

Ester Kautonen, Henna Tuomainen, Niina Peltola

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen toteutuminen osastolla


Opinnäytetyö
Hoitotyön koulutusohjelma

Marraskuu 2012




MIKKELIN AMMATTIKORKEAKOULU
Mikkeli University of Applied Sciences

KUVAILULEHTI

 <p>MIKKELIN AMMATTIKORKEAKOULU Mikkeli University of Applied Sciences</p>	<p>Opinnäytetyön päivämäärä</p> <p>22.11.2012</p>	
<p>Tekijä(t)</p> <p>Ester Kautonen, Henna Tuomainen ja Niina Peltola</p>	<p>Koulutusohjelma ja suuntautuminen</p> <p>Hoitotyö, Sairaanhoidtaja AMK</p>	
<p>Nimeke</p> <p>”Kotoa-Kotiin” - toimintaohjeen toteutuminen osastolla</p>		
<p>Tiivistelmä</p> <p>Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on tutkia ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen käyttöä ja löytää siitä kehitettävissä asioita. Opinnäytetyön toimeksiantajana on Kuopion yliopistollisen sairaalan eräs vuodeosasto. Opinnäytetyö on kvantitatiivinen tutkimus ja aineistonkeruumenetelmänä käytettiin strukturoitua kyselylomaketta. Toimintaohjeen käyttöä ei ole tutkittu aiemmin, joten kyselylomake on laadittu itse. Kyselylomakkeista saatu aineisto on analysoitu SPSS-ohjelmalla sekä ristiintaulukoinnilla.</p> <p>Kotiuttaminen alkaa silloin kun potilas saapuu sairaalaan. Hyvä kotiuttaminen vaatii toimintakykyä ylläpitävää työtettä sekä tukipalvelujen käyttämistä mahdollisuuksien mukaan. Lisäksi potilaan tulee saada tarvittavat ohjeet ja riittävästi tietoa ennen kotiuttamista. Onnistuneessa kotiuttamisessa on huomioitava oikea ajankohta ja paikka potilaan kunto huomioon ottaen. Tämän vuoksi kotiuttamisen suunnittelu ja järjestely tulee aloittaa heti potilaan saapuessa sairaalaan.</p> <p>”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje noudattaa hyvän kotiuttamisen periaatteita. Toimintaohje on laadittu Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon henkilökunnalle selkeyttämään potilaan turvallista kotiuttamista. Toimintaohje käy järjestyksessä läpi eri kotiuttamistilanteissa muistettavat asiat ja pitää sisällään useita Pohjois-Savon alueella sijaitsevien hoitopaikkojen puhelinnumeroita.</p> <p>Kyselylomakkeiden vastausten perusteella toimintaohje selkeyttää potilaan kotiuttamista, mutta kuitenkin suurin osa vastaajista tarkastaa kotiuttamistilanteessa potilaalle annettavat asiakirjat ja ohjeet omasta muistista. Pieni osa vastanneista käyttää toimintaohjetta muun muassa yhteistietojen tarkistamiseen. Kehittämisehdotuksena selvisi, että ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeesta toivotaan helposti saatavilla olevaa pikaohjetta.</p>		
<p>Asiasanat (avainsanat)</p> <p>Kotiutuminen, potilas, toimintaohje, hoitohenkilökunta</p>		
<p>Sivumäärä</p> <p>23 s.+ liitteet 20s.</p>	<p>Kieli</p> <p>Suomi</p>	<p>URN</p>
<p>Huomautus (huomautukset liitteistä)</p>		
<p>Ohjaavan opettajan nimi</p> <p>Paula Iire</p>	<p>Opinnäytetyön toimeksiantaja</p> <p>Kuopion yliopistollinen sairaala</p>	

DESCRIPTION

 <p>MIKKELIN AMMATTIKORKEAKOULU Mikkeli University of Applied Sciences</p>		Date of the bachelor's thesis 22.11.2012	
Author(s) Ester Kautonen, Henna Tuomainen ja Niina Pelto- la		Degree programme and option Nursing, registered nurse	
Name of the bachelor's thesis "Kotoa-Kotiin" - Code of conduct use in ward			
Abstract <p>The purpose of this thesis was to research "Kotoa-Kotiin"- Code of Conduct and find development needs. Client of this thesis is one ward of Kuopio University Hospital. Thesis is quantitative research and material has been collected with structured questionnaire which we have made ourselves. There are not any previous researches of this Code of Conduct. Material has been analyzed with SPSS-program.</p> <p>Discharging starts when a patient comes to the hospital. Good discharging contains rehabilitative approach to work. If necessary there is a chance to use support services. When patient is discharging he needs to have all the instructions and information. In good discharging, the staff needs to notice right timing and right place. Arrangements and planning have to start immediately when patient comes to hospital.</p> <p>"Kotoa-Kotiin"- Code of Conduct contains good principals of discharging. Code of Conduct has been made for North-Savo Hospital primary and specialized healthcare staff to clarify patients' safe discharging. Code of Conduct contains different instructions and phonenumber which help discharging.</p> <p>Results of the questionnaire the Code of Conduct clarified patients' discharging. Still most of the respondents says that they check all the discharging matters from own memory. A small part of respondents uses Code of Conduct for checking the phone numbers. The wish from the respondents was to create a summary or quick Guide of Code of Conduct.</p>			
Subject headings, (keywords) Discharge, patient, Code of Conduct, medical staff			
Pages 23+20	Language Finnish	URN	
Remarks, notes on appendices			
Tutor Paula Iire		Bachelor's thesis assigned by Kuopio University Hospital	

SISÄLTÖ

1	JOHDANTO	1
2	TEOREETTINEN TAUSTA	2
2.1	Keskeiset käsitteet	2
2.2	Hyvä kotiuttaminen	3
2.3	PALKOmalli.....	6
2.4	”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje.....	8
3	OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS JA MENETELMÄT	10
4	TULOKSET	11
5	POHDINTA	18
5.1	Luotettavuus ja eettisyys.....	18
5.2	Tulosten pohdintaa.....	19
	LÄHTEET.....	22
	LIITTEET	
	1 Saatekirje ja kyselylomake	
	2 ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje	

1 JOHDANTO

Hoitoajat sairaalassa ovat lyhentyneet viime vuosien aikana ja laitushoitopaikkoja pyritään vähentämään (Rantasalo 2007, 7; Linnosaari 2001, 2). Tämän vuoksi on tärkeää kiinnittää huomiota huolelliseen kotiuttamiseen, jottei kotiutettu palaa uudelleen laitokseen (Linnosaari 2001, 2; Rantasalo 2007, 7–8). Turvallista kotiuttamista tukemaan on Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin alueella laadittu toimintaohje, joka omalta osaltaan on mukana ehkäisemässä kotiutetun potilaan sairaalaan paluuta.

Opinnäytetyömme on työelämälähtöinen. Toimeksiantajana on Kuopion yliopistollisen sairaalan eräs vuodeosasto. Opinnäytetyömme tarkoitus on tutkia ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen käyttöä osastolla henkilökunnan näkökulmasta. Opinnäytetyössämme selvitämme, miten toimintaohjetta käytetään osastolla, selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista sekä mitä kehitettävää toimintaohjeessa on. Tavoitteenamme on mahdollistaa toimintaohjeen kehittäminen jatkossa henkilökunnan tarpeita vastaavaksi sekä potilaan kotiuttamisen kehittämiseksi.

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje on suunnattu perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon henkilöstölle helpottamaan potilaan turvallista kotiuttamista. Se sisältää ohjeita eri kotiuttamistilanteisiin sekä puhelinnumeroita jatkohoitopaikkoihin. Toimintaohjeessa potilaat jaetaan toimintakyvyn mukaan neljään eri ryhmään ja toimintakyky vaikuttaa kotiuttamis- tai jatkohoitopaikan valintaan. Ensisijaisena tavoitteena on, että potilas kotiutuu kotiin. Kotiuttamistilanteessa muistettavat asiat kerrotaan toimintaohjeessa sen mukaan minne potilas on kotiutumassa/siirtymässä jatkohoitoon. (Hassinen ym. 2011, 3.)

Opinnäytetyön teoriaosuudessa käsitellään hyvän kotiuttamisen periaatteita. Onnistuneeseen kotiuttamisprosessiin kuuluvat kotiutuksen suunnittelu, toteutus, organisointi sekä arviointi (Salomaa 2004, 10). Potilaan onnistuneeseen kotiuttamiseen kuuluvat myös sopivan ajankohdan huomioiminen, potilaan sekä omaisten riittävä tiedonsaanti, kuntoutus, kotiapujen tarjoaminen sekä saattajan tarpeellisuuden selvittäminen. (Linnosaari 2001, 18–22.) Lisäksi olemme korostaneet työssämme Perälän ja Hammarin (2003) luomaa PALKOmallia sekä avanneet ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen sisältöä. PALKOmallin tavoitteena on asiakkaan kotona selviytymisen ja kotiutumisen tukemi-

nen sekä kotiutumisen ja kotihoidon yhteensovittaminen. Malli on osaltaan turvaamassa potilaan hoidon jatkuvuutta sairaalajaksolta kotiutuessa. (Perälä & Hammar 2003, 5.)

2 TEOREETTINEN TAUSTA

2.1 Keskeiset käsitteet

Kotiuttaminen

Kotiuttaminen on prosessi, joka alkaa potilaan tullessa sairaalaan ja päättyy sieltä lähtemiseen. Prosessiin kuuluvat kotiuttamisen suunnittelu, toteutus ja arviointi. (Linnosaari 2001, 7).

Kotiuttaminen on osa hoitotyötä, jonka aikana potilas valmistautuu siirtymään pois sairaalahoidosta (Linnosaari 2001, 6). Potilas voi kotiutua joko kotiin ilman kotihoidon palveluja, kotiin kotihoidon asiakkaana, omaan hoitopaikkaansa tai jatkohoitopaikkaan (Hassinen ym. 2011, 1).

Kotiuttamisen epäonnistumisen syiksi on lueteltu muun muassa liian aikaisin ja huonokuntoisena kotiutettu potilas, tiedon puutteellinen kulku sekä yhteisten hoitotavoitteiden puute uuden ja vanhan hoitopaikan välillä. Kriittisintä aikaa kotiuttamisen jälkeen ovat ensimmäiset päivät ja yöt, jolloin potilas herkimmin palautuu takaisin kotiutuneesta hoitopaikasta. (Rissanen & Noro 1999.)

Kuopion Yliopistollisen sairaalan toimintaohjeen mukaan kotiuttaminen alkaa potilaan sairaalaan tullessa (Hassinen ym. 2011). Yhteistyössä potilaan ja hänen omaisten sekä muiden hoitoon osallistuvien kanssa selvitetään jo hoidon alussa potilaan kotona selviytymisen tilanne. Potilaan toimintakyky määrittelee hänen tulevan jatkohoitopaikkansa. Kotiuttaminen tulee tapahtua oikeaan aikaan, turvallisesti ja potilaan toimintakykyä huomioiden. Riittävä tiedon jako sekä potilaalle että omaisille on tarpeen kotiuttamista suunniteltaessa sekä sitä toteuttaessa. (Hassinen ym. 2011, 3.)

Potilas

Potilas on sairaan- tai terveydenhoitopalveluja käyttävä tai niiden kohteena oleva henkilö. Potilaaksi määritellään myös veren, kudoksen tai elimen luovuttaja sekä lääketieteellisen tutkimuksessa mukana oleva terve tutkittava. (Lääkäriseura Duodecim 2012.)

Potilaalla on yksilöllinen historia, tavat ja persoonallisuus, jotka vaikuttavat siihen, kuinka hän reagoi sairauteensa ja häntä hoitavaan henkilökuntaan. (Tähkä 1977, 15.)

Laki on määritellyt potilaalle kuuluvia oikeuksia, joita ovat oikeus hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon ja siihen liittyvään kohteluun, hoitoon pääsy tietyssä ajassa, hoitosuunnitelman laatiminen sekä tiedonsaanti- ja itsemääräämisoikeus (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785 1992).

Hoitohenkilökunta

Terveydenhuollon ammattihenkilöillä eli hoitohenkilökunnalla tarkoitetaan henkilöitä, joille on lain mukaan myönnetty ammatinharjoittamislupa. Hoitohenkilökunnalla on oikeus harjoittaa terveydenhuollon ammatteja Suomessa suoritetun ammattitutkinnon perusteella. Lisäksi ammatinharjoittajilla tulee olla ammatillinen pätevyys sekä muut edellyttämät valmiudet. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559 1994.)

”Kotoa-kotiin”- toimintaohje

Kuopion yliopistollisen sairaalan ”Kotoa-kotiin”- toimintaohje on laadittu perusterveyden- ja erikoissairaanhoidon henkilöstölle selkeyttämään potilaan turvallista kotiuttamista sekä siinä huomioitavia toimenpiteitä. Toimintaohje antaa ohjeet potilaan toimintakyvyn kartoittamiseen kotiuttamistilanteessa sekä auttaa myös potilaan jatko- hoitopaikkaan siirtämisessä. (Hassinen ym. 2011, 2).

2.2 Hyvä kotiuttaminen

Hyvä kotiutuminen alkaa jo silloin, kun asiakas lähtee kotoa sairaalaan (Perälä & Hammar 2003, 5; Kipinä 2010; Laitinen & Rähkä 1993, 2–3). Potilaan kotiuttamisen liian myöhäinen aloitus on havaittu heikentävän potilaan turvallista kotiuttamista

(Grönroos & Perälä 2006). Sairaalaan kotiuttamiseen kuuluu neljä eri vaihetta: 1) kotiutusvalmiuden arvioiminen, 2) kotiutus päätöksen tekeminen, 3) kotiutuksen organisoiminen sekä 4) kotiutusprosessin arvioiminen. (Salomaa 2004, 10.) Kotiuttaminen on siis hoitoketju, joka alkaa sairaalaan tulemisesta ja loppuu sairaalasta lähtemiseen. (Linnosaari 2001, 7.)

Potilaan kotiuttamisen ensimmäisessä vaiheessa eli kotiutusvalmiuden arvioinnissa arvioidaan potilaan kuntoa, terveydentilaa, toimintakykyä sekä selviytymistä kotona. Tällöin potilas antaa oman arvion kunnostaan, omaiset arvioivat potilaan kotona selviytymistä sekä hoitajat ja lääkäri arvioivat potilaan terveydentilan. (Rantasalo 2007, 22.) Potilaan kotiutusvalmiuden arvioinnissa ovat mukana myös kotihoito ja muut hoitoon osallistuvat tahot (Hassinen ym. 2011, 3). Tämän alkukartoituksen avulla potilaasta voidaan luoda hyvin suunniteltu hoito- ja palvelusuunnitelma, joka turvaa potilaan turvallisuuden tunnetta kotiuttamistilanteessa (Laitinen & Räihä 1993, 2–3; Grönroos & Perälä 2006). Uudet sairaalajaksot voidaan ehkäistä suunnittelemalla ja toteuttamalla kotiuttaminen hyvin (Perälä & Hammar 2003, 25–26; Grönroos & Perälä 2006).

Kotiuttamisen toisessa vaiheessa tehdään potilaan kotiuttamispäätös. Kotiuttamispäätöksentekoon osallistuvat ensisijaisesti potilas, omaiset, lääkäri sekä hoitajat. (Rantasalo 2007, 22.) Jos potilas kotiutuu kotihoidon asiakkaana, palvelukotiin tai toiseen sairaalaan, päätöksenteossa on otettava huomioon myös jatkohoitoon osallistuvien mielipide (Hassinen ym. 2011, 5–8). Tätä vaihetta edesauttavat moniammatillinen tiimi, arviointikäynti potilaan kotona, kotiloma sekä koekotiutus (Perälä & Hammar 2003, 27–28). Tässä vaiheessa hoitohenkilökunnan tulee tietää riittävästi potilaan sairauksista, niiden hoidosta, lääkityksistä sekä jatkotutkimuksista (Perälä & Hammar 2003, 25–26; Grönroos & Perälä 2006). Tietoa tulee löytyä myös potilaan liikuntakyvystä, toimintakyvystä sekä mielialasta (Grönroos & Perälä 2006; Hassinen ym. 2011, 3). Lisäksi on otettava huomioon potilaan taustatekijät, sosiaalinen tilanne sekä asuinolosuhteet (Kipinä 2010; Hassinen ym. 2011, 3).

Kotiuttamispäätöstä tehdessä on tärkeää ottaa huomioon potilaan mielipide (Linnosaari 2001, 4). Linnosaaren (2001) tutkimuksen mukaan potilaiden mielestä onnistuneessa kotiutuksessa on huomioitu sopiva ajankohta, riittävä tiedonsaanti, kuntoutus, kotiapujen tarjoaminen sekä saattaja. Potilaat olivat tyytyväisiä kotiutukseen silloin kun

he olivat itse valmiita kotiutumaan ja vaiva, jonka vuoksi he tulivat sairaalaan, oli parantunut. Lisäksi positiiviseksi koettiin mahdollisuus neuvotella kotiutumisesta hoitajan kanssa. Riittävä tiedonsaanti koettiin osaksi onnistunutta kotiutumista. Potilaat tarvitsivat tietoa sairaudestaan, tehdyistä tutkimuksista ja jatkohoitoasioista. Tutkimuksessa potilaiden mielestä kuntoutusta ja liikkumiseen motivoimista pidettiin tärkeänä. Tärkeänä pidettiin myös mahdollisuutta keskustella kotiavun tarpeesta sekä kotioloista. Lisäksi tutulla saattajalla oli merkitystä onnistuneelle sairaalasta kotiin siirtymiselle. (Linnosaari 2001, 18–22.)

Potilaan kotiuttamisen kolmannessa vaiheessa eli kotiuttamisen organisoimisessa mukana ovat potilas, omaiset, kotiuttamiseen osallistuvat hoitajat, jatkohoitoon osallistuvat tahot sekä kotiuttamispäätöksen tekevä lääkäri (Rantasalo 2007, 22). Turvallinen kotiutuminen vaatii potilaan, omaisten sekä hoitohenkilökunnan tiivistä yhteistyötä (Linnosaari 2001, 7; Hassinen 2011, 3). Kotiuttamisen organisoimisvaiheessa potilasta tulee informoida riittävästi sekä suullisesti että kirjallisesti (Kipinä 2010). Lääkärin on kirjoitettava reseptit, lääkitysohje, epikriisi sekä muut tarvittavat asiakirjat ja hoitajan on huolehdittava ne potilaan mukaan (Laitinen & Rähä 1993,5; Hassinen ym. 2001, 4; Rantasalo 2007, 22). Hoitajan tulee myös huolehtia kotihoidon tai jatkohoitopaikan informoinnista potilaan kotiuttamisesta ja järjestää tarvittaessa kotiapuja (Rantasalo 2007, 22). Tämä turvaa potilaan hoidon jatkuvuutta, mikä on olennainen osa potilaan turvallista kotiuttamista (Linnosaari 2001, 7).

Potilaan kotiuttamisen organisoimisvaiheessa on todettu olevan ongelmana tiedonkulun ja yhteistyön puutteellisuus sairaalan, kotihoidon ja kotisairaanhoidon työntekijöiden välillä. (Aro ym. 1992, 8,11; Grönroos & Perälä 2006). Tiedonkulku erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä on potilaan hoidon jatkuvuuden kannalta liian vähäistä. Ajantasainen tieto potilaan hoito- ja tutkimustarpeesta on siirryttävä toiseen organisaatioon. Toimiva hoitoketju edellyttää siis saumatonta tiedonkulkua eri organisaatioiden välillä. (Rantasalo 2007, 19.) Jatkuvuuden turvaamiseksi tulisi kiinnittää erityisesti huomiota tarkkaan kirjaamiseen (Aro ym. 1992, 9).

Potilaan kotiuttamisen neljäs vaihe on kotiutumisosprosessin arvioiminen. Tässä vaiheessa potilas, potilaan omaiset ja läheiset sekä kotihoito tai jatkohoitopaikka arvioivat potilaan selviytymistä ja avun riittävyttä kotona/jatkohoitopaikassa. (Rantasalo 2007, 22.) Potilaan kotiutuessa ensimmäiset vuorokaudet ovat kriittisimpiä aikoja (Pe-

rälä & Hammar 2003, 25–26; Grönroos & Perälä 2006). Kotona selviytymiseen vaikuttavat olennaisesti sairaalassa saatu kuntoutus, saattaja sairaalasta kotiin, sopivat kotiavut sekä omaisten tarjoama apu (Linnosaari 2001, 20–21). Koska potilaan kunto ja liikuntakyky huonontuvat lähes poikkeuksetta sairaalaolosuhteissa, kuntoutuksen tarpeellisuus on erityisen tärkeää. Kuntoutusta sairaalassa tarjoavat hoitohenkilökunta toimintakykyä ylläpitävällä työotteella sekä fysioterapeutti. (Linnosaari 2001, 20, 24.)

2.3 PALKOMalli

Perälän ja Hammarin (2003) luoma PALKOMalli on työkalu, joka on tarkoitettu sosi-aali- ja terveydenhuollon työntekijöille. Mallin tavoitteena on asiakkaan kotona selviytymisen ja kotiutumisen tukeminen sekä kotiutumisen ja kotihoidon yhteensovittaminen. Se sisältää käytäntöjä ja menetelmiä, jotka helpottavat tiedon välittymistä asiakkaalta hoitajalle, työntekijältä toiselle sekä hoitopaikasta toiseen. Malli edesauttaa myös asiakkaan hoito- ja palvelukokonaisuuden koordinoitua, ammattiryhmien välistä yhteistyötä sekä kotihoidon työn toteuttamista. (Perälä & Hammar 2003, 5.)

PALKOMalli on jaettu kahteen eri osaan. Ensimmäisessä osassa kerrotaan potilaan palveluketjun sisällä ilmenevistä ongelmista, palveluohjaajan toiminnasta potilaan hoitoketjun osana sekä kuvataan potilaan hoitoketjun sisältö kokonaisuudessaan. PALKOMallin toisessa osassa esitellään arviointikriteereitä, joihin PALKOMalli perustuu. (Perälä & Hammar, 2003, 7.)

PALKOMallin ensimmäisessä osassa kerrotaan ensin potilaan palveluketjun sisällä ilmenevistä ongelmista. Ongelmia ja puutteita potilaan kotiuttamisessa sekä sairaalan ja kotihoidon välillä ilmenee kaikissa hoito- ja palveluketjun osissa. Jatkohoitoa on vaikea toteuttaa, jos hoitavalla henkilöllä ei ole selkeitä ja riittäviä ohjeita kotiuttavasta hoitopaikasta. Muun muassa lääkemääräykset voivat olla riittämättömiä tai ne puuttuvat kokonaan. Ongelmaksi on havaittu myös sairaalan hoitajien tiedon puute kotihoidon palveluista. Tämä saattaa aiheuttaa sen, että potilas joutuu viettämään ylimääräisiä hoitopäiviä hoitolaitoksessa sen sijaan, että kotiutuisi suoraan kotiin. (Perälä & Hammar 2003, 11.)

Toisena PALKOMallin ensimmäisessä osassa esitellään palveluohjaajan toimintaa. Potilaan kotiuttamisen ja kotihoidon edistämiseksi on suunniteltu henkilöä, joka koor-

dinoi kaikkea kotiutumiseen liittyviä asioita. Hänellä olisi kokonaisvastuu potilaan hoidosta. Tästä henkilöstä käytetään nimikettä yksilökohtainen palveluohjaaja (care/case management). Palveluohjaaja arvioi potilaan terveyttä ja vastaa asiakkaan tarpeisiin. (Perälä & Hammar 2003, 12–13.)

Kolmantena PALKOmallin ensimmäisessä osassa käydään läpi potilaan hoitoketjun sisältöä. Hyvän kotiutumisen valmistelu alkaa jo silloin, kun asiakas lähtee kotoa sairaalaan. PALKOmalli sisältää asiakkaan hoitoketjun kuvaamisen eli asiakkaan lähtemisen kotoa sairaalaan, potilaan siirtymisen sairaalasta toiseen hoitopaikkaan, potilaan kotiutumisen sairaalasta sekä asiakkaan kotihoidon. (Perälä & Hammar 2003, 17.) PALKOmalli sisältää runsaasti toimintaohjeita potilaan kotiuttamisprosessiin liittyen aina potilaan lähtiessä kotoa sairaalaan ja sairaalasta kotiin pääsemiseen saakka (Perälä & Hammar 2003, 7). Seuraavaksi on esitelty potilaan turvallista kotiuttamista lisääviä tekijöitä sairaalan ja kotihoidon henkilökunnan välillä.

Perälän ja Hammarin (2003) mukaan potilaan kotiutumispäivän varmistuttua hoitajan tulisi ilmoittaa kotihoidon henkilöstölle seuraavat asiat:

- kotiutumispäivä ja kellonaika
- potilaan vointi ja hoidon tarpeet
- potilaan kulkuneuvo kotiin
- sopia saattajasta ja vastaanottajasta
- mukana olevista lääkkeistä
- asiakirjoista.

Kotihoidon henkilöstöä tulisi tiedottaa lisäksi, mitä lääkkeitä ja milloin potilas on sairaalassa saanut. On tärkeää muistaa mainita, mikäli apteekista tarvitsee hakea lääkkeitä. Jos potilaalla on tarve apuvälineille tai hoitotarvikkeille, tulee niistä ilmoittaa kotihoidon hoitajille. Osaston ja kotihoidon välillä voidaan yhdessä sopia muista kotiutumiseen liittyvistä asioista. (Perälä & Hammar 2003, 30–32.)

Osaston eri ammattiryhmillä on omat osa-alueensa potilaan kotiuttamisessa. Lääkärien tehtävänä on kirjoittaa hyvissä ajoin epikriisit, reseptit ja muut tarvittavat asiakirjat. Heidän on myös tärkeä huolehtia jälkikontrolliajoista ja antaa selkeät jatkohoito-ohjeet. Hoitajien tehtävänä on valmistella kotiutuvaa potilasta vähitellen koko sairaala-

lajakson ajan. On tärkeää olla yhteydessä kotihoidon henkilöstön kanssa, jotta kotiinpaluu sujuisi toimivasti. Kotiutumispäivänä hoitaja käy potilaan kanssa läpi asioita, jotka vaikuttavat kotona selviytymiseen. Jos potilaan tila vaatii, hoitaja voi tarvittaessa ottaa yhteyttä esimerkiksi sosiaalityöntekijään, psykologiin tai fysioterapeuttiin. (Perälä & Hammar 2003, 25–26.)

Potilaan kotona selviytymistä auttaa hyvin suunniteltu ja valmisteltu kotiutuminen (Perälä & Hammar 2003, 25). Harvoin käytettyjä, mutta kotiuttamista tukevia käytäntöjä ovat koekotiutus, kotiloma ja arviointikäynnit potilaan kotona (Perälä & Hammar 2003, 27–28). Nämä asiat myös ehkäisevät uudelleen sairaalaan joutumista. Kriittisimmät ajat kotiutumisen jälkeen ovat ensimmäiset päivät. Lyhyelläkin varoitusaikalla kotiutuminen onnistuu kun asiakas saa mukaansa tarpeellimmat lääkkeet, ohjeet ja tarvikkeet. (Perälä & Hammar 2003, 25.)

2.4 ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

Tässä alaluvussa selvitämme, mitä ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje sisältää. Toimintaohje on otettu käyttöön Pohjois-Savon sairaanhoitopiirissä vuonna 2009. Ohjeen tarkoituksena on selkeyttää perusterveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon työntekijöille potilaan turvallista kotiuttamista. Toimintaohjeen ensisijaisena tavoitteena on kotiuttaa potilas suoraan kotiin. Tämä vaatii sen, että hoitotyössä huomioidaan toimintakykyä ylläpitävä työote, kotiutuksessa hyödynnetään tukipalveluja mahdollisuuksien mukaan sekä sen, että potilas saa tarvittavat ohjeet ja riittävästi tietoa ennen kotiutumista. Eriytyisen tärkeä ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen tavoite on, että kotiutus tapahtuu turvallisesti oikeaan paikkaan ja oikeaan aikaan. Toimintaohjeen kantavana voimana on, että kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan. Tämän vuoksi kotiutuksen suunnittelu ja järjestely tulee aloittaa heti potilaan saapuessa sairaalaan. (Hassinen ym. 2011, 3.)

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje sisältää ohjeita potilaan toimintakyvyn arvioinnista ja arvioinnin perusteella tapahtuvasta luokittelusta. Potilaan toimintakyky tulee arvioida heti hoidon alussa yhteistyössä potilaan, omaisten ja hoitoon osallistuvien tahojen kanssa. Toimintakyvyn mukaan potilaat voidaan jakaa neljään eri ryhmään. (Hassinen ym. 2011, 3):

- 1) potilas, joka selviytyy kotona itsenäisesti
- 2) potilas, joka tarvitsee kotiutuessa kotihoidon palveluita, mutta ei ole ennestään koti-hoidon asiakas
- 3) potilas, joka on jo kotihoidon asiakas
- 4) potilas, joka siirtyy takaisin omaan hoitopaikkaan tai jatkohoitoon toiseen sairaalaan.

Toimintaohje käy järjestyksessä läpi eri kotiuttamistilanteissa muistettavat asiat ja pitää sisällään useita Pohjois-Savon alueella sijaitsevien hoitopaikkojen puhelinnumeroita (Hassinen ym. 2011, 2).

Potilaan kotiutuessa kotiin ilman ulkopuolista apua potilaalle tulee antaa mukaan yleiset kotiutusohjeet. Tärkeitä yleisiä kotiutusohjeita ovat kontrolliajat, laboratoriolähetteet, kirjalliset jatkohoito-ohjeet, reseptit, lääkekortti, sairauslomatodistus sekä kotiutuskyyti ja kyytitodistus. Epikriisi lähetetään potilaalle usein postitse. Hoitajan tulee käydä ohjeet potilaan kanssa läpi ja varmistaa, että potilas ymmärtää ne. (Hassinen ym. 2011, 4.)

Potilaan kotiutuessa kotiin uutena kotihoidon asiakkaana, tulee hoitajan ottaa yhteys kotiutusyksikköön. Kotiutusyksikkö on Kuopion kaupungin tarjoamaa tehostettua kotihoitoa, jonka avulla potilas pärjää kotona toipilasaikana. Kotiutusyksikön toiminta alkaa kotikäynnillä heti potilaan kotiutumisen jälkeen, jolloin kotiutusyksiköstä sairaanhoitaja ja/tai fysioterapeutti kartoittaa potilaan hoidon tarpeen. Yksikön asiakkaana voi olla korkeintaan kaksi viikkoa, jonka aikana yksikkö ohjaa asiakkaan kunnallisen kotihoidon piiriin. (Hassinen ym. 2011, 4–5.)

Potilaan kotiutuessa kotiin jo kotihoidon asiakkaana, kotiutumisesta tulee sopia yhdessä kotihoidon kanssa ja ilmoittaminen kotiuttamisesta olisi hyvä tehdä kahta päivää ennen. Hoitajan tulee soittaa alueen kotisairaanhoitajalle raportti potilaan hoidosta sairaalassa ja huolehtia potilaan mukaan hoitotyön lähete ja potilaan kotihoitokansio. Epikriisi tulee antaa potilaan mukaan tai lähettää mahdollisimman nopeasti kotihoitoon. (Hassinen ym. 2011, 5–6.)

Jos potilas palaa takaisin omaan hoitopaikkaansa tai siirtyy jatkohoitoon toiseen sairaalaan, kotiuttamisesta sovitaan yhdessä hoitopaikan kanssa. Hoitajan tulee huolehtia,

että jatkohoitopaikassa on tarvittavat hoitotarvikkeet ja lääkkeet, joita potilas tarvitsee. Hoitotyön läheteeseen tulee kirjata potilaan jatkohoito-ohjeet ja hoitajakson epikriisi tulee laittaa potilaan mukana jatkohoitopaikkaan. (Hassinen ym. 2011, 6–8.)

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje on liitteenä 2. Lupa toimintaohjeen liittämiseen on saatu Kuopion yliopistollisen sairaalan hallinnolta.

3 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS JA MENETELMÄT

Opinnäytetyö on kvantitatiivinen eli määrällinen tutkimus. Kvantitatiivinen tutkimus kohdentuu muuttujien eli kyselylomakkeen kysymysten mittaamiseen, tilastollisten menetelmien käyttöön ja muuttujien välisten suhteiden tarkasteluun (Kankkunen ym. 2009, 41). Tämä tutkimusmenetelmä valittiin, koska strukturoidun kyselylomakkeen avulla saadaan parhaiten vastaukset opinnäytetyön tutkimuskysymyksiin.

Opinnäytetyön tutkimuskysymykset ovat

- Miten ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjetta käytetään osastolla?
- Selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista?
- Mitä kehitettävää toimintaohjeessa on?

Opinnäytetyön tarkoituksena on toimintaohjeen käytön tutkiminen ja kehitettävien asioiden löytäminen. Toimintaohjeen kehittämistä vastaa halutessaan toimeksiantaja.

Opinnäytetyön aineisto kerättiin kyselylomakkeilla, jotka sisälsivät yhdeksän strukturoitua kysymystä sekä yhden avoimen kysymyksen. Kyselyn etuna pidetään sen avulla saatua laajaa tutkimusaineistoa eli kyselyn voi teettää suurella joukolla ihmisiä ja näin saadaan kattava määrä vastauksia (Hirsjärvi ym. 2007, 190). Tämä aineistonkeruumenetelmä on niin sanotusti tutkijaystävällinen, sillä aikataulut ja kustannukset voidaan arvioida melko tarkasti (Hirsjärvi ym. 2007, 190).

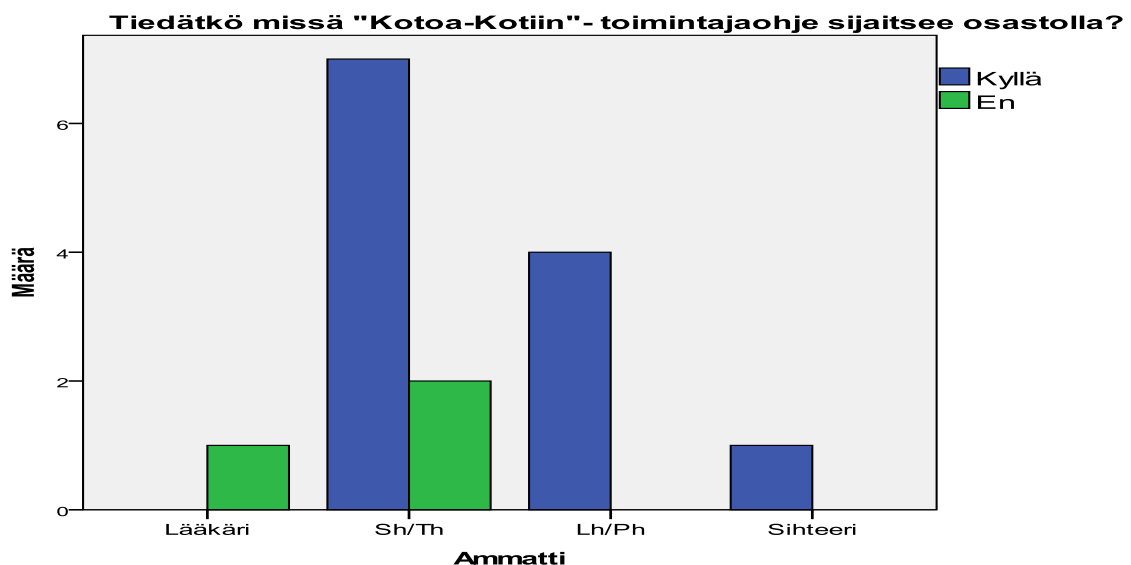
Kyselylomake laadittiin itse, koska aihetta ei ole tutkittu aikaisemmin. Lomakkeen perustana käytettiin luotettavaa kirjallisuutta, jotta se vastaisi tarkalleen tutkimusky-

symyksiin. Kyselylomakkeen toimivuutta testattiin pilotoinnilla eli esitestaamalla. Pilotointi suoritettiin toisella Kuopion yliopistollisen sairaalan vuodeosastolla. Kyselyitä lähetettiin neljä kappaletta, joista kolmeen vastattiin. Esitestaamisen seurauksena kyselyä muokattiin vastaamaan paremmin tutkimuskysymyksiin.

Pilotoinnin ja lomakkeen muokkaamisen jälkeen kyselylomakkeet toimitettiin tutkimusosastolle. Lomakkeet lähetettiin sähköpostitse osastonhoitajalle, joka jakoi kyselyt henkilökohtaisesti 15:lle osaston työntekijälle. Jokaiseen jaettuun lomakkeeseen vastattiin ja täytetyt kyselylomakkeet noudettiin osastolta. Kerätty aineisto analysoitiin SPSS-ohjelmalla.

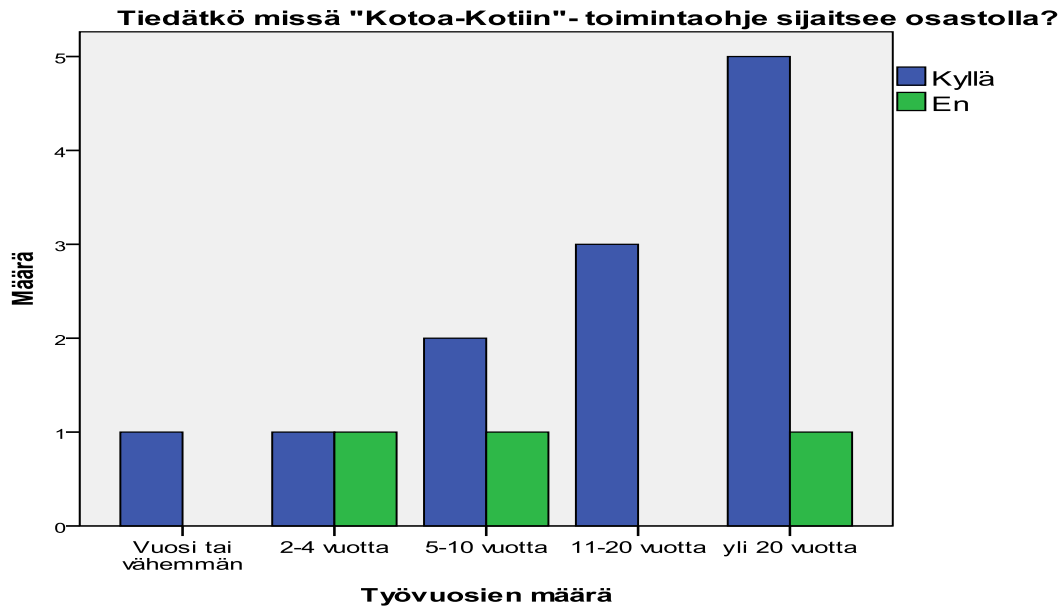
4 TULOKSET

Kysely tehtiin Kuopion yliopistollisen sairaalan erään vuodeosaston henkilökunnalle. Vastaajia oli yhteensä 15 ja vastausprosentti oli 100. Vastaajajoukko koostui lääkäreistä (n=1), sairaanhoitajista/terveydenhoitajista (n=9), lähihoitajista/perushoitajista (n=4) ja osastosihteereistä (n=1). Tulokset on saatettu SPSS-ohjelmalla kuviomuotoon. Ristiintaulukoinnilla havainnollistetaan, miten ammatti ja työvuosien määrä vaikuttavat toimintaohjeen käyttöön.



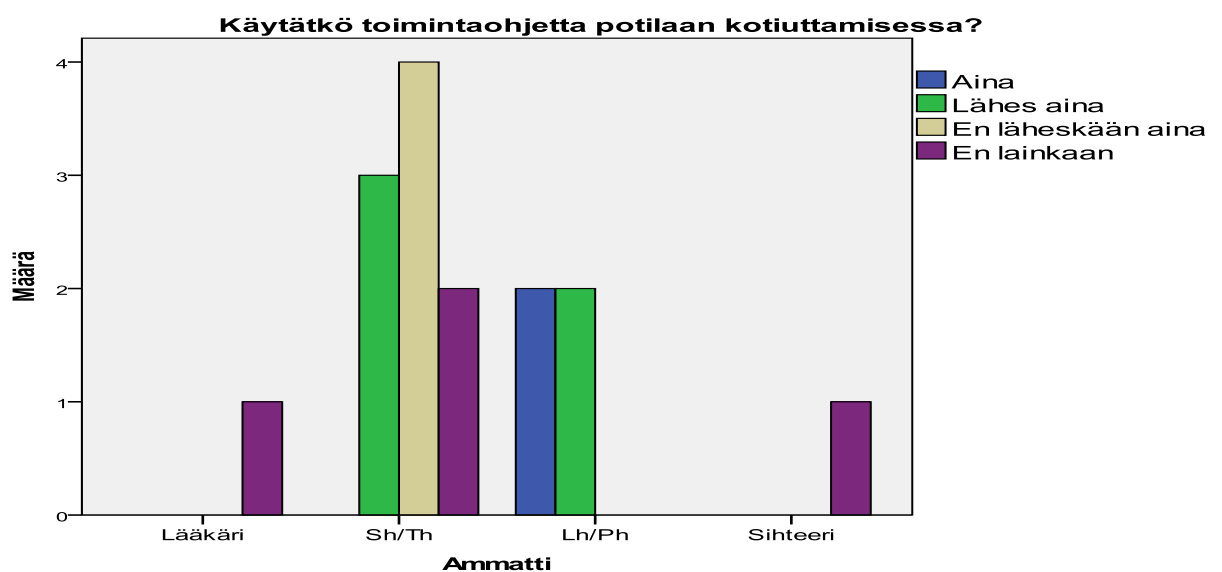
KUVIO 1. Toimintaohjeen sijainti

Kuviossa 1 havainnollistetaan ammatin vaikutusta siihen, tiedetäänkö toimintaohjeen sijaintia osastolla. Toimintaohjeen sijainti tiedetään hyvin. Kolme viidestätoista vastaajasta eivät tieneet toimintaohjeen sijaintia. Lääkäri ja kaksi sairaanhoitajaa/terveydenhoitajaa eivät tieneet toimintaohjeen sijaintia osastolla.



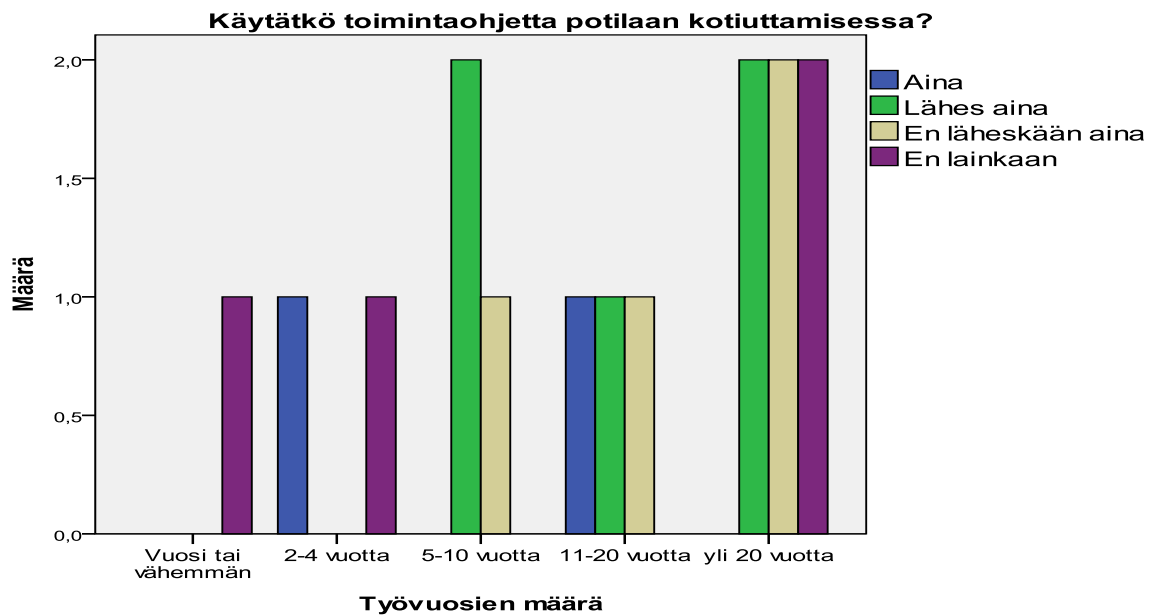
KUVIO 2. Toimintaohjeen sijainti

Kuviossa 2 havainnollistetaan työvuosien määrän vaikutusta siihen, tiedetäänkö toimintaohjeen sijaintia osastolla. Eniten toimintaohjeen sijainnista osastolla tietävät yli 20 vuotta työskennelleet.



KUVIO 3. Toimintaohjeen käyttö kotiuttamisessa

Kuviossa 3 esitetään ammatin vaikutusta siihen, käytetäänkö toimintaohjetta potilaan kotiuttamisessa. Vastaajista suurin osa ei käytä lainkaan tai läheskään aina toimintaohjetta (n=8). Sairaanhoitajat/terveydenhoitajat eivät käytä läheskään aina (n=4) tai ei lainkaan (n=2) toimintaohjetta potilaan kotiuttamisessa. Tämä on suuri osa suhteessa vastaajien määrään.



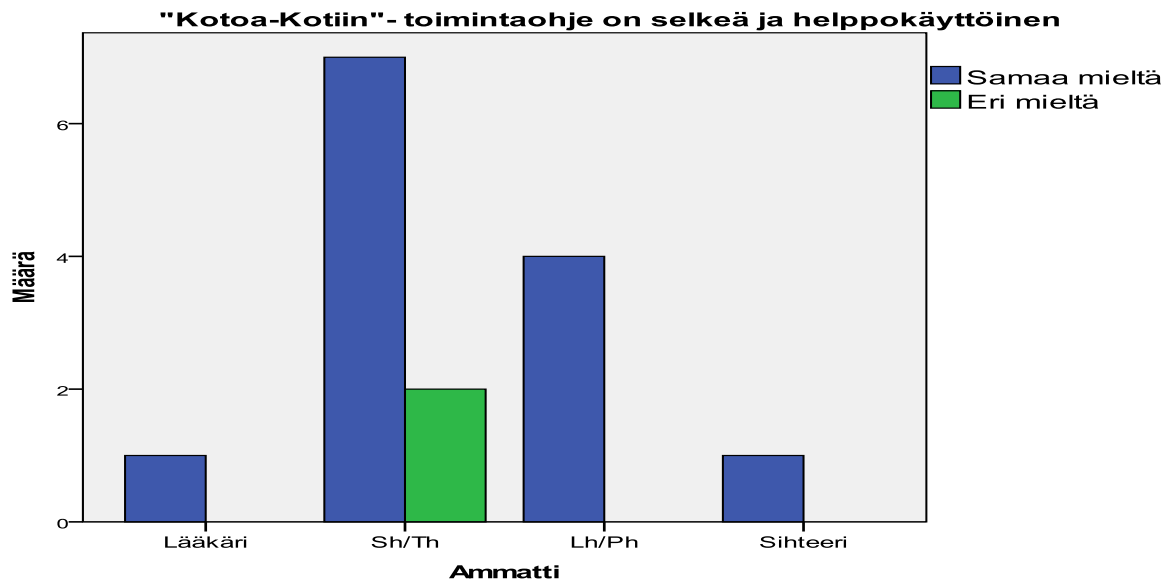
KUVIO 4. Toimintaohjeen käyttö kotiuttamisessa

Kuviossa 4 havainnollistetaan työvuosien määrän vaikutusta toimintaohjeen käyttämiseen potilaan kotiutuksessa. Työvuosien määrä ei vaikuta toimintaohjeen käyttämisen jakautumiseen. Kuvioista nähdään, että kaksi 15:stä käyttää toimintaohjetta aina potilaan kotiuttamisessa ja lähes aina käyttää viisi 15:stä. Vastaajille annettiin mahdollisuus selittää, miksi he eivät käytä toimintaohjetta. Selityksiksi oli annettu seuraavia kommentteja:

”Olen lukenut toimintaohjeen kerran. Ohje on monisivuinen ja vaikeasti saatavilla.” – Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja

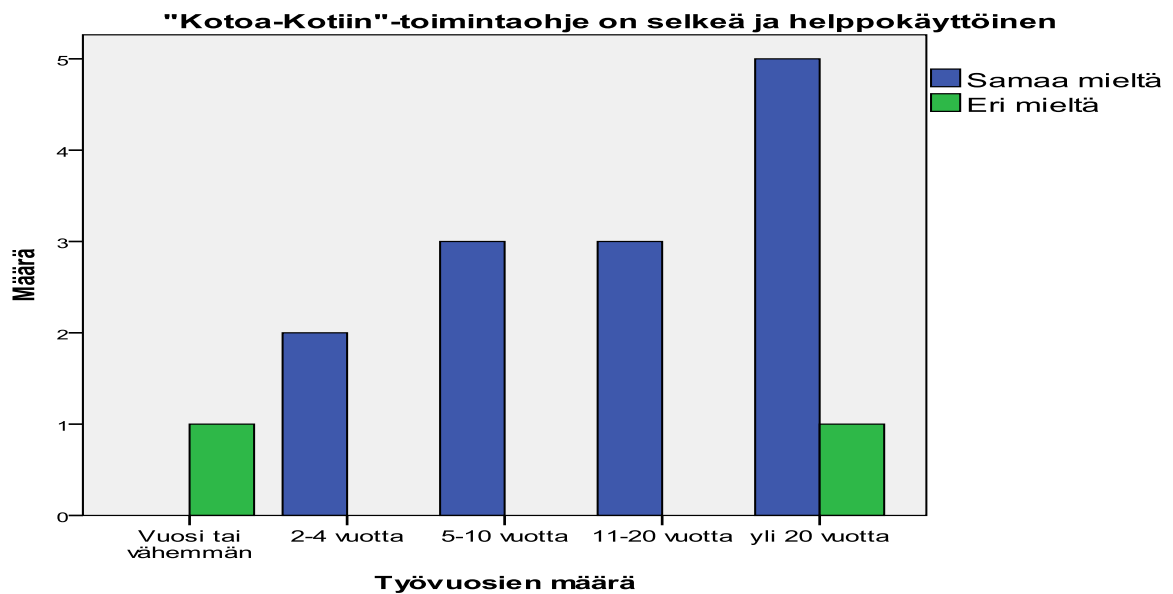
”Toimintaohje on minulle vielä uusi asia. En ole vielä sisäistänyt ohjeen käyttöä omiin toimintatapoihini.” – Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja

”Vain silloin kun tarvitsen yhteystietoja.” – Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja



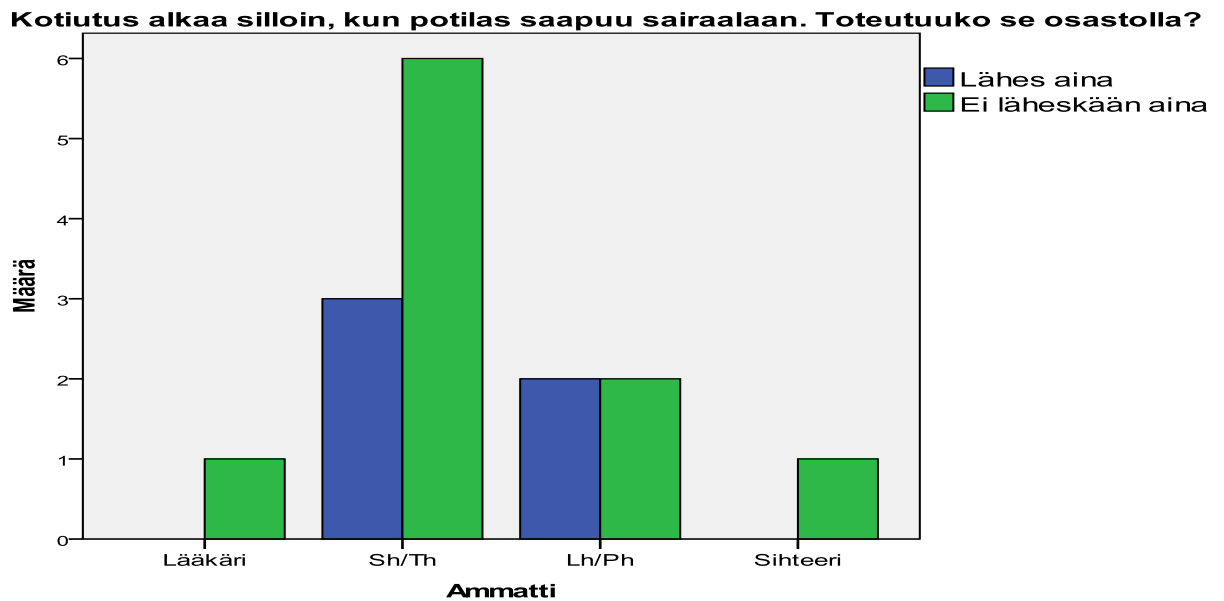
KUVIO 5. Toimintaohjeen selkeys ja helppokäyttöisyys

Kuviossa 5 havainnollistetaan ammatin vaikutusta siihen, kuinka selkeäksi ja helppokäyttöiseksi toimintaohje koetaan. Vastausten mukaan toimintaohje on selkeä ja helppokäyttöinen. Ainoastaan kaksi vastaajaa on väitteestä eri mieltä. Yksi vastaajista mainitsee positiiviseksi asiaksi sen, että toimintaohje pitää sisällään jatkohoitopaikkojen puhelinnumeroita.



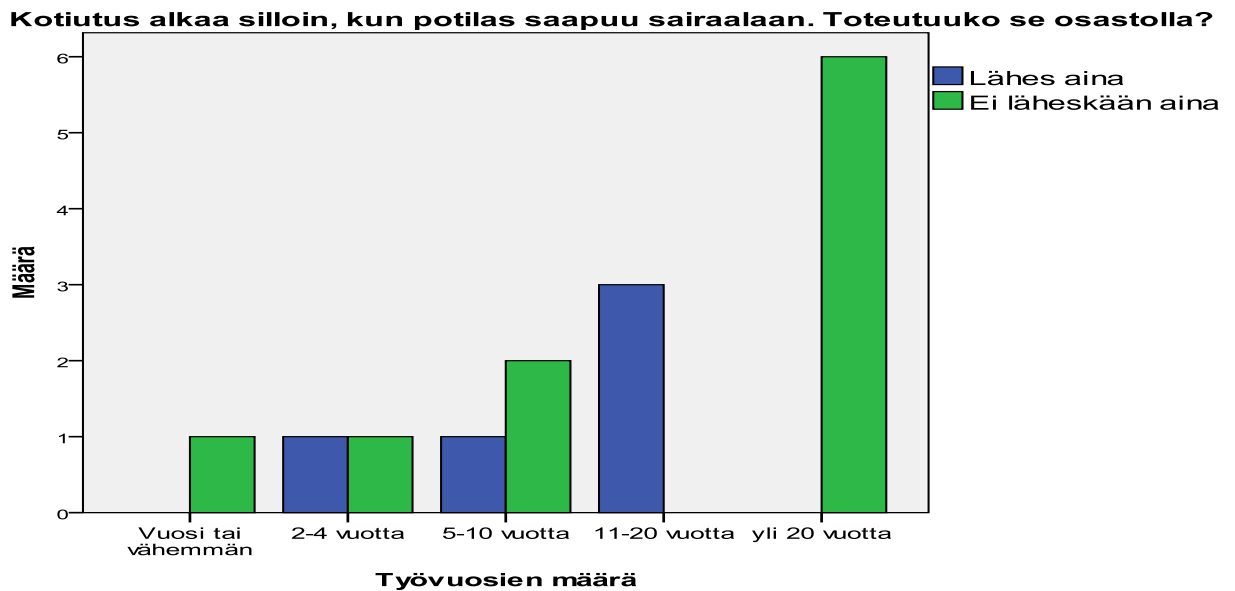
KUVIO 6. Toiminta ohjeen selkeys ja helppokäyttöisyys

Kuviossa 6 havainnollistetaan työvuosien määrän vaikutusta siihen kuinka selkeäksi ja helppokäyttöiseksi toimintaohje koetaan. Yksi vuoden tai vähemmän työskennellyt sekä yksi yli 20 vuotta työskennellyt eivät pidä toimintaohjetta selkeänä ja helppokäyttöisenä. Muut vastaajista pitävät toimintaohjetta selkeänä ja helppokäyttöisenä.



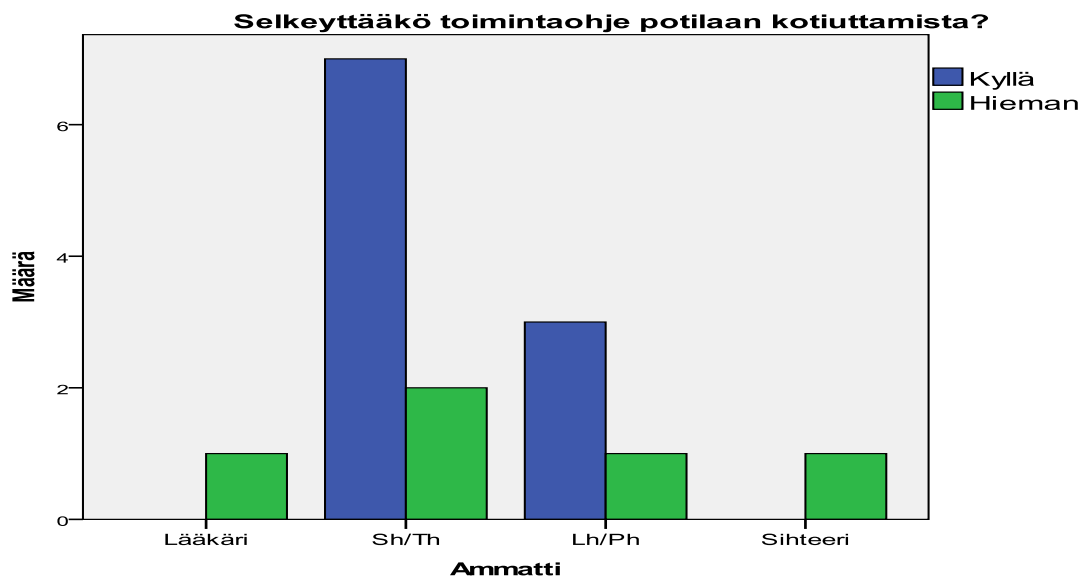
KUVIO 7. Väitteen ”kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan” toteutuminen osastolla

Kuviossa 7 havainnollistetaan ammatin vaikutusta siihen, pitääkö väite ”Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan” paikkansa osastolla. Kymmenen 15:stä vastaajista on sitä mieltä, ettei väite toteudu läheskään aina osastolla. Kolmen sairaanhoitajan/terveydenhoitajan ja kahden lähihoitajan/perushoitajan mielestä väite toteutuu osastolla.



KUVIO 8. Väitteen ”kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan” toteutuminen osastolla

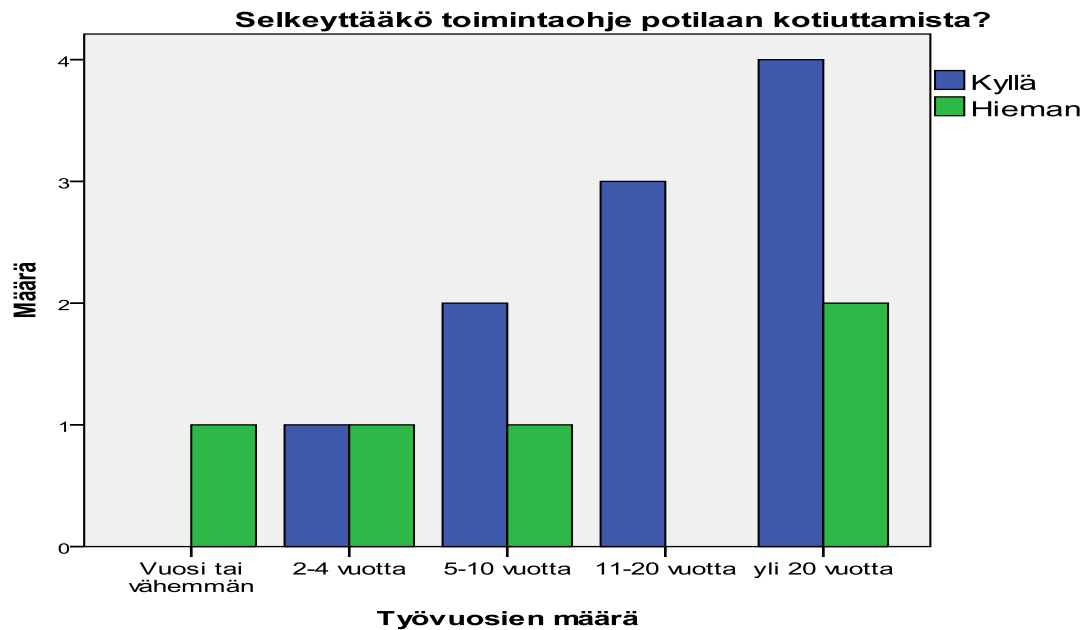
Kuviossa 8 esitetään työvuosien määrän vaikutusta siihen, pitääkö väite ”Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan” paikkansa osastolla. Varsinkin yli 20 vuotta työskennelleet ovat sitä mieltä, ettei väite toteudu läheskään aina osastolla.



KUVIO 9. Selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista

Kuviossa 9 havainnollistetaan ammatin vaikutusta mielipiteeseen siitä, selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista. Kyselylomakkeiden vastausten perusteella toimin-

taohje selkeyttää potilaan kotiuttamista. Sairaanhoitajat/terveydenhoitajat pitivät toimintaohjetta selkeyttävänä tekijänä potilaan kotiuttamisessa.



KUVIO 10. Selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista

Kuviossa 10 havainnollistetaan työvuosien määrän vaikutusta mielipiteeseen siitä, selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista. 11–20 vuotta sekä yli 20 vuotta Kuopion yliopistollisessa sairaalassa työskennelleet kokivat toimintaohjeen selkeyttävän potilaan kotiuttamista.

Kyselylomakkeen kysymyksessä numero kahdeksan kysyttiin ”Miten tarkastat, että potilaan kotiutuessa olet antanut kaikki tarvittavat asiakirjat ja ohjeet”? Suurin osa vastaajista tarkastaa kotiuttamistilanteessa potilaalle annettavat asiakirjat ja ohjeet omasta muistista. Pieni osa vastanneista käyttää lisäksi toimintaohjetta muun muassa yhteystietojen tarkistamiseen. Kaksi vastaajaa kirjoittaa, että potilaan kotiuttamiseen liittyvistä asiakirjoista huolehtiminen on jaettu lääkäreiden, hoitajien sekä sihteerien kesken. Tämän vuoksi he eivät koe tarvetta tarkastaa, että potilas on saanut tarvittavat ohjeet ja asiakirjat.

Avoimessa kysymyksessä kysyttiin, kuinka toimintaohjetta voitaisiin kehittää. Kehitysideoita antoi vain kaksi vastaajaa. Kehitettävää toimintaohjeessa olisi sen päivittä-

minen säännöllisesti, sillä esimerkiksi kuntaliitokset ja palveluiden yhdistäminen saattavat muuttaa yhteistietoja. Ohjeen olemassaolosta tulisi tiedottaa selkeästi, jotta ohjetta käytettäisiin. Osa vastanneista ei tiennyt toimintaohjeen sijaintia osastolla. Toimintaohjeesta toivottiin osaston kansliaan laminoitua pikaohjetta, joka olisi helposti saatavilla.

5 POHDINTA

5.1 Luotettavuus ja eettisyys

Tutkimuksen luotettavuutta kvantitatiivisessa tutkimuksessa voidaan kuvata käsittelemällä tutkimuksen validiteettia sekä reliabiliteettia. Validiteetilla tarkoitetaan, että onko tutkimuksessa mitattu sitä, mitä oli tarkoitus mitata. Reliabiliteetti puolestaan tarkoittaa tulosten pysyvyyttä eli mittauksen kykyä tuottaa ei-sattumanvaraisia tuloksia. (Kankkunen ym. 2009, 152.)

Opinnäytetyössämme käytimme luotettavia ja tuoreita lähteitä. Lisäksi huomasimme samojen tutkimusten toistuvan uusien tutkimusten pohjana. Lähteiden luotettavuuteen vaikutti myös se, että käytimme informaation apua lähteiden etsimisessä.

Kun tutkimusta varten on laadittu uusi mittari, teoreettisen rakenteen arviointi on erityisen tärkeää. Myös mittarin esitestaaminen eli pilotointi on tärkeää luotettavuuden kannalta. Ennen pilotointia tutkijan sekä asiantuntijan tulisi arvioida mittarin luotettavuus. (Kankkunen ym. 2009, 152–154.) Suoritimme työssämme kyselylomakkeen pilotoinnin toisella samankaltaisella vuodeosastolla. Strukturoitu kyselylomake tutkimuksen mittariksi oli oikein valittu, sillä osaston henkilökunnalla ei ole välttämättä aikaa vastata avoimiin kysymyksiin tai osallistua haastatteluun työnteon ohella. Haastattelun etuna olisi ollut kuitenkin se, että olisimme saaneet kysyä tarkentavia kysymyksiä ja enemmän kehitysehdotuksia. Kyselylomakkeesta saimme suullista positiivista palautetta sen yksinkertaisuuden vuoksi. Kyselylomakkeeseen oli nopea vastata. Vastausprosentti oli 100.

Eettisyys opinnäytetyössä näkyy siten, että kyselyyn vastaaminen on ollut vapaaehtoista ja luottamuksellista. Kohderyhmän ja osaston pidimme nimettöminä, jotta luo-

tettavuus tuloksissa ei kärsisi. Kyselylomakkeen saatekirjeessä olemme huomioineet neutraalin ja asiallisen tyylin. Tulokset olemme tuoneet julki muuntelematta niitä. Opinnäytetyön suorittamiseen haimme luvan Kuopion yliopistollisen sairaalan hallinnosta.

5.2 Tulosten pohdintaa

Opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää miten ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjetta käytetään osastolla, selkeyttääkö se potilaan kotiuttamista ja mitä kehitettävää toimintaohjeessa olisi. Tuloksina kyselystä selvisi, että toimintaohjetta käytetään osastolla vaihtelevasti. Suurin osa kyselyyn vastanneista ei käytä toimintaohjetta avuksi potilaan kotiuttamisessa, vaikka kaikki tiesivät sen olemassaolosta ja useimmat sen sijainnista osastolla. Toimintaohjetta ei käytetä, koska useilla vastanneilla on kokemuksen tuomaa rutiinia. Potilaan kotiuttamisessa annettavien asiakirjojen ja ohjeiden antaminen tapahtuu omasta muistista. Positiivista toimintaohjeessa koettiin olevan se, että yhteystiedot ovat saatavilla.

Toimintaohjeesta oltiin pääosin sitä mieltä, että se on selkeä ja helppokäyttöinen. Kehittämisehdotukseksi nousi kuitenkin yksinkertaistettu ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje, eli niin sanottu pikaohje. Pikaohjeessa tulisi olla pääasiat selkeästi sekä sen tulisi sijaita keskeisellä paikalla. Pikaohjeen ongelmaksi saattaisi kuitenkin nousta sen päivittäminen säännöllisesti, koska paperisten ohjeiden päivittämisessä on aina puutteita. ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje löytyy sähköisenä Kuopion yliopistollisen sairaalan intranetistä. Toimintaohjeen ollessa sähköisessä muodossa, sitä on helpompi päivittää ja pitää ajan tasalla. Tämän pohjalta osaston henkilökunta ehdotti, että toimintaohjeesta olisi hyvä laittaa pikakuvakkeet tietokoneiden työpöydille, jolloin henkilökunnalla olisi helposti saatavilla toimintaohjeen uusin versio. Syitä nykyisen toimintaohjeen käyttämättömyyteen voisivat olla esimerkiksi ohjeen laajuus ja sen vaikea saatavuus.

Ristiriitaisuutta kyselyssä ilmeni kolmen kysymyksen (kysymykset 5, 6, 9) vastauksissa. Osa vastaajista koki toimintaohjeen selkeyttävän potilaan kotiuttamista ja ajatteli ohjeen olevan selkeä ja helppokäyttöinen. Kuitenkaan toimintaohjetta ei käytetä läheskään aina potilaan kotiuttamisen tukena. Tähän selityksenä voisi olla, että osastolla toimii tietynlainen työnjako lääkärien, hoitajien ja sihteerien kesken potilaan kotiutuksessa. Toimintaohje on teoriassa toimiva, mutta käytäntöön sitä on vaikea sovel-

taa. Toimintaohjeen asettamat tavoitteet esimerkiksi yhteydenotoista jatkohoitopaikkaan muutamaa päivää ennen kotiutusta on hankala toteuttaa.

”Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan” on tärkeä tavoite, jota on korostettu useassa eri kirjallisuuslähteessä. Tämä tavoite on nostettu esille myös ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeessa. Tulosten mukaan tavoite ei kuitenkaan toteudu läheskään aina osastolla käytännön työssä. Hoitotyö on kiireistä, ja siinä keskitytään potilaan oireiden hoitoon ja senhetkisiin tarpeisiin. Yhden hoitajan vastuulla on useita potilaita, ja ensisijaisena tavoitteena on tutkimus- sekä hoitotoimenpiteiden suorittaminen sekä lääkityksen ajan tasalla pitäminen. Tämän vuoksi potilaan saapuessa sairaalaan kotiuttamisen aloittaminen lykkääntyy. Tämä on ongelma, koska Grönroosin (2006) mukaan liian myöhäinen kotiuttamisen aloitus heikentää potilaan turvallista kotiutumista. Usein kotiuttaminen määrätään lyhyellä varoitusajalla, jolloin potilaan valmistelu kotiutumiseen jää puutteelliseksi.

Opinnäytetyössä saimme vastaukset tutkimuskysymyksiin. Strukturoiduista kysymyksistä saimme perustietoa toimintaohjeen käytöstä. Avoimeen kysymykseen vastattiin niukasti, joten suunniteltua sisällönanalyysia ei tehty. Kyselylomake oli mielestämme hyvin laadittu, mistä saimme varmuuden pilotoinnilla. Haastattelu olisi mahdollistanut kuitenkin lisäkysymysten esittämisen ja näin olisi saatu tarkempaa tietoa esimerkiksi kehitettävistä asioista.

Pohdimme, mitä hyötyä ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohjeen käytöstä potilaan kotiuttamisessa on. Toimintaohjetta käyttämällä voidaan tarkistaa, että potilas on saanut kaikki tarvittavat asiakirjat ja tarvittavan avun kotona selviytymiseen. Jokaisessa kotiutuksessa tulisi huomioida potilaan yksilölliset tarpeet, mutta toimintaohje tukee tasarvoista kotiuttamista. Uusille työntekijöille toimintaohje voi antaa ohjeet potilaan kotiuttamisen kulusta. Kotiuttaminen ainoastaan omiin kokemuksiin ja tapoihin perustuen voi johtaa siihen, että unohtaa jonkin tärkeän seikan. Lisäksi kotiuttamiskäytännöt voivat muuttua, jolloin omat tiedot voivat olla vanhoja. Jos toimintaohjetta päivitetään säännöllisesti, se sisältää ajankohtaista tietoa kotiuttamiseen liittyvistä asioista ja näin ollen ohje tukee turvallista kotiuttamista.

Jatkotutkimuksena toimintaohjeeseen liittyen voisi olla ohjeen uudistaminen ja kehittäminen vastaamaan paremmin henkilökunnan tarpeita. Tuloksista selvisi, että toimin-

taohjeen tulisi olla helpommin saatavissa ja tiiviimmässä muodossa. Myös omasta mielestämme toimintaohje olisi toimivampi, jos siitä tehtäisiin ytimekäs tiivistelmä. Jatkotutkimuksessa voisi huomioida hoitajien ehdotukset toimintaohjeen parantamisesta, jotta se soveltuisi osaston rutiineihin.

LÄHTEET

Aro, Seppo, Jylhä, Marja, Noro, Anja, Pohjolainen, Pertti & Ruth, Jan-Erik 1992. Vanhuksen sairaalasta kotiutuminen henkilökunnan ja potilaan näkökulmasta. Helsinki.

Grönroos, Eija & Perälä, Marja-Leena 2006. Kotiutumisen onnistuminen – kotihoidon henkilöstön näkökulma. Sairaanhoidajalehti. 3/2006: 28-31.

http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/ammattilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/3_2006/muut_artikkelit/kotiutumisen_onnistuminen-koti/

Hassinen, Raija, Ylönen, Merja, Kerkkä, Maija 2011. ”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje. Hallinnollinen ohje. Kuopion yliopistollinen sairaala.

Hirsjärvi, Sirkka, Remes, Pirkko & Sajavaara, Paula 2007. Tutki ja kirjoita. Helsinki:Tammi.

Kankkunen, P. & Vehviläinen-Julkunen, K. 2009. Tutkimus hoitotieteessä. Helsinki: WSOYpro Oy 1.-2.painos, 2010.

Kipinä, Petri 2010. Kotiutukseen kehitetään uutta mallia Kainuussa. WWW-dokumentti. Julkaistu 26.1.2010. Luettu 6.4.2012.

Laitinen, Pirjo & Rähä, Eija 1993. Osastolta kotiutettavan potilaan hoitotyön laadunvarmistus. Raportti. Jyväskylän terveyskeskus.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785. WWW-dokumentti. Päivitetty 17.6.2011. Luettu 2.4.2012. <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785>

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 28.6.1994/559. WWW-dokumentti. Päivitetty 8.4.2011. Luettu 26.4.2012. <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559>

Linnosaari, Ulla 2001. Vanhuspotilaan sairaalasta kotiuttaminen potilaan ja omaisen kokemana. Kuntokallio vanhustyön koulutus- ja tutkimuskeskus.

Lääkäriseura Duodecim 2012. Potilas. WWW-dokumentti. Päivityksestä ei tietoa.
Luettu 2.4.2012.

[http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=ltt02702&p_teos=ltt
&p_osio=&p_selaus=](http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=ltt02702&p_teos=ltt&p_osio=&p_selaus=)

Perälä, Marja-Leena & Hammar, Teija 2003. PALKOmalli – Palveluja yhteensovittava kotiutuminen ja kotihoito organisaatorajat ylittävänä yhteistyönä. Helsinki: STAKES.

Rantasalo, Katri 2007. Sairaalasta kotiin - puhelinhaastattelu erikoissairaanhoidosta kotihoitoon piiriin kotiutuneille potilaille. Pro gradu-tutkielma. Itä-Suomen yliopisto. Hoitotieteen laitos.

Rissanen, Pekka & Noro, Anja 1999. Ikääntyvien potilaiden hoito- ja kotiuttamiskäytännöt: rekisteripohjainen analyysi aivohalvaus- ja lonkkamurtumapotilaista. Stakes aiheita 44/1999.

Salomaa, Erja 2004. Vanhusten kotiuttaminen perusterveydenhuollossa – hoitajien kuvaamana. Pro gradu – tutkielma. Kuopion yliopisto. Hoitotieteen laitos.

Tähkä, Veikko 1977. Potilas lääkäri suhde. Helsinki: Suomen lääkäriliitto.

Arvoisa kyselyyn vastaaja

Opiskelemme Mikkelin ammattikorkeakoulussa hoitotyön koulutusohjelmassa. Tutkimme opinnäytetyössämme "Kotoa-Kotiin"-toimintaohjeen toimivuutta hoitohenkilökunnan näkökulmasta. Opinnäytetyön tavoitteena on selvittää käytetäänkö toimintaohjetta, edistääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista sekä mitä kehitettävää toimintaohjeessa olisi.

Kyselyyn voivat vastata osaston lääkärit, sairaanhoitajat/terveydenhoitajat, perushoitajat/lähihoitajat sekä sihteerit.

Toivomme, että vastaisitte kyselyyn 15.7.2012 mennessä.

Kiittäen yhteistyöstä

18.6.2012

Ester Kautonen

Henna Tuomainen

Niina Peltola

Yhteydenotot: etunimi.sukunimi@mail.mamk.fi



MIKKELIN AMMATTIKORKEAKOULU

Mikkeli University of Applied Sciences

Saatekirje ja kyselylomake

Arvoisa kyselyyn vastaaja

Seuraavat kysymykset koskevat "Kotoa – Kotiin"- toimintaohjetta. Ole hyvä ja rastita valitsemasi vaihtoehto. Viimeinen kysymys on avoin, johon voit vastata kirjallisesti. Vastaathan huolellisesti kaikkiin kysymyksiin, kiitos!

1. Ammatti

- Lääkäri
- Sairaanhoitaja/Terveystenhoitaja
- Lähihoitaja/Perushoitaja
- Sihteeri

2. Kuinka kauan olet työskennellyt Kuopion Yliopistollisessa sairaalassa?

- Vuosi tai vähemmän
- 2-4 vuotta
- 5-10 vuotta
- 11–20 vuotta
- Yli 20 vuotta

3. Tiedätkö "Kotoa - Kotiin" - toimintaohjeen olemassaolosta?

- Kyllä
- En

Saatekirje ja kyselylomake

4. Tiedätkö missä ”Kotoa – Kotiin” – toimintaohje sijaitsee osastolla?

- Kyllä
 En

5. Käytätkö toimintaohjetta potilaan kotiuttamisessa?

(Jos vastaat ”en läheskään aina” tai ”en lainkaan”, kirjoita lyhyesti selitys.)

- Aina
 Lähes aina
 En läheskään aina, miksi? _____
 En lainkaan, miksi? _____

6. ”Kotoa – Kotiin” – toimintaohje on selkeä ja helppokäyttöinen.

(Jos vastaat ”eri mieltä”, kirjoita lyhyesti selitys.)

- Samaa mieltä
 Eri mieltä, miksi? _____

7. Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan. Toteutuuko se osastolla?

- Aina
 Lähes aina
 Ei läheskään aina
 Ei koskaan

8. Miten tarkastat, että potilaan kotiutuessa olet antanut kaikki tarvittavat asiakirjat ja ohjeet?

- Käyttämällä toimintaohjetta
- Omasta muistista
- Muu lähde, mikä? _____

9. Selkeyttääkö toimintaohje potilaan kotiuttamista?

- Kyllä
- Hieman
- Ei lainkaan

10. Miten kehittäisit toimintaohjetta?



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri HALLINNOLLINEN OHJE 8/2011
 KUOPION YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA

1h181 Hallintokeskus

tj

6.5.2011 (24.11.2011)

1 (1)

”KOTOA - KOTIIN” -TOIMINTAOHJE

Laatja(t): Hassinen, Raija; Ylönen, Merja; Kerkkä, Maija

Vastuuhenkilö: Miettinen, Merja

Hyväksyjä: Penttinen, Jorma

Kuvaus: Potilaan toimintakyvyn kartoittaminen kotiuttamistilanteessa. Jatkohoitopaikkaan siirtäminen tai kotiuttaminen.

Kotoa kotiin –toimintaohjeessa kuvataan potilaan kotiutumisprosessi Kuopion yliopistollisesta sairaalasta:

1. potilas kotiutuu omaan kotiinsa ilman kotihoidon palveluja
2. potilas kotiutuu, mutta ei ole vielä kotihoidon asiakas
3. potilas kotiutuu entisenä kotihoidon asiakkaana
4. potilas siirtyy jatkohoitopaikkaan tai omaan hoitopaikkaansa

Ohjeessa on yhteystiedot puhelinnumeroineen useiden Pohjois-Savon kuntien kotiutumiskäytännöistä. Muutokset pyydetään ilmoittamaan puh. (017) 172 010 tai sähköpostitse tuija.jussila at kuh.fi.

Jorma Penttinen
 johtajaylilääkäri

JAKELU ohjejakelu

Postiosoite
 PL 1777
 70211 KUOPIO
 (017) 173 311

Käyntiosoite
 Pujon sairaala
 Pujonlaaksontie 2
 70210 KUOPIO
 (017) 173 311

Alavan sairaala/Julkulan sairaala
 Kaartokatu 9/Pujonsarventie 40
 70620 KUOPIO/70260 KUOPIO
 (017) 173 311/(017) 173 311

Tarinan sairaala
 71800 SIILINJÄRVI
 (017) 173 311

Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan.

1 Johdanto	3
2 Potilaan toimintakyky ja kotona selviytyminen	3
3 Kuopio	4
3.1 Potilas kotiutuu omaan kotiinsa	4
A) Potilas, joka selviytyy kotona itsenäisesti ilman ulkopuolista apua	4
B) Potilas, joka tarvitsee kotiutuessa kotihoidon palveluita (kotiutusyksikkö), mutta ei ole aikaisemmin ollut kotihoidon asiakkaana	4
C) Potilas kotiutuu kotihoidon asiakkaana (entiset kotihoidon asiakkaat ja palvelutaloissa asuvat)	5
3.2 Potilas palaa takaisin entiseen hoitopaikkaansa tai siirtyy jatkohoitopaikkaa	6
A) Palvelukeskukseen tai terveyskeskuksen pitkäaikaisvuodeosastolle	6
B) Potilas palaa takaisin hoitokotiin (yöaikainen läsnäolo) tai palvelutaloon (ei yövalvontaa)	7
C) Potilas siirtyy jatkohoitoon terveyskeskussairaalaan (lyhytaikaisosastot)	8
4 Juankoski ja Kaavi	8
5 Karttula	9
6 Keitele	9
7 Lapinlahti	9
8 Leppävirta	10
9 Maaninka	11
10 Nilsiä	11
11 Rautalampi	11
12 Siilinjärvi	12
13 Suonenjoki	13
14 Tervo	13
15 Varkaus	14
16 Vesanto	16

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

1 Johdanto

Toimintaohje on laadittu perusterveydenhoidon ja erikoissairaanhoidon henkilöstölle selkeyttämään potilaan turvallista kotiuttamista.

2 Potilaan toimintakyky ja kotona selviytyminen

Kotiutus alkaa silloin, kun potilas saapuu sairaalaan. Hoidon alussa selvitetään yhteistyössä potilaan, omaisten, kotihoidon ja muiden hoitoon osallistuvien tahojen kanssa potilaan kotona selviytymisen kokonaistilanne. Hoitopaikan ja hoitomuodon valinta perustuu potilaan toimintakykyyn, avun tarpeeseen sekä asuin- ja elinympäristöön.

Potilaat kuuluvat neljään eri ryhmään jatkohoidon suhteen

- 1) potilas, joka selviytyy kotona itsenäisesti ilman ulkopuolista apua
- 2) potilas, joka tarvitsee kotiutuessa kotihoidon palveluita (kotiutusyksikkö), mutta ei ole aikaisemmin ollut kotihoidon asiakas
- 3) potilas, joka on jo kotihoidon asiakas
- 4) potilas, joka palaa omaan hoitopaikkaansa tai siirtyy jatkohoitopaikkaan toiseen sairaalaan

Tavoitteet kotiuttamiselle

- Ensisijaisena tavoitteena on, että potilas kotiutuu suoraan kotiin.
- Kotiutuksen suunnittelu ja siihen liittyvät järjestelyt aloitetaan heti, kun potilas saapuu sairaalaan.
- Kotiuttamista tuetaan toimintakykyä ylläpitävällä työotteella.
- Kotiutus tapahtuu oikea-aikaisesti, turvallisesti ja oikeaan paikkaan.
- Tarvittaessa hyödynnetään tukipalveluja laaja-alaisesti.
- Potilaalle annettavat ohjeet sopeutetaan hänen päiväryhtiinsä.
- Potilaalle ja muille asianosaisille annetaan tietoa riittävästi ja ymmärrettävästi.

3 Kuopio

3.1 Potilas kotiutuu omaan kotiinsa

A) Potilas, joka selviytyy kotona itsenäisesti ilman ulkopuolista apua

Potilaan kotiutuessa omaan kotiinsa hänelle annetaan mukaan tarvittavat yleiset kotiutusohjeet:

- kontrolliajat tai jatkohoitotutkimusajat (tai ohjeet niiden tilaamiseksi)
 - kuntoutusohjeet, apuvälineiden tilaus
 - haavahoito-ohjeet (tarvittaessa piirros haavasta)
 - laboratoriolähetteet
 - kirjalliset jatkohoito-ohjeet
 - reseptit (tarvittaessa yhteys apteekkiin)
 - lääkekortti (lääkärin allekirjoituksellaan hyväksymä)
 - sairauslomatodistus
 - muut potilaan tarvitsemat todistukset yms.
 - todistus matkakorvauksia varten
 - varmistetaan esim. kotiutuskytyt, avaimet, ruoka-asiat jne.
 - annetaan potilaalle puhelinnumero mihin hän voi ottaa yhteyttä ongelmatilanteessa, ettei tarvitse hakeutua päivystykseen. (Annetaan esim. osaston- tai omalääkärin numero)
 - epikriisi (joko mukaan tai postitetaan jälkikäteen)
- Hoitaja käy potilaan (tai läheisten) kanssa läpi nämä asiat ja varmistaa, että potilas on ne ymmärtänyt.
 - Potilaalle annettavat ohjeet ja kotona annettavat hoidot sopeutetaan hänen päiväryhtiinsä potilaan tarpeiden mukaan.
 - Hoitaja ottaa tarvittaessa yhteyttä potilaan läheisiin ja arvioi yhdessä potilaan kanssa mahdollista avuntarvetta kotiin.
 - Kotiuttavan yksikön hoitaja huolehtii, että mahdolliset jatkotutkimukset sekä jatkohoitajat on tilattu tai ohjaa tilaamaan ne.
 - Kotiuttava hoitaja kirjaa potilaan asiakirjoihin, kuinka jatkohoito on suunniteltu tapahtuvaksi.
 - Mikäli tarvetta ilmenee, hoitaja pyytää sosiaalityöntekijää mukaan kotiutuksen järjestämiseen.

Omalääkärin puhelinnumerot:
www.kuopio.fi > asukas > terveys > lääkärit ja hoitajat:
 ajanvarauspuhelinnumerot

B) Potilas, joka tarvitsee kotiutuessa kotihoidon palveluita (kotiutusyksikkö), mutta ei ole aikaisemmin ollut kotihoidon asiakkaana

- Kuopiossa toimii kotiutusyksikkö, jonka kautta kotiutetaan toipilasaikanaan tehostettua kotihoitoa tarvitsevat potilaat (sairaanhoidollinen apu, fysioterapeutin palvelut).
- Kotiutusyksikkö hoitaja arvioi kotona palvelujen tarpeen ja ohjaa sekä varmistaa pääsyn kunnallisen kotihoidon tai yksityisen palveluntuottajan hoidon piiriin
- Kotiutusyksikön asiakkaana voi olla korkeintaan kaksi viikkoa, jonka aikana tiimin hoitaja järjestää tarvittavan avun (poisto)

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

- Ilmoitus kotiutuksesta mielellään vuorokausi ennen kotiutusta, poikkeuksena päivystysalue, josta voidaan kotiuttaa välittömästi
- Lisäksi otetaan huomioon kappaleessa 3.1, A olevat yleiset kotiutusohjeet

Yhteystietoja

Kotiutusyksikkö	Puhelin 044 718 1422
Kotiutusten ilmoitus	ma - pe klo 8 – 20, viikonloppuisin sekä arkipyhinä klo 10 – 16
Kotiutusyksikön muut suorat puhelinnumerot (arkisin klo 8 – 16)	
Nimike	Puhelinnumero
Sairaanhoitaja	044 718 1686 tai 044 718 1454 tai 044 718 1455 tai 044 718 1453
Fysioterapeutti	044 718 1687 tai 044 718 1456
Osastonhoitaja	044 718 6892

Alavan palvelutalon ja Haapaniemen alueen kotihoidon palveluista vastaa Esperio Oy	
Alavan palvelutalo	ma – pe klo 8 – 16 puhelin 040 770 4649 viikonloppuisin sekä arkipyhinä klo 7 – 21, puhelin 040 168 5435
Haapaniemen alue	ma – pe klo 8 – 16 puhelin 040 168 5432 viikonloppuisin sekä arkipyhinä klo 7 – 21, puhelin 040 168 5437
Riistavedellä ja Vehmersalmella kotiutuksen hoitaa alueen kotisairaanhoitaja (ei kotitustuntiä), puhelin (017) 183 692	

C) Potilas kotiutuu kotihoidon asiakkaana (entiset kotihoidon asiakkaat ja palvelutaloissa asuvat)

- Potilas on jo hoitoon tullessaan kotihoidon asiakas.
- Potilaan kotiuttava hoitaja vastaa hänen kotiutuksestaan. Sosiaalityöntekijä on tarvittaessa mukana.
- Kotiuttamisprosessissa selvitetään kotiavun tarve ja sovitaan kotiuttamispäivä yhdessä kotihoidon, potilaan ja hänen läheisten kanssa (kotihoitoon toivotaan ilmoitettavan 2 päivää ennen siirtymistä).
- Nopean ja turvallisen kotiutuksen onnistumiseksi tarvittaessa järjestetään kotiin annettavia palveluja koskeva palaveri ensisijaisesti potilaan kotona. Moniammatillisessa työryhmässä arvioidaan laaja-alaisesti palvelujen tarve ja suunnitellaan toteutus (palaveri kotona).
- Hoitaja huolehtii hoitotyön lähetteen ja kotihoitokansion potilaan mukaan (Kuopiossa oranssi kansio.). Kotiuttavan yksikön hoitaja ilmoittaa kotiutuksesta, suoritetuista hoidoista ja jatkohoidosta alueen kotisairaanhoitajalle (ei viestiä vastaajaan). Kotisairaanhoitajien yhteystiedot ovat oranssissa kansiossa tai sähköisesti osoitehaun kautta ks. alla.
- Oleelliset muutokset ja jatkohoito-ohjeet kirjataan hoitotyön lähetteeseen, joka annetaan potilaan mukaan.
- Uudet lääkemääräykset lääkäri soittaa apteekkiin (ks. oranssista kansioista mikä apteekki). Kuopion kaupungin kotihoito on apteekkien lääkkeiden koneellisessa annosjakelussa.
- Epikriisi tulee antaa potilaan mukaan tai lähettää mahdollisimman pian kotisairaanhoitajalle.
- Lisäksi otetaan huomioon kappaleessa 3.1, A olevat yleiset kotiutusohjeet
- Ne entiset kotihoidon asiakkaat, jotka eivät selviä kotona normaalin kotihoidon turvin, kotiutetaan kotiutusyksikön kautta
 - o Kotiuttavan yksikön hoitaja ottaa yhteyden kotiutusyksikköön mielellään vuorokausi ennen siirtymistä

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

- o Kotiutusyksikön edustaja tulee tapaamaan potilasta ja sopimaan kotiutusajankohdasta yhdessä hoitavan yksikön ja potilaan kanssa

Kotisairaanhoidajien puhelinnumerohaku:

- Kuopion kaupunki: Kuopion sosiaali- ja terveyskeskuksen Sinetti > Koti- ja laitoshoido > Yhteystiedot: kotisairaanhoidajien yhteystiedot
- KYS: Intra > Yhteystiedot > Osoitteet > Kuopion kaupungin kotisairaanhoidon puhelinnumerohaku

3.2 Potilas palaa takaisin entiseen hoitopaikkaansa tai siirtyy jatkohoitopaikkaa**A) Palvelukeskukseen tai terveyskeskuksen pitkäaikaisvuodeosastolle**

- Potilaan siirtymisestä sovitaan hoitopaikan kanssa.
- Hoitaja huolehtii seuraavat potilaan siirtymiseen liittyvät asiat:
 - Varmistaa lääkkeiden ja hoitotarvikkeiden saatavuuden jatkohoitopaikassa.
 - Kirjaa oleelliset muutokset ja jatkohoido-ohjeet hoitotyön lähetteeseen.
 - Epikriisi tai lähete lähetetään potilaan mukana jatkohoitopaikkaan.

Palvelukeskukset (ympäri vuorokautinen hoito)

Palvelukeskus	Yhteystiedot
Levänen	Johtaja, puhelin (017) 183 620
	Toimisto, puhelin (017) 183 621
	Osasto 1, puhelin (017) 183 627
	Osasto 2, puhelin (017) 183 628
	Osasto 3, puhelin (017) 183 629
	Dementiaosasto, puhelin (017) 183 593
Puijonlaakso, Riistavesi ja Vehmersalmi	Palvelukeskusten yhteinen johtaja, puhelin (017) 183 640
Puijonlaakso	Osasto 1, puhelin (017) 183 642
	Osasto 2, puhelin (017) 183 643
	Terveyskeskusavustaja, puhelin (017) 183 638
Riistavesi	Osastonhoitaja, puhelin (017) 185 841
	Osasto ja toimisto, puhelin (017) 185 840
Vehmersalmi	Osastonhoitaja, puhelin (017) 183 713

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

Terveyskeskuksen pitkäaikaisvuodeosastot

Harjulan sairaala	Osastonhoitaja osastot 6 – 7, puhelin (017) 186 847
	Osasto 6, kanslia, puhelin (017) 186 843
	Osasto 7, kanslia, puhelin (017) 186 821
	Osastonhoitaja osastot 8 – 9, puhelin (017) 186 840
	Osasto 8, kanslia, puhelin (017) 186 822
	Osasto 9, kanslia, puhelin (017) 186 828
	Osastonhoitaja osasto 10, puhelin (017) 186 850
	Osasto 10, kanslia (alakerta), puhelin (017) 186 823
	Osasto 10, kanslia (yläkerta), puhelin (017) 186 824
	Osasto 10, terveystieteidenavustaja, puh. (017) 186 827
Valkeisen sairaala	Osaston lääkäri, puhelin (017) 186 741
	Osastonhoitaja osasto 1, puhelin (017) 186 732
	Osasto 1 kanslia, puhelin (017) 186 733
	Osasto 1 hoitajat, puhelin (017) 186 734
	Osastonhoitaja osasto 2-3, puhelin (017) 186 742
	Osasto 2 kanslia, puhelin (017) 186 734
	Osasto 2 hoitajat, puhelin (017) 186 744
	Osasto 3 kanslia, puhelin (017) 186 773
	Osasto 3 hoitajat, puhelin (017) 186 771

B) Potilas palaa takaisin hoitokotiin (yöaikainen läsnäolo) tai palvelutaloon (ei yövalvontaa)

- Potilaan siirtymisestä sovitaan hoitopaikan kanssa.
- Hoitaja huolehtii seuraavat potilaan siirtymiseen liittyvät asiat:
 - Varmistaa lääkkeiden ja hoitotarvikkeiden saatavuuden hoitopaikassa.
 - Kirjaa oleelliset muutokset ja jatkohoito-ohjeet hoitotyön lähetteeseen.
 - Antaa reseptit potilaalle mukaan, poikkeuksena Leväsen hoitokodin asukkaat, joille uudet lääkemääräykset lääkärin on soitettava apteekkiin (ko hoitopaikan lääkkeet ovat apteekkien koneellisessa annosjakelussa).
 - Epikriisi tai lähete lähetetään potilaan mukana jatkohoitopaikkaan.

Kaupungin hoitokodit (yöaikainen läsnäolo)	Puhelin
Leväsen hoitokoti 1	(017) 183 520
Leväsen hoitokoti 2	(017) 183 525
Vehmuksen hoitokoti (Vehmersalmi)	(017) 183 713
Yksityiset hoitokodit	Puhelin
Attendo MedOne Hoiva Oy, Saariston Hoivakeskus	0400 561 409
Esperi Care Oy, Esperi hoivakoti Alava	(017) 389 5500
Hoivakoti Maitoharju Ay	040 562 5921 tai (017) 642 351
Kierinniemen Hoitokoti Oy	(017) 537 124
Kierinniemen Hoitokoti Oy, Kyllikki-koti	(017) 537 102
Kortejoen palvelukoti	(017) 460241/040 596 7893
Kuopion Tammenkoti Oy/Tammenkoti	(017) 363 7363/044 588 5662
Kuopion Tammenkoti Oy/Tähtelä	(017) 363 7373
Mainio Vire Oy	040 356 8581
MainioVire Pirtti Kuopio	044 298 2475
Matti ja Liisa koti Oy	050 570 5814, 020 7120 300
Mediverkko Oy, Hoitopalvelukeskus Kallavesi	040 455 1407
OmaKammari Oy	(017) 282 8235
Roinilan Hoitokoti Repo Oy	040 823 4630 / (017) 362 1249
Sunnan Koti Oy	(017) 263 1611, (017) 263 1608

5 Karttula**Karttulan terveyskeskus, ensiapu 020 150 3400**

Vuodeosasto

- tiimi 1, puh. 020 150 3411
- tiimi 2, puh. 020 150 3412

Kotisairaanhoido arkisin klo 7 – 15

- pohjoinen/välialue puh. 0400 648 140
- eteläinen/välialue puh. 0400 246 448

Kotipalvelu ja yöpartio (24 h), puh. 044 749 5260

Vanhus- ja vammaistyön ohjaaja, puh. 044 749 5244

Hoitopaikat

Palveluasuintalo Jaakkola

- Kotipiha puh. 044 749 5253
- Villenpiha puh. 044 749 5254
- Liisanpiha (dementiakoti) puh. (017) 383 1901 tai 045 525 227175, vastaava sairaanhoitaja klo 7 – 15 puh. 045 138 9966
- Marinpiha puh. 044 749 5256
- Ierikanpiha (kehitysvammaiset) puh. 044 749 5252
- Ainola puh. 044 749 5255

6 Keitele

KYSin kotiuttava hoitaja ottaa yhteyttä ennen potilaan kotiuttamista, kun

1. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta ei ole kotipalvelun asiakas (mutta tarvitsee apua)
 - puh. (017) 273 1341
2. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta on jo kotipalvelun asiakas
 - puh. (017) 273 1341 JOS EI VASTAA 040 067 7332
3. potilas siirretään johonkin hoitopaikkaan (tk, sairaala, palvelutalo, tms.)
 - Palvelutalo tai -hoivakoti Henriikka päivällä puh. (017) 273 1341, muulloin puh. 040 758 7802, 040 186 6731

7 Lapinlahti**Lapinlahden terveystoimi (017) 272 000**

- Terveyskeskussairaala, 24 h lääkäripäivystys
- Vuodeosasto 1, akuuttivuodeosasto
 - o Hoitohenkilökunta (017) 272 0493
- Vuodeosasto 2, pitkäaikaisosasto
 - o Hoitohenkilökunta (017) 272 0504

Palvelukodit**Haminmäen palvelutalo, tehostetun hoivan yksikkö 24 h**

Keskimmäinen (017) 272 0513
 Jukola 040 183 6016 (Dementiayksikkö)
 Mäenpiha 0400 987 447

Majjala 040 528 1080, tehostetun hoivan yksikkö 24 h
 yöpartio 040 722 2729
 Laurila 040 545 5488

5 Karttula

Karttulan terveyskeskus, ensiapu 020 150 3400

Vuodeosasto

- tiimi 1, puh. 020 150 3411
- tiimi 2, puh. 020 150 3412

Kotisairaanhoido arkisin klo 7 – 15

- pohjoinen/välialue puh. 0400 648 140
- eteläinen/välialue puh. 0400 246 448

Kotipalvelu ja yöpartio (24 h), puh. 044 749 5260

Vanhus- ja vammaistyön ohjaaja, puh. 044 749 5244

Hoitopaikat

Palveluasuintalo Jaakkola

- Kotipiha puh. 044 749 5253
- Villenpiha puh. 044 749 5254
- Liisanpiha (dementiakoti) puh. (017) 383 1901 tai 045 525 227175, vastaava sairaanhoitaja klo 7 – 15 puh. 045 138 9966
- Marinpiha puh. 044 749 5256
- Ierikanpiha (kehitysvammaiset) puh. 044 749 5252
- Ainola puh. 044 749 5255

6 Keitele

KYSin kotiuttava hoitaja ottaa yhteyttä ennen potilaan kotiuttamista, kun

1. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta ei ole kotipalvelun asiakas (mutta tarvitsee apua)
 - puh. (017) 273 1341
2. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta on jo kotipalvelun asiakas
 - puh. (017) 273 1341 JOS EI VASTAA 040 067 7332
3. potilas siirretään johonkin hoitopaikkaan (tk, sairaala, palvelutalo, tms.)
 - Palvelutalo tai -hoivakoti Henriikka päivällä puh. (017) 273 1341, muulloin puh. 040 758 7802, 040 186 6731

7 Lapinlahti

Lapinlahden terveystoimi (017) 272 000

- Terveyskeskussairaala, 24 h lääkäripäivystys
- Vuodeosasto 1, akuuttivuodeosasto
 - o Hoitohenkilökunta (017) 272 0493
- Vuodeosasto 2, pitkäaikaisosasto
 - o Hoitohenkilökunta (017) 272 0504

Palvelukodit

Haminamäen palvelutalo, tehostetun hoivan yksikkö 24 h

Keskimmäinen (017) 272 0513
Jukola 040 183 6016 (Dementiayksikkö)
Mäenpiha 0400 987 447

Majjala 040 528 1080, tehostetun hoivan yksikkö 24 h
yöpartio 040 722 2729
Laurila 040 545 5488

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

Paavon koti 040 720 7137
Liisan koti 0400 177 100
Eevala 040 538 7839

Yksityiset:
Marikoti (017) 735 334, kehitysvammaisten palvelukoti
Virkku (017) 732 340, mielenterveysasiakkaiden kuntoutuskoti

Kotihoito

Kotihoitoa toteutetaan sairaanhoitajavetoisissa tiimeissä. Tiimit toimivat kolmella alueella:

Osastonhoitaja arkisin klo 7 - 15
Maija Suikkanen, puh. 040 5047 929, maija.suikkanen@lapinlahti.fi

Keskustan alue/Lapinlahti pohjoinen

päivystyspuhelin (klo 7 - 21) 040 5129 505
sairaanhoitaja Sirpa Nurmi arkisin 7 - 15 040 566 7209
sirpa.nurmi@lapinlahti.fi

Nummen alue/Nummen vanhustentalot

päivystyspuhelin (klo 7 - 21) 040 5829 220
sairaanhoitaja Anja Mäkinen arkisin 7 - 15 0400 263 329
anja.makinen@lapinlahti.fi

Kallionkupeen alue/Lapinlahti eteläinen

päivystyspuhelin (klo 7 - 21) 040 8251 736
sairaanhoitaja Maija-Liisa Hirsjärvi ark. 7-15 0400 263 328
maija-liisa.hirsjarvi@lapinlahti.fi

8 Leppävirta

KYSin kotiuttava hoitaja ottaa yhteyttä ennen potilaan kotiuttamista, kun

1. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta ei ole kotipalvelun asiakas (mutta tarvitsee apua)
 - Kotihoidonohjaaja puh. (017) 5709 566, 0400 162 320
2. potilas kotiutuu kotiinsa, mutta on jo kotipalvelun asiakas
 - Oman alueen kotisairaanhoitaja, ks. yllä
3. potilas siirretään johonkin hoitopaikkaan (tk, sairaala, palvelutalo tms.)
 - Vuodeosasto 1, puh. (017) 5709 600,
 - Leivolan palvelukeskus puh. 040 830 1141, puh. 040 596 4080,
 - Riihikoti puh. 040 546 3862

9 Maaninka

Kunnalliset asumispalvelut

Kotihoito Maaninka

tiimi 8 puh. 044 748 8533

tiimi 9 puh. 044 740 2509

Maaningan Vanhustentaloyhdistys r.y.

Viljami puh. 044 748 8522, 044 748 8576, 044 748 8380, Ollintie 15

Mäntykoti puh. 044 748 8474, Ollintie 16

Pihlajakoti puh. 044 748 8470, Ollintie 16

Ollinkulma puh. 044 748 8471, Ollintie 13, Maaningan kunta

Rajala puh. 044 748 8470, Ollintie 14

Päivilä puh. 044 748 8525, Ollintie 16

Vanhainkoti Ainola puh. (017) 488 451, Ollintie 11, Maaningan kunta

Tehostettua palveluasumista, Kotikulma puh. 044 748 8460, Ollintie 11, Maaningan kunta

Yksityiset hoitokodit/perhekodit/palvelukodit

Ainontupa, Pulkonkoski, puh. (017) 3822 150

Pielaveden Palvelukoti Ky 23, 72570 Mäntylä, puh. (017) 887 106

Siilinhelmi puh. (017) 462 27084

Losomäen Tukikohta, Juuantie, LOSOMÄKI, puh. 0400 372 397

10 Nilsia

Nilsian kotihoito

tiimi 1 puh. 044 748 2695

tiimi 2 puh. 044 748 2694

tiimi 3 puh. 044 748 2655

Tehostettu palveluasuminen Ollukka puh. 044 740 1365 tai 044 740 2764

Laitoshoito Lokottaja puh. 044 740 2766

Nilsian Vanhustensuoja ry Tilhilän palvelutalo, puh. 044 0482210

11 Rautalampi

Rautalammin terveysasema, vaihde puh. 020 150 3550

- itäinen alue puh. 020 150 3552

- läntinen alue puh. 020 150 3554

- eteläinen alue puh. 020 150 3557

- päivystys iltaisin ja viikonloppuisin Suonenjoen terveysasemalla
puh. 020 150 3237

Kotisairaanhoido arkisin klo 7 – 15

- itäinen alue puh. 040 517 5971

- läntinen alue puh. 040 530 0967

- eteläinen alue puh. 040 530 0968

Kotipalvelu puh. 040 591 0581, palvelupiste puh. 040 574 9867

Vanhusten palvelutarpeen arviointi puh. 040 591 0581 tai 040 760 4857

Muistihoitaja puh. 050 564 0693

Hoitopaikat

Hoitokoti Wilmar Oy (vanhusten), puh. (017) 531 400
 Kierinniemen hoitokoti Oy (mielenterveys)
 Hoitokoti Kyllikki (vanhusten)
 Nujulan palvelukoti (dementiahoito), puh. (017) 533 080
 Hoitokoti Hermanninranta (mielenterveys)
 Palvelukoti Apeli (vanhusten)
 Tehostettu palveluasuminen Pauliina (vanhusten), puh. (017) 689 0161
 Perhekoti Agape (vanhusten)

12 Siilinjärvi**Kunnalliset asumispalvelut**

Risuharjun Palvelukeskus, Risulantie, Siilinjärvi
 Risuhelmi puh. 044 740 1652, (017) 401 652
 Risu-ukko puh. 044 740 1653, (017) 401 653
 Risuliina puh. 044 740 1652, (017) 401 628
 Iltatähti puh. 044 740 1653, (017) 401 644
 Muistola puh. 044 740 1642, (017) 401 642
 Sointula puh. 044 740 1654, (017) 401 654

Kotihoito

tiimi 7 044 740 2647
 tiimi 4 044 740 1627
 tiimi 5 044 740 1626
 tiimi 6 (Vuorela/Toivala alue) 044 740 2406
 ryhmäkodit (kotihoiton tiimit) Laaksopolun ryhmäkoti puh. 044 740 2406,
 Kasunilantien ryhmäkodit puh. 044 740 2647 tai 044 740 1626

Yksityiset hoitokodit/perhekodit/palvelukodit

Esperī, Kuopio, Kaartokatu puh. 040 536 3574
 Tammenkoti, Kuopio, Niuvantie, puh. (017) 363 7363
 Hermanninranta, Rautalampi puh. (017) 530 346
 Hopeakoti, Kiuruvesi, puh. (017) 759 205
 Kaiho puh. 044 272 4861, Kuopio
 Simonniemi/Med One, Iisalmi, 044 555 9893, 0400 258 116
 Ainontupa, Pulkonkoski, puh (017) 3822 150
 Wanha Wihtori puh. (017) 663 314, Kaavi
 Kartanonmäki puh. 0207 920 480, Runni
 Keto-Orvokki puh. 045 632 6620, Kuopio
 Saariston hoitokoti puh. 0207 549 655, 0207 549 656, Kuopio
 Akuliina puh 044 366 2342, Siilinjärvi
 Iltatuuli, Nilsia puh. 040 198 0885

Psykiatriset hoitokodit/ päihdekuntoutus

Matti ja Liisa koti puh. 0207 120300, Pieksämäki
 Helena Koti, Nilsia puh. (017) 633 711, (017) 464 2245
 Siilinhelmi puh. (017) 462 27084
 Settlementti Ukonhattu ry Leppävirta, puh. 044 389 8200
 Turvalinkki ry, Kumpukatu, Kuopio, puh. (017) 265 4650
 Pielaveden Palvelukoti Ky 23, 72570 Mäntylä, puh. (017) 887 106
 Perhekoti Suomalainen Oy, Rantaviita, 70420 Kuopio, puh. (017) 282 9231
 Ainon Koti, Työterapinen yhdistys ry Inkiläntie, KUOPIO, puh. 040 580 2408

13 Suonenjoki

Suonenjoen terveyskeskus, vaihde puh. 020 150 3200

- vuodeosasto 1, puh. 020 150 3272
- vuodeosasto 2, puh. 020 150 3277
- pohjoinen alue puh. 020 150 3232
- luoteinen alue puh. 020 150 3235
- eteläinen alue puh. 020 150 3226
- läntinen alue puh. 020 150 3229
- itäinen alue puh. 020 150 3230

Kotisairaanhoidon arkisin klo 7 – 15

- pohjoinen alue puh. 040 728 8624
- luoteinen alue puh. 040 728 8627
- eteläinen alue puh. 040 728 8629
- läntinen alue puh. 040 728 8625
- itäinen alue puh. 0400 648 322

Kotipalveluohjaaja puh. (017) 513 3230

Vanhustyön johtaja puh. (017) 513 3235 tai 040 514 6549

Dementiahydyshenkilö puh. 020 150 3262

Hoitopaikat

Veljeskoti (tehostetun palveluasumisen yksikkö) puh. (017) 512 510 tai 040 731 7843

Päivärinteen palvelutalo (tehostetun palveluasumisen yksikkö) puh. 040 524 6225

Putamo (palveluasumisen yksikkö) puh. 040 524 6226

Nujulan palvelukoti (dementiahoito) puh. (017) 533 080

Iisveden palvelukoti (dementiahoito) puh. (017) 515 001

Vanhainkoti (pitkäaikaishoito) puh. 020 150 3333

Väinölä (kehitysvammaiset) puh. (017) 513 3386

Hoitokoti Poppeli (kehitysvammaiset) puh. (017) 518 281

Hoivakoti Manteli (kehitysvammaiset) puh. (017) 518 265

Sisä-Savon Palvelutalo (mielenterveys) puh. (017) 513 3710

14 Tervo

Tervon terveysasema, vaihde 020 150 3450

- Suonenjoen vuodeosasto 1, puh. 020 150 3272
- Suonenjoen vuodeosasto 2, puh. 020 150 3277
- Karttulan vuodeosasto 1, puh. 020 150 3411
- Karttulan vuodeosasto 2, puh. 020 150 3412

Kotisairaanhoidon arkisin klo 7.30 – 15, puh. 020 150 3460

Kotipalvelu puh. 044 749 9257, kotipalveluohjaaja puh. (017) 499 253 tai 044 749 9253

Vanhustyön johtaja puh. (017) 499 253 tai 044 749 9253

Dementiahydyshenkilö puh. (017) 499 253 tai 044 749 9253

Hoitopaikat

Tervon palvelukeskus (vanhainkoti/pitkäaikaishoito) puh. (017) 499 254

Tervon palvelukeskus Sinivuokko (tehostetun palveluasumisen yksikkö) puh. (017) 499 255

Liisan Hoitokoti puh. 0400 775 074

Vallan Hoitokoti puh. (017) 384 6163

Niemen Hoitokoti puh. (017) 384 7196

Hoitokoti Anne Valta puh. 044 260 1823

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

Hoitokoti Kaija Taskinen puh. (017) 384 6269
 Vaalijalan KY, Tervon hoitokoti puh. (017) 580 1193

15 Varkaus

Tehostamme erikoissairaanhoidon potilaiden kotiuttamista KYS:stä:

1. Sisätautien osasto puh. (017) 579 5322
 - a. akuutit sisätautipotilaat, keuhkosairauksien potilaat ja neurologiset potilaat
2. Kirurginen osasto puh. (017) 579 5342 tai puh. (017) 579 5404
 - a. kirurgisten potilaiden jatkohoito
 - b. päiväkirurgia
3. Perusterveydenhuollon osasto (tk-osasto)
 - a. osasto 2. kotihoitoa tukeva osasto puh. (017) 579 5665
 - b. osasto 3. kuntoutus osasto puh. (017) 579 5450
 - i. molemmille osastoille keskitetysti arkisin klo 8 -16 040 762 5629
4. Kotihoito
 - a. Uusien asiakkaiden osalta otetaan yhteys suoraan kotihoidon aluevastaisiin tiimeihin, joiden yhteyd’stiedot löytyvät liitteestä olevasta listasta. Tiimistä sh tai lh ottavat tiedot vastaan ja kartoittavat asiakkaan palvelutarpeen
 - b. Entisten asiakkaiden kohdalla otetaan myös yhteys asiakkaan osoitteen mukaiseen tiimiin.

TIIMI TUKEVA tiimitukeva@varkaus.fi

Kuoppakangas, osa Huruslahtea, Joutenlahti, Käärmeniemi, Lehtoniemi, Häyriä

Nimi	Privatel	Matkapuhelin
Auto/häly klo 7-21.30/ Kuoppakangas	804971	040 580 5214
Lemmensillantie/7-21 joka päivä (Joutenlahti1)	806994	040 821 3500
Lehtoniemi / Häyriä (Joutenlahti2)	804988	040 520 3013
Joutenlahti (Joutenlahti3)	804735	040 580 5213
Annu Aalto sh	805260	040 504 9367
Henna Sutinen sh	805960	0400 57 4132

TIIMI KÄPY tiimikapy@varkaus.fi

Käpykangas, Viinämäki, Kaura-aho, Repokangas, Ruokokoski, Ruokojärvi, Hasinmäki

Nimi	Privatel	Matkapuhelin
Auto/häly klo 7-21.30	804978	040 580 5218
Käpykangas 1 klo 7-21 joka päivä	804977	040 580 5217
Kyllikinkatu	804708	040 845 0479
Käpykangas 2	805608	040 509 3770
Kaura-aho	805978	040 732 7803
Jaana Teräväinen sh	805262	040 504 9368
Mervi Lappalainen sh	805951	040 504 9369

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

TIIMI PILKE tiimpilke@varkaus.fi

Kommila, Savonmäki Päiviönsaari, Luttila, Pussilanjoki, Puurtila, Könönpelto, Akonlahti, Kurola

Nimi	Privatel	Matkapuhelin
Auto/häly klo 7-21.30/ Puurtila / Luttila	804976	040 580 5208
Halmekatu – Savontie 78–80	804957	040 580 5207
Savontie / Tirmulankatu / viikonloppu aamut	804706	040 845 8714
Savontie / Unnukankatu	804704	040 845 8713
Ilta		040 732 7801
Könönpelto 1./ viikonloppu aamut	805980	040 732 7805
Könönpelto 2.	804705	040 845 4217
Päiviönsaari	806995	040 821 3700
Minna Pulliainen sh	805259	040 504 9373
Marja Kukkonen sh	805955	040 504 9371

TIIMI ALIINA tiimialina@varkaus.fi

Taulumäki, Pirtinranta, osa Huruslahtea

Nimi	Privatel	Matkapuhelin
Häly klo 7-21.30	804968	040 580 5206
Relanderinkatu / Anu	805258	040 580 5203
Laivalinnankatu / Sirpa	804987	040 526 0023
Kauppakatu / Marjatta	805979	040 732 7804
Petäiköncatu / Pirkko	805998	040 756 7550
Linjurinkatu / Mirva	805958	040 534 0017
Ilta, viikonloppu / Pirjo	804790	040 580 5212
Seija Kärkkäinen sh	805269	040 504 9370
Marjukka Laitinen sh (sijainen)	805956	040 504 9372

TEHOSTETTU KOTIHOITO TIIMI 24H/VRK tiimitehkot@varkaus.fi

Nimi	Privatel	Matkapuhelin
sh:t: Taina Nevalainen, Tarja Vepsä-Peräkylä, Senja Tuomainen, Else (24 h/vrk)	805952	040 541 2470
Karvonen, Auli Mättö, Minna Eloranta, ph: Asta Kauppinen (klo 7 - 21.30)	805950	040 504 9365
Fysioterapeutti Tiina Hämäläinen	805841	040 704 8965
Palveluohjaaja Pirjo Kolehmainen	805973	040 509 3880

ASUMISYKSIKÖT:

Nimi	Privatel	Matkapuhelin	Huone(579-)
Hongistonkatu 1	804973	040 580 5215	
Vattuvuorenkatu 36	804772	040 706 6036	
Iltarusko	806572	040 562 9006	6572
Männikkö	805420	040 829 3591	5420
Lehmuskoti	805977	040 732 7802	5545
Päivi Kauppinen	806580	040 837 2580	6580
Outi Immonen sh	806573	040 865 0573	6573

”Kotoa-Kotiin”-toimintaohje

KANGASLAMPI:

Nimi	Privatel	Matkapuhelin	Huone(579-)
Kotihoito päivystys	804760	040 751 8171	
Kotihoidon sh arkisin klo 8 - 16	804817	040 586 8777	4817
Palvelukeskus	804826	040 751 8191	4826
Palvelukeskus sh	804974	040 580 5216	
Tiina Sydänmaa palvelukeskuksen johtaja	804823	040 580 5202	4823

MUITA NUMEROITA:

Nimi	Privatel	Matkapuhelin	Huone(579-)
Liisa Korhonen kotihoidon esimies	805270	0400 12 3820	5270
Kajja Kaasinen kotipalvelunohjaaja	804204	040 580 5204	4204
Kotihoidon lääkäri Tamara Mönkkönen	805261	040 541 2471	5742
FAX kotihoidon lääkärin huoneessa			579 5742
Asumisyksiköiden lääkäri Seppo Parviainen	805462	040 727 3220	5462
Omaishoidonohjaaja Inkeri Potaseff	805607	040 591 5480	5607
Kotihoidon laskutus Riitta Heinonen	805604		5604
SAS-yhdyshenkilö Mervi Ilonen	805602	040 535 7012	5602

SÄHKÖPOSTI:

etunimi.sukunimi@varkaus.fi

16 Vesanto

Vesannon terveyskeskus, puh. 020 150 3500
 Suonenjoen terveyskeskus, vaihde puh. 020 150 3200
 - vuodeosasto 1, puh. 020 150 3272
 - vuodeosasto 2, puh. 020 150 3277
 - Karttulan vuodeosasto, puh. 020 150 3411

Kotisairaanhoidon arkisin klo 8 – 15
 - läntinen alue puh. 0400 246 438
 - itäinen alue puh. 0400 246 439 tai 040 830 1785

Kotipalvelunohjaaja arkisin klo 8 – 16, puh. 0500 577 869
 Kotipalvelu läntinen klo 7 – 21, puh. 050 360 2835
 Kotipalvelu itäinen klo 7 – 20, puh. 050 360 2805
 Muistihoitaja puh. 050 387 9980

Hoitopaikat

Vesakoti, hoitaja klo 7 – 20, puh. 0500 738 628
 Simokoti, hoitaja klo 7 – 20, puh. 050 387 9955
 Niittykukka, hoitaja klo 7 – 21, puh. 050 387 9954
 Simolan palvelukeskus Simola, Ruskakoti (24 h), puh. (017) 688 5432
 Hoiva- ja palvelukoti (24 h) puh. (017) 688 5447
 Myllykallio (dementiayksikkö, 24 h) puh. (017) 688 5433

Vierkumpu (kehitysvammaiset), hoitaja klo 13 – 20, puh. (017) 688 5431