

# Jalkautuva erikoissairaanhoito

27.8.2015

Ville Vänni

Yleiskirurgian el, ayl

# Nykyisen toiminnan historia

- P-KKS kir pkl toiminta Kiteen TK:ssa pilotoitiin 8/14, laajeni nopeasti
- Kard pkl ja tahdistinpoli mukaan 2015

# Jalkautuvan esh:n tavoitteet

- Parantaa palvelua ja tehokkuutta
- Säästää kustannuksia
- Tarjota koulutusta ja madalta konsultaatiokynnystä
- Tasoittaa esh/pth-rajapintaa

# P-KKS kir pkl maakunnassa

- Kitee, Lieksa, Juuka, Heinävesi (Nurmes, Valtimo)
- Polia pitävät yleiskirurgit tai yleiskirurgian eriytyvän vaiheen koulutuksessa olevat
- Käyntifrekvenssi säädetään lähetevirran ja kävijäresusrrin mukaan

# P-KKS kir pkl maakunnassa

- Polin potilaat valitaan normaalista lähete- ja kontrollijonosta
- Potilasvalinta
  - Primääri leikkausarvio
  - Ei vaadi ESH:n konetutkimuksia
  - Kontrollit (ei laadunseurannan piiriin kuuluvia maligniteetteja)
  - Monta lähetettä kerralla?
  - Ei haavapotilaita

# P-KKS kir pkl maakunnassa - lähetepotilasryhmät

- ORT: Primääri endoprotetiikka, selät, jalkaterät, olkapäät, polvet, kontrollit
- GE: Tyrät, sapet
- PLA: Sinus pilonidalis, muutospoistot
- ANG: Klaudikaatio, ASO-kontrolli, kilpirauhaset, suonikohjut?
- URO & LAK – ei toistaiseksi

# P-KKS kir pkl maakunnassa – käytännön järjestelyt

- Yksin paikalle
  - Oma vastaanottohuone, ESH-mediatri
  - Toimenpidevälineet, Doppler-UÄ
  - Ei ilmoittautumista
- Potilaat tutkitaan ja hoidetaan alusta loppuun
  - Kyytilaput, potilasinformaatio, passitukset, leikkausmääräykset
- Kontaktihenkilö TK:n puolella
- Vuodeosasto-, päivystys-, FT- ja vastaanottokäynnit
- Koulutukset
- Pkl:n volyyymi 18-30 potilasta
  - Cut-off 6 pt

# Jalkautuva esh - sidosalat

- Kir pkl hoitajat ja sihteerit
  - Potilasvalinta, hoitoketjujen tilastointi ja ketjutus
- TK:n lääkärit
  - Konsultaatiot, koulutukset, palautteet
- TK:n hoitajat
  - Käytännön järjestelyt
- TK:n rtg, FT, KSH, apuvälineyksikkö
- *ATK-tuki*



# Ongelmakohtia I – rakenteelliset ongelmat

- Potilasvalinta
  - Asuinpaikka
  - Toimintakyky
  - Yksi vai monta vaivaa?
- Ei avustajaa
  - Vaikeasti sairaat
  - Liikutarajoitteiset
  - Haavapotilaat
- Ei varajärjestelmää
  - ATK, aikataulu
- Tiedonsiirto
  - Paperiarkisto, Healthnet, endoskopiat (Endobase)

# Ongelmakohtia II – ESH:n laatukriteeri

- Mihin yleiskirurgi pystyy?
- Endoprotetiikka
- ASO, suonikohjut
- Endoskopia

# Ongelmakohtia III - resurssit

- “Tarjonta lisää kysyntää”
- Tasapuolisuusperiaate ja potilastyytyväisyys
- Palautekäytännöt
  - Lähetteet, kuvantaminen, apuvälineet, FT
- Koulutusten järjestäminen

# Toimivan ESH-pkl:n edellytykset maakunnassa

- Onnistunut potilasvalinta
- Onnistunut lääkärivalinta
  - Teknikko vai lääkäri?
- Yhteyshenkilö paikan päällä
- Sitoutuminen toiminnan jatkuvuuteen
- Toimiva ATK

# Tulevaisuudennäkymät ja suunnitelmat kir pkl:n osalta

- Tulevaisuudessa toiminnan jalkauttaminen merkittävä ja kiinteä osa esh:n poliklinikkatoimintaa
- Selkeät kriteerit potilasvalintaan
  - Työn hallinta ja tasalaatuisuus
- Pientoimenpiteet ja niiden opetus
- Ongelmameetingit
- FT-koulutus
  - ESH:n FT mukaan?

# Vie Kotiin

- Jalkautuva erikoissairaanhoido on tehokasta ja kustannustehokasta
- Madaltaa ja kaataa esh:n ja pth:n välisiä raja-aitoja
- Potilasvalinnan merkitys korostuu
- ESH sairaalan ulkopuolella vaatii paneutumista ja sitoutumista

Kiitos!

