Lähettäjä: Taimi Määttä [redacted]
Lähetetty: sunnuntai 12. helmikuuta 2023 16.19
Vastaanottaja: Luukkonen Jouko <jouko.luukkonen@pohde.fi>
Aihe: POHDE päivystys , Oulu

Arvoisa esityksen vastaanottaja

Oheisena lähetän soittamastani Oulun terveyskeskuksen ja OYS:n yhteispäivystyksen ajankohdan vallitsevasta tilanteesta ja päivystyksissä olevista ongelmista ehdotuksineen. Totean, että henkilökunnan käytökset potilaiden palveluksissa ovat muuttuneet potilaiden puolesta tekemäni kanteluiden ja valitusten johdosta. Tämä käytösmuutos on tapahtunut sen jälkeen, kun ns. päivystysremontti valmistui. Tämän hetken ongelma on potilaan kolme eri kertaa suoritettu haastattelutuokio sairaana. **a)** sisäänkirjoituksen yhteydessä, **b)** erillinen sairaanhoitajan haastattelu, **c)** lääkärin haastattelu

Sain selville, että Päivi Laurila Kannuksessa on POHDE toimialuejohtaja.

Yhteistyöterveisin

Taimi Määttä
MKT-sihteeri

17.3.2026

Taimi Määttä
[redacted]

Hyvinvointialuealoite PPHVA/3171/00.04.02.01/2023

Vastaus aloitteeseen

Kiitos antamastanne aloitteesta, joka koskee Oulun seudun yhteispäivystyksen ja kiirevastaanottojen esihaastattelijan roolia. Otamme mielellämme vastaan kehittämisehdotuksia toiminnastamme ja arvioimme, kuinka voimme hyödyntää esittämiänne ehdotuksia jatkossa.

Jokaiselle päivystykseen tai kiirevastaanotolle hakeutuvalle asiakkaalle tehdään hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviointi. Arvioinnin suorittaa sairaanhoitaja, joka on laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Vastaanottava sairaanhoitaja kirjaa tulosyyn potilaan kertomuksen mukaisesti. Toiminnassa noudatamme sosiaali- ja terveysministeriön julkaisemaa *Aikuisten valtakunnallisten yhtenäisten kiireellisen hoidon perusteet* -ohjeistusta. Kaikki päivystykseen tai kiirevastaanotolle saapuvat asiakkaat eivät kuulu päivystyksellisen hoidon piiriin; tällöin potilaille annetaan kotihoito-ohjeita tai heidät ohjataan muun tarkoituksenmukaisemman hoidon piiriin.

Päivystyshoidon kriteerien täyttyessä tehdään kiireellisyysluokittelu, jonka perusteella hoito ja seuranta toteutetaan. Kiireellisyysluokittelussa käytetään kansainvälisesti tutkittua ja luotettavaa 5-portaista menetelmää. Sairaanhoitajan arviota hoidontarpeesta tukee näihin menetelmiin perustuva ohjeistus, ja lääkärin konsultaatio on aina tarvittaessa mahdollista. Tällä toimintatavalla varmistamme, että vakavasti sairaat potilaat pääsevät nopeasti hoidon piiriin. Tavoitteena ei ole hoidon viivästyminen, vaan potilaiden hoitaminen kiireellisyyden perusteella. Potilaalla on aina oikeus kysyä, mitä vastaanottotilanteesta on kirjattu potilastietojärjestelmiin.

Olemme tunnistaneet, että hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviointia tulee edelleen kehittää. Alkuvastaanoton tarkoituksena on luokitella potilaan syy saapumiseen, erikoisala ja kiireellisyys. Vastaanoton tulee olla lyhyt ja ytimekäs, ja samalla sairaanhoitaja kirjaa potilaan sisälle potilastietojärjestelmiin. Tavoitteenamme on tietojärjestelmien kehittymisen ja työtapojen kehittämisen myötä lyhentää vastaanottoaikaa.

17.3.2026

Sairaanhoitajan tekemää hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviota ei kuitenkaan voida poistaa, sillä lääkärityöpanos ei riitä kaikkien potilaiden vastaanottamiseen ja arvioimiseen. Lääkärien lisääminen ensiarvioon edellyttäisi merkittäviä lisäyksiä lääkärimäärään, mikä ei ole kustannuksellisesti eikä saatavilla olevan työvoiman näkökulmasta mahdollista. Mikäli ensiarvio poistettaisiin, hoitoon jonottaminen tapahtuisi ilman kiireellisyysluokittelua, mikä voisi johtaa vakavasti sairaiden potilaiden hoidon viivästymiseen ja vaarantaa potilasturvallisuuden. Kokeneet sairaanhoitajat tunnistavat vakavasti sairaat potilaat ja ohjaavat heidät tarvittaessa nopeasti lääkärin vastaanotolle. Useimmiten potilaan hoito edellyttää myös muita toimenpiteitä kuin pelkkää lääkitystä.

Olemme samaa mieltä siitä, että saman asian kertominen useille terveydenhuollon ammattilaisille kuormittaa potilasta. Kehitämme jatkuvasti tietojärjestelmiä ja kirjaamiskäytäntöjä, jotta hoitoprosessi olisi mahdollisimman sujuva. Tulevaisuudessa koko Pohteen alueella otetaan käyttöön yhteinen potilastietojärjestelmä, jolloin kirjaukset näkyvät kaikissa yksiköissä. Tämä nopeuttaa ja helpottaa asiakkaiden vastaanottoa. Lisäksi kehitämme vierilaboratorion analytiikkaa, mikä lyhentää päivystyksen läpimenoaikoja, koska näytteiden tuloksia ei tarvitse enää odottaa yhtä pitkään.

Kiitos esityksestänne. Olemme käyneet läpi esiin nostamianne asioita ja todenneet, että osaa toiminnasta voidaan kehittää esityksenne mukaisesti, kun taas tietyt rakenteet ovat välttämättömiä potilasturvallisuuden ja käytettävissä olevien resurssien vuoksi. Vastaanoton sujuvuutta, tietojärjestelmien toimivuutta ja kirjaamiskäytäntöjä voidaan parantaa, jotta asiointi olisi nopeampaa ja potilaan ei tarvitsisi toistaa samoja tietoja useaan kertaan. Myös vierilaboratorion käytön lisääminen sekä sairaanhoitajien ensiarvion työskentelytapojen kehittäminen tukevat hoitoprosessin sujuvuutta.

Hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviointi on kuitenkin osa päivystyksen ja kiirevastaanottojen perustoimintaa, eikä sitä voida poistaa. Lääkärityövoima ei riitä kaikkien potilaiden ensiarvioon, ja ilman hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviota vakavasti sairaiden potilaiden hoito voisi viivästyä. Päivystyshoidon kriteerit ja kiireellisyysluokittelu säilyvät siksi toiminnan perustana. Kehitämme kuitenkin jatkuvasti niitä osa-alueita, joissa on mahdollista parantaa asioinnin sujuvuutta ja potilaskokemusta.

17.3.2026

Oulussa 17.3.2026

Elina Heikkinen
Palvelualuejohtaja
OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito

Päivi Harju
palvelualuejohtaja
Vastaanotto- ja infektiontorjunta
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut