhteydet** vaikuttavat myös päätökseen, missä asioitaisiin.

Sosiaali- ja terveys- vai hyvinvointi –alkuiset palvelupaikkojen nimet?



Selkeä enemmistö kannattaa hyvinvointialueen vastaanottopalveluiden palvelupaikkojen nimeämistä **sosiaali- ja terveyskeskuksiksi tai –asemiksi**.

Avoimet vastaukset/muut ehdotukset:

- Nimen tulisi olla yksinkertainen ja selkeä, kuvaten palveluita rehellisesti.
- “Terveyskeskus” suosituin nimiehdotus.
- Sote-keskus/asema, jos sosiaalipalvelut sisältyvät tarjontaan.
- “Hyvinvointikeskus” koetaan harhaanjohtavaksi, sillä se ei vastaa nykyistä palvelutasoa. Vääntyy pahoinvointikeskukseksi.
- Monille vastaajille nimen sijaan tärkeämpää on palveluiden laatu ja saatavuus.
- Jotkut vastaajista ovat välinpitämättömiä nimen suhteen, kunhan palvelut säilyvät.
- Joissain kommentoissa tuli esiin tyytymättömyys nykyiseen palvelujärjestelmään ja nimenmuutosta pidettiin turhana.

Mitä palveluja sosiaali- ja terveydenhuollon lähipalvelupisteessä tulisi mielestäsi ainakin olla?

Avoimissa vastauksissa toivottiin seuraavia palveluja:

- Lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotot, diabetes- ja muistihoidajat, rokotukset, kontrollikäynnit tietyissä sairauksissa
- Päivystyspalvelut ja akuutti vastaanotto
- Vuodeosasto
- Suun terveydenhuollon palvelut
- Erikoissairaanhoidon palvelut jalkautuvina palveluina tai konsultaationa
- Laboratorio- ja kuvantamispalvelut, kipsaus
- Hoito- ja apuvälinejakelu
- Digipalvelut ja etävastaanotto
- Liikkuva ”hyvinvointibussi”
- Kuntoutus- ja terapiat, ainakin osa-aikaisesti
- Neuvonta, ohjaus ja ennaltaehkäisevät palvelut, yhteistyö kunnan kanssa
- Mielensterveys- ja päihdepalvelut, kriisiapu
- Sosiaalityöntekijän palvelut
- Äitiys- ja lastenneuvola, perheneuvola
- Lasten ja nuorten terveysterveyst, kouluterveydenhuolto
- Ikäihmisten neuvonta ja ohjaus
- Kotihoito ja kotihoidon tukipalvelut, kotisairaala
- Vammaispalvelut
- Kuljetuspalvelut (Kela-taksi tai vastaava)

Millaisia palveluita toivoisitte asiakkaalle kotiin vietävinä palveluina?

Avoimissa vastauksissa toivottiin seuraavia palveluja:

- Kotisairaala ja kotisairaanhoido:
kuten lääkärin/hoitajan kotikäynnit, haavanhoito, tikkien poisto, rokotukset, lääkehoito, perus- ja terveystarkastukset, laboratoriopalvelut, akuutti hoito ja ensiapu
- Muistihoitaja- ja geriatrikäynnit
- Saattohoito
- Jalkahoito diabeetikoille
- Suuhygienistin tarkastuskäynnit
- Mielenterveys- ja päihdepalvelut
- Fysioterapia, kuntoutuspalvelut, toimintaterapia
- Apuväline- ja hoitotarvikepalvelut
- Laajat kotihoidon palvelut
- Lapsiperheiden palvelut teini-ikään saakka, neuvolapalvelut, perhetyöntekijän palvelut
- Etä- ja digipalvelut; erityisesti etävastaanotot



- **Kokonaisvaltaisia palveluja, jotka tukevat toimintakykyä ja kotona asumista mahdollisimman pitkään sekä parantavat elämän laatua ja turvallisuuden tunnetta.**
- **Yksilöllisiä ja joustavia, tarpeen mukaan räätälöitäviä palveluja.**
- **Yksinäisyyden torjuminen ja sosiaalisten kontaktien tärkeys.**

Digipalveluja koskevat kysymykset



Kuinka helppona tai vaikeana koet yleisesti digitaalisen/sähköisenasiain?

Vastaajien kyky digiasiointiin vaihtelee iän mukaan:

- Yli puolet (53 %) kyselyyn vastanneista koki digiasioinnin helpoksi tai jokseenkin helpoksi.
 - **18-79-vuotiaat kokivat digiasioinnin helpoksi tai jokseenkin helpoksi**
 - Esim. 66-79-vuotiaista 40% ja 50-60-vuotiasista 92 %
- Mutta vastaajissa oli myös merkittävä osa (31 %) heitä, jotka kokevat digiasioinnin jokseenkin vaikeaksi tai vaikeaksi.
 - Tässä ryhmässä korostuivat yli **80-vuotiaat, joista 74 % koki digiasioinnin jokseenkin vaikeaksi tai vaikeaksi.**



Millaisia digipalveluja olisit kiinnostunut käyttämään?



Mitä muita digipalveluja olisit kiinnostunut käyttämään?

Avoimissa vastauksissa toivottiin seuraavia palveluja:

- Lääkärien/erikoislääkärien jälkihoito tai toimenpiteiden jälkitarkastukset
- Röntgen- ja kuvantamistulokset ja niiden analysointi
- Laboratoriotulosten sähköinen tilaus ja tulosten palaute
- Lääkityksen seuranta
- Digihoitopolut ja Terveyskylä-tyyppiset palvelut
- Sähköiset hakemukset
- Ehkäisy- ja seksuaalineuvonta–chat
- Neuvolapalveluiden sähköistäminen
- Kotihoidon sähköistäminen, kuten virtuaalikotihoidon laitteet ja etäkuntoutus
- Terveysneuvontapalvelut ja ravitsemusneuvonta
- Mielenterveyspalvelut
- Etämittauslaitteiden käyttö
- Palautteenanto palveluista



Vastauksissa tuli ilmi myös yleisiä toiveita ja ehdotuksia digipalveluiden kehittämiseksi:

- Digipalveluiden kehittämistä ja käytettävyyden parantamista toivottiin.
- Henkilökohtaista opastusta digiasioitiin tarvitaan, erityisesti ikääntyneille.
- Yksityisen sektorin toimivien ratkaisujen hyödyntäminen.
- Kanta.fi ja OmaKys -palveluiden ajantasaisuus.
- Käyttäjäystävällisemmät verkkosivut ja selkeämpi tiedon löydettävyys.
- Palveluhakukone palveluiden ja yhteystietojen etsimiseen.
- Yhteystietojen helpompi saatavuus ja yhteydenpidon parantaminen.

Kommenteissa digipalveluista nousi esiin myös huoli

Vaikka monet ovat valmiita kokeilemaan ja käyttämään digipalveluja ja toivovat niiden kehittämistä ja laajentamista, on myös huomattava määrä niitä, jotka kaipaavat erityisesti henkilökohtaista kontaktia ja kohtaavat haasteita digitaalisten palveluiden käytössä.

- Jotkut kokivat digipalvelut ajanhukaksi tai eivät nähneet niissä hyötyä, osalle taas digipalvelut olisivat hyödyllisiä ja toisivat helpotusta arkeen.
- Eriarvoistumisen pelko ja digipalveluiden soveltumattomuus kaikille. Huoli ikäihmisten kyvystä käyttää digipalveluja nousi esille useasti..
- Henkilökohtainen kontakti ja kasvokkain asiointi nähtiin tärkeäksi ja siitä muistutettiin.
- Erityisesti chatbotit koettiin osittain tehottomiksi tai puutteellisiksi.
- Kommentoitiin verkko- ja laiteongelmia sekä käyttäjäystävällisyyden puutetta digipalveluissa.
- Digipalveluiden saavutettavuus tärkeää, jotta näkövammaiset pystyvät käyttämään ruudunlukijoilla, muutoin näkövammaiset pystyvät käyttämään digipalveluja avustettuna.
- Kuulovammaisille selkeät ja helposti käytettävät digipalvelut toisivat helpotusta asiointiin.
- Tietojärjestelmien yhteensopivuus ja tiedonkulun parantaminen olivat huolenaiheita.
- Jotkut toivoivat digipalveluiden rajoittamista vain tiettyihin toimintoihin.



**Käyttäjäystävällisyys,
helppokäyttöisyys ja teknologian
toimintavarmuus ovat avainasemassa
digipalveluiden onnistuneessa
käyttöönnotossa ja laajentamisessa.**

Mitä sote-palveluja ei saisi tarjota digipalveluna lainkaan ja miksi?

Avoimissa vastauksissa nousi esiin seuraavia palveluja:

- **Hoitaja- ja lääkäripalveluiden fyysinen tutkimus** on välttämätön, etäyhteyksillä ei voi tehdä kliinistä tutkimusta.
- **Akuutti hoito, kipuhoido ja päivystyspalvelut:** Vakavien sairauksien epäily, vammat ja akuuttihoito vaativat usein välitöntä fyysistä arviointia.
- **Erikoissairaanhoidon palvelut ja erikoislääkärin vastaanotot:** Videovälitteiset yhteydet eivät välttämättä toimi luotettavasti, ja oireiden täsmällinen esittäminen voi olla haastavaa.
- **Diagnostiset käynnit:** Tarkat tutkimukset ja diagnoosien tekeminen vaativat fyysistä lääkärikäyntiä. Esim. syöpäkontrollit, verikokeet.
- **Ensikäynnit pitkäaikaissairauksissa:** Tarvitaan hyvä hoitosuhde, joka muodostuu paremmin käyntinä. Sen jälkeen kontrollit voi olla etänä/diginä jos potilas siihen valmis.
- **Hammashoito:** Toimenpiteet eivät onnistu etänä.
- **Sydänperäiset oireet:** Sydänongelmien arviointi vaatii usein fyysisiä tutkimuksia ja nopeaa toimintaa, mikä ei ole mahdollista digitaalisesti.
- **Sekavat potilaat:** Potilaan tilan arviointi ja hoito-ohjeiden antaminen vaativat henkilökohtaista läsnäoloa
- **Mielenterveyspalvelut:** Vaatii henkilökohtaista kontaktia ja havainnointia.
- **Erityisryhmien palvelut:** Kehitysvammaisten, muistisairaiden, aistivammaisten, päihdeongelmaisten palvelut vaativat usein fyysistä läsnäoloa ja henkilökohtaista vuorovaikutusta.
- **Kuntoutus ja terapia:** Tietyt kuntoutus- ja terapiamuodot, kuten imetysohjaus ja fysioterapia, vaativat fyysistä kontaktia ja ammattilaisen tarkkaa havainnointia.
- **Raskausajan tarkastukset:** Henkilökohtainen kontakti on tärkeää sekä asiakkaan että hoitohenkilöstön näkökulmasta.
- **Lasten ja nuorten palvelut:** Lasten hyvinvoinnin ja kehityksen seuranta, neuvolakäynnit, kouluterveydenhuolto edellyttävät kasvokkain tapahtuvaa arviointia ja tukea.
- **Lastensuojelu:** Lasten tilanteen arviointi edellyttää kasvokkain tapahtuvaa kohtaamista ilman vanhempia. Kotikäynnit ovat tärkeitä, sillä digi- ja etäpalveluissa todelliset olosuhteet voivat jäädä piiloon.
- **Ikääntyneiden palvelut:** Monet ikäihmiset eivät osaa käyttää digitaalisia palveluita, ja heille on tärkeää säilyttää fyysinen kontakti ja sosiaalinen vuorovaikutus.
- **Kotihoito:** Vanhusten ja toimintarajoitteisten henkilöiden hoito vaatii fyysistä läsnäoloa. Kotikäynnit antavat tärkeää tietoa asiakkaan todellisesta tilanteesta.
- **Ikääntyneiden päivätoimintaa** ei saa järjestää siten, että fyysisesti paikan päällä tapahtuva päivätoiminta korvataan etäryhmätoiminnalla.
- **Omaishoidon palvelut:** Eivät onnistu digitaalisesti.

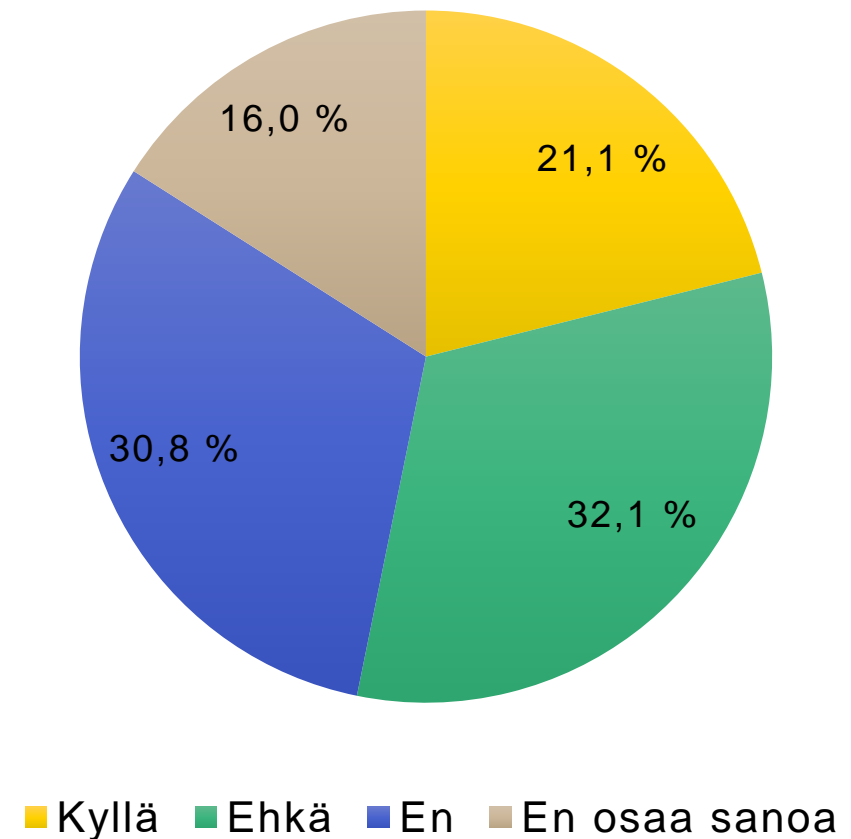
Kiinnostus käyttää digipalveluja hyvinvoinnin tukena vaihtelee

Hyvinvointia tukevat elämäntapamuutokset (kuten tupakointi, ravitsemus, uni, painonhallinta) edellyttävät usein tukea läheisiltä sekä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista. Osassa hyvinvointialueita on jo käytössä niin sanottu **elämäntapamuutoksen digitaalinen hoito- ja asiakaspolku**, jossa tuki muutoksiin toteutetaan osin digitaalisesti, osin tarvittaessa läsnävastaanotoilla.

Olisitko kiinnostunut aloittamaan hyvinvointia tukevan elämäntapamuutoksen digitaalisen hoito- ja asiakaspolun kautta?

Vastaukset vaihtelevat suuresti.

- Kyllä 21 %
- Ehkä 32 %
- En 31 %
- En osaa sanoa 16 %



Vastauksia 3210

Ikääntyneiden palveluiden kysymykset



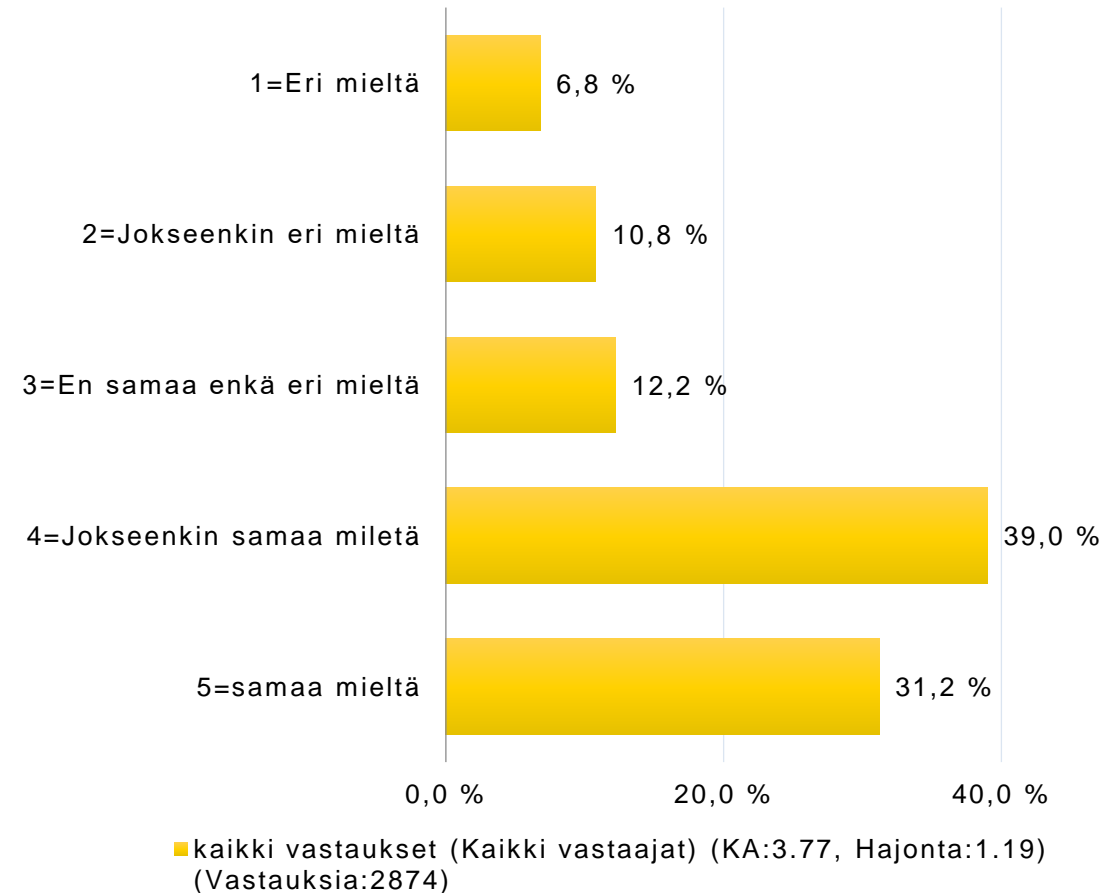
Vastaukset väittämiin



Ikääntyneiden koti- tai laitoshoidon asukkaiden päivystyksellinen tutkimus ja sairaanhoito tulisi tehdä asukkaan kotona tai tämän asuinyksikössä.

Suurin osa vastaajista tukee ajatusta:

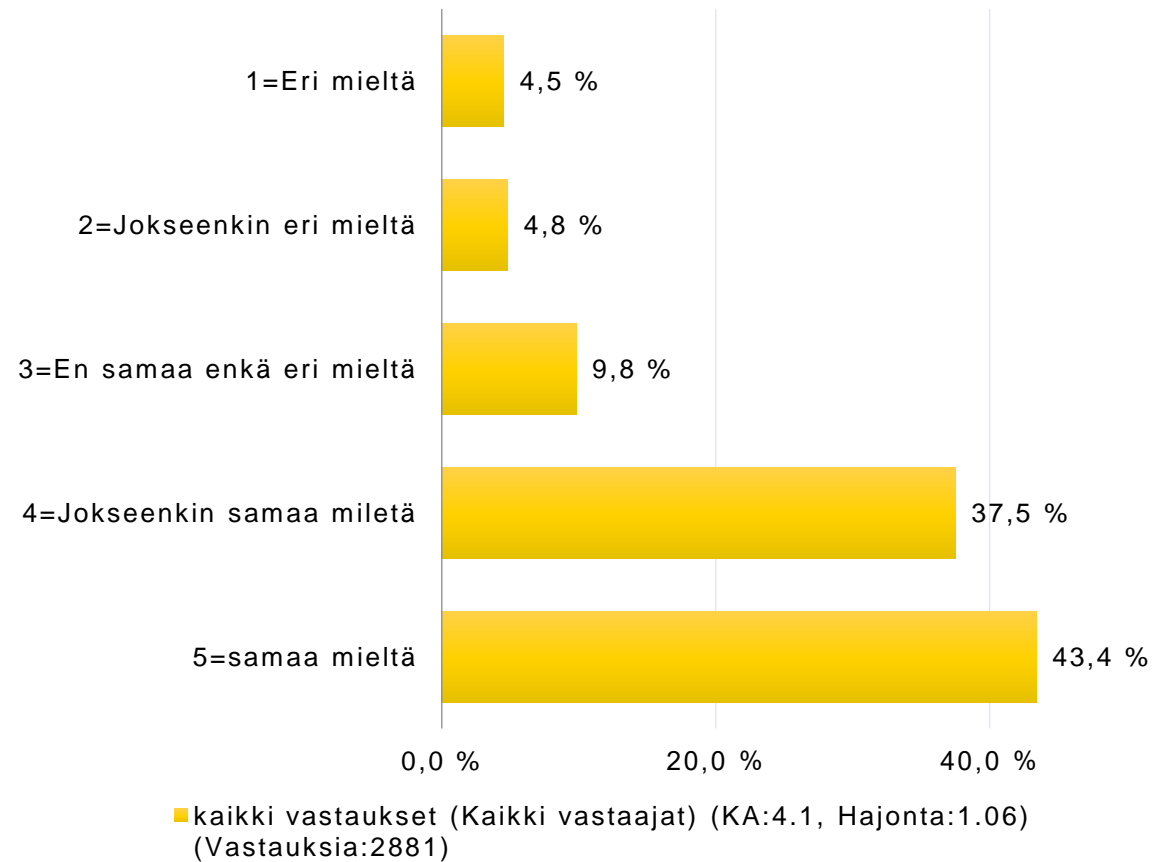
- **70 % jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä**
- 18 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 12 % ei ota kantaa



Pohjois-Savon hyvinvointialueella tulisi olla ikääntyneiden hoitoon erikoistunut liikkuva hoitoyksikkö tai ambulanssi.

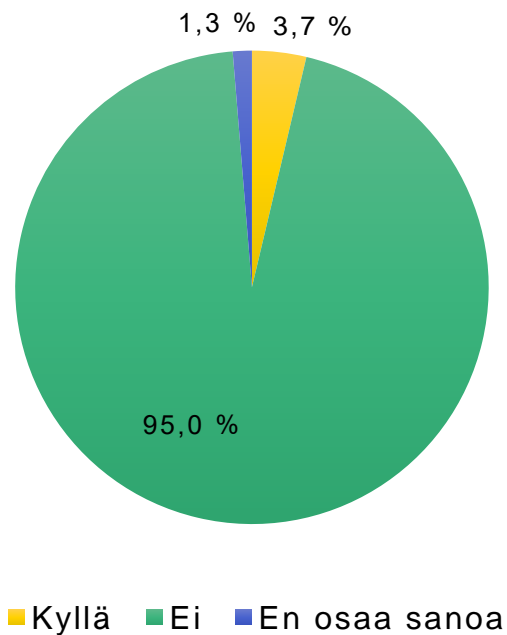
Suurin osa vastaajista tukee ajatusta:

- **81 % jokseenkin samaa mieltä tai samaa mieltä**
- 9 % jokseenkin eri mieltä tai eri mieltä
- 10 % ei ota kantaa



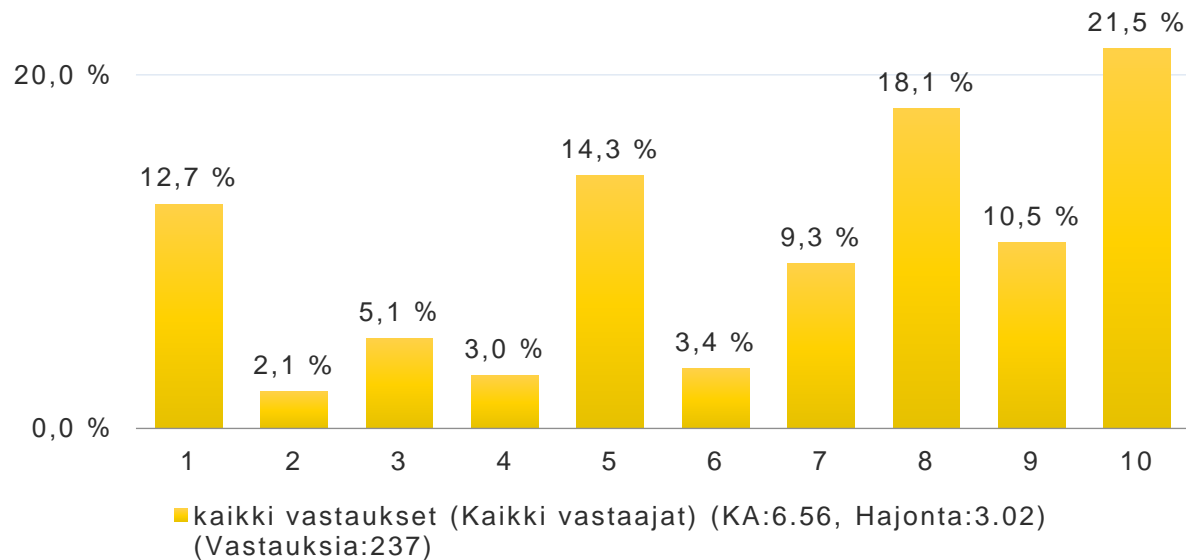
Kotisairaala (tulevaisuudessa liikkuva sairaala) koskevat kysymykset

Oletko ollut kotisairaalan asiakkaana?



Jos, olet ollut kotisairaalan asiakkaana, minkä arvosanan antaisit hoitokokemuksellesi asteikolla 1-10?

Kotisairaalan keskiarvo **6,6**.



130 vastaajaa ilmoitti olleensa kotisairaalan asiakkaana.
Arvosanaa koskevaan kysymykseen vastasi kuitenkin 213 henkilöä.

Kommentit kotisairaalan toiminnasta ja hoitokokemuksesta

Positiiviset kokemukset:

- Ammattitaitoista ja ystävällistä henkilökuntaa.
- Asiakaslähtöinen ja joustava palvelu, joka mahdollistaa hoidon kotona.
- Kotona saatu hoito on koettu hyväksi ja tehokkaaksi. Esim. Suonensisäisen antibiootihoidon toteuttaminen kotona on koettu hyväksi.
- Kotisairaala on vähentänyt tarvetta osastohoidolle ja tuonut turvallisuuden tunnetta.

Negatiiviset kokemukset:

- Resurssipula ja kiire vaikuttavat palvelun laatuun.
- Tiedonkulun puutteet ja hoitohenkilökunnan vaihtuvuus aiheuttavat haasteita. Epävarmuutta hoitosuunnitelmissa.
- Kokemuksia riittämättömästä osaamisesta ja ammattitaidottomuudesta.
- Palvelun saatavuudessa on eroja alueellisesti, maaseudulla ei aina toimi.
- Joissakin tapauksissa hoitoa ei ole saatu riittävän nopeasti tai se ei ole ollut saatavilla kaikille tarvitseville.



Kehitämistoiveet:

- Lisää resursseja kotisairaalan toiminnan turvaamiseksi.
- Kiireettömämpää hoitoa ja parempaa välineistöä.
- Parempaa yhteydenpitoa ja suunnitelmallisuutta hoitoon.
- Palvelun laajentamista myös pienempiin kuntiin ja maaseutualueille.
- Potilaiden ja omaisten toiveiden ja tarpeiden parempaa huomioimista.

Mitkä asiat tukisivat hyvinvoivaa ikääntymistä ja millaisia hyvinvointialueen palveluita hyvinvointisi tai ikääntyvän läheisesi hyvinvoinnin tukemiseksi haluaisit?

- **Lähterveysterveyspalveluiden säilyminen omassa asuinkunnassa**, erityisesti maaseudulla, kuten lääkäri, sairaanhoitaja, laboratorio. Päivystyspalvelut ja vuodeosastot lähellä.
- **Omahoitaja ja omalääkäri**: Jatkuvuuden ja kokonaisuuden hahmottaminen hoidossa, sekä helposti tavoitettava omahoitaja. yksilölliset hoitosuunnitelmat.
- **Hammaslääkäripalvelut**
- **Ennaltaehkäisevä hoito ja neuvonta**, toimintakyvyn arviointi, terveystarkastukset ja rokotukset sekä ennaltaehkäisevä hoitotyö. ja lääkityksen arviointi. Ikäihmisten neuvola.
- **Apuvälineet ja fysioterapia**
- **Fyysisen ja henkisen kunnon ylläpito, mielenterveys- ja muistipalvelut** tuettuna liikunta- ja kulttuurimahdollisuuksilla ja ravitsemusneuvonnalla.
- **Kotihoito ja kotikuntoutus**, ateriapalvelut, apuvälineiden toimitus, ja terveyspalvelut, kuten fysioterapia ja näytteenotto, siivous.
- **Kotisairaala ja kotisairaanhoido**, myös haja-asutusalueilla, ja geriatriin arviot. Kotona tehtävät tutkimukset ja hoitotoimenpiteet. mukaan lukien lääkärin kotikäynnit.
- **Kriisipaikat**: Väliaikaisia paikkoja ikääntyneille, jotka eivät pärjää kotona mutta eivät tarvitse osastohoitoa.
- **Ympäri vuorokautinen hoiva**. Saatavuus, ja tarvittaessa tehostetun palveluasumisen paikkojen lisääminen. palveluasumisen järjestäminen lähellä omaa paikkakuntaa.
- **Yhteisöllinen asuminen**, jossa on yhteinen ruokailu ja seurustelutiloja. Vanhuskampukset ja palveluasumisyksiköt, joissa palveluiden määrää voidaan lisätä tarpeen mukaan.
- **Toimivat kyytipalvelut**, myös invataksit.
- **Yksinäisyyden ehkäisy ja yhteisöllisyys**: Monipuoliset päiväkeskus- ja virkistystoiminnot sekä vertaistuen ja ystävätoiminnan kehittäminen.
- **Teknologian hyödyntäminen**, Digitaaliset palvelut, kuten sähköinen reseptien uusinta ja etähoiva, pitkäaikaisrekisteröinnin hyödyntäminen.
- **Digineuvonta**.
- **Perhehoito ja omaishoito**: omaishoitajien tuki, riittävät vapaapäivät ja taloudellinen tuki. Intervallipaikkojen saatavuus.
- **Turvapalvelut**: Turvapuhelimet ja akuuttitilanteissa nopeasti saatava apu

Millaisia palveluita tarvitaan kotona asumisen tueksi (hyvinvointialueen tarjoamat palvelut, vapaaehtoiset ostopalvelut jne)?

- **Kotisairaala/Kotisairaanhoido:** Perushoito, lääkehuolto, haavanhoito, fysioterapia, säännöllinen terveyden seuranta. Verikokeet ja laboratorion palvelut. Mielen terveyden palvelut. Apu päivittäisiin toimiin, kuten pistoksiin ja siteiden vaihtoon.
- **Neuvonta puhelimitse:** sairaanhoito- ja lääkäripalvelut
- **Kuntoutuspalvelut, fysioterapia ja toimintaterapia**
- **Vuodeosastopaikat ja Intervallijaksot hoitokodissa**
- **Uudet asumismuodot ja palvelutalojen tarjoamat palvelut**
- **Sosiaalipalvelut kotiin**
- **Kotihoito:** Ateria- ja ruokapalvelut (lämmin ruoka kotiin), ravitsemuksen seuranta, siivous, pyykkihuolto (pesu, silitys, vuodevaatteiden vaihto), peseytymisapu ja henkilökohtaisen hygienian ylläpito. Kiireetön kotihoidon käynti.
- **Yhteisöllisyys ja yksinäisyyden ehkäisy:** Sosiaalinen tuki ja viriketoiminta: ystäväpalvelut, ryhmätoiminta ja ulkoilutus ja liikkumisen apu. Seniorikerhot ja päivätoiminta. Seurakunnan palvelut kotiin. Kimppakyydit ja kuljetukset yhteisöllisiin tapahtumiin
- **Turvallisuus ja kodin muutostyöt:** Turvajärjestelmät, turvarannekkeet, turvakäynnit, muutostyöt asunnon esteettömyyden parantamiseksi, Apuvälineiden lainaus ja neuvonta, Esteettömyyttä tukevat muutostyöt, valaistus.
- **Asioinnissa avustaminen:** Kauppa- ja apteekkiasiointi, kuljetuspalvelut ja asiointikyydit, Aterioiden ja kauppaostosten kotiinkuljetus- Avustaminen lomakkeiden täytössä.
- **Avustaminen arkisissa askareissa,** kuten Lämmitys ja polttopuun kanto, lumityöt ja pihojen hiekotus, Nurmikon leikkaus ja puutarhanhoito, Siivouspalvelut (ikkunat, sauna, pesutilat, wc). Kiertävä talonmiesjärjestelmä.
- **Kuljetuspalvelut ja Kela-taksipalvelu**
- **Omaishoitajien tuki:** Vapaajaksot, vertaistuki ja keskusteluapu. Omaishoitajien terveystalot, Kiertävä perhehoitaja
- **Teknologian hyödyntäminen ja digipalvelut:** Digipalvelujen kehittäminen kotona asumisen tueksi ja tietotekninen tuki ja neuvonta. Videoyhteydet terveydenhuoltoon, digitaaliset yhteydet hoitajiin
- **Taloudellinen tuki:** Palvelusetelit, maksuttomat palvelut ja tuki kodin muutostöihin. Edulliset palvelut taloudellisesti heikommassa asemassa oleville
- **Ostopalvelut:** Ostopalvelut selkeän tarpeen tai määrämittaisen prosessin mukaan
- **Henkilökohtainen ja yksilöllinen tuki:** Riittävä määrä hoitajia ja aikaa asiakasta kohden. Yksilöllisten tarpeiden kartoitus ja henkilökohtainen hoitosuunnitelma

Avoim palaute



Yleisessä palautteessa korostuu:

- Lähiterveyspalveluiden saatavuuden ja laadun tärkeys, erityisesti pienillä paikkakunnilla ja maaseudulla.
 - Ehdotuksissa toistuvat vaatimukset terveyskeskusten, vuodeosastojen ja päivystysten säilyttämisestä omalla asuinpaikkakunnalla.
- Kritiikkiä esitetään palveluiden keskittämiseksi suurempiin kaupunkeihin, mikä voi aiheuttaa lisäkustannuksia ja saavutettavuusongelmia.
 - Yhdenvertaisuus palveluiden saannissa ovat myös keskeisiä teemoja palautteissa.
- Kommenteissa painotetaan myös ennaltaehkäisevän toiminnan merkitystä ja resurssien tehokkaampaa käyttöä.
- Johtajien määrä ja toiminta herättävät kritiikkiä.
- Kritiikkiä esitetään uudistuksen suunnittelua ja toteutusta kohtaan.
 - Vaaditaan avoimempaa päätöksentekoa ja kuntalaisten äänen kuulemista paremmin sekä korostetaan tarvetta kehittää palveluita asiakaslähtöisesti.
 - Monet ilmaisevat huolensa nykyisten muutosten vaikutuksista ja toivovat, että uudistuksia harkitaan tarkemmin.
 - Henkilökunnan osallistumista päätöksentekoon toivotaan.
- Digitaalisten palveluiden kehittämistä pidetään tärkeänä, mutta samalla korostetaan henkilökohtaisen kohtaamisen säilyttämisen tärkeyttä.



Pohjois-Savon
hyvinvointialue