



Kuva: Tanja Kotala, 2022

Monialaisen osastolta kotiuttamisen prosessin kehittäminen -tuloksia

Tanja Kotala, Pirsote- projektipäällikkö, Ikaalisten kaupunki, 044-7306600, tanja.kotala@ikaalinen.fi

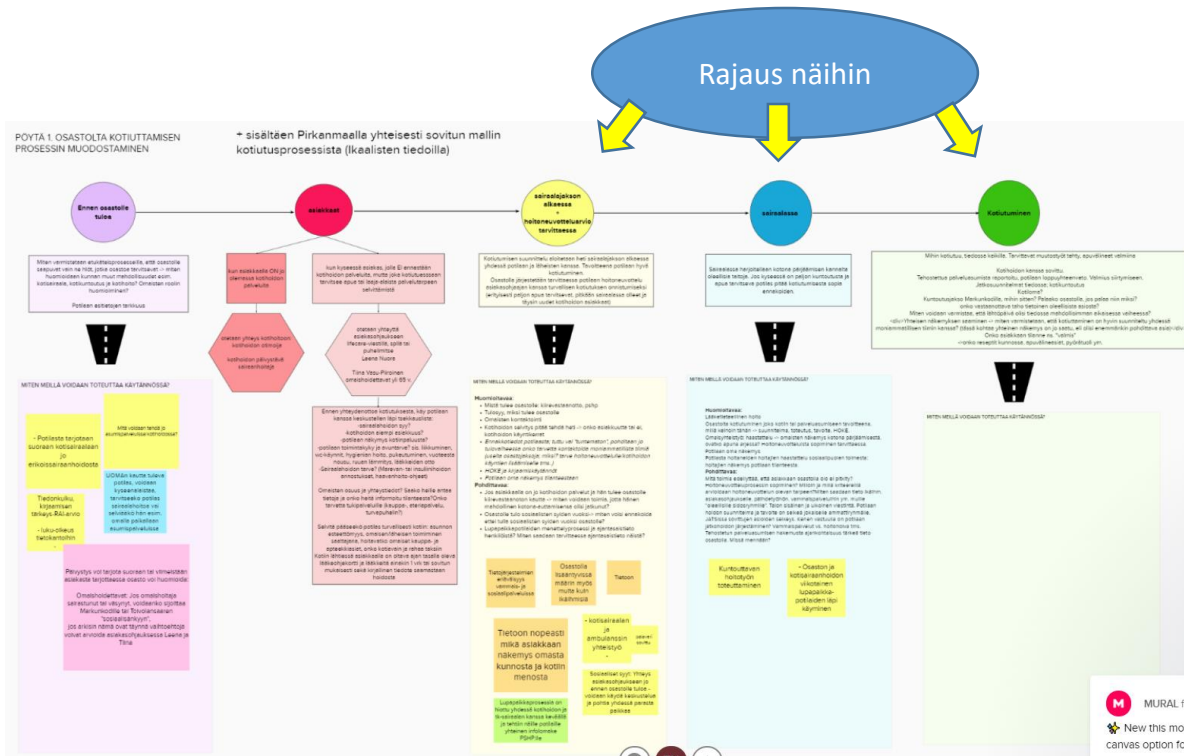


Pohjustusta

- Mistä kaikki lähti?
- Vuoden 2021 aikana kehitetty monialaista yhteistyötä Pirsotessa myös hankesalkku 2:ssa ja ikäihmisten palveluissa
- Keskiöön nousi tarve kehittää monialaista osastolta kotiuttamisen prosessia yhdessä -> HS1 + HS2
- Kehittämiskokonaisuuden vetäjänä Tanja Kotala, Ikaalisten Pirsote- projektipäällikkö
- Kehittämiseen osallistunut laaja joukko sote-keskuksen ammattilaisia (osasto, päivystys, Hoitohoiva, PMT, sos.h)
- Vuoden 2021 aikana pidetty kehittämis- ja suunnittelupalavereita + 25.10.2021 monialainen työpaja
- Kotiutuskoordinaattori –toimintamalli suunniteltu vuoden 2021-2022 vaihteessa
- Toimintamalli on pilotoitu alkuvuodesta 2022. Pilotti on sisältänyt nykytilan seurannan + pilottiajan seurannan.
- Toimintamalli jatkuu toistaiseksi hyvien tulosten vuoksi
- Kotiuttamiskoordinaattorina Tiina Haapalehto

Seuraavissa dioissa esitellään lyhyesti v. 2021 pidetyn monialaisen työpajatyöskentelyn tuotokset

25.10.2021 pidetty monialainen työpaja pohjautui Pirkanmaalla yhteisesti sovitun kotiutusprosessin mallin peilaamiseen Ikaalisten kotiutusprosessiin
Työpajan tuotoksena tunnistettiin keskeiset pullonkaulat Ikaalisten monialaisessa kotiuttamisprosessissa ja jatkokehittäminen rajattiin seuraaviin osa-alueisiin: asiakkaan osastojakso ja kotiutuminen

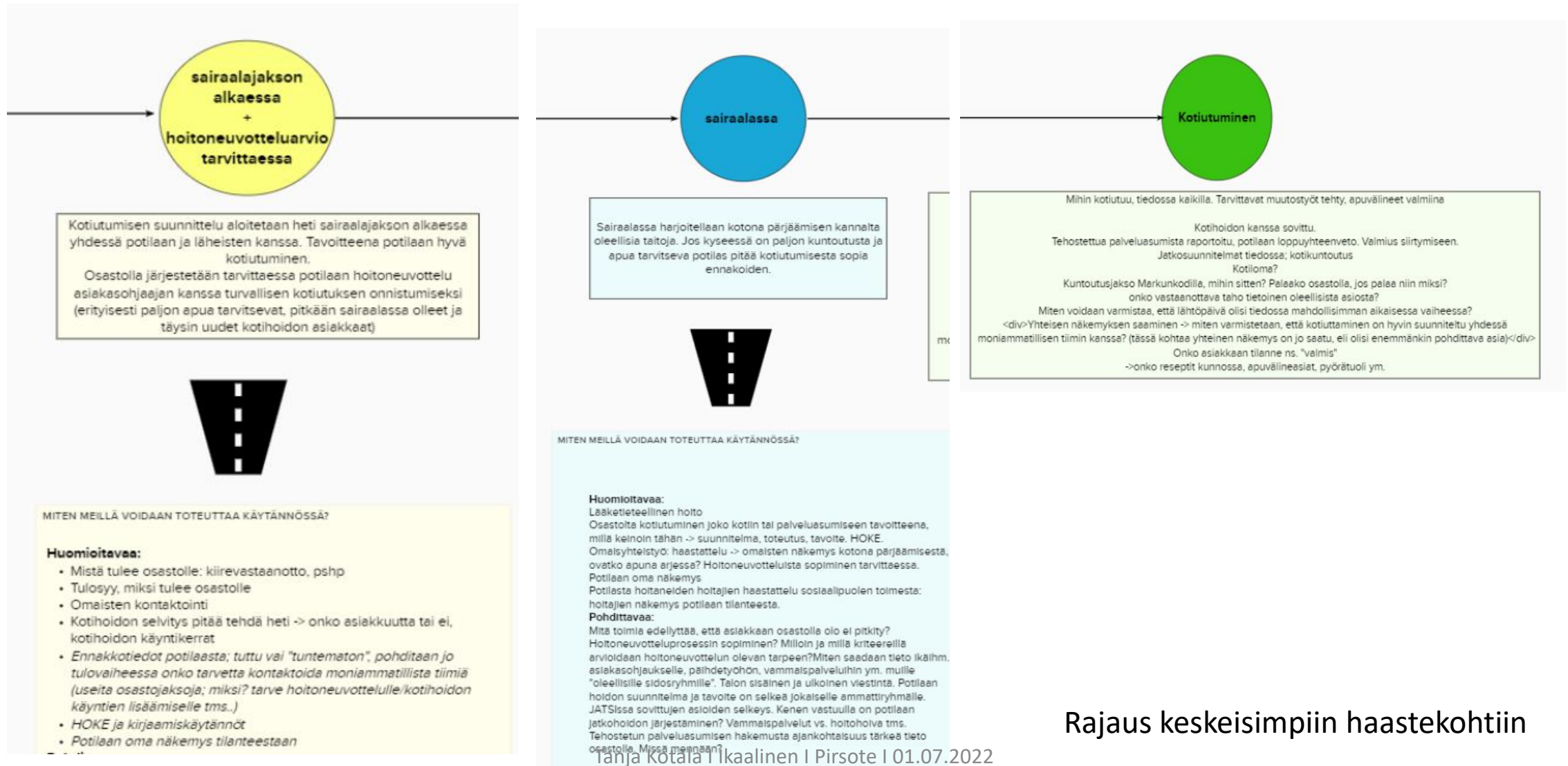


Kuvan tekstejä ei "tarkoitus nähdä" -> keskiössä ison kokonaisuuden hahmotus.

Kotiutuskoordinaattori –pilotti -> keskittyminen keskeisimpiin pullonkauluihin, osastojakso+kotiuttaminen

Kuvakaappaus työpajatyöskentelyn Mural –tuotoksista 25.10.2021

Tarkempi kuvakaappaus osa-alueesta, joihin kotiutuskoordinaattori –pilotissa keskityttiin



Rajaus keskeisimpiin haastekohtiin

Keskeiset yhdessä löydetyt/tunnustetut (työpaja 2021) pullonkaulat monialaisessa osastolta kotiuttamisen prosessissa.



Kuvakaappaus
Mural –
työskentelystä
(Monialainen
työpaja
25.10.2021)

Keskeiset tavoitteet:

- Monialaisen tiedonkulun ja monialaisen osastolta kotiuttamisen prosessin parantaminen
- Kirjaamisen parantaminen
- Vastuiden ja roolien selventäminen
- Yhteinen tilannekuva/tiedonkulku
- Jatsiin keskitetty yhteyshlö

Kotiuttamiskoordinaattorin roolista:
varmistaa, että potilaat eivät jää ns. makaamaan osastolle. Omaisyhteydenpito seurannasta ym. Hoitajat edelleen kotiuttaa, mutta kotiuttamiskoordinaattori vastaa/tietää: kuka osastolla on, ketkä ovat tulleet, ovatko kotihoidon asiakkaita ym.

Kotiuttamiskoordinaattori ottaa yhteyttä muihin toimijoihin tarvittaessa, AINA MUKANA HOITONEUVOTTELUISSA + JÄRJESTÄÄ HOITONEUVOTTELUT KUTSUU PAIKALLE OLEELLISET TOIMIJAT



Kotiuttamiskoordinaattori -pilotti

- Nykytilanteen seuranta 3 vkoa tammikuu 2022
- Kotiutuskoordinaattori –pilottiajan seuranta, helmikuu 2022
- Excel-seurantataulukot (ennen/jälkeen), jotka lähetettiin viikoittain Pirsote-projektipäällikölle analysoitaviksi



Mitä seurattiin nykytilanteen kuvaamisessa?

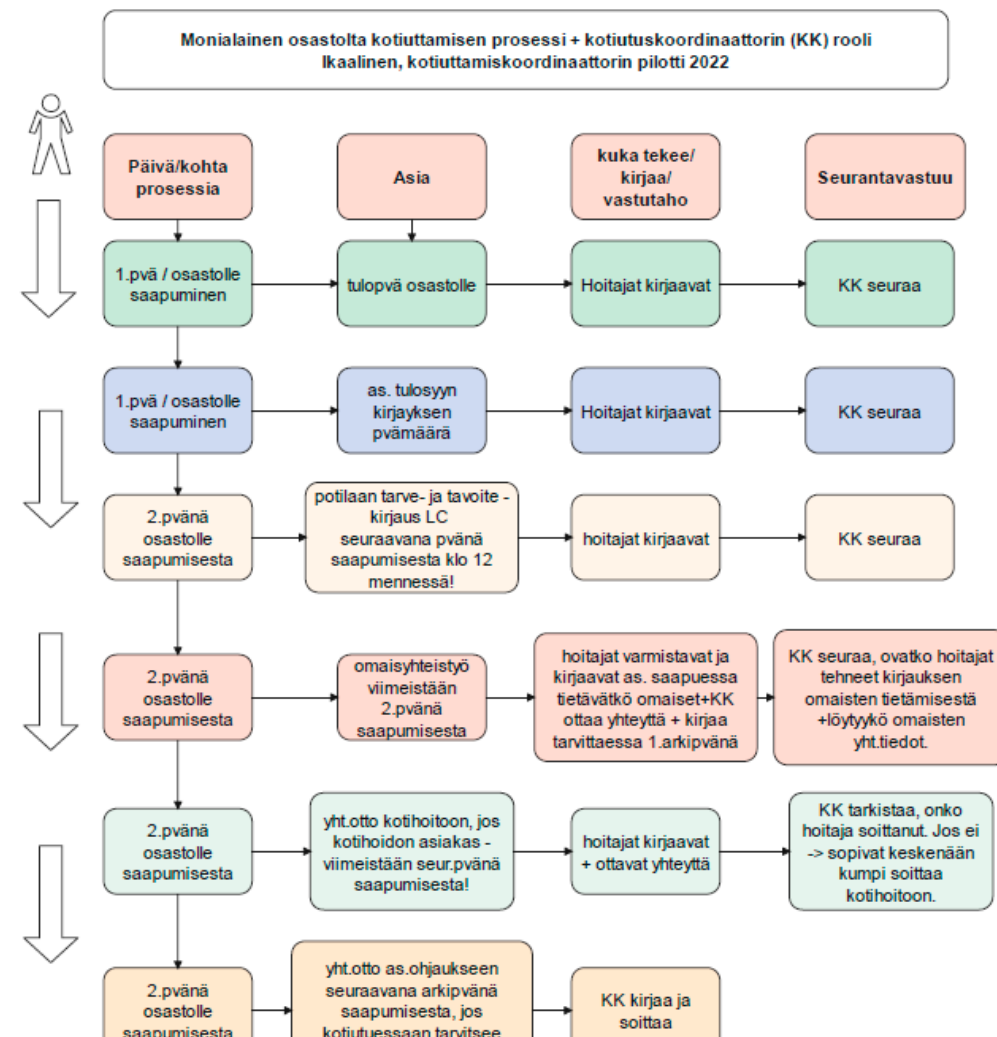
Seurantarunko koostui mm.

- Pirkanmaan kotiutuksen yhteisen ohjeistuksen/toimintamallin ja
- yhteisen kehittämistyön (v. 2021) pohjalta
- mm. yhteisen työpajan tuotosten pohjalta (tarpeet ja haastekohdat)

Pilottiajan seurantarunko

Sama pohja kuin nykytilan seurannassa, mutta tavoitteet asetettu ja muutama kohta lisätty (prosessikaavio – kotiutuskoordinaattori)

Huom. Kuvakaappaus.
Näkyvissä vain osa prosessista.



Tanja Kotala, 2022, kuvakaappaus monialaisen osastolta kotiuttamisen prosessin kehittämisestä



TULOKSIA

TOIMINTAMALLI ENNEN PILOTTIA

VS

KOTIUTUSKOORDINAATTORI -PILOTTIAIKA

Asiakkaiden osastolta kotiuttamisen polut (lkm)

**20 asiakasta nykytilanteen
mittausajanjaksolla 17.1-4.2**

**24 asiakasta pilottiajan
mittausajanjaksolla 07.02-25.02**

Molemmissa huomioitu ne
asiakkaat osastolla, jotka ovat
ehtineet kotiutua mittausjakson
aikana

Asiakkaan tulosityn kirjauksen pvämäärä

Ennen pilottia

**19/20 kirjattu osastolle
tulopvänä
1 kirjaus puuttuu**

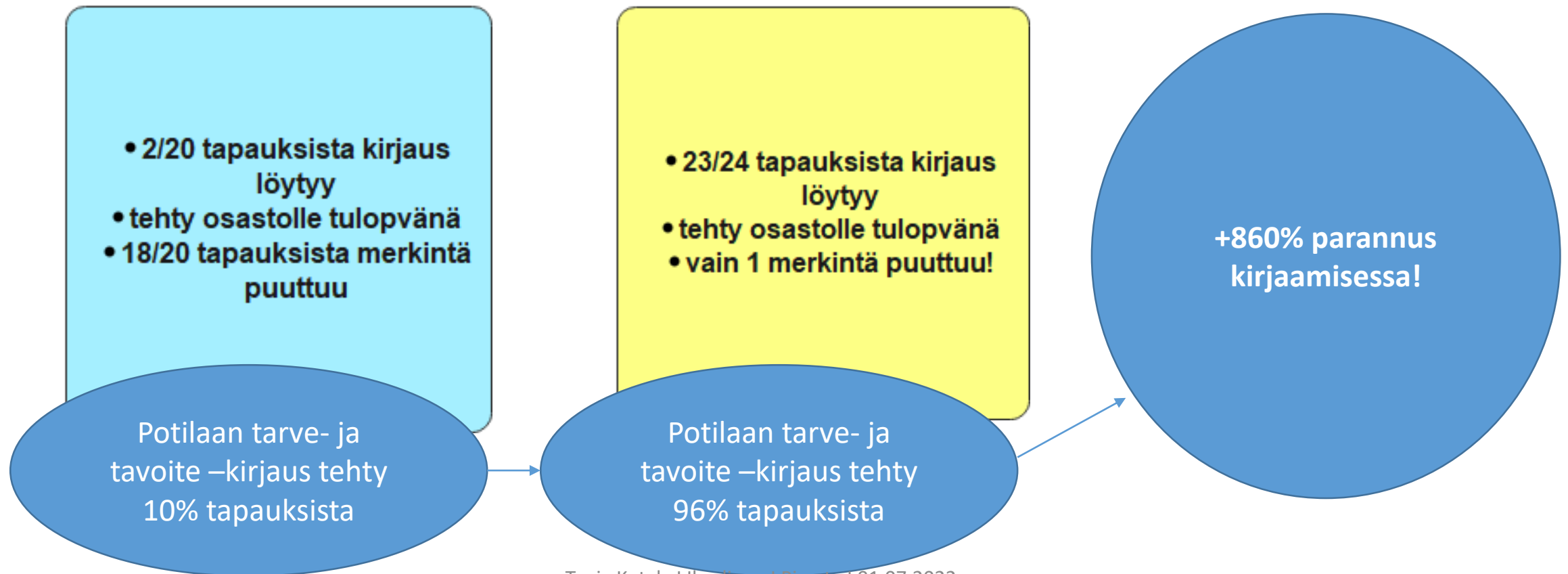
Pilottiaikana

**kaikissa 24 tapauksessa
kirjaus tehty osastolle
tulopvänä**

Potilaan tarve- ja tavoite –kirjaus LC tehty

Ennen pilottia

Pilottiaikana



Omaisyhteistyö (viimeistään 2.pvänä saapumisesta) UUSI!

Ennen pilottia

Ei sovittua toimintamallia

Pilottiaikana

- 13kpl 2.pvänä
- 3 kpl saapumispvänä
- 8 kpl puuttui merkintä

Yhteydenotto kotihoitoon, jos kotihoidon asiakas (monentenako pvänä saapumisesta)

Ennen pilottia

- 4/20 kirjaus, joista;
- 1 kpl saapumispvänä
- 3 kpl 2.pvänä saapumisesta

Pilottiaikana

- 9/24 kirjaus, joista:
- 5 kpl saapumispvänä
- 4 kpl 2.pvänä

Yhteydenotto as.ohjaukseen, jos kotiutuessaan tarvitsee palveluita

Ennen pilottia

- 5/20 kpl
- 3 kpl 2.pvänä
- 1 kpl 5.pvänä
- 1 kpl 6.pvänä

Pilottiaikana

- 9/24 kpl
- 5 kpl 1.pvänä
- 4 kpl 2.pvänä

**Yhteydenotot
asiakasohjaukseen
nopeutuneet 2-6 pvästä 1-
2 pvään!**

**Ennen: Yhteydenotot 2-6.
pvänä osastolle
saapumisesta**

**Jälkeen: pilottiaikana
yhteydenotot 1-2. pvänä
osastolle saapumisesta**

FT toimintakykyarviot ym:

Ennen pilottia

Pilottiaikana

FT toimintakykyarvio

3/20 kpl, joista

- 1 kpl 3.pvänä
- 1 kpl 4.pvänä
- 1 kpl 14 pvänä

**FT apuvälinearvio
(kotiin tarve) tehty**
1/20 kpl 18.pvänä

**Kotikuntoutuspäätöks
iä 0/20 kpl**

**FT 2.
Toimintakykyarvioita**
0/20 kpl

Apuvälinekirjaus (kh)
1/20, joka 2.pvänä

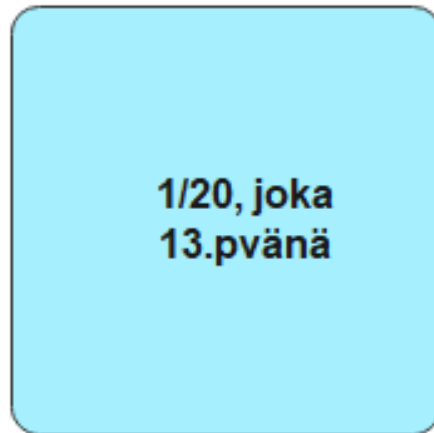
**FT orientoiva arvio+apuvälinearvio +välineiden
varaus tarvitseville viimeistään 3.pvänä saapumisesta**
1/ 24 kpl, joka tehty 10.pvänä

**Fysioterapeutin toimintakykyarvio +
kotikuntoutuspäätös. Aikataulu kirjattu FT orientoiva
arvio kirjaukseen**
1/24, joka tehty 12.pvänä

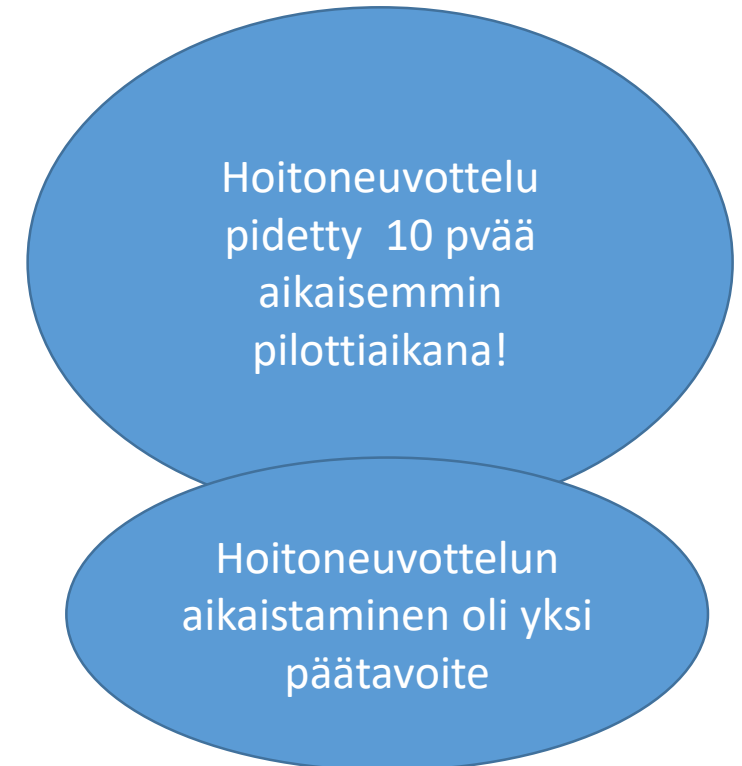
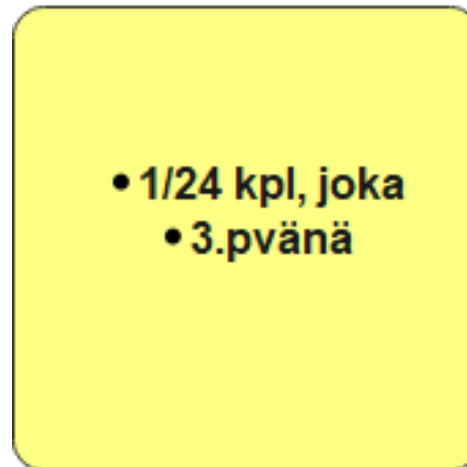
Apuvälinekirjaus (kh tai ft) 5 /24

Hoitoneuvottelu pidetty:

Ennen pilottia



Pilottiaikana

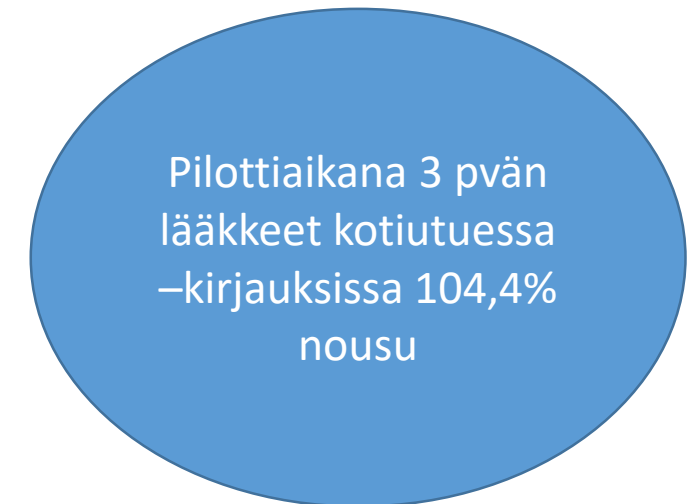
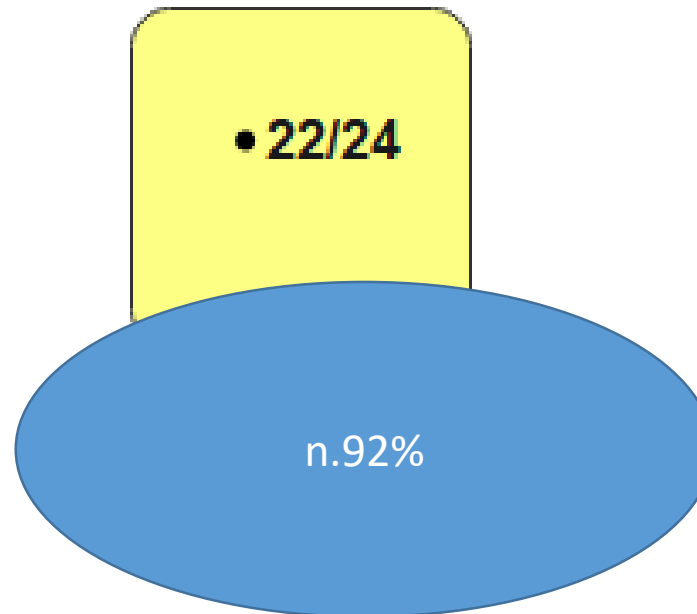
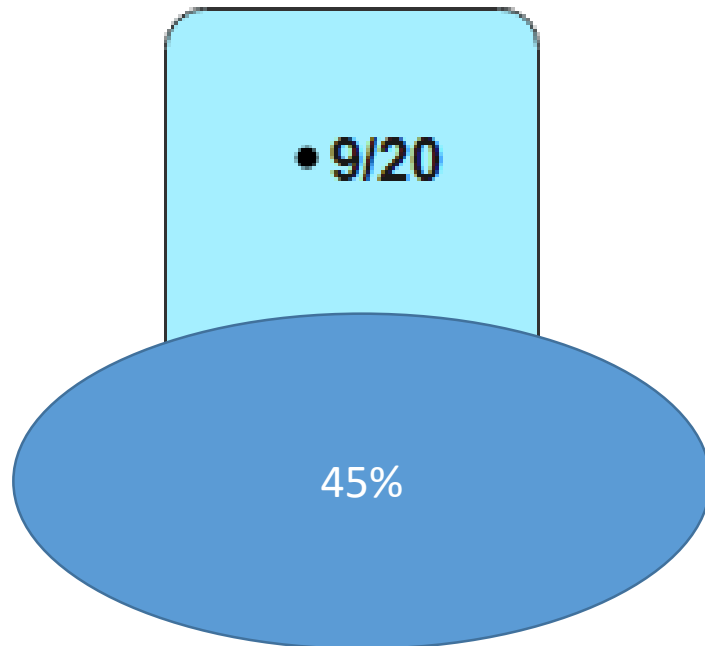


max 3 pvän lääkkeet kotiutuessa (reseptit + lääkkeet) tehty:

Ennen pilottia

Pilottiaikana

max 3 pvän lääkkeet edeltävänä pvnä/tai kotiutuspvä
(reseptit + lääkkeet) tehty



Jatkohoitosuunnitelma kirjattu LC (Lääkärin arvio kotiutuspästä)

Ennen pilottia

Pilottiaikana

• 9/20

45%
kirjaamisaste

- 16/24 kirjaus tehty, joista
- 8 kpl 3.pvään mennessä
- 8 kpl 4-18 pvän haarukalla

67%
kirjaamisaste

Jatkohoitosuunnitelmien kirjauksia 50% enemmän pilottiaikana

Montako kertaa asia käsitelty Jatsissa?

Ennen pilottia

- **5/20, joista;**
- **3 kpl 1 krt**
- **2 kpl 2 krt**

Pilottiaikana

- **16/24, joista**
- **9 kpl 1 krt**
- **4 kpl 2 krt**
- **2 kpl 3 krt**
- **1 kpl 4 krt**

Kotiutuskoordinaattori
yhteyshenkilönä
Jatsissa nykyään

JATSI
Kotiutuskoordinaattori
ilmoittaa LC-viestillä
kotioidon
ohjaajaryhmään ti
aamulla klo 9 mennessä,
mitkä asiakkaat
käsittelyssä

Ilmoitus kotiutuksesta kotihoitoon tehty

Ennen pilottia

- 6/20
- 2 kpl kotiutuspänä
- 2 kpl edeltävänä pvänä kotiuttamista
- 1 kpl 5 pvää ennen kotiutusta
- 1 kpl 8 pvää ennen kotiutusta

Pilottiaikana

- 9/24, joista;
 - 7 kpl samana pvänä lääkärin arvioinnista
 - 6 kpl puuttuu
 - 8 kpl puuttuu + puuttui lääkärin kirjaus
 - 2 kpl kotiutuspänä (+3-4 pvää lääk. arvioinnista)

Tavoite: ilmoitus
kotiutuksesta
kotihoitoon samana pvänä
kun lääkäri tehnyt arvion
kotiutuspvästä

Lääkärin epikriisi kirjattu

Ennen pilottia

- 12/20 kpl, joista
- kaikki kotiutuspäinä

60%
tapauksista
epikriisi kirjattu

Pilottiaikana

Tavoite: lääkärin epikriisi kotiutuspänä

- 24/24 kirjaus tehty, joista
- kaikki kotiutuspänä

100%
tapauksista
epikriisi kirjattu

Epikriisin kirjauksia 67%
enemmän pilottiaikana!

Hoitotyön yhteenveto kirjattu

Ennen pilottia

- 10/20, joista
 - 9 kpl kotiutuspäivänä
- 1 kpl kaksi päivää kotiutuksen jälkeen

50% tapauksista
hoitotyön
yhteenveto kirjattu

Pilottiaikana

- 20/24 kirjaus tehty, joista;
 - 19 kpl kotiutuspäivänä
- 1 kpl seuraavana päivänä kotiutuksen jälkeen

n. 83% tapauksista
hoitotyön
yhteenveto kirjattu

66% enemmän hoitotyön
yhteenvedon kirjauksia
pilottiaikana



10.3 tilannekatsauspalaverin kommentteja kotiutuskoordinaattori -pilotista

**”KAIKKINENSA KOTIUTTAMISKOORDINAATTORIN TOIMINTAMALLI
ON TUONUT MONIALAISEEN OSASTOLTA KOTIUTTAMISEN
PROSESSIIN EDISTYMISTÄ JA TOIMINTAMALLIIN OLLAAN
TYYTYVÄISIÄ!”**

Kotiutuskoordinaattori -toimintamallin hyvät kokemukset - monialainen näkökulma

Hyviä kokemuksia

Kotiutuskoordinaattori + osastonhoitaja: potilaan omaiset kiittelleet nopeasti yhteydenpidosta ja tilanteiden selvittelystä. Hoitoneuvottelut selkeytyneet (valmistelu etukäteen + yhteenveto asioista ja kirjaaminen) osastolla kirjaaminen parantunut

Hoitajat: potilastyöhön jää enemmän aikaa, koska kotiutuskoordinaattori hoitaa mm. yhteydenpidon

Osastolääkäri: toimintamalli hyvä, kotiutuskoordinaattori osallistunut myös kiertoon mahdollisuuksien mukaan

Kotihoidon asiakasohjaaja: isoa edistymistä prosesseista - pelkkää hyvää sanottavana!

- Nyt saadaan kotiutuskoordinaattorilta kerralla tiedot (aikaisemmin esim. 3 hoitajaa soittanut). Nyt myös meillä suora kontakti, johon voidaan tarvittaessa ottaa yhteyttä
- **ennen Jatsia tieto asiakkaista, joista puhutaan, helpottaa ennakovalmistautumista**
 - KK mukana myös hoitoneuvotteluissa -> yhteinen tilannekuva asiakkaista ja tiedonkulun tehostuminen

Palvelukotipäällikkö & optimointi: hyvä käytäntö, että yhteydenpito kotiuttamisesta on keskitetty, selkeyttää työtä

Vanhuspalveluiden päällikkö: Kotiutuskoordinaattori -toimintamalli selkeyttänyt kotiuttamista. Turhat yhteydenotot ja "säädot" jääneet pois. Jatsissa hyvää, että tieto tulee omalta asiakkaista

- kirjaamisen parantuminen osastolla & tärkeys havaittu
- omaisyhteistyön tiivistyminen
- tiedonkulun parantuminen ja selkiytyminen hoitoneuvotteluissa ja Jatsissa
- ajansäästö osastolla
- keskitetty ja sitä myöten tehostunut ja selkiytynyt monialainen tiedonkulku eri toimijoiden välillä
- yhteinen ajantasainen tilannekuva asiakkaista

Kotiutuskoordinaattori - jatkokehittävää - monialainen näkökulma

Jatkokehittävää

Kotiutuskoordinaattori +osastonhoitaja:
tiedonkulun tehostamista edelleen työstettävä ja
kirjaamista entisestään

Palvelukotipäällikkö: tiedonkulun kehittäminen
entisestään (toimintamallit, esim. jos kotihoidossa sh ei
paikalla tai apuvälineiden ohjaus/opastus)

Optimointi: toiveena-> soitot arkisin klo 15.00 mennessä

Vanhuspalveluiden päällikkö: tehostetun asumistuen
hakemukset (ensin RAI ym.) -> yhteys ensin
asiakasohjaukseen (omainen/asiakas) -> vältetään
turhalta hakemusten käsittelyltä

Pirsote -projektipäällikkö: päivittäisjohtamistaulun
käyttöönotto osastolle (Lean) -> keskeinen nopean
tiedonkulun väline ja yhteisen tilannekuvan
muodostaminen osaston toimijoille asiakkaista

- tiedonkulun ja kirjaamisen tehostaminen entisestään
- yhteisiä toimintamalleja/ käytänteitä vielä sovittava
- päivittäistaulun käyttöönotto osastolla



Kotiutuskoordinaattori –pilotin jälkeisen monialaisen kyselyn tulokset -
osasto, päivystys, hoitohoiva ja muille sidosryhmille (sos.h + PMT)



Arvosana kotiutuskoordinaattori - toimintamallille

- Asteikko 0-10
- Akseli -> 0 vähän merkitystä **työni sujuvuudelle**/ei hyötyarvoa
– 10 suuri parannus **työni sujuvuudelle**/suuri hyötyarvo
- **Kaikkien vastausten keskiarvo 8,24**
- Osaston keskiarvo **7,6** 11 vastaajaa - suuri hajonta
- Hoitohoivan keskiarvo **8,7** 7 vastaajaa
- Päivystys keskiarvo **8,2** 5 vastaajaa
- Muut (SOS.H tai PMT) keskiarvo **10** 2 vastaajaa



3. Haluatko kotiutuskoordinaattori-toimintamallin jatkuvan?

[Lisätietoja](#)

● Kyllä	25
● Ei	0



Hoitohoivan henkilökunta	
Palautteen keskiarvo 8,7 (1-10) asteikolla	Selkeyttää työtä ja yhteydenpitoa
	Kotiutumisprosessi selkeämpi, parempi tiedonkulku, hoitaja paneutunut asiakkaan asioihin. Joskus soittelua ollut iltaisin ja viikonloppuisin. (Optimointi 7-15 paikalla).
	Kaikki kotiutukset yhden henkilön kädessä osastolla. Hän kartoittaa hyvin potilaan tilanteen ja on omaisiin yhteyksissä jo osastolta päin. Järjestää hoitoneuvottelut, hoitoneuvottelussa on aktiivisesti mukana keskustelussa ja tuo esille osaston näkökannan. On hyvin tietoinen myös kotihoiton haasteista: mikä mahdollista mikä ei. Mitään haittaa en keksi.
	+ parempi tiedonkulku. Nyt jo numero mistä kotiutushoitajan saa kiinni tarvittaessa. + on ehtinyt reagoimaan työn suunnittelussa, kun edellisenä päivänä soitettu mahdollisesta kotiutumisesta.
	Selkiyttää yhteistyötä osastolta kotiutuvien asioiden hoidossa.
	Yksi ihminen huolehtii, joten tietää mitä tietoja tarvitsemme sujuvan jatkohoidon turvaamiseksi eikä tule katkoja lääkityksessä esm.
	Hyvä, että on yksi henkilö, joka huolehtii kotiutettavan asioista ja tiedottaa ne tahoille jotka niitä tarvitsevat.

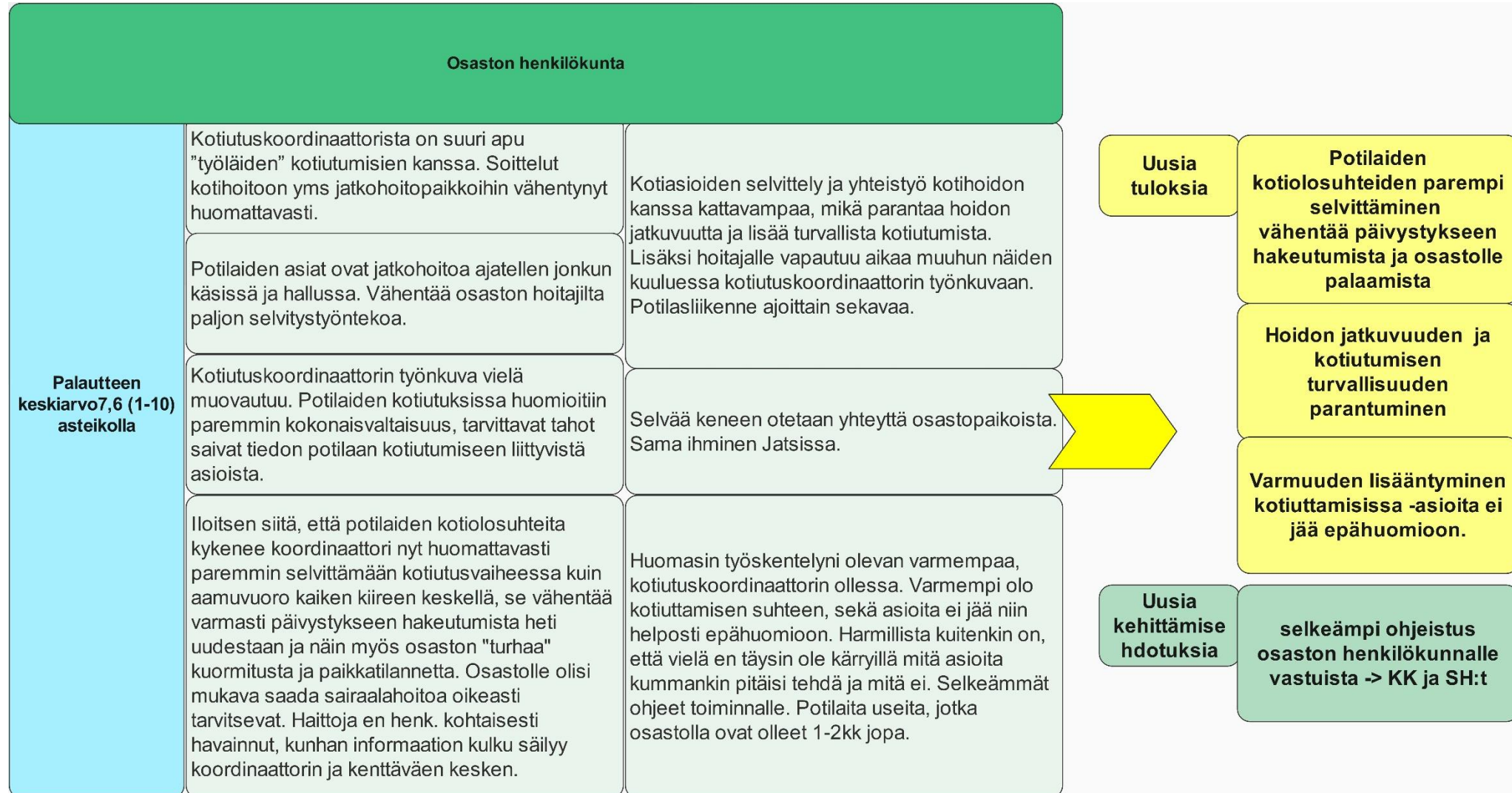
Kaavio: Tanja Kotala, 2022

Mitä hyötyä ja/tai haastetta kotiutuskoordinaattori -pilotista oli?

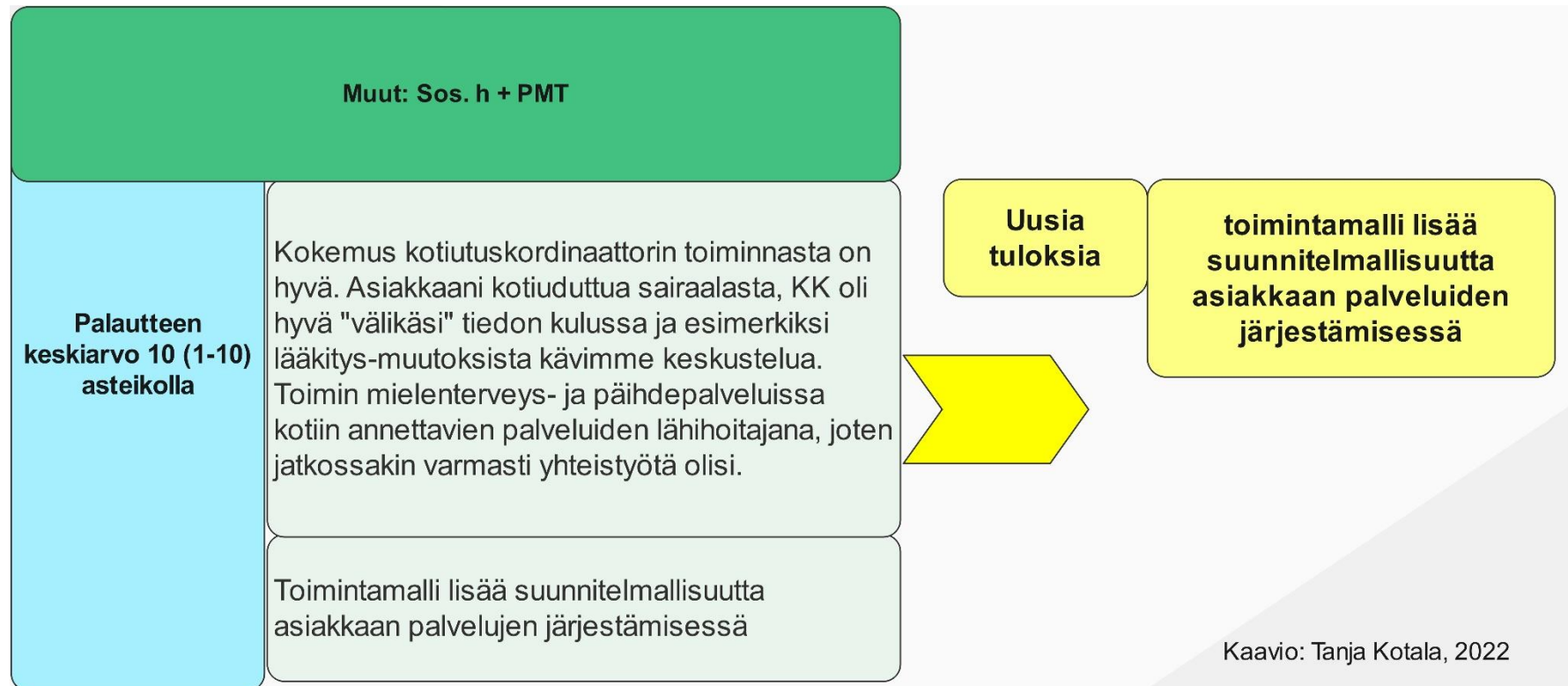
Päivystys	
Palautteen keskiarvo 8,2 (1-10) asteikolla	Selkeästi yhdellä ihmisellä oli hyppysissä tieto tulevista ja menevistä potilaista. KK osasi sanoa, onko mahdollisesti tulossa osastolle tilaa, päivystyksen kautta mahdollisesti tuleville potilaille.
	Tietää kenelle menee puhumaan, kun kysytään paikkaa osastolta ja antaa raportin potilaasta.

Kaavio: Tanja Kotala, 2022

Mitä hyötyä ja/tai haastetta kotiutuskoordinaattori -pilotista oli?



Mitä hyötyä ja/tai haastetta kotiutuskoordinaattori -pilotista oli?



Miten kehittäisit entisestään kotiutuskoordinaattori -toimintamallia?

Hoitohoiva	
Kehitettävää	Ei kotiutuksista tietoja iltaisin iltavuorolle, vaan optimointiin.
	Aina varmasti on kehitettävää, mutta nyt en äkkiä keksi mitään lisää. Toki en tiedä kaikkea, mitä töihinsä kuuluu.
	Kotiutus soitettaisiin jo n. klo 12-13, jotta ehditään suunnittelemaan asiakkaan käynnit ja muutokset viemään sairaanhoitajille. Perjantaina ei toivottaisi kotiutuksia.
	Koordinaattorin tulee tutustua Toivolansaaren toimintaan (lääkkeitä saadaan vain tietyinä aikoina apteekista). Uuden potilaan asiat pitää olla kunnossa (luvat), jotta hoito voi jatkua ilman selvityksiä ja viiveettä.
	Kotiutuskoordinaattorin toimintamallin juurruttaminen. Tarvitseeko sijaisen lomien yms. ajaksi?

Kehitettävää	Päivystys	Muu; sos.h + PMT
	En osaa ehdottaa mitään.	En tiedä KK:n toimintamallistaan, mutta toivoisin, että yhteistyö olisi hyvää ja olisimme tietoisia toisistamme ja toiminnastamme.

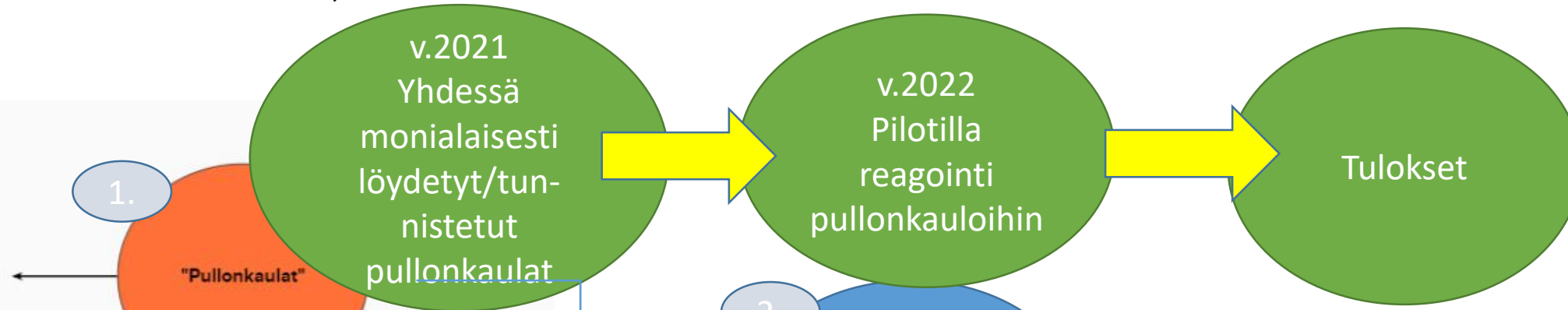
Kaavio: Tanja Kotala, 2022

Miten kehittäisit entisestään kotiutuskoordinaattori -toimintamallia?

Osasto		
Kehitettävää	-Täysi keskittyminen kotiutus asioihin - Ennakointi -Suunnitelmallisuus -Selkeät toimintatavat	Tiedonkulun parantuminen. Nyt hoitaja "tipahtaa" hieman pois välistä ja kotiasiat/kotiutumiseen liittyvät seikat eivät tavoita hoitajaa tai tavoittaa turhan myöhään. Herkästi tieto jää kotiutuskoordinaattorin ja lääkärin väliin eikä kirjauksiakaan aina ole. Kotiasioiden selvittely ja yhteydenotot esim. omaisiin välillä venyy. Onko työnkuva liian laaja? Pitäisikö esim. potilasliikenne siirtää takaisin kentälle hoitajille?
	Aina voi kehittää kommunikaatiota, toivon, että kenttä, koordinaattori ja lääkäri toimivat saumattomasti yhteen, kun suunnitellaan kotiutumista. Kaikkien näkökulmaa tarvitaan.	Kotiutuskoordinaattorin kaikki kirjaukset, sovitut asiat ja kotiutumiseen liittyvät seikat hoitosuunnitelman puolelle selkeästi yhden hoidon tarpeen alle, hoitotyön toteutuksiin ainakin hukkuu eikä tietoa sieltä löydy.
	Toimintakäytänteiden selkeytyminen, sekä hoitajan ja kotiutuskoordinaattorin työnjaon tehostaminen tärkeässä roolissa. Moniammatillisen tiimin yhteisnäkemyksen luominen selkeämmin, sekä potilaan jatkohoitosuunnitelman tavoitteellinen toteutuminen -> luodaan tavoite, jota kohti mennään ja josta kaikki ovat tietoisia, kirjaamisen sekä suullisen kommunikoinnin merkityksen korostuminen.	Koordinaattorin ja hoitajien välisen tiedonkulun lisääminen, esimerkiksi tieto potilaiden toimintakyvystä on kuvaavampaa, kun sitä käydään keskustellen läpi -sekä tieto tulevista ja lähtevistä potilaista.

Kaavio: Tanja Kotala, 2022

Pullonkaulat vs tulokset, Monialaisen osastolta kotiuttamisen kehittäminen v. 2021-2022



Vastuut ja roolit, asiakkaan palvelutarve -> kuka ottaa päävastuun asiakkaan tilanteesta?

Yhteinen tilannekuva/tiedonkulku
Miten varmistetaan, että toimijat vievät asiakkaan tilannetta yhteiseen/samaan suuntaan?
Miten estetään se, että ei tule vastuiden pompottelua?
Jatsin toiminnassa ei sijaisia, haavoittuvainen poissaoloille -> tulisi luoda sijaiskäytänteet



KEHITYSEHDOTUKSIA YLLÄ OLEVIIN - MUITA PULLONKAULOJA KEHITYSIDEOINEEN

Dokumentointi - Mistä löydetään tietoa asiakkaasta? Mihin kirjataan? Miten on kirjattu?

Kirjauksesta pitää saada selvää, mitä on sovittu ja mitä tehdään? Mikä vointi kotona ollut ym.



Keskeiset tavoitteet (pullonkauloista):

- monialaisen tiedonkulun ja monialaisen osastolta kotiuttamisen prosessin parantaminen
- kirjaamisen parantaminen
- vastuiden ja roolien selvittäminen
- yhteinen tilannekuva/tiedonkulku
- Jatsiin keskitetty yhteishlö
- hoitoneuvottelun aikaistaminen

Mitattuja tuloksia:

- potilaan tarve- ja tavoite -kirjaus tehty Lifecareen +860% parannus kirjaamisessa
- omaisyhteistyön aktivoiminen
- yhteydenotot asiakasohjaukseen (jos kotiutuessaan as. tarvitsee palveluita) nopeutuneet 2-6 pvästä 1-2 pvään!
- hoitoneuvottelu pidetty 10 pvää aikaisemmin pilotti aikana
- max. 3 pvän lääkkeet kotiutuessa -kirjauksissa 104,4% nousu
- jatkohoitosuunnitelmien kirjauksia 50% enemmän
- lääkärin epikriisin kirjauksia 67% enemmän
- 66% enemmän hoitotyön yhteenvedon kirjauksia

Yhteenveto tuloksista (data + monialainen kysely):

- arvosana kotiutuskoordinaattori -pilotti 8,24 (asteikolla 1-10)
- 100% haluaa toimintamallin jatkuvan
- kirjaamisen parantuminen osastolla & tärkeys havaittu
- omaisyhteistyön tiivistyminen
- tiedonkulun parantuminen ja selkiytyminen hoitoneuvotteluissa ja Jatsissa
- ajansäästö osastolla
- hoidon jatkuvuuden ja kotiutumisen turvallisuuden parantuminen
- varmuuden lisääntyminen kotiuttamisissa -asioita ei jää epähuomioon

- yhteinen ajantasainen tilannekuva asiakkaista
- potilaiden kotiolosuhteiden parempi selvittäminen (vähentää päivystykseen hakeutumista ja osastolle palaamista)
- hoidon jatkuvuuden ja kotiutumisen turvallisuuden parantuminen
- varmuuden lisääntyminen kotiuttamisissa -asioita ei jää epähuomioon
- toimintamalli lisää suunnitelmallisuutta asiakkaan palveluiden järjestämisessä
- keskitetty ja sitä myöten tehostunut ja selkiytynyt monialainen tiedonkulku eri toimijoiden välillä
- potilaiden kotiolosuhteiden parempi selvittäminen (vähentää päivystykseen hakeutumista ja osastolle palaamista)

Jatkokehittettävää:

- tiedonkulun ja kirjaamisen tehostaminen entisestään
- yhteisiä toimintamalleja/käytänteitä vielä sovittava
- päivittäisjohtamistaulun käyttöönotto osastolla
- selkeämpi ohjeistus osaston hloikunnalle vastuista KK vs SH

Kaavio: Tanja Kotala, 2022

Keskeiset tavoitteet (pullonkauloista):

- monialaisen tiedonkulun ja monialaisen osastolta kotiuttamisen prosessin parantaminen
- kirjaamisen parantaminen
- vastuiden ja roolien selventäminen
- yhteinen tilannekuva/ tiedonkulku
- Jatsiin keskitetty yhteyshlö
- hoitoneuvottelun aikaistaminen

Mitattuja tuloksia:

- potilaan tarve- ja tavoite -kirjaus tehty Lifecareen +860% parannus kirjaamisessa
- omaisyhteistyön aktivoiminen
- yhteydenotot asiakasohjaukseen (jos kotiutuessaan as. tarvitsee palveluita) nopeutuneet 2-6 pvästä 1-2 pvään!
- hoitoneuvottelu pidetty 10 pvää aikaisemmin pilottiaikana
- max. 3 pvän lääkkeet kotiutuessa -kirjauksissa 104,4% nousu
- jatkohoitosuunnitelmien kirjauksia 50% enemmän
- lääkärin epikriisin kirjauksia 67% enemmän
- 66% enemmän hoitotyön yhteenvedon kirjauksia

Yhteenveto tuloksista (data + monialainen kysely):

- arvosana kotiutuskoordinaattori - pilotille 8,24 (asteikolla 1-10)
- 100% haluaa toimintamallin jatkuvan
- kirjaamisen parantuminen osastolla & tärkeys havaittu
- omaisyhteistyön tiivistyminen
- tiedonkulun parantuminen ja selkiytyminen hoitoneuvotteluissa ja Jatsissa
- ajansäästö osastolla
- hoidon jatkuvuuden ja kotiutumisen turvallisuuden parantuminen
- varmuuden lisääntyminen kotiuttamisissa -asioita ei jää epähuomioon
- yhteinen ajantasainen tilannekuva asiakkaista
- potilaiden kotiolosuhteiden parempi selvittäminen (vähentää päivystykseen hakeutumista ja osastolle palaamista)
- hoidon jatkuvuuden ja kotiutumisen turvallisuuden parantuminen
- varmuuden lisääntyminen kotiuttamisissa -asioita ei jää epähuomioon
- toimintamalli lisää suunnitelmallisuutta asiakkaan palveluiden järjestämisessä
- keskitetty ja sitä myöten tehostunut ja selkiytynyt monialainen tiedonkulku eri toimijoiden välillä
- potilaiden kotiolosuhteiden parempi selvittäminen (vähentää päivystykseen hakeutumista ja osastolle palaamista)

Jatkokehitettävää:

- tiedonkulun ja kirjaamisen tehostaminen entisestään
- yhteisiä toimintamalleja/ käytänteitä vielä sovittava
- päivittäisjohtamistaulun käyttöönotto osastolla
- selkeämpi ohjeistus osaston hlökunnalle vastuista KK vs SH

Ikaalisten monialainen osastolta kotiuttamisen prosessin tehostaminen –kehittämispilotti