

64 §

391/10.03/2015

B11-projektin loppuraportti**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 64 §**

B11-projekti perustettiin toteuttamaan Kaarisairaalan ja ensimmäisen peruskorjausvaiheen hankkeita. Projekti aloitti työn 1.12.2010 ja projekti päättyi 31.12.2015. KYSin uudistaminen jatkui 1.1.2016 alkaen KYS uudistuu -hankkeen alaisuudessa.

B11-projektin ohjausryhmä on kokouksessaan 14.9.2015 esittänyt hallitukselle B11-projektin loppuraportin hyväksymistä ja B11-projektin päättämistä 31.12.2015. Esityksen mukaan B11-projektin taloustyöryhmän tuli kuitenkin tuottaa vielä projektin päättymisen jälkeen erillinen talousraportti, jossa käsitellään uusien ydin- ja tukitoimintojen käyttöönoton vaikutukset sairaalan talouteen B11-projektin taloustyöryhmässä linjatuilla periaatteilla.

Talousraportin nimi on ”Kuopion yliopistollisen sairaalan toiminnan tunnusluvut ennen ja jälkeen Kaarisairaalan käyttöönoton”. Talouden tunnuslukuja päätettiin tarkastella KYSin näkökulmasta, koska Kaarisairaalan käyttöönotolla on ollut vaikutusta koko sairaalan toimintaan. Toisaalta Kaarisairaalan investoinnin vaikutusta sairaalan talouteen on vaikea irrottaa muusta sairaalan toiminnasta ja esim. Tuottavuushankkeen vaikutuksesta sairaalan toimintaa ja talouteen. Talousraportti käsiteltiin B11-projektin taloustyöryhmässä 23.3.2017. Työryhmässä päätettiin raportin esittelystä Kuntayhtymän johtoryhmälle, joka päättää erikseen raportin esittämisestä hallitukselle.

Raportin keskeinen tulos oli, että rakennusinvestoinnit ovat välttämättömiä kiinteistöjen vanhenemisen vuoksi ja uusien tilojen rakentaminen ja peruskorjaaminen mahdollistavat paremmin uusien toimintamallisen käyttöönoton kuin toimintamallien muuttamisen entisissä tiloissa. Talousraportin perusteella investointi terveydenhuollon tiloihin on toiminnallisesti järkevää, mutta taloudellisia säästöjä sen avulla on vaikea osoittaa saavutetuksi.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy loppuraportin.

Päätös

Esitys hyväksyttiin. Tarkastelu uusitaan vuosien 2017 ja 2018 osalta.

Liitteet

- 11 KYSin toiminnan tunnusluvut ennen ja jälkeen Kaarisairaalan käyttöönoton

Kuntayhtymän johtoryhmä

40 §

21.3.2017

65 §

104/06.00.00.04/2015

Potilasturvallisuuskatsaus tammi-joulukuu 2016

Päätöshistoria

Kuntayhtymän johtoryhmä 21.3.2017 40 §

Potilasturvallisuutta edistettiin vuonna 2016 monin eri tavoin. KYSissä järjestettiin joulukuussa 2016 ensimmäisen kerran kansainvälisen potilasturvallisuuspäivän seminaari. Tapahtuma toistetaan jatkossa vuosittain.

Vakavien vaaratapahtumien käsittely juurisyyanalyysillä johti merkittäviin kehittämistoimenpiteisiin, kuten sytostaattitilausohjeiden ja ravitsemuskäsi-
kirjan uusimiseen, Virve-puhelinten hankintaan ja suljetun ympyrän viestinnän käyttöönottoon.

Strukturoidun ISBAR – raportoinnin koulutus ja käyttöönotto etenivät vuoden aikana. Potilaan tilan arviointiin testattiin NEWS – pisteytystä. Laiteajokortteja kuvattiin parikymmentä.

Potilasturvallisuuden kehittämishaasteina tunnistettiin seuraavat:

- Hyvä rokote kattavuus seuraavaa kausi-influenssaa vastaan!
- Potilasturvallisuuskoulutusten suorittaminen. Koskee jokaista potilastyötä tekevää sekä lähiesimiehiä. Koulutukset ovat voimassa viisi vuotta.
- Potilaan kaatumis-, painehaava-, ja vajaaravitsemusriskin ja kivun arviointi systemaattisesti FRAT, BRADEN, NRS ja VAS – mittareilla. Tarvit-
tävien interventioiden toteutus ja arviointi.
- Tiedon kulun varmistaminen aina potilaan hoitovastuun siirtyessä työn-
tekijältä toiselle tai yksiköstä/organisaatiosta toiseen.
- Hyvä käsihygienia WHO:n ohjetta noudattaen ja käsihuuhteen oikea
käyttö. Huuhteen kulutuksen nostaminen kansalliselle tasolle (100 –
150 litraa / 1000 hoitopäivää).
- Leikkaustiimin tarkistuslistan oikea käyttö jokaisessa leikkauksessa. Oi-
kea käyttö tarkoittaa kaikkien kolmen kohdan läpikäymistä.
- Potilaiden ja omaisten hyvä kohtelu joka tilanteessa

Esitys

Hallintoylihoitaja:

KUJO merkitsee katsauksen tiedoksi ja sopii tarvittaessa jatkotoimenpiteet.

Päätös

KUJO merkitsi katsauksen tiedoksi.

Potilasturvallisuuden edistämisessä on tapahtunut suotuisaa kehittymistä. Vakavien vaaratapahtumien käsittely on johtanut merkittäviin kehittämistoimenpiteisiin. Strukturoidun raportoinnin käyttöönotto on edennyt. Potilaan tilan systemaattinen arviointi on osoittautunut toimivaksi ja systemaattisena käytäntönä se on etenemässä. Myös kivuttomuuden tavoitteessa tapahtui kohentumista.

Potilasturvallisuuskulttuurissa on kuitenkin edelleen kehitettävää. Kehittämisen alueina ovat edelleen influenssarokotuksen kattavuus sekä käsihygienia. Ilmeisenä tarpeena pidettiin sitä, että tarjolla on näistä systemaattisesti yksikkökohtaista tietoa, mikä mahdollistaa konkreettisemman johdon tuen tavoitteiden saavuttamiseksi. Kaatumisista, painehaavoista ja vajaaravitsemuksesta vuosina 2012 – 2016 on valmistumassa raportti, mikä luo edellytykset interventioille.

Erityisenä huolena pidettiin sitä, että tiedonkulusta ja –hallinnasta johtuvien vaaratapahtumien vähentämisessä ei ole onnistuttu. KUJO totesi, että määrätietoista työtä potilasturvallisuuskulttuurin kehittämiseksi on tehtävä edelleen. Siinä onnistuminen edellyttää nimenomaan yksikötasoisien tiedon hyödyntämistä; KYS-tason tieto jää käytännön toimia ajatellen liian abstraktiksi. Onnistumista voisi seurata jo päivittäisjohtamisessa; yksiköissä voitaisiin tavoitella mahdollisimman pitkää vaaratapahtumatonta jaksoa.

HaiPro-tapahtumia on käytävä läpi systemaattisesti yksiköittäin. Lähtökohdana tällöin on oltava analyttisyys, korjaavat toimenpiteet sekä se, että vältetään syylistäminen.

Jatkossa katsaukseen liitetään myös käytettävissä olevaa tietoa siitä, miten KYS sijoittuu potilasturvallisuudessa verrattuna muihin sairaaloihin (tieto potilasvahingoista).

Vastuut:

Jorma Penttinen

Kaisa Haatainen

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 65 §

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus merkitsee potilasturvallisuuskatsauksen tiedoksi.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kuntayhtymän hallitus

Pöytäkirja

24.04.2017

4/2017

65 §

4 (4)

Liitteet

12 Potilasturvallisuus tammi-joulukuu 2016



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kuntayhtymän hallitus

Pöytäkirja

24.04.2017

4/2017

65 §

5 (5)