

# Kotisairaala-projekti

POSOTE20 Strategiapäivä 4.2.2021



Tarja Björn  
Ylihoitaja  
Kysteri/Leppävirta

# Projektin taustaa

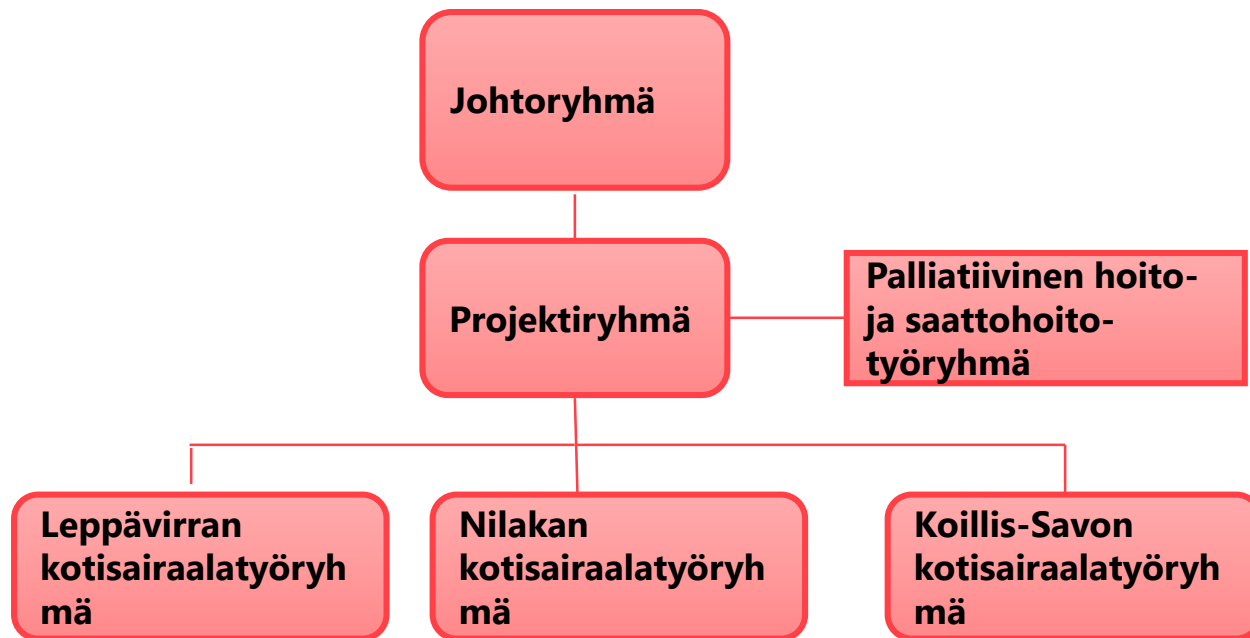
## PÄÄTAVOITE: Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

HYÖTYTAVOITE (alueellinen):

Prosessitavoite	Päätoimenpide
1 Luodaan geneerinen palveluohjauksen ja neuvonnan malli	1.1. Alueelle luodaan ja jalkautetaan geneerinen palveluohjauksen malli KAAPPO (osin rakenneuudistus)
2 Parannetaan perustason sotekeskuspalvelujen saatavuutta	2.1 Sähköiset sotepalvelut (rakenneuudistus) 2.2. Etä- ja mobiilipalvelut (rakenneuudistus), KYSTERI 2.3 Uudet vastaanottomallit 2.4. Suun terveydenhuollon vastaanottotoiminnan kehittäminen 2.5. <b>Kotihoidon ja kotisairaalan vahvistaminen (osin rakenneuudistus), KYSTERI</b> 2.6. Asiakaslähtöisten mielenterveys- ja päihdepalvelujen toteuttaminen 2.7. Paljon palveluja käyttävän hoitomallin toteuttaminen
3 Parannetaan lasten, nuorten ja perheiden sotekeskuspalvelujen (perhekeskuspalvelut) saatavuutta arjessa	3.1. Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelun kokonaisuuden toteuttaminen (osin rakenneuudistus) 3.2. Perhekeskuksen matalan kynnyksen lapsi- ja perhepalvelujen yhdenvertainen saatavuus
4 Vahvistetaan järjestötoimintaa ja osallisuutta	4.1. Kolmannen sektorin toiminnan saatavuuden ja oikea-aikaisuuden vahvistaminen palveluketjussa

# Projektiorganisaatio

# Kotisairaalamprojeektin organisaatio



# Ryhmät

- Moniammatillinen edustus
  - Terveystieteiden ja kotihoidosta sekä kotisairaanhoidosta
  - Terveystieteiden lääkäreitä, geriatri, sairaanhoitajia, kotiutushoitajia, fysioterapeutteja, palveluohjaajia, kotihoidon esimiehiä jne.
- Laaja edustus kunnista, tarvittaessa pyydetään myös sosiaalipuolen asiantuntijoita
- JORYssa
  - Kuopion, Ylä-Savon ja Sisä-Savon edustajat
- Työryhmissä jäseniä yli 50 henkilöä

# Projektin tavoitteet

# Saatavuus:

## Kotihoidon ja kotisairaalan vahvistaminen

### ➤ PÄÄTAVOITE:

Kotisairaala toimintamallin luominen väljästi asutuille alueille

➤ **Osana kotisairaalamallia kehitetään toimintamalli kotona toteutettavalle palliatiiviselle ja saattohoidolle väljästi asutuilla alueilla**

- Henkilöstön osaamistarpeiden kartoitus ja koulutusmallit
  - Määritellään tehtäväkuvat
  - Osaamisen määrittely
  - Kysely koulutustarpeesta
- Tarvittavan välineistön kartoitus
- Kotisairaalapotilaan hoitopolun kuvaus ja vastuiden määrittely



# Saatavuus: Etä- ja mobiilipalvelut

- **Toimintamallin kehittäminen potilaan hoidontarpeen arviointiin ja konsultaatioon etäyhteyksien avulla**
  - Erikoisairaanhoidon etäkonsultaatiot
  - Perusterveydenhuolto-kotihoito etäkonsultaatiot

# Yhteentoimivuus (Kuopio)

- Selvitetään etähoidon ja diagnostiikan keinoja osana palvelutuotantoa (virtuaalipotkäynnit ja –päivätoiminta, etädiagnostiikka jne)
- Kehitetään kotisairaalatoimintaa:
  - arvioidaan kotisairaalatoiminnan maakunnallisesta mallista maaseutualueiden kotisairaalamallia (yhdessä saatavuuspaketin kanssa)

# Projektin pilotit ja aikataulu

# Kotisairaalaprojektin pilotit

- Toteutetaan kolme erilaista pilottia, jossa kotisairaala toimii
  - Osana vuodeosastoa/ Leppävirta
  - Poliklinikan toimintana, jossa ei ole vuodeosastoa/ Nilakka
  - Vastaanoton ja vuodeosaston yhteisenä toimintana/ Koillis-Savo
- Kaikissa piloteissa korostuu tiivis yhteistyö kuntien kotihoidon ja sairaanhoidon kanssa
- Määritelty potilasryhmät (kriteerit), jotka tarvitsevat:
  - Suonensisäistä antibioottihoitoa
  - Haavahoitoa
  - Nestehoitoa
- Tavoitteena aloittaa pilotit touko-elokuussa
- Myöhemmässä vaiheessa laajennetaan myös palliatiivinen ja saattohoito kotisairaaloiminnan piiriin

# Projektin arviointi ja potilasnäkökulma

# Toimintamallin tavoite

- Potilas hoidetaan kotona aina kun se on mahdollista!
  - Edistetään potilastyytyvää
- Potilaan toipumisen edistäminen
- Kuntoutumisen tukeminen ja ylläpito
- Omaisten huomioinen osana potilaan hoitoa
- Potilaslähtöisyyden parantaminen
- Vähentää sairaalassaolo päiviä/kustannustehokkuus
- Vähennetään riskiä sairaalainfektiolle
- Kotisaattohoidon mahdollistaminen, inhimillisyys
- Välttää potilaiden ns. "turhia" siirtoja

# Haasteet

- Kysynnän ennakointi
- Osaamisen ylläpito
- Yksin työskentely, jaksaminen esim. saattohoitopotilaat
- Henkilöstön saatavuus
- Uuden toimintamallien jalkauttaminen ja sitouttaminen toimintaan
  - Kulttuurin muutos
  - Muutosvastarinta

# Potilasnäkökulma

- Pohdinnassa vielä:
  - potilastyytyväisyyskyselyn toteuttaminen
    - omaisten huomioiminen kyselyssä
  - potilaskokemuksen hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä
  - Monitoimijainen yhteistyö
    - Järjestöyhteistyö
    - Esim. syöpäpotilaiden vertaistuki



# Yhteistyö on voimaa!

