



Vantaan saattohoitomallin hyväksyminen

VD/4124/00.01.01.01/2014

Sosiaali- ja terveysministeriö on 2010 antanut Hyvä saattohoito Suomessa -suosituksen, jonka tarkoituksena on turvata hyvä saattohoito jokaisen kuolevan ihmisen oikeutena. Tässä suosituksessa otetaan kantaa saattohoidon osaamiseen, järjestämiseen sosiaali- ja terveydenhuollossa, saattohoitosuosituksiin ja suositusten toimeenpanoon. STM:n saattohoitosuosituksen perusteella HYKS-sairaanhoitoalueella asetettiin vuonna 2010 erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteinen työryhmä, jonka työn pohjalta valmistui esitys HYKS-sairaanhoitoalueen saattohoidon järjestämiseksi. Työryhmän esitys pääkaupunkiseudun saattohoitoketjuksi perustuu STM:n raportteihin ”Syövän hoidon kehittäminen vuosina 2010–2020” ja ”Hyvä saattohoito Suomessa”.

Joulukuussa 2012 Vantaan vanhus- ja vammaispalveluissa päätettiin muodostaa työryhmä, jonka tehtävänä on luoda ja kuvata Vantaan saattohoitomalli HYKS-sairaanhoitoalueen työryhmän esityksen pohjalta. Työryhmä aloitti työskentelynsä lokakuussa 2013.

Vantaan saattohoidon kolmiportainen malli pohjautuu STM:n ja HYKS:n malleihin. Tason A muodostaa perustason yksiköt (terveysasemat, kotihoito, hoiva-asuminen, vuodeosastot), alueellisen erityistason eli tason B osaamisesta vastaa Katriinan osasto 5 ja kotisairaala. Vaativan erityistason osaamisesta (taso C) vastaa Vantaalla Terhokoti ja HYKS:n palliatiivinen yksikkö. Terhokodin käyttöä tullaan alueellisen mallin mukaisesti rajaamaan erityistason saattohoitoon. Tehostetun kotihoidon yksikössä toimii saattohoidon koordinaattori, joka koordinoi yhdessä kotisairaalan lääkärin kanssa kotona asuvien palliatiivista hoitoa tarvitsevien potilaiden hoitoa.

Saattohoitoa toteutetaan Vantaalla kolmiportaisen mallin mukaisesti joko potilaan kotona tai hoitolaitoksessa. Tavoitteena on, että potilas voi toiveidensa ja tarpeidensa mukaisesti siirtyä hoidon tasolta toiselle ja kotoa hoitolaitokseen ja takaisin joustavasti.

Mallin tarkoituksena on selkeyttää potilaan hoitopolkua ja hoitoverkostoa ja potilaan liikkumista siinä. Tavoitteena on lisätä kotona tapahtuvaa saattohoitoa. Tehostetussa kotihoidon yksikössä aloittanut saattohoidon koordinaattori on uusi toimija, joka tuo selkeyttä ja turvallisuutta vielä kotona hoidettavien palliatiivisten potilaiden hoitoon. Saattohoidon malli selkeyttää myös työnjakoa alueellisen erityistason toimijoiden (Katriinan os. 5 ja kotisairaala) ja vaativan erityistason toimijoiden (Terhokoti) välillä. Saattohoidon malli lisää yhteistyötä eri toimijoiden välillä ja potilaan vaihtoehtot hoidolle ja hoitopaikalle palliatiivisen hoidon eri vaiheissa lisääntyvät.

Saattohoidon malli ottaa kantaa myös kehittämiskohteisiin: Vantaalle tulee luoda seurantajärjestelmä saattohoidon laadun varmentamiseksi ja kehittämiskohteiden esiin tuomiseksi. Saattohoitoon osallistuvien terveydenhuollon ammattilaisten lääkehoidon luvat tulee yhdenmukaistaa Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon alueella. Vantaan monikulttuurisuus tulee ottaa huomioon saattohoidossa valmistelemalla ohjeistus henkilökunnan käyttöön kuoleman kohtaamisesta eri kulttuureissa ja uskonnoissa. Henkilökunta tulee tarvitsemaan jatkuvaa koulutusta palliatiivisesta hoidosta ja saattohoidosta.

Sosiaali- ja terveyslautakunta 19.5.2014 § 17

Vanhus- ja vammaispalvelujen johtajan esitys:

Päätetään hyväksyä Saattohoito Vantaalla –malli.

Päätös:

Esitys hyväksyttiin.

Liite: Saattohoito Vantaalla, Vantaan saattohoidon malli

Muutoksenhakuohje: 1. Oikaisuvaatimus

Lisätiedot:

Johtava ylilääkäri Annariina Jyvälahti, puh. 09 839 33248

Vanhus- ja vammaispalvelujen johtaja Matti Lyytikäinen, puh. 09 839 26195



Vantaa

Sähköpostiosoitteet ovat muodossa: etunimi.sukunimi@vantaa.fi