

Selvitys Pirkanmaan sairaanhoitopiirin potilasasiamieheltä vuonna 2022

Vuonna 2022 yhteydenottojen määrä oli 2025 yhteydenottoa.

Liitteenä grafiikka vuodesta 2022, jossa yhteydenotoista esitetty jakaantuminen toimialueittain, yhteydenoton syyt ja potilasasiamiehen toimenpiteet.

Potilasasiamieheen otetaan tavallisimmin yhteyttä, kun epäillään, ettei hoidossa mennyt kaikki niin kuin piti. Hoidon tai lääkehoidon toteuttaminen yleisesti on aiheuttanut epäselvyyttä joko potilaalle tai omaiselle ja tilanteesta halutaan keskustella potilasasiamiehen kanssa tai potilaalle tai omaiselle on noussut epäily potilasvahingosta. Joissakin tapauksissa ohjataan potilasvahinkoilmoitus Potilasvakuutuskeskukseen. Potilasvahinkoepäilyjä on eniten toimenpiteisiin liittyen, siitä syystä erikoisalut, joissa tehdään toimenpiteitä, korostuvat yhteydenotoissa.

Hoitoon pääsyssä on vuonna 2022 koettu ongelmia, hoitotakuu ei täyty tai toimenpidettä tai vastaanottoaikaa siirretään. Odottaessa potilaan psyykinen tai somaattinen tilanne heikkenee. Myös jälkitarkastusaikoja joudutaan odottamaan pidempään, kuin mitä toimenpiteen jälkeen on suunniteltu. Hoitajapula, työtaistelut ja vielä viime keväänä korona ovat kaikki tuoneet valitettavia viiveitä hoitoon pääsyssä. Potilailla on pettymystä etenkin siihen, että hoitotakuulla ei koeta olevan mitään merkitystä.

Omaiset ovat kokeneet, että potilas kotiutetaan sairaasta tai päivystyksestä liian varhain kuntoonsa nähden. Usein potilailla itsellään on halu varhaiseen kotiutukseen, tosin aina lääkäri päättää kotiutuksen potilaan voinnin mukaan ja myös omaisia tarvittaessa kuullaan asiassa.

Pettymystä potilailla ja omaisilla on ollut myös jatkohoitopaikasta, vuodeosasto saattaa olla pidemmän matkan päässä, ei omassa kunnassa. Tämä on omaisille, jotka haluaisivat huolehtia läheisistään myös osastojaksolla, todella valitettavaa. Ongelma ei ole PSHP:n ratkaistavissa, vaan tilanne johtuu esimerkiksi kuntien omien vuodeosastojen ruuhkasta.

Psykiatrian toimialueen vaikeasta resurssitilanteesta on oltu usein yhteydessä potilasasiamieheen. Potilasasiamies tuntee erityistä huolta psykiatristen potilaiden tilanteesta. He saattavat olla jo sairautensa takia heikompiosaisia, eikä heillä itsellään ole voimavaroja vaatia hoitoon pääsyä, eikä etenkään heillä ole omaisiakaan välttämättä tukena. Sosiaalihuollon palveluiden ja vanhustaluiden tarpeessa olevasta voi kuntien sivuilla tehdä huoli-ilmoituksen. Olisiko sama mahdollisuus huoli-ilmoituksen tekemiseen säädettävä myös terveydenhuollon palveluiden tarpeessa olevista?

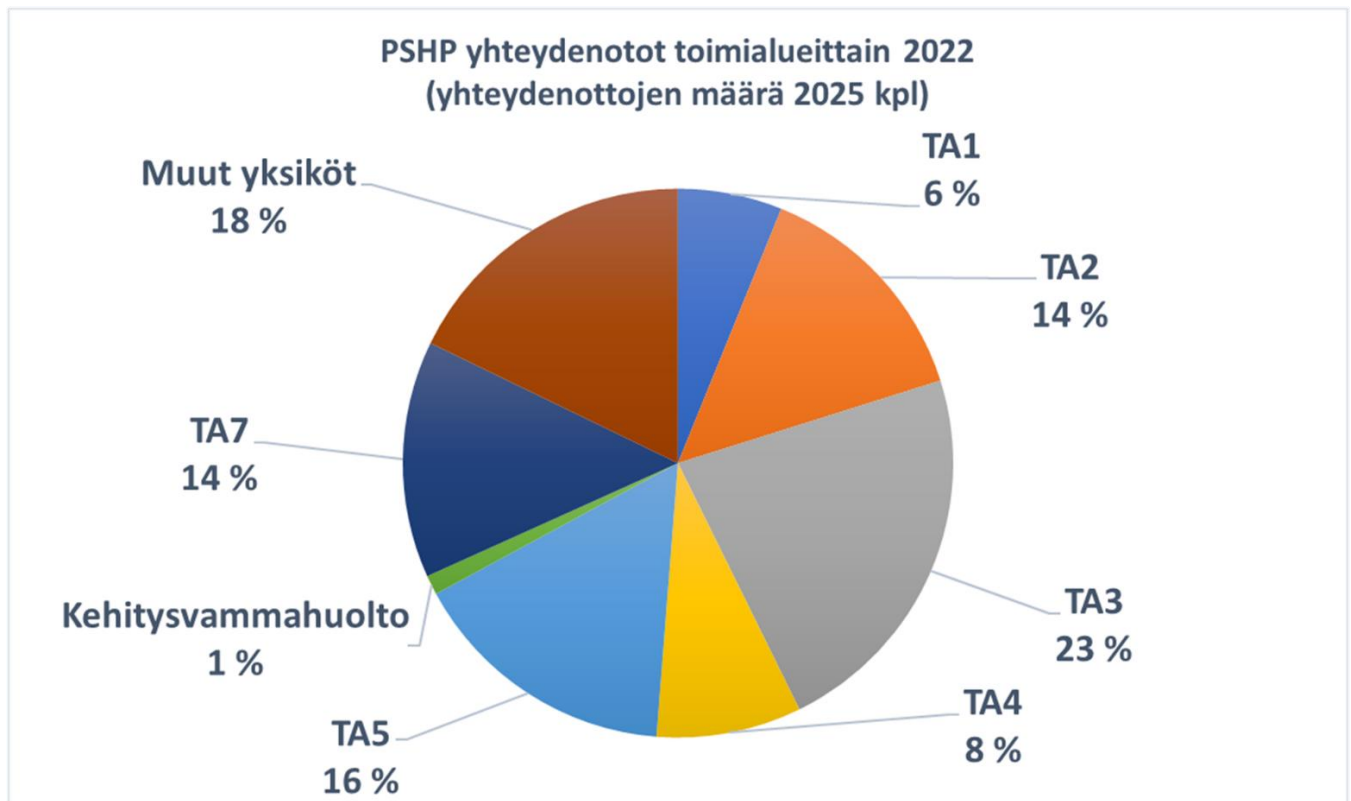
Potilasasiamieheltä toivotaan usein apua hoidon järjestymiseksi nopeammin. Mikäli jonotuksessa ei sinänsä virhettä eli lähete on huomioitu ja potilas on oikeassa jonossa, ei potilasasiamies voi hoitoon pääsyä nopeuttaa. Potilaalle ohjataan oikeusturvakeinot, kuten muistutus ja sen jälkeen tarvittaessa kantelu. Huolestuttavaa on se, että mielenterveyden ongelmista kärsivät itse eivät varmaankaan ole niitä, jotka pystyisivät ja jaksaisivat olla vaatimassa hoidon ja palveluiden asianmukaista toteuttamista.

Kohteluun liittyvä tyytymättömyys on vähentynyt viime vuosina eli potilaat ovat aiempaa tyytyväisempiä saamaansa kohteluun.

Itsemääräämisoikeuteen liittyviä yhteydenottoja on tullut Tays Pitkäniemessä hoidossa olevilta. Tahdostaan riippumattomaan hoitoon määrätuille potilaille on tarvittaessa avustettu hallintokantelu hallinto-oikeuteen.

Potilasasiamieheen ollaan tänä vuonna oltu yhteydessä tavallista enemmän tilanteissa, joissa ambulanssi ei kuljettanut potilas hoitoon, vaan potilasta kehoitetaan tilaamaan Kela-taksi tai menemään omalle terveysasemalle seuraavana päivänä. Potilas on saattanut jäädä tästä pettyneenä kotiinsa ja sairaus on kehittynyt vakavammaksi lähipäivinä. Kuntalaisten tietoon olisi tärkeää saada tieto, että vaikka ambulanssi on arvioinut, ettei potilaan tila ole sillä tavalla vakava, että välitöntä kuljettamista päivystykseen tarvitaan, se ei silti tarkoita sitä, ettei potilas tarvitsisi hoitoa ja voisi hakeutua omalle terveysasemalle taksilla tai olla yhteydessä uudelleen päivystysajan neuvontanumeroon 116117, siellä ammattilainen antaa neuvoja, kuinka toimia, mikäli oire jatkuu tai pahenee.

Potilasasiamieheen otetaan yhteyttä yhä useammin sähköpostitse, mutta sähköpostitse voidaan antaa vain yleistä neuvontaa. Potilasasiamieheen saa yhteyden myös tietoturvallisesti Suomi.fi sovelluksen kautta. Noin 30% yhteydenotoista tulee sähköisesti. Pääpaino on edelleen puhelinasioinnissa.



Toimialueet:

TA1 Keuhko-, iho- ja allergiasairauksien, sisätautien ja geriatrian vastuualueet.

TA2: Gastroenterologian, kirurgian ja syövänhoidon vastuualueet.

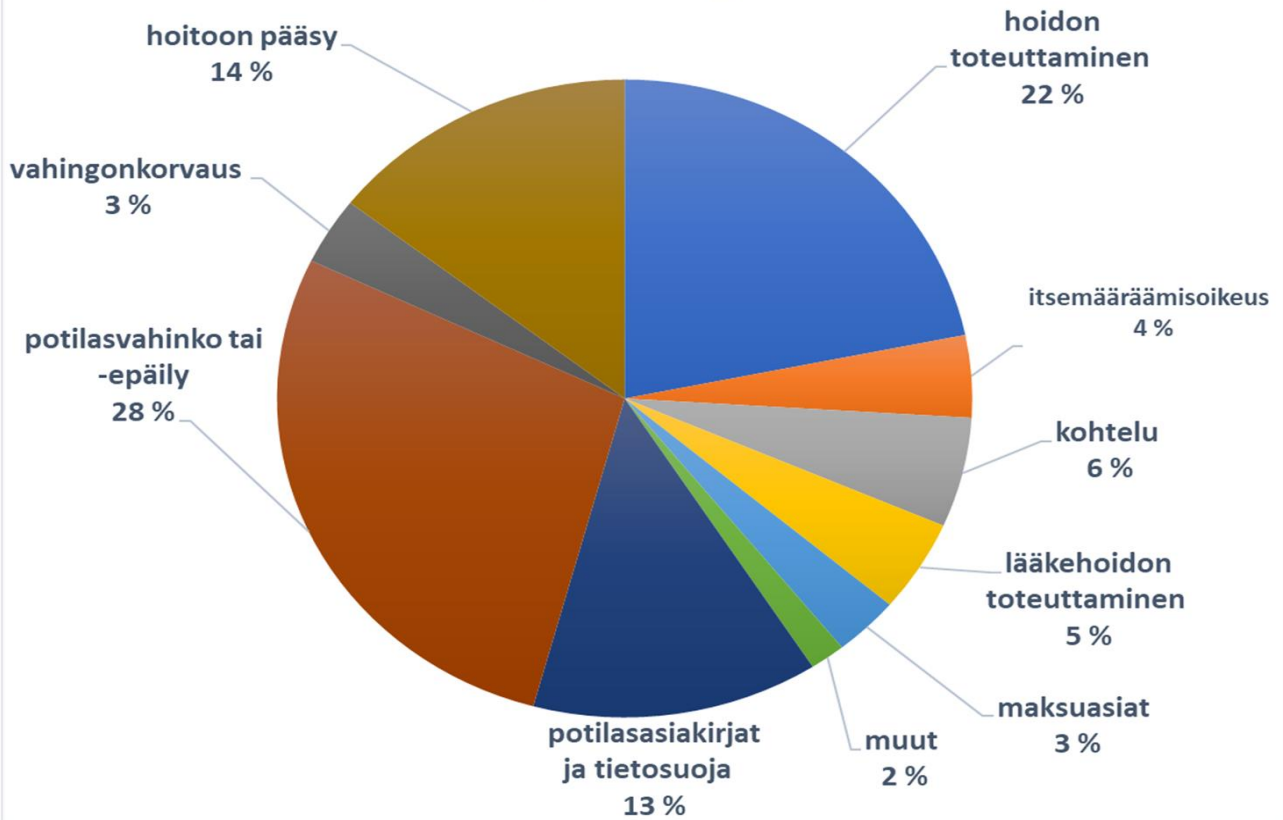
TA3: Korva- ja suusairauksien, neuroalojen, kuntoutuksen ja psykososiaalisen tuen, silmäkeskuksen sekä tuki- ja liikuntaelinkeskuksen vastuualueet.

TA4 Lastentautien, lastenpsykiatrian, nuorisopsykiatrian sekä naistentautien ja synnytysten vastuualueet.

TA5 Psykoosisairauksien, mielialahäiriöiden sekä kriisi- ja aluepsykiatrian vastuualueet.

TA7 Ensihoidon, kivunhoidon ja anestesian, Tehohoidon ja Acutan päivystyksen vastuualueet.

Yhteydenoton syy 2022



Potilasasiamiehen toimenpiteet 2022

