



Lapin sairaanhoidopiirin potilas- ja omaisneuvoston kokous

Aika: maanantai 29.10.2012 klo 12.30 – 14.15

Paikka: Lapin keskussairaalan auditorio, Ounasrinteentie 22, Rovaniemi

Osallistujat:

Jari Jokela, sairaanhoidopiirin johtaja, kokouksen puheenjohtaja
Eira Joutsijärvi, A-kiltojen liitto ry
Päivi Isojärvi, Hyvän mielen talo ry
Päivi Väänänen, Kuuloliitto ry
Sari Heikka, Käpy ry
Aune Juotasniemi, Lapin CP-yhdistys
Jari Juotasniemi, Lapin CP-yhdistys
Leila Mäkelä, Lapin kehitysvammaisten tukipiiri ry
Iris Herva, Lapin munuais- ja maksayhdistys ry
Anja Maunula, Lapin näkövammaiset ry
Mervi Rautajoki, Lapin sydänpiiri ry
Maarit Koivupalo, Mielenterveyden keskusliitto, Rovaniemen aluekeskus
Taisto Jääskö, Napapiirin hengitysyhdistys
Katja Laurila, Pohjois-Suomen syöpäyhdistys r.y.
Sinikka Suorsa, Rovalan settlementti ry
Pauli Niemelä, Rovaniemen Reumayhdistys ry
Teija Ristaniemi, Invalidiliitto/Lapin kuntoutus Oy
Riitta Hautaniemi, Keliakialiitto ry
Eija Pöyliö, Lapin aivohalvaus- ja Afasiayhdistys
Merja Penders, Lapin kipupotilasyhdistys
Mervi Kestilä, Mannerheimin Lastensuojeluyhdistyksen Lapin piiri ry
Hanna Hämeenaho, Lapin MS-yhdistys
Sirkka Nissi-Onnela, Omaishoitajat ja Läheiset –liitto
Anneli Laine, Rovaniemen Seudun Mielenterveysseura ry/Neuvokas
Veikko Guttorm, SamiSoster ry
Ensio Räihä, Suomen diabetesliitto
Eva Salomaa, johtajaylilääkäri, LSHP
Soili Vesterinen, hallintoylihoitaja, LSHP
Elisa Kusmin, talousjohtaja – tukipalveluiden tulosalueen johtaja, LSHP
Mikko Häikiö, kehittämisjohtaja, LSHP
Heidi Ylisaukko-oja, tilakoordinaattori, LSHP
Antti Väänänen, Infektiosairauksien erikoislääkäri, LSHP
Marianne Jaako, osastonhoitaja, LSHP
Rea Räisänen, suunnittelija, LSHP
Irene Keskihannu, potilasasiamies, kokouksen sihteeri, LSHP

Poissa: Rovaniemen invalidit edustaja
Rovaniemen seudun Sydänyhdistys ry



29.10.2012

Munuais- ja maksaliiton edustaja
Suomen mielenterveysseuran edustaja
Lapin läänin lihastautiyhdistyksen edustaja
Lapin muistiyhdistyksen edustaja
Munuais- ja maksaliitto ry, Pohjois-Suomen aluetoimiston edustaja
Balanssi ry:n edustaja
Suomen punainen risti, Lapin piirin edustaja
Merja Lahtela, ylilääkäri – operatiivisen hoidon tulosalueen johtaja, LSHP
Erkki Kiviniemi, ylilääkäri – konservatiivisen tulosalueen johtaja, LSHP
Sanna Blanco-Sequeiros, ylilääkäri – psykiatrisen tulosalueen johtaja, LSHP
Katri Vuopala, ylilääkäri – sairaanhoidollisten palvelujen tulosalueen johtaja, LSHP

Käsitellyt asiat:

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen

Sairaanhoitopiirin johtaja Jari Jokela avasi kokouksen ja toivotti läsnäolijat tervetulleiksi. Kokouksen aluksi todettiin kokoukseen osallistujat (ks.osallistujat).

2. Edellisen kokouksen muistio

Puheenjohtaja kertasi lyhyesti kokouskutsun mukana toimitetun edellisen kokouksen (14.11.2011) muistion ja käsitellyt asiat. Muistio todettiin kokouksen kulkua vastaavaksi. Potilas- ja omaisneuvoston kokouspöytäkirjat löytyvät Lapin sairaanhoitopiirin Internet-sivuilta osoitteesta www.lshp.fi -> potilaat ja läheiset.

3. Infektio- ja rokotuskatsaus

Infektiosairauksien erikoislääkäri Antti Väänänen antoi infektio- ja rokotuskatsauksen sekä kertoi infektio- ja sairaalahygieniayksikön toiminnasta. Lapin keskussairaalassa toimii infektio- ja sairaalahygieniayksikkö, jonka tehtävänä on toimia infektio ja sairaalahygienian asiantuntijatahona. Yksikkö antaa konsultaatioapua infektipotilaiden hoitamisessa sairaanhoitopiirin alueella sekä kehittää infektioiden torjuntaa ja epidemioiden hallintaa. Lisäksi yksikkö seuraa sairaalainfektioitilannetta sekä ylläpitää valmiutta biologisiin uhkatilanteisiin.

Väänänen kertoi moniresistenttien bakteeritapausten (MRSA, VRE, ESBL, MRPA, KRE, MRAB) tilanteesta sairaanhoitopiirin alueella. Yleisesti tilanne on huonontunut, erityisesti ESBL aiheuttaa ongelmia eniten. Ns. antibioottiripulia aiheuttava clostridium difficilen esiintyvyys on sairaanhoitopiirissä matalalla tasolla. Väänänen kertoi myös seurantatietoja eri leikkausinfektioiden määristä (polvi-, lonkka- ja selkäleikkaukset, tahdistininfektiot ja verisuonikirurgia).

Väänänen kertoi myös influenssarokotteisiin liittyvistä ohjeista ja kohderyhmistä. Influenssarokotusta suositellaan 6-35 kuukauden ikäisille lapsille, raskaana oleville, yli 65-vuotiaille, lääketieteellisiin riskiryhmiin kuuluville potilaille, potilaiden ja asiakkaiden hoitoon osallistuville sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstölle sekä varusmiespalvelusta suorittaville. Rokotteen antamisessa käytetään tapauskohtaista harkintaa ja rokotetta voidaan tarpeen mukaan antaa myös muille kuin edellä mainittuun ryhmään kuuluville, esimerkiksi riskiryhmään kuuluvan perheenjäsenelle. Rokotteet ovat Fluarix ja Vaxigrip-nimiset valmisteet, joista yli 65-vuotiaille suositellaan Fluarix-rokotetta ja alle 65-vuotiaille Vaxigrip-rokotetta.



4. Tietovakka- infopiste

Mervi Rautajoki Lapin sydänpiiri Ry:stä kertoi Tietovakkahankkeen tämän hetkisestä vaiheesta. Tietovakkahankkeen tarkoituksena on perustaa Lapin keskussairaalaan tila, jossa yhdistysten edustajat voivat jakaa tietoa ja esitteitä potilaille. Tarkoituksena on vahvistaa potilaan saamaa tietoa sairaudestaan. Saatua tietoa tukee hoitoyksiköistä saatua tietoa. Tietovakka on avoinna ympärivuorokautisesti. Ajoittain Tietovakassa on paikalla yhdistysten edustaja. Lapin sairaanhoidopiirin toimesta tilaan tulee tietokone. Lisäksi Auditoriossa on tarkoitus pitää teema- ja koulutuspäiviä. Sairaalan osastoille on tarkoitus tiedottaa Tietovakan toiminnasta. Tietovakkatoimintaan liittyen on kartoitettu yhdistysten mahdollisuuksia ja sitoutumishalukkuutta toimintaan. Halukkuutta on ollut. Yhdistysten mahdollisuus olla paikan päällä vaihtelee yhdistysten resurssien mukaan. Tietovakkahankkeen ohjausryhmä kokoontuu seuraavan kerran 7.11.2012. Tuolloin tarkoituksena on keskustella hankkeen aikataulusta, kustannuksista, materiaalista, tiedottamisesta sekä sopia pelisäännöistä.

Tilakoordinaattori Heidi Ylisaukko-oja kertoi, että Tietovakan tilaksi on tulossa sairaalan kahviota vastapäätä oleva tila sairaalan pääaulassa. Todennäköisesti vuoden vaihteessa tila on valmis käyttöön otettavaksi.

Kokouksessa keskusteltiin järjestöjen edustajien paikallaolomahdollisuudesta Tietovakassa. Yhdistyksillä on vaihtelevat mahdollisuudet osallistua paikalla päivystämiseen. Erityisesti teemaviikkojen aikaan yhdistyksen paikan päällä oleminen koettiin tärkeäksi. Kokouksessa esitettiin, että Tietovakan yhteyteen tulisi mahdollisuus palautteen antamiseen, eli palautejärjestelmä tulisi osaksi Tietovakkaa.

5. LKS:n uuden Lyhki-yksikön (lyhytjälkihoitoinen kirurgia) toiminnan esittely

Lyhki-yksikön osastonhoitaja Marianne Jaako kertoi Lyhki-yksikön toiminnasta ja potilaan polusta aina leikkauspäätöksestä leikkaukseen ja kotiutumiseen asti. Lyhki-yksikössä on tehty remonttia ja remontin aikana toiminta on hoidettu väistötiloista käsin. Nyt remontin valmistuessa Lyhki-yksikkö on muuttanut takaisin uusiin tiloihin. Uusi Lyhki-yksikkö sijaitsee sairaalan ensimmäisessä kerroksessa (pääaulan hissillä kerros alaspäin ja sen jälkeen vasemmalle). Kipupoliklinikka löytyy myös uudesta Lyhki-yksiköstä.

Yksikön yhteyteen on perustettu hoidonvarauskeskus, josta suunnitellaan potilaan leikkausaikataulu. Potilas saa kutsukirjeen mukana ohjeet ottaa yhteyttä terveyskeskukseen, jossa toteutetaan potilaan leikkausta edeltävät tutkimukset ja valmistelut. Toimenpidettä edeltävänä päivänä potilaita ohjeistetaan soittamaan Lyhki-yksikköön, josta potilaat saavat tarkemmat ohjeet ja ilmoittautumisajat Lyhki-yksikköön toimenpidepäivälle. Kotiutumisen yhteydessä huomioidaan hoito-ohjeet ja tarvittavat reseptit sekä todistukset. Lyhki-yksiköstä ollaan pääsääntöisesti yhteydessä potilaaseen myös leikkauksen jälkeen voinnin tarkistamiseksi.

6. Terveystieteiden ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma – yhteistyö järjestöjen kanssa

Lapin sairaanhoidopiirin Perusterveydenhuollon yksikön suunnittelija Rea Räisänen kertoi tänä vuonna aloittaneesta perusterveydenhuollon yksikön toiminnasta ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelmasta. Terveystieteidenhuollon edellyttää, että sairaanhoidopiireissä on perusterveydenhuollon yksikkö. Lapin sairaanhoidopiirissä toimivan Perusterveydenhuollon yksikön tehtävänä on toimia mm. asiantuntijayksikkönä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä, tukea kuntia terveydenhuollon järjestämissuunnitelman laatimisessa, osallistua perusterveyden-



29.10.2012

huollon kehittämiseen, henkilöstötarpeiden arviointiin ja hoito- ja kuntoutusketjujen laadintaan. Tärkeimpänä tehtävänä on tukea kuntia terveydenhuollon järjestämissuunnitelmien laadintatyössä. Perusterveydenhuollon yksikön toimintaan kuuluu ohjausryhmä, jonka jäsenet tulevat sairaanhoidopiirin jäsenkunnista sekä asiantuntijatyöryhmät. Lisäksi kuntiin tehdään vierailuja ja käydään kuntakohtaisia neuvotteluja.

Kokouksessa keskusteltiin siitä, miten Perusterveydenhuollon yksikkö voisi tehdä yhteistyötä järjestöjen kanssa. Tarkoituksena on, että järjestämissuunnitelmassa ja kuntoutus- ja hoitoketjuissa huomioitaisiin potilasnäkökulma. Useat järjestöt ilmaisivat halukkuutensa olla mukana suunnittelutyössä. Potilas- ja omaisneuvostoa päätettiin käyttää forumina myös tällaisessa asiassa. Järjestöt toivoivat aktiivista tiedottamista järjestöille vaikuttamismahdollisuudesta.

Esille nousi saamen kielilakiin perustuva oikeus saada hoitoa ja palvelua omalla kielellä. Veikko Guttorm toi esille, että ikääntyessä voi suomen kielen käyttäminen vaikeutua ja kommunikointi voi sujua vain saamen kielellä. Omassa kunnassa palvelua voi saada saamenkielellä, mutta erikoissairaanhoidossa tilanne voi olla hankalampi, sillä saamenkielentaitoista henkilökuntaa ei juurikaan ole. Veikko Guttorm kysyi, miten tämä asia otetaan huomioon. Hallintoylihoitaja Soili Vesterinen kertoi, että hän on käynyt neuvotteluja Saamelaiskäräjien kanssa siitä, miten tulkkipalvelut saataisiin paremmiksi. Sairaanhoidopiirissä on 3 henkilöstöön kuuluvaa saamenkielentaitoista, mutta he eivät aina ole käytettävissä kun tarve tulkille olisi. Asiaa on selvitelty ja asiaa on tarkoitus selvittää edelleen. Rea Räisänen kertoi, että saamenkielisten potilaiden tarve saada palvelua saamen kielellä on tiedossa ja kirjattu Perusterveydenhuollon yksikössä ylös.

7. Muuta ajankohtaista

MS-yhdistyksen edustaja Hanna Hämeenaho toi esille ongelman pitkän matkan päässä asuvien MS-potilaiden mahdollisuudesta saada 3 vuorokauden kortisonipulssihoitoa lähimmältä terveyskeskuksen vuodeosastolta. Potilaille voi tulla satojen kilometrien matka Rovaniemelle saamaan tätä hoitoa, jota voitaisiin antaa lähimmällä terveyskeskuksen vuodeosastolla. Jotkut potilaat voivat tästä syystä jäädä ilman hoitoa tai hoidon saaminen on hankalaa. Johtajaylilääkäri Eva Salomaa kertoi, että asiaa selvitetään Lapin keskussairaalan neurologian yksiköstä. Vastaus asiasta toimitetaan MS-yhdistyksen puheenjohtajalle.

Kokouksessa todettiin, että yhdistysten kysymyksiä voi esittää kokousten yhteydessä ja käsiteltäviä asioita voi ilmoittaa asialistalle ennakoon. Johtajaylilääkäri Eva Salomaa kertoi, että sähköpostia voi lähettää hänelle osoitteella eva.salomaa@lshp.fi.

Anneli Laine Neuvokkaasta toi esille salassapitovelvollisuuteen liittyvän asian, joka liittyy siihen miten tukihenkilö voisi saada tietoa sairaalassa potilaana olevasta henkilöstä, jonka tukihenkilönä toimii. Usein nämä tilanteet ovat aiheuttaneet huolta potilaan ja tukihenkilön välillä ja henkilökunta ei ole voinut salassapitovelvollisuuden vuoksi tietoa potilaan sairaalassa olosta antaa. Kokouksessa keskusteltiin salassapidosta ja tietojen luovuttamismahdollisuudesta. Potilaan luvalla tiedon voi antaa. Potilas voi antaa valtakirjan tukihenkilölle tietojen saamisoikeudesta. Vaihtoehtoisesti potilastietoihin voidaan tehdä merkintä tukihenkilön tiedonsaamisoikeudesta.

Talusojohtaja Elisa Kusmin on aloittanut tehtävässä elokuussa. Hän kertoi, että potilaslaskutuksessa on ollut aikaisemmin ongelmia liittyen uuteen potilashallintojärjestelmään, joskin ongelmia ei enää potilaille menevässä laskutuksessa ole ollut. Jonkun verran ongelmia on kuntalaskutuksessa, mutta nämä ongelmat eivät liity potilaille lähteviin laskuihin.



29.10.2012

Hallintoylihoitaja Soili Vesterinen kertoi, että sairaalassa potilaspaikat ovat olleet täynnä ja kovalta työpaineella on työtä tehty. Edessä on influenssakausi ja talviesonki, jotka yleensä lisäävät potilasmäärää.

Potilasasiamies Irene Keskihannu siirtyy toisen työnantajan palvelukseen. Potilasasiamies näin ollen vaihtuu, mutta yhteystiedot (puhelinnumero) ovat entiset. Se, kuka toimii jatkossa potilasasiamiehenä, ei ole vielä tietoa.

8. Kokousaikataulu

Seuraava kokous pidetään keväällä 2013. Kokouksen ajankohdasta ilmoitetaan myöhemmin.

9. Kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja Jari Jokela päätti kokouksen noin klo 14.15.