

20.12.2018

## PALLIATIIVISEN HOIDON JA SAATTOHOIDON KEHITTÄMISEN OHJAUSRYHMÄ

Aika pe 14.12.2018 klo 10-12

Paikka Innostamo, Meritullinkatu 8, STM  
Skype-linkki lähetetään kalenterikutsuna erikseen

Osallistujat *Puheenjohtaja: Osastopäällikkö Markku Tervahauta, STM*  
*ma. osastopäällikkö Tuija Kumpulainen, STM*  
*Varapuheenjohtaja: Ylilääkäri Katri Makkonen, STM*

Sosiaalineuvos Juha Luomala, STM  
Tutkimuspäällikkö Juha Koivisto, THL (etä)  
Aluehallintoylilääkäri Seppo Miilunpalo, Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovi-  
rasto  
Professori, ylilääkäri Tiina Saarto, Helsingin yliopisto ja HUS  
Hallintoylihoitaja Tiina Surakka, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri (etä)  
~~Ylilääkäri Harriet Finne-Soveri, Helsingin kaupunki~~  
Ylilääkäri Risto Kuronen, Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveystyöntekijä (etä)  
~~Asiantuntija Johanna Patanen, Pohjois-Pohjanmaan liitto~~  
Klininen opettaja Juho Lehto, Tampereen yliopisto  
Lehtori Merja Laitinen, Savon koulutuskuntayhtymä (etä)  
Hallintoylilääkäri Päivi Koivuranta, Kuntaliitto  
~~Suomen palliatiivisen hoidon yhdistyksen pj Riikka Koivisto, Koivikko-koti~~

Asiantuntijasihteeri:  
Ylilääkäri Tuija Ikonen, STM

Kutsuttuna:  
Yksikön päällikkö Minna-Liisa Luoma, THL (etä)  
Projektipäällikkö Mira Koivusilta, THL  
Projektipäällikkö Minna Hökkä, EduPal-hanke  
~~Sinikka Sihvo, STM~~

## KOKOUSMUISTIO

Liitteet asiakointiin löytyvät Tiimeristä.

1. Puheenjohtajana toimi Tuija Kumpulainen, joka toimii HPO:n osastopäällikkönä Markku Tervahaudan jälkeen. Puheenjohtaja avasi kokouksen. Tarkastettiin ja hyväksyttiin 12.10. kokousmuistio.
2. Erityisvastuualueiden projektiryhmien tilannekatsauksen esitteli Tiina Saarto (HUS). Projektiryhmät ovat edistyneet, mutta osa ryhmistä on hieman aikataulusta jäljessä. Etenkin sosiaalitoimen laatukriteerien ryhmän työn odotetaan etenevän muita hitaammin. Lasten ja nuorten ryhmän tehtävä on muita laajempi (hoitopolut ja laatukriteerit) ja siinäkin tarvitaan pitempi aikajänne työn valmistumiseen, tavoitteena jalkauttaminen 2020.

Kartoituksessa on ilmennyt, että kotisairaaloiminnan saatavuuden, sisältöjen ja käytäntöjen vaihtelevuus on haaste. Lisäksi viime aikoina akuuttivaiheen hoito kilpailee yhä enemmän kotisairaalan resursseista. Tarve olisi täsmentää kotisairaalan määritelmää, laatukriteerejä ja resursointia. Keskustelussa to-



dettiin, että tähän tarjoutuu mahdollisuus terveydenhuoltolain muutoksen yhteydessä. Uudessa lainsäädännössä tulee mahdollisuus myös tarkastella palliativisen hoidon ja saattohoidon asemaa laajemmin.

Keskusteltiin yksityisten palvelujen osuudesta kartoituksessa ja suunnitelmissa. Toistaiseksi selvityksessä mukana on ollut vain julkisen puolen palvelujen edustajia. THL:n vanhuspalvelujen seuranta kattaa myös yksityiset toimijat. Sen avulla saadaan tietoa erillisselvityksen tarpeesta sosiaalipuolelle. Osaamisvaje on jo tunnistettu. Esim. kotisairaaloiminnan ulottuminen yksityisten palvelutuottajien pariin on vaihtelevaa.

Kartoituksen tekeminen ja väliraportti etenevät sh-piirien ja THL:n yhteistyönä. Todettiin viestinnän tarve ja toivottiin, että osaamis- ja viestintäryhmä miettisi jo 26.2.2019 tilaisuuden viestintämuotoja ja tarvetta osana hankkeen julkisuussuunnitelmaa.

Juho Lehto ja Minna Hökkä esittelivät OKM:n rahoittamaa EduPal-hanketta palliativisen koulutuksen kehittämiseksi. Hanke on saanut rahoitusta 30.9.2020 saakka. Sitä toteuttaa 13 alatyöryhmää. Hankkeessa on kartoitettu vallitsevien opetusohjelmien sisältöjä. Lääketieteen opetusta annetaan eniten niissä kahdessa yliopistossa, joissa on palliativisen hoidon ja saattohoidon opetushenkilö (professori). Muissa yliopistoissa opetuksen määrä on vähäisempi. Myös elinryhmäkohtaiseen opetukseen integroituminen on vaihtelevaa, monissa suurissa kokonaisuuksissa kuten sydän-, keuhko-, munuais-, maksa- ja neurologisten sairauksien opetusohjelmissa viitataan palliativiseen hoitoon hyvin harvoin.

Sairaanhoitajien koulutuksessa on myös paljon kirjavuutta. Tekeillä on valtakunnallisesti palliativisen hoitotyön erikoistumiskoulutus, jossa mukana on 20 AMK:ta. Se alkaa 2020 viidessätoista AMK:ssa.

Hankkeessa osaamiskuvauksia on tehty/tekeillä palliativisen hoidon perus- ja erityistasoille. Lisä- ja täydennyskoulutus on toistaiseksi ollut hankkeen ulkopuolella. Suunnitteilla on yleinen jatkokoulutus esimerkiksi Saattohoitopassi, jonka voisi suorittaa työn ohessa tai osana koulutusohjelmia. (vrt. Love-ohjelma lääkityksessä). Voisi olla nettipohjainen. Resursointi ja vastuutaho tarvitaan.

Keskusteltiin yhteistyöstä OKM:n ja STM:n hankkeiden välillä ja viestinnän suunnittelusta. Lisäksi todettiin, että henkilöresurssit ovat niukat ja samat henkilöt sairaanhoitopiireistä toimivat molemmissa hankkeissa. Lisäksi pohdittiin, miten voisi paremmin hyödyntää yhteiskunnan muita voimavaroja viestinnässä. Jatkossa kaavailtu sote-maakuntataso tärkeä taho tasalaatuisemman osaamisen ja resursoinnin varmistamisessa.

3. Osaamis- ja viestintäkampanjan suunnitelman vaihetta esittelivät Katri Makkonen ja Mira Koivusilta ja Minna-Liisa Luoma. Kokouksia on pidetty kaksi. Tarpeissa korostuu verkostomainen viestintä ja yhteistyö. Koordinoivaa henkilöä on suunniteltu THL:n alaisuuteen. Laaja tehtävänkuvaa, jossa tarve pitää yhteyttä moniin sidosryhmiin (shpt, yliopistot ja AMK:t, järjestöt ja 3.sektori). Ydinviestien tunnistaminen ja viestintäkanavat. Tuotteiden ja materiaalin suunnittelu. Yhteistyömuotona haetaan konsortiomaista rakennetta. Osa asioista tarvitaan ulkopuolelta: digitaaliset tuotteet, design-työtä, jne. Tehtävän suunnittelu on alkanut.
4. Väliraportin koostaminen ja valmistautuminen 26.2.2019 minisymposiumiin etenee. Symposiumin viestintä kannattaisi aloittaa mahdollisimman pian. Myös laajapohjainen asiantuntijaryhmä kutsutaan paikalle. Symposium on luonteeltaan Kick Off -tilaisuus, josta muutoksen tekeminen alkaa.
5. Muita asioita ei ollut.
6. Kokous päätettiin klo 12.

Seuraavat kokoukset:

1.2.2019 klo 10 – 12, 3.4.2019 klo 12 – 14 ja 6.6.2019 klo 10 - 12

