



Rovaniemi

lääkkään akuuttisairaanhoidon
palveluketjun tehostaminen monitoimijaisena
yhteistyönä – toimintamalli

Ylilääkäri Arja Mustamo

Vanhustyön johtaja Johanna Lohtander

Työpaja 28.11.2014





Rovaniemi

Lähtötilanne

- Tehostetun palveluasumisen asukkaat joutuivat herkästi äkillisen voimien heikkenemisen vuoksi päivystykseen ja sairaalahoitoon
 - Terveyskeskuksen akuuttiosastoilla oli liikaa jatkohoitopaikkaa odottavia potilaita (10 - 20)
 - Kaupungin terveyskeskuksen osastot eivät useimmiten pystyneet ottamaan potilaita suoraan päivystyksestä
 - Päivystyksessä ei ollut mahdollisuutta perusterveydenhuollon potilaiden tarkkailuun yön yli vaan potilaita lähetettiin erikoissairaanhoidon, mikäli tarvittiin seurantaan yön yli
 - Potilaita valui erikoissairaanhoidon konservatiivisille osastoille, etenkin sisätautiosastoille vaikka heidät olisi ollut mahdollista hoitaa perusterveydenhuollossa
- Tarvittiin uusia malleja toimia ja yhteistä ratkaisua

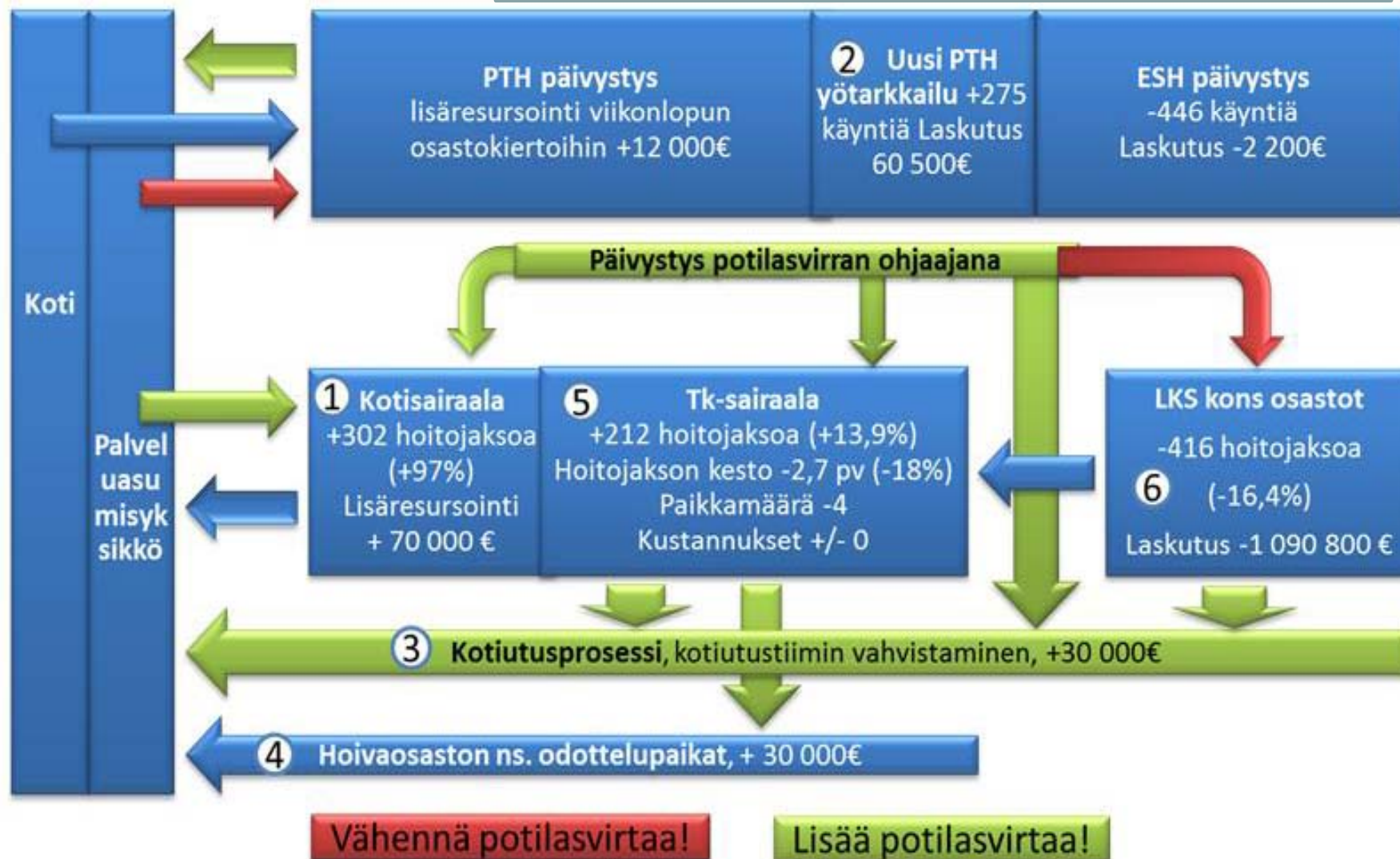


Mitä tehtiin?

- Ongelma nähtiin yhteiseksi, päädyttiin avaamaan tarkkailupaikat pth- päivystykseen klo 15-10.
- •Tk-osastot sitoutuivat ottamaan aamulla klo 10:een mennessä ne potilaat, jotka eivät esh:a tarvinneet, mutteivat voineet kotiutua
- •Lisäresurssit: 1 sh kotisairaalaan, 2 kotiutustiimiin (illat+ viikonloput), tarkkailuun yöhoitajat, tk-sairaalaan lisää lääkäriyövoimaa toiminnan tehostamiseksi, kotiutukset myös viikonloppuina (päiv. lääkäri)
- •Hoivaosastolta 8 paikkaa muutettiin arviointi-/odotuspaikoiksi (ei siis uusia paikkoja)



Palveluketjun tehostuminen Vertailu 1-8.12 ja 1-8.13





Rovaniemi

Kokeiluaika onnistui hyvin 2013

- Kaikki tarjotut potilaat pystyttiin yötarkkailusta ottamaan aamulla suoraan tk-osastoille
- Tk-osastoilta turhat jonottajat hävisivät
- Tk-ak-sairaalan hoitoajat lyhenivät keskim. 2,5 vrk
- LKS:ssa 2013 hoidettiin rovaniemeläisiä konservatiivisilla osastoilla 18,5 % vähemmän kuin 2012 (säästöt)
- Kotisairaalan hoitajaksot lisääntyivät n. 60%
- Kotisairaalassa saattohoidot lisääntyivät merkittävästi – erityisesti palvelutaloissa
- Onnistuttiin, vaikka tk-paikat vähenivät 4:lla ja tehost. palv. asumisestakin n. 5:lla
- Tehost. palveluasumisesta siirrot sairaaloihin vähenivät
- Kehittäminen oli taloudellisesti kannattavaa: avo- ja lähipalveluihin **panostettiin noin 203 000€ lisää ja erikoissairaanhoidon laskutus väheni 1 093 000€**



Miksi onnistuttiin?

- •Kaikki tunnistivat ongelman ja sitoutuivat sen hoitamiseen yhdessä (osastosihteeristä sairaalan ylilääkəriin); koettiin kunnia-asiaksi, että potilaat tarkkailusta otetaan, kun oli luvattu
- •Yhdellä henkilöllä tiedossa kaikki käytettävissä olevat resurssit (kotihoito, kotisairaala, ak. osastot, palvelutalojen jaksopaikat kot. hoitajan/sas-hoitajan kautta jne) ja mahdollisuus niitä käyttää = tk-sairaalan ylilääkəri (viestit tarkkailusta + kaikki lähetteet)
- •Hoitolinjaukset tehdään osastoilla ja palveluasumisessa, jolloin vältytään turhilta siirroilta päivystykseen (hoitokokoukset!). Tässä vielä tekemistä erityisesti palv. asumisessa (hoitolinjausten päivittäminen)
- •Neuvotteluilmapiiri tasa-arvoinen, toista osapuolta kunnioittava
- •Kotihoidon ja ympärivuorokautisen hoivan saamisen kriteereitä tarkistettiin ja käytäntöjä tarkennettiin.



Rovaniemi

Toimintamalli vakiintunut ja lisäksi...

- Pitkäaikaista laitoshoidtoa vähennetty n. 25 paikkaa ja lyhytaikaisia arviointipaikkoja lisätty 9+12 (– prosessi jatkuu edelleen 2015)
- Myös tehostetun palveluasumisen päivät vähentyneet
- Hoitoajat edelleen lyhentyneet tk - sairaalassa (km. 8-9 vrk ja kuntouttavanhoidon osasto K3 18 vrk)
- Vanhimman ikäryhmän (yli 85) esh:n hoitopäivät vähentyneet



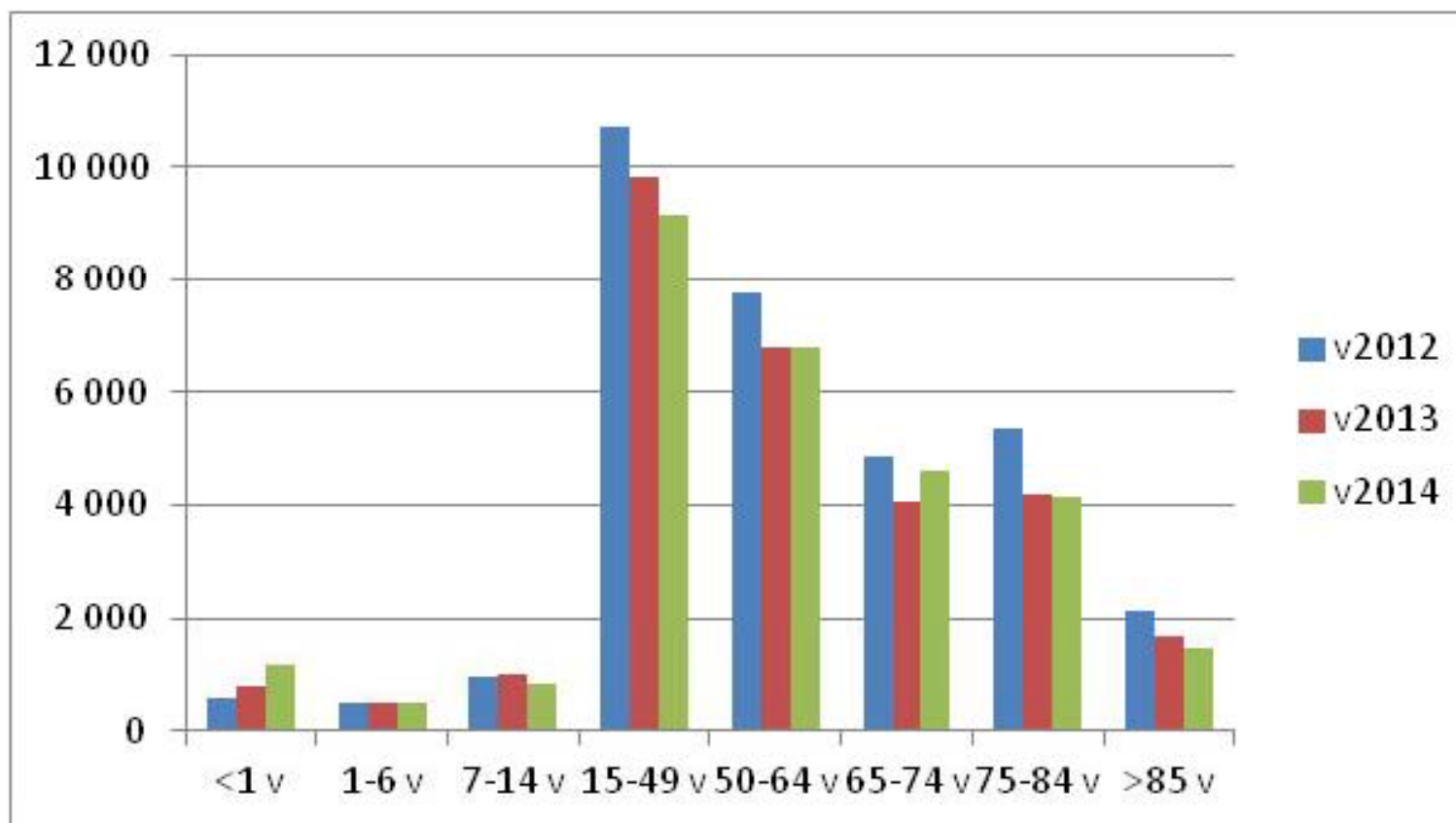
jatkuu....

- Päiväpalvelupaikkoja vähennettiin (!) , toisaalta välimuotoisten palvelujen käyttö lisääntynyt (mm. palvelusetelin käyttö tavallisessa palveluasumisessa)
- Kotikuntoutusta lisätty, samoin kotihoidon tunnit ovat kasvaneet ; otettu käyttöön toiminnanohjausjärjestelmä (välitön työaika lisääntynyt)
- Kotihoidon vastuulääkäri nimetty
- Odotusaika tehostettuun palveluasumiseen (1.5-31.8.14) n. 38 arkipäivää
- Tk - sairaalan ja kotisairaalan kustannusten nousu ollut maltillista



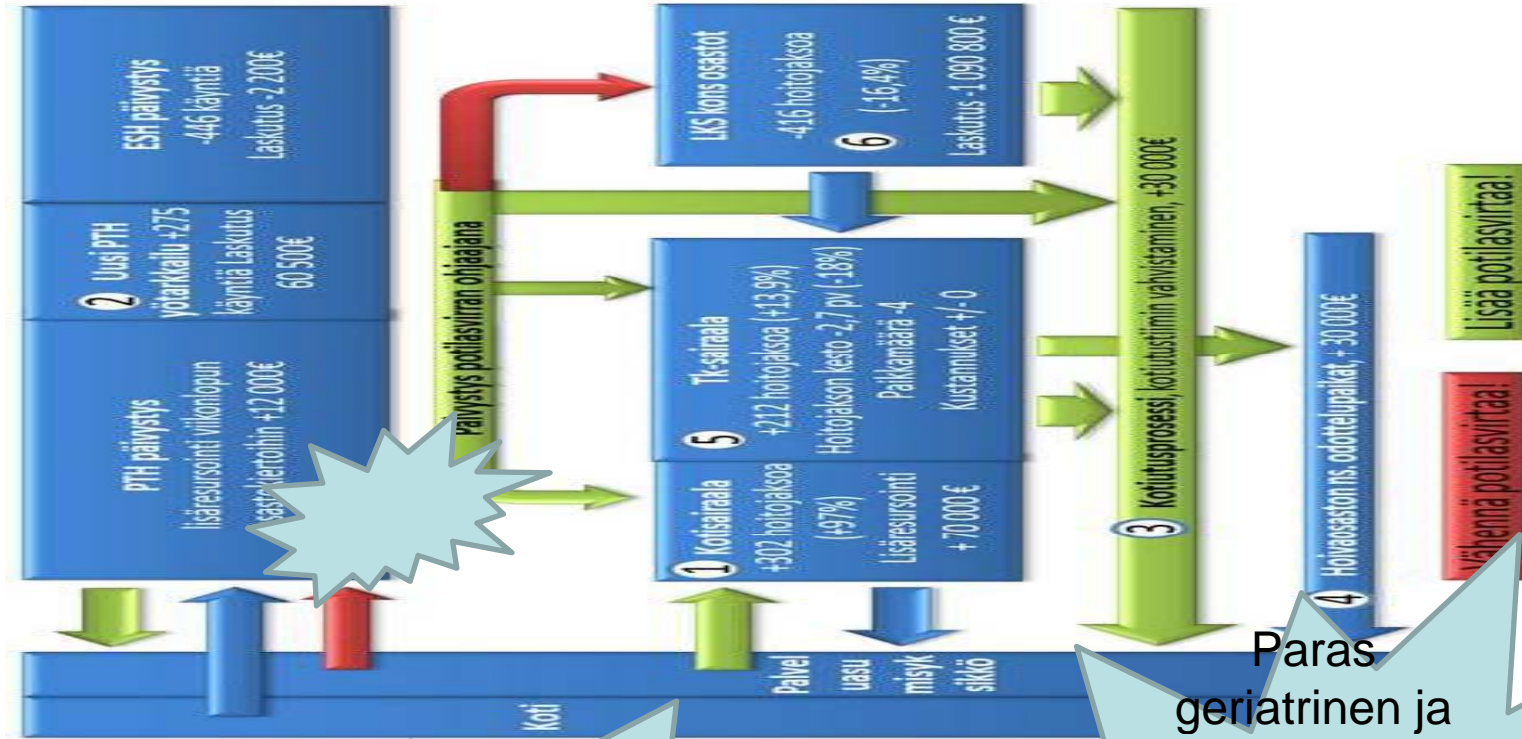
Rovaniemi

Erikoissairaanhoidon hoitopäivät 1-8.2014





Rovaniemi



Tavoitteena asenteiden, ajattelun ja toiminnan muutoskuvio ylösalaisin

Paras geriatrinen ja gerontologinen osaaminen ja kuntoutus ja nopea lääkärituki lähipalveluksi ja kotiin!



Rovaniemi

Vuoden 2015 Ikäihmisten palvelujen toiminnan ja talouden suunnittelun kehikko

Palvelurakennemuutokset
ja teknologia
- tavoitellut
kustannussäästöt

Korvaavat ennakoivat ja
kuntouttavat palvelut
Kotihoidon riittävyys +
panostus näihin

Laitohoidon
vähennys ja
tehostetun
palveluausumisen
kasvun taittaminen

Palveluohjauksen
vahvistaminen
Kotihoidon palvelut

Geriatrinen
keskus ja
kuntoutuksen
vahvistaminen

Mobiiliteknologian
lisähyödyt

Tukipalvelut ja
omaishoito





Rovaniemi

Kiitos!

