



Vasa sjukvårdsdistrikt
Vaasan sairaanhoitopiiri

”

*Potilaan on tärkeää
tuntea tulevansa
nähyksi ja
kuulluksi*



Potilasturvallisuustiedote

01/2015





”

*Potilaalle tulee kertoa
jatkuvasti, mitä tapahtuu
ja miksi sekä miten
hoito jatkuu.*

Potilasturvallisuustiedote 1/2015

Potilasturvallisuustiedote ilmestyy neljä kertaa vuodessa Vaasan sairaanhoitopiirin alueella. Tiedotteen tavoitteena on nostaa esiin tärkeitä, ajankohtaisia asioita turvallisuuden hallinnasta. Tiedotteissa esitetyt tapahtumat ja teemat tulee käydä jokaisessa työyksikössä läpi tarkastellen oman toiminnan turvallisuutta.

Potilasturvallisuustiedote

ISSN 1789-6281

Julkaisija Vaasan sairaanhoitopiiri
Toimitus Potilasturvallisuusneuvosto
Taitto C2 Advertising Oy
Paino Waasa Graphics
Painos 850



Sisällys

Palkinto hyvästä potilasturvallisuustyöstä	3
Pääkirjoitus	4
Turvallinen hoito – mitä se merkitsee potilaalle? ..	6
Vartijan läsnäolo lisää turvallisuuden tunnetta	8
Hoitoturvallisuus koostuu monesta osasta	10
Toivomme asiakaspalautetta	12
Palvelupisteestä tukea sairaalakäynnillä	14
Lääkelogistiikan kehittäminen Lean-menetelmin	16
Tilastotietoa	18



A3 henkilökunta

Palkinto hyvästä potilasturvallisuustyöstä

Osasto A3 saa tunnustuksen aktiivisesta potilaspalautteen keräämisestä sekä toiminnan kehittämisestä saadun palautteen pohjalta. Osaston henkilökunta kannustaa esimerkiksi potilaita antamaan palautetta, ja info potilaspalautteen antamisesta on myös liitetty osaksi potilaan kotiutusprosessia. Henkilökunnan motivoitunut asenne potilaspalautteen keräämistä kohtaan näkyy tilastoissa: A3:n potilaat antavat eniten palautetta Vaasan keskussairaalassa.

Potilaspalaute on tärkeä kanava, jonka avulla parannetaan potilasturvallisuutta ja kehitetään toimintaa potilaslähtöisesti.

Aito ja inhimillinen kohtelu on tärkeä osa laadukasta hoitoa

Vaasan sairaanhoitopiirin alueella keväällä 2014 tehtyyn väestökyselyyn vastasi 2273 henkilöä. Väestöltä kysyttiin muun muassa, millaista on heidän mielestään laadukas hoito. Tulokset on nyt analysoitu.

Kyselyn sanallisia vastauksia kertyi yli 150 sivua. Vastauksissa väestö nosti esiin henkilökunnan ammattitaidon sekä potilas- ja asiakaslähtöisyyden. Hyvän laadun tunnusmerkkejä löytyi vastauksista paljon. Erityisesti kommunikointia ja kohtelua painotettiin. Monet vastaajista kuvasivat koettua laatua sekä positiivisina että negatiivisina kokemuksia. Saimme väestöltä myös paljon ideoita toiminnan kehittämiseksi.

"Huomioitaisiin potilas ihmisenä. Ei läpikulkumatkailijana."

"Ögonkontakt, ett vänligt leende i korridorerna gör underverk!"

"Högklassig vård är en vård som grundar sig på expertis och kunnande och där personalen ger ett bra bemötande."

Vastausten mukaan väestö haluaa, että sairaalan henkilökunta on asiantuntevaa, pätevää, heillä on riittävä osaaminen ja he tulevat toimeen keskenään. Henkilökunnan tulee olla mahdollista koulututtaa jatkuvasti ammattitaidon ylläpitämiseksi ja kehittämiseksi. Vas-

tauksissa haluttiin nopeaa hoitoonpääsyä ilman jonotusta ja odotusta silloin, kun väestö hoitoa tarvitsee. Esiin nostettiin myös henkilökunnan riittävyys ja samalla huoli henkilöstön jaksamisesta. Palveluilta halutaan tehokkuutta ja sujuvaa toimintaa, kun taas turhia tutkimuksia ja toimenpiteitä pitää välttää. Usein kerrottiin esimerkkinä kokemus siitä, että samoja asioita kysytään koko ajan uudelleen. Vastaajat epäilivät tiedonkulun tehotonmuutta.

Monessa vastauksessa tärkein laadukkaan hoidon edellytys oli palvelu omalla äidinkielellä. Ruotsinkielisten vastauksissa toive näkyi vielä vahvemmin. Potilasturvallisuus tulee olla taattu päivittäisessä hoidossa, hoidon tulee olla virheetöntä ja tapahtua komplikaatioitta. Potilaalle tulee kertoa jatkuvasti, mitä tapahtuu ja miksi sekä miten hoito jatkuu. Väestö haluaa sekä suullista että kirjallista ohjausta.

"Nopea hoitoon pääsy. Oikea analyysi, riittävä jatko-hoito. Oikea hoito oikeaan aikaan."

"Kompetent personal som lyssnar och bryr sig om människan bakom journalen."

Ammattilaisilla tulee olla halu kuunnella potilasta. Potilaan huomioiminen ilmenee kuuntelemisen kautta. Se kertoo aidosta kiinnostuksesta ja siitä, että potilas otetaan tosissaan. Potilalle tulee antaa aikaa kertoa tuntemuksistaan. Hoidon tulee olla kokonaisvaltaista, ja ihminen huomioidaan kokonaisuuksena, johon kuuluvat myös elämäntilanne ja omaiset. Potilaita ei saa siirtää luukulta toiselle, vaan hoitoketjun tulee olla katkeamaton. Potilas hoidetaan loppuun asti, eikä hoitoa jätetä kesken.

Henkilökunta on empaattista, ottaa potilaan huomioon sekä kohtelee aidosti ja inhimillisesti. Potilaita ja heidän mielipiteitään kunnioitetaan, ja se näkyy ammattilaisten käyttäytymisessä. Potilaita ja omaisia kohdellaan ystävällisesti: positiivisuutta ja iloisuutta pidetään tärkeinä ominaisuuksina. Kaikkia potilaita ja omaisia tervehditään.

"Siinä potilasta kohdellaan kokonaisuutena eikä hoideta vain yhtä oksaa, jos koko metsä on sairas."

"Gott bemötande kostar inget, dessutom växer det som ringar på vattnet!"

Väestö toi kyselyssä esiin koettua laatua sekä positiivisina että negatiivisina kokemuksina. Negatiiviset kokemukset tuotiin esiin tarinoina, joista näkee, että ne vaikuttavat laajasti ja pitkäaikaisesti myös potilaan lähituttavien ajatuksiin ja sairaalan imagoon. Positiiviset kokemukset tuodaan esiin kiitoksena, mutta ne eivät näytä leviävän niin paljon potilaan lähiympäristön ajatusmaailmaan. Aineistossa väestö toi esiin myös ideoita toiminnan kehittämiseksi. Ideat pohjautuivat niihin elementteihin, joita väestö toi esiin hoidon korkean laadun kriteereinä.

"Hoidon muistot rakentuu kohtaamisen ja kohtelun perustalle"

Väestökyselyn tuloksia tullaan käymään laajasti läpi Vaasan keskussairaalsa. Niiden pohjalta organisaatiota ja palvelua kehitetään, jotta toimintamme muuttuisi väestön toivomaan suuntaan.

Marina Kinnunen
hallintoylihoitaja



Turvallinen hoito

– mitä se merkitsee potilaalle?

Onnistunut kohtaaminen on tärkeää, jotta potilas ja omaiset tuntevat olonsa turvalliseksi. Kun potilas tuntee olonsa turvalliseksi, hän voi rauhassa luottaa siihen, että hän saa hoitohenkilöstöltä hyvää hoitoa.

Potilasturvallisuuteen ja turvallisuuden tunteeseen vaikuttavat potilaan kannalta monet, tärkeät tekijät. Potilaskeskeinen hoito tarkoittaa esimerkiksi sitä, että hoitaja kuuntelee potilasta, jolloin potilas tuntee osallistuvansa sairautensa hoitoon. Kuunteleminen kertoo siitä, että hoitaja todella näkee yksittäisen potilaan; kuulee ja näkee hänen toiveensa, tarpeensa, tietonsa ja kokemuksensa.

Potilaalle hyvä hoito merkitsee sitä, että ihminen huomioidaan kokonaisuutena: fyysisen puolen lisäksi huomioidaan myös psyykinen, henkinen ja hengellinen puoli. Jokainen potilas on yksilö, jolla on laaja-alaista kokemusta mahdollisesti pitkäaikaisesta sairaudesta. Potilaalla on paljon tietoa, ja hän on ikään kuin oman sairautensa asiantuntija, minkä hoitajat voisivatkin useammin muistaa ollessaan potilaiden kanssa tekemisissä.

Monenlaista turvallisuutta

Turvallinen hoito koostuu monesta eri asiasta. Potilaan kannalta kyse voi olla kuitenkin pienestä seikasta – kuten siitä, että hänellä on tiedossa puhelinnumero, johon voi soittaa, jos on jotain kysyttävää sairaudesta. Turvallinen hoito voi merkitä sitäkin, että potilaalla on mahdollisuus käyttää erilaisia psyykkiseen tukeen liittyviä palveluita kuten kuraattoria, psykologia tai terapeuttia.

Sen sijaan turvattomuuden tunne saattaa syntyä, jos potilas ei tiedä, mistä tietoa saa, miten järjestelmä toimii tai mitä seuraavaksi tapahtuu. Tiedon välittäminen onkin tärkeä osa hoitoa. Mitä enemmän potilas tietää vaikkapa tutkimuksesta, leikkauksesta tai sairaudesta, sitä rauhallisemmaksi ja turvallisemmaksi potilas kokee olonsa.

Turvallinen hoito merkitsee myös sitä, että potilaalla on mahdollisuus saada hoitoa nopeasti. Tämä ei koske vain hätätilanteita tai



onnettomuuksia vaan myös vakavia sairauksia, joita hoidettaessa odotusajat saattavat olla valitettavan pitkiä. Pitkien odotusaikojen myötä potilaan turvallisuudentunne usein häviää, ja hän kokee katoavansa massaan.

Annetun informaation ymmärtäminen

Joskus tiedonkulussa voi olla puutteita ja silloin järkkyvät sekä potilasturvallisuus että potilaan kokemus turvallisuudentunne. Kun potilas ja lääkäri kohtaavat, syntyy yhteistyön ja turvallisuuden ilmapiiri, jossa potilas tuntee voivansa esittää lisäkysymyksiä ja jossa lääkäri pystyy lukemaan potilaan ilmeistä, onko potilas ymmärtänyt sanotun.

Potilaalle on tärkeää, että hän voi ottaa omaisen mukaan esimerkiksi lääkärikäynnille. Kun sekä potilas että hänen omaisensa kuulevat sen mitä sairaalakäynnillä sanotaan, molemmille syntyy turvallisuudentunne, kun potilas ei ole siellä yksin. Potilas ei aina muista kaikkea lääkärikäynnillä sanottua, niin tär-

keää kuin käynnin aikana annettu informaatio onkin. Kun omainen on mukana kuuntelemassa ja kyselemässä, tieto saavuttaa useamman kuin yhden henkilön. Turvallisuudentunne säilyy kotiin saakka, kun potilas voi siellä keskustella käynnillä mukana olleen omaisensa kanssa. Potilaan turvallisuudentunnetta lisää myös tiedon antaminen sekä suullisesti että kirjallisesti.

Potilaan on tärkeää tuntee tulewansa nähdyksi ja kuulluksi. Tiedonvälitystä parantaa myös se, että potilaalle annetaan riittävästi aikaa kysymysten esittämiseen ja asioiden pohtimiseen. Tämä on esimerkki hyvästä potilasviestinnästä. Potilaalle on tärkeää myös se, että hän saa hoitohenkilöstöltä mahdollisimman rehellisiä vastauksia.

Eva-Maria Strömsholm

Asiakasraadın jäsen, luokanopettaja, kehityopsykologi ja potilas

Hoitoturvallisuus koostuu monesta osasta

Sairaalan henkilöstö on vastuussa potilaiden oikeasta ja turvallisesta hoidosta. Terveystieteiden ammattilaiset tekevät parhaansa, jotta tutkimukset ja hoidot toteutuvat sujuvasti ja oikealla tavalla.

Sairaala on suuri organisaatio, mistä syystä voi käydä niin, että kaikki tärkeä tieto ei tule esille tai ei tavoita kaikkia sitä tarvitsevia. On tärkeää, että potilas ymmärtää miten ja miksi häntä hoidetaan ja tutkitaan, ja mitä tutkimuksissa on löytynyt.

Potilaan hoidon suunnittelu

Henkilökunta tarvitsee kaiken tiedon potilaan voinnista ja sairauden kehittymisestä sekä oireista, jotta sillä on edellytykset määrittellä oikea diagnoosi ja suunnitella hoitoa. On tärkeää kuunnella potilaan omakohtaisia koke-

muksia sairauden synnystä, syistä ja sen kehittymisestä.

Kun potilaalle tehdään tutkimuksia

Tutkimustulosten tulkinta tai konsultaation tulos saattavat viipyä sairaalajakson yli. Varmista, että potilas saa tietää tutkimustulokset sekä sen, mistä tuloksia voi kysyä, elleivät ne ole määräaikaan mennessä saapuneet.

Miten hoito jatkuu?

Varmista ennen potilaan kotiutumista, että jatkohoitosuunnitelma on potilaalle selvä ja potilas ymmärtää ohjeet. •

Pyydä läheinen mukaan lääkärikäynnille. Läheinen ihminen auttaa kuuntelemaan ja muistamaan uusia ja vaikeita asioita.

Toivomme potilas palautetta

Haluamme tarjota potilaillemme parasta mahdollista hoitoa. Hoidon arvioimiseen tarvitsemme potilaitamme, sillä potilaan tai omaisen antama palaute saadusta hoidosta on kaikkein tärkein mittarimme.

On tärkeää kannustaa potilaita ja omaisia antamaan palautetta jatkuvasti. Potilaan informointi palautteen antamisesta liitetään osaksi potilaan kotiutusta.

Potilas palautejärjestelmämme toimii osana laadunhallintaa ja koostuu monesta eri osasta:

- Uusi sähköinen potilas palaute ja siihen liittyvä paperilomake
- Potilaiden yhteydenotot potilas asiamieheen
- Muistutukset, kantelut ja potilas vahinkoilmoitukset
- Potilaiden tekemät vaaratapahtuma (HaiPro) -ilmoitukset. Mahdollista tehdä sekä sähköisesti että paperilomakkeella.

Tavoitteena on, että potilaidemme olisi helppoa antaa palautetta kokemastaan hoidosta ja antaa meille kehittämisehdotuksia. Www-sivuiltamme löytyy linkki sähköiseen potilas palaute lomakkeeseen.

Palautteen käsittely

Potilaiden antamat palautteet menevät sähköisen potilas palauteen kautta suoraan yksiköiden vastuuhenkilöiden tietoon. Yksikön osastonhoitaja käsittelee palautteita jatkuvasti ja kehittää toimintaa niiden pohjalta. Tarvittaessa yksikön saamia palautteita käsitellään myös klinikkaryhmä- ja/tai sairaalan johtoryhmätasolla. Jokainen yksikkö laatii saamistaan palautteista raportin vuosittain.

Kaikki potilaat eivät anna palautetta ja siksi jokainen annettu palaute on arvokas: yksi annettu palaute voi toimia monen potilaan äänenä.

Sari West
potilas asiamies

Palvelupisteestä tukea sairaalakäynnillä



Potilasturvallisuus tarkoittaa terveydenhuollon periaatteita ja toimintoja, joiden tarkoituksena on varmistaa hoidon turvallisuus sekä suojata potilasta vahingoittumasta.

**Nykyisin potilas saa itse valita hoito-
paikkansa, joten on tärkeää, että potilas
kokee tulleen hyvin kohdelluksi.
Palvelupiste tarjoaa täysin uuden
foorumin, jossa potilas voi kertoa
kokemuksistaan ja keskustella terveydenhuollon ammattilaisten kanssa.**

Hoidon yhteydessä tapahtuvia kohtaamisia ja hoidon merkitystä on tutkittu paljon. Jotta potilas kokisi hoidon hyväksi, on hänellä oltava tunne, että häntä on kohdeltu hyvin. Jos kohtaaminen on sujunut huonosti, tuntee potilas tarvitsevansa hyvitystä. Hyvityksen voi saada niin, että potilas saa osakseen ymmärtämystä ja myötätuntoa, häneltä pyydetään anteeksi tai hänelle luvataan, ettei vastaavaa tapahdu uudelleen.

Myös potilaan ohjauksella on suuri vaikutus hoidon laatuun ja siihen, miten potilas kokee hoidon. Kirurgian klinikalla Akademiska sjukhuset -sairaalassa Ruotsissa käytetään potilaskorttia, johon potilas kirjoittaa kysymyksensä, tavoitteensa ja ajatuksensa. Näin hoitohenkilöstön ja potilaan välistä dialogia voidaan parantaa.

Palvelupisteessä on henkilöstöä kaikkina arkipäivinä, ja saamme tietoa myös potilasturvallisuuteen liittyvistä vaaratilanteista. Toivomme, että saamme potilailtamme mahdollisimman paljon palautetta siitä, millaisena he ovat kokeneet sairaalakäynnin. Rakenta-

van palautteen avulla voimme korjata mahdolliset puutteet.

Palvelupisteen toiminta perustuu avoimuuteen. Ajanvarausta ei tarvita vaan potilaat ja omaiset voivat tulla kertomaan kokemuksistaan tai kysymään mieltä askarruttavasta asiasta. Palvelupisteen henkilöstö ei kuitenkaan ota kantaa lääketieteelliseen hoitoon. Palvelupiste tekee tulevaisuudessa tiiviimpää yhteistyötä kolmannen sektorin kanssa sekä tarjoaa teemaluentoja ja kokemusasiantuntijoita. Myös asiakasraadin rooli kasvaa.

Palvelupisteen perusajatus on antaa potilaille niin paljon apua ja vinkkejä, että potilas selviää mahdollisimman pitkälti omin avuin. Suunnitelmissa on myös järjestää tiedotuspäiviä, joissa esitellään erilaisia sairauksia tekeillä yhteistyötä muun muassa yhdistysten ja kokemusasiantuntijoiden kanssa.

Palvelupiste tarjoaa potilaalle täysin uuden forumin, jossa kertoa kokemuksistaan. Lisäksi potilas saa apua sairaalassa kulkemiseen ja tietoa siitä, kuka tietää potilaan sairaudesta enemmän ja keneen voi ottaa yhteyttä. Näin potilas tuntee olonsa hieman turvallisemmaksi sairaalakäynnillä. Kun potilaan tietomäärä lisääntyy, myös potilasturvallisuus paranee.

Lena Österholm
suunnittelija, palvelupiste

Palvelupiste

- Palvelupiste sijaitsee Vaasan keskussairaalassa, A1:ssä.
- Palvelupiste palvelee Vaasan keskussairaalan potilaita, omaisia, hoitohenkilöstöä, opiskelijoita ja muita kävijöitä.
- Palvelupisteessä palvelevat arkipäivisin terveydenhuollon ammattihenkilöt ja potilasasiamiehet sekä vuoropäivisin paikallisten yhdistysten edustajat, sosiaalityöntekijät ja sairaalapapit.
- Palvelupisteessä asiakas kohdataan kasvokkain. Palvelu on maksuton.

Lääkelogistiikan kehittäminen Lean-menetelmin

Sairaalan prosessit ovat tunnetusti erittäin monimutkaisia, eikä logistiikkaprosessi ole poikkeus. Virheille altis lääketoimitussysteemi korvattiin toimittajien ja tilaajien kanssa määritellyllä standardilla viime syksynä.

Vaasan keskussairaalassa on kymmeniä yksiköitä, jotka tarvitsevat ydintoimintamme, potilaan hoidon, jatkuvaan sujumiseen lukuisia materiaalityökaluita useilta eri tahoilta. Yksi tärkeä osa potilaan hoidon kokonaisuutta on lääkelogistiikan toimiminen sataprosenttisesti kaikissa tilanteissa.

Syksyllä HaiPro-ilmoituksen kautta esiin nousi tapahtuma, joka vaati reagointia. Lääketoimitusten yhteydessä oli havaittu, että toisinaan yksikön tilaamia lääkkeitä ei ollut toimitettu yksikön haluamaan paikkaan. Joskus lääketoimituksia jouduttiin etsimään yksikön tiloista. Tällaisissa tapauksissa on vaarana paitsi lääkkeiden väärinkäyttö myös kylmässä säilytettävien lääkkeiden pilaantuminen. Lääkkeiden pilaantuminen on taloudellisen hukan lisäksi potilaan kokemaa hukkaa tilanteissa, joissa potilaan olisi saatava lääkettä välittömästi.

Tilanne on klassinen systeemivirhe, joka ei ole yksilöitävissä kehenkään.

Organisaatiossamme ei ollut vielä viime vuonna olemassa lääketoimitusstandardia vaan ainoastaan systeemi, joka oli altis lääketoimituksen virheille. Viime syksyn aikana määriteltiin yhdessä toimittajien ja tilaajien kanssa standardi, joka tällä hetkellä kattaa 93 prosenttia lääketoimituksia tilaavista yksiköistä. Lääketoimituksen standardi on yksinkertainen: turkoosi huomioväri sekä kuva lääketoimituspaikasta.

Tällä tavoin tilauksen toimittaja tietää, mihin yksikön tiloissa lääkkeet tulee jättää, ja yksikössä tiedetään, mihin lääkkeet aina saapuvat. Näin lääkkeet ovat valvovien silmien alla, jolloin toimitus huomataan viiveettä. Samanlaisia logistisia ratkaisuja pyritään soveltamaan myös muihin materiaalityökaluihin. Ajatus kaiken taustalla on sama: kaikella on paikkansa ja kaikki omalla paikallaan. •

Kalle Ylinampa
suunnittelija



”

Lääketoimitusten yhteydessä oli havaittu, että toisinaan yksikön tilaamia lääkkeitä ei ollut toimitettu yksikön haluamaan paikkaan.



Vartijan läsnäolo lisää turvallisuuden tunnetta

ISS-palveluiden vartijat ennaltaehkäisevät häiriötilanteita Vaasan keskussairaalan yhteispäivystyksessä. Henkilökunnan pyynnöstä vartiointia on lisätty.

Järjestyshäiriöt ja niihin liittyvät turvallisuusriskit ovat lisääntyneet julkisen terveydenhuollon tiloissa.

– Vartijan läsnäololla on rauhoittava ja häiriöitä ennaltaehkäisevä vaikutus tiloissa, joissa liikkuu paljon asiakkaita. Siitä näkee, että turvallisuuteen satsataan, sanoo Vaasan sairaanhoitopiirin turvallisuus- ja työsuojelupäällikkö Timo Toivonen.

Kun erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystys alkoi Vaasan keskussairaalan uudessa Y-rakennuksessa, vartiointia lisättiin henkilökunnan pyynnöstä. Samalla alkoi yhteistyö ISS:n turvallisuuspalveluiden kanssa. Lokakuun alusta lähtien ISS:n vartijat ovat olleet turvaamassa päivystyksen häiriötöntä toimintaa.

Puhumalla pärjää parhaiten

– Yhteispäivystyksessä on usein haastavia asiakaspalvelutilanteita, kertoo ISS:n palvelupäällikkö Jussi Nurmi.

– Ongelmia aiheuttavat yleensä humalaiset asiakkaat, jotka eivät jaksaa odottaa, sekä heidän kärsimättömät omainsensa. He eivät aina ymmärrä, että hoitotyö on vielä kesken, kertoo vartija Mika Maskulin.

– Mutta 99,9-prosenttisesti pärjään puheella. Vartijana oleminen ei tarkoita sitä, että asioiminen menisi painimiseksi.

Vartijan työ vaatii kärsivällisyyttä.

– Sitä mukaa, kun promillet laskevat, myös asiakkaan käytös muuttuu. Lopussa hän saattaa jo kiittää avusta, Maskulin sanoo. Henkilökunta voi kutsua vartijan paikalle hälytyslaitteella.

Tarkkaa seurantaa

Kukin vartija tekee päivittäin sähköisen raportin vuoronsa tapahtumista. Kaikki tapahtumat tilastoidaan.

Kerran kuussa pidetään palaveri, johon Timo Toivosen ja Jussi Nurmen ohella osallistuvat sairaalan työsuojeluvaltuutettu ja osastonhoitajat sekä poliisin yhteyshenkilö. Palaverissa käydään läpi edellisen kuukauden tapahtumat ja päätetään kehitystoimenpiteistä.

Leena Koskenlaakso

ISS

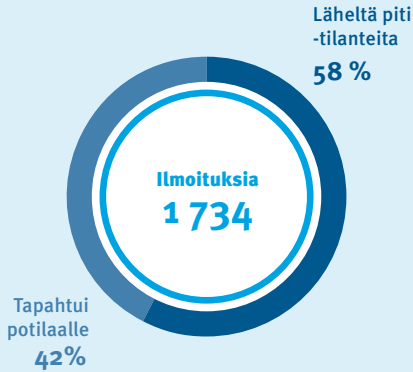


Yhteispäivystyksessä ongelmia aiheuttavat useimmiten humalaiset asiakkaat, sanoo vartija Mika Maskulin.

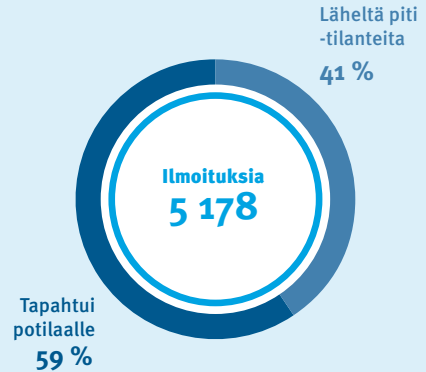
Tilastotietoa

HaiPro-ilmoitusten määrä vuonna 2014

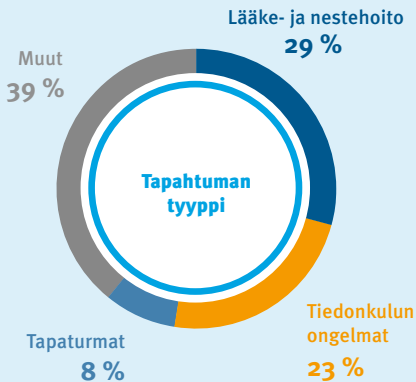
Vaasan keskussairaala 2014



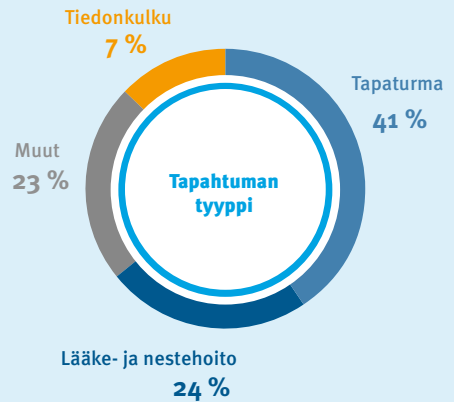
Perusterveydenhuolto



Vaasan keskussairaala 2014



Perusterveydenhuolto





- Kommunikointi ja tiedonkulku 23%
- Ei tiedossa 17%
- Potilas ja läheiset 16%
- Toimintatavat 16%
- Työympäristö, -välineet ja resurssit 14%
- Koulutus ja perehdytys, osaaminen 7%
- Ei tunnistettuja myötävaikuttavia tekijöitä 8%
- Laitteet ja tarvikkeet 3%
- Tiimin/ryhmän toiminta 3%
- Lääkkeet 1%
- Organisaatio ja johto 1%



- Potilas ja läheiset 33%
- Ei tiedossa 13%
- Ei tunnistettuja myötävaikuttavia tekijöitä 11%
- Toimintatavat 8%
- Kommunikointi ja tiedonkulku 7%
- Työympäristö, -välineet ja resurssit 6%
- Laitteet ja tarvikkeet 3%
- Koulutus ja perehdytys, osaaminen 2%
- Lääkkeet 2%
- Tiimin/ryhmän toiminta 1%
- Organisaatio ja johto 0,2%