

# PORIN PERUSTURVA

Perusturva edistää ja tukee kokonaisvaltaista hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta Porin, Ulvilan ja Merikarvian alueella. Sen palveluihin kuuluvat perusterveydenhuolto, hammashoito, sairaalapalvelut, päihde- ja mielenterveyspalvelut, kuntoutuspalvelut, ikäihmisten ja vammaisten palvelut, perheneuvola, aikuissosiaalityö ja lastensuojelu.

Kuntalaisen päivittäin tarvitsemat palvelut tuotetaan lähipalveluina lähipalvelupisteissä ja palveluiltaan laajemmissa sote-keskuksissa. Perusturvan toimintamalli perustuu väestön palvelutarpeeseen, ennaltaehkäisyyn ja moniammatilliseen työskentelyyn.

## Tarve muutokselle

Olemme tunnistanee Porin perusturvassa jo pitkän aikaa merkittävän tarpeen muutokselle. Painopisteemme haluamme laittaa ennaltaehkäisyyn ja tuleviin rakennemuutoksiin. Tulevaisuuden tavoitteena on monialainen yhteistyö, mittariston tukena suunniteltavat laatuksiteerit. Valmennukseen lähdimme tavoitteena muuttaa toimintakulttuuria ja tapoja koko Porin perusturva alueella, ei vain yksittäisessä toimipisteessä. Myös valmennukseen osallistunut tiimi koostettiin eri toimipisteiltä ja eri ammattilaisista, jotta tiimin jäsenet voisivat toimia muutosagenteina omissa työyhteisöissään.

## Tavoitteemme 1.1.2023 mennessä:

- ✓ Kiireetön hoito toteutuu 7 vrk:n aikana
- ✓ Jokainen virka tai toimi on täytetty
- ✓ Ajanvaraus puhelimen yhteydenotot vähenevät 20%
- ✓ Joka päivälle on tarjolla myös etävastaanottoaikoja
- ✓ Toimintatapamme on asiakaslähtöistä
- ✓ Asiakastytyväisyys paranee
- ✓ Työtytyväisyys paranee

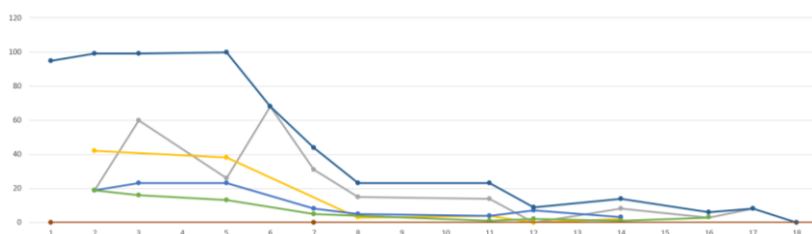
## Analyyysi

Vastaanottoa tekevien lääkäreiden työnajasta vajaa 16 % käytettiin kiireettömään vastaanottoon. Kirjallisten töiden osuus lääkäriyöstä oli huomattavan suuri. Hoitajien työajasta kiireettömään vastaanoton osuus oli 20 %.

Poissaolot aiheuttavat suuren resurssivajauksen, koska lyhytaikaisiin sijaisuuksiin ei ole budjetissa varattu määrärahaa ja esimerkiksi lääkärisijaisia ei ole saatavilla.

Kysyntä ja kapasiteetti vaikuttivat olevan varsin hyvin tasapainossa mittausviikoilla. Lääkäreiden osalta keskiarvoisesti käytössä oleva kapasiteetti oli viikon osalta muutaman tunnin verran pienempi kuin kysyntä, mutta fysioterapeuttien ja sairaanhoitajien vastaanoton osalta kysyntä ja kapasiteetti olivat tasapainossa.

## Repun purku



Repun suuruus Noormarkun terveysasemalla 2022.  
X-akselilla viikko, y-akselilla jonossa olevien potilaiden lukumäärä

## Mitä seuraavaksi?

Kehittämistyömme on vasta alussa. Tärkeää on, että on tunnistettu jatkuvan parantamisen ja kehityksen merkityksellisyys ja löydetty siihen työkaluja tulevaisuutta varten. Olemme valmennusprosessin aikana saaneet aikaan positiivista muutosta eri toimintayksiköissä, ja näemme että voimme aidosti päästä tavoitteisiimme yhdessä henkilöstön ja asiakkaiden kanssa.



**PORI**

Kokeilu	Tavoiteltu hyöty	PDSA-vaihe 11.5.2022
Asiantuntijaosaamisen hyödyntäminen osana jononpurkua	Jonon purku	S
Hoitosuunnitelman kattavampi huomioiminen potilaan hoidossa	Variaation vähentäminen	D
Fysioterapian jononpurku	Jonon purku	A
HTA-koulutus jatkuvaksi osaksi perustoimintaa	Sisäisen kysynnän vähentäminen, variaation vähentäminen	D
Salaiset numerot pois sisäisessä käytössä	Sisäisen kysynnän vähentäminen, konsultaatiokynnyksen madaltaminen	P
Lisäresurssi rekrytointiin	Kapasiteetin lisääminen	P
Videovastaanottojen käyttöönotto	Asiakastytyväisyyden parantaminen, kapasiteetin lisääminen	D
Tiimimallin käyttöönotto sote-keskus Cottonissa	Kysynnän vähentäminen, variaation vähentäminen	D

Esimerkkejä muutuskokeilustamme valmennuksen aikana PDSA-mallia hyödyntäen