

# Keski-Suomen sairaanhoidopiirin hoitotyön strategia 2015–2018



**Potilas ensin**  
– Potilaslähtöistä ja  
turvallista näyttöön  
perustuvaa hoitotyötä



# Hoitotyön strategia

## KSSHP:n arvot

- Tyytyväiset potilaat
- Vastuu potilaasta ja työyhteisöstä
- Into ja halu uudistua
- Yhteistyön arvostaminen

## Hoitotyön visio

Potilas ensin –  
potilaslähtöistä ja turvallista  
näyttöön perustuvaa  
hoitotyötä

## Hoitotyön strategiset tavoitteet

1. Potilaslähtöisten hoitotyön toimintamallien kehittäminen
2. Näyttöön perustuvat yhtenäiset hoitotyön ydintoiminnot
3. Hyvinvoiva, osaava ja sitoutunut hoitohenkilöstö
4. Osallistava hoitotyön johtaminen

# Hoitotyön strategia

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin hoitotyön strategia vuosille 2015–2018 pohjautuu sekä KSSHP:n strategiaan vuosille 2015–2020 että hoitotyön edelliseen strategiaan vuosilta 2011–2013.

Hoitotyön strategia tukee ja täydentää KSSHP:n strategiaa, linjaa hoitotyön painopistealueita sekä ohjaa hoitotyön toimintaa kohti uutta sairaalaa v. 2020. Lisäksi se yhdistää kliinisen hoitotyön, hoitotyön tutkimuksen ja kehittämisen, opiskelijoiden ohjauksen sekä hoitotyön johtamisen.

Hoitotyötä ohjaavat **KSSHP:n arvot**

- Tyytyväiset potilaat
- Vastuu potilaasta ja työyhteisöstä
- Into ja halu uudistua
- Yhteistyön arvostaminen

Hoitotyön strategia koostuu tavoitetilasta (visio), neljästä strategisesta tavoitteesta ja niitä konkretisoivista osatavoitteista sekä toimenpiteistä, mittareista ja arvioinnista.

**Hoitotyön visiona** on toteuttaa potilaslähtöistä ja turvallista näyttöön perustuvaa hoitotyötä, joka tuottaa potilaalle terveyshyötyä. "Potilas ensin" tarkoittaa, että potilaan tutkimus, hoito ja kuntoutus lähtevät potilaan tarpeista. Tuemme potilasta olemaan aktiivinen oman terveytensä edistämisessä sekä sairautensa hoidossa.

**Hyvät hoitotyön tulokset** edellyttävät toiminnan jatkuvaa mittaamista, seurantaa, arviointia ja kehittämistä toiminnasta kerätyn tiedon pohjalta. Hoitotyön strategian toteutumista arvioidaan mittareiden tuottaman ja näyttöön perustuvan tiedon perusteella hoitotyön johtoryhmässä sekä hoitotyön johtajien kokouksissa neljännesvuosittain.

# Potilas ensin

## Tavoite

- Potilaan hyvä ja turvallinen hoito perustuu hänen yksilöllisiin tarpeisiinsa ja toimintakykyynsä läheiset huomioiden.
- Potilas osallistuu ja vaikuttaa terveytensä edistämiseen ja omaan hoitoonsa.
- Potilaalla on päivitetty hoito- tai palvelusuunnitelma hänen kokonaishoitonsa huomioiden hoitopaikkakohtaisesti.
- Potilas kokee saaneensa hyvää hoitoa.

## Toimenpiteet

- Hoito toteutetaan hoito- tai palvelusuunnitelman mukaisesti, jota päivitetään hoitopaikkakohtaisesti yhteistyössä potilaan ja hänen läheistensä kanssa.
- Potilaalle mahdollistetaan osallistuminen päivittäiseen hoitoonsa.

## Mittarit, tavoitetilat

- KSSHP:n asiakaspalaute (osio: potilaan kokemus saamastaan hoidosta) keskiarvo 4/5.
- Potilaiden ja/tai läheisten tekemät hoitotyöhön kohdistuvat muistutukset, kantelut tai valitukset vähenevät.



# Potilaslähtöisten hoitotyön toimintamallien kehittäminen

Hoitotyön toimintamallien kehittäminen pohjautuu potilaslähtöiseen hoitotyöhön, joka organisoidaan potilaan vuoteen vierelle. Hoitotyön resurssit ohjataan potilaiden tarpeiden ja hoitoisuuden perusteella. Potilaan hoitoon liittyvä tiedonsiirto varmistetaan organisaatiossa sovitulla tavalla.

## Tavoitteet

- Hoitotyön yhtenäiset käytännöt edistävät potilaslähtöisten toimintamallien kehittämistä.
- Hoitotyön työpanos mitoitetaan potilaiden tarpeiden ja hoitoisuuden perusteella.



- Hoitohenkilöstön työajan kohdentumista hoitotyön toimintoihin arvioidaan säännöllisesti.
- Välittömän hoitotyön määrä on vuodesastoilla 60 %, poliklinikoilla 75 %.
- Isbar-raportointimenetelmä on käytössä kaikissa yksiköissä potilassiirroissa.

## Toimenpiteet

- Hoitotyö ja tukipalvelutoiminnot eriytetään.
- Hoitotyön eri toimintoihin kohdentuvaa työaikaa arvioidaan.
- Tietojärjestelmien käyttöä tehostetaan.

## Mittarit, tavoitetilat

- Työajanseurannat toteutetaan kaikissa yksiköissä vähintään kerran vuodessa.
- Hoitopäivät / hoitokäynnit = suoritteet / työpanos.
- Yksiköiden kuormitusprosentit ja käyttöasteet.
- Potilasasiakirjaotos: Isbarin käytön tavoitetila 100 %.

# Näyttöön perustuvat yhtenäiset hoitotyön ydintoiminnot

Hoitotyön ydintoiminnot ja käytännöt perustuvat parhaaseen mahdolliseen tutkimusnäyttöön. Yhtenäisillä käytännöillä ja hoitotyön suositusten toiminnallistamisella saavutetaan vaikuttavalle hoitotyölle asetetut tavoitteet. Tämä edellyttää tutkimusosaamisen vahvistamista, hoitotyön asiantuntijarakenteen sekä hoitotyön johtamisen uudistamista.

Hoidon tarve,  
hoitotyön dg

Potilaan hoidon tarpeen arviointi (terveydentila, terveysongelmat, diagnoosi, omat voimavarat...)

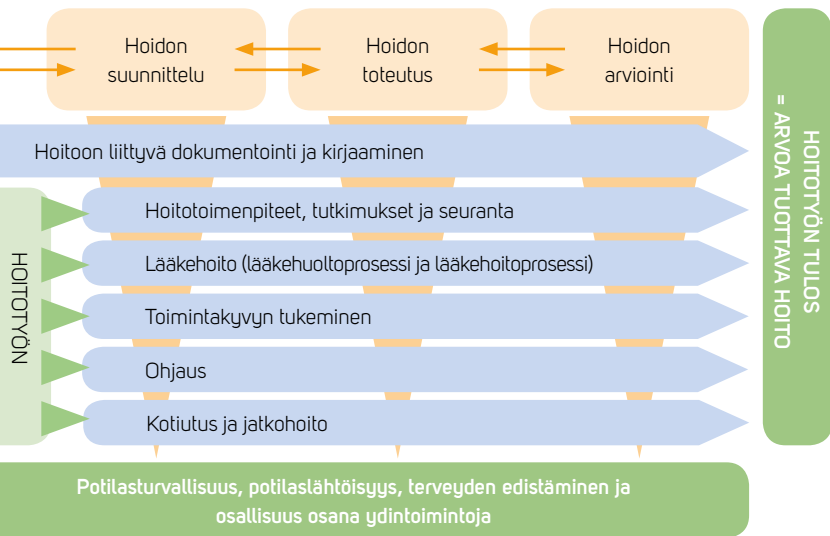
= HOITOTYÖN TOIMINTOJEN SISÄLTÖ

YDINTOIMINNOT

Oheisessa taulukossa kuvataan hoitotyön ydintoiminnot Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä. Ydintoimintoja ovat potilaan hoitotoimenpiteet, tutkimukset ja seuranta, lääkehoito, toimintakyvyn tukeminen, ohjaus sekä kotiutus ja jatkohoito. Oleellisena osana näihin liittyy hoitoon liittyvä dokumentointi ja tiedonkulku. Potilasturvallisuus, potilaslähtöisyys ja terveyden edistäminen sekä osallisuus ovat sisäänrakennettuina kaikissa hoitotyön toiminnoissa.

### Hoitotyön potilaslähtöiset ydintoiminnot KSSHP:ssa

Kajja Heikura, Sari Viinikainen, Tuula Antinaho, Tuula Kivinen



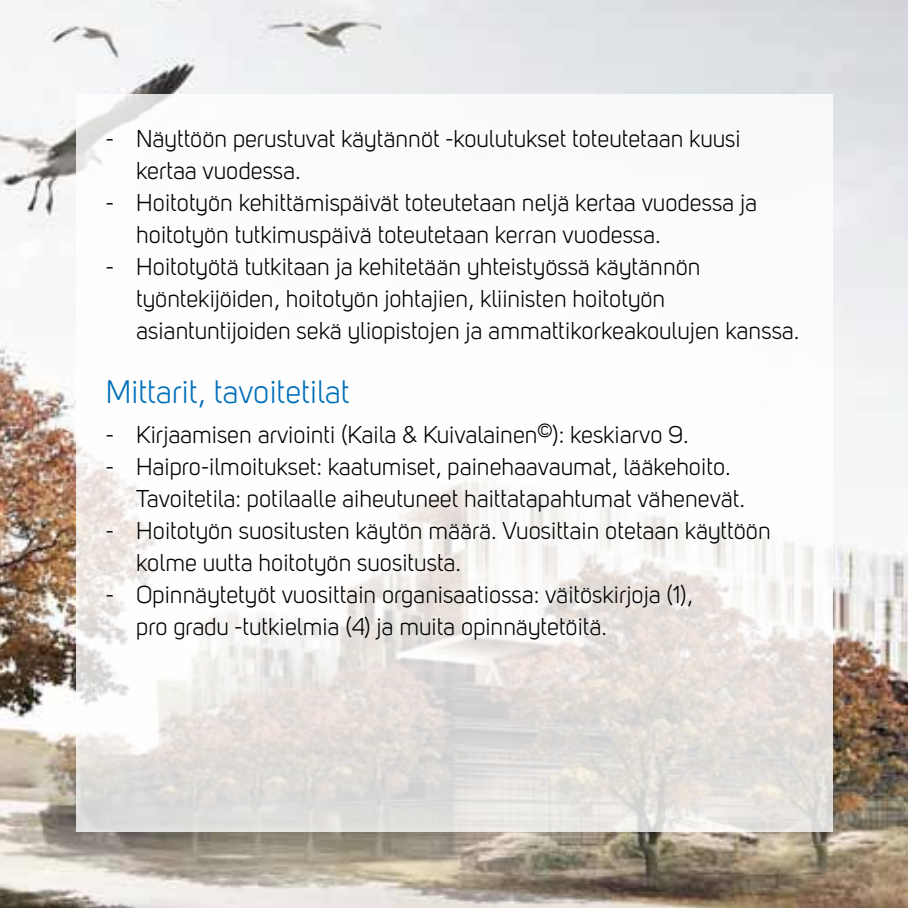
# Näyttöön perustuvat yhtenäiset hoitotyön ydintoiminnot

## Tavoitteet

- Hoitotyön käytännöt ja toimintatavat ovat yhtenäiset ja näyttöön perustuvat kaikissa toimintaympäristöissä.
- Meillä on toimiva hoitotyön asiantuntijaverkosto.
- Hoitotyön suositukset ovat käytössä.

## Toimenpiteet

- Kirjaamisessa otetaan käyttöön yhtenäiset mallipohjat.
- Hoitotyön asiantuntijamallia kehitetään jakaen vastuut ja velvollisuudet.
- Kliinisten hoitotyön asiantuntijoiden määrää lisätään.

- 
- Näyttöön perustuvat käytännöt -koulutukset toteutetaan kuusi kertaa vuodessa.
  - Hoitotyön kehittämispäivät toteutetaan neljä kertaa vuodessa ja hoitotyön tutkimuspäivä toteutetaan kerran vuodessa.
  - Hoitotyötä tutkitaan ja kehitetään yhteistyössä käytännön työntekijöiden, hoitotyön johtajien, kliinisten hoitotyön asiantuntijoiden sekä yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen kanssa.

## Mittarit, tavoitetilat

- Kirjaamisen arviointi (Kaila & Kuivalainen<sup>©</sup>): keskiarvo 9.
- Haipro-ilmoitukset: kaatumiset, painehaavaumat, lääkehoito.  
Tavoitetila: potilaalle aiheutuneet haittatapahtumat vähenevät.
- Hoitotyön suositusten käytön määrä. Vuosittain otetaan käyttöön kolme uutta hoitotyön suositusta.
- Opinnäytetyöt vuosittain organisaatiossa: väitöskirjoja (1), pro gradu -tutkielmia (4) ja muita opinnäytetöitä.



Tarve-  
selvitys

Hanke-  
suunnitelma

2010

2011

2012

2013

2014

2015



Toteutussuunnittelu ja rakentaminen

Uusi  
sairaala  
valmis

2016

2017

2018

2019

2020

# Hyvinvoiva, osaava ja sitoutunut hoitohenkilöstö

Hyvä henkilöstövoimavarojen johtaminen ja työelämän laadun parantaminen lisäävät hoitotyön vetovoimaisuutta. Tähän vastataan panostamalla työhyvinvointiin, rekrytointiin, osaamisen johtamiseen sekä opiskelijoiden ohjaukseen. Työn sisällön ja mielekkyyden kehittäminen sekä työntekijöiden erilaisten elämäntilanteiden huomiointi vahvistavat ja edistävät työhyvinvointia. Hyvinvoivat, osaavat ja työhönsä sitoutuneet hoitotyöntekijät arvostavat ja haluavat kehittää omaa työtään.



## Tavoitteet

- Keski-Suomen sairaanhoitopiiri on vetovoimainen työpaikka.
- Hoitohenkilöstö tekee koulutustaan vastaavaa työtä.
- Osaamisen kehittäminen lähtee toiminnan tarpeista.
- Opiskelijaohjaus on laadukasta.
- Pehdytys on suunnitelmallista.

## Toimenpiteet

- Kehityskeskustelut toteutetaan säännöllisesti ja niissä arvioidaan osaamista.
- Toteutetaan työkiertoa, varjostamista ja sisäistä liikkuvuutta, mentorointia, työnohjausta, koulutusta sekä työkykyä ylläpitävää toimintaa.
- Yhtenäisiä opiskelijaohjauksen laatukriteereitä käytetään kaikissa yksiköissä.
- Pehdytysprosessit toteutetaan protokollan mukaisesti.

## Mittarit, tavoitetilat

- Hakijoiden määrä avoimiin tehtäviin. Tavoitetila vähintään viisi hakijaa/ avoin tehtävä.
- Kehityskeskustelut vähintään x1/vuosi.
- Sijaispalaute tasolla hyvä.
- Osaamisen varmistaminen tasolla hyvä.
- CLES-keskiarvo 8,8/10 + palaukset avoimista kysymyksistä.
- OPE (pehdytysmittari), keskiarvo 4/5.

# Osallistava hoitotyön johtaminen

Hoitotyön johtaminen on tärkeä osa potilaan hoitoon liittyvää moniammatillista toiminnan johtamista. Se perustuu tutkittuun tietoon, on avointa ja käytännön työntekijöitä osallistavaa. Hoitotyön johtaja mahdollistaa hoitotyölle asetettujen tavoitteiden saavuttamisen yhdessä sitoutuneiden, motivoituneiden ja osavien työntekijöiden kanssa. Hän varmistaa, että henkilöstön koulutus ja osaaminen vastaavat potilaan hoidon tarpeita.

## Tavoitteet

- Hoitotyön johtaja edistää hyviä, vaikuttavia ja turvallisia hoitotyön palveluita ja tuloksia.
- Hoitotyön toiminnot on organisoitu kustannustehokkaasti.
- Hoitotyön johtaja tukee työntekijöiden vahvuuksia hoitotyön eri toiminnoissa ja edistää heidän työhyvinvointiaan myös työyhteisönä.

- Hoitotyön johtaja johtaa tiedolla.
- Hoitotyön johtajalla on riittävä osaaminen ja motivaatio johtamiseen ja kehittämiseen.

## Toimenpiteet

- Toteutetaan hoitotyöhön liittyvien palautteiden jatkuvaa arviointia ja toiminnan ohjausta niiden perusteella.
- Käytetään seurantatietoa päätöksenteon tukena.
- Hoitotyön johtaja kehittää omaa johtamisosaamistaan osaamis-  
menetelmiä käyttäen (työkierto, varjostaminen, sisäinen liikkuvuus,  
mentorointi, työnohjaus, koulutus).

## Mittarit, tavoitetilat

- Haipro-ilmoitusten kehittämis ehdotukset lisääntyvät ja ne käydään yhdessä läpi henkilöstön kanssa.
- Toimintaan ja henkilöstöön liittyvät tunnusluvut (Portti).
- Suoriteluvut/työpanos (Portti/Exreport).
- Hoitoisuuspisteet/hoitaja, hoitoisuuden optimitasot.
- Henkilöstökysely keskiarvo 4.
- Sijaispalaute tasolla hyvä.
- CLES-keskiarvo 8,8/10 + palautteet avoimista kysymyksistä.
- Johtamisosaaminen-mittari tasolla hyvä.



*Keski-Suomen sairaanhoitopiiri*

[www.ksshp.fi](http://www.ksshp.fi)