

Siun
SOTE

Virve säästää aikaa ja henkiä(?)

Turvallisuuspäällikkö

Pekka Nevalainen

Tarkennetaan sen verran....

- Ammattitaitoinen ja motivoitunut henkilökunta säästää ja pelastaa
 - Halu käyttää päätelaitteita
 - Päätelaitetta osataan käyttää oikein
 - Puheryhmät ovat toimivat
 - Hälytysryhmät toimivat
- ➔ Silloin Virve antaa aikaa meidän asiakkaille ja potilaille

Sisältö

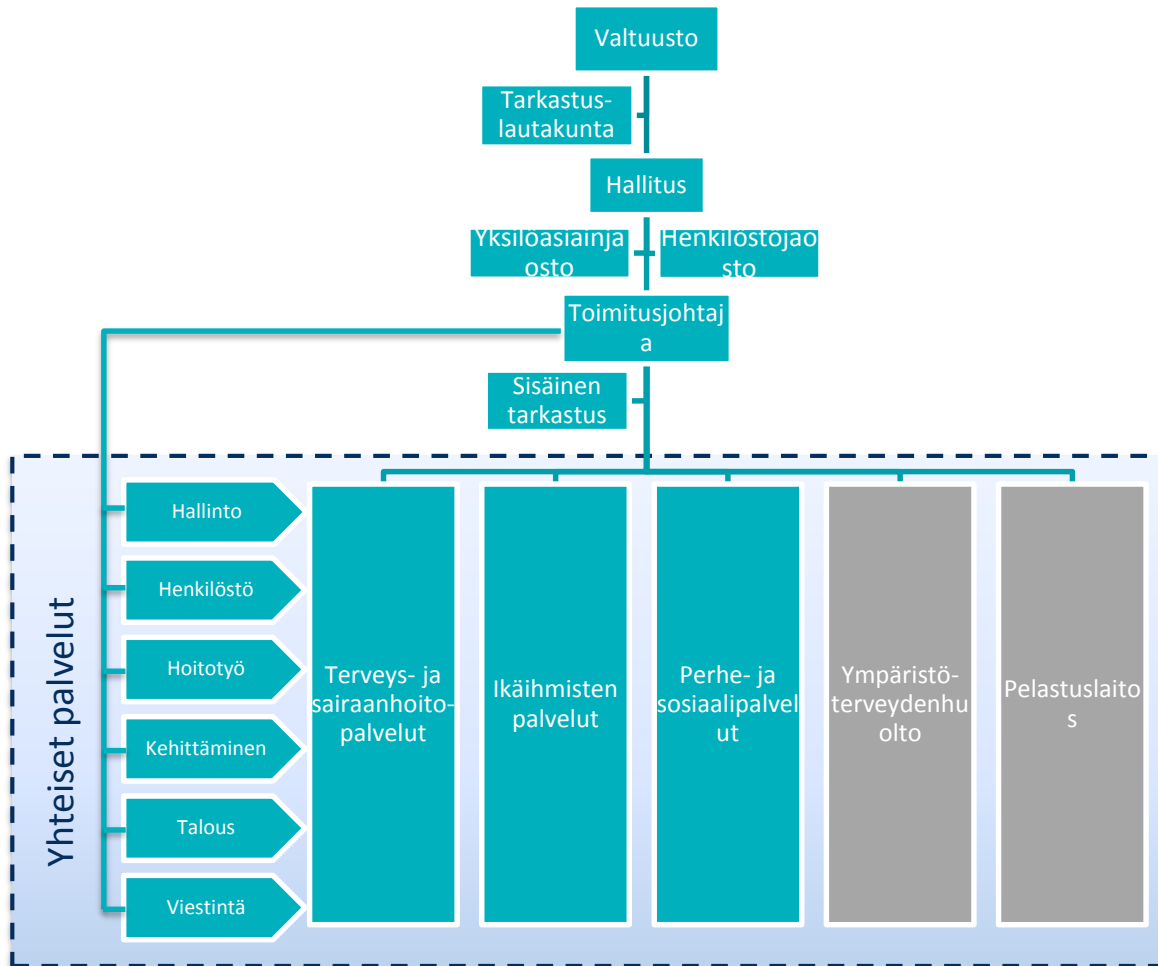
- Siun soten esittely
- VIRVE:n käyttö sairaalaympäristössä
- Kehitysehdotuksia ja kipupisteitä

Sote-uudistus Pohjois-Karjalassa

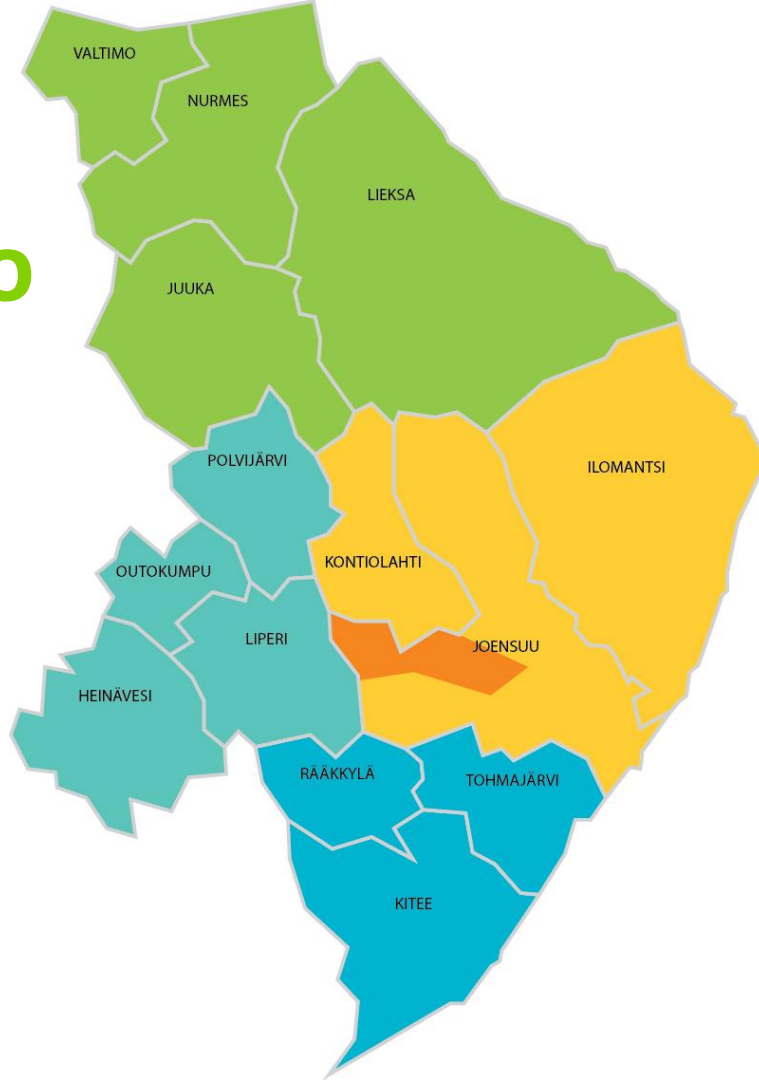
- Siun sote yhdisti Pohjois-Karjalan kaikkien 14 kunnan sosiaali- ja terveyspalvelut sekä keskussairaalan palvelut samaan organisaatioon.
- Yhdistymistä valmisteltu vuoden 2014 kevästä lähtien kuntien yhteistyönä. Siun soten oma johto valittu kesällä 2016.
- Ennakoi valtakunnan sote-uudistusta
- Toiminta alkoi 1.1.2017

Pohjois-Karjalan malli

- Palvelut edellä: peruspalvelujen vahvistaminen
- Siun sote tehdään yhdessä
 - Henkilöstö: 500 ammattilaista on osallistunut palvelurakenteen kuvaamiseen ja uuden palvelutoiminnan mallintamiseen
 - Asukkaat: antaneet palautetta, kertoneet kokemuksistaan ja toiveistaan. 1800 palautetta.
 - Yritykset: kysely yrityksille v. 2014, yhteisiä työpajoja
- Moniammatillisuus, hyvät käytänteet ja raja-aitojen poistaminen
- Kustannusten kasvun hallinta
- ICT-tekniologian hyödyntäminen



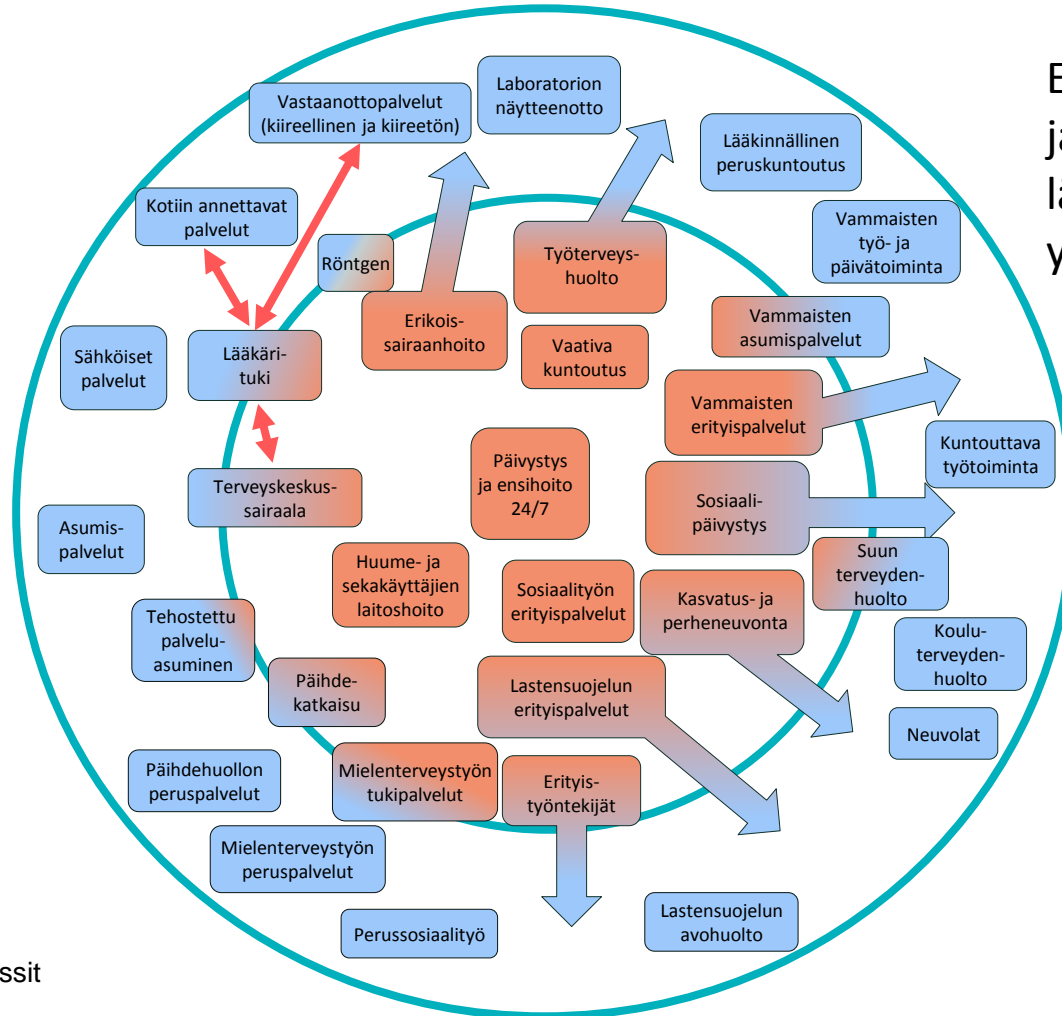
Aluejako



*Itäiseen alueeseen kuuluvat:
Eno, Iiomantsi, Kiihtelysvaara,
Kontiolahti, Lehmo, Pyhäselkä,
Tuupovaara, Uimaharju,
Vaarat-Pyhäselkä

**Joensuun kantakaupunkiin kuuluvat:
Eteläinen-keskusta, Niinivaara
pohjoinen-keskusta, Rantakylä-
Karsikko, Siilainen

Esimerkki palvelujen jakautumisesta lähipalveluihin ja yhteisiin palveluihin.



Joitakin lukuja

- Henkilökuntaa noin 7000
- Rakennuksia, jossa sote toimintaa, ainakin 170
- Etelästä pohjoiseen 240 km
- Idästä länteen 140 km

Päivystys on terveydenhuollon pääprosessi

- 2000-luvulla on keskussairaalan päivystyksestä alkanut:
 - 70% sisätautien hoitjaksoista
 - 60% kirurgian hoitjaksoista
 - 50% kaikista hoitjaksoista
 - 80% erikoissairaanhoidon kustannuksista syntyy päivystyksen kautta tulevista potilaista
- Olennaista on siis, miten hyvin alkutahdit osuvat kohdalleen
- Keskussairaalan päivystyksessä toteutuu noin 70 000 potilaskäyntiä vuodessa + puhelinneuvontapalvelut
- Päivystys on sairaalan ja koko terveydenhuollon näyteikkuna

Sosiaalipalvelujen perustehtävänä on kansalaisten arjen turvaaminen

Tehokas viestintä on osa johtamista ja normaalia toimintaa



Mitä se käytännössä tarkoittaa?



**Potilasta hoitavien ja
asiakasta palvelevien
tahojen on pystyttävä
kommunikoimaan
tehokkaasti,
häiriöttä ja luotettavasti
hoito-/asiakastapahtuman aikana**

**Organisaation viestintä perustuu toimivaan
normaaliajan viestintää
ja se on tiiviissä yhteydessä johtamiseen**

**Häiriötilanteen aikana viestintää tehostetaan
käyttäen hyvin opittuja ja
luotettavia viestintäprosesseja**

Suositus vuodelta 2005

- Ohje 2005 Itä-Suomen lääninhallitus:
 - Virve – päätelaite oltava käytössä
 - Ensihoitopalvelulla
 - Johtavalla lääkärillä
 - Terveystieteiden päivystysyksiköllä
 - Sosiaalijohtajalla
 - Sosiaalipäivystyksellä
 - Ympäristöterveydenhuollonpäälliköllä
 - Kunnanjohtajalla

Päätelaitteita hankittiin hyllyyn

- Vuonna 2008 päätelaitteita oli kuntayhtymässä 30 joista käytössä oli 1 kpl
- Sairaalan sisäisessä GSM verkossa oli häiriöitä
- Päätös:
 - Virvet päivittäiseen käyttöön
 - Toimintaa tehostamaan

Tavoite vuodelle 2009

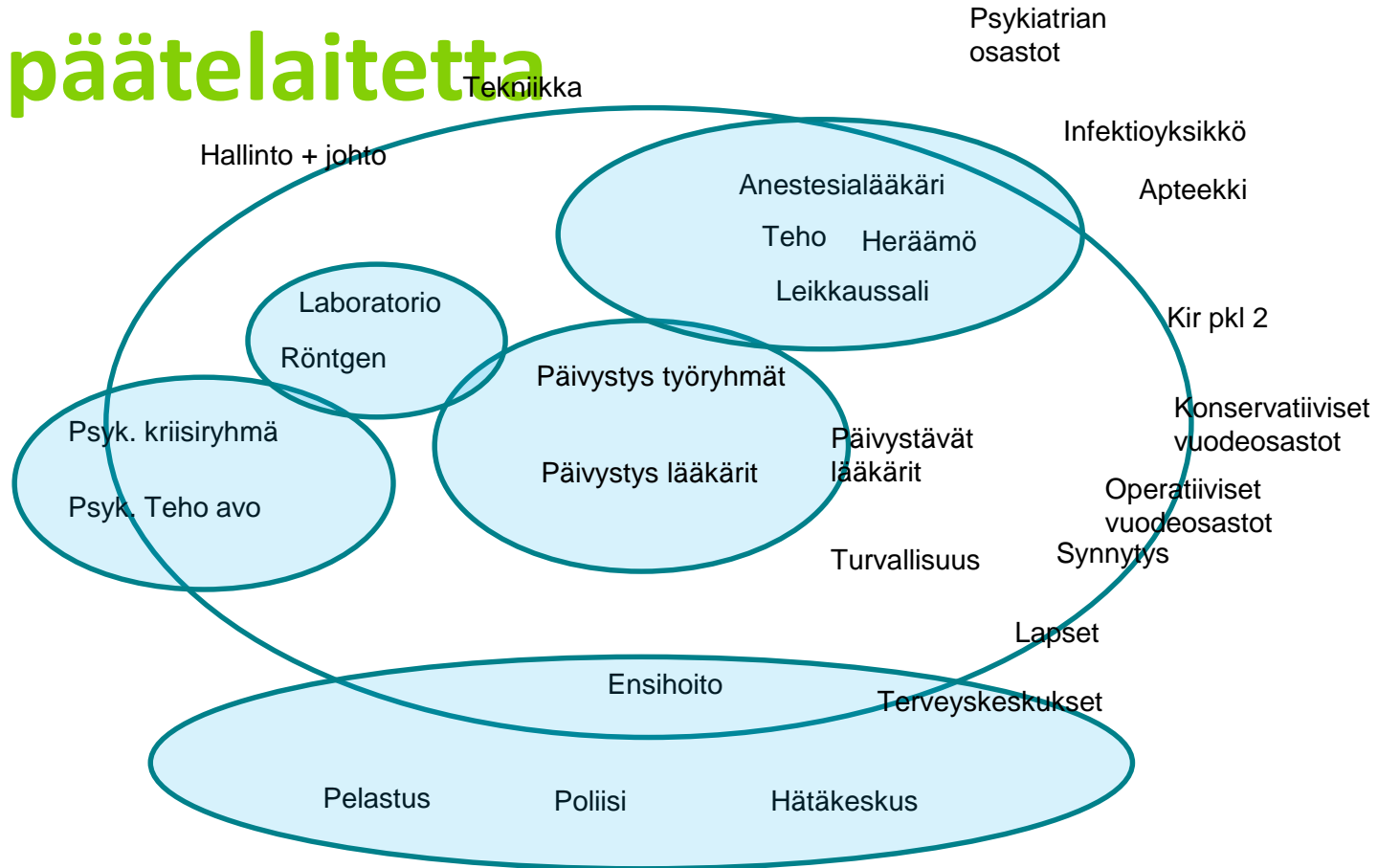
- Vuoden 2009 alusta Virve –päätelaitte ensisijaisena viestivälineenä
 - Kirurgian etupäivystäjä
 - Sisätautien etupäivystäjä
 - Ea PKL työryhmät
 - EA pkl yhteistyökumppanit
 - Röntgen, laboratorio, Teho, leikkaus, anestesiapäivystäjä, turvallisuus

Mitä tarvittiin toteutukseen?

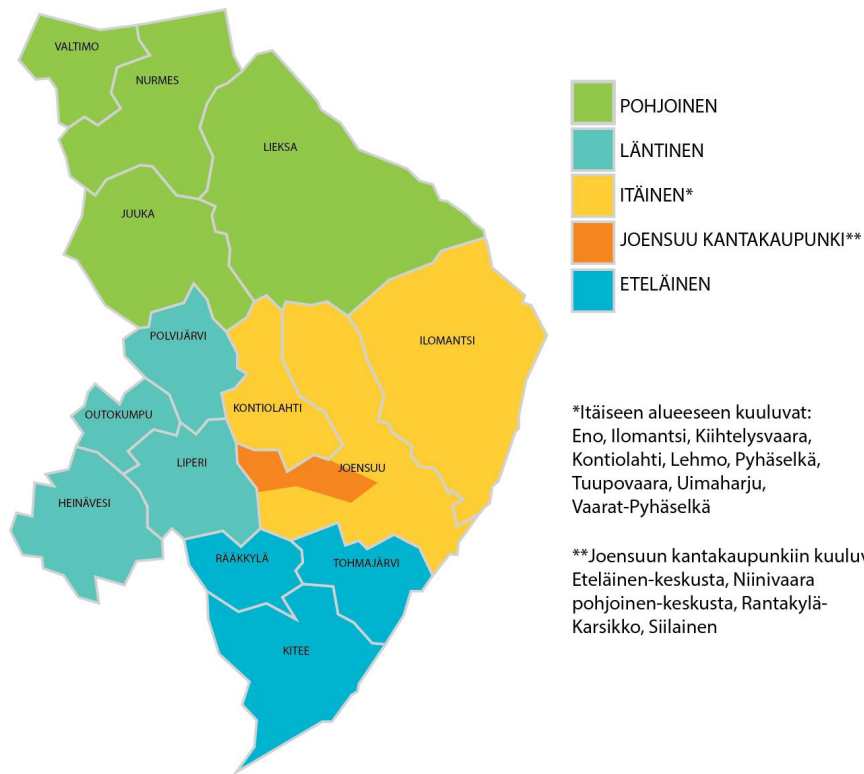
- JOHDON TUKI
- Tarvittavat päätökset:
 - Johtajaylilääkäriin määräys
 - Ensihoidon ylilääkäriin päätös
 - Klinikaryhmien johtajien päätös (Konservatiivinen ja operatiivinen)
- Toteuttaja
 - Virve yhteyshenkilö / kehittäjä / kouluttaja
- Henkilökunnan motivointi ja koulutus

Toimintaympäristö sairaala

116 päätelaitetta



Ja maakunta noin 80 päätelaitetta



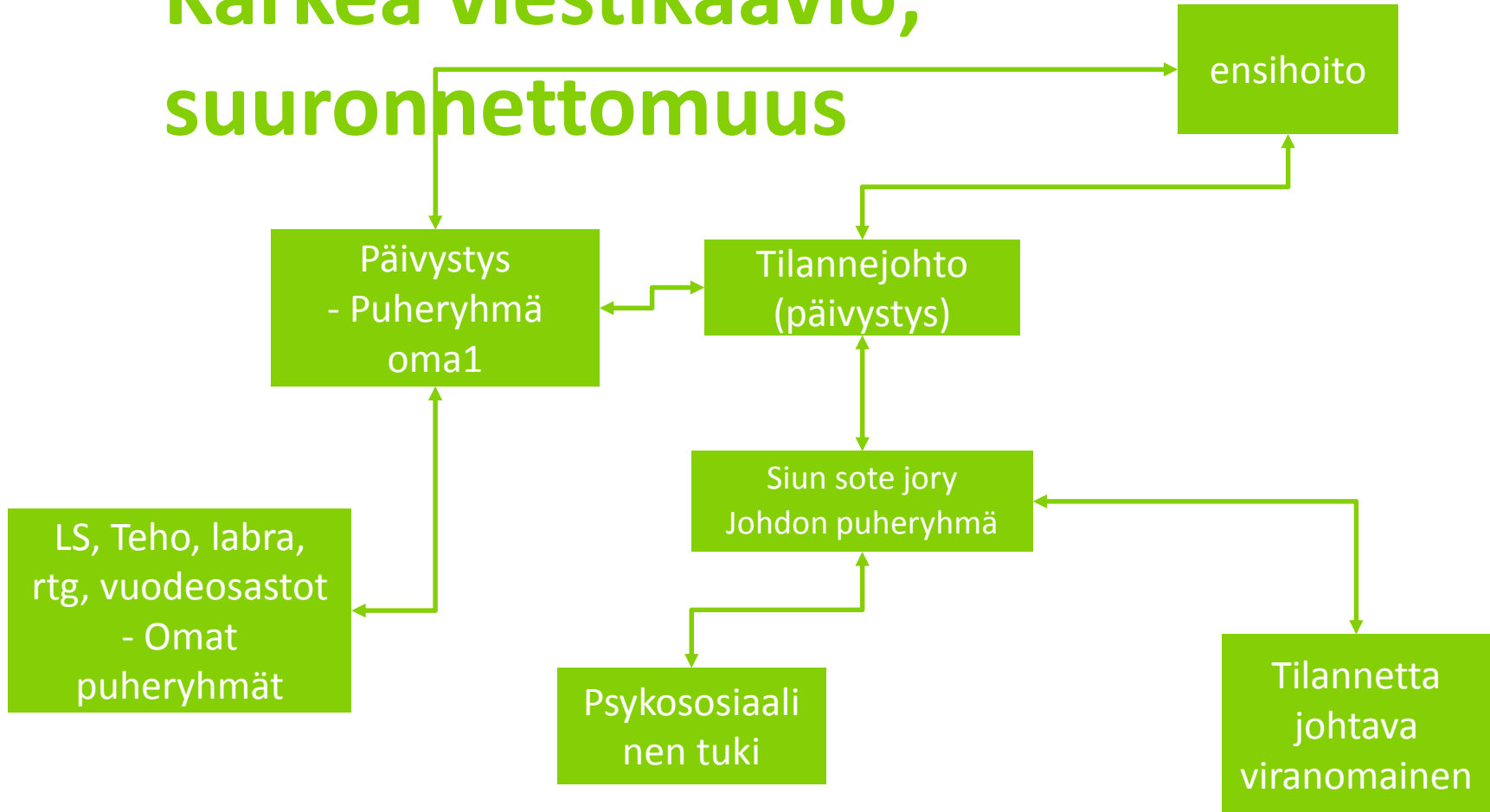
Mitä olemme saavuttaneet?

- Tehokkaan viestinnän normaaliajan operatiivisessa toiminnassa
 - Tehostaa toimintaa ja nopeuttaa potilaan kokonaishoitoa
- Normaaliaikojen häiriötilanteessa viestintä ei tuota ongelmaa
 - Suuronnettomuus
 - Uhkatilanteet
- Tehokas hälytystoiminta erityistilanteissa
 - Traumahälytys
 - Hätä-sectio hälytys
 - AVH-hälytys

Esimerkki traumahälytys

- Statusviesti E-huoneen sairaanhoitaja tai triage ->
 - Traumatiimin jäsenet saavat välittömästi hälytyksen ja ennakkotiedot päätelaitteen kautta (Huom! kuittaus)
 - Päivystyksen henkilökunta
 - Päivystävä kirurgi
 - Röntgen
 - Laboratorio + verikeskus
 - Leikkausosasto (varataan 1 Sali valmiiksi)
 - Ei päätelaitetta (hälytetään erikseen)
 - Traumavastaava
 - Radiologi
 - Gastrokirurgi
 - Tiedoksi
 - Teho ja heräämö

Karkea viestikaavio; suuronnettomuus



Yhteistyö Savo-Karjalassa ☺

- TetraSim Web koulutusympäristö
- Päätelaitetilpailutus
- Etäparametrointi



Pekka Nevalainen | Vaihda salasana | Kirjautu ulos

PKSSK Cassidian THR880i -peruskurssi

Cassidian THR880i -päätelaitteen peruskurssi

Johdanto (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 11:36)	(2min)
VIRVE-viranomaisverkko (Valmis 24. maaliskuuta 2014, 17:40), 2 / 3 Pistettä	(4min)
Perustoiminnot (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:09)	(11min)
Ryhmäpuhelu (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:35)	(9min)
Yksilöpuhelu (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:38)	(7min)
Pikapuhelu (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:41), 1 / 1 Piste	(5min)
Skannaus (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:43), 2 / 3 Pistettä	(3min)
Hätäkutsu (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:45), 2 / 2 Pistettä	(5min)
Laitteen tilat (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:49), 2 / 2 Pistettä	(5min)
Tekstiviestit (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:50)	(6min)
Huolto ja katoaminen (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:52), 2 / 2 Pistettä	(2min)
Loppukoe (Valmis 12. maaliskuuta 2014, 12:56), 8 / 11 Pistettä	(8min)

Mihin VIRVE sopii ja mihin ei

- VIRVE päätelaite sopii operatiiviseen päivystystoimintaa äärimmäisen hyvin
 - Viestiminen on tehokasta
 - Tilannekuva pysyy hyvin yllä
 - Viestiminen yhteistyötahojen kanssa nopeaa
 - Psykiatrian avohoito + osastot (ovat samalla ”mäellä”)
- Onko hyötyä?
 - Vuodeosastot, jotka eivät ota vastaan päivystyspotilaita
- VIRVE päätelaite **ei sovi**:
 - Elektiiviseen toimintaan
 - Potilaspuhelimiksi
 - **Ensisijaiseksi puhelinjärjestelmäksi koko sairaalaan**

Virve päätelaite **ei ole**

- Päällekkäushälytintin
- Ensisijainen turvalaite



Tukena toki voidaan käyttää ja siitä on kokeilu menossa-> hälytys vartiointiliikkeen Virveen

Kehitettävää

- Koulutus
 - Kouluttaja koulutus (Aluepääkäyttäjät + valtakunnallisesti)
 - Koulutusmateriaalin puute
 - Sairaaloihin suunnatut koulutukset
 - Käytännön läheistä ja tarpeeksi usein
 - Ohjeet miten laitetta käytetään
 - ”nappulatekniikka” eli miten laite saadaan päälle ja miten sitä käytetään
 - Tässä vaiheessa käyttäjä ei tarvitse tietoa verkkotekniikasta, kaikista mahdollisista puheryhmistä eikä taustatietoa Viranomaispuhelimesta

Kehitettävää

- Laiteet ja tekniikka
 - Laitteet koetaan liian suuriksi -> TH1n korjannut tilannetta
 - Nykyinen tetraverkko ei täytä nykyajan vaatimuksia tiedon siirron suhteen
 - Datamäärän kasvu luo kehittämishaastetta verkolle ja laitteille
 - Valokuvat + muu data
 - 7,2 kbit/s vrt. 3G 5,8 – 42 Mbit/s
 - Verkon kattavuus sisätiloissa
 - pelastuslaki

Kehitettävää Siun sote

- Puheryhmät saatettava vastaamaan organisaatiota, etenekin sosiaalian puheryhmät vaativat pohdintaa

Keskeinen kipupiste

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan
henkilöstön vastustus

Mitä käyttö maksaa?

- Päätelaitteen hinta vuodessa 750 € (TH1N)
 - Oletuksella laite vaihdetaan 4 vuoden välein ja akku uusitaan kerran ja 1/5 laitteista huolletaan 1*vuosi
 - 120 000 €/ vuosi -> noin 200 päätelaitetta

Kysymyksiä?