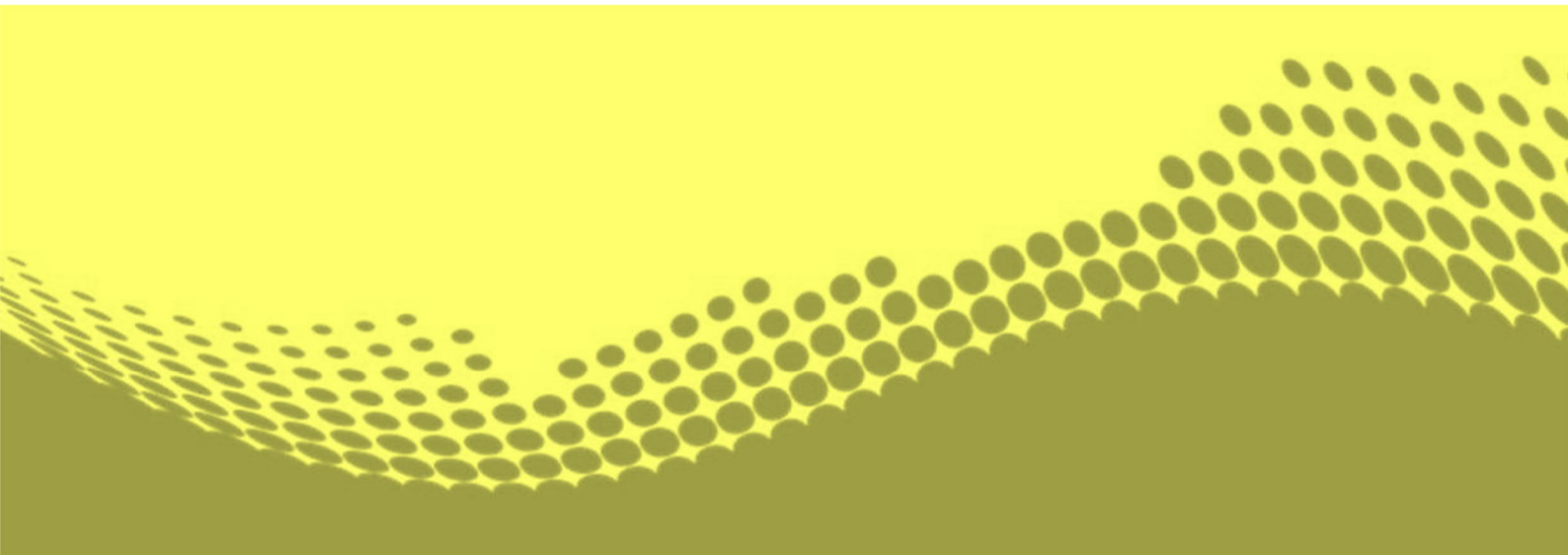




PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON LIIKELAITOS
KYSTERI

Palvelualuekertomus 2020



Sisällys

1. KYSTERIN TOIMIALUE	3
1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne	3
2. HALLINTO-, TALOUS- JA TUKIPALVELUT	4
2.1 Johtokunta	4
2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut	4
2.3 Tietohallinto	5
2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut	5
2.5 KYSTERIN strategian ja järjestämissuunnitelman toteutuminen vuonna 2020	5
3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2020	8
3.1 Asiakslähtöisyys	8
3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen	10
3.3 Palvelujen toimivuus	14
3.3.1 Palvelukeskusten toiminnalliset kuvaukset	14
3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	22
4. KEHITTÄMISTOIMINTA	24

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihe (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

1. KYSTERIN TOIMIALUE

Perustamissopimuksen 3 §:n mukaan liikelaitosjärjestelyn tarkoituksena on huolehtia Kaavin, Keitele, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kuntien väestön lakisääteisten perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen sekä em. kuntien ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin erikseen yhteisesti sovittavien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä ja tuottamisesta.

1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne

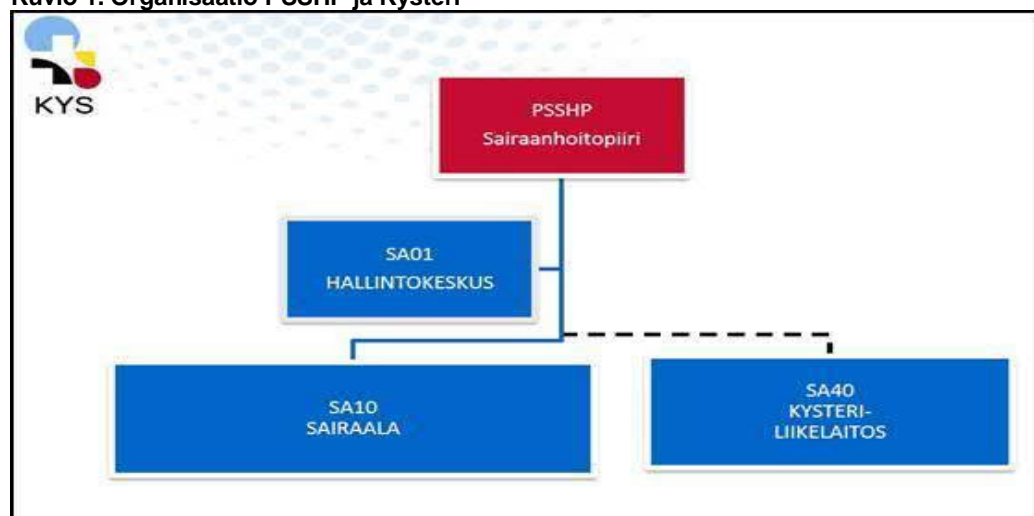
Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysterin sijoittuminen Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin rakenteeseen kuvataan kuviossa 1. Kysterissä tuotettavat palvelut jäsentyvät lähi-, seudullisiksi ja alueellisiksi palveluiksi.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi sairaanhoitopiirissä valmistellaan yhteistyössä kuntien kanssa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämistä koskeva *järjestämissuunnitelma* valtuustokausittain. Järjestämissuunnitelman mukaisesti suunnitellaan, yhteen sovitetaan ja dokumentoidaan kuntalaisille hankittavia palveluja koskevat tavoitteet ja toimintalinjat sekä palveluihin suunniteltavat muutokset siten, että ne muodostavat lähtökohdat palvelusopimusten ja talousarvioiden laadinnalle. Järjestämissuunnitelma hyväksytään sairaanhoitopiiriin valtuustossa kuntien käsiteltävä suunnitelman ensin valtuustoissaan. Samoin sairaanhoitopiiri ja kunnat valmistelevat vuosittain *palvelusopimukset* kuntien väestölle tuotettavista palveluista.

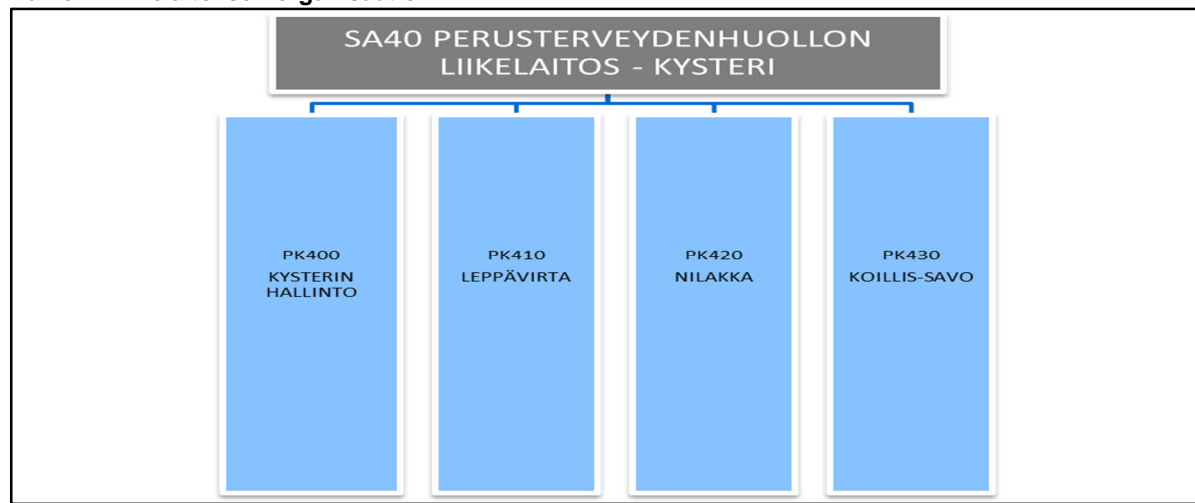
Järjestämisvastuun toteuttamiseksi on muodostettu sairaanhoitopiiriin ja kuntien yhteinen toimielin, *tilaajatoimikunta*, jossa on sairaanhoitopiiriin ja kuntien edustus. Tilaajatoimikunnan esittelijänä toimii johtajaylilääkäri. *Johtokunta* vastaa tuottajan eli Kysterin toiminnasta.

Kysterin alueen seitsemän kuntaa muodostavat kolme seudullista palvelukeskusta, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä, joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palvelukeskuksen, Koillis-Savon palvelukeskukseen kuuluvat Kaavi ja Rautavaara. Kolmannen palvelukeskuksen muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 24076 asukasta (Tilanne 31.12.2019)

Kuvio 1. Organisaatio PSSHP ja Kysteri



Kuvio 2. Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja, jonka lisäksi keskushallinnossa toimivat johtava hoitaja, hallintopäällikkö sekä kaksi hallintosihteeriä.

Liikelaitoksella on oma johtoryhmä. Johtoryhmän tehtävänä on tukea toimitusjohtajaa liikelaitoksen toiminnan kehittämisessä sekä asioiden valmistelussa. Johtoryhmässä on myös henkilöstön edustaja.

2. HALLINTO-, TALOUS- ja TUKIPALVELUT

2.1 Johtokunta

Vastuuhenkilö: Johtokunnan puheenjohtaja Jorma Räsänen, esittelijä toimitusjohtaja Ritva Vitri

Liikelaitosta johtaa kuntayhtymän valtuuston ja hallituksen alaisena johtokunta. Johtokunta ohjaa ja valvoo liikelaitoksen toimintaa. Johtokunta vastaa liikelaitoksen hallinnon ja toiminnan sekä sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä ja riskienhallinnasta. Johtokunnan tehtävistä määrätään johtosäännössä.

2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut

Vastuuhenkilö Toimitusjohtaja Ritva Vitri

Kysterin keskushallinnon tehtävänä on liikelaitoksen toiminnan ja laadun kehittämisestä, viestinnästä ja suhdetoiminnasta sekä talous-, henkilöstö- ja tietohallinnosta huolehtiminen yhteistyössä Kysin vastaavien toimielinten kanssa sekä muiden liikelaitoksen hallinto- ja talousasioiden hoitaminen ja edellisiin liittyen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan arvioinnin toteuttaminen. Näiden tehtävien lisäksi keskushallinnon vastuulla on kehittämistoiminta ja keskitettyjen hankintojen organisointi.

Kysin ja Kysterin kirjanpito- ja palkanlaskentapalvelut siirtyivät Monetra Pohjois-Savo Oy:n hoitettavaksi 1.1.2019 alkaen. Kysteri käyttää samoja ohjelmia Kysin kanssa kirjanpidossa, laskutuksessa, HR-asioissa, arkistoinnissa ja talouden toteuman seurannassa. Palvelutuotannon raportointi toteutuu SoteDw:n ja Tableau – raportoinnin avulla.

Henkilöstön palkkauspäätöksissä noudatetaan Kysterissä hallinnollista ohjetta (OHJE-2017-00475) Palkkaukselliset periaatteet Kysissä ja Kysterissä, KVTES, LS ja TS, jonka liitteenä on hoitohenkilöstön palkkaustasot.

Luottamusmies- ja työsuojeluorganisaatiossa tukeudutaan pääosin sairaanhoitopiirin järjestyihin ja linjauksiin. Kysterillä on oma työsuojeluvaltuutettu.

Toimintavuoden 2020 aikana liikelaitoksen johtokunta on kokoontunut yksitoista kertaa ja ti-laajatoimikunta kymmenen kertaa. Liikelaitoksen johtoryhmä on kokoontunut noin kerran kuu-kaudessa pois lukien lomakaudet. Maaliskuun 2020 jälkeen kokoukset on järjestetty Skype ja Teams – yhteydellä.

2.3 Tietohallinto

Liikelaitoksen tietohallinnon infrastruktuurista, sovelluksista ja pääte- ja oheislaitteista vastaa Istekki Oy. Alueellinen potilastietojärjestelmä (AluePegasos), jonka käyttäjä Kysteri Kuopion, Ylä-Savo Soten ja Siilinjärven kanssa on, kattaa valtaosan maakunnasta. Liikelaitoksen rekisterinpitäjänä toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Sairaanhoitopiirin tietohallinto on ohjannut ja tukenut asiantuntijuudellaan liikelaitoksen tietohallinnollista kehitystyötä.

Tietosuojavastaavan ja potilasasiamiehen osalta liikelaitos tukeutuu sairaanhoitopiirin järjestyihin kuitenkin siten, että molemmille vastualueille on nimetty yhdyshenkilöt palveluyksiköihin.

2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut

Kysteri liikelaitos on vuokrannut toimitilat toiminta-alueensa kunnilta ja kunnat tuottavat ruoka-huollon palvelut vuodeosastoille sekä osassa toimipisteistä myös henkilöstön työpaikkaruokai-lun. Laitoshuolto toteutetaan omana toimintana. Laitoshuollon mitoitus, toimintatapojen yhte-näistäminen ja harmonisointi toteutettiin laaja-alaisesti vuosina 2013 ja 2015. Kokonaisuus tarkistettiin vuonna 2017. Nilakan palvelukeskuksessa toiminnan muutoksiin liittyen Keiteleen ja Pielaveden osalta mitoituksia tarkistettiin vuoden 2020 aikana. Mitoitusten tarkistukset ja siivoustyön ohjaus ostetaan asiantuntijapalveluina Servicalta. Vaatehuollon tuottaa Sakupe.

2.5 KYSTERIn strategian ja järjestämissuunnitelman toteutuminen vuonna 2020

Kysterin voimassa oleva strategia on laadittu vuosille 2017-2020 ja johtokunnan päätöksellä (43§ 29.5.2020) strategian voimassaoloa jatkettiin vuodelle 2021.

Strategiset päämäärät

Kysterillä on seitsemän päämäärää sisältävä strategia. Jokaiselle päämäärälle on määritelty tavoitteet. Strategisilla päämäärillä tarkoitetaan niitä asioita, joilla KYSTERI voi saavuttaa visi-onsa – sujuvasti toimivat perusterveydenhuollon palvelut (= arvolähtökohta)

1. Kuntien väestön terveyden edistäminen

Kysterin toiminnassa tavoitteena on väestön terveyden ja toimintakyvyn ylläpito siten, että tehdyissä päätöksissä otetaan huomioon terveysvaikutukset, tuetaan väestön elintapamuu-

7.2.2021

toksia ja kansansairauksien ehkäisyä sekä hoitoa. Väestön omia voimavaroja ja vastuunottoa terveydestä kannustetaan vahvistamaan. Terveysten edistämistyötä toteutetaan yhteistyössä eri hallintokuntien ja kansalaisjärjestöjen kanssa siten, että Kysterin henkilöstö osallistuu alueen kuntien kanssa HYTE-työryhmien toimintaan.

2. Palvelujen tasapuolinen saatavuus

Hoitoon pääsyn turvaaminen on terveyskeskusten perustehtävään kuuluva lakisääteinen velvollisuus. Osa perinteisistä palveluista on korvattu sähköisellä asiointilla ja etä- ja mobiilivastaanottopalveluilla.

3. Lähipalvelut

Lähipalvelut toteutetaan siten, että hoito on saatavissa oikeaan aikaan ja tarkoituksenmukaisessa paikassa. Hoitotakuu on toteutunut. Potilastyytyväisyyttä arvioidaan jatkuvasti ja – turvallisuutta parannetaan esille nousseitten tarpeiden mukaisesti. Yhteydensaantia on kehitetty sähköisellä asiointilla.

4. Tasapainoinen palvelurakenne

Vastaanottotoiminnassa on hyödynnetty informaatioteknologiaa ja sähköistä asiointia sekä vahvistettu päiväaikaista vastaanottotoimintaa siten, että sen suhde palvelujen tuottamisessa päivystystoimintaan nähden on kasvanut. Iltä- ja viikonloppuvastaanottojen käyntimäärät ovat vähentyneet.

5. Sujuvat palveluketjut

Mielenterveys- ja päihdepotilaiden sekä pitkäaikaishoidon palveluketjujen sujuvuutta on selvitetty yhteistyössä kuntien sosiaalitoimen ja erikoissairaanhoidon kanssa. Pitkäaikaishoidon osalta Leppävirralla on yhteistyössä tehty suunnitelmat pitkäaikaista hoivaa tarvitsevien potilaiden siirtymisestä tehostetun palveluasumisen piiriin.

6. Vetovoimainen toimintakulttuuri

Terveysasemien palvelut tuotetaan ensisijaisesti omalla henkilöstöllä. Palveluiden tuottamistapoja on kehitetty ottamalla käyttöön etä- ja mobiilivastaanottoja. Henkilöstön perehdyttämishojelmien päivittyminen on käynnissä. Opiskelijaohjaus on toteutunut suunnitelmallisesti. Toimintaa tukevia opiskelijoiden harjoitus- ja opinnäytetöitä on valmistunut. Henkilöstöä johdetaan osaamisen johtamisella ja prosessijohtamisen keinoin.

7. Hallittu kustannuskehitys

Kysterissä on jatkettu palvelujen hallittua rakennemuutosta yhteistyössä kuntien kanssa. Omassa toiminnassa on tehostettu kustannusohjausta kaikilla organisaation tasoilla. Palvelurakennetta on selkeytetty ja toiminnallista kehittämistä jatkettu.

Järjestämissuunnitelman tavoitteiden toteutuminen

Kysterin järjestämissuunnitelma päivitettiin vuosille 2020-2021 keväällä 2020. Suunnitelmassa kuvataan palvelujen kehittämistyöhön liittyen Tulevaisuuden Sote-keskus –ohjelman tavoitteet vuosille 2020-2022. Kysteri osallistuu hankkeeseen maakunnan tasolla palvelujen saatavuuden työpaketissa. Kysterin osuutena on valmistella kotisairaalan käyttöönotto ja sähköisen asiointin, etä- ja mobiilivastaanottojen kehittäminen ja laajentamistyö. Tulevaisuuden Sote-keskus – ohjelma ja sen tavoitteet nivoutuvat yhteen sosiaali- ja terveydenhuollon rakenneuudistuksen kansallisen ja alueellisen valmistelun kanssa. Kysteri vastaa Rakenneuudistushankkeessa tiedolla johtamisen osuudesta.

7.2.2021

Järjestämissuunnitelman mukaisesti avovastaanottopalveluissa tavoitteena on lisätä sähköistä palvelujen tarjontaa mm. etävastaanottoja ja sähköistä asiointia. Etävastaanottojen määrä lisääntyi vuoden 2020 aikana selkeästi, lisäksi Koronaan liittyen otettiin pikaisella aikataululla käyttöön myös mobiilivastaanotot keväällä 2020. Tätä kehittämistyötä jatketaan hankkeen muodossa. Lisäksi tavoitteena on lisätä ryhmämuotoisia vastaanottoja kansansairauksissa sekä moniammatillista yhteistyötä runsaasti palveluita tarvitsevilla. Tämän tavoitteen toteuttaminen vaatii edelleen valmistelutyötä.

Kysterin toiminnan aikana hoitopäivien tarve on vähentynyt jatkuvasti ja näin ollen osastopaikkojen määrää on ollut syytä tarkastella. Osastopaikkojen määrä Nilakan palvelukeskuksessa oli ylimitoitettua alueen väestön tarpeeseen verrattuna ja tähän liittyen Keiteleen osaston toiminta loppui 15.1.2021. Käytön kannalta tarpeettomina ylläpidettyjen osastopaikkojen kustannus rasitti turhaan kuntien taloutta.

Lasten ja nuorten määrän ja siten palvelutarpeen vähenemiseen liittyen henkilöstöresursseja on arvioitu seudullisesti. Neuvolatoiminnan tehostaminen edellyttää, että neuvolat tekevät moniammatillista yhteistyötä ja verkostoituvat kunnan muiden lapsiperheiden peruspalveluja tarjoavien tahojen kanssa. Tätä kehittämistyötä on toteutettu maakunnallisen LAPE-hankkeen avulla.

Fysioterapiassa on toteutettu suoravastaanottotoimintaa. Lisäksi ikääntyneiden kohdalla kuntoutuksessa on toteutettu ennaltaehkäisevää työtä yhdessä kuntien toimijoiden kanssa. Puheterapiapalvelut on toteutettu omana toimintana tai ostopalveluna. Palvelun saannin turvaamiseksi on hyödynnetty lisääntyvästi etäpalveluita.

Suun terveydenhuollossa lähtökohtana palvelujen tuottamisessa on ennaltaehkäisy ja tietoisuuden lisääminen suun ja hampaiston terveyden merkityksestä. Lähipalvelut ja toimiva yhteydenpäänti on turvattu.

Palvelut erillISRatkaisuina

ErillISRatkaisuina on toteutettu radiologiatoiminta KYSissa ja VASissa, työterveyshuolto Pihlajalinnassa, kotisairaanhoito alueen kuntien toimintana (Kysteri tuottaa kotisairaanhoidolle vastaavan lääkärin palvelut) ja laboratoriopalvelut (Islab), ensihoito, patologia, ravitsemusterapia, jalkautuva erikoissairaanhoito, potilasasiamies ja tietosuojavastaavan palvelut KYSin toimista. Lisäksi päivystyspalvelut tuottavat KUIVO, KYS ja VAS.

Hammaslääkäripäivystys

Hammaslääkäripäivystys on järjestetty Kuopion yliopistollisen sairaalan tiloissa, missä on tuotettu sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon suun terveydenhuollon päivystyspalvelut. Kunnat vastaavat väestöosuutensa mukaisesta määrästä viikonloppupäivystyksiä ja tämä toiminta on hankittu ostopalveluna. Arki-ilta päivystyksistä on vuoden 2020 aikana vastannut KYS.

Ostopalvelut

Ostopalveluina on hankittu mammografiat, hammaslääkäripäivystys, tarvittaessa päivääkainen lääkäriyövoima, Leppävirran viikonloppuvastaanoton lääkäriyövoima, terapiapalveluja, kouluterveydenhuollon silmälääkäripalvelut ja oikomishoidot.

Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmänpohjakuvaukset, veteraanien avokuntoutuspalvelut.

Kilpailutus

Yhdeksäntenä toimintavuotena liikelaitos kilpailutti rintamaveteraanikuntoutuksen yksilöfy-sioterapian osalta, koululaisten silmälääkäripalvelut sekä lääkärirekrytointipalvelun kilpailutus.

Siirtoviivemaksut

Siirtoviivemaksuja kohdistuu kunnille, jos erikoissairaanhoidosta ei saada sijoitettua potilaita hoidon niin vaatiessa terveyskeskusten vuodeosastoille hoitoon. Vuoden 2020 aikana Kysterin alueen kunnille ei ole kohdistunut siirtoviivemaksuja.

3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2020

3.1 Asiakslähtöisyys

Keskeisin toiminnan päämäärä Kysterissä on turvata *lähipalvelujen saatavuus*. Tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikojen puitteissa. Hoitotakuu koskee kiireetöntä hoitoa. Kiireellinen potilaan tutkimus ja hoito toteutetaan sairauden edellyttämällä tavalla.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista ja ajankohtaisista asioista. Lisäksi sinne on koottu hoitotakuutiedotteet osavuositarkastuksiin liittyen toukokuussa ja syyskuussa sekä koko vuoden tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Hoidon tarpeen arviointeja oli 129 162, joista hoitotakuuseen liittyviä 7 848 kappaletta. Keskimääräinen odotusaika hoitotakuussa lääkäreiden vastaanotoille oli 6,8 ja hoitajien vastaanotoille 8 päivää.

Hoitotakuun toteutumisessa oli siten puutteita, että lääkäreiden vastaanotoilla viiden potilaan kiireettömän vastaanoton odotusaika ylitti kolmen kuukauden rajan ja hoitajien vastaanotoilla kuudella potilaalla. Tapaukset on selvitetty.

Suun terveydenhuollossa on pysytty hoitotakuussa. Hoidon tarpeen arvio tapahtuu saman päivän aikana yhteydenotosta. Kiireelliseen hoitoon pääsee saman päivän aikana.

Nilakan alueelle kiireettömän ajan hammaslääkärille on saanut 1-4 kuukauden sisällä toimipisteestä riippuen. Suuhygienisteille Nilakassa on päässyt 1-4 viikon kuluessa. Keiteleen hammaslääkärin virka on edelleen täyttämättä. Hammaslääkärin palvelut on hoidettu joko sijaisella tai ostopalveluna keskimäärin kolmena päivänä viikossa. Toistaiseksi tämän on todettu riittävän Keiteleen hammaslääkäripalvelujen kysyntään. Koillis-Savossa hammaslääkärille on päässyt 1-2 kuukauden kuluessa ja suuhygienistille 1-2 viikon kuluessa. Leppävirralla vastavasti hammaslääkäriajan kiireettömissä tapauksissa on saanut 1-2,5 kuukauden kuluessa ja suuhygienisteille 4-8 viikon kuluessa. Covid 19-pandemia aiheutti keväällä hoitovelan syntymistä, mikä näkyy edelleen erityisesti Leppävirran toimipisteessä hoitoaikojen saatavuudessa. Kysterissä pystytään nykyisin tarjoamaan myös suukirurgisia palveluja. Oikomiskonsultaatio-palveluja ostetaan edelleen.

Hammaslääkäripäivystys tapahtuu arkipäivisin klo 8-16 Kysterin omilla ajanvarausvastaanotoilla. Virka-ajan ulkopuolinen päivystystoiminta on tuotettu ostopalveluna. Arkisin klo 16–08 ja viikonloppuisin päivystys sijaitsee Kysillä.

Puhelinyhteyden turvaamiseksi arkisin virka-aikana Kysterissä on 16 suoraa numeroa, joiden avulla välitön yhteydensaanti vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa takaisinsoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Viestiin vastataan samana päivänä. Vuonna 2020 palvelukeskuksiin tuli yhteensä 46 828 (v. 2019: 48 403) soittopyyntöä. Näistä oli Koillis-Savoon 4 712, Leppävirralle 19 597 ja Nilakkaan 22 519 kappaletta. Kaikki soittopyynnot käsiteltiin. Keskimääräinen viive käsittelyssä oli Leppävirralla 33 min, Nilakassa 41 min ja Koillis-Savossa 19 min. Puhelujen kesto oli kaikilla noin kaksi minuuttia.

Sähköiseen asiointiin otettiin käyttöön 1.11.2019 KlinikPro asiointipalvelu. Vuoden 2020 aikana tätä palvelua käytti 3180 henkilöä. Iän mukaan jaotelluista käyttäjäryhmistä 50-69-vuotiaita käyttäjiä oli 29 %:a ja 30-49 – vuotiaita 31 %: a. Leppävirran väestö käytti vuonna 2020 eniten KlinikPro järjestelmää (39 %), Vesanto oli käyttäjistä toisena (11 %). Käyttäjien palaute palvelusta on positiivista.

Vastaanottotoimintaan liittyvää *asiakastyytyväisyyttä* on seurattu sähköisellä palautejärjestelmällä (Roidu) marraskuusta 2017 alkaen. Kyselyyn saatiin vuoden 2020 aikana 1131 (vuosi 2019 n = 2228) vastausta. Roidu-laitteet olivat Koronan vuoksi poissa käytöstä keväällä 2-3 kuukautta, osassa paikoista laitetta ei ole otettu käyttöön koko vuonna pandemian käynnistymisen jälkeen.

Kyselyssä selvitetään, mitä palvelua vastaajat käyttivät, missä asioivat, minkä arvosanan palvelusta antaisivat, mitä palvelussa tulisi kehittää ja mikä palvelussa oli erityisen hyvää. 84 prosenttia asiakkaista antoi arvosanaksi 10 tai 9 ja 9 prosenttia arvosanat 8 tai 7. Kehitettäviksi asioiksi nousivat asiakkaiden vastauksissa palveluun pääsyn nopeus (29 %), asiakkaan kohtelu (26 %) ja minun ongelmaani paneutuminen (17 %). Erityisen hyväksi vastaajat kokivat asiakkaan kohtelun (69 %), henkilökunnan asiantuntemuksen (46 %) ja ongelmiin paneutumisen (33 %).

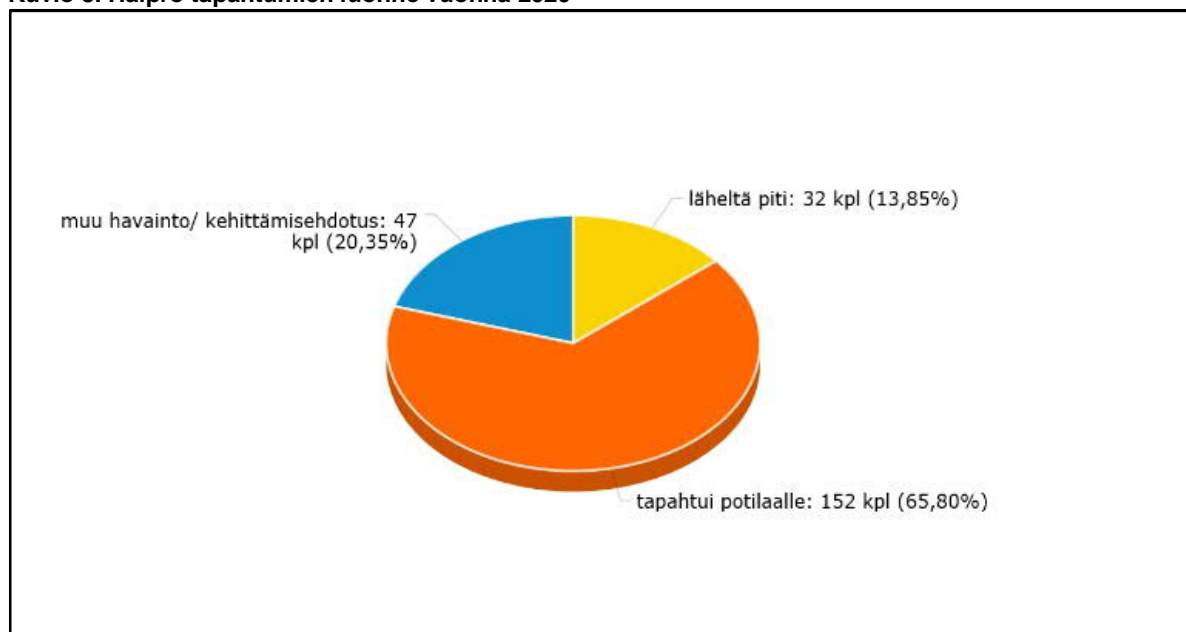
Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennaltaehkäisyä* pyritään tehostamaan. Potilasasiamiehelle tuli suoria yhteydenottoja vuoden aikana 46 kappaletta (+2) ja palvelukeskuksiin nimetyille potilasasiamiesyhdyshenkilöille 26 kappaletta (-7). Koko Kysterin alueelta useimmat yhteydenotot koskivat hoitoon pääsyä (n=16), hoidon laatua (n = 13) ja kohtelua (n = 8). Potilasvahinkoepäilyjen määrä oli puolittunut kuuteen kappaleeseen (2019 n=12). Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat suurimmaksi osaksi kuunteluun ja neuvontaan (56,9 %) ja muistutusten ja muiden yhteydenottojen tekoon liittyvään ohjaukseen (30,3%).

Muistutuksia vuonna 2020 tuli 28 kappaletta (-22%), joista aiheellisia oli viisi. Potilasvakuutuskeskuksen selvityspyynnöitä oli 13 kappaletta, joista 4 oli korvaukseen oikeutettuja.

HaiPro eli vaaratapahtumien raportointijärjestelmään tuli 229 ilmoitusta (v. 2019 n = 303). Näistä oli käsitelty joulukuun lopulla 90 %. Ilmoituksia oli tapaturmiin (n = 62), lääkehoitoon (n = 56), tiedonkulkuun (n = 51), muuhun hoitoon ja seurantaan (n = 17) sekä muihin syihin liittyen (n = 20). Lisäksi ilmoituksia oli tehty diagnosointiin, laitteisiin ja laboratoriotuotoimintaan liittyen yhteensä 25 kappaletta. Väkivaltaisuuteen liittyviä oli kaksi kappaletta. Riskiluokkiin jaoteltuna tapahtumista 24 oli merkityksettömiä (10,5%), vähäinen riski oli 106 (46,3 %) ja kohtalainen

riski 83 (36,2 %) tapauksista. Potilaalle ei aiheutunut haittaa 27,5 %, haitta oli lievä 26 % ja kohtalainen 6,6 % tapauksista. Vakava haitta aiheutui yhdelle potilaalle (0,4 %). Hoitavalle yksikölle merkittävin seuraus oli lisätyön tai vähäisten hoitotoimenpiteiden lisääntyminen (63,8 %). Haittojen vakavuus vuoteen 2019 verrattuna ei ole lisääntynyt. Kuviossa 3 on kuvattu tapahtumien luonne.

Kuvio 3. Haipro tapahtumien luonne vuonna 2020



Hoitojaksoihin suhteutettuna ilmoituksia oli 6,4/100 hoitojaksoa (+8,3 %) ja potilaalle tapahtuneita 4,2/100 hoitojaksoa (+10,5 %). Hoitopäiviin suhteutettuna määrät ovat kuitenkin edellisvuoteen verrattuna vähentyneet kuvion 4 mukaisesti.

Kuvio 4. Haipro ilmoitukset suhteutettuna hoitopäiviin ja -jaksoihin vuosina 2020 ja 2019.

Jaksot ja päivät / Kysteri			
	tam-jou 19	tam-jou 20	
Jaksot	5125	3593	
Päivät	36065	30568	
Haiprosta			
ilmoitukset	303	230	
tapahtui potilaalle	195	151	
SUHTEUTETTUNA			
	tam-jou 19	tam-jou 20	kasvu-%
ilmoitukset / 100 hj	5,9	6,4	8,3
tapahtui potilaalle / 100 hj	3,8	4,2	10,5
ilmoitukset / 1000 hpv	8,4	7,5	-10,4
tapahtui potilaalle / 1000 hpv	5,4	4,9	-8,6

3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö

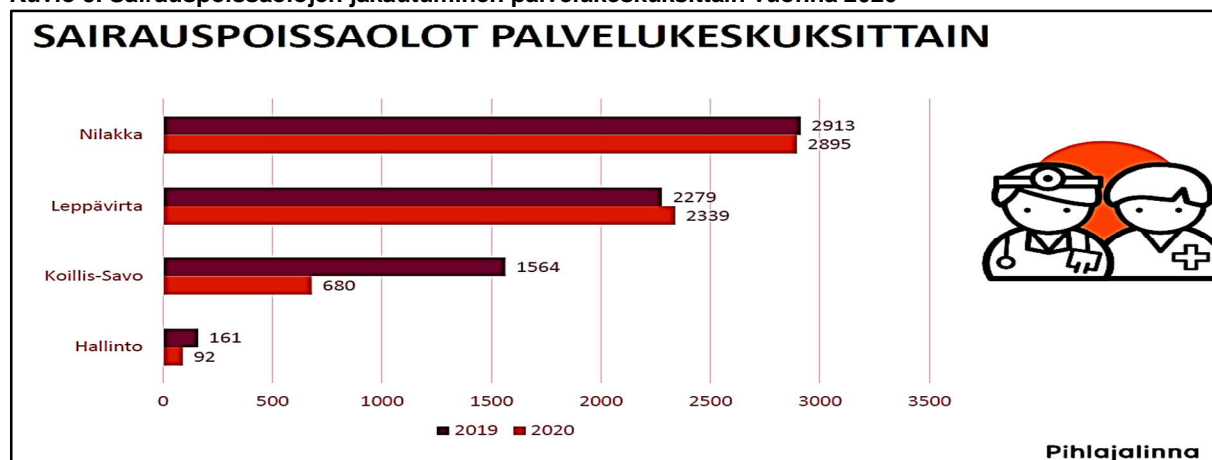
Kysterin palvelualueella on vakansseja yhteensä 358,8 kappaletta. Henkilöstön ikäjakaumassa suurin ryhmä on 55-65 vuotiaat (n = 114, 30,9 %), sitten 35-45- vuotiaat (n = 89, 24,1 %) ja kolmanneksi suurin ryhmä on 45-55- vuotiaat (n = 83, 22,5 %). Henkilöstö jakautuu palveluyksiköissä siten, että lääkäreiden ja hammaslääkäreiden vakansseja on yhteensä 42,9, hoitohenkilöstön 250,9 ja huolto, toimisto, -tutkimus ja hallintohenkilöstön 60. Taulukossa 1 on kuvattu Kysterin henkilöstö, nettotyöpanos, poissaolot ja sijaisten määrä. Vuoteen 2019 verrattuna määräaikaisten työntekijöiden käyttö on ollut maltillista. (Taulukko 1. Psshp, Assi 19.1.2021). Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti.

Taulukko 1. Kysterin vakinainen ja määräaikainen henkilöstö sekä heidän nettotyöpanoksensa ja poissaolot vuonna 2020.

KYSTERI		1-12/2020 Toteutuma	1-12/2019 Toteutuma	Muutos 20-19
VAKANSSIT		358,8	357,9	0,9
	LAAKARIT	42,9	42,5	0,4
	HOITOHENKILÖSTÖ	250,9	251,3	-0,4
	TUTKIMUSHENKILÖSTÖ	5	4,1	0,9
	HUOLTO-, TOIMISTO- JA HALLINTOHENKILÖSTÖ	60	60	0
NETTOTYÖPANOS		271,9	271,3	0,6
	LAAKARIT	31	26,9	4,1
	HOITOHENKILÖSTÖ	194,5	198,1	-3,6
	TUTKIMUSHENKILÖSTÖ	1,4	2,1	-0,7
	HUOLTO-, TOIMISTO- JA HALLINTOHENKILÖSTÖ	45	44,2	0,8
POISSAOLOT		92	97,6	-5,6
	LAAKARIT	9,2	8,4	0,8
	HOITOHENKILÖSTÖ	70,6	76,5	-5,9
	TUTKIMUSHENKILÖSTÖ	0,6	0,8	-0,2
	HUOLTO-, TOIMISTO- JA HALLINTOHENKILÖSTÖ	11,6	12	-0,4
HENKILÖSTÖ KESKIMÄÄRIN		364,1	369,2	-5,1
	LAAKARIT	40,2	35,2	5
	HOITOHENKILÖSTÖ	265,1	274,8	-9,7
	TUTKIMUSHENKILÖSTÖ	2	2,9	0
	HUOLTO-, TOIMISTO- JA HALLINTOHENKILÖSTÖ	56,7	56,3	0,4
VAKINAISET / SIAISET		364,1	369,2	-5,1
	LAAKARIT	40,2	35,2	5
	Vakinaiset	28,1	27,7	0,4
	Määräaikaiset	12,1	7,5	4,6
	HOITOHENKILÖSTÖ	265,1	274,8	-9,7
	Vakinaiset	218,2	225,9	-7,7
	Määräaikaiset	46,9	48,9	-2
	TUTKIMUSHENKILÖSTÖ	2	2,9	-0,9
	Vakinaiset	2	2,9	-0,9
	Määräaikaiset	0	0	0
	HUOLTO-, TOIMISTO- JA HALLINTOHENKILÖSTÖ	56,7	56,3	0,4
	Vakinaiset	43,7	45,9	-2,2
	Määräaikaiset	13	10,4	2,6

Sairauspoissaolopäiviä kertyi yhteensä 6006 (-13,1 %, 911 pv). Nilakassa sairauspoissaolopäiviä oli yhteensä 2895 (-0,6 %, 18 pv), Leppävirralla 2339 (+2,6 %, 60 pv) ja Koillis-Savossa 680 (-56,5 %, 884 pv). (Kuvio 5.) Sairauspoissaolopäiviä kertyi keskimäärin 15,1 (17,5 vuonna 2019) työntekijää kohti. Noin puolella (52%) Kysterin työntekijöistä ei ole lainkaan sairauspoissaoloja vuonna 2020. 35-44 –vuotiailla oli sairauspoissaoloja ikäryhmistä eniten.

Kuvio 5. Sairauspoissaolojen jakautuminen palvelukeskuksittain vuonna 2020



Suurin sairauspoissaolojen syy oli tuki- ja liikuntaelinsairaudet (32,5 %, vuosi 2019 23,5 %), toisena oli mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt (27 %, vuosi 2019 19,9 %) ja kolmantena hermoston sairaudet (9,5 % vs 10,4 %).

Liikelaitoksessa toteutettiin vuosittainen työyhteisökysely huhtikuussa 2020. Vastausprosentti oli seurantahistorian paras, 54,7 % (n=192). Kaikissa osioissa oli paranemista ja kokonaisuutena kaikki osa-alueet olivat hyvällä tasolla. Merkittävä paraneminen oli osioissa johtaminen koko organisaatiossa sekä työyhteisön toimivuudessa. Parannettavina asioina nousivat esiin ylimmän johdon huomion kiinnittäminen henkilöstön hyvinvointiin sekä riittävä tiedotus organisaation nykytilasta ja tulevaisuuden näkymistä. Työyhteisökyselyä laajennettiin siten, että kyselyn perusteella henkilökunta valitsi 1-3 kehittämiskohtetta toimipisteittäin. Seurantakysely kehittämiskohteiden etenemisen suhteen toteutuu keväällä 2021.

Kysterin henkilöstövoimavarojen hallinnan ja osaamisen tukemisen tavoitteena on henkilöstön *osaamisen kehittäminen sekä onnistunut rekrytointi ja perehdytys*. Vertaisoppimista hyödynnetään palvelu- ja osaamiskeskusten kesken. Hoitohenkilöstön osaamistasokuvaukset ja selvitykset lisäosaamisalueista toteutettiin tammi-maaliskuussa vuonna 2019. Osaamistasot kuvaavat ammattiryhmiä koskevaa työelämässä vaadittavaa yleistä – ja ammattiosaamista. Päivitykset toteutetaan keväällä 2021. Rekrytoinnissa on vuoden aikana ollut ongelmia lääkäreiden, hammaslääkäreiden ja puheterapiapalvelujen osalta, muun henkilöstön saatavuus on ollut hyvä.

Koulutussuunnitelman toteutumista, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia seurataan osavuositarkastusten yhteydessä.

Kysterin henkilöstöstä on vuoden aikana osallistunut koulutukseen yhteensä 944 henkilöä (v. 2019 1023 henkilöä). Koulutusten järjestäminen muuttui Covid-19 pandemian myötä keväällä 2020 läsnäolokoulutuksista etänä järjestettäviin webinaareihin ja verkkokoulutuksiin. Koulutuksia toteutui laaja-alaisemmin, mitä koulutussuunnitelmassa oli tavoitteena. Toteutuneet koulutusten sisällöt muuttuivat kevään pandemia tilanteen myötä sen hetken tarvetta vastaavaksi.

Henkilöstö on vuoden aikana käynyt erityspukeutumisen työpaja-koulutuksia, palliatiivisen hoidon ja saattohoidon- (n = 11), lääkehoidon- (n= 149), Korona virustartuntojen jäljituskoulutuksia (n = 10, puhelimitse toteutettavan hoidon tarpeen arvioinnin (n = 16), tietoturva- ja tietosuojakoulutuksia (n = 62), puheeksi oton perusteet verkkokoulutuksia (n = 10), säteilysuojauk-

sen täydennyskoulutusta (n =18) ja alkusammutuskoulutuksia (n = 35) sekä suun terveydenhuollon koulutuksia (n = 19). Teamsin käyttöön liittyviin koulutuksiin on osallistunut 58 henkilöä. Koulutuksiin osallistuneista yli 70 prosenttia suoritti koulutuksia verkko-opintoina. Vuodeosastojen henkilöstölle järjestettiin Rafaela ohjelmaan liittyviä koulutuksia.

Kokonaisuutena työ- ja hallinnolliset ohjeet ohjaavat toimintaa. Perekäytökseen liittyviä ohjeita on päivitetty ja päivitetään vuoden 2021 aikana. Rekrytoinnissa tukeudutaan Kysin rekrytointijärjestelmän kautta Kuntarekry – ohjelmistoon.

Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan ePassilla. Kehityskeskustelujen toteuttamisessa hyödynnetään verkkolomakkeita ja tehdyt kehityskeskustelut raportoivat sähköiseen muotoon.

Työturvallisuuteen liittyviä haitta- ja vaaratapahtumailmoituksia tehtiin 118 kappaletta (140 vuonna 2019). Vaaratyypiltä valtaosa oli väkivaltaan liittyviä (27 vs. 46). Väkivaltatilanteet selittyvät pääosin sekavien, muistisairaiden vanhusten käytöshäiriöillä.

Henkilöstön työterveyshuolto

Kysterin henkilökunnan työterveyshuollon palvelut on tuottanut Pihlajalinna Oy. Työterveyshuollon sisältö noudattelee Kysin henkilöstölle järjestettävän työterveyshuollon mukaista mallia. Käytössä on työkyvyn varhaisen tukemisen ja sairauspoissaolojen seurantamalli sekä päihdetyön hoitonojauksmalli.

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman painopistealueina toimintavuonna olivat tuki- ja liikuntaelinsairauksien huomioiminen ja ennaltaehkäisyyn tehostaminen, psykososiaalisten kuormitustekijöiden hallinta työterveyshuollon yhteistyönä, työhön paluun tuen tehokkaampi käyttö pitkien sairauslomien yhteydessä huomioiden tarvittavat tukitoimet (aktiivisen tuen toimintamalli) sekä sisäilmaongelmien tunnistaminen ja seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja - valtuutetun kanssa kolme kertaa vuodessa.

Työterveyshuoltotoimintaan kuuluu työn ja työolosuhteiden terveellisyyden ja turvallisuuden selvittäminen ja arviointi toistuvien työpaikkakäynnein ja muita työterveyshuollon menetelmiä hyödyntäen. Toiminnassa huomioidaan työn kuormittavuus, työyhteisön toimivuus, työjärjestelyt sekä tapaturmavaara. Nämä tekijät otetaan huomioon työtä, työmenetelmiä ja työtiloja suunniteltaessa sekä työolosuhteiden muutostilanteissa. Työpaikkakäynneistä laaditaan selvitys toimenpide-ehdotuksineen.

Työpaikkaselvitykset ja niihin liittyvien toimenpide-ehdotusten toteutumista seurataan yhdessä työpaikan ja työterveyshuollon kanssa. Tarvittaessa tehdään työhygieenisia mittauksia joko työterveyshuollon tai ulkopuolisen asiantuntijan toimesta. Työpisteiden ergonomia tarkistetaan tarpeen mukaan. Työpaikkakäynnejä tehdään 5 vuoden välein tai työolosuhteiden muuttuessa.

Vuonna 2020 työterveyshuollon *perusselvitykset* ovat toteutuneet työterveyshuollon toimesta pääosin suunnitellun mukaisesti.

Koillis-Savon palvelukeskuksessa Rautavaaran terveysasemalla perusselvitykset toteutettiin mielenterveydenhuoltoon, fysioterapiaan ja kiinteistöhuoltoon.

Nilakan palvelukeskuksessa Keiteleen terveysaseman suun terveydenhuoltoon, vuodeosastolle ja kiinteistöhuoltoon toteutettiin työpaikkakäynnit. Pielaveden terveysasemalle suunnatut

7.2.2021

työpaikkakäynnit kohdistuivat neuvolaan ja kouluterveyshuoltoon sekä suun terveydenhuoltoon. Tervon terveysasemalla on ollut edelleen huolta sisäilmasta. Tähän liittyen on kunnan toimesta tehty remontteja.

Leppävirran terveysasemalle toteutettiin perusselvitykset äitiys- ja lastenneuvoloihin, koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltoon ja mielenterveyspalveluihin.

Terveystarkastuksia on toteutettu toimintasuunnitelman mukaisesti ja ne ovat jatkuvaa käynnissä olevaa toimintaa. Yksiköissä on pidetty yhteistyöpalaverit säännöllisesti ja työterveyshuollon seurannassa ovat olleet ne työntekijät, joiden työkyky on todettu alentuneeksi.

Kysterin työsuojeluvaltuutettu on omilla työpaikkakäynneillään tutustunut paitsi toimitilojen kuntoon työsuojelun näkökulmasta myös työyhteisön tilaan sekä työntekijöiden turvallisuuteen vaikuttaviin asioihin.

3.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palvelukeskusten näkemyksiä palveluiden toimivuudesta ja tavoitteiden toteutumisesta, ja siitä kuinka palvelusopimusten mukainen palvelutuotanto on toteutunut. Lisäksi kuvataan, kuinka määrälliset tavoitteet ovat toteutuneet palvelukeskuksissa ja Kysterin tasolla (Kuviot 6-13). Toteumaa on vertailtu vuoden 2019 toteumaan.

3.3.1 Palvelukeskusten toiminnalliset kuvaukset

Leppävirran palvelukeskus, vastuuhenkilö: palvelukeskuksen johtaja Jari Lukkarinen

Kysterin Leppävirran palveluyksikön toiminta on pysynyt palvelusopimuksen mukaisena.

Kuluneen alkuvuoden aikana Suomeen levinnyt koronaviruspandemia on vaikuttanut merkittävästi useimpiin terveysaseman toimintoihin. Uuden terveysaseman hankesuunnittelu on alkanut Leppävirran kunnan toimesta. Suunnittelua on tehnyt kunnan toimesta NHG. Kysterillä on ollut edustajat kokouksissa, suunnittelu jatkuu 2021. Terveysaseman toiminta jatkuu todennäköisesti seuraavat kaksi vuotta nykyisissä tiloissa. Kuluneen syksyn aikana on tehty Aluehallintoviraston edellyttämiä korjaustoimia.

Vastaanotto toiminta

Palveluyksikön vastaanotto toiminta on toiminut muutoin suunnitellusti, mutta koronaviruspandemian vuoksi keväällä rajoitettiin riskiryhmään kuuluvien henkilöiden kiireetöntä hoitoa. Tämä aiheutti vastaavasti syyskaudelle lisääntyntä kysyntää. Aivan alkuvuodesta lääkäreiden sijaisuuksiin ei saatu tekijöitä. KYS sisätauti- ja lastentautiklinikan kanssa neuvoteltiin yhteistyösopimus, jonka puitteissa sisätauti- ja lastenlääkäri kävivät yhtenä päivänä viikossa pitämässä vastaanottoa Leppävirran terveysasemalla. Tuon noin kolmen kuukauden jakson jälkeen lääkärtilanne on korjaantunut ja kaikki vakinaisten lääkäreiden virat on saatu täytettyä ja myös sijaisia on ollut riittävästi. Hoitohenkilökuntaa on ollut myös pääsääntöisesti riittävästi.

Vastaanoton toimintamalli on jatkunut entisenlaisena ts. kiireettömästä hoidosta vastaavien kahden alueen rinnalla on toiminut akuuttivastaanotto, jossa työskentelee arkipäivisin kahden sairaanhoitajan ja yhden lääkärin muodostama tiimi, joka huolehtii kuntalaisten ns. puolikiireellisestä hoidosta ilman ajanvarausta. Näiden lisänä on toiminut ensiapuvastaanotto kaikkina viikonpäivinä klo 8-18 välisenä aikana.

Koronaviruspandemian vuoksi keväällä perustettiin poliklinikan toimenpidetiloihin erillinen infektiovastaanotto, jossa on työskennellyt 1-2 hoitajaa ja 0,5 -1 lääkärinä arkipäivisin. Tässä yksikössä on tapahtunut myös Covid-19 -näytteenotto, josta em. henkilökunta on myös huolehtinut.

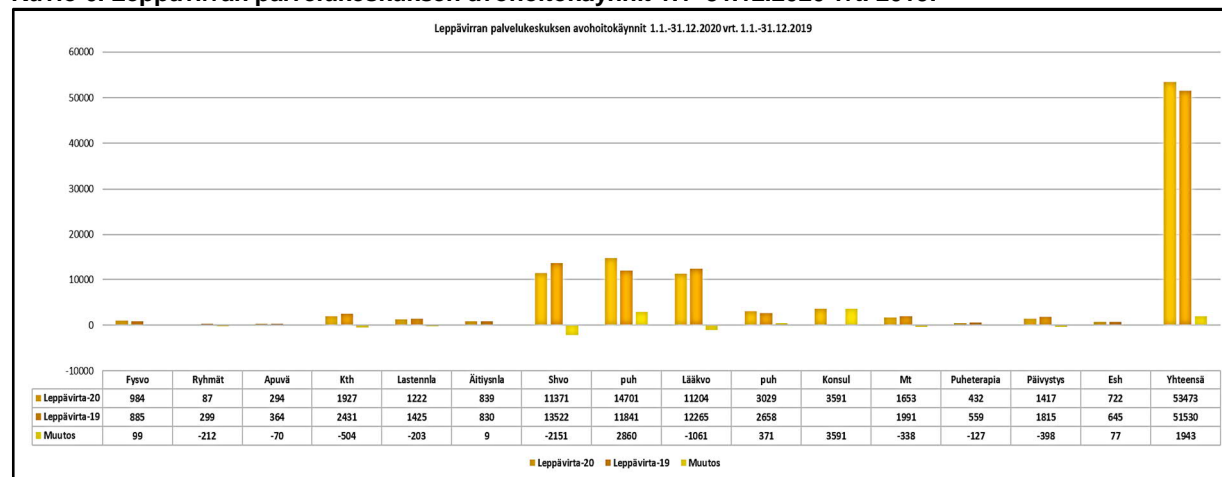
Ostopalveluna on hankittu psykiatrian erikoislääkäreiden palveluja sekä viikonloppu- ja juhlapäivien lääkäripalvelut. Lisäksi uutena erikoissairaanhoidon palveluna on aloittanut kardiologian ja ortopedian erikoislääkäreiden vastaanotot yhteistyössä Kysin kanssa. Samoin tahdis- ja tinnopoliklinikka on aloittanut Kysin toimintana terveysaseman tiloissa.

Mielenterveystyö, puheterapia, neuvolatoiminta, kouluterveydenhuolto on sujuneet ongelmitta. Fysioterapeuttien suoravastaanoton oli tarkoitus käynnistyä vuoden 2020 aikana, mutta tarkoitukseen varattu tila jouduttiin ottamaan toimenpidekäyttöön infektioyksikön perustamisen jälkeen ja näin ollen toimintaa ei ole voitu käynnistää. Fysioterapiassa on ollut myös henkilöstövajausta.

Terveydenhoitajien työssä on edelleen näkynyt vahvasti perheiden monimuotoisuuden tuomat haasteet sekä vanhemmuuden tukemisen tarve. Lisäksi mielenterveyspalvelujen tarve nuorille koetaan riittämättömäksi.

Ennaltaehkäisevässä toiminnassa ollaan tehty edelleen yhteistyötä kunnan kanssa olemalla mukana sekä Lape että Hyte työssä. Vuonna 2020 jatkettiin entiseen tapaan työttömien sekä omaishoitajien terveystarkastuksia sekä osallistuttiin moniammatillisen asiakasyhteistyöryhmän toimintaan.

Kuvio 6. Leppävirran palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2020 vrt. 2019.



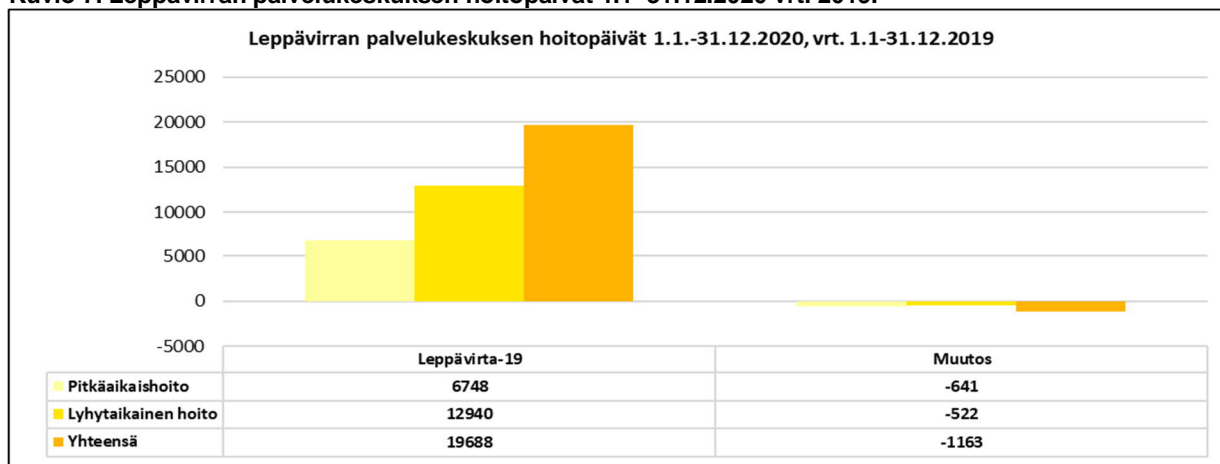
Laitoshoito

Vuodeosastojen kuormitus on vähentynyt vuoden 2020 aikana. Pitkäaikaishoitopäivien määrä on edelleen vähentynyt. Tähän on vaikuttanut päätös osasto 2:n lakkauttamisesta vuoden 2021 aikana. Loppuvuoden aikana uusia pitkäaikaishoitopotilaita ei osasto 2:lle ole sijoitettu. Keskimääräinen kuormitus oli 83,02 (88,57) ja osastoittain jaettuna oli seuraava: osasto 1:n 82,1 (87,65) ja osasto 2 :n 84,69 (90,22).

Pandemiaan varauduttiin keväällä siirtämällä osasto 2:n toiminta tyhjänä olleelle osasto 3:lle ja varattiin osasto 2 infektiio-osastoksi. Tämän käyttöön ottaminen kuitenkin peruuntui pääasiassa hoitohenkilökunnan riittämättömyyden vuoksi, toisaalta myös pandemiatilanne oli Leppävirralla rauhallinen. Osastolla on jatkettu edellisen vuoden syksyllä käyttöön otetun osastomobiilin käyttöä.

Yhteistyö kotihoidon kanssa on jatkunut entiseen tapaan. Myös edellisenä vuonna aloitettua pienryhmätyöskentelyä asumisyksiköiden ja palveluohjauksen kanssa jatkettiin. Henkilöstön saatavuudessa on ollut vaikeuksia etenkin lyhytaikaisiin sijaisuuksiin.

Kuvio 7. Leppävirran palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1.–31.12.2020 vrt. 2019.



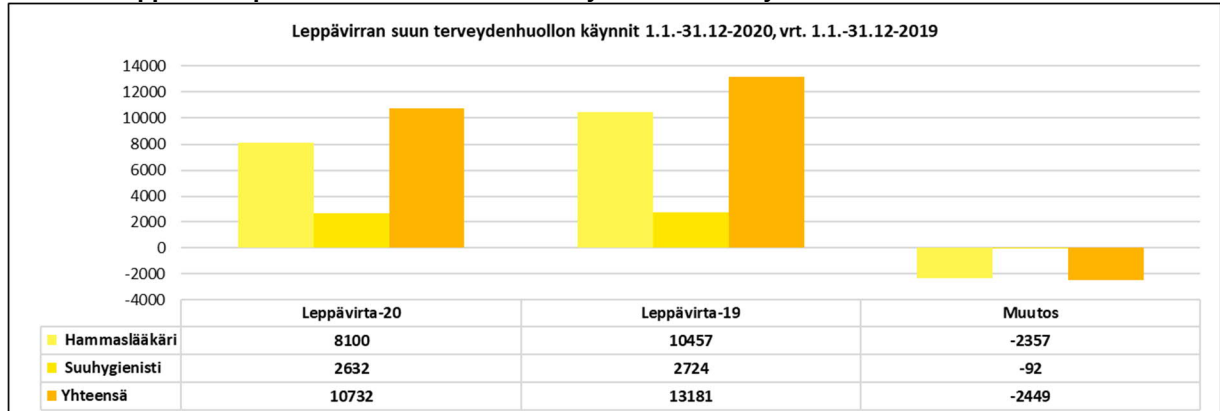
Suun terveydenhuolto

Leppävirran suun terveydenhuollossa on neljä vakinaista hammaslääkärää, kuluvana vuonna on kuitenkin ollut vajausta virkavapaiden vuoksi eikä näitä ole saatu täysin sijaistettua.

Kysterin keskitetty suun terveydenhuollon ajanvaraus sijaitsee Leppävirralla.

Vastaanottomäärät eivät ole toteutuneet suunnitellusti, tähän on vaikuttanut hammaslääkäreiden vajeus ja erityisesti koronapandemia, jonka vuoksi vastaanottoaikoja peruuntui keväällä runsaasti. Myös akuuttivastaanotolla käytössä ollut potilaiden jonotusautomaatti on jouduttu poistamaan pandemian vuoksi ja akuuttipotilaatkin varaavat ajan keskitetyn ajanvarauksen kautta. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan. (Kuvio 8.)

Kuvio 8. Leppävirran palvelukeskuksen suun terveydenhuollon käynnit 1.1.–31.12.2020 vrt. 2019.



Koillis-Savon palvelukeskus, vastuhenkilö: palvelukeskuksen johtaja Ritva Vitri

Vastaanottotoiminta

Koillis-Savossa Kaavilla lääkäritilanne oli hyvä koko vuoden. Rautavaaralla ei ollut lääkäriä tammi-helmikuussa 2020 kuin 1-2 päivänä viikossa. Vastaanottopalvelujen turvaamiseksi järjestettiin etävastaanoton kautta lääkärivastaanottoa kahtena päivänä viikossa. Etävastaanoton käyttö laajentui tätä myötä myös kiireettömän vastaanoton puolelle aiemman akuuttiluonteisen etävastaanoton sijaan. Sekä potilailla että henkilökunnalla oli etävastaanotosta hyvät kokemukset. Maaliskuun alusta lääkäritilanne korjautui ja toukokuusta lähtien lääkärit on olleet Rautavaaralla suoralla sopimuksella. Heinäkuussa Rautavaaralla oli entiseen tapaan supistettua toimintaa siten, että lääkäri kävi paikalla kahtena päivänä viikossa hoitamassa tehostetun palveluasumisen ja kotihoiton asiakkaat, jonka lisäksi tarjolla oli akuuttiaikoja. Hoitotakuu on toteutunut. Hoitohenkilökuntaa löytyi edelleen vakinaisiin toimiin ja pitkiin sijaisuuksiin, mutta sairaanhoitajien ja laitoshuoltajien sijaisten saamisessa oli vaikeuksia entiseen tapaan.

Koronapandemian vuoksi valtakunnalliseen ohjeistukseen liittyen riskiryhmien vastaanottoja peruttiin ja siirrettiin keväällä myöhempään ajankohtaan. Kesällä tilanne jo lähes normalisoitui ennen syksyn toista koronapandemian aaltoa. Lääkärivastaanottojen määrät vähenivät vuodesta 2019 Kaavilla 747 (-17,5%) ja Rautavaaralla 512 (-20%) käynnillä. Hoitajavastaanottokäynnit vähenivät Kaavilla 1114 (-18%) käynnillä ja Rautavaaralla 673 (-21%) käynnillä. Hoitajien puhelinkontaktit olivat Kaavilla lähes ennallaan, Rautavaaralla lisäystä oli 458 (+16,5%) puhelua.

Erikoissairanhoidon jalkautuvana palveluna on toiminut entiseen tapaan konsultoiva psykiatri molempiin osaamiskeskuksiin sekä tehostetun avohoidon työryhmä Kaaville yhtenä päivänä kuukaudessa. Keväästä lähtien koronaan liittyen käynnit toteutuivat pääsääntöisesti etäyhteyksin. Ortopedin jalkautuminen on jatkunut joka toinen kuukausi ja kardiologin jalkautuminen käynnistyi helmikuussa 2020. Nämä käynnit toteutetaan Kaavin terveysasemalla ja molemmissa oli taukoa maaliskuu-toukokuussa koronan vuoksi. Samoin tahdistinhoitajan jalkautuminen oli keväällä tauolla. Ravitsemusterapeutin käynnit toteutuivat keväällä etäyhteyksin.

Muistineuvola toimii molemmilla terveysasemilla ja palvelukeskuksessa on oma geriatri yhden päivän viikossa. Muistihoitaja on palvelukeskuksen yhteinen.

Mielenterveysneuvolassa on henkilöstötilanne ollut muutoin normaali, mutta psykologi on ollut elokuusta lähtien virkavapaalla, eikä sijaista vielä syksyllä saatu palkattua. Kuitenkin myös loppuvuoden aikana kiireettömät vastaanotot toimivat suunnitellusti. Koko vuoden tasolla käyntejä on ollut 57 (-4,6%) vähemmän kuin vuonna 2019. Rautavaaralla käyntejä oli 235 (-29,5%) vähemmän kuin vuonna 2019, Kaavilla parantuneen hoitajaresurssin pohjalta käyntimäärä kasvoi 178:lla (41%). Lääkäriresurssia oli molemmilla terveysasemilla mielenterveysneuvolassa normaalisti käytössä.

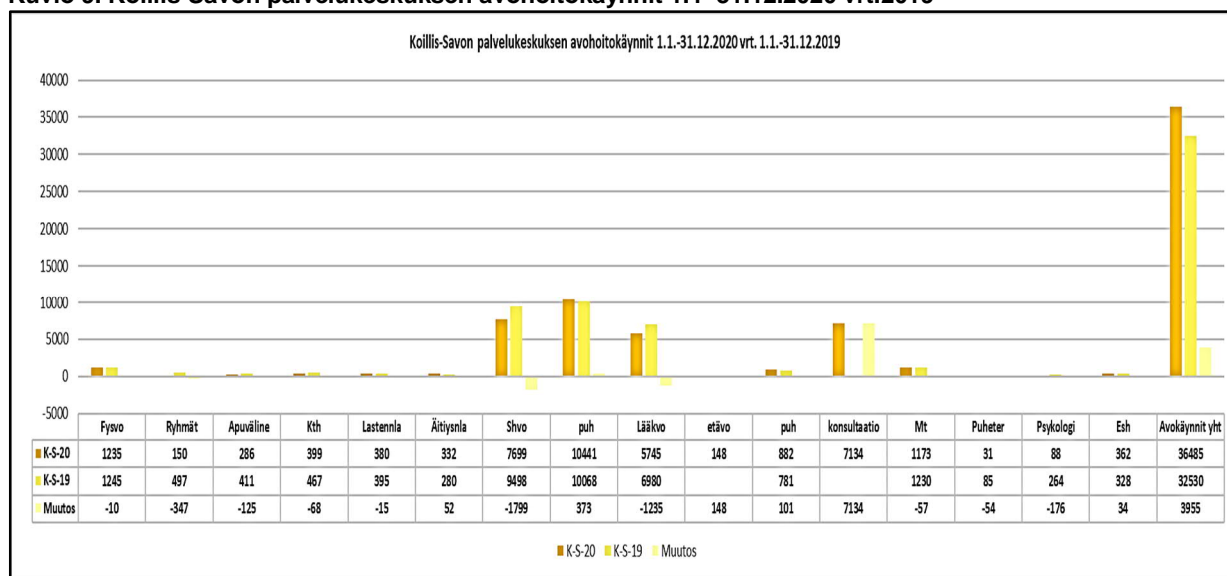
Puheterapiassa turvauduttiin ostopalveluihin pääosin etävastaanottona. Puheterapiapalveluiden saamisessa oli entiseen tapaan vaikeuksia.

Neuvolakäyntien määrä oli suurin piirtein ennallaan. Kouluterveydenhuollon käyntejä oli 68 (-14,5%) vähemmän. Perheiden, lasten ja nuorten palveluissa yhteistyötä kuntien kanssa on tiivistetty ja käyttöön on otettu uusia yhteistyömalleja. Kodin ja koulun kanssa tehtävän yhteis-

työn sujuvoittamiseksi ja lähellä saatavan avun turvaamiseksi on jatkettu KYS lastenneurologin ja lasten psykiatriin konsultatiivista jalkautuvaa palvelua. Oma osaaminen ADHD-diagnostiikan ja lääkehoidon suhteen on tavoitteiden mukaisesti vahvistunut ja osa lastenneurologin päivistä jäi suunnitellusti käyttämättä.

Fysioterapiassa yksilökäyntejä oli suunnitellusti, mutta ryhmäkäynnit vähenivät 70% liittyen siihen, että riskiryhmien toiminnot jouduttiin koronan vuoksi perumaan. Molemmilla terveysasemilla jatkui fysioterapeutin suoravastaanotto.

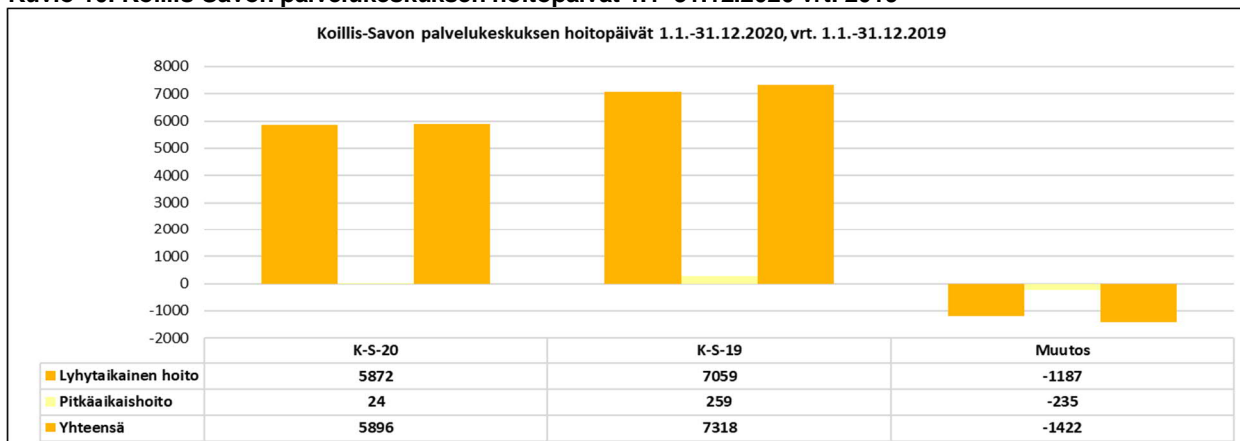
Kuvio 9. Koillis-Savon palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2020 vrt.2019



Laitoshoito

Koillis-Savon palvelukeskuksessa hoitopäiviä on ollut 5896. Hoitopäivien määrä on laskenut 1422 (19,4%) vuoteen 2019 verrattuna. Kaavilaiset tarvitsivat osastohoitoa 834 päivää vähemmän (-16%) ja pitkäaikaishoitoa kertyi vain 24 päivää. Rautavaaralaiset ovat tarvinneet hoitopäiviä 588 (-27%) vähemmän. Osaston kuormitusprosentti oli keskimäärin 67 ja keskimääräinen hoitoaika 8,8 vuorokautta. Keväällä ja alkukesällä kuormitukset osastolla olivat vähäiset selittyen ainakin osittain koronapandemiaan liittyviin suojaantumisiin ja toiminnan rajoituksiin. Yön yli –malli on ollut käytössä ongelmitta. Siirtoviivemaksuja KYSistä ei ole ollut.

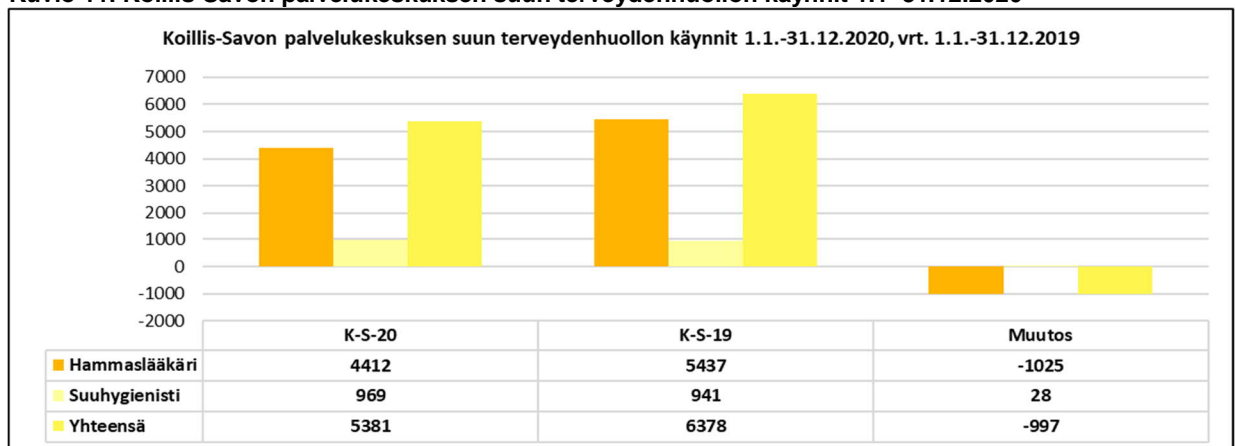
Kuvio 10. Koillis-Savon palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1–31.12.2020 vrt. 2019



Suun terveydenhuolto

Koillis-Savon palvelukeskuksen suun terveydenhuolto on vastannut palvelukysyntään. Kaavilla saatiin hammaslääkäreitten vakanssit täytettyä suoralla sopimuksella 1.2.2020 alkaen ja ostopalveluista päästiin luopumaan. Suunterveydenhuollon suoritteet vähenivät 15 %. Osin tämä selittyy Korona-pandemian aiheuttamalla riskiryhmien hoitoaikojen valtakunnallisen ohjauksen mukaisella perumisella keväällä 2020. Osan selittää se, että aiemmin toteutetun perushoidon sijaan tehty omana toimintana osa oikomisista sekä protetiikasta, joihin kuluu enemmän aikaa kuin rutiinitoimenpiteisiin. Oikomishoito toteutui entiseen tapaan ostopalveluna. Kuvantamispalvelut suun terveydenhuoltoon ostettiin Kuopion kaupungilta.

Kuvio 11. Koillis-Savon palvelukeskuksen suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2020



Nilakan palvelukeskus, vastuuhenkilö: vs. palvelukeskuksen johtaja Raakel Laukkanen

Nilakassa lääkärivajausta oli koko vuoden ajan. Vajauksen korvaamiseksi jouduttiin edelleen turvautumaan ostopalveluihin, joita tarvittiin kuitenkin vähemmän kuin vuonna 2019.

Vastaanottotoiminta

Nilakan alueella oli vastaanottotoimintaa Keiteleellä, Pielavedellä, Tervossa ja Vesannolla. Kiireetön päiväaikainen vastaanottotoiminta pystyttiin hoitamaan jokaisella paikkakunnalla. Arki-iltojen ja viikonloppupäivien akuuttivastaanotot hoidettiin vuoroin Keiteleellä ja Pielavedellä, paitsi 1.3.-31.7.2020 välisen ajan nämä oli keskitetty Pielavedelle. Yöpäivystys hoitui KYSillä. Vastaanottotoimintaa supistettiin joulun aikaan ja kesällä. Tervon ja Vesannon terveysasemat olivat kesällä suljettuna vuorotellen 4 viikkoa kerrallaan, jolloin avoinna oleva terveysasema vastasi myös toisen kunnan terveyspalveluista. Keiteleen vuodeosasto oli suljettuna 1.-28.6. ja kaikki potilaat hoidettiin Pielaveden osastolla.

Vuoden 2020 toimintaa leimasi maailmanlaajuinen koronapandemia ja sen vaatimat varautumistoimet. Maaliskuusta lähtien kiireetöntä vastaanottotoimintaa vähennettiin ja siirryttiin osin etäyhteyksin hoitamaan potilasasioita ja kokouksia/koulutuksia. Poliklinikoilla ja vuodeosastoilla eriytettiin hengitystieinfektiopotilaiden tutkimus- ja hoitotilat muusta toiminnasta. Syksyn aikana kiireetön vastaanottotoiminta palasi ennalleen.

Erikoislääkäripalveluista psykiatrin työpanosta ostettiin 2 päivää/vko. Sydämen ultraäänitutkimukset hankittiin edelleen ostopalveluina. Tähystykset ja kliiniset rasiuskokeet tehtiin omana

toimintana. Geriatrivetoinen muistipoliklinikka toimi Tervossa. KYS:lta ostettiin ortopedin vastaanottoja 1 päivä/kk, samoin lastenneurologin konsultaativastaanotot jatkuivat 2 kk välein.

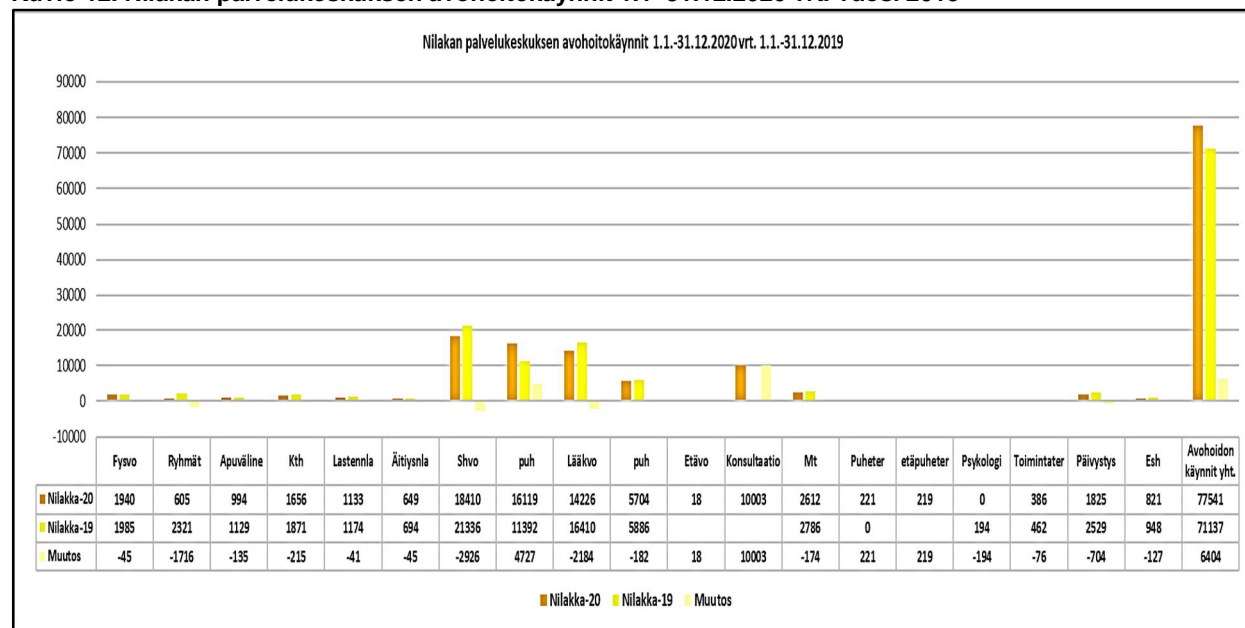
Toimintaterapeutin vastaanotto toimi Pielavedellä. Fysioterapiatoiminta, mukaan lukien suora vastaanotto, jatkui ennallaan kaikilla terveysasemilla. Puheterapiaa ja etäpuheterapiaa ostettiin yksityisiltä toimijoilta.

Neuvola- ja kouluterveydenhuoltopalveluja tuotettiin Kysterin yhteisen toimintaohjelman ja vakiintuneiden käytäntöjen mukaisesti. Koko alueella toimi yhteinen äitiysneuvolan / perhesuunnittelun kättilö ja lääkärin vastaanotot olivat Keiteleellä ja Pielavedellä.

Mielenterveyshuollon työryhmän toiminta on vakiintunut ja se on vastannut palvelutarpeeseen. Psykologin toimipiste on Pielavedellä. Psykologin tutkimuksia ostettiin yksityiseltä palveluntuottajalta.

Hoitajatilanne poliklinikoilla oli alkuvuonna hyvä, mutta loppuvuodesta tilanne myös poliklinikoiden hoitajien osalta on ollut hankala, sijaistarpeissa on pyritty hyödyntämään mahdollisuuksien mukaan yksiköiden välistä sisäistä kiertoa, jotta toiminnat on saatu turvattua.

Kuvio 12. Nilakan palvelukeskuksen avohoitokäynnit 1.1–31.12.2020 vrt. vuosi 2019



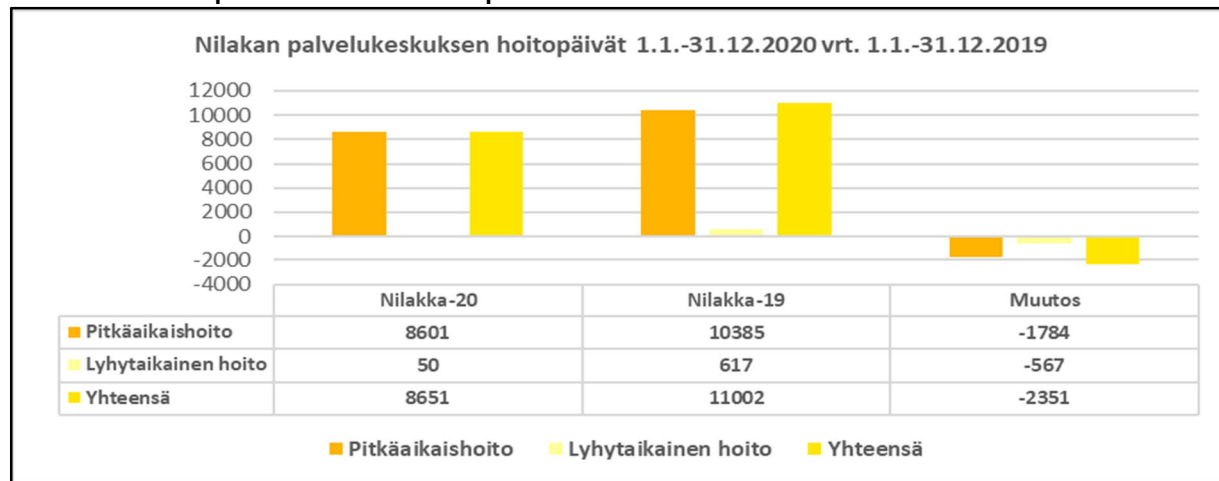
Laitoshoido

Palveluyksikön akuuttivuodeosastohoito järjestettiin Keiteleen ja Pielaveden vuodeosastoilla. KYSistä siirtyvät potilaat pystyttiin ottamaan välittömästi terveyskeskukseen jatkohoitoon. Pielaveden vuodeosasto toimi akuuttiosastona, Keiteleen osasto keskittyi enemmän kuntoutuspotilaiden hoitoon. Hoitajaksot olivat lyhyitä ja potilasvaihtuvuus oli molemmilla vuodeosastoilla runsasta. Saattohoitopotilaita ja muita vaikeahoitoisia potilaita oli paljon. Vuodeosastojen kuormitus oli keskimäärin 49% Pielavedellä ja 54% Keiteleen osastolla. Pielaveden osastolla keskimääräinen hoitoaika on ollut 4,5 vrk ja Keiteleen osastolla 5,9 vrk Käytössä on ollut Rafaela - hoitoisuusluokitus. Kotiutuskoordinaattori-kotiutushoitajatoiminta on vakiintunut. Suunnitellut ja koordinoitut potilassiirrot ja kotiutumiset ovat lisänneet potilasturvallisuutta ja lyhensivät hoitoaikoja sekä parantaneet tiedon kulkua eri toimijoiden välillä.

Henkilöstötilanne vuodeosastoilla on ollut ajoittain haasteellinen, erityisesti sairaanhoitajista on ollut pulaa. Sijaistarpeita on jatkuvasti tarkasteltu kriittisesti koko palveluyksikössä ja henkilöstö on siirtynyt tarpeen mukaan hyvin joustavasti eri yksiköiden välillä.

Kuviossa 13 on kuvattu vuoden aikana toteutuneet Nilakan palveluysikön hoitopäivät.

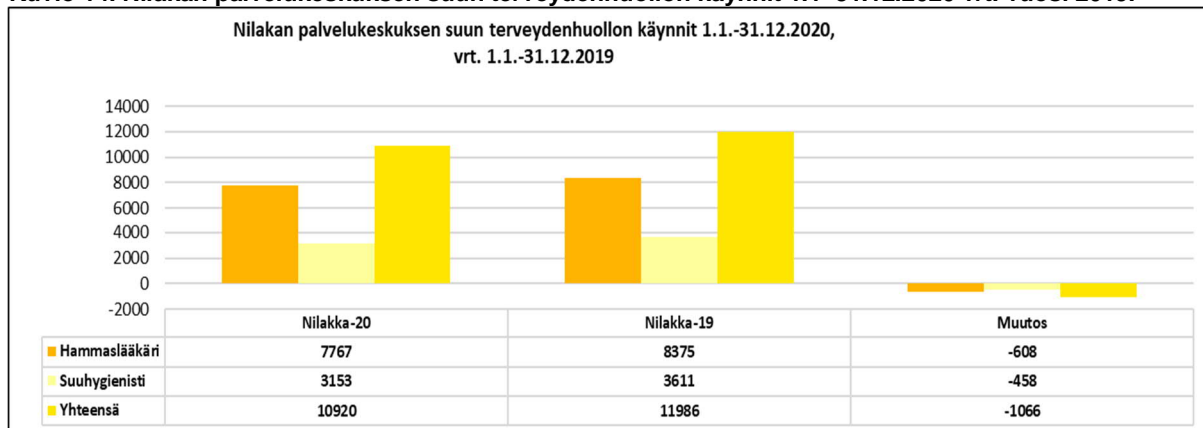
Kuvio 13. Nilakan palvelukeskuksen hoitopäivät 1.1–31.12.2020 vrt. vuosi 2019.



Suun terveydenhuolto

Nilakan alueen ajoittaisista suun terveydenhuollon henkilöstön rekrytointiongelmista huolimatta on palveluiden tarjontaan pystytty vastaamaan hyvin. Pielavedellä alkuvuodesta hammashoitolassa työskenteli poikkeuksellisesti vain yksi hammaslääkäri, mikä aiheutti hetkellistä vastaanottoaikojen ruuhkautumista. Helmikuusta alkaen hammaslääkärin vajetta korvattiin ensin ostopalveluna ja myöhemmin virkahammaslääkärillä. Keiteleen hammaslääkärin puutetta korvattiin vaihdellen ostopalveluna tai virkahammaslääkärillä. Molemmissa tapauksissa on ollut rekrytointiongelmia. Edellisestä asiasta johtuen Keiteleellä on hammaslääkäripalveluja ollut saatavilla hieman rajoitetusti, keskimäärin kolmena päivänä viikossa. Määrällisesti tämä on kuitenkin riittänyt takaamaan toimivat palvelut myös Keiteleelle. Tervon ja Vesannon osalta hammaslääkäripalvelujen saatavuus on ollut hyvä. Suuhygienisteille Nilakan alueella on pääsyt hyvin. Oikomishoidon konsultaatiopalvelut ostetaan Nilakan alueelle. Syksystä alkaen Nilakan alueelle on pystytty tarjoamaan asiakkaille myös suukirurgin palveluja.

Kuvio 14. Nilakan palvelukeskuksen suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2020 vrt. vuosi 2019.



3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

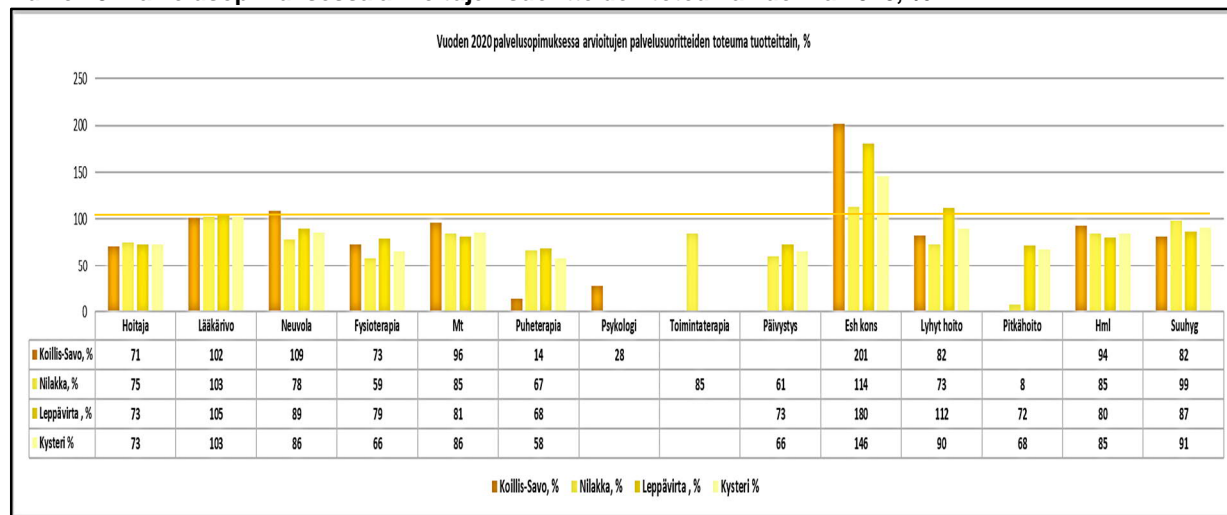
Keskeistä palvelutuotannossa on, että palvelutaso on lainsäädännön edellyttämä. Kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuonna 2020 kunnilta kannettu jäsenkuntaennakko ei kata kaikkien kuntien nettomenoja.

Vuoden 2020 aikana on säännöllisesti kuukausittain raportoitu toimintaan liittyvien suoritteiden määrää verraten niitä edellisen vuoden toteumaan ja palvelusopimuksessa sovittuihin palvelumääriin (%), taulukko 2. Kuviossa 15 on kuvattu toiminnoittain toteutuneiden suoritteiden suhde palvelusopimuksessa tehtyyn arvioon.

Taulukko 2. Vuoden 2020 palvelusopimuksessa arvioitujen palvelujen suorittemäärät ja toteuma sekä vertailu vuoteen 2019.

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 12_2020 vrt. palvelusopimus ja 12_2019														100,0 %	
	Avohoito				Vuodeosasto				Suun th						
Kunta	Avohoito-20	Palvelusop-20	Vrt. %	Avohoito-19	Vrt.kpl	Vuodeos-20	Palvelusop-20	Vrt. %	Vuodeos-19	Vrt.kpl	Suun-20	Palvelusop-20	Vrt. %	Suun th-19	Vrt.kpl
Leppävirta	53473	55054	97,1	51530	1943	18525	19607	94,5	19688	-1163	10732	13136	81,7	13181	-2449
Keitele	16934	17621	96,1	14885	2049	2148	2546	84,4	2333	-185	2271	2818	80,6	2753	-482
Pielavesi	35049	34920	100,4	31570	3479	3611	5467	66,1	4996	-1385	4905	5636	87,0	5323	-418
Tervo	10578	12398	85,3	10432	146	1061	1759	60,3	1094	-33	1568	1502	104,4	1567	1
Vesanto	14980	17179	87,2	14250	730	1831	2570	71,2	2579	-748	2176	2380	91,4	2343	-167
Nilakka	77541	82118	94,4	71137	6404	8651	12342	70,1	11002	-2351	10920	12336	88,5	11986	-1066
Kaavi	24131	25811	93,5	21174	2957	4330	4995	86,7	5164	-834	3507	3713	94,5	4506	-999
Rautavaara	12354	13726	90,0	11356	998	1566	2141	73,1	2154	-588	1874	2186	85,7	1872	2
Koillis-Savo	36485	39537	92,3	32530	3955	5896	7136	82,6	7318	-1422	5381	5899	91,2	6378	-997
Kysteri yht.	167499	176709	94,8	155197	12302	33072	39085	84,6	38008	-4936	27033	31371	86,2	31545	-4512

Kuvio 15. Palvelusopimuksessa arvioitujen suoritteiden toteuma vuonna 2020, %



Palvelusopimuksen ennakoarvioihin verrattuna avohoitosuoritteet toteutuvat Pielavedellä, muutoin on jääty alle arvioitujen määrien. (Taulukko 2.) Toteumassa avohoitosuoritteet lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna 12302 suoritteella. Kasvua selittää uutena tuotteena lääkäreille käyttöön otetut konsultaatiot (n = 20728). Hoitajien vastaanottokäynnit (ml. fysioterapia ja neuvolat) vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna merkittävästi (n = -10467). Myös palvelusopimuksen mukaisesta arviosta hoitajien käynnit alittuivat kaikissa palvelukeskuksissa. Hoi-

7.2.2021

tajien puhelut, jotka korvaavat vastaanottokäynnit, lisääntyivät Koillis-Savossa (+ 373), Leppävirralla (+ 2860) ja Nilakassa (+ 4727). Palvelusopimukseen suhteutettuna puheluiden määrä ylittyi 34 %. Vastaanotto toiminnassa on käytössä lääkäri- hoitaja työparimalli muualla, mutta Leppävirralla ja Rautavaaralla toimitaan tiimimallin mukaisesti. Nilakassa toimii edelleen INR-vastaanotot.

Lääkäreiden vastaanottokäynnit (n= 31175) vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna 4480 käynnillä. Samoin lääkäreiden ilta- ja viikonloppuvastaanottokäyntien vähenivät Nilakan (-704) ja Leppävirran (-398) palvelukeskuksissa.

Äitiys- ja lastenneuvolatoiminnan suoritemäärät vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna selkeästi (- 243) kaikissa palvelukeskuksissa. Määrällinen muutos oli merkittävin Leppävirralla (- 194). Kouluterveydenhuollon käynnit vähenivät Kysterin kokonaisuudessa 787 käyntiä. Merkittävin muutos oli Leppävirralla (- 504). Neuvolatoiminta toteutui palvelusopimuksen arvioon verrattuna 86 %. Synnyttäjien, lasten ja koululaisten määrän vähentyessä on syytä jatkaa terveydenhoitaja vakanssien ja mitoituksen tarkastelua palvelukeskuksittain. Vuonna 2020 käyntien määrän vähenemistä etenkin kouluterveydenhuollon osalta selittää Covid – 19- pandemia ja siihen liittyneet käyntien peruuntumiset.

Fysioterapiakäynneissä yksilökäynnit toteutuivat suunnitellusti, mutta ryhmäkäynneissä oli voimakas lasku liittyen jälleen COVID-19-pandemiaan ja siihen liittyneeseen riskiryhmiin kuulneiden henkilöiden rajoituksiin. Fysioterapeuttien suoravastaanotto toiminta toteutuu kaikissa palvelukeskuksissa. Kokonaisuutena palvelusopimukseen verrattuna käynneistä toteutui 66%.

Puheterapian käynnit alittuivat palvelusopimuksen mukaisesta suunnitelmasta kaikissa palvelukeskuksissa. Koillis-Savossa ja osin Nilakassa puheterapiapalvelut toteutettiin ostopalveluina. Edelliseen vuoteen verrattuna mielenterveystyön käynnit vähenivät Koillis-Savossa (- 57 kpl), Nilakassa (-174 kpl) ja Leppävirralla (-338 kpl).

Erikoissairaanhoidon konsultaatiot lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna Koillis-Savossa 34 ja Leppävirralla 77 käynnillä. Nilakassa käyntien määrä väheni 127 kappaletta. Yhteistyössä KYS kanssa toteutuu jalkautuva erikoissairaanhoidon konsultaatio.

Laitoshoido

Kysterin palvelukeskuksissa hoitopäivät vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna 4936 päivää. Pitkät hoitopäivät vähenivät Leppävirralla 641, Koillis-Savossa 235 ja Nilakassa 567 kappaletta. Lyhyet hoitopäivät vähenivät Nilakassa 1784, Koillis-Savossa 1187 ja Leppävirralla 522 kappaletta.

Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikaishoitopäivien määrästä toteutui Koillis-Savossa 82 %, Nilakassa 73 % ja Leppävirralla 112 prosenttia. Pitkäaikaishoitoa toteutui ennakoitua vähemmän (Leppävirta 78 %, Nilakassa 8 % suunnitellusta). Hoitopäivien määrän muutokset selittyvät toisaalta palvelutarpeiden muutoksilla, toisaalta kunnissa on onnistuneesti toteutettu rakenteelliset muutokset pitkäaikaisen laitoshoidon määrän vähentämiseksi. (Kuvio 15.)

Hoitopäivien määrän muutoksen myötä osastopaikkojen tarve on vähentynyt etenkin Nilakassa. Keiteleeltä paikkoja vähennettiin määräaikaaisesti sairaanhoitajien sijaisten puuttumisen vuoksi kolme kertaa vuoden aikana. Kaavin paikkamäärä väheni suunnitellusti kolmella 22:een 1.1.2020 alkaen. Nilakassa osastojen kuormitukset olivat koko toimintavuoden matalat ja tilaajatoimikunta teki joulukuussa päätöksen Nilakan yhden vuodeosaston mallista siten, että

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluysikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluysikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluysikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihde (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.kysteri.fi

7.2.2021

Keiteleen vuodeosasto toiminta loppui 15.1.2021. Tätä muutosta edelsi henkilökunnalle suunnatut YT-neuvottelut.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkärikäynnit vähentyivät Koillis-Savossa 1025, Nilakassa 608 ja Leppävirralla 2357 kappaleella. Suuhygienistien käyntimäärät vähenivät Leppävirralla 92 ja Nilakassa 458 kappaletta. Koillis-Savossa nämä lisääntyivät 28 kappaleella. Palvelusopimuksen arvioituista määrästä hammaslääkärien käyntimäärät toteutuivat 85 %:sti. Suuhygienistien käyntimäärät alittivat Koillis-Savossa 18, Leppävirralla 13 ja Nilakassa vain prosentin ennakoidusta. (Kuvio 15.) Suun terveydenhuollon käyntimääriin oli COVID-19 pandemiolla oma osuutensa.

4. KEHITTÄMISTOIMINTA

Liikelaitoksen sisäisen toiminnan kehittämisessä on hyödynnetty Kysterin palvelukeskusten toiminnallisten ja taloudellisten tietojen vertailua. Palvelukeskuksissa tavoitteena on ollut taloudellisuuden ja tuottavuuden sekä toiminnan laadun arviointi ja hyväksi todettujen toimintamallien käytön monistaminen palveluyksiköiden välillä.

Vuoden 2020 toiminnan arviointiin ja kehittämiseen liittyviä alueita ja - hankkeita:

Jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen kohteena Kysterissä on palvelurakenteen ja palveluiden toimivuus sekä toimintaolosuhteet. Vuonna 2020 Pielaveden, Keiteleen ja Leppävirran osastoilla toteutuneet hoitopäivien määrät vähenivät merkitsevästi. Lisäksi Leppävirralla selvitetiin osasto 2 pitkäaikaispaikoista luopumista. Vuodeosastopaikkoihin liittyvän kuormituksen seurannan lisäksi on potilaiden hoitoisuuden arvioinnissa käytössä hoitoisuusluokitusmittari Rafaela. Tämän kehittämistyötä jatkettiin vuoden aikana. Järjestelmää voi käyttää hyödyksi hoitotyön ja hoitotyöntekijöiden työnjaon johtamisessa.

Toiminnan laadun, vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden arviointiin hyödynnetään raportointitietoja: Roidu-asiakaspalautekyselystä, Nispa - takaisinsoittojärjestelmästä ja Klinik Prosta, Haiprosta ja Sote Dw:stä sekä Tableausta. Laadun ja vaikuttavuuden mittaamisessa on todettu järkeväksi edetä maakunnan tasoisesti ja odottaa yhteisten mittareiden käyttöönottoa. SoteDW - raportointia laajennettiin. Tekstiviestimuistutus on käytössä.

HYTE tavoitteiden mukaisesti tehdään yhteistyötä kuntien, järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa väestöön kohdistuvassa ennaltaehkäisevässä työssä, jossa pyritään vaikuttamaan kansansairauksien ehkäisyyn.

Kysterin toiminnan kehittämistavoitteet suunnataan kansallisen Tulevaisuuden Sote-keskus ohjelman tavoitteiden pääkohtien mukaisesti. Kysteri osallistui ohjelman hankehakemuksen saatavuus osion laadintaan yhdessä Ylä-Savon Soten ja Sisä-Savon terveydenhuollon ky:n kanssa. Kehittämistyössä keskitytään saatavuus-osioon. Hankkeen toteutukseen aloitukseen päästiin koronaepidemia loppuvuonna 2020. Saatavuus-osiossa Kysterin osahankkeena toteutetaan sähköisten palvelujen sekä etä- ja mobiilivastaanoton laajempi hyödyntäminen palvelutuotannossa, toisena kotisairaaloiminnan valmistelutyö ja käynnistäminen pilotoinnin muodossa.

Lisäksi Kysteri vastaa vuosina 2020-2021 Järjestäjän tietojohtamisen määrittely – osahankkeessa rakenneuudistushankkeen 2.osassa. Maakunnan tasoinen tietojohtamisen kehittämis-



suunnitelma laaditaan ja selvitetään järjestäjän tietotarpeet. Palvelutuotannon osalta maakunnan tasoisesti selvitetään raportoinnin nykytila ja yhtenäistetään organisaatioiden tiedolla johtamisen ratkaisuja. Näin selvitetään raportoinnin kehittämistarpeet. Hankkeessa toteutetaan potilaiden tapahtumakulkujen raportointi ja seuranta ja potilaspaikkatuote – osuudet.

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihde (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3