

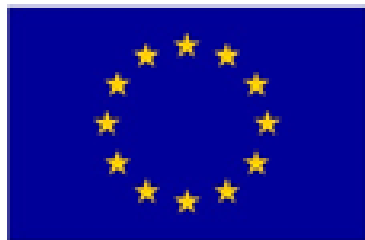
TERVE JA TURVALINE



RAPLAMAA

Inimkeskse hoolekande- ja tervishoiusüsteemi koordinatsioonimudeli rakendamine Raplamaal

Ülle Laasner, projektijuht



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti
tuleviku heaks

KÕIK MEIE INIMESED



Koordinatsioonimudeli projekti eesmärgid

- rakendada töösse eelmise projektiperioodil koostatud mudel (klienditeekonnad), kus kesksel kohal on hoolduskoordinaatori ametikoht.
- Arendada maakonnas välja tugev koostöövõrgustik.
- Võimaldada kompleksse abivajadusega inimestele ja nende lähedastele paremat toimetulekut läbi lihtsama asjaajamise ja info kättesaadavuse ning õigetele teenustele kiire pääsemise.
- koguda paremini infot süsteemsete puuduste ja toimivate praktikate kohta – uuendada maakonna tervise- ja heaolu profiili;
- **Kogumaksumus ca 60 000 €**
- Üle Eesti on selle projektiga ühinenud 17 kohalikku omavalitsust. Jätkuprojektides osalevad Saaremaa Vallavalitsus koos Muhu ja Ruhnuga, Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuamet (Lasnamäe LOV), Tartu Linnavalitsus ja Rakvere Linnavalitsus koos Järva Vallavalitsusega. Uued projektis osalejad on Pärnu Linnavalitsus, Elva Vallavalitsus koos Nõo Vallavalitsusega, ning Tõrva Vallavalitsus koos Otepää Vallavalitsuse ja Valga Vallavalitsusega.
- Kestus: 1. aprill 2022 – 31. märts 2023

Oodatavad tulemused maakonnas

- tekivad selged kokkulepped, millised on erinevate osapoolte ülesanded ja vastutus (fikseeritud lepped osapoolte vahel);
- selged kokkulepped, kuidas on erinevad klienditeekonnad üle elukaare toetatud (maakondlik mudel) pöörates erilist tähelepanu eakatele inimestele;
- tagatakse efektiivne üksikjuhtumite keskne kui ka üksikjuhtumite ülene võrgustikutöö - kõikide piirkondlikult oluliste sotsiaal- ja tervishoiusüsteemi, aga ka muude asjakohaste partnerite vahel (Rapla maakonnas kujuneb projekti lõpuks välja meditsiini ja sotsiaalsfääri võrgustik, millega sai algust tehtud eelmisel projektiperioodil);
- tagatakse projekti kaasatud komplekssete vajadusega inimeste abivajaduse välja selgitamine, millele tuginedes on inimese enda ja tema juhtumimeeskonnaga ühiselt paika pandud inimese terviklikke vajadusi hõlmav teenuste plaan ning inimene ja tema lähedased on saanud vajaliku toe ja abi (16 kompleksjuhtumi lahendamise).
- Pilootprojektina katsetame hoolduskoordinaatori ametikoha sisseviimist 7-perearstinimistuga suures perearstikeskuses. Kas väikeses maakonnas see ametikoht õigustab ennast?

PILERIIN 55



Juhtrühm

- Rapla VV - Jüri Morozov, abivallavanem
- Kohila VV - Uku Torjus, sotsiaalkomisjoni esimees
- Kehtna VV – Kristina Solman, sotsiaaltöö spetsialist
- Märjamaa VV - Marge Viska, sotsiaalnõunik
- Raplamaa Haigla – Diana Mäng, õendusjuht
- Rapla Perearstikeskus - Kadri Luga, juhataja

KADRI 38

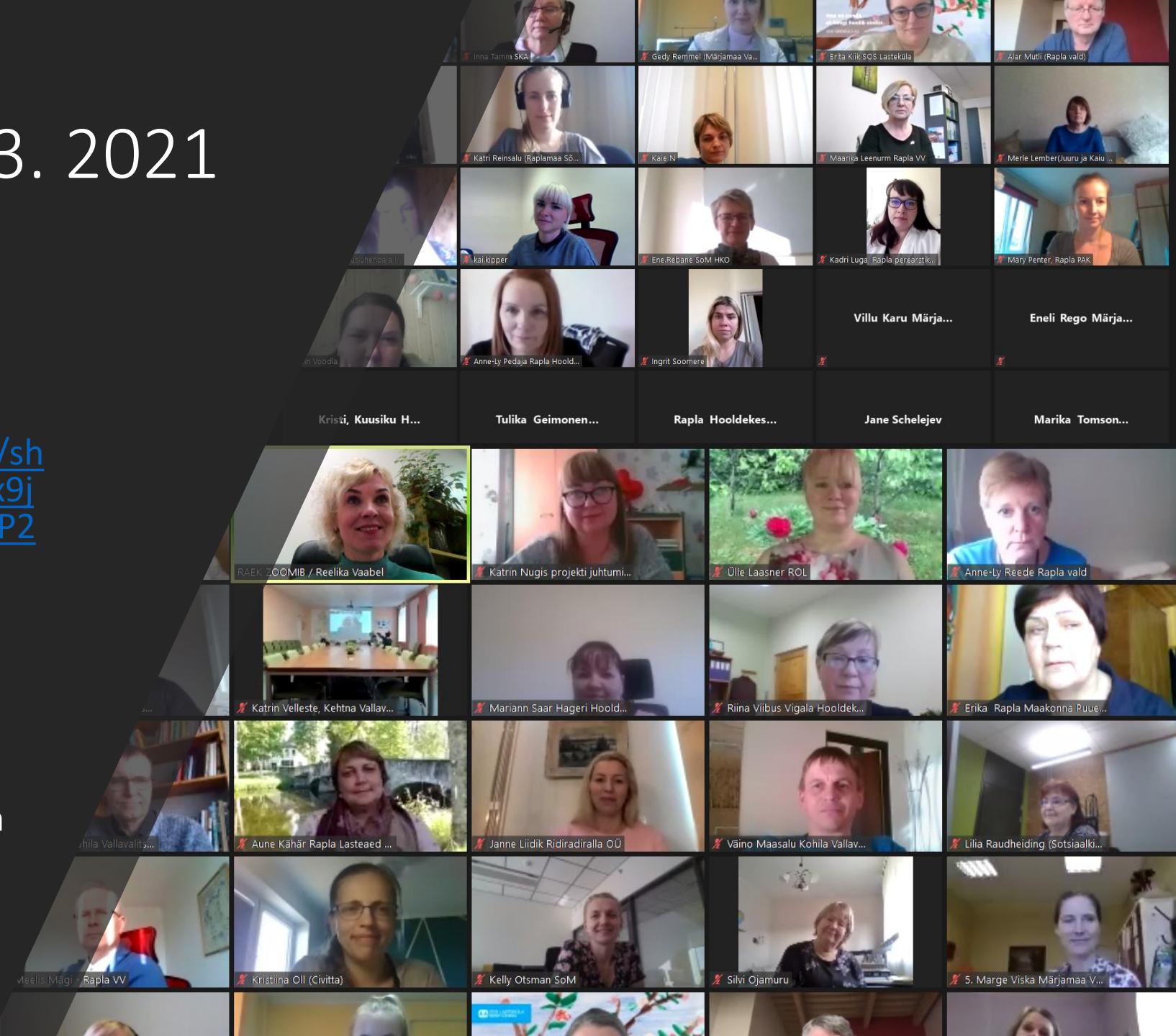


Projektimeeskond

- Jüri Morozov – Rapla abivallavanem, valla poolne vastutaja
- Heidy Koch – Rapla valla sotsiaaltöö peaspetsialist
- Anne-Ly Reede – võrgustiku koordinaator
- Katrin Nugis – juhtumikorraldaja
- Kaja Osijärv – hoolduskoordinaator
- Ülle Laasner – projektijuht

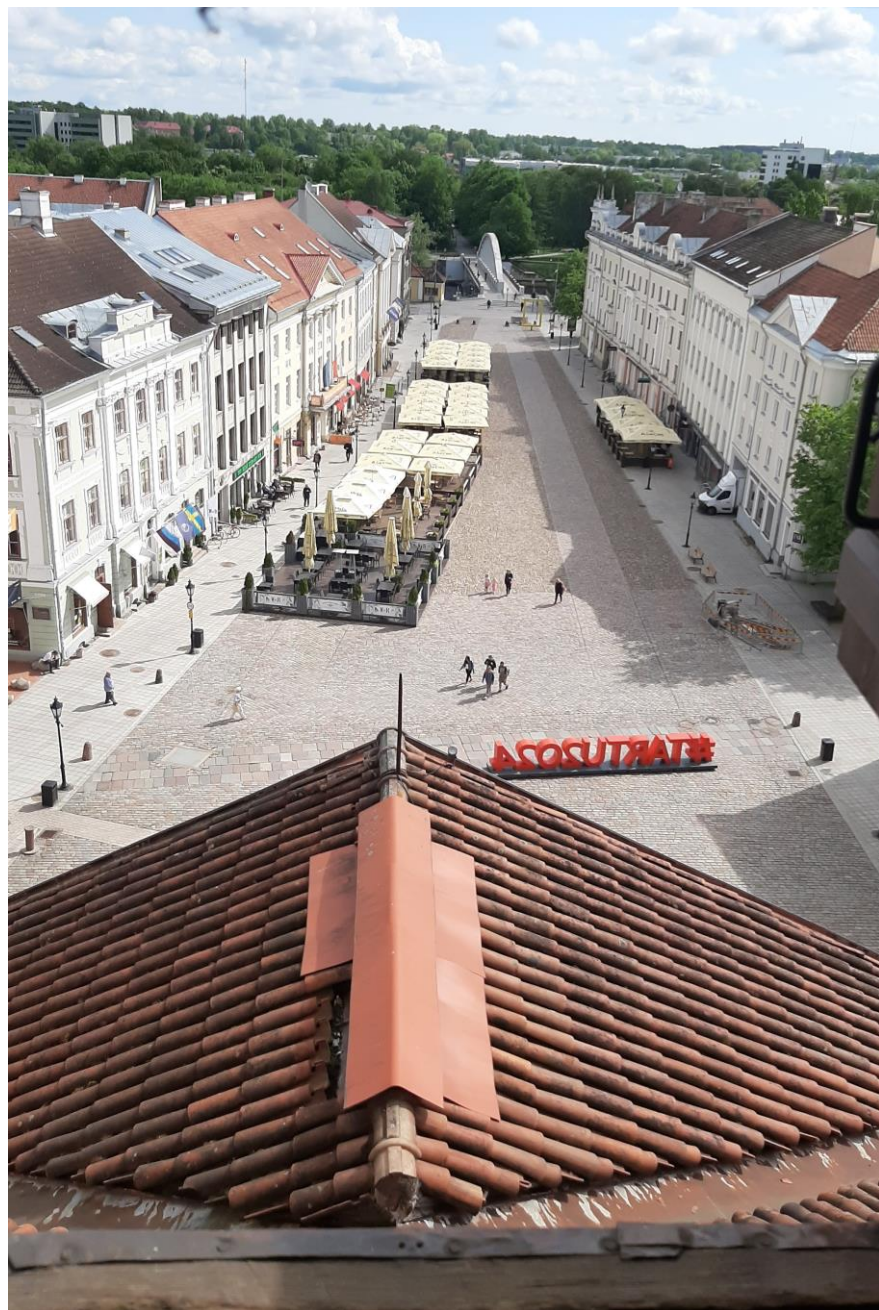
„Avaseminar“ 25.03. 2021

- Osalejate arv 55
- Videosalvestis
https://us02web.zoom.us/j/98yVafAUB5foS9QcQsVP2sFi80qOnj7B7Y2-tuAyzuKp3xk_lza7
- Passcode: K.7m?7B6
- [Tunnustamise video](#)
- Tagasisides peetakse projekti oluliseks 8,28 10-st ja iseenda valmisolekut aktiivselt osaleda hinnatakse 7,5-ga.



Sinu ootus sellele projektile (ühe sõnaga)





Õppereisid Tartusse ja Saaremaale



Koostööseminar 18. juunil
Krantsi Kõrtsi Tallis



Scirocco mudel

- 08.12.2020 (27) ja 17.11.2021 (10)
- Paranesid protsessi koordineerimise ja inimeste võimendamise indikaatorid.
- Ühe aastaga palju rohkem ei olegi võimalik.



Projekti tegevused

- Hoolduskoordinatsioon – 16 juhtumit ja 12 võrgustiku kohtumist
- Tegelemine võrgustikuga – 5 kohtumist: avaseminar 5. mai, lõpukonverents märts 2023, siia vahele veel 3-4 kohtumist võrgustikega
- Koolitustel osalemine nii meeskonna kui võrgustikuliikmetega
- Mudeli jagamine, tutvustamine ja töösse rakendamine
- Infosüsteemi arendamine - kokkulepped teenuste ja vajaliku info jagamise osas ning konkreetsete muudatuste sisseviimine KOVde kodulehtedel, haigla ja perearstikeskuste lehtedel, viitamised vajaliku muu valdkonna abile, kontaktid.
- Õppereisid – koostöö Tartu, Tallinna, Pärnu projektidega
- Manageerimine, hindamine

Raadiosaated



- [03.12.2021.a. Uus projekt](#), Uku Torjus, Jüri Morozov, Ülle Laasner – alustame!
- [25.03.2021.a. Katrin Nugis](#) – juhtumipõhine töö
- [23.09.2021.a. Kristiina Oll](#) – teenused ja mudel
- [16.12.2021.a. Jüri Morozov ja Ülle Laasner](#) - võtame kokku projekti
- Esimene saade eetris sel aastal 26.mail! – Kaja Osijärv, Ülle Laasner
- Teavitust maakonnalehes, vallalehtedes, valdade ja ROLi kodulehtedel

Mudel

Mudelit aitas meil teha Civitta Eesti ja Kristina Oll, Kaardistasime sotsiaal ja tervishoiu teenused ning nendega seotud probleemid, loodi 14 persoonat ja 7 klienditeekonda. Sel perioodil tuleb see mudel rakendada.



Rapla maakonna tervise- ja sotsiaalsüsteemi peamiste kitsaskohtadena võib välja tuua tuginedes eelmise projektiperioodi analüüsile

- konarliku infoedastuse
- teenuseosutajate ja/või teenusekohtade puuduse ning sobivate teenuse puudumise.
- sobiva personali puudus
- sihtrühma jaoks kohati teenuste liiga kõrge maksumus
- takistused sobiva teenuse leidmisel
- puuduvad ka ülemineku teenused (intervallhooldus, päevahoid)

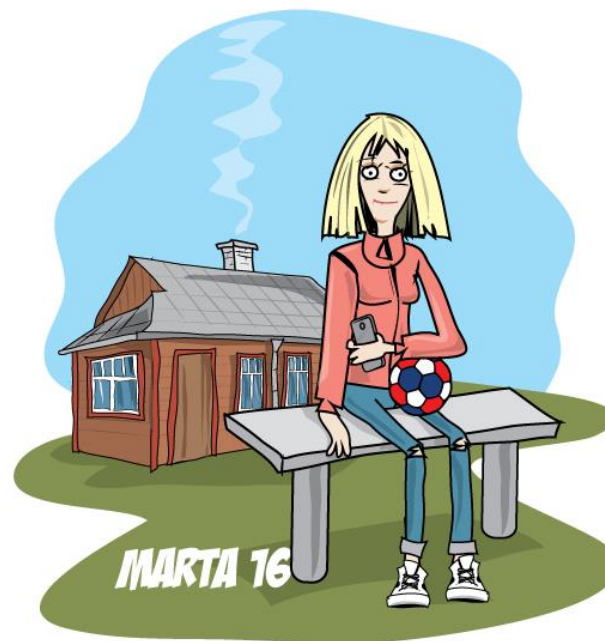
\ Rapla maakonna tervise- ja sotsiaalsüsteemi peamiste kitsaskohtadena võib välja tuua konarliku infoedastuse, teenuseosutajate ja/või teenusekohtade puuduse ning sobivate teenuse puudumise

Konarlik infoedastus	• Info ühelt teenuseosutajalt teisele liigub pigem tunnetuslikult ning sageli vaid isikliku kontakti olemasolul, puuduvad konkreetseted kokkulepped ja juhised. • Hooldekodudel ei ole alati uute klientide osas ülevaadet (dementsuse vorm, abivajaduse tase), mistõttu on keerulisem kliendi vajadustele vastavaid tingimusi tagada. • Hooldekodudel on perearstidega koostöö keerukas, sest sageli on hooldekodude kliendid pärit erinevates paikadest üle Eesti – neil on erinevad ja sageli kaugel asuvad perearstid. Ühe hooldekodu kliendid ei kasuta ühe ja sama, selle hooldekodu piirkonnas tegutseva perearsti teenuseid.
Teenuseosutajate ja/või teenuskohtade puudus	• Rapla maakonnas puuduvad mõningate teenuse osutajad, nt osaliselt sotsiaalse rehabilitatsiooni teenused (eakatele), ööpäevaringne erihooldusteenus, turvakoduteenus (lastele), isikliku abistaja teenus, mõningad töötukassa teenused. • Lisaks on mõningad teenused küll olemas, kuid teenuskohti ei ole piisavalt, nt asendushooldusteenus, väljapool kodu osutatav üldhooldusteenus, tugiisikuteenus, igapäevaelu toetamise teenus, kogukonnas elamise teenus, toetatud elamise teenus, töötamise toetamise teenus. • Väljastpoolt Raplamaad teenusosutajate kasutamine on töömahukam KOVidele ning tülikam klientidele.
Teenusevajaduse kasv tulenevalt sobivama teenuse puudumisest	• Rapla maakonnas puudub alusharidusteenusena erilasteaed, mis mõnevõrra suurendab tugiisikuteenuse vajadust. • Sotsiaalteenuste puhul, kus puuduvad teenuskohad, võib olla vajalik leida muid lahendusi, kasutades teisi teenuseid, nt üldhooldusteenuse või vajaliku erihooletandeteenuse puudumise korvamine koduteenuse mahu suurendamisega, tugiisikuteenusega jne.

\ Lisaks on probleemiks sobiva personali puudus, sihtrühma jaoks kohati teenuste liiga kõrge maksumus ning takistused sobiva teenuse leidmisel

Teenused on kulukad, kliendid maksejõuetud	- Klientidel on tihti raskusi omaosaluse tasumisega teenuste puhul, mis seda eeldavad. - Alati ei ole teenuse saaja ja teenuse osutaja ja teenuse eest tasuja ootused/võimalused samal tasemel.
Puuduv info või raskendatud suhtlus teenuse kasutajate vaates	- Teenuste tarbijatel puudub info kõigi võimalike teenuste kohta, mida neil on võimalik saada ning ühtne kanal vajaliku info saamiseks. Eriti on see probleem terav abivajaduse esmasel ilmnemisel.. Seetõttu ei osatagi vajaliku abi küsida/tahta. - Riiklike teenuste tarbimisel tunnevad teenuste kasutajad, et Sotsiaalkindlustusametiga suhtlemine ja vastavate avalduste täitmine on keeruline, mille tõttu viibib vajaliku abi saamine. - Kõik abivajajad ei ole suutelised iseseisvalt internetist informatsiooni otsima, kui kohati suunatakse neid sinna teenuste osutajate poolt (näiteks KOVide poolt) selle asemel, et ise vastava informatsioon edasi anda. - Suur hoolduskoormus jääb omakeste kanda, mis võib viia selleni, et omakesed muutuvad ise abivajajateks.
Raske leida/hoida personali	Häid tugiisikuid on raske leida ja seejärel hoida motiveerituna tööl, sest töö on vajaduspõhine ja enamasti käsunduslepinguga, mis pole atraktiivne. Sobivaid spetsialiste on keeruline leida pea kõigil teenuseosutajatel, enamasti eeldab spetsialistide leidmine omapoolse väljaõppe teostamist.
Takistused sobiva teenuse leidmisel	Erinevatel osapooltel ei ole alati väga head ülevaadet teiste osapoolte teenustest (näiteks tervishoiuteenuseosutajatel sotsiaalteenustest ja vastupidi). Teenused on osaliselt dubleeritud: töötamise toetamise teenus vs teenused vähenenud töövõimega inimestele ja nende tööandjatele. Samuti on olemas sotsiaalse rehabilitatsiooniteenus ja tööalane rehabilitatsioon, milles sisalduvaid üksikkomponente on võimalik saada ka tervishoiusüsteemist.

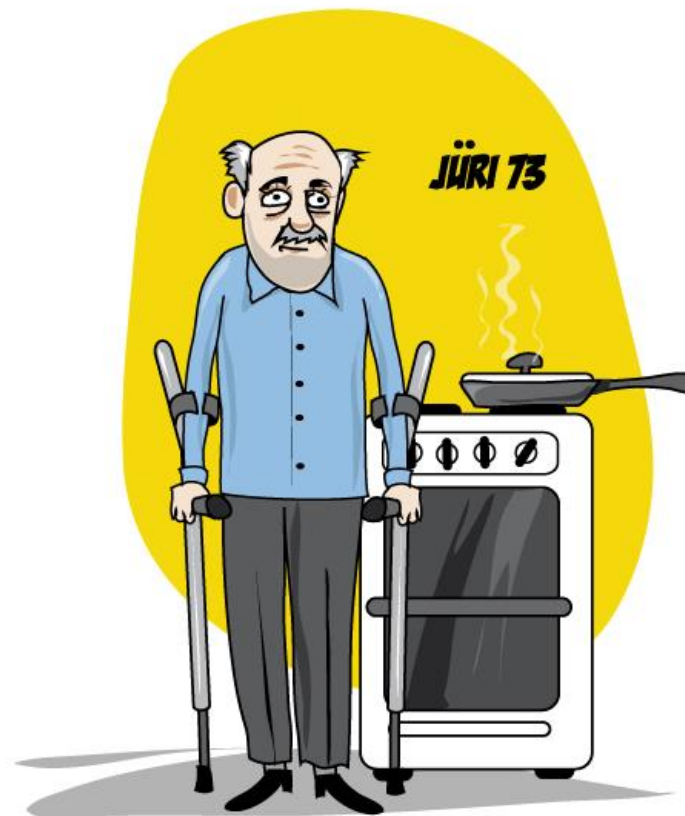
Abivajav ALAEALINE



Abivajav tööEALINE



Abivajav eakas



**PATSIENT/
LÄHEDANE**

**ESMATASANDI
TERVISHOID**

**HOOLDUS-
KOORDINAATOR**

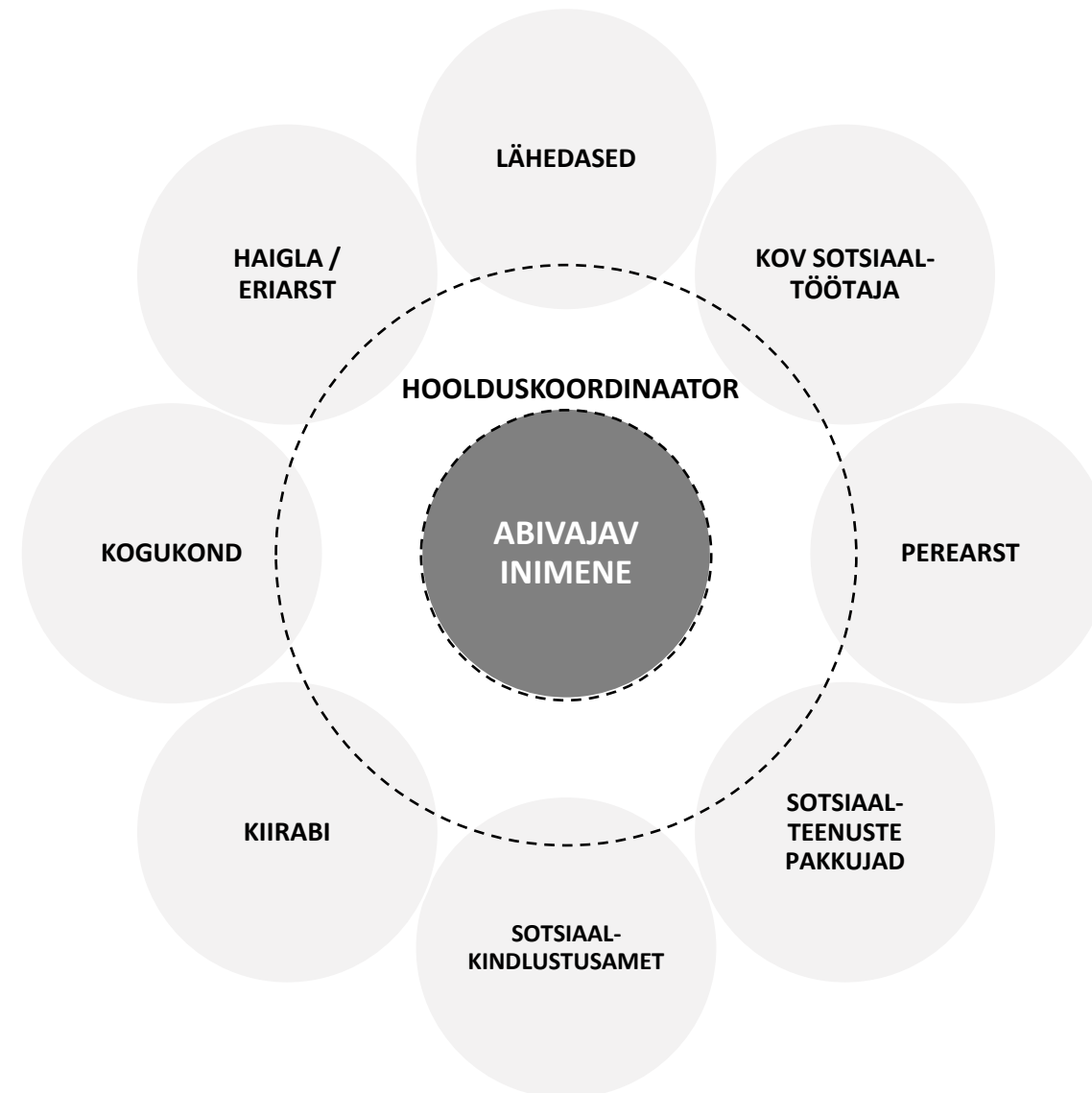
**SOTSIAAL-
KINLUSTUS-
AMET**

**SOTSIAAL-
TÖÖTAJA**

**SOTSIAAL-
TEENUSTE
OSUTAJAD**

65-aastaseks saamine	Liikumisraskuste tekkimine	Liikumisraskuste süvenemine / vananemine	
	Puudetaotluse esitamine		
Perearsti külastamine			
	Ravimite võtmine		
	Perearsti või pereõe või koduõe regulaarsed külastused (vastavalt vajadusele)		
	Vajadusel kliendi hooldus-koordinaatori juurde suunamine		
	Kliendi nõustamine, vajadusel sotsiaaltöötaja teavitamine		
	Vajadusel perearsti ja sotsiaaltöötaja vahel info vahendamine		
		Puude raskusastme hindamine	Puude raskusastme kordushindamine
Regulaarse kontakti loomine (ise või läbi kogukonna)			
	Sotsiaalnõustamine, sh erinevate taotluste esitamisel ja teenuste taotlemisel nõustamine		
	Kodukülastused (vajadusel)		
	Teenusvajaduse hindamine		
	Vajadusel hoolduskoordinaatorilt info küsimine tervishoiu jm teemadega seondult		
		Kodukohandamine	Üldhooldusteenus
		Abivahenditega toetamine	
	Sotsiaaltranspordi teenus		
	Koduteenus		
	Isikliku abistaja teenus		

\ Infovahetust OSAPOOLTE VAHEL aitab parendada ja seeläbi muuta ka teenuseid kättesaadavamaks ühtse kontaktpunkti rakendamine



\ Rapla maakonna sotsiaal- ja tervishoiuteenuste pakkumise tulevikuvaade aastaks 2025

- **INFO JÕUAB ABIVAJAJANI JA ABIVAJAJA LÄHEDASENI**

- vajalik info on leitav ühest kohast
- info on arusaadav
- info on selgemini kirjeldatud/presenteeritud
- teavitustöö on erinevate osapoolte töö igapäevane osa

- **TEENUSED ON ABIVAJAJALE KÄTTESAADAVID JA VAJADUSTELE VASTAVAD**

- teenused on kergesti leitavad
- teenused on kliendile lähedal
- teenused on olemas piisavas mahus
- teenused on vajadustele vastavad
- klienditeekond teenusteni on sujuv
- teenuseosutajate poolt pannakse rõhku ennetustegevusele

- **OSAPOOLTE KOOSTÖÖ ON TOIMIV**

- osapooltevaheline kommunikatsioon on sujuv ja süsteemne (välja on töötatud vastavad protsessid/kokkulepped)
- osapooled on motiveeritud koostööd tegema
- valdkondadevaheline koostöö on suunatud kliendile parima heaolu tagamiseks
- osapooltel on ligipääs kliendiinfole erinevates infosüsteemides

Aitäh!

Ülle Laasner, projektijuht

Laasner@gmail.com

528 4090

