

VEENE-PROJEKTI 2006 -2008

Omaishoitajien vertaistoiminnan,
yhteistyöverkostojen ja omaisneuvonnan
kehittäminen Mikkelin seudulla

RAY

Mikkelin seudun Omaishoitajat ja Läheiset ry



TAVOITTEET

- Kehittää ja järjestää kaikkiin toimialueen kuntiin omaishoitajien vertaisryhmätoimintaa
- Kokeilla ja kehittää omaisneuvontaa, tiedottaa ja ohjata erilaisten palvelujen ja tukitoimien piiriin
- Järjestää ohjausta ja neuvontaa erityisesti haja-asutusalueiden omaishoitajien saataville
- Rakentaa omaishoitajien kanssa toimivien paikallisten tahojen ja sidosryhmien kesken yhteistyöverkosto ja yhtenäistää kuntien omaishoitokäytäntöjä



VENE- PROJEKTIN OHJAUSRYHMÄ

Anja Lehtonen, Itä-Suomen lääninhallitus

Mali Soininen, Itä Suomen sosiaalialan Osaamiskeskus

Tuula Tarhonen, Mikkelin Ammattikorkeakoulu

Raija Kotilainen, Etelä-Savon sairaanhoitopiiri

Helena Valkama, Etelä-Savon Aivohalvaus –ja afasiayhdistys

Juha Kiesilä, Mikkelin kotihoito

Ulla Yli- Karro, Mikkelin kotihoito

Ritva Naukkarinen/Maaret Marttinen, Mikkelin seurakuntayhtymä

Eija Ormala, Mikkelin seurakuntayhtymä

Maaret Marttinen/ Riitta Heimari, Hirvensalmen seurakunta

Minna Pennanen, Mäntyharjun seurakunta

Raili Rantanen, Mäntyharjun perusturvalautakunta

Tuija Pulkkinen, Mäntyharjun kotihoito

Merja Kämppi, Hirvensalmi

Maarit Thitz/ Eija Pennanen, Omaishoitajat ja Läheiset Liitto ry

Outi Virtakallio/ Sari Pietikäinen, Omaiset Mielenterveystyön tukena Itä-Suomi ry

Marketta Evola, Mikkelin seudun Dementiayhdistys

Kauko Väisänen, Mikkelin seudun Invalidit ry

Anna-Kaisa Mönkkönen, Mikkelin seudun Omaishoitajat ja Läheiset ry

Annikki Pursiainen, Mikkelin seudun Omaishoitajat ja Läheiset ry

Leena Herranen, Mikkelin seudun Omaishoitajat ja Läheiset ry Vene-projekti



TOIMIALUE

Mikkelin seudun Omaishoitajat ja Läheiset
ry:n toimialue

Hirvensalmi

Juva

Kangasniemi

Mikkeli

Mäntyharju

Pertunmaa

Puumala

Ristiina

Suomenniemi

Väestöpohja noin 78 000

TOIMINTAAN OSALLISTUVA OMAISHOITAJA

Omaishoitaja on henkilö, joka pitää huolta perheenjäsenestään tai muusta läheisestään, joka sairaudesta, vammaisuudesta tai muusta erityisestä hoivan tarpeesta johtuen ei selviydy arjestaan omatoimisesti (Suomen Omaishoidon verkosto, 2007)

Myös omaishoidon tuen ulkopuolella olevat
Ei tarvitse olla omaishoitoyhdistyksen jäsenyyttä



OMAISHOITO EI OLE PELKÄSTÄÄN HOITOA KOTONA

- Vakavasta sairastumisesta/vammautumisesta ja omaishoidon alkamisesta alkaa suuri muutos ja uusien asioiden kokonaisuus sairastuneen/ vammautuneen ja auttamisesta vastaavan läheisen elämässä
- Suhteen muuttuminen omaishoitosuhteeksi merkitsee roolimutoksia, monista totutuista asioista luopumista, uusien asioiden niveltämistä osaksi perheen arkielämää, ulkopuolisten tahojen määrittelemiä aikatauluja ja tavoitteita, yhteistyötä lukuisten ammatti-ihmisen kanssa, pakollista riippuvuutta perheen sisäisissä suhteissa sekä riippuvuutta palvelujärjestelmistä - myös paljon myönteisiä kokemuksia

”Sairastumisen/vammautumisen seurauksena perheen arkirutiini joutuu kaaokseen – tasapainon löytämiseen voi mennä 3 vuotta” (Aaltonen, T. 1997 Ääniä poluilta, kokemuksia kuntoutumisesta ja aivohalvauksen arjesta, Turku)

KUNNON YLLÄPITÄMINEN TÄRKEÄÄ KOTIHOIDOSSA

- Parempi toimintakyky, sosiaalinen integraatio, itsenäisyys, elämänhallinta ja elämänlaatu (Talo, S, Wikström, J. & Metteri. A, 2001. Kuntoutus: kuntoutuminen monitieteisenä ja –tasoisena prosessina, Jyväskylä)

Lääkinnällisen kuntoutuksen tavoitteet poikkeavat lääketieteellisen hoidon tavoitteista

(Rissanen, P. 2001. Kuntoutus: Keskeinen kuntoutuslainsäädäntö)

TUTKIMUKSISTA POIMITTUA

- ”Muuttuneessa elämäntilanteessa nousivat keskeiseen rooliin kuntoutus, ja päivittäinen kunnon ylläpitäminen ja niihin liittyen suhteet ammatti-ihmisiin ja terapeutteihin (Purola, H. 2000. Kotona asuvan aivohalvauspotilaan ja hänen omaisensa kokemuksia selviytymisestä, Oulun yliopisto)
- Sairastuneiden elämässä pääroolissa olivat kotikeskeiset harrastukset ja joutenolo (Aaltonen, T. 1997 Ääniä poluilta – kokemuksia kuntoutumisesta ja aivohalvauksen arjesta, Turku)
- Vaikeavammaiselle soveltuvia toimintakykyä ylläpitäviä liikuntaharrastuksia on vähän. Liikkumiseen liittyvät vaikeudet lisäävät riippuvuutta (Purola, H. 2000)
- Kuntoutuksen avulla voitaisiin ehkäistä spastisuuden ja kipujen lisääntymistä, minimoida kaatumisriskiä ja kaatumispelkoa, lisätä kanssakäymistä, estää passivoitumista (Salonen, T. 1994. Kriisissä on mahdollisuus – Aivohalvaukseen sairastuneen ja hänen perheensä elämäntilanne sairastumisen jälkeen, Turku), ja vähentää riippuvuutta toisista (Talo ym.2001)

MIKÄ OMAISHOITAJAA KUORMITTAA

- Sidottuna oleminen
- Oma sairaus tai ikääntyminen
- Henkinen rasitus
- Tulevaisuuden pelko
- Hoitotyön vastuu, tilapäishoidon ja asiointivapaan puute
- Palvelujen puute
- Yksinäisyys
- Vaikeus päästä irrottautumaan hoitovastuusta ja hoitaa itseään, liikkua, ylläpitää omia harrastuksia ja ihmissuhteita ja tavata mm. lapsia ja lastenlapsia – liikkumisen vähäisyyden aiheuttamat lisäsairaudet?
- Univaje
- ”Pakollisen riippuvuuden pitkäaikaiset vaikutukset voivat ulottua laajalle ja johtaa omaishoitajan uupumiseen, auttamissuhteiden kulumiseen ja kuormittumiseen erityisesti tilanteissa, joissa yksi omainen vastaa avustamisesta – elämänsisältö rakentuu sairauden vaatimusten mukaan”, (Purola 2000, Aaltonen 1997).

Haja-asutusalueilla kulkuyhteydet puutteelliset, apua kotiin vaikeaa saada, palvelut ovat kaukana

MIKÄ SAIRASTUNUTTA/ VAMMAUTUNUTTA KUORMITTA

Mm.

- Avuttomuus, itsenäisyyden menetys, itsemäärääminen? Ihmisarvo?
- Riippuvuus avusta, palvelujärjestelmistä ja viranomaistahoista
- Pelko, että avun tarve kuormittaa läheisiä
- Vaikeus olla aktiivinen ja osallistuva, sosiaalisen kanssakäymisen vähentyminen, työstä, harrastuksista ja ajokortista luopuminen, liikkumismahdollisuuksien puute
(Liian vähäisen liikkumisen aiheuttamat lisäsairaudet?)
- Yksilöllisen kuntoutuksen vähäisyys
- Aivohalvaukseen sairastuneista noin 40%:lla oli masennusta -
..masennuksesta voi kärsiä koko perhe
(Salonen, T. 1994, Kriisissä on mahdollisuus)

OMAISHOITAJIEN HUOLIA

(ryhmätyö 50 omaishoitajaa)

- ”..itsesyytökset siitä, ettei jaksaa.. säilykö oma kunto”
- ”..syyllisyys, että haluaa tehdä omia asioita..”
- ”..huoli osaako hoitaa oikein..”
- ”että uskallanko ottaa omat lääkkeet - kuulenko, jos toinen tarvitsee apua?”
- ”..huono nukkuminen ja varuillaan olo, mitä, jos..”
- ”kuinka arki jatkuu, tilanteen huononeminen, mitä se tuo tullessaan – miten kaikki päättyy?”
- ”kuinka hoito järjestyy, jos minulle sattuu jotakin..?”
- ”jatkuva asioista huolehtiminen väsyttää..”
- ”..muiden ymmärtämättömyys.. sukulaiset eivät ymmärrä todellista tilannetta ja mitä omaishoito vaatii”
- ”..elämän arvaamattomuus..”
- ”voi suunnitella vain päivän kerrallaan”
- ”kestääkö kärsivällisyys?”
- ”jatkuva sidottuna oleminen.. jo 7 vuotta, missä on minun elämäni?”
- ”kun on näitä omiakin sairauksia enkä enää jaksaisi, olen jo 84 - vuotias”
- ”ettei kestäisi enää kauan”
- ”jatkuva varuillaan olo ja vahtiminen, kun toinen karkailee”
- ”hoidettavan käytös ja persoonan muuttuminen on vaikea asia”
- ”on niin hankalaa tavoittaa lääkäriä silloin, kun olis tarve”



MISTÄ OMAISHOITAJA SAA

VOIMAVAROJA (ryhmätyö 50 omaishoitajaa)

- ”Positiivinen häilyisyys itselle..”
- ”Kotona oleminen ilman vastuuta..”
- ”Intervallijaksot..”
- ”Ulkopuolinen apu”
- ”Kuntoutus myös omaishoitajalle”
- ”Puhuminen”
- ”Luottamus, ettei jää yksin.. (hoitovastuu)”
- ”Tieto, että saa apua .. tietää mitä voi hakea ja kuinka haetaan”
- ”Vilkas sosiaalinen elämä..”
- ”Liikunta ja harrastukset, muiden kanssa toimiminen”
- ”Vertaistuki ..omaishoitajien ryhmät, toisten omaishoitajien tapaaminen”
- ”Tieto, että talous kestää omaishoidon”
- ”Kun hoidettava antaa hyvää palautetta ”
- ”Yhteiset muistot ja rakkaus”



OMAISHOITAJIEN HAAVEITA

(ryhmätyö 50 omaishoitajaa)

”Kun sais joskus nukkua..”

”Että hoidettava ymmärtäisi kuinka omaishoitaja jaksaa”

”Valitusta kuultaisiin.. (viranomaiset ja ulkopuolinen apu)”

”Lyhytaikaispaikkoja lisää omaishoidossa oleville”

”Lähtöjärjestys, että hoidettava lähtisi ensin”

”Että jaksaisin olla ja auttaa toista”

”Sais mennä kauppaan kelloa katsomatta..”

”Tehdä rauhassa omia asioita”

”Kerrankin saisin olla minä vain”

”Jospa saisin tavata omia lapsia useammin”



OMAISHOITOPERHEET KUULUVAT RISKIRYHMÄÄN

Tiedetään:

- Omaishoitajilla itselläänkin on usein sairauksia ja toimintakykymuutoksia, joita pitkäaikainen stressi, univaje, vähäinen liikunta ja hoitovastuu voivat pahentaa
- Omaishoito voi kestää monia vuosia ja se päättyy usein omaishoitajan uupumiseen!

VERTAISOHJAAJA

Itse kokenut omaishoitajuuden ja on samalla tasavertainen kanssakulkija omaishoitajien kanssa (omaehtoinen vertaistuki)

Toimii omaishoitajien ryhmässä vertaisohjaajana

- Kaksipäiväinen koulutus Kyyhkylässä 11/2006 yhteistyössä Omaishoitajat ja Läheiset Liitto ry:n Verrokki-projektin kanssa. Koulutukseen osallistui 12 vertaisohjaajaa
- Vertaisohjaajien keskinäiset tapaamiset (mentorina Sirkku Mehtola Viola –väkivallasta vapaaksi ry)
- Täydennyskoulutuspäiviä 1-2/v

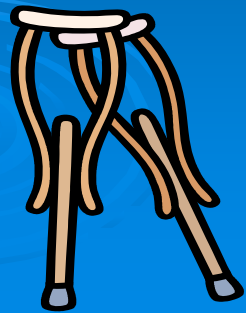
VERTAISOHJAAJAT OVAT RATKAISEVAN TÄRKEÄSSÄ ROOLISSA



OMAISHOITAJIEN VERTAISTUKI

Henkistä jaksamista tukeva auttamiskeino

- ammattiapu ei korvaa vertaistukea eikä vertaistuki korvaa ammattiapua
- auttamisen ydin: ihmisten välinen kohtaaminen arkielämän tilanteissa ilman rooleja
- yhdistävänä tekijänä: samankaltainen kokemus, josta syntyy pohja tunteiden, ajatusten, asenteiden, toimintatapojen ja kokemusten jakamiselle ja peilaamiselle

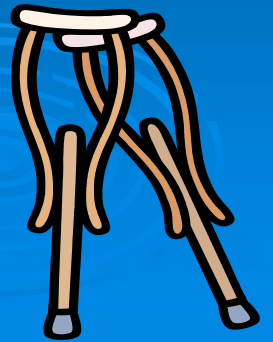


OMAISHOITAJIEN VERTAISTUKI

- voi antaa voimaa ja hyvää oloa
- mahdollisuus yhdessä hakea ratkaisukeinoja yhteisesti koettuihin ongelmiin (Juvonen, 2004)
- voi olla kahdenkeskistä tai ryhmämuotoista

Tavoitteena saada vertaisauttamisesta pysyvä auttamisen keino, joka vakiintuu auttamisjärjestelmien rinnalle

(Hyvärinen, Laakso, 2008)



INFOTILAISUUDET

Mukaan kutsuttiin

- kunnan omaishoitajia
- sosiaali/perusturvajohtaja
- sosiaalitoimen edustajia
- seurakunnan diakoniatyöntekijöitä paikallisten järjestöjen edustajia

Tavoite

- informoida VENE- projektista
- kuulla kuntien omaishoitajia ja heidän kokemuksiaan omaishoidosta
- kuulla kuntien edustajilta kuinka omaishoito oli kunnissa järjestetty
- saada käsitys kunkin kunnan omaishoitotilanteesta
- Löytää yhteistyökumppaneita vertaisryhmien käynnistämistä suunnittelevaan kuntatyöryhmään – kuntatyöryhmän kokoaminen

KUNTATYÖRYHMÄT

Teki suunnitelman omaishoitajien vertaisryhmän käynnistämiseksi

- Huomioi omaishoitajien pääsemisen ryhmiin
- Etsi kokoontumispaikan
- Osallistui omaishoitajien tavoittamiseen sekä tiedottamiseen
- Seuraa edelleen ryhmän toimivuutta



RYHMIEN PUITTEET

- Kunnat tai seurakunnat tarjosivat kokoontumispaikat maksutta (vain Anttolassa ryhmä maksaa 10e/kk tilavuokraa)
- Tarjoilu
- Päivätoiminta hoidettavalle
- Kulkemisen haasteet

KEINOJA TAVOITTA A OMAISHOITAJIA

- Omaishoitoiltapäivä/ilta (mm. Hirvensalmi, Puumala)
- Neurologiseen sairauteen sairastuneiden omaishoitajien ryhmä
- Aivovammautuneiden omaishoitajaryhmä
- Kielteisen omaishoidon tukipäätöksen saaneiden ryhmät (2)

OMAISHOITAJIEN VERTAISRYHMÄT

Mikkeli

Anttola

Haukivuori (1.1.2007 Mikkeliin)

Otava (loppui keväällä 2007)

Hirvensalmi

Juva (ryhmä oli valmiina)

Kangasniemi (ryhmä oli valmiina)

Ryhmäkokoontumisia yhteensä noin 150

Tavoitti noin 200 omaishoitajaa

Mäntyharju

Pertunmaa

Puumala

Ristiina (ryhmä oli valmiina)

Suomenniemi (tarv.)



VERTAISRYHMÄT

Paikkakunta	Kokoontumiskerrat	kävijät		vetäjä	paikka
Anttola	13	5-7	11	toiminnanohjaaja/vertaisohjaaja ja	Anttolan olohuone
Haukivuori	siirtyi 1.1.2007 Pieksämäeltä	7-12	12	Vertaisohjaaja	Työnkulma
Mikkeli	23	1- 18	40	Toiminnanohjaaja/vertaisohjaaja	SeuraHuone
Otava	8	1- 8	9	toiminnanohjaaja/vertaisohjaaja	Annintupa
Hirvensalmi	16	3-11	14	toiminnanohjaaja/vertaisohjaaja	Heikinkoti
Juva	kunnan/srk ryhmä			vertaisohjaaja	Seurakuntakeskus
Kangasniemi	Meijän talo-projekti			projektityöntekijä	Meijän talo
Mäntyharju	20	10- 22	25	toiminnanohjaaja/vertaisohjaaja	Taruvuori/srk-talo
Pertunmaa	18	9-16	19	kunnan työntekijä	Honkalan kerhuhuone
Puumala	15	1-11	13	Toiminnanohjaaja/srk.työntekijä	Ystävä pirtti
Ristiina	Kerran kk –kunnan ryhmä	5 - 12	13	kunnan/srk työntekijä	Vaarinsaari
Suomenniemi	3	2-7	7	toiminnanohjaaja/kunnan työntekijä	Palvelukeskus Metsätähti

MÄNTYHARJUN RYHMÄ



HIRVENSALMEN RYHMÄ



MUUTA VERTAISTOIMINTAA

- Mikkelissä käsityöpaja
- Kunnossa Kaiken Ikää- liikuntaryhmät Mikkelissä ja Mäntyharjussa
- Kun omaishoito on ohi – ryhmä (kokoontui 5 kertaa)
- Lapsiperheiden virkistyspäivä Anttolanhovissa
- Yhdistyksen kanssa: retket ja juhlat

KÄSITYÖPAJALLA RYHMÄTYÖNÄ SEINÄVAATE TOIMISTOON



RETKELLÄ VALAMON LUOSTARISSA



LAPSIPERHEET ANTTOLANHOVISSA



VAPAAEHTOISTYÖ

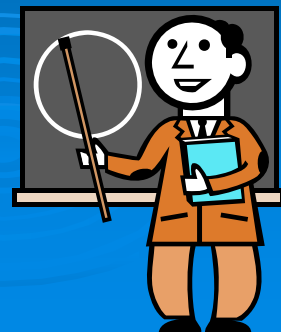
Vapaaehtoisia on osallistunut moniin erilaisiin tehtäviin VENE- projektin aikana:

- ryhmien ohjaamiseen
- käsitöihin
- avustamiseen
- varainkeruuseen
- kahvitukseen
- tiedottamiseen



OHJAUS JA NEUVONTA

- Tarve painottuu omaishoitotilanteen alkuvaiheeseen ja muutoskohtiin.
- Omaishoitoperheille suunnatun ohjauksen ja neuvonnan tulisi olla saatavilla, kun voimavaroja on vielä jäljellä
- Omaishoitoperheiden ohjaus ja neuvonta on virallisen järjestelmän ja kolmannen sektorin toisiaan täydentävää toimintaa
- Ei vielä tavoita kaikkia omaishoitoperheitä
- Ohjaus ja neuvonta voi parhaimmillaan tukea perheen valtaistumista ja voimaantumista.



MIHIN OMAISHOITAJA JA HOIDETTAVA TARVITSEVAT TIETOA JA OHJAUSTA

mm.

- Suhteen muuttumisesta omaishoitosuhteeksi ja omaishoidon kokonaisuudesta
- Jatkohoidosta ja -kuntoutuksesta, apu- ja hoitovälineistä, sairaudesta tai vammasta, toimintakyvystä ja sen muutosten seurauksista sekä kompensatiokeinoista ja kuntoutumismahdollisuuksista, aktiivisesta auttamisesta – kuntouttavasta työotteesta – yliauttamisen seurauksista
- Tietoa oman jaksamisen rajojen tunnistaminen – avun pyytämiseen; keinoja vapaan/asiointiajan järjestymiseen ja voimien keräämiseen, omien harrastusten ylläpitämiseen
- Lyhytaikaishoidosta, kotimiestoiminnasta, vapaapäivien järjestymisestä
- Tietoa mistä saada apua hoitoon ja kodinhoitoon
- Neuvoja ja apua hakemusten tekemiseen
- Miten järjestyy taloudellista tukea omaiselle ja potilaalle
- Mahdollisuuksista saada koti toimivaksi ja turvalliseksi (asunnonmuutostyöt)
- Henkisen tuen keinoista – keskustelumahdollisuudet - vertaistukiryhmät
- Omaisjärjestöjen toiminnasta, lomista ja omaishoitajan
- kuntoutusmahdollisuuksista
- Palvelujärjestelmästä
- Valitusmenettelyistä...



OHJAUS JA NEUVONTA

- Neuvontapuhelin 1/vk (ma klo 12 – 15)
- Luennot kevät 2007 – syksy 2008
(24 luentoa 184 käyntiä)
- Omaishoitajien valmennuskurssit yhteistyössä kansalaisopistojen kanssa Puumalassa, Mäntyharjulla ja Juvalla (osallistujia 33)

Materiaalina omaishoitajien valmennuskurssi OppiMappi
(20 tuntia)



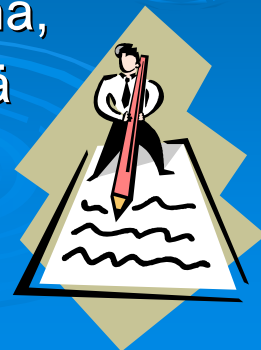
OHJAUS JA NEUVONTA

Yksilölliset kotikäynnit ja tapaamiset (n. 60)

Yleisimmät asiat:

- Omaishoidon tuki
- Lomat ja kuntoutus
- Hoitotuki, lääke – ja matkakorvaukset korvaukset tai Kelan kuntoutusasiat
- Vammaispalvelut mm. kuljetuspalvelu
- Omaishoitojärjestöjen toiminta
- Ristiriitatilanteet (hoitosuhteessa tai viranomaisstahojen kanssa)

Yhteyden ottaminen; omaishoitajat itse, omaiset, vertaisryhmä, diakoniatyöntekijä, kodinhoitaja, kuntoutusohjaaja, muu työntekijä



YHTEISTYÖVERKOSTOT

- Omaishoidon parissa työskentelevien yhteistyö (käynnistäminen, kokoontumisia 5)
- **Kartoitus:** omaishoidon tukipäätökset, arviointimenetelmät, maksuluokat, yhteyshenkilöt
- **Ekstranet:** Etelä-Savon sairaanhoitopiirin sivuilla oleva työväline ammattihenkilöstölle, laki, opas kuntien päättäjille, loma ja kuntoutustiedot, palvelusivut, joissa kunnittain palvelut omaishoitajille (valmiina Juva, Kangasniemi, Mäntyharju, Pertunmaa, Puumala, Ristiina, Suomenniemi)
- Käynnistyi keskustelu omaishoidon tuen käytäntöjen yhtenäistämisestä Mikkelin seudulla

OMAISHOITO MIKKELIN SEUDULLA

- Omaishoitajia alueella on n. 4800
- Omaishoidon tuen piirissä on n. 450
- Omaishoidon tuen ulkopuolella n. 4000, heistä mahdollisesti n. 500 toteuttaa vaativaa ja sitovaa omaishoitoa (osa saa muulla tavalla palveluja; mm. intervallijaksot)
- Omaishoidon tuen myöntämiskriteerit, mittarit ja maksuluokat vaihtelevat
- Lyhytaikaishoitopaikkoja niukasti ja pääasiassa pitkäaikaishoito-osastoilla (vaihtoehtoja vähän)
- Lakisääteiset vapaapäivät eivät toteudu kaikkien kohdalla

OMAISHOITO MIKKELIN SEUDULLA

OMAISHOIDON TUKIPÄÄTÖSET/1000
ASUKASTA VUONNA 2007

Hirvensalmi	7,4	20
Juva	6,4	47
Kangasniemi	7,4	48
Mikkeli	4,2	203
Mäntyharju	8,7	58
Pertunmaa	7,7	17
Puumala	12,7	35
Ristiina	3,4	17
Suomenniemi	5,4	4

YHTEISTYÖTÄ

Mikkelin ammattikorkeakoulu

- Kotimiesapu ja omaishoidossa olevien päivätoiminta Elixirin kanssa (kokeilu)
- Omaishoitajien hemmotteluhetket Elixirissä
- Opinnäytetyöt ja opiskelijoiden osallistuminen omaishoitajien ryhmiin

YHTEISTYÖTÄ

Seurakuntien kanssa

- Seurakunnat ovat kiitettävästi tukeneet omaishoitoperheitä järjestämällä virkistyspäiviä ja leirejä, joihin on osallistunut paljon sellaisia perheitä, jotka eivät ole järjestötoiminnassa mukana tai omaishoidon tuen piirissä
- tärkeä yhteistyökumppani vertaistoiminnan kehittämisessä ja omaishoitajien tavoittamisessa

YHTEISTYÖTÄ

- Sosiaali ja terveysalan järjestöjen kanssa (ESTERY)
- Itä-Suomen sosiaalialan osaamiskeskuksen, vammaisfoorumin ja lääninhallituksen kanssa – mm. seminaarit
- Omaisjärjestöt Mikkelin seudun Dementiayhdistys ja Omaiset Mielenterveystyön tukena ry - Etelä-Savon Omaishoitoverkoston syntyminen, Mikkelin Setlementti ry ja Omega ry...

Vaikuttaminen ja yhteistoiminta - aloitteet, lehtikirjoitukset, teatteriryhmä



USEAMMALLE MAHDOLLISUUS PÄÄSTÄ OMAISHOIDON TUEN PIIRIIN



HAASTEENA OMAISHOITAJIEN OTTAMINEN YHTEISTYÖKUMPPANEIKSI JA KANSSA-ASIAKKAIKSI



MIKÄ ONNISTUI

- Saatiin käsitys omaishoitajien asemasta ja ohjaustarpeesta Mikkelin seudulla
- Vertaistukiryhmät toimivat kaikissa kunnissa (Suomenniemi tarv)
- Vertaisohjaajaverkosto
- Virkistystoiminta lisääntyi / retket ja juhlat
- Kokeilut ohjauksesta ja neuvonnasta
- Luennot
- Valmennuskurssit
- Verkostoituminen (omaishoitajat, viranomaistahot, järjestöt, seurakunnat)
- Omaishoidon näkyvyys – mm. lehtiartikkelit
- Vaikuttamistoiminta voimistui
- Syntyi Etelä-Savon Omaishoitoverkosto ja Pro Mikkelin
- Yhteistyö omaishoidon parissa työskentelevien kanssa käynnistyi ja saatiin kehitettyä viranomaistahojen ekstranet
- Järjestettiin kaikkiaan kolme omaishoitoseminaaria (yksi omaishoitoverkoston kanssa)

- Syntyi idean VALOT- hankkeesta ja rahoitus saatiin vuosille 2009 - 2013

MIKÄ EPÄONNISTUI

- Ryhmien vakiinnuttamisprosessi on kesken
- Toiminta saatiin vasta käynnistymään, projekti oli lyhyt ja moni asia on kesken
- Mm. vapaaehtoistyön kehittäminen vasta alkuvaiheessa – vertaisohjaajien tukeminen
- Omaishoidon tuen myöntämisperusteiden ja maksuluokkien yhtenäistäminen alueella ei edennyt,
- kaikki kunnat eivät ehtineet tehdä ekstranet sivujaan
- Suuret muutokset kunnissa vaikeuttivat joidenkin ammatti-ihmisten sitoutumista yhteistyöhön
- Ei tavoitettu lapsiperheitä eikä työssäkäyviä, pääosa toimintaan osallistuneista oli eläkeikäisiä

AJATUKSIA VENEEN RANTAAN VEDON JÄLKEEN

VERTAISTUKI

- Vertaistuki on toimiva auttamiskeino – henkistä tukea, työnohjauksellista, ohjauksellista - saadaanko osaksi virallista auttamisjärjestelmää?
- Vastuuta vertaisryhmien toiminnasta ei voi jättää yksin omaishoitajille - omaishoitajat vaihtuvat ja ovat itsekkin huonokuntoisia
- Vertaisohjaajien työnohjaus ja mahdollisuus nopeaan konsultointiin on tärkeää järjestää
- Vertaistuen järjestäminen on parhaimmillaan yhteistyötä – jokainen työntekijä voi ohjata uusia omaishoitajia ryhmiin
- Ryhmiä tulee kehittää niin, että vertaistukea erilaisten perheiden saatavilla (Omaishoidon moni-ilmeisyys)

OHJAUS JA NEUVONTA

- moniammatillisena yhteistyönä, terveydenhuolto mukaan

YHTEISTYÖ

Yhteistyön omaishoidon parissa työskentelevien parissa olisi hyvä jatkaa omaishoitokäytäntöjen yhtenäistämiseksi Etelä-Savossa ja ekstanetin päivittämiseksi

TULEVAISUUDESSA

- Omaishoitoa kehitetään sosiaali- ja terveydenhuollon sekä kolmannen sektorin yhteistyönä
- Otetaan huomioon jo olemassa oleva kuntoutustieto ja panostetaan toimintakyvyn ylläpitämiseen kuntoutuksen keinoin – kytkeminen omaishoitoon
- Omaishoitotilanteet tunnistetaan ja ohjaus ja neuvonta on moniammatillista ja asiakaslähtöistä
- Omaishoitoperheille tehdään omaishoidon hoito ja palvelusuunnitelma
- Vapaaehtoistyötä kehitetään ja vertaisohjaajien työtä tuetaan nykyistä enemmän
- Vertaistuki kehittyy edelleen ja tavoittaa eri ikäiset, erilaiset omaishoitotilanteet – sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstö osaa ohjata ryhmiin
- Kuntiin saadaan omaishoidon strategia osaksi ikä ihmisten palvelujen strategiaa sekä vammaispoliittista ohjelmaa
- Varmistetaan, että omaishoitajiksi haluavia löytyy myös jatkossa!

AKTIIVISET JA OSALLISTUVAT OMAISHOITAJAT OVAT KUNNALLE AARRE



SUURI KIITOS KAIKILLE YHTEISTYÖHÖN
OSALLISTUNEILLE!

VERE on vedetty rantaan ja on VALOJEN
sytyttämisen aika!

