

JOUTSAN VUODEOSASTON KÄYTTÖ 1.1.-13.10.2017

	potilas- paikka- määrä	Kaikki potilaat		Joutsalaiset	
		min-max	ka.	min-max	ka.
tammi	24	18-24	22,7	14-21	17,3
helmi	24	15-23	19,9	12-21	16,6
maalis	24	16-24	20,3	11-20	16,3
huhti	24	18-24	21,5	15-21	18,4
touko	24	12-23	19,5	11-19	16,1
heinä	24	10-23	18,5	9-20	14,8
elo	24	12-21	17,6	9-13	11,3
syys	24/20	15-21	18,4	10-15	12,9
loka	20	10-20	15,4	8-15	12,4

Joutsan sairaalassa on hoidettu joutsalaisten potilaiden lisäksi 52 toivakkalaista, 50 luhankalaista ja 2 laukaalaista.

Keuruun sairaalassa on hoidettu 9 joutsalaista, ei luhankalaisia.

Laukaan sairaalassa on hoidettu 57 joutsalaista ja 12 luhankalaista. Ja näistä enin osa alkuvuodesta. Kesän jälkeen vain yksittäisiä potilaita.

Joutsalaisten potilaiden keskimääräinen määrä osastolla on siis laskenut koko ajan ollen tällä hetkellä noin 11-15 (kahdestakymmenestä paikasta).

Joutsan sairaalan potilaspaikkamäärä laskettiin 20.9.2017 24 paikasta 20 paikkaan.

Totta kait 4 entistä paikkaa ovat poikkeustilanteessa vielä helposti käyttöönotettavissa esim. erityisissä ruuhkatilanteissa - ilman henkilöstön määrän nostoa.

Syitä: 1) tarve sairaansijoille on koko ajan vähentynyt - kuten tilastoista näkyy,

2) osaston sisäisiä toimintamalleja uudistetaan niin, että tarve vähenee entisestään,

3) hoitajamiehitys saadaan vastaamaan samaa tasoa kuin mitä muissakin sairaaloissamme on ja mikä on tavoite turvallisen potilashoidon osalta

Käsityksemme mukaan, kun yhteistyötä kunnan koti- ja vanhustenpalvelun kanssa edelleen kehitetään- saamme tuon tarvittavan paikkamäärän edelleen laskemaan jonkin verran.

Tavoitteena on noin 8-10 paikan tarve joutsalaisille ensi vuoden aikana.

Tällä hetkellä (16.10.) osastolla on yhteensä 12 potilasta, joista 8 on joutsalaisia. Viikonloppuna joutsalaisia oli vain 7, joista heistäkin 2 jonotti pitkäaikaishoitopaikkaa.

Tätä suuruusluokkaa oleva paikkamäärä sairaanhoitoon on mukana laskelmissa

koskien SOTE:n mukaista "sairaanhoidollisten ja kuntoutuspalveluiden yksikköä" eli ns. hybridiyksikköä (noin 6-8 akuuttipaikkaa ja siihen päälle kuntoutus- ja arviointipaikat).

SEUTUTK SAIRAALOIDEN KUORMITUKSET VUONNA 2017 KUUKAUSITTAIN

	tammi	helmi	maalis	huhti	touko	kesä	heinä	elo	syys	loka ad 15.10
Joutsa	87.1	80.1	84.4	86.9	79.8	75.6	76.2	87.9	91.2	71.4
Keuruu	66.8	68.5	67.0	75.9	72.7	70.1	72.0	74.7	75.6	91.3
Laukaa	85.3	58.8	62.5	64.5	65.4	49.2	58.2	60.6	55.9	63.0

Kuormituksista voisi sanoa sen verran, että tavoitteena ei tietenkään ole 100 % kuormitus, koska se tarkoittaisi sitä, että potilaat eivät pääsisi jatkohoitoon sujuvasti, vaan jäisivät esim. keskussairaalaan odottamaan vapautuvaa paikkaa.

Tavoitteellisenä kuormituksena pidetään yleisesti noin **75-80 % tasoa**, koska silloin osastolle pääsee sujuvasti ja viiveettä, mutta siellä ei myöskään ole tyhjäkäyntiä, joista taas aiheutuisi kunnalle turhaa laskua.

Jos potilaiden pitäisi odottaa pääsyä osastolle esim. keskussairaalaan, aiheutuisi tästä kunnalle myös ns. siirtoviivemaksuja. Näitähän ei Seututk kunnille ole kertynyt ollenkaan viimeisten vuosien aikana! (Toisin kuin esim. Jkl:lle tai Äänekoskelle!).

Seututk osastot ovat esim. alkuvuoden influenssaruuhihissa pystyneet tarjoamaan hoitopaikkoja myös mm. jyvaskyläläisille ja näin ollen nämä potilaat ovat vähentäneet jäsenkuntein maksuosuuksia sairaalahoidosta. Jyvaskyläläisiä on hoidettu mm. Keuruulla.

Keskimääräinen hoitoaika (vrk) kuukausittain sairaaloittain

	tammi	helmi	maalis	huhti	touko	kesä	heinä	elo	syys	loka
Joutsa	6,0	6,4	7,1	7,5	7,5	7,6	7,7	5,7	6,4	4,1
Keuruu	3,3	3,6	3,7	4,1	4,3	4,4	4,5	4,4	4,9	3,7
Laukaa	3,9	4,0	3,9	3,8	3,7	3,7	3,6	3,4	2,8	2,7

Joutsan sairaalassa hoidettujen potilaiden keskimääräinen hoitoaika (vrk) vuosittain

	ka
2015	10,2 vrk
2016	9,5 vrk
2017	8,0 vrk

Ka hoitojakson pituus siis tullut hyvin alas. Syitä on monia, sekä toiminnan tehostaminen kotihoidossa ennen ja jälkeen osastohoitojakson, sekä itse osastohoidon sisäisistä prosesseissa. Tärkeimpinä asioina voinaa mainita Joutsassa: kotihoidon yöpartioiminnan aloittaminen (mahdollistaa potilaiden kotiuttamisen kotiin aikaisemmin kuin ennen), palveluasumisen toimintaa on kehitetty kovasti (potilailla on turvallista siirtyä palveluasumiseen), vanhuspalveluiden eri toimijat ovat erityisesti syksyn 2017 aikana päässeet kehittämään yhteisiä toimintamalleja (sairaala ja kotihoito ja palveluasuminen), eri toimijoiden välsitä työnjakoa on kehitetty ja osaamista kohdennettu tarkoituksenmukaisesti, lisäksi osaston sisällä on tehty toiminnallisia muutoksia toiminnan tehostamiseksi ja potilasturvallisuuden parantamiseksi.