

Puumala — pieni saaristolaiskunta, kesällä sitäkin suurempi

1 (-3) Iri, 3 sh, 1 th, 1 lh, 1 MTTsh, 1 ft—
väestön hyvin tuntevat

Lääkäriresurssi vaihtelee, ajat kortilla

Alussa oli suo, kuokka ja aikaa meni paljon toimistotöihin sekä ”näkymättömään” työhön

Ajanvarauskirjat ≠ tehtyä työtä tai sen määrää

Potilaat ”takki auki” vastaanotolle, ei olemassa olevaa jatkosuunnitelmaa (TERHO tai YLE kirjaus)

Iri ja hoitajat T3 mediaani 42 vrk,

PDSA:

Ohjeet potilaille seurannasta määräaika tark. varten

TERHO

LVA-aikojen tehostaminen

Työlistojen muokkaus

Miten konsultoida lääkäriä?

Kokeilut

Kesä meni kiireissä, syyskuu oli vielä harjoittelua ja hakemista

Esitietolomake ennen määräaika tarkastusta —> helpottaa hoitajan / lääkärin vastaanottoa. Potilaiden itseohjautuvuus eli varaavat itse ajat ja kysyvät vastauksia

Lääkärin konsultointi Teams / ovenrako / puhelin

LVA ajat lyhennetty 30-45 min —> aikoja on enemmän

KIVA/OIRE –vastaanotot alkaneet

Näkymätön työ on paremmin työlistoilla

Tulokset ja mitä jäi mieleen

Seurannat ja koetulokset ovat paremmin käytettävissä vastaanotolle tultaessa
Potilaan ottavat vastuuta omasta hoidostaan

KIVA/OIRE –vastaanotot ovat alkaneet hyvin. Tässä on auttanut hoitajien/ft:n nopea mukautuminen uuteen järjestelmään—erinomaiset kirjaukset, selkeä kysymys johon haetaan vastausta!

Tehtävä työ näkyy nyt listoilla, toimistotyö on (joskus) kohtuullistunut

Lääkärien T3 mediaani 33vrk , hoitajien 12 vrk (syyskuun alusta lähtien)

Onnistumista tukee henkilöstön sitoutuminen ja tahtotila. Yhdessä pohtimalla ja tekemällä saadaan tuloksia aikaan!

Tuloksia ylläpitämään vaaditaan säännöllinen henkilöstöresurssi sekä jatkuva arviointi ja muutosten tekeminen tarpeen mukaan