

# Hoitotyön kansallinen vertaiskehittämisen verkosto (HoiVerKe) tuo hoitotyöhön vaikuttavuutta

Hoitotyön kansallinen vertaiskehittämisen verkosto

Asiantuntijaylihoitaja, Sami Sneck, Pohde

# Yhteistyön taustaa

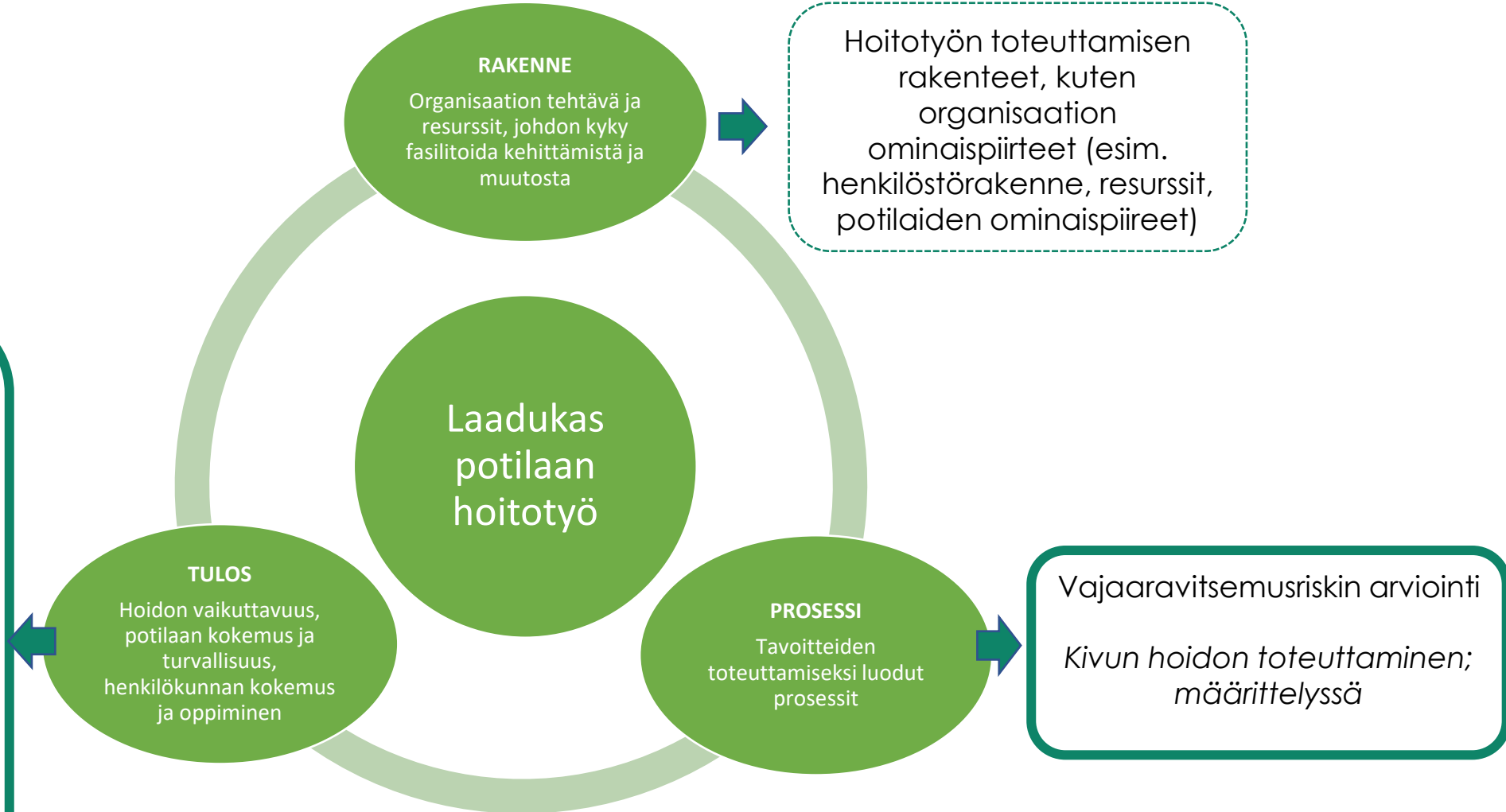
- Yliopistosairaaloiden hoitotyön kehittäjät käynnistivät työnsä syksyllä 2016 yo-hallintoylihoitajilta saadun tehtäväksiannon pohjalta
  - Hoitotyönsensitiivisten tulosten ("Nursing-sensitive outcomes") kansallinen kokoaminen
- Sittemmin verkoston toimintaan on liittynyt useita sairaanhoitoalueita (nyk. hyvinvointialueita) → 15 jäsenorganisaatiota
- Tavoitteena seurata **indikaattoreita, jotka ovat kansainvälisesti keskeisiä**
- → Yhteinen **tietotuotanto kansainvälisten määrittelyjen mukaisesti**  
→ mahdollisuus jatkossa hoitotyön kansainväliseen vertailuun

(Junttila ym. 2020)

# HoiVerKe- viitekehys

- Potilaille haittaa aiheuttaneet kaatumiset/ putoamiset
- Kyseisellä sairaalajaksolla syntyneet,  $\geq 2$  asteen painehaavat
- Keskuslaskimokanyyleihin liittyvät infektiot
- Hoitotyön potilaspalaute
- Hoitajien työtyytyväisyys
- Synnytyskokemus; pilotoitavana
- *Virtsatiekatetreihin liittyvät infektiot*
- *Psykiatrian tunnusluvut määrittelyn alla*

13.11.2024



(HoiVerKe-verkosto, v02, toukokuu 2024)

# Yhteinen tietotuotanto

## Hoitotyön potilaspalaute (2017 →)

- Jatkuva tiedonkeruu tai otannat; organisaation valmiudesta riippuen

## Hoitajien työtyytyväisyys (2018 →)

- Vuosittainen Nurse Engagement Survey –kysely

## Painehaavat (lokakuu 2020 →)

- Prevalenssit kuukausittain

## Kaatumiset ja putoamiset (lokakuu 2020 →)

- Jatkuva tietotuotanto

## Vajaaravitsemusriskin arviointi

- Käynnistynyt Q2/2023 (pilotti 2022)

## Keskuslaskimokanyyleihin liittyvät infektiot (aikuisten tehohoito)

- Pilotti tehty, tiedonkeruu käynnistymässä

## Synnytyskokemus

- Pilotti Q2-Q3/2024

# Tunnuslukutuotannon lähtökohdat

## Varsinaisen vertailun edellytyksenä

- Materiaalien luovutus- ja käyttöoikeussopimus (HoiVerKe-sopimus)
- Yksikköjen tyyppiluokittelu → yksittäistä yksikköä ei voida tunnistaa
- Tietosuojatun verkkoalustan käyttö aineistojen toimittamiselle (HUS HCP)

## Todetut haasteet

- Hoitotyön kirjaamiskäytäntöerojen johdosta aineistoja joudutaan keräämään manuaalisesti, otantoina – organisaatioiden sitoutuminen luotettavan, kattavan ja jatkuvan tiedon tuottamiseen!
- Toiminnalle ei erillisiä resursseja

## Tietojen analysointi ja vertailu in-house – periaatteella sovitun työnjaon mukaisesti

- Painehaavaprevalenssitiedot / Pohjois-Savon hva
- Potilaiden kaatumiset ja putoamiset / Varsinais-Suomen hva
- Hoitotyön potilaspalaute HoPP / HUS
- Hoitajien työtyytyväisyys NESplus / HUS
- **Vajaaravitsemusriskin arviointi / Pohjois-Pohjanmaan hva**
- Keskuslaskimokanyyleihin liittyvät infektiot / Pirkanmaan hva
- Synnytyskokemus (jatkossa myös kivun hoito) / Keski-Suomen hyvinvointialue

# Hoitotyösensitiivisen laadun seurannan ja vertailun tavoitteet

## Tuki johtamiselle

- Tuotetaan laatutietoa hyvinvointialueille / organisaatioille palveluiden johtamisen, seurannan, valvonnan ja päätöksenteon tueksi.

## Tuki työntekijöille

- Edistetään työntekijöiden tietoisuutta oman toimintansa tuloksista ja siten edistetään laadun varmistamista kliinisessä hoitotyössä.

## Tuki hoitotyölle

- Tehdään hoitotyön vertaisarviointi ja hyvien käytänteiden jakaminen mahdolliseksi.
- Tunnistetaan laadun poikkeamat tutkimuksen ja koulutuksen tueksi.

## Laatua potilaille

- Tehdään potilaiden hoidon tulokset näkyviksi ja vertailukelpoisiksi.
- Tuotetaan potilaille turvallista, vaikuttavaa ja parasta mahdollista hoitoa.

***Hoitotyösensitiiviset  
laatuindikaattorit ovat  
keskeinen osa asiakkaan  
palvelukokonaisuuksien  
yhdenvertaista  
laadunhallintaa ja sen  
seuranta eri palvelujen  
ohjauksessa ja seurannassa!***

<https://vaikuttavuuskeskus.fi/kaikki/kristiina-junttila-hoitotyön-kansallinen-vertaiskehittämisen-verkosto-hoiverke-tuo-hoitotyöhön-vaikuttavuutta/>



# Esimerkki tiedonkeruusta Pohteella: NRS2002 Eskossa

[Historia](#)

v1.6.1

## NRS2002 -menetelmä vajaaravitsemuksen riskin seulonnassa

NRS2002

07.11.2022

### Potilaan perustiedot

**Etunimet**

Tuntematon

**Sukunimi**

Potilas(Ei Ensemble-yhteyttä)

**Henkilötunnus**

120642-749K

**Pituus (cm)****Nykypaino (kg)****Punnitustieto** punnitus  ilmoitus**BMI (kg/m<sup>2</sup>)**

-

**Paino (kg) 3kk sitten**

Ikkäpisteet: 1

### 1. Arvio ravitsemustilasta

BMI	
<input checked="" type="radio"/> Yli 20.5	= 0
<input type="radio"/> 18.5 - 20.5	= 2
<input type="radio"/> Alle 18.5	= 3

Laihtuminen ed. 3kk aikana	
<input checked="" type="radio"/> Ei ole laihtunut	= 0
<input type="radio"/> 5 - 10 %	= 1
<input type="radio"/> 10 - 15 %	= 2
<input type="radio"/> Yli 15 %	= 3

Ruuan määrä edeltävällä viikolla	
<input checked="" type="radio"/> Syönyt normaalin määrän	= 0
<input type="radio"/> Syönyt yli puolet	= 1
<input type="radio"/> Syönyt noin puolet	= 2
<input type="radio"/> Syönyt erittäin vähän	= 3

Pisteet: 0

### 2. Sairauden vaikutus ravitsemukseen

 0 pistettä**Normaali tilanne** 1 piste**Lievä**

esim:

- vakaa tai kohtuullisen vakaa kroonisen sairauden vaihe
- lievästi ravinnontarvetta lisäävä akuutti tai vasta todettu krooninen sairaus
- kroonisen sairauden lievä pahenemisvaihe
- kevyt kirurgia, tulossa lähiaikoina tai vastikään tehty

[Näytä esimerkit](#) 2 pistettä**Kohtalainen**

esim:

- osastohoitoa vaativa kroonisen sairauden pahenemisvaihe
- useita vaikeita kroonisia sairauksia
- laaja leikkaus, tulossa lähiaikoina tai vastikään tehty (noin 1 kk)

[Näytä esimerkit](#) 3 pistettä**Vakava**

esim:

- vaikeahoitoinen kroonisen sairauden pahenemisvaihe
- hyvin vaikea tulehdus
- hyvin laaja leikkaus, tulossa lähiaikoina tai akuutti postoperatiivinen vaihe

[Näytä esimerkit](#)

### Seulonnan tulos ja toimintaohjeet

Pisteet yhteensä: 1

[Avaa toimintaohje](#)

#### 0-2 pistettä - Vähäinen vajaaravitsemuksen riski

- Kirjaa seulontatulokset
- Motivoi potilasta hyvään ravitsemukseen
- Tee uusi seulonta viikon välein tai sovitusti

[Sulje lomake](#)[Tallenna lomake](#)



# Hoiverke Esimerkki tiedonkeruusta Pohteella: Reaaliaikaiset raportit Eskosta

Tiedosto Aloitus Lisää Mallinnus Näytä Ohje

Leikkaa Kopioi Muotoiluvälillä Leikepöytä Nouda tiedot Excel-työkirja Datakeskus SQL Anna Dataverse Viimeaikaiset lähteet Muunna tiedot Päivitä tiedot Uusi visualisointi Tekstiruutu visualisointeja Lisää visualisointeja Uusi Pikamittari Luottamuksellisuus Julkaisu

esko Etusivu Vajaaravitus Kaatumisvaara Kaatuminen Painehaava Lasten vajaaravitus Ohje

**Hoitotyönsensitiiviset raportit**

Rahoittaja: OYS hoitotyön kehittämisrahasto  
Hakija/tilaaja: OYS Arviointilihoitaja, Sami Sneck, TtT, sh  
Yhteyshenkilö: Sami Sneck, Pohde

**Pohde**  
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Projektissa kehitettiin automaattista raportointia hoitotyönsensitiivisiin mittareihin.  
Hoitotyönsensitiiviset raportit muodostetaan Eskon Kliiniset Mittarit tuotteen tiedoista:

- NRS2002 - vajaaravitusriskin arviointi
- Frat - lyhyt kaatumisvaaran arviointi
- Kaatumisen/putoamisen haitan aste
- Braden - painehaavariskin arviointi
- StrongKids - lasten vajaaravitus

Raportointisovellus on toteutettu erillisprojektina. Se on saatavilla asiakkaan tiedostopalvelimella.  
Mahdollinen ylläpito ja jatkokehitys vain uuden resursoinnin myötä.

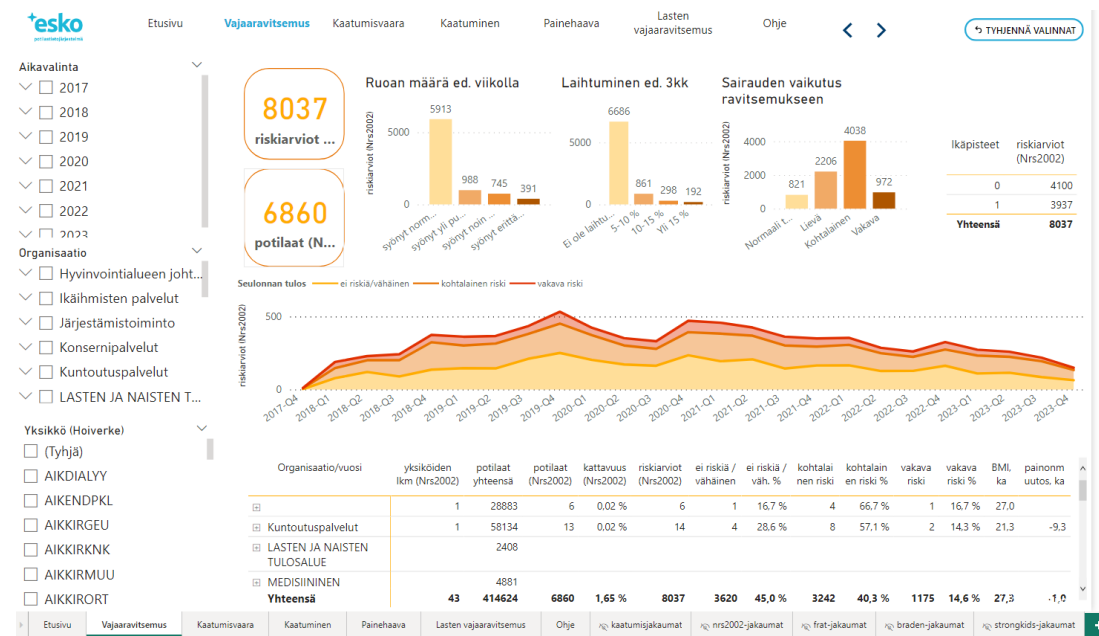
Sovellus on julkaistu joulukuussa 2022

• versiopäivitys 30.10.2023

Toteuttaja: Esko Systems Oy, 31.12.2022

Esiko Systems

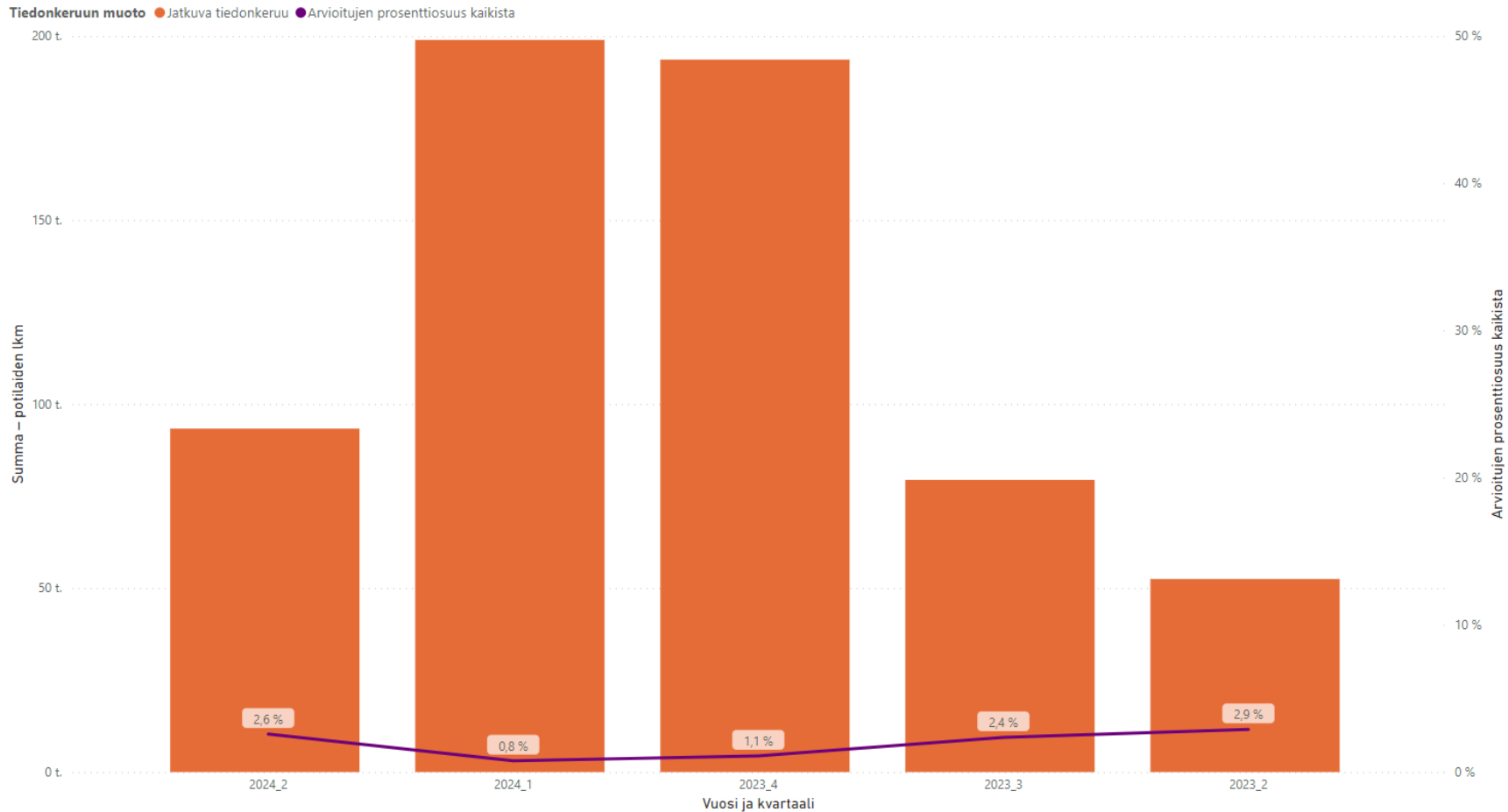
Etusivu Vajaaravitus Kaatumisvaara Kaatuminen Painehaava Lasten vajaaravitus Ohje kaatumisjakaukmat nrs2002-jakaumat frat-jakaumat



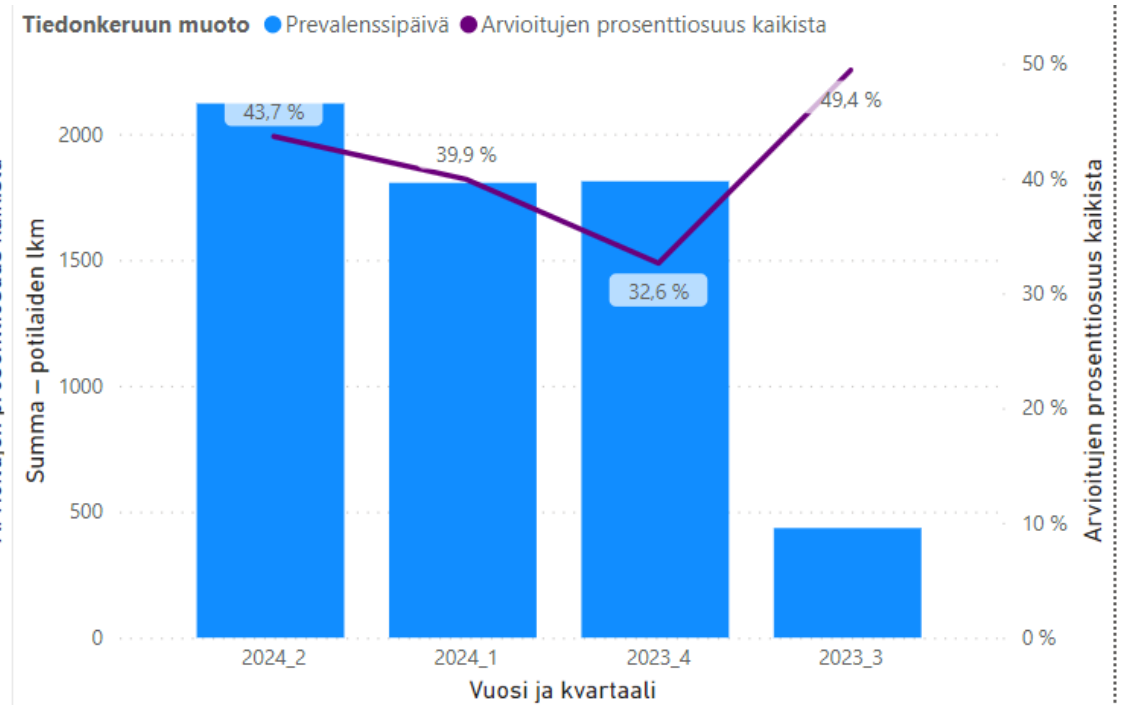
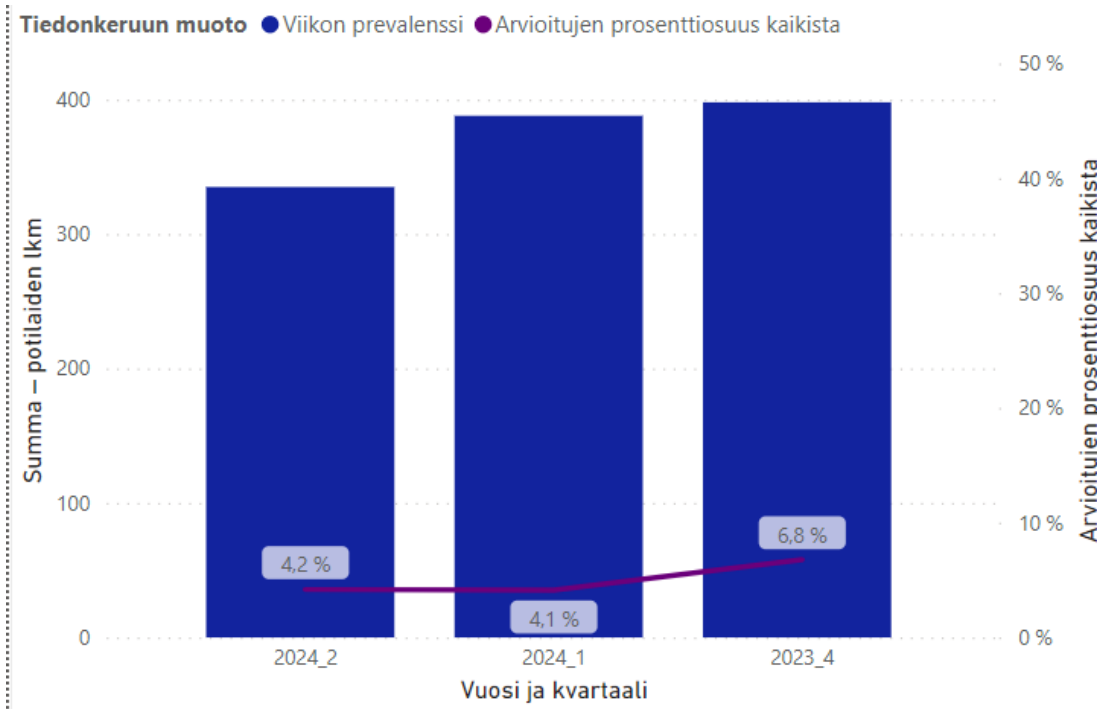
## Vajaaravitsemuksen tietotuotannon määrittely (vielä keskeneräinen)

<b>Miksi tietoa:</b>	Orell ym. 2023: Sairaalassa ravitsemusriski havaittu 18 %:lla potilaista (seulontaprosentti 52-68%). Riskipotilaiden määrä kolminkertaistui (47 %) 14 päivän seulonnan jälkeen. Heidän hoitoaikansa oli 5,6 päivää pidempi, kustannukset 9 % korkeammat ja kuolleisuusriski 4,4-kertainen verrattuna ei-riskipotilaisiin. 80 % sairaalan potilaista hyötyisi vajaaravitsemusriskin tunnistamisesta ja hoidosta systemaattisen seulonnan avulla. Yleisimmät riskiryhmät ovat syöpäpotilaat, leikkauspotilaat ja potilaat, joilla on ruoansulatuskanavan sairaus, krooninen maksa-, munuais- tai keuhkosairaus, sekä sydämen vajaatoiminta.
<b>Millä kerätään:</b>	Mittareina NRS2002, MNA tai Strongkids -mittarit.
Tuotetut tunnusluvut	Riskiarvioiden kattavuus, vajaaravitsemusriskien jakauma arvioituista
<b>Miten kerätään:</b>	Tieto kerätään joko jatkuvana tiedonkeruuna, jos tieto saadaan suoraan potilastietojärjestelmistä. Vaihtoehtoisesti kerran kuukaudessa prevalenssina, jolloin ei ole välttämätöntä kerätä ns. nollatietoa, vaan kerätään vaan tulokset.
<b>Kuka tuottaa:</b>	Hyvinvointialueilla tieto kerätään ja toimitetaan excel-dokumenttiin, jonka perusteella Pohde tuottaa kansallisen vertailutiedon
<b>Yhteyshenkilö:</b>	Sami Sneck (sami.sneck(at)pohde.fi)

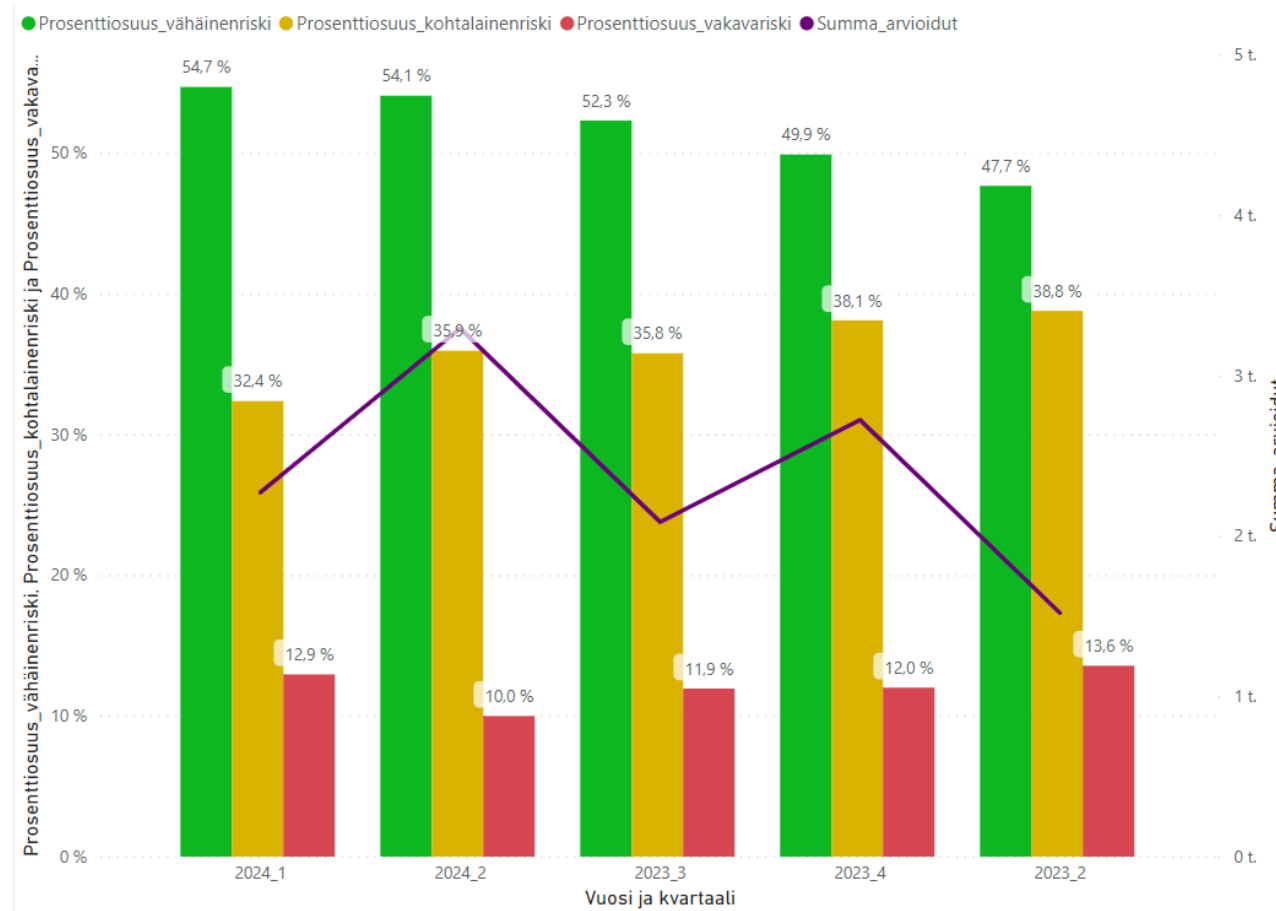
# Kansallinen vertailutieto; arviointien osuus jatkuvassa tiedonkeruussa



# Kansallinen vertailutieto; arviointien osuus prevalensseissa



# Arvioitujen jakauma riskiluokittain





[www.hoiverke.fi](http://www.hoiverke.fi)





**hoiverke**