

Aloitteita Kokoomuksen puoluekokoukseen Jyväskylään  
Mali Soininen

## 1. Perhehoito – vanhusten asumisen yhteisöllinen vaihtoehto

Ikääntyneiden asumisen palvelujen järjestämisessä on menossa suuret rakenteelliset ja sisällölliset muutokset. Laitoshoidon puretaan ja samalla tehostetun palveluasumisen tarve ja määrä kasvaa. Sosiaali- ja terveysministeriön kunnille osoittamien ikäihmisten palvelujen laatusuosituksen mukaan pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevia yli 75-vuotiaita tulisi olla enintään 3 %, kotihoitoa saavia 14 % ja omaishoidon piirissä 8 % ikäihmisistä.

Me, Mikkelin Kokoomusnaiset, edustamme aluetta, jossa yli 75-vuotiaiden määrä on yli 3 prosenttiyksikköä korkeampi kuin muualla maassa ja määrä kasvaa koko ajan. Edellytämme, että ikääntymiseen liittyvät arvot ja asenteet ja palvelujen muodot, tavat ja suunnat on uudistettava ja monipuolistettava. Vanhusten asumisen selkeän suunnan tulee olla kotona asumisen tukeminen ja kodinomaisten yhteisöllisten asumisen tapojen tuntuva lisääminen.

Mikkelin Kokoomusnaiset esittävät, että **vanhusten perhehoitoa lisätään tuntuvasti**. Perhehoito on vanhusmyönteinen, perheyhteyttä korostava ja lähiympäristöön liittävä hoivan ja hoidon muoto. Se sopii vanhuksen asumisen tavaksi erityisesti silloin, kun omassa kodissa selviytymisen esteeksi tulevat yksinäisyys, turvattomuus, päivittäisissä toiminnoissa oleellisesti lisääntynyt avun tarve ja muistisairaudet. Perhehoidossa hoito rakentuu oman hoitajan ympärivuorokautisen läsnäolon turvaan. Kodinomaisuus ja ryhmän pieni koko luovat arkielämään yhteisöön kuulumista, perheenjäsenyyttä instituution asiakkuuden sijaan, osallisuutta ja yksilöllisen elämänhistorian läsnäoloa.

Perhehoito toimii jatkuvana hoitomuotona mutta tarjoaa myös lyhytaikaista turvallista hoivajaksoa esimerkiksi omaishoitajan vapaan aikana tai tilapäistä ympärivuorokautista hoitoa esimerkiksi yksinasuvan vanhuksen sairaalan leikkaushoidosta kotiutumisen tueksi. Perhehoito kaikissa muodoissaan vahvistaa omaisten mukanaoloa ja läheisyyttä.

Perhehoitajat tarvitsevat gerontologista osaamista, koulutusta, valmennusta ja ohjausta tehtävässään, kykyä ymmärtää vanhuksen erilaistuvia tarpeita, kykyä hoivata yksilöllisesti ja yhteisöllisesti ja soveltuvuutta ottaa vanhus perheenjäseneksi.