



Pohteen hoidon jatkuvuusmalli

Projektipäällikkö Essi Järvinen

Projektisuunnittelijat Mari Viljas, Jenni
Uusitalo, Hanna Kyröläinen, Anne Marttila,
Minna Moisanen, Teija Lopakka, Auli
Kaleva, Jenna Axelsson



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU



Perustelut kehittämistyölle – Mitä oli kehittämistyön tarpeen taustalla?

Hoidon jatkuvuusmalli – Omalääkäri 2.0 –selvitys

Haasteet palvelujen jatkuvuudessa ja saatavuudessa: Hoitoon ohjattaessa aiempien hoitosuhteiden huomiointi vaihtelevaa, ei systemaattista käytäntöä tähän. Pitkät jonot kiireettömään hoitoon, sote-ammattilaisten saatavuus vaihtelee.

Tarve uudistukselle: Asiakkaat tarvitsevat yhteen sovitettuja, monialaisia ja sujuvia palveluja hoidon jatkuvuuden ja hoitotakuun turvaamiseksi.

- Yksiköillä omat käytännöt, ei yhteisiä linjauksia (ajanvaraus, konsultaatiot, ohjautuminen).
- Moniammatillinen yhteistyö ilman sovittuja malleja.
- Päällekkäistä työtä ja epäselviä prosesseja.
- Ohjautuminen vain lääkärin vastaanoton kautta.
- Terveystieteiden huollosta ohjautuminen sosiaalipalveluihin oli epäselvää.

Hoidon jatkuvuusmalli





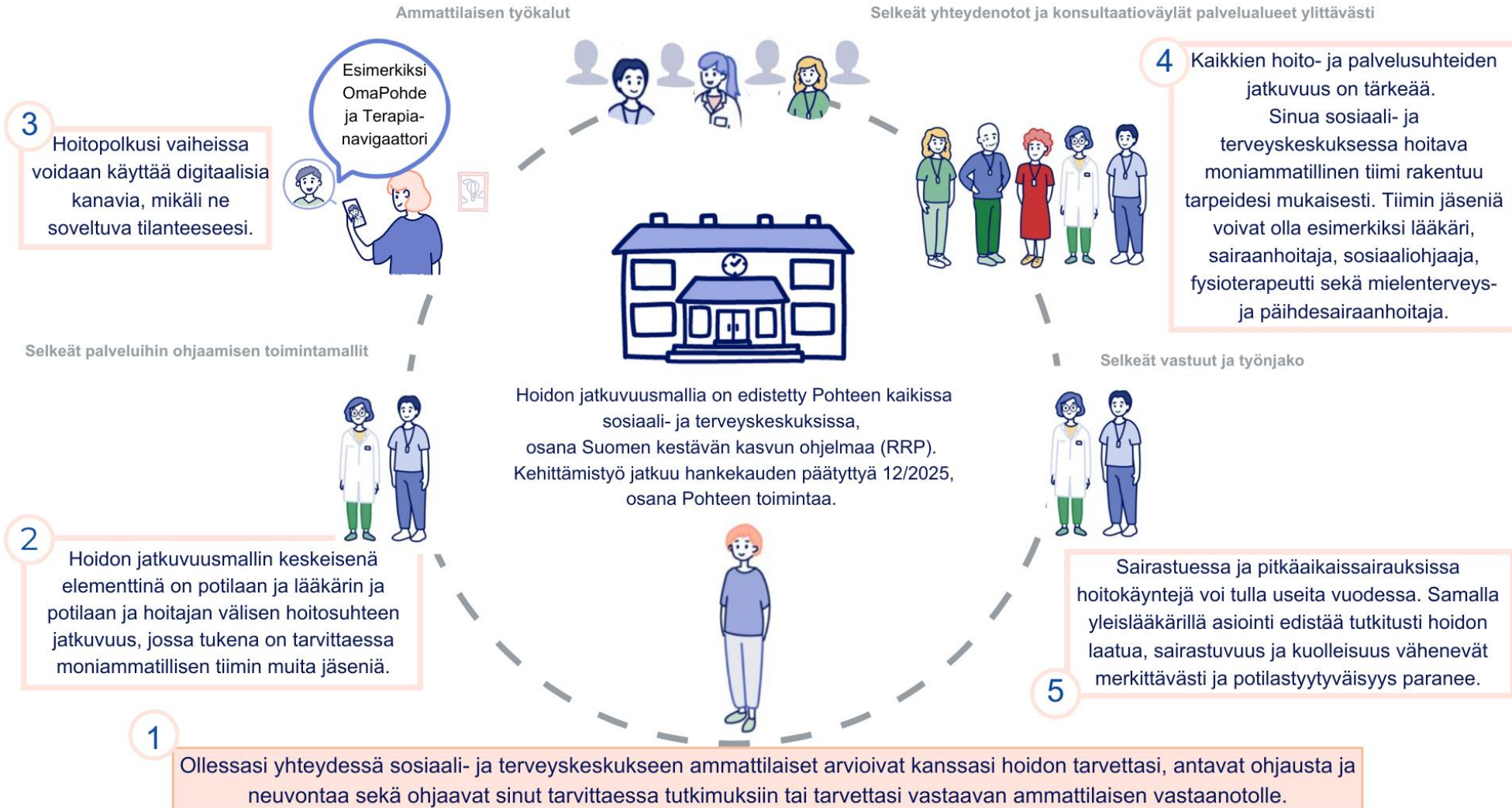
Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

POHTEEN HOIDON JATKUVUUSMALLI



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue



Kehittämistyön keskeiset tulokset ja nostot

Hoidon jatkuvuusmalli laajasti käytössä: 72 % Pohteen asukkaista sen piirissä.

Vaikutukset palvelujen käyttöön: Paljon palvelua käyttävien määrä laskenut 47 % yksiköissä, joissa koko väestölle omalääkärit nimetty.

Työparimalli ja omahoitajat: Käytössä osassa sosiaali- ja terveyskeskuksia.

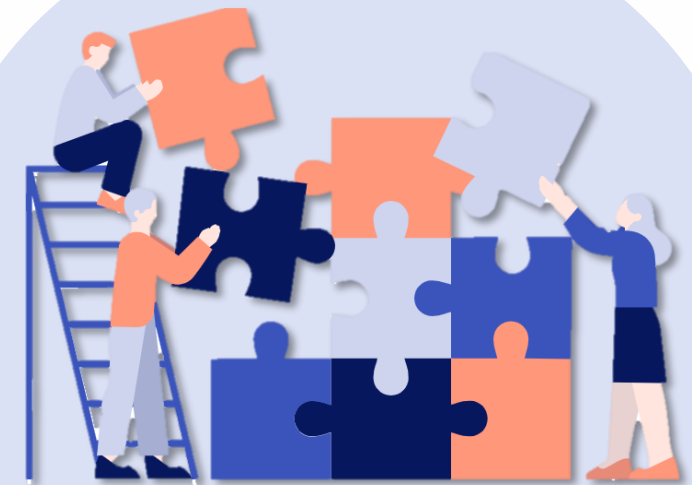
Asiakkaan hoidon ja palvelun jatkuvuus: Edistetty sitä, että tutut ammattilaiset hoitavat asiakasta ja asiakkaan asioita lääkärin ja hoitajan vastaanotolla, kuntoutuspalveluissa, aikuisten sosiaalipalveluissa, mielenterveyspalveluissa sekä päihde- ja riippuvuuspalveluissa.

Heti ensikontaktissa osataan tunnistaa asiakkaan hoidon tai palvelun tarve ja asiakas ohjataan oikealle ammattilaiselle oikeaan aikaan.

Luotu koulutuksia ja työkaluja laadukkaan ja tasalaatuisen hoidon tarpeen arvioinnin tekemiseksi ja asiakasohjauksen tukemiseksi.

Konsultaatioväylät: Rakennettu ja sovitusti käytössä palveluiden välillä.

Moniammatillinen yhteistyö: Linjaukset vastuista ja työnjaosta, päällekkäisyyksiä vähennetty.



Hoidon jatkuvuusmalli

Toimintamallin tai palvelun käyttöönoton toteutus

Tekninen nimeäminen: Omalääkärit ja omahoitajat nimetty kehittämistyön aikana.

Toiminnan kehittäminen: Asiakkaiden ohjautuminen omalääkärille ja omahoitajalle.

Moniammatillinen yhteistyö: Edistetty ohjautumista tarpeenmukaiselle ammattilaiselle.

Seurantapalaverit: Yksikkökohtaiset palaverit kehittämisen punainen lanka.

- Mahdollistaneet käytäntöjen tarkastelun, moniammatillisen ja palvelualueet ylittävän keskustelun sekä toimintamallien linjaamisen.
- Mukana laaja joukko: mm. kehittäjätyöntekijät, vastuuyksikköpäälliköt, apulaisylilääkärit.
- Jokaisella oma rooli, toimenpiteet viety koko yksikköön.

Samojen toimintamallien käyttöönottoa edistetty eri palvelualueilla.



Hoidon jatkuvuusmalli



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Miten toimintamallin tai palvelun jatkuvuus on varmistettu?

Kehittäminen osana perustyötä: Kehittämisessä alusta asti vahvasti mukana työntekijät ja esihenkilöt työyksiköistä.

Toimintamallit osaksi arkea: Kehitetty osana potilas- ja asiakastyötä, toimintamallit työyksiköissä jo käytössä.

Vastuut selkeästi määritelty: Kehittämistyön tukeminen siirtyy nimetyille ammattilaisille alueilla.





Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Kiitos!

Projektipäällikkö

Essi Järvinen

Projektisuunnittelijat

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut: Auli Kaleva, Jenna Axelsson,
Teija Lopakka

Kuntoutus palvelut: Minna Moisanen

Mielenterveys- ja päihdepalvelut: Mari Viljas, Hanna Kyröläinen, Anne
Marttila

Aikuisten sosiaalipalvelut: Jenni Uusitalo

