

AMMATILLISEN KEHITTÄMISEN VARMISTAMINEN - AMMATTIURAMALLI

YLIHOITAJA PETRA MARJAMAA
UUSI LASTEN SAIRAALA

OSAAMISEN JOHTAMINEN

- Case 1: Neurokirurgian tehovalvonta
- Case 2: Uuden lastensairaalan perehdytys ja muutokset

HENKILÖSTÖN HYVÄ OSAAMINEN

(MALMIVAARA 2015 ESITYS)

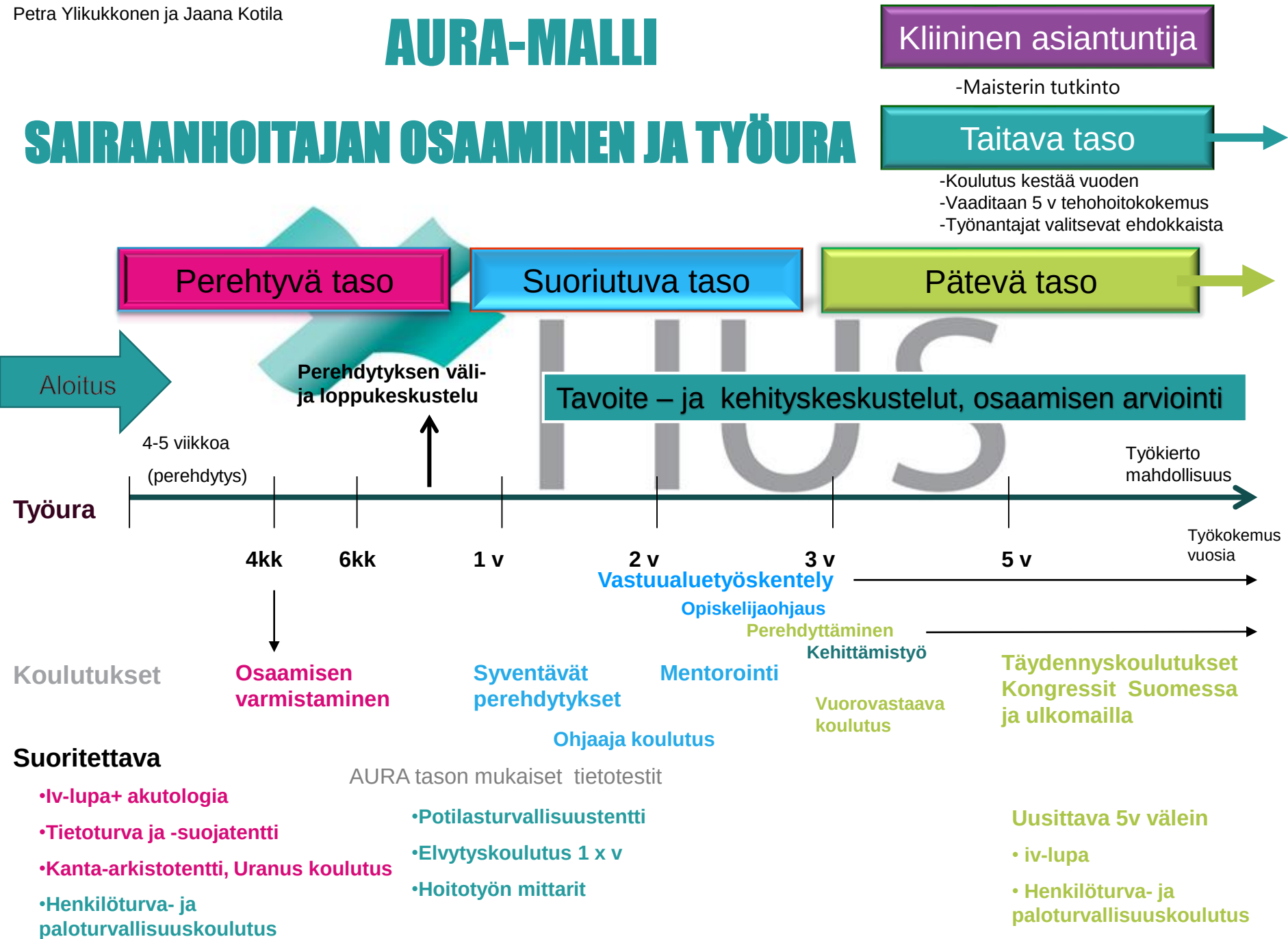
- Ilman osaamista vaikuttavuus, turvallisuus tai kustannusvaikuttavuus eivät ole mahdollisia
- Kyky tarjota korkeatasoisia palveluita haavoittuville potilasryhmille voi edellyttää erityisosaamista
- Yksiköiden, hoitotiimien ja koko organisaation osaamisen ylläpitäminen ja lisääminen tulee olla kaikkien palvelujen tarjoajien ykkösprioriteetteja

MIKSI LÄHDIN KEHITTÄMÄÄN OSAAMISTA?

- **Pysyvä henkilöstö**
 - Perehdytetty pois lähtijä on iso taloudellinen menetys, rekrytointi haastavaa, perehdytys aikaa vievää ja raskasta henkilöstölle
 - Potilasturvallinen hoitotyö → Potilas saa parhaan hoidon
- **Tarve kouluttautumiseen systemaattiseksi**
 - Koulutuspäivät (kaksi samansisältöistä) koko henkilöstölle alkoi vuonna 2006 ja takasi, että kaikki saavat samaa koulutusta
 - Nurse Competence Scale –mittaukset aloitettiin 2008
 - Mentorointi alkoi 2009
 - Opinnäytetöitä syntyy osastolle vuosittain n. 3-4 kpl
 - Taitava tehohoitaja koulutus HUS:ssa alkoi 2009
 - Osaamisen varmistamisen tentti 2012
 - Hoito-ohjeita päivitetään systemaattiseksi intraan
 - Vuorovastaavakoulutus alkoi 2013
 - Simulaatiokoulutukset 2014 (paloharjoitukset, elvytys)
 - Vastuualueet päivitetään hoitotyön asiantuntijaryhmäksi 2015

AURA-MALLI

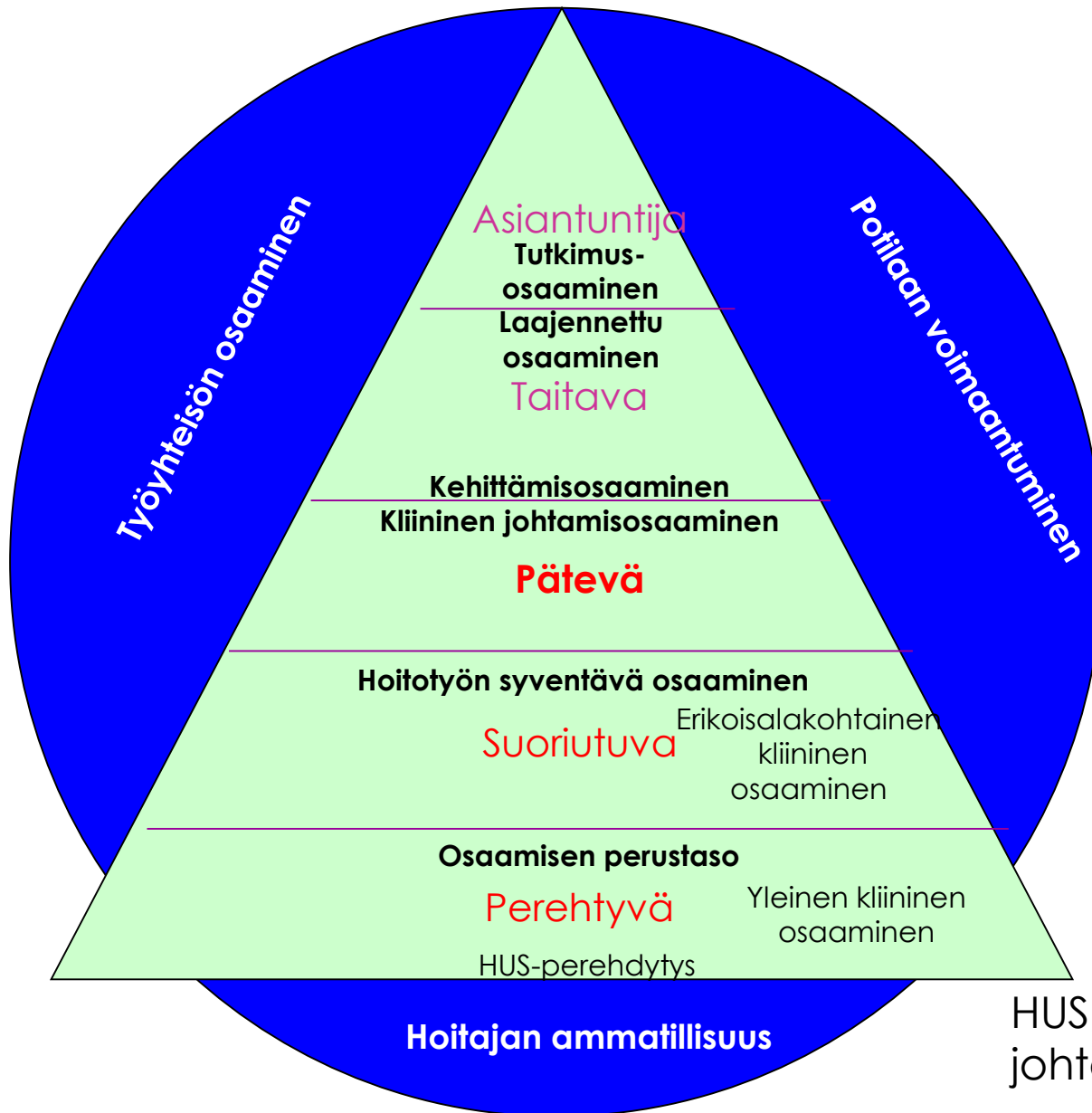
SAIRAANHOITAJAN OSAAMINEN JA TYÖURA





- <https://www.youtube.com/watch?v=65LjMv2lwxU>
- <http://www.hus.fi/Sivut/default.aspx>

HOITOHENKILÖKUNNAN OSAAMISEN KEHITTYMINEN



HUS, Osaamisen johtaminen

PEREHDYTYSOHJELMA TVO:LLA HUS

(4-5 VIIKKOA PEREHDYTTÄJÄN KANSSA)

1. päivä	1. viikko	2. viikko	3. viikko	4. viikko
Osaston esittely ja toimintaperiaatteet	Potilastyöskentely	Potilastyöskentely	Potilastyöskentely	Itsenäinen työskentely
• Annetaan materiaali-/perehdytyskansio • Osaston fyysisten tilojen esittely • Pukukaappi ja avaimet • Osaston toiminta-ajatus • Hoitotyötä ohjaavat periaatteet, vaitiolovelvollisuus • Osastonhoitajan kanssa • Työsopimus, HusPlus ja sähköposti, PICIS- , ja Uranus tunnukset, lomat, työvuorot/vahvuusviikk, työvuorojen suunnittelu, lomat, työterveyshuolto, sairaslomat, palkka työpaikkaruokailu • Iv-tenttiin ilmoittautuminen HusPlussasta • Tähän varattu yksi työpäivä • Osaston henkilökunnan esittely, ammattiyhdistys asiat, virkistystoiminta • Koulutus (Hus sisäinen ja ulkopuolinen) • Viestintä osastolla • Osastotunnit, sähköpostit,	• Sairaanhoidajan rooli potilaan kokonaishoidossa • Yhteistyö muiden yksiköiden kanssa • ”tonttijako” • Potilasmateriaali (neurokir.opas, yhteinen levyasema) • Heräämö-/valvonta-potilaan hoito huoneessa kolme • GCS:n käyttö potilaan seurannassa • Picis-tietojärjestelmän käyttö potilashoidossa (ohjeet + käytännön ohjaus) • Potilaan vitaalielintoimintojen monitorointi ja datex:n käyttö • Omaisten asiallinen kohtaaminen ja	• Lääke- ja nestehoidon toteuttaminen • Arterian eulaja CV-katetri • Laitehoito osana potilaan hoitoa • Valvontalaitteet • Respiraattorit • Picco • SAV potilaan hoito • Vasoaktiiviset • RR-picco • spasmin esto • V-stomia potilaan hoito • Toimenpiteet • Intubaatio • Extubaatio	• Tehohoitopotilas (intuboidun pot. hoito ja tajuttoman pot. hoito) • Traumapotilaan hoito (ICP hoito ja monitorointi)	• Työskentely jojana TVO:lla perehdyttäjän kanssa • Perehdytyskierto (tutustuminen vuodeosaston ja leikkaussalin toimintaan) • Vuodeosastolla päivä • Vahvistetaan neurokirurgisen potilaan hoitopolun ymmärtämistä ja omaa toimintaa osana potilaan hoitoa • Leikkaussalissa päivä • Loppukeskustelu • Yhdessä oh:n ja perehdyttäjän kanssa • Jatkosuunnitelma • Osaamisen varmistaminen/tonttitentti n. 4-6kk työajan kohdalla

NEUROHOITAJAN KÄSIKIRJA



SISÄLLYS	
ESIPUHE	2
1 NEUROKIRURGINEN POTILAS	7
1.1 POTILAAN TARKKAILU	8
Tajunnan taso (GCS) ja neurologia	8
Hengitys	12
Verenkierto ja hemodynamiikka	18
Nestetasapaino ja ravitus	22
Verensokeri	23
Kipu	24
Haava	25
1.2 POTILAAN OPETUS JA OHJAUS	27
Preoperatiivinen ohjaus	27
Postoperatiivinen ohjaus	28
1.3 MUUTTUVIEN TILANTEIDEN HALLINTA	30
Leikkaus- ja anestesiahoitotyö	30
Tehovalvontaosaston/Stroke hoitotyö	36
Vuodeosaston hoitotyö	37
Tajunnan tason häiriöt	41
Kuvantaminen	44
Päivystyspotilas	46
Elvytys	47
Elintenluovutus	48
Kuolevan potilaan hoito	50
1.4 HOITOTOIMIEN HALLINTA	51
Intubaatio ja trakeostomia	51
Lumbaalipunktio	51
Spinaalidreeni	51
Ventriculostooma	51
Korkea kallonsisäinen paine (ICP)	51
Keskuslaskimokatri (CVK)	51
Laboratorionäytteet	51
Eristys	51
Suoja-/rajoitustoimet	51

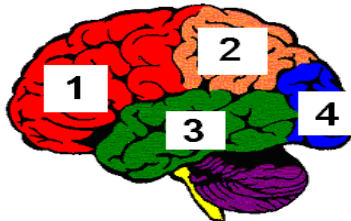
OSAAMISEN VARMISTAMISEN TENTTI HUS



HYKS, Neurokirurgian linja
Tehovalvontaosasto

Perehdytyksen jälkeinen osaamisen varmistaminen n. 3-5 kk kuluttua

- 1) Potilaspaikan valmistelu, mitä siihen kuuluu?**
- 2) SAV potilaan preoperatiivinen hoito?**
- 3) SAV potilaan postoperatiivinen hoito?**
- 4) Epiduraali- ja subduraalihakematooman erot?**
- 5) Spinaalikanavakirurgisen potilaan valvonta-ajat perusteluineen?**
- 6) Millä keinoin potilaalta voidaan tarkkailla ICP:tä?**
- 7) Miten hoidat ICP ongelmaista potilasta?**
- 8) Miten valmistelet potilaan angiografiaa ja ct:tä varten? Mihin asioihin kiinnität huomiota?**
- 9) Aivolohkojen alueet?**



MENTOROINTI

VASTAA AIIIEESEN LIITTYVÄÄN PIKAKYSYMYKSEEN www.sairaanhoitajallitto.fi



Teksti KATJA RAITIO, JAANA KOTILA, TIIA SAASTAMOINEN Kuvat SINI PENNANEN

Mentorointi vie hiljaisen tiedon lähteille

Mentorointi on tärkeä osa ammatillista kehittymistä, jota voidaan toteuttaa työuran eri vaiheissa. Mentoroinnilla saavutetaan hyötyä sekä mentoroitavalle, mentorille että työyhteisölle.

Suurten ikäluokkien poistuminen työelämästä aiheuttaa arvokkaan kokemuksen, taidon ja hiljaisen tiedon katoamisen. Tämän hiljaisen tiedon eli hoitoyhteisön keskeisen pääoman välittäminen uusille työntekijöille on edellytys hyvän hoidon ylläpitämiselle ja kehittämiselle. >

Sairaanhoitajat toimivat tiiviissä yhteistyössä: vasemmalta mentorointi Katja Raitio, mentoroitava Leini Hemmälä, Nea Elf ja oikealla Tiia Saastamoinen.

VUOROVASTAAVAKOULUTUS

- Joka vuorossa tulee olla vuorovastaava
 - Jokaisella osastolla tulee Hus:n delegointipäätöksellä (7.2.2010§1/Reijo Haapiainen) olla työvuorokohtainen vastaava sairaanhoitaja, ”säännöllisen työajan ulkopuolella” (iltaisina, öisin, viikonloppuisin ja juhlapäivinä)
 - Uusi terveydenhuoltolaki (8§) ottaa kantaa potilasturvalliseen hoitotyöhön: terveydenhuollon tulee olla laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua.
- Kaikki käyvät HUS:n vuorovastaavakoulutuksen, joka aloitettiin vuonna 2013
 - TVO:lla vuorovastaavakoulutukseen mennään mentoroinnin loppupuolella noin kolmen vuoden kohdalla
- Lisäksi käydään läpi Case-tapauksia pienryhmissä
 - Järjestämme vuosittain useita saman sisältöistä iltapäiväkoulutusta osastomme vuorovastaaville klo 12.30-15.30
 - Mukana parissa päivässä on ajoittain myös työsuojelupäällikkö
 - Esimiehen läsnäolo tärkeä

CASE TAPAUKSET

Olet lauantaina
vastaavana.

Vuoronvaihteessa hoitaja
tulee kertomaan, että häntä
päästävä hoitaja on
humalassa. Mitä teet ?

Sunnuntaiaamuna
saat soiton, että
hoitaja on
maanantaiaamusta
poissa. Mitä teet ?

Kahdella hoitajalla on
ristiriitatilanne ja
heidän työtään haittaa
sanallinen piikittely.
Miten toimit ?

Potilas kuolee
yövuorossa. Miten
toimit, kun
paikkatarve tulee ?

Saat
suuronnettomuushäly-
tyksen keskiviikkona
klo 14. Mitä teet ?

Päivystyspotilaan
omaiset ovat tulleet
katsomaan potilasta klo
21 ja yksi omainen
käyttäytyy
agressiivisesti. Miten
toimit ?

Osastollesi
ilmoitetaan
eristyspotilas
päivystysaikaan
Mitä teet ?



. UUDESSA LASTENSAIRAALASSA TOIMINTA MUUTTUU JA ME SEN MYKÄNÄ



MIKÄ MUUTTUU?

Päivystys	12 seurantapaikkaa, kaikki päivystyspotilaat tulevat yhden luukun kautta
Päiväsairaala	Uusia potilaita, yksi päiväsairaala
Hoidonvaraus	Hoidonvarauskeskuksesta hoidetaan kaikkien tutkimusten, toimenpiteiden ja leikkausten varaukset
Teho-osasto	Jokaiselle potilaalle oma huone, vanhempien läsnäolo mahdollista 24/7
Ajanvarauspoliklinikka	Kaikki polikliininen toiminta keskitetään yhteen yksikköön
Vuodeosastot	Useampi erikoisala samalla osastolla. Lähes jokaisella potilaalla on oma huone, vanhempien läsnäolo mahdollista 24/7
Leikkausosasto	Anestesiaa vaativat toimenpiteet keskitetään yhteen yksikköön, päiväkirurgia ja leikkaukseen tulo kotoa lisääntyy
Lääkehoito	Yhtenäiset lääkekäytännöt, lääkkeet ja lääketieto kaikkien käyttöön sekä e-lääkekaappi

LASTEN JA NUORTEN SAIRAALASSA KEHITETÄÄN NYT

- **Päivystysprosessit**
 - tiimityömalli (LKL)
 - hoitajavastaanotto (Jorvi)
- **Vuodeosastoprosessit**
 - Valvontakriteeristö uusintatarkasteluun
 - Lääkärinkierrot
 - Hospitalisti-vastaavahoitaja työnjako
 - Hoitajien vuorokohtaisten työnjaon selkeyttäminen
 - Perehdytysohjelmien yhtenäistäminen
 - Omia pieniä parannuksia yksiköissä

LASTEN JA NUORTEN SAIRAALASSA KEHITETÄÄN NYT

- **Leikkaussaliprosessit**
 - Päikiprocessit
 - Hoitajaresurssointi ja päivittäinen toiminnan ohjaaminen
 - Vanhempien osallistuminen leikkaussaliprosessiin eri vaiheissa
- **Tehoprosessit**
 - Vanhempien läsnäolo
 - Sydänkirurgian prosessi
- **Immunosuppressio**
 - Toiminnan yhtenäistäminen ja vakioiminen
- **Lääkehoitoprosessi**
 - Toiminnan yhtenäistäminen
- **Hoitokäytännöt**
 - Toiminnan yhtenäistäminen

UUDEN LASTEN SAIRAALAN PEREHDYTYS

- Suunniteltu perehdytyskortit
 - Vaadittavien korttien määrä per yksikkö vaihtelee osastoittain
 - Kortit ovat osaamisalueittain
 - Yleinen osaamiskortti
 - Pediatria osaamiskortti
 - Kirurgia osaamiskortti
 - Neurokirurgian osaamiskortti
 - Ortopedia-traumatologian osaamiskortti
 - Kuntoutus osaamiskortti
 - Kivunhoito osaamiskortti
 - Anestesia osaamiskortti
 - Neurologian osaamiskortti
 - Vuorovastaavan osaamiskortti
 - Tehoalvonta osaamiskortti
- Syventyminen aluksi yhteen osaamisalueeseen, sitten perehdytys suunnitelman mukaan perehdytään toiseen.

Perehtyjän yleisosaamiskortti

PEREHTYJÄN OSAAMISKORTTI

Nimi: Työsuhteen alkamispäivä:

OSASTO ULS 3 / LASTENKLINIKKA YLEISET KÄYTÄNNÖT	Käyty läpi perehtyjän kanssa	Harjoitellut käytännössä	Osaan	Tarvitsen vielä harjoitusta	Osaan kirjata asiat
1. Eristys (milloin, mikä, miten)					
• Tavanomaiset varotoimenpiteet					
• Suojaeristys					
• Kosketuseristys					
• Pisaraeristys					
• Ilmaeristys					
• Vanhempien ohjaus eristyskäytännöistä					
2. Yleiset asiat perushoidosta ja tavallisimmat toimenpiteet/tehtävät osastolla					
• Yhteiset hoitokäytännöt (tiedän mistä löytyy)					
• Hoitojen keskittäminen					
• Kanyylin tarkistaminen, saturaatiomittarin anturin paikan vaihto					
• Kontrollit (RR, syke, SaO2, Hf) sekä lämmön mittaus (ax, t.)					
• EKG otto					
• Nestehoito (po/iv): tavoite / saavutettu määrä					
• Nestevuorokausi / koneiden nollaus					
• Syöttöpunnitukset					
• Nenämahaletkun laito (käyttö ja paikan tarkastaminen)					
• Gastrotooman käyttö ja välineet					
• Erityksen seuranta (vaippapunnitus, ulosteseuranta)					
• Imut					
• Trakeostomoidun-potilaan hoidon erityshuomioit					
• Näytteiden otto: • virtsasta (+virtsan keräykset) • ulosteesta • nielusta + imulima • perifeerinen kanyyli (verinäytteet) • keskuskasikimokatetri (verinäytteet)					
• Lääkärin avustaminen: • iv-kanyylinlaitto • rakkopunktio • lumbaalipunktio					

• PAC-neulanlaitto					
• CVK:n juuren puhdistus					
• Huuhtelu ja heparinisointi					
3. Kirjaaminen					
• Päivittäinen kirjaaminen potilastieto järjestelmään					
• Potilaiden luokittelu, Rafaela (aamuvuorossa klo 15 mennessä)					
• Hoitosuunnitelman teko ja päivitys					
• Hoitotyön yhteenvedon tekeminen					
• sisään/ulos/siirtokirjaus					
• Hoitajan kirjoittamat todistukset (taksi/matkakorvaus, ruokala, sairasloma, pysäköinti)					
• Potilaslistan ja resurssitaulun päivittäminen, vastaavanhoitajan/laitoshuollon informointi					
4. Laatumittarit					
• Painehaavamittari					
• StrongKids					
• Humpty Dumpty					
• MET- pisteet					
• Vip-score					
• Kipu					
ULS 3 käytännöt					
1. Yleiset asiat					
• R-aseman käyttö / Työtilat					
• Osti-tunnukset					
• Hoitajien puhelimet					
• Työvuorosunnittelu					
• Potilaskuljettaja					
• Laitoshuolto					
	Käyty läpi perehtyjän kanssa	Harjoitellut käytännössä	Osaan	Tarvitsen vielä harjoitusta	Osaan kirjata asiat
• Puheluihin ja potilaskelloihin vastaaminen					
• Hoitovuostuun jakaminen työvuorossa					
• Raportti ajankohdat / hoitovuostuun vaihto					
• Potilaan vastaanottaminen:					
• potilaspaikan laito (imu+imukatetri, happi, ambu+maski, tippakone 1 molempia, sänky, soittokeho)					
• Ranneke					
• Lisää potilas potilaslistasta / resurssitauluun (muista paino)					
• Vanhempien informointi ja kannustaminen läsnäoloon, vanhempien eväiden säilytys, pysäköinti					
• Lääkkeiden jako (iltavuoroon tuleva, jokainen tarkastaa antaessaan)					

• Ruokailuksen tekeminen (yövuorossa)					
• Maitotilaus (yövuorossa)					
• Tutkimuksiin kuljetus (Röntgen, Ultraääni, sydänasema, Magneettikuvaus, TT-kuvaus, leikkaussali/päiki					
• Kuljetushapet (myös täyttö)					
• Kuljetusilmat (k12)					
• Kuljetus monitori					
• Siirtoraportti					
• Ambulanssin ym. kyydin tilaus (Kaiku)					
• Yhteistyö erityistyöntekijöiden kanssa: lastentarhanopettajat, opettaja, sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti, kipuhoitaja, avannehoitaja					
2. Poikkeustilanteet					
• Elvytyshälytyksen teko					
• Elvytyskärry (paikka, sisältö, välineiden käyttö, tarkistus Ma Q-vuorossa)					
• Pelastus ja turvallisuuskansioon tutustuminen					
• Turvallisuustehtävä					
• Häätäpoistumistiet ja sammuttimien paikat osastolla					
• Lääkinnällinen valmiussuunnitelma / Katastrofikansio					
• Exitus osastolla					
KOULUTUKSET	Ilmoittautunut	Suorittanut			
1. Lastenkliniikan elvytyskoulutus 1-2 (vuosittain)					
2. Kanta-verkkokoulutus (potilastiedon arkiston verkkokoulutus)					
3. HUS:n paloturvallisuuskoulutus (tulee kaikille pakollisena 2018) jatkoissa 5v. välein					
4. Potilasturvallisuus HUS verkkokoulutus					
5. LOVe lääkekoulutus, lasten lääkeosio (uusittava 5v. välein)					
6. LOP lääkekoulutus (lastenhoitajat) (uusittava 5v. välein)					
7. Laitejokortit					
• infuusiomaatit • ruokapumput					

PEREHTYJÄN OSAAMISKORTTI

Nimi: Työsuhteen alkamispäivä:

PEDIATRIA (Selvitä itsellesi mitä alla mainitut diagnoosit ovat)	Käyty läpi perehdyttäjän kanssa	Harjoitellut käytännössä	Osaan	Tarvitsen vielä harjoitusta	Osaan kirjata asiat
Hengitystie infektiot: pneumonia, obstruktio, RSV, astma, laryngiitti					
Lääkitys: Inhalatiot (lääkesumutin, Babyhaler, Aerogen), kuume- ja kipulääkkeet, muu po./iv lääkitys					
- Hengityksen tukeminen Happihoito (maski, viikset) - Laitteet - Airvo, Optiflow, Cpap, Dräger, Helium, hengityspalje (ambuj), Jackson-Reese					
- Pleuradreenit (urokinase-huuhtelut) - Hengityksen seuranta: tiheys, kuuntele vinkuminen, apuhengitysilhasten käyttö, pulssi, saturatio, verenpaine					
- Nesteytys / ravitsemus - Yleisvoinnin seuranta mm. kuumaillo, kipu, iho - Limaimut (säastävä, niilto, syvälimu) - Vanhempien ohjaus (kotihoito-ohjeet, Babyhalerin käyttö) - Huomioltavaa vastasyntyneellä / kehitysvammaisella lapsella					
Gastroenteriitti					
- Eritteiden määrä ja laatu (ml/kertamäärä) - Ripulikorvaukset joko po. (osmosal, floriidal) tai iv. (ringer) - Muu nesteytys ja ravitsemus - Yleisvoinnin seuranta, (paine, verenpaine, kuume, syke, kipu) - Kuume- ja kipulääkitys					
	Käyty läpi perehdyttäjän kanssa	Harjoitellut käytännössä	Osaan	Tarvitsen vielä harjoitusta	Osaan kirjata asiat
Neurologiset potilaat (kouristajat, epileptikot) ja neurologiset infektioapotilaat (meningiitti, enkefaliitti)					
- Tajunnantason seuranta - Kohtausseuranta - Kuumeen seuranta ja lääkitys					

- Yleisvoinnin seuranta: pulssi, saturatio, verenpaine, päänsärky, iho - Nesteytys / ravitsemus (nesterajoitukset) - Kohtauslääkkeet, muut po./iv. lääkkeet - Huomioltavaa vastasyntyneellä / kehitysvammaisella lapsella					
Muut infektiot (sepsis, pyelonefriitti, selluliitti)					
- Tajunnantason seuranta - Kuumeen seuranta ja lääkitys - Yleisvoinnin seuranta: pulssi, saturatio, verenpaine, iho, lämpöarajat, turvotus - Nesteytys / ravitsemus - Eritys - Huomioltavaa vastasyntyneellä / kehitysvammaisella lapsella					
Syomishäiriöpotilaat					
- Wc/suihku käytäntö - Ateriarytmi/laatu - Seuranta (monitorointi) - Vuodelepo - Vanhempien läsnäolo - Muut rajoitukset/luvat hoidossa					
Tulehdukselliset suolistosairaudet					
- Uloste seuranta (määrä, laatu) - PUCAI-pisteet - Nesteytys / ravitsemus - Lääkehoito - Tehtävät skopia tutkimukset - Muut tutkimukset					
Myrkytykset (lääke ja alko)					
Seuranta	Käyty läpi perehdyttäjän kanssa	Harjoitellut käytännössä	Osaan	Tarvitsen vielä harjoitusta	Osaan kirjata asiat
- Hoitto (mm. paracetamol myrkytyksessä) - Näytteet - Sosiaalityöntekijä - Kotiutus / Jatkot					
Endokrinologiset potilaat (diabeetikot, paastokoheet)					
- Verensokerin mittaus (milloin, miten) - Insuliinin pistäminen (eri insuliinit) - Hiilihydraattien laskeminen - Edellä mainittujen asioiden yhteensovittaminen - Vanhemmille perusohjaus - Diabeetikko osastolla infektiossa / nukuksessa - Pumppu kanyyliin ja setin vaihto					

- Pumpun sensorin laitto - Libre sensorin laitto ja käyttö					
---	--	--	--	--	--

KOULUTUS TARJOAA TYÖSKENTELYVALMIUDET JA YHTEISET TAVAT TOIMIA

Uusi lastensairaala

HAASTEET MATKALLA UUTEEN LASTENSAIRAALAAN

- #HAASTE1. Hoitohenkilökunnan laaja-alainen osaaminen
- #HAASTE2. Yhtenäiset hoitokäytännöt
- #HAASTE3. Hoitotyö ja uudet tekniset ratkaisut
- #HAASTE4. Työn muutoksen hallinta
- #HAASTE5. Suuret vaatimukset esimiestyölle

#HAASTE1

HOITOHENKILÖKUNNAN LAAJA- ALAINEN OSAAMINEN

- Työn sisältö laajenee yksiköiden yhdistyessä laajemmiksi kokonaisuuksiksi.
- Koulutusratkaisu:
- Tietoa lisääviä luentopäiviä useasta aiheesta (mm. lapsen infektiot ja niiden hoito, kirurgisen lapsipotilaan hoito, palovammat, diabetes, hengitysvaikeudet ja niiden hoito).
- Käytännön taitoja lisääviä taitopajoja (mm. trakeostomoidun lapsen hoito, syvenveenakatetrit, lapsen hengitysvaikeuden hoito, enteraalinen ravitseminen).

#HAASTE2

YHTENÄISET HOITOKÄYTÄNTEET

- Tulossyksikössä on päivitetty jo usean vuoden ajan yhtenäiset hoitokäytännöt opasta.
- LaNu:n hoitohenkilökunnasta koostuva yhtenäiset hoitokäytännöt asiantuntijaryhmä kokoaa ja päivittää ohjeita.
- Koulutusratkaisu:
- Yhtenäiset hoitokäytännöt asiantuntijaryhmä vieraili jokaisen yksikön opintopäivillä kertomassa oppaan uusista päivityksistä ja opastamaan ohjeiden käytössä.
- Yhtenäiset hoitokäytännöt myös taitopajojen toiminnan ohjaajina

#HAASTE3

HOITOTYÖ JA UUDET TEKNISET RATKAISUT

- Uudessa lastensairaalassa tulee olemaan useita teknisiä ratkaisuja ja toiminnallisuuksia, kuten varastoautomaatti, itseilmoittautuminen, potilaan monipalvelupääte, e-lääkekaappi.
- Koulutusratkaisu:
- Kuhunkin uuteen tapaan toimia valittiin jokaisesta yksiköstä 2 – 4 vastuuhenkilöä, jotka saavat muita syvemmän koulutuksen aiheesta.
- Laitevalmistajat ja vastuuhenkilöt kouluttavat muun henkilökunnan ja vastuuhenkilöt toimivat jatkossa koko talon tukihenkilöinä omasta aiheestaan.
- Käytön tueksi tehdään videokoosteet keskeisistä toiminnoista. Videokoosteet saatavavilla sairaalan intranetistä.

#HAASTE4

TYÖN MUUTOKSEN HALLINTA

- Hoitohenkilökunnan työn sisältö, työtilat ja osin työkaverit muuttuvat
- Koulutusratkaisu:
- Muutoksesta tiedottaminen; säännölliset tiedotustilaisuudet, intranet ja Yammer-ryhmä
- Muuttovalmennus; tietoa ja välineitä työn muutoksen hallintaan
- Yhdistyvien yksiköiden yhteiset koulutuspäivät usean vuoden ajan

#HAASTE5

SUURET VAATIMUKSET ESIMIESTYÖLLE

- Organisaatiouudistuksen myötä esimiesten tehtäväalueet muuttuivat ja muutoksen johtamiseen tarvitaan tukea.
- Koulutusratkaisu:
- Yhteiset hoitotyön ja lääkärien esimiesten koulutuspäivät, jossa kirkastettiin yhteisiä tavoitteita ja keinoja niihin pääsemiseksi
- Koulutusta muutoksen hallinnasta, sähköisten työvälineiden käytöstä, osastonhoitajien ja apulaisosastonhoitajien työntehtävistä, verkostoitumista
- Säännölliset esimiesinfot



PAREMPAA PALVELUA JA POTILASKOKEMUKSIA

- Hyvä potilaskokemus muodostuu lapsen kohtaamisesta yksilönä sekä perheiden saamasta palvelusta
 - lasta ja perhettä kuunnellaan ja kohdellaan yksilöllisesti
 - lapsen mielipide on tärkeä
 - lapsille kerrotaan hoidosta ikätasoisella tavalla.
- Perhekeskeisen hoidon laatua mitataan säännöllisesti ja toimintaa kehitetään mittaustulosten perusteella kohti maailman kärkeä.
- Potilaskokemuksen mittaamista kehitetään yhteistyössä Aalto-yliopiston kanssa.

POTILASLÄHTÖISEN HOITOKULTTUURIN KEHITTÄMINEN

- JCI (Joint Commission International) ja Magneettisairaalamalli taustalla
- HUS strategia ”Potilas aktiivisena osallistujana ja vaikuttajana”
- Potilaiden kokemustiedon- ja asiantuntijuuden hyödyntäminen palvelujen kehittämisessä parantaa palvelujen laatua ja turvallisuutta.
- **Asiakasraati/Perheraati/Nuorisoraati**
- Erilaiset toiminnan kehittämiseen liittyvät asiat
- **Kokemusasiantuntija**
- Omakohtaisen kokemuksensairaudesta tai sairastavan läheisenä/omaisena elämisestä
-

UUDEN LASTENSAIRAALAN TEKNOLOGISET RATKAISUT

Potilas / perhe	Hoitohenkilökunta	Koko henkilöstö
Hoitajakutsujärjestelmä Potilaan ja hoitohenkilöstön väliseen kommunikointiin ja erilaisten hälytysten välittämiseen, sekä henkilöstön väliseen kommunikointiin ja avun hälyttämiseen.		Tietoliikenneverkot Kiinteistön tiedonsiirtoverkot langaton ja langallinen. Verkkoja ovat mm. HUSnet, langaton vierailijaverkko sekä WLAN hoitajakutsupuhelimet.
Monipalvelujärjestelmä Potilaiden monipalvelujärjestelmän kautta potilaat ja perheet saavat tietoa sairaalan tapahtumista, voivat pelata ja katsoa ohjelmia, etsiä tietoa sekä pitää yhteyttä sairaalan ja kodin välillä.		Videoneuvottelu- ja AV-järjestelmät Neuvottelutilat kaikissa yksiköissä
Palveluohjaus- ja tilanhallintajärjestelmä Järjestelmä jossa yhdistettynä potilaan ilmoittautuminen, opastus ja ohjaus, sisäänkutsut, ovinäytöt, jonotus, tilanhallinta ja erilaiset potilasvirran analyysitoiminnot.		Potilastietojärjestelmät Apotti-järjestelmä (2019) ja sen mukanaan tuomat hyödyt.
	Potilaskameravalvonta	Päätelaitteet Mobiilit ja kiinteät päätelaitteet, tulostimet, puhelimet, monitorilaitteet.
	Hoitajakutsu- ja elvytyshälytysjärjestelmä Leikkaussalin kuvansiirtojärjestelmä	Puhelinjärjestelmät Kiinteät ja langattomat puhelinjärjestelmät Tilanvarausjärjestelmä (neuvottelutilat, monitorilaitteet)
	Varastoautomaatit tehostavat varastointia ja hoitotarvikkeiden saatavuutta ja mahdollistavat hoitohenkilökunnan suoran potilastyön lisäämisen.	Paikantamisteknologian sovellukset RFID aktiivi ja passiivi, WLAN

HYVINVOIVA HENKILÖSTÖ

- Uudessa lastensairaalassa henkilökunta saa toimivan ja turvallisen työympäristön sekä mahdollisuuden kehittyä ja uudistua
 - isot vuodeosastot mahdollistavat laajan erityisosaamisen
 - uudet tilat lasten erityistutkimuksille, erityisosaaminen keskittyy (esim. video-eeg, KNF, liikelaboratorio)
- Uudet tietojärjestelmät ja digitaalisuus sujuvoittavat työtä ja helpottavat asiointia.
- Monitilatoimistot ja toimivat toimistotilat osastoilla muuttavat työtapoja.
- Uudet yhteisölliset taukotilat lisäävät työhyvinvointia.



ULS KOULUTUS

Syys-joulukuu 2017

Yksiköiden koulutuspäivät
Taitopajat
ULS Kick off
ULS yleinen-infot
Lasten hoitotyön
substanssiluennot
Esimiesinfot
Esimiesten koulutuspäivät

Maaliskuu – kesäkuu 2018

ULS-info
Yksiköiden koulutuspäivät
Talon käyttöönottokoulutus
Paloturvallisuuskoulutukset
Taitopajat
Esimiesinfot
Esimiesten koulutuspäivät

Tammi – helmikuu 2018

Tutustuskierrokset ULS
Muuttovalmennus
ULS yleinen-info
Taitopajat
Lasten hoitotyön
substanssiluennot
Esimiesinfot

Elokuu – lokakuu 2018

ULS yleinen-info
Perehdytys yksiköiden toimintaan
Paloturvallisuuskoulutukset
Pelastusharjoitukset
Esimiesinfot

KIITOS

[petra.marjamaa@hus.](mailto:petra.marjamaa@hus)

2018 Uudessa lastensairaalassa lapset
saavat maailman parasta hoitoa ja
toimivat tilat tukevat paranemista

