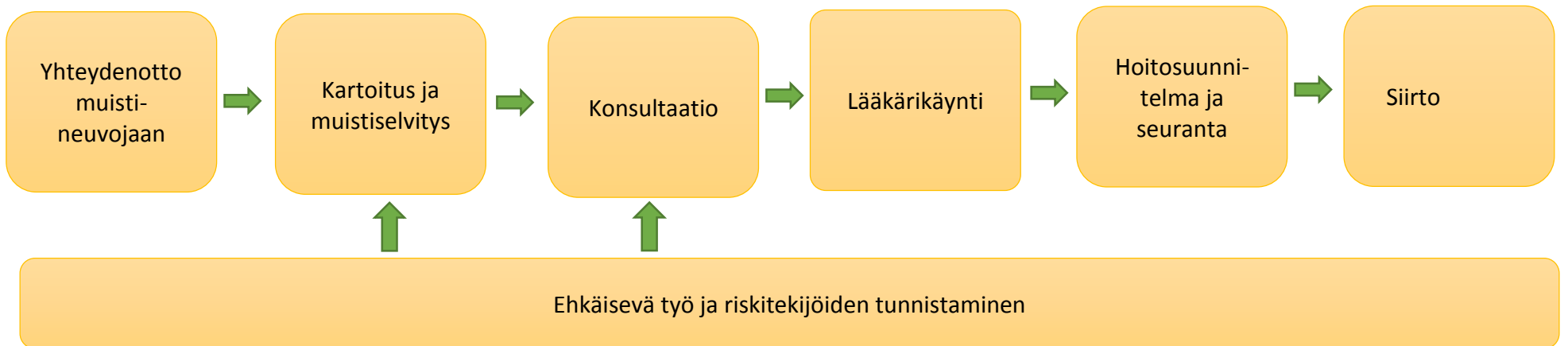


Prosessin nimi	Prosessin tavoite	Prosessin omistaja	Prosessin käyttäjät	Laatija/päivittäjä:	Hyväksytty:
Muistisairaalan palveluketju	Muistisairaiden henkilöiden ja heidän omaistensa kotona asumisen mahdollistaminen ja turvaaminen Turvallinen siirtyminen kotihoitoon ja tehostettuun asumiseen	Johtava muistineuvoja Kristine Ek	Sosiaali- ja terveysviraston henkilöstö	Laatineet ja päivittäneet Kristine Ek ja Anna Pitkäkangas 11.4.2018	Hyväksynyt ylilääkäri Markku Kautiainen 11.5.2018



Prosessivaihe	Mitä tehdään	Kuka tekee/Vastuu	Mittari ja tavoitetaso	Arviointi	Ohjeet
Yhteydenotto muistihoitajaan	Muistineuvontaan otetaan yhteys suullisesti tai kirjallisesti puhelimitse, sähköisesti, kirjeitse, käynnillä tai lähetteen tai konsultaation kautta.	Asiakas, omainen tai hoitohenkilöstö.	Yhteydenottojen määrä		Ensimmäinen yhteydenotto
Kartoitus ja muistiselvitys	Ensikontakti asiakkaan kanssa vastaanotolla tai hänen kotonaan.	Muistineuvoja varaa ajan kotikäynnille tai vastaanottokäynnille. Tehdään MMSE, Cerad, GDS 15, kysely läheisille	Kontaktien määrä		Kartoituskäynti <a href="#">Käypähoito</a>
Konsultaatio	Muistineuvoja konsultoi lääkäriä jatkoselvittelyä varten ja antaa tietoa omaisille. Kanslisti tilaa määräyksen mukaisesti ja kotiin lähetetään kutsu.	Lääkäri, muistineuvoja ja kanslisti. Lääkäri määrää: verikokeet, Ekg, CT tai MRI, likvor.	Kontaktien määrä		Konsultaatio Hoitopäätös Ennen ensimmäistä lääkärikäyntiä
Lääkärikäynti	Tulosten ja diagnoosin läpikäynti.	Lääkäri. Muistineuvoja käy diagnoosin läpi yhdessä asiakkaan ja omaisen kanssa lääkärikäynnin jälkeen.	Kontaktien määrä		Ensimmäinen lääkärikäynti

Hoitosuunnitelma ja seuranta	Lääkearviointi 3-6 kuukautta, tarvittaessa uusintakäynti lääkärillä. Seuranta 6-12 kuukauden kuluttua.	Muistineuvoja. Lääkäri, uusintakäynti c-todistusta, ajokorttiasioita ja edunvalvontaa varten.	Kontaktien määrä		Hoitosuunnitelma ja seuranta Uusintakäynti lääkärillä
Siirto	Palvelun seuranta tehdään jatkuvasti prosessin jokaisessa vaiheessa. Säännöllistä kotihoitoa saavien seuranta siirretään kotihoitoon. Myönnetystä tehostetun palveluasumisen paikasta ilmoitetaan vastaanottavalle yksikölle ja asiakkaalle.	Muistineuvoja yhdessä asiakkaan ja omaisen kanssa. Kotihoidon henkilöstö, seuranta hoito- ja palvelusuunnitelman päivityksen yhteydessä. Asumisyksikön henkilöstö voi tarvittaessa konsultoida muistineuvojaa muuton yhteydessä. Elämäntarinan siirto.			Turvallinen siirtyminen kotihoitoon Turvallinen siirtyminen vuorohoitoon tai asumisyksikköön
Ehkäisevä työ ja riskitekijöiden tunnistaminen	Vastaa huoleen ja neuvoo. Tiedottaa yleisölle.	Muistineuvoja.			

### Prosessin perustiedot

Prosessin omistaja	Ylilääkäri Markku Kautiainen
Prosessikuvauksen laatija	Kristine Ek Anna Pitkäkangas
Hyväksymispäivä ja hyväksyjä	11.5.2018, ylilääkäri Markku Kautiainen
Prosessin kohderyhmä	Sosiaali- ja terveysviraston yhteistoiminta-alueen yli 65-vuotias väestö.
Prosessin sidosryhmät	Kunnat, muut sairaalat ja sote-organisaatiot, muut viranomaiset, yksityiset toimijat, kolmas sektori.
Prosessin onnistumisen edellytykset	Ammattitaitoinen henkilöstö ja riittävät resurssit.
Mittarit ja tunnusluvut	
Prosessin kehittäminen ja päivittäminen	Prosessi arvioidaan vuosittain toimintakertomuksen ja talousarvion laatimisen yhteydessä.
Kosketuspinnat muihin prosesseihin	
Version numero	Versio 1 hyväksytty 11.5.2018