

Valtuustoaloite

Kotisairaalapalveluja tulee tehostaa hyvinvointialueella

Terveystieteiden tutkimuskeskus (1326/2010) 25 pykälä määrittää kotisairaalaista seuraavasti: Kotisairaalahoidon on määräämisen, tehostettua kotisairaanhoidon. Se voi olla perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon tai niiden yhdessä järjestämää toimintaa. Kotisairaalahoidon yhteydessä annettavat lääkkeet ja hoitosuunnitelman mukaiset hoitotarvikkeet sisältyvät hoitoon. Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella on järjestetty kotisairaala toimintaa aluksi keskeisellä alueella, lisäksi toimintaa vähitellen myös muualle maakunnan alueille sisällyttämällä palvelun osaksi kotihoidon palveluja.

Kotisairaala tarjoaa sairaalatasoista hoitoa potilaan kotona, palveluasumisen yksiköissä tai palvelutaloissa. Kotisairaala toimii ympärivuorokautisesti. Tavoitteena on korvata sairaalahoidon tai lyhentää sitä varhaisella kotiutumisella. Kotisairaala vastaa hoitojakson aikana potilaan kokonaisvaltaisesta hoidosta ja seurannasta sekä tarvittavan jatkohoidon järjestämisestä. Kotisairaalaissa potilasta hoitavat lääkäri ja sairaanhoitajat. Lääkäri vastaa hoidostasi koko hoitojakson ajan. Akuutti hoitojakso kestää yleensä 1–2 viikkoa. Palliatiivisessa ja saattohoidossa hoitojakson pituus järjestetään tarpeen mukaan.

Kotisairaalaissa hoidetaan muun muassa

- suonensisäiset antibiootit
- suonensisäinen nesteytys ja ravitsemus
- punasolusiirrot
- näytteiden otto
- haava-, palovamma- ja ihonsiirrehoidot
- henkitorviavannepotilaiden hoito ja kanyylien vaihto
- ravintoportin (Peg-napin) vaihto ja siihen liittyvät toimenpiteet
- pleurX-dreenin tyhjennys
- palliatiivinen hoito ja saattohoito kotona.

Kotisairaalapalvelu on erittäin kustannustehokas ja asiakasystävällinen palvelumuoto oikein kohdistetulle asiakkaalle. Kotisairaalapalveluresurssin kehittäminen säästää hyvinvointialueen kustannuksia, kun asiakkaat, jotka eivät tarvitse erikoissairaanhoidon tai terveyskeskussairaalan osastopaikkoja, voidaan hoitaa omassa kodissa, palveluasumisen yksiköissä tai palvelutaloissa. Näin sairaaloiden osastopaikat voidaan kohdentaa niitä tarvitseville potilaille.

Kotisairaalapalvelun toimintaympäristö ja luonne edellyttävät osaavaa henkilöstöä, operatiivista ja hallinnollista johtamista ja tiedotusta. Toiminta tapahtuu laajalla toiminta-alueella vaatien ympärivuorokautista valmiutta ja tarvittaessa myös sijaistyövoimaa. Palveluntuottaja vastaa pätevän henkilöstön riittävästä, osaamisesta ja täydennyskoulutuksesta. Tähän palveluun tulee jatkossa kohdentaa varoja ja resursseja.

SD ryhmä esittää, että kotisairaalapalveluja edelleen kehitetään siten, että palvelut tulee koskemaan koko hyvinvointialuetta terveyspalvelujen tuottamina. Nykyisin maakunnan kotisairaalapalvelut ovat sosiaalipuolen tuottamia. Kun palvelut tuotetaan yhden toimialueen palveluina, voidaan palveluohjausta ja tarvetta koordinoita keskitetysti yhdestä palvelupisteestä Terveyspalvelujen tilannekeskuksesta 24/7. Tällä toimintamallilla maakunnan asukkaille pystytään jatkossakin turvaamaan laadukasta ja kustannustehokasta palvelua osaavan ja motivoituneen henkilökunnan tuottamana. Toimiva kotisairaala järjestelmä vapauttaa myös osastopaikkoja niille potilasryhmille, jotka niitä tarvitsevat. Tämä toimintamalli täyttää myös antamamme palvelulupauksen, oikeaa palvelua oikeaan aikaan oikeassa paikassa

Virve Mikkonen, SDP:n aluevaltuustoryhmän puheenjohtaja, Joensuussa 9.12.2025
Pohjois-Karjalan SDP:n aluevaltuustoryhmä