



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

RAI-AC palauteseminaari Hankkeen tavoitteet, aineisto

Harriet Finne-Soveri,
Kaija Lindman, Anja Noro
Ikäihmisten palvelut, IIPA

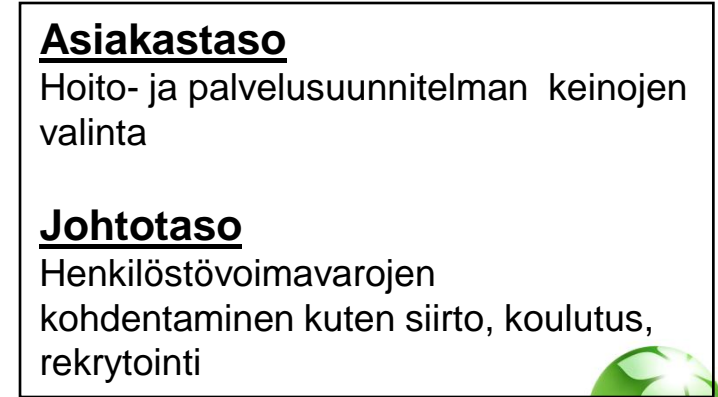
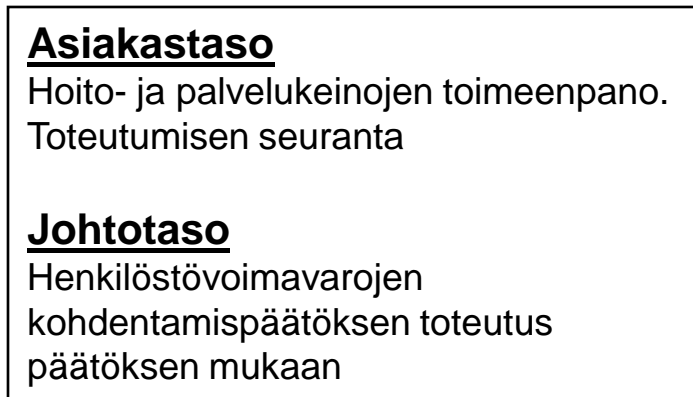
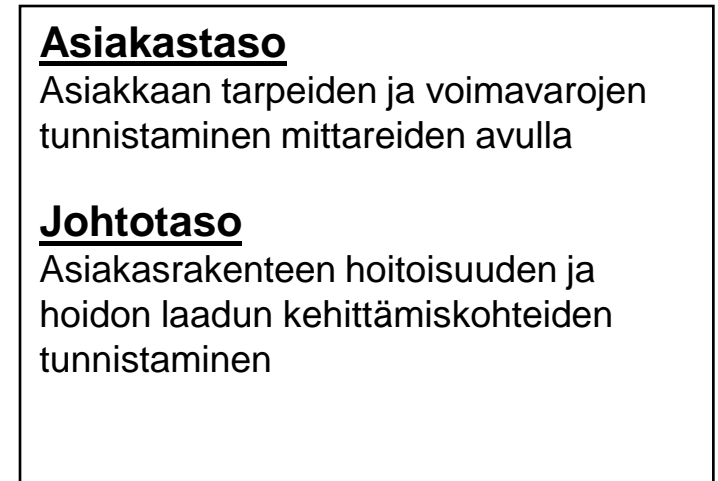
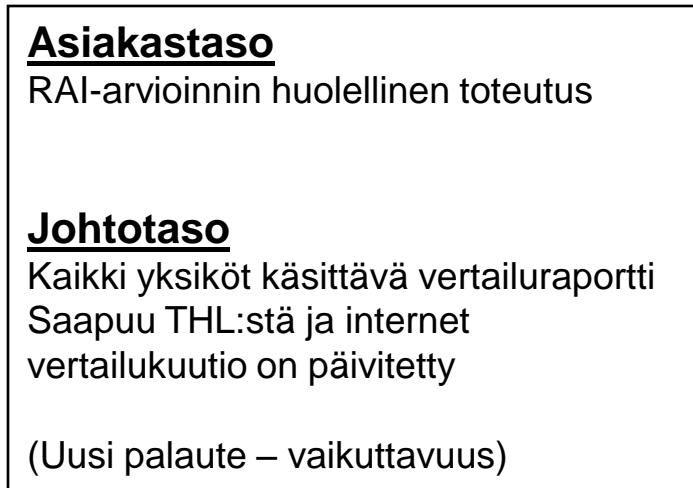
Sisältö

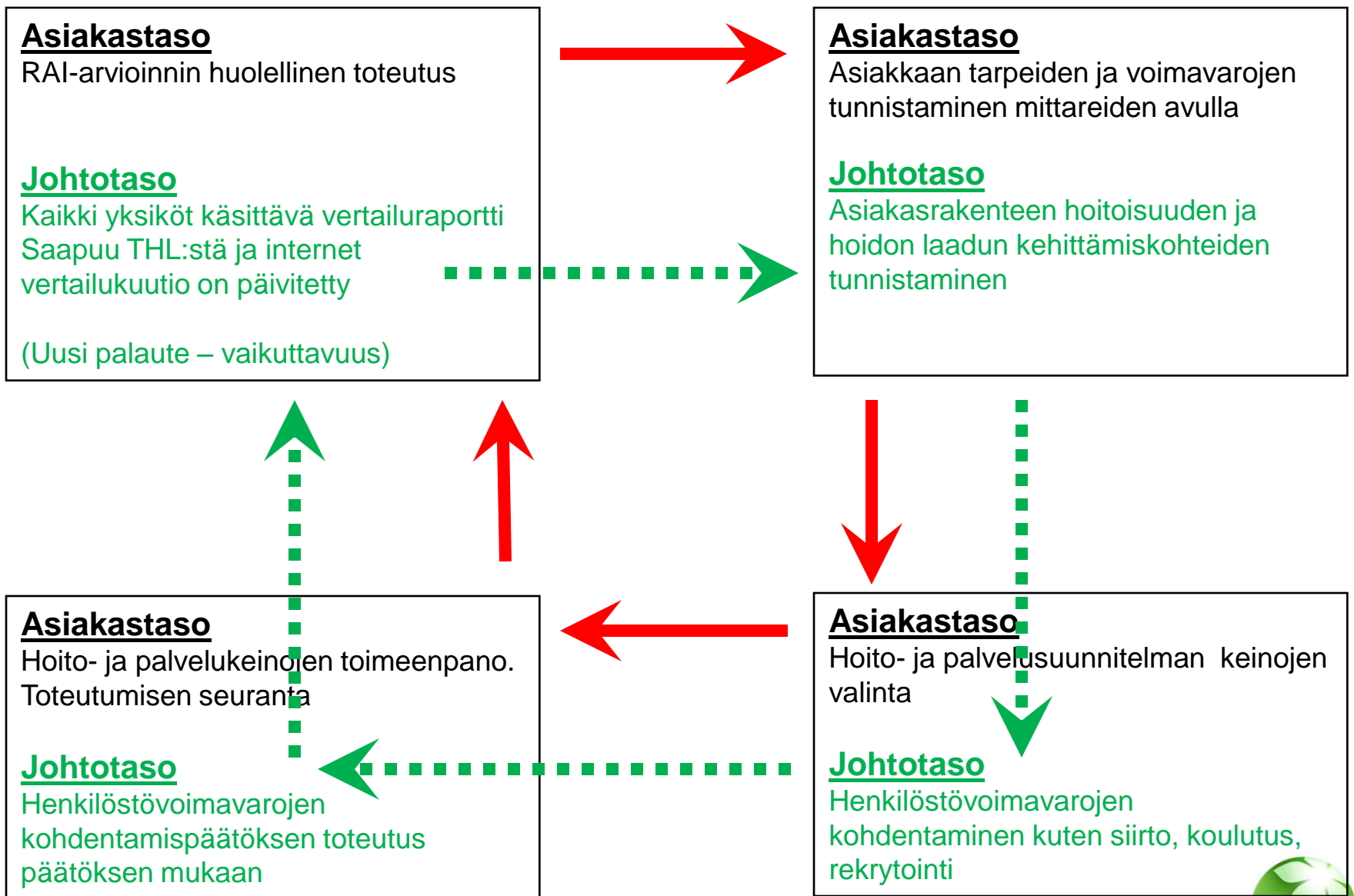
- RAI-järjestelmän hyödyt
- Hankkeen tavoitteet
- Aineisto



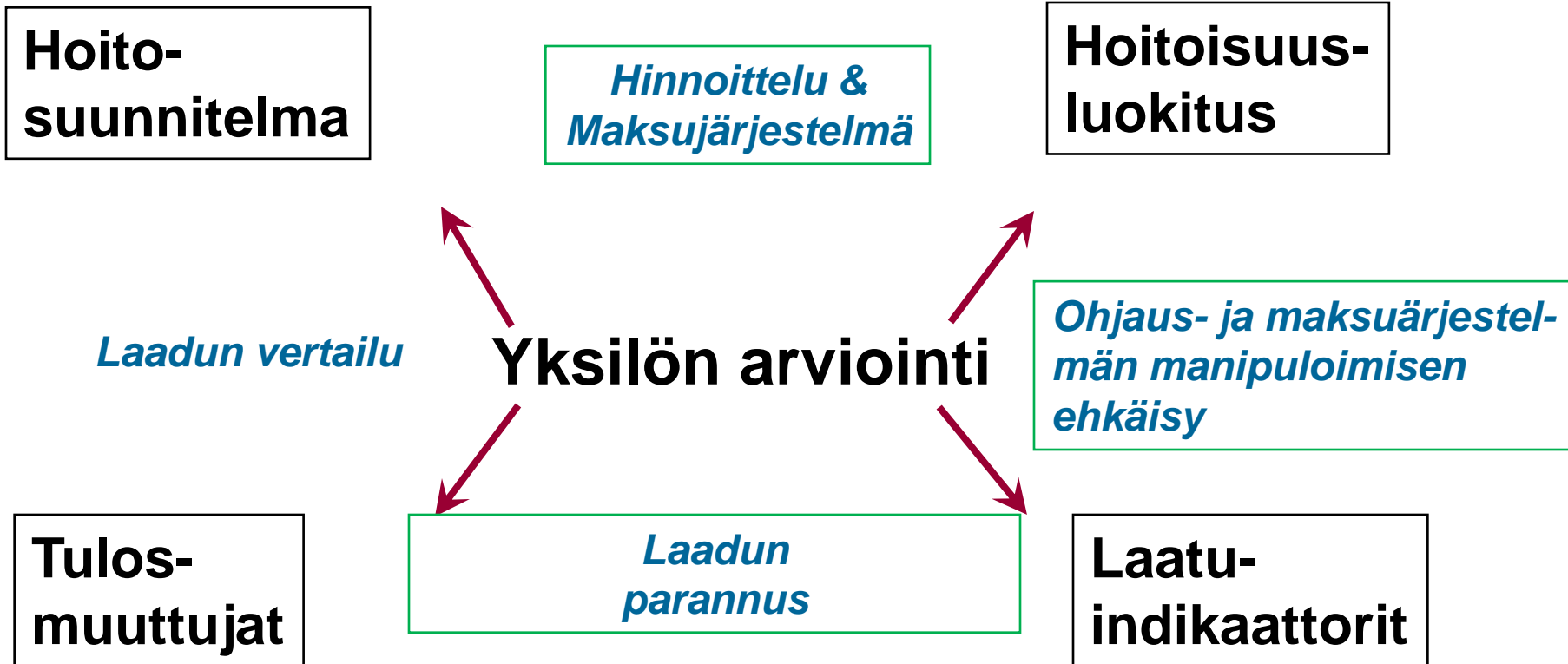
Juhani Rissanen: Sokea







RAI-arvioinnin käyttömahdollisuudet



RAI-järjestelmän hyödyt

Potilaan hyödyt

Asiakasprosessin johtaminen

- Yksilöllisiin tarpeisiin vastataan
- Diagnostiikan, hoitotoimenpiteiden nopeuttaminen ja kohdentaminen –
- Elämänlaatua heikentävien tekijöiden tunnistaminen ja optimaalisten keinojen valinta ja toteuttaminen Elämänlaadun koheneminen (saavutettavissa olevan tason saavuttaminen)
- Kärsimystä aiheuttavien oireiden eliminoiminen tai ainakin lievittäminen
- Nopean kuntoutumisen mahdollistaminen
- Voimamavaraistumisen ja elämän hallinnan mahdollistaminen (maksimointi ?)
- Lääkityksen ja hoitotoimenpiteiden optimointi

Operatiivisen tason hyödyt

Lähisesimiestason johtaminen

- Resurssien riittävyys ja allokointi
- Henkilöstön osaamis- ja koulutustarpeiden tunnistaminen
- Henkilöstön rekryointitarpeiden tunnistaminen
- Laatuerokeamien todentaminen, kehittämistoimenpiteiden suunnittelu ja toteuttaminen
- Kehityskeskusteluissa (palautteen antamisen muodossa)
- Yksikön strateginen suunnittelu
- Parivertailun mahdollistuminen → vertailukehittäminen → verkostoituminen ja hyvien käytäntöjen levittäminen → toiminnan vaikuttavuus
- Henkilökohtaisen lisän perusteiden pohjana

Hankesuunnitelma: tavoitteet 2009-2011

Hankkeen esikokous 13.9.2008

lääkkäiden potilaiden akuuttihoitossa selvittää ja tuottaa konsepteja seuraavien tekijöiden kehittämiseksi:

1. potilasvirran nopeus (siihen vaikuttavat tekijät)
 2. uudelleen sisäänkirjaus akuuttihoitoon (siihen vaikuttavat tekijät)
 3. siirtomaksupotilaiden tai siirtomaksun uhkassa olevat potilaat ja heitä hoitavien osastojen erityisominaisuudet
 4. osaston oman toiminnan vaikuttavuus
 5. hoidon tarve ja hoidon laatu
 6. jatkohoidon /palveluiden tarve
- Muodostaa hankkeen aikana käsitys siitä mitä iäkkäiden akuuttihoiton benchmarking voisi olla



Hankesuunnitelma: tavoitteet 2009-2011 –tänään käsitellään

Hankkeen esikokous 13.9.2008

lääkkäiden potilaiden akuuttihoitossa selvittää ja tuottaa konsepteja seuraavien tekijöiden kehittämiseksi:

1. potilasvirran nopeus (siihen vaikuttavat tekijät)
 2. uudelleen sisäänkirjaus akuuttihoitoon (siihen vaikuttavat tekijät)
 3. siirtomaksupotilaiden tai siirtomaksun uhkassa olevat potilaat ja heitä hoitavien osastojen erityisominaisuudet
 4. osaston oman toiminnan vaikuttavuus
 5. hoidon tarve ja hoidon laatu
 6. jatkohoidon /palveluiden tarve
- Muodostaa hankkeen aikana käsitys siitä mitä iäkkäiden akuuttihoidon benchmarking voisi olla



Aineisto

- Neljä sairaalaa, 11 osastoa, n=473 hlöä

1. Päivystysyksikkö	(18 arviota)
2. Akuuttisisätaudit /neurologia	(6 arviota)
3. Akuutti kirurginen / ortopedinen	(0)
4. Geriatrinen	(15 arviota)
5. Kuntoutus	(5 arviota)
6. Psykogeriatrinen	(23 arviota)
7. Sekaosasto	(3 arviota)
8. Vastaanotto-osasto	(2 arvio)
9. Palliatiivinen	(0)
10. Muu	(193 arviota)



Kokemuksia



