

19.09.2019

## Potilasjärjestöjen ja sairaanhoitopiirin yhteinen neuvottelu

|              |  |
|--------------|--|
| Aika         | 19.09.2019 kello 14.00-16.00                           |
| Paikka       | Luentosali 2. krs, D2                                  |
| Osallistujat | Eri potilasjärjestöjen ja sairaanhoitopiirin edustajat |

### 1 Kokouksen avaus

Puheenjohtaja avaa kokouksen

Johtajaylilääkäri Sally Järvelä esitteli itsensä ja kertoi taustastaan ja ajatuksistaan KHKS:n tulevaisuudesta ja maailman inhimillisimmän sairaalan rakentamisesta.

### 2 Potilasjärjestöjen edustajien aloitteita ja palautetta sairaanhoitopiirille

#### **Kanta-Hämeen neuroyhdistys ry:**

Yhdistyksessä on 300 jäsentä. Keväisin yhdistys on järjestänyt maailman MS-päivää sairaalan aulassa. Heidän edustajiansa on ollut mukana katsomassa ASSI sairaalan mallihuoneita. Yhdistys tekee aktiivisesti yhteistyötä KHKS:n kanssa. Neurologian poliklinikan kanssa on järjestetty ensitietopäiviä.

#### **Kanta-Hämeen Parkinson-yhdistys ry:**

Ei edustajaa

#### **Hämeenlinnan reumayhdistys ry:**

Ei edustajaa

#### **Kanta-Hämeen munuais- ja maksayhdistys KAMUSI ry:**

Yhdistyksessä on 230 jäsentä. Uuden sairaalan suhteen on murheena se, että potilaspaiikkoja vähennetään. Dialyysin tarve kuitenkin lisääntyy koko ajan. Jyl Sally Järvelä kommentoi, että dialyysipaikkojen määrä pitäisi laskelmien mukaan uudessa sairaalassa riittää ja toiminta sijaitsee sellaisella paikalla, jossa laajentaminen on helppoa.

#### **Kanta-Hämeen Hengitys ry:**

Yhdistys tekee tiivistä yhteistyötä keuhkopoliklinikan kanssa. Myös uniapnean osalta on tehty tiivistä yhteistyötä. 21.10 järjestetään Uniapnea omahoito –luentotilaisuus.

Uuteen sairaalaan toivotaan uniapneaa sairastavien laitehallintaan liittyen hoitajien vastaanottohuoneeseen mahdollisuus, jossa maskeja voitaisiin kokeilla maaten. Nykyään se on mahdollista vain istuen.

Uniapnean etävastaanoton pilottia ollaan käynnistämässä ja siihen tarvitaan asiakasnäkökulmaa. Yhdistys on valmis tähän yhteistyöhön.

#### **Kanta-Hämeen AVH-yhdistys:**

Yhdistys tekee yhteistyötä KHKS:n kanssa ja ilolla on otettu vastaan tieto, että potilaita otetaan mukaan kehittämistoimintaan. Ensietuiloja on järjestetty sairaalassa ja luennoitsijoita on saatu keskussairaaltalta.

**FinFami, Kanta-Hämeen Mielenterveysomaiset ry:**

Ammattilaisten kautta on saatu tietoa hyvin jaettua yhdistyksen toiminnasta. Omaisen palvelupolkua on alettu kehittämään ja siinä tarvitaan yhteistyötä eri toimijoiden kanssa.

**Hämeenlinnan seudun Sydänyhdistys ry:**

Sydänsairaala on pääasiallinen yhteistyökumppani mutta KHKS on yhteistyökumppanina tärkeä, koska tarvitaan myös perusterveydenhoito toiminta tähän mukaan. Os 6B:llä käydään kerran viikossa vertaistukita-paamisissa.

Yksi Elämä hankkeen seminaari, joka järjestettiin nyt toisen kerran, onnistui hyvin ja siitä suuri kiitos keskussairaallalle.

Perusterveydenhuollon puolella nähtäisiin tärkeänä toimintana sydänhoitajan vastaanotto, johon voisi pienellä kynnyksellä ohjata oireisia potilaita, etteivät he menisi päivystykseen.

TAYS:n sydänsairaalan kanssa tehdään yhteistyötä. Siellä on päästy hoitopolkujen kuvaamisessa hyvin pitkälle.

**Kanta-Hämeen Luustoyhdistys:**

Yhdistys on tyytyväinen, että sai olla mukana suunnittelemassa uutta murtumapoliklinikkaa. Todettiin, että yksikkö on toiminut hyvin ja siitä on saatu hyvää kokemusta. Hienoa, että on myös pätevä murtumahoitaja. Hoitopolkua osteoporoosipotilaiden osalta toivottaisiin perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä.

Palvelusuunnittelija Minna Ritakallio lähtee suunnittelemaan hoitopolkuja, jotka koskevat koko ketjua perusterveydenhuollosta erikoissairaanhoidon. Potilas- ja asiakasedustajat otetaan myös mukaan suunnitteluun.

**Hämeenlinnan Seudun Omaishoitajat ry:**

Suunnitellaan hakemuksia STEA:aan. Jos omaishoitaja itse sairastuu, miten saadaan huollettava hoitoon. Tämä asia ei ole tällä alueella hyvin kunnossa.

**Kanta-Hämeen muistiyhdistys ry: .**

Ei edustajaa.

**Hämeenlinnan seudun Invalidit ry:**

Ei edustajaa.

**Hämeen Allergia- ja Astmayhdistys ry:**

Ei edustajaa.

**Hämeen Keliakiayhdistys ry:**

Ei edustajaa.

**Kanta-Hämeen Näkövammaiset ry:**

5.9 yhdistyksellä oli kuukausikerho, johon osallistui myös kuntoutusohjaajat KHKS:sta. Aiheena oli takaisinsoittojärjestelmä. Yksikään näkövammaisen ei ole tyytyväinen takaisinsoittojärjestelmään kuten ei myöskään kuntoutusohjaajat.

lisäksi Kiemunki totesi, että muutamia yksiköitä on tullut esille, joissa TeleQ ei toimi optimaalisesti. Mietitään seuraavassa kokouksessa, miten näiden yksiköiden osalta toimitaan.

Saavutettavuutta verkkosivujen suhteen ollaan nyt kehittämässä niin, että ne toimisivat myös lukulaitteilla. Samoin pyritään saamaan tekstit selkokielisiksi. Yhdistys toi esiin sen, että lukulaitteet eivät lue luurin kuvaa vaan siinä pitäisi olla teksti esim. ”Kuuntele”.

4.9 yhdistyksen jäsen oli kutsuttuna tutustumassa kyselylaitteeseen, jolla pystyttäisiin saamaan asiakaspalautetta myös näkövammaisilta. Tähän tilaisuuteen oltiin tyytyväisiä ja laite todettiin toimivaksi. Palaute laite tulee todennäköisesti pilottikäyttöön talven aikana. Asiakkaan mukana olo tässä vaiheessa todettiin myös sairaalan puolelta hyväksi.

Yhdistys täyttää nyt 40 vuotta ja jäseniä on 180.

**HML Kehitysvammaisten Tukiyhdistys ry:**

Ei edustajaa.

**HML Diabetesyhdistys ry:**

Tiistaina pidettiin Terveysseminaari, johon oltiin tyytyväisiä. KHKS:n ponnistus on näissä tärkeää. Seminaarien osallistujamäärä on noussut niin suureksi, että se ei enää onnistuisi vain potilasjärjestöjen voimin.

Uuteen sairaalaan tulisi saada diabeteskeskus kuten esim. Seinäjoen keskussairaalassa.

**Kanta-Hämeen Epilepsiyhdistys ry:****Hämeen Setlementtiyhdistys ry:**

Tuki- ja ohjaustoimintaa on järjestetty perusterveydenhuollon puolella. Ei olla varsinainen potilasjärjestö mutta kootaan yhteen kaikkien järjestöjen toimintaa. Meidänhame.fi tietopalvelu on ollut käytössä ja mielellään tullaan siitä kertomaan myös KHKS:aan sopivissa tilanteissa.

**Hämeenlinnan alueen aivovammatuki;**

Ei edustajaa.

**Hämeenlinnan seudun Kuulo ry;**

Ei edustajaa.

**Syöpäyhdistys**

Huhtikuussa saatiin 3pv/vko neuvontahoitaja, joka järjestää kurseja eri sairauden vaiheissa oleville potilaille. Sairaalassa käy myös tukivoimien kertomassa toiminnasta.

Koivikkokodin tilanne huolestuttaa. Toivotaan, että se saisi jatkaa myös silloin, kun toiminta siirtyy uuteen sairaalaan. KHKS näkee Koivikkokodin toiminnan tärkeänä myös tulevaisuudessa. Tällä hetkellä on työn alla potilastietojärjestelmätietojen siirtyminen organisaatioiden välillä.

Tämän vuoden aikana KHKS on liittymässä kansalliseen Syöpäkeskukseen. Syöpäkeskus toiminta on iso projekti, jota koordinoi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, Toiminta alkaa ensi vuonna. Jokaiselle erityisvastuualueelle tullaan määrittämään omat kehittämisalueet.

#### **Hämeenlinnan Aivovammatuki ryhmä;**

Ei edustajaa.

#### **Sopimusvuori ry;**

Ei edustajaa.

### **3 Sairaanhoitopiirin ajankohtaisia asioita**

#### **ASSI sairaalan ajankohtaiset asiat**

Projektipäällikkö Eeva Rikkilä-Kettunen

Eeva Rikkilä-Kettunen esitteli havainne kuvia uudesta sairaalasta.

Potilashuoneet ovat yhden hengen huoneita. Turvallisuutta huoneisiin on lisätty mm. hahmotunnistuksella, jolloin havaitaan, jos potilaalle tapahtuu jotain odottamatonta, esim. kaatuminen.

Viihtyvyyttä on pyritty lisäämään mm. sillä, että ikkunat ovat riittävän alhaalla, jolloin sängystä näkee ulos. Ikkunat tulevat Ahveniston mäen suuntaan. WC mitoituksia on käyty moneen kertaan läpi ja pyritty saamaan ne mahdollisimman toimiviksi.

2.10 klo 17-19 järjestetään ideointi ilta, johon kaikki kansalaiset ovat tervetulleita. Paikka on 30 ensimmäiselle ilmoittautuneelle. Ilmoittautumaan pääsee [info@ahvenistonsairaala.fi](mailto:info@ahvenistonsairaala.fi). Ilmoittautuminen tulee tehdä 27.9 mennessä. Tähän osoitteeseen voi myös laittaa sähköpostia, jos ei pääse paikalle mutta on ideoita, minkälainen on maailman inhimillisin sairaala.

Asiakkaita tarvittaisiin myös eri suunnitteluryhmiin. Näissä ryhmissä on tärkeintä tuoda asiakkaan näkökulma, ei tarvita mitään erityisasiantuntemusta. Osallistujille maksetaan pieni palkkio ja matkakustannukset.

Arkkitehtipiskelijät lähtevät suunnittelemaan, mitä tehdään nykyisille rakennuksille. Tarvitaan sparraajia siitä, mitä toimintaa tiloihin halutaan. Tilaisuudet ovat

pe 20.9 klo 12-15 Ahveniston luentosalissa

pe 11.10 klo 12-15 Ahveniston luentosalissa

Ilmoittautuminen [info@ahvenistonsairaala.fi](mailto:info@ahvenistonsairaala.fi)

[www.ahvenistonsairaala.fi](http://www.ahvenistonsairaala.fi) sivujen kautta pääsee tarkastelemaan uuden sairaalan virtuaalimallia. Arkkitehdit toivovat palautetta näiden sivujen kautta. Sivulle tulee myös ohje virtuaalimallin käyttöön.

Uuden sairaalan toivotaan olevan käyttökunnossa vuoden 2024 loppupuolella.

#### **Sairaanhoitopiirin uusi strategia**

Johtajaylilääkäri Sally Järvelä

Strategiassa on neljä tukipilaria.

1. tukipilari; Potilas ensin - Sinua kuunnellen  
Potilas ei ole passiivinen vaan hän on osa tiimiä. Kuunnellaan, mitä potilaalla on sanottavaa. Meidän täytyy saada luottamus omalle asiantuntemuksellemme. Tähän liittyy myös sairaanhoitopiirin johtajan käsky, että yhdessäkään ASSIN ryhmässä ei voi edetä, ellei siinä ole potilas mukana.
2. tukipilari on Henkilöstö  
Henkilöstö on yksi ydin. Meillä pitää olla palkitseva työ. Se ei välttämättä ole se, että saadaan lisää palkkaa. Merkityksellinen, palkitseva työ on sellaista, josta voi olla ylpeä. Jokaisen tulisi olla ylpeä, että on työssä KHKS:ssa.
3. tukipilari; Kumppanit  
Ollaan realistisia; Jos me ei olla parhaita jossain, meidän pitää se tunnustaa ja lähettää potilas sellaiseen sairaalaan, jossa on saatavilla paras hoito. Toisaalta voimme myös itse tarjota omaa kärkeosaamistamme sairaanhoitopiiriin ulkopuolelle. Nykytilanteessa meillä täytyy olla kumppaneita. Järkevä kumppanuus on esim. Sydänsairaala tai Tähtisairaala. Jos meillä on tiettyä osaamista, jossa taso on hyvä, mutta resurssit riittävät juuri ja juuri niin voidaan panostaa yhteistyöhön ja siten saada jatkuvuus toiminnalle.
4. tukipilari: Talous  
Ei ole olemassa sairaalaa eikä kuntaa, jossa voidaan vain nostaa veroäyriä ja käyttää rahaa surutta. Joudumme priorisoimaan vaikuttaviin hoitomuotoihin. Tämä asia on pakko ottaa keskusteluun. PTH:n kanssa pitää tehdä yhteistyötä koska huonosti toimiva yhteistyö on kallista ja hyvällä yhteistyöllä potilasta pompottamatta saamme vaikuttavaa ja tehokasta terveydenhoitoa.

### **OmaRaitti**

Digiprojektipäällikkö Saara Mokka

Oma Raitti on Kanta-Hämeen keskussairaalassa kehitteillä oleva palvelualusta, joka on tarkoitettu sairaalan asiakkaille. [WWW.khshp.fi](http://WWW.khshp.fi) sivuilla on linkki alustaan.

OmaRaitissa näkyvät alussa tulevat ajanvaraukset, ajanvaraushistoria, sähköinen esitietolomake, eAsiointin suostumus/kieltäminen, Linkki Kanta.fi –palveluihin (ei vaadi uudelleen kirjautumista), Palaute – Khshp:n sivuille.

Alkuvaiheessa esitietolomakkeita on saatavilla silmäkirurgian ja naisten tautien poliklinikoilta.

Vuosina 2020-2022 on tulossa

- sähköinen ajanvaraus
- puolesta asiointi
- lisää erikoisalakohtaisia esitietolomakkeita
- etävastaanotto

Nyt ollaan testausvaiheessa mutta järjestelmään voidaan nyt jo kirjautua ja olisi hyvä, jos potilasjärjestöjen edustajat rekisteröityisivät sinne ja antaisivat palautetta sen toiminnasta. Myöhemmin se lanseerataan virallisemmin käyttöön.

Järjestelmään kirjaudutaan pankin verkkopalvelutunnuksilla.

#### 4 Muut asiat / kommentit ja kysymykset

Omaishoitajatieto potilastietojärjestelmään

Potilasturvallisuuskoordinaattori Anne Kallava

Lifecare potilastietojärjestelmän tultua käyttöön on sovittu, että omaishoitajuudesta kertova tieto voidaan ja pitää laittaa perustietolomakkeelle *Vapaa tieto* -kohtaan.

Aulatapahtumien suunnittelua

Asiakaspalvelun erityisasiantuntija Sanna Mäkyne

Aulassa järjestettävien tapahtumien suunnittelua ja koordinointia on mietitty ja tapahtumia tullaan suunnittelemaan vuosikellomalliin. Ajatuksena on, että aulassa voisi olla erityyppisiä tapahtumia;

- eri sairauksiin liittyviä teemapäiviä, esim. diabetespäivä, MS-päivä. Näihin päiviin voisi miettiä yhteistyötä myös KHKS:n ammattilaisten kanssa
- esim. ystävän päivä, Sepon päivä, satunnaisten tekojen päivä, harvinaisten päivä
- jos mielenkiinto yhdistyksillä herää olla näissä mukana, voi laittaa viestiä Annelle

#### 5 Seuraavan kokouksen ajankohta ja mahdollisesti käsiteltäviä aiheita

Seuraava kokous 5.3.2020 klo 14-16.