

Päivystys Pirttiin - ensihoidon pilotti

Potilas- ja omaisneuvosto 14.5.2018

Aila Ramlin

Sisältö

- Yhden ensihoitajan yksiköiden kehittäminen
- Kiireetön ensihoitotehtävä
- Mikä on Päivystys Pirttiin?

Yhden ensihoitajan yksiköiden kehittäminen

- Maailmalla aloitettu kokeiluja jo 1990-luvulla
- Syitä uudenlaisten toimintamallien kehittämiseen ovat olleet pääasiallisesti lisääntyneet ensihoidon tehtävät sekä päivystysyksiköiden kuormittuminen
- Ensihoidon tehtävien lisääntyminen on tapahtunut erityisesti **kiireettömien** tehtävien osalta (vastaavat luonteeltaan enemmän päivystyksellistä hoidon tarpeen arviointia ja ohjausta)

- Perinteisillä ensihoitoyksiköillä ei ole pystytty vastaamaan kansalaisten palvelutarpeen muutokseen
- Päädytty kokeilemaan toimintamalleja, joissa lisäkoulutettu ensihoitaja menee kohteeseen yksin (eri variaatioita ambulanssi, polkupyörät, moottoripyörät...)
- Uudenlainen toiminta vastaa päivystyspoliklinikoiden vastaanotto toimintaa ja pyrkii tuomaan päivystystä konkreettisesti kentälle → Päivystykseen vakioidun hoidon tarpeen arvioinnin kautta

- Suomessa vastaavaa kehitystyötä tehty erityisesti Etelä-Karjalan sekä Päijät-Hämeen ja Kainuun suunnilla
- Myös Hus:n, Savon sekä Etelä-Pohjanmaan alueilla toimintaa on lähdetty pilotoimaan

Mikä on kiireetön tehtävä?

- Hätäkeskus tekee jokaisesta hätäpuhelusta kiireellisyysarvion, joka perustuu hätäpuhelun aikana saatuun tietoon ja oletettuun arvioon potilaan hengenvaarasta
- Neliportainen asteikko

- A- kiireellisyys: arvioidaan olevan välitön hengenvaara, peruselintoiminnot välittömästi uhattuna
- B- kiireellisyys: korkeariskinen ensihoitotehtävä, jossa peruselintoimintojen häiriön tasosta ei kuitenkaan ole varmuutta
- C- kiireellisyys: Peruselintoimintojen tila arvioitu vakaaksi tai häiriö lieväksi, mutta vaatii ensihoitopalvelun nopean arvioinnin
- D- kiireellisyys: Avuntarvitsijan tila vakaa, ei peruselintoimintojen häiriötä, vaatii hoidon tarpeen arvioinnin

- Kiireettömiä ensihoidon tehtäviä ovat erityisesti D-kiireellisyysluokan tehtävät
- Nämä tehtävät jakautuvat pääsääntöisesti kahteen luokkaan:
 - 1) Yksinkertainen syy, hoito pääsääntöisesti ohjaavaa, ei varsinaista tarvetta ensihoidolle
 - 2) Tehtävät, jotka vaativat laajempaa perehtymistä potilaan tilanteeseen ja laajoja selvitystöitä, ongelmat usein moninaisia, vaikka akuuttia hätää ei olekaan
 - Nykymallin ensihoidolla ei ole valmiutta/välineitä tehdä kovin laajaa selvitystyötä kohteessa, joten varsin usein selvittelytyö siirtyy päivystykseen

Mikä on Päivystys Pirttiin?

- Yhden ensihoitajan yksikkö LE 171
- Lisäkoulutettuja ensihoitajia
- Toiminnalla pyritään tehostamaan kotiin vietäviä palveluita
- Tarkoitus vastata asiakkaan palvelun tarpeeseen mahdollisimman hyvin kotona/palveluasumisen yksikössä
- Toiminta kohdistuu kiireettömiin ensihoitotehtäviin

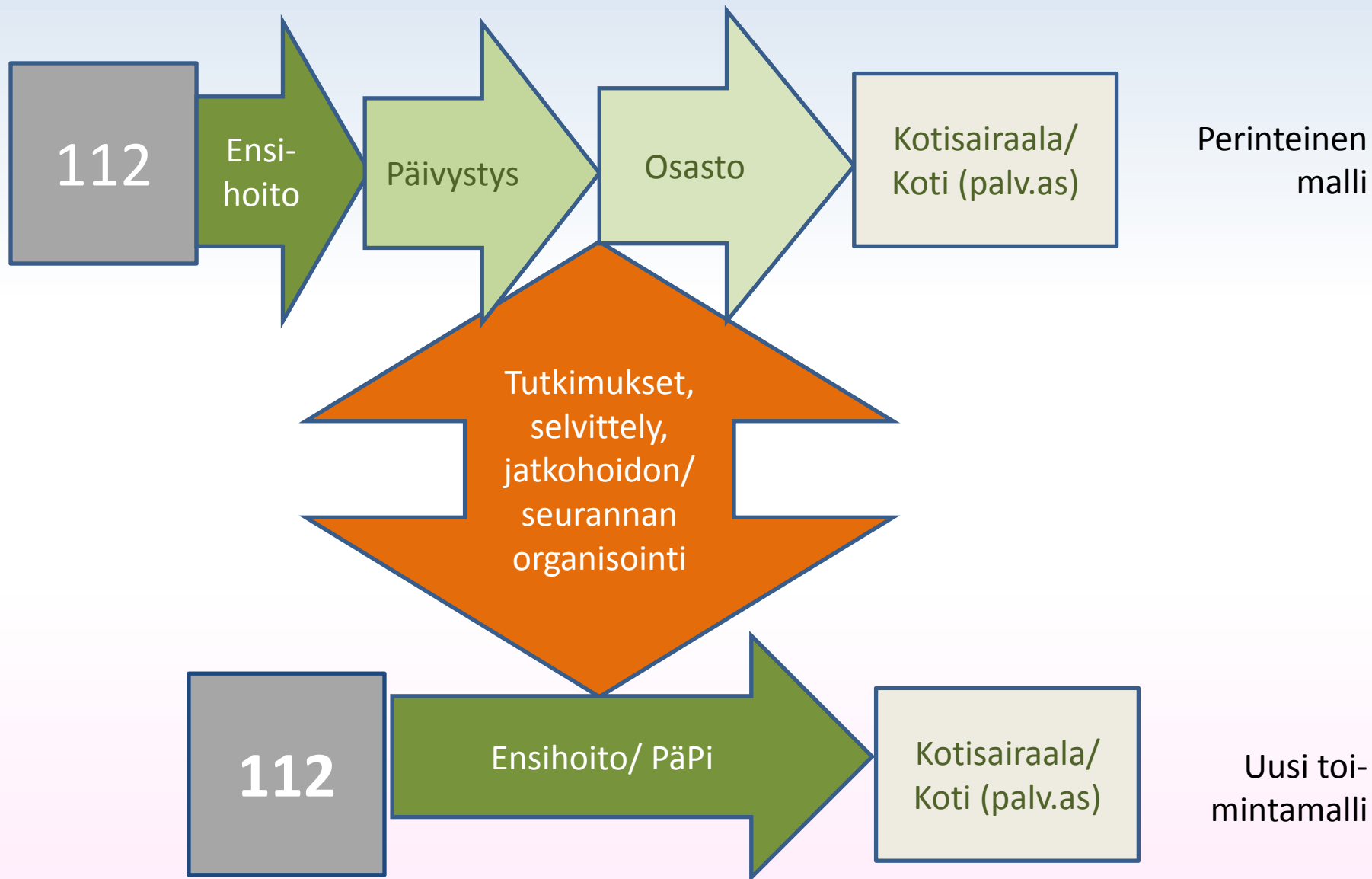
- Yksikkö toimii Rovaniemen alueella
- Toimii jokaisena päivänä
- Pääsääntöisesti klo 9-02 välisenä aikana (toiminta-aika vaihtelee, pilotin aikana kokeillaan eri aikoja)
- Työvuoron pituus n. 12h
- Pilotti kestää vuoden 2018 loppuun asti
 - Toiminnan arviointi ja jatkot

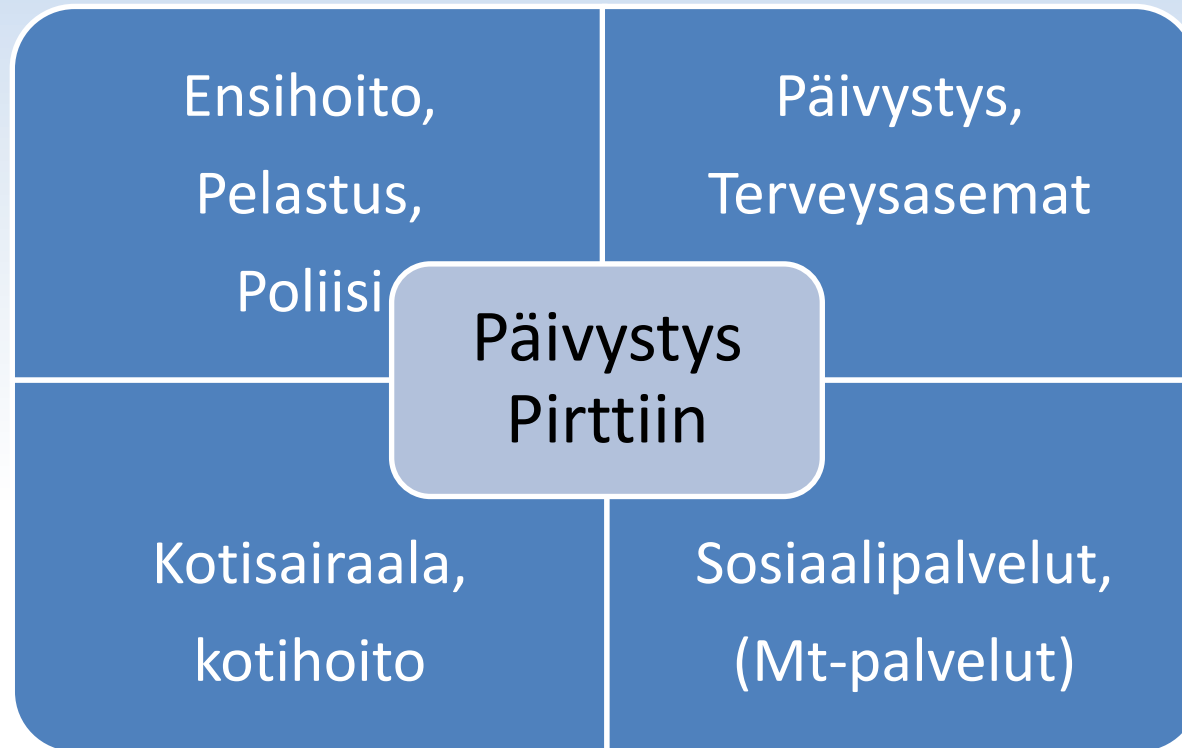
- Yksikössä kokeilussa vieritestauslaitteistoa:
 - CRP, Hb, Inr, Epoc (K, Na, Krea) ja virtsan kemiallinen seula
- Hyödyntää potilastietojärjestelmistä saatavaa tietoa
- Tekee tiivistä yhteistyötä kotisairaalan, kotihoidon sekä sosiaalipäivystyksen kanssa
- Tavoitteena on, että lisätutkimuksilla, tiiviillä yhteistyöllä sekä laadukkaalla konsultaatiolla pystytään asiakkaalle aloittamaan tarvittava hoito kohteessa ja asiakkaan ei tarvitse siirtyä päivystykseen
- Tarkoitus pilotoida kuvapuhelinkonsultaatio, jolloin tarvittaessa saadaan lääkäri virtuaalisesti kohteeseen

Yksikkö ei kuljeta:

- Kuljettamatta jättäminen ei ole sama kuin hoidotta jättäminen!
 - Voidaan aloittaa isojakin prosesseja taustalla
 - Hyödynnetään kaikki saatavilla oleva tieto ja yhteistyötahot
 - Mikäli asiakkaan tilanne kuitenkin vaatii kuljetuksen, se järjestetään

Pelkistetysti:





Toiminta rajapinnoilla

Tiivistä yhteistyötä useiden eri toimijoiden kanssa

Huom! Yksikkö voi jakaa tietoa myös kolmannen sektorin toimijoista

Jos myöhemmin herää jotain kysyttävää, tai mieleen nousi yhteistyöajatuksia, voit olla yhteydessä:

Aila Ramlin (ensihoidon projektisuunnittelija)

Rantavitikantie 33 A, Ensihoitokeskus

aila.ramlin@lshp.fi

040 82 61 846