

Lappi

Avovastaanoton hoidon jatkuvuuden kehittämistyön kooste

12/2025

Koostaneet:

Karjalainen Johanna – Terveystieteiden erityisasiantuntija, sh YAMK, Vasa2-hanke, Lappa

Kontiosalo Johanna – Projektityöntekijä, th/sh YAMK, Sairauksien ehkäisy ja hoito, Vasa2-hanke, Lappa



Lapin hyvinvointialue
Lapin buresveadjinguovlu
Lapin pyereestváijeemkušlu
Lapin pue rrváájjamvu vdd



European unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Hoidon jatkuvuus Lapin hyvinvointialueella

- [Hoidon jatkuvuus Lapin hyvinvointialueella](#)

Lapin erityispiirteet kehittämisen näkökulmasta

Noin 176 150 asukasta, joista 57,9% kaupunkialueella (Suomen kaupungistumisaste 73,6% vuonna 2022) *

Kolme eri potilastietojärjestelmää perusterveydenhuollossa, joissa lisäksi eri versioita

- Yhtenäistäminen menossa
- Haastaa erityisesti tiedolla johtamista

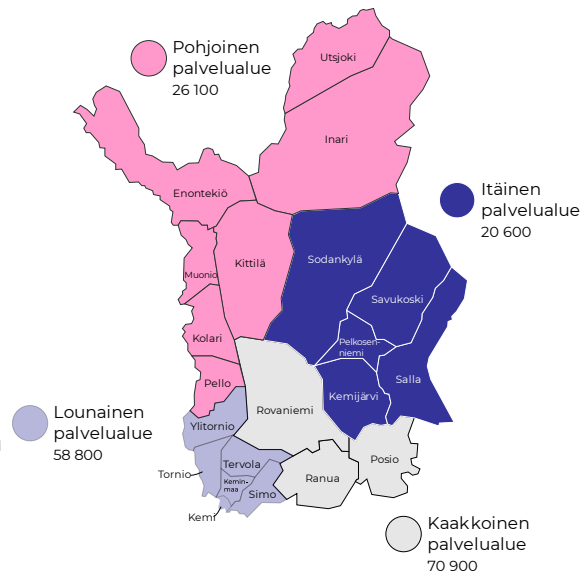
Alueella laajoja ulkoistuksia

Päivystystoiminta: Rovaniemi, Kemi, Ivalo (116117 aloittanut toimintansa)

Pitkät välimatkat, esim. Ranua –Utsjoki 533km, Rovaniemi – Enontekiö 316km

- Ihmiset eriarvoisessa asemassa
- Vaatii ammattilaisilta erityisosaamista, esim. Ivalon terveysasemalla annettava sytostaattihoito ja biologisten lääkkeiden annostelu
- Toiminta eriytynyttä, kehittämisen yhteistyö

Matkailijoiden runsas määrä sesonkeina



Hoidon jatkuvuuden kehittäminen Lapissa 2025

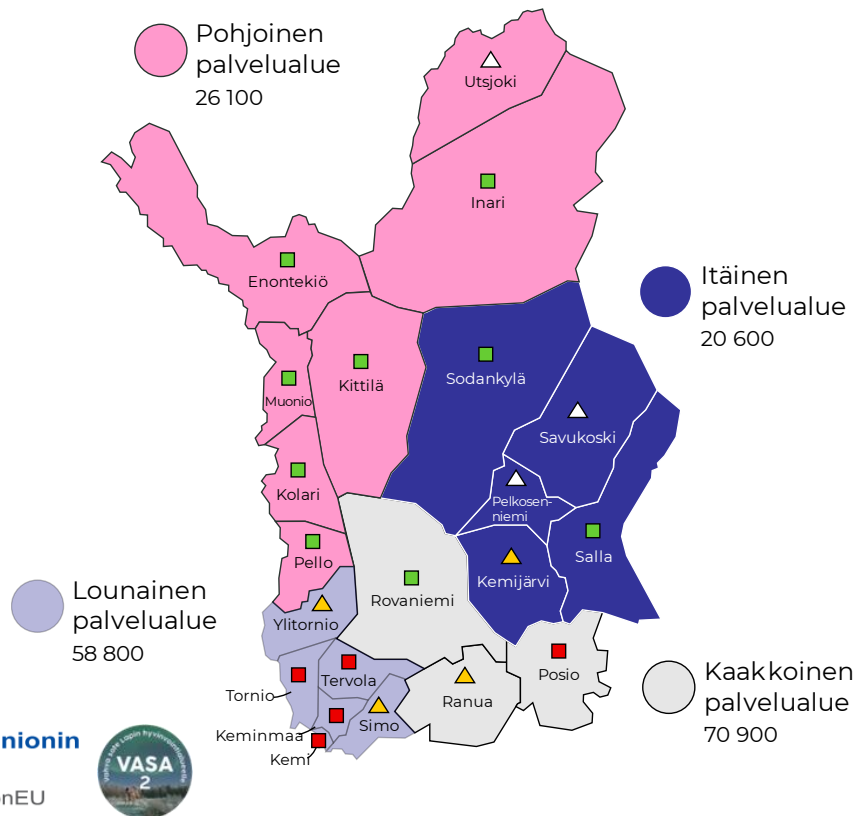
Omalääkäri merkittynä noin 79 000 lappilaiselle

■ HJM-kehittämistyö aloitettu jo TULSOTE-hankkeen aikana (9 kuntaa)

▲ HJM-kehittämistyö käynnissä VASA2-hankkeen tukemana (4 kuntaa)

△ Muu kehittämisen tuki, toimintojen sujuvoittaminen Vasa2-hankkeen tukemana (3 kuntaa)

■ Ulkoistettu toiminta, yhteistyötä tehdään (5 kuntaa)



HJM kehittäminen Laphalla

Hoidon jatkuvuutta edistetty ensisijaisesti tiimimalli-ajattelulla, tiimien koko ja jakoperuste vaihtelee

2022-2023

Hoidon jatkuvuuden kehittäminen aloitettu yksiköissä Tulsote- hankkeen tukemana sekä itsenäisesti

2024-2025

Kehittämistä lähdetty viemään eteenpäin yhteneväisen [HJM-kehittämissuunnitelman](#) mukaisesti

- Simo, Ylitornio, Kemijärvi, Ranua

Hoidon jatkuvuutta edistetty henkilökohtaisen hoitosuhteen vahvistamisella

- Edistetty/vahvistettu omalääkärin ja omahoitajan nimeämistä potilastietojärjestelmään jokaiselle Lappilaiselle
- Edistetty/vahvistettu hoitaja-lääkäri työparimallin käyttöönottoa

2024-2025 VASA-hankkeen vahva koordinointi ja kehittämisen tuki

HJM kehittäminen: Simo, Ylitornio, Kemijärvi, Ranua + muut avovastaanoton yksiköt

[Tiedolla johtaminen](#)

Avovastaanoton kehittämistoimet, mm. [pitkäaikaissairaudet](#), HTA-osaamisen vahvistaminen, [HTA](#)

2026 → HJM-Kehittämistyö jatkuu

Kehittämisen koordinaation jatko ja valtakunnallinen tuki vielä avoin, selvittelyssä



lapha.fi



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU



HJM kehittämisen koordinaatio Laphalla Vasa2-hankkeen aikana

Vasa2 hankkeen ohjausryhmä

Perusterveydenhuollon johtoryhmä

HVA – tason HJM kehittämisen ohjaus

Palvelualueiden projektiryhmät

Kehittämistoimien päätökset ja arviointi

Hoidon jatkuvuus verkosto

Kaikki terveysasemat
Kehittämisen tuki ja tiedon jakaminen

Alueelliset HJM seminaaripäivät

Lapha, keskeiset kehittäjätyöntekijät

HJM yhteistyöpalaverit

Yksiköt, hanke ja asiantuntijat
Kehittämisen tuki

Kehittäjätiimi

Yksiköiden kehittäjätiimin tapaamiset

Yksikön kokoukset

Yksikön henkilöstö
Kehittämispäivät
Osastotunnit, koulutukset

Avovastaanottojen hoidon jatkuvuusmallin käyttöönoton prosessi Vasa2-hankkeen tukemana



Ymmärryksen vahvistaminen

- Lisätään ja vahvistetaan henkilöstön ymmärrystä hoidon jatkuvuusmallista
- Kehittämispäivät

Nykytilan kartoitus

- Väestön perustiedot/palvelutarve
- Yksikön perustiedot kuten resurssi, järjestelmät, sisäiset toimintamallit, kehittämistarpeet
- Koulutustarpeet

Nimetään kehittäjätiimi ja sovitaan tapaamiskäytänteet

Käyttöönoton suunnittelu

Tavoitteet, käyttöönotto-suunnitelma/muutosprosessi

Hoidon jatkuvuusmallin käyttöönotto

- Terveyskeskuksen jako tiimeihin ja/tai työparien nimeäminen
- Väestön(asukkaiden) jako tiimeille/työpareille/omahoitajille/omalääkäreille
- Työnkuvien avaaminen ja selkiytyminen
- Toimintamallien kehittäminen: mm. Hoidon tarpeen arviointi, Pitkäaikaissairauksien hoito
- Viestintä

Toiminnan arviointi

- Pitääkö tehdä korjausliikkeitä?
- Tuoko muutos haluttua tulosta?
- Pitääkö palata askel taaksepäin?

Toiminnan vakiinnuttaminen ja jatkokehitys

- Henkilöstön motivointi ja sitouttaminen
- Henkilöstön tiedottaminen ja koulutus
- Kehittäjätiimi vakiinnuttajana
- Onko toimintaa pystytty ylläpitämään? Jos ei, miksi ei?

Perusterveydenhuollon avainluvut

Lapin hyvinvointialue

Tiedon poiminta 10/2025



Info-painikkeesta näet lisätietoja avainluvusta. Mittareissa esitetään tuoreimmat saatavilla olevat tiedot.

Potilaiden hoitoonpääsy 0-14
vuorokaudessa

86%

Aikaväli: 01.01.2025 - 31.08.2025

Poraudu hoitoonpääsyyn



Päivystyskäynnit

Lähteenä Oberon (LKS, LPKS), THL (Inari)

LKS: 15057 käyntiä. LPKS: 15188
käyntiä. Inari: 1667 käyntiä.

Aikaväli LKS + LPKS: 01.01.2025 - 30.09.2025

Aikaväli Inari: 01.02.2025 - 05.10.2025

Poraudu päivystyskäynteihin



Paljon palveluita käyttävät

Koko Laphan alue, 365 päivää, lähteenä THL

36%

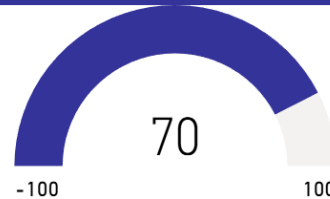
Yli 5 kertaa terveysasemalla
asioineiden % osuus

Poraudu paljon palveluita käyttäviin



Asiakaskokemus

NPS



Poraudu asiakaskokemukseen



COC-indeksi

Koko Laphan alue, lähteenä THL

0.23

Lääkärit

0.17

Hoitajat

Poraudu COC-indeksiin



ESH saapuneet lähetteet

LKS: Oberon, LPKS: Oberon

55402

LPKS: 10.10.2024 - 07.10.2025

LKS: 10.10.2024 - 07.10.2025

Poraudu lähetteisiin



Sairastavuusindeksi

Päivittyy kerran vuodessa

117

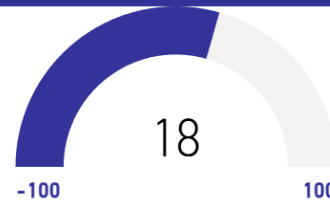
Ikävakioimaton

Poraudu sairastavuusindeksiin



Työtyytyväisyys

NPS



Poraudu työtyytyväisyyteen



Hoidon jatkuvuus

Omalääkäri 2.0 selvitys tehty STM:lle 2022

Hoidon jatkuvuutta alettu kehittämään monella hwa:lla mm. RRP2- ja RRP4 -rahoituksella STM asettanut hallituksen käynnistämän omalääkäriohjelman johtoryhmän 1.2.2025-30.4.2027

Selvityksessä suositus moniammatillisesta yhteistyöstä terveysasemalla

Potilaalle nimetään omalääkäri ja omahoitaja, sekä tarpeen mukaan tukena on moniammatillisen tiimin muita jäseniä.

Samassa työyhteisössä/tiimissä fysioterapeutit, mielenterveyshoitajat, psykologit

Sosiaalihuollon ammattilaiset työyhteisöön mukaan

Hoidon jatkuvuus

"Sitten kun minun oma vointi heikkenee, niin kuka ottaa kokonaisvastuun minun hoidosta? Joka kerta on eri hoitaja tai lääkäri, jolle pitäisi kertoa tilanteestani. Nämä minun sairaudet ja lääkitysasiat ovat niin hankalia ja monimutkaisia. Tuntuu vaikealta aina alusta alkaen kertoa tilanteestani terveydenhuollon ammattilaiselle."

-erään monisairaana ja erilaisia palveluita tarvitsevan potilaan ajatuksia omasta hoidostaan-

Hoidon jatkuvuuden tavoitetila palvelussa

1. Henkilökohtaisen hoitosuhteen jatkuvuus

- Potilaalle on nimetty oma lääkäri ja oma hoitaja, hoito ohjautuu/toteutuu sen mukaisesti

2. Tiedonkulkuun liittyvä hoidon jatkuvuus

- Merkinnot, potilastietojärjestelmät ja hoitosuunnitelma tukevat potilaan hoidon jatkuvuutta

3. Hoidon suunnitteluun ja toteutukseen liittyvä hoidon jatkuvuus

- Ammattilaisten yhteistyö, tiimityö, hoitoketjut pth-esh tukevat potilaan hoidon jatkuvuutta