

Teho-osaston ja sairaalan vuodeosastojen välisen yhteistyön kehittäminen

Toiminta-alue:

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri huolehtii alueensa asukkaiden erikoissairaanhoidosta ja lähes miljoonan itä- ja keskisuomalaisen erityistason erikoissairaanhoidosta Kuopion yliopistollisessa sairaalassa. Sairaalamme teho-osastolla hoidetaan kriittisesti sairaita potilaita. Tehohoidon jälkeen potilas siirtyy yleensä vähemmän valvottuihin olosuhteisiin. Tässä kehittämistyössä mukana olivat teho-osaston lisäksi sairaalan keuhkosairauksien-, vatsaelinkirurgian- ja neurokeskuksen vuodeosastot.

Ongelma

KYSin teho-osastolla hoidettujen potilaiden uusintahoitajaksot lisääntyivät vuodesta 2015 (153 uusintahoitajaksota) vuoteen 2016 (197 uusintahoitajaksota). Vuonna 2016 teho-osastomme MET-ryhmä teki yhteensä 777 käyntiä sairaalan muihin yksiköihin.

Alkukyselyllä henkilökunnalle selvitettiin, kuinka henkilökunnan valmiuksia hoitaa kriittisesti sairaita potilaita voisi tukea. Kyselyyn vastasi moniammatillisesti 28 henkilöä teho-osastolta ja 163 henkilöä vuodeosastoilta.

Ongelman ratkaisuprosessi

Toiminta aloitettiin pilottiosastojen (keuhkosairauksien-, vatsaelinkirurgian- ja neurokeskuksen vuodeosastot) kanssa. Vuodeosastojen henkilökunnalle järjestettiin koulutuksia kriittisesti sairaan potilaan hoidosta. Luentojen rakenne noudatti ABCDE-protokollaa. Luentoja on pyydetty pilotin jälkeen muihinkin työyksiköihin. Vuodeosastojen henkilökunnalle mahdollistettiin tutustuminen pitkäaikaisen tehopotilaan hoitoon ennen osastolle siirtymistä. Lisäksi pitkään teholla olleille potilaille suunniteltiin moniammatillisia hoitokokouksia yhdessä teho-osaston hoitotyön vastuuryhmän kanssa. Hoitokokouksia on pidetty tarpeen mukaan. Teho-osaston ja vatsaelinkirurgian osastojen hoitajat ovat käyneet tutustumassa vastavuoroisesti toistensa työhön kahden työvuoron ajan, jonka jälkeen he vastaavat palautekyselyyn toiminnan edelleen kehittämiseksi. Teho-osastolta tehdään edelleen seurantakäyntejä vuodeosastoille potilaan siirryttyä teho-osastolta jatkohoitoon. Seurantakäynneillä MET-hoitaja ja vuodeosaston hoitaja tekevät aiempaa enemmän yhteistyötä mm. tutkimalla potilaan yhdessä.

Tulokset

MET-käyntien määrä laski kolmella neljästä pilottiosastosta vuodesta 2017 vuoteen 2018. Uusinta tehohoitajaksot vähenivät vuodesta 2017 vuoteen 2018 kaikilla pilottiyksiköillä.

Tutustumiskäynneistä yksiköiden välillä koki saaneensa hyötyä työhön hyvin tai erittäin hyvin yli 90% hoitajista.

Luennot vuodeosastoilla jatkuvat edelleen. Teho-osasto aloittaa tutustumisvuorot myös neurokeskuksen kanssa ja myöhemmin toimintaa pyritään laajentamaan.

Readmissiot		
Osasto	2017	2018
Keuhkos.ja sis, 2108	9	5
Gastrokir.os., 2205	25	21
Neurokirurgia, 2251	38	17
Neurologia, 2253	4	4

LÄHTEET:

Baker-McCleary D. & Carmel S., Impact of critical care outreach services on the delivery and organization of hospital care,

Journal of Health Services Research & Policy, Vol 13 No 3, 152-157, 2008

Forsberg A., Lindgren E. & Engström Å., Being transferred from an intensive care unit to a ward: Searching for the known in the unknown, *International Journal of Nursing Practice*, 17:110-116, 2011

Niven D., Bastos J. & Stelfox H., Critical Care Transition Programs and the Risk of Readmission or Death After Discharge From an ICU: A Systematic Review and Meta-Analysis, *Critical Care Medicine*, Vol 42 (1), 179-187, 2014

YHTEYSTIEDOT:

Kasanen Anneli, Kesti Ulla, Koistinen Tuula, Naumanen Tiina

Kuopion yliopistollinen sairaala, PL 100, 70029 KYS

Sähköposti: etunimi.sukunimi@kuh.fi