

1.10.2019

PALLIATIIVISEN HOIDON JA SAATTOHOIDON KEHITTÄMISEN OHJAUSRYHMÄ

Aika	ti 1.10.2019 klo 10-12
Paikka	kh Vaikuttamo, Meritullinkatu 8, STM
Osallistajat	<i>Puheenjohtaja:</i> Sosiaalineuvos Juha Luomala, STM <i>Varapuheenjohtaja:</i> Lääkintöneuvos Tuija Ikonen, STM Tutkimuspäällikkö Juha Koivisto, THL Aluehallintoyl. Seppo Miilunpalo, Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto Professori, ylilääkäri Tiina Saarto, Helsingin yliopisto ja HUS Hallintoylihoitaja Tiina Surakka, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri (etä) Vieraileva tutkimusprofessori Harriet Finne-Soveri, THL (etä) Ylilääkäri Tarja Parkkonen, Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveystyöntekijä Asiantuntija Johanna Patanen, Pohjois-Pohjanmaan liitto (etä) Kliininen opettaja Juho Lehto, Tampereen yliopisto Lehtori Merja Laitinen, Savon koulutus- ja tutkimuskeskus (etä) Hallintoylilääkäri Päivi Koivuranta, Kuntaliitto Suomen palliatiivisen hoidon yhdistyksen pj Riikka Koivisto, Koivikko-koti (etä)
Sihteeri	Viestintäkoordinaattori Elli Alarotu, THL
Tekninen sihteeri	Assistentti Marja Lampola, STM
Pysyvät asiantuntijat	Neuvotteleva virkamies Marjukka Vallimies-Patomäki, STM Yksikön päällikkö Minna-Liisa Luoma, THL (etä) Pääsihteeri Maija Miettinen, ETENE, STM
Kutsuttuna	Johtava asiantuntija Teija Hammar, THL Kehtämispäällikkö Mira Koivusilta, THL

1. Puheenjohtaja avasi kokouksen ja todettiin läsnäolijat. Hyväksyttiin edellisen kokouksen 26.8.2019 muistio.
2. Tiina Saarto kertoi terveydenhuollon ryhmien työstä. Väli raportin laatukriteereihin ei ole tullut kommentteja, joten niihin ei tule muutoksia. Alueellisia kehittämissuunnitelmia työstetään, samoin lasten ja nuorten selvitystä.

Teija Hammar kertoi lääkäripalveluiden kilpailutusselvityksestä (liite 1). Loppuraporttiin kirjoitetaan kokonaisuus valvonnasta.

Keskusteltiin loppuraportista. Raporttiin tehdään palveluketjukuvaus, jossa kuvataan osien kytkeytyminen toisiinsa.

Todettiin, että tavoitteiden mukaisesti työssä on otettu haltuun laatu ja osaamiskriteerit, perustaso ja keskinäiset suhteet. Jalkauttaminen on vielä tehtävä. Laaturekisterit täydentäisivät kokonaisuuden.

THL:ssä on jo sovittu kokous kansallisesta laaturekisteristä. Palliatiivisen hoidon laaturekisteri olisi tärkeä. Mietitään hoitoketjumallista laaturekisteriä ja kansainvälistä vertailua. Laatuindikaattorien tulisi olla kansainvälisesti vertailukelpoisia. Ne mahdollistaisivat tuottajien vertailun. Yksityisiltä toimijoilta on

edellytettävä saman tiedon keräämistä ja käyttöä sopimusohjauksella.

Kommenteissa todettiin, että RAI sopii niille, jotka sitä muutenkin käyttävät. Akuuttihoitoon se ei sovi.

Keskusteltiin alatyöryhmän perustamisesta laaturekisterin kartoittamiseksi yhteistyössä THL:n laaturekisterityön kanssa. Sovittiin, että Harriet Finne-Soveri alkaa koota laaturekisteriryhmää.

Teija Hammar kertoi, että työ etenee myös vammaisten ja erityisryhmien palliatiivista hoitoa selvittävissä ryhmissä.

3. Elli Alarotu kertoi, että koulutus- ja viestintäryhmä on suunnitellut loppuraportin julkaisutilaisuutta 16.12. alkavalle viikolle. Raportti luovutetaan ministerille. Tarkempi aikataulu ilmoitetaan sen selvittyä. Tilaisuudesta on suunniteltu sidosryhmätilaisuutta, johon kutsutaan myös media. Suunnitelmaluonnos hyväksyttiin.
4. Marjukka Vallimies-Patomäki kertoi, että palveluntuottajan kilpailutus ja verkkokurssin omistajuus ovat siirtymässä THL:lle. Keskustelua jatketaan STM:n ja THL:n kokouksessa. Verkkokurssi pilotoidaan joulukuun alkuun mennessä.

Elli Alarotu kertoi palliatiivisen hoidon ja saattohoidon kansainvälisenä päivänä 11.10. järjestettävästä kansalaistilaisuudesta. Tilaisuus järjestetään Oodissa nimellä Minun hoitoni, minun oikeuteni. Palliatiivisesta hoidosta kerrotaan kolmessa alustuksessa, joiden jälkeen yleisöllä on mahdollisuus keskustella ammattilaisten kanssa. Keskustelussa kommentoitiin, että malli on levitettävissä palliatiivisiin keskuksiin, ja tilaisuuksia voidaan järjestää samalla kaavalla muuallakin. Tilaisuuden kokemukset kerätään hyödynnettäväksi.

5. Muut asiat
Keskusteltiin budjetista. Resursseja voisi suunnata erityisryhmien ja vammaisten henkilöiden palliatiivisen hoidon selvittämiseen. Tästä käydään erillinen keskustelu. Myös uuden hallitusohjelman toteuttamista ja siihen varattua rahoitusta on suunniteltava.

Jos rahaa käytetään tulevaisuuden sote-keskusohjelmaan, hakukriteereihin olisi kirjattava, että palliatiivisen hoidon rakenteiden on oltava kunnossa. Ohjaus tapahtuu kriteeriohjauksella. Tätä kautta varmistetaan integroituminen perustasolle. Sote-keskusohjelma on suunniteltu aloitettavan mahdollisimman pian. Kentän toimijoiden kanssa pitäisi pitää aivoriihi.

Keskustelussa kommentoitiin, että omalla rahalla tekemisessä valvonta on helpompaa. Kommentoitiin myös, että maakuntien keskuksien on perustettava, jotta on koordinoiva palveluketjuja rakentava taso. Perustaso vaatii C- ja B-tasot.

Mallia voi monistaa mielenterveysstrategiasta. Teknisesti toteuttaminen on helppointa sote-keskusohjelman kanssa. Tukirakenteet ja järjestelmän tuki on mietittävä.

Keskustelussa tuotiin esille, että myös laaturekisterityöryhmän työtä voisi rahoittaa.

6. Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 11.45.