



Niina Kaukonen, ikääntyneiden toimialajohtaja

[kirjaamo@etelasavonha.fi](mailto:kirjaamo@etelasavonha.fi)

## **Tehy Etelä-Savon RAKE (rakennuudistustyöryhmä) kannanotto Etelä-Savon hyvinvointialueen palvelu- ja tuotantosuunnitelmaan**

Tehyn RAKE-työryhmä on perehtynyt Eloisan palvelu- ja tuotantosuunnitelmaan ja nostaa esiin asioita, joihin toivotaan kiinnitettävän huomiota prosessissa:

- Huomioitava, jos Rantasalmen ja Sulkavan vuodeosastot lakkautuvat, menetetään yhteensä 32 potilaspaikkaa:
  - skenaariona esitetty, että luodaan lisää enemmän lisää kevyempää asumispalvelua ja yhteisöllistä asumista → toteutuuko todellisuudessa, onko hyvinvointialueella riittäviä resursseja siirtyä kevyempään asumiseen/yhteisölliseen asumiseen/perhehoitoon?
  - jos em. ei toteudu/mahdollistu, joudutaanko palvelut ostamaan jälleen ulkoiselta palveluntuottajalta, ja kehittykö ulkoisten palveluntuottajien resurssit samassa syklissä, kuin hyvinvointi alueen tarve on?
  - Rantasalmen osalta vapautuvaa henkilökuntaa on kuultava jatkosijoittelun suhteen, kaikki eivät ole välttämättä kiinnostuneet työskentelemään kotihoidossa tai palveluasumisen yksiköissä → mahdollistettava muitakin vaihtoehtoja työskennellä
- Hyvinvointialueeltamme puuttuu psykogeriatrinen osastotoiminta, johon kantamme on, että asiaa nostettaisiin enemmän tarkasteluun, kun perustason osastojen ja palveluasumisen profilointia pohditaan tulevaisuudessa:
  - potilaiden oikea sijoittuminen, hoidon oikea-aikainen toteutuminen → nyt tämä potilasryhmä kuormittaa perustason yksiköitä ja palveluasumista ja tuo omat haasteensa muiden potilaiden hoitamiseen.
  - mahdollistaisi osaavan henkilöstön sijoittumisen.
- Asiakas- ja potilaskontakteihin lisääntyvä aika nähdään hyvänä, kun hyödynnetään enemmän digi- ja etäpalveluita
  - otettava huomioon, että kaikki seniorit/vanhukset eivät ole digikyvykkäitä
  - digi- ja etäpalvelut tulee nähdä vaihtoehtoina, ei ratkaisuna lisäämään asiakas- ja potilastyöhön käytettyä aikaa
- Painopistettä siirretään ennaltaehkäiseviin, terveyttä ja hyvinvointia edistäviin sekä kotona asumista mahdollistaviin ja tukeviin palveluihin. Etäpalveluita ja etäteknologiaa hyödynnetään nykyistä enemmän

- ei unohdeta pieniä ”syrjäkyliä” mm. kotikuntoutuksen osalta, vaan jalkaudutaan entistä enemmän myös pienille paikkakunnille.
- Kentältä tullut toivetta, että miepä-puolen kanssa olisi enemmän yhteistyötä. Monista pienistä kunnista on mielenterveysvastaanottoja suljettu, miepä- ja päihdeasiakkaita asuu paljon kotona ja ovat kotihoidon asiakkaita ja kuormittaa osaltaan kotihoitoa → toiveena yhteistyön lisääminen miepä-puolen jalkautuvan tiimin kanssa.
- Palvelusetelin käytön tehostaminen ja markkinointi, monikaan vanhus/omainen ei tiedä palvelusetelivaihtoehdoista ja mitä sillä saa.
- Jatkossa toivotaan kiinnitettävän enemmän huomiota työtehtäviin, joita voidaan siirtää tukipalveluille, jolloin työaikaa vapautuu hoitotyöhön (arkityöntekijät, avustava hoiva).
- SAS-toiminnan (suunnittele-arvioi-sijoita) tarkoituksena on käyttää asumispalveluiden paikkoja tehokkaasti ja mahdollistaa asiakkaiden sujuvaa siirtymistä eri palveluiden välillä:
  - Tässä toivoisimme sujuvampaa yhteistyötä työpisteiden kotiutushoitajien kanssa, paljon kuulee sitä, että kotiutushoitajien kanssa yhteistyö ei aina toimi. Toivotaan enemmän moniammatillisuutta, ja sitä, että kotiutushoitajat tulisivat kuulluiksi. Monesti kotiutushoitajat ovat perehtyneet esim. osastojakson aikana asiakkaan/potilaan asioihin ja heillä on näkemys asiakkaan/potilaan senhetkisestä voinnista ja tarpeista, jotka voivat olla muuttuneet siitä, mitä ne olivat ennen sairaala/osastojaksoa.
- Positiivisina ja kustannustehokkaina muutoksina nostamme esiin ehdottomasti Savonlinnan alueen laajenemisen sähkölukkojen piiriin, ikäneuvolatoiminnan, VaRe-varahenkilöstön ja Liikkuvan Lissun.
- Asumisyksiköissä on myös jaksohoitopaikkoja, lähinnä omaishoidettaville → tämä on hyvä suunta ja tätä pitäisi resurssien rajoissa mahdollistaa enemmän, että omaishoitajat jaksaisivat paremmin.
- Henkilöstörakenteen monipuolistamisella saadaan hoitohenkilökunta riittämään paremmin niihin töihin, missä tarvitaan hoitotyön osaajia → koulutuksen ja tehtävänkuvien tulee kohdata ja koulutus kohdentua oikeisiin työtehtäviin.
- Erikoissairaanhoidon konservatiivisen osastoalueen vuodeosaston muuttaminen geriatriseksi arviointiyksiköksi tuo arviolta 280 euron säästön per vuodepaikka per hoitovuorokausi
  - missä ja milloin esh:n osasto muuttuu?
  - tätä tulee pohjustaa hyvissä ajoin myös henkilöstölle, ketä tulee koskettamaan
  - otettava huomioon, että kaikkia hoitohenkilökunnan työntekijöitä ei muuttuva työnkuva saata houkuttaa jäämään ko. osastolle

- Osaavan henkilöstön pito- ja vetovoimaan panostaminen → ikääntyneet tarvitsevat monipuolisia ja laadukkaita terveydenhuollon palveluita, jotka kuuluvat olennaisena osana ikääntymiseen. Laadukkaan hoidon takaamiseksi tarvitaan ammattitaitoista hoitohenkilökuntaa, jonka koulutukseen tulee jatkossakin panostaa. Läheiset tulee ottaa mukaan ikääntyneen hoitoon, joka on merkittävää myös hoidon jatkuvuuden kannalta.

Etelä-Savossa 19.7.2023

Tehyn Etelä-Savon Rakenneuudistustyöryhmä (Rake)