

Regional Avdelningsverksamhet

RAVE

21.11.2022

Gabriela Erroll

Om SOTEPE och VN Velfärdsområde



**Om regionen (Hangö, Ingå,
Raseborg)**



Om HUS och Raseborgs sjukhus



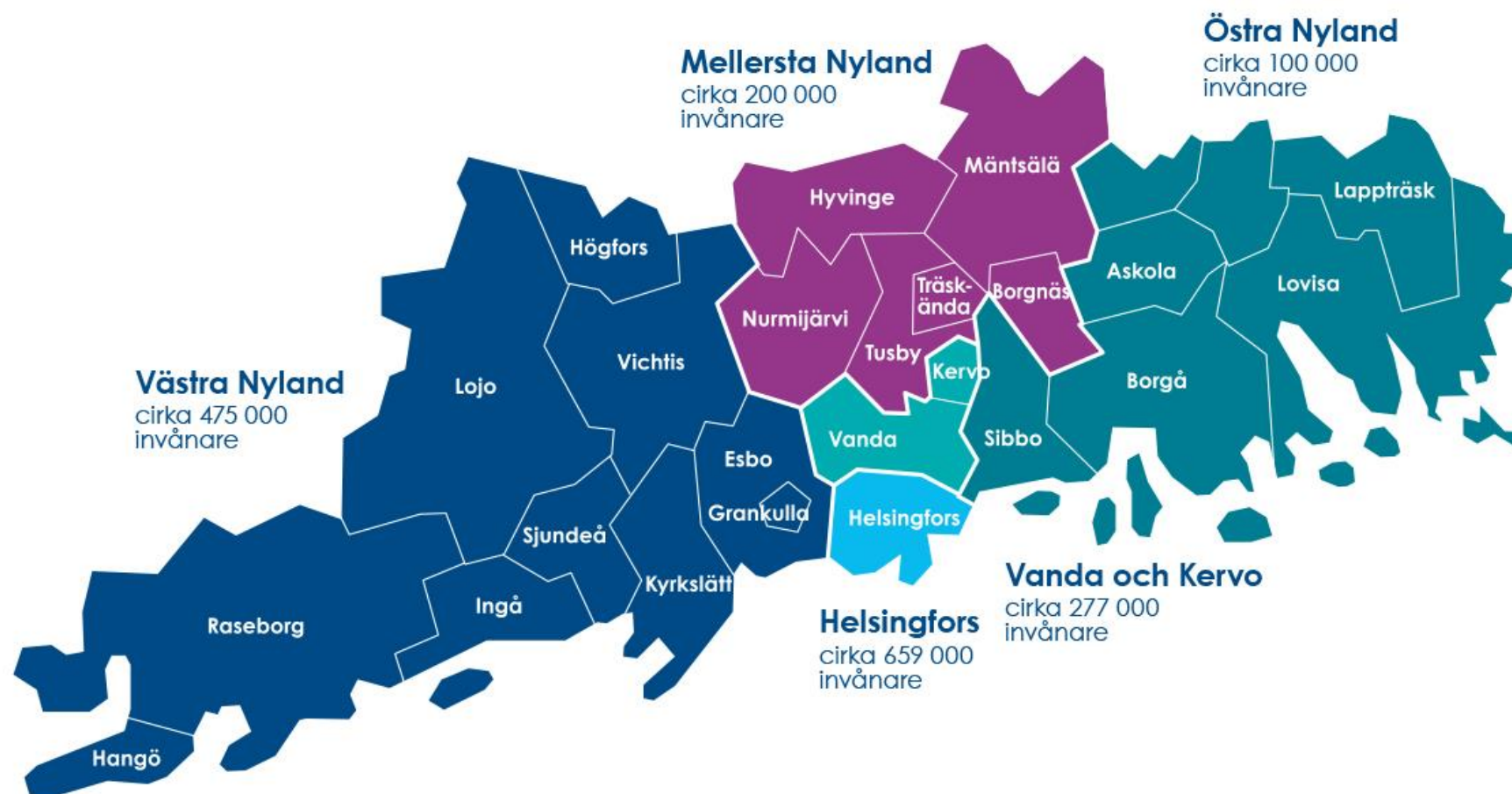
Om RAVE-projektet

SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSREFORMEN

- 21 välfärdsområden
- Helsingfors stad
- Åland
- HUS



NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDEN FRÅN OCH MED 2023



VÄSTNYLAND (HANGÖ, RASEBORG, INGÅ) AVVIKER PÅ FLERA SÄTT

- Raseborg har en åldrande befolkning med nästan 1/3 65 år fyllda - 27,6 % (hela Finland 22,7 %, HUS område 17,9 %)
- Befolkningsmängd ungefär 41 000 invånare, varav 60 % har svenska som modersmål
- Regionen har ett stort antal fritidsbostäder och sommartid ett väldigt stort antal turister
- Nylands brigad utbildar årligen ca 1500 beväringar
- Hangös industriområden och livliga hamnverksamhet

Turister i regionen

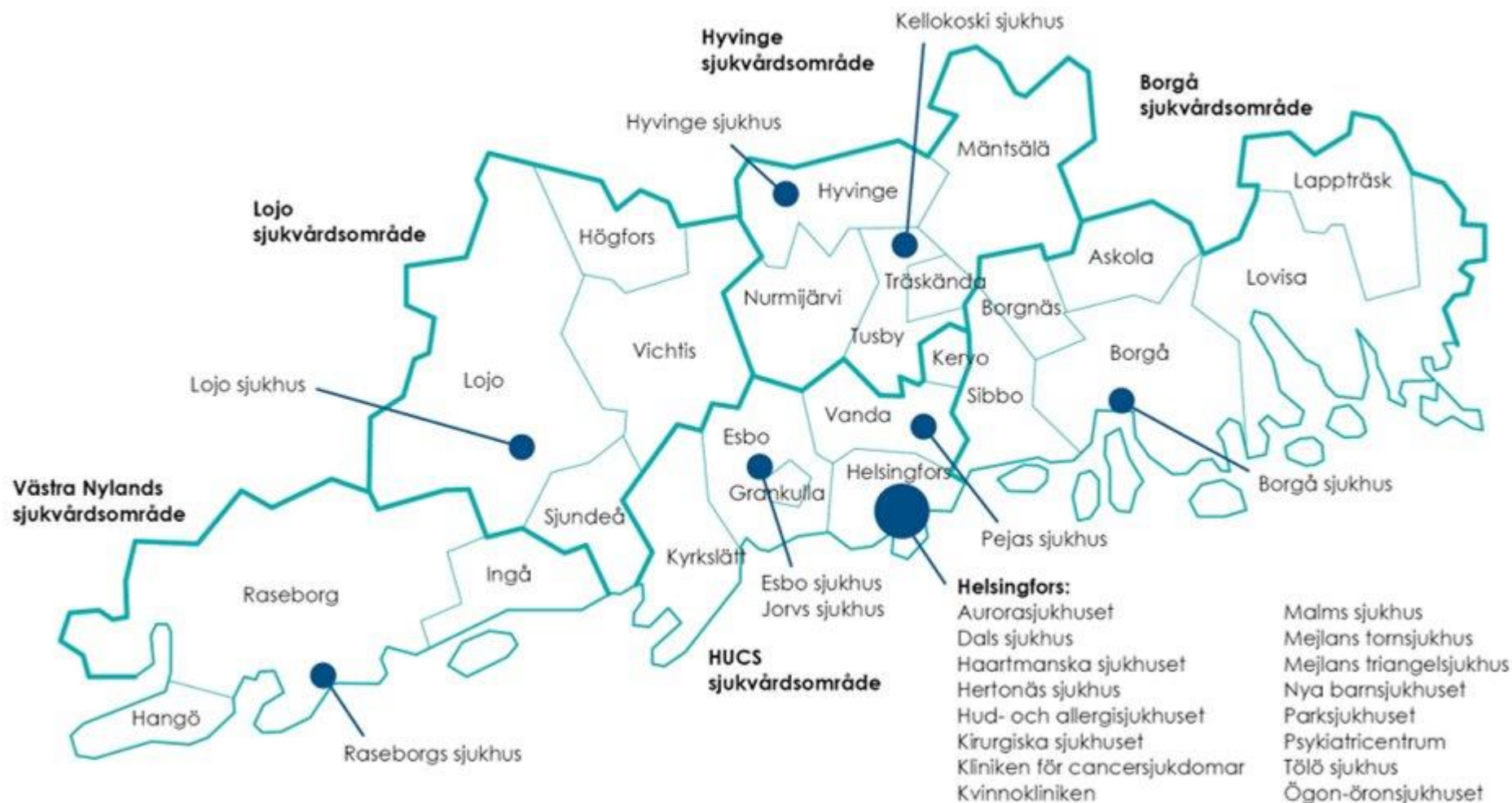
Hangö:

- C 200 000/år
- Ex sommaren 2020:
44 000 besök Uddskatan
14 600 besök Vattentornet

Raseborg

- mängden övernattningar
2019 74 000 varav
sommarmånaderna
utgjorde över 40 000
(dagsbesök ca 3 ggr fler)
- Ekenäs skärgårds
nationalparks mätare för
sommarsäsongen år 2020
drygt 60 000

HELSINGFORS OCH NYLANDS SJUKVÅRDSDISTRIKT



RASEBORGS SJUKHUS - ETT NÄRSJUKHUS MED PRIMÄRVÅRDSJOUR DYGNET RUNT

- Raseborgs sjukhus är ett närsjukhus som betjänar främst invånarna i Hangö, Ingå och Raseborg
- Sjukhuset har primärvårdsjour dygnet runt
- Den enda akutmottagningen i västra Nyland som fungerar dygnet runt, men på grund av sjukhusets nya verksamhetsprofil kan patienter styras också till andra HUS-enheter, närmast Lojo sjukhus



NY VERKSAMHETSPROFIL SEDAN OKTOBER 2020

- Poliklinisk vård med tidsbokning inom flera olika specialiteter
- En gemensam vårdavdelning som erbjuder specialistvård inom flera olika specialiteter
- Dagsjukhusverksamhet med:
 - ingreppspoliklinik (ingrepp i lokalbedövning)
 - endoskopienhet
 - dialysenhet
 - Specialmedicinpoliklinik (erityislääkepoliklinikka) och hemsjukhus (SAH).

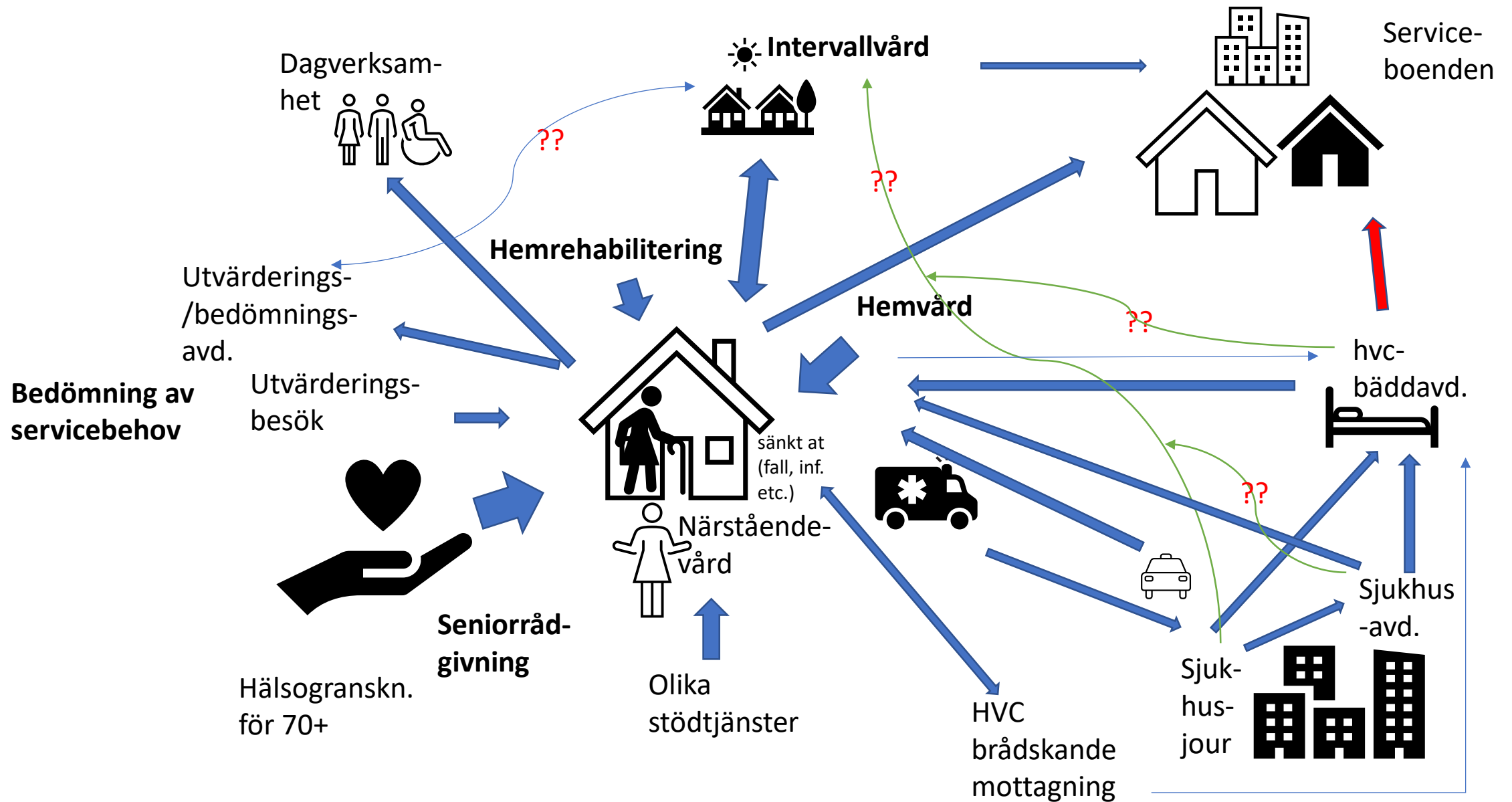


VARFÖR RAVE?

**En helhetsbedömning av behovet av
avdelningsvårdplatser i regionen
Hangö-Raseborg-Ingå saknas**

**Statistiskt förefaller det att finnas
tillräckligt, eller rentav för många,
bäddplatser på primärvårdsnivå idag**

I praktiken är det dock
ständig kö till platserna,
varvid patienterna
vårdas på en dyrare
specialsjukvårdsplats
(som skulle behövas för
andra patienter) eller i
sina hem trots sådana
vårdbehov som skulle
förutsätta
avdelningsvård



MÅLSÄTTNING:

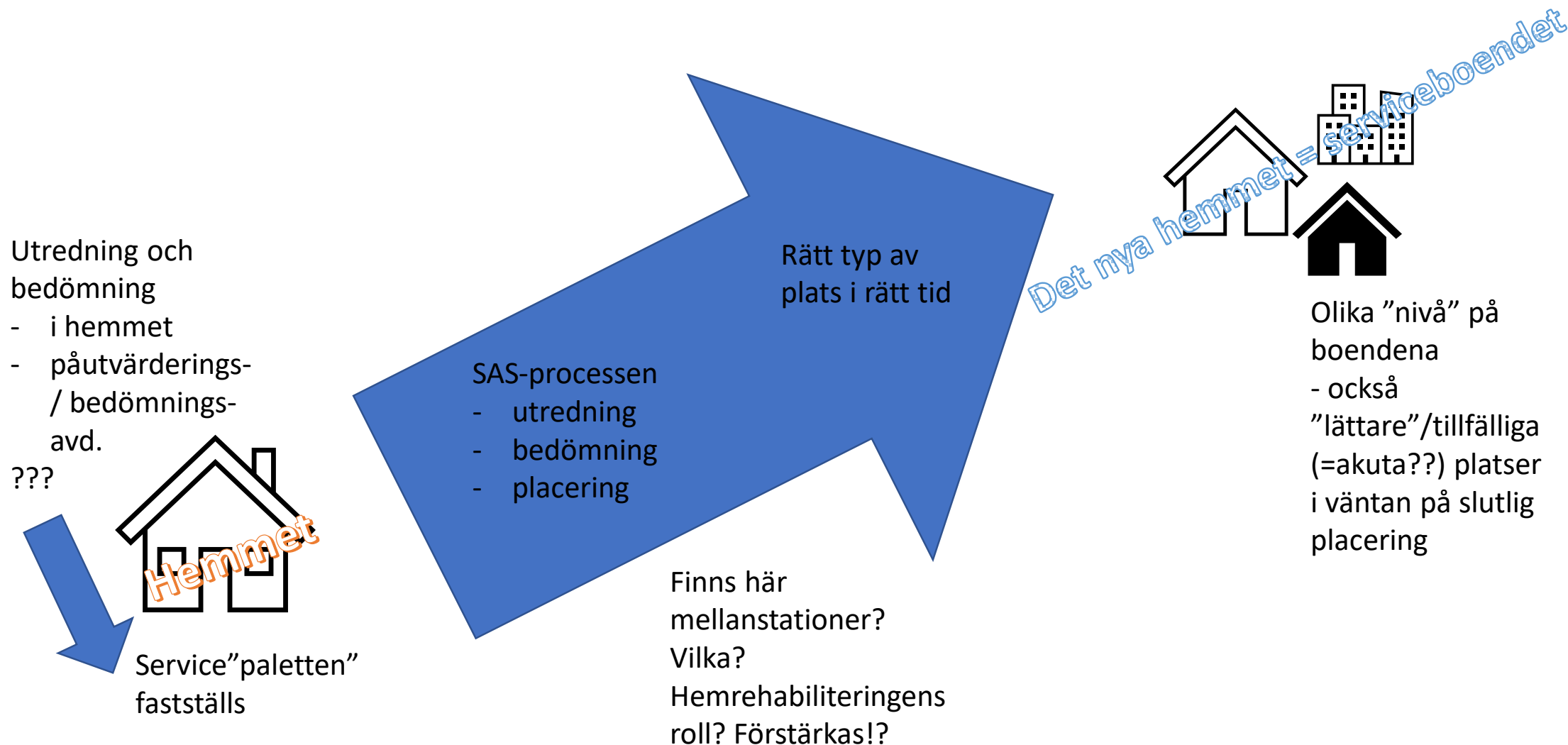


Att planera för en regionalt sammanslagen avdelningsvård, där rätt plats för rätt patient kan anvisas i rätt tid →



förflyttningsfördröjningsdagarnas antal minskar

Och hur stöda den här processen rätt?

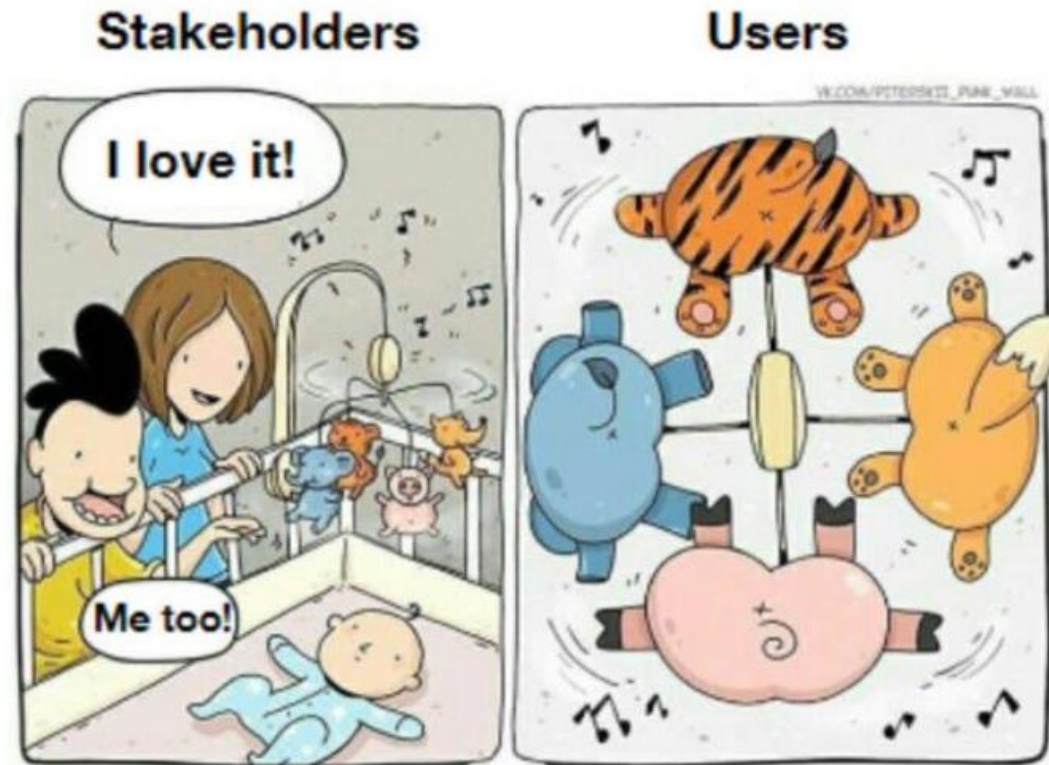


IDENTIFIERAT PLATSBEHOV

RAVE-projektet har med beaktande av såväl Deloittes slutrapport (13.1.2022) som gjorda linje-dragningar i RAVE-projektets styrgrupp i sin mellanrapport 2.6.2022 slagit fast att fokus på utredningsprojektet ligger på den avdelningsverksamhet i regionen som är medicinskt motiverad och som har korta vårdtider.

	Min	Max
Akut insjuknade	20	25
Palliativ vård (B-nivå)	5	5
Rehabilitering	20	25
Uppföljning vid jourbesök	4	4
Totalt	49	59

SERVICE DESIGN / TJÄNSTEDESIGN



Mikä on potilaalle muutoksen jälkeen tärkeintä?



Oikea palvelu?

Tarpeen mukainen, omalla kielellä...?



Oikea paikka?

Mieluinen, lähellä kotia...?



Oikea aika?

Mahdollisimman pian...?

Kohtaamisissa on tärkeää



Kieli



Luottamus ja
inhimillisyys



Kommunikaatio ja
kohtelu

Kohtaamisissa
on tärkeää



KIELI

Palvelujen saaminen omalla äidinkielellä...

On tärkeää jos...

- **Tilanne on sensitiivinen, vakava, vaikea**

"I framtiden när man ska få vård i livets slutskede så sku man önska sig att få höra på någon som är svenskspråkig som sku förklara och berätta saker."

- **Kyseessä on pitkäaikainen sairaus**

*"...mutta esimerkiksi syöpää hoitavien lääkäreiden kielitaito on suuremmassa roolissa.
Asian vakavuuden vuoksi haluan että lääkäri puhuu suomena, jotta varmasti ymmärrän mitä hän sanoo."*

Ei ole niin tärkeää jos...

- **Apua tarvitsee akuutisti ja nopeasti**

"Om man har jätte sjukt, så har språket ingen betydelse t.ex en hjärtattack, då måste man bara vara kunnig."

- **Kyseessä on pieni arkinen ongelma**

"Jos menee jonkin pienen asian takia lääkäriin, kieli ei ole niin tärkeä,..."



Kohtaamisissa
on tärkeää



LUOTTAMUS JA
INHIMILLISYYS

Kun siinä onnistuttiin...

Osallistettiin

- Osallisuus päätöksissä
- Läheisiä osallistetaan
- Koen tulleen kuulluksi
- Toiveitani on kuunneltu hoitopaikan suhteen

Välitettiin

- Selitettiin ja välitettiin
- Huomioitiin tuntemukset
- Minusta pidetään huolta jos en itse voi

Luotettiin

- Voin luottaa että joku ottaa kopin
- Saan apua kun on hätä
- Luottamus ammattilaisten ammattitaitoon

Oltiin inhimillisiä

- Ihmisarvon säilyttäminen
- Tutuus luo turvallisuutta
- Ihmiskontakti on tärkeää
- Ihmisläheinen ja persoonallinen kommunikaatio
- Minua kohdellaan ja hoidetaan kokonaisuutena

...ja ei onnistuttu

Ei kuunneltu tai vähäteltiin

- Tunteet mitätöitiin
- Ongelmia vähäteltiin
- Tunnen olevani vaivaksi
- Lääkäri ei tutkinut kunnolla ja sain väärää hoitoa

Ei luotettu

- Epäluottamus tehtyihin päätöksiin
- Epäluottamus ammattilaisten ammattitaitoon
- Stressi siitä että tieto ei kulje ja pelko, että oma vuoro menee ohi

Ei kohdeltu ihmisenä

- Kun hoitaja toimi tulkkina, on joskus puhuttu kuin en itse olisi paikalla
- Pelko, että olen vain "objekti" prosessissa
- Ihmiskontakti on tärkeä. On voitava sopia asioista ihmisen kanssa, ei vain koneen kanssa

Ei keskitytty oikeisiin asioihin

- Jos hoitajalla olisi enemmän aikaa, voitaisiin hoitaa kunnolla ja näin olisi vähemmän hoidettavaa
- Kokonaiskuva puuttuu, kun siirretään paikasta toiseen
- Raha ohjaa liikaa hoitoalaa
- Kaipaen lisää ihmisläheisyyttä ja sitä että hoitajalla on oikeasti aikaa kuunnella ja selvittää

Kohtaamisissa on tärkeää



KOMMUNIKAATIO JA KOHTELU

Kun siinä onnistuttiin...

Kohdattiin ja oltiin ystävällisiä

- Henkilökunnan aito kiinnostus ja keskittyminen potilaaseen
- Ystävällinen palvelu, selittäminen, välittäminen
- Mahdollisuus kertoa ongelmista ilman että ulkopuoliset kuulevat

Kiire ei näkynyt, mutta oltiin tehokkaita

- Rupattelusta tulisi parempi mieli
- Riittävästi aikaa
- Laadukkaassa palvelussa asiat hoituvat nopeasti ja hyvin.
Ei turhia käyntejä, keskusteluja ja paperin pyöritystä

Kommunikoitiin selkeästi ja varmistettiin ymmärtäminen

- Selkeä kommunikointi ja hyvä ote
- Mukava lääkäri selitti hyvin ja otti "extra askeleen" palvelussa
- Sain ohjeet sekä suullisesti että kirjallisesti
- Potilaan tilanteen tarkkailu ja kommunikointi kun odottaa paikan päällä
- Myös lääkärin tärkeä ymmärtää potilasta
- Tarve ymmärtää hoidon kulkua tai hoito-ohjeita
- Yhteinen kieli --> parempi hoitoon sitoutuminen

Yhteyden saa nopeasti ja eri kanavia pitkin

- Terveyskeskukseen saa yhteyden riittävän nopeasti
- Hoitojen ajankohdista on sovittu puhelimitse
- Apua saa puhelimitse, jotta ei tarvitse lähteä paikan päälle
- Terveysaseman ja sairaaloiden yhteistyö / vastuut

...ja ei onnistuttu

Viestintä kasvokkain ei toiminut

- Ammattilaisilla kiire ja ei aikaa edes jutella
- Epäystävällinen kohtelu
- Selkeämpi viestintä milloin on oma vuoro tavata lääkäri
- Piti varata aika toiselle lääkärille, jotta sai tarvitsemansa hoidon

Myös muut viestintäkanavat takkuavat

- Puhelinajanvaraus on haastavaa
- Sairaaloiden puhelut tuntemattomasta numerosta. Niihin ei uskalla aina vastata.
- Tietoteknisten taitojen puute

Vieras kieli tuottaa omat haasteensa

- Vieras kieli tuo epäselvyyttä ja epävarmuutta
- Tulkin käyttö voi luoda rikkinäinen puhelin -efektin

FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR ATT MÅLSÄTTNINGEN SKA NÅS

Samsyn kring behovet av avdelningsvårdsplatser
på olika nivå

Enhetliga processer gällande valet av
avdelningsplatser

Tillräckliga resurser inom hemvården

Väl utvecklade stödformer för boende i hemmet

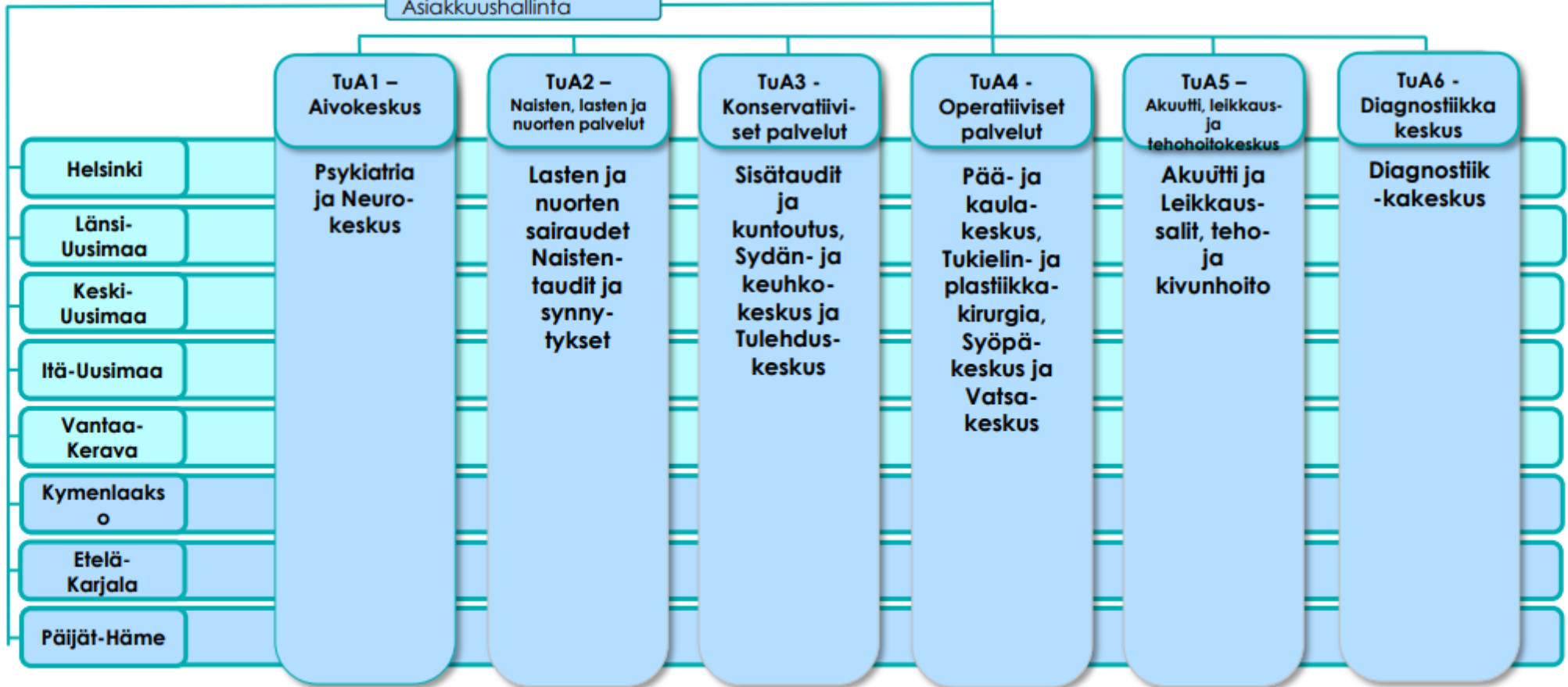
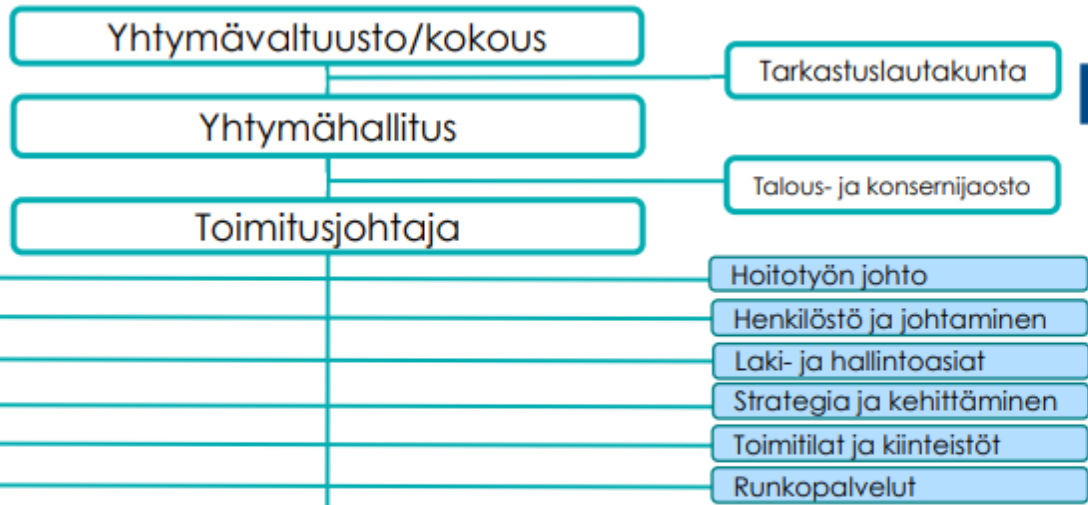
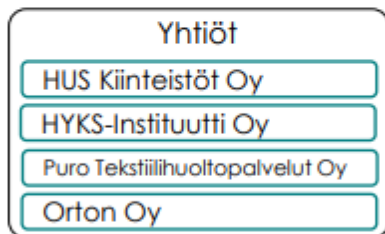
Tillgång till platser på serviceboenden



FÖRSVÅRANDE OMSTÄNDIGHETER?

- Ekonomin.
- Vem förbinder sig till vad? För att välfärdsområdet (?) ska kunna erbjuda adekvat avdelningsvård i sjukhusfastigheten måste HUS kunna förbinda sig till fortsatt verksamhet i sjukhuset!
- HUS nya interna organisation som slopar sjukhusen som administrativa helheter. Divisionshelheter i stället för regionala helheter leder till deloptimering?

HUS organisaatio 2023 (luonnos)



STRUKTURERAD ÖVERFÖRING 1.1.2024?

- avdelningens / avdelningarnas innehåll och profil (RAVE projektet)
- personalen -> dimensionering, yrkesgrupper, lönefrågor, förmannafrågor, samarbetsförfarande
- IT frågor (Apotti eller något av de IT system som används inom välfärdsområdet)
- jourpoliklinikens fortsatta verksamhet
- tillgången till diagnostiska tjänster
- möjlighet att konsultera specialister
- stödtjänster som textbehandling, lokalvård, kosthållsservice med mera
- utrymmesfrågor
- budget och verksamhetsuppföljning

- Det är ändamålsenligt att sammanslå Raseborgs sjukhus jour inom primärvården med Raseborgs stads och Hangö stads och Ingå kommuns brådskande mottagningsverksamhet till en funktionell och administrativ enhet med betjäningpunkter i Hangö, Ekenäs, Karis (?) och Ingå.
- Hangö, Karis (?) och Ingå betjänar vardagar dagtid medan jouren vid Raseborgs sjukhus betjänar alla dagar dygnet runt. **Också en dylik förändring kräver noggrann planering för att lyckas.**
- Det av social- och hälsovårdsministeriet till HUS beviljade undantagslovet för en jour inom primärvården 24/7 är i kraft t.o.m. 31.12.2024. Jouren behövs också i framtiden men kunde säkert vara välfärdsområdets verksamhet, då förslagsvis fr.o.m. 1.1.2025.
- Men vad säger lagstiftningen fr.o.m. 1.1.2023?

ÖVRIGT SOM PÅVERKAR HELHETEN

- Tillgången till laboratorie- och röntgentjänster i regionen är av största vikt och här bör HUS se sitt ansvar för att trygga desamma
- Tidsbokad poliklinikverksamhet inom specialsjukvården är i regel närservice och RAVE-projektet utgår från att HUS inte försvagar utan kanske rentav förstärker denna. Att det finns specialister i sjukhuset vardagar dagtid möjliggör interna konsultationer
- Sjukhusansluten hemsjukvård (SAH) kunde sammanslås med den hemsjukvård som fr.o.m. 1.1.2023 sker i det västnyländska välfärdsområdets regi. RAVE-gruppen anser att en separat utredning med målet att verksamheten överförs 1.1.2024 borde tillsättas. Den specialmedicinska polikliniken vid Raseborgs sjukhus är en integrerad del av SAH och dess verksamhet bör emellertid kunna fortsätta intakt med specialistläkare via HUS precis som för närvarande
- hjälpmedelscentralen är en väsentlig del av den rehabiliterande verksamheten. Man borde överväga för- och nackdelar med att överföra ansvaret för densamma på välfärdsområdet
- Utgångsläget är att dialysen, endoskopienheten och åtgärdspolikliniken fortsätter som förr i HUS regi

HOPPAS ATT DET INTE GÅR SÅ HÄR

