



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON LIIKELAITOS
KYSTERI

Palvelualuekertomus 2018

Laatija

Päivämäärä 6.2.2019

Hyväksyjä

Sisällys

1. KYSTERIN TOIMIALUE	3
1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne	3
2. HALLINTO-, TALOUS- JA TUKIPALVELUT	4
2.1 Johtokunta	4
2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut	4
2.3 Tietohallinto	5
2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut	6
2.5 KYSTERIN strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2018	6
3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2018	9
3.1 Asiakaslähtöisyys	9
3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen	11
3.3 Palvelujen toimivuus	13
3.3.1 Palvelukeskusten toiminnalliset kuvaukset	13
3.3.2 Merkittävimmät ulkoisten palvelujen tuottajat palveluyksiköille	21
3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	22
4. KEHITTÄMISTOIMINTA	25

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihe (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

1. KYSTERIN TOIMIALUE

Perustamissopimuksen 3 §:n mukaan liikelaitosjärjestelyn tarkoituksena on huolehtia Kaavin, Keitele, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kuntien väestön lakisääteisten perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen sekä em. kuntien ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin erikseen yhteisesti sovittavien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä ja tuottamisesta.

1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne

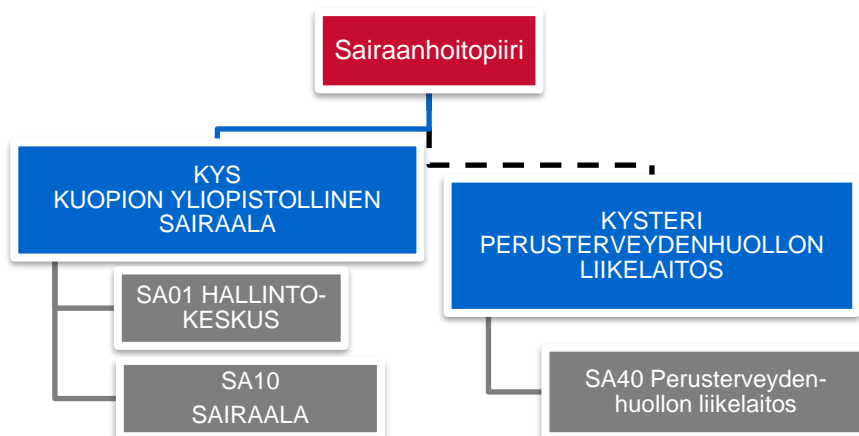
Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysterin organisoituminen Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin rakenteeseen kuvataan kuviossa 1. Kysterissä tuotettavat palvelut jäsenyvät lähi-, seudullisiksi ja alueellisiksi palveluiksi.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi sairaanhoitopiirissä valmistellaan yhteistyössä kuntien kanssa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämistä koskeva *puitesuunnitelma* valtuustokausittain. Puitesuunnitelma on *kuntien ja sairaanhoitopiiriin* yhteinen strateginen suunnitelma, jonka avulla suunnitellaan, yhteen sovitetaan ja dokumentoidaan kuntalaisille hankittavia palveluja koskevat tavoitteet ja toimintalinjat sekä palveluihin suunniteltavat muutokset siten, että ne muodostavat lähtökohdat palvelusopimusten ja talousarvioiden laadinnalle. Puitesuunnitelma käsitellään sairaanhoitopiiriin ja kuntien valtuustoissa. Samoin sairaanhoitopiiri ja kunnat valmistelevat vuosittain *palvelusopimukset* kuntien väestölle tuotettavista palveluista. Palvelusopimusten valmistelun yhteydessä voimassa olevaa puitesuunnitelmaa tarkistetaan tarvittaessa.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi on muodostettu sairaanhoitopiiriin ja kuntien yhteinen toimielin, *tilaajatoimikunta*, jossa on sairaanhoitopiiriin ja kuntien edustus. Tilaajatoimikunnan esittelijänä toimii johtajaylilääkäri. *Johtokunta* vastaa tuottajan toiminnasta.

Kysterin alueen seitsemän kuntaa muodostavat kolme seudullista palvelukeskusta, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä, joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palvelukeskuksen, Koillis-Savon palvelukeskukseen kuuluvat Kaavi ja Rautavaara. Kolmannen palvelukeskuksen muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 25 140 asukasta (Tilanne 31.12.2017)

Kuvio 1. Organisaatio KYS ja Kysteri



Kuvio 2. Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja, jonka lisäksi hallinnossa toimivati johtava hoitaja, hallintopäällikkö, vastaava hammaslääkäri sekä kaksi hallintosihteerä.

Liikelaitoksella on oma johtoryhmä. Johtoryhmän tehtävänä on tukea toimitusjohtajaa liikelaitoksen toiminnan kehittämisessä sekä asioiden valmistelussa. Johtoryhmässä on myös henkilöstön edustaja.

2. HALLINTO-, TALOUS- ja TUKIPALVELUT

2.1 Johtokunta

Vastuuhenkilö: Johtokunnan puheenjohtaja Hanna Helaste, esittelijä toimitusjohtaja Ritva Vitri

Liikelaitosta johtaa kuntayhtymän valtuuston ja hallituksen alaisena johtokunta. Johtokunta ohjaa ja valvoo liikelaitoksen toimintaa. Johtokunta vastaa liikelaitoksen hallinnon ja toiminnan sekä sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä ja riskienhallinnasta. Johtokunnan tehtävistä määrätään johtosäännössä.

2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut

Vastuuhenkilö Toimitusjohtaja Ritva Vitri

Kysterin keskushallinnon tehtävänä on liikelaitoksen toiminnan ja laadun kehittämisestä, viestinnästä ja suhdetoiminnasta sekä talous-, henkilöstö- ja tietohallinnosta huolehtiminen sekä muiden liikelaitoksen hallinto- ja talousasioiden sekä sisäisen valvonnan hoitaminen. Näiden tehtävien lisäksi keskushallinnon vastuulla on ollut kehittämistoiminta ja keskitettyjen hankintojen organisointi.

6.2.2019

Kysterin ensimmäisen toimintavuoden 2012 aikana liikelaitoksen strategia ja liiketoimintasuunnitelma vahvistettiin. Strategia päivitettiin vuonna 2016. Palvelutuotanto pohjautuu puitesuunnitelmaan perustuviin palvelusopimuksiin. Sote - ja maakuntavalmisteluun liittyen tilaajatoimikunnan ja johtokunnan päätösten mukaisesti puitesuunnitelmaa ei päivitetty vuoden 2017 jälkeiselle ajalle. Uudistuvan sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön päätöksentekoon liittyen päätetään Kysterin puitesuunnitelman päivittämisestä.

Kysterin taloushallinto tukeutuu KYSin taloushallintoon. Kirjanpito, laskutus, arkistointi, palkka ja osittain raportointiohjelmat ovat yhteisiä. Kysterillä on omia keskitettyyn järjestelmään tukeutuvia toimintamalleja, mikä johtuu organisaatiomallista ja toimintojen hajautuksesta. Henkilöstöhallinnon tukitehtävät hoidetaan Kysterissä hajautetusti pääosin omana toimintana.

Luottamusmies- ja työsuojeluorganisaatioissa tukeudutaan pääosin sairaanhoitopiirin järjestelyihin ja linjauksiin. Kysterille valittiin vuonna 2014 oma työsuojeluvaltuutettu.

Toimintavuoden 2018 aikana liikelaitoksen johtokunta on kokoontunut seitsemän kertaa ja tilaajatoimikunta kolme kertaa. Liikelaitoksen johtoryhmä on kokoontunut noin kerran kuukaudessa pois lukien lomakaudet. Lisäksi on järjestetty Lync – yhteydellä kokouksia.

Kunnallisen työmarkkinalaitoksen edustajat ja Kunta-alan koulutettu hoitohenkilöstö KoHo ry:n edustajat (Tehy ry) päätyivät vuoden 2017 lopussa ratkaisuun vuonna 2015 vireille tulleessa keskusneuvottelupyynnössä. Neuvotteluissa käsiteltiin Kysterissä vuonna 2013 hoitohenkilöstön harmonisoituja palkkoja ja niiden eroja. KT:n ja Tehyn neuvotteluissa päädyttiin ratkaisuun, että työnantaja maksaa määritellylle hoitohenkilöstölle palkkaerimielisyyden ratkaisemiseksi takautuvan maksun aikaväliltä 1.1.2014–30.11.2017. Toimitusjohtaja teki tästä maksuspäätöksen 11.1.2018 ja maksu suoritettiin kertakorvauksena. Samalla päätettiin uusien muodostuneiden hoitohenkilöstön palkkatasojen käyttöönotto. Palkkauspäätöksissä noudatetaan Kysterissä hallinnollista ohjetta (OHJE-2017-00475) Palkkaukselliset periaatteet KYSissä ja Kysterissä, KVTES, LS ja TS, jonka liitteenä on hoitohenkilöstön palkkaustasot.

Kysin ja Kysterin kirjanpito- ja palkanlaskentapalvelut siirtyvät Monetra Pohjois-Savo Oy:n hoitettavaksi 1.1.2019 alkaen. Tätä muutosta valmisteltiin yhteistyössä Kysin talous- ja henkilöstöhallinnon sekä Kuhilaan / Monetran kanssa syksyn 2018 aikana.

2.3 Tietohallinto

Liikelaitoksen tietohallinnon infrastruktuurista, sovelluksista ja pääte- ja oheislaitteista vastaa Istecki Oy. Tietohallinnollisessa yhteistyössä on alueellinen ulottuvuus ja kumppanuudessa Kuopion ja Ylä-Savon Soten sekä Sisä-Savon terveydenhuollon kuntayhtymän kanssa rakennettu alueellinen potilastietojärjestelmä kattaa valtaosan maakunnasta. Liikelaitoksen rekisterin pitäjänä toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Sairaanhoitopiirin tietohallinto on ohjannut ja tukenut asiantuntijuudellaan liikelaitoksen tietohallinnollista kehitystyötä.

Tietosuojavastaavan ja potilasasiamiehen osalta liikelaitos tukeutuu sairaanhoitopiirin järjestelyihin kuitenkin siten, että molemmille vastualueille on nimetty yhdyshenkilöt palveluyskiköihin.

2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut

Kysteri liikelaitos on vuokrannut toimitilat toiminta-alueensa kunnilta ja kunnat tuottavat ruokahuollon palvelut vuodeosastoille sekä valtaosassa toimipisteistä myös henkilöstön työpaikkaruokailun. Laitoshuolto toteutetaan omalla toimintana. Laitoshuollon mitoitus, toimintatapojen yhtenäistäminen ja harmonisointi toteutettiin laaja-alaisesti vuonna 2013. Mitoitusta tarkistettiin vuosina 2015–2016 ja vuonna 2017. Mitoitusten tarkistus ja siivoustyön ohjaus ostetaan asiantuntijapalveluina Servicalta. Vaatehuollon tuottaa Sakupe.

2.5 KYSTERIn strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2018

Toiminta-ajatus ja visio

Kysterin toiminta-ajatus

- on edistää alueen väestön terveyttä ja järjestää yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa tarpeellinen sairauksien hoito.

Kysterin visio on

- tarjota parasta perusterveydenhuoltoa

Kysterin strategian toteutuminen

Liikelaitoksella palveluntuottajana on oma strategia, johon puitesuunnitelma rakentuu. Sitä tarkistetaan tarvittaessa vuosittain palvelusopimuksen avulla. Kysterin ensimmäistä strategiaa luotiin Kysterin valmisteluhankkeessa määriteltyjen toimintalinjausten mukaisesti. Lisäksi elementtejä strategiseen ajatteluun on haettu sairaanhoitopiirin strategiasta. Uusi strategia vuosille 2017–2020 valmistui keväällä 2016.

KYSTERIn strategiassa on seitsemän keskeistä päämäärää

1. Väestön terveyden edistäminen

Väestön terveyden edistäminen on nähtävä useiden hallinnon alojen yhteistyönä. Kuntien tulee valmistella hyvinvointikertomukset, joissa linjataan kuntatasolla hyvinvoinnin edistämisen pääpainoalueet. Perusterveydenhuollon toimijana Kysteri toimii yhteistyössä kunnan eri toimialojen kanssa hyvinvointikertomusten tavoitteiden toteuttamisessa. Yhteistyö terveyden edistämisen näkökulmasta osin vielä vakiintumatta. Kysteri liikelaitoksella on ollut edustus Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin terveyden edistämisen ja kansansairauksien ehkäisyn maakunnallisessa työryhmässä.

2. Palvelujen tasapuolinen saatavuus

Tavoitteena on, että palvelut järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi kuin kuntalaisten toimintakyky, terveydentila ja siihen vaikuttavat tekijät seurannan perusteella edellyttävät. Palvelujen tarpeen arviointi toteutuu lääketieteellisen, hammaslääketieteellisen tai muun hoidon ja hoivan tarpeen arvioinnin mukaisesti.

Kysterissä on edelleen toteutettu palvelukeskuksissa palvelujen tuottamisen yhdenmukaistamista.

6.2.2019

Marraskuussa 2017 otettiin Kysterin terveysasemilla käyttöön sähköiset asiakaspalautteet. Palautteiden perusteella saadaan tietoa palvelujen saatavuudesta, laadusta, asiakastyytyväisyydestä ja toiminnan kehittämistarpeista.

3. Lähipalvelujen turvaaminen

Kysterin strategian keskeisimpiä tavoitteita on lähipalvelujen turvaaminen. Niitä palveluja, joista suuremmalla organisaatiokokonaisuudella on saavutettavissa kustannustehokkuutta, on keskitetty kuten tieto-, talous- ja henkilöstöhallinto.

Vuoden 2018 palvelutuotannossa on jouduttu edellisvuotta enemmän turvautumaan lääkäri-, psykiatri- ja puheterapian ostopalveluihin.

4. Tasapainoinen palvelurakenne

Tasapainoisen palvelurakenteen tavoitteena on, että palvelu- ja osaamiskeskusten henkilöstömitoitukset vastaavat tuotannon palvelutarpeeseen. Palveluprosessissa pyritään varmistamaan palvelujen hyvä laatu ja kokonaiskustannusten kannalta optimaalinen tulos. Pohjois-Savon alueen Soteen liittyvässä valmistelutyössä teemat ovat olleet ajankohtaisessa keskustelussa vuoden 2018 aikana.

5. Sujuvat palveluketjut

Sekä asiakasnäkökulman että kustannusten kannalta tavoitteena on, että potilas on oikeaan aikaan oikeassa paikassa. Tätä on seurattu muun muassa ikäihmisten pitkäaikaisen laitoshoidon määrän ja siirtoviivemaksujen kertymisen arvioinnilla.

Pohjois-Savon maakunnan soten valmistelutyöhön liittyvät työryhmät ovat toteuttaneet palvelukokonaisuuksia kuvaavaa selvittelytyötä, jossa Kysteri liikelaitoksen edustus on ollut myös mukana. Lisäksi kärkihankkeiden työryhmissä on ollut palveluyksiköiden edustus. Näin on käytettävissä suunnitteluun liittyvää tietoa alueellisen ja maakunnan tasoisen palvelurakenteen uudistamisesta.

6. Vetovoimainen toimintakulttuuri

Henkilöstö on liikelaitoksen tärkein voimavara. Vetovoimaisella toimintakulttuurilla edistetään henkilöstön työhyvinvointia ja helpotetaan rekrytointia. Kehittämissilmapiiri on positiivinen ja monia sisäisiä kehittämishankkeita on viety käytäntöön.

Vertaisoppimisen hyödyntäminen on mahdollistanut palvelukeskuksissa vertaisarvioinnin ja tämä näkyy sisäisen toiminnan edelleen kehittämisenä. Keskitetty rekrytointitoiminta ja oppilaitosyhteistyö ovat tehostaneet rekrytointia.

7. Hallittu kustannuskehitys

Suhteellisen pienten toimintayksiköiden toiminta voidaan turvata suuremman palvelukokonaisuuden avulla. Tämän tavoitteen voi katsoa toteutuneen Kysterissä. Merkittävimmät hyödyt on saatu toiminnallisilla muutoksilla palveluja keskittämällä. Osaavan henkilöstön työpanoksen järkevää käyttöä on voitu hyödyntää. Palvelujen uudelleenjärjestelyn suunnittelun avulla pyritään jatkossakin vastaamaan ikärakennkehityksen myötä kasvaviin tarpeisiin.

6.2.2019

Työterveyshuollon palvelujen tuottamisesta vastasi toimintavuoden aikana Terveyspalvelu Verso Oy yhdessä KYSin Työterveyshuollon kanssa. Ensihoidon palvelut tuottaa sairaanhoitopiiri. Kotihoidosta vastaavat peruskunnat.

Kustannusten kannalta oleellisia tekijöitä ovat tavoitteissa mainitut tasapainoinen palvelurakenne ja sujuvat palveluketjut. Kokonaiskustannus ratkaisee, syntyi kustannus liikelaitokseen kuuluvan kunnan tai erikoissairaanhoidon toiminnasta. Tämä kustannuskehityksen hallinta on keskeistä tulevien vuosien taloussuunnittelussa.

Palvelu- ja osaamiskeskuksiin (ts. kuntiin) palvelujen kustannukset kohdistuvat käytön mukaisesti. Toiminnan näkökulmasta seurataan toteutuneita suoritteita suhteessa palvelusopimukseen ja edelliseen toimintavuoteen verrattuna kuukausittain, osavuosikatsauksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä. Tilinpäätösvaiheessa toteutetaan kuntalaskutuksen tarkistuksella sairaanhoitopiirin valtuuston asettama nollatulos.

Puitesuunnitelman tavoitteet ja niiden toteutuminen

Talouteen ja asiakasnäkökulmaan liittyvät tavoitteet sekä niiden toteutuminen on kommentoitu omassa osiossaan palvelutoiminnan kuvauksissa.

Tilaaaja - tuottaja toiminta

Palvelusopimuksen toteutumista kommentoidaan osavuosikatsauksissa ja tilinpäätöksessä. Toimintamallina on käytössä ns. sisäinen tilaaaja - tuottaja malli. Taloussuunnitteluprosessissa on mukana tilaajatoimikunta ja kunnat. Tilaaajatoimikunta on kokoontunut vuoden 2018 aikana kolme kertaa.

Kilpailutus

Seitsemäntenä toimintavuotena liikelaitos kilpailutti psykiatrin ja koululaisten silmälääkäri palvelut.

Laitoshoidon osuus yli 75 vuotiaiden määrään suhteutettuna

Kysteriin kuuluvien kuntien väestömäärään ennustetaan edelleen vähenevän vuoteen 2030 ulottuvalla tarkastelujaksolla. Ikärakenteeltaan väestö on Pohjois-Savon mittakaavassa hyvin ikääntynyttä. Tämä aiheuttaa paineita palvelutarjontaan ja rahoituksen riittävyteen.

Lähtökohtana toiminnan suunnittelussa on kansallinen ikäihmisten laatusuositus. Vuodeosastojen toiminnan suunnittelussa tulee kuitenkin ottaa huomioon, että Kysterissä voidaan vastata KYSista siirtyvien jatkohoidon tarpeeseen.

Kansallisessa ikäihmisten laatusuosituksessa esitetään, että 2-3 % yli 75-vuotiaista saa olla pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Tämä tarkoittaa Kysterin tasolla kahdella prosentilla arvioituna 76 pitkäaikaishoidon laitospaikkaa. Kaikissa Kysterin alueen kunnissa on ollut tavoitteena pitkäaikaisen laitoshoidon korvaaminen asumispalveluratkaisuilla. Kysterin vuodeosastotoiminnassa pitkäaikaishoidon hoitopäiviä toteutui vuoden 2018 aikana 26 paikan mukaisesti. Kysterin pitkäaikaishoidon hoitopaikkojen määrä on vähentynyt vuosien 2012–2018 välisenä aikana 75 paikalla. Kokonaisuudessaan osastopaikkoja vuonna 2018 Kysterissä oli 131 kappaletta.

Siirtoviivemaksut

Siirtoviivemaksuja kohdistuu kunnille, jos erikoissairaanhoidosta ei saada sijoitettua potilaita hoidon niin vaatiessa terveyskeskusten vuodeosastoille hoitoon. Vuoden 2018 aikana Kysterin alueen kunnille ei ole kohdistunut siirtoviivemaksuja.

Päivystyskäyntien määrä

Toiminnallisena tavoitteena on päiväaikaisen toiminnan tehostaminen siten, että päivystyskäyntien määrä on laskeva. Päivystyskäyntien määrän vertailu edellisiin vuosiin nähden ei Kysterin kokonaisuudessa ole mahdollista, koska Koillis-Savon palvelukeskuksessa ei ole toiminnassa ilta- ja viikonloppuvastaanottoja vaan tämä palvelu ostetaan. Leppävirralla päivystykäyknnit vähenivät 106 ja Nilakassa 153 käynnillä.

3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2018

3.1 Asiakslähtöisyys

Keskeisin toiminnan päämäärä Kysterissä on turvata *lähipalvelujen saatavuus*. Tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikojen puitteissa. Hoitotakuu koskee kiireetöntä hoitoa. Kiireellinen potilaan tutkimus ja hoito toteutetaan sairauden edellyttämällä tavalla.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista ja ajankohtaisista asioista. Lisäksi sinne on koottu hoitotakuutiedotteet osavuositarkastuksiin liittyen toukokuussa ja syyskuussa sekä koko vuoden tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kokonaisuudessaan *hoitotakuu* toteutui lain mukaisesti vuonna 2018. Kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Hoidon tarpeen arviointeja oli 135 968, joista hoitotakuuseen liittyviä 10 187 kappaletta. Keskimääräinen odotusaika lääkäreiden vastaanotoille oli 13,2 ja hoitajien vastaanotoille 4,8 päivää. Hoitotakuun mukaisessa seurannassa hoitoa yli kolme kuukautta odottaneita ei ollut yhtään kappaletta. Hoitotakuussa hoidon odotuksen keskiarvo oli 18,7 päivää.

Suun terveydenhuollossa on pysytty hoitotakuussa. Kiireettömän hoidon saannissa on ollut viivettä liittyen henkilöstövajeeseen Nilakan ja Koillis-Savon alueella. Kiireelliseen hoitoon pääsee saman päivän tai lähipäivien aikana. Lokakuun alussa otettiin käyttöön suun terveydenhuollon asiakkaille uutena palvelumuotona tekstiviestimuistutus. Tämä on ensikokemusten perusteella vähentänyt perumattomien poisjäätien määrää.

Hammaslääkäripäivystys tapahtuu arkipäivisin klo 8-16 Kysterin omilla ajanvarausvastaanotoilla. Virka-ajan ulkopuolinen päivystystoiminta on tuotettu ostopalveluna. Arkisin klo 16–08 ja viikonloppuisin päivystys sijaitsee Kysillä.

Puhelinyhteydensaannin turvaamiseksi arkisin virka-aikana Kysterissä on 16 suoraa numeroa, joiden avulla välitön yhteydensaanti vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa takaisinsoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Viestiin vastataan samana päivänä. Vuonna 2018 palveluyksiköihin tuli yhteensä 33 107 (v. 2017: 49114) soittopyyntöä. Näistä oli Koillis-Savoon 2865, Leppävirralle 13 324 ja Nilakkaan 16 918 kappaletta. Kaikki soittopyynnot käsiteltiin. Keskimääräinen viive käsittelyssä oli Leppävirralla 22 min, Nilakassa 60 min ja Koillis-Savossa 30 min. Puhelujen kesto oli kaikilla hieman yli kolme minuuttia.

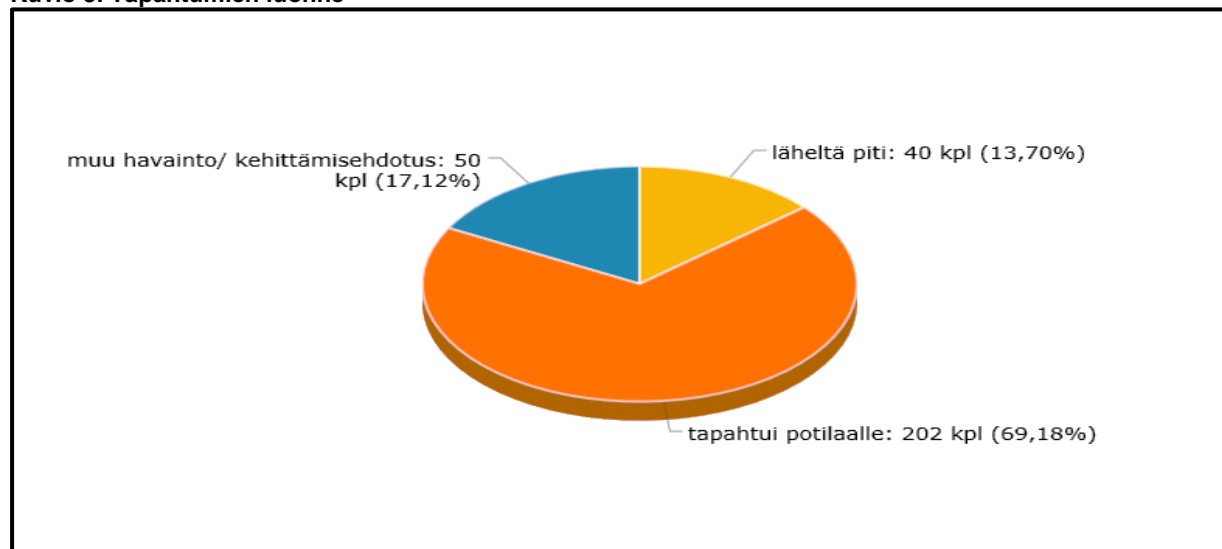
Vastaanottotoimintaan liittyvää *asiakastyytyväisyyttä* on seurattu sähköisellä palautejärjestelmällä (Roidu) marraskuusta 2017 alkaen. Kyselyyn saatiin vuoden 2018 aikana 2949 vastausta.

Kyselyssä selvitetään, mitä palvelua vastaajat käyttivät, missä asioivat, minkä arvosanan palvelusta antaisivat, mitä palvelussa tulisi kehittää ja mikä palvelussa oli erityisen hyvää. 74 prosenttia asiakkaista antoi arvosanaksi 10 tai 9 ja 13 prosenttia arvosanat 8 tai 7. Kehitettäviksi asioiksi nousivat asiakkaan kohtelu (19 %), palveluun pääsyn nopeus (18%), palvelun saataavuus (14 %) ja minun ongelmaani paneutuminen (14%). Erityisen hyväksi koettiin asiakkaan kohtelu (28 %), henkilökunnan asiantuntemus (19 %) ja minun ongelmaani paneutuminen (12 %).

Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennaltaehkäisyä* pyritään tehostamaan. Potilasasiamiehelle tuli suoria yhteydenottoja vuoden aikana 25 kappaletta (-13) ja palveluyksiköihin nimetyille potilasasiamiesyhdyshenkilöille 52 kappaletta (+18). Yhteydenotot potilasasiamieheen ja yhdyshenkilöille lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna 5,5 prosenttia (n =4). Koko Kysterin alueelta useimmat yhteydenotot koskivat hoitovahinkoepäilyjä (n=25), hoidon laatua (n= 21), kohtelua (n = 18) ja hoitoon pääsyä (n=16). Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat suurimmaksi osaksi kuunteluun ja neuvontaan, potilasvahinkoilmoituksia ja muistutuksia tehtiin 10 kappaletta (-7). Toimitusjohtaja teki 22 vastinetta potilaiden muistutuksiin.

HaiPro eli vaaratapahtumien raportointijärjestelmään tuli 293 ilmoitusta (v. 2017 n = 308). Näistä oli käsitelty joulukuun lopulla 86 % ja 10 % oli parhaillaan käsittelyssä. Eniten ilmoituksia oli lääkehoitoon liittyen (n = 87), sitten tapaturmiin (n = 80), tiedonkulkuun (n = 66), muuhun hoitoon ja seurantaan (n = 29) sekä muihin syihin liittyen (n =28). Lisäksi ilmoituksia oli tehty diagnosointiin, laitteisiin ja laboratoriot toimintaan liittyen yhteensä 23 kappaletta. Väkivaltaisuu-teen liittyviä oli 5 kappaletta. Riskiluokkiin jaoteltuna tapahtumista 18 oli merkityksettömiä (6 %), vähäinen riski oli 149 (51 %) ja kohtalainen riski 104 (36 %) tapauksista. Potilaalle ei aiheutunut haittaa 33 % :ssa, haitta oli lievä 28 %:ssa ja kohtalainen 6 prosentissa tapauksista. Yksikölle merkittävin seuraus oli lisätyön tai vähäisten hoitotoimenpiteiden lisääntyminen (69 %). Haittojen vakavuus vuoteen 2017 verrattuna ei ole lisääntynyt. Tapaturmien määrä on edelleen merkittävä. Kaatumiset ja putoamiset ovat näissä suurin ryhmä (n = 77, v. 2017 103). Kysteri on ollut mukana Kysin kaatumistapaturmien ehkäisyhankkeessa. Kuviossa 3 on kuvattu tapahtumien luonne.

Kuvio 3. Tapahtumien luonne



3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö

Kysterin palvelualueella on täytetyissä viroissa ja toimissa yhteensä 353,3 henkilöä. Henkilöstön keski-ikä on 46,4 ja henkilöstö jakautuu palveluyksiköissä siten, että lääkäreitä ja hammaslääkäreitä on yhteensä 42,8, hoitohenkilöstöä 251,2 ja huolto-, toimisto-, tutkimus ja hallintohenkilöstöä 59,3. Viimeksi mainittuun ryhmään kuuluvat suurimpana ryhmänä laitoshuoltajat. Taulukossa 1 on kuvattu Kysterin palveluyksiköiden keskimääräinen henkilöstö ja nettotyöpanos. Vuoteen 2017 verrattuna määräaikaisten työntekijöiden käyttö on ollut maltillista. (Taulukko 1. Psshp, tulokortti 11.1.2018). Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti.

Taulukko 1. Kysterin palveluyksiköiden vakinainen ja määräaikainen henkilöstö sekä heidän nettotyöpanoksensa vuonna 2018.

PALVELUYKSİKÖT	NILAKKA PK420			LEPPÄVIRTA PK410			KOILLIS-SAVO PK430		
	2018	2017	Muutos 18 – 17	2018	2017	Muutos 18 – 17	2018	2017	Muutos 18 – 17
Henkilöstötunnusluvut									
Vakanssit	165,1	170,8	-5,7	119,6	119,5	0,08	68,6	69,3	-0,7
- lääkärit	19,6	19,3	0,3	13,0	13,0	0,00	10,2	10,2	0,0
- hoitohenkilöstö	113	119	-6	90,3	89,5	0,75	47,9	47,5	0,4
- tutkimushenkilöstö	2	2	0	1,0	1,0	0,00	1,0	2,0	-1,0
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	30,5	30,5	0	15,3	16,0	-0,67	9,5	9,6	-0,1
Nettotyöpanos	128,9	128,7	0,2	98,3	103,8	-5,56	52,8	57,3	-4,5
Vakinaiset	97,8	98,6	-0,8	81,4	78,4	3,01	38,8	43,6	-4,8
Määräaikaiset	31,1	30,1	1,0	16,9	25,4	-8,57	14,0	13,7	0,3
Ammattiluokittain									
- lääkärit	15,0	15,2	-0,2	11,6	11,2	0,41	2,9	6,0	-3,1
- hoitohenkilöstö	90,6	89,6	1,0	71,9	77,5	-5,62	40,7	41,8	-1,0
- tutkimushenkilöstö	1,0	1,7	-0,7	0,9	0,8	0,01	0,8	0,9	-0,1
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	22,3	22,2	0,1	13,9	14,3	-0,35	8,3	8,6	-0,3
Poissaolot	44,3	45,1	-0,8	34,1	36,9	-2,84	15,6	17,1	-1,5
Vakinaiset	40,8	42,0	-1,2	32,1	33,6	-1,52	14,4	16,2	-1,8
Määräaikaiset	3,5	3,1	0,4	2,0	3,3	-1,33	1,2	0,9	0,3
Ammattiluokittain									
- lääkärit	2,9	3,6	-0,7	2,6	2,3	0,30	0,4	2,1	-1,7
- hoitohenkilöstö	34,1	33,6	0,5	27,7	28,7	-1,01	12,7	12,4	0,3
- tutkimushenkilöstö	0,2	0,3	-0,2	0,1	0,1	0,02	0,2	0,1	0,1
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	7,1	7,6	-0,5	3,6	5,8	-2,15	2,4	2,5	-0,1
Henkilöstö keskimäärin	173,4	173,9	-0,5	132,4	140,8	-8,41	68,6	74,6	-6,0
Vakinaiset	138,7	140,6	-2,0	113,6	112,2	1,44	53,4	60,0	-6,6
Määräaikaiset	34,7	33,3	1,5	18,8	28,7	-9,85	15,2	14,6	0,5
Ammattiluokittain									
- lääkärit	18,0	18,9	-0,9	14,2	13,6	0,67	3,3	8,1	-4,9
- hoitohenkilöstö	124,9	123,2	1,7	99,7	106,2	-6,57	53,5	54,3	-0,8
- tutkimushenkilöstö	1,1	2,0	-0,9	3,7	5,7	-1,98	1,0	1,0	0,0
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	29,4	29,8	-0,4	17,5	20,0	-2,51	10,8	11,2	-0,4

Työterveyshuolto

Sairauspoissaoloja oli 837 kappaletta (- 4%). Sairauspoissaolopäiviä kertyi 7934 (+ 11%). Nilakassa sairauspoissaolopäiviä oli yhteensä 3868 (+ 29%), Leppävirralla 2946 (+ 14%) ja Koillis-Savossa 1118 (-29%). Sairauspoissaolopäiviä kertyi keskimäärin 21,2 työntekijää kohti ja valtaosassa sairauspoissaolon pituus oli 1-3 päivää (55%).

Suurin sairauspoissaolojen syy oli tuki- ja liikuntaelinsairaudet (35%), toiseksi oli noussut mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt (19%) ja kolmantena olivat hengityselinsairaudet (11%).

Työyhteisökysely henkilöstölle toteutettiin huhtikuussa 2018. Kyselyyn vastasi 169 työntekijää (43,7 %). Kyselyn perusteella positiivista muutosta on tapahtunut yhteistyön lisääntymisessä, kehittämistyössä, lähiesimiehen johtamistyyliä ja työyhteisön toimivuudessa. Oman työkyvyn ylläpitäminen nähdään tärkeäksi asiaksi. Huomiota tulee kiinnittää johtamiseen ja työn kiinnostuksen ylläpitämiseen,

Kysterin henkilöstövoimavarojen hallinnan ja osaamisen tukemisen tavoitteena on henkilöstön osaamisen kehittäminen sekä onnistunut rekrytointi ja perehdytys. Edelliseen liittyen laadittiin pientyöryhmissä hoitohenkilöstön osaamistasokuvaukset. Nämä käytiin arvioiden läpi vuoden 2018 aikana. Osaamistasokuvaukset toteutetaan vuonna 2019 tammi-maaliskuun välisenä aikana. Rekrytoinnissa on vuoden aikana ollut ongelmia lääkäreiden ja hammaslääkäreiden osalta, muun henkilöstön saatavuus on ollut hyvä.

Henkilöstön työhön sitoutumista edistetään pitämällä Kysteri hyvinvoivana ja vetovoimaisena työyhteisönä. Vertaisoppimista hyödynnetään palvelu- ja osaamiskeskusten kesken. Koulutussuunnitelman toteutumista, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia seurataan osavuositarkastusten yhteydessä.

Kysterin henkilöstöstä on vuoden aikana osallistunut koulutukseen yhteensä 1654 henkilöä (v. 2017 1630 henkilöä). Koulutukseen käytettiin Kysterissä 592.8 henkilötyöpäivää. Koulutussuunnitelman mukaisista koulutuksista toteutui puolet.

Henkilöstö on käynyt kattavasti Avekki- (n = 70), tietoturva ja – suoja- (n = 51), haavahoito- (n = 49), lääkehoidon- (n = 251) ja elvytyskoulutusta (n = 210). Koulutuksiin osallistuneista yli 50 prosenttia suoritti koulutuksia verkko-opintoina. Vuodeosastojen henkilöstölle järjestettiin Rafaela ohjelman laajennuksiin ja päivityksiin liittyviä koulutuksia.

Kokonaisuutena työ- ja hallinnolliset ohjeet ohjaavat toimintaa. Perehdytykseen liittyviä ohjeita on päivitetty. Rekrytoinnissa tukeudutaan KYSin rekrytointijärjestelmän kautta Kuntarekry – ohjelmistoon.

Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan ePassilla. Työpaikkaselvityksiä toteutettiin työterveyshuollon toimintasuunnitelman mukaisesti. Kehityskeskustelujen toteuttamisessa hyödynnetään verkkolomakkeita ja tehdyt kehityskeskustelut raportoivat sähköiseen muotoon.

Henkilöstöryhmien yhteisissä kokoontumisissa on käyty läpi nykyisiä käytäntöjä ja toimintatapoja, pohdittu kehittämistavoitteita ja pyritty tunnistamaan parhaita toimintamalleja monistettavaksi. Palvelu- ja osaamiskeskustasoilla toimintatapoja pyritään edelleen yhtenäistämään.

Henkilöstön työterveyshuolto

Kysterin henkilökunnan työterveyshuollon palvelut on tuottanut Terveyspalvelu Verso Oy. Työterveyshuollon sisältö noudattelee Kysin henkilöstölle järjestettävän työterveyshuollon mukaista mallia. Käytössä on työkyvyn varhaisen tukemisen ja sairauspoissaolojen seurantamalli sekä päihdetyön hoitonojajausmalli.

Työterveyshuollon toimintasuunnitelma vuodelle 2018 päivitettiin alkukeväästä 2018. Painopistealueita olivat tuki- ja liikuntaelinsairauksien huomioiminen ja ennaltaehkäisyn tehostami-

6.2.2019

nen sekä Tules-vaivoihin ja – sairauspoissaoloihin vaikuttaminen suunnattujen kehonohjauskoulutusten kautta (erillinen suunnitelma /ryhmätoiminta). Lisäksi painopistealueina olivat työhön paluun tuen tehokkaampi käyttö pitkien sairauslomien yhteydessä sekä sisäilmaongelmien tunnistaminen ja seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja - valtuutetun kanssa kolme kertaa vuodessa.

Työpaikkaselvityksiä toteutettiin kaikissa palvelukeskuksissa. Laitoshuoltajien kehonohjauskoulutus toteutettiin sovitusti työfysioterapeuttitoimintana. Terveystarkastuksia on tehty suunnitellusti.

Nilakan palvelukeskuksessa on työterveysneuvotteluja pidetty työterveyshuollon ja työnantajan pyynnöstä Keiteleellä, Tervossa ja Vesannolla.

Koillis-Savossa Kaavilla on toteutettu terveystarkastuksia sekä vuodeosaston että poliklinikan henkilöstölle. Lisäksi on käyty työterveysneuvotteluja ja toteutettu osatyökykyratkaisuja. Työfysioterapeutti on toteuttanut ryhmäohjauksena laitoshuoltajien ryhmän suunnitellusti, yksilöohjauksena myös kuntosaliohjausta.

Leppävirran palvelukeskuksessa toteutettiin työpaikkaselvitykset suunnitellusti suun terveydenhuoltoon sekä fysioterapiaan. Seurantasisäilmastokysely toteutettiin keväällä 2018 ja lisäksi kiinteistöä on tutkittu sisäilma-asioissa omistajan toimesta.

Tartuntatautilain edellyttämät kausi-influenssarokotteet toteutettiin työnantajan toimesta. Työntekijät ilmoittivat rokotustietonsa suoraan työnantajalle. Halutessaan työntekijä on voinut pyytää soveltuvuuslausunnon omasta työterveyshuollosta rokotussuojansa osalta.

Kysterin työsuojeluvaltuutettu on omilla työpaikkakäynneillään tutustunut paitsi toimitilojen kuntoon työsuojelun näkökulmasta myös työyhteisön tilaan sekä työntekijöiden turvallisuuteen vaikuttaviin asioihin.

3.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palvelukeskusten näkemyksiä palveluiden toimivuudesta ja tavoitteiden toteutumisesta, ja siitä kuinka palvelusopimusten mukainen palvelutuotanto on toteutunut. Lisäksi kuvataan, kuinka määrälliset tavoitteet ovat toteutuneet palvelukeskuksissa ja Kysterin tasolla (Kuviot 4-12). Toteumaa on vertailtu vuoden 2017 toteumaan.

3.3.1 Palvelukeskusten toiminnalliset kuvaukset

Leppävirran palvelukeskus, vastuuhenkilö: palvelukeskuksen johtaja Jari Lukkarinen

Kysterin Leppävirran palvelukeskuksen toiminta on pysynyt palvelusopimuksen mukaisena.

Keväällä 2018 päättyi terveysaseman uudisrakennuksen hankesuunnittelu. Leppävirran kunta kuitenkin päätti hankkia asiasta lisäselvityksiä ja tuon vuoksi asia ei ole edennyt kuluneen vuoden aikana. Kiinteistön kunto aiheuttaa edelleenkin ylimääräistä huolta, vaikei kuluvana vuonna ole ollut merkittäviä ongelmia.

Vastaanottotoiminta

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihde (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

Palvelukeskuksen vastaanotto toiminta on toiminut suunnitellusti. Myös lomakausina toiminta on ollut palvelutarjonnaltaan käytännössä normaalilaaajuista. Kaikki lääkäreiden virat ovat olleet täytettyinä ja myös hoitohenkilökuntaa on ollut riittävästi.

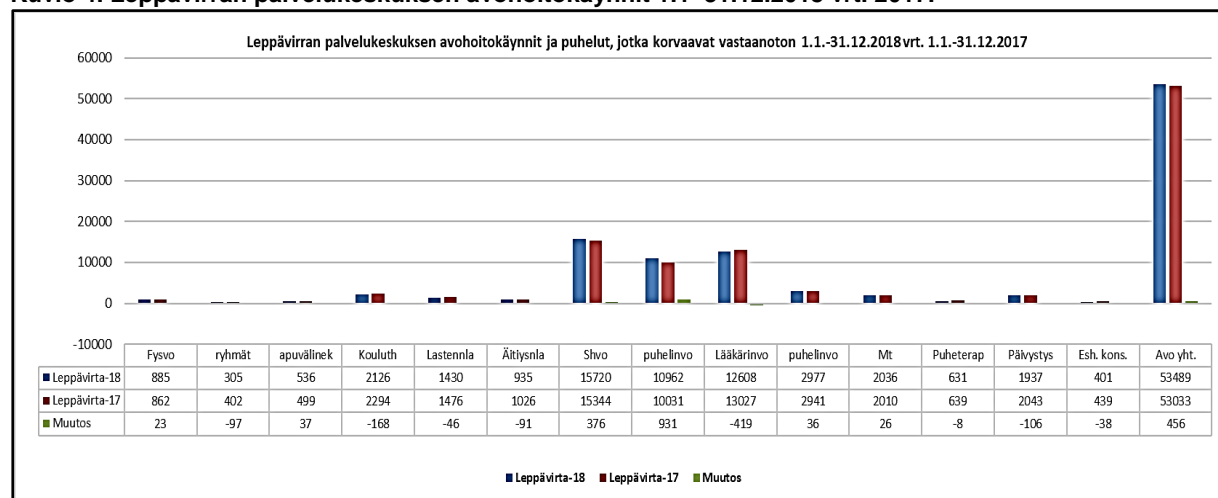
Vastaanoton toimintamalli on jatkunut entisenlaisena: kiireettömästä hoidosta vastaavien kahden alueen rinnalla on toiminut akuuttivastaanotto, jossa työskentelee arkipäivisin kahden sairaanhoitajan ja yhden lääkärin muodostama tiimi, joka huolehtii kuntalaisten ns. puolikiireellisestä hoidosta ilman ajanvarausta. Näiden lisäksi on toiminut ensiapuvastaanotto kaikkina viikonpäivinä klo 8-18 välisenä aikana.

Ostopalveluna on hankittu psykiatrian ja geriatrian erikoislääkäreiden palvelut sekä viikonloppu- ja juhlapyhien lääkäripalvelut. Psykiatriapalvelujen saatavuus on ollut kuluneen vuoden aikana tarvetta niukempaa ja tämän vuoksi potilaita on jouduttu ohjaamaan erikoissairaanhoidon. Muutoin mielenterveystyö, puheterapia, neuvolatoiminta, kouluterveystyö ja fysioterapia ovat sujuneet ongelmitta.

Avohoidon vastaanottokäyntien määrät ovat käytännössä edellisen vuoden tasolla. Äitiys- ja lastenneuvolakäynnit ovat vähentyneet edelliseen vuoteen verrattuna.

Vuoden 2018 jatkettiin työttömille kohdistettuja terveystarkastuksia (Laki monialaisesta yhteis- palvelusta 1.1.2015). Samoin omaishoitajien terveystarkistustoimintaa on käynnistetty.

Kuvio 4. Leppävirran palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2018 vrt. 2017.



Laitoshoido

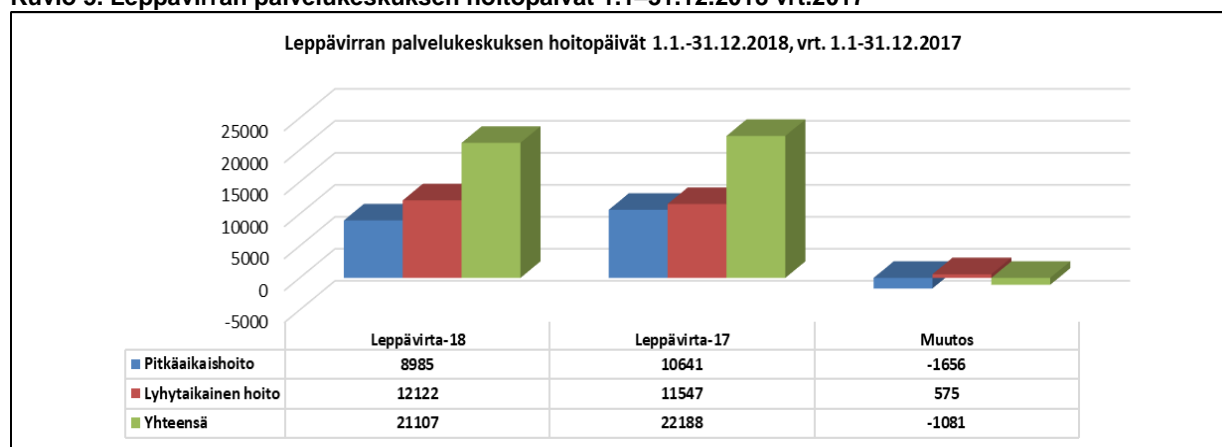
Vuodeosastojen kuormitus on lisääntynyt kuluneena vuonna. Erityisesti kesäkauna osastoilla jouduttiin ylipaikkatilanteisiin ja potilaita jouduttiin ohjaamaan myös muille Kysterin vuodeosastoille. Loppuvuonna tilanne on selvästi parantunut. Osastojen yhteinen kuormitusprosentti 18.12.2018 tilanteen mukaan oli 96,17% (v. 2017 82,03). Osastoittain kuormitus on ollut seuraava: os. 1 97 % (83,25) ja os.2 94,67% (79,84).

Pitkäaikaispotilaita on edelleen hoidossa molemmilla osastoilla. Vuonna 2018 pitkäaikaispotilaiden hoitopäivien määrä oli 8 985 (v. 2017 10 641, tässä määrässä on mukana myös osasto 3). Vaikka kokonaismäärä on vähentynyt, osastoittain katsottuna pitkäaikaispotilaiden määrä on noussut: (tilanne 1-12/2018 vs. 1-12/2017) osasto 1: 4 274 (3 048 v. 2017) ja osasto 2: 4

711 (3 724 v. 2017). Lyhytaikaisten hoitopäivien 11 932 (v.2017 11528) määrä on pysynyt käytännössä ennallaan.

Osastolla käynnistettiin Kysterin linjauksen mukaisesti Rafaela hoitoisuusluokitusmittarin harjoittelu. Vuoden 2018 aikana on opeteltu hoitoisuusluokitusten tekoa ja v 2019 aikana päästään tekemään ns. rinnakkaisluokituksia. Rafaela-luokituksen perusteella osasto 1 potilaista valtaosa (38%) kuului hoitoisuudeltaan luokkaan 3 (keskimääräistä suurempi hoidon tarve), luokkaan 2 (keskimääräinen hoidon tarve) kuului 24% ja luokkaan 4 (maksimaalinen hoidon tarve) 22%. Osasto 2:lla suurin osa potilaista (51%) kuului hoitoisuusluokkaan 4 (maksimaalinen hoidon tarve) ja luokkaan 3 (keskimääräistä suurempi hoidon tarve) 34% potilaista.

Kuvio 5. Leppävirran palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1–31.12.2018 vrt.2017



Suun terveydenhuolto

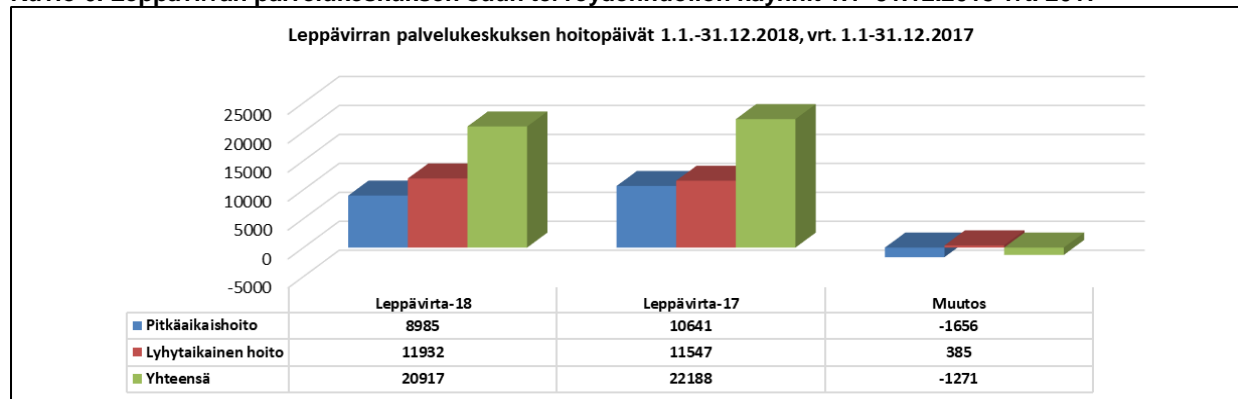
Leppävirran suun terveydenhuollossa on työskennellyt neljä vakinaista hammaslääkärinä. Yksi viroista on ollut osa-aikaisesti hoidettu ja toista puolta virasta on hoitanut pitkäaikainen sijainen.

Suun terveydenhuollon akuuttivastaanotolla otettiin käyttöön potilaiden jonotusautomaatti ja potilaat tulevat suoraan hammaslääkärille hoidontarpeen arvioon.

Kiireetön aika järjestyy hammaslääkärille 1-2 kuukauden kuluessa ja suuhygienistille kuukauden kuluessa.

Vastaanottomäärät ovat toteutuneet suunnitellusti. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisiä määriä samoin kuin oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan. (Kuvio 6.)

Kuvio 6. Leppävirran palvelukeskuksen suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2018 vrt. 2017



6.2.2019

Koillis-Savon palvelukeskus, vastuhenkilö: palvelukeskuksen johtaja Ritva Vitri

Koillis-Savon palvelukeskuksessa ajaututtiin heti alkuvuonna 2018 vaikeuksiin virkalääkäreiden irtisanoutumisen vuoksi. Elokuussa oli kolmen viikon jakso, jolloin palvelukeskuksessa ei ollut yhtään virkalääkärinä. Myös ostolääkäreiden saamisessa oli vaikeuksia. Yliääkärin tehtävät turvattiin siten, että toimitusjohtaja on huolehtinut Koillis-Savon osuudesta oman tehtävänsä ohessa. Huolimatta resurssivajauksesta hoitotakuussa pysyttiin.

Vastaanotto toiminta

Lääkärivastaanottojen määrät vähentyivät yhteensä noin tuhannella käynnillä. Hoitajavastaanotot lisääntyivät hieman Kaavilla, Rautavaaralla hoitajakäynnit vähenivät parilla sadalla. Rautavaaralla oli keväällä 2018 useita lyhyitä jaksoja, jolloin lääkärinä ei ollut paikan päällä. Sen vuoksi sovittiin Ylä-Savon Soten ja Nurmeksen kanssa, että rautavaaralaisilla oli mahdollisuus käyttää heidän palveluitaan akuuttiasioissa myös päiväaikaan. Kuopion ilta- ja viikonloppupäivystystä Kaavi käytti 403 ja Rautavaara 109 kertaa. Nousua edellisvuoteen oli kaavilaisten osalta 9% ja rautavaaralaisten osalta 45%. Etenkin rautavaaralaisten osalta nousua selittää lääkäriresurssin vaje.

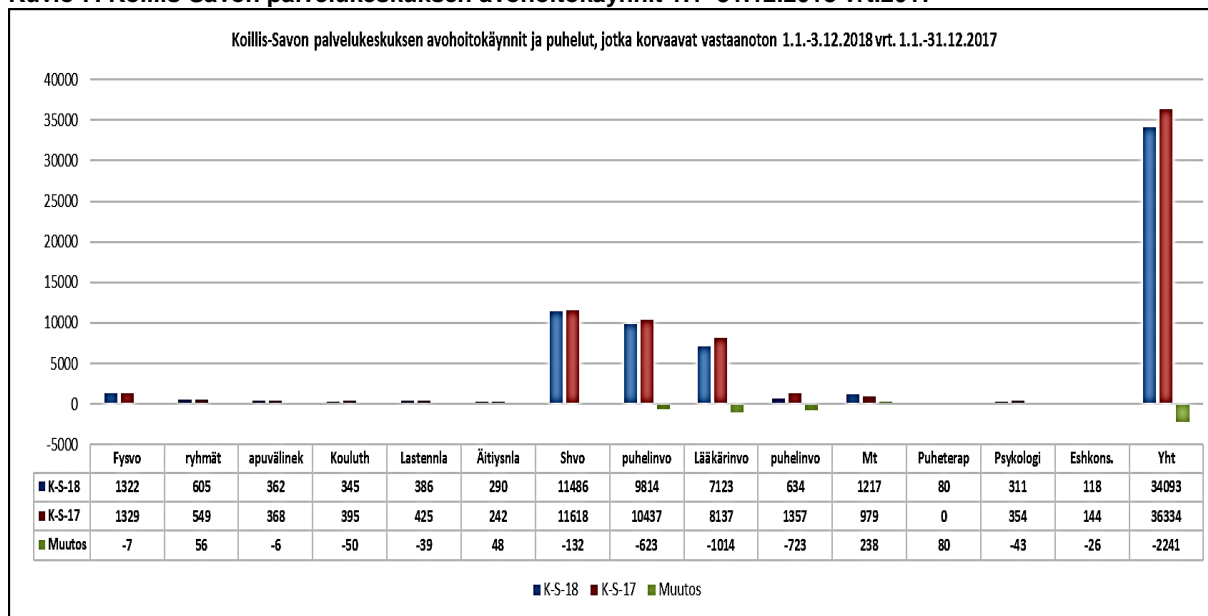
Molemmilla terveysasemilla toimitaan lääkäri-hoitajatyöpari mallin mukaan. Rautavaaralle perustettiin uusi sairaanhoitajan vakanssi turvaamaan päiväaikaisen vastaanoton sujumista ja pitkäaikaissairauksien hoitajavastaanotolla tapahtuvaa seuranta. Rautavaaran kesäaikaista toimintaa jouduttiin lääkäriresurssin niukkuuden vuoksi supistamaan yhteen päivään viikossa. Myös Kaavilla toimintoja supistettiin kesällä. Elokuun alusta joulukuun loppuun Rautavaaralle ostettiin yhtenä päivänä viikossa geriatriin työpanosta kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen asiakkaiden hoito- ja lääkehoitosuunnitelmien ajantasaistamiseksi. Palvelukeskuksessa oman geriatriin muistineuvolatoiminta toteutui ennallaan yhtenä päivänä viikossa.

Neuvola- ja kouluvastaanotto toiminta toteutui suunnitellusti. Palvelukeskuksessa yksi terveydenhoitaja vastaa äitiysneuvolatoiminnasta. Sekä lastenneuvolassa että kouluterveydenhuollon puolella käyntimäärät laskevat. Palvelukeskuksen alueella on kuitenkin väestöpohjaan suhteutettuna suhteellisen runsaasti erilaisia oppimiseen ja käyttäytymiseen liittyviä ongelmia. Yhteistyötä perusterveydenhuollon ja kuntien välillä on lähdetty kehittämään lapsi- ja perheytyössä. Kodin ja koulun kanssa tehtävän yhteistyön sujuvoittamiseksi ja lähellä saatavan avun turvaamiseksi on jatkettu KYS lastenneurologin jalkautuvaa konsultaatiopalvelua.

Fysioterapia on toteutunut suunnitellusti. Kaavilla käynnistyi loppuvuodesta fysioterapeutin suoravastaanotto.

Mielenterveysneuvoloiden käyntimäärissä on kasvua. Molemmilla terveysasemilla on jatkunut kerran kuukaudessa konsultoivan psykiatriin käynnit Siilinjärven psykiatrian poliklinikalta. Kaavilla on lisäksi tehostetun avohoidon työryhmä jalkautunut terveysasemalle kerran kuukaudessa. Psykologipalvelut ovat vastanneet kysyntään. Puheterapiaa on ostettu yksityisiltä tuotajilta. (Kuvio 7.)

Kuvio 7. Koillis-Savon palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2018 vrt.2017



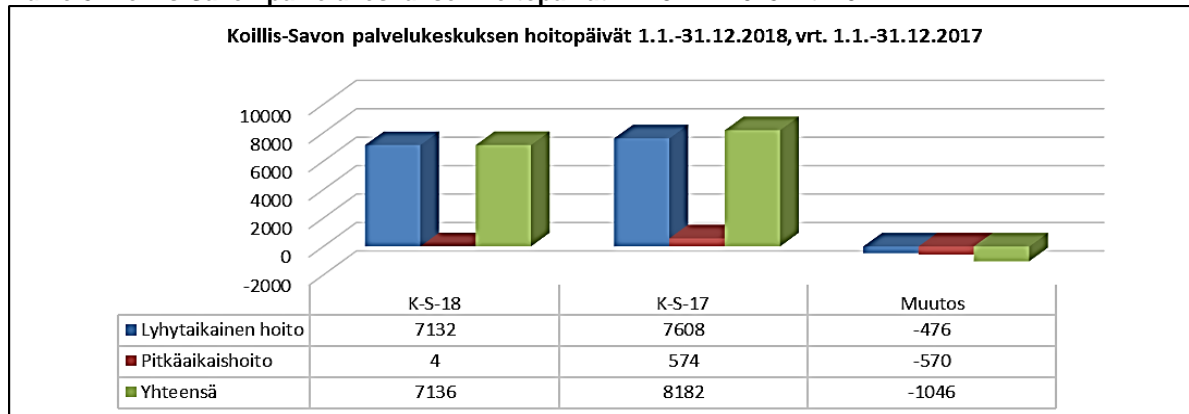
Laitoshoito

Vuodeosastopalveluiden käytössä viime vuoden tapaan Kaavi alitti, mutta Rautavaara ylitti suunnitellun.

Kaavin vuodeosaston kuormitus oli keskimäärin 72 %, ja keskimääräinen hoitoaika oli 7,8 vuorokautta. Pitkäaikaishoitoa oli ainoastaan 4 hoitopäivää. Vierihoidajan tarvetta on ollut selvästi 2017 vuotta vähemmän. Potilasaines on Koillis-Savossa ikääntynyttä ja monisairasta. Rafaela-hoitoisuusluokituksen perusteella valtaosa potilaista (43%) sijoittuu hoitoisuusluokkaan 4 (maksimaalinen hoidon tarve). Yön yli -malli on ollut käytössä ongelmitta.

Jatkohoidon siirtoviivemaksuja ei peruskunnille muodostunut. (Kuvio 8.)

Kuvio 8. Koillis-Savon palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1–31.12.2018 vrt. 2017

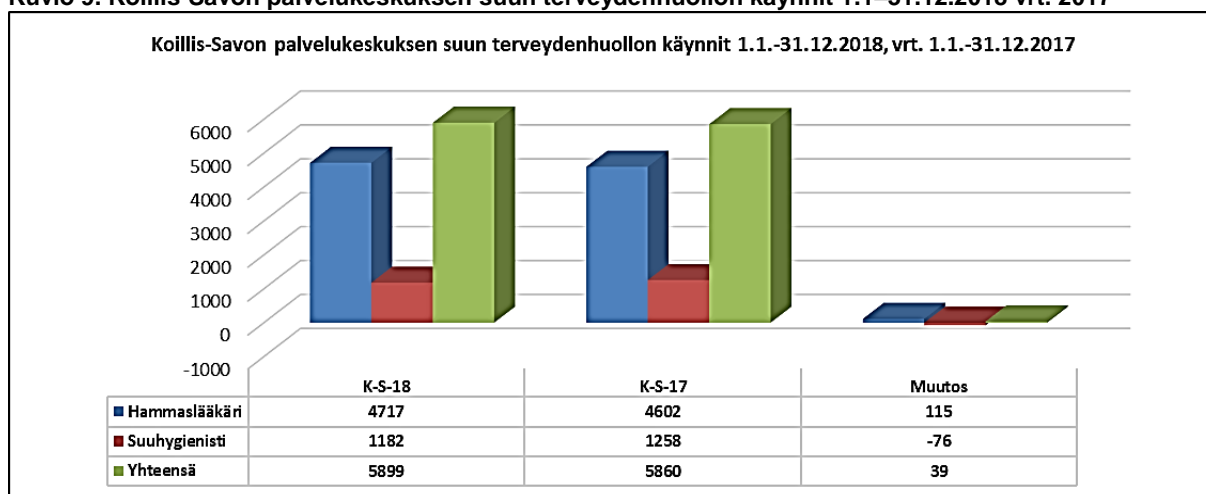


Suun terveydenhuolto

Kaavilla on jouduttu turvautumaan hammaslääkäreiden osalta ostopalveluihin. Kumpaakaan vakituisista viroista ei ole saatu täytettyä. Myös toinen hammashoitaja on puuttunut. Kaavilla on edelleen patoutunutta hoidontarvetta. Rautavaaralla virat ja toimet on täytetty. (Kuvio 9.). Hoitotakuu toteutui ja kiireettömään hoitoon ajan hammaslääkärille on saanut 1 - 2 kuukauden sisällä.

Oikomishoidon erikoishammaslääkärin palvelu toteutetaan ostopalveluna.

Kuvio 9. Koillis-Savon palvelukeskuksen suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2018 vrt. 2017



Nilakan palvelukeskus, vastuuhenkilö: vs. palvelukeskuksen johtaja Raakel Laukkanen

Nilakan lääkäreiden 13+1 viroista oli täytettynä vakinaisesti 11. Lääkärivajausta oli koko vuoden ajan ja edelleen oli vaikeutta saada sijaisia vakinaisten lääkäreiden lomiin ja erikoistumisopinnoista johtuviin poissaoloihin. Yliääkärin virka hoidettiin edelleen sisäisin siirtein toteutulla määräaikaisella sijaisuudella. Kokonaisuudessaan lääkäritilanne oli kohtalaisen tiukka ja vajauksen korvaamiseksi jouduttiin turvautumaan ostopalvelujen käyttöön.

Vastaanottotoiminta

Nilakan alueella oli vastaanottotoimintaa Keiteleellä, Pielavedellä, Tervossa ja Vesannolla. Kiiireetön päiväaikainen vastaanottotoiminta pystyttiin hoitamaan jokaisella paikkakunnalla. Arki-iltojen ja viikonloppupäivien akuuttivastaanotot hoidettiin vuoroin Keiteleellä ja Pielavedellä. Yöpäivystys hoitui Kuopion yhteispäivystyksessä. Vastaanottotoimintaa supistettiin joulun aikaan ja kesällä. Tervon ja Vesannon terveysasemat olivat kesällä suljettuna vuorotellen 4 viikkoa kerrallaan, jolloin avoinna oleva terveysasema vastasi myös toisen kunnan terveystarpeista.

Erikoislääkäripalveluista oman psykiatrin vastaanottotoiminta loppui keväällä ja sen jälkeen psykiatripalveluita saatiin Kysin psykiatrian poliklinikoilta. Sydämen ultraäänitutkimukset hankittiin edelleen ostopalveluina. Tähystykset ja kliiniset rasituskokeet tehtiin omana toimintana. Geriatrivetoinen muistipoliklinikka toimi Tervossa.

Työttömien ja omaishoitajien säännölliset terveystarkastukset aloitettiin.

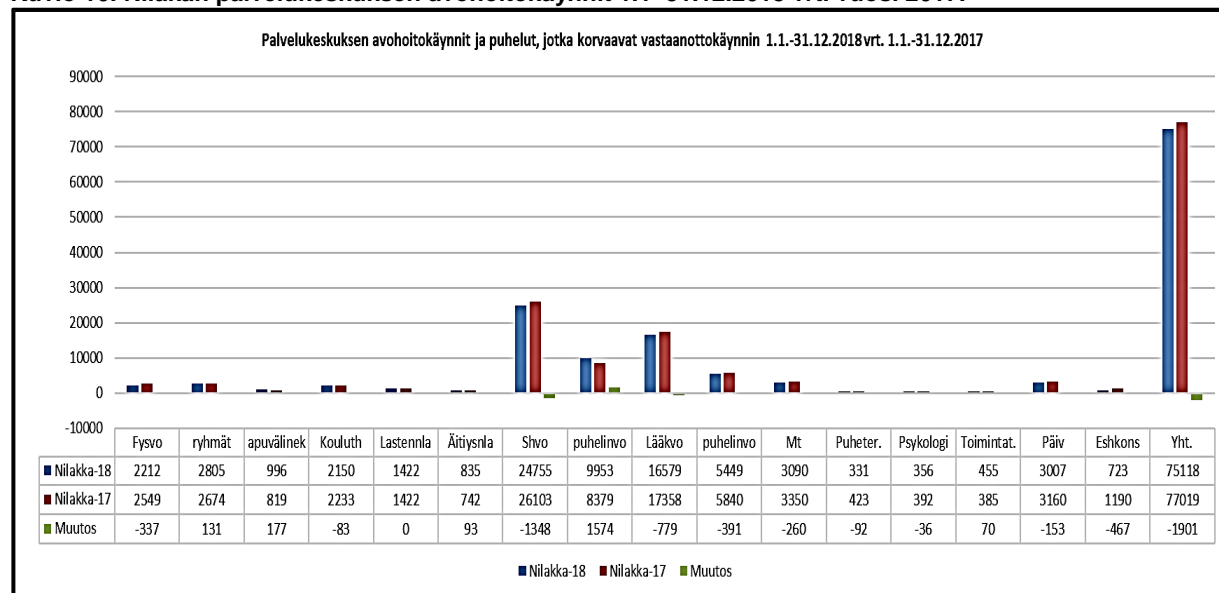
Toimintaterapeutin vastaanotto toimi Pielavedellä. Fysioterapiatoiminta jatkui ennallaan kaikilla terveysasemilla. Fysioterapeuttien suoravastaanotto aloitettiin loppuvuodesta. Puheterapiaa ja etäpuheterapiaa ostettiin yksityiseltä toimijalta.

Neuvola- ja kouluterveydenhuoltopalveluja tuotettiin Kysterin yhteisen toimintaohjelman ja vakiintuneiden käytäntöjen mukaisesti. Koko alueella toimi yhteinen äitiysneuvolan / perhesuunnittelun kättilö ja lääkärin vastaanotot olivat Keiteleellä ja Pielavedellä.

Mielenterveyshuollon työryhmän toiminta on vakiintunut ja se on vastannut palvelutarpeeseen. Psykologin toimipiste on Pielavedellä.

Avohoitokäyntien määrät ja vertailu vuoteen 2017 on kuvattu kuvioissa 10.

Kuvio 10. Nilakan palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2018 vrt. vuosi 2017.

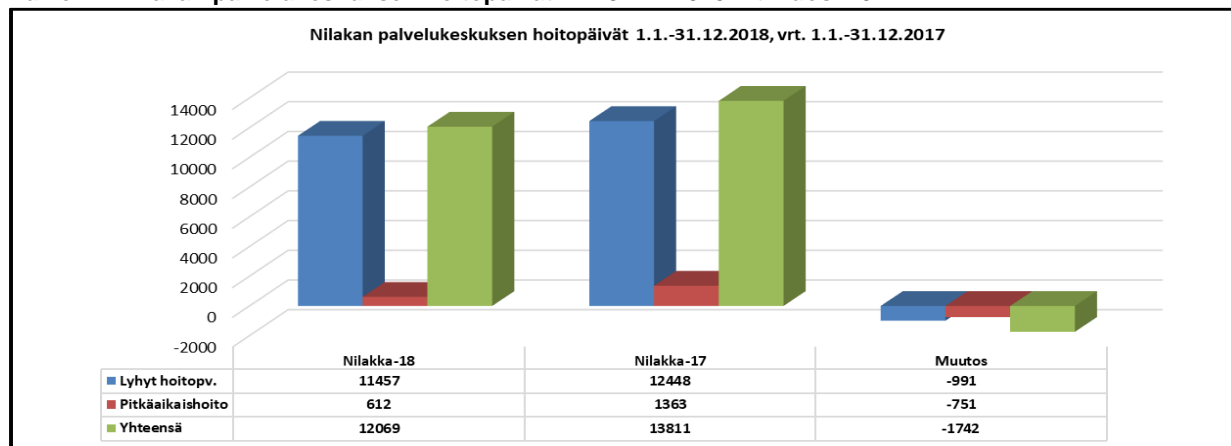


Laitoshoito

Palvelukeskuksen akuuttivuodeosastohoito järjestettiin Keiteleen (20 akuuttipaikkaa) ja Pielaveden (25 akuuttipaikkaa) vuodeosastoilla. Kysistä siirtyvät potilaat pystyttiin ottamaan välittömästi terveyskeskukseen jatkohoitoon. Pitkäaikaispaikat olivat Keiteleen vuodeosastolla (5 paikkaa). Hoitajaksot olivat lyhyitä ja potilasvaihtuvuus oli molemmilla vuodeosastoilla runsasta. Saattohoitopotilaita ja muita vaikeahoitoisia potilaita oli paljon. Vuodeosastojen kuormitus oli keskimäärin 65,8% Pielavedellä ja 56,6% Keiteleellä. Rafaela – hoitoisuusluokituksen perusteella Pielaveden osaston potilaista 40,3%:lla oli keskimääräinen hoidontarve ja 37,5%:lla keskimääräistä suurempi hoidon tarve. Keiteleen osaston potilaista 44,4%:lla oli keskimääräistä suurempi hoidontarve ja 33,4 %:lla maksimaalinen hoidontarve. Kirjaamista on auditoitu ja todettu tason olevan hyvä. Kotiutuskoordinaattori-kotiutushoitajatoiminta on vakiintunut. Suunnitellut ja koordinoitut potilassiirrot ja kotiutumiset ovat lisänneet potilasturvallisuutta ja lyhentäneet hoitoaikoja sekä parantaneet tiedon kulkua eri toimijoiden välillä.

Kuviossa 11 on kuvattu vuoden aikana toteutuneet Nilakan palvelukeskuksen hoitopäivät. Pitkäaikaishoitopäivien määrä on radikaalisti vähentynyt. Akuuttihoitopäivien määrä on vähentynyt muilla kunnilla, mutta keiteleläisten hoitopäivät ovat lisääntyneet. (Kuvio 11.)

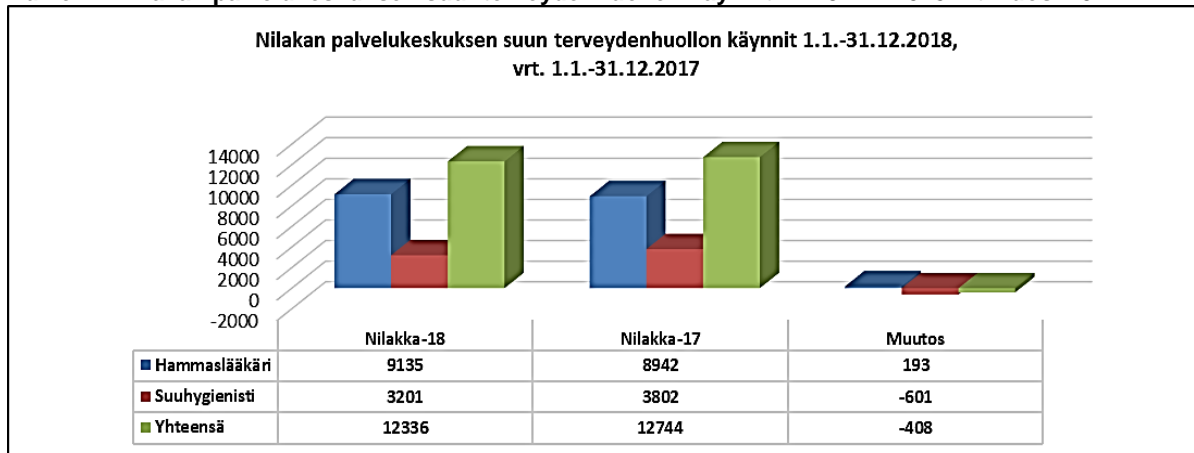
Kuvio 11. Nilakan palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1–31.12.2018 vrt. vuosi 2017.



Suun terveydenhuolto

Nilakan palvelukeskuksen suun terveydenhuollossa hammaslääkäreiden virat on saatu täytettyä. Sen sijaan Nilakassa ollaan jouduttu kokemaan hammashoitajapulaa, vaikka kaikki toimet ovatkin täynnä. Pula on johtunut opintovapaasta, perhevapaasta ja eläköitymisestä. Hoitajatyövoimaa on jouduttu kutsumaan töihin myös muihin kuin omiin toimipaikkoihinsa. Suun terveydenhuollon vastaanotto toiminta on pystytty järjestämään hoitotakuun rajoissa ja kiireettömään hoitoon on päässyt 1-4 kuukauden odotusajalla. Kiireelliseen hoitoon pääsee samana päivänä. Kuvio 12.)

Kuvio 12. Nilakan palvelukeskuksen suunterveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2018 vrt. vuosi 2017.



3.3.2 Merkittävimmät palveluyksiköiden ulkoisten palvelun tuottajat

Ulkoistettu viikonloppupäivystys

Leppävirralla viikonloppupäivystyksen lääkäri työ on ulkoistettu, Nilakassa osittain.

Terveysasemilla arki-iltoina ja viikonloppuina toteutettava osavuorokautinen työpaikkapäivystys on toiminut Pielavedellä, Keiteleellä ja Leppävirralla. Virkalääkärit päivystävät arki-iltoina.

Mammografia

Palvelu on ulkoistettu ja 1.1.2015 alkaen palveluntuottaja on ollut Suomen Terveystalo Oy.

Työterveyshuolto

Terveyspalvelut Verso Oy tuottaa terveydenhuoltolain mukaiset työterveyshuollon palvelut Kysterin kuntien alueella. Työpaikkakäyntejä tehdään yleensä kolmen vuoden välein tai työolosuhteiden muuttuessa.

Ensihoito

Sairaanhoitopiiri huolehtii terveydenhuoltolain mukaisesti ensihoidon järjestämisestä Kysterin kuntien alueella. Ns. yön yli seurantamalli on käytössä.

Laboratorio

Laboratoriopalvelut tuottaa ISLAB. Toiminta on toteutunut ongelmitta.

Irtosoluseulonta ja muut patologian palvelut

Sairaanhoitopiirin kliinisen patologian osasto (Aluepatologia) vastaa gynekologisten joukkotarkastusnäytteiden, histologisten ja sytologisten näytteiden tutkimisesta sekä obduktioista. Palvelu tuotetaan sairaanhoitopiiriin omana toimintana tai kokonaistaloudellisesti kilpailutettuna. Toiminta on toteutunut ongelmitta.

Hammaslääkäripäivystys

Hammaslääkäripäivystys on järjestetty Kuopion yliopistollisen sairaalan tiloissa, missä on tuotettu sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon suun terveydenhuollon päivystyspalvelut. Kunnat vastaavat väestöosuutensa mukaisesta määrästä viikonloppupäivystyksiä ja tämä toiminta on hankittu ostopalveluna. Arki-ilta päivystyksistä on vuoden 2018 aikana vastannut KYS.

Radiologitoiminta

Leppävirta tukeutuu radiologisessa toiminnassa Varkaudesta saataviin konsultaatioihin. Nilakan ja Koillis-Savon palveluyksikköjen radiologiapalvelut on tuottanut 1.1.2016 alkaen KYS Kuvantamiskeskuksen kliinisen radiologian yksikkö. Toimintavuoden aikana ei ole ollut ongelmia palvelutuotannossa.

Muu alihankinta

Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmänpohjakuvaukset, veteraanien avokuntoutuspalvelut sekä koululaisten silmälääkärিতarkastukset, jotka ovat toteutuneet ongelmitta.

3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Keskeinen tavoite Kysterissä on toimia siten, että palvelujen rahoitustaso vastaa kuntien taloudellisia mahdollisuuksia. Keskeistä on vastata siitä, että palvelutaso on lainsäädännön edellyttämä. Kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuonna 2018 kunnilta kannettu jäsenkuntaennakko ei kata kaikkien kuntien nettomenoja.

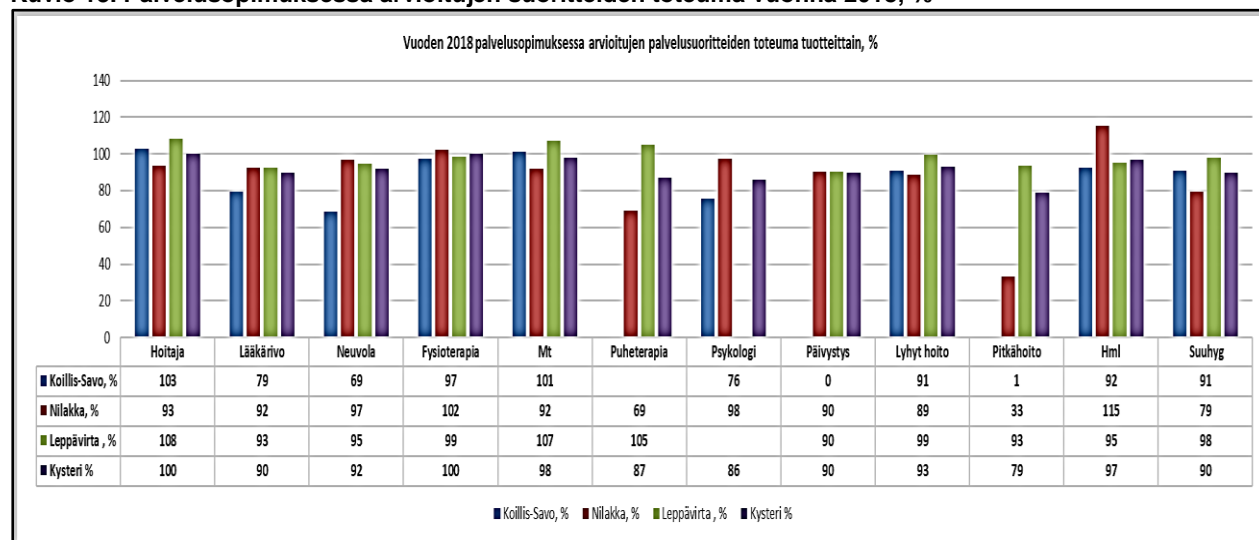
KYSTERIn vuoden 2018 palvelutoiminnan toteutumisen suoritetasoinen arviointi

Vuoden 2018 aikana on säännöllisesti kuukausittain raportoitu toimintaan liittyvien suoritteiden määrää verraten niitä edellisen vuoden toteumaan ja palvelusopimuksessa sovittuihin palvelumääriin (%). Taulukossa 2 on kuvattu vuosittaisen vertailun mukaiset kappalemäärät ja prosentuaalinen osuus palvelusopimuksessa arvioituista suoritelmistä. Kuviossa 13 on kuvattu palvelukohtaisesti toteutuneiden suoritteiden suhde palvelusopimuksessa tehtyyn arvioon.

Taulukko 2. Vuoden 2018 palvelusopimuksessa arvioitujen palvelujen suoritelmät ja toteuma sekä vertailu vuoteen 2017.

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 12_2018 vrt. palvelusopimus ja 12_2017												100,00 %			
	Avohoito					Vuodeosasto					Suun th				
Kunta	Avohoito-18	Palvelusop	Vrt. %	Avohoito-17	Vrt.kpl	Vuodeos-18	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-17	Vrt.kpl	Suun th-18	Palvelusop	Vrt. %	Suun th-17	Vrt.kpl
Leppävirta	53489	53340	100,3	53033	456	21107	21630	97,6	22188	-1081	13509	14100	95,8	13984	-475
Keitele	16021	16940	94,6	16525	-504	2546	2400	106,1	3760	-1214	2818	3030	93,0	2991	-173
Pielavesi	31920	31950	99,9	32447	-527	5467	5765	94,8	6222	-755	5636	5200	108,4	5460	176
Tervo	11398	11970	95,2	11905	-507	1759	1780	98,8	1570	189	1502	1900	79,1	1703	-201
Vesanto	15779	15485	101,9	16142	-363	2297	3600	63,8	2259	38	2380	2800	85,0	2590	-210
Nilakka	75118	76345	98,4	77019	-1901	12069	13545	89,1	13811	-1742	12336	12930	95,4	12744	-408
Kaavi	22414	24315	92,2	24659	-2245	4999	6750	74,1	5807	-808	3713	3900	95,2	3767	-54
Rautavaara	11679	11305	103,3	11675	4	2137	1800	118,7	2375	-238	2186	2500	87,4	2093	93
Koillis-Savo	34093	35620	95,7	36334	-2241	7136	8550	83,5	8182	-1046	5899	6400	92,2	5860	39
Kysteri yht.	162700	165305	98,4	166386	-3686	40312	43725	92,2	44181	-3869	31744	33430	95,0	32588	-844

Kuvio 13. Palvelusopimuksessa arvioitujen suoritteiden toteuma vuonna 2018, %



Avohoitopalvelujen kokonaisuudessa käyntimäärät vähentyivät edelliseen vuoteen verrattuna 3686 käynnillä (Taulukko 2.). Hoitajien käynnit (ml. fysioterapia ja neuvolat, 66299 kpl) lisääntyivät 2319 käynnillä. Hoitohenkilöstön käynnit muodostavat 53,3 prosenttia kaikista avosairaanhoidon käynneistä. Palvelusopimukseen tehdyt avohoitokäyntien arviot ylittyivät ainoastaan Rautavaaralla 3,3 prosentilla. (Taulukko 2.). Hoitajien puhelut, jotka korvaavat vastaanottokäynnit, vähentyivät Koillis-Savossa (- 623 kpl) ja lisääntyivät Nilakassa (+1574 kpl) sekä Leppävirran palvelukeskuksessa (+931). Palvelusopimuksen mukaisesta arviosta hoitajien käynnit ylittyivät hieman Koillis-Savossa ja Leppävirralla. Tätä selittää toiminnan kehittämisellä käytännön toimintaan aikaansaadut muutokset. Vastaanotto toiminnassa on käytössä lääkärihoitaja työparimalli kaikissa toimipisteissä Keitelettä lukuun ottamatta. Lisäksi Leppävirralla toimii hoitajien akuuttivastaanotto toiminta ja INR-vastaanotot Nilakassa.

Lääkäreiden vastaanottokäynnit (36310 kpl) vähenivät 2212 käynnillä. Lääkäreiden ilta- ja viikonloppuvastaanottokäyntien vähentymistä Kysterin kokonaisuudessa ei voi vertailla, koska Koillis-Savossa tämä toiminta ostetaan Kuopiolta. Ilta- ja viikonloppukäynnit vähenivät Nilakan (-153 kpl) ja Leppävirran (-106 kpl) palvelukeskuksissa. Tämä selittyy sekä päivystysasetuksen aiheuttamilla muutoksilla, että päiväaikaisen toiminnan tehostumisella. Yhteispäivystykseen sekä Kysiin toteutuneet päivystyskäynnit ovat toteutuneet ennakoarvioinnin mukaan -yöaikaan on 1-2 käyntiä palveluyksiköistä.

Äitiys- ja lastenneuvola- sekä kouluterveydenhuollon toiminnan suoritemäärissä on vähene mistä (-336 kpl) kaikissa palvelukeskuksissa, selkeimmin Leppävirralla. Palvelusopimukseen arvioituna Koillis-Savossa toteuma poikkesi huomattavasti (Kuvio 13.). Synnyttäjien, lasten ja koululaisten määrän vähentyessä on syytä tarkastella terveydenhoitajan vakansseja ja mitoitusta palvelukeskuksittain. Nilakassa äitiysneuvolapalvelut on keskitetty yhdelle kättilö-terveydenhoitajalle seudullisena palveluna. Koillis-Savossa yhdelle terveydenhoitajalle on keskitetty äitiysneuvolatoiminta. Muutoksilla on saatu terveydenhoitajaresurssia suunnattua osaamiskeskuksissa vaadittavaan toimintaan. Vähennyksistä huolimatta neuvolatoiminta voidaan edelleen tuottaa laadukkaasti ja suositusten mukaisesti.

Fysioterapiakäynnit toteutuivat palvelusopimuksen mukaisesti. Koillis-Savossa Kaavilla ja Nilakassa käynnistyi fysioterapeutin suoravastaanotto syksyllä 2018.

Puheterapian käynnit alittuivat palvelusopimuksen suunnitelmasta Koillis-Savon ja Nilakan palvelukeskuksissa. Koillis-Savossa ja osin Nilakassa puheterapiapalvelut toteutettiin ostopalveluina. Edelliseen vuoteen verrattuna mielenterveyden käynnit lisääntyivät Koillis-Savossa (+238 kpl) ja Leppävirralla (+26). Nilakassa ne vähenivät (-260 kpl). Palvelusopimuksen arvion mukaisesti toteuma ylittyi hieman Koillis-Savossa ja Leppävirralla. (Kuvio 13).

Omana toimintana toteutetun erikoissairaanhoidon konsultaatiot vähentyivät kaikissa palvelukeskuksissa. Eniten vähentymistä tapahtui Nilakassa (-467 kpl) selittyen oman psykiatrin eläköitymisellä. Kokonaisvähentymä oli 531 kappaletta.

Laitoshoito

Kysterin kokonaisuudessa hoitopäivät vähenivät 3869 päivää. Pitkät hoitopäivät vähenivät 2977 ja lyhyet hoitopäivät 892 kappaletta. Vähennykset toteutuivat Vesantoa (+38 hpv) ja Tervoa (+189) lukuun ottamatta kaikissa vuodeosastotoiminnan pisteissä.

Koillis-Savon palvelukeskuksessa lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 476 ja pitkäaikaiset 570 hoitopäivää. Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikaishoitopäivien määrä alittui yhdeksällä

6.2.2019

prosentilla, kun pitkäaikaishoidon osalta ennakoidusta toteutui vain 1%. Rautavaara ei tarvinnut pitkäaikaista hoitoa ollenkaan. Hoitopäivien määrän muutokset Koillis-Savossa selittyvät toisaalta palvelutarpeiden muutoksilla, toisaalta kunnissa on onnistuneesti toteutettu rakenteelliset muutokset pitkäaikaisen laitoshoidon määrän vähentämiseksi.

Nilakassa lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 991 ja pitkäaikaiset 751 hoitopäivää. Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikainen hoito alittui arvioidusta 25 prosenttia ja pitkäaikainen hoito alittui 67 prosenttia. Nilakan palveluyksikössä pitkäaikaisen laitoshoidon vähentymiseen liittyvät rakenteelliset muutokset on toteutettu hyvin. Tervossa pitkäaikaisen laitoshoidon tarve on vähäistä ja vuonna 2018 sitä ei tarvittu ollenkaan.

Leppävirralla pitkäaikaishoitoa toteutettiin 1656 hoitopäivää vähemmän ja lyhytaikaista hoitoa 575 hoitopäivää enemmän kuin edellisenä vuotena. Lyhytaikaisesta hoidosta toteutui 99 ja pitkäaikaisesta 93 prosenttia palvelusopimuksessa ennakoidusta.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkärikäynnit lisääntyivät Nilakassa 193, Koillis-Savossa 115 käyntiä. Leppävirralla ne vähenivät 52 käyntiä. Suuhygienistien käyntimäärät vähenivät Nilakassa 601, Koillis-Savossa 76 ja Leppävirralla 423 kappaletta. Palvelusopimuksen arvioiduista määristä hammaslääkäreillä käyntimäärät alittuivat Koillis-Savossa 7 ja Leppävirralla 10 prosenttia. Nilakassa käynnit toteutuivat ennakoidusti. Suuhygienistien käyntimäärät alittuivat Koillis-Savossa 9, Leppävirralla 2 ja Nilakassa 16 prosenttia ennakoidusta. Toiminnan kehittämisen näkökulmasta hammaslääkäreiden ja suuhygienistien työjakoa tulisi edelleen tarkastella.

4. KEHITTÄMISTOIMINTA

Liikelaitoksen sisäisen toiminnan kehittämisessä on hyödynnetty Kysterin palvelukeskusten toiminnallisten ja taloudellisten tietojen vertailua. Palvelukeskuksissa tavoitteena on ollut taloudellisuuden ja tuottavuuden sekä toiminnan laadun arviointi ja hyviksi todettujen toimintamallien käytön monistaminen palveluysiköiden välillä.

Vuoden 2018 toiminnan kehittämiseen liittyviä kehittämisalueita ja -hankkeita:

Alue Pegasokseen liittyvien toimintamallien kehitystyötä ja suunnittelua on jatkettu yhteistyössä Kuopion, Sisä - Savon, Ylä – Savon Soten ja Pieksämäen kanssa.

Kysterin kaikilla vuodeosastoilla hoitoisuusluokitusmittari Rafaelan laajempaan käyttöönottoon liittyvää valmistelutyötä jatkettiin edelleen. Tähän hankkeeseen liittyivät hoitoisuusluokitusinfot ja mittari- sekä tietojärjestelmäkoulutukset. Järjestelmän ylläpidon ja tiedon hyödyntämisen koulutuksissa käyttäjät paneutuivat siihen, miten järjestelmää voi käyttää hyödyksi hoitotyön ja hoitotyöntekijöiden johtamisessa.

Lääkärinvastaanotossa otettiin käyttöön tekstiviestimuistutus keväällä 2018. Syksyllä 2018 otettiin käyttöön tekstiviestimuistutus suun terveydenhuollossa ja jonomittari Leppävirran akuuttivastaanotossa.

Roidu-asiakaspalautekyselyn perusteella kehittämiskohteeksi valittiin asiakastyytyväisyys.

Johtoryhmä ja henkilöstön edustajia osaamiskeskustasoisesti osallistui kahteen kehittämis-päivään ja esiin nousseita kehityskohteita on viety käytännön tasolle osaamiskeskuksissa.

6.2.2019

Kysteri liittyi syksyllä 2018 mukaan Kysin ja Kuopion kaupungin yhteistyönä käynnistyneeseen Living Lab – toimintaan. Kysteri toimii jatkossa tarvittaessa testausalustana perusterveydenhuollon käyttöön soveltuville laitteistoille tai sovelluksille.

Vuoden 2018 palvelusopimuksessa kehittämistyötä vaativiksi oli arvioitu henkilöstön osaamisen vahvistaminen, liikkuvuus ja tehtävänkuvien tarkennukset. Hoitohenkilöstön eri ammattiryhmille laadittiin osaamistasokuvaukset. Tehtävänkuvien tarkennus on käynnistetty ja työtä jatketaan edelleen vuoden 2019 aikana. Henkilöstön liikkuvuutta on hyödynnetty sekä palvelukeskusten että osaamiskeskusten eri toimintojen välillä.

Fysioterapian henkilöstö Nilakassa ja Kaavilla on käynyt suoravastaanotto toimintaan vaadittavat koulutukset ja toiminta käynnistyi syksyllä 2018. Leppävirran ja Rautavaaran fysioterapeuttien koulutus on suunnitteilla vuodelle 2019.

Toisena sovittuna Kysterin kehittämisen osa-alueena oli palvelurakenteen ja lähipalveluiden arvioiminen sekä olosuhteiden hallinta. Tähän liittyen Keiteleen vuodeosaston paikkoja vähennetään viidellä 1.1.2019 alkaen. Vuodeosaston sairaanhoitajia on ollut kierrossa poliklinikan puolella päivystävän/vastaanottohoitajan tehtävissä tavoitteena turvata osaavaa henkilökuntaa sijaistarpeessa.

Kolmantena osa-alueena on ollut sähköisten ydinjärjestelmien hallitseminen ja tiedonhallinta. Vuoden 2018 aikana jatkettiin Effican vanhojen tietojen siirtoa sähköiseen arkistoon. Lisäksi kehittämiskohteeksi vuodelle 2018 asetettiin uusien digitalisaatio- ja ICT-ratkaisujen selvittäminen ja mahdollinen käyttöönotto. 2018 vuoden aikana selvitettiin etävastaanoton käytön mahdollisuutta lääkäriresurssivajauksen yhteydessä. Etävastaanottolaitteiden hankinta oli suunnitteilla Rautavaaralle, mutta riittävää toiminnallisuutta ei vielä ollut saavutettavissa tarjolla olleessa laitteistossa.

Neljäntenä kehittämiskohteena oli sähköinen asiointi ja tämän käyttöönottoa vietiin eteenpäin. Käyttökelpoiseksi arvioitu ohjelma eteni joulukuussa 2018 tietohallinnon arvioitavaksi. Lisäksi Nilakan palvelukeskus oli mukana mobiilikuvantamishankkeessa yhdessä haavakeskuksen kanssa. Mobiilikuvantaminen on laajenemassa koko Kysterin alueelle - tavoitteena on helpottaa konsultaatiotoimintaa etenkin haavapotilaiden osalta ja korvata osa KYS käynneistä konsultaatiomahdollisuudella.

Viides vuodelle 2018 palvelusopimukseen kirjattu kehittämisen osa-alue oli toiminnan laadun, vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden mittaaminen. Laadun ja vaikuttavuuden mittaamisessa on todettu järkeväksi edetä maakunnan tasoisesti ja odottaa yhteisten mittareiden käyttöönottoa. SoteDW - raportointia laajennettiin suun terveydenhuollon suoritteisiin yhdessä muiden Aluepegasosta käyttävien kuntien kanssa.