



Keskelle elämää

- psykiatrian kehittämishanke

Hankesuunnittelija Marja Kuronen
Etelä-Savon sairaanhoitopiirin ky

27.5.2010



MIKSI MUUTOS TARVITAAN?

- Psykiatrian ja palvelujärjestelmän kehitys ei vastaa muuttunutta palvelujen tarvetta
- potilaat ovat avohoidossa, resurssit laitoshoidossa
- työkyvyttömyyden mielenterveyssyyt lisääntyneet jatkuvasti, 1990-2007 kasvu päivärahoissa 125 %!



ja on välttämätön...

- työkyvyttömyyseläkkeistä mielenterveyshäiriöiden osuus v. 2004 34% ja julkisen sektorin eläkkeistä 40%
- eläköityminen kohdistuu nuoriin, alle 30 vuotiaita mt- eläkeläisistä 21% v. 2007
- v. 2000 nuorten osuus 12%
- hoitojärjestelmä ei ole onnistunut hoidon ja kuntoutuksen järjestämisessä!



- päihteiden käyttö lisää mt-ongelmien riskiä
- yhteiskunnan muutokset lisäävät stressiä, suojaverkot hapertuneet
- aikuiseksi kasvaminen yhä vaikeampaa
- yhteiskunnan ja psykiatrian suhde ristiriitainen; ongelmiin pitää puuttua mutta se ei saa maksaa!



Lasten- ja nuorisopsykiatria

- verkostoitunutta, perhekeskeistä ja avohoitopainotteista toimintaa jatketaan ja kehitetään edelleen
- mallissa keskeistä peruspalvelujen tukeminen, video- ja muiden konsultaatioiden, neuropsykiatrisen ja muun hoidon porrastuksen kehittäminen sekä avohoidon ja osaston yhteistyön kehittäminen
- Kaste-hankkeessa mukana lapset ja nuoret



Aikuisten avohoito

- jakautuu mieliala- ja psykoosiyksiköihin, joita tukevat neuropsykiatrinen työryhmä, toiminnallinen kuntoutus, päiväosastot ja osastot sekä akuuttityö
- ei päällekkäisyyttä kuntien toiminnan kanssa, vaan erikoistunutta toimintaa; potilaat tulevat perusterveydenhuollosta ja palautuvat sinne
- akuuttitoimintaan panostetaan (alkuarviot, lyhyet hoidot, puhelinpäivystys, yhteispäivystyksen tukeminen, konsultaatiot)
- yhteistyötä mt- toimistojen ja kolmannen sektorin kanssa kehitetään



Osastohoito

- neljä 12-13 - paikkaista psykiatrista osastoa Mikkelin keskussairaalan yhteyteen
- sijainti keskussairaalan välittömässä läheisyydessä, synergiaedut
- yhteys avohoitoon saumaton; akuuttitoiminnan kautta osastohoitoon
- vastaavat koko sairaanhoitopiirin ympärivuorokautista erikoissairaanhoidon tarvitsevien palveluista
- ei alle 18-v, ei oikeuspsykiatrisia?



Psykogeriatria

- Etelä-Savo maan ikääntyvintä aluetta
- v. 2020 yli 30% yli 65-vuotiaita
- ikääntyneistä depressiossa jopa 15%
- muistisairaudet ja käytöshäiriöt lisääntyvät; laitospäivien tarve?
- hoitojärjestelmän tulee vastata haasteisiin kehittämällä myös avohoitoa



Asumispalvelu- ja päihdetyöryhmä

- Molemmat työryhmät kokoontuneet kaksi kertaa, päihdetyöryhmä jatkaa
- asumispalvelut yhteenvetovaiheessa
- seudullinen kuntoutuskoti halutaan kunnallisena
- tuettuun asumiseen portaittaisuutta lisää
- laatuongelmat yksityisellä puolella, valvonta?

- päihdetyö vielä selvittelyvaiheessa, ei yhteisiin tiloihin Mikkelissä (selviämisasema?)



MITÄ JUURI NYT?

- tila-asioiden, henkilöstökysymyksien ja toiminnallisen perusajatuksen yhdistäminen kokonaisuudeksi
- avohoidon ja perustoimintojen vahvistaminen yhteistyössä
- poliittisen päätöksentekoprosessin valmistelu



Muutoksen mahdollisia uhkatekijöitä

- paikkojen riittävyys? (päihdepsykoosit, iäkkäät)
- työtoimintojen loppuminen esh:sta kuntien passiivisuus korvaavissa toiminnoissa?
- asumispalvelujen mahdolliset ongelmat
- epäonnistumiseen ei ole kuitenkaan varaa: on vahva tahtotila tehdä asioita paremmin ja vaikuttavammin!



HANKKEEN TAVOITTEET

- VAIKUTTAVUUDEN LISÄÄNTYMINEN:
henkilökunnan ja tilojen tehokas käyttö
- yhteinen toiminta-ajatus: avohoitokeskeisyys
- helppo lähestyttävyyys, leimaamattomuus
- viihtyisyys ja normaalius tilojen suhteen
- korkeatasoiset psykiatrian erikoisalan palvelut sairaanhoitopiirin asukkaille
- kehityksen kärkeen pyrkiminen!