



We make
complex
easy and efficient

DELFOi

TAYS UO AVOHOIDON KONSEPTOINTI JA KAPASITEETTITARVELASKENTA

Loppuraportti

Simuloinnit toteutettu 11/2021 – 3/2021 (pilotti) ja 8/2022-4/2023

Loppuraportti koottu 26.10.2023

Sisältö

- Tausta **s.3**
- Skenaariomäärittely **s.8**
- Tiivistetyt tulokset **s.11**
- Yksikkökohtaiset tulosraportit
 - Urologia ja Yleiskirurgia **s.22**
 - Gynekologia **s.66**
 - Keuhkotaudit ja unipoliklinikka **s.105**
 - Korvatautien poliklinikka **s.149**
 - Neurokirurgia **s.191**
 - Gastroenterologia **s.227**
 - Ihotaudit ja haavakeskus **s.268**
 - Allergiakeskus **s.337**
 - Sisätaudit ja endokrinologia (pilotti) **s.373**
 - Reumakeskus (pilotti) **s.375**
- Pilottiyksiköiden tulosraportti **s. 377**

TAUSTA

Tausta

- Tämä dokumentti on toteutettu osana Taysin uudistamisohjelmaa 2030
- Taysin avohoidon tilatarvelaskenta ja -simulaatio perustuvat talvella 2021-2022 laadittuun Taysin avohoidon toimintakonseptiin (*luonnosversio 0.9*) ja avohoitoyksiköiden kanssa toteutettuun laajaan lähtötietojen keruuseen
- Lähtötietojen perusteella on toteutettu simuloinnilla eri skenaariotarkasteluja tutkien tilankäyttöä ja toiminnan vaatimaa tilamäärää



Avohoidon konseptointi ja kapasiteettitarvelaskenta



Yhteenveto tiloista – vertailu tilaohjelmaan
Kaikki skenaariot

Katso	Yhteenveto	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4		
Vastaanottohuone	Yhteensä 0-24h	13	28	11	24	11	24
Tuulikaappi	Yhteensä 0-24h	13	28	11	24	11	24
Yhteensä	Yhteensä	26	56	22	48	22	48

Yhteenveto tiloista – vertailu tilaohjelmaan
Kaikki skenaariot

Tulevaisuuden avohoitotoiminnan linjaukset ja tavoitteet

Konseptin ajatusten testaaminen simuloinnilla pilottiyksikön osin

Tulosten vertaaminen tilaohjelmaan – 4 skenaariota

Simuloitavien skenaarioiden määrittely

Menetelmän toistaminen laajemmin

- ~ 10 yksikköä toteutettu
- 3 työpajaa + tiedonkeruu
- Simulointivaihe
- Tulokset

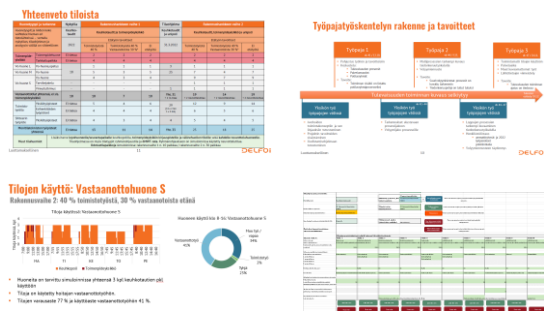
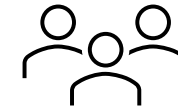
Yhteenveto tiloista	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Yhteensä	26	56	22	48
Yhteensä	26	56	22	48

Yksikkö- skenaario- ja tilatyypikohtainen tulosten arvio

Suunnittelun reunaehdot

Toiminnallisen suunnittelun ohjausryhmä

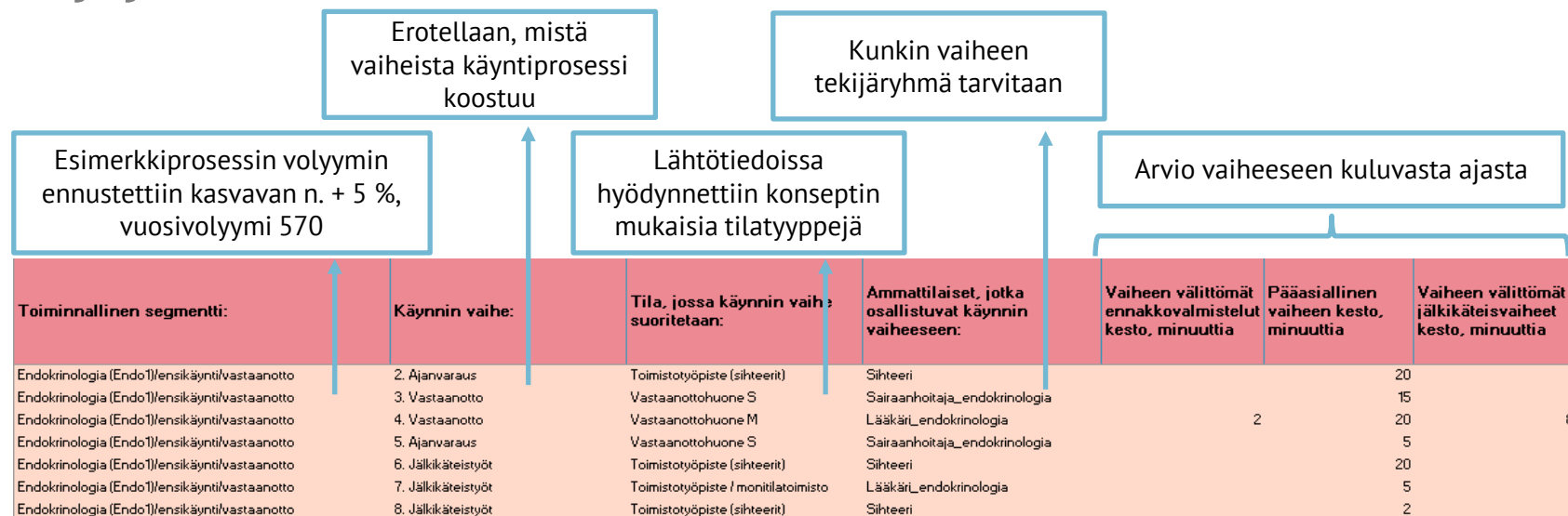
Esitys tilamääristä, joilla suunnittelua edistetään



Lähtötiedot

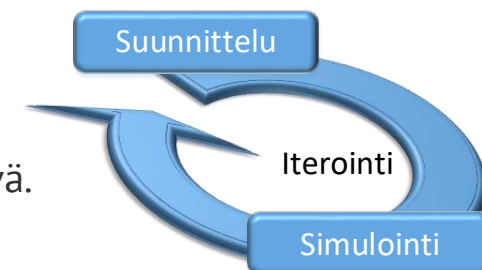
Poliklinikkasimulointimallin lyhyt kuvaus

- Lähtötietoina malli hyödyntää työpajoissa kerättyjä lähtötietoja
 - Käyntiprosessit ja niiden volyymit
 - Vastaanottotilat
 - Henkilöresurssit ja niiden käytettävyys työhön



Esimerkki prosessien lähtötietojen tarkkuustasosta – tiedonkeruu tuottaa syötetyt tiedot rivitiedoksi

- Mallin avulla voidaan asettaa työntekijöiden työn rytmitykseen ja mm. huoneiden yhteiskäyttöisyyteen liittyviä asetuksia.
- Lähtötiedot ja skenaariomäärittelyn mukaiset toimintasäännöt syötetään simulointimalliin aikatauluttaen tapahtumia Python-algoritmeilla.
- Kullekin käynnille algoritmi etsii soveltuvan tilan ja vapaana olevat soveltuvat työntekijät annetut rajoitteet huomioiden.
- Algoritmi ilmoittaa aikataulutuksen ristiriidoista, jolloin manuaalisten muokkausten avulla pyritään parantamaan aikataulutuksen edellytyksiä. Tätä toistetaan niin kauan, että aikataulutus on hyväksyttävä. Aikataulun mukainen simulointivirta luodaan Flexim-simulointimalliin, jonka avulla voidaan tuottaa tietoa eri tilatyypin käytöstä ajan suhteen simuloitavalla viikolla.



Lähtötiedot

Simuloinnin toiminta

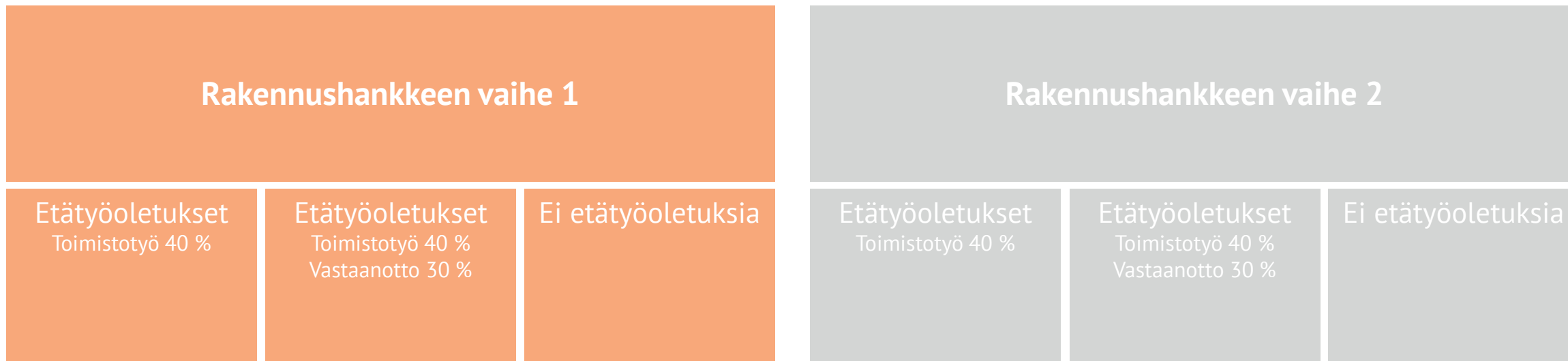
- Simulointimalli aikatauluttaa viikon työtehtävät luoden lukujärjestyksen kullekin ammattilaiselle ja tilalle
 - Jos työtehtävät eivät mahdu tarvittavien resurssien aikatauluihin, on resurssia lisättävä
- Työkokonaisuudet rakentuvat vastaanottojen ympärille
- Lopputuloksena syntyvästä aikataulusta raportoidaan huoneiden varausasteet ja käyttö eri tehtäviin.

Esimerkki: Huoneaikataulu simuloinnissa

SKENAARIOMÄÄRITTELY

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Yhteensä 3 eri tulosta
 - Etätyöoletukset: toimistotyö 40 % → laskennallinen, kahteen simuloituun versioon perustuva arvio
 - Etätyöoletukset: toimistotyö 40 % & vastaanottotyö 30 % → simuloitu ja tarkemmat kuvaajat raportilla
 - Ei etätyöoletuksia: → simuloitu tarkemmat kuvaajat raportilla
- Analyysin pohjana on tämänhetkiset ajatukset rakentamisen vaiheistuksesta ja toimintojen sijoittumisesta
- Jokainen tulos olettaa toimintakonseptin mukaisen tulevaisuuden toimintamallin ja mitoitusvuoden 2035 (ks. seuraava sivu)

Skenaariomäärittely

Skenaarioiden muut oletukset

	Kaikkia raportin skenaarioita koskevat oletukset
Mitoitusvuosi	<ul style="list-style-type: none">• 2035
Volyymi	<ul style="list-style-type: none">• Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit• Väestöennusteperusteinen laskenta vuoden 2030 ja 2035 välisestä muutoksesta.
Toimintamalli	<ul style="list-style-type: none">• Toimintakonseptin mukainen.• Ammatilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä sekä sairaalan tilojen ulkopuolella.
Tilojen yhteiskäyttö	<ul style="list-style-type: none">• Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa tai toimintaan soveltuvissa blokeissa.• Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.• Yksiköiden välistä tilojen yhteiskäyttöä on huomioitu (rakennusvaihe 2) monitilatoimiston työpisteiden raportoinnissa. Yksiköiden välistä vastaanottohuoneiden yhteiskäyttöä ei ole huomioitu tai se on vähäistä.
Toiminta-aika	<ul style="list-style-type: none">• Vastaanottoja tarjotaan myös klo 18 saakka• Simuloinnissa ilta-ajan hyödyntäminen on hyvin maltillista.

Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.

TIIVISTETYT TULOKSET

Urologia ja yleiskirurgia

Gynekologia

Keuhkotaudit ja unipoliklinikka

Korvatautien poliklinikka

Neurokirurgia

Gastroenterologia

Ihotaudit

Allergiakeskus

Sisätaudit ja endokrinologia (suppeampi, pilottiyksikkö)

Reumakeskus (suppeampi, pilottiyksikkö)

Yhteenvedo - Urologia ja Yleiskirurgia

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Urologia	Urologia			Urologia & Yleiskirurgia	Urologia & Yleiskirurgia		
		2022	Etätyn tavoitteet			31.3.2022	Etätyn tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynyttä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynyttä
Toimenpide-huone	Toimenpide-huone	3	5	5	5	4	6	6	6
Vo-huone L	Opetus-/vo-huone	15	1	1	1	1	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		7	6	7	9	13	10	13
	Tiedepkl vo-huone		1	1	1		1	1	1
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4	16	6	5	6
Vastaanottotilat yhteensä		18	18	16	18	30	27	23	27
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	14**	10	18	30 + 5 hilj tilaa	Yhteiskäyttö 25** (erillään 27)	Yhteiskäyttö 18 (erillään 20)	Yhteiskäyttö 32 (erillään 34)
	Esihenkilöiden työpisteet	Ei tietoa	2	2	2	2	2	2	2
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	5	8	9	7	7	11
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	21	17	28	41 + 5 hilj tilaa	34 (erillään 36)	27 (erillään 29)	45 (erillään 47)
Muut tilahuomiot		Yksiköllä on tarve myös väh. 2 neuvotteluhuoneen käytölle – tarve on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta							

* Yleiskirurgialla simuloinnissa toteutunut n. 21 % ja Urologialla n. 14 %

** Arvio perustuu simuloituihin simuloitujen skenaarioiden keskiarvoon

Yhteenvedo - Gynekologia

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Gyne	Gynekologian poliklinikka			Gyne	Gynekologian poliklinikka, Hatanpää, Sastamala, Valkeakoski		
			Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut 13 %)	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut 12 %)	Ei etätyötä
Toimenpidehuone		1	1	1	1	1	1**	1**	1**
Vo-huone L	Vo-huone	7	1	1	1	27	1	1	1
	Opetusvo		2	2	2		2	2	2
Vo-huone L-perus*	Vo-huone		3	3	3		7	5	7
Vo-huone S	Vo-huone		2	2	2		4	4	4
Vastaanottotilat yhteensä		8	9	9	9	28	15	13	15
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	~ 5 ?	9	7	11	40 m2	11	9	13
	Työhuoneet		3	3	5	3	3	3	5
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	1 työhuone	3	3	4	3+1	3	3	5
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä			15	13	20		17	15	23
Muut tilat	Seurantapaikat	3	3	3	3	7	5	5	5
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve neuvotteluhuoneelle. Seurantapaikoista 2 kpl keskeytyspotilaille. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 15 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 20 paikkaa								

* Simuloinnin lähtötiedoissa M-kokoluokan huone, jota tarkennettu tulosten esittelyn yhteydessä suuremmaksi huonevarustelun vuoksi

** Simuloinnissa 1 tila on riittänyt n. 45 % varausasteella, mutta onko järkevä muuntaa 1 L-huone toimenpidehuoneeksi varustelultaan ja kooltaan? Ks. lisätiedot johtopäätöksistä

Yhteenveto – Keuhkotaudit ja unipoliklinikka

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Keuhkotaudit	Keuhkotaudit ja toimenpideyksikkö			Keuhkotaudit ja unipoli	Keuhkotaudit, toimenpideyksikkö ja unipoli		
		2022	Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätyötä
Toimenpideyksikkö	Toimenpidehuone	Ei tietoa	2	2	2		2	2	2
	Tarkkailupaikka	Ei tietoa	4	4	4		4	4	4
Vo-huone L	Vo-huone,opetus	18	1	1	1	3	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		5	3	5	25	7	4	7
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4		9	7	9
	Tarvikejakelu	-	-	-		1	1	1	
	Vireystutkimus	-	-	-		1	1	1	
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		18	10	7	10	Yht. 31 + 2 ro-tilaa	19 + 2 neuvottelutilaa	14 + 2 neuvottelutilaa	19 + 2 neuvottelutilaa
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	4	6	29 (13 x 2 hlö 1 x 3 hlö)	12	9	14
	Esihenkilöiden työpisteet	Ei tietoa	4	4	4		6	5	6
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	4	3	4	4	5	4	5
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	13	11	14	Yht. 33	23	18	25
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarve lepohuoneelle/seurantapaikalle keuhkopolilla, toimenpideyksikön kirjauspisteille ja välinehuollon tiloille sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle . Tilaohjelmassa on myös tilatyypit ryhmänohjaustila ja 6MWT-rata . Ryhmänohjaukseen on simuloinnissa käytetty neuvottelutilaa. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 10 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 30 paikkaa								

Yhteenveto – Korvatautien poliklinikka

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelevat hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Korvatautien pkl	Korvatautien pkl	Korvatautien poliklinikka		
		2022	31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (Toteutunut 13 %)	Ei etätyötä
Vo-huone L	Opetus	1	* 1 x 80 m ²	2	2	2
	Toimenpide	9	1	1	1	1
	Päivystyksellinen		1	3	3	3
Vo-huone M	Vo-huone		7	5	4	5
Vo-huone S	Vo-huone, organisaattori, päivystyksellinen	n. 4	6	7	6	7
	Opetusvo	4	-	3	3	3
	Tutkimus- ja mittaustilat	2	2	2	2	2
Vastaanottotilat yhteensä		n. 20	17 + *80 m ² opetustilaa	23 sis. 5 opetustilaa	21 sis. 5 opetustilaa	23 sis. 5 opetustilaa
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	n. 10	5 toimistoa per 12 m ²	11	8	11
	Esihenkilöiden työpisteet	1		1	1	1
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5	4	3	3	4
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		n. 16	n. 10–15	15	12	18
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarvitaan seurantatila (n. 5 paikkaa), laitoshuoltajien kirjauspiste, neuvottelutila 1 kpl, välinehuoltotilat Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 20 paikkaa Päivitys 19.1.2023 tiedoilla: virka-aikainen korvapäivystys säilyy korvatautien poliklinikalla : muuttuneet tilamäärät oranssilla taulukossa					

Yhteenveto - Neurokirurgia

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Neurokirurgia	Neurokirurgia			Neurokirurgia + Neurologia	Neurokirurgia + Neurologia		
		2022	Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut n. 20 %)	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone M	Vo-huone	2	3	2	3	18			
	Vo-huone, neuromodulaatio	1	2	2	2				
Vo-huone S	Vo-huone	3	2*	1	2*	14	Osio vaatii myös neurologian lähtötiedot – täydentyy myöhemmässä vaiheessa suunnittelua		
Vastaanottotilat yhteensä		6	6-7	5	6-7	Yht. 32			
Toimisto-työtila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	4	5	4			
	Esihenkilön työpisteet	Ei tietoa	1	1	1				
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	3	2	3	3			
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	9	7	9	Yht.			
Muut tilahuomiot	<p>*S-vastaanottohuoneet: suoran potilastyön osuus on pieni, työn vahvemmalla rytmittämällä myös 1 huone mahdollisesti riittäisi. Simuloinnissa on pidetty 2 huonetta palvelemaan kolmea ns. lääkärihuonetta, sillä kaikilla potilailla hoitajan osuus ei ole tiedossa ennen käyntiä (eli aikataulutettavissa)</p> <p>Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 8-10 paikkaa</p>								

- Vuoden 2035 tulosten pohjalla on oletus merkittävästä henkilöstömäärän lisäyksestä (n. + 50%)

Yhteenvedo – Gastro

Taulukko sisältää 2.2.2023 päivitettyt lähtötiedot skopiatoiminnan osin. Päivitysten vaikutus tähytys tmp, tarkkailupaikat, tmp kirjaus ja tarkkailukirjaus

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Gastro	Gastroenterologian poliklinikka			Gastro ja HPVA	Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus		
		5	Etätöön tavoitteet			31.3.2022	Etätöön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätöitä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätöitä
Toimenpiteet	Läpivalo tmp	5	2	2	2	2	2	2	2
	Tähytys tmp		4	4	4	5	4	4	4
Vo-huone L	Vo-huone	12	4	4	4	Yht. 17	5	5	5
Vo-huone M	Vo-huone		7	6	7		9	8	9
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4		5	4	5
Vastaanottotilat yhteensä		17	21	19	21	24	25	23	25
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	9	7	11	26	14	10	18
	Työhuoneet		3	3	3		3	3	3
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet		6	6	9		6	8	8
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	18	16	23	32	25	21	34
Muut tilat	Tarkkailupaikka	12	14	14	14	12 ss ja 6 tuoli	14	14	14
	Infuusiopaikat	6	5	5	5	8	7	7	7
	Infuusiokirjaus	Ei tietoa	2	2	2	1 työtila	3	3	3
	Tmp kirjaus		6	6	6	Ei tulkittavissa	6	6	6
	Tarkkailukirjaus		5	5	5	Ei tulkittavissa	5	5	5
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve välinehuollon tiloille, toimenpidehuoneiden säätötilalle sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 30 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa								

Yhteenvedo - Ihotaudit

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 & 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Ihotaudit	Ihotaudit	Ihotautien pkl (PIT), ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)		
		2022	31.3.2022	Etätöiden tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % (toteutunut n. 25 %) Vastaanotoista 30 % (toteutunut n. 5 %)	Ei etätöitä
Huone L	Toimenpidehuone (+ sanelutilat)	4	7	7	7	7
	Toimenpidehuone laser (+ sanelutilat)	1	1	1	1	1
	PDT-päivänvalo + (sanelutilat)	1	1	1	1	1
	Opetustila	1 (jako 2 tilaan)	1 (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)
Huone M	Vo-huone, PIT	20	24	8	6	8
	Vo-huone, PITP/PIT			1	1	1
Huone S	Vo-huone, valohoito (+ pukutilat)		3	2-3	2-3	2-3
Tutkimushuone	Tutkimushoitaja		1	1*	1*	1*
	Tutkimuslääkäri		1	1*	1*	1*
Vastaanottotilat yhteensä (sis. toimenpidehuoneet)			27	39	24-25	22-23
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tulkittavissa	45 ?? (21 toim. suun)	19	18	20
	Esihenkilön työpisteet			3	3	3
	Opetushoitajan työpiste			1*	1*	1*
	Professorin työpiste			1*	1*	1*
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet		4	5**	4**	6**
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	49 / 25	29	27	31
Muut tilahuomiot	Kylpyhuone (valohoito) 1 kpl, lepotila (3-4 hlö), valokuvaustila 1 kpl, neuvotteluhuone 1 kpl, odotustilat enimmillään n. 26 paikkaa					

Yhteenveto - Allergiakeskus

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 & 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Allergiakeskus	Allergiakeskus	Allergiakeskus Etätöiden tavoitteet		
		2022	31.3.2022	Toimistotyöstä 40%	Toimistotyöstä 40 % (toteutunut 30%) Vastaanotoista 30 % (toteutunut 7%)	Ei etätöitä
Huone L	Lapset	26	8	6	6	6
	Iho		6	5	5	5
	Keuhko		4	4	4	4
	Korva		2	2	2	2
	Altistuskammio		1	1	1	1
	Typpioksiditila (keuhkofunktio)		1	1	1	1
Huone M	Ravitsemusterapeutti		1	1	1	1
Tutkimushuoneet	Tutkimushoitaja L (+Tutkimuslääkäri S)		2	1 (+1)	1 (+1)	1 (+1)
Vastaanottotilat yhteensä		26	25	21 (22)	21 (22)	21 (22)
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	-	3	13	10	16
	Esihenkilöiden työhuoneet	-		2	2	2
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	-	6 + 1 neuvontatila	4 joista 1 neuvontapiste	3 joista 1 neuvontapiste	5 joista 1 neuvontapiste
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	10	19	15	23
Muut tilat		Neuvotteluhuone, seurantatila (paikkamäärä aikuiset 2, lapset 2), altistuskeittiö, lääkehuone				

Yhteenvedo tiloista – Sisätaudit ja endokrinologia

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		SIS (A)	Sisätautien pkl, sire			Tilaohjelma ennen pilottiyksikön simulointia.	Sisätautien pkl, sire, hatanpään sisätaudit, reumakeskus		
			Etätyön tavoitteet				Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone L	Vo-huone	23				11	8	6	8
	Vo-opetus		2	2	2	1 (30 m ²)	2	2	2
	Vo-toimenpide					1	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		6	5	6	13	7	6	7
Vo-huone S	Vo-huone		5	4	5	26	13	9	13
Vastaanottotilat yhteensä		23	13	11	13	52	31	24	31
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	1	11	11*	18	9	30	30*	41
	Työhuoneet	5	3	3	3	7	5	5	6
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5-6	3	3	5	12	8	8	12
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		12	17	17	26	28	43	43	59
Muut tilat	Infuusiopaikat	15	5**	5**	5**	19	13**	13**	13**
Muut tilahuomiot:		<p>Opetustoiminta: 2 L-kokoluokan huonetta, jotka yhdistettävissä yhdeksi isommaksi tilaksi tarvittaessa. Yhteiskäyttö vaiheessa 2 reuman ja sisätautien pkl kanssa.</p> <p>Toimenpiteet (reuma): 1 L-kokoluokan huoneista on syytä suunnitella toimenpiteisiin, kipsinvaihtoihin, kapillaroskopioihin ym. soveltuvaksi – huonetyyppi tarvittaessa käytössä myös muuhun vastaanottoon.</p> <p>Neuvotteluhuoneet: Tarve 1-2 neuvotteluhuoneelle.</p> <p>Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 20 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa</p>							

* Arvioitu simuloidun toimistotyöskenaarion perusteella. Työpistemäärä on todennäköisesti hieman yläkanttiin.

** Infuusiopaikkojen määrä simuloidun tarpeen mukaan. Linjattu (?) kokonaispaikkamääräksi 17 kpl vaiheessa 2, jolloin vaiheen 1 paikkamäärä olisi simuloinnin suhteella laskettuna 7kpl.

Yhteenveto tiloista – Reumakeskus + Hasa reumapkl

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		PRE, PRK, HPRE	Tilaohjelma ennen pilottiyksikön simulointia.	Reumakeskus + Hasa reumapoli		
				Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone L	Vo-huone	26	12	9	8	9
Vo-huone M	Vo-huone		1	1	1	1
Vo-huone S	Vo-huone		13	7	4	7
Vastaanottotilat yhteensä		26	26	17	13	17
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	2 inf. työpiste		18	18*	25
	Työhuoneet	7	7	3	3	3
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	6	7	5	5	8
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		15	14	26	26	36
Muut tilat	Infuusiopaikat	6	Yhteinen SIS 19	8**	8**	8**
Muut tilahuomiot:	L-huoneista fysioterapeutin varustelu 1 kpl ja kipsi+muut pienet toimenpiteet 1 kpl. M-huone toimintaterapeutin vo-varustelu. Lisäksi tarve 1-2 neuvotteluhuoneelle. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: noin 20-25					

* Arvioitu simuloidun toimistotyöskenaarion perusteella. Työpistemäärä on todennäköisesti hieman yläkanttiin.

** Infuusiopaikkojen määrä simuloidun tarpeen mukaan. Ilmeisesti on linjattu kokonaispaikkamääräksi (sisätaudit+reuma) 17 kpl vaiheessa 2, jolloin reuman paikkamäärä olisi simuloinnin suhteella laskettuna 10 kpl.

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Urologia ja yleiskirurgia

Yhteenvedo tiloista

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Urologia	Urologia			Urologia & Yleiskirurgia	Urologia & Yleiskirurgia		
		2022	Etätyn tavoitteet			31.3.2022	Etätyn tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynyötä
Toimenpide-huone	Toimenpide-huone	3	5	5	5	4	6	6	6
Vo-huone L	Opetus-/vo-huone	15	1	1	1	1	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		7	6	7	9	13	10	13
	Tiedepkl vo-huone		1	1	1		1	1	1
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4	16	6	5	6
Vastaanottotilat yhteensä		18	18	16	18	30	27	23	27
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	14**	10	18	30 + 5 hilj tilaa	Yhteiskäyttö 25** (erillään 27)	Yhteiskäyttö 18 (erillään 20)	Yhteiskäyttö 32 (erillään 34)
	Esihenkilöiden työpisteet	Ei tietoa	2	2	2	2	2	2	2
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	5	8	9	7	7	11
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	21	17	28	41 + 5 hilj tilaa	34 (erillään 36)	27 (erillään 29)	45 (erillään 47)
Muut tilahuomiot		Yksiköllä on tarve myös väh. 2 neuvotteluhuoneen käytölle – tarve on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta							

* Yleiskirurgialla simuloinnissa toteutunut n. 21 % ja Urologialla n. 14 %

** Arvio perustuu simuloituihin simuloitujen skenaarioiden keskiarvoon

Keskeisimmät huomiot

Urologia & Yleiskirurgia 1/2

- Tuloksien mukaiset huoneet ovat yleisesti olleet hyvällä varausasteella, mutta suoran potilastyön osuus vaihtelee
 - M ja S kokoluokan huoneiden varausasteet ovat n. 70-80 %, potilas on paikalla n. 35-55 % huoneiden käytöstä
 - Toimenpidehuoneet ovat n. 55 % varausasteella ja huoneen käyttö on pääosin fyysistä potilastyötä
 - Harvemmin käytettävät tilat (mm. urologian opetustila) tuovat joustavuutta tilojen käyttöön tarvittaessa
 - S-kokoluokan huoneissa suoran vastaanottotyön osuus on hiukan alhainen (n. 35 %), mutta sujuvan lääkäri-hoitaja-työparityöskentelyn mahdollistamiseksi taulukoidut huonemäärät ovat perusteltuja ja jopa lisähuoneen tarvetta on syytä arvioida
- Kaikkiaan, vastaanottohuonemäärä rakennusvaiheen 2 skenaariossa toimistotyön etätyöoletuksella ei poikkea suuresti nykyisestä tilaohjelman arviosta. Tilaohjelman arvioidut työpistemäärät myös monitilatoimistossa ovat samaa suuruusluokkaa → tilaohjelman laadinnassa on selkeästi mietitty toimintakonseptin mukaista toimintamallia
 - Yksiköiden tapa toimia ja kehittää toimintaa vastaa jo nykytilassa pitkälti avohoidon toimintakonseptin ajatuksia
- Simuloidut tilat edellyttävät työn rytmittämistä vastaanottotyöhön ja muuhun ns. toimistotyöhön nykyistä vahvemmin. Tilojen ja resurssien varaamiseen suositellaan tuotannonohjausjärjestelmää
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneiden käytölle on tarve mm. hoitajien ja lääkäreiden samanaikaiseen kokoustamiseen sekä opiskelijoiden ohjaamiseen. Tarve on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta eri yksiköiden kanssa.
 - Toimistotyötä ja sen tarvitsemaa tilaa on arvioitu tässä raportilla poliklinikkatyön näkökulmasta. Onko järkevää toteuttaa laajempi toimistokokonaisuus leikkausosaston ja poliklinikan sekä eri erikoisalojen yhteiseen tarpeeseen?

Keskeisimmät huomiot

Urologia & Yleiskirurgia 2/2

- Joustovaraa on mahdollista saavuttaa yksiköiden välisellä laajemmalla tilojen yhteiskäytöllä – toiminnoille tyypillistä on isot henkilömäärän vaihtelut poliklinikalla
 - Monitilatoimiston toimistotyöpisteiden osin yhteiskäytön vaikutuksia on arvioitu tuloksissa
 - Vastaanottotilojen osin yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä ei ole huomioitu tuloksissa
- Simuloitu skenaario etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) ei vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpidekäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle
 - Tällä menetelmällä n. 21 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella Yleiskirurgian osin n. 21 % ja Urologian osin n. 14 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
 - Etänä tehtäviä töitä on silti löydettävissä molemmissa yksiköissä ja työtä tehdään etänä jo nykytilassa.
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu edellyttää prosessien jatkuvaa kehittämistä
 - Henkilöresurssit eivät todennäköisesti kasva samassa suhteessa ennustetun suoritemäärän kasvun kanssa.
 - Simuloinnissa tehtävien suorittamisen mahdollistamiseksi urologialla lisättiin n. +18 % henkilöresurssia ja Yleiskirurgialla n. + 5 %
 - Mikäli henkilöstömuutokset tulevaisuudessa ovat laajuudeltaan suuremmat, on sillä mahdollisesti vaikutusta tarvittavaan tilamäärään. Toisaalta vastaanottohuoneiden osin tuloksissa on myös joustovaraa yhteiskäytön myötä.

Lähtötiedot ja oletukset

Urologia & Yleiskirurgia

Lähtötiedot: Urologia

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2021	Suoritemäärä -ennuste v. 2030	Suoritemäärä -ennuste v. 2035	Muutos-%
Vastaanotot	Lääkäri	1706	2218	2298	+35 %
	Hoitaja	9179	11952	12383	+35 %
Toimenpiteet		7536	9797	10149	+35 %
Puhelut ja etäkontaktit	Lääkäri	2500	3250	3367	+43 %
	Hoitaja	2238	3090	3201	+35 %
Muut suoritteet	Kirjeet	5500	7150	7407	+35 %
	Lähetteet	6879	8943	9265	+35 %
Urologia yhteensä		35538	46399	48070	+35 %

- Urologian laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan 35 % vuoteen 2035 mennessä
 - Fyysisten potilasvastaanottojen määrä kasvaa + 35 %
 - Etäkontaktien määrä kasvaa +39 %
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä yli 30 eri prosessille

Lähtötiedot: Yleiskirurgia

Karkeistettu suoritustyyppi	Ammattilainen	Suoritemäärät v. 2021	Suoritemäärä-ennuste v. 2030	Suoritemäärä-ennuste v. 2035	Muutos-%
Vastaanotot	Hoitaja	666	866	875	32 %
	Lääkäri	5252	6848	6924	
Toimenpiteet	Hoitaja	570	741	749	31 %
	Lääkäri	2720	3536	3576	
Puhelu/etä	Hoitaja	1939	2621	2650	36 %
	Lääkäri	1311	1754	1774	
Muut (lähete, kirje)	Lääkäri	5644	7337	7419	31 %
Yleiskirurgia yhteensä	Kaikki	18 102	23 703	23 968	32 %

- Yleiskirurgian laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan 32 % vuoteen 2035 mennessä
 - Fyysisten potilasvastaanottojen määrä kasvaa + 32 %
 - Etäkontaktien määrä kasvaa +36 %
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä yli 30 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Urologian poliklinikka

- Hyvinvointialueen myötä alueellinen työnjako voi muuttua ja osa potilaista voisi hoitua PTH:n puolelle
- Ajatus keskitetystä hoidonsuunnittelusta yhteisesti gastron, gynen ja yleiskirurgian kanssa
- Ajatus yleiskirurgian kanssa yhteisestä seksuaalineuvojasta
- Moniammatillisten vastaanottojen lisääminen (mm. onkologin kanssa)
- Etäkontaktien toteuttaminen hankkeen tavoitteiden laajuudessa on haasteellista
 - Vastaanotot ovat toimenpidepainotteisia
 - Hoitajavastaanottoihin liittyy usein wc:n tarve
- Etätyötä tehdään toiminnassa jo nyt ja sitä on mahdollista laajentaa ns. toimistotyön osin, jos kotona on valmiudet tehdä etätyötä
 - Osittain etänä tekee sihteerit ja esimiehet
 - Hoitajilla toivetta etätöiden tekemiseen
 - Lääkärin töistä soveltuvimpia lähetteiden käsittely, kirjeet ja sanelut sekä hoitopuhelut

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

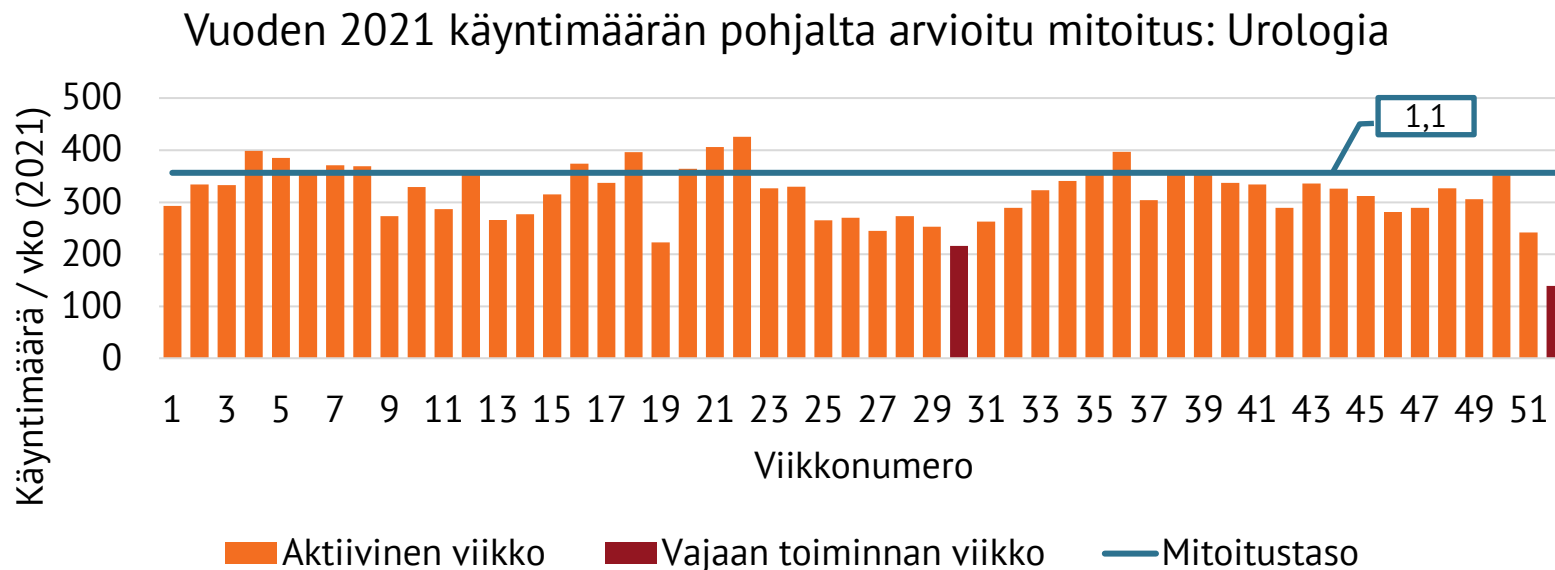
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Yleiskirurgian poliklinikka

- Etänä tehtävien töiden toteuttaminen avohoidon toimintakonseptin tavoitteiden mukaisesti on haastavaa Yleiskirurgian toiminnan luonteen vuoksi
 - Vastaanotot sisältävät toimenpiteitä, joita on mahdoton tehdä etänä
 - Hoitajien ja sihteerien etätyön lisääminen voi haitata poliklinikan toiminnan joustavuutta
 - Kontrollikäyntien osin on mahdollista löytää tulevaisuudessa etänä toteutettavia palvelumuotoja mm. itsepalvelun tai itsehoidon lisäämisen tekniikoiden avulla
- Ajatus hoidonsuunnittelun keskitetystä mallista, jossa gastron, urologian, gynen ja yleiskirurgian hoidonsuunnittelijat toimisivat yhteisissä tiloissa
 - Tämä tahtotila ei ole tullut yhteisesti esiin → linjattava suunnittelussa, mihin tilat hoidonsuunnittelijoille tulevat
- Jatkuva prosessien kehittäminen ja päällekkäisen työn karsiminen
 - Parhaillaan rinta- ja munuaissyövän prosessit tarkastelussa
 - Eteneminen prosessi kerrallaan
- Kasvava suorite- ja työmäärä haastaa resurssien käyttö ja alueen työnjakoa
 - Vakituinen hoitajavakanssien määrä ei riitä toiminnan pyörittämiseen, toiveissa 2 lisähenkilön vakinaistaminen
 - Lääkärihenkilökunta pyritään pitämään ennallaan → prosessien kehittäminen
 - Työnjako yksityisen sektorin kanssa → tiettyjen potilasryhmien ulkoistamisen mahdollisuus
- Ilta-ajan hyödyntäminen nähdään palveluna asiakkaille ja suhtautuminen on myönteistä

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Urologia

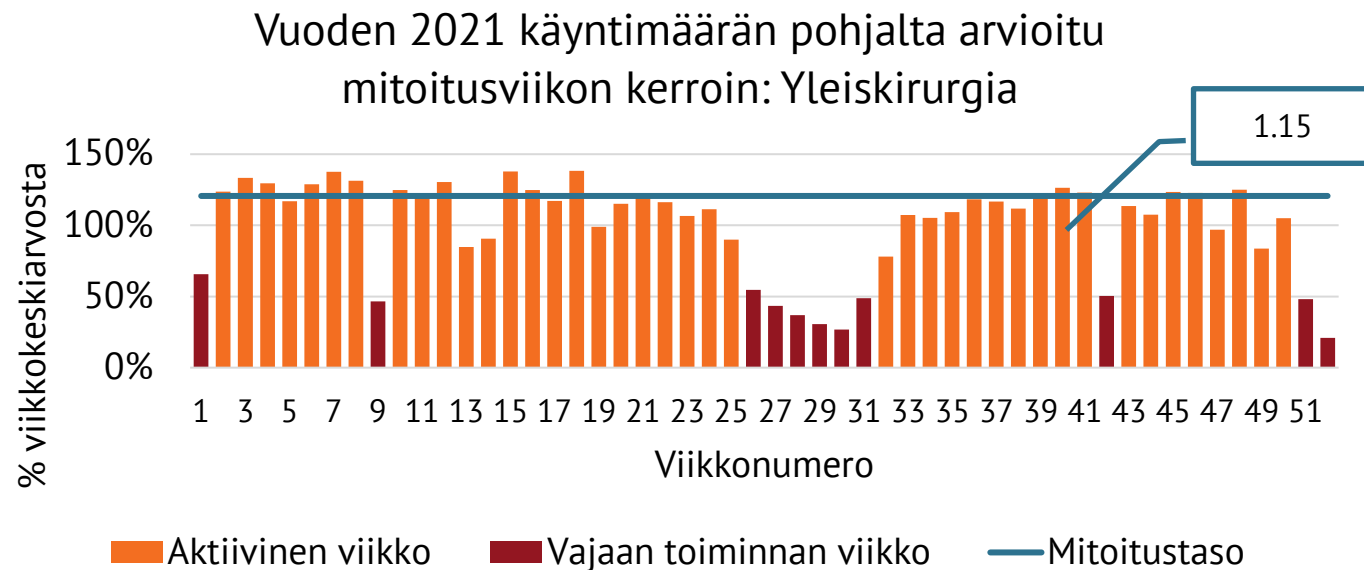


Karkeistettu suoritustyyppi		Simuloinnin viikkovolyymi
Vastaanotot	Lääkäri	50
	Hoitaja	267
Toimenpiteet		219
Puhelut ja etäkontaktit	Lääkäri	73
	Hoitaja	69
Muut suoritukset	Kirjeet	160
	Lähetteet	200
Urologia yhteensä		1038

- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2030 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Yleiskirurgia



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simuloitiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Vastaanotto (sis. toimenpiteet)	Hoitaja	36
	Lääkäri	233
Puhelu / etäkontakti	Hoitaja	59
	Lääkäri	39
Muut (lähetteet, kirjeet)	Lääkäri	165
Yhteensä	Kaikki	532

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

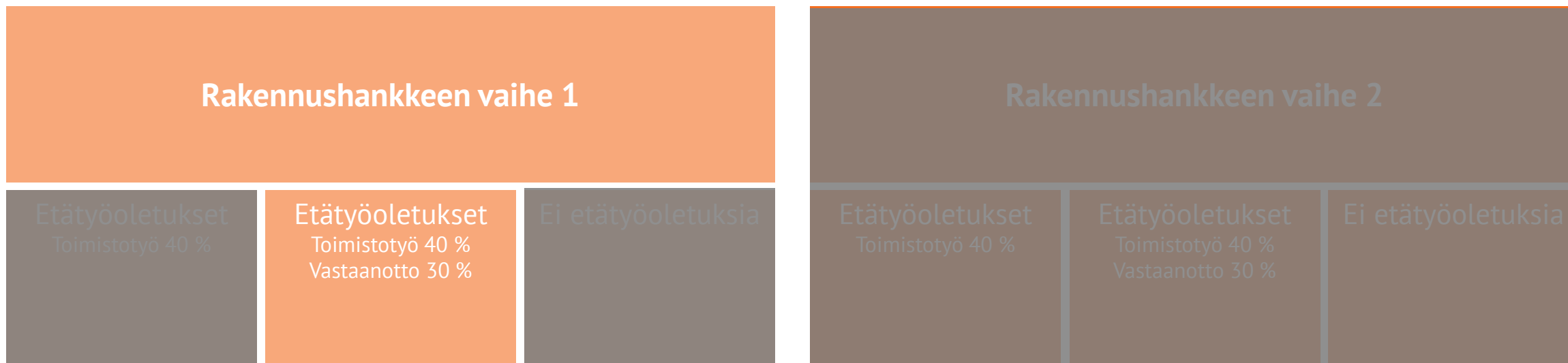
Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Urologia

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skemaariomääritys

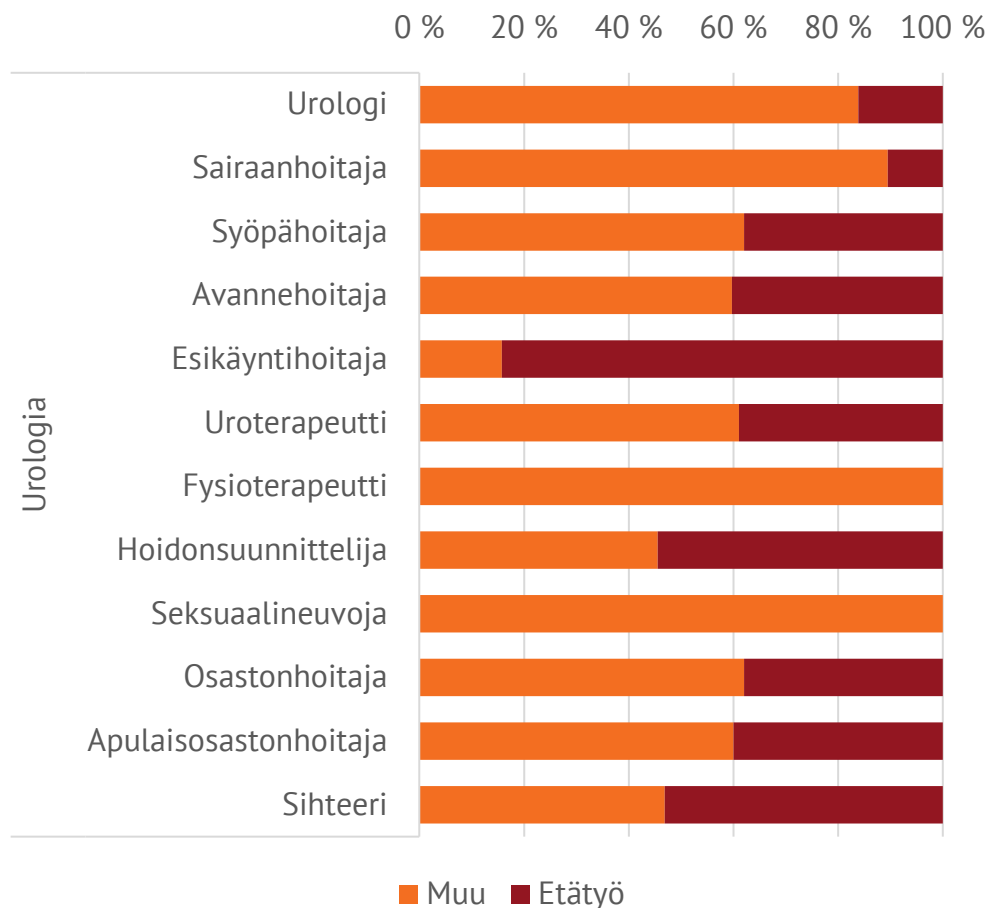
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Urologian** toiminnan kokonaisuudessaan
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpidekäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 14 % Urologian vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Urologia Työn jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Kuvaaja kuvaa toimistotyön jakautumista poliklinikalla ja sen ulkopuolella
- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Etätöiksi soveltuvia fyysisiin potilaskäynteihin liittyviä esivalmistelu- ja jälkiteistöitä sekä puheluita on siirretty etänä tehtäväksi
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi. Etätyöksi on siirretty osa ensi- ja uusintakäynneistä
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 14 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n. 30 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- **Etätyön oletukset eivät todennäköisesti sovellu tässä laajuudessa Urologian toimintaan**

Yhteenvedo tiloista

Rakennushankkeen vaihe 1: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Kohde		Tarkenne	Simulointi	
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.			Etätyötä - toimistotyöstä 40 % - vastaanotoista n. 14 % (tavoite 30 %)	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
			Lkm	
Vastaanottohuoneet	Toimenpidehuone	Toimenpidehuone	5	54 % / 46 %
	Vo-huone L	Opetuspkl	1	18 % / 18 %
	Vo-huone M	Vastaanottohuone	6	71 % / 55 %
		Tiedepkl-vo-huone	1	-
	Vo-huone S	Vastaanottohuone	3	68 % / 35 %
	Yhteensä			16
Monitila-toimistot	Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	10	77 % / 0 %
		Esihenkilöiden työpisteet	2	
	Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5	67 % / 0 %
	Yhteensä			17
Muut tilat – huomiot	Yksiköllä on tarve myös neuvotteluhuoneiden käytölle (samanaikaisesti 2 kokousta, opiskelijoiden ohjaustilanteet) – tarve on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta			

- Etätyöoletukset laskevat odotetusti niin vastaanottohuoneiden kuin monitilatoimiston työpisteiden tarvetta verrattuna ilman etätyöoletuksia oleviin tuloksiin
 - Vastaanottohuoneiden tarve väheni 1:llä M-kokoluokan huoneella ja 1:llä S-kokoluokan huoneella (n.-10%)
 - Toimistotyöpisteiden tarve väheni n. 38 %
- Oletukset vastaanottotoiminnan muutoksesta etäkontakteina toteutuviin palvelumuotoihin ja etätyön osuudesta ovat haasteellisia toteuttaa toimenpidepainotteisilla poliklinikoilla hankkeen tavoitteiden laajuuden mukaisesti

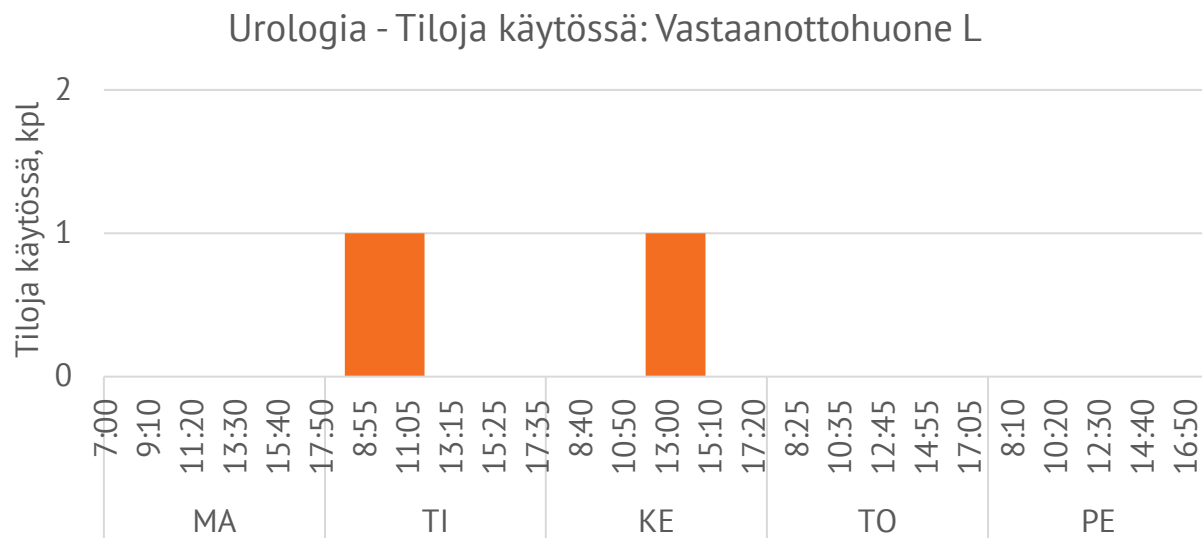
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1: Urologia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

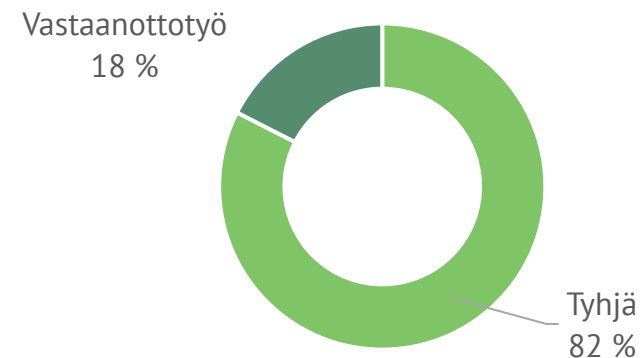
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone L (opetustila)

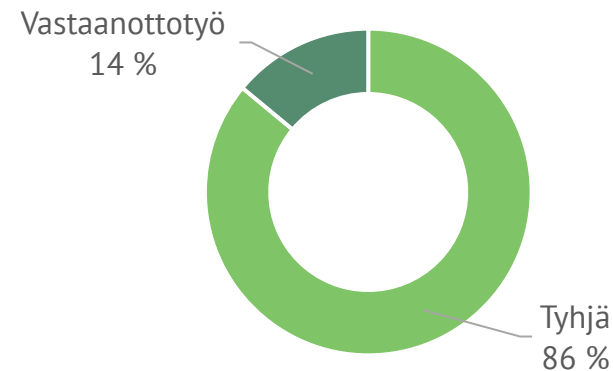


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tilaa on käytetty opetuspoliikkatoimintaan (mm. rakkohoidot)
- Tilan varausaste jää alhaiseksi → antaa joustovaraa muiden tilojen osin?
- Tilantarve on pysynyt samana kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa

Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Vastaanottohuone L

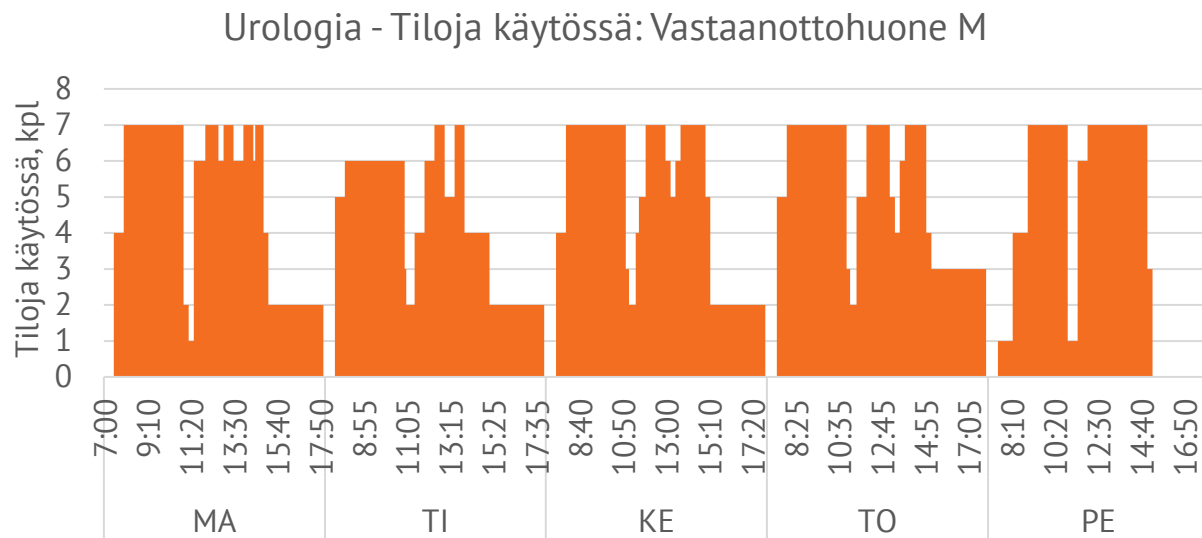


Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-18: Vastaanottohuone L

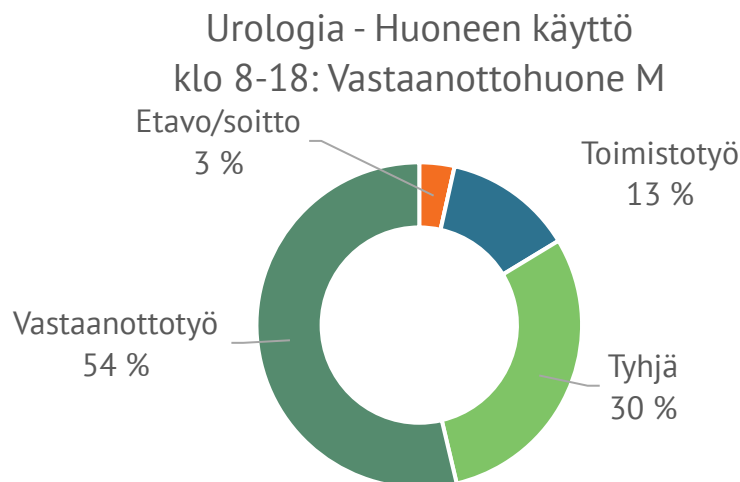
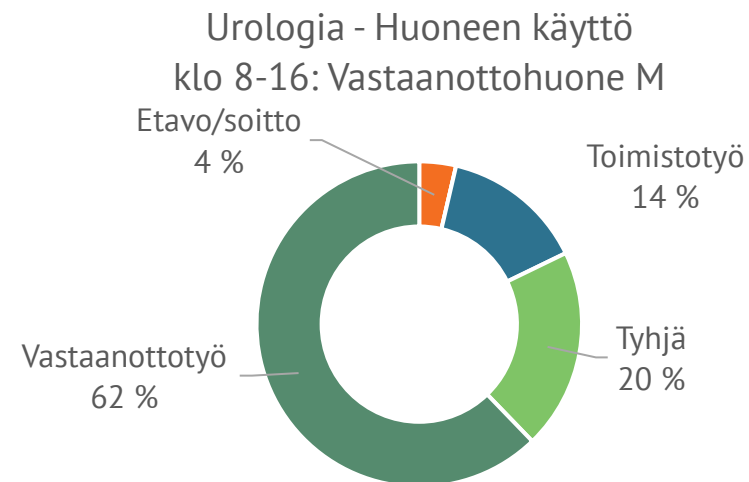


Tilojen käyttö

Vastaanottohuone M



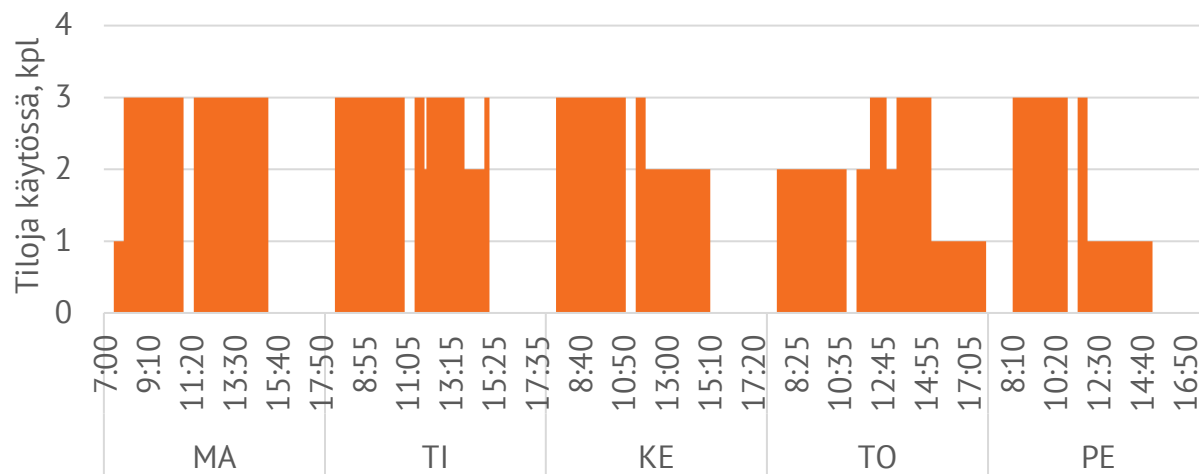
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana sekä sellaisilla hoitajavastaanotoilla, joilla tehdään tutkimuksia tai toimenpiteitä
- 1 tila on varattu tiedepoliklinikan toimintaan
- Huonetyyppi on n. 80 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna
 - Suoran vastaanottotyön osuus on n. 60 %
- Tiloja on tarvittu 1 vähemmän kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa



Tilojen käyttö

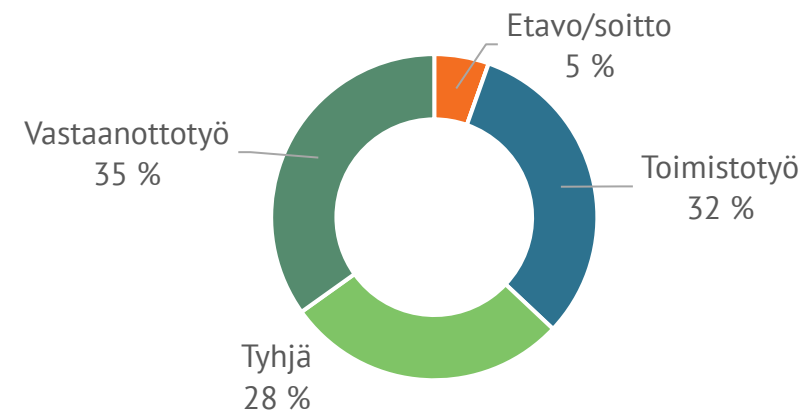
Vastaanottohuone S

Urologia - Tiloja käytössä: Vastaanottohuone S

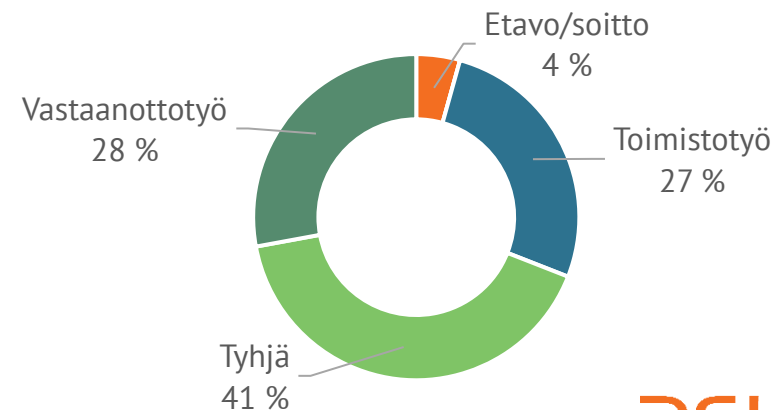


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
- Tiloja on käytetty hoitajan vastaanottotyöhön sekä toimenpiteiden että tavanomaisen vastaanotto toiminnan yhteydessä
- Huonetyyppi on n. 70 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna
 - Suoran vastaanottotyön osuus on n. 35 %
 - Huoneessa tehdään paljon ns. toimistotyötä
- Tiloja on tarvittu 1 vähemmän kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa

Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Vastaanottohuone S



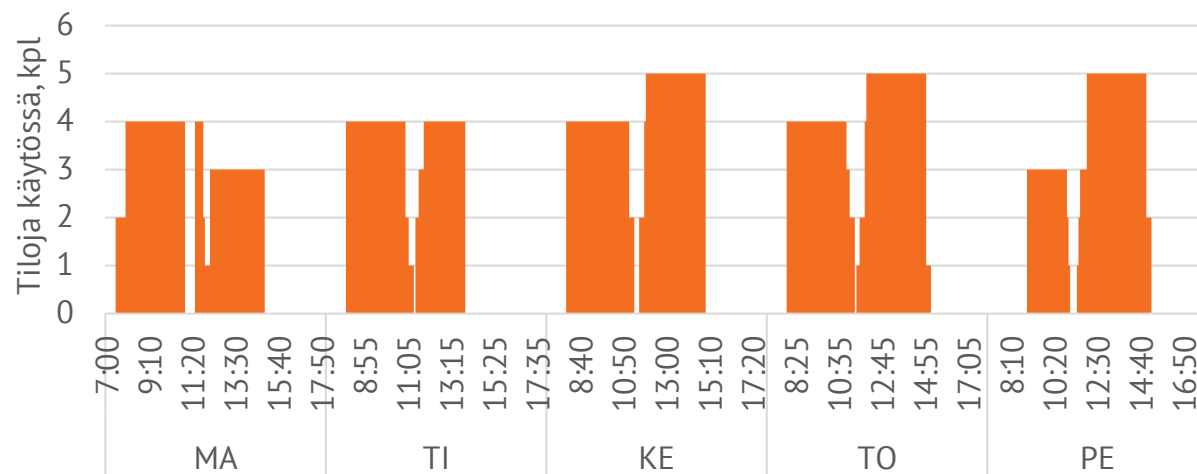
Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-18: Vastaanottohuone S



Tilojen käyttö

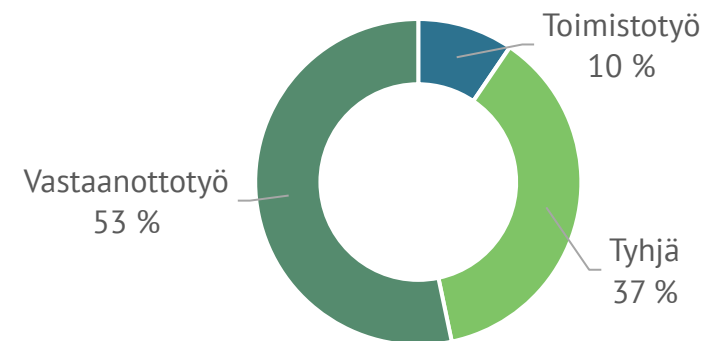
Toimenpidehuone

Urologia - Tiloja käytössä: Toimenpidehuone

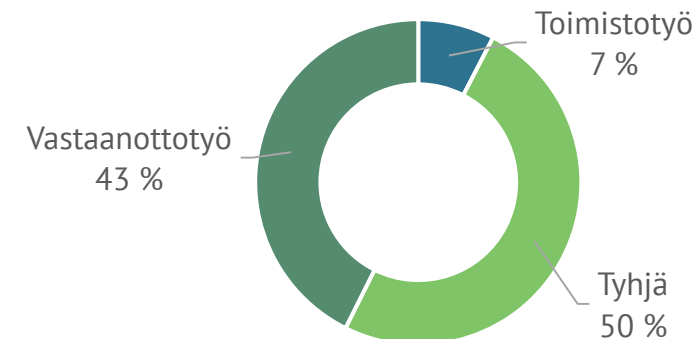


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
- Toimenpidehuoneita on käytetty sekä päivystyksellisiin että elektiivisiin toimenpiteisiin että hoitajan tekemiin urodynaamisiin tutkimuksiin
- Huonetyyppi on n. 60 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna
 - Suoran vastaanottotyön osuus on n. 55 %
- Tilantarve on pysynyt samana kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa

Urologia - Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpidehuone



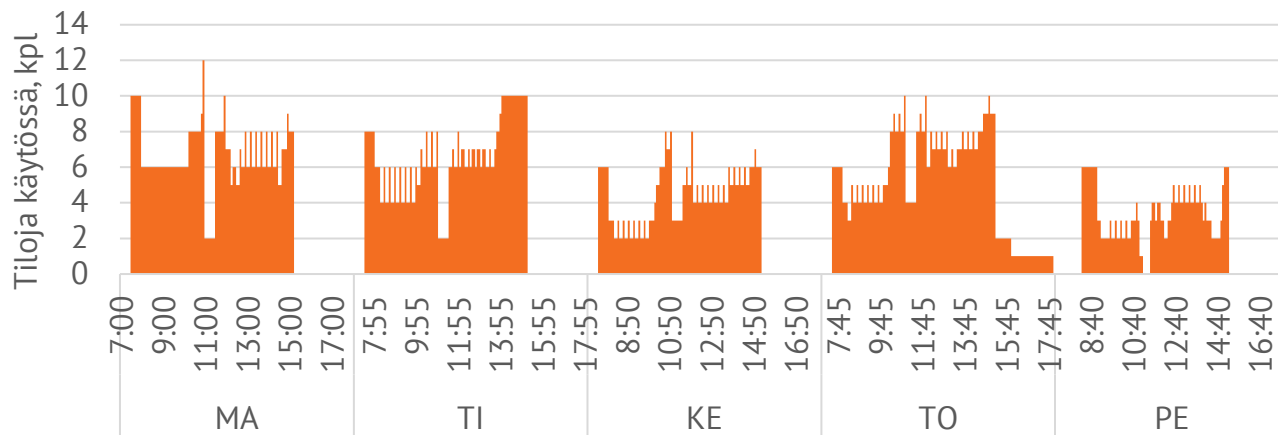
Urologia - Huoneen käyttö klo 8-18: Toimenpidehuone



Tilojen käyttö

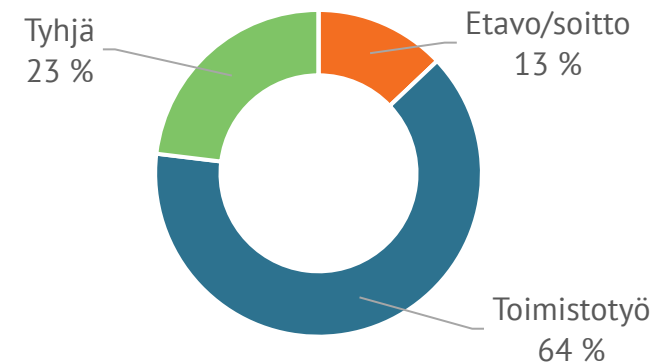
Toimistotyöpisteet

Urologia - Tiloja käytössä: Toimistotyöpiste

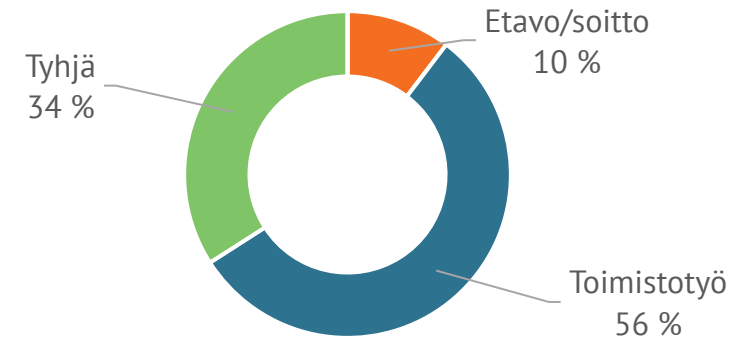


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 12 kpl
 - Sisältää hoitohenkilöstön sekä hoidonsuunnittelijat
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja apulaisosastonhoitajaa, sihteereitä, anestesia lääkäriä, sairaalahuoltajaa tai tiedepolin henkilöstöä
- **Suositus tilamääräksi on 10 työpistettä**, sillä tarve 12 pisteelle on ollut vain yhdellä lyhyellä ajan hetkellä
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan 2 toimistotilaa osastonhoitajalle ja apulaisosastonhoitajalle

Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Toimistotyöpiste

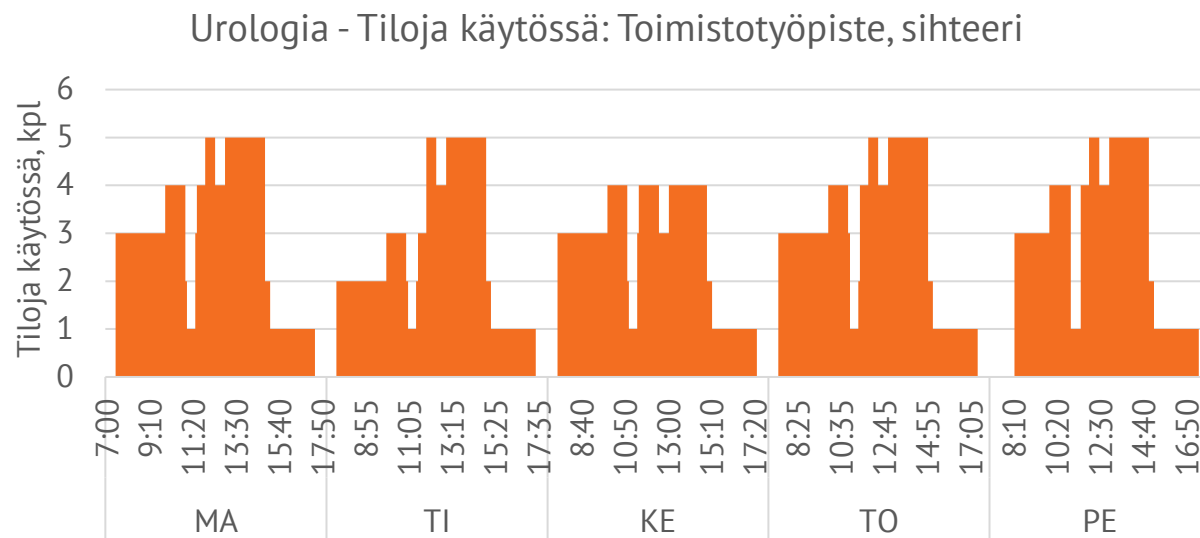


Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-18: Toimistotyöpiste



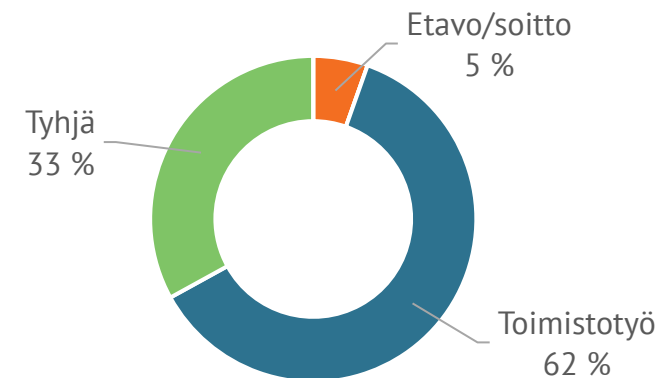
Tilojen käyttö

Toimistotyöpisteet, sihteeri

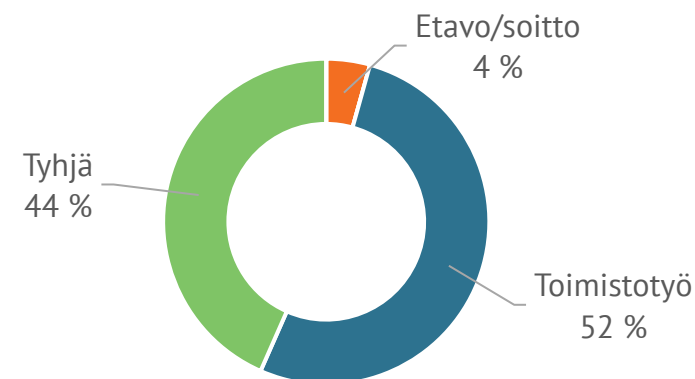


- Sihteerien toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
- Työpisteitä on tarvittu 3 vähemmän kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa

Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Toimistotyöpiste, sihteeri



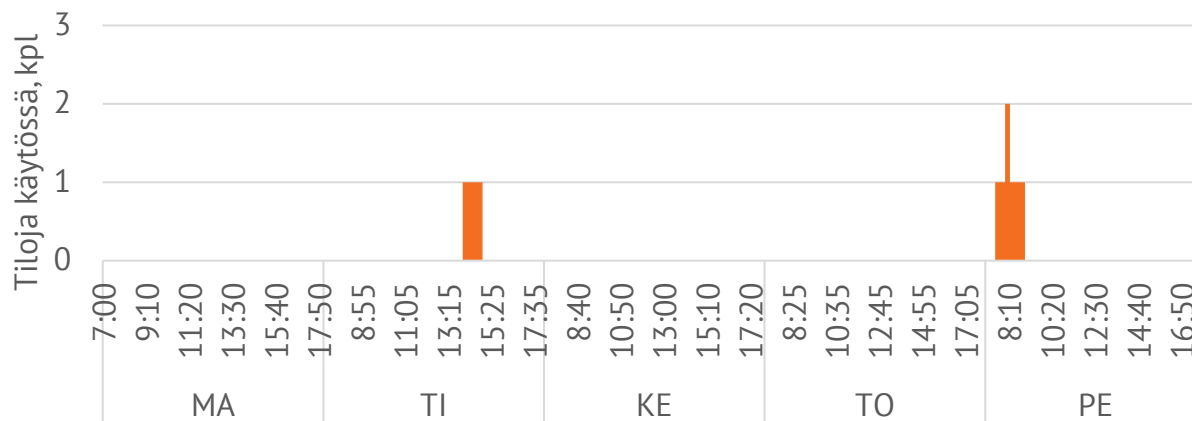
Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-18: Toimistotyöpiste, sihteeri



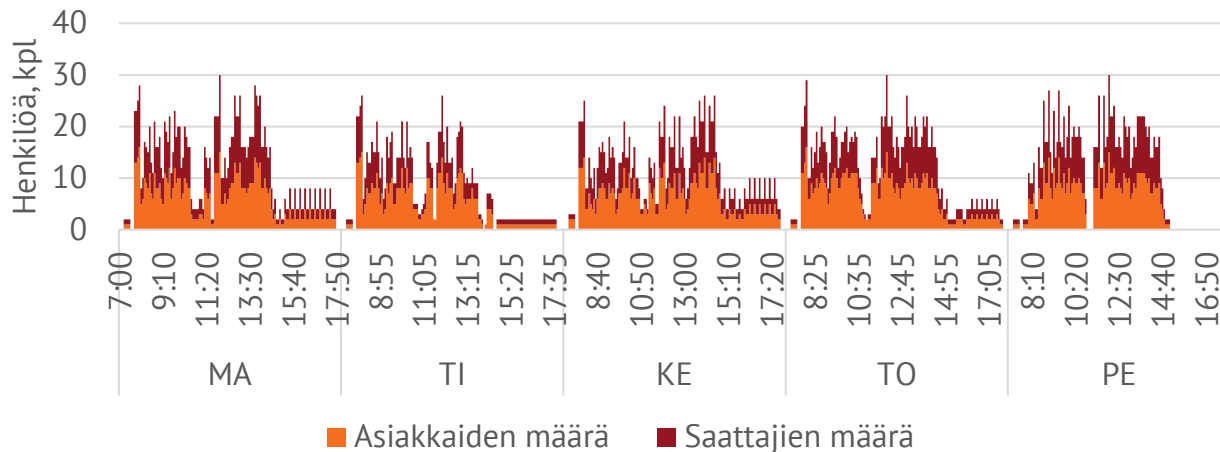
Tilojen käyttö

Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Urologia - Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



Urologia Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti 2 neuvotteluhuonetta
- Tilan käyttö on vähäistä. Perjantaina hoitajien osastotunti ja lääkärimmeeting ovat päällekkäin hetkellisesti.
- **Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta eri yksiköiden kesken**

- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Ryhmäkäynneillä mukaan on laskettu kaksi aikuista lasta kohden.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa on kiireisimmillään n. 30 henkilöä odotustiloissa
- 95 % ajasta on riittänyt 28 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

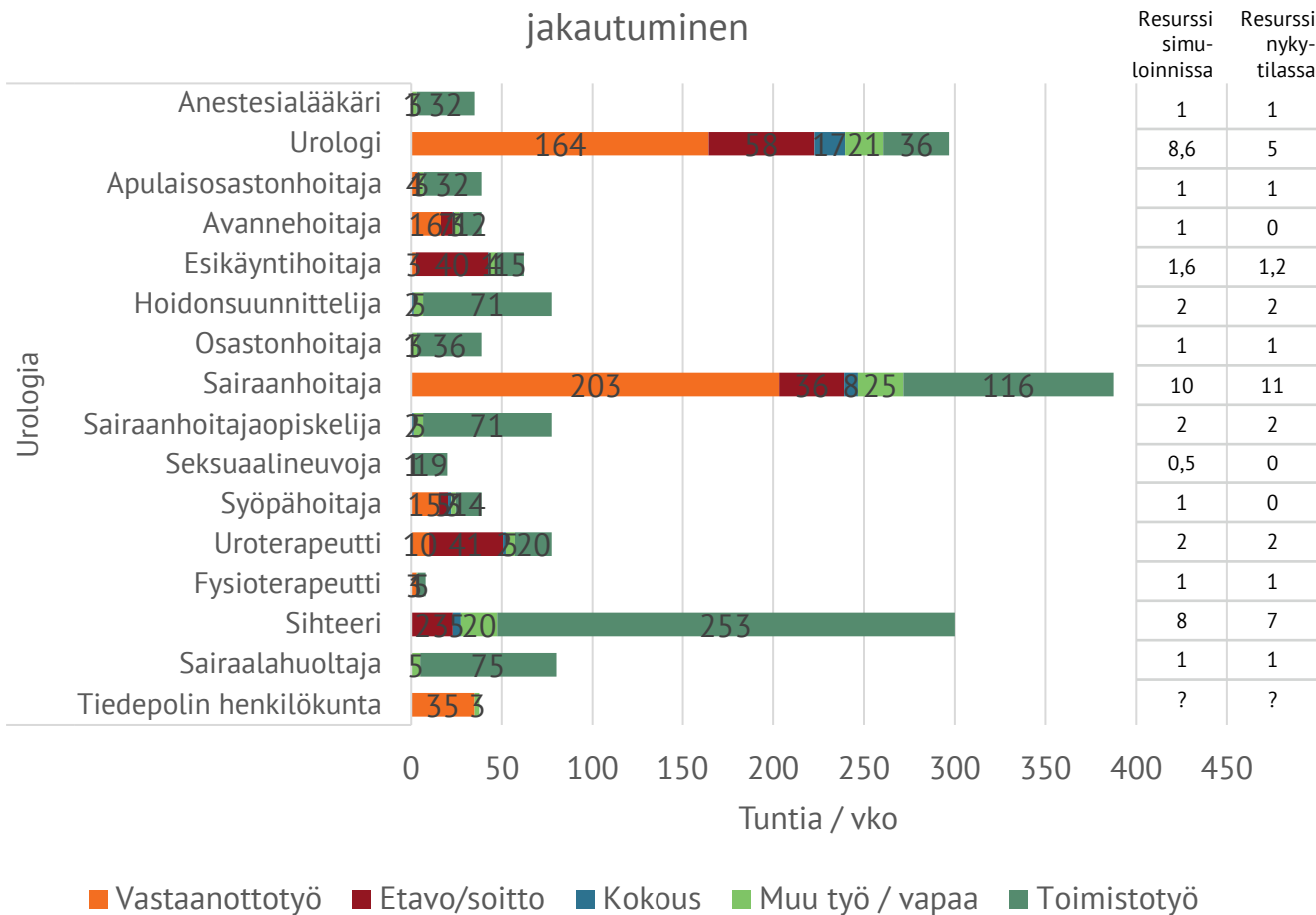
Rakennushankkeen vaihe 1: Urologia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla

Urologia Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 6,3 työpanoksen verran
 - 3,6 urologia
 - 0,2 esikäyntihoitajaa
 - 0,5 seksuaalineuvojaa
 - 1 sairaanhoitaja
 - 1 sihteeri
- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 18 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 32 %) tuomaan työmäärän kasvuun
- Simuloinnissa oletuksena oli, että tulevaisuudessa poliklinikalla työskentelisivät avannehoitajan ja syöpähoitajan koulutuksen saaneet hoitajat sekä yleiskirurgian kanssa yhteinen seksuaalineuvoja
- Etätöyön oletukset ovat hieman kasvattaneet ns toimistotyön osuutta

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Urologia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Urologian vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 14 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä + 32 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 18 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+32 %)
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 16 kpl (7 M, 3 S, 5 tmp ja 1 opetus) ja monitilatoimiston taustatyöpisteitä yhteensä 17 (10 yleistä 5 sihteerin työpistettä, 2 esihenkilön työtilaa)
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 2 kpl eli n. 20 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 11 kpl eli n. 38 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti toimenpidepoliikkien osin

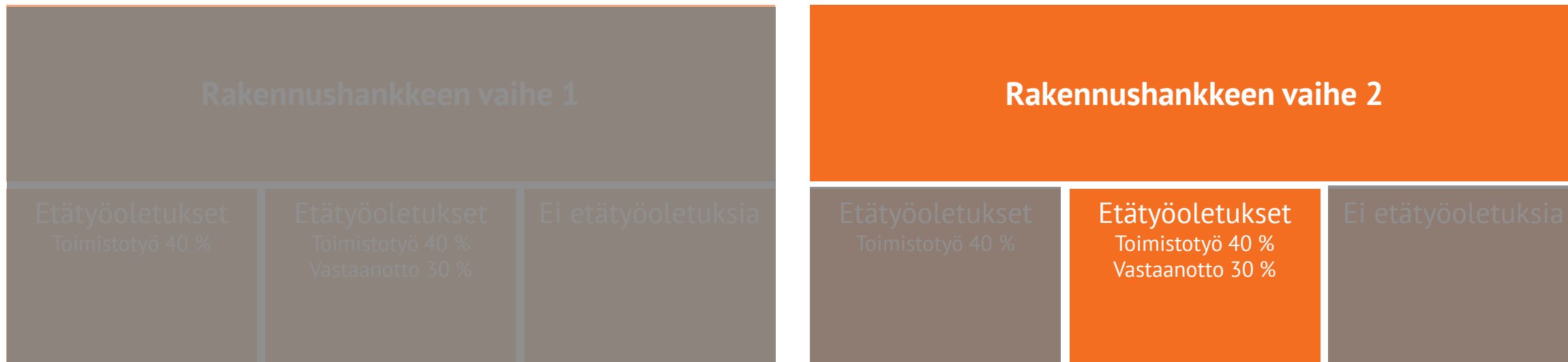
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne: Urologia & Yleiskirurgia
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skemaariomäärittely

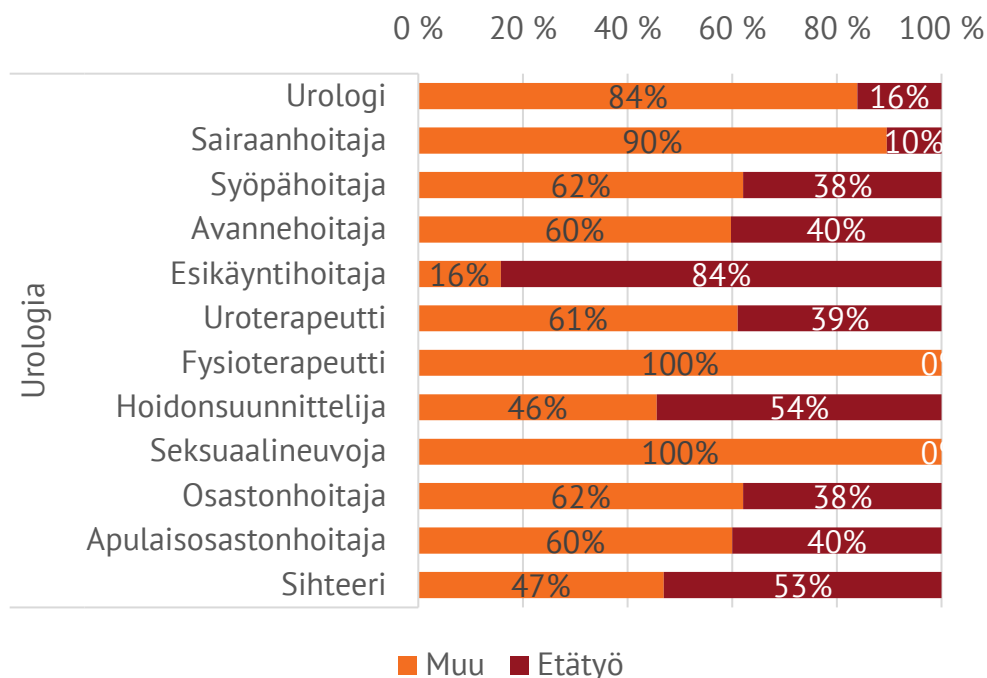
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



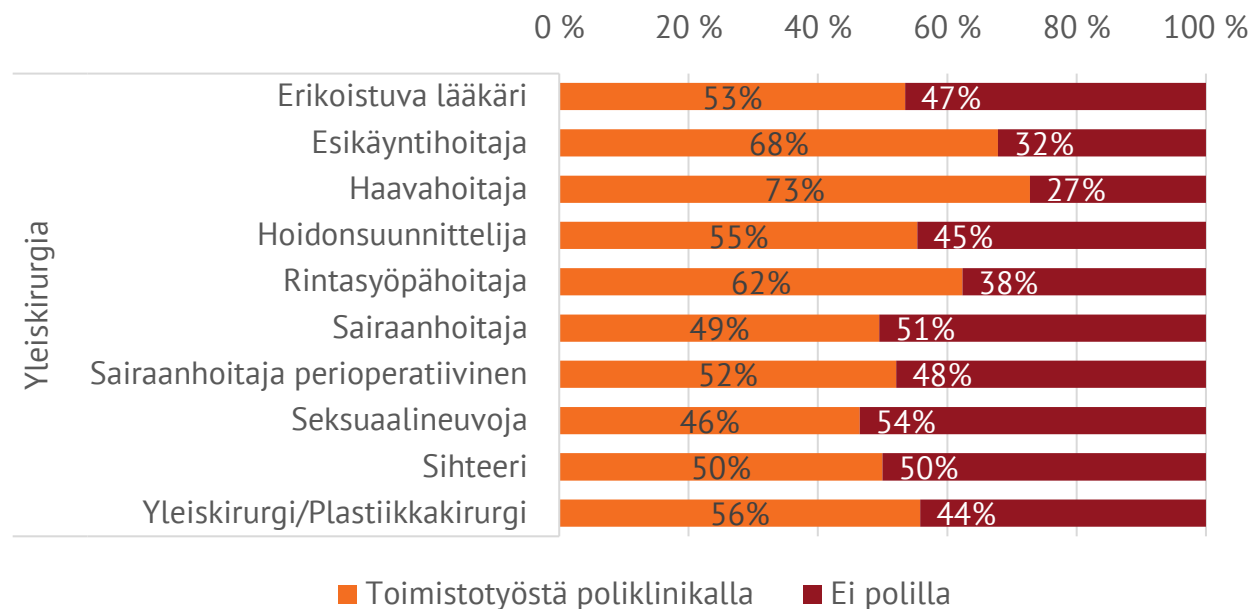
- Rakennushankkeen vaihe 2 sisältää **Urologian ja Yleiskirurgian** toiminnan
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpidekäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 14 % Urologian vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella. Yleiskirurgian osin vastaava osuus on n. 21 %.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 % molemmissa yksiköissä.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Urologia Työn jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



Yleiskirurgia Toimistotyön jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Etätöiksi soveltuvia fyysisiin potilaskäynteihin liittyviä esivalmistelu- ja jälkiteistöitä sekä puheluita on siirretty etänä tehtäväksi
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi. Etätöiksi on siirretty osa ensi- ja uusintakäynneistä
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä
- Merkittävä määrä työstä (urologia n. 30 %, yleiskirurgia n. 40 %) tapahtuu oletuksilla etätyönä.
- **Etätyön oletukset eivät todennäköisesti sovellu tässä laajuudessa Urologian ja Yleiskirurgian toimintaan**

Yhteenvedo tiloista

Rakennushankkeen vaihe 2: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Kohde		Tarkenne	Urologia		Yleiskirurgia		Yhteinen
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.			Etätyötä - toimistotyöstä 40 % - vastaanotoista n. 14 % (tavoite 30 %)	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16	Etätyötä - toimistotyöstä 40 % - vastaanotoista n. 14 % (tavoite 30 %)	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16	Tilasuositukset yhteis- tarkasteluna
Vastaanotto- huoneet	Toimenpidehuone	Toimenpidehuone	5	54 % / 46 %	1	49 % / 39 %	6
	Vo-huone L	Opetusplk	1	18 % / 18 %			1
	Vo-huone M	Vastaanottohuone	6	71 % / 55 %	4	80 % / 57 %	10
		Tiedepkl-vo- huone	1	-			1
	Vo-huone S	Vastaanottohuone	3	68 % / 35 %	2	83 % / 26 %	5
	Yhteensä		16		7		23
Monitila- toimistot	Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	10		10		Yhteiskäyttö 18 (erillään 20)
		Esihenkilöiden työpisteet	2				2
	Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5		2		7
	Yhteensä		17		12		27 (erillään 29)
Muut huomiot	Yksiköllä on tarve myös väh. 2 neuvotteluhuoneen käytölle – tarve on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta						

- Vastaanottohuoneet on arvioitu yksiköiden sisäisesti → yhteiskäytöllä joustovaraa. Toimistotyöpisteissä yhteiskäytön arviointia mukana.

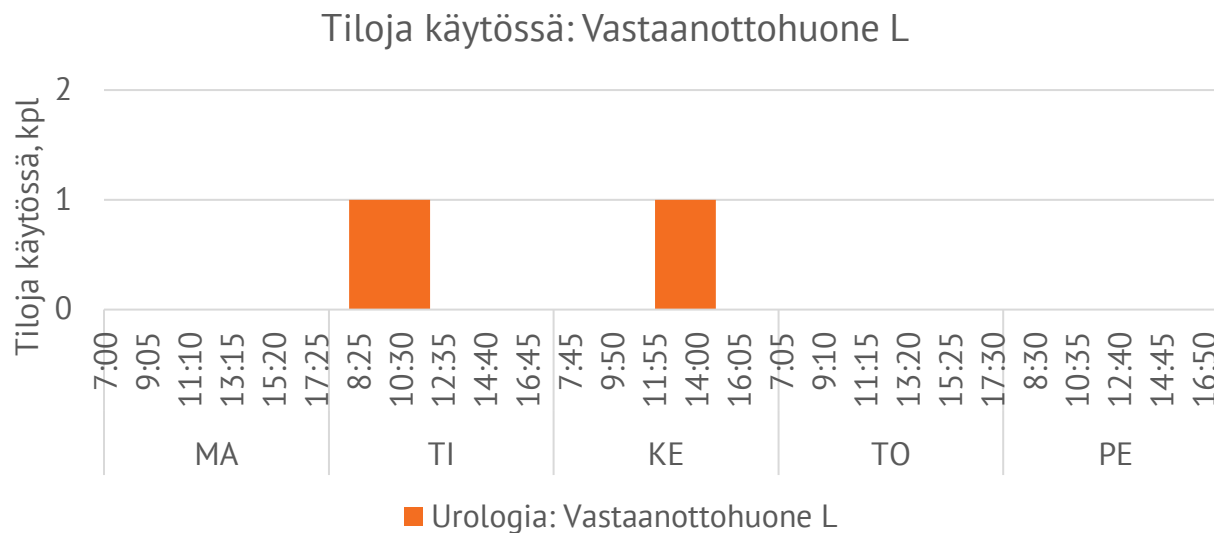
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 2: Urologia & Yleiskirurgia

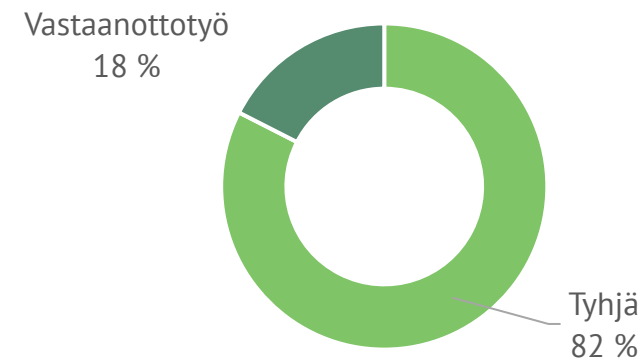
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö

Vastaanottohuone L (opetustila)



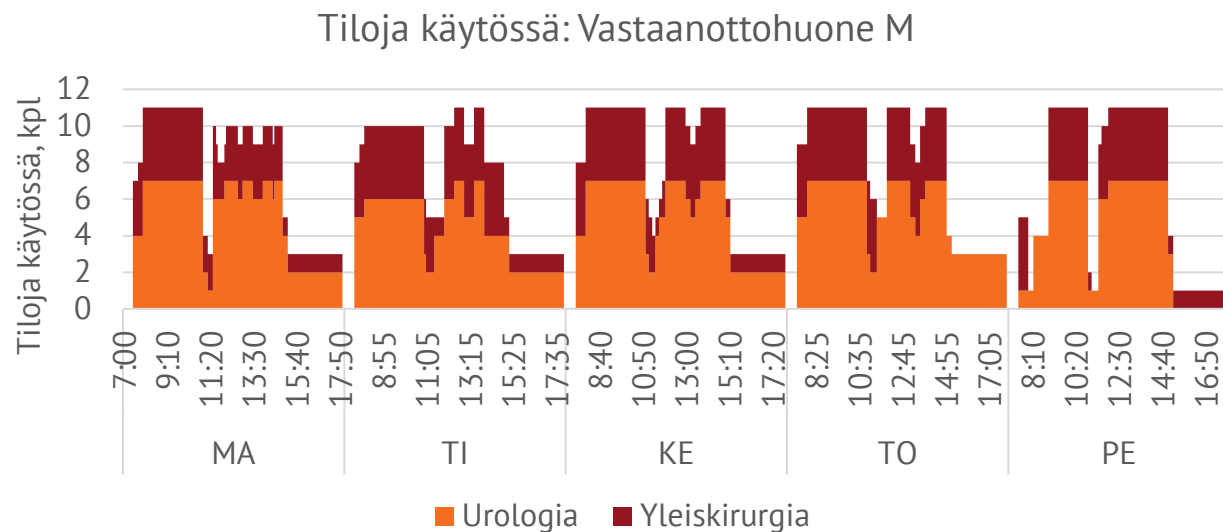
Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Vastaanottohuone L



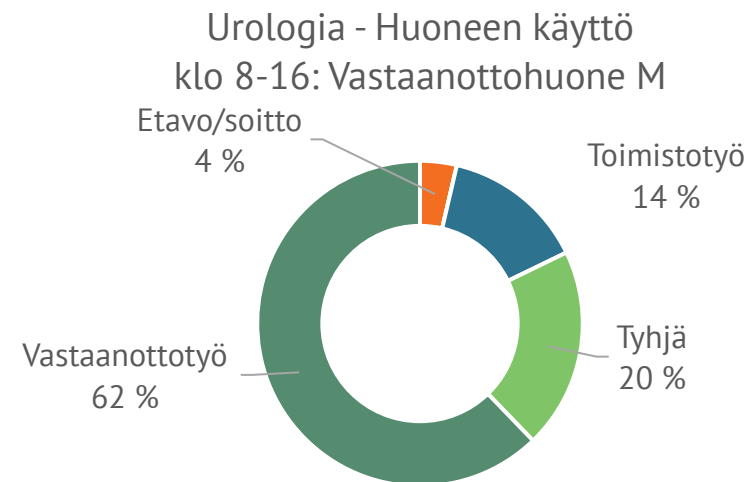
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tilaa on käytetty Urologian opetuspoliklinikkatoimintaan (mm. rakkohoidot)
- Tilan varausaste jää alhaiseksi → antaa joustovaraa muiden tilojen osin?
- Tilantarve on pysynyt samana kuin ilman etätyöoletuksia tarkastellussa rakennushankkeen vaiheen 1 skenaariossa

Tilojen käyttö

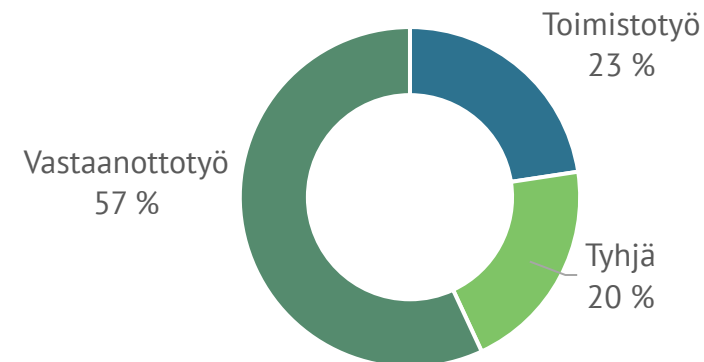
Vastaanottohuone M



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 11 kpl
 - Urologia 7, joista 1 on tiedepoliklinikkahuone. Yleiskirurgia 4 kpl.
- Huoneita on käytetty vain yksiköiden sisäisesti, mahdollinen huoneiden yhteiskäyttö toisi joustovaraa huoneiden käyttöön.
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana sekä sellaisilla hoitajavastaanotoilla, joilla tehdään tutkimuksia tai toimenpiteitä
- Huonetyyppi on n. 80 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna molemmissa yksiköissä. Suoran vastaanottotyön osuus n. 50-60 %.

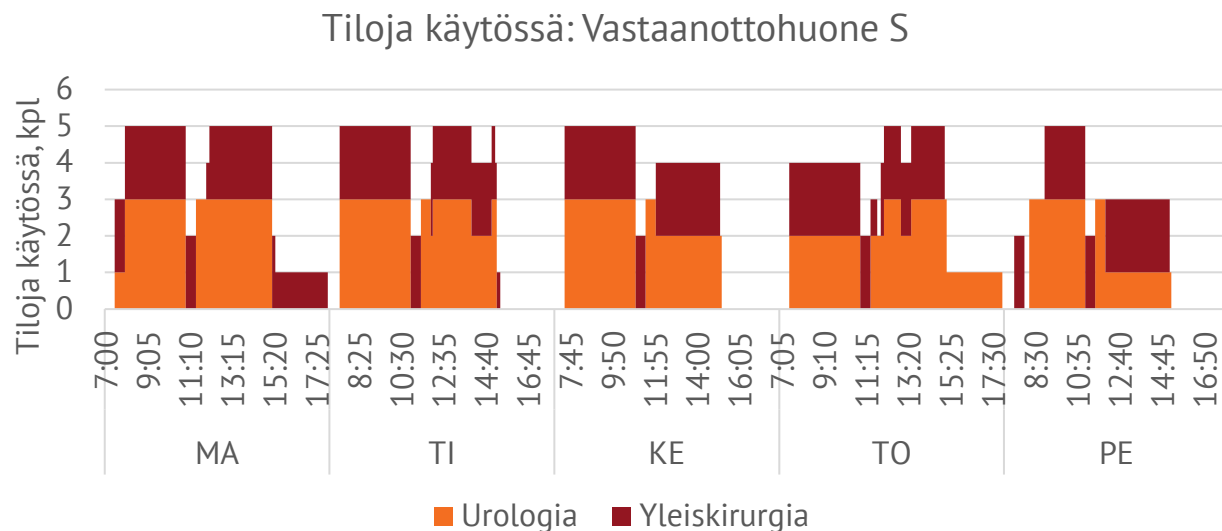


Yleiskirurgia Huoneen käyttö klo 8-16:
vastaanottohuone_M



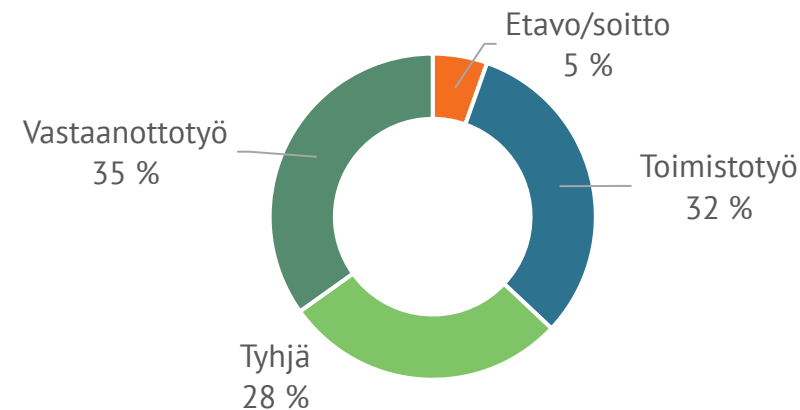
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone S

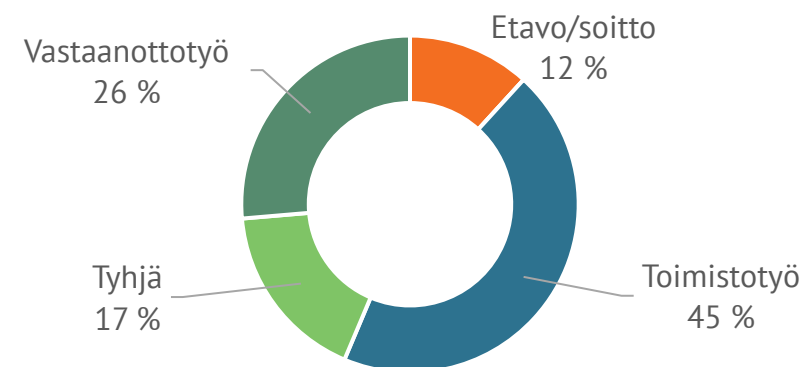


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
 - Urologia 3, Yleiskirurgia 2
- Tiloja on käytetty hoitajan vastaanottotyöhön sekä toimenpiteiden että tavanomaisen vastaanotto toiminnan yhteydessä
- Huoneita on käytetty vain yksiköiden sisäisesti, mahdollinen huoneiden yhteiskäyttö toisi joustovaraa huoneiden käyttöön.
- Huonetyypin varausasteet ns. virka-ajalla katsottuna
 - Urologia n. 70 % , suoran vastaanottotyön osuus n. 35 %
 - Yleiskirurgia n. 80 % , suoran vastaanottotyön osuus n. 25 %

Urologia - Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S

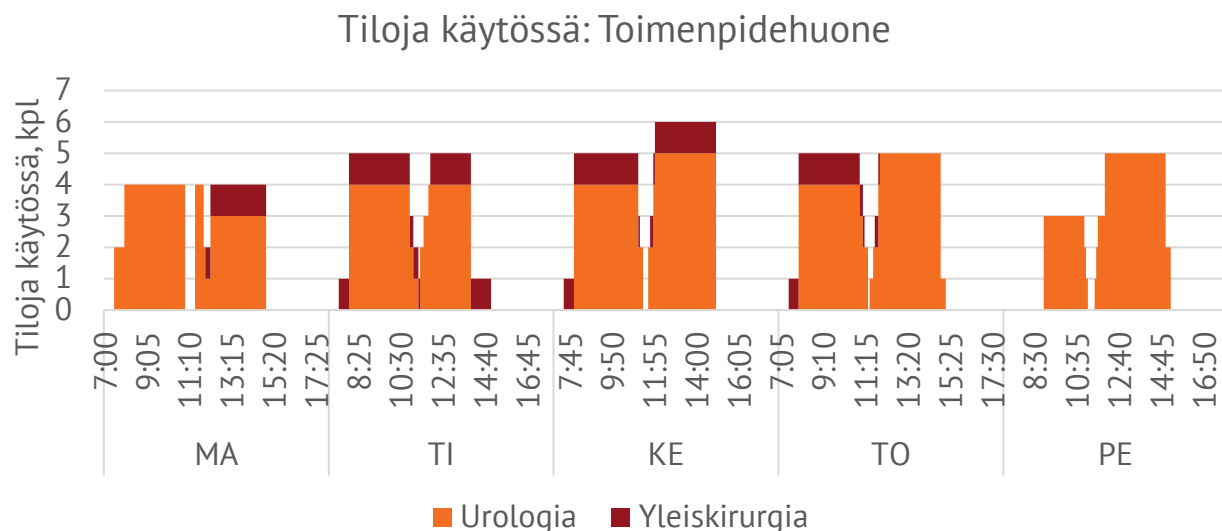


Yleiskirurgia Huoneen käyttö klo 8-16: vastaanottohuone_S



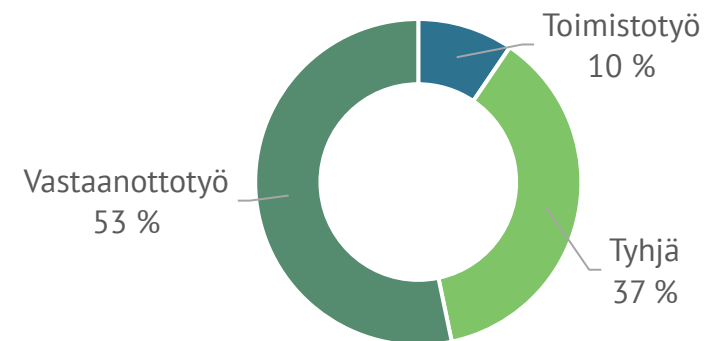
Tilojen käyttö

Toimenpidehuone

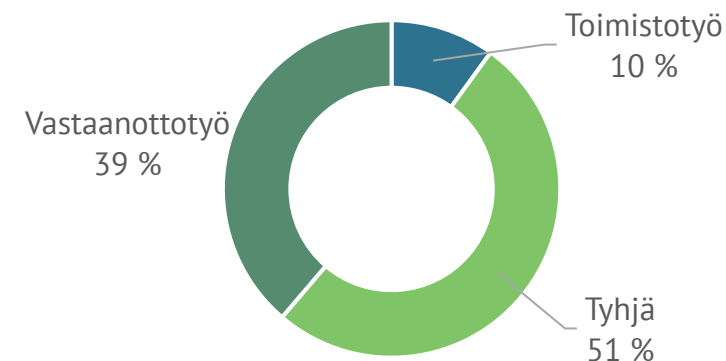


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 6 kpl
 - Urologia 5, Yleiskirurgia 1
- Toimenpidehuoneita on käytetty sekä päivystyksellisiin että elektiivisiin toimenpiteisiin että hoitajan tekemiin urodynaamisiin tutkimuksiin
- Huoneita on käytetty vain yksiköiden sisäisesti, mahdollinen huoneiden yhteiskäyttö toisi joustovaraa huoneiden käyttöön.
- Huonetyypin varausasteet ns. virka-ajalla katsottuna
 - Urologia n. 60 % , suoran vastaanottotyön osuus n. 50 %
 - Yleiskirurgia n. 50 % , suoran vastaanottotyön osuus n. 40 %

Urologia - Huoneen käyttö
klo 8-16: Toimenpidehuone

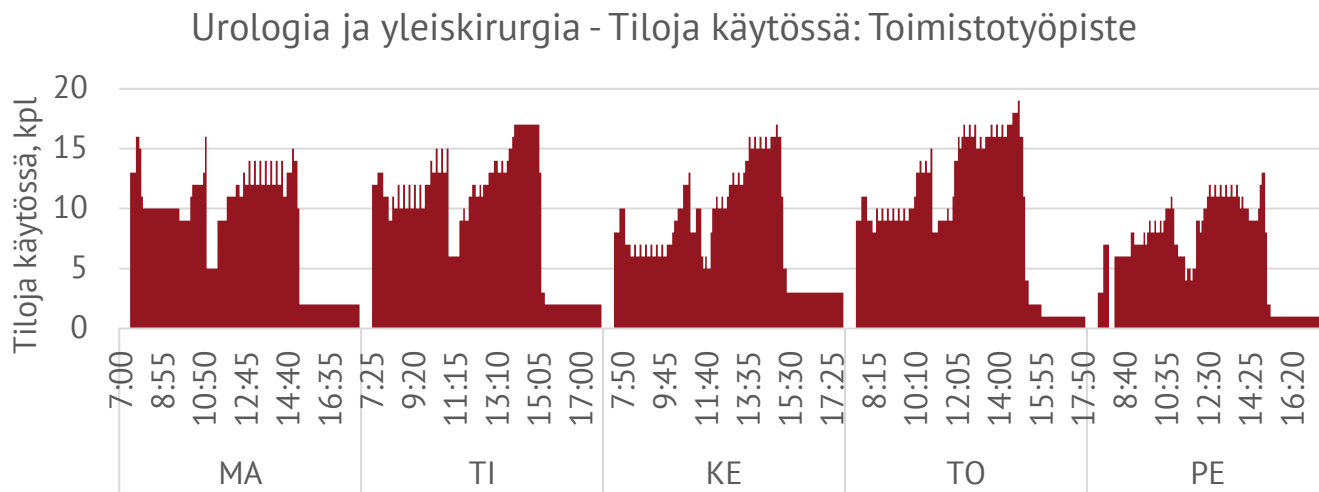


Yleiskirurgia Huoneen käyttö klo 8-16:
Toimenpidehuone



Tilojen käyttö

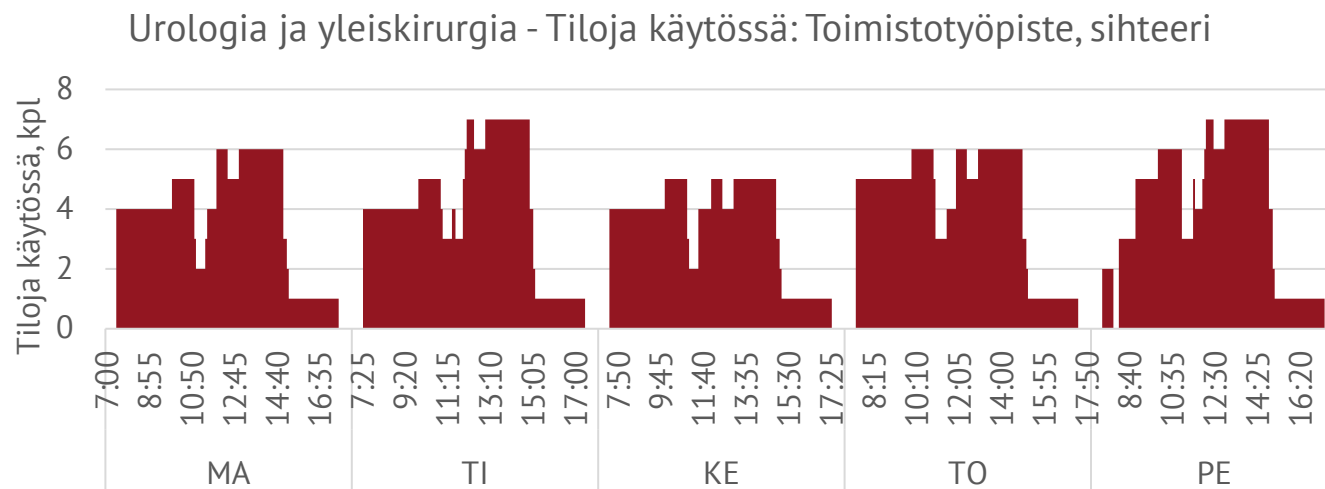
Toimistotyöpisteet



- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 18 kpl
 - Sisältää hoitohenkilöstön sekä hoidonsuunnittelijat
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja apulaisosastonhoitajaa, sihteereitä, anestesia lääkäriä, sairaalahuoltajaa tai tiedepolin henkilöstöä
- Toimistotyöpisteiden käyttö on ajateltu yhteiskäyttöisesti Urologian ja Yleiskirurgian kokonaisuudessa
 - Erillään tarkasteltuna työpistetarve on 20 kpl
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan 2 toimistotilaa osastonhoitajalle ja apulaisosastonhoitajalle

Tilojen käyttö

Toimistotyöpisteet, sihteeri

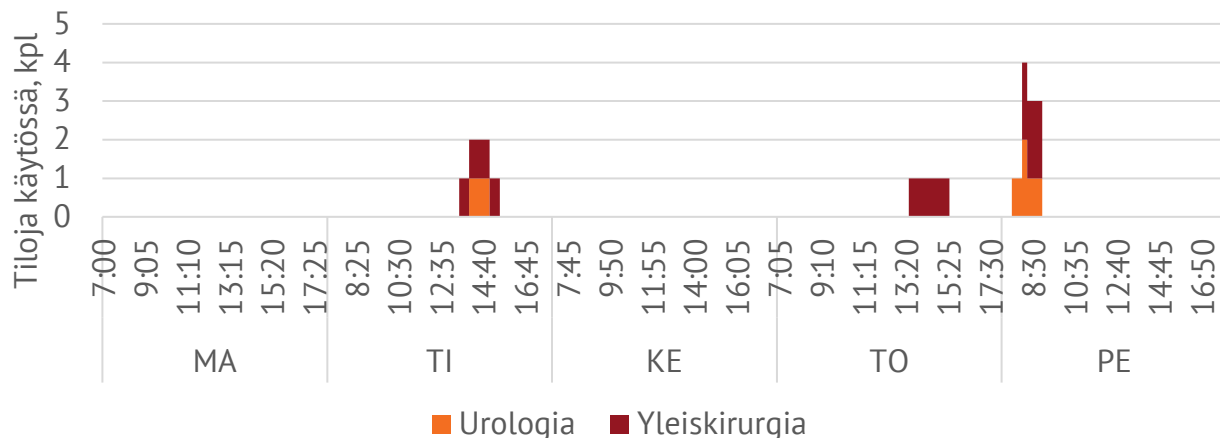


- Sihteerien toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl
- Toimistotyöpisteiden käyttö on ajateltu yhteiskäyttöisesti Urologian ja Yleiskirurgian kokonaisuudessa

Tilojen käyttö

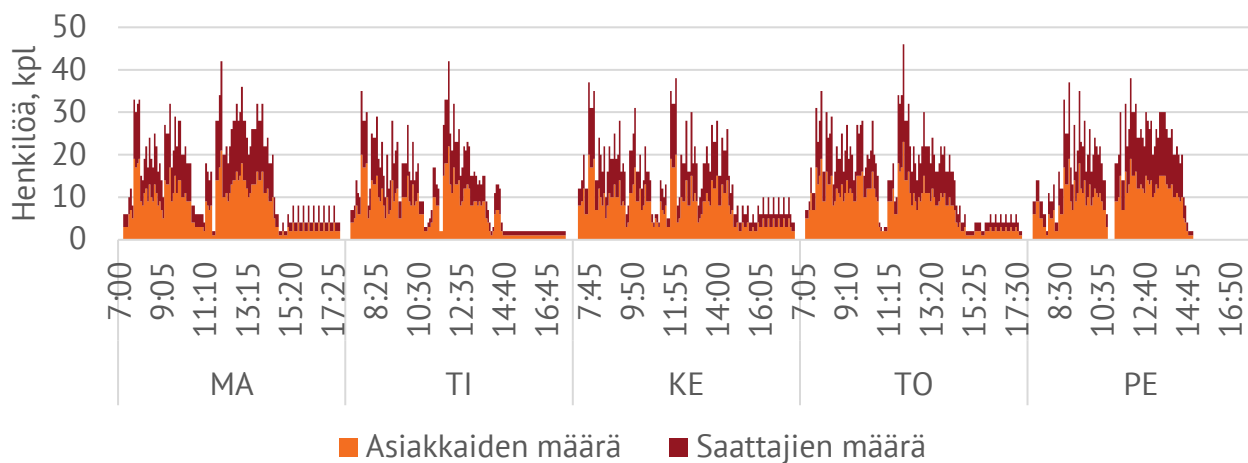
Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti 4 neuvotteluhuonetta
- **Tulevaisuuden toiminnassa neuvotteluiden ajankohdissa on syytä miettiä mahdollista limitämistä**
 - Todennäköisesti tarve silti väh. 2 samanaikaisen huoneen käytölle
- **Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta eri yksiköiden kesken**

Urologia ja Yleiskirurgia, Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Ryhmäkäynneillä mukaan on laskettu kaksi aikuista lasta kohden.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään n. 46 henkilöä
- 95 % ajasta on riittänyt 32 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

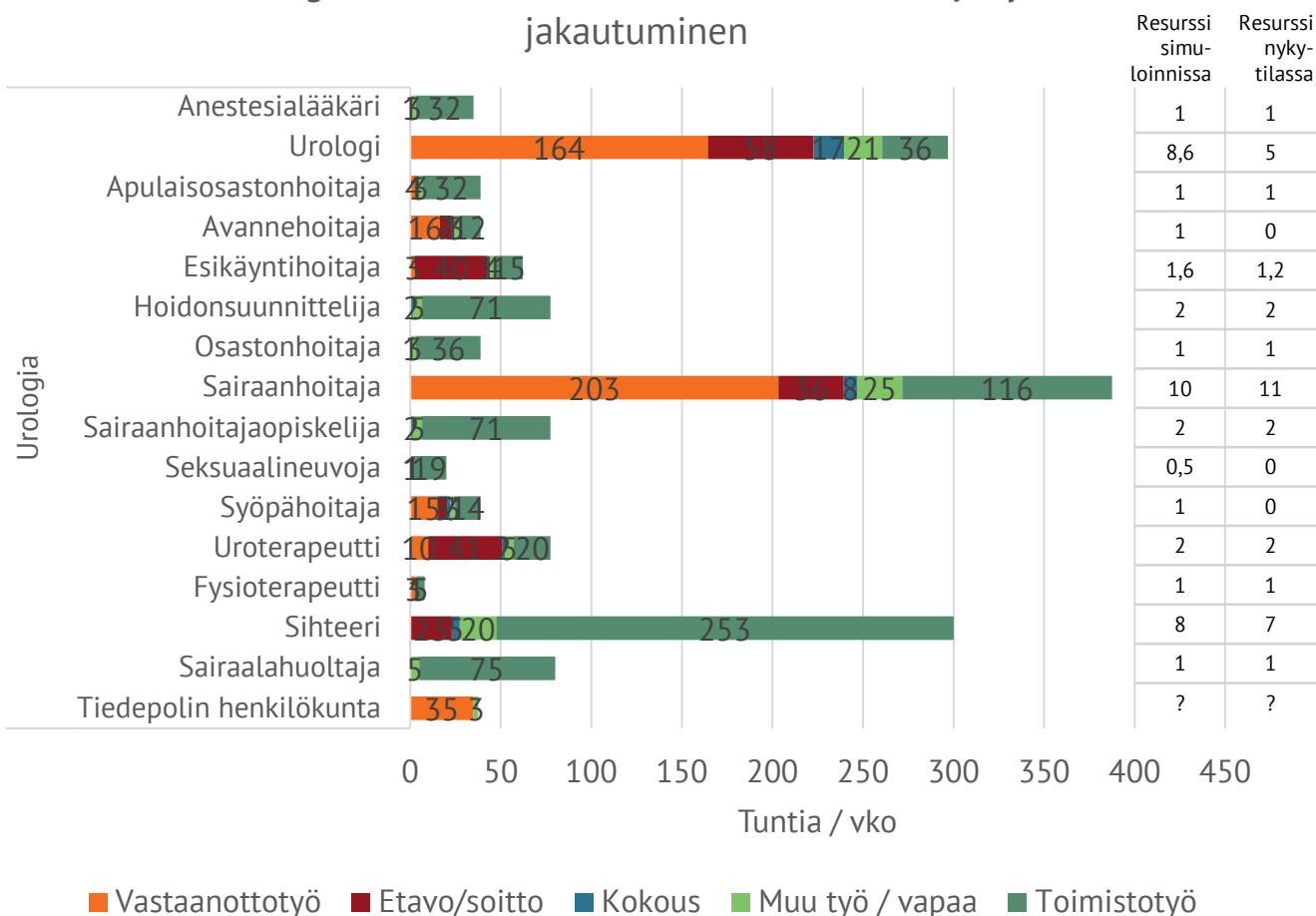
Rakennushankkeen vaihe 2: Urologia & Yleiskirurgia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Urologia

Urologia Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen

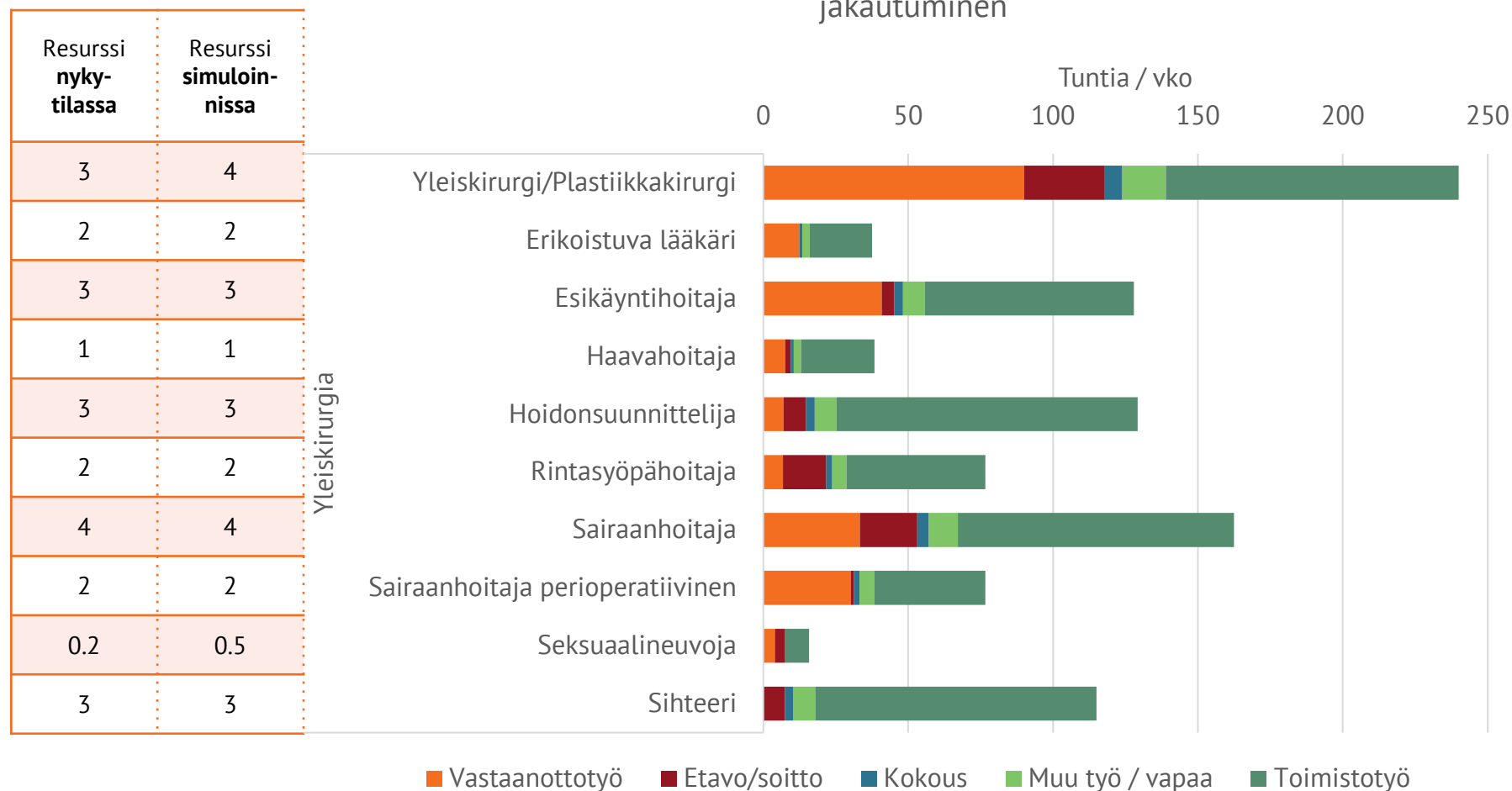


- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 6,3 työpanoksen verran
 - 3,6 urologia
 - 0,2 esikäyntihoitajaa
 - 0,5 seksuaalineuvojaa
 - 1 sairaanhoitaja
 - 1 sihteeri
- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 18 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 32 %) tuomaan työmäärän kasvuun
- Simuloinnissa oletuksena oli, että tulevaisuudessa poliklinikalla työskentelisivät avannehoitajan ja syöpähoitajan koulutuksen saaneet hoitajat sekä yleiskirurgian kanssa yhteinen seksuaalineuvoja
- Etätöiden oletukset ovat hieman kasvattaneet ns toimistotyön osuutta

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Yleiskirurgia

Yleiskirurgia Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Palkkeihin on kuvattu käyntiprosesseihin määritellyt työtehtävät vuoden 2035 volyyymilla sekä selkeät, viikoittain toistuvat tehtävät.
- Simulointiin on lisätty yksi kirurgi
- Etätöyön oletukset ovat kasvattaneet hieman toimistotyön määrää

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2: Urologia & Yleiskirurgia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2 Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 2 tilannetta Urologian & Yleiskirurgian vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 14 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä + 32 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden
 - Urologia: n. + 18 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu
 - Yleiskirurgia: yhden lääkärin verran eli n. + 5 %
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 23 kpl (11 M, 5 S, 6 tmp ja 1 opetus) ja monitilatoimiston taustatyöpisteitä yhteensä 27 (18 yleistä, 2 esihenkilön työtilaa ja 7 sihteerin työpistettä)
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 4 kpl eli n. 15 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 18 kpl eli n. 40 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
- Vastaanottohuoneiden osin yhteiskäyttöisyyttä yksiköiden välillä ei huomioitu → joustovara tilojen käyttöön
- Monitilatoimiston työpisteiden osin on oletettu yksiköiden käyttävän yhteisiä tiloja
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti toimenpidepoliiklinikoiden osin

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Gynekologia

Yhteenvedo tiloista

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Gyne	Gynekologian poliklinikka			Gyne	Gynekologian poliklinikka, Hatanpää, Sastamala, Valkeakoski		
			Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut 13 %)	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut 12 %)	Ei etätyötä
Toimenpidehuone		1	1	1	1	1**	1**	1**	
Vo-huone L	Vo-huone	7	1	1	1	27	1	1	1
	Opetusvo		2	2	2		2	2	2
Vo-huone L-perus*	Vo-huone		3	3	3		7	5	7
Vo-huone S	Vo-huone		2	2	2		4	4	4
Vastaanottotilat yhteensä		8	9	9	9	28	15	13	15
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	~ 5 ?	9	7	11	40 m2	11	9	13
	Työhuoneet		3	3	5	3	3	3	5
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	1 työhuone	3	3	4	3+1	3	3	5
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä			15	13	20		17	15	23
Muut tilat	Seurantapaikat	3	3	3	3	7	5	5	5
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve neuvotteluhuoneelle. Seurantapaikoista 2 kpl keskeytyspotilaille. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 15 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 20 paikkaa								

* Simuloinnin lähtötiedoissa M-kokoluokan huone, jota tarkennettu tulosten esittelyn yhteydessä suuremmaksi huonevarustelun vuoksi

** Simuloinnissa 1 tila on riittänyt n. 45 % varausasteella, mutta onko järkevä muuntaa 1 L-huone toimenpidehuoneeksi varustelultaan ja kooltaan? Ks. lisätiedot johtopäätöksistä

Keskeisimmät huomiot

Gynekologia 1/3

- Vastaanottohuoneiden tarve näyttäytyy tuloksissa (vaihe 2) reilusti pienempänä kuin tilaohjelmaan on suunniteltu
 - Vastaanottohuoneiden varausasteet ovat n. 70-80 % skenaarioiden ja huonetyyppien sisällä vaihdellen
 - Potilas on paikalla n. 35-55 % skenaarioiden ja huonetyyppien sisällä vaihdellen → mahdollisuus myös muihin töihin
 - Opetustiloja on simuloinnissa hyödynnetty myös muuhun vastaanottotoimintaan
 - Tulokset vaikuttavat suoritemääriin ja varausasteeseen peilaten perustelluilta
 - Siirtyvä volyymi kasvattaa huonetarvetta likimain samassa suhteessa simuloinnissa → nykytilan ja tilaohjelman ero suuri
 - Mihin tilaohjelman huonemäärät perustuvat – mikä on ajatus toimintamallista lukujen takana?
- Monitilatoimiston tilojen osin simuloinnin tulokset (vaihe 2) vaikuttavat suuremmalta kuin tilaohjelmaan on suunniteltu
 - Monitilatoimiston työpisteiden vertailu tilaohjelmaan on viitteellinen
 - Mikäli 40 neliön tila tilaohjelmassa muodostaa n. 5 työpistettä, on simuloinnissa tarvittu n. 3-5 työpistettä enemmän
- Tarkkailupaikkoja on simuloinnissa (vaihe 2) tarvittu hieman vähemmän kuin tilaohjelmaan on suunniteltu
- Rakennusvaihe 1: Vastaanotto- ja toimistotyötilojen tarve
 - Vastaanottohuoneiden tarve hieman suurempi kuin nykytilassa
 - Suurin osa toimenpidehuoneen käynneistä tapahtuu Hatanpään puolella ja tilan käyttö jää vähäiseksi
 - Etätyöskenaario ei muuta simuloinnissa vastaanottohuoneiden tarvetta
- Rakennusvaihe 2: Alueelta siirtyvä toiminta kasvattaa vastaanotto- ja toimistotyötilojen tarvetta
 - Siirtyvä suoritemäärä on kokonaisuudessaan n. 33 % loppuvaiheen toiminnasta
 - Siirtyvä suoritemäärä vastaanottojen osin muodostaa n. 42 % vastaanotoista loppuvaiheessa
 - Vastaanottohuoneiden tarve kasvaa 4-6:lla simuloitujen skenaarioiden välillä vaihdellen (+ n. 45-65 %)
 - Monitilatoimiston työpistetarve kasvaa n. + 15 % ja seurantapaikkoja tarvitaan 2 lisää

Keskeisimmät huomiot

Gynekologia 2/3

- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Valtaosaan potilaiden käynneistä liittyy tutkiminen
 - Toimintaa on kehitetty ja korona-aika on muuttanut toimintaa etäkontaktien suuntaan jo nykytilassa
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0 %), käytännössä vain selkeimmät toimenpiteet ym. on ajateltu oletuksen ulkopuolelle
 - Tällä menetelmällä n. 12-13 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat tehtävien rytmittämistä ja tietojärjestelmää suunnittelun tueksi sekä tavoitetoimintamallin mukaisia käytänteitä.
 - Osapäivän tilavaraukset ovat nykytilassakin toimintatapana
 - Työn rytmittämistä tehdään nykyisessä toiminnassakin
 - Nykyiset tilat rajoittavat toimintaa – mm. puhelin-/toimistotyölle on vähän soveltuvaa tilaa
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu edellyttää prosessien jatkuvaa kehittämistä
 - Henkilöresurssit eivät todennäköisesti kasva samassa suhteessa suoritemäärän kasvun kanssa.
 - Simuloinnissa työpanosta lisättiin n.+2,5 %, (sihteerityö) kun taas suoritemäärän ennustettu kasvu lähtötiedoissa on n. + 7 %
- Ajatus keskitetystä hoidonsuunnittelusta vai hoidonsuunnittelu poliklinikkatoiminnan yhteydessä?
 - Simuloinnissa hoidonsuunnittelu on ajateltu poliklinikan yhteyteen – toiminnan ajatus
 - Osalla erikoisaloilla on esitetty ajatusta keskitetystä hoidonsuunnittelusta

Keskeisimmät huomiot

Gynekologia 3/3

- Toimenpidehuoneiden tarve ja toimenpiteiden keskittäminen
 - Toimenpidehuoneissa on ajateltu tulevaisuudessa tehtävän mm. nauhatoimenpiteet, polikliiniset hysteroskopiat, loopit, bulkamidit ja botoxit eli Hatanpään ja Sastamalan toiminta yhdistyy kantatalon toimenpidetoimintaan.
 - Kolposkopiavastaanotolla voi tulla tarve toimenpidehuoneelle (loopit) tai vaihtoehtoisesti tarvittava välineistö pitää olla saatavilla L-vastaanottohuoneeseen toiminnan läheisyydessä. **Toimenpidehuone ja kolposkopiatoiminta on sijaittava lähekkäin toisiinsa nähden.**
 - Simuloinnissa toimenpidehuoneessa on tehty kaikki lähtötietojen mukaiset toimenpidehuonetta vaativat suoritteet ja huonetarve on tällöin ollut 1 kpl ja hankkeen lopputilanteessa huone on n. 45 % käyttöasteella.
 - Toiminta on tuonut esiin tarpeen toiselle toimenpidehuoneelle, jolloin loopit voitaisiin keskittää toiseen toimenpidehuoneeseen. Huoneiden käyttöä olisi mahdollista laajentaa myös muilla vastaanotoilla.
 - Jatkosuunnittelussa on tarkennettava, olisiko syytä esim. muuntaa yksi L-vastaanottohuone varustelultaan ja kooltaan toimenpidehuoneeksi? Lähtötietojen mukaisella volyymeilla lisähuonetta on vaikea perustella.
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Huoneiden varustelu toimintaan sopivaksi – Onko syytä muuntaa yksi L-vastaanottohuone toimenpidehuoneeksi?
 - Tarkkailupaikkojen suunnittelun tarkentaminen – kirjaamisen ja puheluiden mahdollistaminen?
 - Tarkkailupaikoista 2 on syytä nimetä keskeytyspotilaille
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneiden käytölle (1 kpl) on toiminnalla selkeä tarve. Neuvotteluhuoneiden määrää on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta.

Lähtötiedot ja oletukset

Gynekologian kokonaisuus

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2021	Suoritemääräennuste v. 2030	Suoritemääräennuste v. 2035	Muutos-%
Kantatalo	Vastaanotot	8 170	8 760	8 830	+8 %
	Toimenpiteet ja hoidot	460	490	490	+7 %
	Puhelut ja etäkontaktit	16 920	18 090	18 240	+8 %
	Kirjalliset työt	12 760	13 500	13 610	+7 %
Hatanpää, Sastamala ja Valkeakoski	Vastaanotot	6 280	6 480	6 530	+4 %
	Toimenpiteet ja hoidot	770	810	810	+5 %
	Puhelut ja etäkontaktit	5 130	5 330	5 370	+5 %
	Kirjalliset työt	7 660	8 050	8 110	+6 %
Yhteensä		58 150	61 510	61 990	+7 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. +7 % vuoteen 2035 mennessä
- Tays keskussairaalaan siirtyvä toiminta on kuvattu taulukkoon erillisenä
 - Siirtyviä suoritteita yhteensä n. 21 000, mikä muodostaa n. 33 % toiminnasta
 - Siirtyviä vastaanottoja n. 6 500
- Ennusteen perusteita
 - Gynekologisen syövän ilmaantuvuuden kasvu ja keskittäminen yo-sairaaloihin
 - Syövän hoidon laatuvaatimusten kasvu
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä n. 54 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

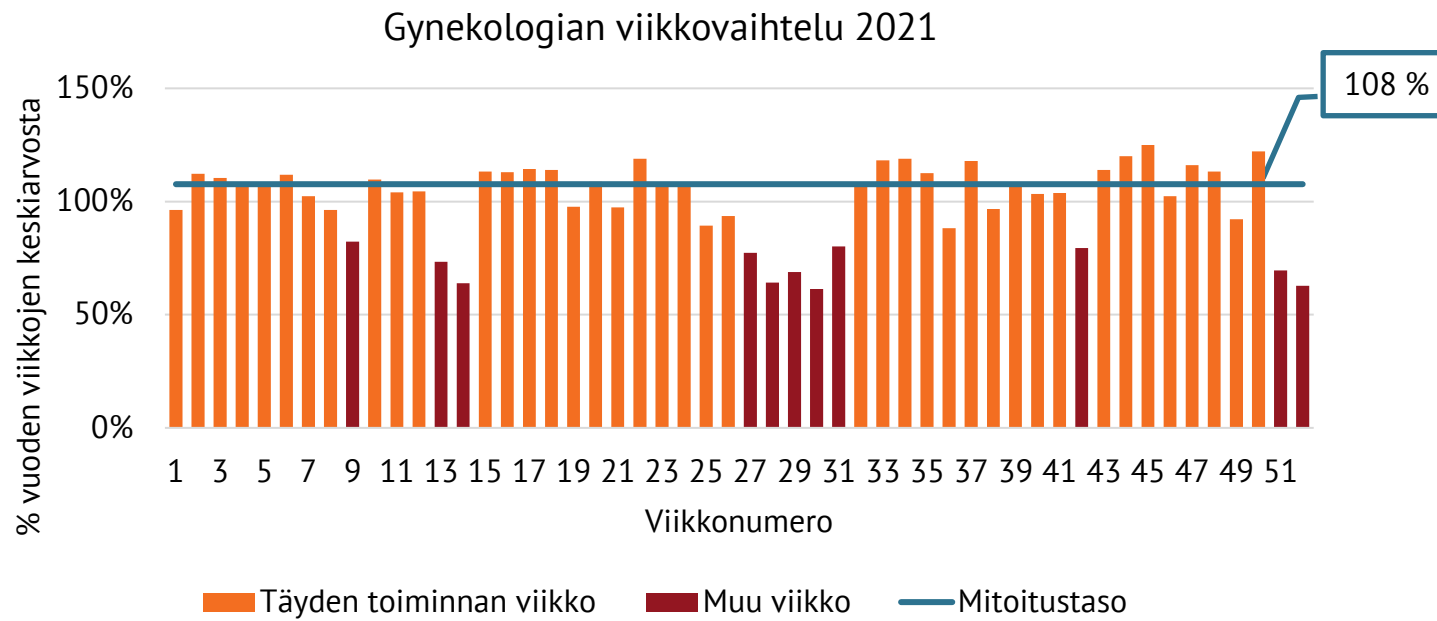
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Gynekologia

- Vastaanottojen toteuttaminen etänä hankkeen tavoitteiden laajuudessa on hankala saavuttaa
 - Korona-aika muutti suoritteita vahvasti etäkontakteihin
 - Potilaat tarvitsevat fyysistä tutkimista pääosin → nykytilassa hoidetaan puhelimitse sellaisia, joita ei tarvitse tutkia
 - Potentiaalisesti mahdollisia etäkontakteiksi muuttuvia vastaanottoja ovat seksuaalineuvojan vastaanotot, lääkärin uusintakäynnit ilman tutkimuksia ja transvastaanotot
- Ilta-ajan soveltaminen nähdään mahdollisena
 - Kantasairaalassa on kokeiltu iltavastaanottoa klo 14-18
 - Tulevaisuudessa voisi olla useampi vastaanotto toiminnassa iltaisin
 - Iltavastaanotot keskitetyt, iltavastaanotot soveltuvat uusintakäynteihin
- Uusien digitaalisten toimintojen käyttöönotto & kehittäminen
 - Tavoitteena potilaiden soitteluiden vähentäminen
 - OmaTays-hoitokeskustelut, tekstiviestit, AneDigi, Telepoli (vaatii kehittämistä automaattisemmaksi)
 - Robottiikan hyödyntäminen laskutukseen?
- Toiminnan ja prosessien jatkuva kehittäminen → työpanokset eivät kasva samassa suhteessa volyyymiennusteiden kanssa
 - Toimipisteet yhdistymässä, henkilömäärää on vaikea saada lisää vaikka toimintavolyymit kasvaisivat

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Gynekologian kokonaisuus



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Kantatalo	Vastaanotot	183
	Toimenpiteet ja hoidot	10
	Puhelut ja etäkontaktit	379
	Kirjalliset työt	283
Hatanpää, Sastamala ja Valkeakoski siirtyvät	Vastaanotot	136
	Toimenpiteet ja hoidot	17
	Puhelut ja etäkontaktit	112
	Kirjalliset työt	168
Yhteensä		1287

Yhteen suoritteeseen voi liittyä useamman ammattilaisen työ sekä valmistelevia vaiheita kuten sihteerin työtä.

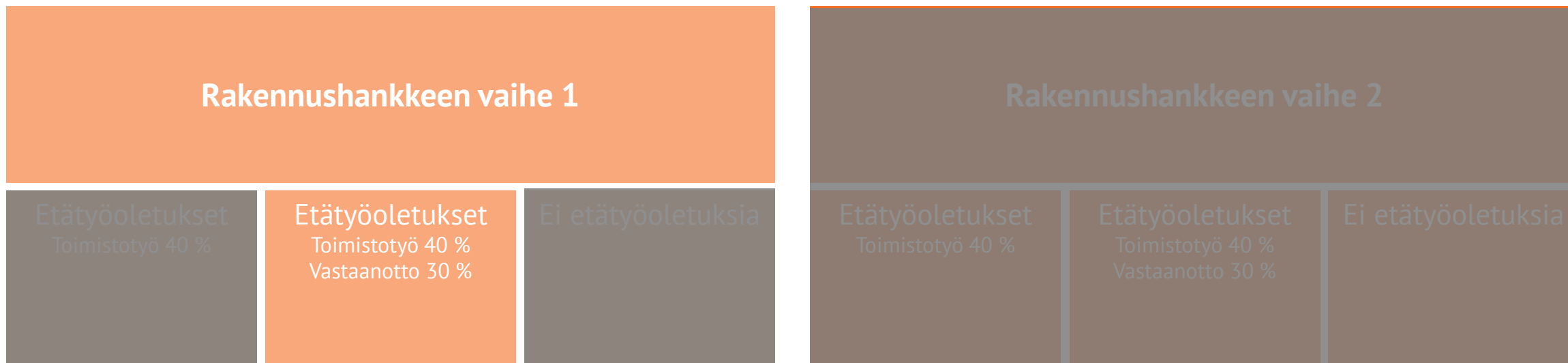
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Gynekologian poliklinikka
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skenaariomäärittely

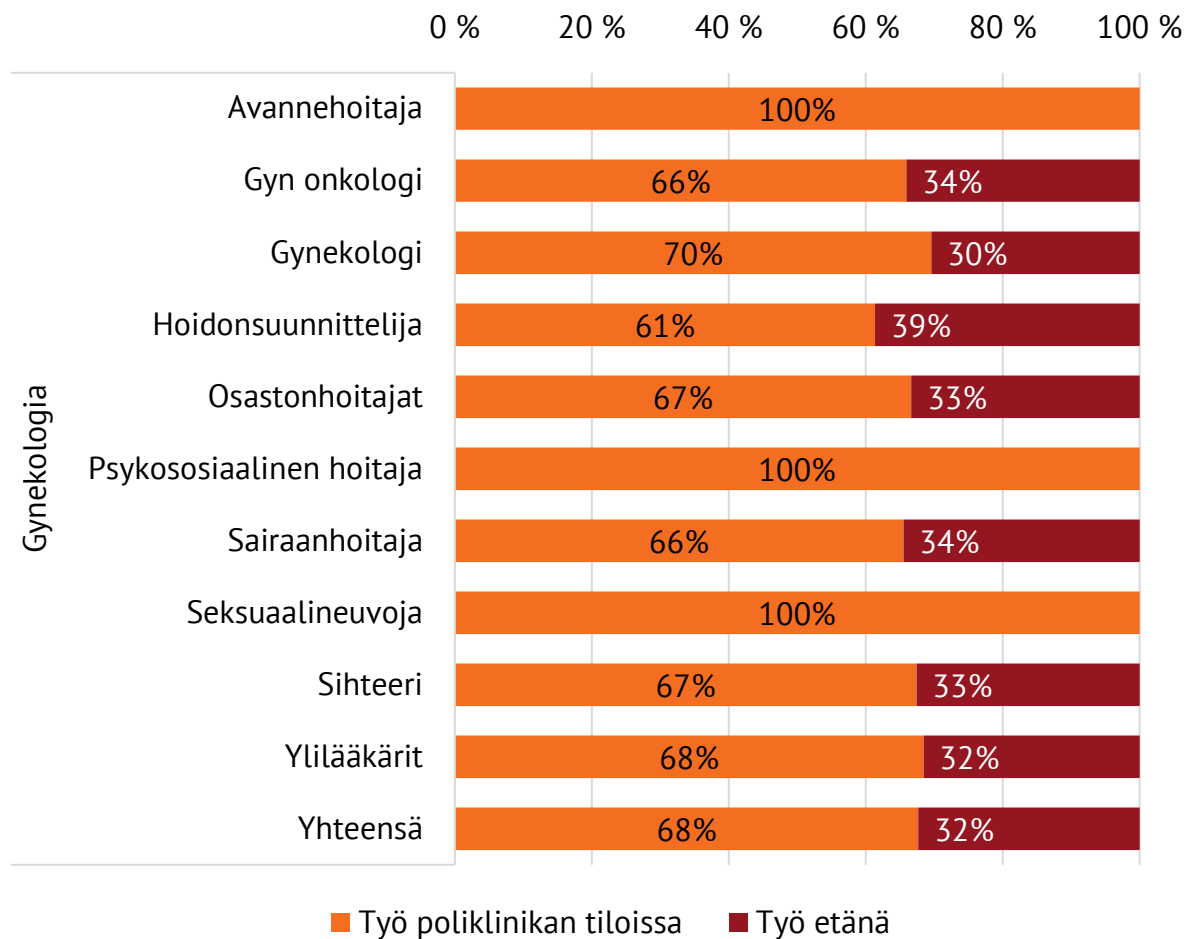
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Gynekologian poliklinikan kokonaisuudessaan**. Hatanpään, Valkeakosken ja Sastamalan toiminnot **eivät sisälly** tähän simulointiskenaarioon.
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko nykytilan fyysinen vastaanottoprosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0 %). Käytännössä uusintakäynnit sekä hoitajan vastaanotot on ajateltu etävastaanoton piiriin.
 - Tällä menetelmällä n. 13 % vastaanottotyöstä on siirtynyt etävastaanotoksi.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajan jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 13 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
 - Toimenpideluonteisen toiminnan vuoksi vastaanottotyötä siirtyy 30 % tavoitteeseen nähden vähän etäkontakteiksi.
- Kaikkiaan n. 32 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Oletus myös vastaanottotyön siirtymisestä etätyöksi on vaikea toteuttaa, koska poliklinikalla tarvitaan tyypillisesti tutkimus potilaan käynnin yhteydessä.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Gynekologian poliklinikka	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimenpidehuone		1	14 % / 14 %
Vo-huone L	Vo-huone	1	80 % / 56 %
	Opetusvo	2	73 % / 44 %
Vo-huone L-perus*	Vo-huone	3	76 % / 49 %
Vo-huone S	Vo-huone	2	76 % / 35 %
Vastaanottotilat yhteensä		9	69 % / 42 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	7	- / 57 %
	Työhuoneet	3	- / 65 %
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	- / 76 %
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		13	- / 63 %
Muut tilat	Seurantapaikat	3	
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve neuvotteluhuoneelle. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 15 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 20 paikkaa		

- Etätyön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä toiminnan luonteen vuoksi
 - Simuloinnin oletuksilla n. 13 % vastaanotoista on ajateltu etänä toteutuvaksi

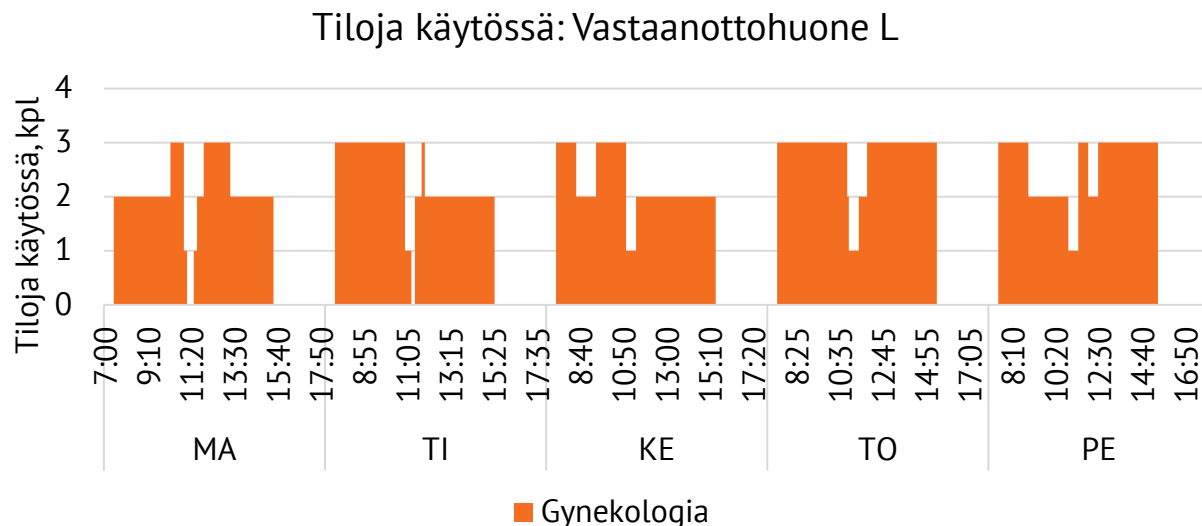
* Simuloinnin lähtötiedoissa M-kokoluokan huone, jota tarkennettu tulosten esittelyn yhteydessä suuremmaksi huonevarustelun vuoksi

Tilojen käyttö

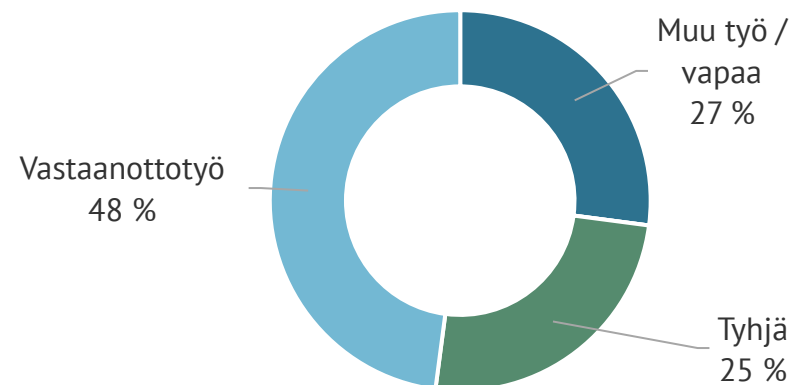
Rakennushankkeen vaihe 1: Gynekologian poliklinikka
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



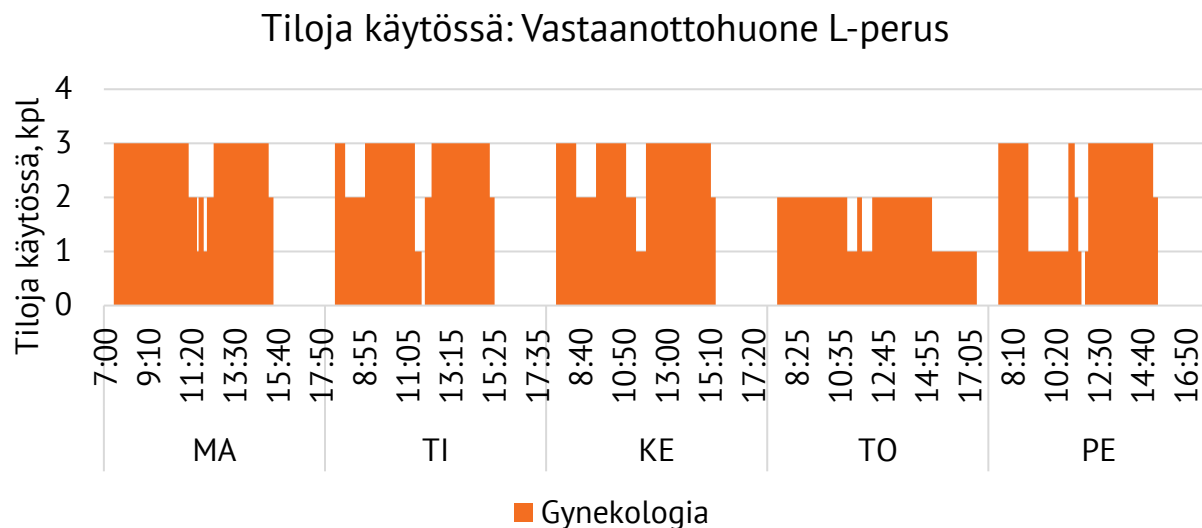
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone L



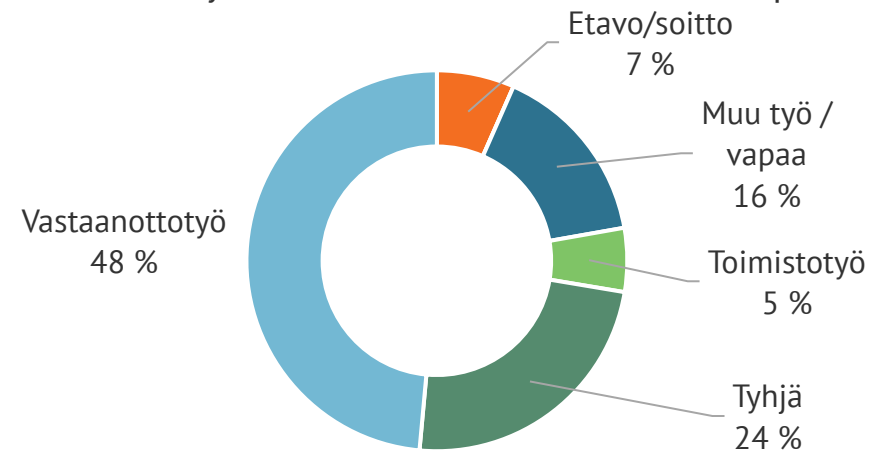
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
 - Näistä 2 kpl on opetuskäyttöön tarkoitettuja huoneita.
 - Opetusta on ollut aamupäivisin tiistaista perjantaihin. Muina aikoina huoneet olleet normaalissa vastaanottokäytössä.
- Käyttöaste vastaanottotyöhön 48 % ja varausaste 75 % klo 8-16.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L-perus

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



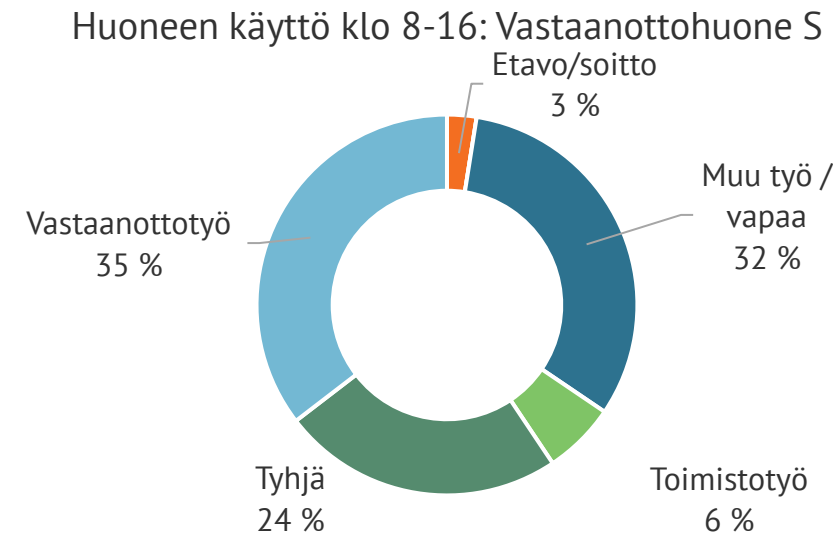
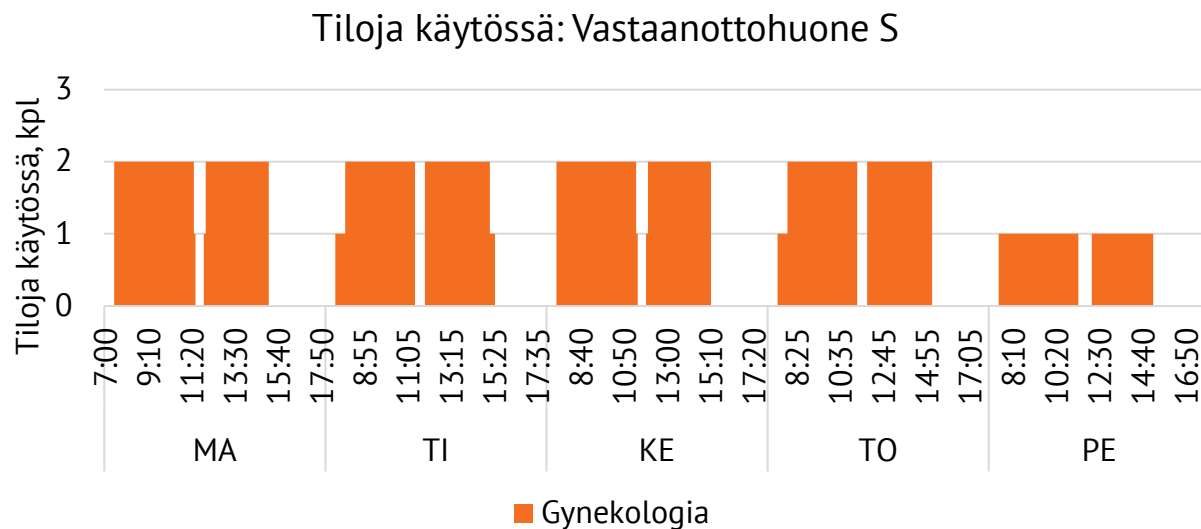
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone L-perus



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
 - 1 tila uroterapiavarustus
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana.
- Huonetyyppi on n. 75 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna. Suoran vastaanottotyön osuus n. 48 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

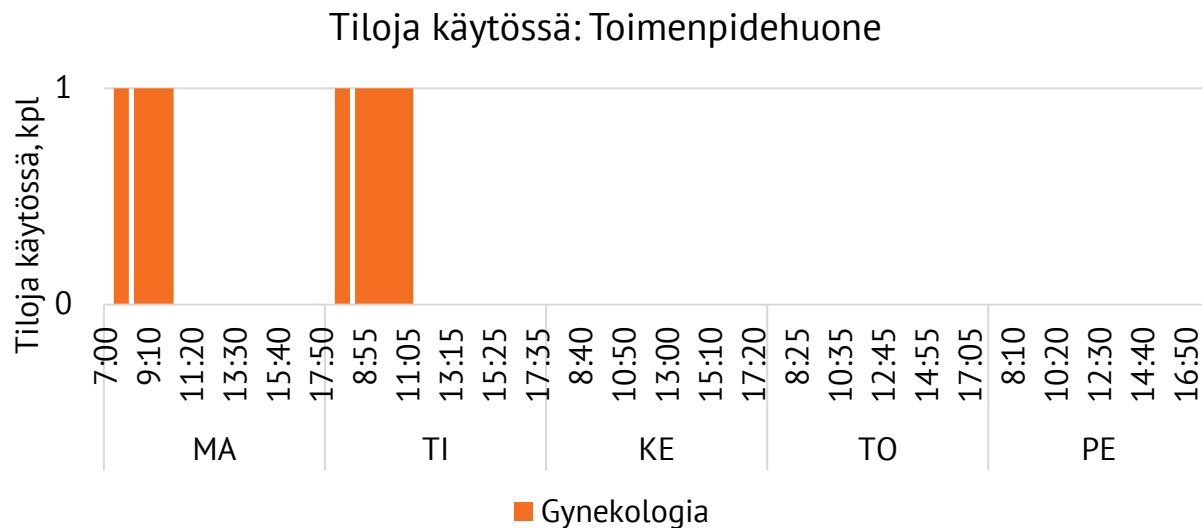
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
- Tilat pääasiassa hoitajien vastaanottotyön käytössä.
- Tilojen varausaste 76 % ja käyttöaste suoraan vastaanottotyöhön 35 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

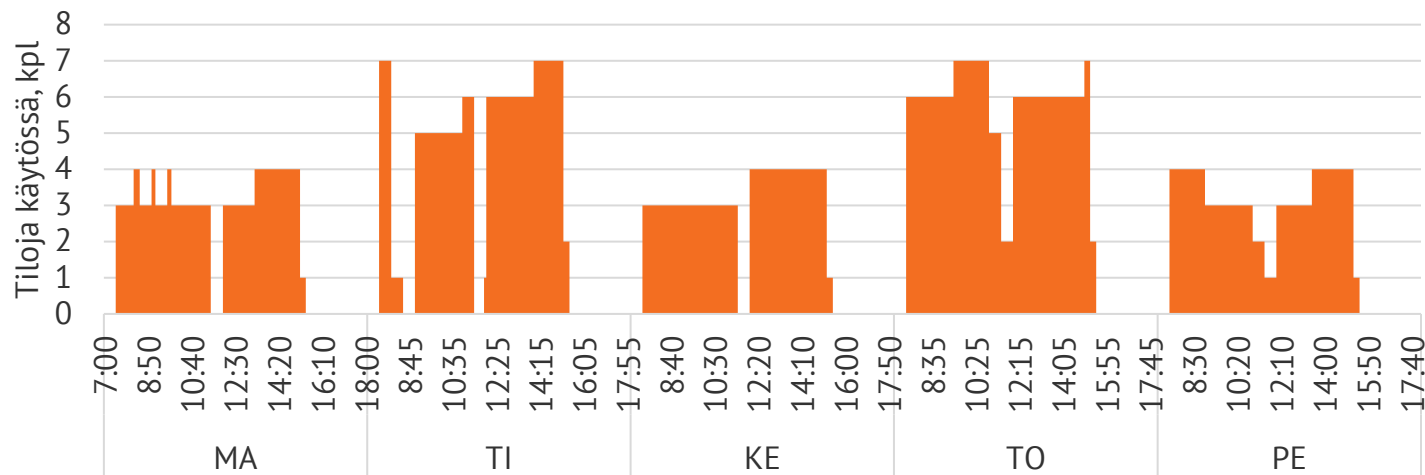


- Toimenpidehuoneita tarvittu simuloinnissa 1 kpl
 - Käyttöä vain kahtena päivänä viikossa.
- Käyttöaste potilasvastaanottoon 14 %
- Lisäksi tarvitaan 2-3 kpl potilaiden seurantapaikkoja. Näitä tarvitaan toimenpidepotilaille, mutta myös muille huonokuntoisille polin potilaille.
 - Keskeytyspotilaat Hatanpäällä
- Etätyöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön.
- Rakennusvaiheessa 1 suurin osa toimenpidehuoneen toimenpiteistä tapahtuu Hatanpään tiloissa.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

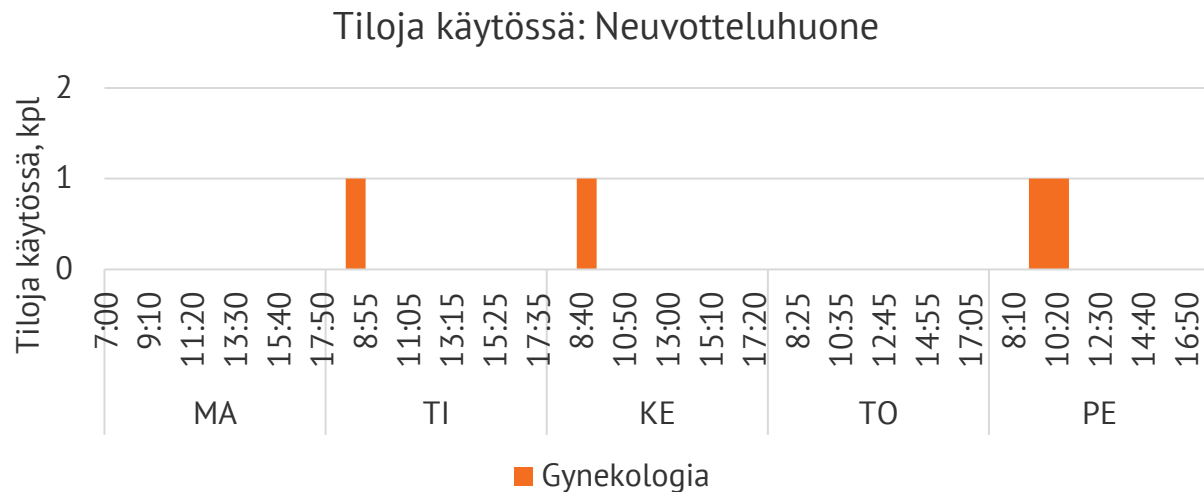
Tiloja käytössä: Toimistotyöpiste



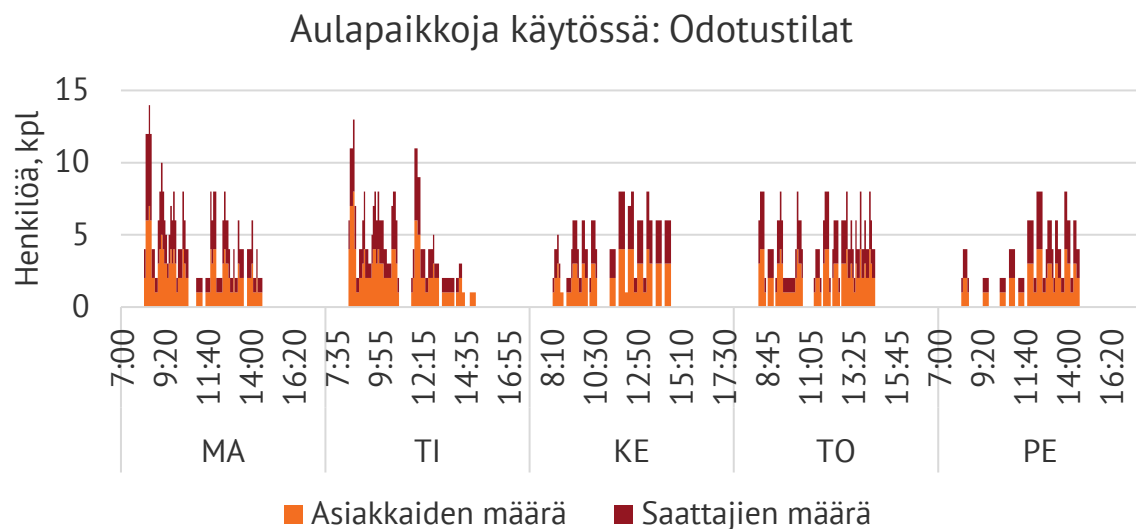
- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl
 - Toimistotyöpisteitä käyttävät hoitajat, lääkärit sekä hoidonsuunnittelijat.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl
 - Työhuoneet 3 kpl (5 henkilöä)

Tilojen käyttö: Muut tilat

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **1 neuvotteluhuone**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 15 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 10 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

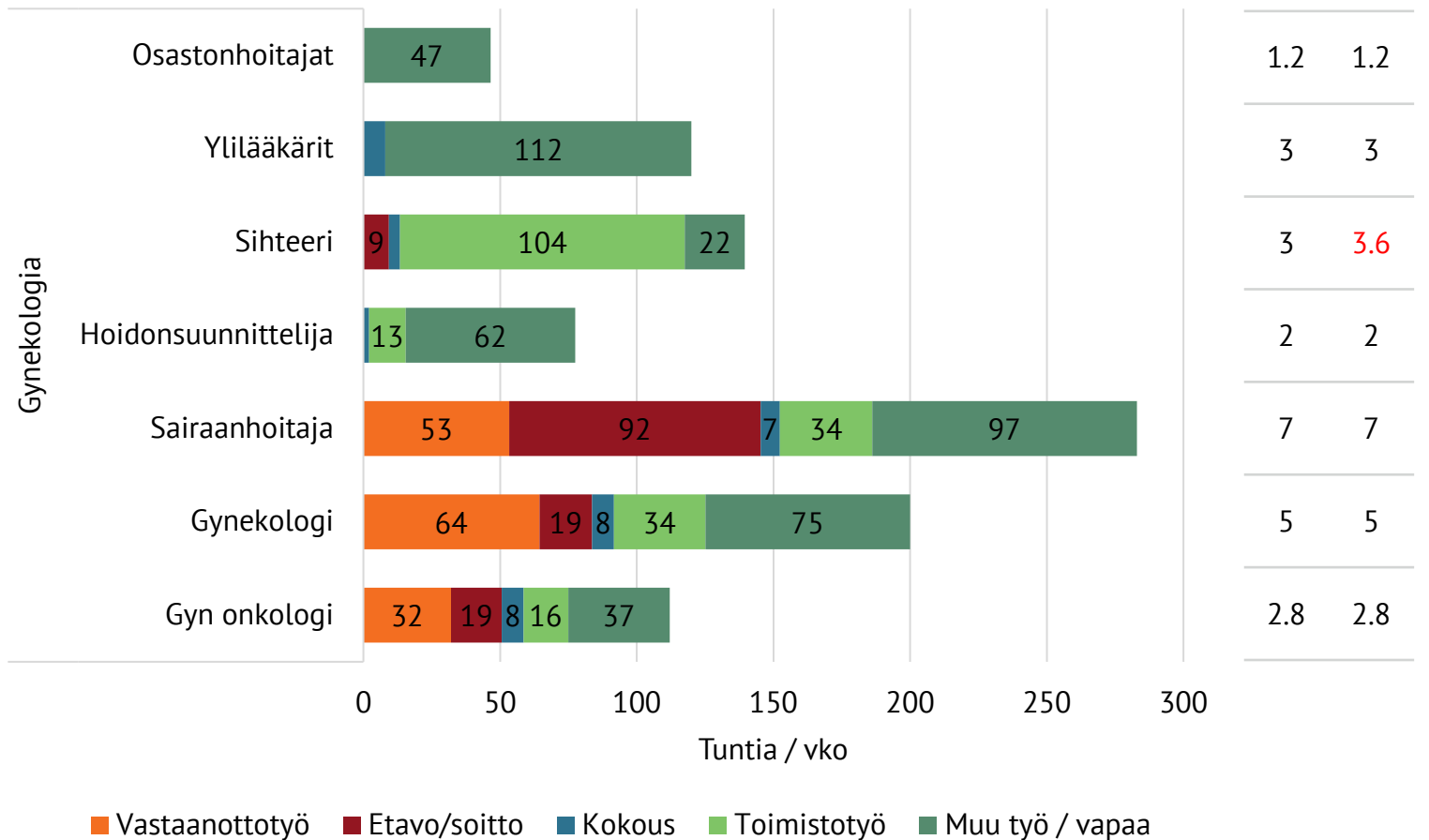
Rakennushankkeen vaihe 1: Gynekologian poliklinikka

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Gynekologian poliklinikka

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 0,6 työpanoksen verran sihteereiden kohdalla
 - Kasvu +20 % nykyisestä resurssista.
- Muiden ammattilaisten työpanokset polilla viikossa:
 - Avannehoitaja: 2 päivää
 - Seksuaalineuvoja: 1 päivä
 - Psykososiaalinen hoitaja: 1 päivä
 - Näille päiville varattu tilaa polilta.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Gynekologian poliklinikka

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Gynekologian poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla etätyöennusteilla tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 8 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 7 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030–2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 2,5 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+7 %)
- Simuloinnissa tarvittiin tiloja seuraavasti
 - Vastaanottotiloja yhteensä 9 (toimenpidehuone 1, vo-L 3, vo-L perus 3, vo-S 2), joista 2 L-kokoluokan tilaa toimivat myös opetustiloina
 - Monitilatoimiston työtiloja 13 (yksilötyöpisteet 7, työhuoneet 3, sihteerien työpisteet 3)
 - Muut tilat: seurantapaikat 3
 - Kaikkiaan n. 32 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätyöoletuksilla ei päädytty vastaanottohuoneiden osin muutoksiin, monitilatoimiston työpistetarve väheni 7:llä (- 35 %)
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti gynekologian poliklinikalla
 - Potilaan käyntiin liittyy pääosin tutkimus

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

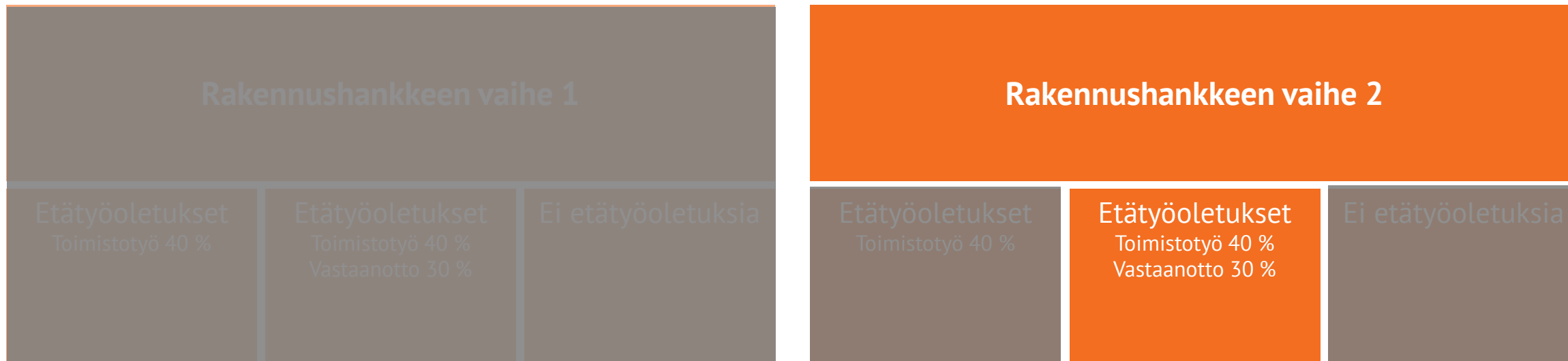
Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne: Gynekologian koko kokonaisuus

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skenaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet

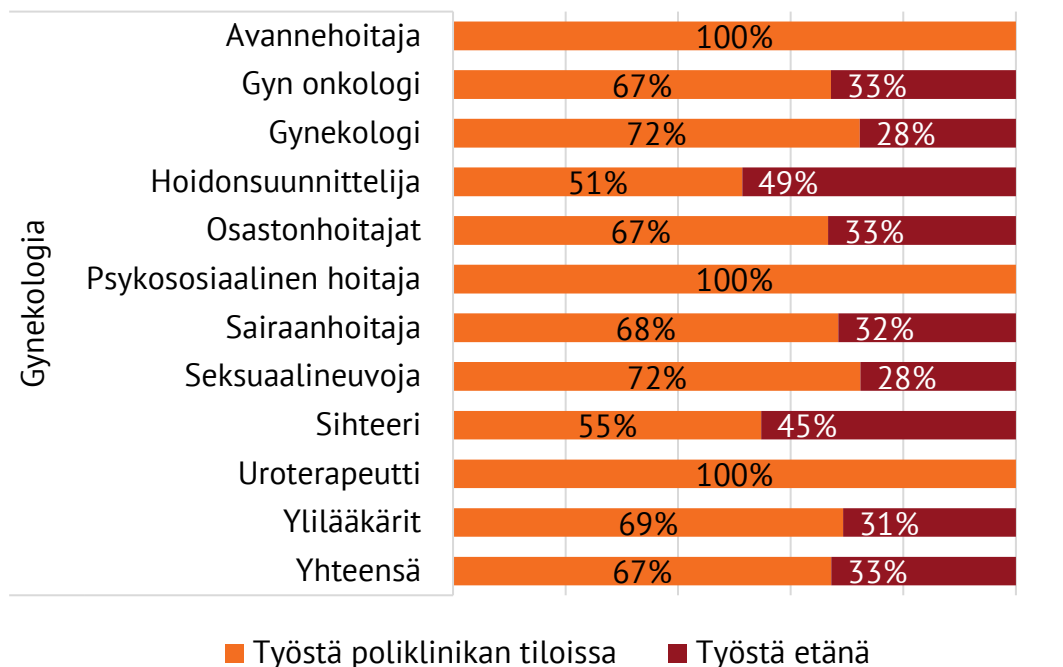


- Rakennushankkeen vaihe 2 sisältää **Gynekologian koko kokonaisuuden**. Hatanpään, Valkeakosken ja Sastamalan toiminnot sisältyvät tähän simulointiskenaarioon.
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko nykytilan fyysinen vastaanottoprosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0 %). Käytännössä uusintakäynnit sekä hoitajan vastaanotot on ajateltu etävastaanoton piiriin.
 - Tällä menetelmällä n. 12 % vastaanottotyöstä on siirtynyt etävastaanotoksi.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajan jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi

0 % 20 % 40 % 60 % 80 % 100 %



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 12 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
 - Toimenpideluonteisen toiminnan vuoksi vastaanottotyötä siirtyy 30 %:n tavoitteeseen nähden vähän etäkontakteiksi
- Kaikkiaan n. 26 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Oletus myös vastaanottotyön siirtymisestä etätyöksi on vaikea toteuttaa, koska poliklinikalla tarvitaan tyypillisesti tutkimus potilaan käynnin yhteydessä.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Gynekologian koko kokonaisuus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimenpidehuone		1	45 % / 45 %
Vo-huone L	Vo-huone	1	81 % / 56 %
	Opetusvo	2	86 % / 59 %
Vo-huone L-perus*	Vo-huone	5	65 % / 46 %
Vo-huone S	Vo-huone	4	78 % / 48 %
Vastaanottotilat yhteensä		13	72 % / 49 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	9	52 % / -
	Työhuoneet	3	77 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	74 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		15	61 % / -
Muut tilat	Seurantapaikat	5	
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve neuvotteluhuoneelle. Seurantapaikoista 2 kpl keskeytyspotilaille. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 15 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 20 paikkaa		

- Etätyön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä toiminnan luonteen vuoksi
 - Simuloinnin oletuksilla n. 12 % vastaanotoista on ajateltu etänä toteutuvaksi
- Suhteessa rakennushankkeen vaiheen 1 tuloksiin, huoneiden varausasteet ovat nousseet ja mm. toimenpidehuone on paremmalla käyttöasteella

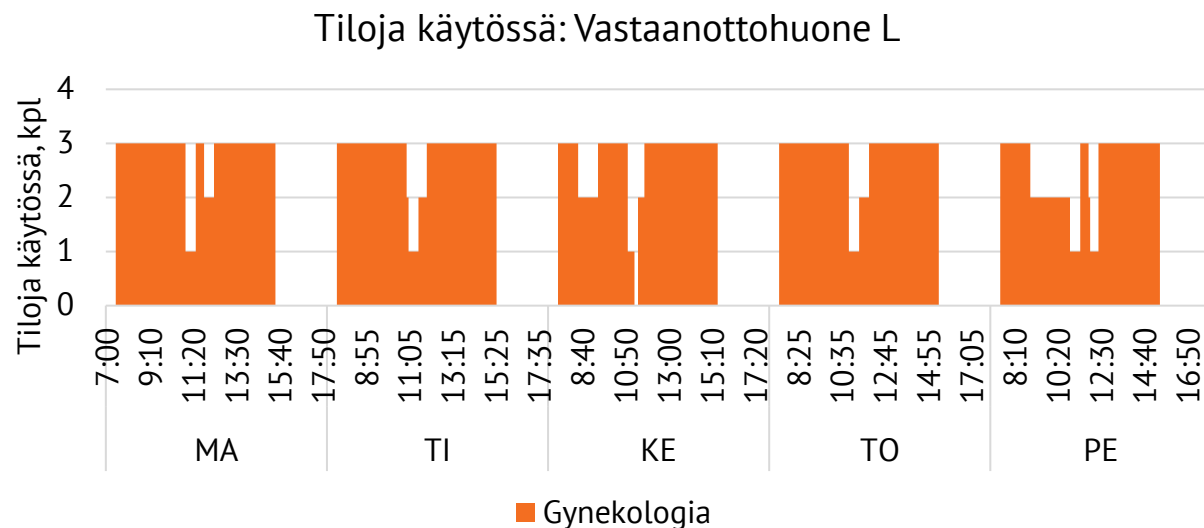
* Simuloinnin lähtötiedoissa M-kokoluokan huone, jota tarkennettu tulosten esittelyn yhteydessä suuremmaksi huonevarustelun vuoksi

Tilojen käyttö

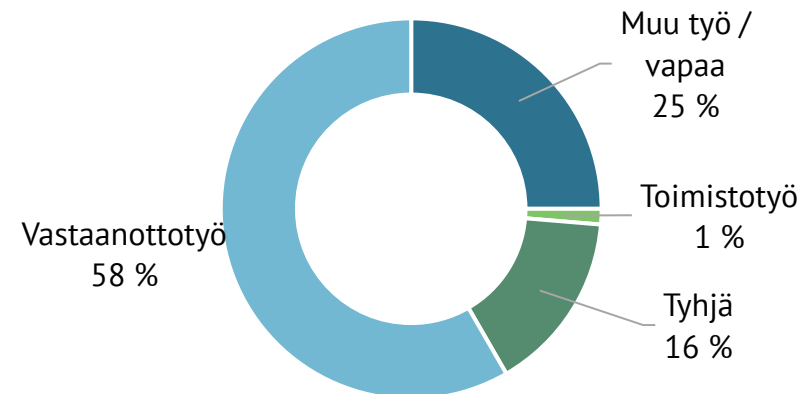
Rakennushankkeen vaihe 2: Gynekologian koko kokonaisuus
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



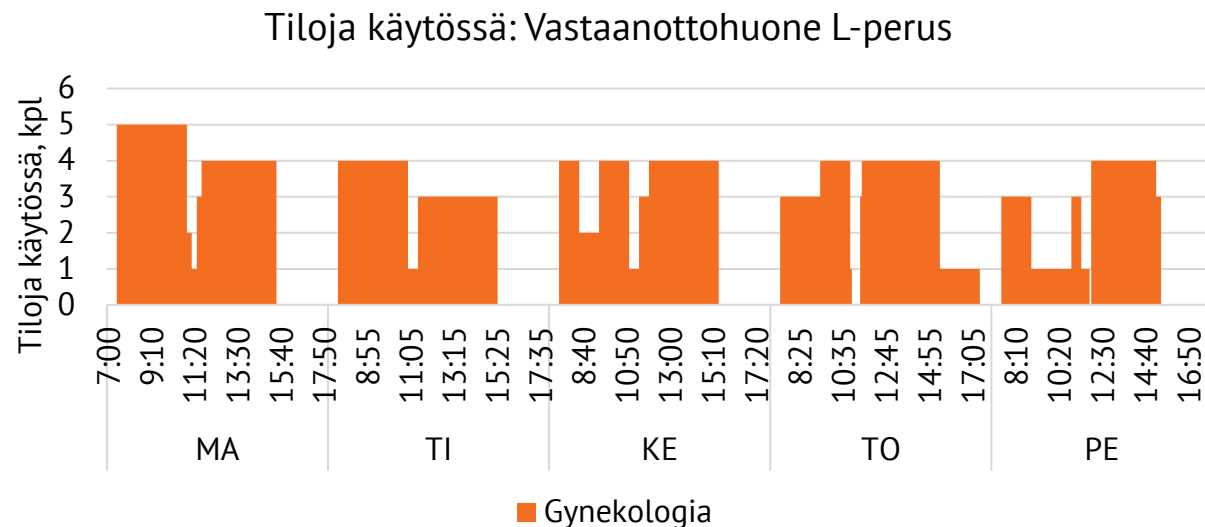
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone L



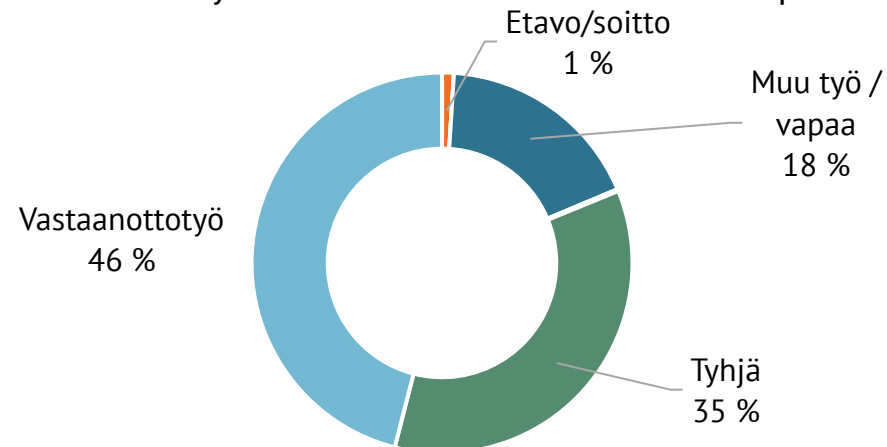
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
 - Näistä 2 kpl on opetuskäyttöön tarkoitettuja huoneita.
 - Opetusta on ollut aamupäivisin tiistaista perjantaihin. Muina aikoina huoneet olleet normaalissa vastaanottokäytössä.
- Käyttöaste vastaanottotyöhön 58 % ja varausaste 84 % klo 8-16.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L-perus

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



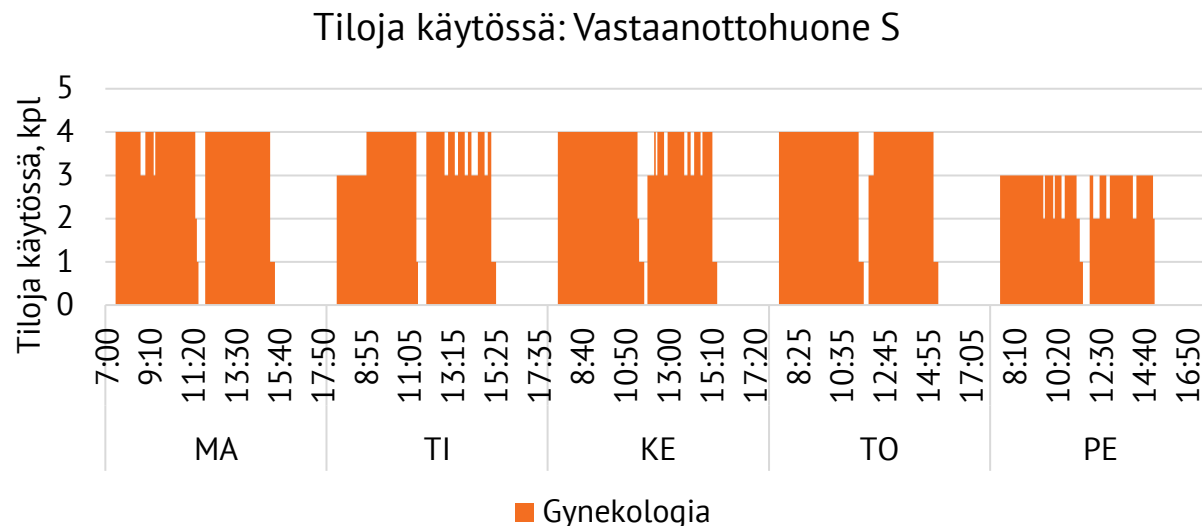
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone L-perus



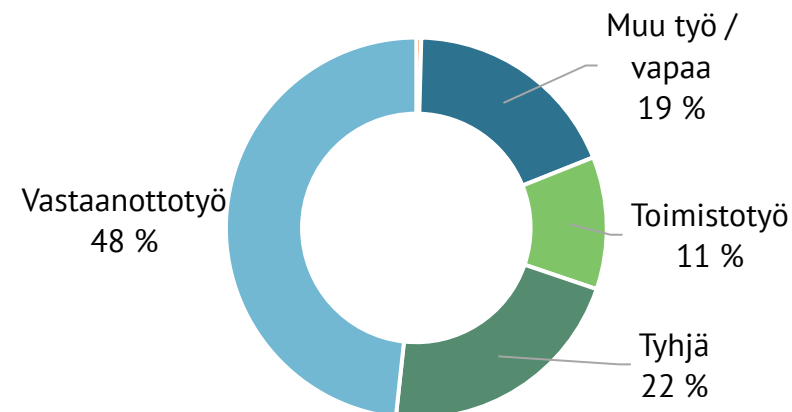
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
 - 1 tila uroterapiavarustus
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana.
- Huonetyyppi on n. 65 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna. Suoran vastaanottotyön osuus n. 46 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



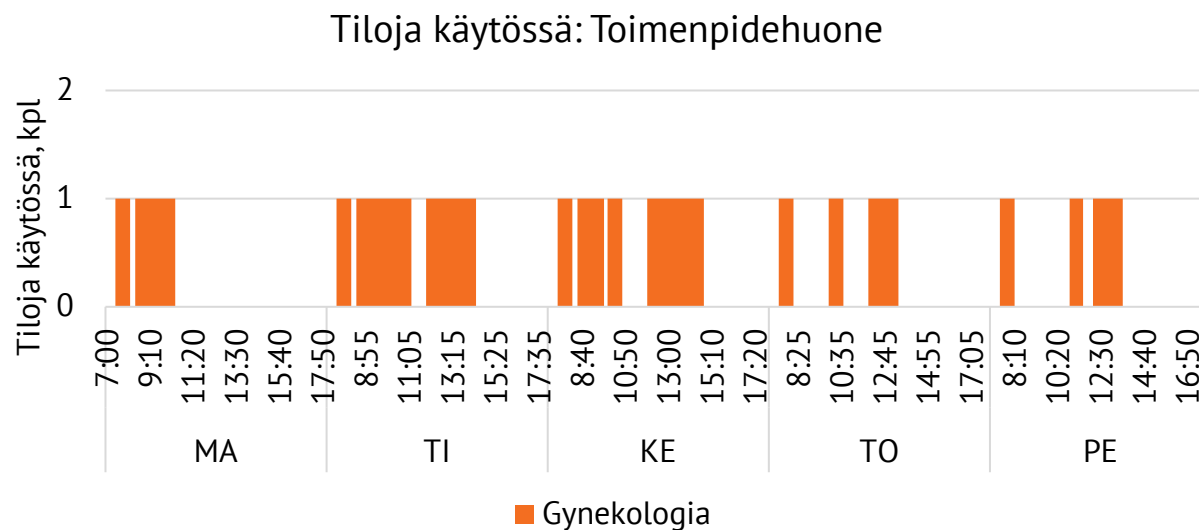
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
- Tilat pääasiassa hoitajien vastaanottotyön käytössä.
- Tilojen varausaste 78 % ja käyttöaste suoraan vastaanottotyöhön 48 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone ja seuranta

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

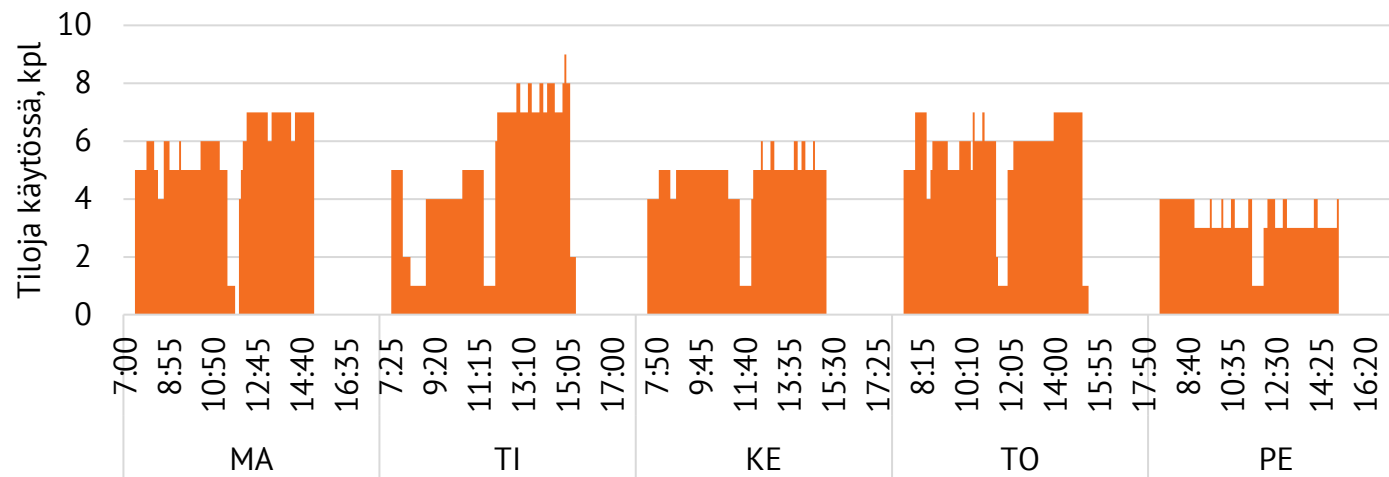


- Toimenpidehuoneita tarvittu simuloinnissa 1 kpl
- Käyttöaste potilasvastaanottoon 45 %
- Lisäksi tarvitaan 5 kpl potilaiden seurantapaikkoja. Näitä tarvitaan toimenpidepotilaille, mutta myös muille huonokuntoisille polin potilaille.
- Seurantapaikoista vähintään 2 kpl on nimettävä keskeytyspotilaille.
 - Keskeytyspotilaita lähtötietojen mukaan 140 vuodessa ja yksi keskeytys varaa paikkaa yhden päivän.
 - Tämän perusteella on hyvä varautua myös toisen paikan tarpeeseen vaikka tasaisessa toiminnassa yksi paikka riittäisikin.
- Etätyöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Toimistotyöpiste

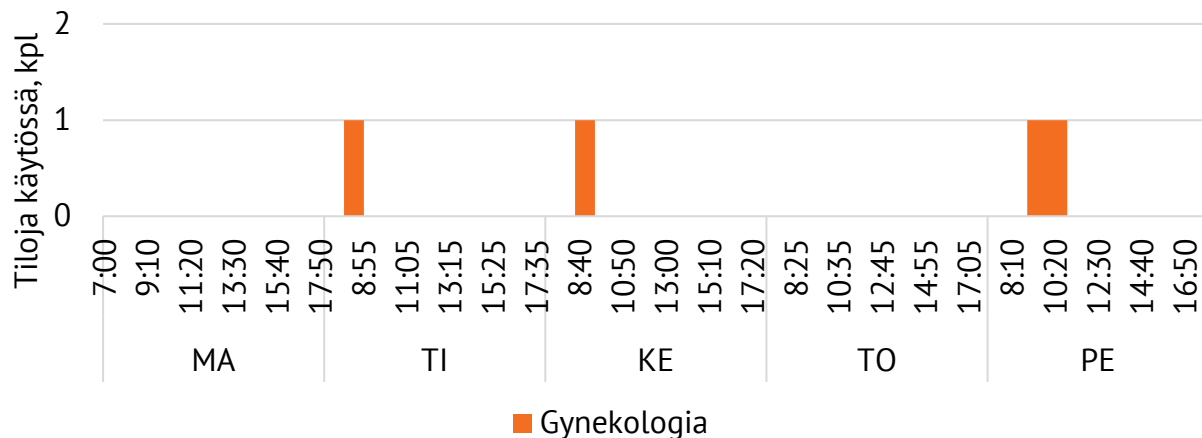


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 9 kpl
 - Toimistotyöpisteitä käyttävät hoitajat, lääkärit sekä hoidonsuunnittelijat.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl (5 henkilöä)
 - Työhuoneet 3 kpl (5 henkilöä)

Tilojen käyttö: Muut tilat

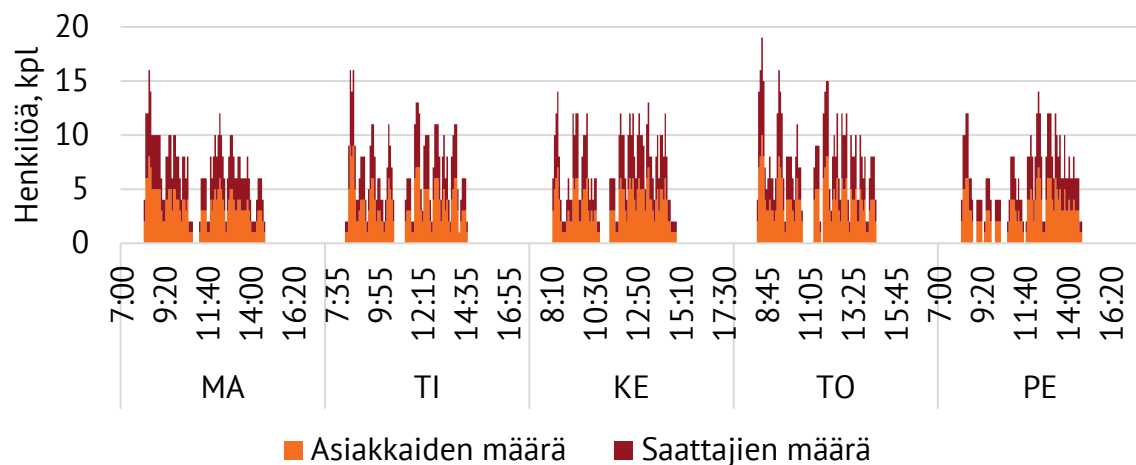
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **1 neuvotteluhuone**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 20 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 15 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

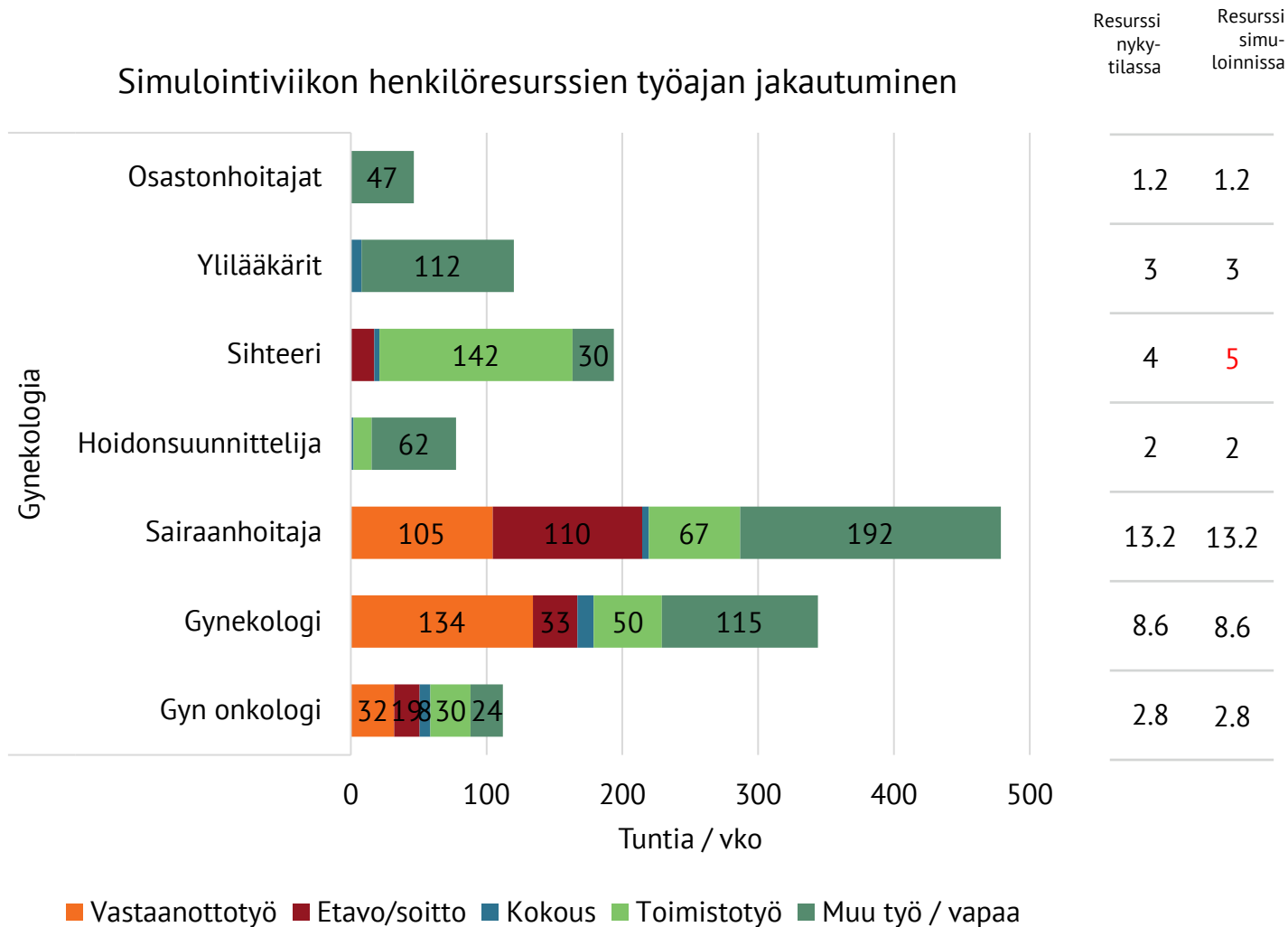
Rakennushankkeen vaihe 2: Gynekologian koko kokonaisuus

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Gynekologian poliklinikka

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 1 työpanoksen verran sihteereiden kohdalla
 - Kasvu +25 % nykyisestä resurssista.
- Muiden ammattilaisten työpanokset polilla viikossa:
 - Avannehoitaja: 2 päivää
 - Seksuaalineuvoja: 2 päivää
 - Uroterapeutti: 1 päivä
 - Psykososiaalinen hoitaja: 1 päivä
 - Näille päiville varattu tila polilta.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2: Gynekologian kokonaisuus

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2 Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 2 tilannetta Gynekologian kokonaisuuden (ml. Hatanpäältä, Sastamalasta ja Valkeakoskelta siirtyvä toiminta) vuoden 2035 mukaisesti rohkealla etätyöennusteilla tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 12 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 7 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. +3 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+ 7 %)
- Simuloinnissa tarvittiin tiloja seuraavasti
 - Vastaanottotiloja yhteensä 13 (toimenpidehuone 1, vo-L 3, vo-L perus 5, vo-S 4), joista 2 L-kokoluokan tilaa toimivat myös opetustiloina
 - Monitilatoimiston työtiloja 15 (yksilötyöpisteet 9, työhuoneet 3, sihteerien työpisteet 3)
 - Muut tilat: seurantapaikat 5
 - Kaikkiaan n. 32 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätyöoletuksilla ei päädytty vastaanottohuoneiden osin muutoksiin, monitilatoimiston työpistetarve väheni 7:llä (- 35 %)
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti gynekologian poliklinikalla
 - Potilaan käyntiin liittyy pääosin tutkimus

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Keuhkotaudit ja unipoliklinikka

Yhteenvedo tiloista

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Keuhkotaudit	Keuhkotaudit ja toimenpideyksikkö			Keuhkotaudit ja unipoli	Keuhkotaudit, toimenpideyksikkö ja unipoli		
		2022	Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätyötä
Toimenpideyksikkö	Toimenpidehuone	Ei tietoa	2	2	2		2	2	2
	Tarkkailupaikka	Ei tietoa	4	4	4		4	4	4
Vo-huone L	Vo-huone,opetus	18	1	1	1	3	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		5	3	5	25	7	4	7
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4		9	7	9
	Tarvikejakelu	-	-	-		1	1	1	
	Vireystutkimus	-	-	-		1	1	1	
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		18	10	7	10	Yht. 31 + 2 ro-tilaa	19 + 2 neuvottelutilaa	14 + 2 neuvottelutilaa	19 + 2 neuvottelutilaa
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	4	6	29 (13 x 2 hlö 1 x 3 hlö)	12	9	14
	Esihenkilöiden työpisteet	Ei tietoa	4	4	4		6	5	6
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	4	3	4	4	5	4	5
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	13	11	14	Yht. 33	23	18	25
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarve lepohuoneelle/seurantapaikalle keuhkopolilla, toimenpideyksikön kirjauspisteille ja välinehuollon tiloille sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle . Tilaohjelmassa on myös tilatyypit ryhmänohjaustila ja 6MWT-rata . Ryhmänohjaukseen on simuloinnissa käytetty neuvottelutilaa. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 10 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 30 paikkaa								

Keskeisimmät huomiot

Keuhkotaudit ja Unipoliklinikka 1/3

- Tuloksien mukaisten vastaanottohuoneiden varausaste on hyvällä tasolla ja potilas on huoneessa karkeasti n. puolet huoneen käytöstä.
 - Vastaanottohuoneiden varausasteet ovat n. 75-80 %, potilas on paikalla n. 40-50 % huoneiden käytöstä
 - Työn vahvemmassa rytmittämisestä huolimatta vastaanottohuoneissa jää aikaa myös muille työsuoritteille kuin kasvotusten tapahtuville asiakaskäynneille
- Rakennusvaihe 1: Vastaanottohuoneiden tarve on laskennassa merkittävästi pienempi kuin nykytilaan merkitty huonemäärä skenaariosta riippumatta.
 - Toimintamalli edellyttää toimivia toimistotyötiloja – onko nykytilassa näitä työpisteitä vai työntekijät vastaanottohuoneissa?
 - Toimenpideyksikön kirjaamispisteet on laskennassa ajateltu toimenpideyksikön yhteyteen
 - Toimintamallin muutoksella (työn rytmitys, puolen päivän varaus) tulos vastaanottohuoneiden osin on looginen
 - Raportoitujen huonemäärien varausaste ja käyttö suoraan potilastyöhön ovat varsin kohtuullisella tasolla
- Rakennusvaihe 2: Laskennan tulokset ovat karkeasti n. kolmasosan pienemmät kuin tilaohjelman tilamäärät sekä vastaanottohuoneiden että toimistotyöpisteiden osin.
 - Tilaohjelman työpistemäärä (ml. vastaanottohuoneet ja toimistot) vaikuttaa suurehkolta suhteessa henkilö- ja suoritemäärään
 - Työn vahvempi rytmittäminen ja vastaanottohuoneiden priorisointi suoraan potilasvastaanottoon näkyy huonemäärissä
 - Ilman etättyöoletuksiakin toimistotyöpisteiden määrä on tilaohjelmassa suurempi → taulukon luvuissa toimenpideyksikössä työpäivän tekevien työntekijöiden on oletettu tekevän päivän kirjaamistyöt toimenpideyksikössä (vaatii kirjauspisteitä).

Keskeisimmät huomiot

Keuhkotaudit ja Unipoliklinikka 2/3

- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätöiden oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Toimintaa on jo nykytilassa kehitetty pitkään tavoitteiden mukaiseen suuntaan → onko potentiaalia enää tässä laajuudessa?
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpiteet ym. on ajateltu oletuksen ulkopuolelle
 - Tällä menetelmällä n. 20-25 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Toimenpideyksikön sijoittaminen – mikä on järkevää suunnittelua?
 - Toimenpideyksikkö on alustavasti ajateltu sijoittuvan vuodeosaston yhteyteen. Potilaiden kunto on heikko ja sijainti vuodeosaston yhteydessä palvelee tätä tarkoitusta.
 - Avohoitotoiminnan sijoittaminen vuodeosastokerrokseen rikkoo vuodeosastosuunnittelun konseptia.
 - Yksikkö toimii poliklinikan resursseilla. Onko siirtymä vuodeosastolta hissillä avohoitoon yhtään pidempi?
 - Tämän hetken suunnitelmien 7 tarkkailupaikkaa olisi datan valossa heikolla käytöllä
 - Laajemmassa avohoidon kontekstissa: skopiatoiminnan & tarkkailun keskittymä?
- Suunnitelmaa toimintojen läheisestä sijainnista vasta rakennushankkeen vaiheen 2 (lopputilanne) tilanteessa on kritisoitu, sillä Keuhkopoliklinikan ja Unipoliklinikan toimintojen läheisellä sijainnilla saadaan merkittävää synergiaa:
 - Potilas saa samalla kertaa palvelut keuhkotautien ja hengityshäiriöiden puolelta eli potilaan näkökulmasta palvelu paranee.
 - Nykyisestä lähetekäytännöstä voitaisiin luopua.
 - Henkilöstön osaaminen paranee, kun kaikki osaavat kaikki laitteet
 - Vastaanotto-, toimistotyö- ja aputilojen yhteinen hyödyntäminen

Keskeisimmät huomiot

Keuhkotaudit ja Unipoliklinikka 3/3

- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat toiminnan muutosta ja tehtävien vahvempaa rytmittämistä ja tietojärjestelmää suunnittelun tueksi.
 - Simuloinnissa käytetty ns. puolen päivän malli ei ole laajasti käytössä nykyisessä toiminnassa.
 - Töiden vahvemmalle rytmittämiselle tulevaisuudessa ei nähdä merkittäviä esteitä
 - Ajatusta tilojen yhteiskäytöstä yksiköiden välillä ei nähdä estettä. Simuloinnissa tilat ovat olleet pääosin keuhkopoliklinikan ja unipoliklinikan omissa käytöissä.
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu edellyttää prosessien jatkuvaa kehittämistä
 - Henkilöresurssit eivät todennäköisesti kasva samassa suhteessa suoritemäärän kasvun kanssa.
 - Simuloinnissa työpanosta lisättiin n.+11 %, kun taas työmäärän ennustettu kasvu lähtötiedoissa on n. + 33 %
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Lepohuoneen/seurantatilan tarkennus
 - Simuloinnin potilasvirralla vain 1 potilas samanaikaisesti paikalla, tilaohjelmassa 6 paikkaa perustuen samanaikaiseen saapumiseen
 - Todennäköisesti muutaman paikan lepo huone on riittävä
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneiden käytölle (2 kpl) on toiminnalla selkeä tarve mm. ryhmänohjaukseen. Jos neuvotteluhuoneita suunnitellaan laajemmassa kokonaisuudessa, voi silti olla perusteltua suunnitella toiminnan omaan käyttöön huone.
 - Toimistotyötä ja sen tarvitsemaa tilaa on arvioitu tämän raportin taulukoinneissa poliklinikkatyön näkökulmasta. Toimenpideyksikkö tarvitsee omat kirjaamispisteensä toiminnan yhteyteen.

Lähtötiedot ja oletukset

Keuhkotaudit & Unipoli

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2021	Suoritemäärä -ennuste v. 2030	Suoritemäärä -ennuste v. 2035	Muutos-%
Keuhkosairauksien poliklinikka	Vastaanotto	4 800	5 900	6 100	+27 %
	Puhelu/Etäkontakti	10 200	12 400	12 800	+25 %
	Kirjallinen/muu suorite	2 900	3 500	3 600	+24 %
Toimenpideyksikkö	Toimenpiteet	900	1 100	1 200	+33 %
Unipoliklinikka	Vastaanotto	6600	8800	9000	+36 %
	Tarvikejakelu	7800	10500	10700	+37 %
	Puhelu/Etäkontakti	23 900	32 000	32 600	+36 %
	Kirjallinen/muu suorite	5 500	7 300	7 500	+36 %
Yhteensä		62 600	81 500	83 500	+33 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. 33 % vuoteen 2035 mennessä
 - Keuhkosairaudet n. + 26 %
 - Toimenpideyksikkö n. + 33 %
 - Unipoliklinikka n. + 37 %
- Ennusteen perusteita
 - Väestön ikääntyminen
 - Lihavuuden lisääntyminen
 - Tupakointihistorian vaikutus
- Lähtötiedoissa fyysisten vastaanottojen ja etäkontaktien suhde pysyy nykytilan kaltaisena
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä n. 46 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

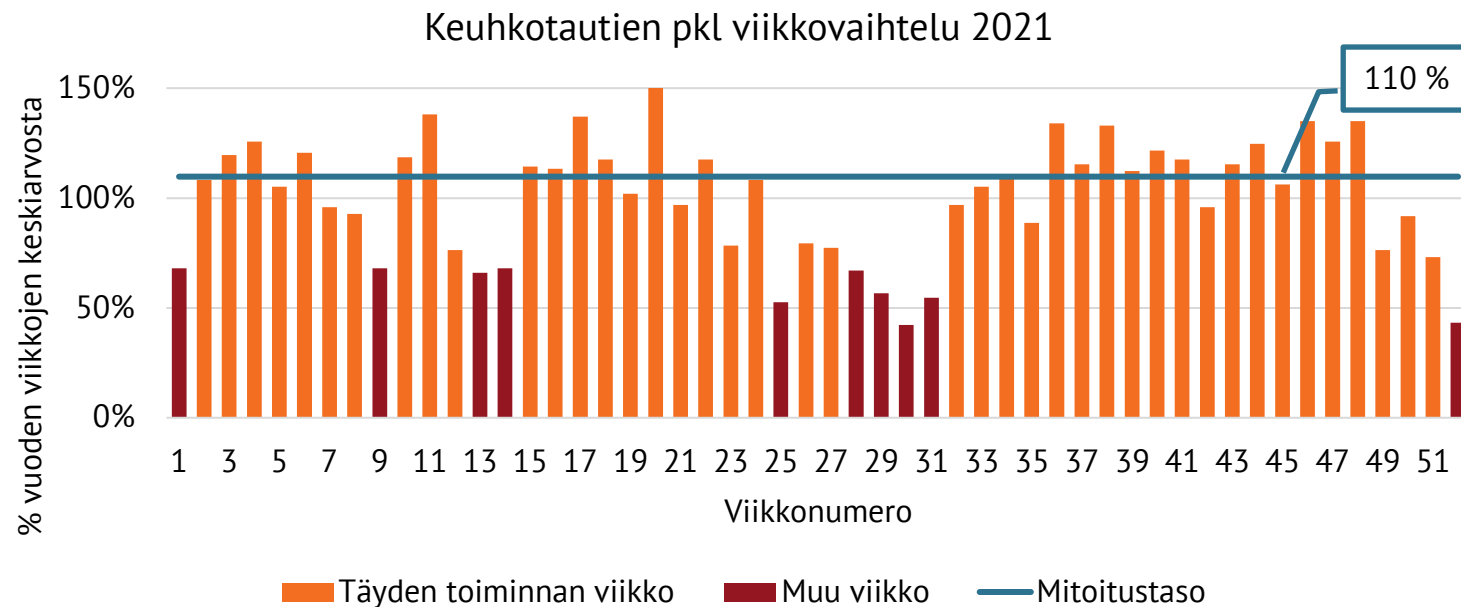
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Keuhkopoliklinikka & Unipoliklinikka

- Vahva toiminnan kehittämisen tausta tukee ajatuksia Tays tulevaisuuden avohoidon tahtotilasta
 - Lääkäriliiton laatupalkinto
 - Segmenttiperusteisesti räätälöity seuranta, digiseurannan hyödyntäminen
 - Kustannukset puolittuneet n. 5-6 vuodessa
 - Henkilöstön tyytyväisyys parantunut
- Toimintojen sijoittuminen toistensa läheisyysteen tuo merkittäviä synergiahyötyjä → ajatus tämän toteutumisesta vasta rakennushankkeen vaiheessa 2 on saanut voimakasta kritiikkiä
- Ajatuksia tavoitteiden mukaisista toimintamalleista ei nähdä mahdottomana
 - Toiminnan vahvempi rytmittäminen ns. toimistotyön ja suoran potilasvastaanoton välillä
 - Tilojen yhteiskäyttö läheisen toiminnan kanssa
 - Etätöiden toteuttaminen (yleisesti)
- Toimintaa on jo kehitetty vahvasti etäkontaktien suuntaan – toiminnan muutos avohoidon toimintakonseptin tavoitteiden laajuudessa on vaikea saavuttaa?
 - Etävastaanottoja on otettu käyttöön opetuspoliklinikalla, jossa potilasta voidaan ohjata etänä
 - Etävastaanottoja ei nähdä mahdollisena hengityssairauksien yksikössä
- Toiminnan näkökulmasta toimenpideyksikkö ajatellaan sijoittuvan parhaiten osaston yhteyteen, sillä osastolta tulevat potilaat ovat heikkokuntoisia.

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Keuhkotautien poliklinikka ja toimenpideyksikkö

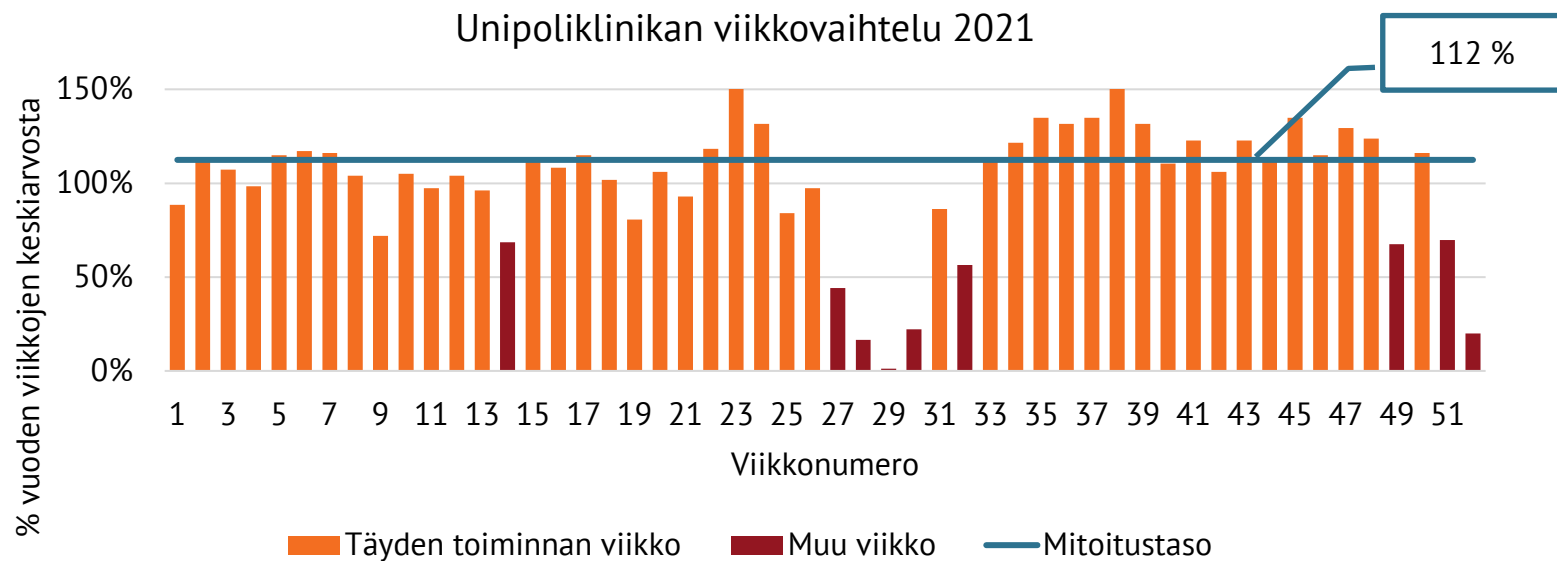


- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simuloitiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Keuhkosairauksien poliklinikka	Vastaanotto	140
	Puhelu/ Etäkontakti	295
	Kirjallinen/ muu suorite	83
Toimenpideyksikkö	Toimenpiteet	27
Yhteensä		545

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Unipoliklinikka



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Unipoliklinikka	Vastaanotto	208
	Tarvikejakelu	246
	Puhelu/ Etäkontakti	753
	Kirjallinen/ muu suorite	172
Yhteensä		1380

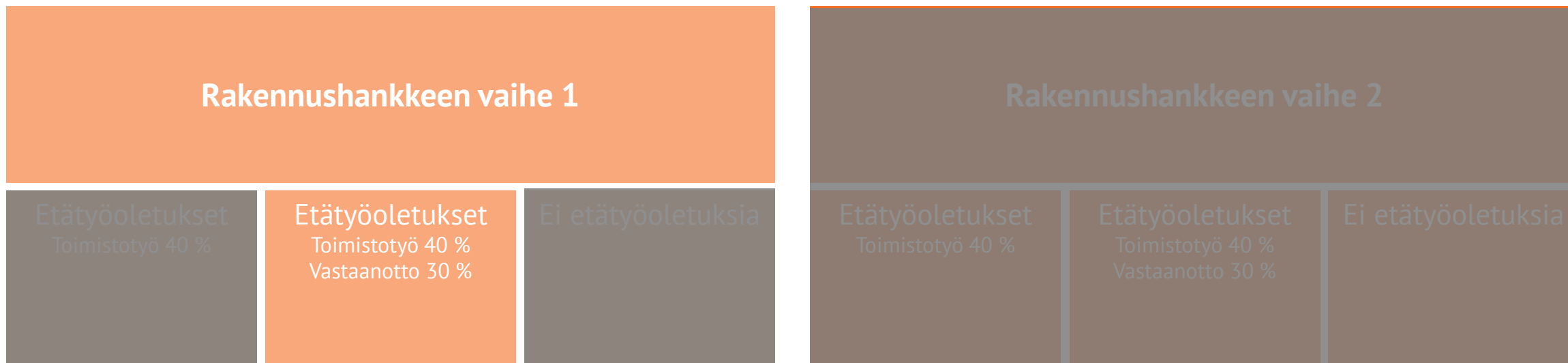
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Keuhkotaudit
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skemaariomääritys

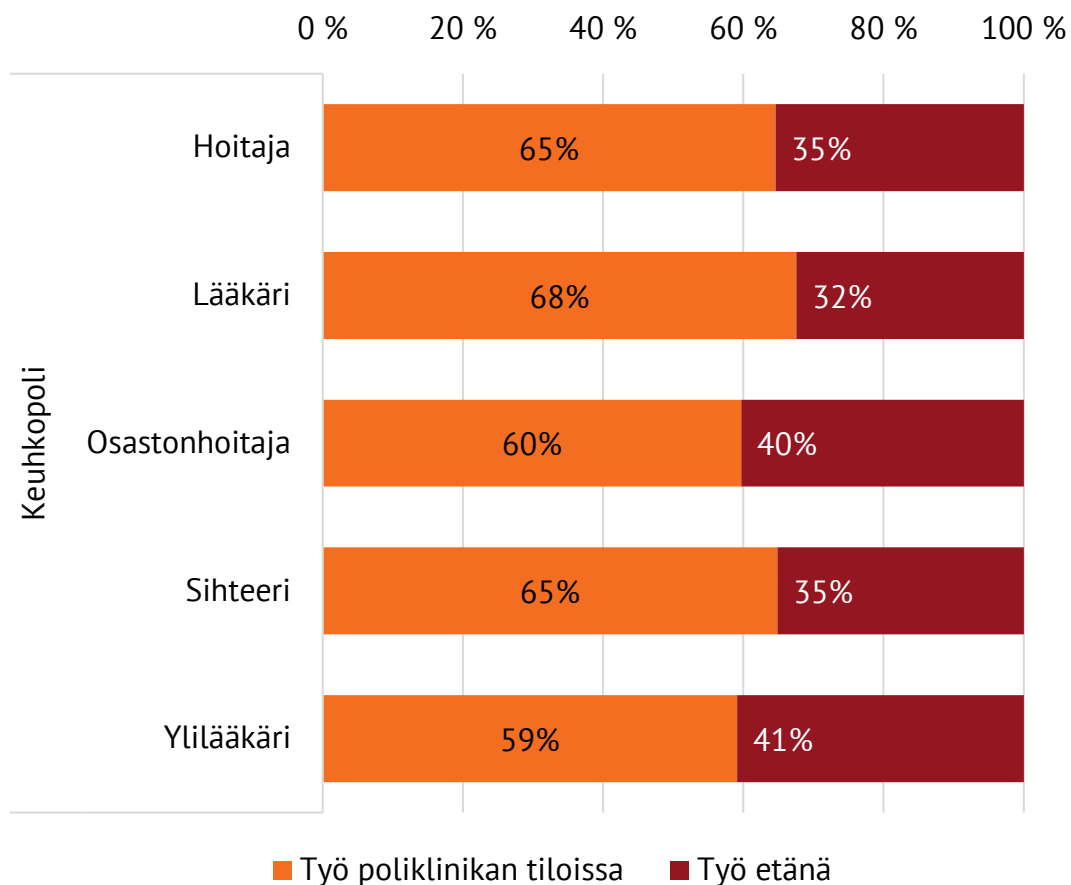
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Keuhkotautien poliklinikan sekä toimenpideyksikön** toiminnan kokonaisuudessaan
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpidekäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 25 % Keuhkotautien poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajan jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisiä etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 25 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n. 35 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Toimenpideyksikön osin etätyötä ei voida tehdä.
- **Etätyön osuutta hankkeen tavoitteiden ja simuloinnin laajuudessa voidaan pitää epärealistisena toteuttaa, sillä toimintaa on jo nykytilassa kehitetty merkittävästi etäkontaktien suuntaan.**

Yhteenvedo tiloista

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Keuhkotaudit, toimenpideyksikkö	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimenpideyksikkö	Toimenpidehuone	2	63 % / 45 %
	Tarkkailupiste	4	23 % / 23 %
Vo-huone L	Vo-huone,opetus	1	77 % / 51 %
Vo-huone M	Vo-huone	3	76 % / 50 %
Vo-huone S	Vo-huone	3	77 % / 41 %
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		7	77 % / 46 %
Toimistotyötilat	Yksilötyöpisteet	4	35 % / -
	Esihenkilöiden työpisteet	4	49 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	69 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		11	49 % / -
Muut tilahuomiot		Lisäksi tarve lepoahuoneelle/seurantapaikalle, toimenpideyksikön kirjauspisteille sekä kahdelle neuvotteluahuoneelle.	

- Etätöön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä, sillä toimintaa on kehitetty jo vahvasti tavoitteiden suuntaan.
- Vastaanottohuoneita on tarvittu 3 vähemmän ja myös toimistotyöpisteitä on tarvittu 3 vähemmän suhteessa skenaarioon ilman etätöoletuksia
- Toimenpideyksikön sijainti on linjattava suunnitteluun
- Keuhkotautien poliklinikka ilman unipoliklinikkaa ei mahdollista toimintojen synergiaetuja

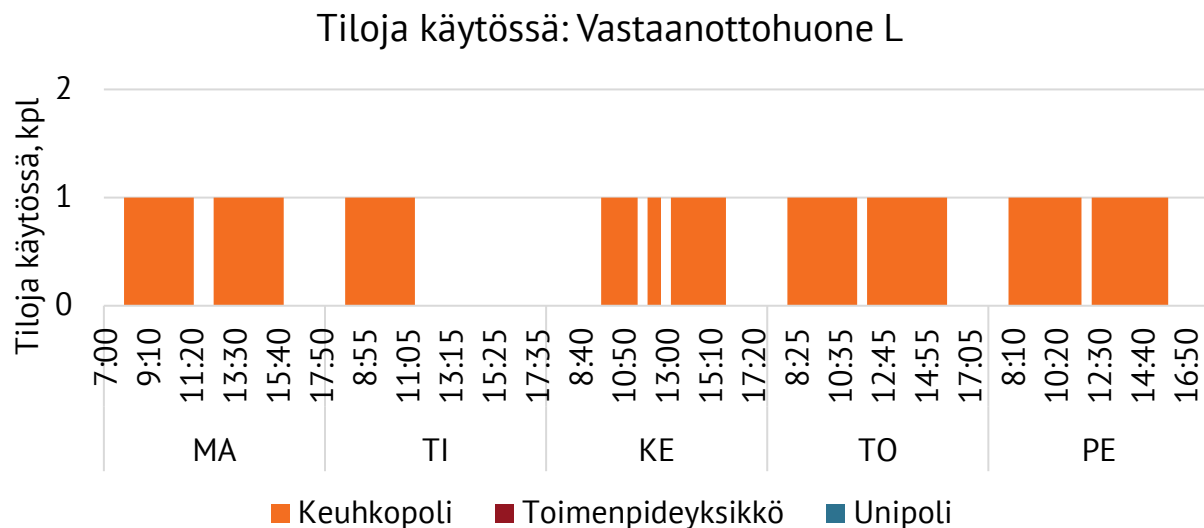
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1: Keuhkotaudit

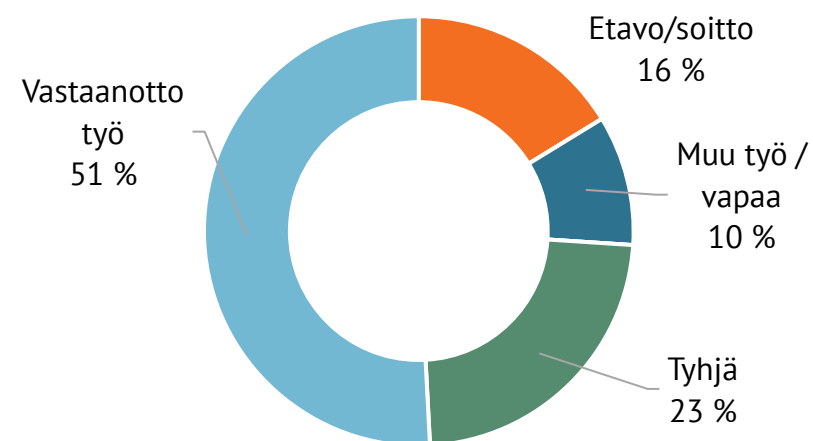
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



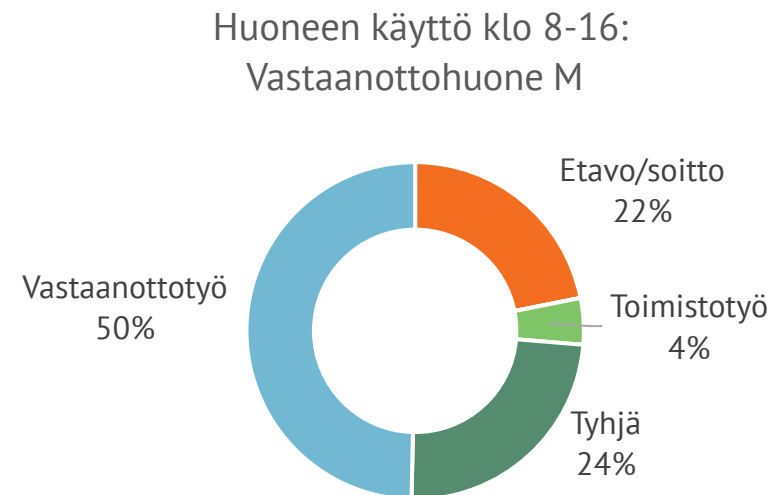
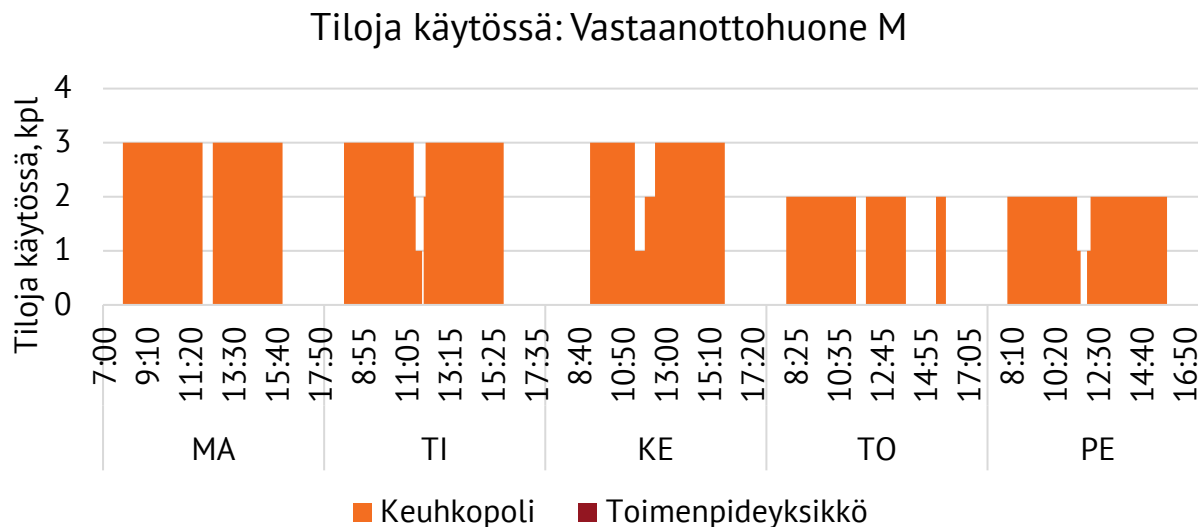
Huoneen käyttö klo 8-16:
Vastaanottohuone L



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tilaa on käytetty opetuspoliikkatoimintaan ma, to ja pe. Tiistaina ja keskiviikkona tilaa on voinut käyttää lääkärin vastaanottoihin.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

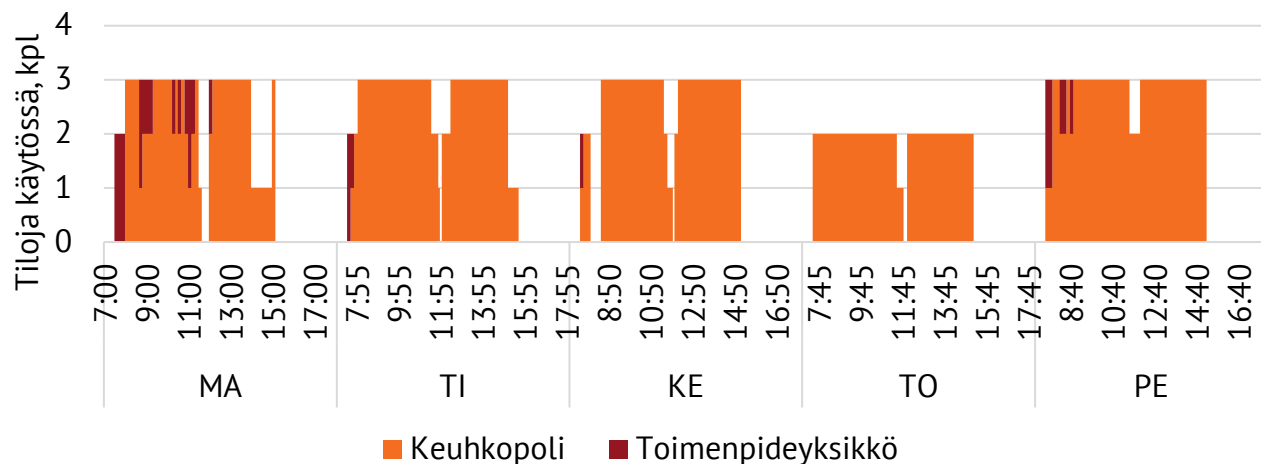


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3kpl
 - Keuhkopoli 3 kpl
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
- Huonetyyppi on n. 76 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna molemmissa yksiköissä. Suoran vastaanottotyön osuus n. 50%.

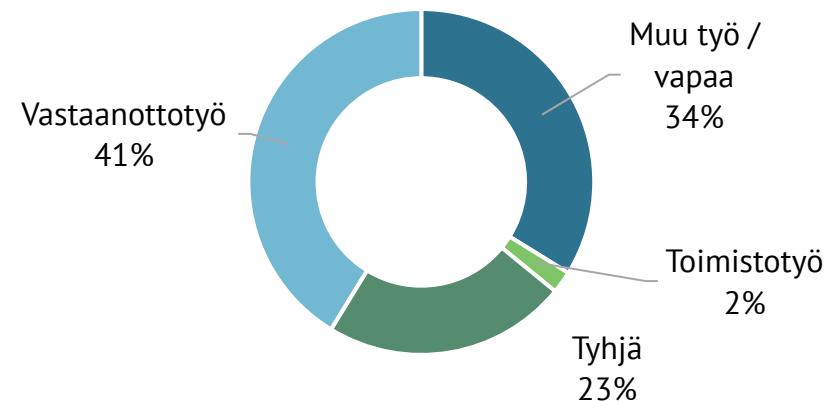
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Vastaanottohuone S



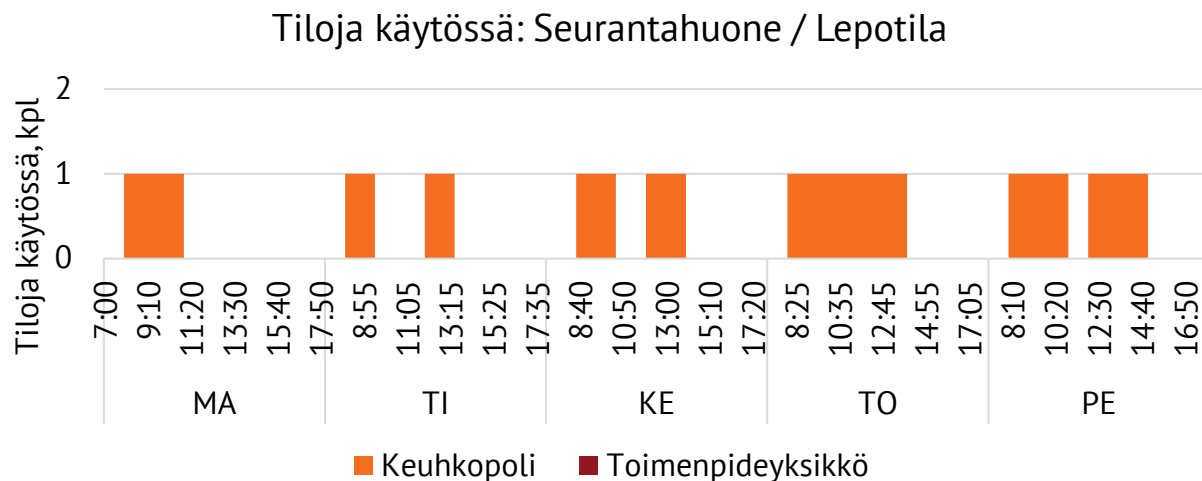
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl keuhkotautien pkl käyttöön
- Tiloja on käytetty hoitajan vastaanottotyöhön.
- Tilojen varausaste 77 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 41 %.

Tilojen käyttö: Muut potilastilat

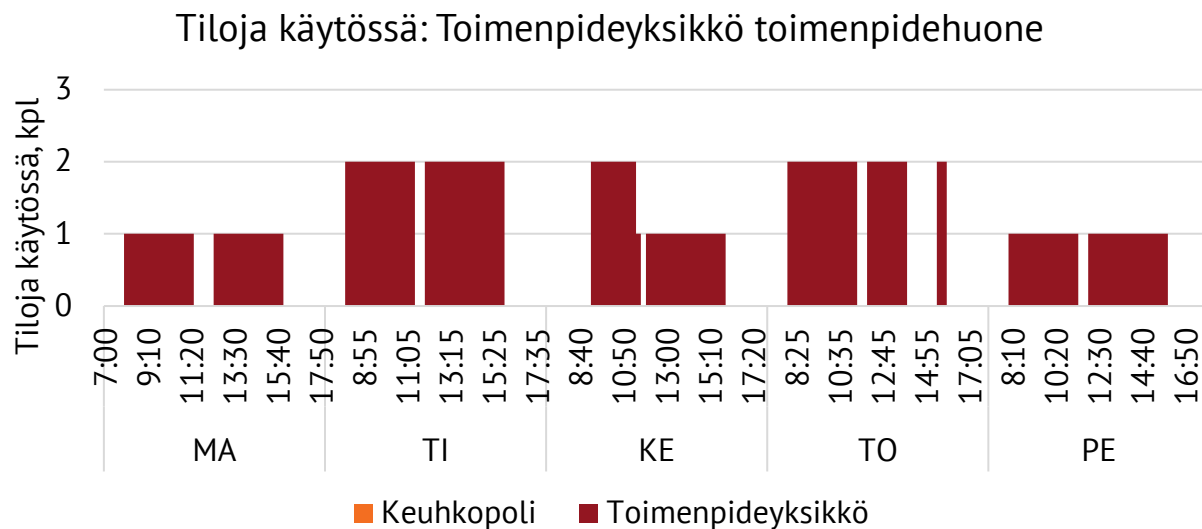
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



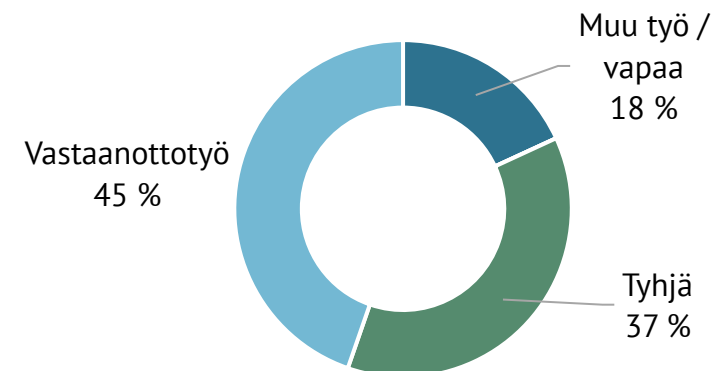
- Osa keuhkotautien poliklinikan potilaista tarvitsee seuranta paikkaa / lepotilaa, missä myös vastaanottoja voidaan pitää.
- Potilas voi olla potilaspaikalla n. 2 h
- Simuloinnin potilasvirralla samanaikaisesti ei ole ollut useampia potilaita kuin 1 ja tilan käyttöaste klo 8-16 on ollut 55 %
- Tilaohjelmassa paikkatarve on huomattavan paljon suurempi ja perustuu pitkälti hyvin samanaikaiseen potilaiden kutsumiseen/saapumiseen → **tilatyypin kokoa, käyttöä ja tarvetta on tarkennettava tilasuunnittelun edetessä, todennäköisesti muutaman paikan lepotila on riittävä**

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



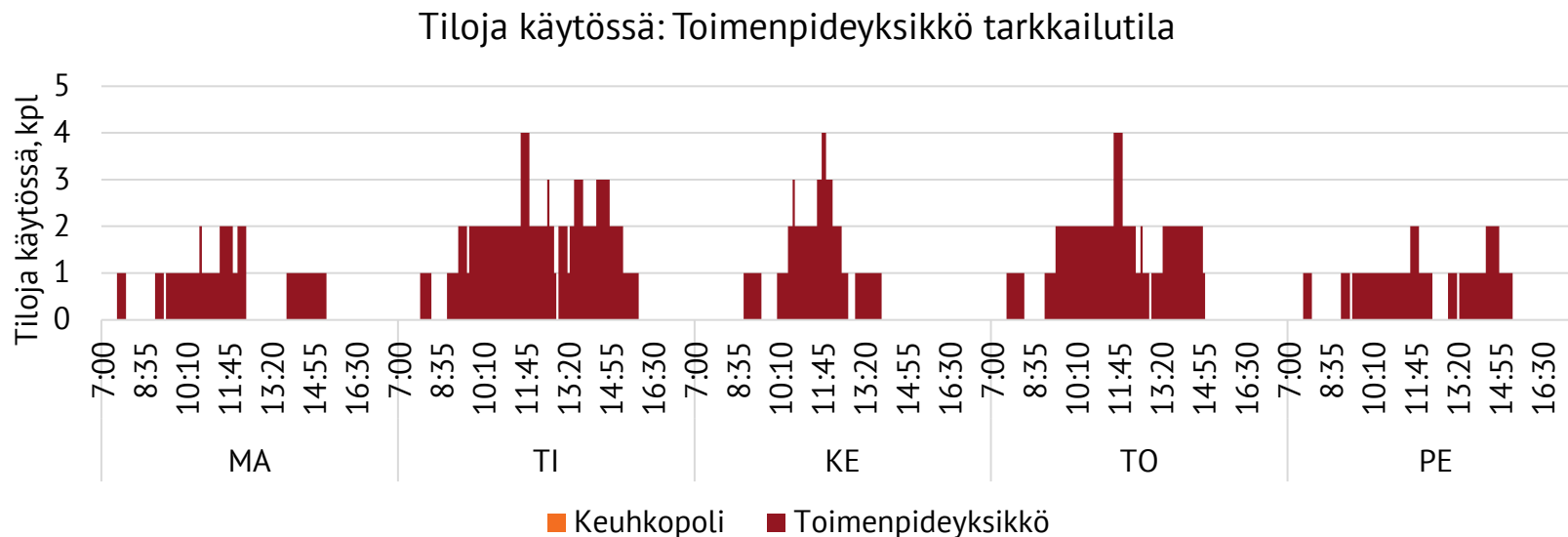
Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpideyksikkö toimenpidehuone



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl
 - Yhteensä 8 toimenpidepäivää viikossa
 - Toimenpiteisiin liittyy toimenpidelääkäri sekä 2 toimenpidehuoneen hoitajaa.
- Tilaa on käytetty toimenpiteisiin ja niihin liittyviin etukäteis- ja jälkitöihin.
- Varausaste jää 67 prosenttiin ja käyttöaste toimenpiteisiin 45 %.
- **Toimenpidehuoneissa toimii kiireisimmillään yhteensä 6 henkilöä. Näille kaikille tarvitaan soveltuvat työ/kirjaamispisteet joko toimenpidetilaan tai sen yhteyteen?**

Tilojen käyttö: Toimenpideyksikön muut tilat

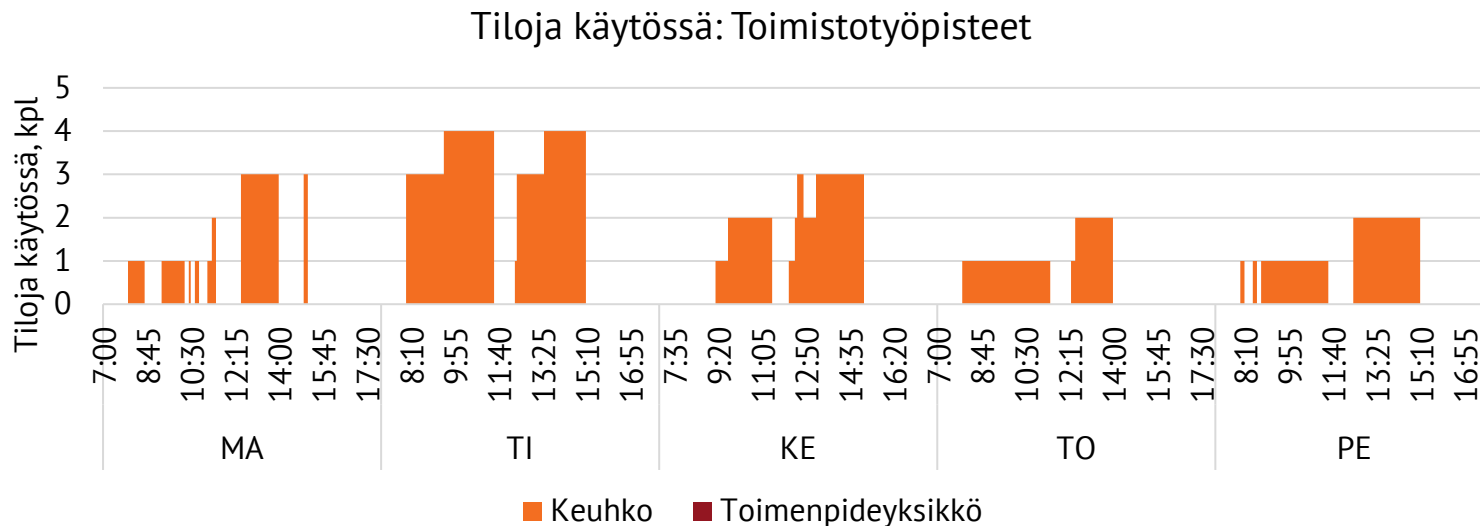
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Toimenpideyksikön potilaiden tarkkailutiloissa ollut korkeimmillaan 4 potilasta samanaikaisesti paikalla. Tämä tilanne toteutuu kahden toimenpidehuoneen ollessa käytössä.
- Toimenpideyksikön tarkkailupaikkojen hoitajat tarvitsevat myös soveltuvat kirjauspisteet. Lähtötietojen perusteella yksi hoitaja voi seurata korkeimmillaan kuutta potilasta. Tämän perusteella voisi ajatella tarkkailussa olevan kaksi hoitajaa valmistelemassa potilaita toimenpiteisiin sekä tarkkailemassa potilaita.
- **Suositus tarkkailupaikkojen määrästä on vähintään 4 kpl, jotta prosessi voi olla sujuva toimenpidehuoneissa. Lisäksi paikkojen yhteyteen 2 kirjauspistettä?**

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

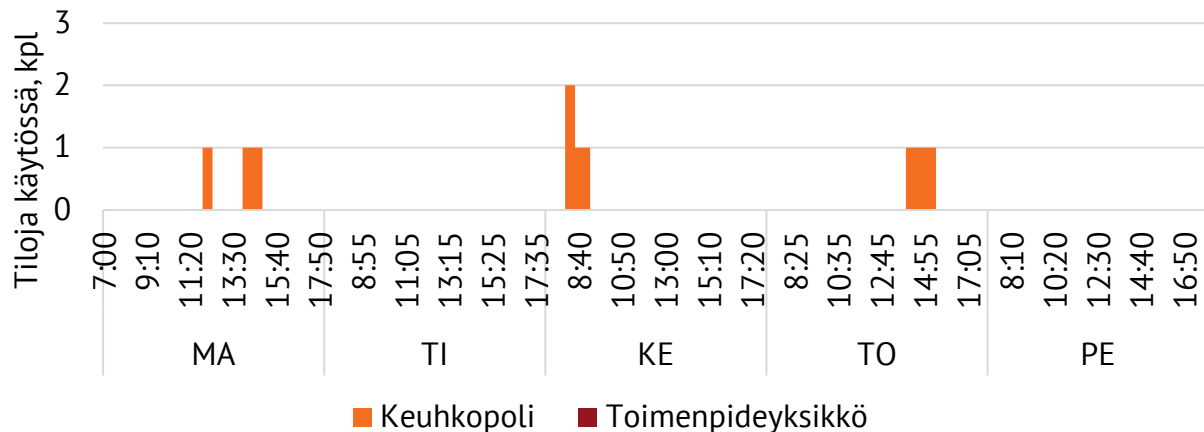


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - Sisältää lääkärit, hoitohenkilöstön
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja apulaisosastonhoitajaa, sihteereitä eikä toimenpideyksikön henkilökuntaa.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl
 - Esihenkilöt 4 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

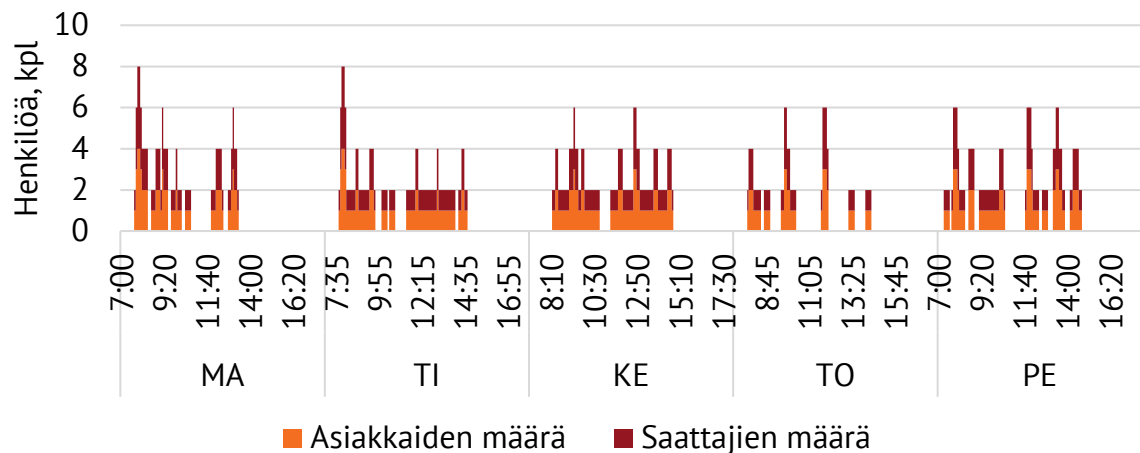
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Pelkän keuhkotautien poliklinikan tarpeisiin kaksi neuvotteluhuonetta vaikuttaisi olevan melko paljon.**

Aulapaikkoja käytössä: Keuhkopkl odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 8 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 4 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

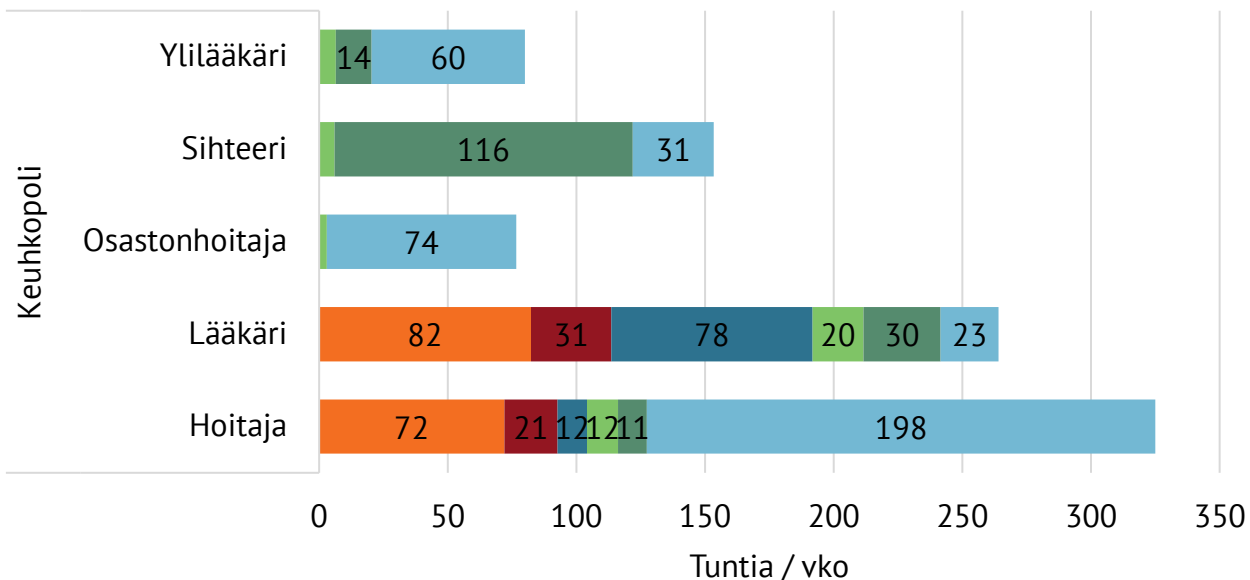
Rakennushankkeen vaihe 1: Keuhkotaudit

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simuloitaviikolla: Keuhkotaudit

Simuloitaviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



■ Vastaanottotyö ■ Etavo siirtyvä ■ Etavo/soitto
■ Kokous ■ Toimistotyö ■ Muu työ / vapaa

Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
1.8	1.8
4	4
2	2
6	7
9	9

- Toimenpideyksikössä lisäksi:
 - 1.6 lääkäriä
 - 3.2 sairaanhoitajaa toimenpidehuoneisiin
 - 2 sairaanhoitajaa tarkkailuun
- Lisäksi poliklinikalla työskentelee välinehuoltaja.
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 3,3 työpanoksen verran
 - 1 Keuhkopolin lääkäri
 - 0.6 toimenpidelääkäriä
 - 1.7 toimenpidehoitajaa
- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 15 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 25-33 %) tuomaan työmäärän kasvuun
 - Henkilöstömäärää on simuloinnissa kasvatettu vain sen verran, että viikon työtehtävät saadaan toteutettua.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Keuhkotaudit

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Keuhkopoliklinikan ja toimenpideyksikön vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 25 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 30 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 15 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyyymikasvu (+30 %)
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 7 kpl (1 L, 3 M, 3 S) ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 11 (4 yleistä 3 sihteerin työpistettä, 4 esihenkilön työtilaa). Neuvotteluhuoneiden tarve on 2 kpl.
 - Toimenpideyksikkö on tarkasteltu erillään: 2 toimenpidehuonetta ja n. 4 tarkkailupaikkaa
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 3 kpl eli n. 30 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 3 kpl eli n. 21 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Kaikkiaan n. kolmasosa työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti, sillä yksikkö on kehittänyt toimintaansa pitkään tavoitteiden suuntaisesti → onko laajin potentiaali käytetty?
- Keuhkotautien poliklinikka ilman unipoliklinikkaa ei mahdollista toimintojen synergiaetuja → vaiheistusta on kritisoitu

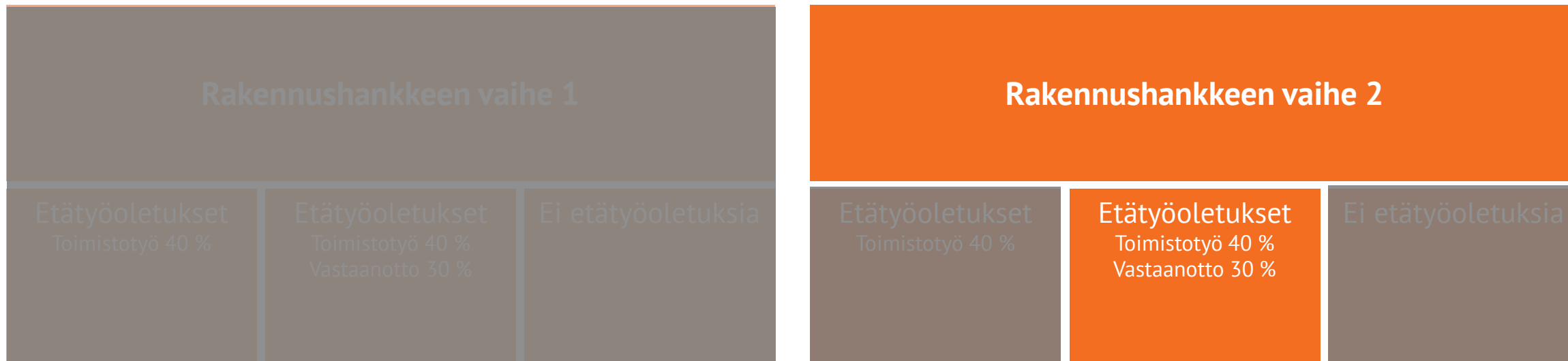
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne: Keuhkotaudit ja unipoli
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skenaariomäärittely

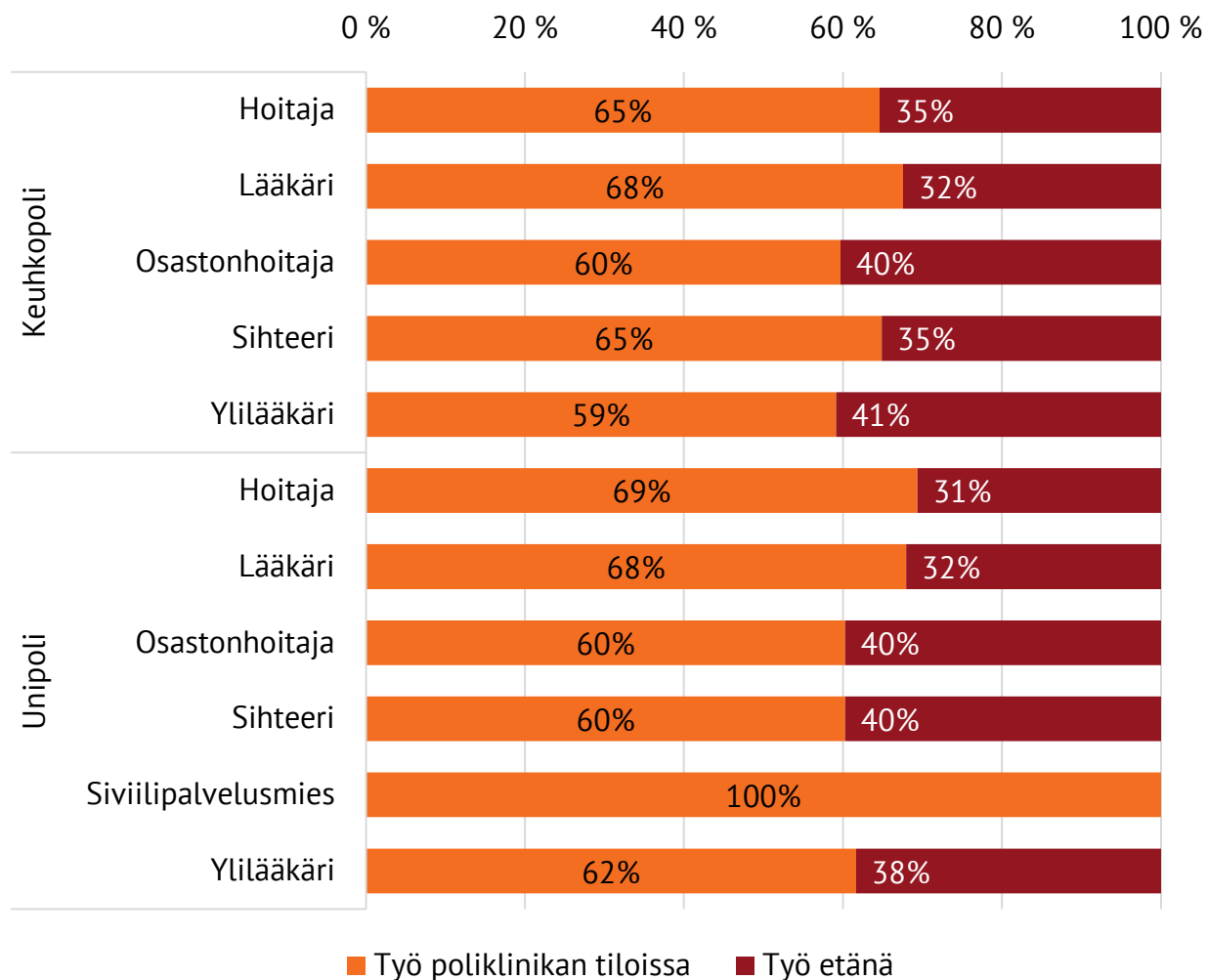
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 2 sisältää **Keuhkotautien poliklinikan, unipoliklinikan sekä toimenpideklinikan** toiminnan kokonaisuudessaan
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpidekäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 20-25 % Keuhkotautien poliklinikan ja Unipoliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella. Unipolin osin vastaava osuus on n. 20 %.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 % molemmissa yksiköissä.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajan jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisiä etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 20-25 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n. 33 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Toimenpideyksikön osin etätyötä ei voida tehdä.
- Etätyön osuutta hankkeen tavoitteiden ja simuloinnin laajuudessa voidaan pitää epärealistisena toteuttaa, sillä toimintaa on jo nykytilassa kehitetty merkittävästi etäkontaktien suuntaan.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Keuhkotaudit, toimenpideyksikkö ja unipoliklinikka	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimenpideyksikkö	Toimenpidehuone	2	63 % / 45 %
	Tarkkailupiste	4	23 % / 23 %
Vo-huone L	Vo-huone,opetus	1	77 % / 51 %
Vo-huone M	Vo-huone	4	75 % / 47 %
Vo-huone S	Vo-huone	7	73 % / 52 %
	Tarvikejakelu	1	65 % / 51 %
	Vireystutkimus	1	35 % / 35 %
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		14	71 % / 49 %
Toimistotyötilat	Yksilötyöpisteet	9	47 % / -
	Esihenkilöiden työpisteet	5	60 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	4	64 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		18	54 % / -
Muut tilahuomiot		Lisäksi tarve lepohuoneelle/seurantapaikalle, toimenpideyksikön kirjauspisteille sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle.	

- Etätyön oletuksien toteutuminen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä, sillä toimintaa on kehitetty jo vahvasti tavoitteiden suuntaan.
- Keuhkotautien poliklinikan ja Unipoliklinikan läheisyys tuo synergiaetuja
 - Simuloinnissa tilojen yhteiskäyttö on ollut maltillista
- Toimenpideyksikön sijainti on linjattava suunnitteluun

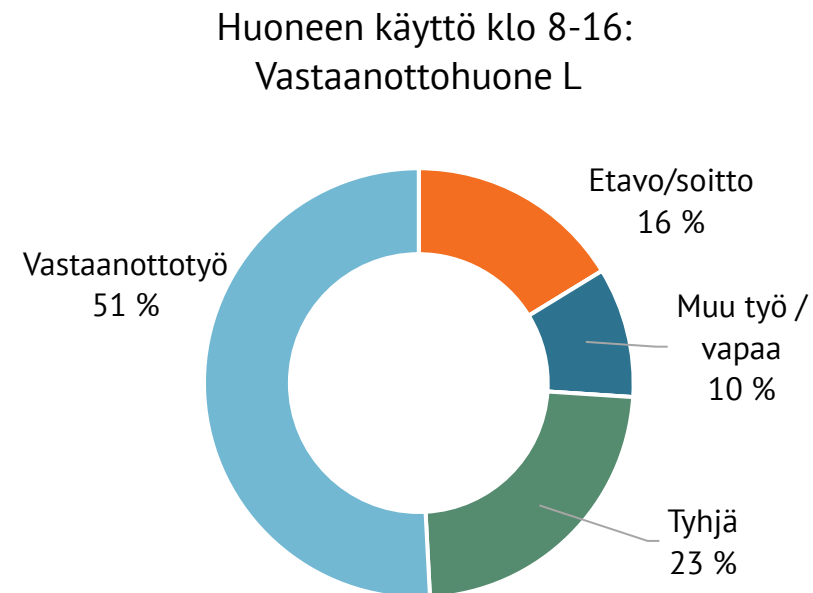
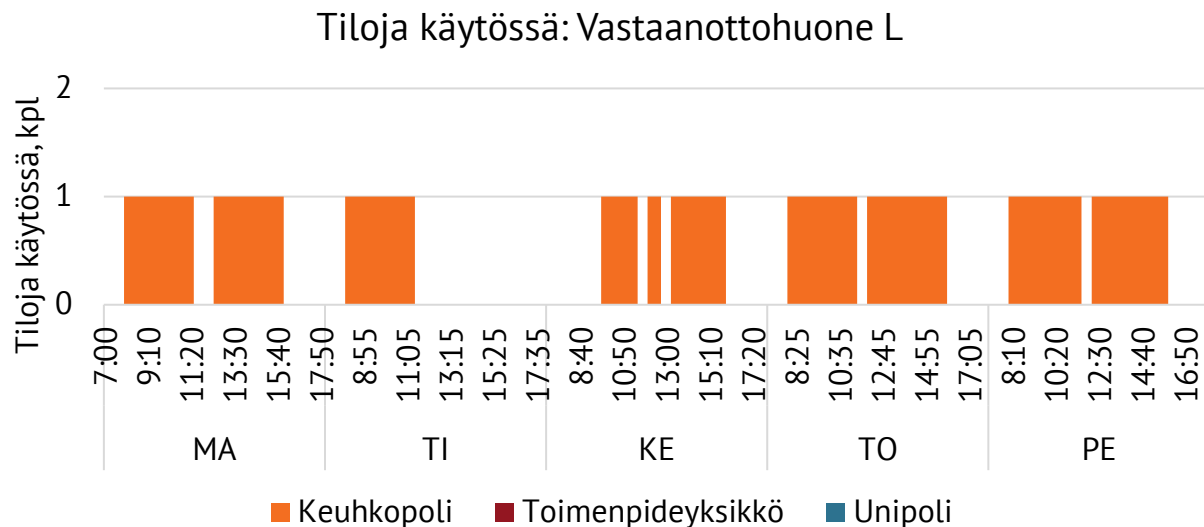
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 2: Keuhkotaudit & Unipoli

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

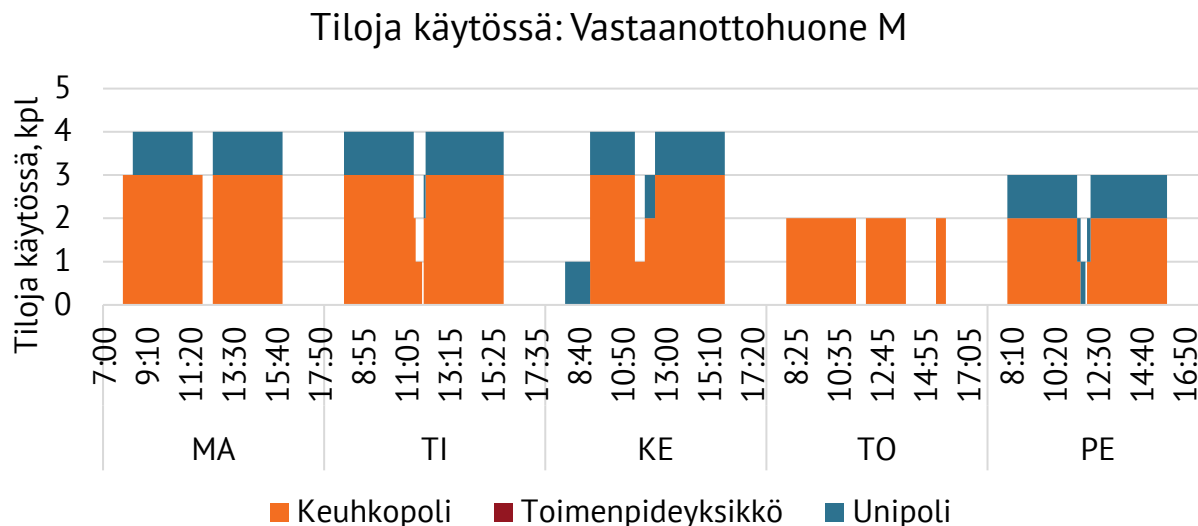
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



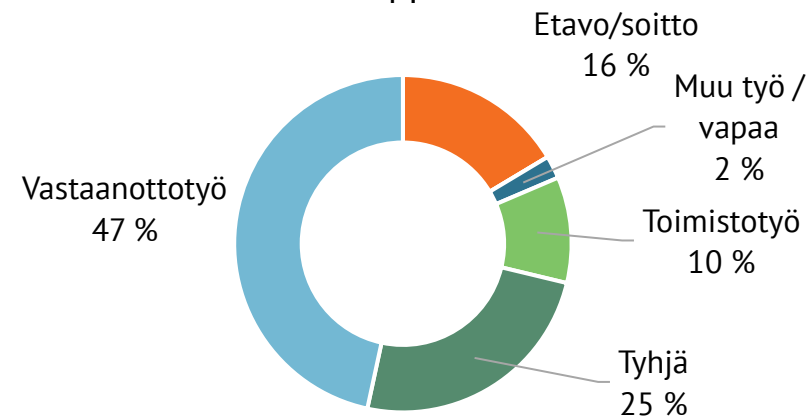
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tilaa on käytetty opetuspoliikkatoimintaan ma, to ja pe. Tiistaina ja keskiviikkona tilaa on voinut käyttää lääkärin vastaanottoihin.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



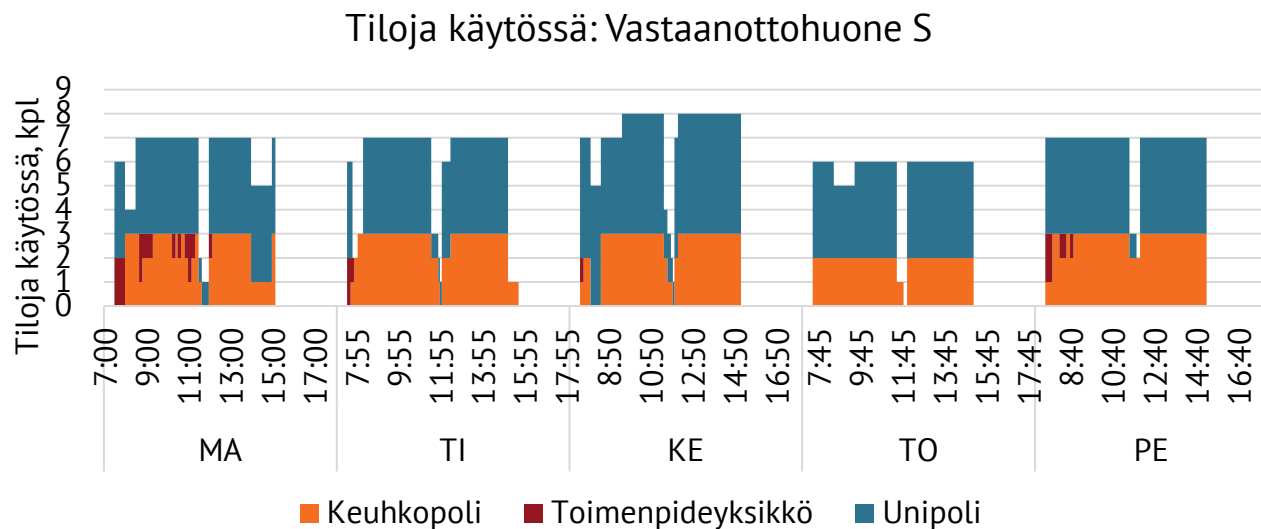
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M



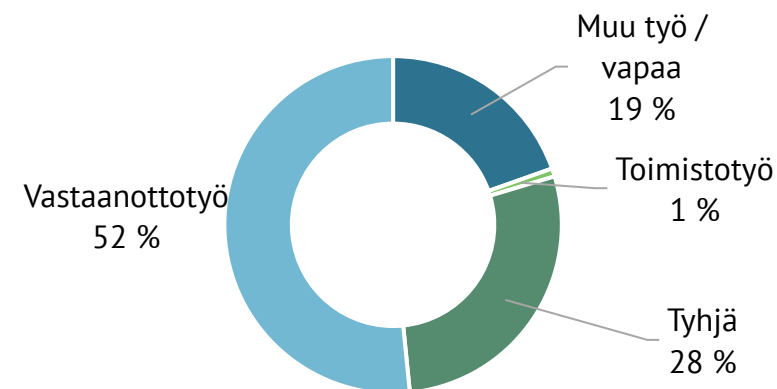
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - Keuhkopoli 3 kpl, unipoli 1 kpl
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
- Huonetyyppi on n. 75 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna molemmissa yksiköissä. Suoran vastaanottotyön osuus n. 47 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S

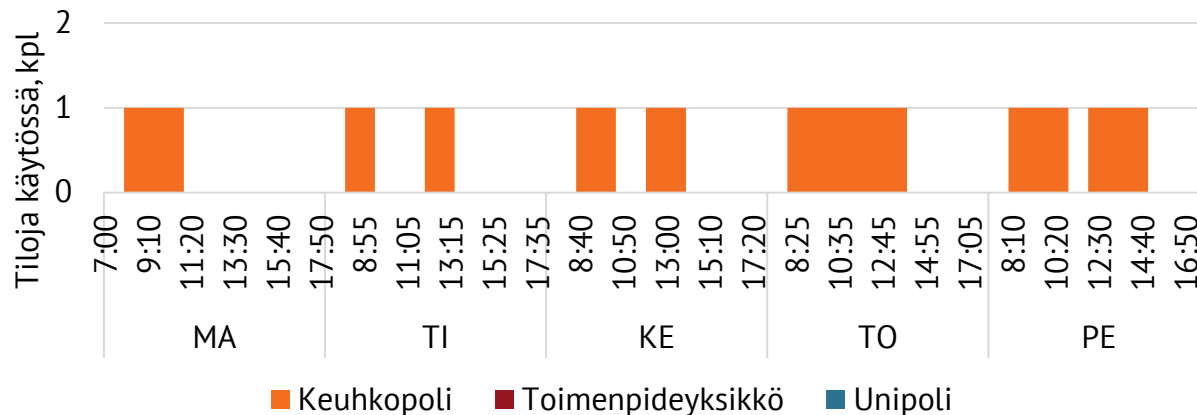


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 8 kpl
 - Keuhkotaudit 3, unipoli 4, unipolin tarvikejakelu 1
- Tiloja on käytetty hoitajan vastaanottotyöhön sekä tarvikejakelun tarpeisiin.
- Tarvikejakelua on tehty neljänä päivänä viikossa yhden työntekijän voimin.
- Tilojen varausaste 72 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 52 %.

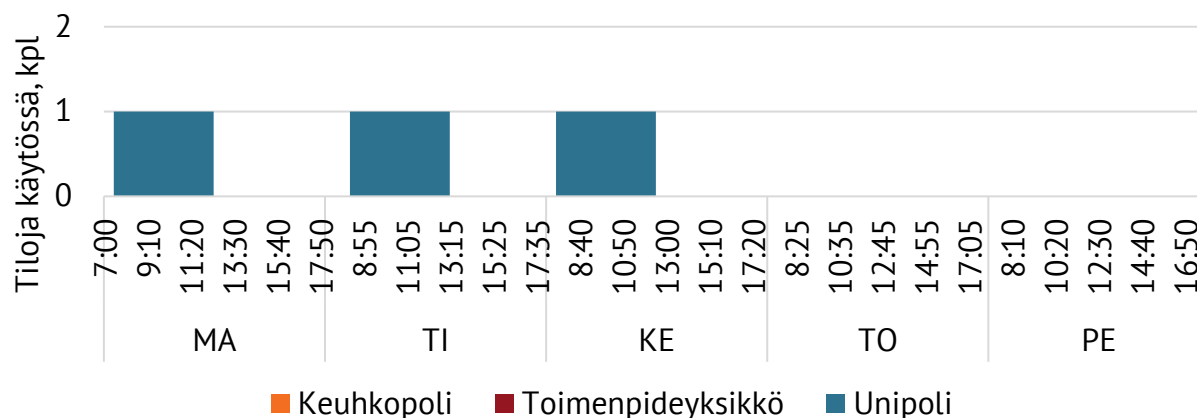
Tilojen käyttö: Muut potilastilat

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Seurantahuone



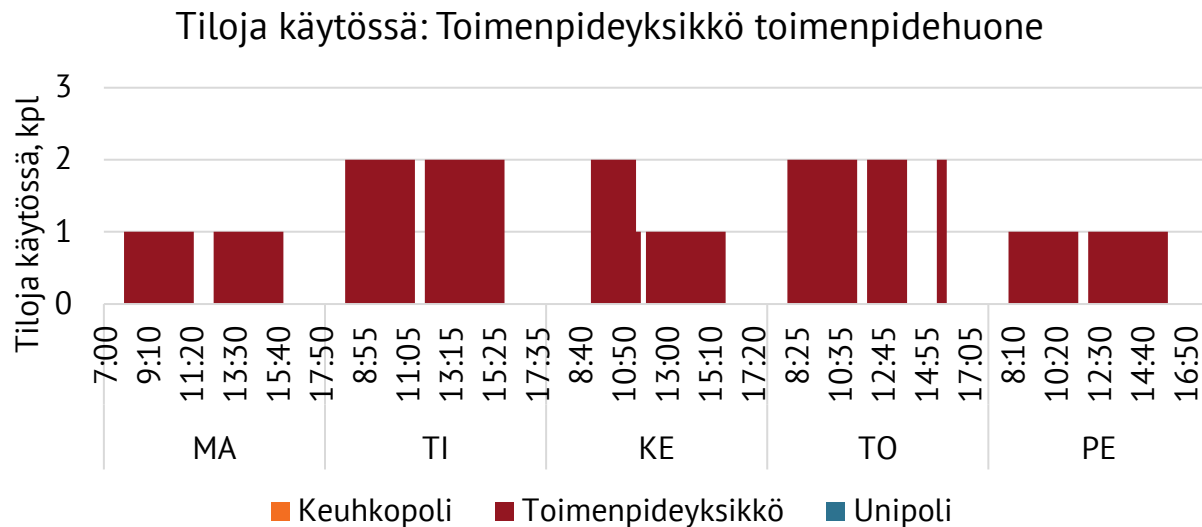
Tiloja käytössä: Vireystutkimushuone



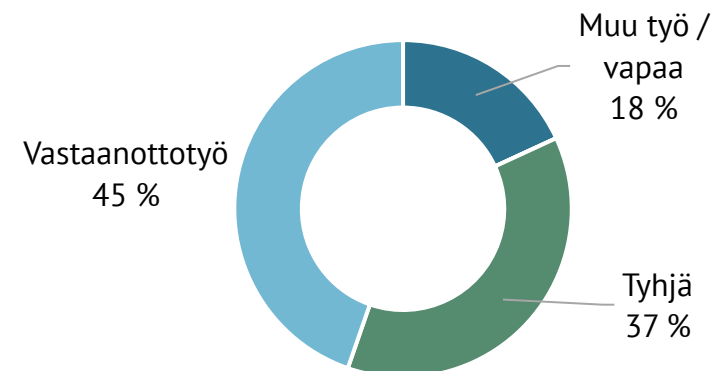
- Osa keuhkotautien poliklinikan potilaista tarvitsee seurantapaikkaa, missä myös vastaanottoja voidaan pitää.
 - Potilas voi olla paikalla n. 2 h
 - Simulointiin kuvatun tarpeen perusteella 1 kpl seurantapaikka riittäisi.
 - Käyttöaste klo 8-16 on 55 %.
- Tilatyypin kokoa, käyttöä ja tarvetta on tarkennettava tilasuunnittelun edetessä, todennäköisesti muutaman paikan lepohuone on riittävä.
- Unipolin toimintaan liittyy pieni vireystutkimushuone. Potilaat ovat tässä tilassa pitkän aikaa. Hoitaja varaa samalla viereisen S-kokoisen vastaanottohuoneen.
 - Tarve 1 kpl vireystutkimushuone
 - Käyttöaste klo 8-16 on 35 % vastaanottotyöhön.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



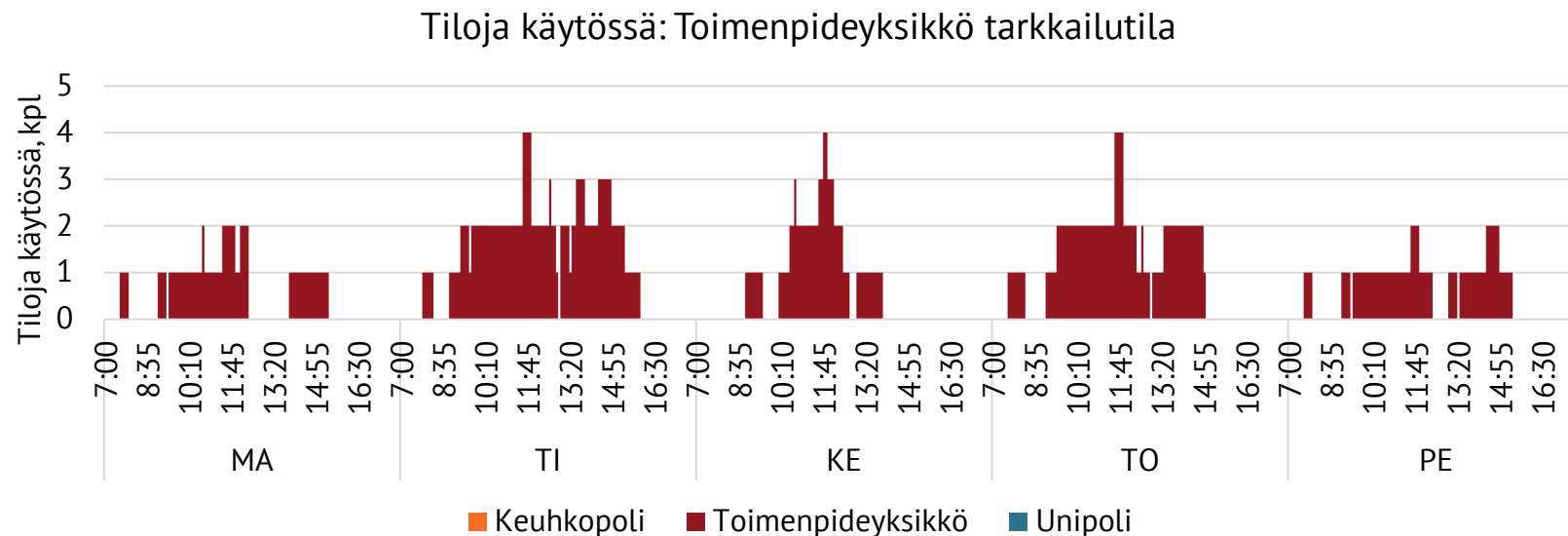
Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpideyksikkö toimenpidehuone



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl
 - Yhteensä 8 toimenpidepäivää viikossa
 - Toimenpiteisiin liittyy toimenpidelääkäri sekä 2 toimenpidehuoneen hoitajaa.
- Tilaa on käytetty toimenpiteisiin ja niihin liittyviin etukäteis- ja jälkitöihin.
- Tarvikejakelua on tehty neljänä päivänä viikossa yhden työntekijän voimin.
- Varausaste jää 67 prosenttiin ja käyttöaste toimenpiteisiin 45 %.
- **Toimenpidehuoneissa toimii kiireisimmillään yhteensä 6 henkilöä. Näille kaikille tarvitaan soveltuvat työ/kirjaamispisteet joko toimenpidetilaan tai sen yhteyteen?**

Tilojen käyttö: Toimenpideyksikön muut tilat

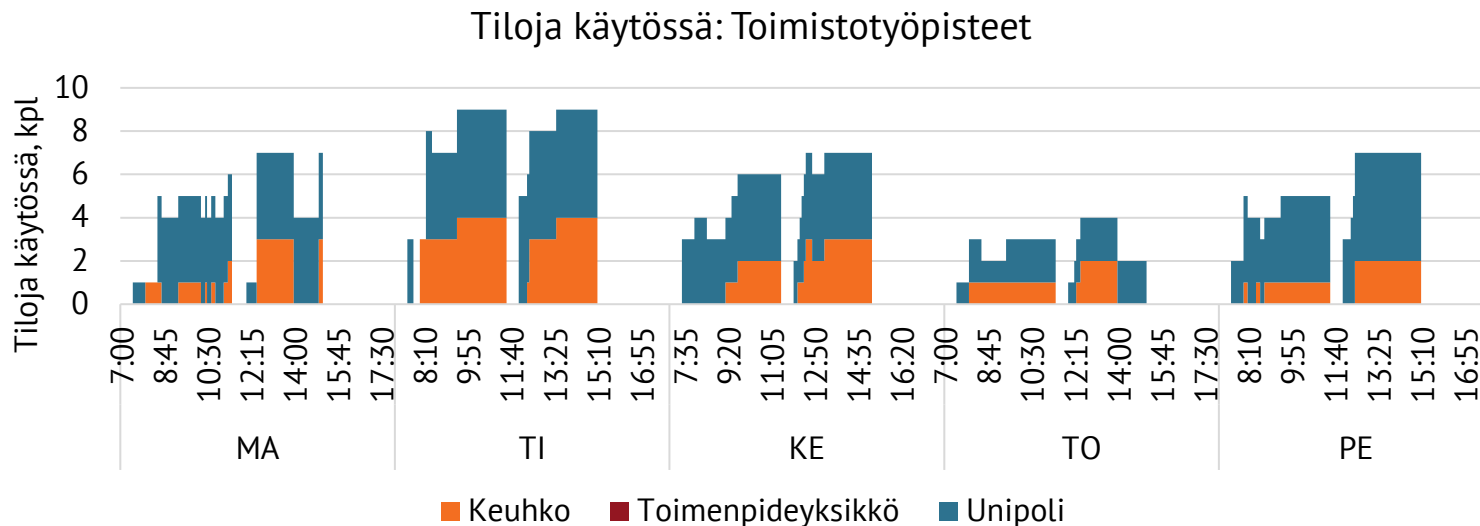
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Toimenpideyksikön potilaiden tarkkailutiloissa ollut korkeimmillaan 4 potilasta samanaikaisesti paikalla. Tämä tilanne toteutuu kahden toimenpidehuoneen ollessa käytössä.
- Toimenpideyksikön tarkkailupaikkojen hoitajat tarvitsevat myös soveltuvat kirjauspisteet. Lähtötietojen perusteella yksi hoitaja voi seurata korkeimmillaan kuutta potilasta. Tämän perusteella voisi ajatella tarkkailussa olevan kaksi hoitajaa valmistelemassa potilaita toimenpiteisiin sekä tarkkailemassa potilaita.
- **Suositus tarkkailupaikkojen määrästä on vähintään 4 kpl, jotta prosessi voi olla sujuva toimenpidehuoneissa. Lisäksi paikkojen yhteyteen 2 kirjauspistettä?**

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

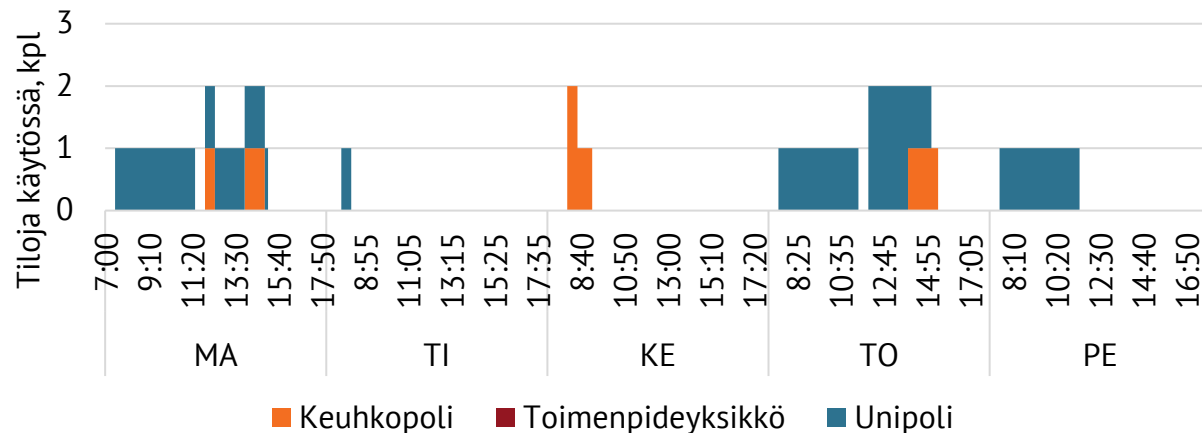


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 9 kpl
 - Tarve jakautuu keuhkotaudit 4 kpl ja unipoli 5 kpl
 - Sisältää lääkärin, hoitohenkilöstön sekä siviilipalvelusmiehen
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja apulaisosastonhoitajaa, sihteereitä eikä toimenpideyksikön henkilökuntaa.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 4 kpl
 - Esihenkilöt 5 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

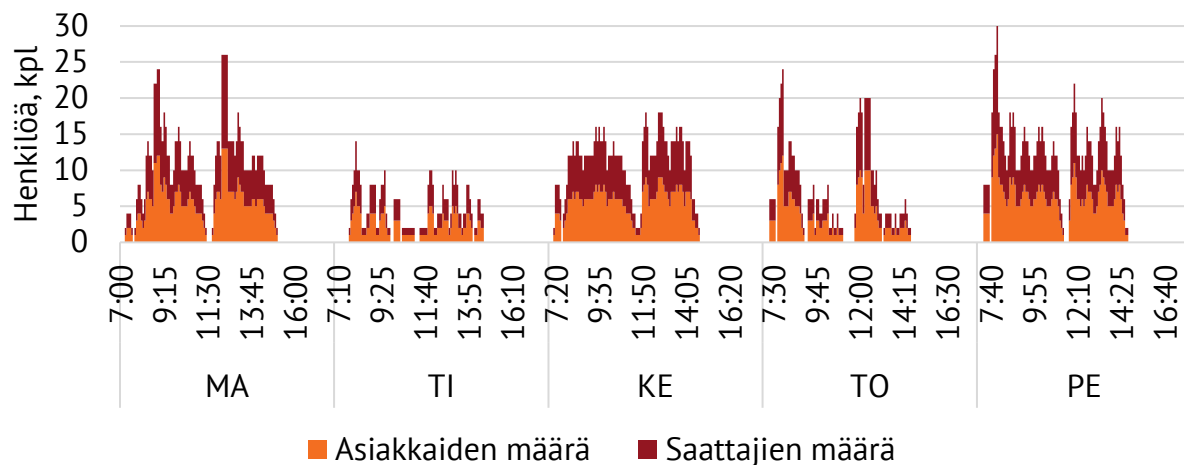
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Neuvotteluhuoneissa on myös potilasryhmiä unipolin toiminnassa.

Aulapaikkoja käytössä: Keuhko- ja uniplk odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 30 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 18 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

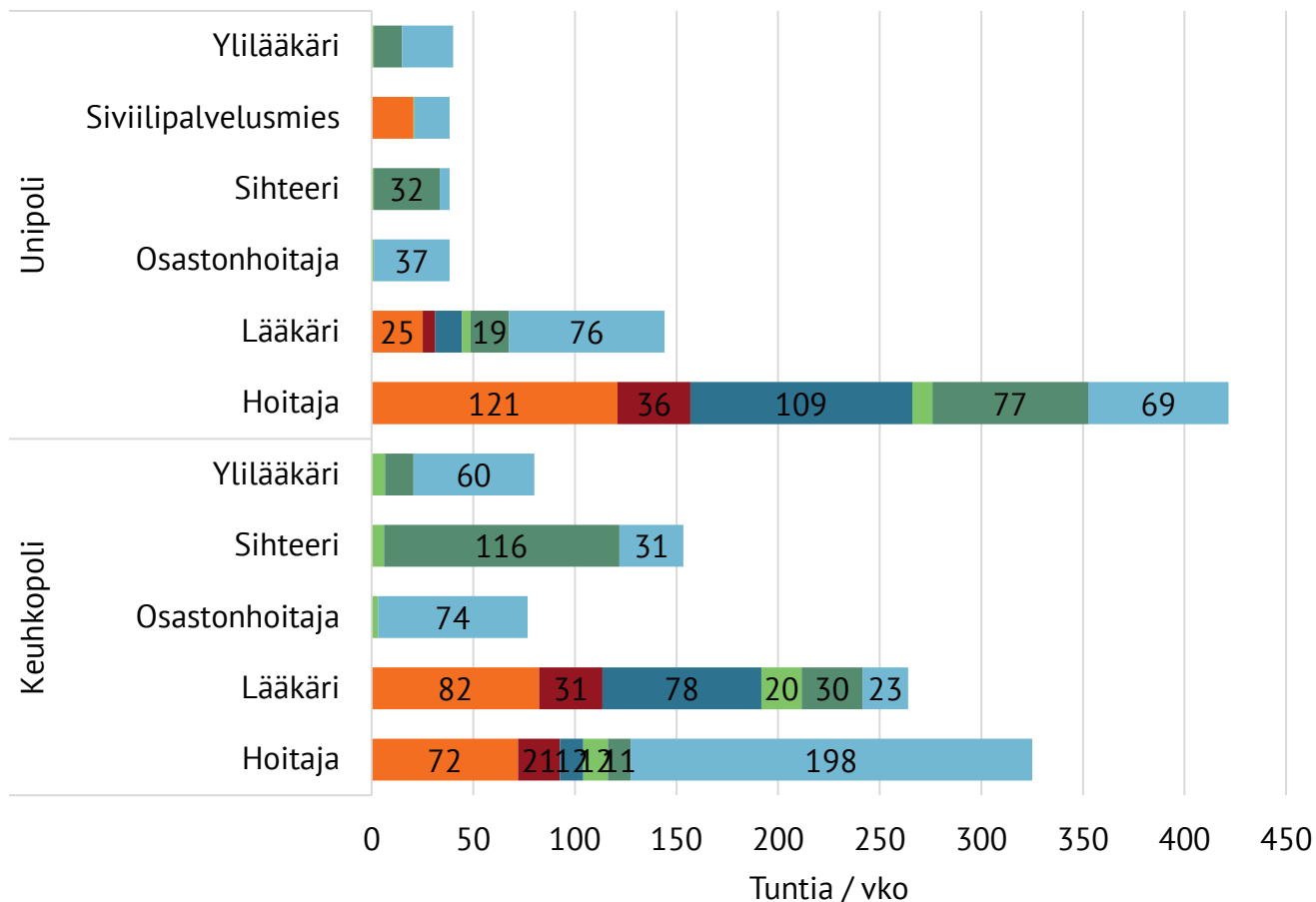
Rakennushankkeen vaihe 2: Keuhkotaudit & Unipoli

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simuloitaviikolla: Keuhkotaudit ja unipoli

Simuloitaviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
1	1
1	1
1	1
1	1
3.6	3.6
10	11
1.8	1.8
4	4
2	2
6	7
9	9

- Toimenpideyksikössä lisäksi:
 - 1.6 lääkäriä
 - 3.2 sairaanhoitajaa toimenpidehuoneisiin
 - 2 sairaanhoitajaa tarkkailuun
- Lisäksi poliklinikalla työskentelee välinehuoltaja.
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 4,3 työpanoksen verran
 - 1 Unipolin hoitaja
 - 1 Keuhkopolin lääkäri
 - 0.6 toimenpidelääkäriä
 - 1.7 toimenpidehoitajaa
- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 11 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 33 %) tuomaan työmäärän kasvuun.
 - Henkilöstömäärää on simuloinnissa kasvatettu vain sen verran, että viikon työtehtävät saadaan toteutettua.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2: Keuhkotaudit & Unipoli

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2 Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Keuhkopoliklinikan ja unipoliklinikan sekä toimenpideyksikön vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 20-25 %)
 - Tilojen käyttö katsottu pääosin yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 33 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 11 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+33 %)
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 14 kpl (1 L, 4 M, 9 S) ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 18 (9 yleistä 4 sihteerin työpistettä, 5 esihenkilön työtilaa). Neuvotteluhuoneiden tarve on 2 kpl.
 - Toimenpideyksikkö on tarkasteltu erillään: 2 toimenpidehuonetta ja n. 4 tarkkailupaikkaa
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 5 kpl eli n. 25 % verrattuna rakennusvaiheen 2 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 7 kpl eli n. 28 % verrattuna rakennusvaiheen 2 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Kaikkiaan n. kolmasosa työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti, sillä yksikkö on kehittänyt toimintaansa pitkään tavoitteiden suuntaisesti → onko laajin potentiaali käytetty?

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Korvatautien poliklinikka

Yhteenveto tiloista – päivitys 19.1.2023 tiedoilla

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelevat hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Korvatautien pkl	Korvatautien pkl	Korvatautien poliklinikka		
		2022	31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (Toteutunut 13 %)	Ei etätyötä
Vo-huone L	Opetus	1	* 1 x 80 m2	2	2	2
	Toimenpide	9	1	1	1	1
	Päivystyksellinen		1	3	3	3
Vo-huone M	Vo-huone		7	5	4	5
Vo-huone S	Vo-huone, organisaattori, päivystyksellinen	n. 4	6	7	6	7
	Opetusvo	4	-	3	3	3
	Tutkimus- ja mittaustilat	2	2	2	2	2
Vastaanottotilat yhteensä		n. 20	17 + *80 m2 opetustilaa	23 sis. 5 opetustilaa	21 sis. 5 opetustilaa	23 sis. 5 opetustilaa
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	n. 10	5 toimistoa per 12 m2	11	8	11
	Esihenkilöiden työpisteet	1		1	1	1
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5	4	3	3	4
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		n. 16	n. 10–15	15	12	18
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarvitaan seurantatila (n. 5 paikkaa), laitoshuoltajien kirjauspiste, neuvottelutila 1 kpl, välinehuoltotilat Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 20 paikkaa Päivitys 19.1.2023 tiedoilla: virka-aikainen korvapäivystys säilyy korvatautien poliklinikalla : muuttuneet tilamäärät oranssilla taulukossa					

Yhteenveto tiloista – simulointi 12.1.2023

Simulointi toteutettu ajatuksella, että virka-aikainen korvapäivystys siirtyisi Acutaan – tämä linjaus on muuttunut 19.1.2023 päivitetty taulukko ed. kalvo

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelevat hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Korvatautien pkl	Korvatautien pkl	Korvatautien poliklinikka		
		2022	31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (Toteutunut 13 %)	Ei etätyötä
Vo-huone L	Opetus	1	* 1 x 80 m2	2	2	2
	Toimenpide	9	1	1	1	1
	Päivystyksellinen		1	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		7	5	4	5
Vo-huone S	Vo-huone, organisaattori, päivystyksellinen	n. 4	6	6	5	6
	Opetusvo	4	-	3	3	3
	Tutkimus- ja mittaustilat	2	2	2	2	2
Vastaanottotilat yhteensä		n. 20	17 + *80 m2 opetustilaa	20 sis. 5 opetustilaa	18 sis. 5 opetustilaa	20 sis. 5 opetustilaa
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	n. 10	5 toimistoa per 12 m2	10	7	12
	Esihenkilöiden työpisteet	1		1	1	1
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5	4	3	3	4
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		n. 16	n. 10–15	14	11	17
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarvitaan seurantatila (n. 3 paikkaa), laitoshuoltajien kirjauspiste, neuvottelutila 1 kpl, välinehuoltotilat Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 20 paikkaa Acutaan: 2 kpl vastaanottohuone sekä 2–3 seurantapaikkaa					

Keskeisimmät huomiot

Korvatautien poliklinikka – Tilojen käyttö

- Simuloinnissa vastaanottohuoneiden varausaste on kohtuullisen hyvällä tasolla, keskimäärin n. 65 %.
 - Tavallisissa vastaanottohuoneissa varausasteet ovat korkeampia, keskimäärin 70 %, ja potilas on huoneessa n. 50 % huoneen käytöstä.
 - Opetus- ja erityistutkimustiloissa keskimääräinen varausaste on n. 50–60 % ja käyttö potilastyöhön jää n. 20–25 %:iin huoneen käytöstä. Alhaiset käyttöasteet selittynevät sillä, että kaikkea opetustoimintaa ei ole pystytty kuvaamaan simulointiin.
 - Työn vahvemmassa rytmittämisestä huolimatta vastaanottohuoneissa jää aikaa myös muille työsuoritteille kuin kasvotusten tapahtuville asiakaskäynneille
- Rakennusvaiheet 1 ja 2: Simuloinnin tulokset ovat pitkälti linjassa tilaohjelman kanssa
 - Ilman etätyöoletuksia toteutetussa skenaariossa oli tilaohjelmaan nähden 2 M-koon vastaanottohuonetta vähemmän
 - Etätyöskenaariossa vastaanottohuoneiden määrä pieneni 10 % verrattuna skenaarioon ilman etätyöoletuksia. Taustatyötilojen määrä pieneni 35 %.
- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat toiminnan muutosta: tehtävien vahvempaa rytmittämistä sekä tietojärjestelmää suunnittelun tueksi.
 - Simuloinnissa käytetty ns. puolen päivän malli ei ole laajasti käytössä nykyisessä toiminnassa.
 - Toiminnan vahvempi rytmittäminen ns. toimistotyön ja suoran potilasvastaanoton välillä nähdään mahdolliseksi, huomioiden kuitenkin, että kiireellisiin potilaisiin liittyviä toimistotöitä ei voi lykätä pitkään
 - Kaikki vastaanottohuoneet ovat yhteiskäyttöisiä jo nykyisellään korvapoliklinikan sisällä. Yhteiskäyttö muiden yksiköiden kanssa rajoittuu foniatrian korvapoliklinikalta kuukausittain lainaamaan yhteen toimenpidehuoneeseen ja -hoitajiin sekä yhteiseen puheterapeuttiresurssiin.

Keskeisimmät huomiot

Korvatautien poliklinikka – Etätyön ja tehostumisen oletukset

- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Hatanpään toiminta siirtyi kantataloon v. 2020 → Tuolloin ei lisätty tiloja, joten toimintaa on jo jouduttu tehostamaan:
 - Kontrolleja on jo pyritty siirtämään puheluiksi tai oirekyselyiksi ja esim. OmaTaysin kautta lähetetään kuvia leikkaushaavoista.
 - Videoyhteys tuo harvoin lisäarvoa, sillä jos potilas täytyy nähdä, täytyy häntä tyypillisesti myös tutkia.
- Etätyön toteutus simulointiskenaariossa:
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%). Tällä menetelmällä 13 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu edellyttää prosessien jatkuvaa kehittämistä
 - Henkilöresurssit eivät todennäköisesti kasva samassa suhteessa suoritemäärän kasvun kanssa.
 - Simuloinnissa työpanosta tarvittiin lisää vain yhden sihteerin verran, vaikka työmäärän ennustettu kasvu lähtötiedoissa on n. +20 % (kun poisluetaan Acutaan siirtyvä volyyymi).
 - Poliklinikan hoitajaresurssia vähennettiin simuloinnissa Acutaan siirtyvään volyymin sidotun hoitajaresurssin verran eli -2 hoitajaa
 - Hoitajavastaanottoja ollaan kehittämässä, jolloin joitain lääkäreiden tehtäviä voitaisiin siirtää hoitajille.
- Päivystykselliset potilaat on tarkoitus siirtää Acutaan (vastaa 2 700 suoritetta eli 7 % v. 2035 kokonaisvolyyymista)
 - Sairaalan sisäiset konsultaatiot sekä kiireellisellä läheteellä (1-7 pv) tulevat potilaat kuitenkin jäävät poliklinikalle, mikä vaatii päivystysvalmiuden poliklinikalle.
 - Osastopaikkoja jonottavat potilaat ovat nykytilassa ruuhkauttaneet seurantapaikkoja poliklinikalla.

Keskeisimmät huomiot

Korvatautien poliklinikka – Huomiot tilojen suunnitteluun

- Vastaanottotilat
 - Poliklinikalla on käytössä toimintamalli, jossa yksi hoitaja avustaa vuorotellen kahta lääkäriä. → Tämä edellyttää, että hoitajan S-koon huone on lääkäreiden M-kokoisten huoneiden lähetyvillä.
 - Lääkärin vastaanotoilla tehdään tutkimuksia ja toimenpiteitä potilaan tilanteen vaatiessa. Osa tutkimuksista tapahtuu erikoisvarustelluissa tiloissa hoitajan tekeminä. → Huomioitava huoneiden varusteluissa.
 - Opetustiloihin toiveena yhdistämismahdollisuus (L-tila ja S-tila), jotta mahdollistetaan tilojen joustava käyttö eri kokoisille ryhmille.
- Toimistotyötilat
 - Toimistotyöpisteiden tai monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely sekä puhelintyö.
 - Hoidonsuunnittelijoiden työpisteiden sijainti poliklinikalla nähdään tärkeäksi, sillä potilaat käyvät tapaamassa hoidonsuunnittelijoita poliklinikkakäyntien jälkeen, ja hoidonsuunnittelijat tekevät myös työnkiertoa poliklinikalla.
- Muut tilat
 - Kahdelle kokoustilalle on vain hetkittäinen tarve. Syöpämeetingejä pidetään L-koon vastaanottohuoneessa – voidaanko muista tiloista, esim. taukotiloista, tehdä toissijaisia kokoustiloja?
 - Seurantatilan tarve karkeasti puolittuu, kun akuutit potilaat siirtyvät Acutaan. Korvapoliklinikalle jäävien potilaiden seurantapaikkojen tarve on n. 3 paikkaa
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi huomioitava laitoshuoltajien kirjauspiste sekä aputilat ml. välinehuoltotilat, varastot, käytävät, ym.
- **Acutan suunnittelussa tulee huomioida knk-potilaiden vaatimat tila- ja henkilöstöressit:**
 - Tilat: 2 vastaanottohuonetta sekä 2–3 seurantapaikka
 - Henkilöstö: Kuvattujen prosessien mukainen tarve potilaiden hoitoon olisi 2 päivystävää lääkäriä ja 2 lääkäreitä avustavaa hoitajaa sekä hoitoa organisoiva henkilö.

Lähtötiedot ja oletukset

Korvatautien poliklinikka

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2021	Suoritemäärä- ennuste v. 2030	Suoritemäärä- ennuste v. 2035	Muutos-% v. 2035 vs. v. 2021
Acuta tulevaisuudessa?	Vastaanotot, päivystyksellinen	2 200	2 700	2 700	+23 %
Korvataudit	Vastaanotot, päivystyksellinen	800	1 100	1 100	+28 %
	Vastaanotot	14 700	18 100	18 400	+41 %
	Toimenpiteet	300	700	700	+133 %
	Puhelu / Etäkontakti	2 900	4 000	4 100	+25 %
	Kirjallinen	11 100	13 900	14 200	+38 %
Korvataudit yhteensä		29 800	37 800	38 500	20 %
Kaikki yhteensä		32 000	40 500	41 200	+29 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. 29 % vuoteen 2035 mennessä
 - Korvatautien poliklinikan suoritevolyyymi kasvaa **+20 %** ja vastaanottovolyyymi **+12 %**, kun Acutaan siirtyvä volyyymi huomioidaan vähentävänä tekijänä tulevaisuuden luvuissa.
- Ennusteen perusteita
 - Väestön ikääntyminen
 - Syöpien lisääntyminen
 - HPV-infektion leviäminen
- Taulukkoon merkittyjen virka-aikaisten päivystyksellisten potilaiden on oletettu siirtyvän Acutaan. Kuitenkin korvapoliille jäävät kiireiset konsultaatiot, jotka ovat käytännössä päivystyksellistä toimintaa.
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä 27 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

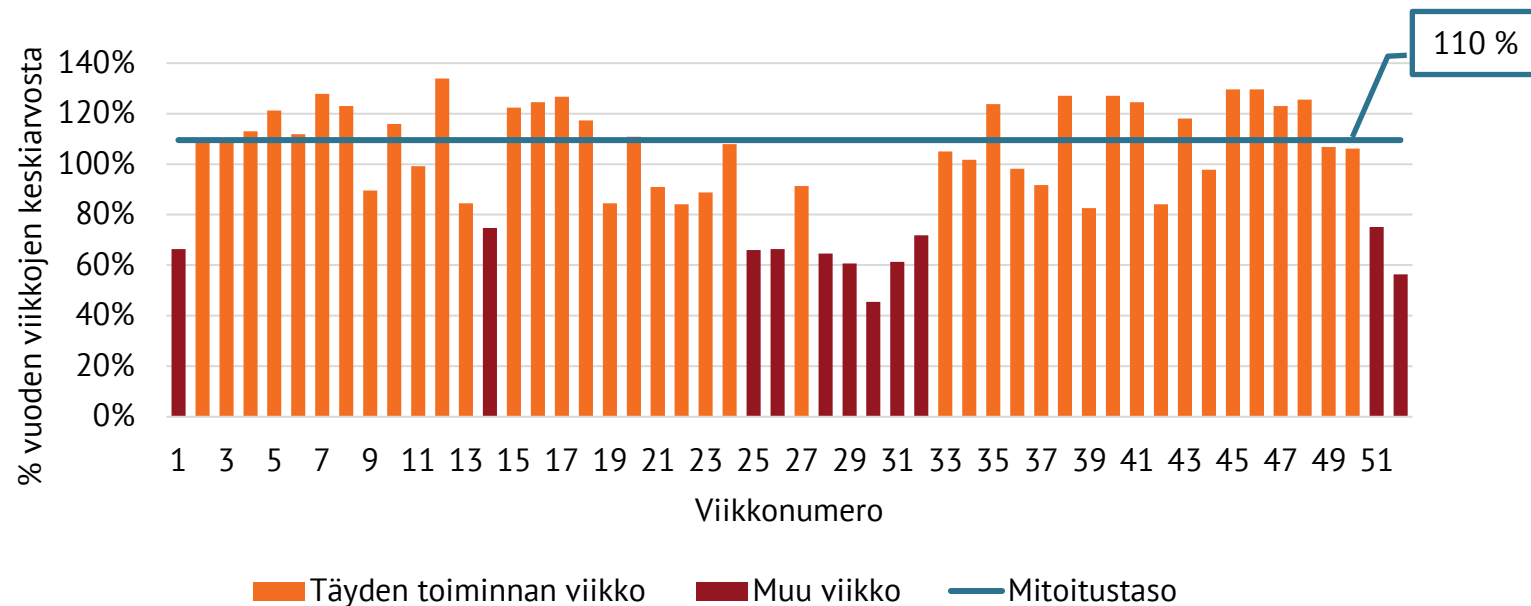
Korvatautien poliklinikka

- **Päivystykselliset potilaat on tarkoitus siirtää Acutaan** (vastaa 2 700 suoritetta eli 7 % v. 2035 kokonaisvolyymista)
 - Sairaalan sisäiset konsultaatiot sekä kiireellisellä läheteellä (1-7 pv) tulevat potilaat kuitenkin jäävät poliklinikalle, mikä vaatii päivystysvalmiuden poliklinikalle.
- **Hoitajavastaanottoja ollaan kehittämässä**, jolloin joitain lääkäreiden tehtäviä voitaisiin siirtää hoitajille.
 - Syöpähoitaja tehnyt osittain näitä tehtäviä nykytilassa.
- **Suunnitelmat yhteiskäytöstä muiden yksiköiden kanssa vähäisiä:**
 - Puheterapeutin vastaanotto tapahtuisi lopputilanteessa foniatrian tiloissa, mutta rakennusvaiheessa 1 korvatautien tiloissa.
 - Foniatrian botuliinihoitoja varten lainataan toimenpidehuonetta n. 1-2 päivää kuukaudessa, jolloin myös kaksi korvatautien hoitajaa varataan kyseisiin toimenpiteisiin.
- **Konseptin tavoitteiden mukaiset toimintamallit nähdään osittain mahdollisena**
 - Kaikki vastaanottohuoneet ovat yhteiskäyttöisiä nykyisellään
 - Toiminnan vahvempi rytmittäminen ns. toimistotyön ja suoran potilasvastaanoton välillä nähdään mahdolliseksi, mutta kiireellisiin potilaisiin liittyviä toimistotöitä ei voida lykätä pitkään
 - Etätöitä on tehty jonkin verran, mutta etätöitä ei nähdä pääsääntöisenä työskentelymuotona tutkimuspainotteisten vastaanottojen, ihmisten kohtaamisen tärkeyden, osaamisen jakamisen sekä ergonomian vuoksi
 - Nykyisellään tehty jonojen purkua ilta-aikaan n. klo 18 asti
- **Toimintaa on mahdollisuuksien rajoissa viety etäkontaktien suuntaan – toiminnan muutos avohoidon toimintakonseptin tavoitteiden laajuudessa on vaikea saavuttaa?**
 - Kontrolleja on pyritty siirtämään puheluiduksi tai oirekyselyiksi ja esim. OmaTaysin kautta lähetetään kuvia leikkaushaavoista.
 - Videoyhteys ei tuo lisäarvoa, sillä jos potilas täytyy nähdä, täytyy häntä tyypillisesti myös tutkia.

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Korvatautien poliklinikka

Korvapolin viikkovaihtelu 2021



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhiin aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Korvataudit	Vastaanotot, päivystyksellinen	23
	Vastaanotot	389
	Toimenpiteet	15
	Puhelu / Etäkontakti	87
	Kirjallinen	300
Yhteensä		814

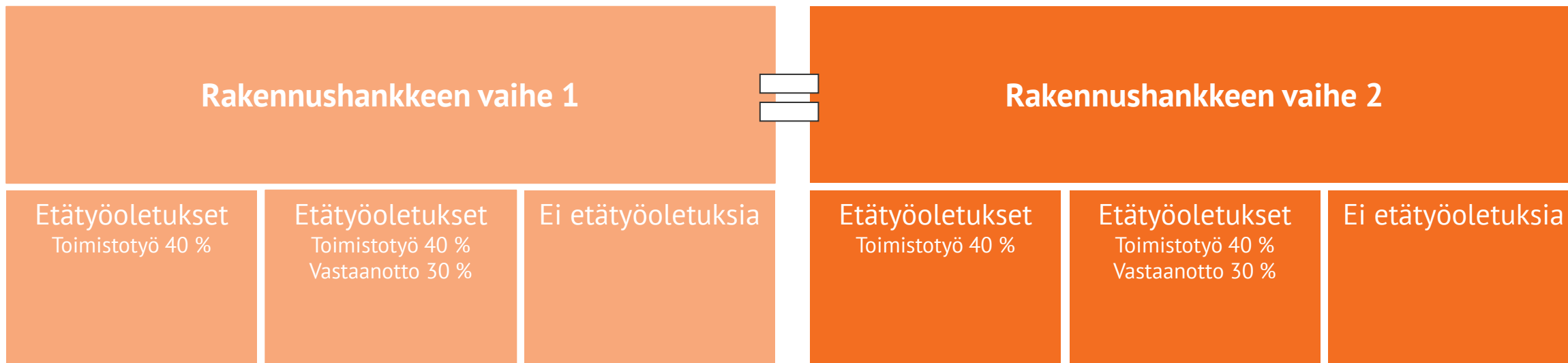
Simuloinnin tarkemmat Tulokset: Korvatautien poliklinikka

Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2 mukainen tilanne

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Skenaariomäärittely

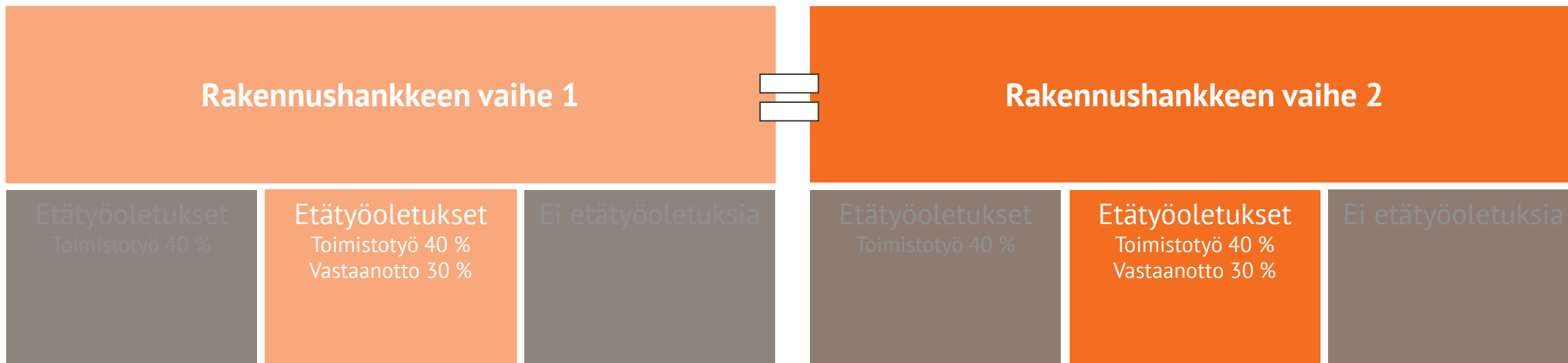
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- **Korvatautien poliklinikan tapauksessa rakennushankkeen vaiheiden välillä ei ole eroa.** Audiofoniatrian poliklinikan läheisyys saattaa tuoda pieniä muutoksia mm. puheterapeutin vastaanottoon, mutta vaikutus tilamäärään on vähäinen.
- Etätyöoletuksien toteutus:
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%).
 - Uusintakäynnit, hoitajavastaanotot sekä yksinkertaisimmat ensikäyntiprosessit oletettu mahdollisesti soveltuvaksi tulevaisuudessa.
 - Toimenpide/päivystyksellinen/opetus/tutkimukset/pitkät ensikäynnit jäävät polilla tehtäväksi.
- Tällä menetelmällä n. 13 % poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Skenaariomäärittely

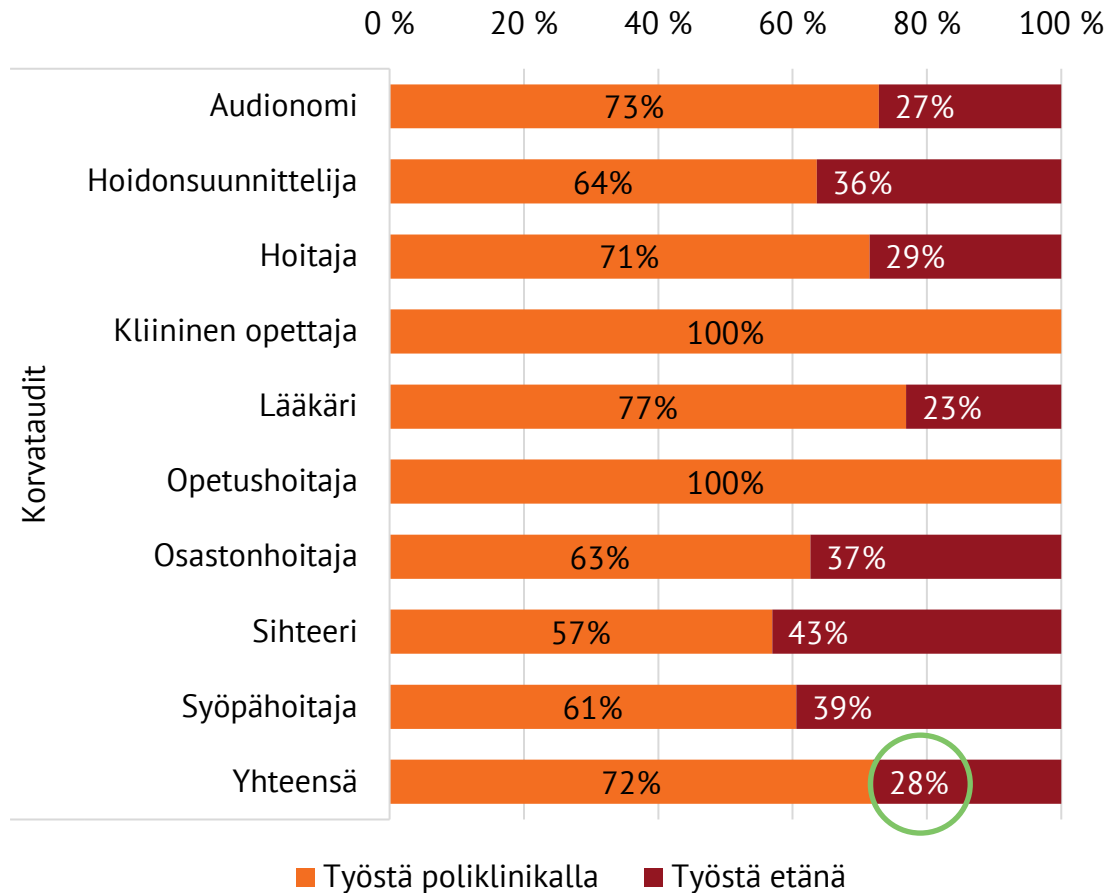
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- **Korvatautien poliklinikan tapauksessa rakennushankkeen vaiheiden välillä ei ole eroa.** Audiofoniatrian poliklinikan läheisyys saattaa tuoda pieniä muutoksia mm. puheterapeutin vastaanottoon, mutta vaikutus tilamäärään on vähäinen.
- Etätyöoletuksien toteutus:
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%).
 - Uusintakäynnit, hoitajavastaanotot sekä yksinkertaisimmat ensikäyntiprosessit oletettu mahdollisesti soveltuvaksi tulevaisuudessa.
 - Toimenpide/päivystyksellinen/opetus/tutkimukset/pitkät ensikäynnit jäävät polilla tehtäväksi.
- Tällä menetelmällä n. 13 % poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työn jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 13 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan 28 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Etätyön osuutta hankkeen tavoitteiden ja simuloinnin laajuudessa voidaan pitää epärealistisena toteuttaa, sillä toimintaa on jo nykytilassa kehitetty merkittävästi etäkontaktien suuntaan.**

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone L	Opetus	2	75 % / 21 %
	Toimenpide	1	83 % / 60 %
	Päivystyksellinen	1	78 % / 60 %
Vo-huone M	Vo-huone	4	57 % / 47 %
Vo-huone S	Vo-huone, organisaattori, päivystyksellinen	5	70 % / 40 %
	Opetusvo	3	45 % / 19 %
	Tutkimus- ja mittaustilat	2	66 % / 24 %
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		18	64 % / 36 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	7	60 % / -
	Esihenkilöiden työpisteet	1	54 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	60 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		11	59 % / -
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarve seurantalalle n. 3 paikkaa, välinehuoltajien kirjauspiste, 1 neuvottelutila ja välinehuoltotilat Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 20 aulapaikkaa.		

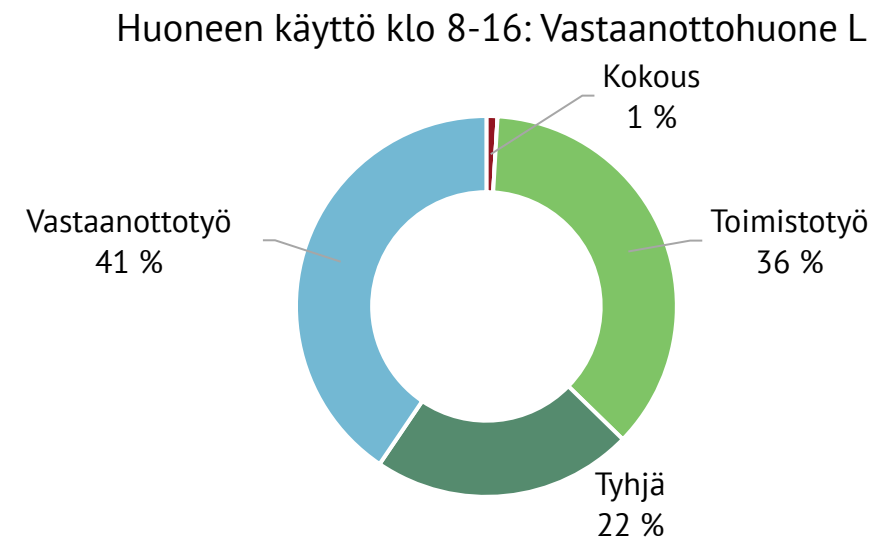
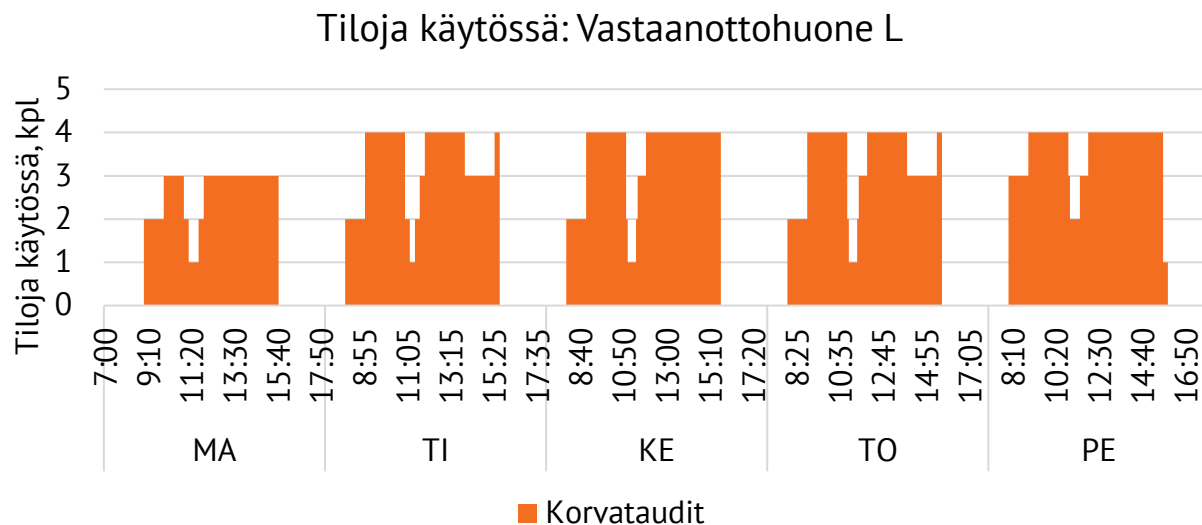
- Tavanomaisten vastaanottotilojen (11 kpl) keskimääräinen varausaste on n. 70 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön n. 45 % kun taas opetus- ja erityistiloilla (7 kpl) vastaavat luvut ovat alhaisemmat, 60 % ja n. 20 %.
- Vastaanottohuoneita on tarvittu 2 vähemmän ja toimistotyöpisteitä on tarvittu 6 vähemmän suhteessa skenaarioon ilman etätyöoletuksia
- Etätyön oletuksien toteutuminen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä, sillä toiminta on toimenpide- ja tutkimuspainoiteista.

Tilojen käyttö

**Rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä**

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä

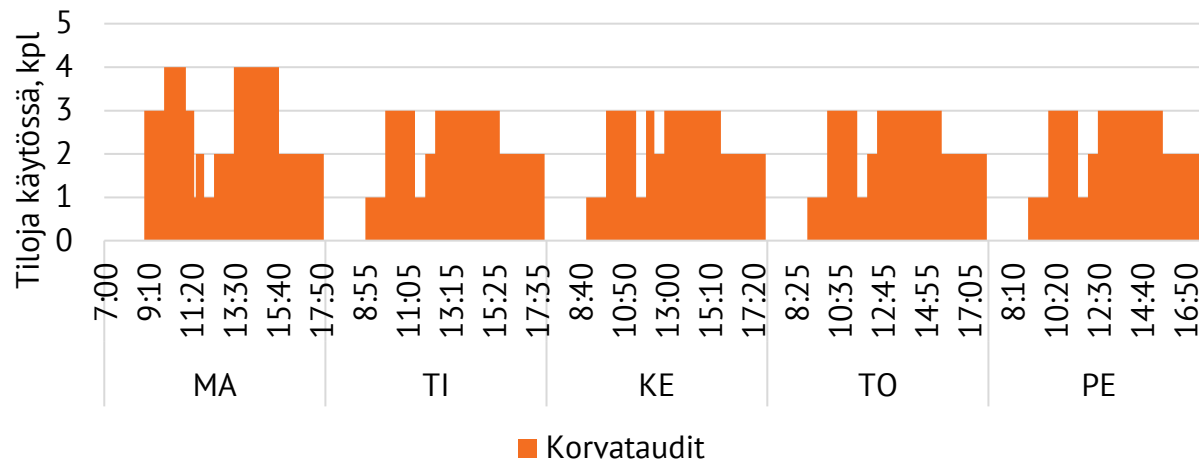


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - 2 opetustilaa
 - 1 toimenpidetila
 - 1 päivystyksellisten potilaiden tila (kiireiset konsultaatiot sairaalan sisältä)
- Opetuspoliklinikan toimintaa on lähtötiedoissa tiistaista perjantaihin, loppuen n. klo 14. Tämän ulkopuolella tilaa voidaan hyödyntää kokouksiin, pienryhmäopetukseen ja vastaanottoihin.
 - Erityisesti maanantaina oleva moniammatillinen syöpämeeting on tarkoitus järjestää L-kokoisessa tilassa, koska kyseisessä meetingissä on joka kerta yksittäisiä potilaita paikalla.
- Tilatyypin varausaste on 78 % ja suoran vastaanottotyön osuus 41 %.

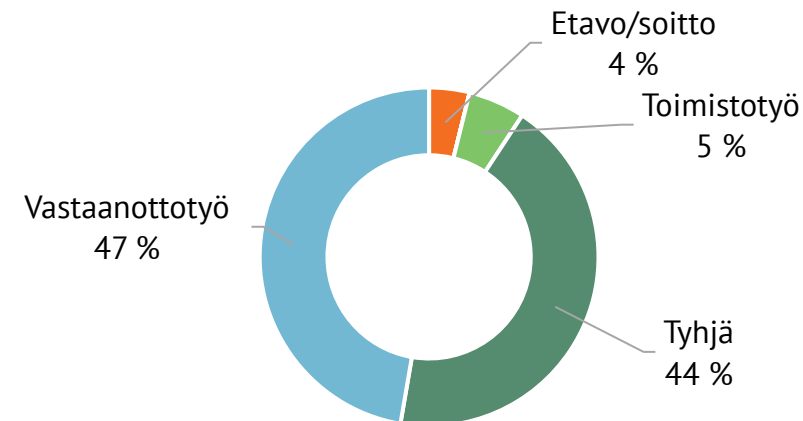
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Vastaanottohuone M



Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M

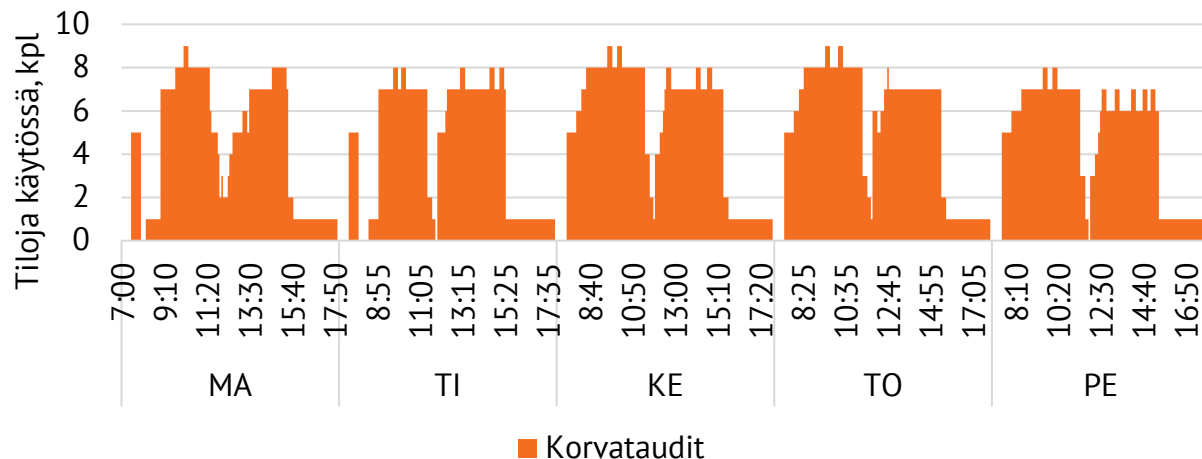


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi hieman lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
 - Syöpäpotilaiden ensikäynnit on keskitetty maanantaille.
- Tiloja on käytetty myös ilta-aikana klo 18 asti.
- Huonetyyppi on n. 56 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus on n. 50 %.

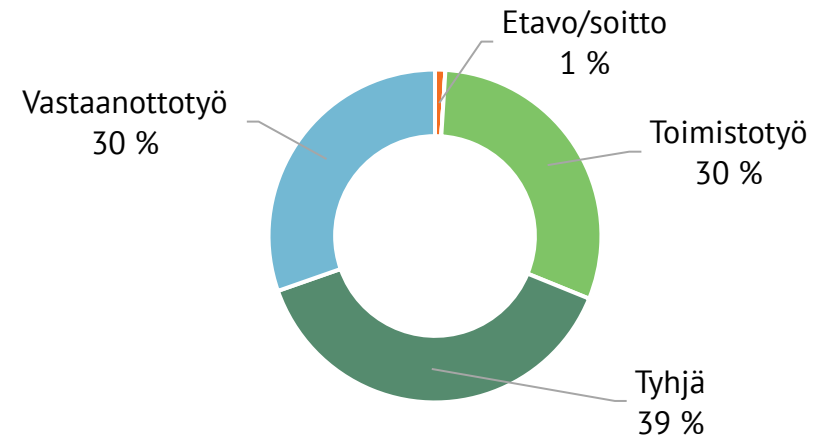
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Vastaanottohuone S



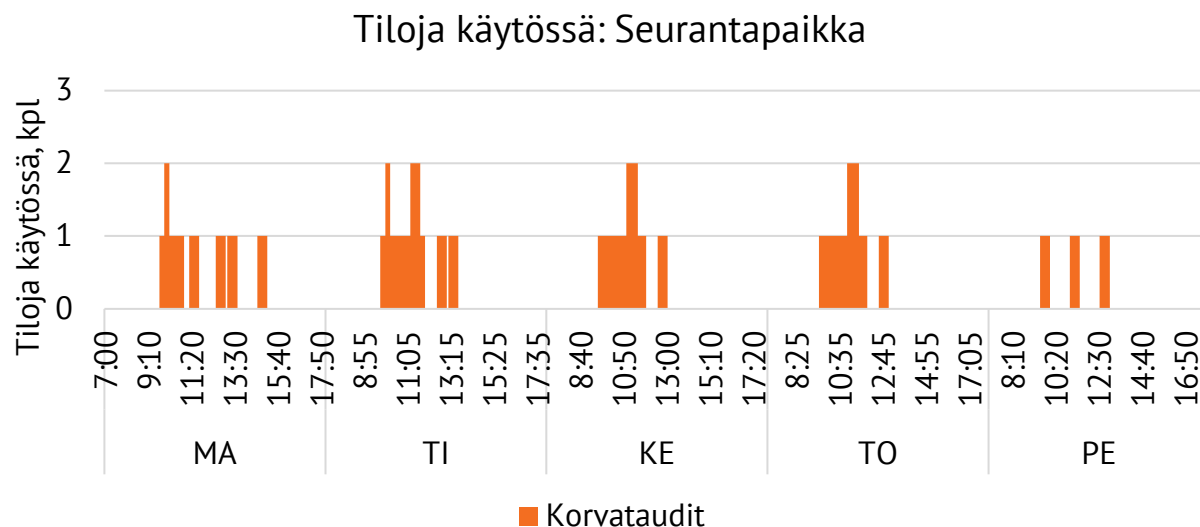
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Simuloinnissa on tarvittu yhteensä 10 huonetta, joista samanaikaisesti käytössä on ollut enintään 9 huonetta.
 - 3 opetustilaa
 - 2 opetusvastaanottohuonetta
 - 1 opetushoitajan työtila
 - 5 hoitajahuonetta
 - 1 organisoivan hoitajan huone
 - 1 päivystyksellisen hoitajan huone
 - 3 hoitajan huonetta (sis. tutkimushoitajan tarpeen)
 - 2 erityisvarusteltua tilaa tutkimuksille
 - 1 audionomien kuulontutkimustila
 - 1 virtausmittaushuone (ns. rinohuone)
- Tilojen varausaste on 61 % ja käyttöaste suoraan vastaanottotyöhön 30 %. Erityis- ja opetustilojen käyttöaste vastaanottotyöhön on n. 20 % ja muiden hoitajahuoneiden 40 %.

Tilojen käyttö: Muut potilastilat

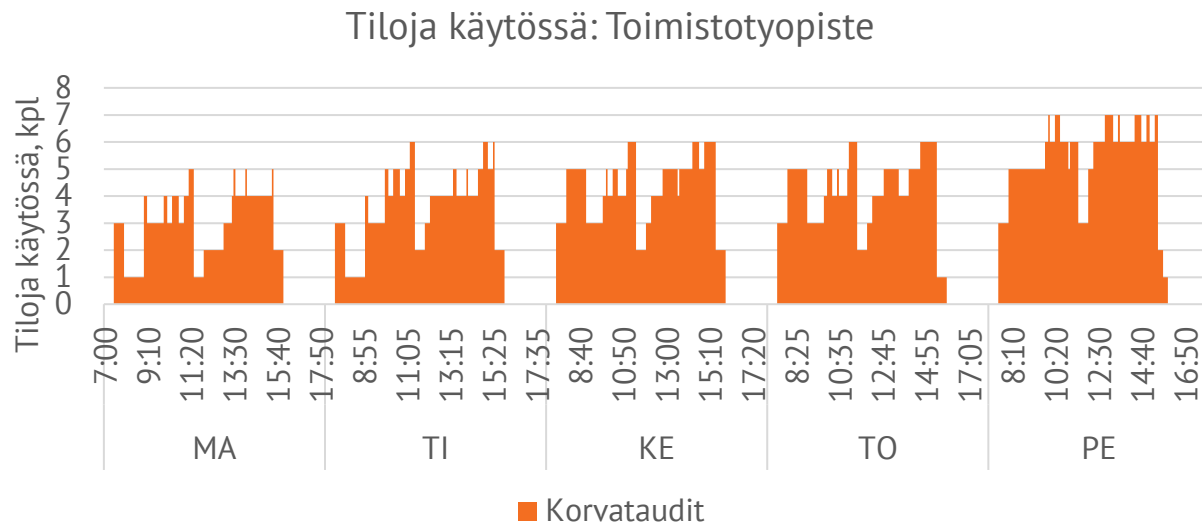
Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä



- Korvatautien poliklinikalla on tarve pienimuotoiselle seurannalle osana poliklinikan toimenpidetoimintaa sekä kiireisten konsultaatioiden toimintaa.
- Organisoiva hoitaja seuraa potilaita tilastaan.
- Etätyöoletukset eivät vaikuta näihin potilaisiin tai paikkoihin.
- **Simuloinnin perusteella 2-3 paikan seurantatila olisi riittävä.**

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä

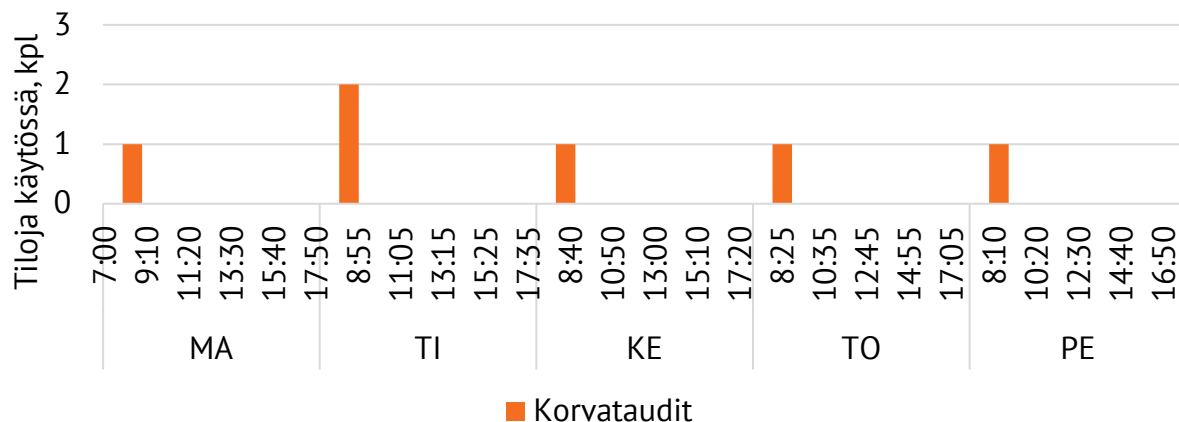


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl
 - Sisältää lääkärit, hoitohenkilöstön, hoidonsuunnittelijat.
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja sihteereitä.
 - Tutkimushoitajan toimistotila on toisaalla.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl
 - Esihenkilöt 1 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

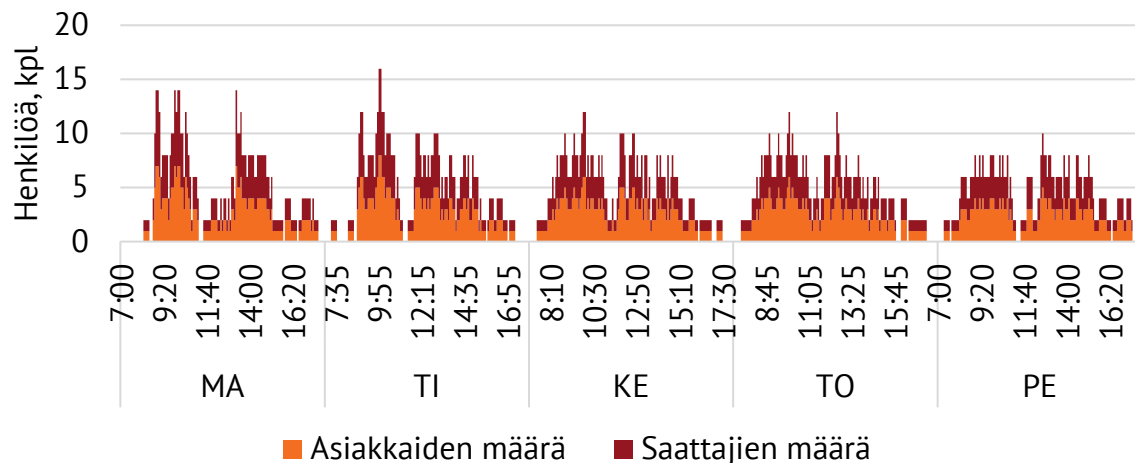
Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Neuvotteluhuoneiden tarpeeksi voidaan katsoa maksimissaan 1 kpl, mikäli esim. taukotiloja voidaan käyttää toissijaisesti kokoustamiseen.

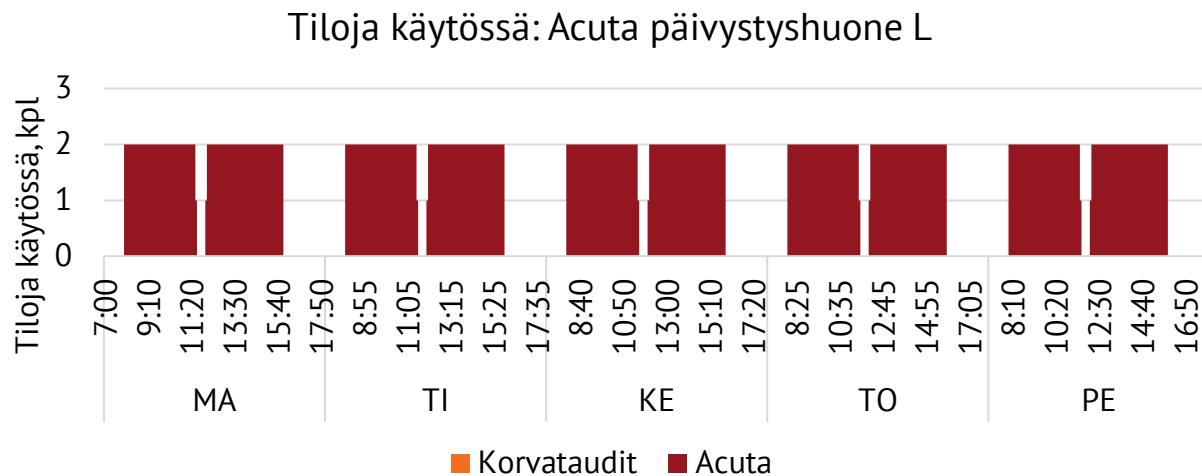
Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **16 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 10 aulapaikkaa

Tilojen käyttö: Acutaan siirtyvän volyymin tilat

Rakennusvaiheet 1 ja 2: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanotoista etänä



- Käytännössä **Acutaan** simuloinnissa oletettu potilasvolyymi n. 2 700 potilasta / vuosi tarkoittaa **kahta päivystyksellistä lääkäriresurssia klo 8-16 välille**.
- Tueksi tarvitaan organisoiva hoitaja, lääkäreitä avustavat hoitajat sekä n. 2 kpl seurantapaikkoja potilaille.
 - Arvio seurantatiloista ei sisällä pitkittyneitä osastopaikan odotteluja, jotka ovat nykytilassa ruuhkauttaneet poliklinikan seurantapaikkoja.
- Käyttöaste potilasvastaanottoon on oletetuilla prosesseilla 58 % klo 8-16.

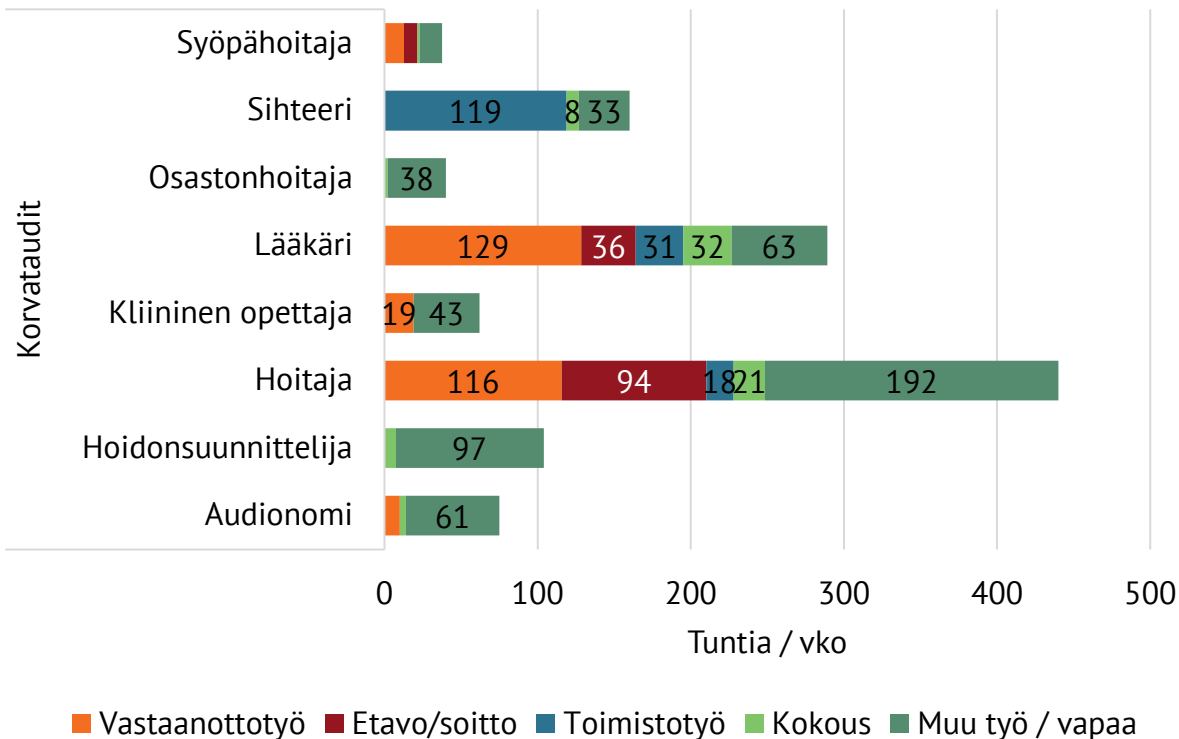
Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Korvatautien pkl

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
1	1
3	4
1	1
7.4	7.4
1.6	1.6
14	12
2.5	2.5
2	2

- Ei sisällä Acutaan siirtyvän potilasryhmän hoitoon tarvittavaa resurssia.
- Lisäksi poliklinikalla työskentelee:
 - Laitoshuoltajia 3
 - Puheterapeutti 0.2 resurssia
 - Tutkimushoitaja, yksittäisiä käyntejä.
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 1 työpanoksen verran.
 - 1 sihteeri
- Poliklinikalle jäävä henkilöstömäärä kasvoi n. + 3 % perustuen sihteerityömäärän kasvuun.
 - Kokonaissuoritemäärän kasvu n. 20 % näyttäisi vaikuttavan vain sihteeihin. → Muilta työntekijäryhmiltä siirtynyt tavoitteellisesti työtä sihteerille?
- Toisaalta hoitajaresurssia pienennettiin, koska myös potilasvolyymia siirtyi Acutaan:
 - -2 hoitajaa
 - Lääkäreiden osin vähennystä ei tehty.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaiheet 1 ja 2: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

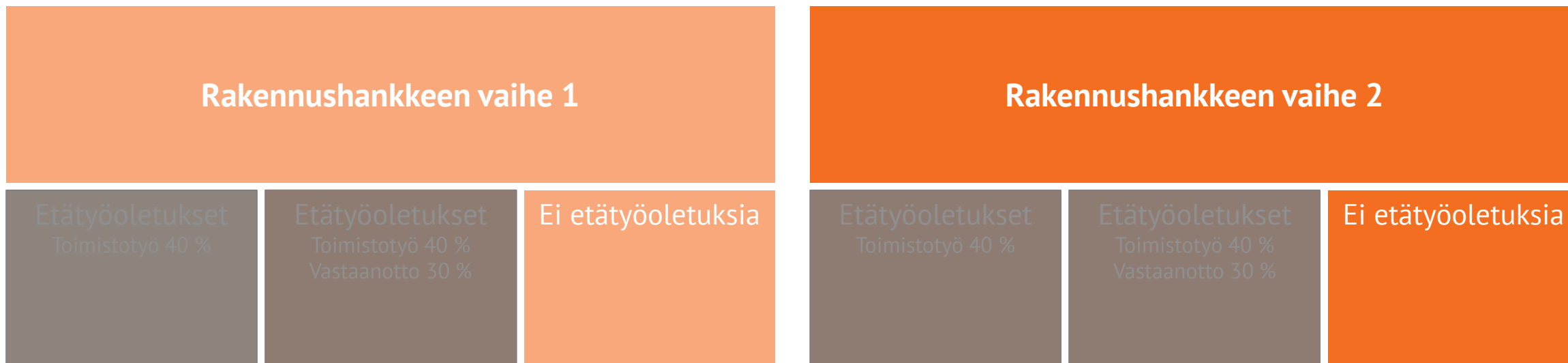
- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 tilannetta Korvatautien poliklinikan vuoden 2035 toimintaennusteen laajuudessa rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen:
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 13 %)
 - Tilojen käyttöä tutkittiin yksittäisen yksikön näkökulmasta eikä yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä simuloitu
 - Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 30 % ja poislukien Acutaan siirtyvä volyymin n. + 20 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030 + väestöennusteperusteinen laskenta 2030–2035
 - Simuloinnissa lisättiin henkilöstöresurssia nykytilaan nähden yhden sihteerin verran. Kahden sairaanhoitajan laskettiin siirtyvän Acutaan, jolloin henkilöstömäärä väheni n. 3 % suoritteiden volyymikasvun ollessa + 20 %
-
- **Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 18 kpl (4 x L, 4 x M, 10 x S) ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 11 (7 yleistä ja 3 sihteerin työpistettä sekä 1 esihenkilön työtila). Neuvotteluhuoneiden tarve oli 1 kpl.**
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 2 kpl eli n. 10 % verrattuna skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 6 kpl eli n. 35 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Vastaanottotilojen yhteyteen tarvitaan n. 3 seurantapaikkaa.
 - Kaikkiaan n. 30 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti, sillä yksikössä hoidetaan puhelimitse jo kontrollikäyntejä, joissa ei tarvita potilaan tutkimista.

Simuloinnin tarkemmat Tulokset: Korvatautien poliklinikka

Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2 mukainen tilanne
Ei etätyöoletuksia

Skenaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Korvatautien poliklinikan tapauksessa rakennushankkeen vaiheiden välillä ei ole eroa. Audiofoniatrian poliklinikan läheisyys saattaa tuoda pieniä muutoksia mm. puheterapeutin vastaanottoon, mutta vaikutus tilamäärään on vähäinen.
- Skenaariossa A ei tehty etätyöoletuksia

Yhteenvedo tiloista

Rakennusvaiheet 1 ja 2: Ei etättyöoletuksia

Huonetyyppi ja tarkenne		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone L	Opetus	2	56 % / 26 %
	Toimenpide	1	83 % / 60 %
	Päivystyksellinen	1	78 % / 49 %
Vo-huone M	Vo-huone	5	64 % / 54 %
Vo-huone S	Vo-huone, organisaattori, päivystyksellinen	6	71 % / 37 %
	Opetusvo	3	52 % / 20 %
	Tutkimus- ja mittaustilat	2	40 % / 23 %
Vastaanottotilat yhteensä, ei sis. toimenpideyksikkö		20	63 % / 38 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	12	70 % / - %
	Esihenkilöiden työpisteet	1	89 % / - %
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	4	83 % / - %
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		17	74 % / - %
Muut tilahuomiot	Lisäksi tarve seurantalalle n. 3 paikkaa, välinehuoltajien kirjauspiste, 1 neuvottelutila ja välinehuoltotilat Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 20 aulapaikkaa.		

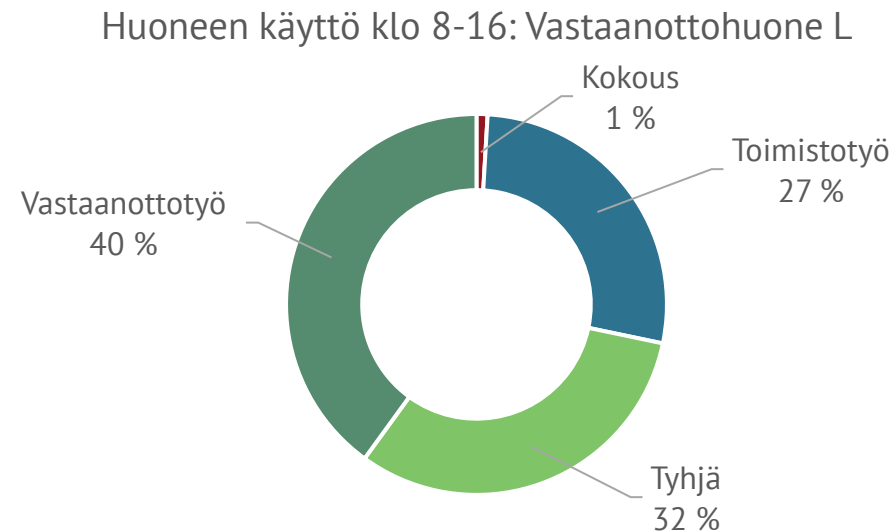
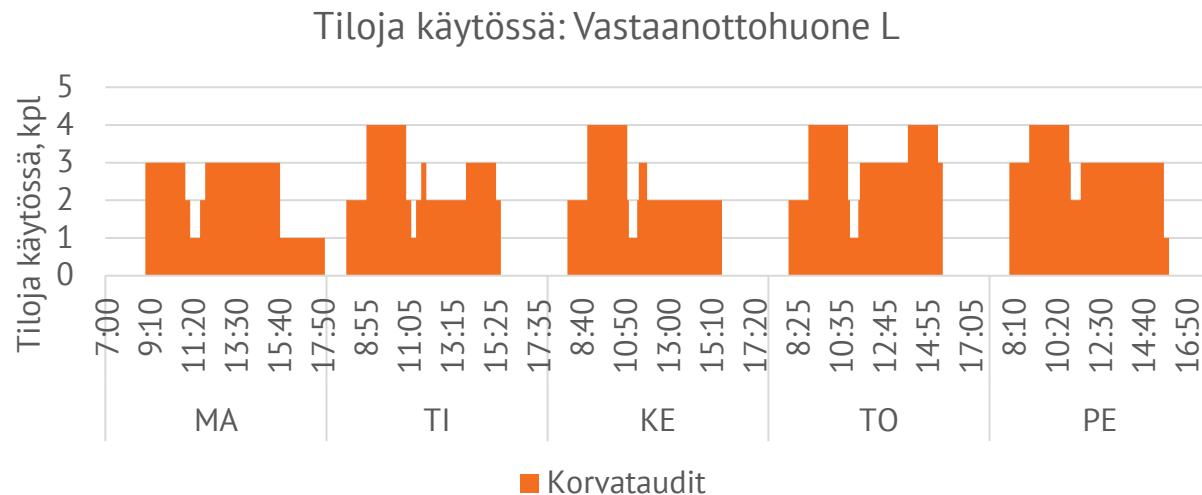
- Tavanomaisten vastaanottotilojen (13 kpl) keskimääräinen varausaste on 70 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön n. 50 % kun taas opetus- ja erityistiloilla (7 kpl) vastaavat luvut ovat alhaisemmat, 50 % ja n. 25 %.

Tilojen käyttö

**Rakennushankkeen vaihe 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Ei etätyöoletuksia**

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

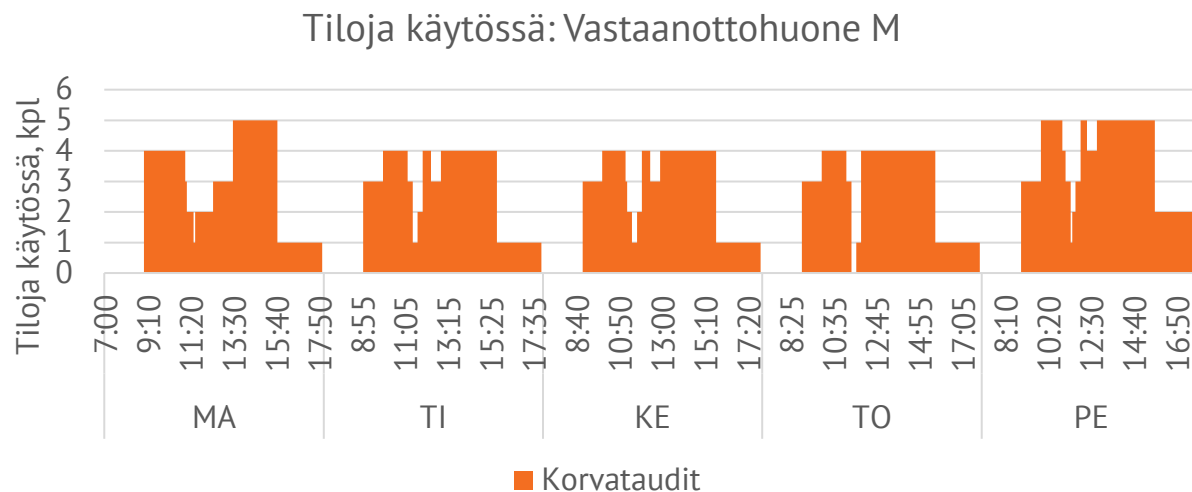
Rakennusvaiheet 1 ja 2: Ei etätyöoletuksia



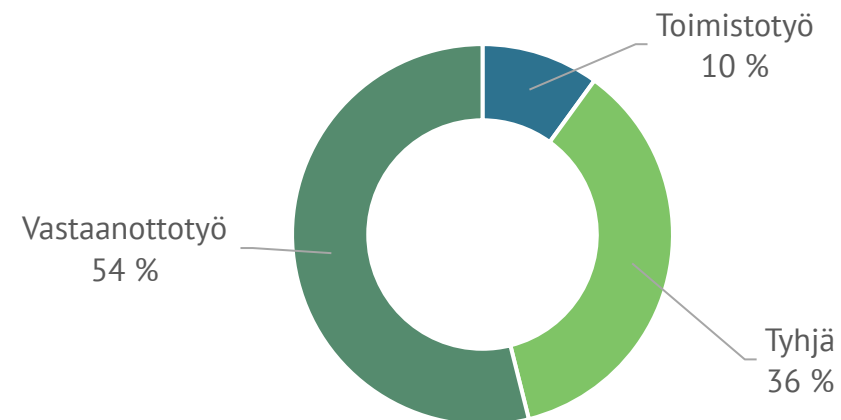
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - 2 opetustilaa
 - 1 toimenpidetila
 - 1 päivystyksellisten potilaiden tila (kiireiset konsultaatiot sairaalan sisältä)
- Opetuspoliklinikan toimintaa on lähtötiedoissa tiistaista perjantaihin, loppuen n. klo 14. Tämän ulkopuolella tilaa voidaan hyödyntää kokouksiin, pienryhmäopetukseen ja vastaanottotyöhön.
 - Erityisesti maanantaina oleva moniammatillinen syöpämeeting on tarkoitus järjestää L-kokoisessa tilassa, koska kyseisessä meetingissä on joka kerta yksittäisiä potilaita paikalla.
- Päivystyksellistä tilaa on hyödynnetty pienessä määrin myös ajanvaraukselliseen toimintaan.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Ei etättyöoletuksia



Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M

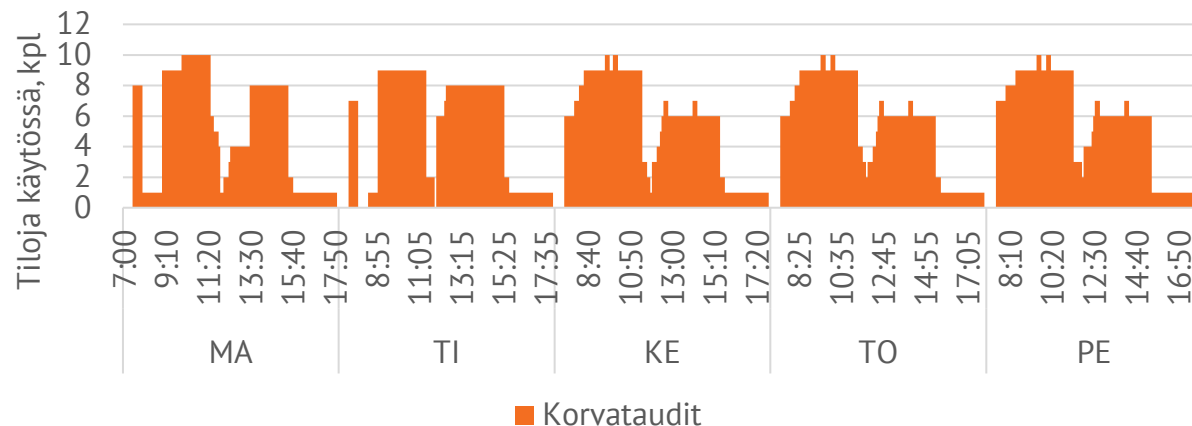


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi hieman lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
 - Syöpäpotilaiden ensikäynnit on keskitetty maanantaille.
- Tiloja on käytetty myös ilta-aikana klo 18 asti.
- Huonetyyppi on n. 65 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus on n. 55 %.

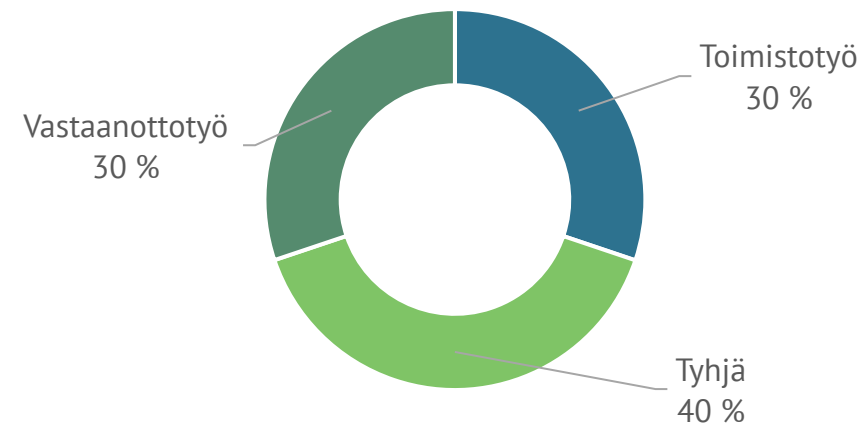
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Vastaanottohuone S



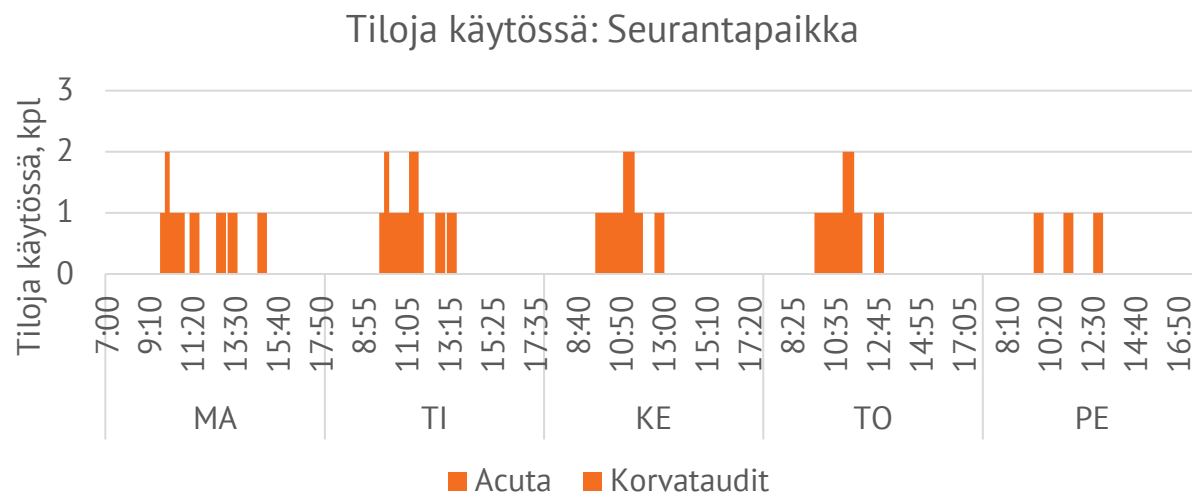
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Simuloinnissa on tarvittu yhteensä 11 huonetta, joista samanaikaisesti käytössä on ollut enintään 10 huonetta.
 - 3 Opetustilaa**
 - 2 opetusvastaanottohuonetta
 - 1 opetushoitajan työtila
 - 5 Hoitajahuonetta**
 - 1 organisoivan hoitajan huone
 - 1 päivystyksellisen hoitajan huone
 - 4 hoitajan huonetta (sis. tutkimushoitajan tarpeen)
 - 2 Erityisvarusteltua tilaa**
 - 1 audionomien kuulontutkimustila
 - 1 virtausmittaushuone (ns. rinohuone)
- Tilojen varausaste on 61 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 30 %. Erityis- ja opetustilojen käyttöaste vastaanottotyöhön on n. 20 % ja muiden hoitajahuoneiden n. 40 %.

Tilojen käyttö: Muut potilastilat

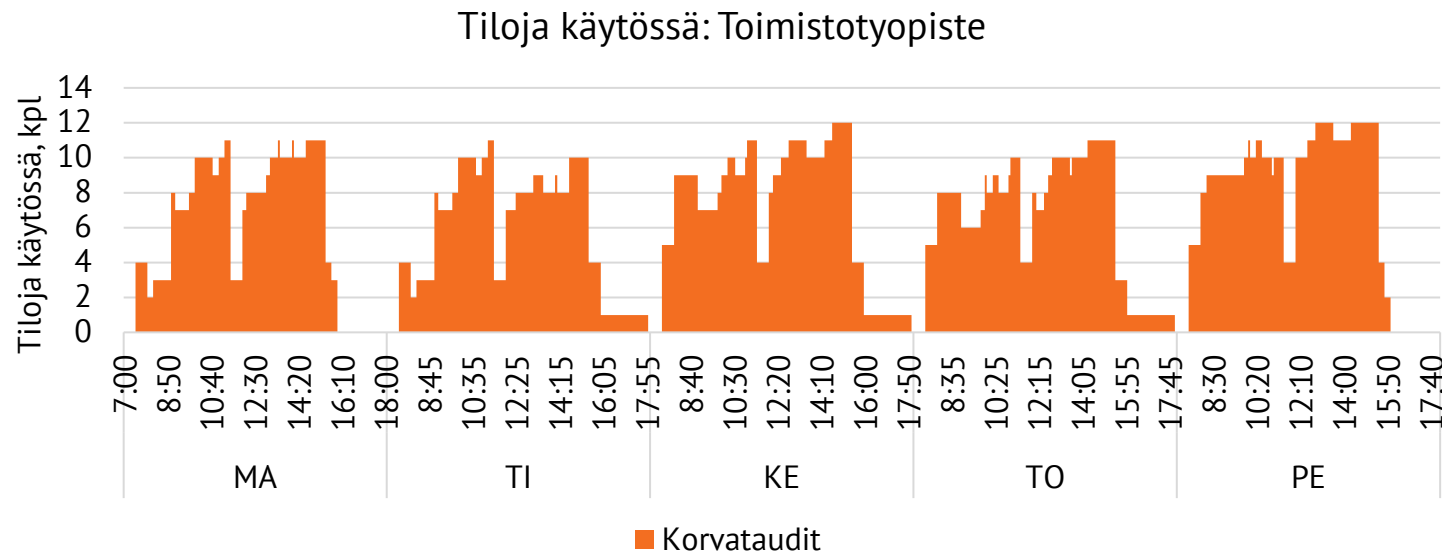
Ei etätyöoletuksia



- Korvatautien poliklinikalla on tarve pienimuotoiselle seurannalle osana poliklinikan toimenpidetoimintaa sekä kiireisten konsultaatioiden toimintaa.
- Organisoiva hoitaja seuraa tilastaan potilaat.
- **Simuloinnin perusteella 2-3 paikan seurantatila olisi riittävä.**

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

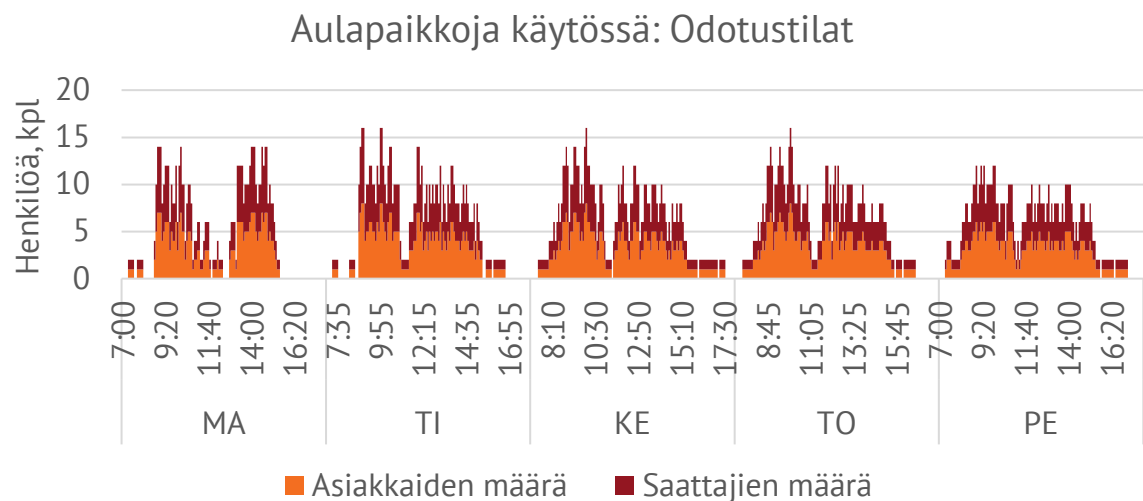
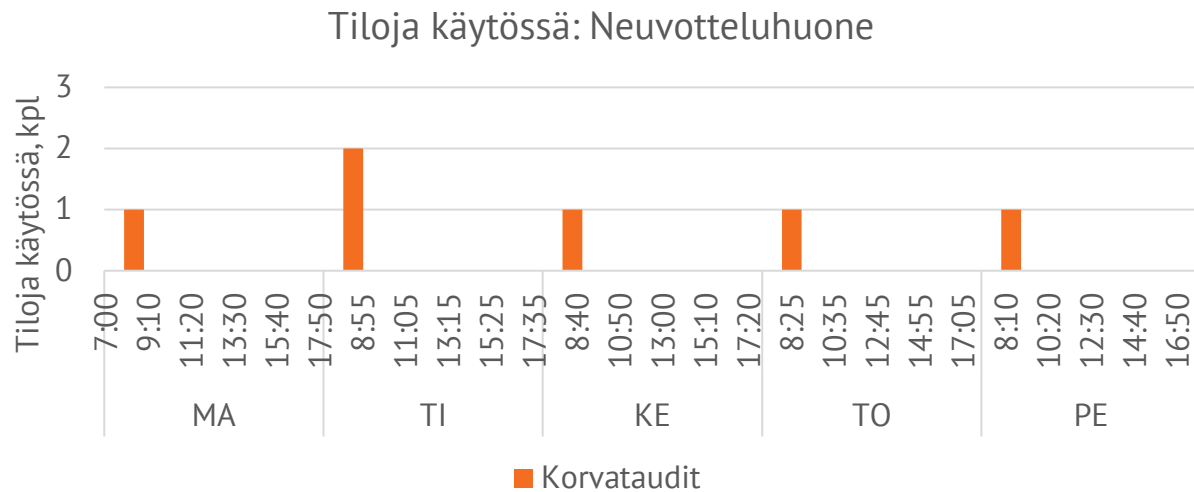
Ei etättyöoletuksia



- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 12 kpl
 - Sisältää lääkärin, hoitohenkilöstön, hoidonsuunnittelijat.
 - Ei sisällä osastonhoitajaa ja sihteereitä.
 - Tutkimushoitajan toimistotila on toisaalla.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 4 kpl
 - Esihenkilöt 1 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

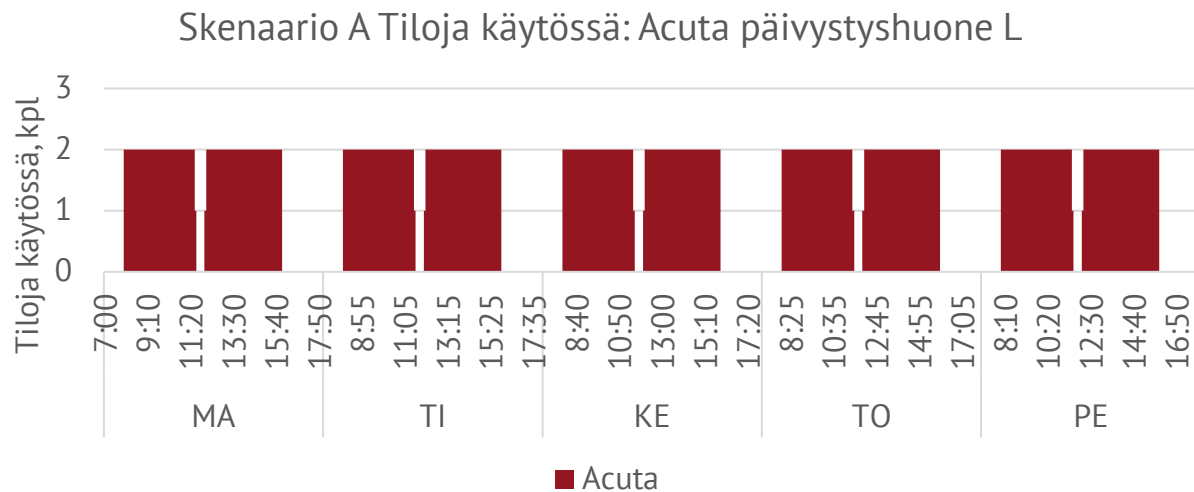
Ei etätyöoletuksia



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Neuvotteluhuoneiden tarpeeksi voidaan katsoa enintään **1 huone, mikäli suuremmista, L-kokoisista opetustiloista rakennetaan myös toissijaisesti neuvotteluille soveltuva tila.**
- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa on odotustiloissa kiireisimmillään **16 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 12 aulapaikkaa

Tilojen käyttö: Acutaan siirtyvän volyymin tilat

Ei etättyöoletuksia



- Käytännössä **Acutaan** simuloinnissa oletettu potilasvolyymi n. 2 700 potilasta / vuosi tarkoittaa **kahta päivystyksellistä lääkäriresurssia klo 8-16 välille**.
- Tueksi tarvitaan organisoiva hoitaja, lääkäreitä avustavat hoitajat sekä n. 2 seurantapaikkaa potilaille.
 - Arvio seurantatiloista ei sisällä pitkittyneitä osastopaikan odotteluja, jotka ovat nykytilassa ruuhkauttaneet poliklinikan seurantapaikkoja.
- Käyttöaste potilasvastaanottoon on oletetuilla prosesseilla 58 % klo 8-16.

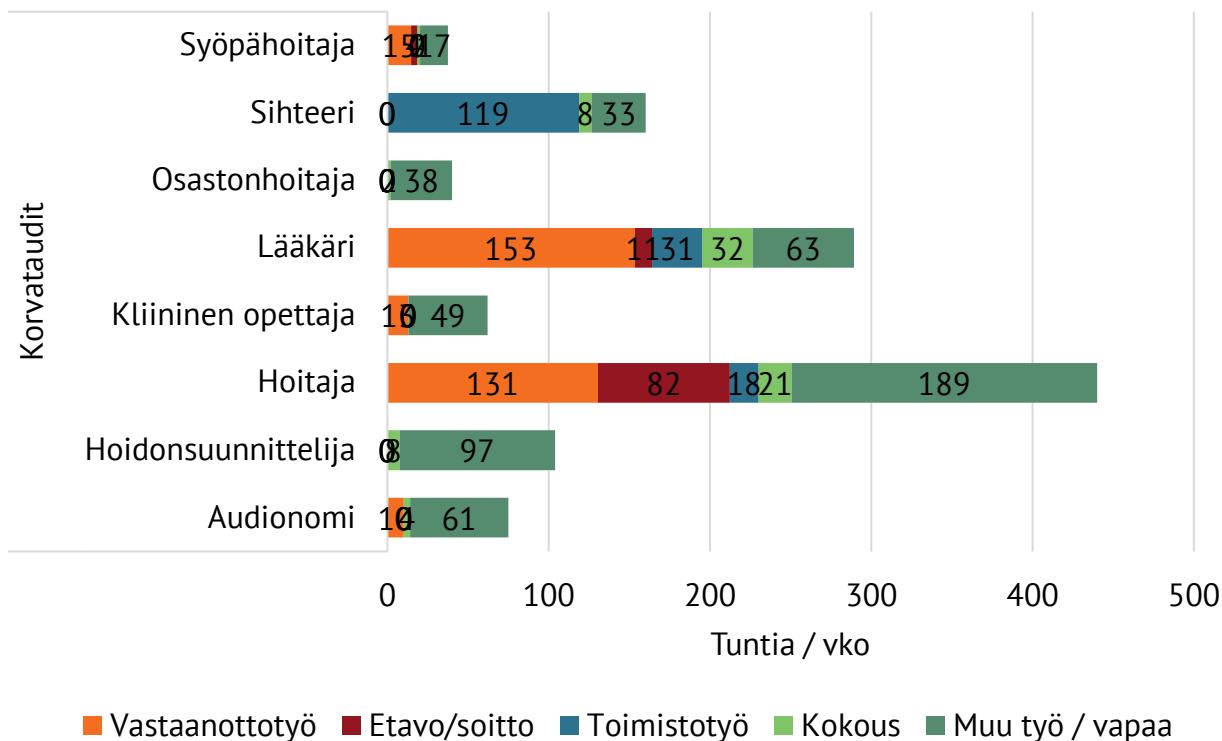
Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Ei etätyöoletuksia

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Korvatautien pkl

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi	Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
Syöpähoitaja	1	1
Sihteeri	3	4
Osastonhoitaja	1	1
Lääkäri	7.4	7.4
Kliininen opettaja	1.6	1.6
Hoitaja	14	12
Hoidonsuunnittelija	2.5	2.5
Audionomi	2	2

- Ei sisällä Acutaan siirtyvän potilasryhmän hoitoon tarvittavaa resurssia.
- Lisäksi poliklinikalla työskentelee:
 - Laitoshuoltajia 3
 - Puheterapeutti 0.2 resurssia
 - Tutkimushoitaja, yksittäisiä käyntejä.
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 1 työpanoksen verran.
 - 1 sihteeri
- Poliklinikalle jäävä henkilöstömäärä kasvoi n. + 3 % perustuen sihteerityömäärän kasvuun.
 - Kokonaissuoritemäärän kasvu n. 20 % näyttäisi vaikuttavan vain sihteerihin. → Muilta työntekijäryhmiltä siirtynyt tavoitteellisesti työtä sihteerille?
- Toisaalta hoitajaresurssia pienennettiin, koska ajatus oli myös potilasvolyymia siirtyvän Acutaan:
 - - 2 hoitajaa
 - Lääkäreiden osin vähennystä ei tehty.

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 mukainen tilanne: Korvatautien poliklinikka
Ei etätyöoletuksia

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaiheet 1 ja 2: Ei etätyöoletuksia

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheiden 1 ja 2 tilannetta Korvatautien poliklinikan vuoden 2035 toimintaennusteen laajuudessa ilman etätyöoletuksia
 - Tilojen käyttöä tutkittiin yksittäisen yksikön näkökulmasta eikä yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä simuloitu
 - Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 30 % ja poislukien Acutaan siirtyvä volyymi n. + 20 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030 + väestöennusteperusteinen laskenta 2030–2035
 - Simuloinnissa lisättiin henkilöstöressurssia nykytilaan nähden yhden sihteerin verran. Kahden sairaanhoitajan laskettiin siirtyvän Acutaan, jolloin henkilöstömäärä väheni n. 3 % suoritteiden volyymikasvun ollessa + 20 %.
-
- **Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 20 kpl** (4 x L, 4 x M, 10 x S) ja **monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 17** (12 yleistä ja 4 sihteerin työpistettä sekä 1 esihenkilön työtila). **Neuvotteluhuoneiden tarve oli 1 kpl.**
 - Vastaanottotilojen yhteyteen tarvitaan n. 3 seurantapaikkaa
 - Toimistotyöpisteitä tarvitaan n. 50 % enemmän kuin laajojen etätyöoletusten skenaariossa, jotta työn rytmittämiseen perustuva toimintamalli mahdollistuu.

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Neurokirurgia

Yhteenvedo tiloista

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Neurokirurgia	Neurokirurgia			Neurokirurgia + Neurologia	Neurokirurgia + Neurologia		
		2022	Etätyön tavoitteet			31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 % (toteutunut n. 20 %)	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone M	Vo-huone	2	3	2	3	18			
	Vo-huone, neuromodulaatio	1	2	2	2				
Vo-huone S	Vo-huone	3	2*	1	2*	14	Osio vaatii myös neurologian lähtötiedot – täydentyy myöhemmässä vaiheessa suunnittelua		
Vastaanottotilat yhteensä		6	6-7	5	6-7	Yht. 32			
Toimisto-työtila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	5	4	5	4			
	Esihenkilön työpisteet	Ei tietoa	1	1	1				
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	3	2	3	3			
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	9	7	9	Yht.			
Muut tilahuomiot	<p>*S-vastaanottohuoneet: suoran potilastyön osuus on pieni, työn vahvemmalla rytmittämisellä myös 1 huone mahdollisesti riittäisi. Simuloinnissa on pidetty 2 huonetta palvelemissa kolmea ns. lääkärihuonetta, sillä kaikilla potilailla hoitajan osuus ei ole tiedossa ennen käyntiä (eli aikataulutettavissa)</p> <p>Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 8-10 paikkaa</p>								

- Vuoden 2035 tulosten pohjalla on oletus merkittävästä henkilöstömäärän lisäyksestä (n. + 50%)

Keskeisimmät huomiot

Neurokirurgia 1/3

- Tuloksien mukaisten vastaanottohuoneiden varausaste on hyvällä tasolla, mutta vastaanottohuoneissa tehdään laajasti myös muuta kuin kasvotusten tapahtuvaa potilastyötä
 - Vastaanottohuoneiden varausasteet vaihtelevat skenaarioiden ja huonetyyppien välillä n. 60-85 %.
 - Käyttöaste vastaanottotyöhön on M-kokoluokan lääkärihuoneissa n. 40-50 % ja neuromodulaatiohoitajan huoneessa n. 50-70 % etätyöoletuksien mukaan muuttuen → huoneet ovat ensisijaisen käyttötarkoituksen mukaisessa käytössä
 - Käyttöaste vastaanottotyöhön on S-kokoluokan huoneissa alhainen (n. 12-23 %) etätyöoletuksien mukaan muuttuen. Huonemäärän arvioinnissa on käytetty harkintaa potilasprosessiin peilaten: osalla käynneistä hoitajan osuuden tarve määräytyy lääkärivastaanoton yhteydessä ja kolmea lääkärihuonetta on ajateltu palvelevan kaksi hoitajahuonetta. Työn vahvemmallalla rytmittämällä tai hieman pidemmät potilaan odottelut hyväksymällä myös 1 huone riittäisi tähän.
 - Tuloksien mukaisilla huonemäärillä vastaanottohuoneissa jää aikaa myös muille työsuoritteille eli ns. toimistotyölle.
- Rakennusvaihe 1 (neurokirurgia etelämassaan): Vastaanottohuoneiden tarve on likimain nykytilan kaltainen, mutta taustalla on merkittävä oletettu henkilöstölisäys
 - Tulosten taustalla on n. +50 % henkilöstömäärän ennustettu lisäys
 - Nykytilan toimintamallilla henkilöstöllä on vastaanottohuone käytössään, simuloidulla toimintamallilla tiloja varataan noin puolen päivän kokonaisuuksissa rytmittäen työtä myös toimistotyöpisteillä / kotona tehtäväksi.
 - Toimintamalli sallii edelleen ns. toimistotyön tekemisen myös vastaanottohuoneissa
 - Raportoiduissa huonemäärissä vastaanottohuoneiden varausasteet ovat varsin kohtuullisella tasolla.
- Rakennusvaihe 2 (neurokirurgia pohjoismassaan neurologian läheisyyteen): Tulokset edellyttävät neurologian toiminnan lähtötietojen keruun ja keskustelut toiminnan kanssa
 - Jos neurokirurgia on vaiheessa 2 täysin oma osionsa, vastaavat vaiheen 1 tulokset myös loppuvaihetta
 - Tiloissa on varmasti myös yhteiskäytön mahdollisuuksia

Keskeisimmät huomiot

Neurokirurgia 2/3

- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain uusintakäynneistä on ajateltu osan soveltuvan etätyöksi.
 - Tällä menetelmällä n. 20 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Ilta-ajan mahdollinen hyödyntäminen tuo joustovaraa simuloituihin huonemääriin
 - Simuloinnissa ilta-aikaan ei aikataulutettu tapahtumia, mutta vastaanottoja on sallittu nykytilaa myöhäisempään.
 - Toiminta ei näe esteitä ilta-ajan käytölle
 - Lääkäri-hoitaja työpari voisi mahdollisesti tehdä vastaanottoa iltavuorossa osan viikosta → jos työ limitetään aamu-/päivävuoron kanssa, tuo se joustoa huoneiden käyttöön kyseisinä päivinä
- Tilojen yhteiskäyttö
 - Toiminnan on ajateltu sijoittuvan neurologian läheisyyteen pohjoismassaan rakennushankkeen vaiheessa 2 → toiminta itsessään nähdään erillisenä, vaikkakin osittain erikoisalut hoitavat samoja potilaita.
 - Vaikka toiminnat ja potilasprosessit ovat erillisiä neurologian kanssa, voisi tiloja käyttää yhteisesti etenkin neuvottelutilojen ja monitilatoimiston toimistotyöpisteiden (?) osin.
 - Jatkosuunnittelua varten on syytä kerätä neurologian toiminnalta vastaavanlaiset lähtötiedot ja jatkaa keskustelua tilojen synergian tarkentamiseksi.
 - Onko tilojen synergiaa löydettävissä rakennushankkeen vaiheen 1 (etelämassa) toiminnasta? Etenkin neuvotteluhuoneiden käyttöä olisi syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta.

Keskeisimmät huomiot

Neurokirurgia 3/3

- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat toiminnan muutosta ja tehtävien vahvempaa rytmittämistä sekä tietojärjestelmää suunnittelun tueksi.
 - Simuloitu huonemäärä vastaa likimain nykytilan huonemääriä, mutta taustalla on merkittävä henkilöstö- ja suoritemäärän ennustettu kasvu vuoteen 2035 → tilojen käyttö edellyttää siis toimintamallin muutoksia.
 - Simuloidut tulokset eivät mahdollista nykytilan kaltaista hoitaja-lääkäri-työparityöskentelyä → fyysisesti hoitajakäynneille siirtyvät ohjautuvat siis vastaanottohuoneita varaaville hoitajille
 - Simuloinnissa käytetty ns. puolen päivän malli ei ole laajasti käytössä nykyisessä toiminnassa.
 - Simuloinnissa potilasvastaanottoja on sallittu tehtävän pidemmälle iltapäivään, vaikka varsinaista ilta-vastaanottoa ei ole laskennoissa huomioitu. Nykytilassa viimeinen fyysinen vastaanotto päättyy jo klo 13:10.
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu on peilattu ennustettuun henkilöstömäärän lisäykseen
 - Taustalla ei siis ole ajatusta prosessien merkittävästä tehostumisesta
 - Vuoden 2035 simulointiin henkilöstöä on lisätty n. + 50 %, joka on karkealla laskennalla tuottanut n. + 40 % suoritemäärän lisäyksen
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneen käyttöä on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta → myös rakennushankkeen vaiheessa 1
 - Hoidonsuunnittelijoiden on ajateltu sijoittuvan poliklinikan yhteyteen (mukana tuloksissa) → onko ajatuksia yhtenäistää toimintaa / tiloja hoidonsuunnittelun suhteen?
 - Esihiestötyöskentelytilat – onko 1 esihenkilön tila riittävä toiminnolle? Nykytilan lähtötiedoista tulkittavissa vain apulaisosastonhoitajan hallintopäivä

Lähtötiedot ja oletukset

Neurokirurgia

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2021	Suoritemäärä -ennuste v. 2030	Suoritemäärä -ennuste v. 2035	Muutos-%
Neurokirurgian poliklinikka	Vastaanotto	3 878	6 018	6 124	+58 %
	Puhelu/Etäkontakti (sis. Tele-Q)	5 695	7 265	7 371	+29 %
	Kirjallinen/muu suorite (sis. lähetekäsittelyt)	6 701	8 912	9 137	+36 %
Yhteensä		16 274	22 195	22 632	+39 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. 39 % vuoteen 2035 mennessä
 - Vastaanotoissa on suurin nousu, n. + 58 %
- Suoritemäärän ennuste perustuu pääosin ennustettuun resurssilisäykseen
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä 15 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

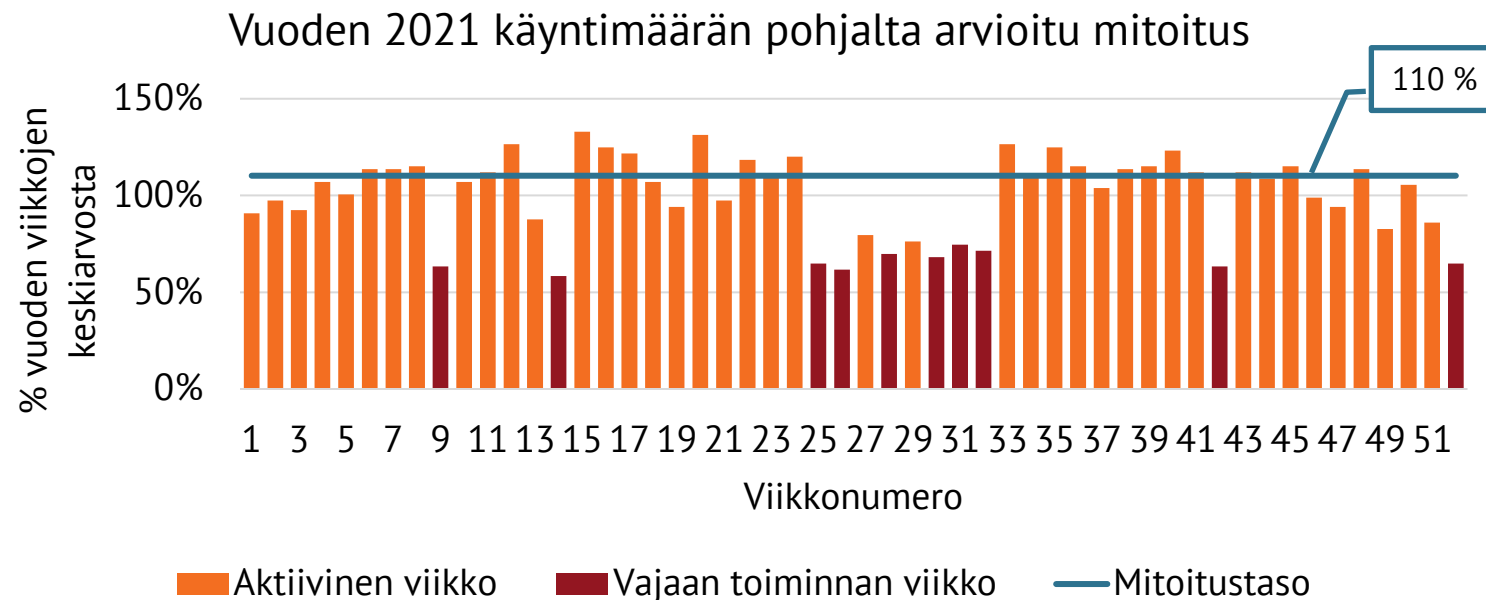
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Neurokirurgian poliklinikka

- Nykyiset resurssit rajoittavat käyntimääriä
 - Resurssien kasvattaminen mahdollistaa myös suoritteiden volyymikasvun
 - Työn ulkoistamiselle ei nähdä mahdollisuuksia: ulkoistusta ollaan tehty jo soittoihin ja kirjevastauksiin
- Vastaanottojen toteuttaminen etänä on koettu hankalaksi
 - Korona-aikana on kokeiltu joitakin etävastaanottoja, mutta kokemukset ovat huonoja.
 - Asiakkaat ovat iäkkäitä, eivätkä he sovellu etäyhteyksien käyttöön
 - Mahdollisia etäsuoritteiksi muuntuvia vastaanottoja voisi löytyä uusintakäynneistä, mutta ei ensikäynneistä.
- Etätyötä on tehty toiminnassa jo nykytilassa ja sitä on mahdollista lisätä toimistotyön osin
 - Sihteerit ja hoitajat ovat tehneet yksittäisiä päiviä etänä
 - Lääkärien puheluiden toteuttamiselle etänä ei nähdä tulevaisuudessa esteitä
- Ilta-ajan soveltaminen nähdään mahdollisena, joskin vain parina päivänä viikossa tarpeen ollessa vähäistä
 - Kolmesta lääkäri-hoitaja –parista yksi voisi tehdä myöhäisemmän vuoron
- Hoidonsuunnittelijoiden työn ja työtilojen on ajateltu sijoittuvan poliklinikan yhteyteen

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Neurokirurginen poliklinikka



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

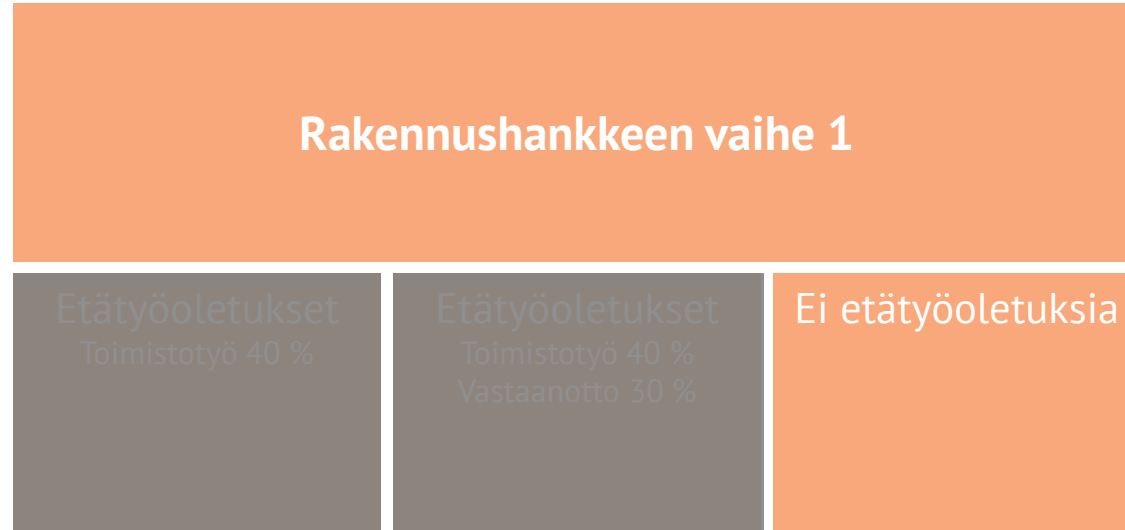
Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Neurokirurgian poliklinikka	Vastaanotto	128
	Puhelu/ Etäkontakti	154
	Kirjallinen/ muu suorite	190
Yhteensä		472

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Neurokirurgian poliklinikka
Ei oletuksia etätyöstä

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Neurokirurgian poliklinikan** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen rakennuksen etelämassaan
- Ei etätyöoletuksia – simulointi perustuu muihin avohoidon toimintakonseptin ajatuksiin tulevaisuuden avohoitotoiminnasta mm. tilojen käytön suhteen

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia

Huonetyyppi ja tarkenne		Neurokirurgia	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone M	Vo-huone	3	84 % / 41 %
	Vo-huone, neuromodulaatio	2	85 % / 69 %
Vo-huone S	Vo-huone	2*	78 % / 12 %
Vastaanottotilat yhteensä		7	82 % / 41 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	5	67 % / -
	Esihenkilön työpisteet	1	26 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	85 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		9	
Muut tilahuomiot		*S-vastaanottohuoneet: suoran potilastyön osuus on pieni, työn vahvemmalla rytmittämisellä myös 1 huone mahdollisesti riittäisi. Simuloinnissa on pidetty 2 huonetta palvelemaan kolmea ns. lääkärihuonetta, sillä kaikilla potilailla hoitajan osuus ei ole tiedossa ennen käyntiä (eli aikataulutettavissa) Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 8-10 paikkaa	

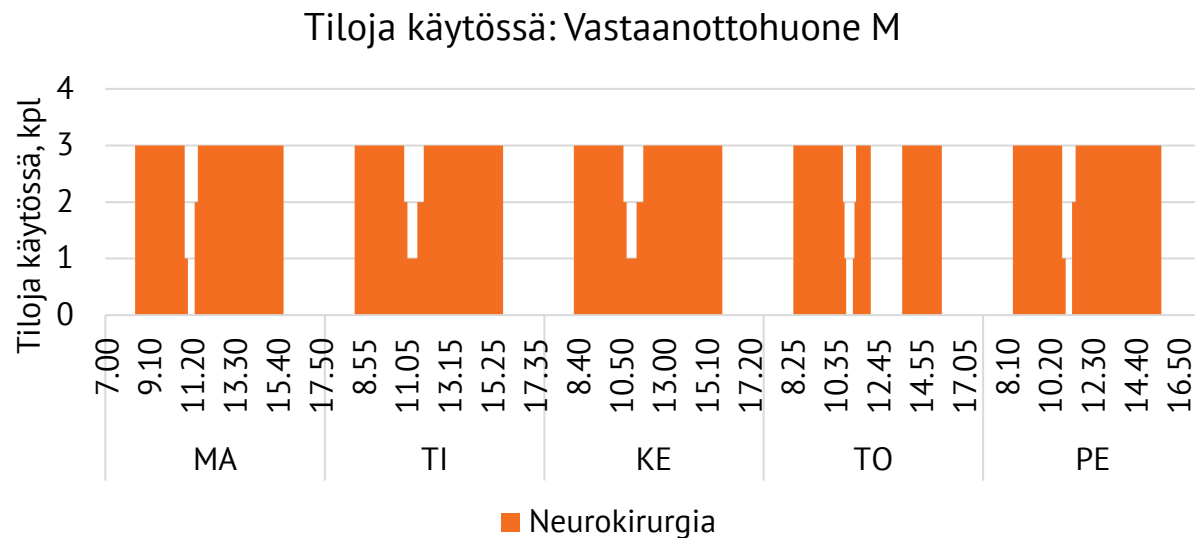
- Huoneet ovat hyvällä varausasteella
- Vastaanottotyön osuus vaihtelee suuresti huonetyypeittäin → S-huoneissa tehdään paljon ns. toimistotyötä, mutta kahden huonemäärän on ajateltu palvelevan lääkärivastaanoilta tulevaa virtaa

Tilojen käyttö

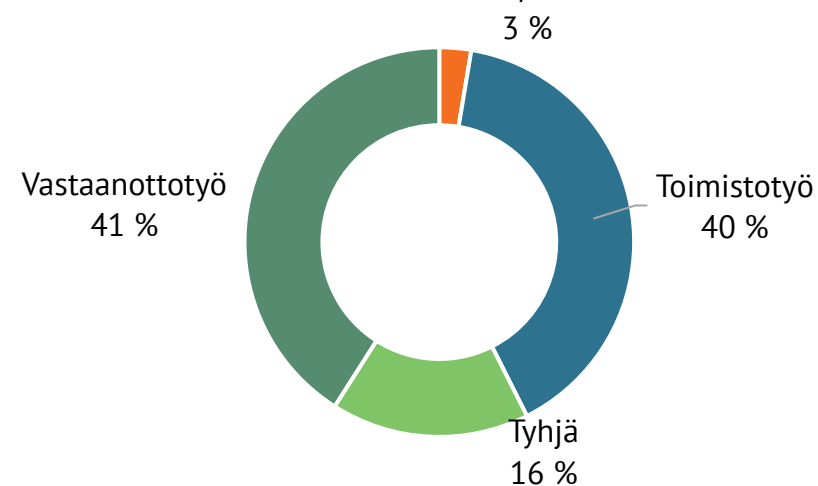
Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia
Ei etätyöoletuksia

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia



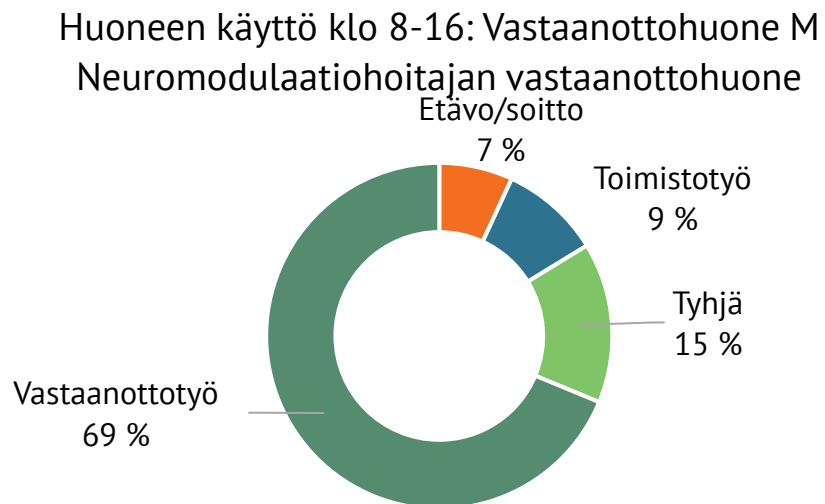
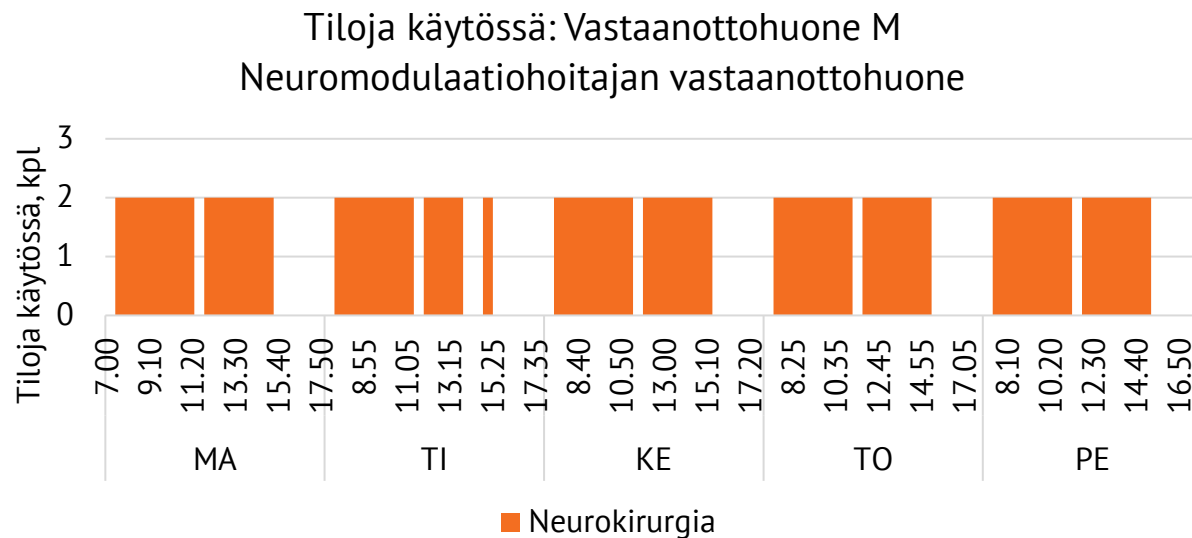
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl.
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi tiloissa on tehty lääkäreiden muita työtehtäviä.
- Huonetyyppi on n. 84 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 41 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M, Neuromodulaatiohoitaja

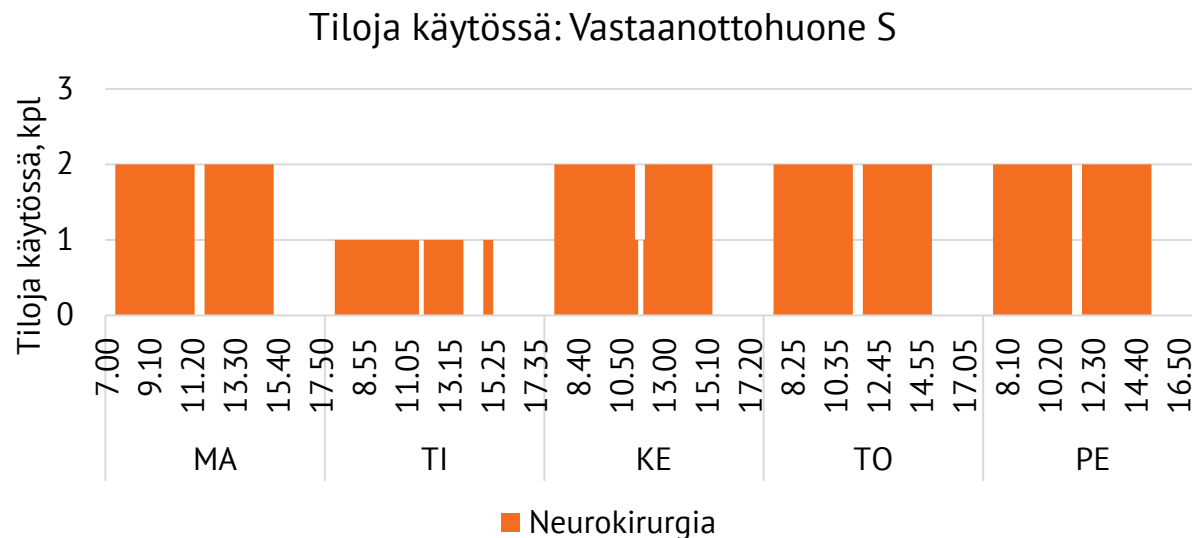
Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia



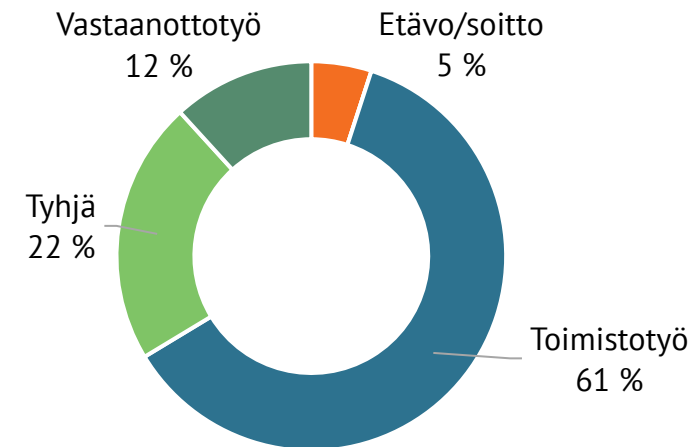
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl.
- Tilaa on käytetty pääasiassa neuromodulaatiohoitajan vastaanottotilana. Lisäksi tiloissa on tehty muita neuromodulaatiohoitajien työtehtäviä.
- Tilojen varausaste 85 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 69 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia



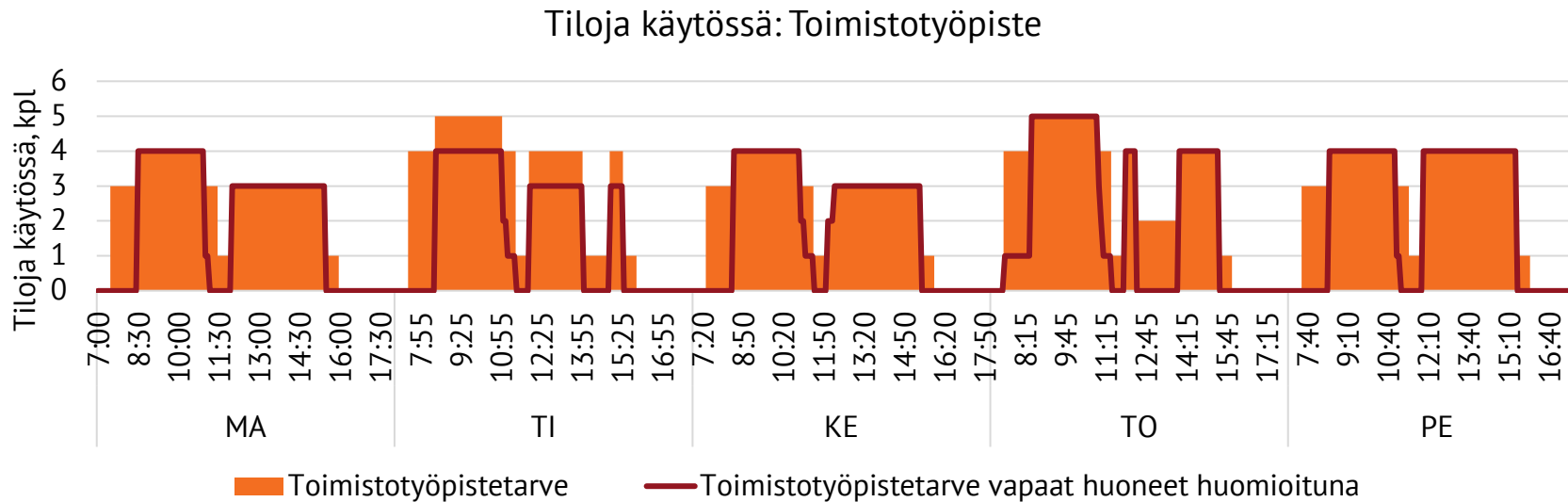
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Huoneita on käytetty simuloinnissa yhteensä 2 kpl neurokirurgian pkl käyttöön, sillä samanaikaisesti 3:sta lääkärihuoneesta voidaan potilaita ohjata hoitajalle ilman aikatauluttamista
 - työn vahvemmalla rytmittämisellä ja potilaiden mahdollisten odottamisaikojen hyväksymisellä myös 1 huone riittäisi, sillä suoran vastaanottotyön osuus jää huoneessa matalaksi.
- Tiloja on käytetty hoitajan käyntien lisäksi oheistyöhön eli käynteihin liittyviin esi- ja jälkikäteistöihin.
- Tilojen varausaste 78% ja käyttöaste vastaanottotyöhön 12 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia

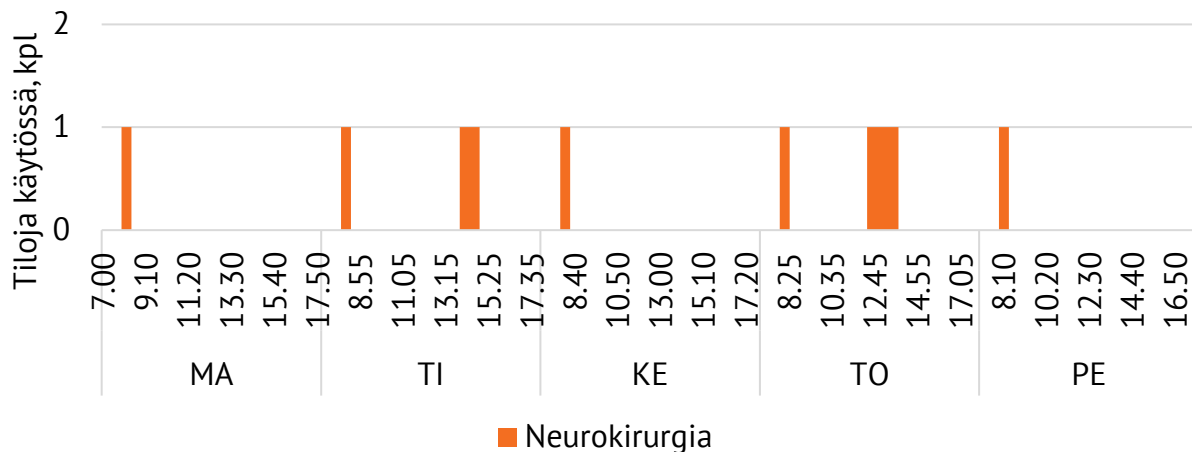


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
 - Hoidonsuunnittelijoiden työ
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Esimiehen työtila 1 kpl (apulaisosastonhoitaja)
 - Sihteerit 3 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

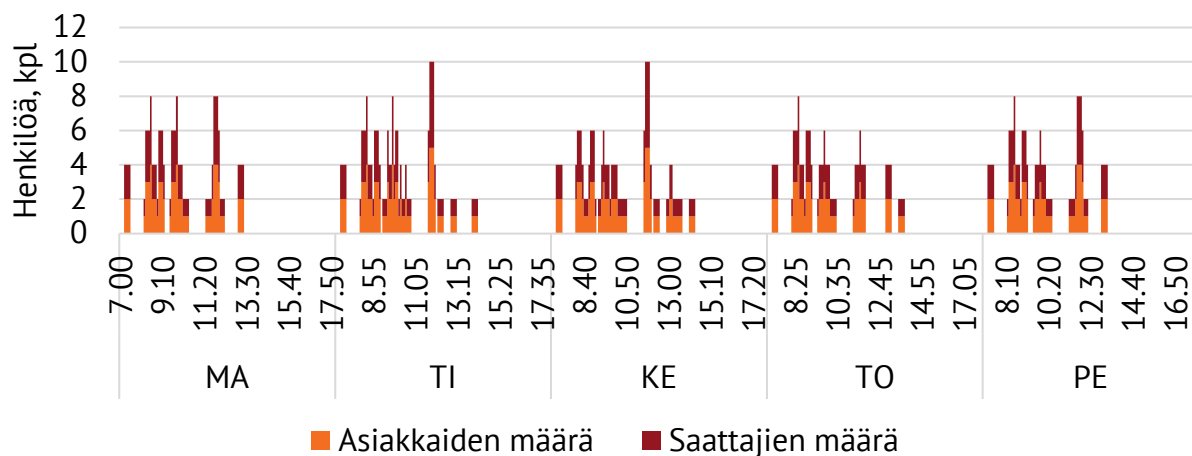
Rakennusvaihe 1: Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 10 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 6 aulapaikkaa

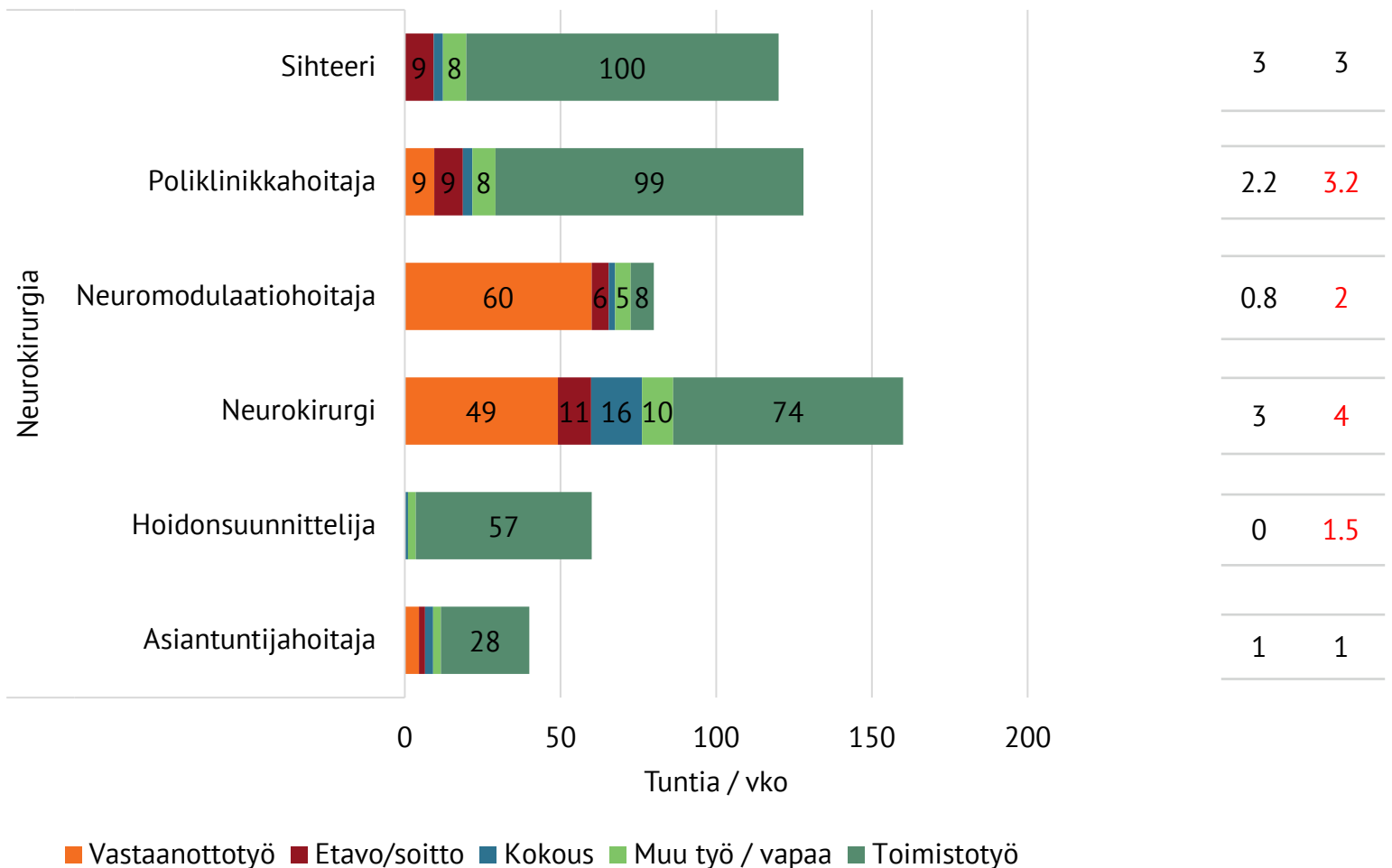
Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia
Ei etätyöoletuksia

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simuloitiviikolla: Neurokirurgia

Simuloitiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 4.7 työpanoksen verran
 - 1 Neurokirurgia
 - 1 Poliklinikkahoitajaa
 - 1.2 Neuromodulaatiohoitajaa
 - 1.5 Hoidonsuunnittelijaa
- Tulosten takana on siis merkittävästi suurempi henkilöstömäärä kuin nykytilassa. Yhteensä tilat siis n. 14-15 henkilölle.
- Hoidonsuunnittelijoiden työ on ajateltu sijoittuvan poliklinikan yhteyteen
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 47 %) on ennustettu resurssitarve vuodelle 2035 → tämän ennusteen perusteella on kasvatettu karkeasti eri prosessien suoritelmääriä, jonka myötä suoritelmäärät kasvoivat n. 40 %

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia
Ei etätyöoletuksia

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Ei etätöoletuksia

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Neurokirurgian poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti ennustetta tulevaisuuden toiminnan suhteen ilman oletuksia etätöistä.
 - Vastaanottojen ja niihin liittyvien oheistöiden on ajateltu toteutuvan sairaalan tilojen sisäpuolella
 - Tilojen käyttöä on katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritelmäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 39 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 47 %. Ennuste tulevaisuuden toiminnan laajuudesta perustettiin näkemykseen käytettävissä olevista resursseista.
 - Suoritelmäärän ennuste laskettiin siis perustuen henkilöstömäärän ennusteeseen eri ammattiryhmittäin
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 7 kpl (5 M, 2 S) ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 9 (5 yleistä työpistettä, 3 sihteerin työpistettä, 1 esimiehen työtila). Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl.
 - Vastaanottohuonetta S on käytetty laajasti muuhun kuin kasvotusten tapahtuvaan työhön. Kuitenkin, kahden hoitajavastaanottohuoneen on ajateltu palvelevan kolmea lääkärihuonetta tarkoituksenmukaisesti.
 - Esimiehen työtilaan on tunnistettu lähtötiedoista apulaisosastonhoitajan hallinnolliset työt. Onko tilojen tarve todellisuudessa laajempi?

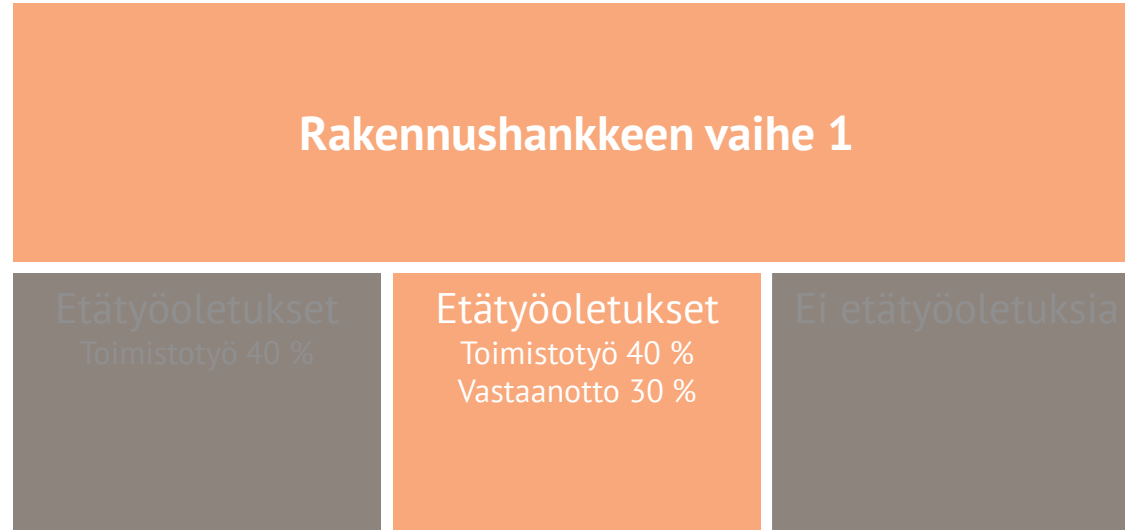
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Neurokirurgian poliklinikka

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Neurokirurgian poliklinikan** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen rakennuksen etelämassaan.
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), vastaanotoista ensikäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 20 % Neurokirurgian poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisistä vastaanotoista uusintakäyntejä on siirretty etätyönä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 20 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n. 30 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Neurokirurgia	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone M	Vo-huone	2	84 % / 54 %
	Vo-huone, neuromodulaatio	2	59 % / 49 %
Vo-huone S	Vo-huone	1	85 % / 23 %
Vastaanottotilat yhteensä		5	74 % / 46 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	4	67 % / -
	Esihenkilön työpisteet	1	29 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	2	85 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		7	67 % / -
Muut tilahuomiot		Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 8-10 paikkaa	

- Etätöön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on kyseenalaista.
- Vastaanottohuoneita on tarvittu 2 vähemmän kuin skenaariossa ilman etätöoletuksia
- Toimistotyöpisteitä on tarvittu 2 vähemmän kuin skenaariossa ilman etätöoletuksia

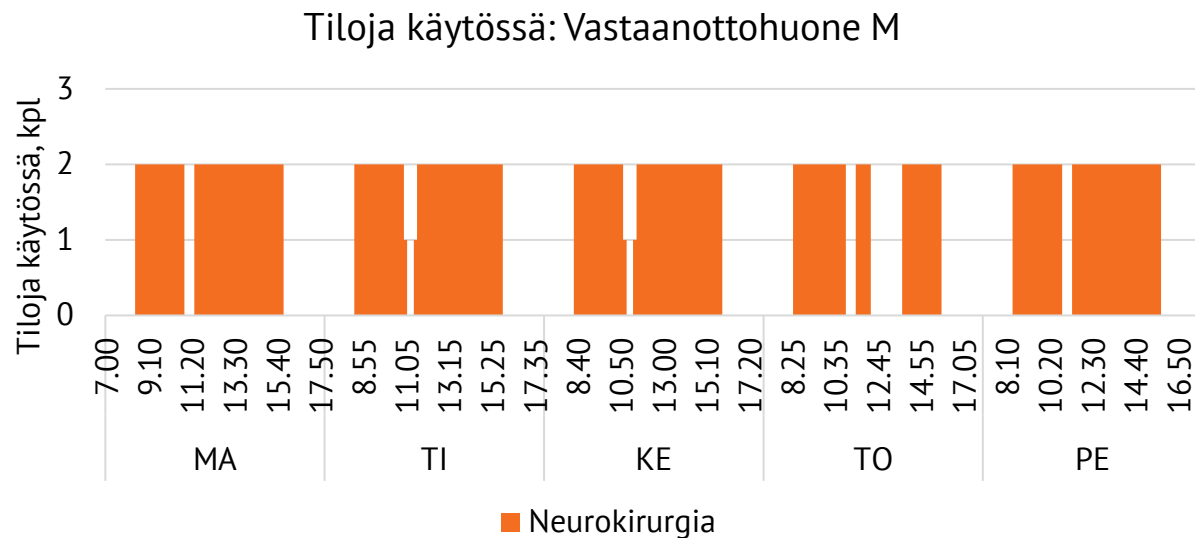
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia

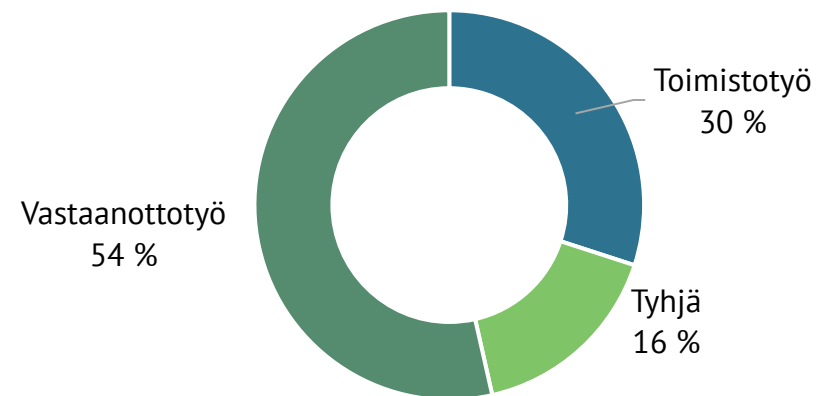
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



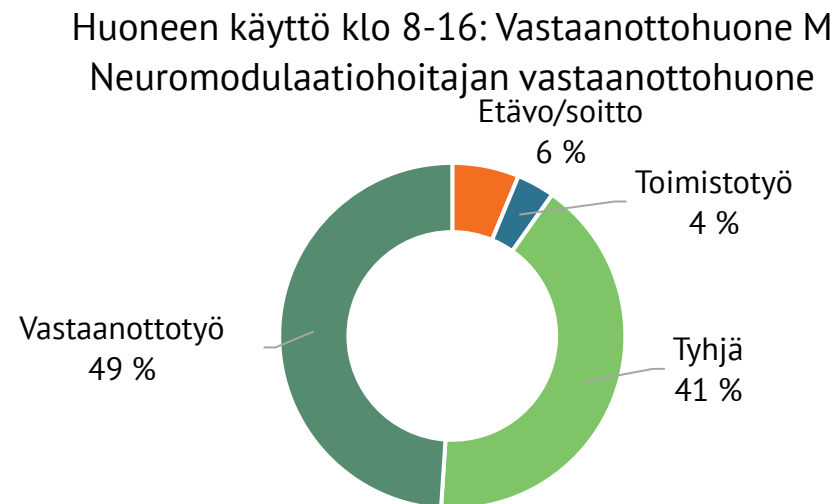
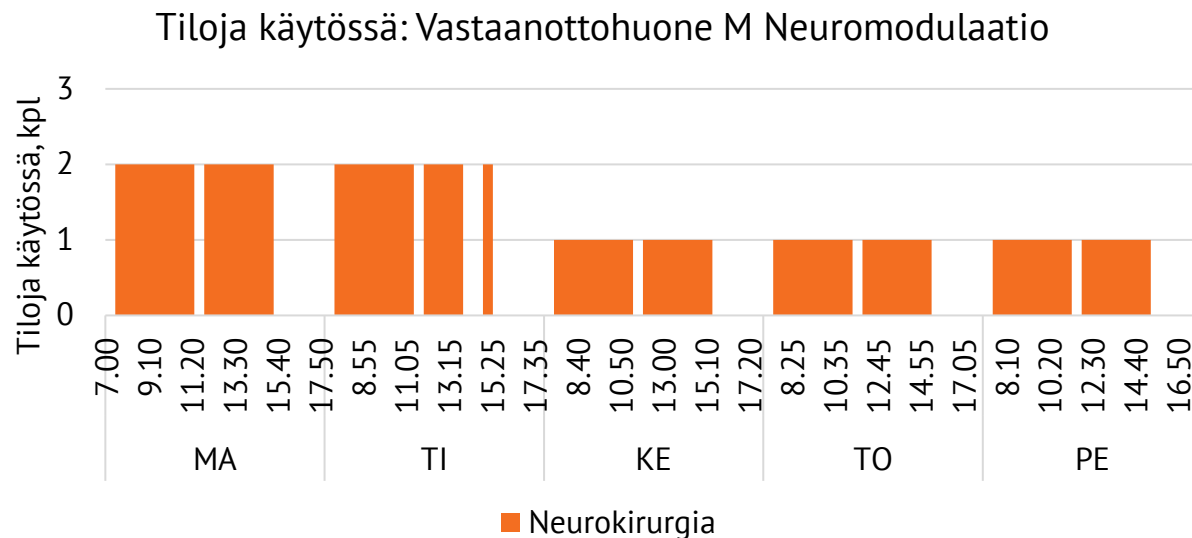
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl. Tämä on 1 huone vähemmän kuin skenaariossa ilman etätyöoletuksia.
- Huonetyyppi on n. 84 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 54 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M, Neuromodulaatiohoitaja

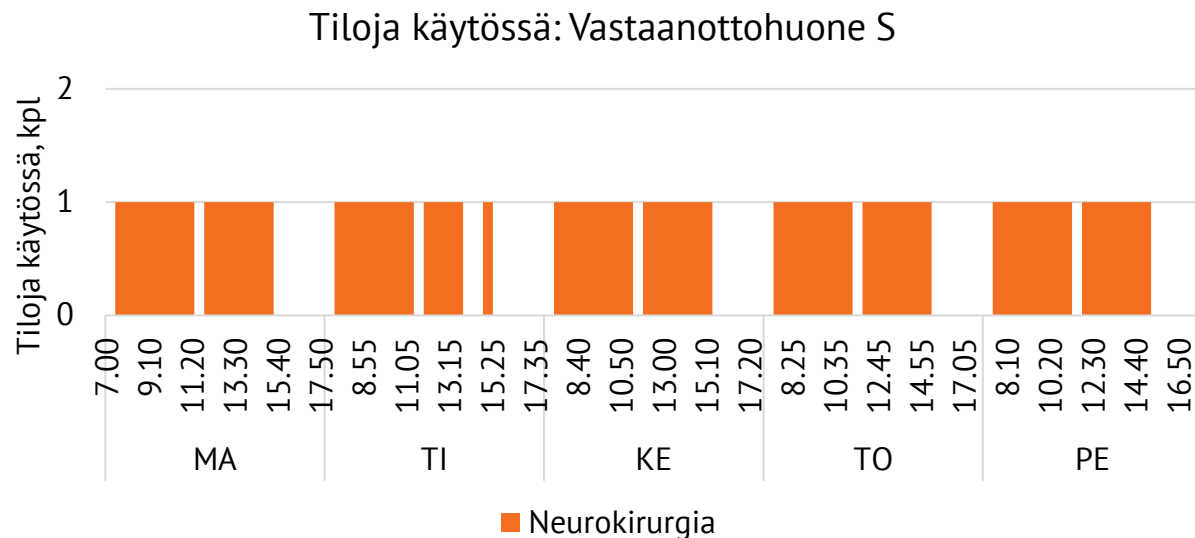
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



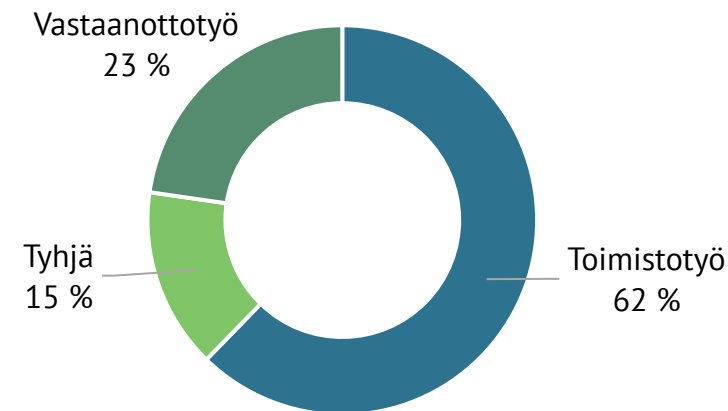
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl. Etätyöoletukset ovat vähentäneet huoneen käyttöä, mutta huonetarve pysyy samana.
- Tilaa on käytetty pääasiassa neuromodulaatiohoitajan vastaanottotilana. Lisäksi tiloissa on tehty myös muita neuromodulaatiohoitajan työtehtäviä.
- Huonetyyppi on n. 59 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 49 %.
 - Huoneen varausaste on 26 % matalampi kuin skenaariossa ilman etätyöoletuksia.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



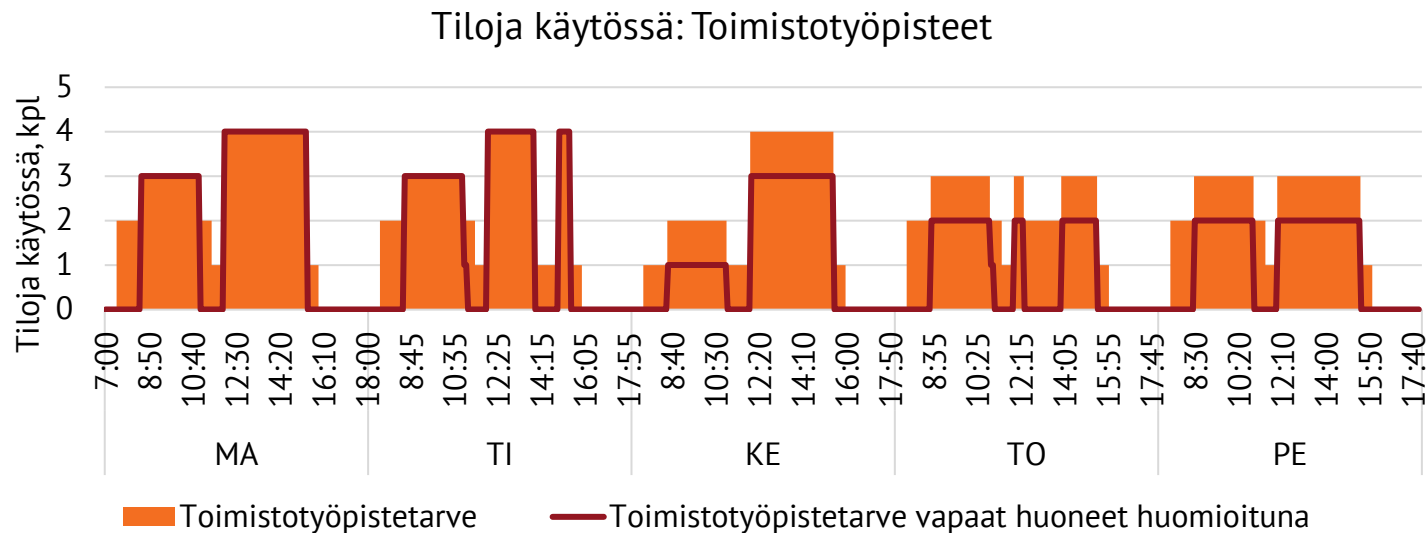
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl. Tämä on 1 huone vähemmän kuin skenaariossa ilman etätyöoletuksia.
- Etätyöoletusten skenaariossa vastaanottohuone palvelee kahta lääkärihuonetta
- Tilojen varausaste 85 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 23 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

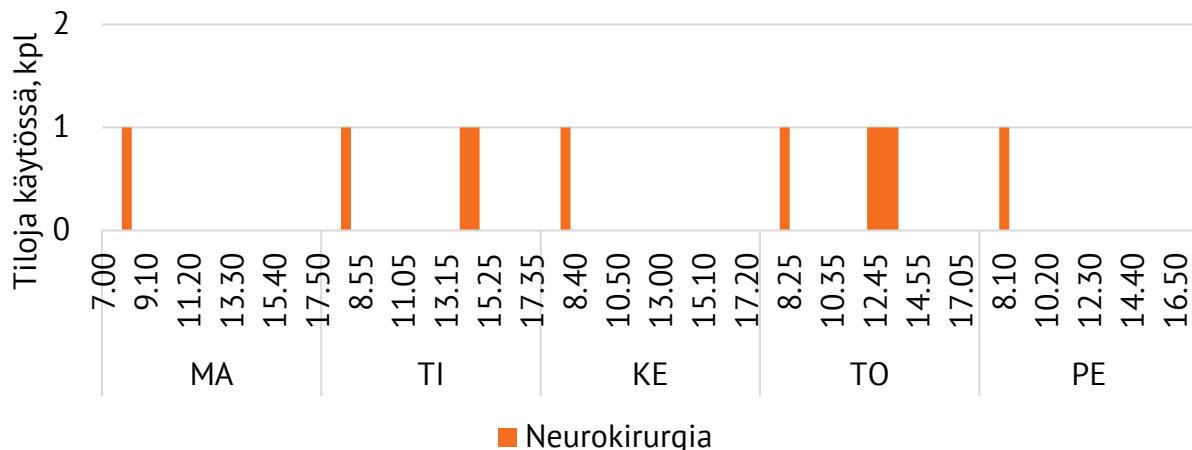


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
 - Hoidonsuunnittelijoiden työ
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Esihenkilön työtila 1 kpl (apulaisosastonhoitaja)
 - Sihteerit 2 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

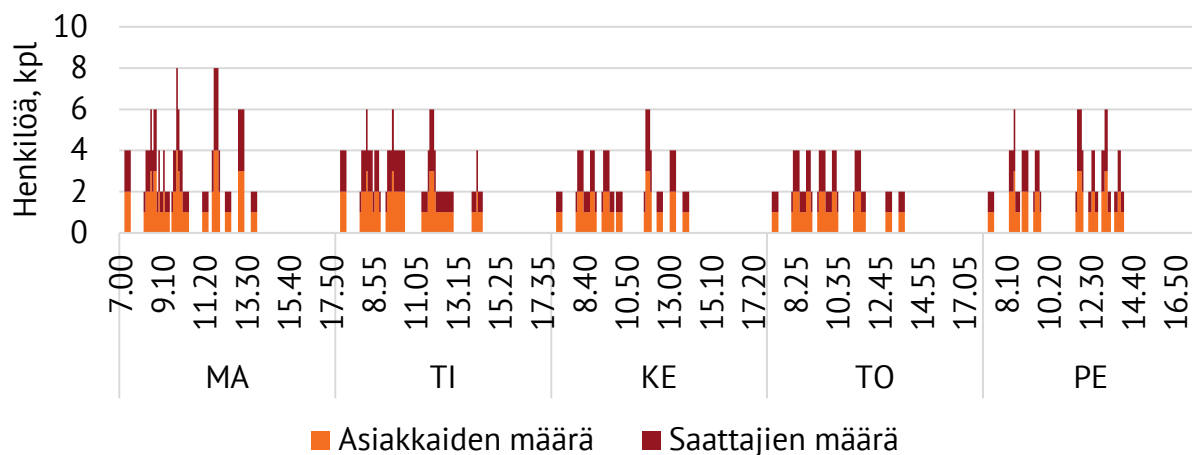
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 8 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 4 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

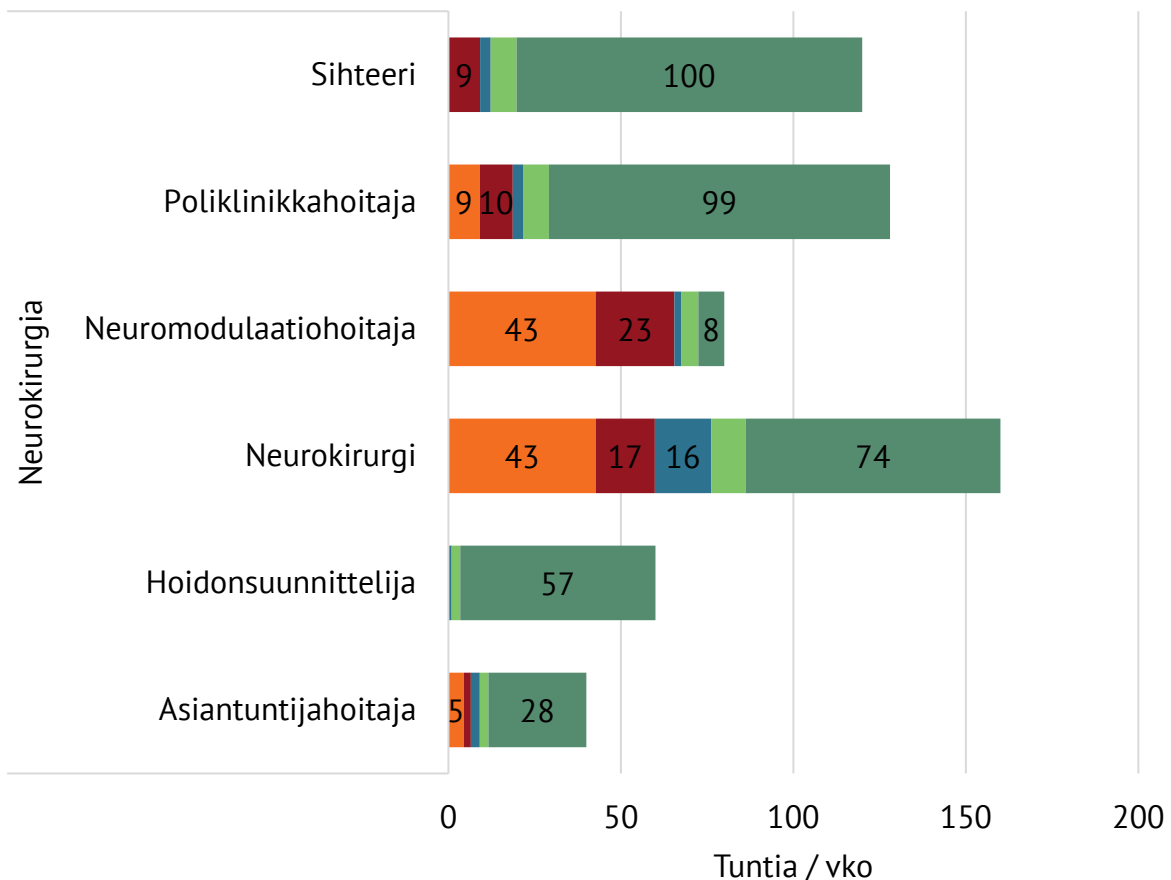
Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Neurokirurgia

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
3	3
2.2	3.2
0.8	2
3	4
0	1.5
1	1

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 4.7 työpanoksen verran
 - 1 Neurokirurgia
 - 1 Poliklinikkahoitajaa
 - 1.2 Neuromodulaatiohoitajaa
 - 1.5 Hoidonsuunnittelijaa
- Tulosten takana on siis merkittävästi suurempi henkilöstömäärä kuin nykytilassa. Yhteensä tilat siis n. 14-15 henkilölle.
- Hoidonsuunnittelijoiden työ on ajateltu sijoittuvan poliklinikan yhteyteen
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 47 %) on ennustettu resurssitarve vuodelle 2035 → tämän ennusteen perusteella on kasvatettu karkeasti eri prosessien suorittemääriä, jonka myötä suorittemäärät kasvoivat n. 40 %
- Etätyöoletuksilla vastaanottotyön osuus on vähentynyt kasvattaen ns. toimistotyön osuutta

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Neurokirurgia

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Neurokirurgian poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 38 %)
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 19 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli tuloksissa ei ole huomioitu mahdollista tilojen yhteiskäyttöä muiden toimintojen kanssa
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 39 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 47 %. Ennuste tulevaisuuden toiminnan laajuudesta perustettiin näkemykseen käytettävissä olevista resursseista.
 - Suoritemäärän ennuste laskettiin siis perustuen henkilöstömäärän ennusteeseen eri ammattiryhmittäin
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 5 kpl (4 M, 1 S) ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 7 (4 yleistä työpistettä, 2 sihteerin työpistettä, 1 esimiehen työtila). Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl.
 - Vastaanottotilojen tarve väheni 2 kpl eli n. 29 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 2 kpl eli n. 22 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Kaikkiaan n. 29 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Gastroenterologia

Yhteenvedo tiloista

Taulukko sisältää 2.2.2023 päivitettyt lähtötiedot skopiatoiminnan osin. Päivitysten vaikutus tähytys tmp, tarkkailupaikat, tmp kirjaus ja tarkkailukirjaus

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Gastro	Gastroenterologian poliklinikka			Gastro ja HPVA	Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus		
			Etätyn tavoitteet			31.3.2022	Etätyn tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %*	Ei etätynä
Toimenpiteet	Läpivalo tmp	5	2	2	2	2	2	2	2
	Tähytys tmp		4	4	4	5	4	4	4
Vo-huone L	Vo-huone	12	4	4	4	Yht. 17	5	5	5
Vo-huone M	Vo-huone		7	6	7		9	8	9
Vo-huone S	Vo-huone		4	3	4		5	4	5
Vastaanottotilat yhteensä		17	21	19	21	24	25	23	25
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tietoa	9	7	11	26	14	10	18
	Työhuoneet		3	3	3		3	3	3
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet		6	6	9		6	8	8
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	18	16	23	32	25	21	34
Muut tilat	Tarkkailupaikka	12	14	14	14	12 ss ja 6 tuoli	14	14	14
	Infuusiopaikat	6	5	5	5	8	7	7	7
	Infuusiokirjaus	Ei tietoa	2	2	2	1 työtila	3	3	3
	Tmp kirjaus		6	6	6	Ei tulkittavissa	6	6	6
	Tarkkailukirjaus		5	5	5	Ei tulkittavissa	5	5	5
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve välinehuollon tiloille, toimenpidehuoneiden säätötilalle sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 30 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa								

Keskeisimmät huomiot

Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus 1/3

- Vastaanottohuoneiden tarve näyttäytyy tuloksissa hieman suurempana kuin tilaohjelmaan on suunniteltu
 - Vastaanottohuoneiden varausasteet ovat n. 50-65 % skenaarioiden ja huonetyyppien sisällä vaihdellen
 - Potilas on paikalla n. 30-50 % skenaarioiden ja huonetyyppien sisällä vaihdellen → mahdollista väljyyttä
 - Opetustilat ovat vähällä käytöllä, eikä niitä ole hyödynnetty muihin vastaanottoihin → voidaanko hyödyntää laajemmin?
 - S-kokoluokan tiloihin jää väljyyttä ja 1 huoneista on tarkoitettu ulkopuolelta poliklinikalle tulevien erikoistyöntekijöiden käyttöön
- Toimenpidehuoneita on simuloinnissa tarvittu 1 vähemmän kuin tilaohjelmaan on suunniteltu
 - Skopiatoiminnan lähtötietoja tarkennettiin alustavien tulosten jälkeen 2.2.2023
 - Prosessit on mietitty pitkien tapausten mukaan ja salien käyttöaste on n. 60 %
- Tarkkailupaikkojen määrä (12 ss + 6 tuolipaikkaa) tilaohjelmassa hieman suurempi kuin simuloinnissa
 - Tarkkailupaikkojen laskentaa tarkennettiin 2.2.2023 ja tulos on n. 14 tarkkailupaikkaa
 - Tarkkailupaikkojen laskennassa on huomioitu ennen toimenpidettä tapahtuva, toimenpiteen aikainen ja toimenpiteen jälkeinen varaus
- Rakennusvaihe 1: Vastaanotto- ja toimistotyötilojen tarve kasvaa verrattuna nykytilaan
 - Vastaanotto- ja toimistotyötilojen tarve näyttäytyy suurempana kuin nykytilassa → volyymikasvu n. + 17 %
- Rakennusvaihe 2: Hatanpäältä siirtyvä toiminta kasvattaa vastaanotto- ja toimistotyötilojen tarvetta
 - Siirtyvää henkilökuntaa on n. 12-13 henkilötyöpanoksen verran
 - Vastaanottohuoneiden tarve kasvaa 4:llä riippumatta simuloidusta skenaariosta
 - Monitilatoimiston työpistetarve kasvaa n. + 30 – 45 %
 - Infuusiopaikkoja tarvitaan 2 lisää ja infuusiotoimintaan liittyviä kirjauspisteitä vähintään 1 lisää

Keskeisimmät huomiot

Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus 2/3

- Tuloksien mukaiset kirjauspisteet infuusiotilassa, tarkkailussa ja toimenpidehuoneissa perustuvat henkilöstömääriin liittyviin arvioihin.
 - Tuloksia ei ole arvioitu yhdessä toiminnan kanssa ja mahdollisesti arviot vaativat tarkennusta.
- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Toimenpidepoliklinikoiden työ ei mahdollista etänä toteutettavaa työtä samoissa määrin kuin konservatiivisilla poliklinikoilla
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain selkeimmät toimenpiteet ym. on ajateltu oletuksen ulkopuolelle
 - Tällä menetelmällä n. 8-11 % vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Hatanpäälle jäävä toiminta – mikä on järkevää suunnittelua?
 - Hatanpäälle on ajateltu jäävän skopiatoiminta ja siihen liittyvä oheistyö → käytännössä 3 tilassa skopioita
 - Pelkän skopiatoiminnan jääminen Hatanpäälle rikkoo henkilöstön työtä entisestään?
 - Mitkä ovat järjestelyn perusteet? Onko toiminnan sijoittamisella Hatanpäälle saavutettavissa synergiaetuja?

Keskeisimmät huomiot

Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus 3/3

- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat tehtävien rytmittämistä ja tietojärjestelmää suunnittelun tueksi sekä tavoitetoimintamallin mukaisia käytänteitä.
 - Osapäivän tilavaraukset ovat nykytilassakin toimintatapana
 - Tilaohjelman suunnittelussa on huomioitu monitilatoimiston toimintamalli
 - Etätyön osin toiminta on ollut mukana pilotissa ja etätyömahdollisuutta halutaan jatkaa
- Tulevaisuuden ennustettu suoritemäärän kasvu edellyttää prosessien jatkuvaa kehittämistä
 - Henkilöressurit eivät todennäköisesti kasva samassa suhteessa suoritemäärän kasvun kanssa.
 - Simuloinnissa työpanosta lisättiin n.+12-13 %, kun taas suoritemäärän ennustettu kasvu lähtötiedoissa on n. + 17 %
- Hoidonsuunnittelijoiden työn keskittäminen yksiin tiloihin erikoisalasta riippumatta?
 - Nyt simuloinnissa Gastron hoidonsuunnittelijat on ajateltu Gastron poliklinikan tiloihin
 - Ajatus on ollut ilmoilla eri työpajoissa, onko syytä suunnitella hoidonsuunnittelijoiden keskitetyt tilat?
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Kirjauspisteiden (toimenpidesalit, infuusiopaikat ja tarkkailu) tarkentaminen & varmentaminen
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneiden käytölle (2 kpl) on toiminnalla selkeä tarve, mutta tilankäytön näkökulmasta tarkasteltuna huoneet jäävät vähälle käytölle. Neuvotteluhuoneiden määrää on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta.

Lähtötiedot ja oletukset

Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään
Vatsakeskus

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suorite määrät v. 2021	Suoritemäärä ennuste v. 2030	Suoritemäärä ennuste v. 2035	Muutos-%
Gastroenterologian poliklinikka	Vastaanotot	9 300	10 800	10 900	+17 %
	Endoskopiat ja toimenpiteet	6 000	7 000	7 100	+18 %
	Infuusiot	1 700	1 900	2 000	+18 %
	Puhelut ja etäkontaktit	6 900	7 900	8 100	+17 %
	Kirjalliset työt	23 200	26 700	27 100	+17 %
Hatanpää	Vastaanotot	4 900	5 600	5 700	+16 %
	Infuusiot	1 100	1 300	1 300	+18 %
	Puhelut ja etäkontaktit	5 900	6 800	6 900	+17 %
	Kirjalliset työt	4 600	5 300	5 300	+15 %
Yhteensä		63 600	73 300	74 400	+17 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. +17 % vuoteen 2035 mennessä
- Hatanpään siirtyvä toiminta on kuvattu taulukkoon
 - Hatanpäälle on jäämässä pelkkää endoskopiatoimintaa, n. 3400 skopiaa vuonna 2021.
 - Lääkärit käyvät Hatanpäällä yksittäisinä päivinä tekemässä skopioita, mutta pääasiallinen työpiste olisi kampuksella.
- Ennusteen perusteita
 - Väestö rakenne ja sen kehitys
 - Syöpätautien ilmaantuvuuden kasvu
 - Hoitomuotojen kehitys
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä n. 71 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

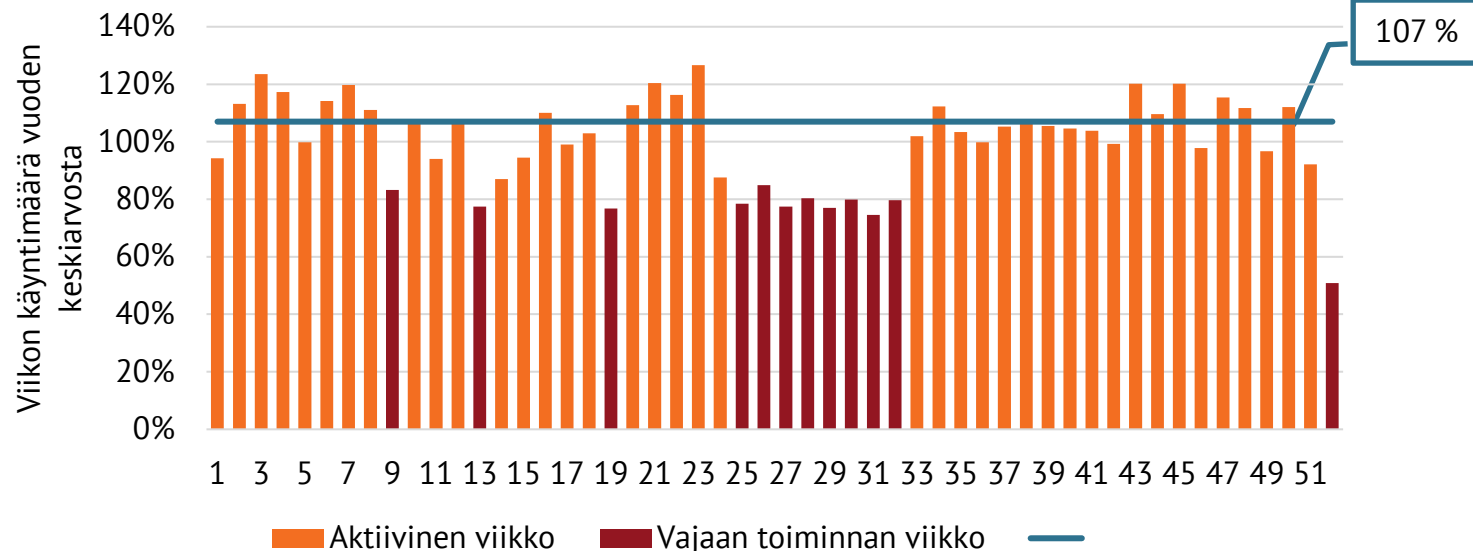
Gastro

- IBD-toiminnan toiminnan kehittäminen digitaalista seurantaan hyödyntäen
 - Potilasryhmä, joka hyötyy valtavasti digitaalisuudesta
 - Potentiaalisesti iso osa potilasryhmästä etävastaanottona tulevaisuudessa
- Toiminnan ja prosessien jatkuva kehittäminen → työpanokset eivät kasva samassa suhteessa volyymiennusteiden kanssa
- Hyvinvointialueisiin siirtyminen tuo epävarmuutta ennusteisiin
 - Seulontaskopiat ovat tuskin erikoissairaanhoidossa
 - Työnjaolliset asiat oletetaan pysyvän nykyisen kaltaisina
- Hoidonsuunnittelijat keskitettyihin tiloihin eri erikoisalojen kanssa?
 - Nyt simuloitu siten, että Gastron hoidonsuunnittelijat ovat poliklinikan tiloissa
- Ajatukset tavoitteiden mukaisista toimintamalleista / toiminnasta nähdään avoimena
 - Ilta-ajan hyödyntäminen on mahdollista, mikäli resurssia on riittävästi
 - Gastro on ollut mukana etätyöpilotissa ja mahdollisuutta etätöihin halutaan jatkaa
 - Tilojen varaaminen tehokkaasti ja työpäivien rytmittäminen eivät ole vieraita ajatuksia → osittain vajaat nykyiset tilat ovat ohjanneet tähän

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus

PGAS ja HPVA viikkovaihtelu 2021



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simuloitiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Gastroenterologian poliklinikka	Vastaanotot	233
	Endoskopiat ja toimenpiteet	150
	Infuusiot	42
	Puhelut ja etäkontaktit	172
	Kirjalliset työt	577
Hatanpää	Vastaanotot	121
	Infuusiot	27
	Puhelut ja etäkontaktit	147
	Kirjalliset työt	113
Yhteensä		1580

Yhteen suoritteeseen voi liittyä useamman ammattilaisen työ sekä valmistelevia vaiheita kuten sihteerin työtä.

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

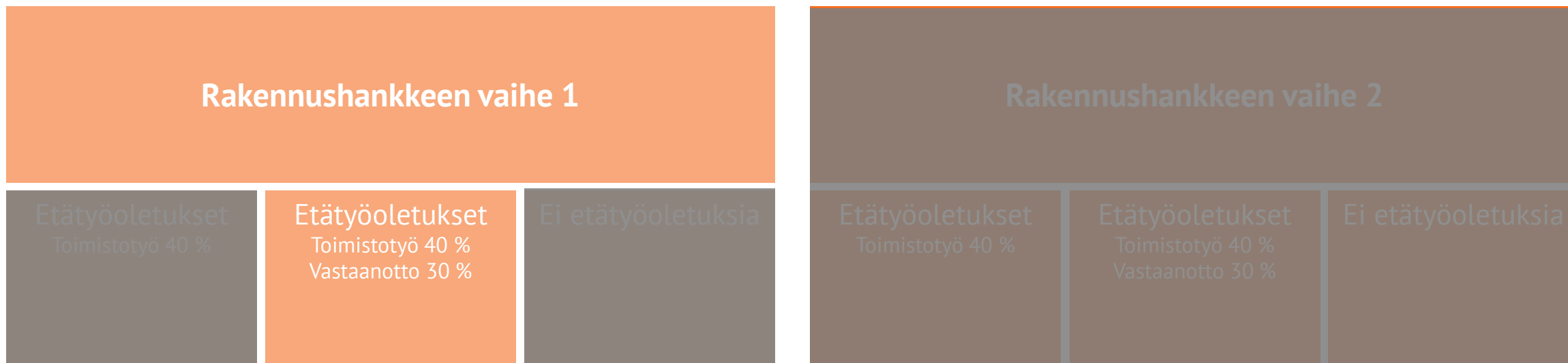
Rakennushankkeen vaihe 1 mukainen tilanne: Gastroenterologian poliklinikka

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skemaariomääritys

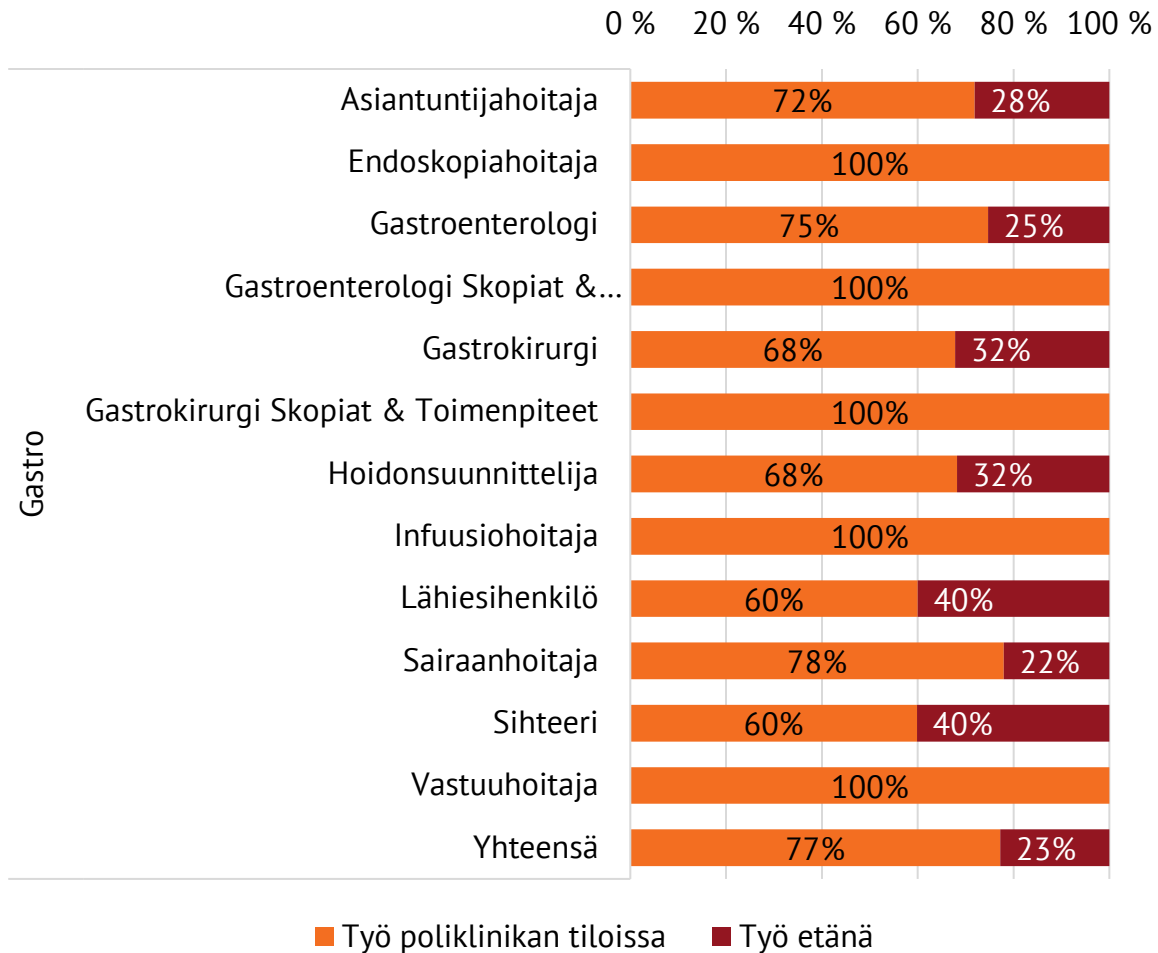
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 sisältää **Gastroenterologian poliklinikan kokonaisuudessaan**
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä toimenpiteet, L-huoneen vastaanotot (avannehoitaja, peg-hoitaja, elastografia), infuusiot sekä isot ensikäynnit ovat oletuksen ulkopuolella.
 - Tällä menetelmällä n. 8 % alkuperäisistä fyysisistä potilaskontakteista on siirtynyt etävastaanotoiksi.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajan jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 8 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
 - Toimenpideluonteinen toiminnan vuoksi vastaanottotyötä siirtyy 30 % tavoitteeseen nähden vähän etäkontakteiksi.
- Kaikkiaan n. 23 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Oletukset vastaanotto toiminnan muutoksesta etäkontakteina toteutuviin palvelumuotoihin ja etätyön osuudesta ovat haasteellisia toteuttaa toimenpidepoliklinikoilla hankkeen tavoitteiden laajuuden mukaisesti

Taulukko sisältää 2.2.2023 päivitettyt lähtötiedot skopiatoiminnan osin. Päivitysten vaikutus tähytys tmp, tarkkailupaikat, tmp kirjaus ja tarkkailukirjaus

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Gastroenterologian poliklinikka	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimenpiteet	Läpivalo tmp	2	- / 55 %
	Tähytys tmp	4	- / 61%
Vo-huone L	Vo-huone	4	50 % / 37 %
Vo-huone M	Vo-huone	6	54 % / 41 %
Vo-huone S	Vo-huone	3	54 % / 38 %
Vastaanottotilat yhteensä		19	56 % / 43 %
Toimistotyötilat	Yksilötyöpisteet	7	39 % / -
	Työhuoneet	3	61 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	6	68 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		16	54 % / -
Muut tilat	Tarkkailupaikka	14	- / 50 %
	Infuusiopaikat	5	- / 63 %
	Infuusiokirjaus	2	-
	Tmp kirjaus	6	-
	Tarkkailukirjaus	5	-
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve välinehuollon tiloille sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle . Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 30 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa		

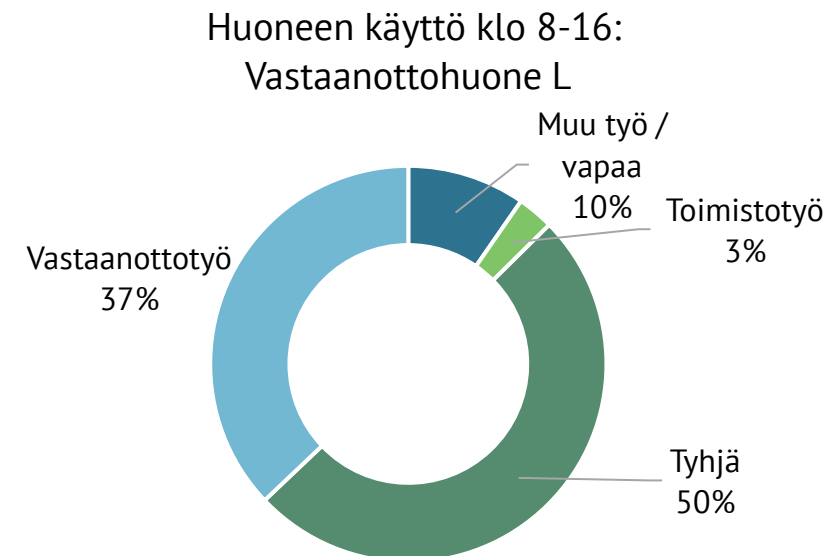
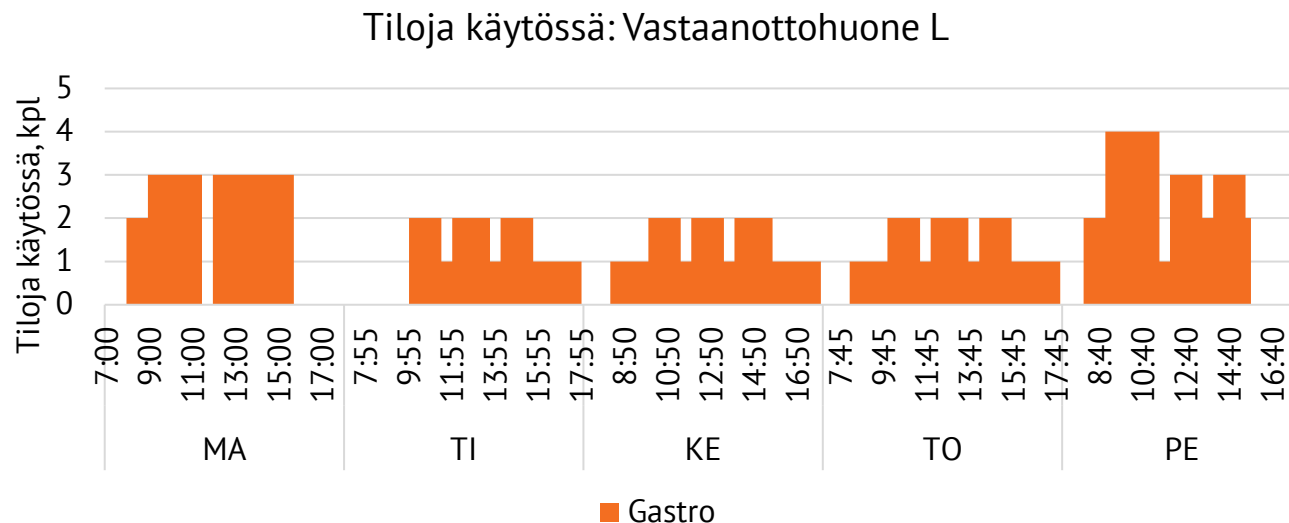
- Etätöiden oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä toimenpidepoliklinikoilla
 - Simuloinnin oletuksilla n. 8 % vastaanotoista on ajateltu etänä toteutuvaksi

Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1: Gastroenterologian poliklinikka
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

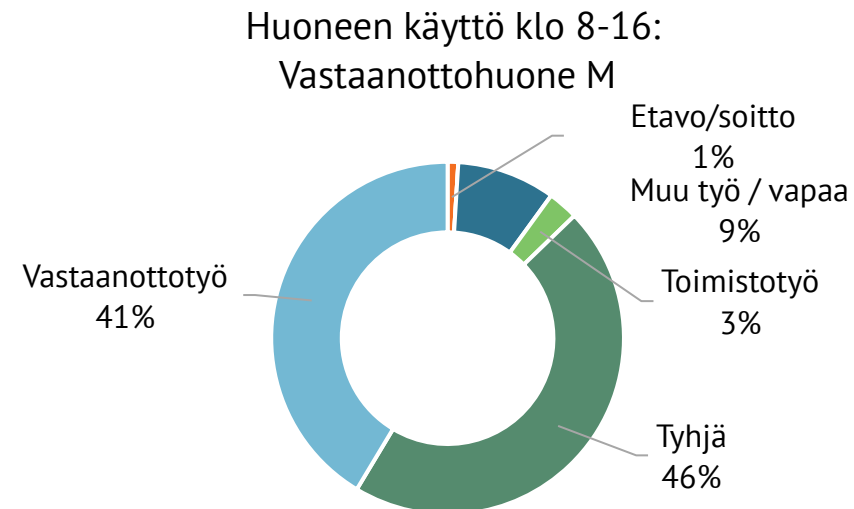
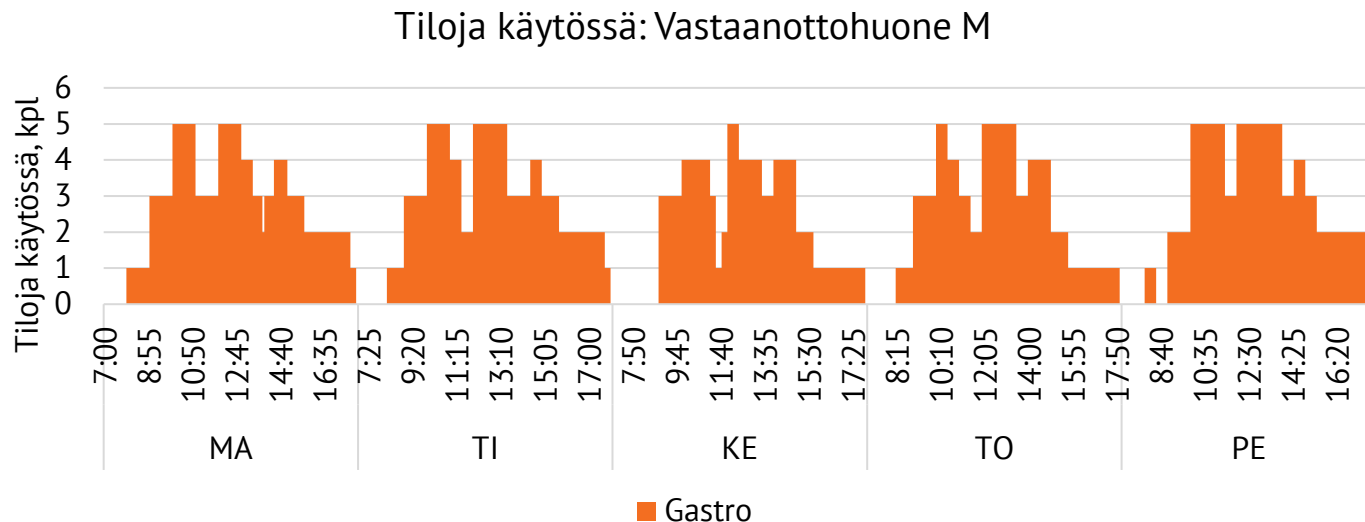
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - 1 wc-huonetta
 - 1 elastografia
 - 1 ilman erityisvarusteluja
 - 1 opetustila
- Opetustilaa on käytetty hyvin vähän simuloinnissa. Se selittää osan alhaisesta käytöstä.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

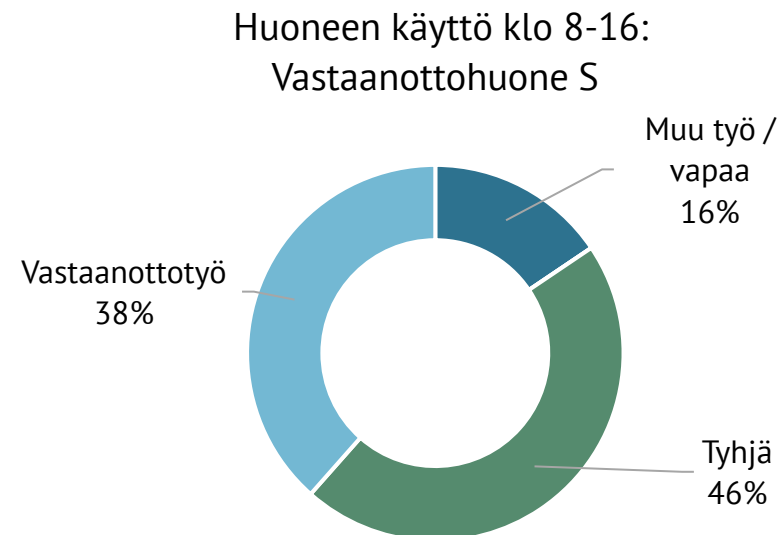
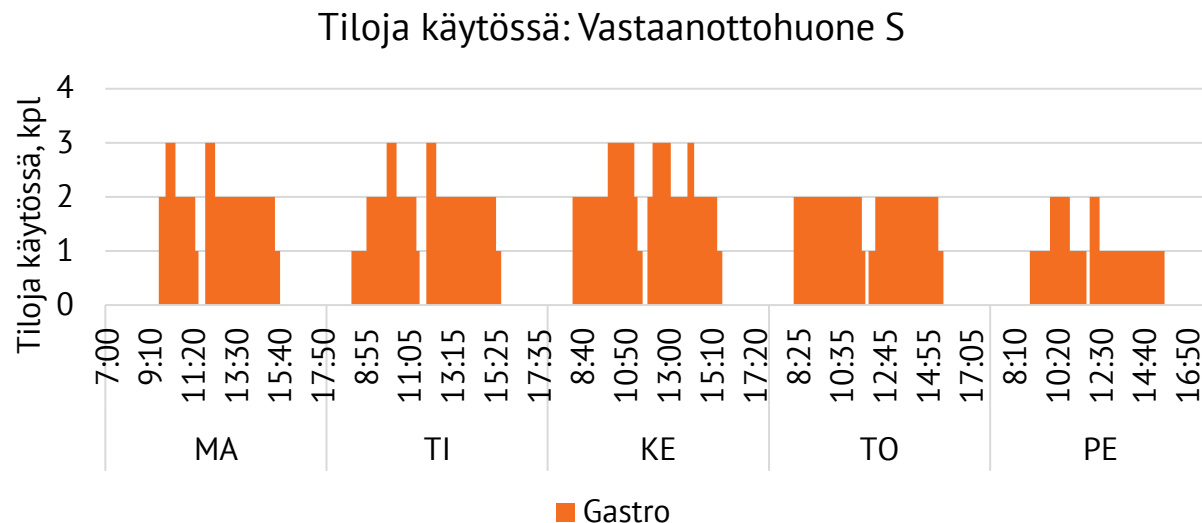
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 6 kpl
 - Yksi näistä on opetustila, jolle ei ole ollut osoitettua käyttöä simuloinnissa.
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
- Huonetyyppi on n. 54 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna molemmissa yksiköissä. Suoran vastaanottotyön osuus n. 41 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

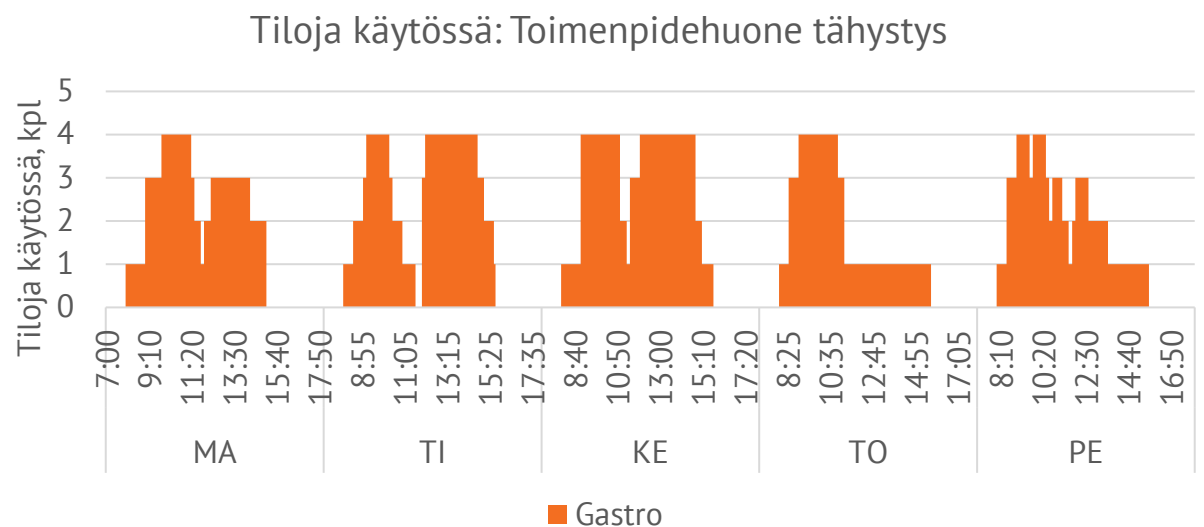
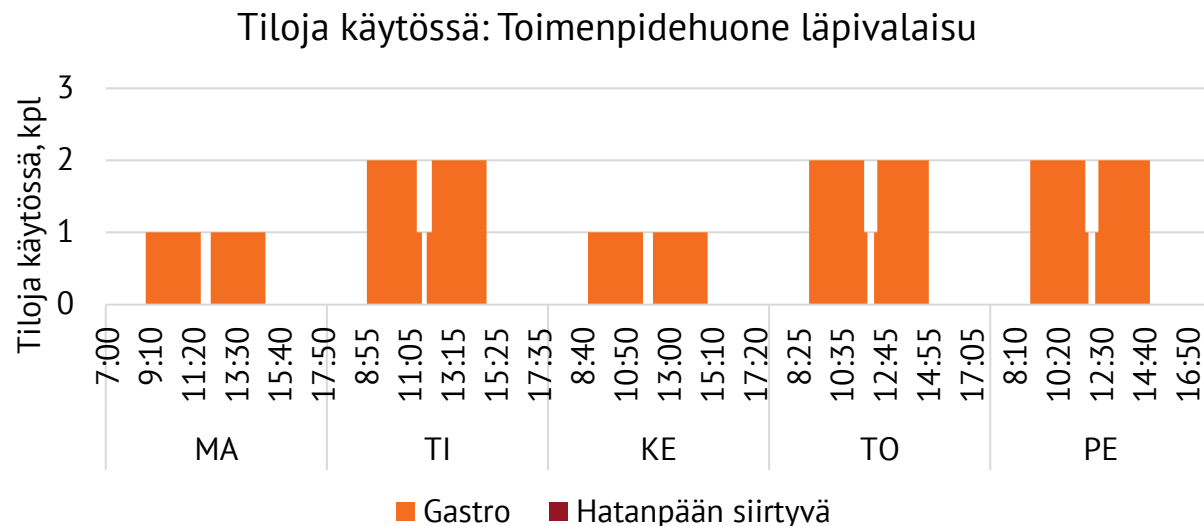
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 3 kpl
 - Yhtä huonetta on käytetty yksikössä vierailevien ammattilaisten vastaanottoon (diabeteshoitaja, ravtt).
- Tilojen varausaste 54 % ja käyttöaste suoraan vastaanottotyöhön 38 %.
 - Tiloihin jää runsaasti vapaata aikaa.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuoneet

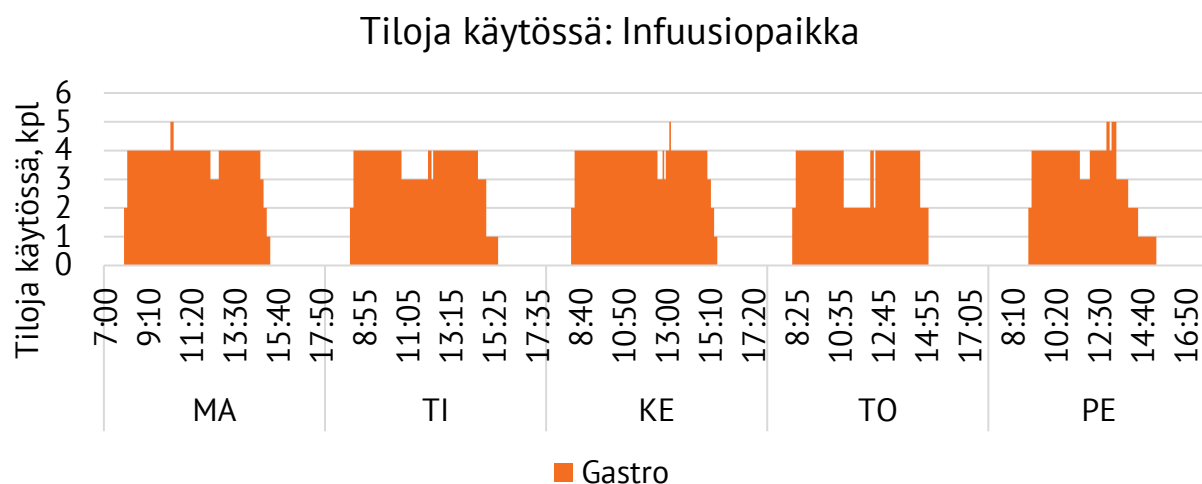
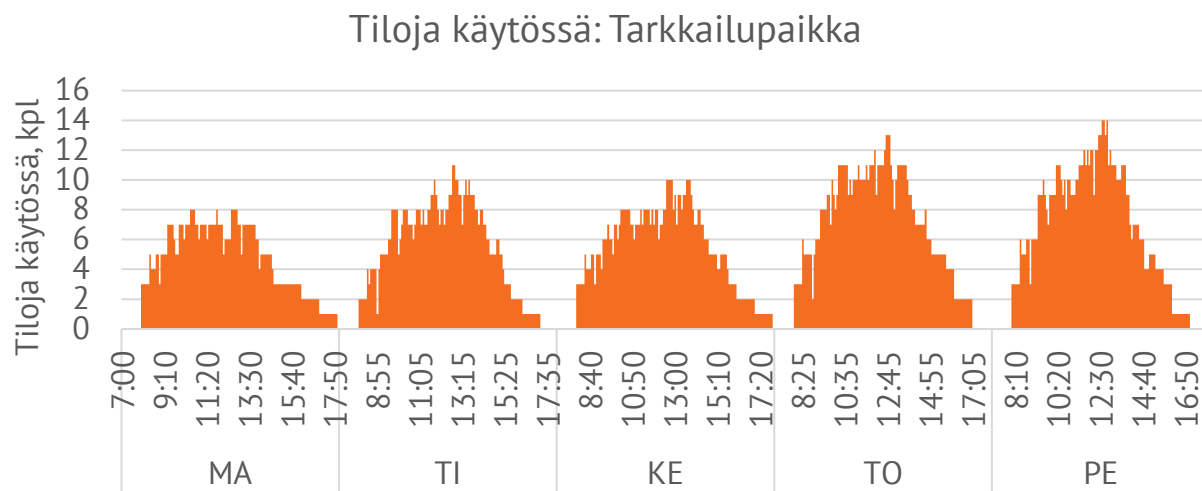
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Tiloja on tarvittu simuloinnissa:
 - 2 kpl läpivalaisuhuoneita
 - 4 kpl normaaleja tähtäysuhuoneita
- 1 tähtäysuhuone on ollut varattuna päivystyskopioidelle
- Käyttöasteet potilasvastaanottoon
 - 45 % läpivalaisuhuone
 - 61 % tähtäysuhuone
- Läpivalaisuhuoneessa on edelleen tilaa ottaa enemmänkin potilaita. Maanantaisin ja keskiviikkoisin olisi tarvittu vain yhtä tilaa.
- Etätyöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön.
- Ei eroa rakennusvaiheiden välillä, sillä Hatapäältä ei siirtyvää toimintaa toimenpidehuoneisiin.

Tilojen käyttö: Infuusio- ja tarkkailupaikat

Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

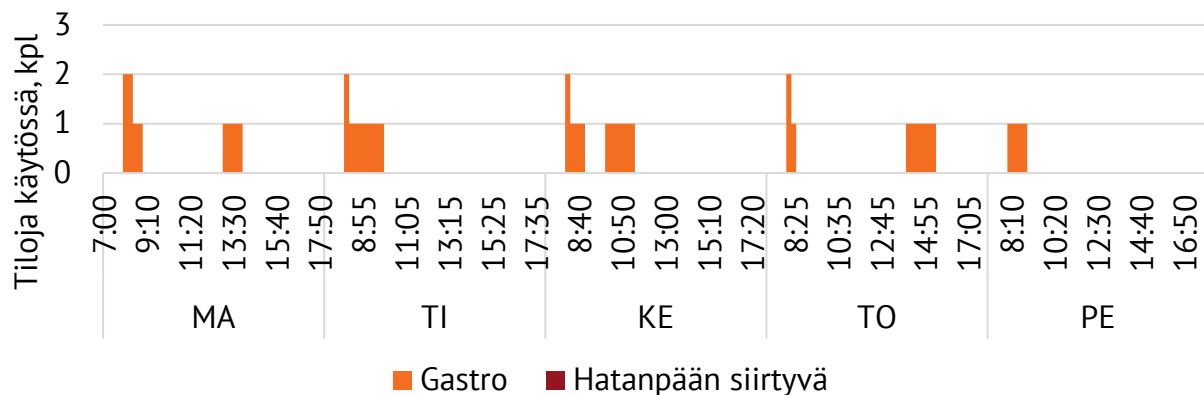


- Tiloja on tarvittu simuloinnissa:
 - 14 kpl tarkkailupaikkoja
 - 5kpl infuusioipaikkoja
- Käyttöasteet (potilas paikalla)
 - 50 % tarkkailupaikkoja / 63 % infuusioipaikkoja
- Tarkkailupaikan laskennassa on oletettu
 - Varaus ennen toimenpidettä 30 min
 - Toimenpiteen aikainen varaus toimenpiteen kesto
 - Toimenpiteen jälkeinen varaus lähtötietojen mukaan ja elektiivisiin perustähystyksiin myös 30 min varaus
- Infuusioipaikoilla tyypillisesti:
 - Max 3 lyhyttä alle 2 tunnin infuusiota
 - 1 pitkä yli 2 tunnin ja 1 lyhyt alle 2 tunnin infuusio
- Hoitajien tarve:
 - 2 infuusioipaikoilla (hoitoisuus 4 potilasta/hoitaja)
 - 4-5 tarkkailupaikoilla (hoitoisuus 4 / 12 paikkaa)
 - Hoitoisuuden lisäksi hoitajien tulee pystyä jouhevasti aloittamaan/lopettamaan potilaita.
 - Hoitajille kirjauspisteet paikkojen yhteyteen
- Etätöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön.

Tilojen käyttö: Muut tilat

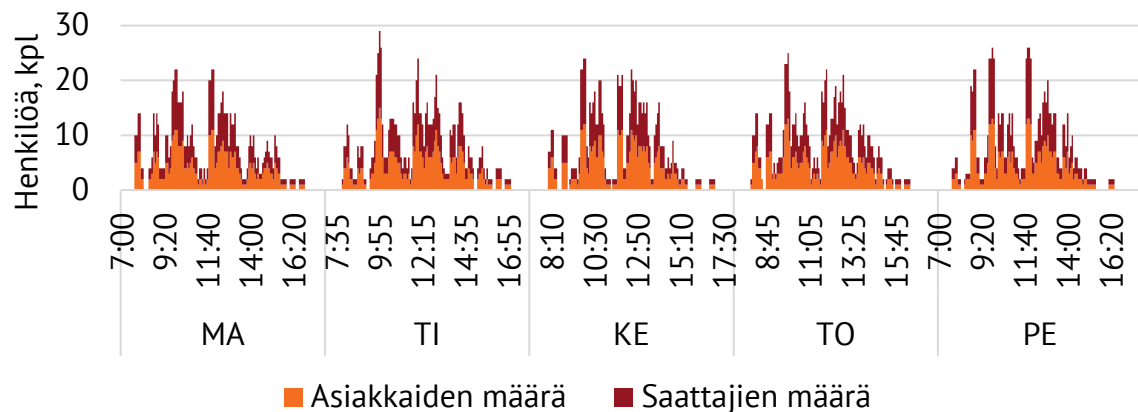
Rakennusvaihe 1: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 30 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 20 aulapaikkaa

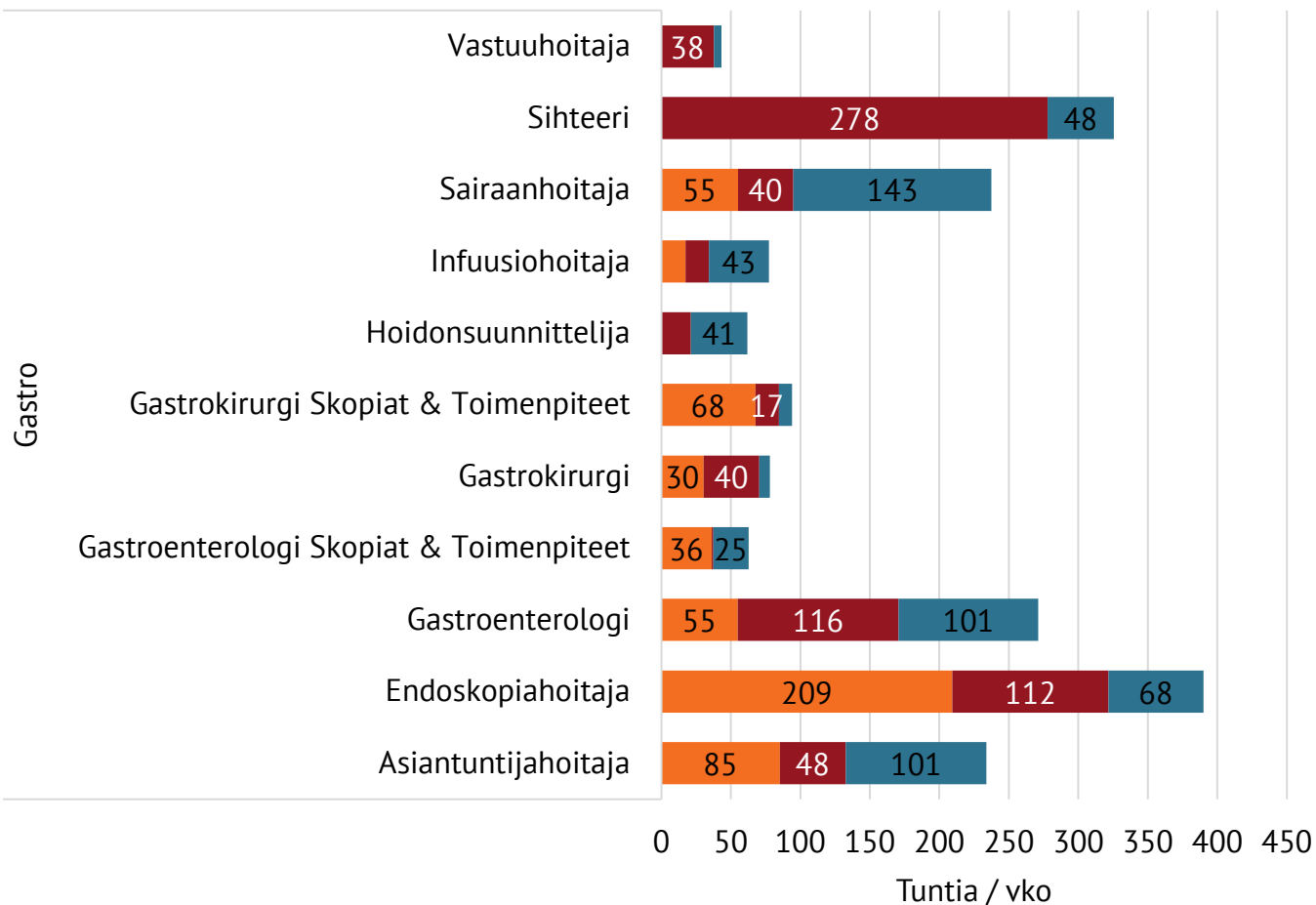
Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaihe 1: Gastroenterologian poliklinikka
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Gastron poliklinikka

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
1	1
8	8,4
6	6
2	2
1,6	1,6
3	3
	2,6
8	1,6
	7
8	10
6	6

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 5,6 työpanoksen verran

- Gastrokirurgit: 2,6
- Gastroenterologit: 0,6
- Sihteerit: 0,4
- Endoskopiahoitajat: 2

- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 13 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 17 %) tuomaan työmäärän kasvuun.

- Henkilöstömäärää on simuloinnissa kasvatettu vain juuri sen verran, että viikon työtehtävät saadaan toteutettua.

- Muiden ammattilaisten työpanokset polilla viikossa:

- Anestesiatiimi: 8 päivää / vko läpivalaisuhuone + 5 puolikasta polipäivää, yht. 50 tuntia vastaanottotyötä
- Onkologi: 1 tunti vastaanottotyötä
- Ravitsemusterapeutti: 5 tuntia vastaanottotyötä
- Diabeteshoitaja: 2 tuntia vastaanottotyötä

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Gastroenterologian poliklinikka

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Gastroenterologian poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla etätyöennusteilla tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 8 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 17 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 13 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+17 %)
- Simuloinnissa tarvittiin tiloja seuraavasti
 - Vastaanottotiloja yhteensä 19 (läpivalaisu tmp 2, tähystys tmp 4, vo-L 4, vo-M 6, vo-S 3)
 - Monitilatoimiston työtiloja 16 (yksilötyöpisteet 7, työhuoneet 3, sihteerien työpisteet 6)
 - Muut tilat: tarkkailupaikat 14, infuusiopaikat 5, infuusiokirjaus 2, toimenpidekirjaus 6, tarkkailukirjaus 5
 - Kaikkiaan n. 23 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätyöoletukset vähentävät vastaanottohuonetarvetta 2:lla (- 10 %) ja monitilatoimisto työpistetarvetta 7:llä (- 30 %)
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti toimenpidepoliklinikalla

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

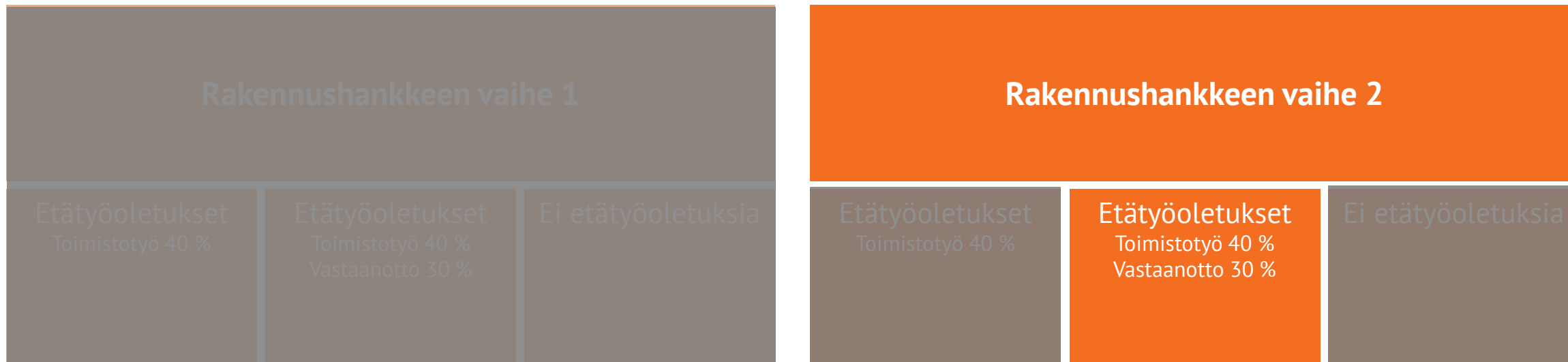
Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne: Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään Vatsakeskus

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Simulointi on toteutettu myös ilman etätyön oletuksia olevasta skenaariosta, mutta tarkempi raportointi ja yhteenvetotaulukoiden lukujen perusteet on esitetty tällä raportilla etätyöskenaariolla

Skenaariomäärittely

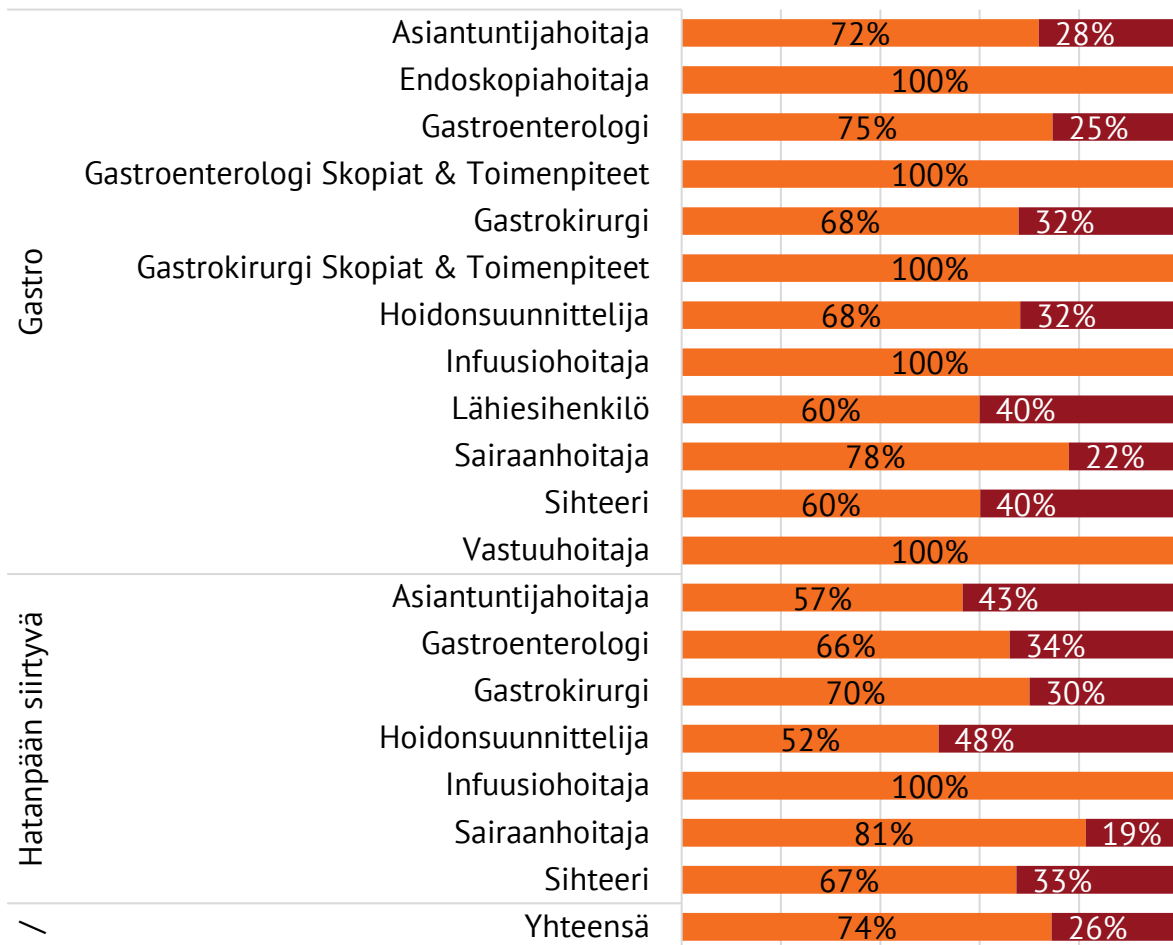
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 2 sisältää Gastroenterologia poliklinikan vastaanotto-, infuusio- ja toimenpidetoiminnan. Lisäksi Hatanpään vatsakeskuksesta siirtyy vastaanotto- ja infuusiotoiminta. Hatanpään tähystystoimenpidetoiminta jää Hatanpäälle.
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä toimenpiteet, L-huoneen vastaanotot (avannehoitaja, peg-hoitaja, elastografia), infuusiot sekä isot ensikäynnit ovat oletuksen ulkopuolella.
 - Tällä menetelmällä n. 11 % alkuperäisistä fyysisistä potilaskontakteista on siirtynyt etävastaanotoiksi.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut tavoitteen mukainen n. 40 % molemmissa yksiköissä.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työajankautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



■ Työ poliklinikan tiloissa ■ Työ etänä

- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisiä vastaanottoja on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 40 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 11 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
 - Toimenpideluonteinen toiminta.
- Kaikkiaan n. 26 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.
- Oletukset vastaanottotoiminnan muutoksesta etäkontakteina toteutuviin palvelumuotoihin ja etätyön osuudesta ovat haasteellisia toteuttaa toimenpidepoliklinikoilla hankkeen tavoitteiden laajuuden mukaisesti

Taulukko sisältää 2.2.2023 päivitettyt lähtötiedot skopiatoiminnan osin. Päivitysten vaikutus tähystys tmp, tarkkailupaikat, tmp kirjaus ja tarkkailukirjaus

Yhteenvedo tiloista

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään Vatsakeskus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Toimen-piteet ja infuusiot	Läpivalo tmp	2	- / 55 %
	Tähystys tmp	4	- / 61%
Vo-huone L	Vo-huone	5	53 % / 34 %
Vo-huone M	Vo-huone	8	61 % / 47 %
Vo-huone S	Vo-huone	4	52 % / 34 %
Vastaanottotilat yhteensä		22	58 % / 43 %
Toimistotyötilat	Yksilötyöpisteet	10	45 % / -
	Työhuoneet	3	61 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	8	71 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		21	57 % / -
Muut tilat	Tarkkailupaikka	14	- / 50 %
	Infuusiopaikat	7	- / 65 %
	Infuusiokirjaus	3	-
	Tmp kirjaus	6	-
	Tarkkailukirjaus	5	-
Muut tilahuomiot:	Lisäksi tarve välinehuollon tiloille sekä kahdelle neuvotteluhuoneelle . Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 30 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa		

- Etätyön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on epätodennäköistä toimenpidepoliklinikoilla
 - Simuloinnin oletuksilla n. 11 % vastaanotoista on ajateltu etänä toteutuvaksi

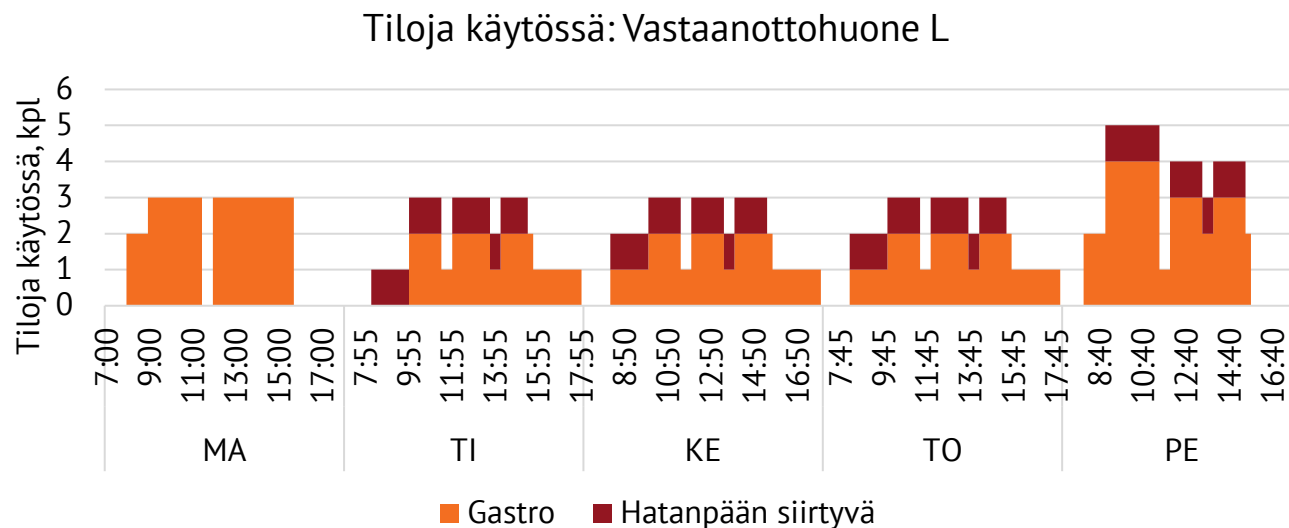
Tilojen käyttö

**Rakennushankkeen vaihe 2: Gastroenterologian poliklinikka ja
Hatanpään Vatsakeskus**

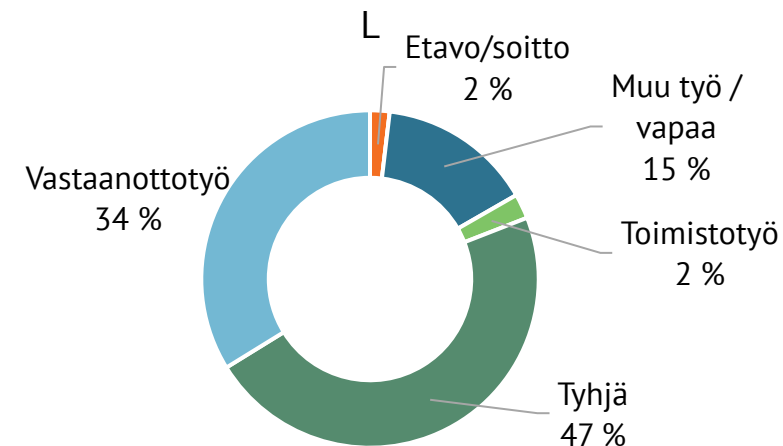
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



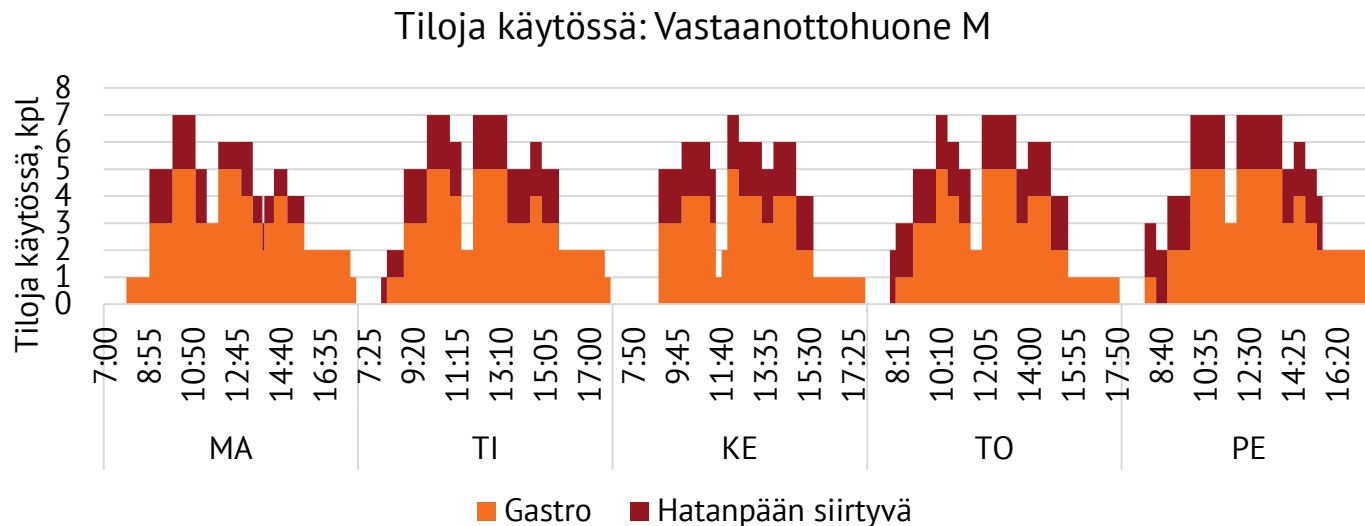
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone



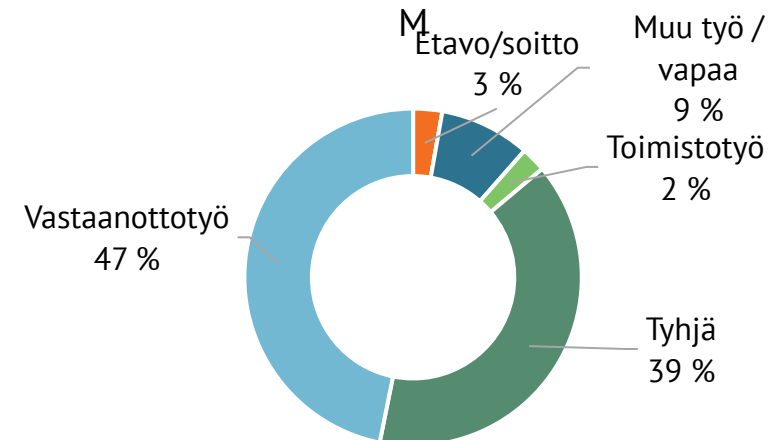
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
 - 2 wc-huonetta
 - 1 elastografia
 - 1 ilman erityisvarusteluja
 - 1 opetustila
- Opetustilaa on käytetty hyvin vähän simuloinnissa. Se selittää osan alhaisesta käytöstä.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



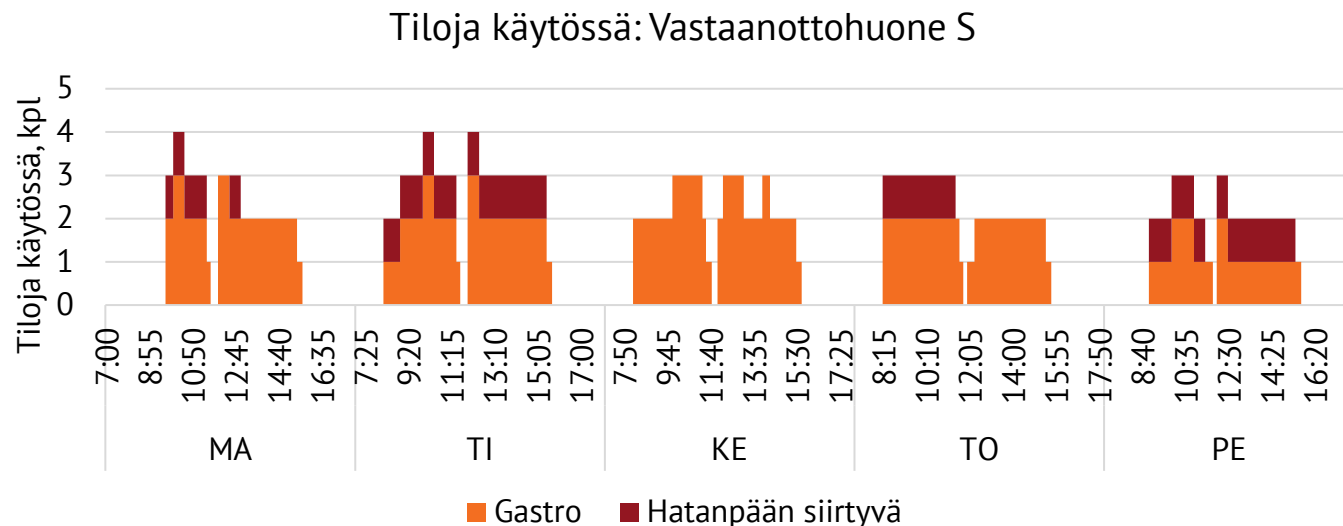
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone



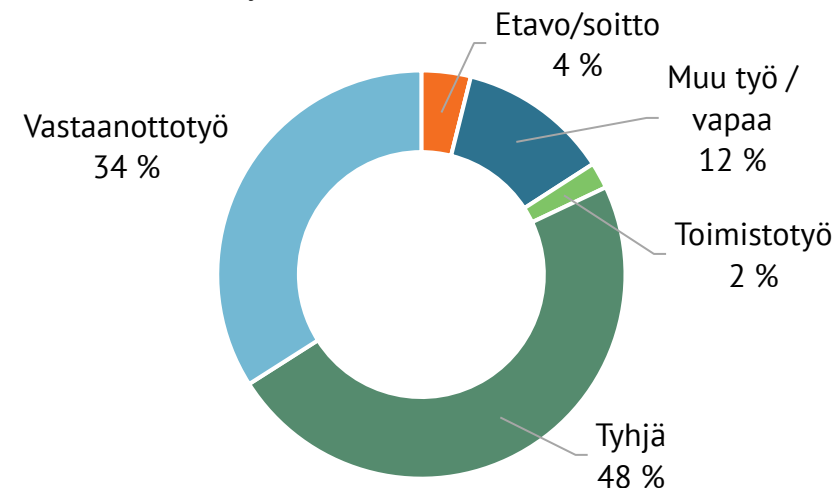
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 8 kpl
 - Yksi näistä on opetustila, jolle ei ole ollut osoitettua käyttöä simuloinnissa.
- Tilaa on käytetty pääasiassa lääkärin vastaanottotilana. Lisäksi lääkäreiden muita työtehtäviä on tehty tiloissa.
- Huonetyyppi on n. 61 % varausasteella ns. virka-ajalla katsottuna molemmissa yksiköissä. Suoran vastaanottotyön osuus n. 47 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone S

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



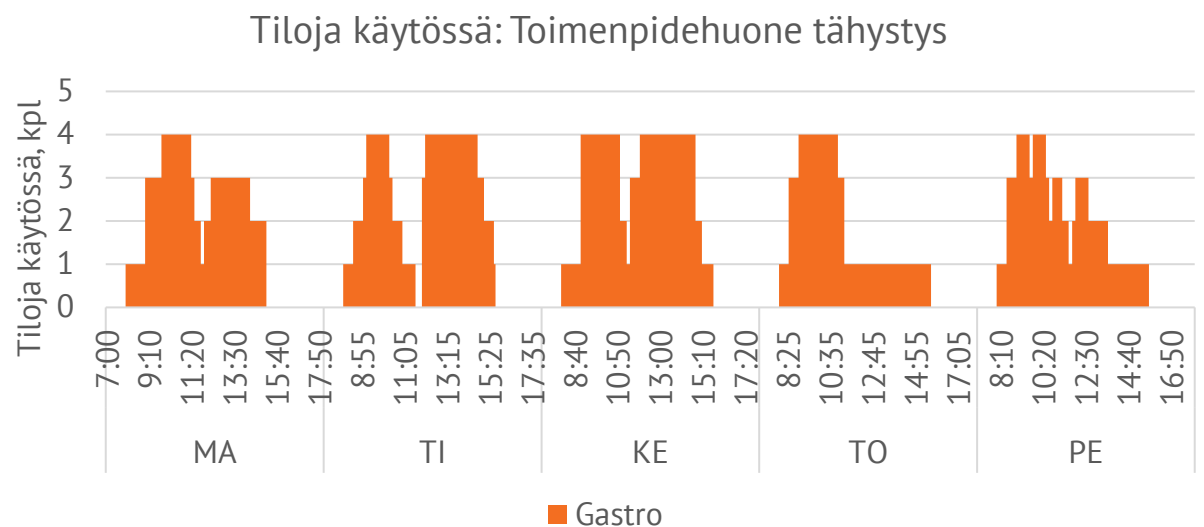
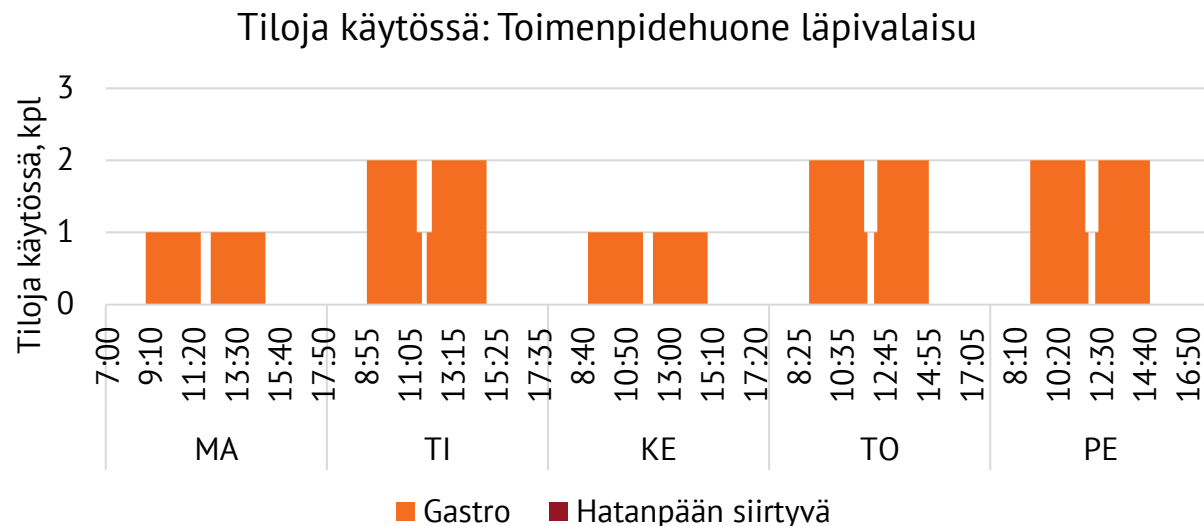
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone S



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 4 kpl
 - Yhtä huonetta on käytetty yksikössä vierailevien ammattilaisten vastaanottoon (diabeteshoitaja, ravtt).
- Tilojen varausaste 52 % ja käyttöaste suoraan vastaanottotyöhön 34 %
 - Tiloihin jää runsaasti vapaata aikaa.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuoneet

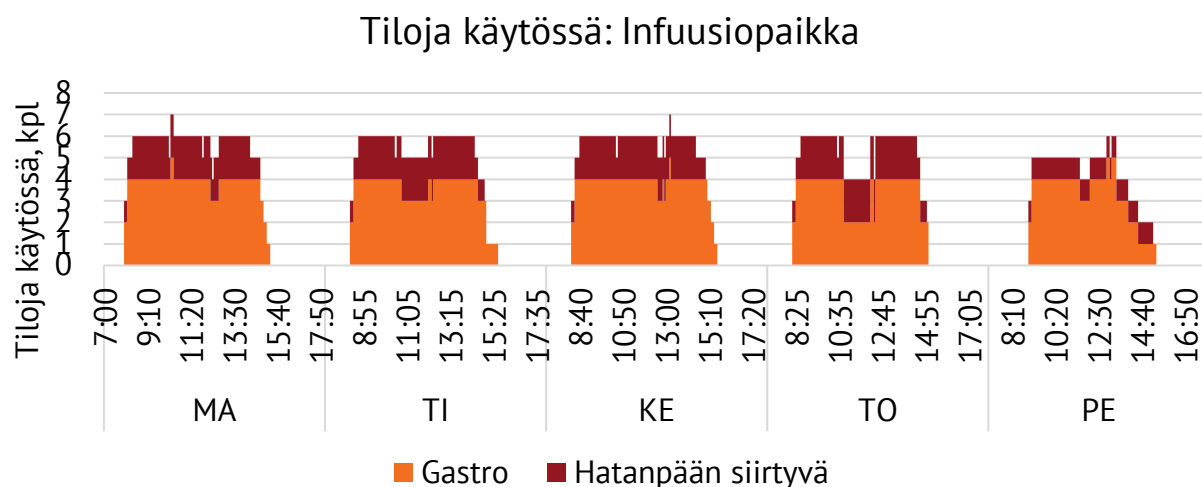
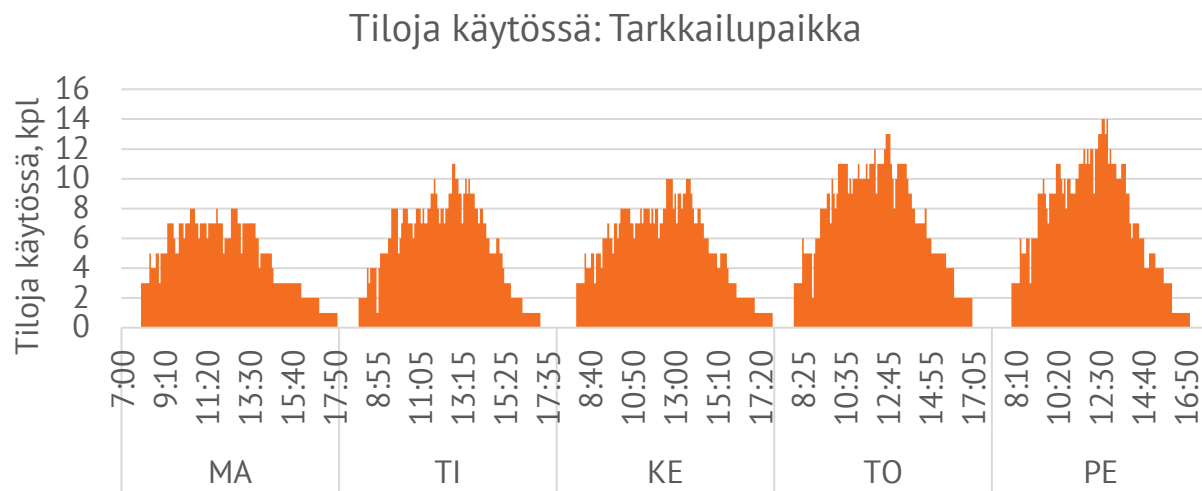
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Tiloja on tarvittu simuloinnissa:
 - 2 kpl läpivalaisuhuoneita
 - 4 kpl normaaleja tähystyshuoneita
- 1 tähystyshuone on ollut varattuna päivystyskopioidille
- Käyttöasteet potilasvastaanottoon
 - 45 % läpivalaisuhuone
 - 61 % tähystyshuone
- Läpivalaisuhuoneessa on edelleen tilaa ottaa enemmänkin potilaita. Maanantaisin ja keskiviikkoisin olisi tarvittu vain yhtä tilaa.
- Etätyöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön.
- Ei eroa rakennusvaiheiden välillä, sillä Hatapäältä ei siirtyvää toimintaa toimenpidehuoneisiin.

Tilojen käyttö: Infuusio- ja tarkkailupaikat

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

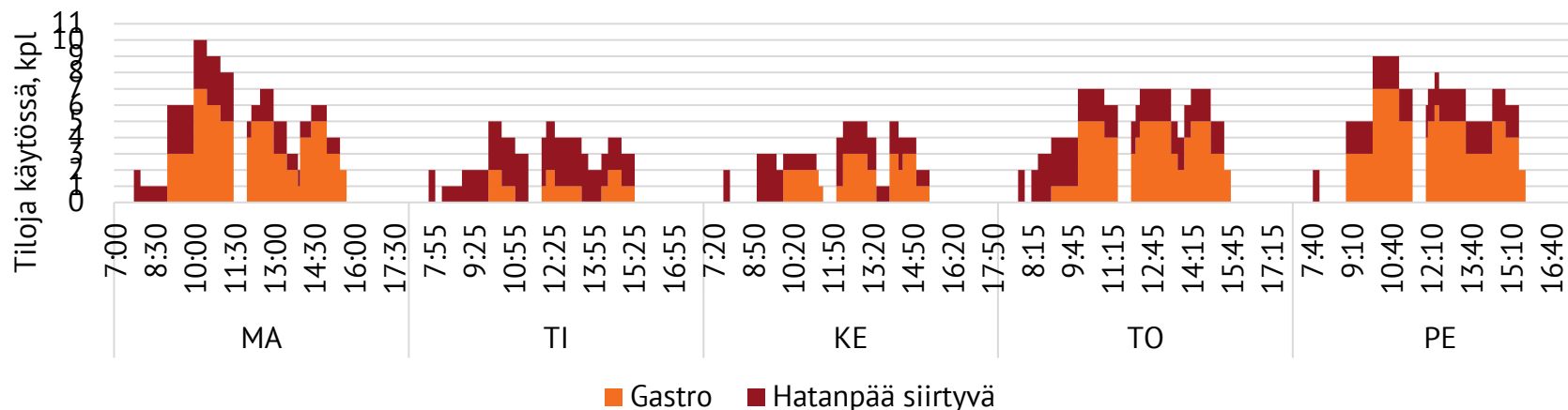


- Tiloja on tarvittu simuloinnissa:
 - 14 kpl tarkkailupaikkoja
 - 7 kpl infuusioipaikkoja
- Käyttöasteet (potilas paikalla)
 - 50 % tarkkailupaikkoja / 65 % infuusioipaikkoja
- Tarkkailupaikan laskennassa on oletettu
 - Varaus ennen toimenpidettä 30 min
 - Toimenpiteen aikainen varaus toimenpiteen kesto
 - Toimenpiteen jälkeinen varaus lähtötietojen mukaan ja elektiivisiin perustähystyksiin myös 30 min varaus
- Infuusioipaikoilla tyypillisesti:
 - Max 3 lyhyttä alle 2 tunnin infuusiota
 - 1 pitkä yli 2 tunnin ja 1 lyhyt alle 2 tunnin infuusio
- Hoitajien tarve:
 - 2-3 infuusioipaikoilla (hoitoisuus 4 potilasta/hoitaja)
 - 4-5 tarkkailupaikoilla (hoitoisuus 4 / 12 paikkaa)
 - Hoitoisuuden lisäksi hoitajien tulee pystyä jouhevasti aloittamaan/lopettamaan potilaita.
 - Hoitajille kirjauspisteet paikkojen yhteyteen
- Etätöoletukset eivät vaikuta tilojen käyttöön

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Toimistotyöpisteet

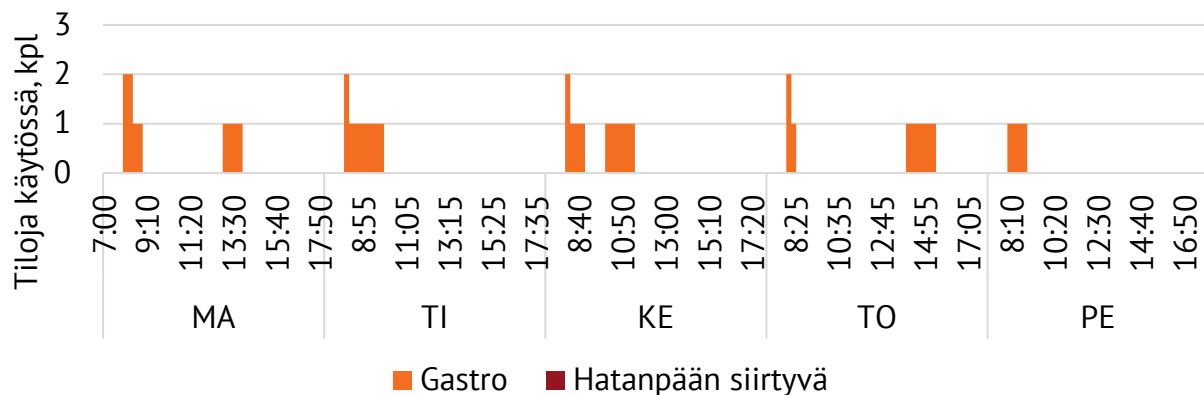


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 10 kpl
 - Oletus on, että kaikkia vapaita vastaanottohuoneita voidaan hyödyntää toimistotyöhön niiden ollessa vapaana. Mikäli vastaanottohuoneita ei käytettäisi, olisi tarve 13 kpl.
 - Toimistotyöpisteitä käyttävät myös hoidonsuunnittelijat.
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 8 kpl
 - Työhuoneet 3 kpl (2 esihenkilöä, 1 vastaava hoitaja)
 - Infusioiden yhteydessä kirjauspisteet 3 kpl
 - Tarkkailupaikkojen yhteydessä kirjauspisteet 5 kpl
 - Toimenpidehuoneiden yhteydessä kirjauspisteet: Yhteensä 6 tmp-huonetta. Oletetaan, että tmp-huoneissa on vähintään yksi kirjauspiste sisällä. Lisäksi tarvittaneen vähintään 1 työpiste per tmp-huone.

Tilojen käyttö: Muut tilat

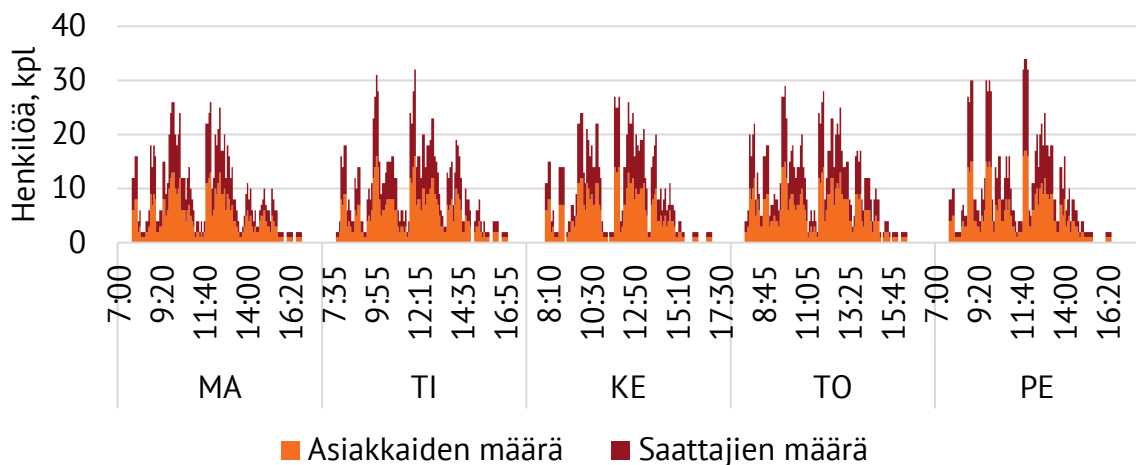
Rakennusvaihe 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti **2 neuvotteluhuonetta**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 35 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 25 aulapaikkaa

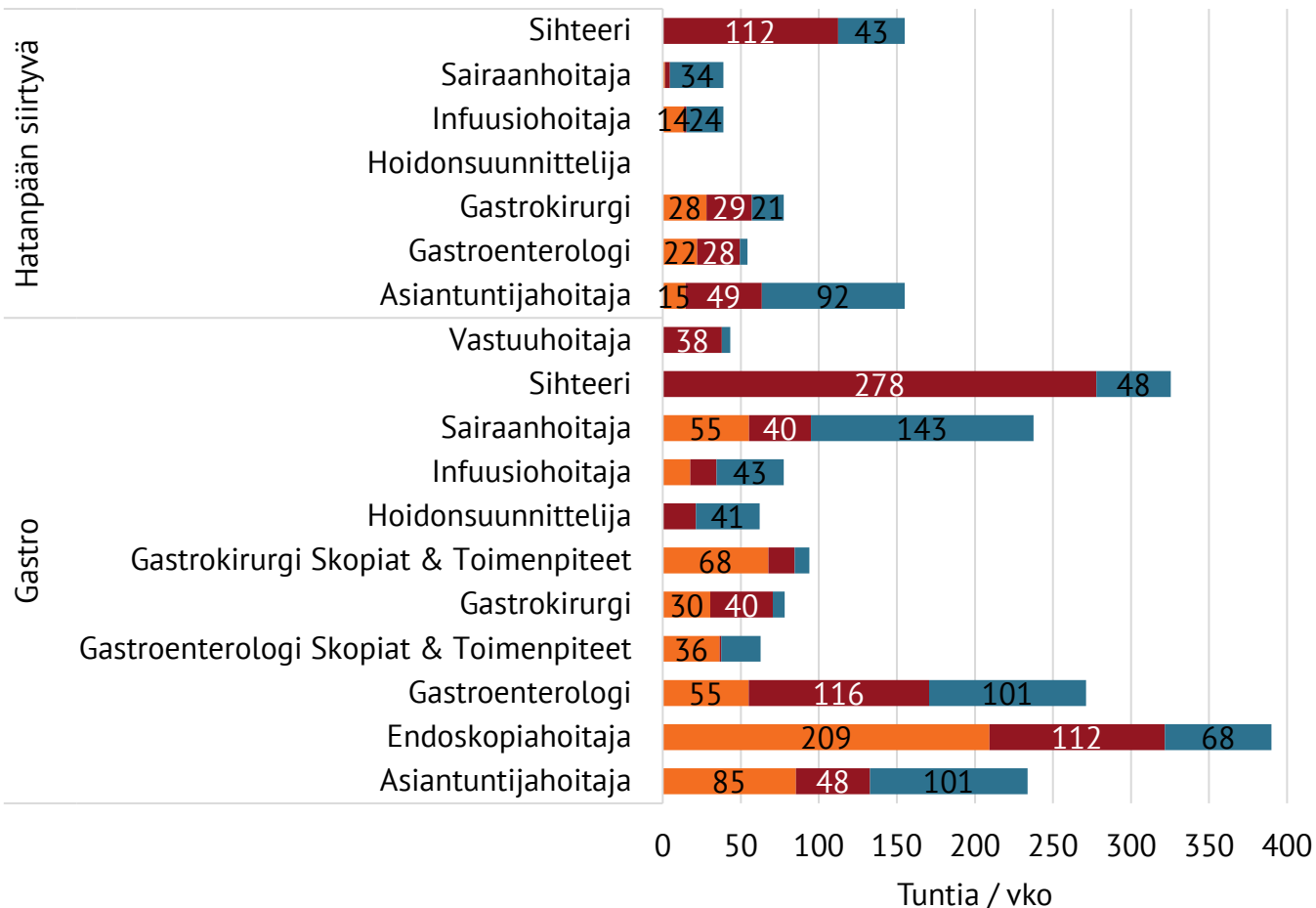
Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne:
Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään Vatsakeskus

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Gastron poliklinikka ja Hatanpään vatsakeskus

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



■ Vastaanottotyö ■ Soitot, etäyöt, kirjallinen, kokous ■ Muu työ / vapaa

Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
4	4
1	1
1	1
-	-
1,4	2
1	1,4
4	4
1	1
8	8,4
6	6
2	2
1,6	1,6
3	3
	2,6
8	1,6
	7
8	10
6	6

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 6,6 työpanoksen verran
 - Gastrokirurgit: 3,2
 - Gastroenterologit: 1,0
 - Sihteerit: 0,4
 - Endoskopiahoitajat: 2
- Henkilöstömäärän kasvu (n. + 12 %) perustuu pääosin volyymilisäyksen (+ 17 %) tuomaan työmäärän kasvuun.
 - Henkilöstömäärää on simuloinnissa kasvatettu vain juuri sen verran, että viikon työtehtävät saadaan toteutettua.
- Muiden ammattilaisten työpanokset polilla viikossa:
 - Anestesiatiimi: 8 päivää / vko läpivalaisuhuone + 5 puolikasta polipäivää, yht. 50 tuntia vastaanottotyötä
 - Onkologi: 1 tunti vastaanottotyötä
 - Ravitsemusterapeutti: 5 tuntia vastaanottotyötä
 - Diabeteshoitaja: 2 tuntia vastaanottotyötä

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2 mukainen tilanne:
Gastroenterologian poliklinikka ja Hatanpään Vatsakeskus

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 2 Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 2 tilannetta Gastroenterologian poliklinikan ja Hatanpään vatsakeskuksen siirtyvän toiminnan vuoden 2035 mukaisesti rohkealla etätyöennusteilla tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 11 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 17 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Henkilöresursseja lisättiin simuloinnissa nykytilaan nähden n. + 12 % eli pienemmässä suhteessa kuin ennustettu volyymikasvu (+17 %)
- Simuloinnissa tarvittiin tiloja seuraavasti
 - Vastaanottotiloja yhteensä 23 (läpivalaisu tmp 2, tähystys tmp 4, vo-L 5, vo-M 8, vo-S 4)
 - Monitilatoimiston työtiloja 21 (yksilötyöpisteet 10, työhuoneet 3, sihteerien työpisteet 8)
 - Muut tilat: tarkkailupaikat 14, infuusiopaikat 7, infuusiokirjaus 3, toimenpidekirjaus 6, tarkkailukirjaus 5
 - Kaikkiaan n. 26 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätyöoletukset vähentävät vastaanottohuonetarvetta 2:lla (- 8 %) ja monitilatoimisto työpistetarvetta 13:lla (- 38%)
- Etätyön oletuksien soveltuvuutta tässä laajuudessa on arvioitava kriittisesti toimenpidepoliklinikalla

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Ihotaudit ja haavakeskus

Yhteenvedo tiloista - Ihotaudit

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 & 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Ihotaudit	Ihotaudit	Ihotautien pkl (PIT), ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)		
		2022	31.3.2022	Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % (toteutunut n. 25 %) Vastaanotoista 30 % (toteutunut n. 5 %)	Ei etätyötä
Huone L	Toimenpidehuone (+ sanelutilat)	4	7	7	7	7
	Toimenpidehuone laser (+ sanelutilat)	1	1	1	1	1
	PDT-päivänvalo + (sanelutilat)	1	1	1	1	1
	Opetustila	1 (jako 2 tilaan)	1 (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)	1 ~ 60m ² (jako 4 tilaan)
Huone M	Vo-huone, PIT	20	24	8	6	8
	Vo-huone, PITP/PIT			1	1	1
Huone S	Vo-huone, valohoito (+ pukutilat)		3	2-3	2-3	2-3
Tutkimushuone	Tutkimushoitaja		1	1*	1*	1*
	Tutkimuslääkäri	1	1*	1*	1*	
Vastaanottotilat yhteensä (sis. toimenpidehuoneet)		27	39	23-24	21-22	23-24
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	Ei tulkittavissa	45 ?? (21 toim. suun)	19	18	20
	Esihenkilön työpisteet			3	3	3
	Opetushoitajan työpiste			1*	1*	1*
	Professorin työpiste			1*	1*	1*
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet		4	5**	4**	6**
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	49 / 25	29	27	31
Muut tilahuomiot	Kylpyhuone (valohoito) 1 kpl, lepotila (3-4 hlö), valokuvaustila 1 kpl, neuvotteluhuone 1 kpl, odotustilat enimmillään n. 26 paikkaa					

Yhteenvedo tiloista - Haavakeskus

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 & 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Haavakeskus	Haavakeskus	Haavakeskus		
		2022	31.3.2022	Etätöiden tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % (toteutunut n. 20 %) Vastaanotoista 30 % (toteutunut n. 15 %)	Ei etätöitä
Huone L	Vo-huone			6	5	6
Vastaanottotilat yhteensä		Ei tietoa	8 ?	6	5	6
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet			5	5	6
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet			3	2	3
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	Ei tietoa	8	7	9
Muut tilat	Neuvotteluhuoneen käytölle on tarve – yhteiskäyttö laajemmasta kokonaisuudesta?					

Keskeisimmät huomiot

Ihotaudit 1/3

- Tuloksien mukaisten vastaanottohuoneiden varausaste on hyvällä tasolla. Huoneissa on tehty paljon myös muuta kuin suoraa kasvotusten tapahtuvaa potilasvastaanottoa.
 - Vastaanottohuoneiden keskimääräinen varausaste on n. 65 %
 - Keskimääräinen käyttöaste vastaanottohuoneissa jää ilman etätyöoletuksia 36 % ja täydet etätyöoletukset huomioivassa skenaariossa 38 % → huoneissa tehdään siis laajasti myös muuta ns. toimistotyötä.
- Vastaanottohuoneiden tarve näyttäytyy simuloinnissa pienemmältä kuin tilaohjelmassa ja nykytilassa → tätä selittää toimintakonseptin mukaiset ajatukset tilojen käytöstä
 - Nykytilan toimintamallilla PIT puolella hoitajilla on oma huone ja vakituisilla erikoislääkäreillä on myös oma huone. PITP osin nykytilassa toimitaan työparina. Simuloidulla toimintamallilla tiloja varataan noin puolen päivän kokonaisuuksissa rytmittäen työtä myös toimistotyöpisteillä / kotona tehtäväksi
 - Toimintamalli mahdollistaa myös koko päivän varaukset ja ns. toimistotyön tekemisen vastaanottohuoneissa. Blokkiavarauksen jako lounastauon tuo myös joustoa vastaanottojen mahdolliseen aikataululliseen venymiseen.
 - Simuloinnissa on eritelty hoitajien ja lääkäreiden käytössä olleet huoneet. Huoneet ovat olleet yhteiskäyttöisiä ja työn rytmittämällä on päästy (oletettavasti) tehokkaampaan vastaanottohuoneiden käyttöön kuin nykytilassa.
 - Raportoiduissa huonemäärissä vastaanottohuoneiden varausasteet ovat varsin kohtuullisella tasolla eli tuloksien mukaisilla huonemäärillä vastaanottohuoneissa jää aikaa myös muille työsuoritteille eli ns. toimistotyölle.
 - Yleisesti avohoidon tilasuunnittelua on edistetty vastaanottohuonemäärillä, joissa toteutuu keskimäärin n. 45 % käyttöaste potilasvastaanottoon (sis. lyhyet käyntikirjaukset) ja huoneiden varausaste on keskimäärin n. 70 % → tuloksien mukaiset huoneet ovat näillä tunnusluvulla keskimääräistä hieman alhaisemmalla käytöllä
 - Tilaohjelman huonemäärät vaikuttavat suurilta – jopa 88 (tai 64 jos toiminnallisen suunnitelman tilat) eri tilaa, jossa työntekijä voi työskennellä – nykytilassa karkeasti n. 30 henkilöä

Keskeisimmät huomiot

Ihotaudit 2/3

- Tilojen tarvetta suhteessa simuloituun tulokseen on syytä tarkentaa osittain
 - Simuloinnin lähtötietona ei ole ollut **tutkimushoitajaa** eikä **tutkimuslääkäreitä**. Tilaohjelmassa puolestaan on tilat kyseisille ammattilaisille → tilat on lisätty yhteenvertotaulukkoon, ovatko perusteltuja? Huoneista mahdollista joustovaraa?
 - **Valohoitoyksikön** tilat ja prosessi ovat simuloinnissa karkeahkolla tasolla. Tilakokonaisuus voi vaatia 3 hoitohuonetta.
 - Simuloiduissa tuloksissa ei ole huomioitu mahd. **opiskelijoiden** tarvitsemaa **toimistotilaa**
- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain uusintakäynneistä on ajateltu osan soveltuvan etätyöksi.
 - Tällä menetelmällä n. 5 % vastaanottotyöstä ja 25 % toimistotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Resursoinnin epätasaisuus viikonpäivien välillä tuo haasteita tilojen tehokkaalle käytölle
 - Simuloinnissa on pidetty nykytilan kaltaista henkilöresurssien jakoa
 - Voidaanko tulevaisuudessa olettaa toiminnan tasoittuvan?
- Ilta-ajan käytön hyödyntäminen tuo joustovaraa simuloituihin huonemääriin
 - Simuloinnissa ilta-ajan toimintaa ei ole hyödynnetty
 - Nykyisin toiminnalla on satunnaisia päiviä, jolloin jonon purkua on tehty klo 18 asti.
 - Valohoidot voisivat olla soveltuvaa toimintaa ilta-ajan tehtäväksi.
 - Valohoitoihin liittyvä iltaisin auki oleva itsepalvelutoiminta → vaati erillisen sisäänkäynnin?

Keskeisimmät huomiot

Ihotaudit 3/3

- Simuloinnissa henkilöstömäärää jouduttiin lisäämään n. + 23 %, kun tulevaisuuden suoritemäärän ennuste on n. + 48 %
→ tuloksien sisällä on siis oletettavaa toimintakonseptin tavoitteiden mukaisesta toiminnan tehostumisesta
- Tulosten mukaiset huonemäärät vaativat toiminnan muutosta ja tehtävien vahvempaa rytmittämistä sekä tietojärjestelmää suunnittelun tueksi.
 - Simuloitu tilojen käyttö on eri toimintamallilla kuin nykytilassa → tilojen käyttö edellyttää siis toimintamallin muutoksia.
 - Simuloinnissa käytetty ns. puolen päivän malli ei ole laajasti käytössä nykyisessä toiminnassa.
 - Suunnittelun avulla tiloissa edellytetään saavutettavan n. 70 % varausaste ja potilastyön osuus vastaanottohuoneissa olisi n. 45 %.
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Toimistotyöpaikkojen / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuoneen käyttöä on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta

Keskeisimmät huomiot

Haavakeskus 1/2

- Tuloksien mukaisten vastaanottohuoneiden varaus- ja käyttöasteet on hyvällä tasolla
 - Vastaanottohuoneiden keskimääräinen varausaste on n. 75 %
 - Keskimääräinen käyttöaste vastaanottohuoneissa on n. 55 %, mikä Tays avohoidon muiden yksiköiden keskimääräistä korkeampi → yhdellä lisähuoneella käyttöaste olisi n. 45 %
- Tilojen tarpeeseen liittyen on huomioitava
 - **Opetustilat:** Opetusvastaanotot on ajateltu tapahtuvan vastaanottohuoneissa vastaanottojen lomassa. Tämä muutettiin 20.3. esittelyn keskustelun jälkeen → opetusvastaanotot mahtuivat raportoituihin vastaanottohuonemääriin kasvattaen käyttöastetta.
 - **Sihteerien työtilat:** Sihteerityöpanos tulee eri erikoisaloilta ja vaihtelee eri päivinä. Simuloinnissa on enimmillään tarvittu jopa 3 sihteerin työtilaa haavakeskuksella. Missä tiloissa haavakeskuksen sihteerityö toteutetaan, onko tarve todellinen?
- Toimintamallissa vastaanottohuoneita varaa sairaanhoitaja, asiantuntijahoitaja tai jalkaterapeutti. Eri erikoisalan lääkärit osallistuvat vastaanottoihin tarpeen mukaan ja vastaanotolla voi olla useita eri kombinaatioita ammattilaisia.
 - Erikoislääkäreille on varattava työpistetilaa lähellä vastaanottotiloja
 - Käytettävissä olevien resurssien määrä vaihtelee eri päivien välillä – vaihtelu näkyy etenkin toimistotyöpisteiden tarpeessa
- Haavakeskuksen tiloja on suunniteltu vuodeosastotoiminnan yhteyteen
 - Tulevaisuuden haavakeskus sisältää kaikki palvelumuodot samassa tilassa - vuodeosastopaikat, päiväosastopaikat ja poliklinikkatoiminta
 - Hoitajien työvuorot kiertävät vuodeosasto-, päiväosasto- ja poliklinikkatoiminnan kesken
 - Toisaalta poliklinikkatoiminta vuodeosastolla rikkoo konseptinmukaisuuden?

Keskeisimmät huomiot

Haavakeskus 2/2

- Simuloinnissa henkilöstömäärää jouduttiin lisäämään n. + 15 %, kun tulevaisuuden suoritemäärän ennuste on n. + 46 % → tuloksien sisällä on siis oletettavaa toimintakonseptin tavoitteiden mukaisesta toiminnan tehostumisesta
- Toimintakonseptin ajatukset ovat linjassa toiminnan ajatuksiin tulevaisuuden avoheitotoiminnasta
 - Haavakeskus on aktiivisesti kehittänyt etävastaanottotoimintaa ja kehittää jatkossakin
 - Ilta-ajan toiminta nähdään mahdollisena tulevaisuudessa
- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/0%), käytännössä vain uusintakäynneistä on ajateltu osan soveltuvan etätyöksi.
 - Tällä menetelmällä n. 15 % vastaanottotyöstä ja 20 % toimistotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia
- Tulevaisuuden ajatus jalkaterapeuttien lisäkouluttamisesta kipsaukseen → onko ajatus voimissaan ja näyttäytyykö se tilasuunnittelussa?
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.
 - Kevennysapuvälineiden valmistus ja niitä tukevat tilat? (jalkaterapeutit)
 - Sijainti PIT ja PALK –yksiköiden välittömässä läheisyydessä
 - Suuri osa haavapotilaista kulkee pyörätuolilla ja osa paareilla
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)

Lähtötiedot ja oletukset

Ihotautien pkl (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)
Haavakeskus

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritustyyppi		Suoritemäärät v. 2022	Suoritemäärä-ennuste v. 2030	Suoritemäärä-ennuste v. 2035	Muutos-%	
Ihotaudit	PIT	Vastaanotto	9 456	12 607	13 074	+ 38 %
		Puhelu/Etäkontakti (sis. Tele-Q)	7 560	10 055	10 427	+ 38 %
		Kirjallinen/muu suorite (sis. lähetekäsittelyt)	6 214	8 265	8 571	+ 38 %
	PITP	Vastaanotto	4 427	7 305	7 575	+ 71 %
		Puhelu/Etäkontakti (sis. Tele-Q)	3 435	5 668	5 878	+ 71 %
		Kirjallinen/muu suorite (sis. lähetekäsittelyt)	3 956	6 527	6 616	+ 67 %
Ihotaudit yhteensä		35 048	50 425	52 141	+ 48 %	
Haavakeskus		Vastaanotto	2 727	3 818	3 986	+ 46 %
		Puhelu/Etäkontakti (sis. Tele-Q)	4 331	6 063	6 331	+ 46 %
		Kirjallinen/muu suorite (sis. lähetekäsittelyt)	1 423	1 992	2 080	+ 46 %
	Haavakeskus yhteensä		8 481	11 873	12 397	+ 46 %
Yhteensä		43 529	62 299	64 538	+ 47 %	

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan 47 % vuoteen 2035 mennessä
 - PITP:n suoritteiden ennustetaan kasvavan eniten, yhteensä + 71 %
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä 65 eri prosessille, joista
 - 49 on Ihotautien prosesseja ja
 - 16 Haavakeskuksen prosesseja

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Ihotautien pkl (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

- Etätyön oletuksien toteutuminen nähdään haasteelliseksi yksiköissä
 - PITP:n käynnit eivät sovellu tehtäväksi etänä
 - PIT:n osin uusintakäynnit, esim pitkäaikaussairauden kontrollikäynnit on mahdollista korvata etävastaanotoilla, ensikäynnit eivät sovellu etänä tehtäväksi
- Etätyötä on sovellettu toiminnassa pienessä määrin nykytilassa ja sitä on mahdollista lisätä toimistotyön osin
 - Sihteereistä yksi on tehnyt etätyöpäivän viikossa
 - Lääkäreiden osin etätyötä on sovellettu yksittäisien henkilöiden ja tapausten kohdalla
 - Tulevaisuudessa ei nähdä esteitä lääkärin paperi-, kirje- ja puhelutöiden tekemiselle etänä
- Ilta-aikojen soveltuva nähdään osittain mahdollisena
 - Nykyisin sattunaisia päiviä, jolloin on purettu kertyneitä jonoja klo 18 asti
 - Valohoitojen kohdalla voidaan hyödyntää pidennettyä päivää,
 - Valohoitojen osin voitaisiin hyödyntää myös itsepalvelutoimintaa ilta-aikoihin → vaatii erillisen sisäänkäynnin
- Suoritemäärän ennustetaan kasvavan reilusti
 - Syöpälöydösten kasvuun ja tilastoihin perustuen PITP:lle ennustetaan 65 %:n kasvua ja PIT:lle 33 %:n kasvua
- Toiminnassa nähdään muutoksia tulevaisuudessa
 - Aikoja varataan vain tarveperusteisesti – vastuu ajanvarauksesta siirretään potilaalle jo lähitulevaisuudessa
 - Hoidettavista potilaista tarvitaan paremmin tietoa – rekisteri tms, jossa tieto siitä, ketä on hoidossa, minä ajankohtana ja millä lääkityksellä
- Ihotaudit saavat todennäköisesti lähivuosina laser-laitteen omaan käyttöön. Nykyisin tätä järjestetään ulkoistettuna ostopalveluna.

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

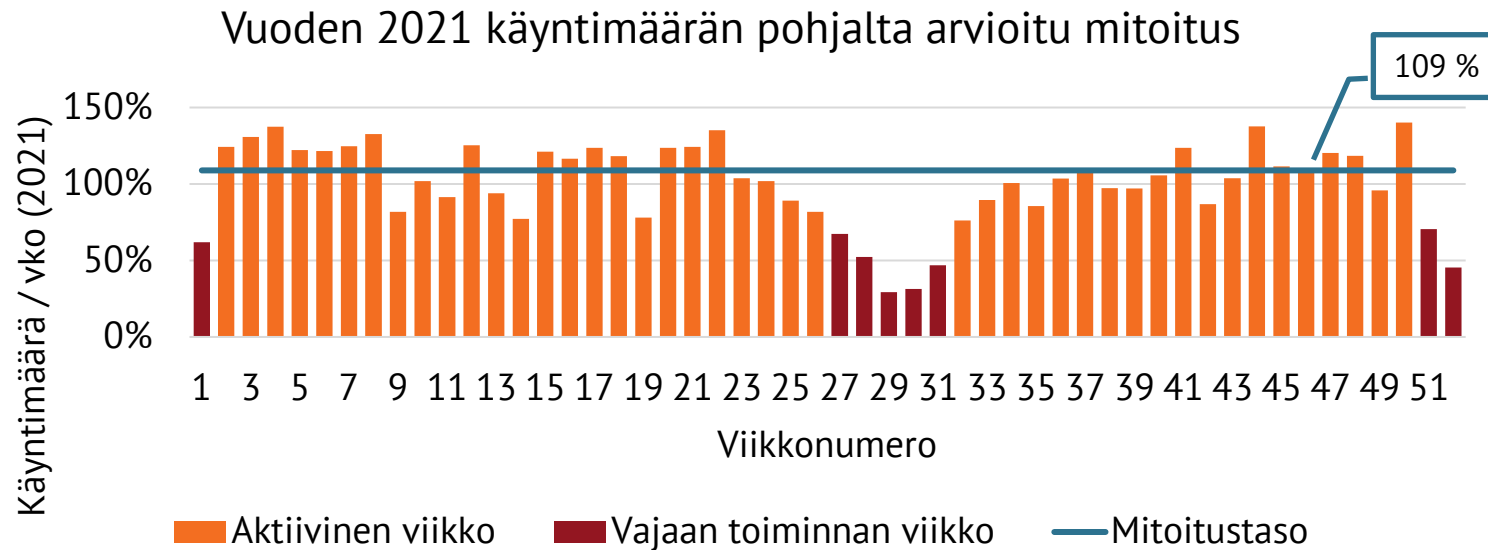
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Haavakeskus

- Potilasmäärien nähdään kasvavan
 - 40 %:n kasvu nähdään realistisena
 - Väestön ikääntyminen ja muut tekijät kasvattavat volyymia
- Toiminnassa on tavoitteena lisätä etävastaanottoja
- Poliklinikkatoiminta on suunniteltu sijoittuvan osastotoiminnan yhteyteen
- Jalkaterapeuttien lisäkoulutus kipsaukseen? → jalka kipsauksessa täsmälleen terapeutin suunnittelemaan asentoon, jolloin potilaan ei tarvitsisi siirtyä muuhun yksikköön kipsattavaksi

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Ihotaudit ja Haavakeskus



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko			
Ihotaudit	PIT	Vastaanotto	274
		Puhelu/ Etäkontakti	219
		Kirjallinen/ muu suorite	180
	PITP	Vastaanotto	159
		Puhelu/ Etäkontakti	123
	Kirjallinen/ muu suorite	139	
Ihotaudit yhteensä			1 093
Haavakeskus		Vastaanotto	84
		Puhelu/ Etäkontakti	133
		Kirjallinen/ muu suorite	44
Haavakeskus yhteensä			260
Yhteensä			1 353

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Ihotautien poliklinikka (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)
Ei oletuksia etätyöstä

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Ihotautien poliklinikan ja ihotautien toimenpideyksikön** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen LB-rakennukseen
- Ei etätyöoletuksia – simulointi perustuu muihin avohoidon toimintakonseptin ajatuksiin tulevaisuuden avohoitotoiminnasta mm. tilojen käytön suhteen

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Huonetyyppi ja tarkenne		Ihotautien pkl (PIT), ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Huone L	Toimenpidehuone (+ sanelutilat)	7	83 % / 45 %
	Toimenpidehuone laser (+ sanelutilat)	1	19 % / 19 %
	PDT-päivänvalo + (sanelutilat)	1	11 % / 2 %
	Opetustila	1	55 % / 18 %
Huone M	Vo-huone, PIT	8	64 % / 35 %
	Vo-huone, (PITP / PIT)	1	23 % / 16 %
Huone S	Vo-huone, valohoito (+ pukutilat)	2-3	56 % / 37 %
Tutkimuhuone	Tutkimushoitaja	1*	-
	Tutkimuslääkäri	1*	-
Vastaanottotilat yhteensä (sis. toimenpidehuoneet)		23-24	65 % / 36 % (pl. opetus ja pdt)
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	20	67 % / -
	Esihenkilön työpisteet	3	-
	Opetushoitajan työpiste	1*	-
	Professorin työpiste	1*	-
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	6**	81 % / -
Monitiloimiston työpisteet yhteensä		31	-
Muut tilahuomiot		Kylpyhuone (valohoito) 1 kpl, lepotila (3-4 hlö), valokuvaustila 1 kpl Neuvotteluhuone 1 kpl, odotustilat enimmillään n. 28 paikkaa	

- Vastaanottotiloissa tehdään paljon myös ns. toimistotyötä → Kasvotusten tapahtuvan potilastyön osuus (sis. lyhyet käyntikirjaukset) on pienehkö 36 %

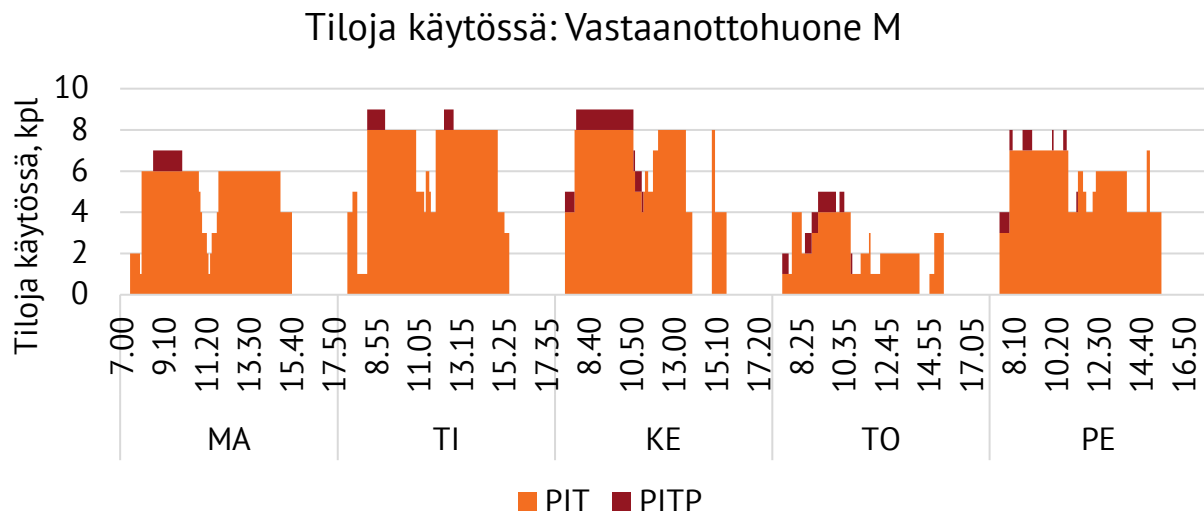
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien poliklinikka (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

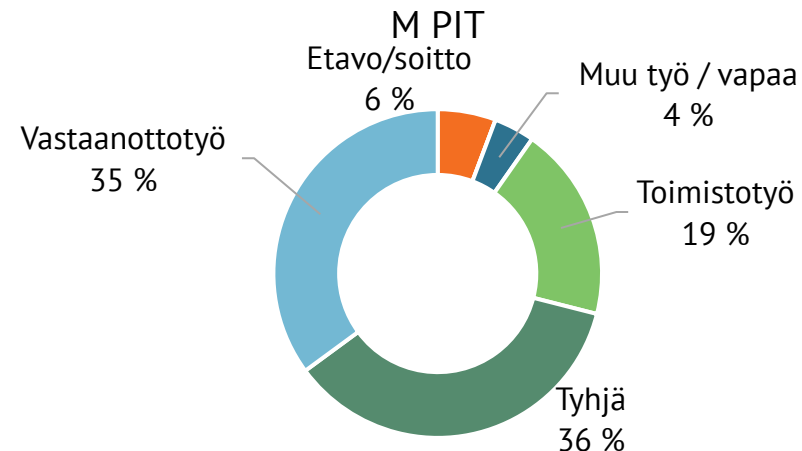
Ei etätyöoletuksia

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

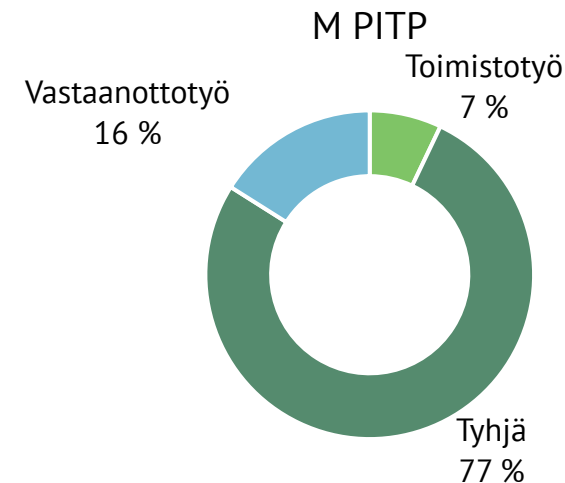
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone



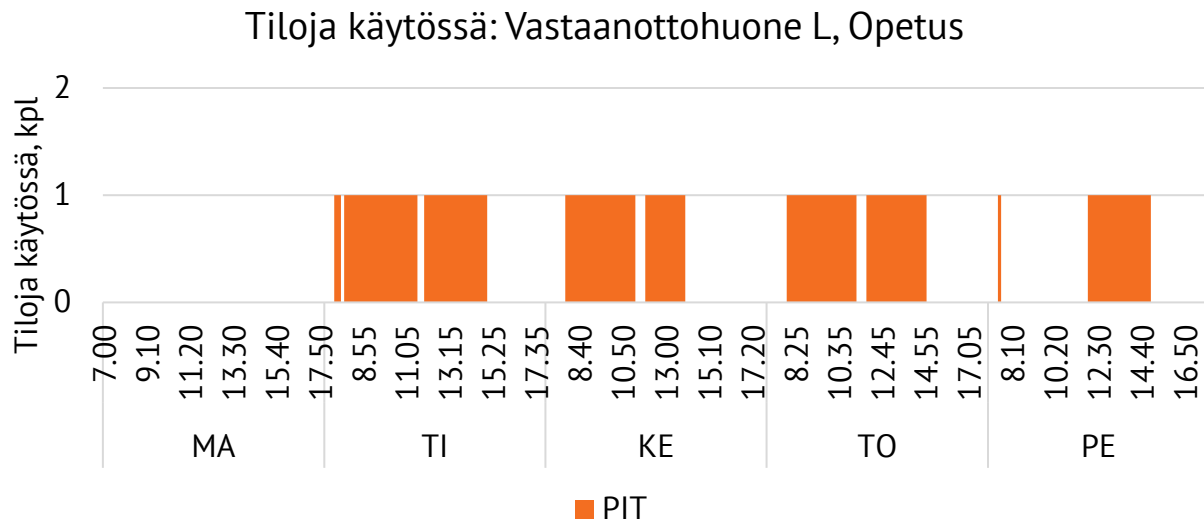
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone



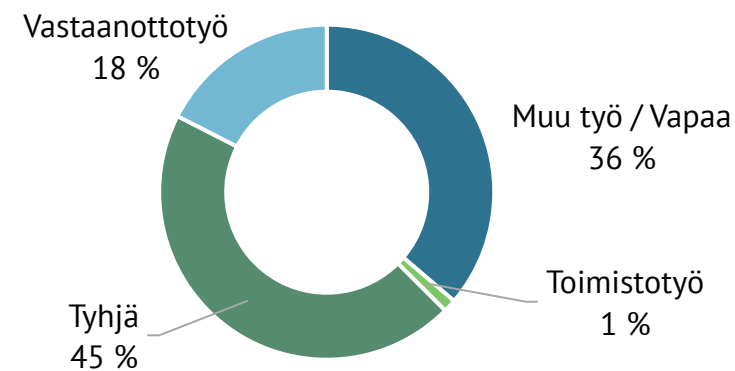
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 9 kpl.
 - PIT käytössä on ollut 8 huonetta
 - PITP käytössä on ollut 1 huone, joka on varusteltava siirreltävillä lampuilla perinteisiä PDT-toimenpiteitä varten → mahdollisuus yhteiskäyttöön
- Tiloissa on tehty kasvotusten tapahtuvan potilasvastaanottotyön lisäksi muuta ns. toimistotyötä
- Huonetyyppi M (PIT+PITP) on 59 % varausasteella. Vastaanottotyön osuus 33 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L, Opetus

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



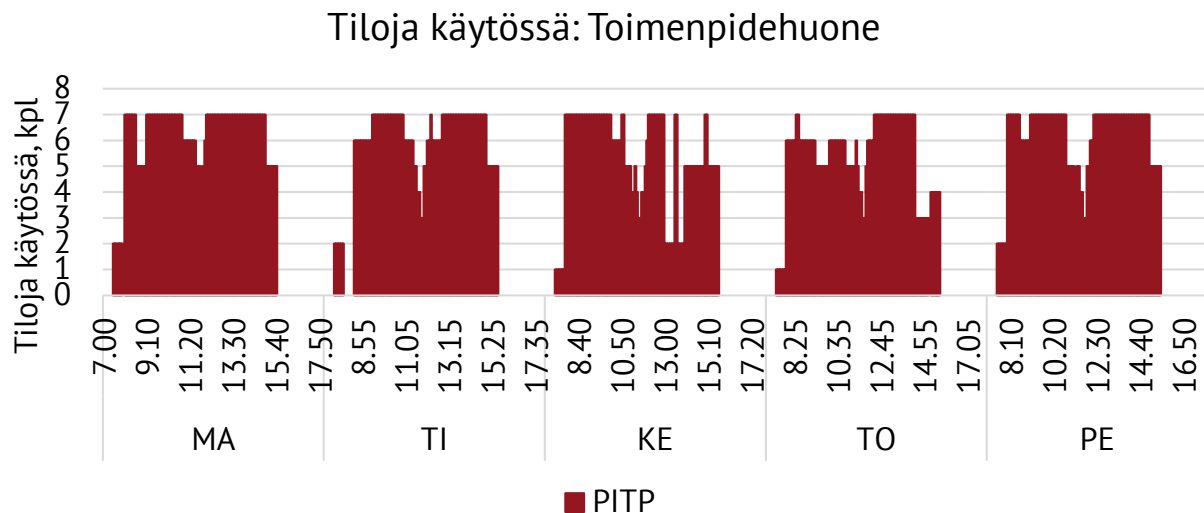
Huoneen käyttö: klo 8-16: Vastaanottohuone L, Opetus



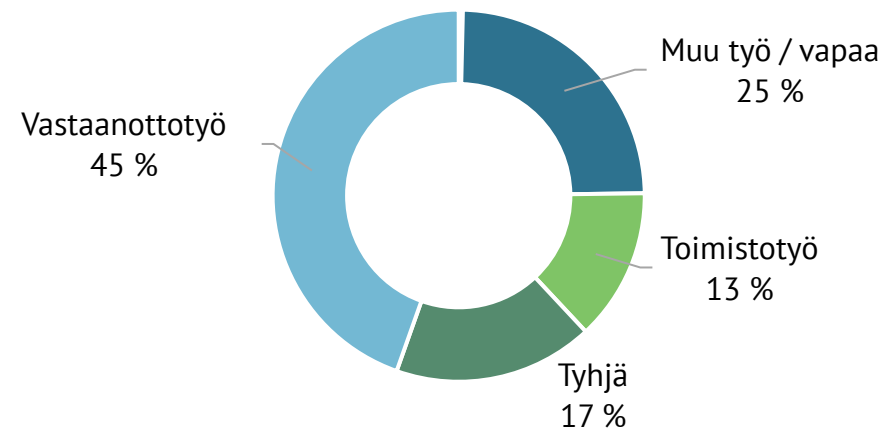
- Opetustila on iso, n. 60 neliön tila, joka on jaettavissa väliovilla 4:ksi vastaanottotilaksi
- Tilaa on käytetty ihotautien opetustoimintaan. Opetusvastaanottojen lisäksi tilaa käytetään teoriaopetukseen (Muu työ / vapaa 36 %).
- Tilojen varausaste 55 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 18 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



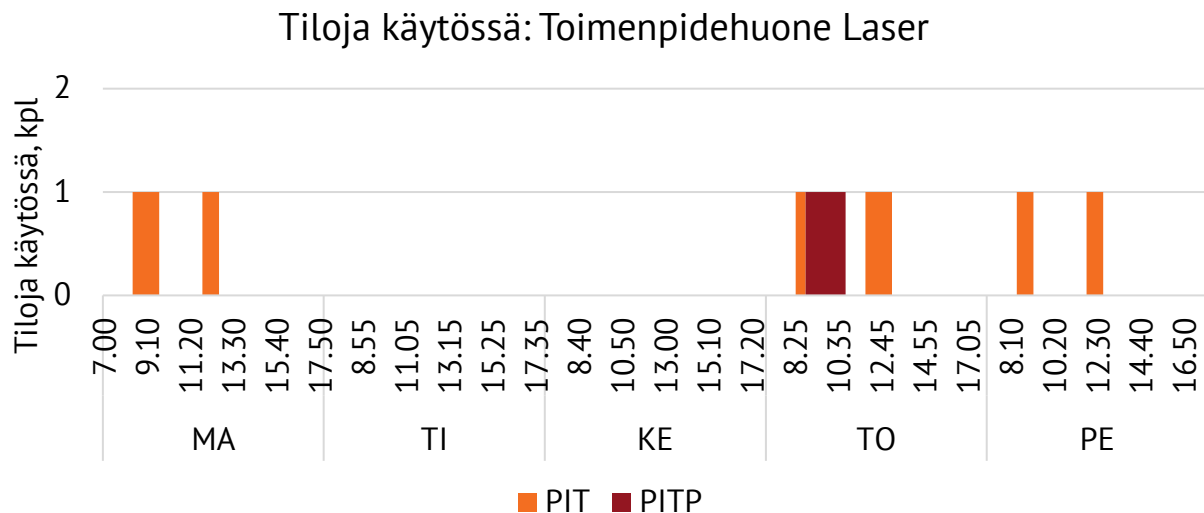
Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpidehuone



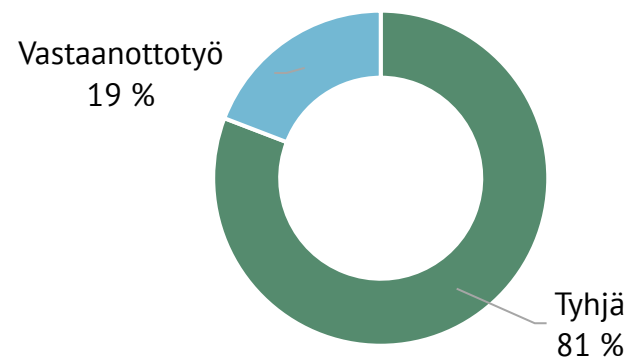
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl.
- Toimenpidehuoneiden yhteyteen / lähelle tarvitaan sanelutilaa
- Huonetyyppi on 83 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 45 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone Laser

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



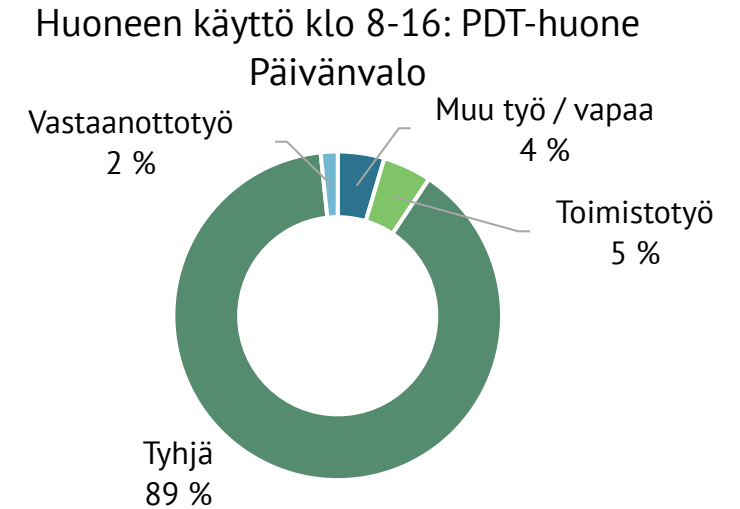
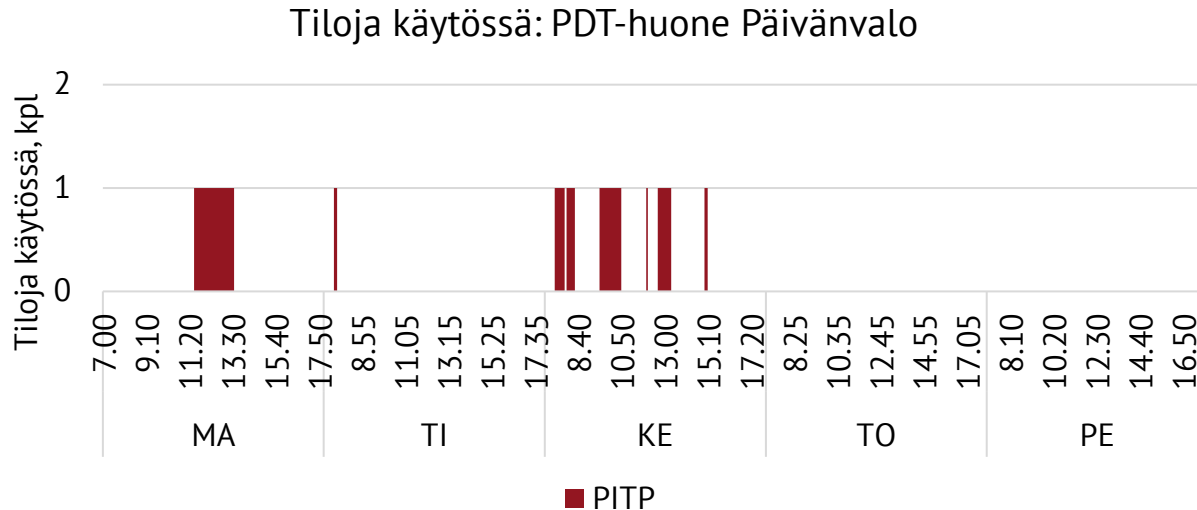
Huoneen käyttö: klo 8-16: Toimenpidehuone Laser



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl.
- Erikoistila on ollut sekä PIT että PITP käytössä → mahdollisuus laajempaan yhteiskäyttöön?
- Toimenpidehuoneen yhteyteen / läheisyyteen tarvitaan sanelutilaa
- Huonetyyppi on 19 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 19 %.

Tilojen käyttö: PDT-huone Päivänvalo

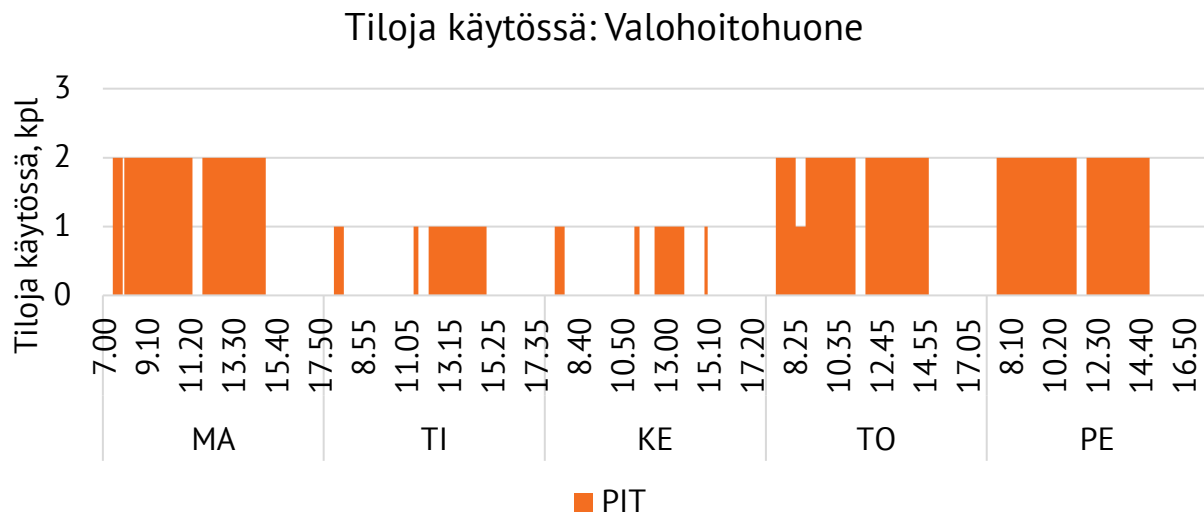
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



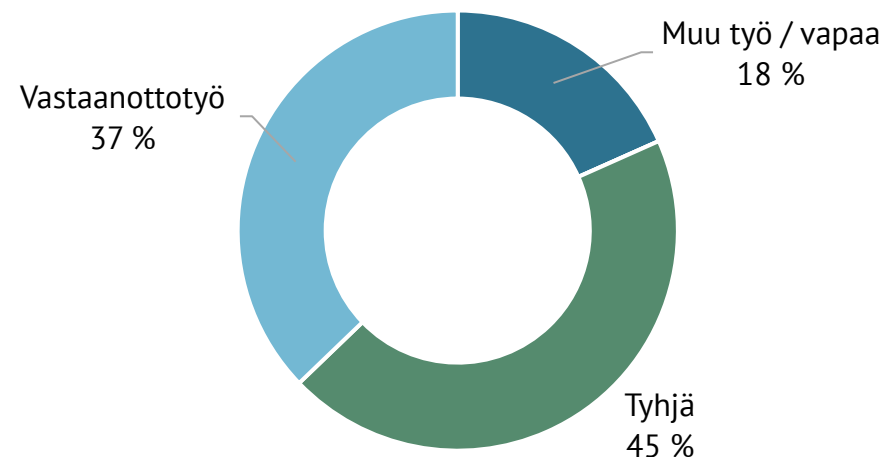
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl.
- Erikoistila: valotestejä toteutetaan muutaman viikon ajan vuodessa, mutta tähän tarvitaan erillinen tekopaikka.
- Huonetyyppi on 11 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 2 %.

Tilojen käyttö: Valohoitohuone

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



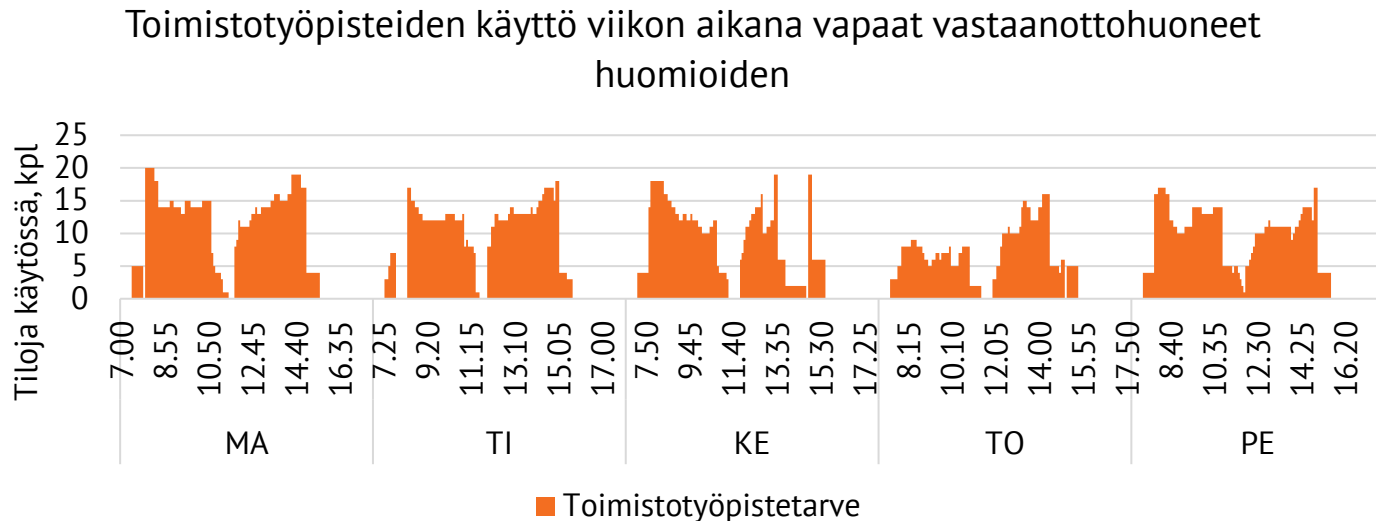
Huoneen käyttö klo 8-16: Valohoitohuone



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl. Valohoito on oma tilakokonaisuutensa, johon tarvitaan pukutilat ja erillinen kylpyhuone → mahdollinen tarve 3:lle hoitohuoneelle.
- Huonetyyppi on 56 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 37 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

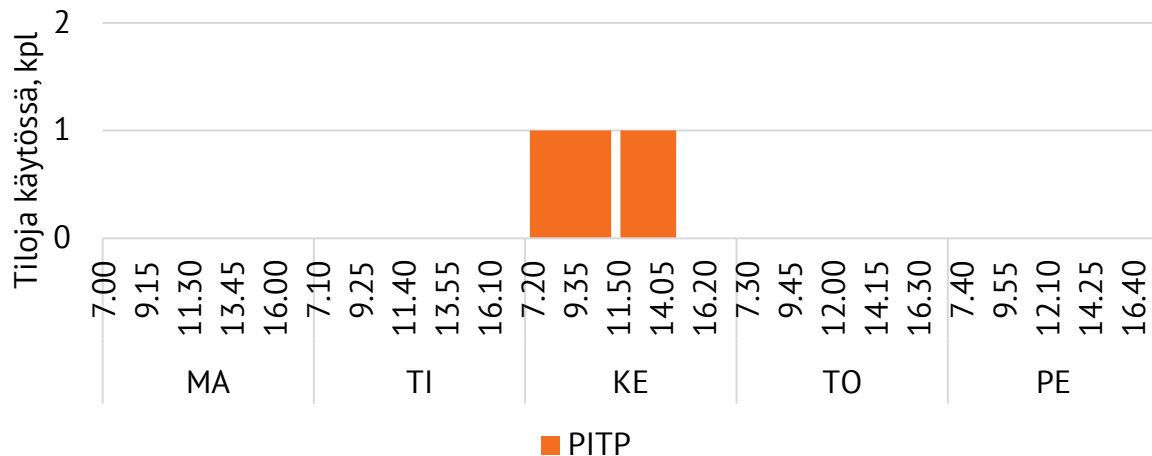


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 20 kpl
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat 11 kpl:
 - Sihteerit 6 kpl
 - Esihenkilön työhuone 3 kpl
 - Opetushoitajan työpiste 1 kpl
 - Professorin työpiste 1 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

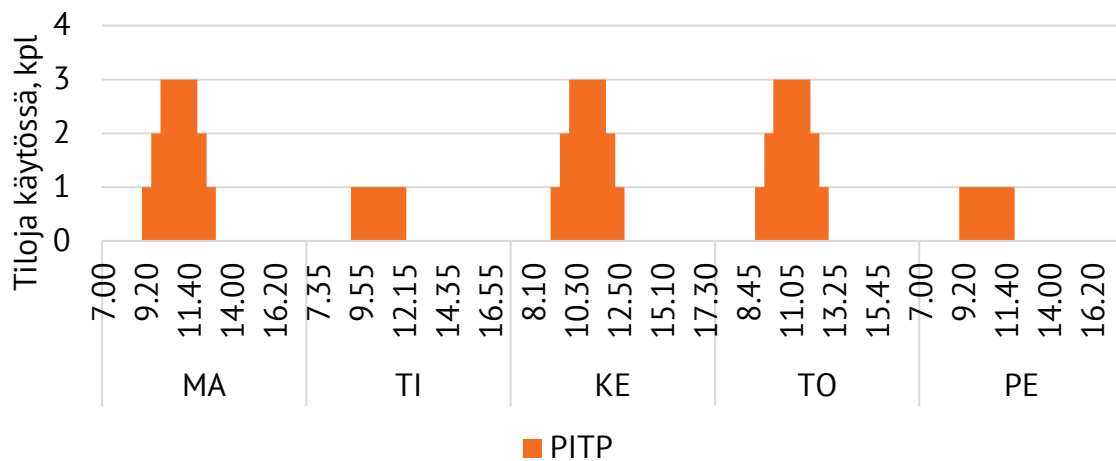
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Valokuvaustila



- Simuloinnissa on tarvittu valokuvaustila 1 (kpl)
- Tila ei välttämättä tarvitse olla oma huoneensa, mutta valokuvaaminen asettaa omat vaatimuksensa mm. kuvaamisen taustalle.

Tiloja käytössä: Lepotila

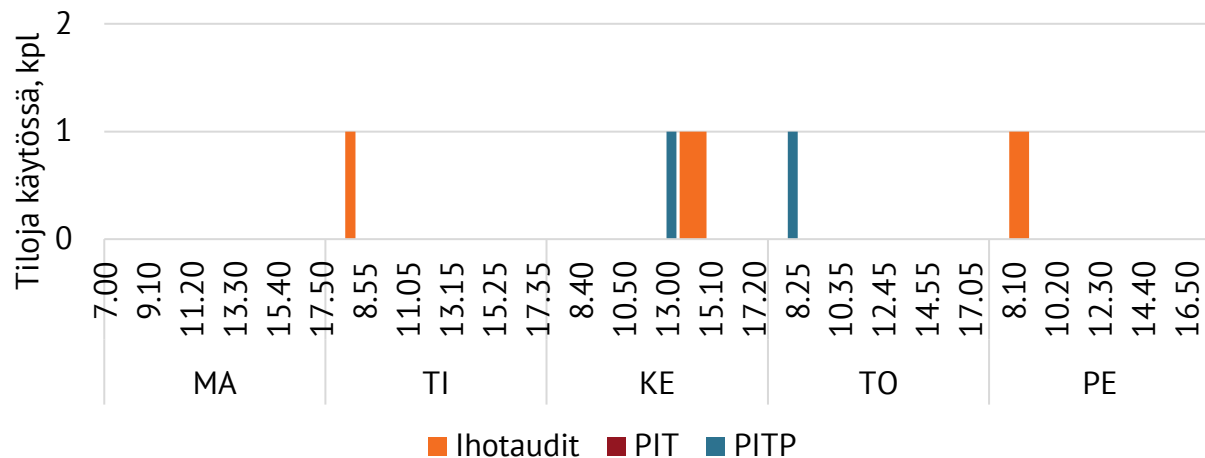


- Simuloinnissa on tarvittu lepotila 1 (kpl), joka mahdollistaa n. 3-4 henkilön seurannan

Tilojen käyttö: Muut tilat

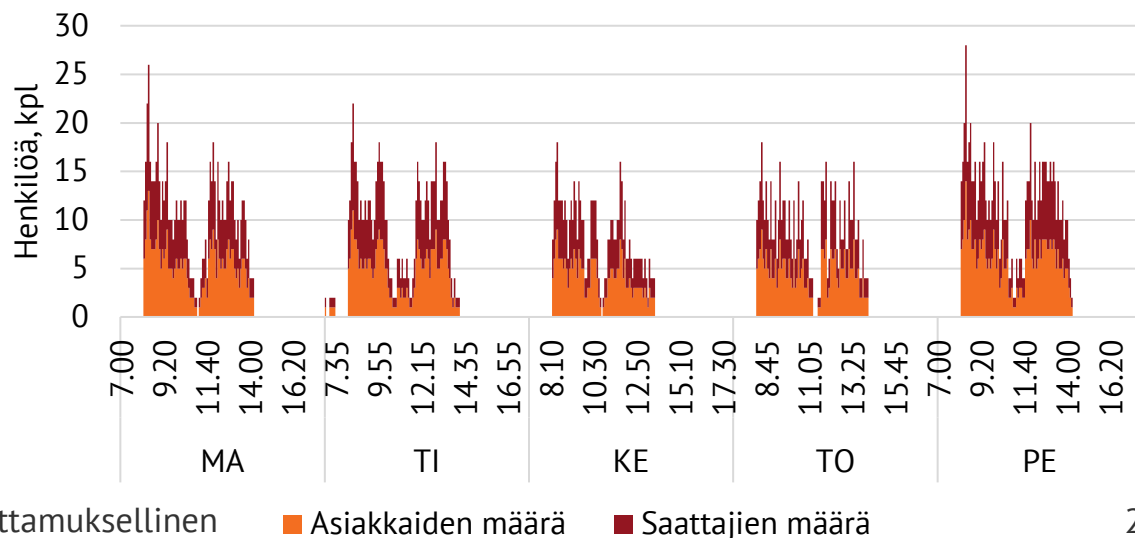
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 28 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 14 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

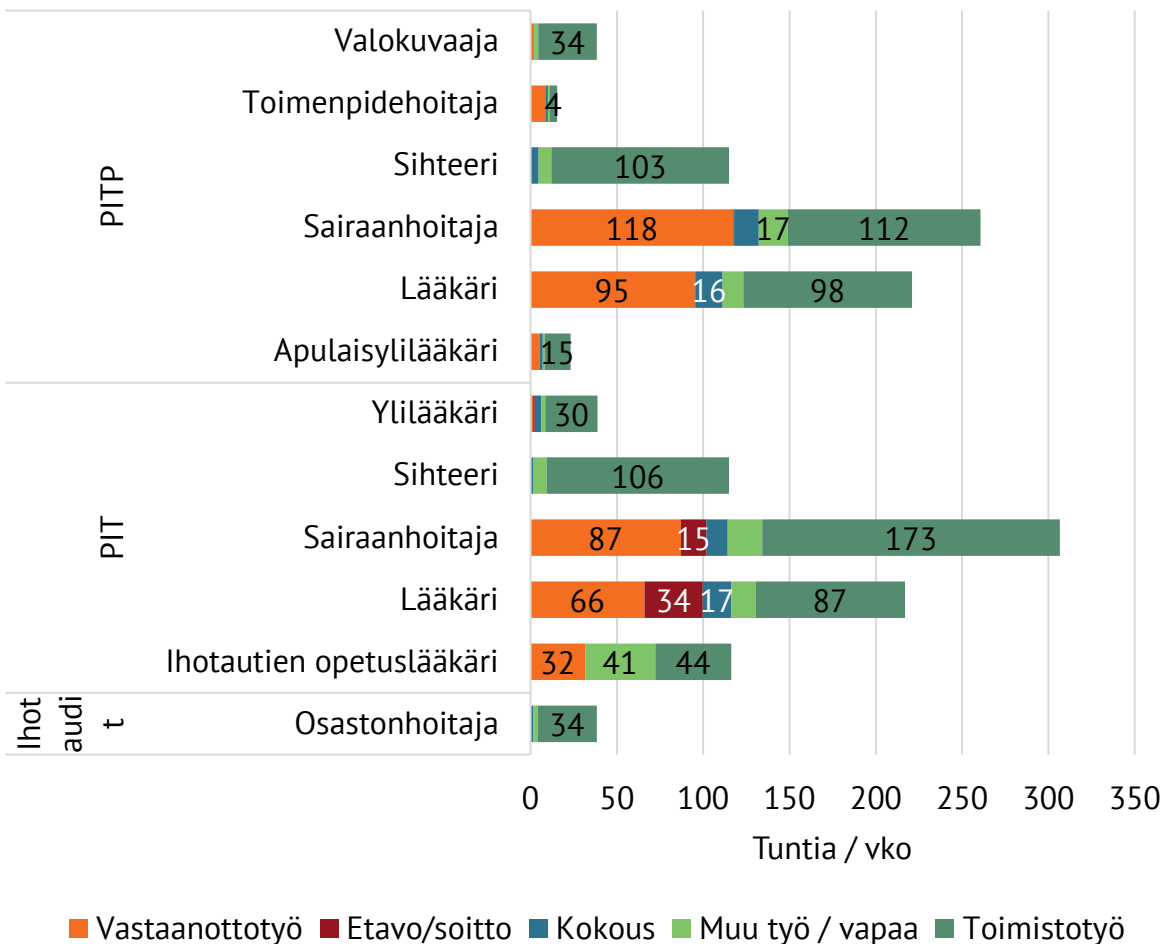
**Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien pkl (PIT) & Ihotautien
toimenpideyksikkö (PITP)**

Ei etätyöoletuksia

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Ihotaudit

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
1	1
0.4	0.4
1.6	3
4.6	6.6
3.8	5.8
0.8	0.8
1	1
2	3
8	8
4.8	5.6
2.4	2.4
1	1

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 7.2 työpanoksen verran
 - 0.8 PIT lääkäriä
 - 2 PITP lääkäriä
 - 2 PITP sairaanhoitajaa
 - 1 PIT sihteeri
 - 1.4 PITP sihteeria
- Yhteensä tilat simuloinnissa on siis n. 39 henkilölle.
- Sihteerityöstä osa tapahtuu nykytilassa ulkoistetulla palvelulla sairaalan tilojen ulkopuolella
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 23 %) on alhaisempi kuin ennustettu suoritelmän kasvu (+48 %) → oletus prosessien tehostumisesta

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien pkl (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

Ei etätyöoletuksia

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1&2: Ei etätöoletuksia

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 & 2 tilannetta Ihotautien poliklinikan (PIT) ja Ihotautien toimenpideyksikön (PITP) vuoden 2035 toiminnan mukaisesti ennustetta tulevaisuuden toiminnan suhteen ilman oletuksia etätöistä.
 - Vastaanottojen ja niihin liittyvien oheistöiden on ajateltu toteutuvan sairaalan tilojen sisäpuolella
 - Tilojen käyttöä on katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritelmäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 48 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutunut henkilöstömäärän kasvu (+ 23 %) perustuu suoritelmäärän kasvuun. Simuloinnissa tilat ovat yhteensä n. 39 henkilölle.
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 22 -23, minkä lisäksi tilaohjelman perusteella on taulukkoon lisätty 2 tutkimustoimintaan liittyvää tilaa. Monitilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 31. Vastaanottotilojen varausaste n. 65 % ja käyttöaste vastaanottoon n. 35 % (pl. opetus ja pdt)
 - Huone L: 7 toimenpidehuonetta, 1 toimenpide laser, 1 PDT-päivänvalo + 1 Opetustila, joka on jaettavissa neljään erilliseen tilaan
 - Huone M: vastaanottohuone PIT 8, vastaanottohuone PITP/PIT 1
 - Huone S: Valohoituhuone 2-3 + pukutilat ja kylpyhuone
 - Muut vastaanottotilat: Tutkimushoitajan 1, tutkimuslääkärin huone 1
 - Toimistotyötilat: yksilötyöpisteet 20, esihenkilön työpisteet 3, sihteerin työpisteet 6 (osa ulkoistettua toimintaa?), professorin työpiste ja opetushoitajan työpiste
 - Muut tilat: neuvottelutilat 1, lepotila n. 3-4 hlö, valokuvaustila 1

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Ihotautien poliklinikka (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Skemaariomäärittely

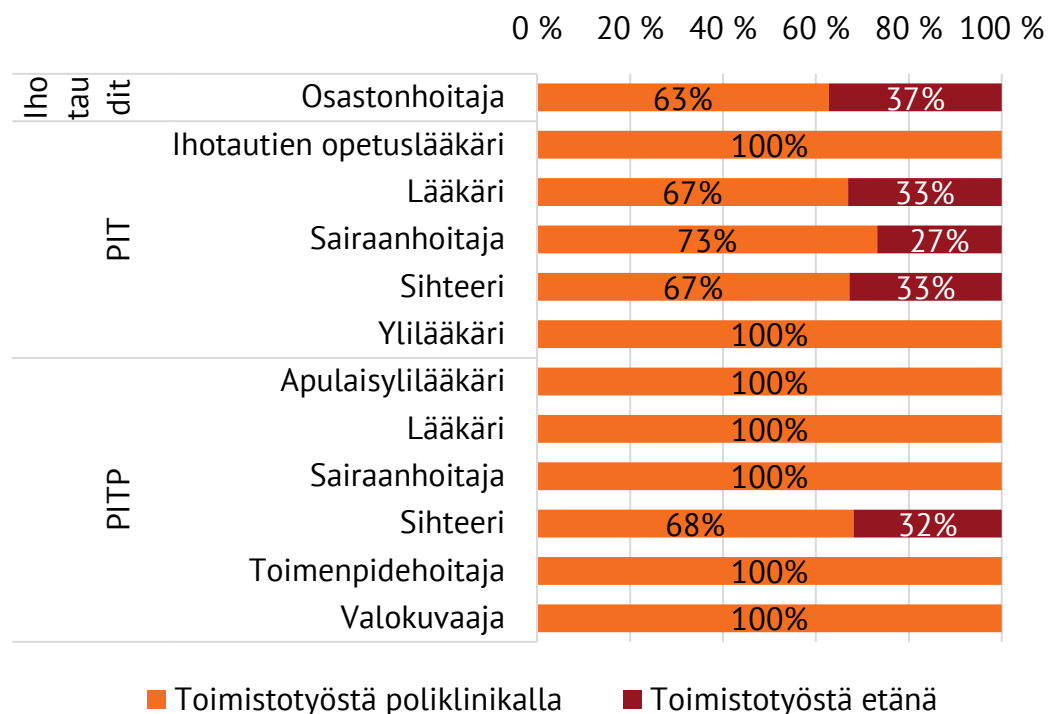
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Ihotautien poliklinikan (PIT) ja Ihotautien toimenpideyksikön (PITP)** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen LB-rakennukseen.
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), vastaanotoista ensikäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 5 % Ihotautien poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä n. 25 % on toteutunut sairaalan tilojen ulkopuolella – toteutunut on siis tavoitetta alhaisempi .
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa

Työn jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisistä vastaanotoista PIT:n uusintakäyntejä on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 25 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 5 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
 - PITP ei ole pystytty siirtämään lääkäreiden ja hoitajien tehtäviä etätyönä tehtäväksi
- Kaikkiaan n. 15 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Ihotautien pkl (PIT), ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Huone L	Toimenpidehuone (+ sanelutilat)	7	82 % / 44 %
	Toimenpidehuone laser (+ sanelutilat)	1	19 % / 19 %
	PDT-päivänvalo + (sanelutilat)	1	7 % / 2 %
	Opetustila	1	55 % / 18 %
Huone M	Vo-huone, PIT	6	75 % / 40 %
	Vo-huone, PITP/PIT	1	22 % / 16 %
Huone S	Vo-huone, valohoito (+ pukutilat)	2-3	46 % / 37 %
Tutkimushuone	Tutkimushoitaja	1*	-
	Tutkimuslääkäri	1*	-
Vastaanottotilat yhteensä (sis. toimenpidehuoneet)		21-22	68 % / 38 % (pl. opetus ja pdt)
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	18	59 % / -
	Esihenkilön työpisteet	3	-
	Opetushoitajan työpiste	1*	-
	Professorin työpiste	1*	-
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	4**	81 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		27	-
Muut tilahuomiot		Kylpyhuone (valohoito) 1 kpl, lepotila (3-4 hlö), valokuvaustila 1 kpl Neuvotteluhuone 1 kpl, odotustilat enimmillään n. 26 paikkaa	

- Vastaanottotiloissa tehdään paljon myös ns. toimistotyötä → Kasvotusten tapahtuvan potilastyön osuus (sis. lyhyet käyntikirjaukset) on pienempi 38 %

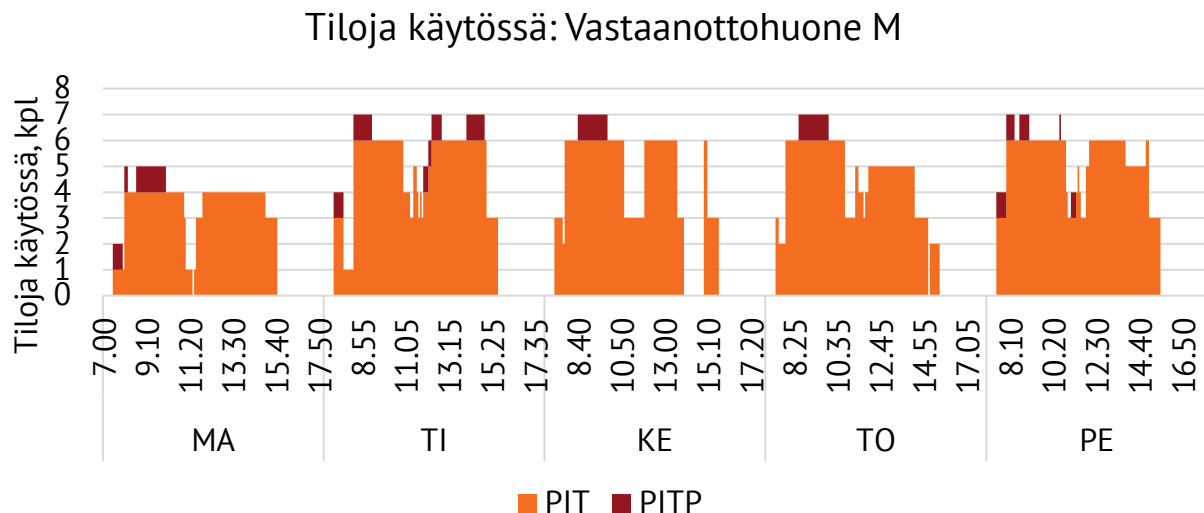
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien poliklinikka (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

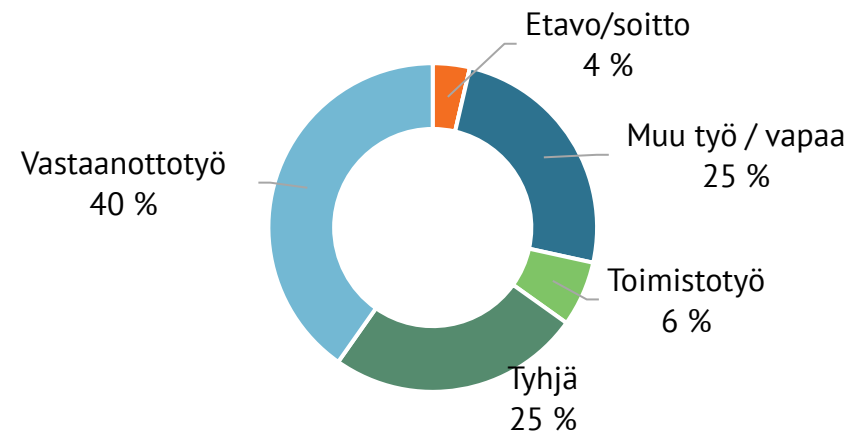
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

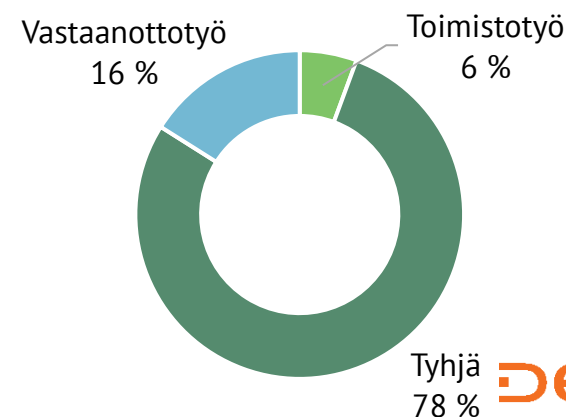


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl, mikä on 2 huonetta vähemmän kuin skenaariossa ilman etätyöoletuksia.
 - PIT käytössä on ollut 6 huonetta
 - PITP käytössä on ollut 1 huonetta, joka on varusteltava siirreltävillä lampeilla perinteisiä PDT-toimenpiteitä varten → mahdollisuus yhteiskäyttöön
- Tiloissa on tehty suoran potilasvastaanottotyön lisäksi muuta ns. toimistotyötä
- Huonetyyppi M (PIT+PITP) on 67 % varausasteella. Vastaanottotyön osuus 37 %.

Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M PIT

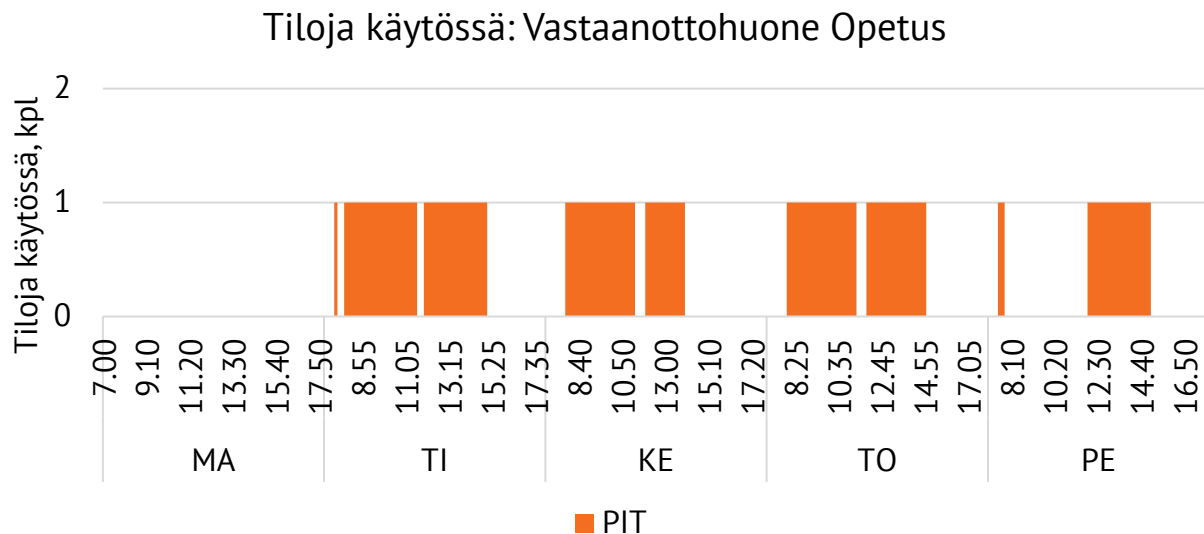


Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M PITP

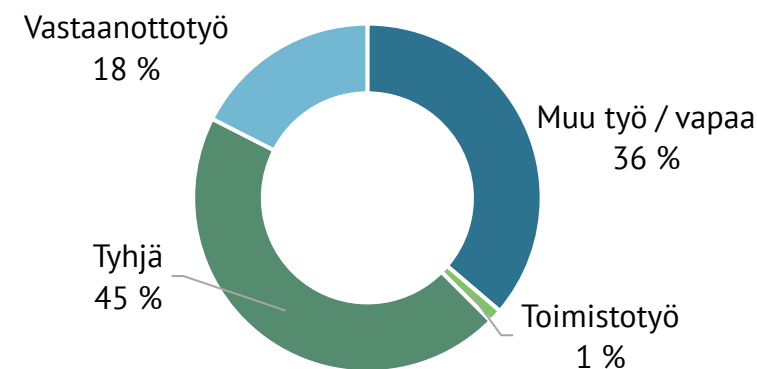


Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L, Opetus

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



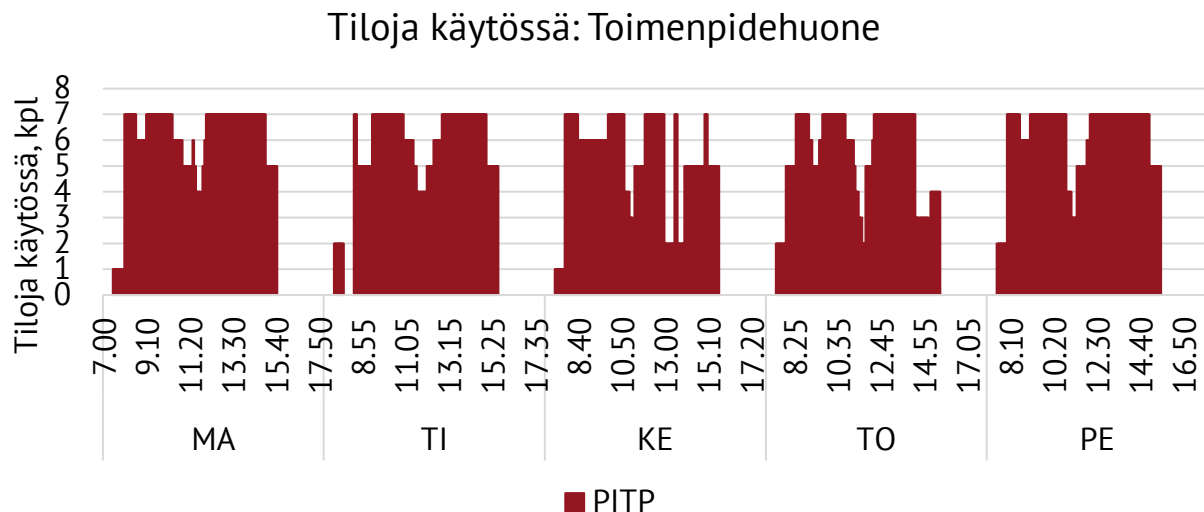
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone Opetus



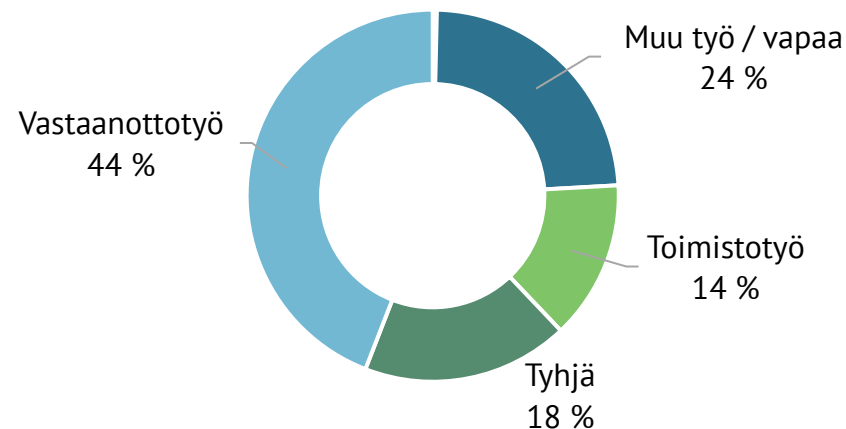
- Opetustila on iso tila, joka on jaettavissa väliovilla 4:ksi vastaanottotilaksi.
- Skenaarion etätyöoletuksilla ei ole vaikutusta huoneen käyttöön
- Tilaa on käytetty ihotautien opetustoimintaan. Opetusvastaanottojen lisäksi tilaa käytetään teoriaopetukseen (Muu työ / vapaa 36 %).
- Tilojen varausaste 55 % ja käyttöaste vastaanottotyöhön 18 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



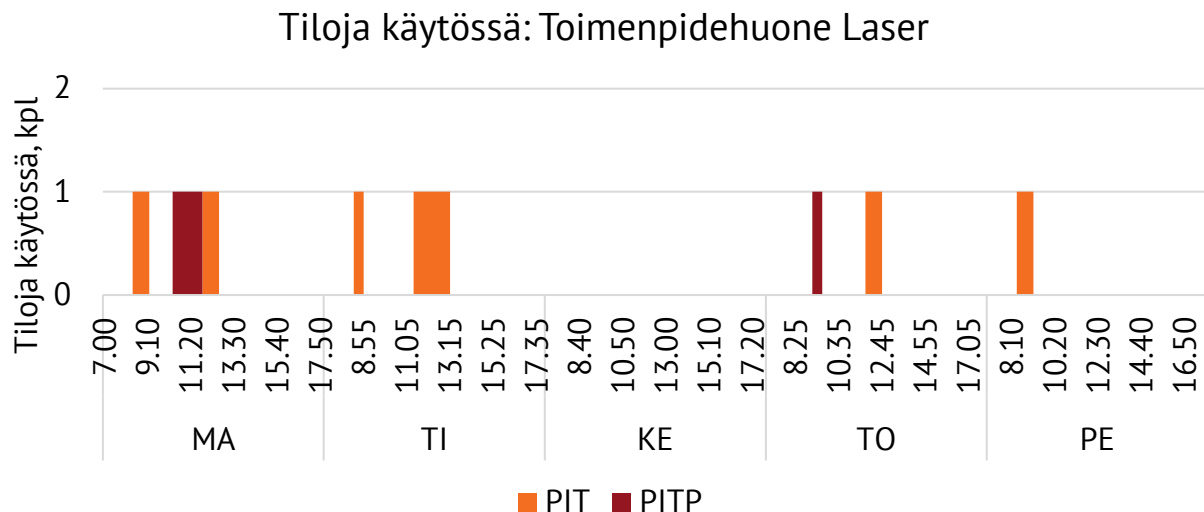
Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpidehuone



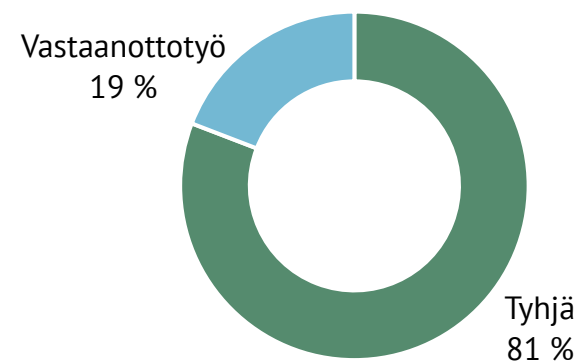
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 7 kpl. Etätyöoletuksilla ei ole vaikutusta huonetarpeeseen.
- Toimenpidehuoneiden yhteyteen / lähelle tarvitaan sanelutilaa
- Huonetyyppi on 82 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 44 %.

Tilojen käyttö: Toimenpidehuone Laser

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



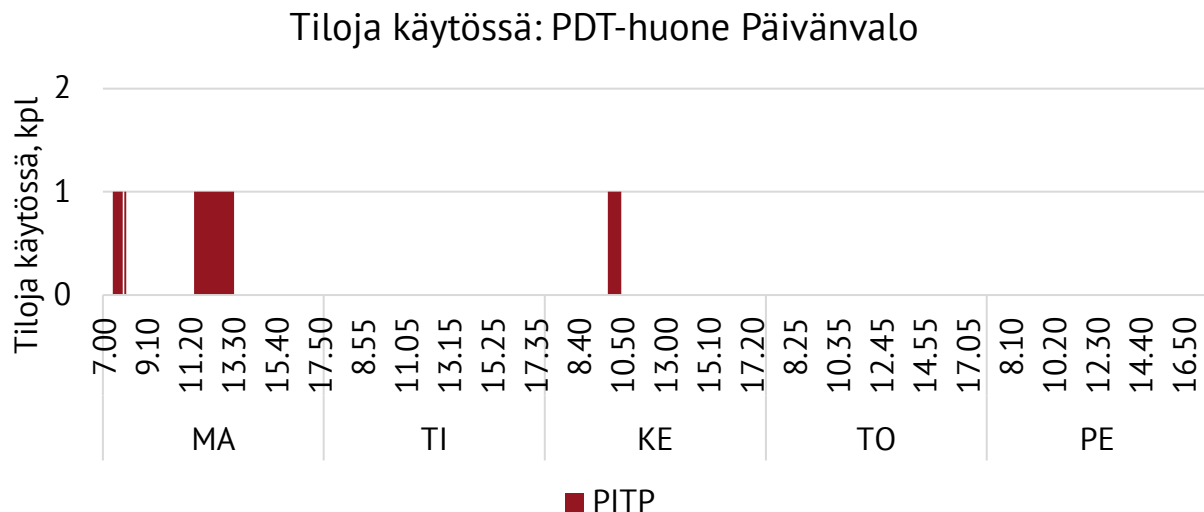
Huoneen käyttö klo 8-16: Toimenpidehuone Laser



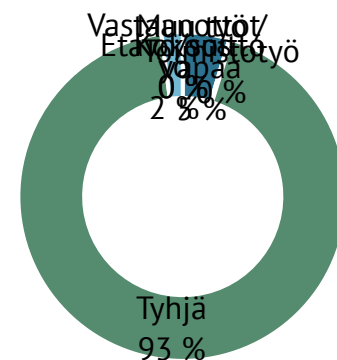
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl. Etätyöoletuksilla ei ole vaikutusta huonetarpeeseen.
- Erikoistila on ollut sekä PIT että PITP käytössä → mahdollisuus laajempaan yhteiskäyttöön?
- Toimenpidehuoneen yhteyteen / läheisyyteen tarvitaan sanelutilaa
- Huonetyyppi on 19 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 19 %.

Tilojen käyttö: PDT-huone Päivänvalo

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



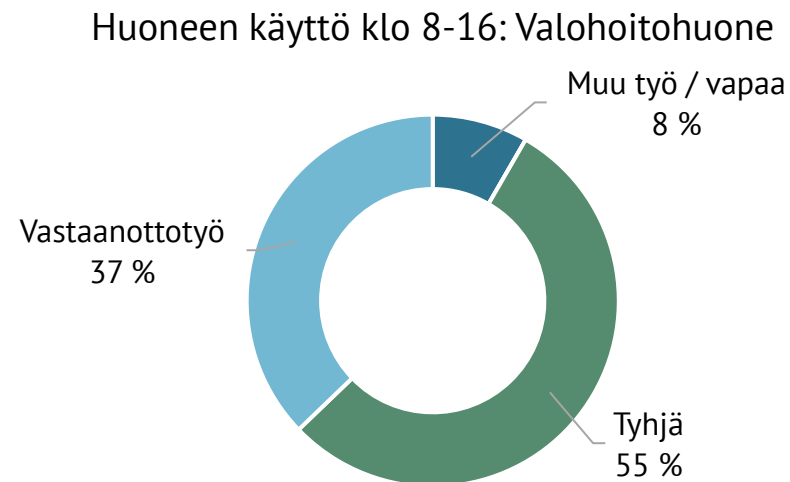
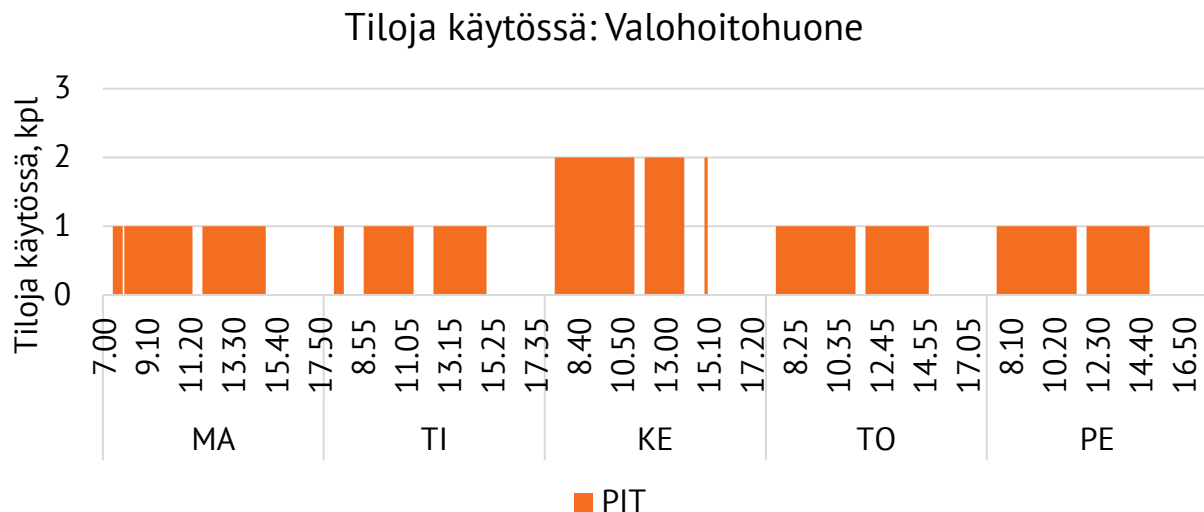
Huoneen käyttö klo 8-16: PDT-huone Päivänvalo



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl. Etätöoletuksilla ei ole vaikutusta huonetarpeeseen.
- Erikoistila: valotestejä toteutetaan muutaman viikon ajan vuodessa, mutta tähän tarvitaan erillinen tekopaikka.
- Huonetyyppi on 7 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 2 %.

Tilojen käyttö: Valohoitohuone

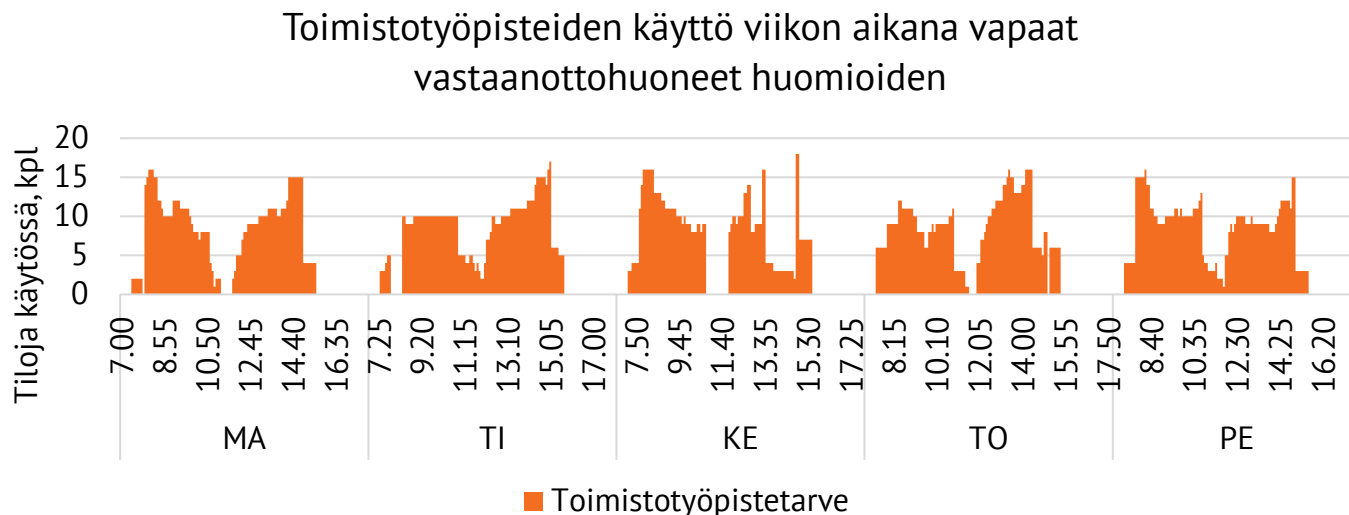
Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 2 kpl. Valohoito on oma tilakokonaisuutensa, johon tarvitaan pukutilat ja erillinen kylpyhuone → mahdollinen tarve 3:lle hoitohuoneelle.
- Huonetyyppi on 46 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 37 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

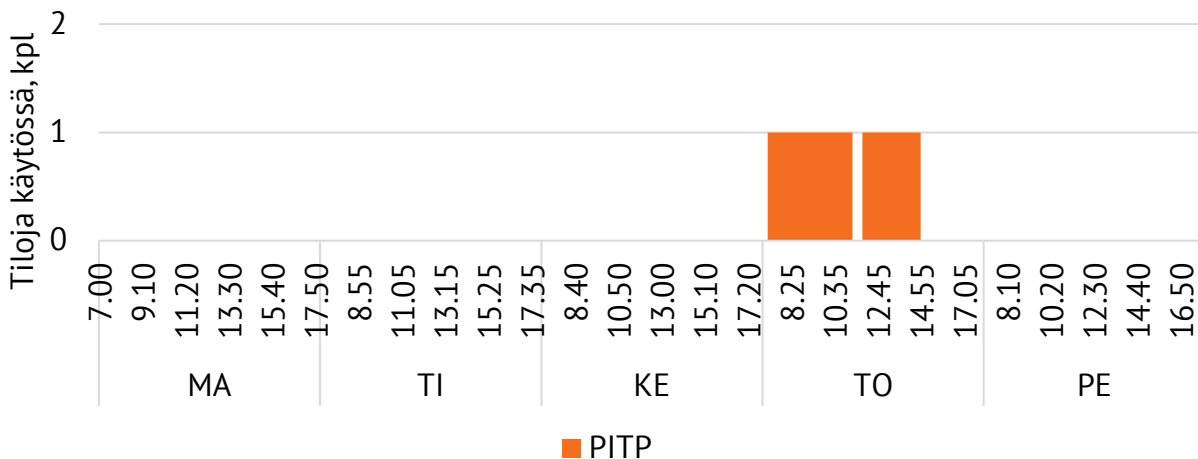


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 18 kpl, mikä on 2 kpl vähemmän kuin skenaariossa ilman etätöyöoletuksia.
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat 9 kpl:
 - Sihteerit 4 kpl
 - Esihenkilön työhuone 3 kpl
 - Opetushoitajan työpiste 1 kpl
 - Professorin työpiste 1 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

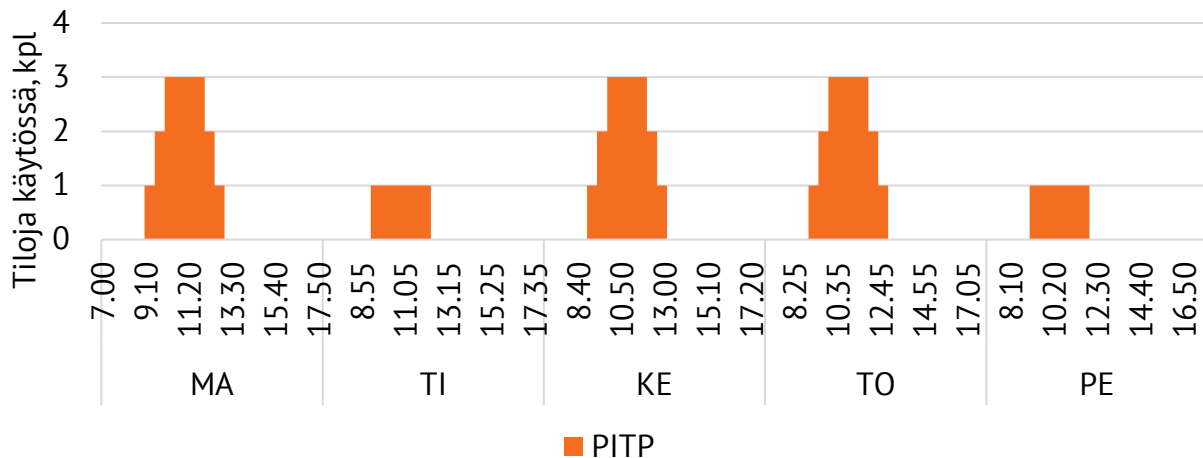
Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Valokuvaustila



- Simuloinnissa on tarvittu valokuvaustila 1 (kpl)
- Tila ei välttämättä tarvitse olla oma huoneensa, mutta valokuvaaminen asettaa omat vaatimuksensa mm. kuvaamisen taustalle.

Tiloja käytössä: Lepotila

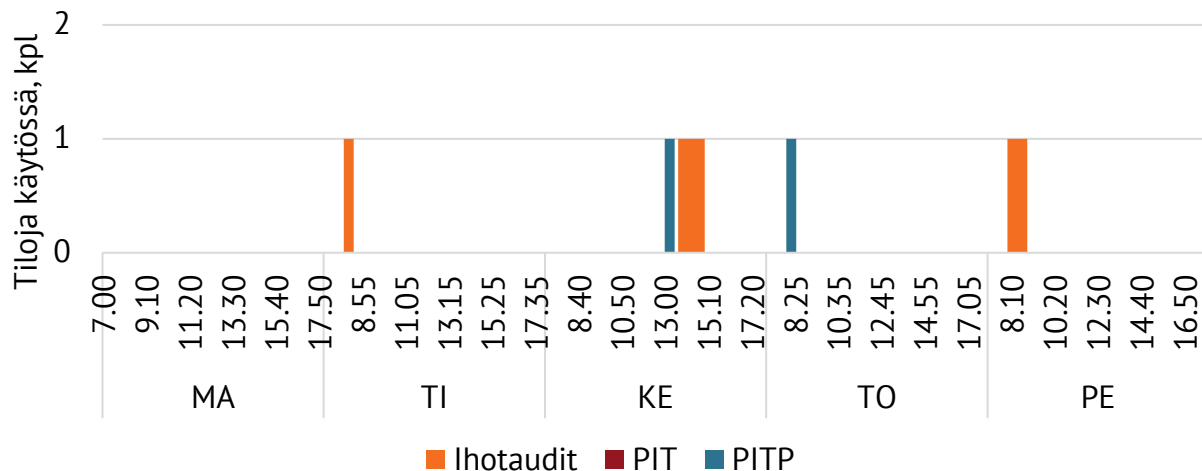


- Simuloinnissa on tarvittu lepotila 1 (kpl), joka mahdollistaa n. 3-4 henkilön seurannan

Tilojen käyttö: Muut tilat

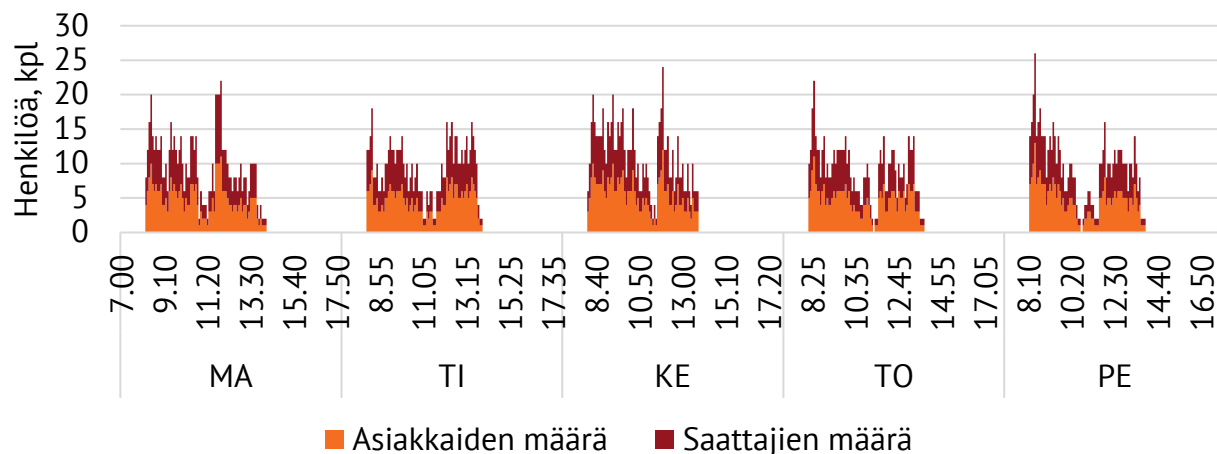
Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Ihotaudit Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 26 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 14 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

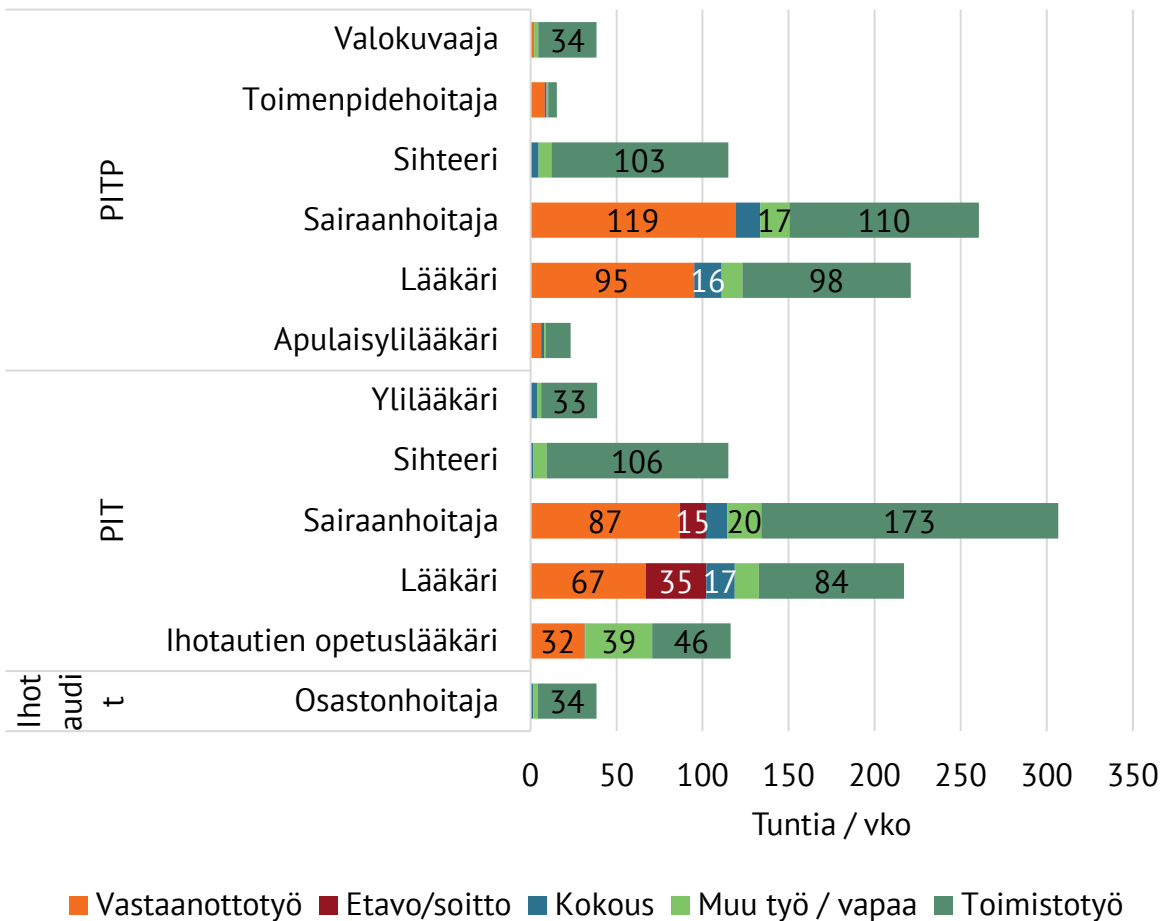
Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien poliklinikka (PIT) & Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Ihotaudit

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
0	1
0.4	0.4
1.6	3
4.6	6.6
3.8	5.8
0.8	0.8
1	1
2	3
8	8
4.8	5.6
2.4	2.4
1	1

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 7.2 työpanoksen verran
 - 0.8 PIT lääkäreä
 - 2 PITP lääkäreä
 - 2 PITP sairaanhoitajaa
 - 1 PIT sihteeri
 - 1.4 PITP sihteerinä
- Yhteensä tilat simuloinnissa on siis n. 39 henkilölle.
- Sihteerityöstä osa tapahtuu nykytilassa ulkoistetulla palvelulla sairaalan tilojen ulkopuolella
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 23 %) on alhaisempi kuin ennustettu suoritelmän kasvu (+48 %) → oletus prosessien tehostumisesta
- Etätyöoletukset kasvattivat toimistotyön osuutta lähinnä PIT osalta

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ihotautien poliklinikka (PIT) ja Ihotautien toimenpideyksikkö (PITP)

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 ja 2 tilannetta Ihotautien poliklinikan (PIT) ja Ihotautien toimenpideyksikön (PITP) vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkeammalla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma n. 25 %)
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma n. 5 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli tuloksissa ei ole huomioitu mahdollista tilojen yhteiskäyttöä muiden toimintojen kanssa
- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 48 %
 - Yksikön näkemys volyyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutunut henkilöstömäärän kasvu (+ 23 %) perustuu suoritemäärän kasvuun. Tilat n. 39 henkilölle.
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 19-20, minkä lisäksi tilaohjelman perusteella on taulukkoon lisätty 2 tutkimustoimintaan liittyvää tilaa. Monitilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 27. Vastaanottotilojen varausaste n. 68 % ja käyttöaste vastaanottoon n. 38 % (pl. opetus ja pdt)
 - Huone L: 7 toimenpidehuonetta, 1 toimenpide laser, 1 PDT-päivänvalo + 1 Opetustila, joka on jaettavissa neljään erilliseen tilaan
 - Huone M: vastaanottohuone PIT 6, vastaanottohuone PITP/PIT 1 → etätyöskenaariossa 2 vähemmän
 - Huone S: Valohoituhuone 2-3 + pukutilat ja kylpyhuone
 - Muut vastaanottotilat: Tutkimushoitajan 1, tutkimuslääkärin huone 1
 - Toimistotyötilat: yksilötyöpisteet 18, esihenkilön työpisteet 3, sihteerin työpisteet 4 (osa ulkoistettua toimintaa?), professorin työpiste ja opetushoitajan työpiste → etätyöskenaariossa yhteensä 4 työpistettä vähemmän kuin ilman etätyöoletuksia
 - Muut tilat: neuvottelutilat 1, lepo-tila n. 3-4 hlö, valokuvaustila 1

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Haavakeskus
Ei oletuksia etätyöstä

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Haavakeskuksen** toiminnan
- Ei etätyöoletuksia – simulointi perustuu muihin avohoidon toimintakonseptin ajatuksiin tulevaisuuden avohoitotoiminnasta mm. tilojen käytön suhteen

Yhteenveto tiloista

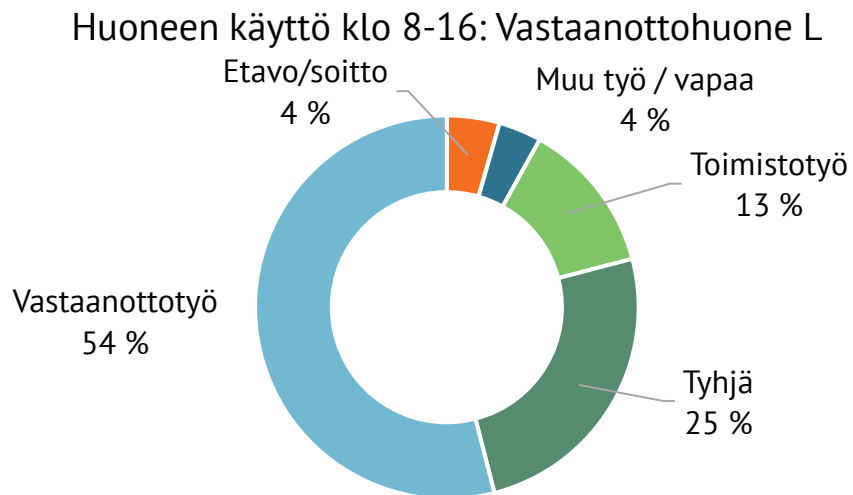
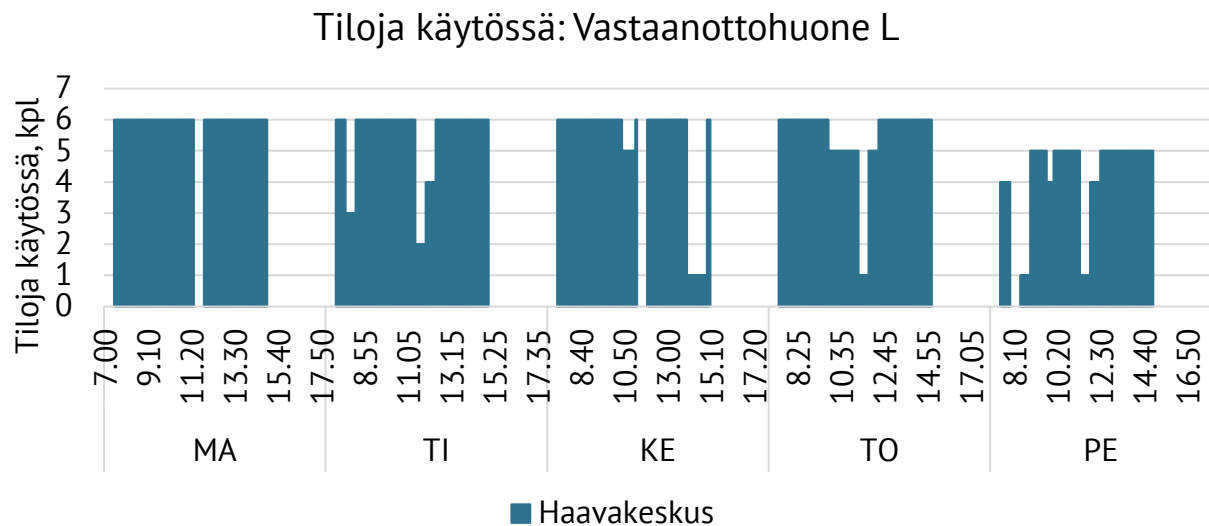
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Huonetyyppi ja tarkenne		Haavakeskus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Huone L	Vo-huone	6	73 % / 54 %
Vastaanottotilat yhteensä		6	73 % / 54 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	6	40 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	27 % / -
Monitiloimiston työpisteet yhteensä		9	-
Muut tilahuomiot			

- Vastaanottotiloissa tehdään myös ns. toimistotyötä → Kasvotusten tapahtuvan potilastyön osuus (sis. lyhyet käyntikirjaukset) on 54 %

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

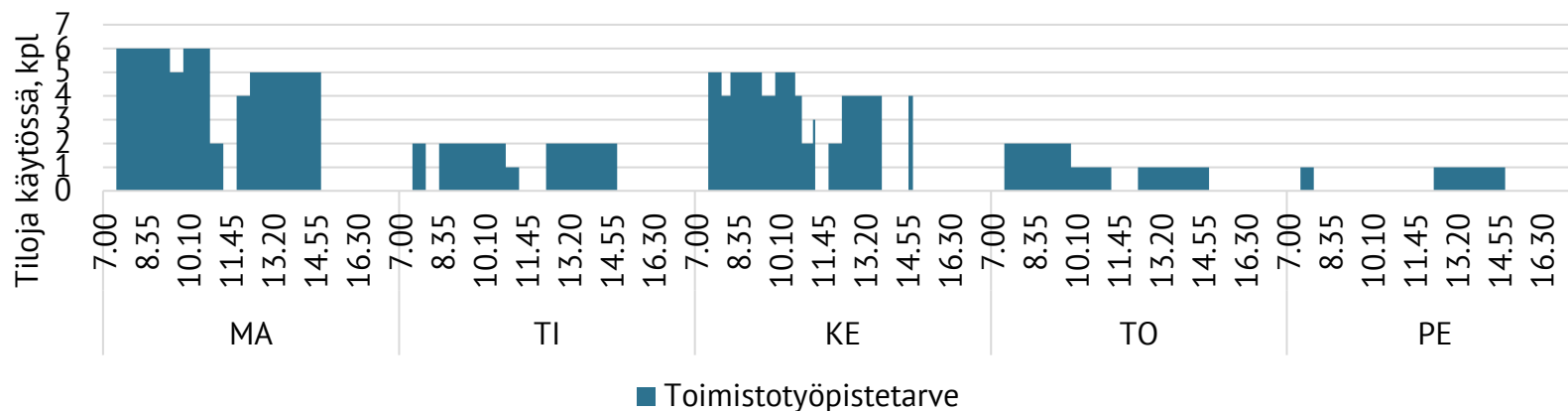


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 6 kpl.
- Tiloja varaavat tarpeen mukaan asiantuntijahoitajat, sairaanhoitajat ja jalkaterapeutit. Eri erikoisalan lääkärit osallistuvat tarpeen mukaan eri vastaanotoille, mutta työskentelevät muuten Haavakeskuksen toimistotyöpisteellä niinä päivinä, kun ovat yksikössä töissä.
- Huonetyyppi on 73 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 54 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Toimistotyöpisteiden käyttö viikon aikana vapaat vastaanottohuoneet huomioiden

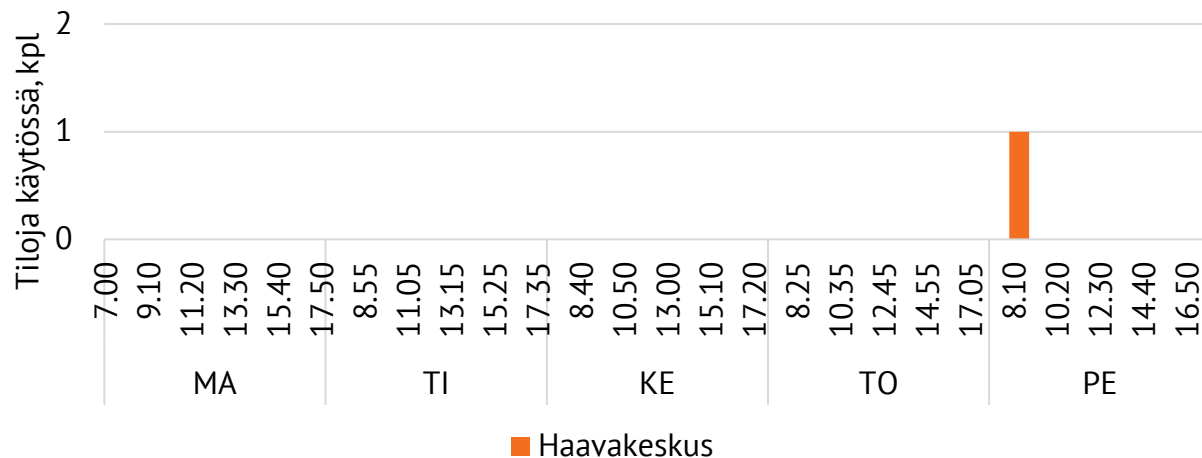


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 6 kpl
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

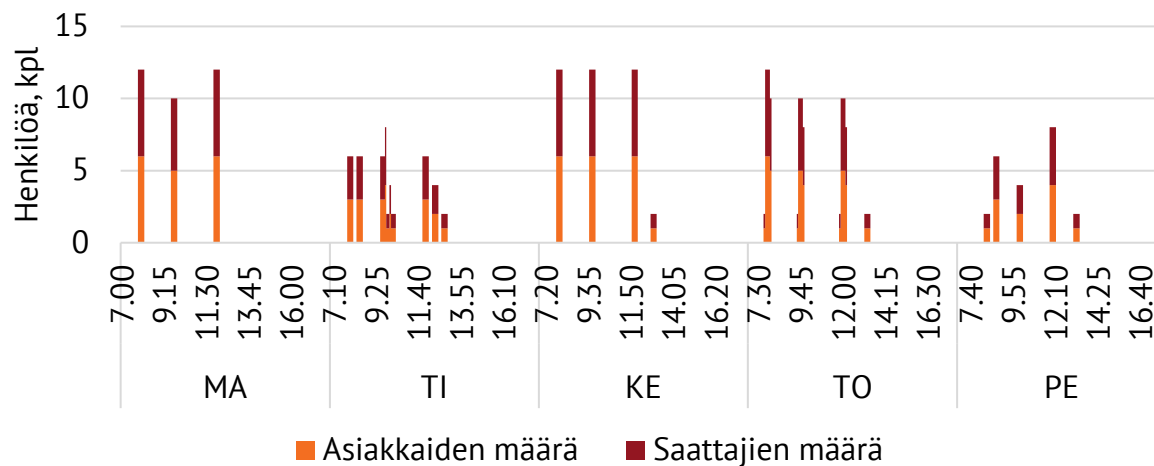
Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Skenaario A Tiloja käytössä: Haavakeskus Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 22 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 10 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

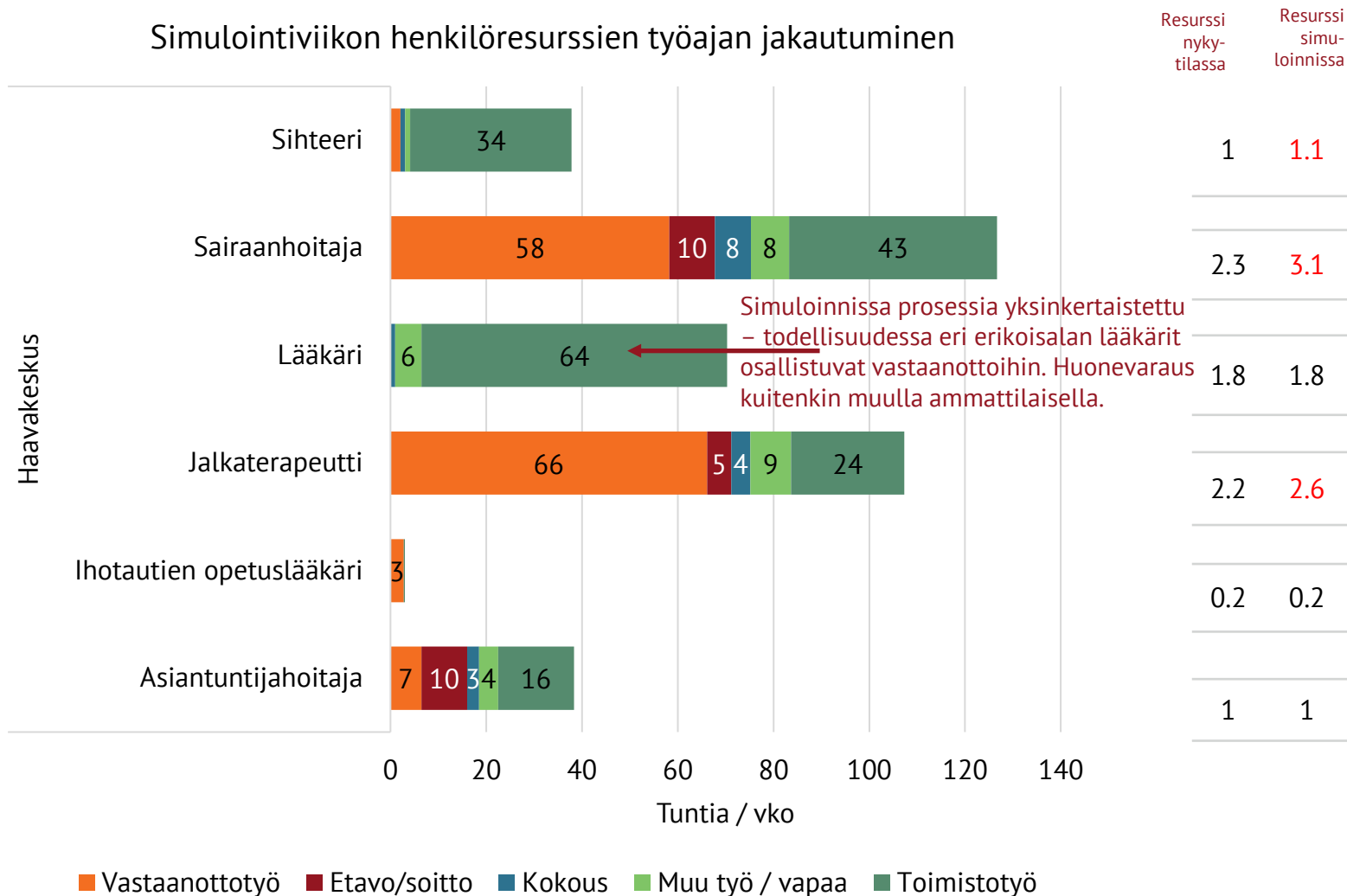
Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Haavakeskus

Etätyöoletukset: Ei etätyöoletuksia

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Haavakeskus

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 1.3 työpanoksen verran
 - Sairaanhoitaja 0.8
 - Jalkaterapeutti 0.4
 - Sihteeri 0.1
- Yhteensä tilat siis n. 10 henkilölle.
- Lääkäreiden on ajateltu olevan taustatyöpisteellä osallistuen vastaanotoille vain osaksi aikaa tarvittaessa
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 15 %) on alhaisempi kuin ennustettu suoritemäärän kasvu (+ 46 %)

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Haavakeskus

Etätyöoletukset: Ei etätyöoletuksia

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Etätyöoletukset: Ei etätyöoletuksia

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Haavakeskuksen poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti ennustetta tulevaisuuden toiminnan suhteen ilman oletuksia etätöistä.
 - Vastaanottojen ja niihin liittyvien oheistöiden on ajateltu toteutuvan sairaalan tilojen sisäpuolella
 - Tilojen käyttöä on katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 46 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutunut henkilöstömäärän kasvu (+ 15 %) perustuu suoritemäärän kasvuun. Simuloinnissa tilat ovat yhteensä n. 10 henkilölle.
- Simuloinnissa on tarvittu yhteensä 6 kpl L-kokoisia vastaanottohuoneita ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 9 kpl.
 - Vastaanottohuoneita on käytetty n. 55 % ajasta kasvotusten tapahtuvaan vastaanottotyöhön (sis. lyhyet kirjaukset)
 - Monitilatoimiston toimistotyöpisteistä 6 on yksilötyöpisteitä ja 3 sihteerin yksilötyöpisteitä
 - Muut työtilat: Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl

Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Haavakeskus
Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

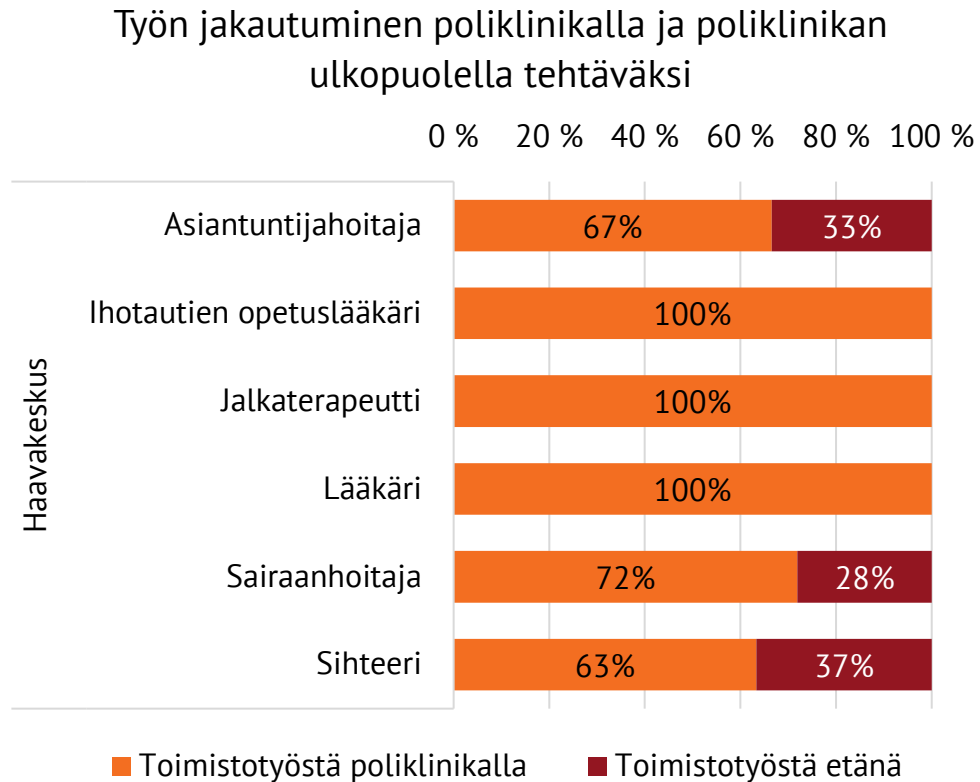
Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Haavakeskuksen** toiminnan kokonaisuudessaan
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), vastaanotoista ensikäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä n. 15 % Haavakeskuksen poliklinikan vastaanottotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - Toimistotyöstä toteutus on ollut simuloinnissa n. 20 %.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia.

Etätyön toteutus simuloinnissa



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisistä vastaanotoista uusintakäyntejä on siirretty etätyönä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisia etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 20 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 15 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n.15 % työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.

Yhteenveto tiloista

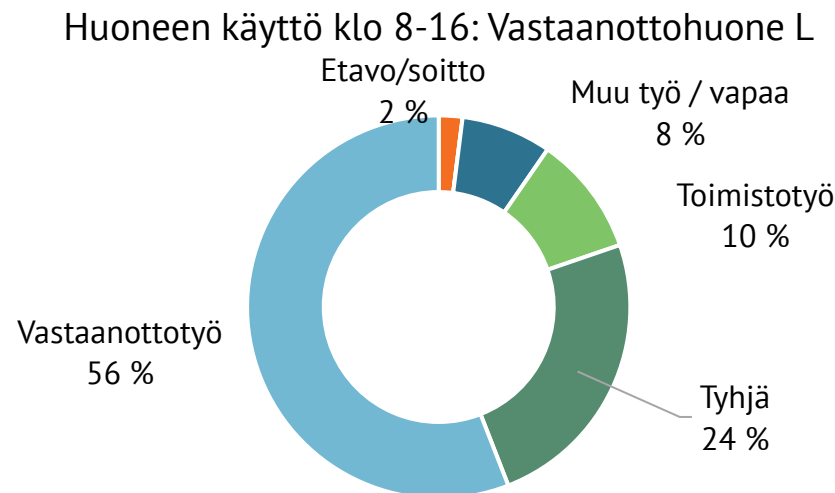
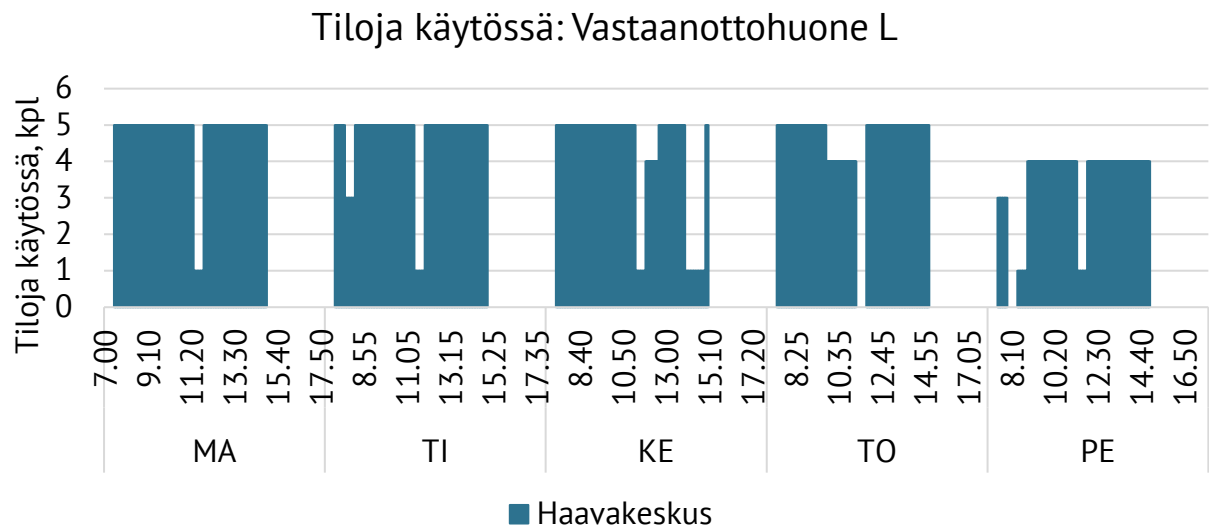
Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Haavakeskus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Huone L	Vo-huone	5	76 % / 56 %
Vastaanottotilat yhteensä		5	76 % / 56 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	5	41 % / -
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	2	20 % / -
Monitiloimiston työpisteet yhteensä		7	-
Muut tilahuomiot			

- Vastaanottotiloissa tehdään myös ns. toimistotyötä → Kasvotusten tapahtuvan potilastyön osuus (sis. lyhyet käyntikirjaukset) on 56 %
- Etätyöoletuksilla on tarvittu yksi huone ja kaksi työpistettä vähemmän vr.t skenaarioon, jossa ei oletettu työtä tapahtuvan sairaalan ulkopuolella

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl. Etätyöoletuksilla on tarvittu 1 huone vähemmän.
- Tiloja varaavat tarpeen mukaan asiantuntijahoitajat, sairaanhoitajat ja jalkaterapeutit. Eri erikoisalan lääkärit osallistuvat tarpeen mukaan eri vastaanotoille, mutta työskentelevät muuten Haavakeskuksen toimistotyöpisteellä niinä päivinä, kun ovat yksikössä töissä.
- Huonetyyppi on 76 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus 56 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

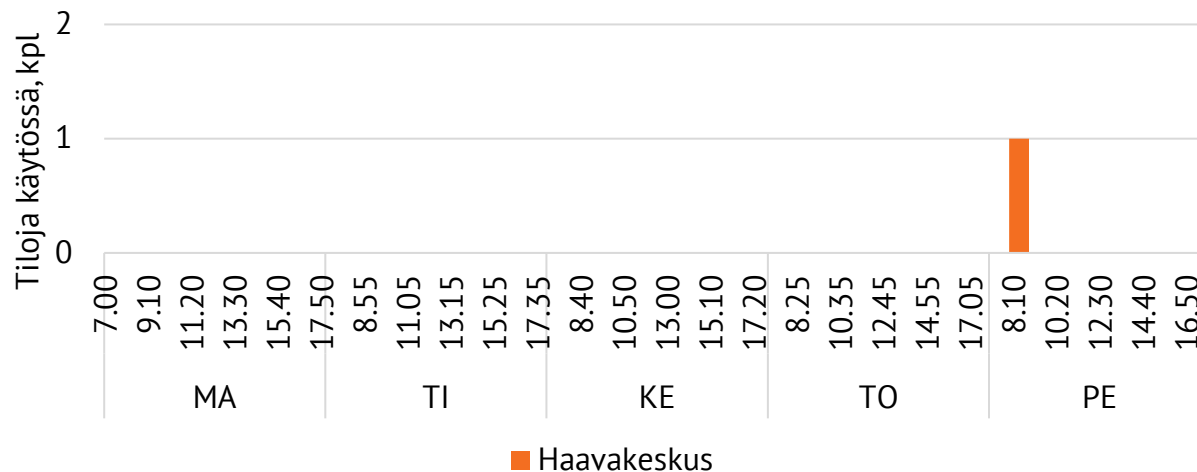


- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 5 kpl
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 2 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

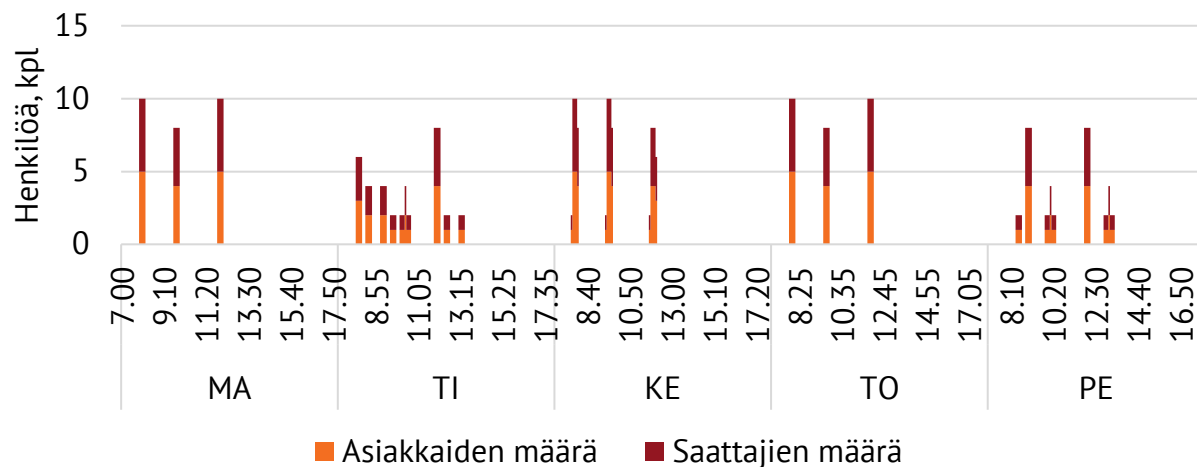
Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Tiloja käytössä: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- Neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta jo rakennushankkeen vaiheessa 1

Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 10 henkilöä**
- 95 % ajasta on riittänyt 8 aulapaikkaa

Henkilöstön kuormitus

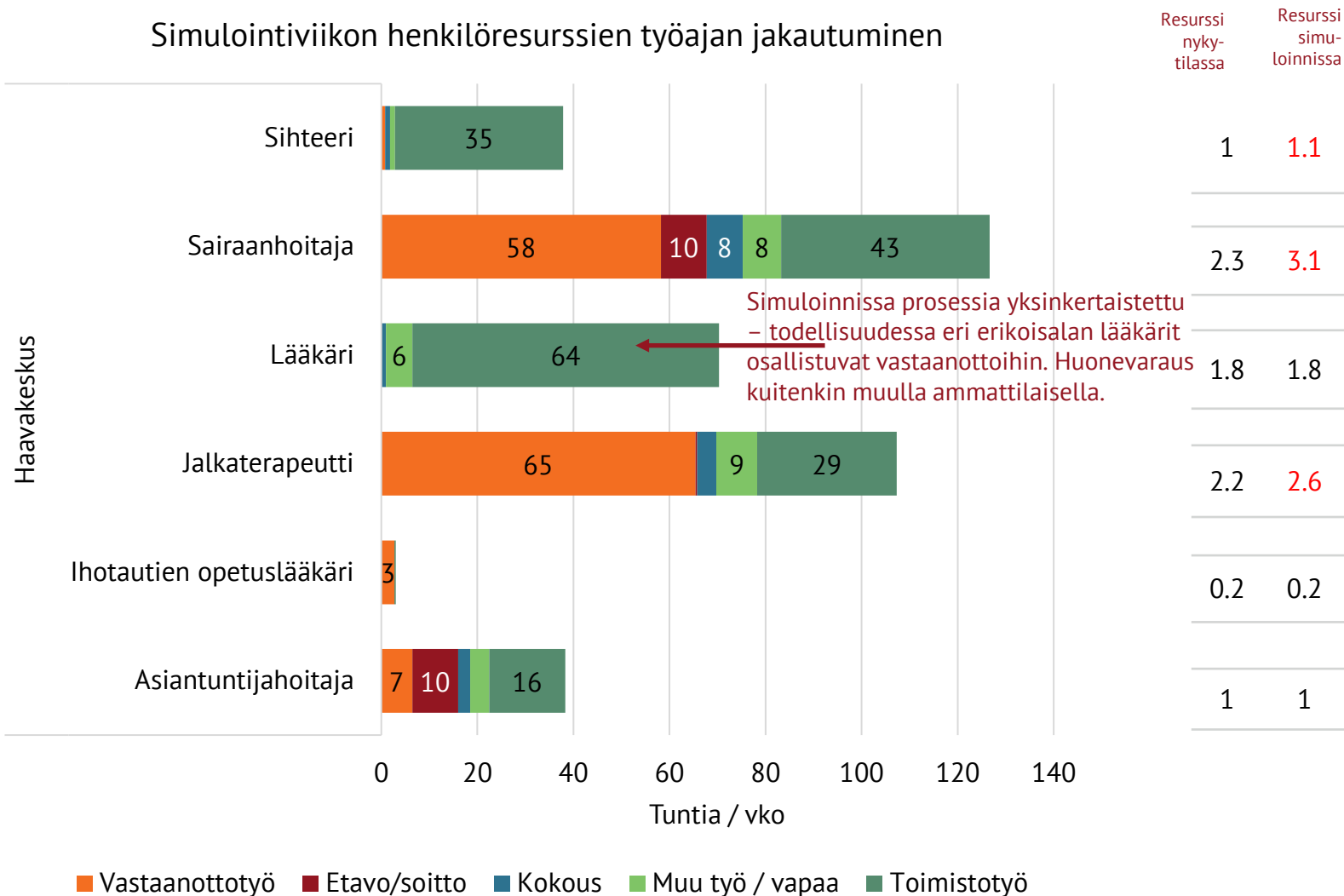
Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Haavakeskus

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla: Haavakeskus

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 1.3 työpanoksen verran
 - Sairaanhoitaja 0.8
 - Jalkaterapeutti 0.4
 - Sihteeri 0.1
- Yhteensä tilat siis n. 10 henkilölle.
- Lääkäreiden on ajateltu olevan taustatyöpisteellä osallistuen vastaanotoille vain osaksi aikaa tarvittaessa
- Henkilöstömäärän kasvu (+ 15 %) on alhaisempi kuin ennustettu suoritemäärän kasvu (+ 46 %)

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Haavakeskus

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Haavakeskuksen poliklinikan vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 20 %)
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 15 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli tuloksissa ei ole huomioitu mahdollista tilojen yhteiskäyttöä muiden toimintojen kanssa
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2035 yhteensä n. + 46 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutunut henkilöstömäärän kasvu (+ 15 %) perustuu suoritemäärän kasvuun. Simuloinnissa tilat ovat yhteensä n. 10 henkilölle.
- Simuloinnissa on tarvittu yhteensä 5 kpl L-kokoisia vastaanottohuoneita ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 7 kpl.
 - Vastaanottohuoneita on käytetty n. 55 % ajasta kasvotusten tapahtuvaan vastaanottotyöhön (sis. lyhyet kirjaukset)
 - Monitilatoimiston toimistotyöpisteistä 5 on yksilötyöpisteitä ja 2 sihteerin yksilötyöpisteitä
 - Muut työtilat: Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl
 - Etätyöoletuksilla on tarvittu 1 vastaanottohuone ja 2 työpistettä vähemmän kuin skenaariossa ilman etätyöoletuksia

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Allergiakeskus

Yhteenveto tiloista

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 1 & 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		Allergiakeskus	Allergiakeskus	Allergiakeskus Etätöiden tavoitteet		
		2022	31.3.2022	Toimistotyöstä 40%	Toimistotyöstä 40 % (toteutunut 30%) Vastaanotoista 30 % (toteutunut 7%)	Ei etätöitä
Huone L	Lapset	26	8	6	6	6
	Iho		6	5	5	5
	Keuhko		4	4	4	4
	Korva		2	2	2	2
	Altistuskammio		1	1	1	1
	Typpioksiditila (keuhkofunktio)		1	1	1	1
Huone M	Ravitsemusterapeutti		1	1	1	1
Tutkimushuoneet	Tutkimushoitaja L (+Tutkimuslääkäri S)		2	1 (+1)	1 (+1)	1 (+1)
Vastaanottotilat yhteensä		26	25	21 (22)	21 (22)	21 (22)
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	-	3	13	10	16
	Esihenkilöiden työhuoneet	-		2	2	2
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	-	6 + 1 neuvontatila	4 joista 1 neuvontapiste	3 joista 1 neuvontapiste	5 joista 1 neuvontapiste
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		Ei tietoa	10	19	15	23
Muut tilat		Neuvotteluhuone, seurantatila (paikkamäärä aikuiset 2, lapset 2), altistuskeittiö, lääkehuone				

Keskeisimmät huomiot

Allergiakeskus

- Tuloksien mukaisten vastaanottohuoneiden varausaste on hyvällä tasolla, mutta vastaanottohuoneissa tehdään laajasti myös muuta kuin kasvotusten tapahtuvaa potilastyötä
 - Vastaanottohuoneiden keskimääräinen varausaste on n. 65 %
 - Keskimääräinen käyttöaste vastaanottohuoneissa jää ilman etätyöoletuksia n. 38 % ja täydet etätyöoletukset huomioivassa skenaariossa n. 37 % → huoneissa tehdään siis laajasti myös muuta ns. toimistotyötä.
- Vastaanottohuoneiden tarve näyttäytyy simuloinnissa pienemmältä kuin tilaohjelmassa ja nykytilassa → tätä selittää toimintakonseptin mukaiset ajatukset tilojen käytöstä
 - Nykytilan toimintamallilla henkilöstöllä on vastaanottohuone käytössään koko ajan siten, että kaikki työ tapahtuu huoneissa. Simuloidulla toimintamallilla tiloja varataan noin puolen päivän kokonaisuuksissa rytmittäen työtä myös toimistotyöpisteillä / kotona tehtäväksi
 - Toimintamalli mahdollistaa myös koko päivän varaukset ja ns. toimistotyön tekemisen vastaanottohuoneissa. Blokkiavarauksen jako lounastauon tuo myös joustoa vastaanottojen mahdolliseen aikataululliseen venymiseen.
 - Simuloinnissa on käytetty työparityöskentelyä, eli tapahtumia on allokoitu hoitaja-lääkäri työparille yhteisesti → tehtäviä on voitu aikatauluttaa puolen päivän blokeissa niin vastaanottohuoneisiin kuin toimistotyöpisteille
 - Erikoisaloilla on pidetty lähtökohtaisesti omat varustellut huoneet. Työtä on kuitenkin rytmitetty siten, että ns. yleisiä vastaanottoja on voitu aikatauluttaa erikoisalakohtaisiin huoneisiin, mikäli huoneissa on ollut tilaa. Huoneet ovat siis yhteiskäyttöisiä.
 - Raportoiduissa huonemäärissä vastaanottohuoneiden varausasteet ovat varsin kohtuullisella tasolla eli tuloksien mukaisilla huonemäärillä vastaanottohuoneissa jää aikaa myös muille työsuoritteille eli ns. toimistotyölle.
 - Yleisesti avohoidon tilasuunnittelua on edistetty vastaanottohuonemäärillä, joissa toteutuu keskimäärin n. 45 % käyttöaste potilasvastaanottoon (sis. lyhyet käyntikirjaukset) ja huoneiden varausaste on keskimäärin n. 70 % → Allergiakeskuksen tulokset ovat käyttöasteiltaan hieman alhaisemmat yleiseen keskiarvoihin verraten

Keskeisimmät huomiot

Allergiakeskus 2/3

- Tilojen tarvetta arvioitiin uudelleen tulosten esittelyiden yhteydessä käytyjen keskusteluiden perusteella
 - **Tutkimushoitajan** suoritteet aikataulutettiin alkujaan muihin vastaanottohuoneisiin. Keskustelujen perusteella tutkimushoitajan tila on otettu erilleen. Tämä on vapauttanut puolestaan kuormitusta muista huoneista
 - **Tutkimuslääkäriä** ei ollut simuloinnin lähtötietona, mutta tilaohjelmassa on tutkimuslääkäriin huone → Taulukkoon on lisätty tutkimuslääkäriin huone. Tutkimuslääkärille on syytä osoittaa tila, mutta huonetta on todennäköisesti mahdollista käyttää myös muuhun toimintaan.
 - **Ravitsemusterapeutin** suoritteet aikataulutettiin alkujaan muihin vastaanottohuoneisiin. Ravitsemusterapeutin tila on otettu erilleen keskustelun perusteella. Tämä on vapauttanut puolestaan kuormitusta muista huoneista. Ravitsemusterapeutti palvelee tietyssä määrin myös muiden yksiköiden potilaita ja ravitsemusterapeutille pitää olla mahdollisuus varata aikoja. Simuloinnissa huoneen käyttö potilasvastaanottoon jää alhaiselle tasolle → voitaisiinko tilaa hyödyntää laajemmin?
 - Erilleen otetut tilat vähensivät kuormitusta huomattavasti niin yleisestä vastaanottohuoneesta kuin korvatautien vastaanottohuoneesta, jolloin tilamäärää pystyttiin simuloinnissa vähentämään niiden osin. Hoitajien ohjaustyö tapahtuu siis pitkälti kulloinkin vapaana olevissa erikoisalakohtaisissa huoneissa tai altistusammiovarustellussa vastaanottohuoneessa.
- Simuloidut skenaariot tavoitteiden mukaisista etätyön oletuksista (toimistotyö 40 % + vastaanotto 30 %) eivät vaikuta realistiselta toteuttaa täysimääräisenä hankkeen tavoitteiden mukaan
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), käytännössä vain uusintakäynneistä on ajateltu osan soveltuvan etätyöksi.
 - Tällä menetelmällä n. 7 % vastaanottotyöstä ja 30 % toimistotyöstä on simuloinnissa toteutettu etäkontakteina ja sairaalan tilojen ulkopuolella
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia

Keskeisimmät huomiot

Allergiakeskus 3/3

- Ilta-ajan käytön hyödyntäminen tuo joustovaraa simuloituihin huonemääriin
 - Simuloinnissa ilta-ajan hyödyntäminen on vähäistä
 - Lääkäri-hoitaja työpari voisi mahdollisesti tehdä vastaanottoa iltavuorossa osan viikosta → jos työ limitetään aamu-/päivävuoron kanssa, tuo se joustoa huoneiden käyttöön kyseisinä päivinä
 - Ilta-ajan toimintaa voidaan lisätä jonojen purkuna (ylityöt) ja yksityisvastaanotoilla
- Toimintakonseptin ajatukset poikkeavat (osittain) Allergiakeskuksen näkemyksestä tilojen käytön suhteen
 - Nykytilassa hoitaja-lääkäri-työparilla omat huoneet ja kaikki tehtävät on allokoitu ko. huoneisiin → toimintamalli on koettu hyväksi ja joustavaksi
 - Tilojen yhteiskäyttöisyys (tilan vaihtaminen) nähdään työhyvinvointia heikentävänä asiana
 - Omat työhuoneet nähdään henkilöstön vetovoimatekijänä
- Simuloinnissa henkilöstömäärää jouduttiin lisäämään likimain suoritemäärän kasvun (n. +20 %) suhteessa → tuloksissa ei näyttäydy prosessien tehostuminen, eikä toiminnan ajatus nykytilan resursseilla toimimisesta
- Tilojen suunnittelussa huomioitavaa
 - Lasten ja aikuisten odotus- ja seurantatilojen erottelu
 - Erikoisalakohtaisten huoneiden varustelu
 - Hoitaja-lääkäri-työparityöskentely – erikoisalakohtaiset huoneet lähekkäin
 - Toimistotyöpisteiden / monitilatoimiston on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. puhelintyö)
 - Neuvotteluhuone Allergiayksikön omassa käytössä on perusteltu
 - Taulukoitujen tilojen lisäksi aputilat, kuten varastot, käytävät ym.

Lähtötiedot ja oletukset

Allergiakeskus (PALK)

Lähtötiedot

Karkeistettu suoritetyyppi		Suoritemäärät v. 2022	Suoritemäärä-ennuste v. 2030	Suoritemäärä-ennuste v. 2035	Muutos-%
Allergiakeskus	Vastaanotto	10 606	12 685	12 672	+19 %
	Puhelu/ Etäkontakti (sis. Tele-Q)	20 243	24 211	24 186	+19 %
	Kirjallinen/muu suorite (sis. lähetekäsittelyt)	2552	3 052	3 049	+19 %
Yhteensä		33 401	39 948	39 908	+19 %

- Laskennan perusteena on vuoden 2035 volyyymiennuste
 - Toiminnan näkemys ennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennustepohjainen laskenta vuodesta 2030 vuoteen 2035
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. 19 % vuoteen 2035 mennessä
 - Ennustettu n. 15 % kasvua nykytilasta
 - Taulukoidut 2022 luvut eivät kuvasta täysin normaalia toimintaa – korjauskertoimella (4 %) muutettu
- Suoritemääräennusteen perusteita:
 - Demografisilla muutoksilla kasvuennuste on 0, mutta jatkossa edellytetään tarkempaa ja perusteellisempaa diagnostiikkaa
 - HVA tuo epävarmuutta ennusteeseen
 - Poliittiset päätökset vaikuttavat, KELA edellyttää erikoislääkärin kannanottoa
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä yli 40 eri prosessille

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

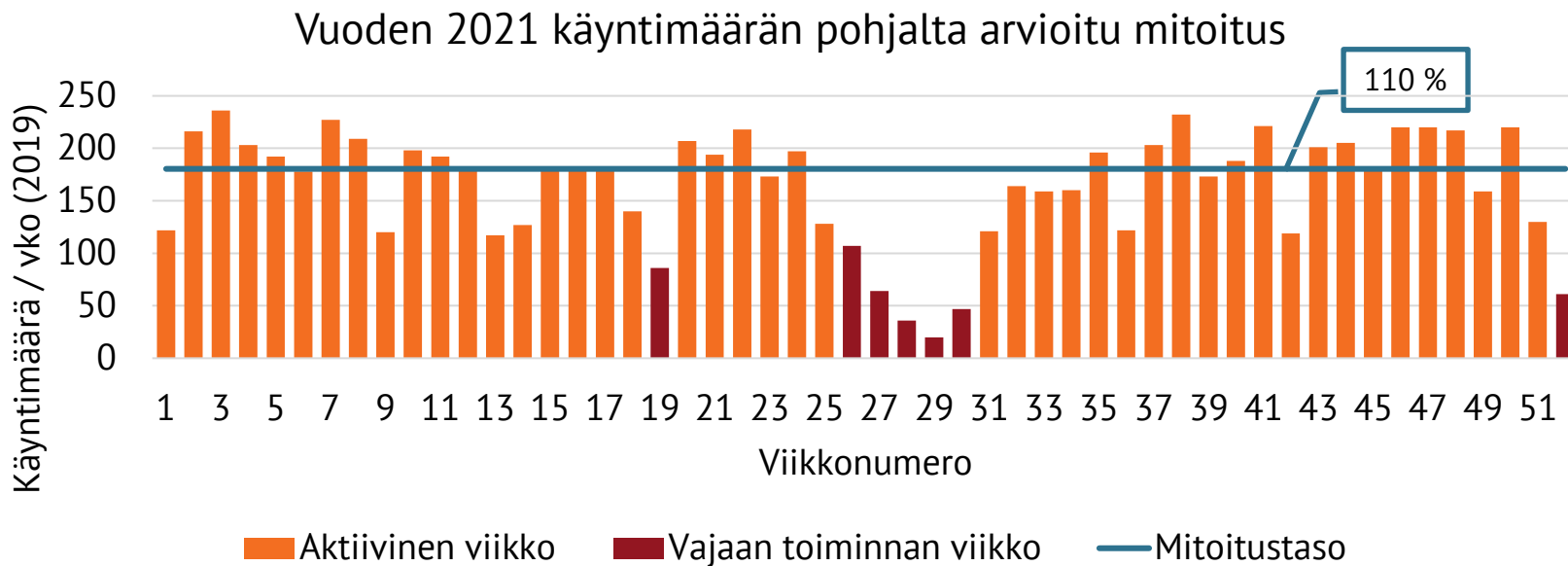
Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Allergiakeskus

- Tulevaisuuden suoritemäärän ennustetaan olevan 15 % nykyistä suurempi, mutta henkilöstöön ei uskota tulevan kasvua - sopeutuminen ja ylityöt
 - (simuloinnissa henkilöstöresurssia jouduttiin lisäämään ~ suoritemäärän suhteessa)
- Työparityöskentely yhteisellä ajanvarauskirjalla koetaan toimivaksi työskentelymalliksi myös tulevaisuudessa
- Hoito on pitkälti keskustelevaa / ohjauspainotteista eli automatiikan kehittämisellä ei ole juurikaan vaikutusta vastaanottojen keston
- Ilta-ajan toimintaa voidaan lisätä jonojen purkuna (ylityöt) ja yksityisvastaanotoilla
- Etäkontaktien määrän kasvu on jo nyt toteutunut ja on toteutumassa
- Kontaktit järjestetään vain, jos on tarvetta → siirrytty jo tarveperusteisiin suoritteisiin
- Ajatuksia hoitoprosessien kehityksestä
 - Nykyisin sairauden hoitaminen on tehokkaampaa ja vähemmän aikaa vievää kuin aiemmin
 - Lääketieteen kehitys tuo sellaisia hoitomuotoja, joita ei vielä tiedetä
 - Ei-lääketieteelliset päätökset vaikuttavat tulevaisuuden hoitoprosesseihin
 - Tietyt vastaanotot voivat siirtyä hoitajavetoiseksi
 - Jotta poliklinikalle tulisi vähemmän potilaita, tarvitaan poliittisia päätöksiä.

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Allergiakeskus



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2035 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- **Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu**, jolla simuloitiviikon volyymi lasketaan ennusteista

Mitoitusvolyyymi 2035 suoritetta / viikko		
Allergiakeskus	Vastaanotto	268
	Puhelu/ Etäkontakti	511
	Kirjallinen/ muu suorite	64
Yhteensä		843

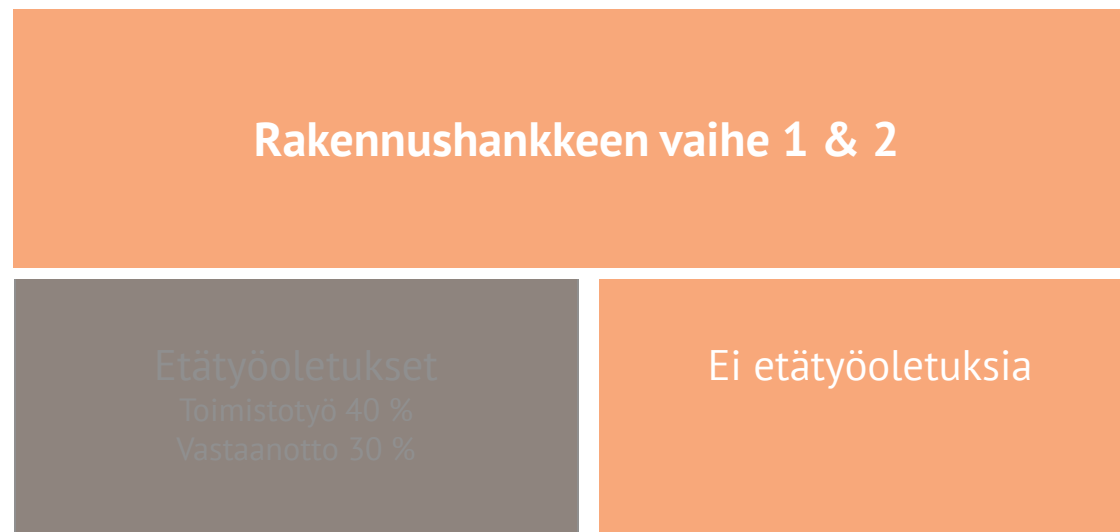
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Allergiakeskus

Ei oletuksia etätyöstä

Skemaariomäärittely

Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Allergiakeskuksen** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen LB-rakennukseen
- Ei etätyöoletuksia – simulointi perustuu muihin avohoidon toimintakonseptin ajatuksiin tulevaisuuden avohoitotoiminnasta mm. tilojen käytön suhteen

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Huonetyyppi ja tarkenne		Allergiakeskus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone L	Lapset	6	61% / 34%
	Iho	5	77% / 39%
	Keuhko	4	70% / 31%
	Korva	2	66% / 34%
	Altistuskammio	1	54% / 32%
	Typpioksidihuone (keuhkofunktio)	1	66% / 66%
Vo-huone M	Ravitsemusterapeutti	1	86% / 14%
Tutkimushuoneet	Tutkimushoitaja L (+Tutkimuslääkäri S)	1 (+1)	59% / 51%
Vastaanottotilat yhteensä		21 (+22)	67 % / 38 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	16	61% / -
	Esihenkilöiden huoneet	2	
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5	74 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		23	67% / -
Muut tilahuomiot		Muut tilat: Neuvotteluhuone, seurantatila (3-4 hlölle), altistuskeittiö, lääkehuone Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 24 paikkaa enimmillään	

- Huoneet ovat hyvällä varausasteella
- Kasvotusten tapahtuvan potilastyön osuus (sis. lyhyet käyntikirjaukset) on pienehkö 38 % → huoneissa tehdään paljon myös ns. toimistotyötä

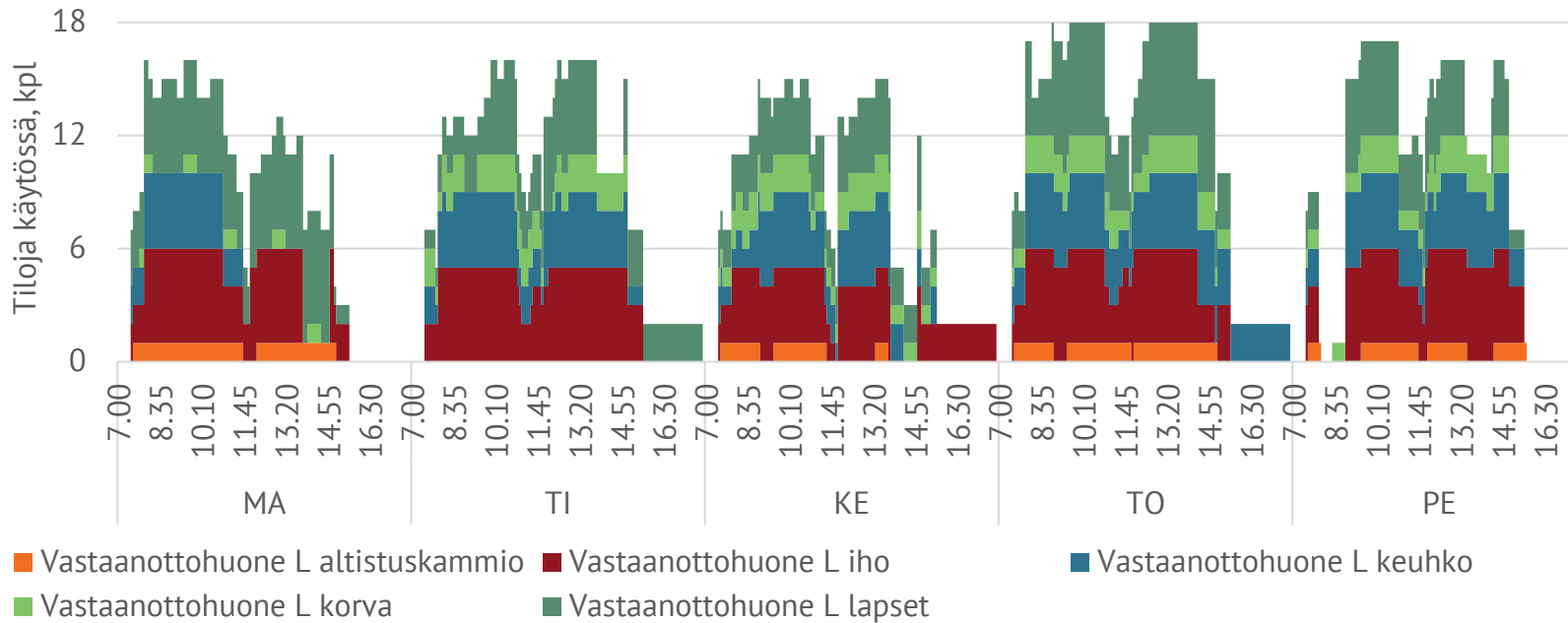
Tilojen käyttö

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus
Ei etätyöoletuksia

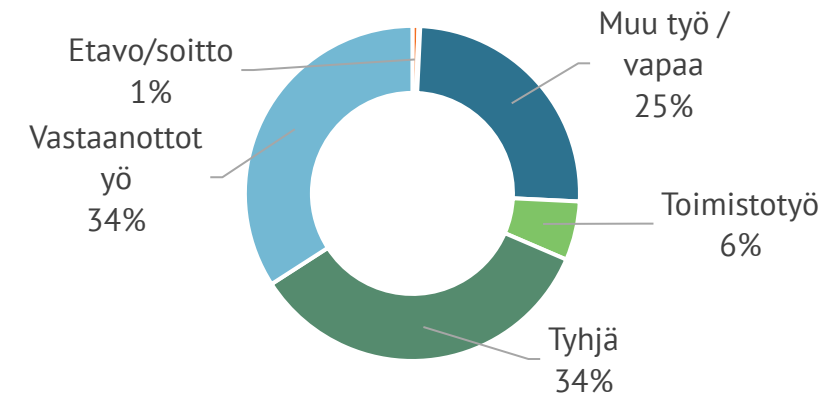
Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Tiloja käytössä: Vastaanottohuoneet L



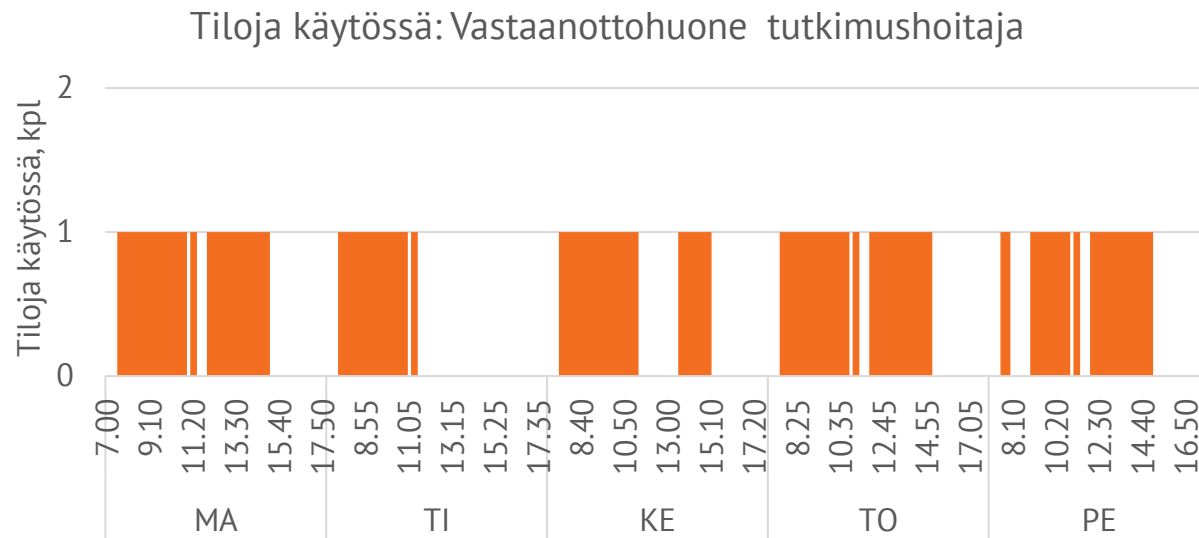
Huoneen käyttö klo 8-16: L-koon vastaanottohuoneet



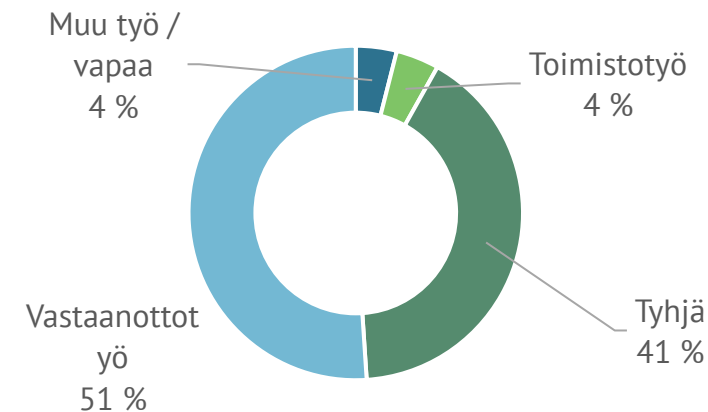
- L-huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 18 kpl + 1 typpioksidihuone
- Tiloihin on laskettu kaikkien erikoisalojen L-kokoiset huoneet, sekä L-kokoinen huone, joka sisältää altistuskammion
- Huonetyyppi on n. 66 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 34%.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone Tutkimushoitaja

rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



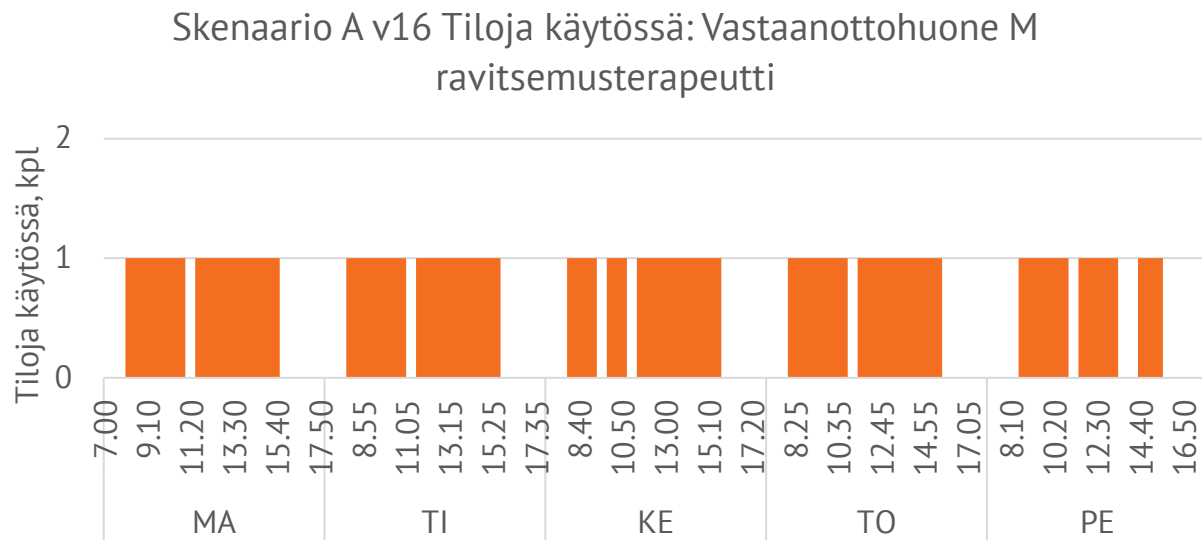
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone tutkimushoitaja



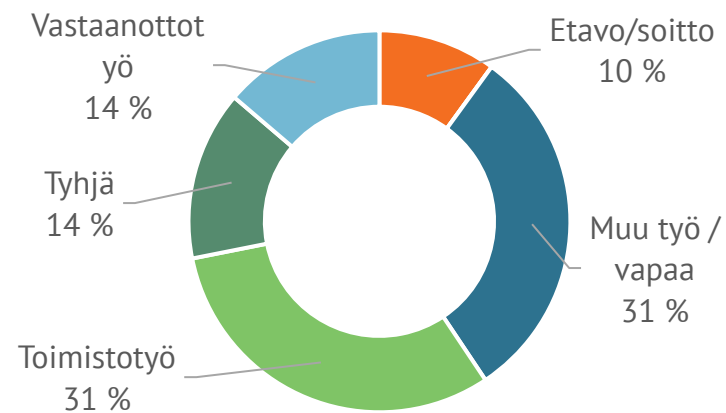
- Tutkimushoitajan L-huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tutkimuslääkäri osallistuu osaan tutkimuksista. Nykytilassa ei ole kunnollista työtilaa tutkimuslääkärille ja yksiköllä on toive tämän tilan järjestämiseksi.
- Huonetyyppi on n. 59 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 51%.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone M Ravitsemusterapeutti

rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia



Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M ravitsemusterapeutti

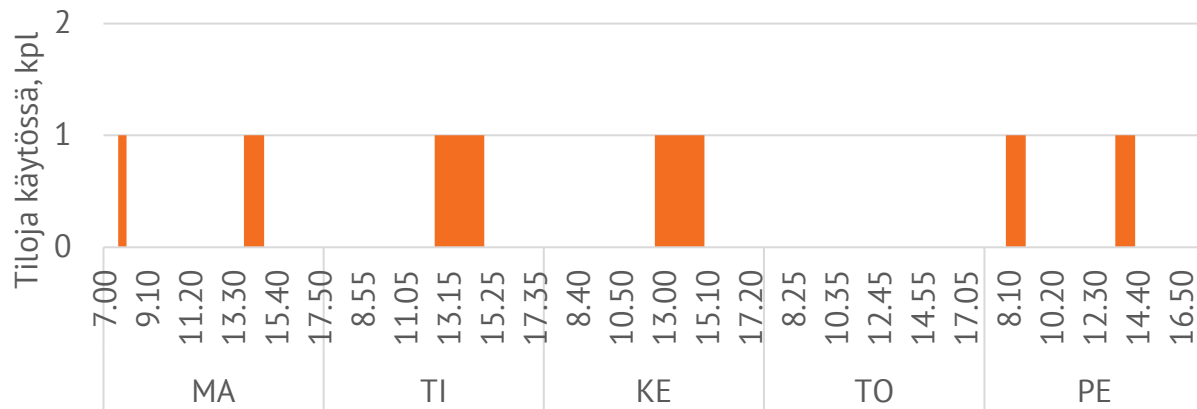


- Ravitsemusterapeutin huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Huonetyyppi on n. 86 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 14%.
- Olisiko ravitsemusterapeutin huonetta mahdollista käyttää laajemmin, esim. hoitajan ohjauksiin?

Tilojen käyttö: Muut tilat

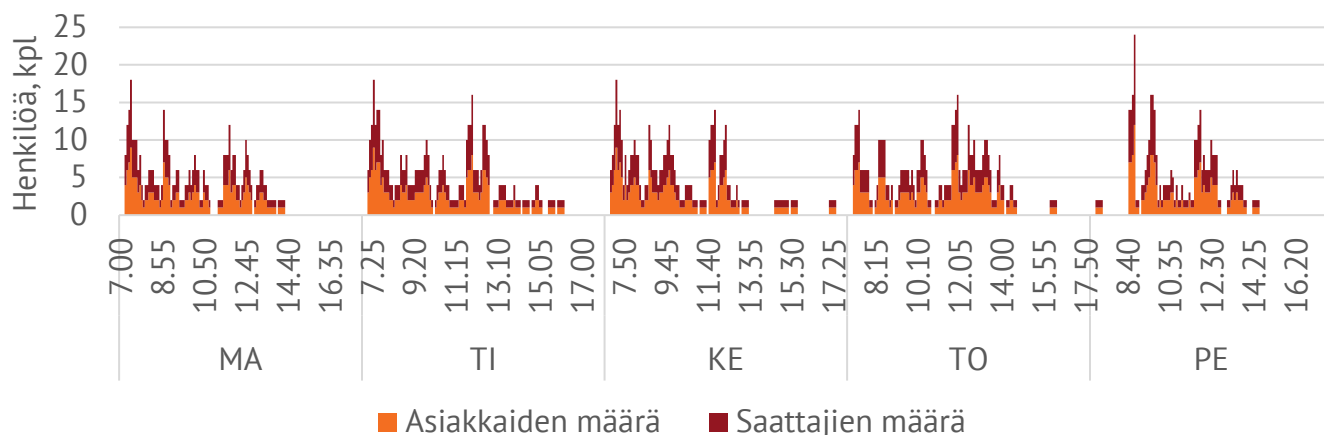
rakennusvaihe 1 & 2: Ei etätyöoletuksia

Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- On perusteltua käyttää huonetta vain Allergiakeskuksen käyttöön. Yleisellä tasolla neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta.

Skenaario A Aulapaikkoja käytössä: Odotustilat



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 24 henkilöä**
 - 95 % ajasta on riittänyt 12 aulapaikkaa
 - Lasten odotusaulassa enimmillään 12

Henkilöstön kuormitus

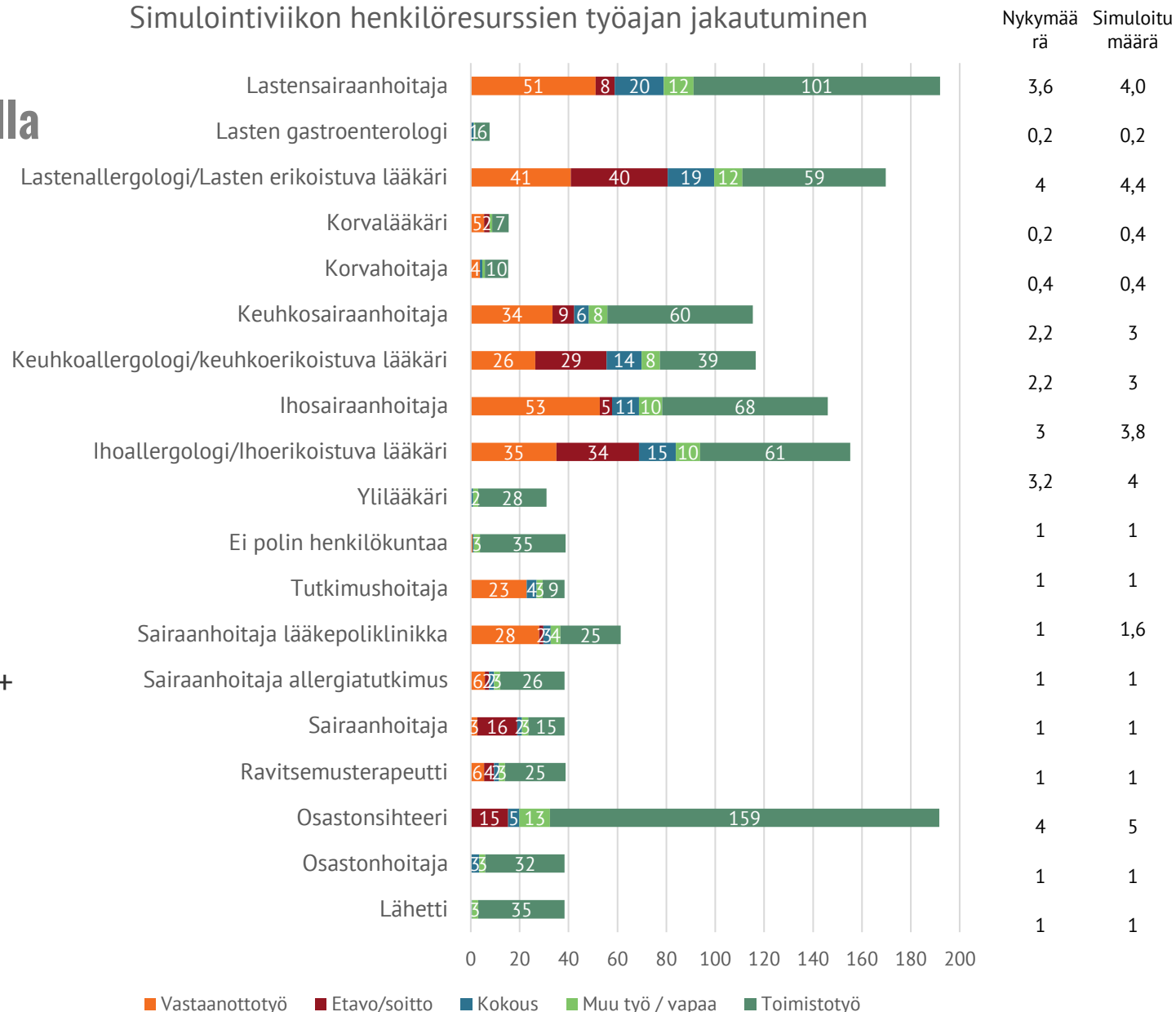
Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus
Ei etätyöoletuksia

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 5,8 työpanoksen verran, sillä tehtävän työn määrä ylitti käytettävissä olevan resurssin tulevaisuuden ennusteilla
 - 0,4 lastenallergologia ja 0,4 lastensairaanhoitajaa
 - 0,8 ihoallergologia ja 0,8 ihosairaanhoitajaa
 - 0,8 keuhkoallergologia ja 0,8 keuhkosairaanhoitajaa
 - 0,2 korvalääkäriä
 - 0,6 lääkepoliklinikan sairaanhoitajaa
 - 1 osastonsihtööri
- Simuloinnissa toteutettu henkilöstömäärän kasvu (n. + 20 %) vastaa ennustetun suoritelmäärän (n. + 20 %) kasvua → simuloinnin lähtötietojen pohjalla ei ole siis merkittävää prosessien kehityksen olettaa

Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus
Ei etättyöoletuksia

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Ei etättyöoletuksia

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Allergiakeskuksen vuoden 2035 toiminnan mukaisesti ennustetta tulevaisuuden toiminnan suhteen ilman oletuksia etätöistä.
 - Vastaanottojen ja niihin liittyvien oheistöiden on ajateltu toteutuvan sairaalan tilojen sisäpuolella
 - Tilojen käyttöä on katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli ei ole simuloitu laajaa yhteiskäyttöä eri yksiköiden välillä
- Volyymiennusteiden mukaan suoritelmäärät kasvavat vuodesta 2022 vuoteen 2035 yhteensä + 19 %
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutettu henkilöstömäärän kasvu (n. + 20 %) vastaa ennustetun suoritelmäärän kasvua → simuloinnin lähtötietojen pohjalla ei ole siis merkittävää prosessien kehityksen olettaa
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 20 kpl+1 typpioksidihuone ja monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 23 (18 yleistä työpistettä, sis. esihenkilöiden työpisteet, ja 5 sihteerin työpistettä). Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl
 - Lisäksi tarvittiin seurantatila (3-4 paikkainen), altistuskeittiö ja lääkehuone.

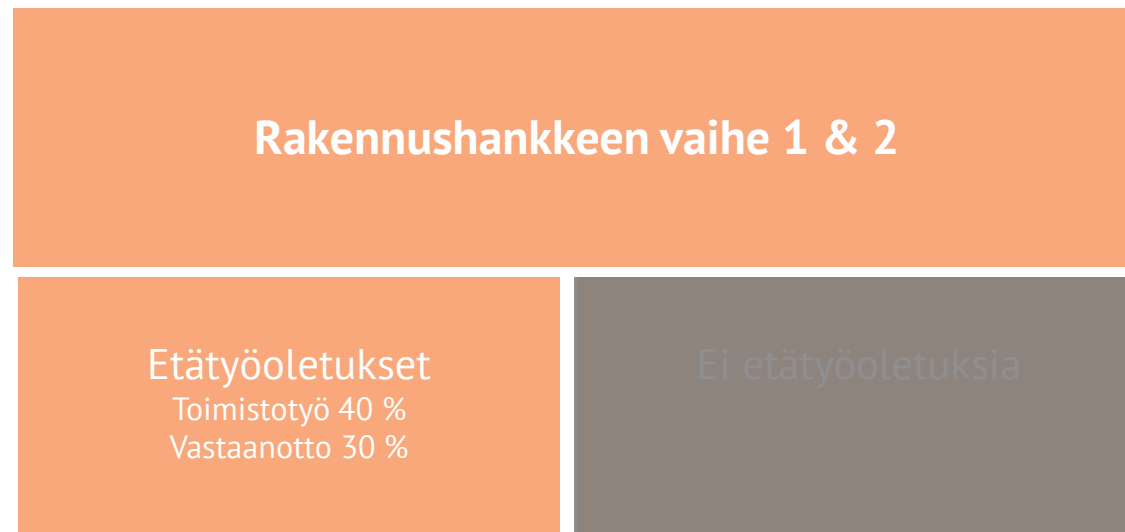
Simuloinnin tarkemmat Tulokset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 mukainen tilanne: Allergiakeskus

Oletus etätyöstä: 40 % toimistotyöstä ja 30 % vastaanottotyöstä

Skemaariomääritys

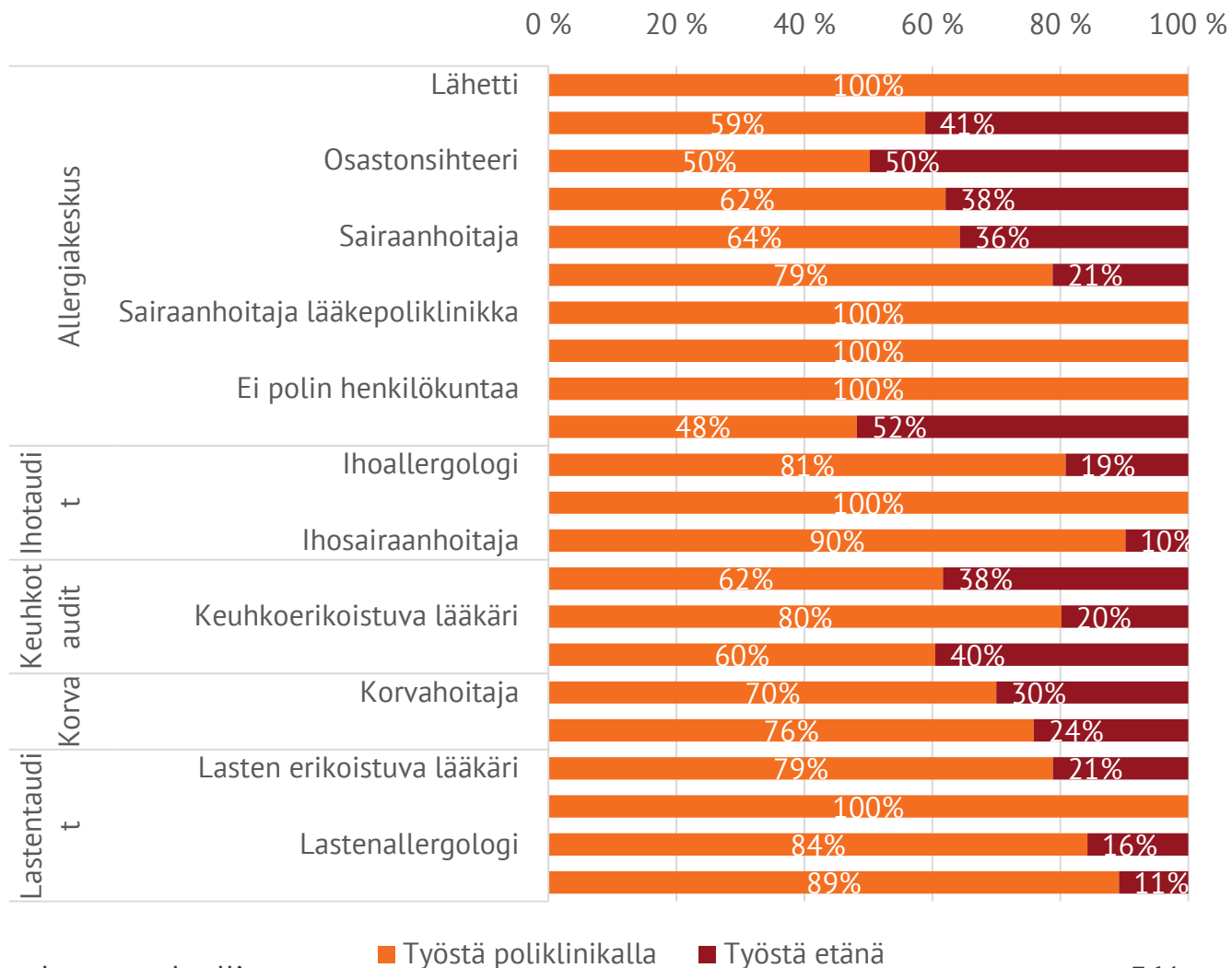
Raportin skenaariot ja niiden perusteet



- Rakennushankkeen vaihe 1 & 2 sisältää **Allergiakeskuksen** toiminnan kokonaisuudessaan sijoittuen LB-rakennukseen
- Etätyöoletuksien toteutus
 - Simuloinnissa on prosessikohtaisesti tehty hyvin karkea harkinta siitä, soveltuuko prosessi missään määrin etäkontaktiksi vai ei (30 %/ 0%), vastaanotoista ensikäynnit sekä kaikki lasten vastaanotot sekä tutkimus- ja altistuskäynnit on ajateltu oletuksen ulkopuolelle.
 - Tällä menetelmällä **n. 7 %** Allergiakeskuksen poliklinikan **vastaanottotyöstä** on simuloinnissa toteutettu **etäkontakteina** ja sairaalan tilojen ulkopuolella.
 - **Toimistotyöstä** toteutus on ollut **n. 30 %**.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan koko päivän kokonaisuuksia

Etätyön toteutus simuloinnissa

Toimistotyön jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Kaikkea toimistotyötä (puhelut, pitkät kirjaukset jne.) on siirretty etätyöksi.
 - Fyysisistä vastaanotoista uusintakäyntejä on siirretty etätöinä tehtäväksi.
 - Etätöistä on pyritty rakentamaan kokonaisiä etätyöpäiviä.
- Simuloinnissa n. 30 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella ja n. 7 % vastaanottotyöstä on muutettu etäkontaktina sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaksi (karkea tapa ks. ed. sivu)
- Kaikkiaan n. 23% työstä on tapahtunut sairaalan tilojen ulkopuolella.

Yhteenveto tiloista

Rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

Huonetyyppi ja tarkenne		Allergiakeskus	
		Tilojen lukumäärä	Varausaste / Käyttöaste vastaanottotyöhön Klo 8-16
Vo-huone L	Lapset	6	65% / 35%
	Iho	5	78% / 38%
	Keuhko	4	51% / 31%
	Korva	2	68% / 35%
	Altistuskammio	1	45% / 31%
	Typpioksidihuone (keuhkofunktio)	1	66% / 66%
Vo-huone M	Ravitsemusterapeutti	1	53% / 14%
Tutkimushuoneet	Tutkimushoitaja L (+Tutkimuslääkäri S)	1 (+1)	76% / 51%
Vastaanottotilat yhteensä		21 (22)	63 % / 37 %
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	10	59% / -
	Esihenkilöiden huoneet	2	
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	3	68 % / -
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		15	64% / -
Muut tilahuomiot		Muut tilat: Neuvotteluhuone, seurantatila (3-4 hlölle), altistuskeittiö, lääkehuone Odotustilapaikkoja simuloinnissa: n. 24 paikkaa enimmillään	

- Etätöyön oletuksien toteutumisen tavoitteiden laajuudessa on kyseenalaista.
- Vastaanottohuoneita määrä on sama kuin skenaariossa A ilman etätöyöoletuksia, johtuen vastaanottojen heikosta soveltuvuudesta etätöyöhön
- Toimistotyöpisteitä on tarvittu 8 vähemmän kuin skenaariossa A ilman etätöyöoletuksia

Tilojen käyttö

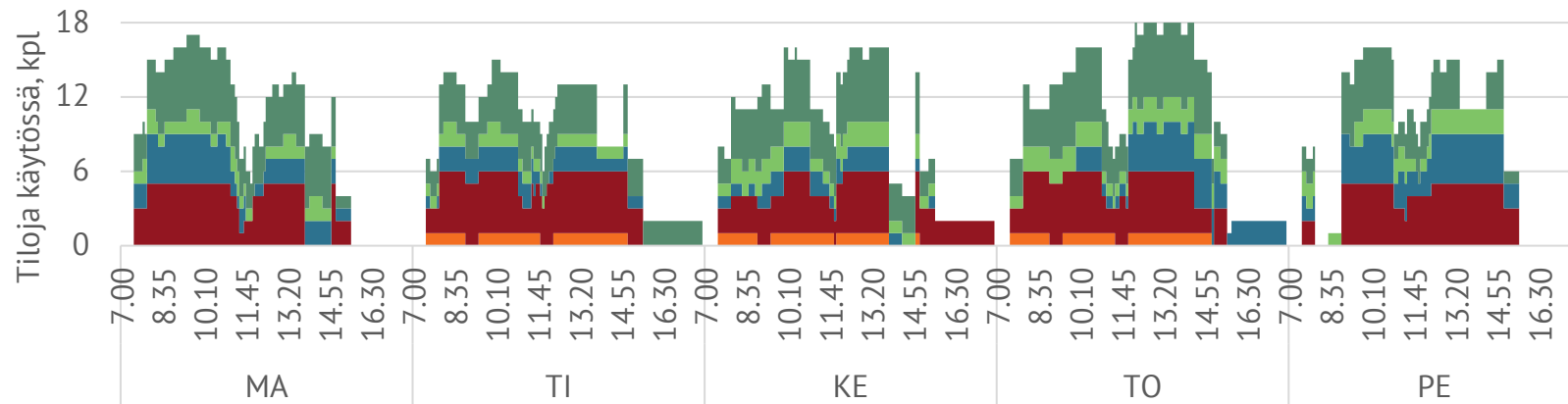
Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone L

rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä

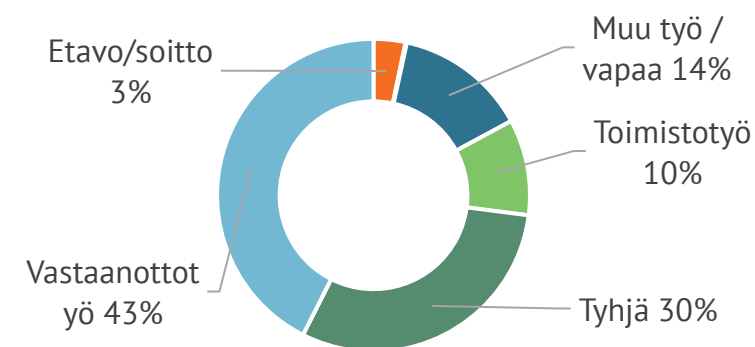
Tiloja käytössä: L-koon vastaanottohuoneet



■ Vastaanottohuone L altistuskammio ■ Vastaanottohuone L iho ■ Vastaanottohuone L keuhko
■ Vastaanottohuone L korva ■ Vastaanottohuone L lapset

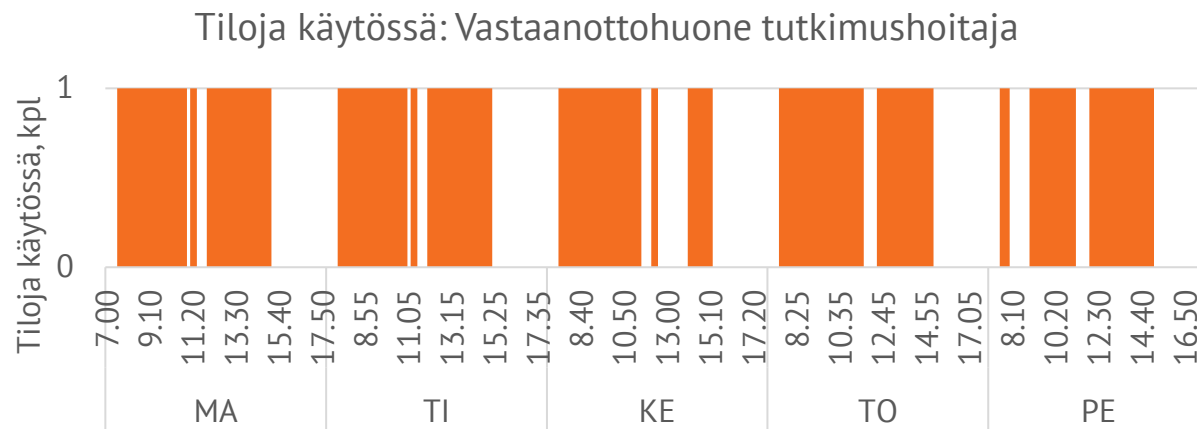
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 18 kpl + 1 typpioksidihuone.
- Tiloihin on laskettu kaikkien erikoisalojen L-kokoiset huoneet sekä L-kokoinen huone, joka sisältää altistuskammion
- Huonetyyppi on n. 70 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 43 %.

Skenaario B Huoneen käyttö klo 8-16:
Vastaanottohuone L

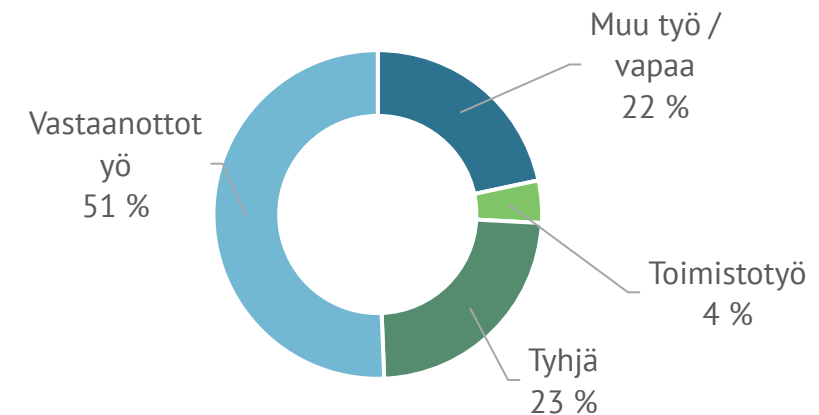


Tilojen käyttö: Vastaanottohuone tutkimushoitaja

rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



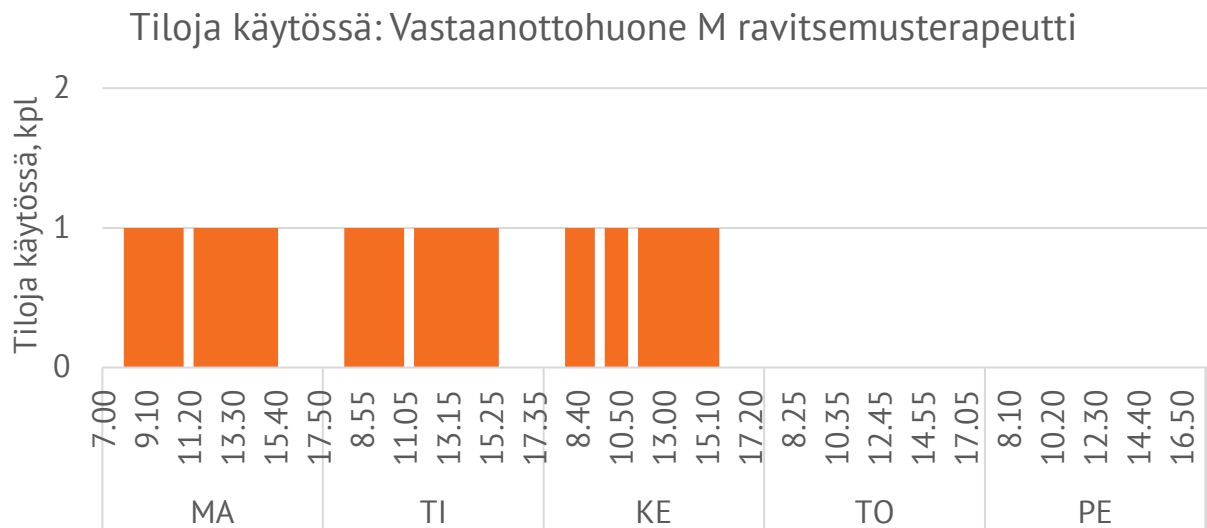
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone tutkimushoitaja



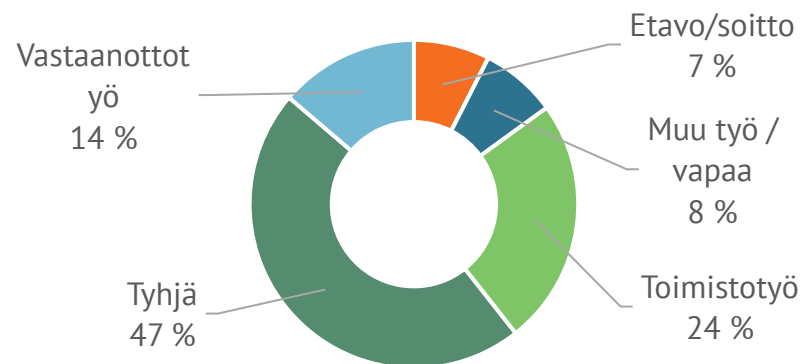
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tiloihin on laskettu tutkimushoitajan käytössä oleva huone
- Huonetyyppi on n. 77 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 51 %.

Tilojen käyttö: Vastaanottohuone Ravitsemusterapeutti

rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



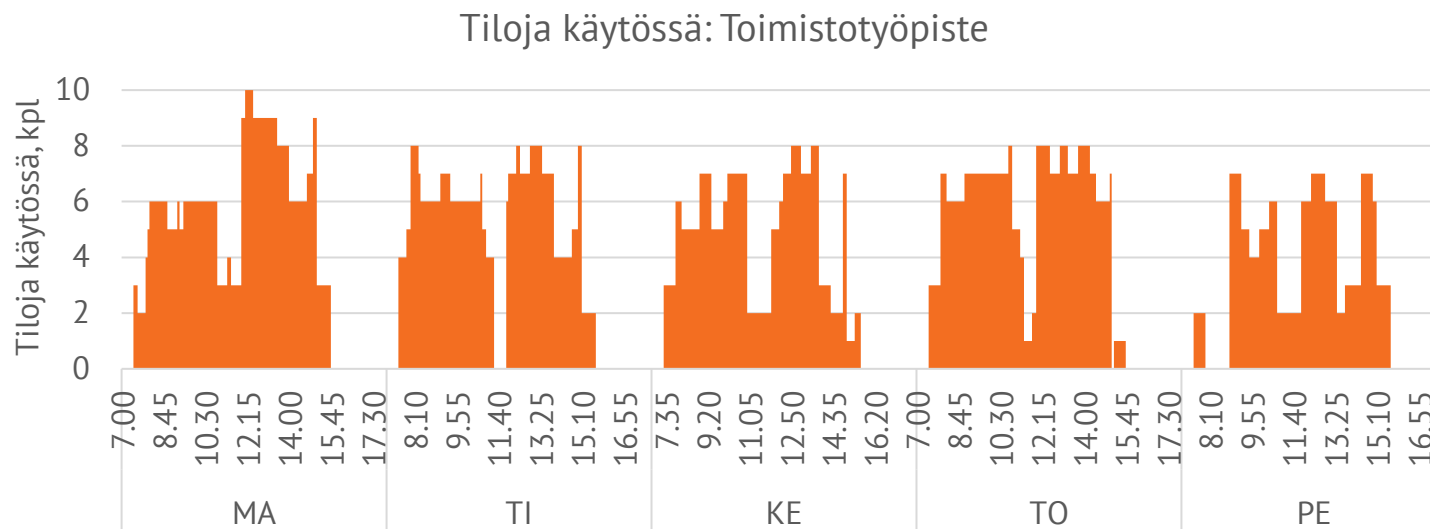
Huoneen käyttö klo 8-16: Vastaanottohuone M ravitsemusterapeutti



- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 1 kpl
- Tiloihin on laskettu ravitsemusterapeutin käytössä oleva huone. Ravitsemusterapeutin ollessa etätyössä huone on tyhjillään. Huoneiden yhteiskäyttöä on syytä suunnitella mm. hoitajien ohjaukseen.
- Huonetyyppi on n. 53 % varausasteella. Suoran vastaanottotyön osuus n. 14 %.

Tilojen käyttö: Toimistotyöpisteet

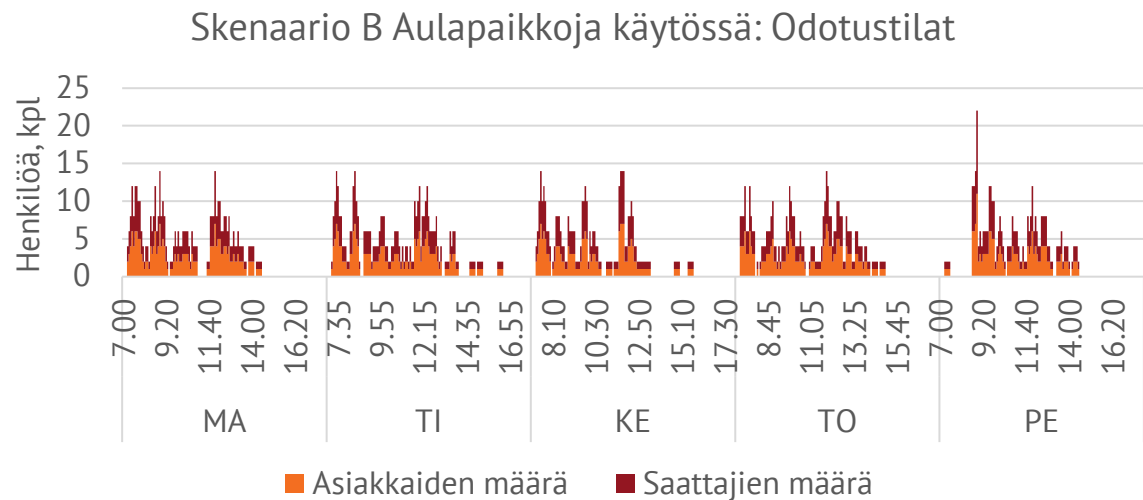
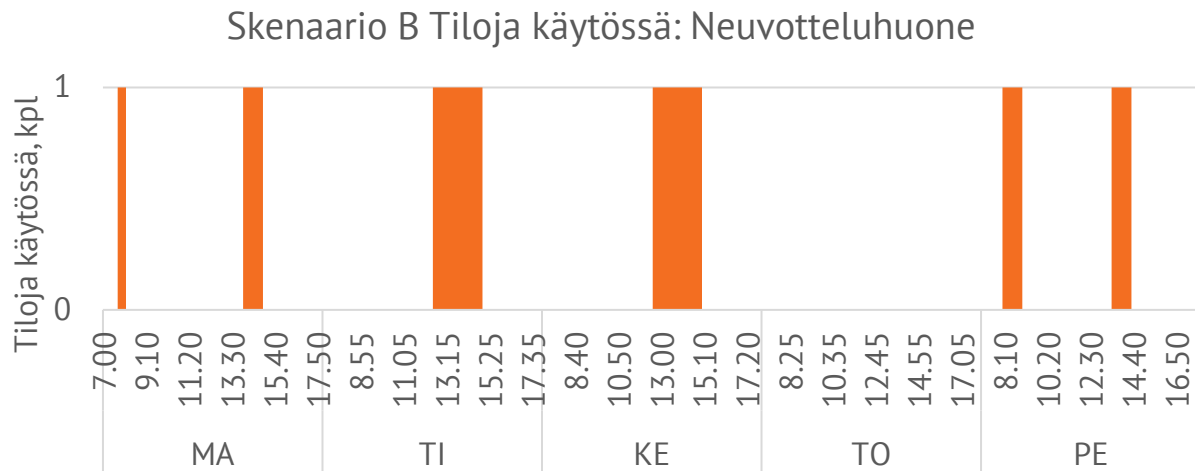
rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Toimistotyöpisteitä on tarvittu simuloinnissa yhteensä 10 kpl. Tämä on 6 toimistotyöpistettä vähemmän kuin skenaariossa A ilman etätyöoletusta.
 - Hoitajien ns. toimistotyö
 - Lääkäreiden ns. toimistotyö
 - Lähetin ns. toimistotyö
- Kuvaajassa esitetyn lisäksi tarvitaan työhuoneet ja toimistotilat:
 - Sihteerit 3 kpl (2 kpl vähemmän kuin skenaariossa A ilman etätyöoletusta)
 - Esihenkilöiden työhuoneet 2 kpl

Tilojen käyttö: Muut tilat

rakennusvaihe 1 & 2: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista etänä



- Simuloinnin oletuksilla on neuvotteluhuoneita on tarvittu **1 kpl.**
- On perusteltua käyttää huonetta vain Allergiakeskuksen käyttöön. Yleisellä tasolla neuvotteluhuoneiden tarvetta on syytä arvioida laajemmasta kokonaisuudesta.

- Odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simuloinnissa yhteiseksi oletetuissa odotustiloissa on kiireisimmillään **n. 22 henkilöä**
 - 95 % ajasta on riittänyt 10 aulapaikkaa
 - Lasten odotustiloissa enimmillään 12 hlö (95 % ajasta 4 riittänyt)

Henkilöstön kuormitus

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus

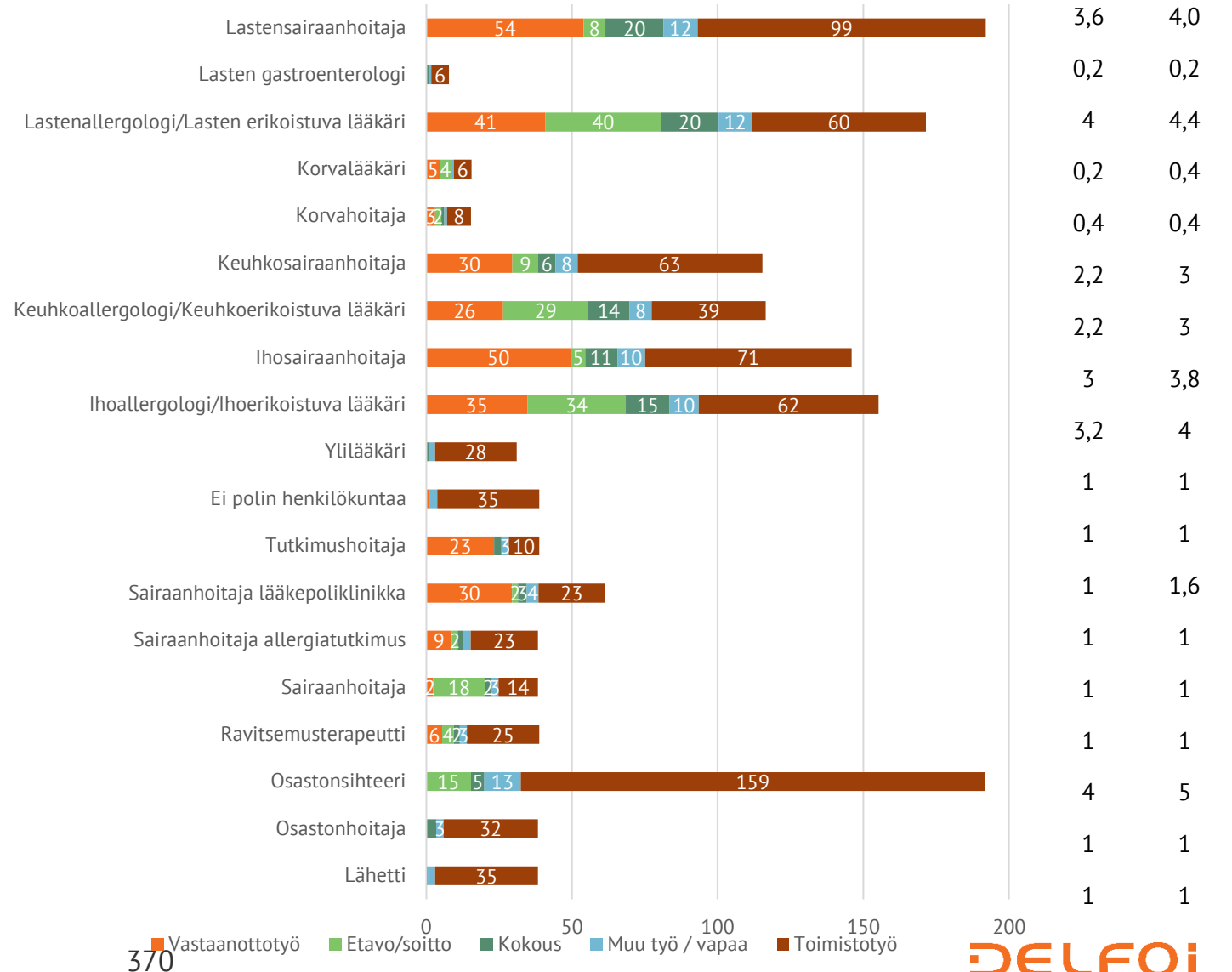
Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simuloitaviikolla: Allergiakeskus

- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 5,8 työpanoksen verran, sillä tehtävän työn määrä ylitti käytettävissä olevan resurssin tulevaisuuden ennusteilla
 - 0,4 lastenallergologia ja 0,4 lastensairaanhoitajaa
 - 0,8 ihoallergologia ja 0,8 ihosairaanhoitajaa
 - 0,8 keuhkoallergologia ja 0,8 keuhkosairaanhoitajaa
 - 0,2 korvalääkäriä
 - 0,6 lääkepoliklinikan sairaanhoitajaa
 - 1 osastonsihtööri
- Simuloinnissa toteutettu henkilöstömäärän kasvu (n. + 20 %) vastaa ennustetun suoritemäärän (n. + 20 %) kasvua → simuloinnin lähtötietojen pohjalta ei ole siis merkittävää prosessien kehityksen olettaa
- Etätyöoletukset pienentävät hieman vastaanottotyön osuutta

Simuloitaviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen



Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Allergiakeskus

Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

Huomiot ja johtopäätökset

Rakennushankkeen vaihe 1 & 2: Etätyöoletukset: 40 % toimistotyöstä, 30 % vastaanotoista

- Simuloinnilla tutkittiin rakennushankkeen vaiheen 1 tilannetta Allergiakeskuksen vuoden 2035 toiminnan mukaisesti rohkealla ennusteella tulevaisuuden toiminnan suhteen
 - Toimistotyöstä n. 40 % on ajateltu toteutuvan etänä sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 30 %)
 - Vastaanotoista n. 30 % on ajateltu tapahtuvan etäkontakteina sairaalan tilojen ulkopuolella (toteuma 7 %)
 - Tilojen käyttö katsottu yksittäisen yksikön näkökulmasta eli tuloksissa ei ole huomioitu mahdollista tilojen yhteiskäyttöä muiden toimintojen kanssa
- Volyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2022 vuoteen 2035 yhteensä n. + 19%
 - Yksikön näkemys volyymiennusteesta vuoteen 2030
 - Väestöennusteperusteinen laskenta 2030 - 2035
- Simuloinnissa toteutettu henkilöstömäärän kasvu (n. + 20 %) vastaa ennustetun suoritemäärän kasvua → simuloinnin lähtötietojen pohjalla ei ole siis merkittävää prosessien kehityksen olettaa
- Vastaanottohuoneita tarvittiin simuloinnissa yhteensä 20 + 1 typpioksidihuone. Monitilatoimiston toimistotyöpisteitä yhteensä 15 (12 yleistä työpistettä (sis. osastohoitajan ja ylilääkärin työpisteet) ja 3 sihteerin työpistettä). Neuvotteluhuoneiden tarve on 1 kpl. Lisäksi tarvittiin seurantatila (3-4 paikkainen), altistuskeittiö ja lääkehuone.
 - Vastaanottotilojen tarve ei vähentynyt verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia, johtuen etätyöhön soveltuvien vastaanottojen vähäisestä määrästä.
 - Monitilatoimiston taustatyöpisteiden tarve väheni 8 kpl eli n. 35 % verrattuna rakennusvaiheen 1 skenaarioon ilman etätyöoletuksia
 - Kaikkiaan n. 23 % työstä tapahtuu skenaariossa sairaalan tilojen ulkopuolella

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Sisätaudit (pilottiyksikkö, erillinen raportti)

Yhteenvedo tiloista – Sisätaudit ja endokrinologia

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Rakennushankkeen vaihe 1			Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		SIS (A)	Sisätautien pkl, sire			Tilaohjelma ennen pilottiyksikön simulointia.	Sisätautien pkl, sire, hatanpään sisätaudit, reumakeskus		
			Etätyön tavoitteet				Etätyön tavoitteet		
			Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä		Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone L	Vo-huone	23				11	8	6	8
	Vo-opetus		2	2	2	1 (30 m ²)	2	2	2
	Vo-toimenpide					1	1	1	1
Vo-huone M	Vo-huone		6	5	6	13	7	6	7
Vo-huone S	Vo-huone		5	4	5	26	13	9	13
Vastaanottotilat yhteensä		23	13	11	13	52	31	24	31
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	1	11	11*	18	9	30	30*	41
	Työhuoneet	5	3	3	3	7	5	5	6
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	5-6	3	3	5	12	8	8	12
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		12	17	17	26	28	43	43	59
Muut tilat	Infusiopaikat	15	5**	5**	5**	19	13**	13**	13**
Muut tilahuomiot:		<p>Opetustoiminta: 2 L-kokoluokan huonetta, jotka yhdistettävissä yhdeksi isommaksi tilaksi tarvittaessa. Yhteiskäyttö vaiheessa 2 reuman ja sisätautien pkl kanssa.</p> <p>Toimenpiteet (reuma): 1 L-kokoluokan huoneista on syytä suunnitella toimenpiteisiin, kipsinvaihtoihin, kapillaroskopioihin ym. soveltuvaksi – huonetyyppi tarvittaessa käytössä myös muuhun vastaanottoon.</p> <p>Neuvotteluhuoneet: Tarve 1-2 neuvotteluhuoneelle.</p> <p>Odotustilapaikkoja simuloinnissa: rakennusvaihe 1 n. 20 paikkaa / rakennusvaihe 2 n. 35 paikkaa</p>							

* Arvioitu simuloidun toimistotyöskenaarion perusteella. Työpistemäärä on todennäköisesti hieman yläkanttiin.

** Infusiopaikkojen määrä simuloidun tarpeen mukaan. Linjattu (?) kokonaispaikkamääräksi 17 kpl vaiheessa 2, jolloin vaiheen 1 paikkamäärä olisi simuloinnin suhteella laskettuna 7kpl.

YKSIKÖKOHTAISET TULOSRAPORTIT

Reumakeskus (pilottiyksikkö, erillinen raportti)

Yhteenveto tiloista – Reumakeskus + Hasa reumapkl

Huonetyyppi ja tarkenne		Nykytila	Tilaohjelma	Rakennushankkeen vaihe 2		
Huonetyypit ja niiden koko vaihtelee hieman eri tietolähteissä – vertailu nykytilan, tilaohjelman ja analyysin välillä on viitteellinen		PRE, PRK, HPRE	Tilaohjelma ennen pilottiyksikön simulointia.	Reumakeskus + Hasa reumapoli		
				Etätyön tavoitteet		
				Toimistotyöstä 40 %	Toimistotyöstä 40 % Vastaanotoista 30 %	Ei etätyötä
Vo-huone L	Vo-huone	26	12	9	8	9
Vo-huone M	Vo-huone		1	1	1	1
Vo-huone S	Vo-huone		13	7	4	7
Vastaanottotilat yhteensä		26	26	17	13	17
Toimistotyötila	Yksilötyöpisteet	2 inf. työpiste		18	18*	25
	Työhuoneet	7	7	3	3	3
Sihteerin työpiste	Yksilötyöpisteet	6	7	5	5	8
Monitilatoimiston työpisteet yhteensä		15	14	26	26	36
Muut tilat	Infuusiopaikat	6	Yhteinen SIS 19	8**	8**	8**
Muut tilahuomiot:	L-huoneista fysioterapeutin varustelu 1 kpl ja kipsi+muut pienet toimenpiteet 1 kpl. M-huone toimintaterapeutin vo-varustelu. Lisäksi tarve 1-2 neuvotteluhuoneelle. Odotustilapaikkoja simuloinnissa: noin 20-25					

* Arvioitu simuloidun toimistotyöskenaarion perusteella. Työpistemäärä on todennäköisesti hieman yläkanttiin.

** Infuusiopaikkojen määrä simuloidun tarpeen mukaan. Ilmeisesti on linjattu kokonaispaikkamääräksi (sisätaudit+reuma) 17 kpl vaiheessa 2, jolloin reuman paikkamäärä olisi simuloinnin suhteella laskettuna 10 kpl.

PILOTTIYKSIKÖINEN RAPORTTI

Sisätaudit ja Reumakeskus

Lähtötiedot ja oletukset

Lähtötiedot: Reumakeskuksen poliklinikka

Karkeistettu suoritustyyppi	Karkeistettu prosessi	Suoritemäärät 2021	Suoritemäärä-ennuste 2030	Muutos %
Vastaanotot	Reumatologin vastaanotto	6422	7291	14 %
	Infuusioikäynti	2243	2467	10 %
	Erikoistuvan lääkärin vastaanotto	1310	1557	19 %
	Reumaortopedin vastaanotto	980	955	-3 %
	Fysioterapeutin vastaanotto	788	806	2 %
	Toimintaterapeutin vastaanotto	590	590	0 %
	Hoitajan itsenäinen vastaanotto	506	565	12 %
	Kuntoutusohjaajan vastaanotto	343	377	10 %
	Sosiaalityöntekijän vastaanotto	233	256	10 %
	Opetuspkl	0	60	
	Yhteensä vastaanotot	13 415	14 925	11 %
Muut suoritteet	Reumatologin muu suorite	5848	6765	16 %
	Hoitajan muu suorite	564	763	35 %
	Reumaortopedin muu suorite	76	83	9 %
	Yhteensä muut suoritteet	6 488	7 611	17 %
Puhelut	Hoitajan puhelu	20113	29414	46 %
	Reumatologin puhelu	1827	2998	64 %
	Sosiaalityöntekijän puhelu	233	256	10 %
	Kuntoutusohjaajan puhelu	229	252	10 %
	Reumaortopedin puhelu	181	190	5 %
	Yhteensä puhelut	22 583	33 110	47 %
	Yhteensä kaikki	42 486	55 646	31 %

- Reumakeskuksen poliklinikan ensimmäisen skenaarion laskennan perusteena on vuoden 2030 volyyymiennuste
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan 31 % vuoteen 2030 mennessä
- Suoritemäärän kasvu kohdentuu voimakkaammin etäsuoritteisiin kuin perinteisiin fyysisen kontaktin vaativiin vastaanottoihin
- Vuoden 2030 lähtötiedoilla suoritemäärissä katsottuna
 - Etäkontakteja n. 73 %
 - Vastaanottoja n. 27 %
- Toiminnassa ei ole ajateltu suoritteiden / potilaiden siirtyvän PTH:n vastuulle
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä 47 eri prosessille

Lähtötiedot: Sisätautien ja Endokrinologian poliklinikka

Karkeistettu suoritustyyppi	Karkeistettu prosessi	Suoritemäärät 2021	Suoritemäärä-ennuste 2030	Muutos %
Vastaanotot	Lääkärin vastaanotto	6761	7433	10 %
	Diabeteshoitajan vastaanotto	2623	2964	13 %
	Infuusiokäynti	1813	2463	36 %
	Endokrinologian hoitajan vastaanotto	1755	2106	20 %
	Ravitsemusterapeutin vastaanotto	1330	1463	10 %
	Hoitajan vastaanotto	370	407	10 %
	Opetuspkl	70	140	100 %
	Yhteensä vastaanotot		14 722	16 976
Etävastaanotot	Lääkärin etävastaanotto	124	520	319 %
	Diabeteshoitajan etävastaanotto	5	100	1900 %
	Yhteensä etävastaanotot	129	620	381 %
Muut suoritteet	Lääkärin muu suorite	13731	14416	5 %
	Yhteensä muut suoritteet	13 731	14 416	5 %
Puhelut ja hoitokeskustelut	Endokrinologian hoitajan puhelu	17676	15130	-14 %
	Diabeteshoitajan puhelu	1132	1286	14 %
	Lääkärin vastaanotto	377	500	33 %
	Yhteensä puhelut	19 185	16 916	-12 %
Muut epävarmat - ei I. simulointiin	Harvsair. yksikkö lääkärin muu suorite	49	60	22 %
	Tre DVO hoitajan puhelu	1700	1870	10 %
	Tre DVO lääkärin vastaanotto	1700	1870	10 %
	Tre DVO muut suoritteet	Ei tarkempia tietoja	Ei tarkempia tietoja	
	Yhteensä muut epävarmat	3 449	3 800	10 %
Yhteensä kaikki (ei epävarmoja)		47 767	48 928	2 %

- Sisätautien ja endokrinologian poliklinikan ensimmäisen skenaarion laskennan perusteena on vuoden 2030 volyyymiennuste
- Kaikkiaan suoritemäärän ennustetaan kasvavan n. 2 % vuoteen 2030 mennessä
 - Etävastaanottojen lisäys merkittävä
 - Puhelinkontaktien oletetaan vähentyvän
- Vuoden 2030 lähtötiedoilla suoritemäärissä katsottuna
 - Etäkontakteja n. 65 %
 - Vastaanottoja n. 35 %
- Toiminnassa ei ole ajateltu suoritteiden / potilaiden siirtyvän PTH:n vastuulle
- Taulukko on karkeistettu → lähtötiedoissa volyymit ja ennusteet on määritetty yhteensä 35 eri prosessille
- Epävarmat (ei simuloinnin 1. skenaarioon)
 - Harvinaissairauksien yksikkö sijaitsee perinnöllisyyspoliklinikan yhteydessä ja ok tulevaisuudessakin siellä
 - Tampereen kaupungin diabetesvastaanotto, yhdistyykö Tays Endokrinologiaan?

Lähtötiedot: tulevaisuuden näkymät

Tarkemmat lähtötietotaulukot sisältävät valtavan määrän hyvää aineistoa tulevaisuuden prosessien kehittämiseksi!

Reumakeskuksen poliklinikka

- Hatanpään toiminnan yhdistämisestä samoihin tiloihin
- Volyymikasvun kohdentaminen suhteessa enemmän etäkontakteihin → etäkontaktien osuus kaikista suoritteista kasvanut n. 5 %-yksikköä

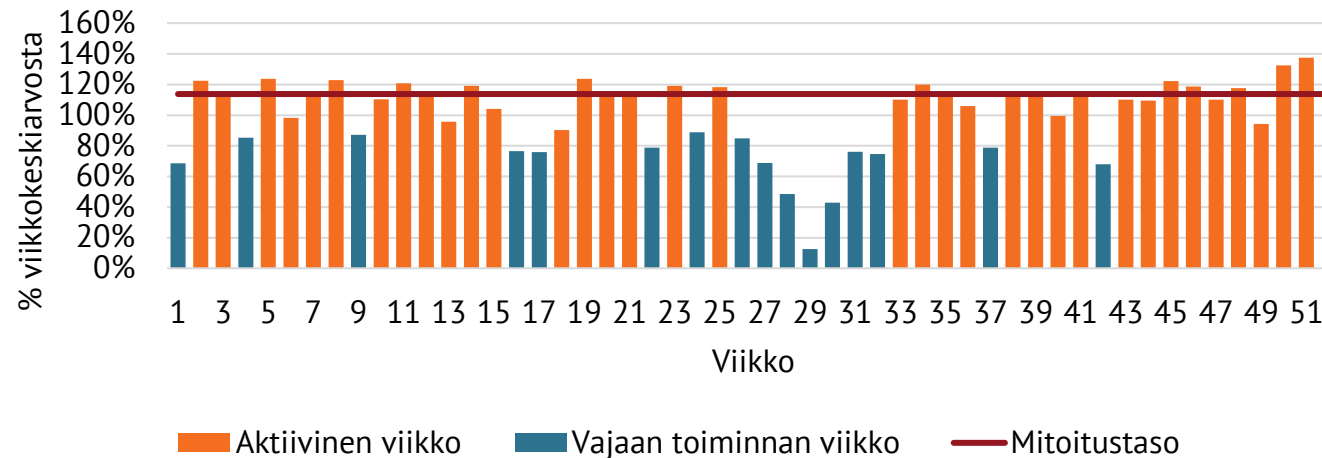
Sisätautien ja endokrinologian poliklinikka

- Hatanpään toiminnan yhdistämisestä samoihin tiloihin
- SIRE:n avohoitotapahtumat poliklinikan tiloissa
- Suoritteiden siirtoja lääkäriltä hoitajalla (mm. kilpirauhasen liikatoimintapotilaat)
- Toimintojen yhdistämisen, OmaTays -ajanvarauksen, kehittämisen sekä tarpeeseen perustuvan vastaanottotoiminnan myötä päivystysluontoiset yhteydenotot vähenisivät suhteessa muun toiminnan kasvuun → - 12 % puhelut ja hoitokeskustelut
- Etävastaanottojen lisääminen (+ 381 %)
- Prosessien kehittäminen
 - Endo-järjestelmän puoliautomaattiset tekstit
 - Potilaiden itsenäiset ajanvaraukset (ei tutkimuksia)
 - Pilvipalveluprosessit (omamittauspalvelu) ja OmaTays hyödyntäminen – valmistelu-aika esim. videovastaanottoihin lyhenee
 - OVT-hyväksynnän robotisointi (ei takeita onnistumisesta, ei lähtötiedoissa)

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Reuma

Vuoden 2019 pohjalta arvioitu mitoitusviikon kerroin:
Reumakeskus

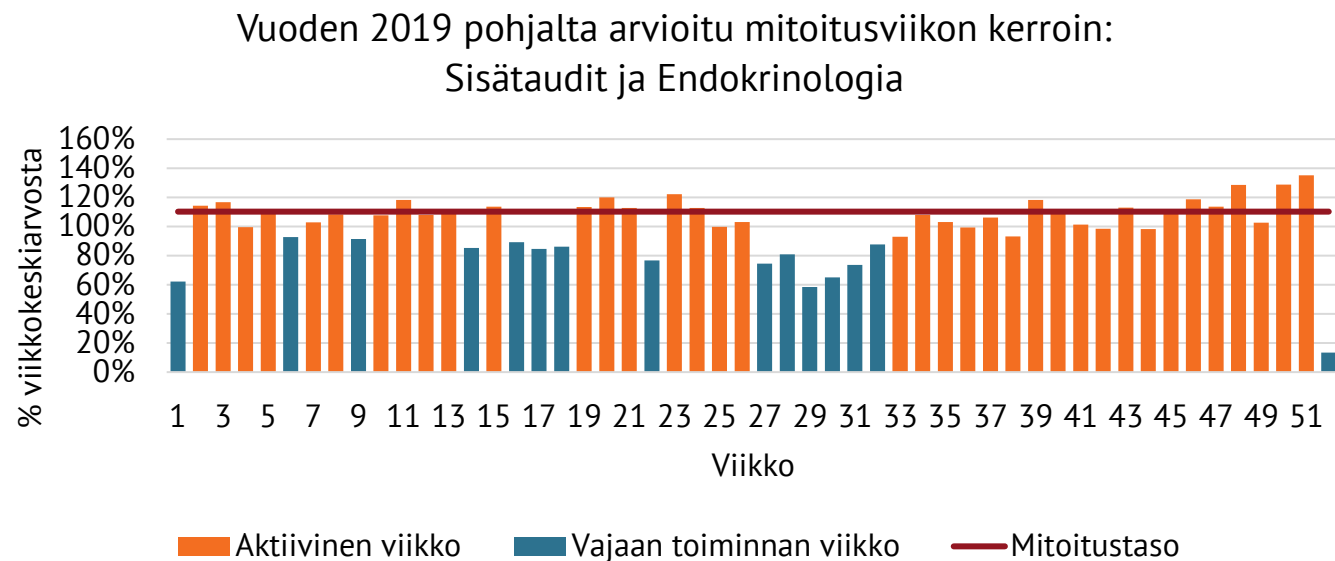


- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2030 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievistä tasoittumisesta
- Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

	Mitoitusvolyyymi 2030 / viikko	
Vastaanotot	Reumatologin vastaanotto	163
	Infuusiokäynti	55
	Erikoistuvan lääkärin vastaanotto	35
	Reumaortopedin vastaanotto	22
	Fysioterapeutin vastaanotto	18
	Toimintaterapeutin vastaanotto	13
	Hoitajan itsenäinen vastaanotto	13
	Kuntoutusohjaajan vastaanotto	8
	Sosiaalityöntekijän vastaanotto	6
	Opetuspkl	1
	Yhteensä	334
Muu suorite	Reumatologin muu suorite	151
	Hoitajan muu suorite	17
	Reumaortopedin muu suorite	1
	Yhteensä	169
Puhelut	Hoitajan puhelu	656
	Reumatologin puhelu	67
	Sosiaalityöntekijän puhelu	6
	Kuntoutusohjaajan puhelu	6
	Reumaortopedin puhelu	4
	Yhteensä	739
Kaikki	Yhteensä	1 242

Lähtötiedot: Simuloinnin mitoitusviikko

Sisätaudit ja endokrinologia



- Tiloja ei kannata mitoittaa vuoden keskiarvoisen viikkovolyymin mukaisesti vaan mukaan on laskettava vaihtelua eri lähteistä, mm. lomien ja arkipyhien aiheuttamat sulut toiminnassa
- Mitoitustason perusteella lasketaan vuoden 2030 mukaisesta volyymista yhden aktiivisen viikon volyymi, minkä perusteella laskelma tiloista tehdään. Laskentatapa sisältää oletuksen vaihtelun lievästä tasoittumisesta
- Kuvaajasta tulkitaan vain vaihtelu, jolla simulointiviikon volyymi lasketaan ennusteista

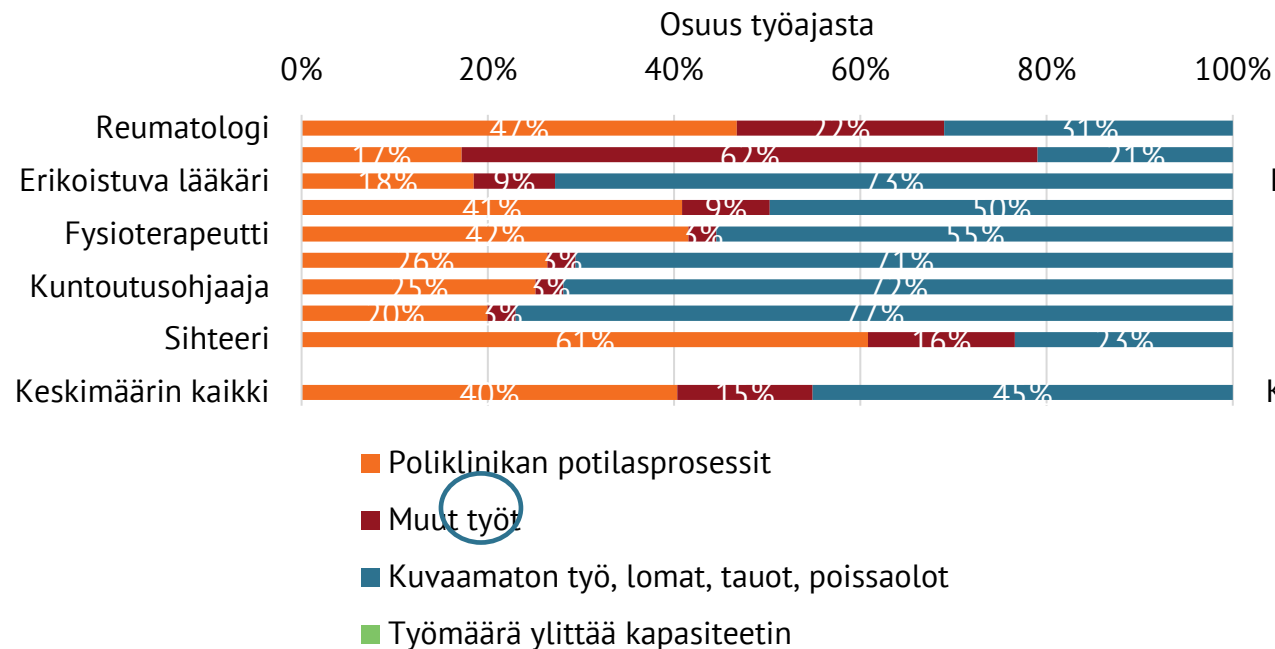
	Mitoitusvolyyymi 2030 / viikko	
Vastaanotot	Lääkärin vastaanotto	159
	Diabeteshoitajan vastaanotto	63
	Endokrinologian hoitajan vastaanotto	45
	Hoitajan itsenäinen vastaanotto	9
	Infuusiokäynti	53
	Opetuspkl	3
	Ravitsemusterapeutin vastaanotto	31
	Yhteensä	363
Etävastaanotot	Diabeteshoitajan etävastaanotto	2
	Lääkärin etävastaanotto	11
		Yhteensä
Muu suorite	Lääkärin muu suorite	306
		Yhteensä
Puhelut	Diabeteshoitajan puhelu	27
	Endokrinologian hoitajan puhelu	320
	Lääkärin vastaanotto	11
		Yhteensä
Kaikki	Yhteensä	1121

Harvinaissairauksien yksikön oletetaan sijaitsevan perinnöllisyyspoliklinikan yhteydessä – ei simuloinnissa

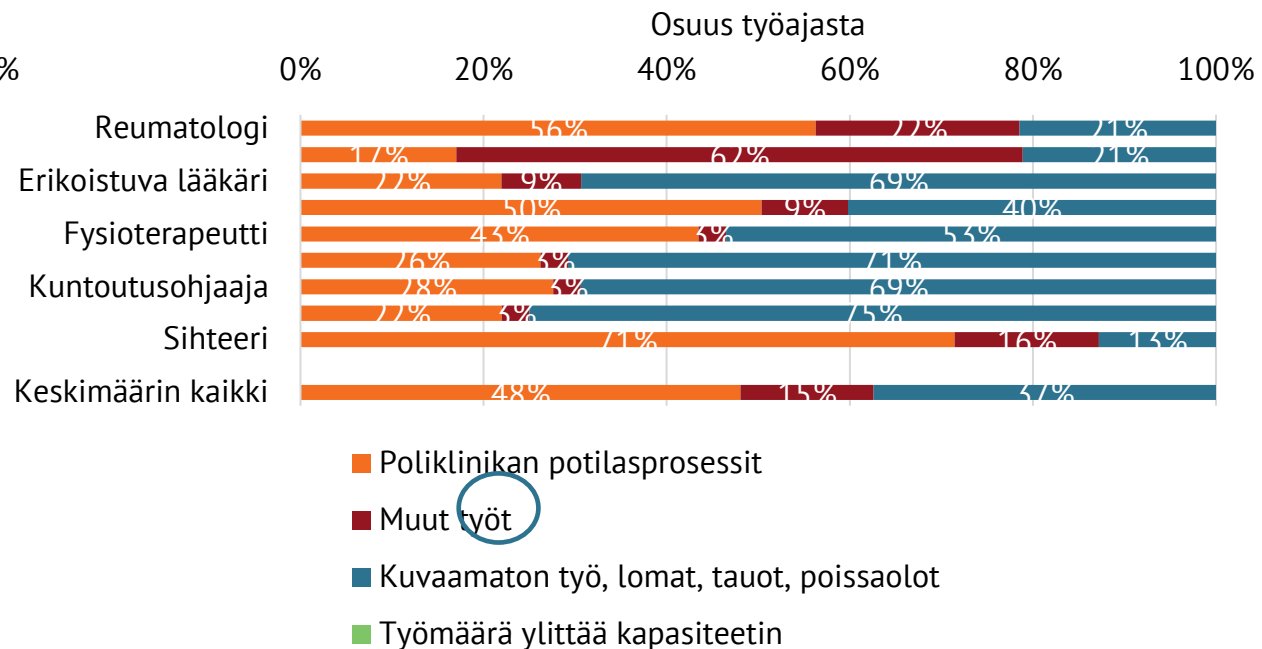
DVO (Tampereen diabetesvastaanotto) lähtötiedot eivät ole muiden lähtötietojen tarkkuustasolla – ei simuloinnissa, vain laadullinen huomio

Työajan jakautumien – Reumakeskuksen poliklinikka

Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2021 mykytilan resursoinnilla- Reumakeskuksen pkl



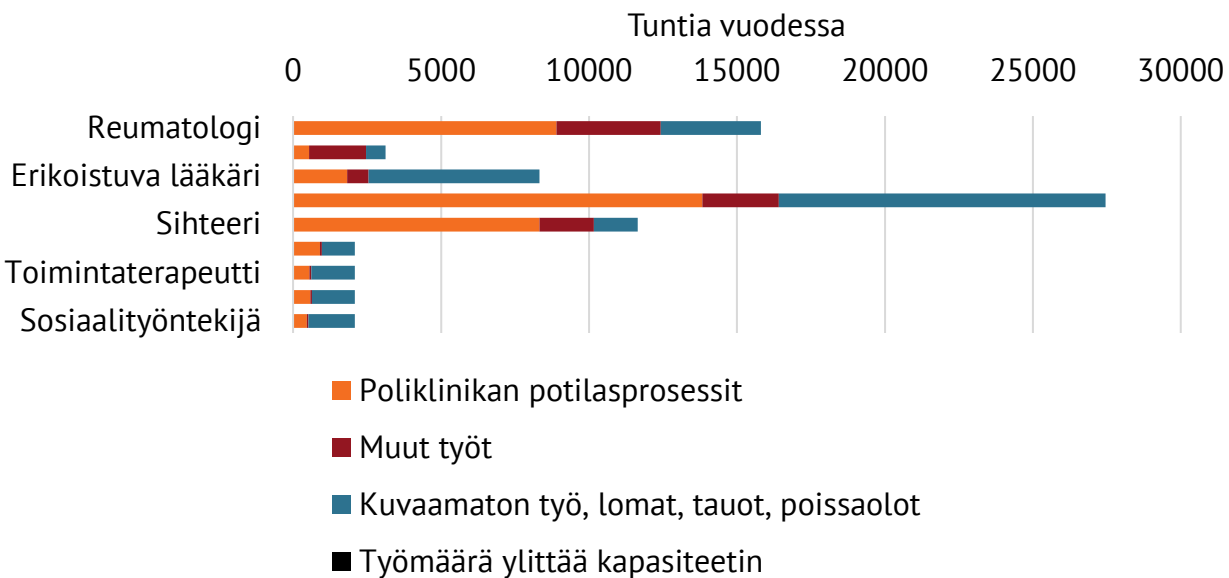
Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2030 olettaen nykytilan resursoinnin säilyvän - Reumakeskuksen pkl



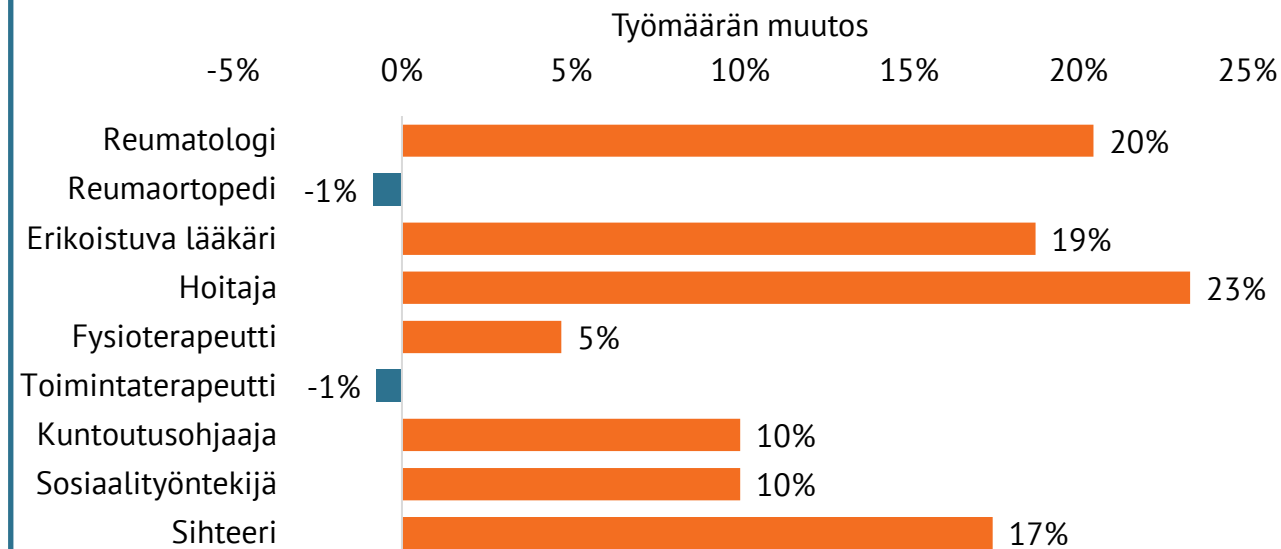
Suhteessa työaikaan potilasprosessien osuus kasvaa ellei resursseja kasvateta → simuloinnissa myös henkilöstöresurssia kasvatetaan tarvittaessa ja tavoitteena on pitää likimain sama kuvaamattoman työn osuus (ei ole perusteita karsia)

Työajan jakautumien – Reumakeskuksen poliklinikka

Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2030 olettaen nykytilan resursoinnin säilyvän – Reumakeskuksen poliklinikka



Volyyymiennusteen tuoma työmäärän suhteellinen muutos vuodesta 2021 vuoteen 2030 ammattiryhmittäin – Reumakeskuksen poliklinikka



- Työkuormaan on laskettu kaikki lähtötiedoissa kuvattu työ prosesseista ja muista töistä poliklinikan työn ja resurssin osin.
- Työmäärää on verrattu ilmoitettuun vuoden 2020 henkilöstömäärään osa-aikaisuudet huomioiden.
 - Palkin kokonaispituudessa 100 % vastaa kuvattua viikon henkilöstöä*50viikkoa
 - HTV-laskentaa ei ole tehty. Lomat, tauot, poissaolot, arkipyhät, ja muu kuvaamaton työ pitäisi huomioida tarkempaan laskentaan.

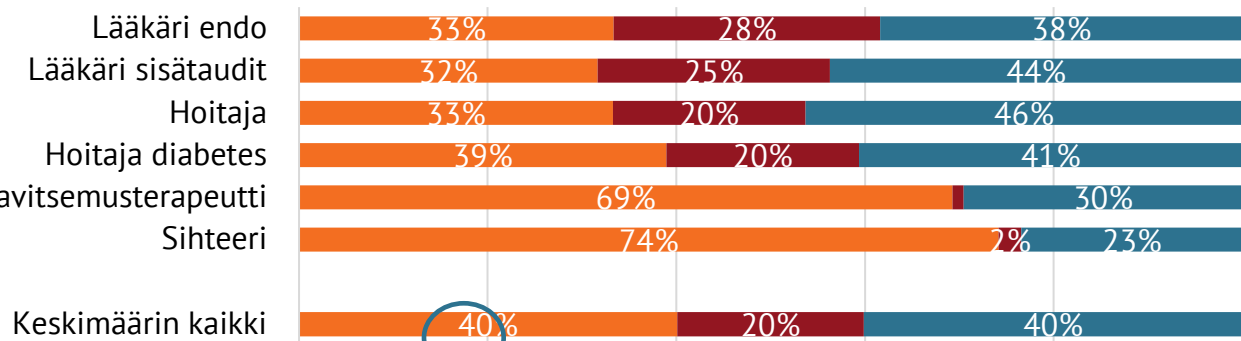
- **Kaikkiaan volyymilisäys (+ 31 %) kasvattaa tehtävän työn määrää n. 19 %**
- **Työmäärä kasvaa etenkin reumatologian prosesseissa, kun taas reumaortopedian prosessien mukainen työmäärä pysyy lähes ennallaan**

Työajan jakautumien – Sisätaudit ja Endokrinologia

Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2021 nykytilan resursoinnilla - Sisätaudit ja Endokrinologia

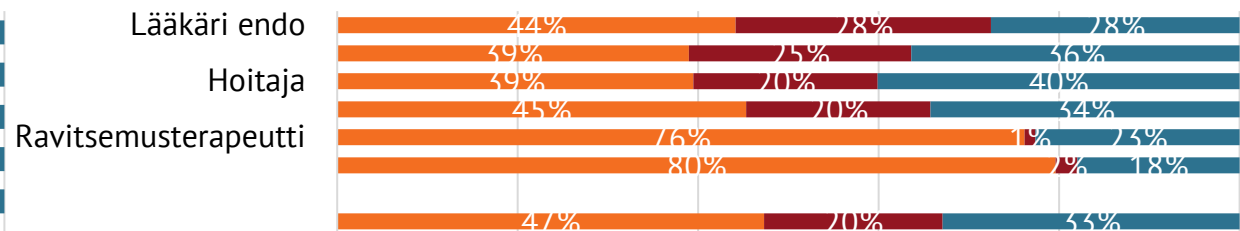
Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2030 olettaen nykytilan resursoinnin säilyvän - Sisätaudit ja Endokrinologia

Osuus työajasta
0% 20% 40% 60% 80% 100%



- Poliklinikan potilasprosessit
- Muut työt
- Kuvaamaton työ, lomat, tauot, poissaolot
- Työmäärä ylittää kapasiteetin

Osuus työajasta
0% 20% 40% 60% 80% 100%

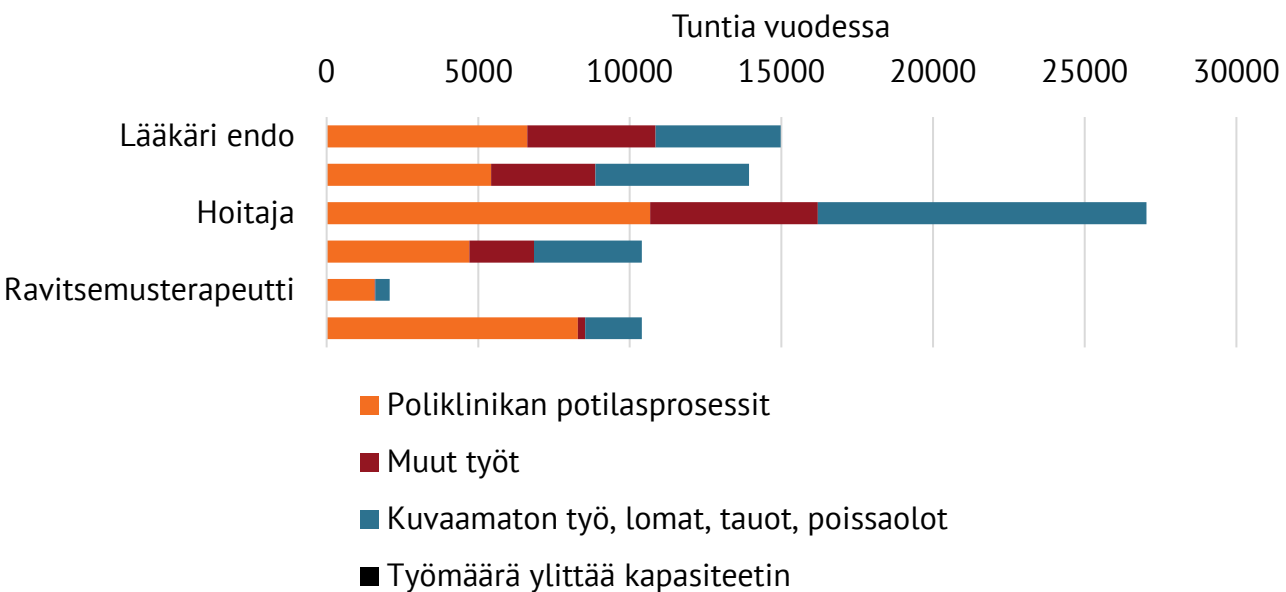


- Poliklinikan potilasprosessit
- Muut työt
- Kuvaamaton työ, lomat, tauot, poissaolot
- Työmäärä ylittää kapasiteetin

Suhteessa työaikaan potilasprosessien osuus kasvaa ellei resursseja kasvateta → simuloinnissa myös henkilöstöresurssia kasvatetaan tarvittaessa ja tavoitteena on pitää likimain sama kuvaamattoman työn osuus (ei ole perusteita karsia)

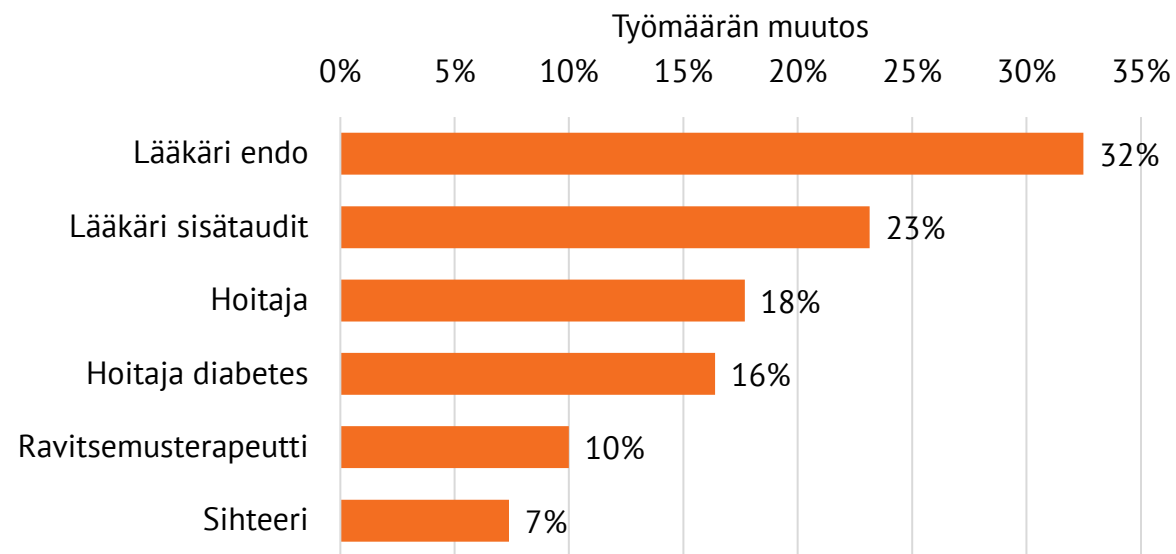
Työajan jakautumien – Sisätaudit ja Endokrinologia

Ammattiryhmien työ vuoden aikana vuonna 2030 olettaen nykytilan resursoinnin säilyvän - Sisätautien ja Endokrinologian pkl



- **Työkuormaan on laskettu kaikki lähtötiedoissa kuvattu työ prosesseista ja muista töistä poliklinikan työn ja resurssin osin.**
- **Työmäärää on verrattu ilmoitettuun vuoden 2020 henkilöstömäärään osavuosittain huomioiden.**
 - Palkin kokonaispituudessa 100 % vastaa kuvattua viikon henkilöstöä*50viikkoa
 - HTV-laskentaa ei ole tehty. Lomat, tauot, poissaolot, arkipyhät, ja muu kuvaamaton työ pitäisi huomioida tarkempaan laskentaan.

Volyymiennusteen tuoma työmäärän suhteellinen muutos vuodesta 2021 vuoteen 2030 ammattiryhmittäin – Sisätautien ja Endokrinologian pkl



- Kaikkiaan volyymilisäys (+ 2 %) kasvattaa tehtävän työn määrää n. 18 % → Työläimpiin prosesseihin ennustetaan merkittävimpiä volyymien kasvuja
- Työmäärä kasvaa kaikissa ammattiryhmissä, eniten lääkäreillä

Tiivistelmä tuloksista

Skenaariot 1-4

Skenaariomäärittely

Skenaariot 1-4

Kohde	Tilaohjelma	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.	Tilaohjelman pohjalla on pilottiyksiköiden toimittamat tilatarpeet perustuen 2030 ennusteisiin pitkälti nykyisen toimintamallin mukaisesti	Toimintamallin muutos - Toimintakonseptin ajatukset tilojen käytöstä	Tilankäytön tehostaminen: - Yhteiskäytön laajentaminen - Vahvempi työn rytmitys	Etätyön vaikutus - Skenaarion 2 oletukset - Tavoitteellisesti n. 40 % toimistotyöstä tehtäisiin sairaalan tilojen ulkopuolella	Uusi ennuste toiminnasta - Skenaarion 3 oletukset - Noin 30 % fyysisestä potilastyöstä toteutetaan etäkontakteina
Volyymi	Yksiköiden 2030 ennuste	Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Tavoitteellisesti n. 30 % fyysisistä potilaskäynneistä muutetaan etäkontakteina tapahtuvaksi.
Toimintamalli	Nykytilan kaltainen, ammattilaiset varaavat vastaanottohuonetta työpäivän ajan.	Toimintakonseptin mukainen. Ammattilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2, mutta työtä tehdään myös sairaalan tilojen ulkopuolella	Sama kuin skenaario 3
Etätyö	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Tavoitteellisesti n. 40 % ns. toimistotyöstä tapahtuu etätyönä sairaalan tilojen ulkopuolella.	Sama kuin skenaario 3
Tilojen yhteiskäyttö	Päivien välillä huonetta on mahdollista hyödyntää toisen ammattilaisen käyttöön. Yksiköillä omat tilat.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Yksiköt käyttävät pääosin omia tiloja.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin yksiköiden ja ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3
Toiminta-aika	Nykytilan kaltainen	Laajennettu aukiolo klo 18. Ilta-ajan hyödyntäminen on maltillista.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3

Yhteenvedo tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Kaikki skenaariot

Kohde		Tilaohjelma		Skenaario 1		Skenaario 2		Skenaario 3		Skenaario 4	
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.				Toimintamallin muutos		Tilankäytön tehostaminen		Etätyön vaikutus		Uusi ennuste toiminnasta	
		Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²
Vastaanotto-huoneet	Vo-huone L (22 m ²)	13	286	12	264	11	242	11	242	9	198
	Vo-huone M (18 m ²)	13	234	11	198	8	144	8	144	6	108
	Vo-huone S (15 m ²)	26	390	13	195	12	180	12	180	9	135
	Yhteensä	52	910	36	657	31	566	31	566	24	441
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste (5 m ²)	9	45	36	180	41	205	30	150	34	170
	Sihteerin työpiste (5 m ²)	12	60	12	60	12	60	8	40	8	40
	Työhuone (12 m ²)	7	84	6	72	6	72	6	72	6	72
	Yhteensä	28	189	54	312	59	337	44	262	48	282
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²)		1 099		969 (-12%)		903 (-18%)		828 (-25%)		723 (-34%)
Infuusiopaikat	Infuusiopaikat (3 m ²)	19		17	51	12	36	12	36	12	36
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²) Infuusiot ml.		1 156		1 020 (-12%)		939 (-19%)		864 (-25%)		759 (-34%)
Muut tilat – ei simuloinnissa, DVO Ei tilamäärätaulukossa	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää skenaariosta riippuen n. 4-7 vastaanottohuonetta ja n. 5-9 toimistotyöpistettä										
Muut tilat – huomiot Ei tilamäärätaulukossa	Mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioille, infuusiotilan lääkehuone, infuusioyksikön hoitajien kanslia. Oletus, että harvinaisyksikön toiminta on perinnöllisyyspoliklinikan yhteydessä.										

- Vastaanottohuoneiden varausasteet (suhteessa 8h) ovat skenaariosta riippumatta n. 80-88 % korkean toiminnan viikolla
- Vastaanottohuoneiden käytöstä potilastyöstä on kaikki skenaariot huomioiden:
 - L: n. 50 - 55 %
 - M: n. 35 - 45 %
 - S: n. 45 - 47 %

Keskeiset johtopäätökset

1/2

- Simuloinnin avulla tutkittiin 4 eri skenaariota tulevaisuuden avohoitotoiminnan tilojen käytön ja tilantarpeen suhteen pilottiyksiköinä toimineiden yksiköiden osin
 - Tilaohjelma: Antaa kuvaa tarvittavista tiloista toimintamallilla, jossa varataan vastaanottohuonetta aina poliklinikalla töissä ollessa
 - Skenaario 1: Kuvastaa tarvittavaa tilaa, kun toimintamallia muutetaan konseptointia vastaavaksi hyödyntäen osaan ns. toimistotyöstä takatilatoimiston työpisteitä. Suhteessa tilaohjelmaan n. -12 % tarvittavia tiloja
 - Skenaario 2: Antaa tietoa tarvittavista tiloista, kun huoneiden käytössä lisätään yksiköiden välistä yhteiskäyttöä ja työtä rytmitetään vahvemmin tehostaen vastaanottohuoneiden käyttöä potilasvastaanottoihin. Suhteessa tilaohjelmaan n. -19 % tarvittavia tiloja.
 - Skenaario 3: Tuo esiin etätyön vaikutuksen tarvittaviin avohoidon tiloihin. Pilottiyksiköissä etänä pystyttiin toteuttamaan n. 30% toimistotyöstä, mikä vähensi takatilatoimiston työpistetarvetta vähentäen tarvittavaa tilaa n. -8 % suhteessa skenaarioon 2
 - Skenaario 4: Kuvastaa tilannetta, jossa ennustetaan tulevaisuuden toimintamalliin suurehkoa muutosta painottaen potilaan vastaanottoa merkittävästi etäkontaktimenetelmin toteutettavaksi (n. 30 % fyysisistä vastaanotoista) ja etätyöskentelyn laajaa hyödyntämistä. Kaikkiaan tarvittavaa tilaa suhteessa tilaohjelmaan n. - 34 %.
- Simulointiviikolla on yhteensä 95 henkilöprofiilia (työpanos 82.1) hyödyntämässä poliklinikan tiloja
 - DVO (Tampereen kaupungin diabetesvastaanotto) on mukana tuloksissa vain karkealla arviolla, tämä tuo mahd. n 14 henkilöä lisää
- Tilojen suunnittelussa on huomioitava simuloitujen tilojen lisäksi
 - Millaista oletetaan tulevaisuuden toiminnan olevan? (skenaariot 1-4)
 - Simuloitujen tilojen lisäksi taulukoidut tukitilat, käytävät ym.
 - Takatilatoimiston työpisteiden on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. etävastaanotto)
 - Vastaanottohuoneiden varustelu – simuloinnissa esim. fysioterapiahuone, toimintaterapia

Keskeiset johtopäätökset

2/2

- Kaikki simuloitunut toimintamallit ja toiminnan muutokset vaativat suunnittelujärjestelmää tuekseen, jotta henkilö- ja tilaresurssit on mahdollista allokoita tehokkaasti.
- Simuloitunut tulokset vaativat toiminnan muutosta suhteessa nykytilaan
 - Toimintaa pystytään rytmittämään vahvemmin potilasvastaanottotyön ja ns. toimistotyön välillä.
 - Pilottiyksiköt muodostavat tilankäytön näkökulmasta yhden kokonaisuuden: Infuusiopaikat, takatilatoimiston työpisteet ja etenkin pienimmät vastaanottohuoneet ovat laajasti yhteiskäyttöisiä myös toimintojen välillä.
 - Lääkäri-hoitaja työparityöskentely ei onnistu tuloksien kaltaisilla vastaanottohuoneiden suhteella (malli, jossa lääkäri ja hoitaja varaavat omaa huonetta ja yhdeltä lääkäriltä ohjataan vain yhdelle samalle hoitajalle)
 - Päivystysluonteinen vastaanotto ei onnistu tuloksien mukaisella huoneiden käytöllä eli erityistyöntekijöidenkin vastaanotoille varataan aika. Tarkemmassa suunnittelussa osa huoneista voisi olla esim. joustavamman tilavarauksen piirissä ja laajemmin eri avohoitoyksiköiden käytössä, mikä mahdollistaisi reagoinnit lääkärin vastaanoton yhteydessä havaittuihin tarpeisiin?
 - Etätöön edellytyksiä vahvistetaan ja poliklinikalla tapahtuva joustavuus heikkenee mm. sairaustapauksissa

Tulokset

Skenaario 1

Skenaariomäärittely

Skenaario 1

Kohde	Tilaohjelma	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.	Tilaohjelman pohjalla on pilottiyksiköiden toimittamat tilatarpeet perustuen 2030 ennusteisiin pitkälti nykyisen toimintamallin mukaisesti	Toimintamallin muutos - Toimintakonseptin ajatukset tilojen käytöstä	Tilankäytön tehostaminen: - Yhteiskäytön laajentaminen - Vahvempi työn rytmitys	Etätöiden vaikutus - Skenaario 2 oletukset - Tavoitteellisesti n. 40 % toimistotyöstä tehtäisiin sairaalan tilojen ulkopuolella	Uusi ennuste toiminnasta - Skenaario 3 oletukset - Noin 30 % fyysisestä potilastyöstä toteutetaan etäkontakteina
Volyymi	Yksiköiden 2030 ennuste	Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Tavoitteellisesti n. 30 % fyysisistä potilaskäynneistä muutetaan etäkontakteina tapahtuvaksi.
Toimintamalli	Nykytilan kaltainen, ammattilaiset varaavat vastaanottohuonetta työpäivän ajan.	Toimintakonseptin mukainen. Ammattilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2, mutta työtä tehdään myös sairaalan tilojen ulkopuolella	Sama kuin skenaario 3
Etätö	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Tavoitteellisesti n. 40 % ns. toimistotyöstä tapahtuu etätöinä sairaalan tilojen ulkopuolella.	Sama kuin skenaario 3
Tilojen yhteiskäyttö	Päivien välillä huonetta on mahdollista hyödyntää toisen ammattilaisen käyttöön. Yksiköillä omat tilat.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Yksiköt käyttävät pääosin omia tiloja.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin yksiköiden ja ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3
Toiminta-aika	Nykytilan kaltainen	Laajennettu aukiolo klo 18. Ilta-ajan hyödyntäminen on maltillista.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3

Yhteenveto

Skenaario 1

Yhteenvedo tiloista

Tilatyyppi	Huone	Suositeltu tilojen lkm			Tilojen varausaste yhteensä		Kommentti
		Sisätaudit & Endokrinologia	Reumakeskus	Yhteensä	Suhteessa 8h	Suhteessa 10h	
Potilasvastaanottohuoneet	Vastaanottohuone L	2	10	12	85 %	68 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 51 % suhteessa 8h. Sisältää myös fysioterapiavastaanotot ja kipsinvaihdot
	Vastaanottohuone M	10	1	11	83 %	66 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 36 % suhteessa 8h. Sisältää myös toimintaterapiavastaanotot
	Vastaanottohuone S	6	7	13	87 %	70 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 44 % suhteessa 8h.
	Yhteensä	18	18	36	85 %	68 %	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste	yhteinen		36	74 %	59 %	Takatilatoimisto, ei ole huomioitu etätöyönä tehtävää työtä.
	Sihteerin työpiste	5	7	12	78 %	63 %	Takatilatoimisto, ei ole huomioitu etätöyönä tehtävää työtä.
	Työhuone	3	3	6			Takatilatoimisto, ei ole huomioitu etätöyönä tehtävää työtä.
	Yhteensä			54			
Infuusiopaikat	Yhteensä			17			Tarve n. 15-17 potilaspaikkaa, mutta painottaen aamu- ja keskipäivää. Iltapäiväaikoja laajemmin hyödyntämällä paikkatarve on todennäköisesti pienempi. Osa paikoista eristysinfuusioidelle.
Muut simuloitujen tilatarpeet	Neuvotteluhuone			1-2			Lähtötietojen mukainen tarve on 2, mutta järjestelyillä myös 1 riittää. Tilojen määrää on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta.
	Odotustilat			n. 40			Simuloinnissa on karkeasti ollut enimmillään n. 40 henkilöä odotustiloissa ml. saattajat
Muut epävarmat tilat – ei simuloinnissa	DVO Vastaanottohuone	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää n. + 6-7 vastaanottohuonetta ja n. + 9 toimistotyöpistettä					Arvio ei perustu simulointiin – lähtötiedot eivät ole näiden osalta samalla tarkkuustasolla muiden kanssa. Tampereen kaupungin diabetesvastaanotto toiminnan sijoittuminen TAYSin sairaalaan on epävarmaa.
	DVO Vastaanottohuone						
Muut tilahuomiot – ei simuloinnissa		mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioidelle, infuusiotilan lääkehuone, infuusioryksikön hoitajien kanslia?					

Yhteenvedo tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Tilatyyppi	Huone	Laskennassa käytetty tilantarve (m ²)	Tilaohjelma		Simulointi skenaario I		Kommentti
			Lkm	Tilantarve (m ²)	Lkm	Tilantarve (m ²)	
Potilasvastaanottohuoneet	Vastaanottohuone L	22	13	286	12	264	
	Vastaanottohuone M	18	13	234	11	198	
	Vastaanottohuone S	15	26	390	13	195	
	Yhteensä		52	910	36	657	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste	5	9	45	36	180	
	Sihteerin työpiste	5	12	60	12	60	
	Työhuone	12	7	84	6	72	
	Yhteensä		29	189	54	312	
Laskennallinen tilantarve (m²)	Yhteensä			1 099		969	Skenaarion 1 tulos karkealla laskennalla n. – 12 % suhteessa tilaohjelman tietoihin.
Infuusiopaikat	Yhteensä	3	19	57	n. 17	51	Paikoista n. 2-4 eristysinfuusioille.
Laskennallinen tilantarve (m²)	Yhteensä infuusiot ml.			1 156		1 020	Skenaarion 1 tulos karkealla laskennalla n. – 12 % suhteessa tilaohjelman tietoihin.
Muut simuloidut tilatarpeet	Ei arvioida / ei suoraa verrokkia tilaohjelmassa						
Muut epävarmat tilat – ei simuloinnissa							
Muut tilahuomiot – ei simuloinnissa							

Luottamuksellinen

397

Päivitys 20.4.2022: Yhteenvedotaulukosta on korjattu tilaohjelman osalta toimistotyöpisteiden (14→9) ja sihteerien työpisteiden lkm (7→12). Ei muutosta kokonaisneliöissä

DELFOI

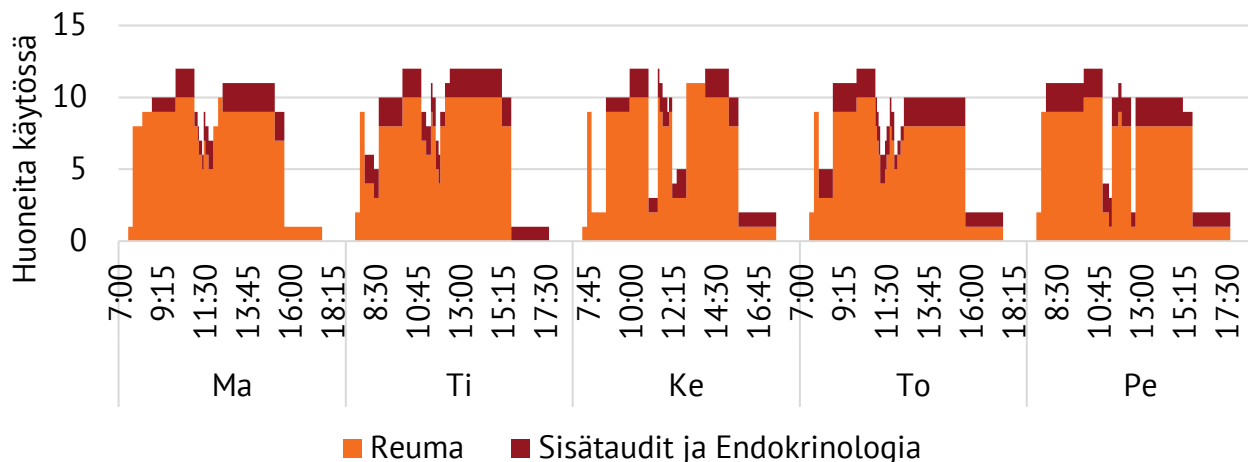
Tilojen käyttö

Skenaario 1

Tilojen käyttö

Vastaanottohuone L

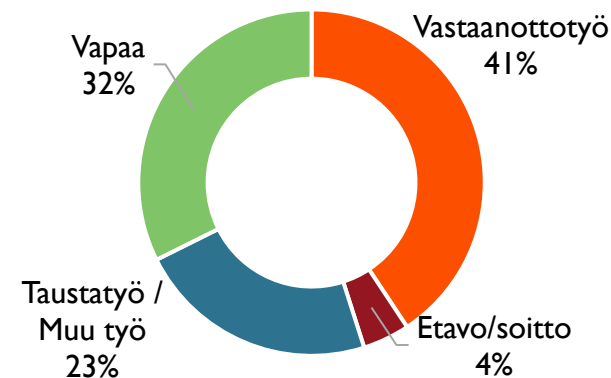
Skenaario 1: Tilojen käyttö viikon aikana: Vastaanottohuone L



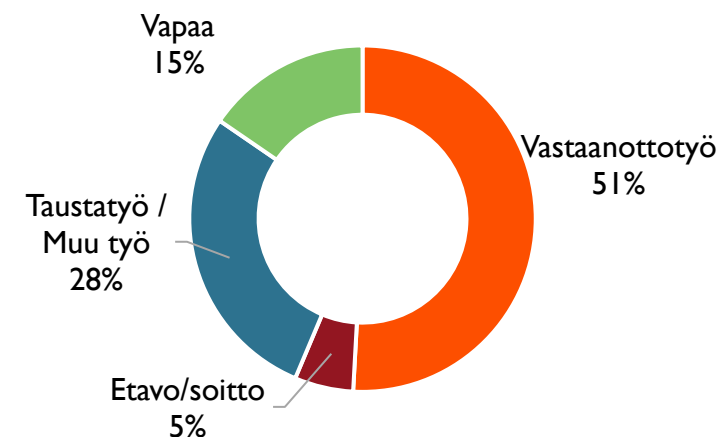
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 12 kpl
- Vastaanottohuoneet L ovat olleet lähinnä reumakeskuksen lääkärivastaanottoihin käytössä. Vähintään yksi huone on varusteltava fysioterapiavastaanottoon soveltuvaksi
- Sisätaudit ja Endokrinologia ovat hyödyntäneet huonetyyppiä mm. opetusvastaanottoihin, mutta huoneissa on voinut tehdä tarvittaessa myös muuta pienemmän tilan vaativaa vastaanottoa
- Opetustoiminnan on ajateltu vaativan samanaikaisesti 2 erillistä huonetta →

Luottamuksellista tilan jaon mahdollistaminen on syytä huomioida suunnittelussa

Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

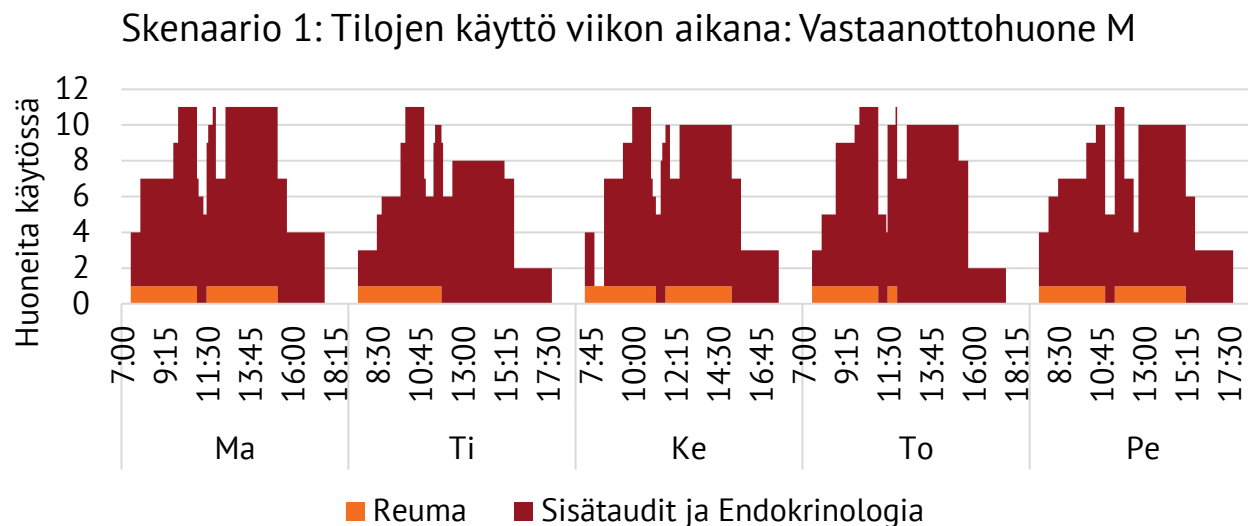


Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



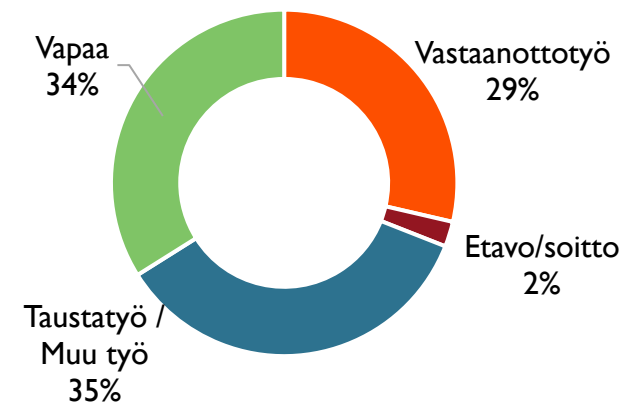
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone M

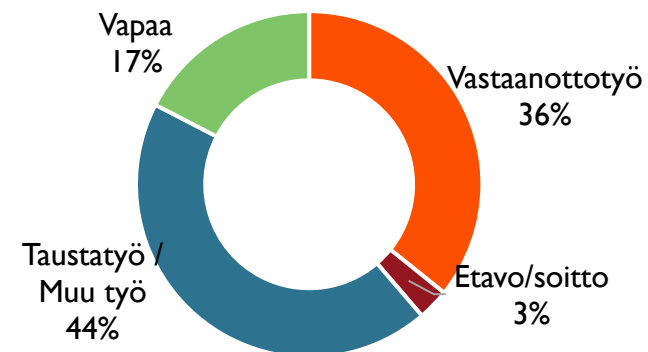


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 11 kpl
- Vastaanottohuoneet M ovat olleet lähinnä Sisätautien ja Endokrinologian lääkärivastaanottoihin, diabeteshoitajan vastaanottoihin ja niihin liittyviin oheistöihin käytössä
- Tilatyypissä on eroteltu toimintaterapeutin vastaanottoon soveltuva tila, jossa on voinut tehdä myös muuta keskustelevaa vastaanottoa tilavarausten salliessa.

Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

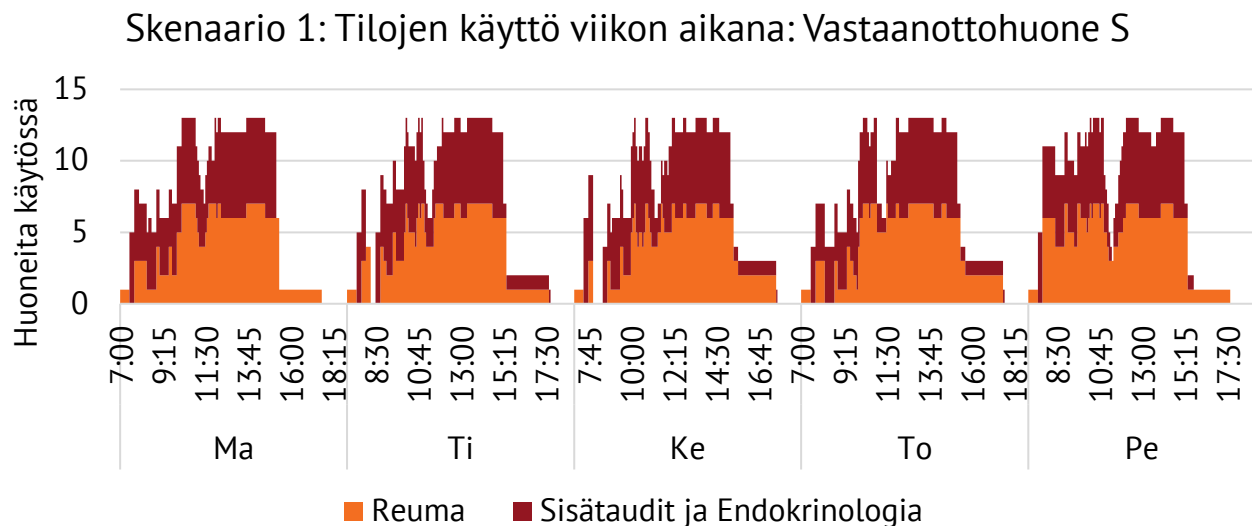


Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



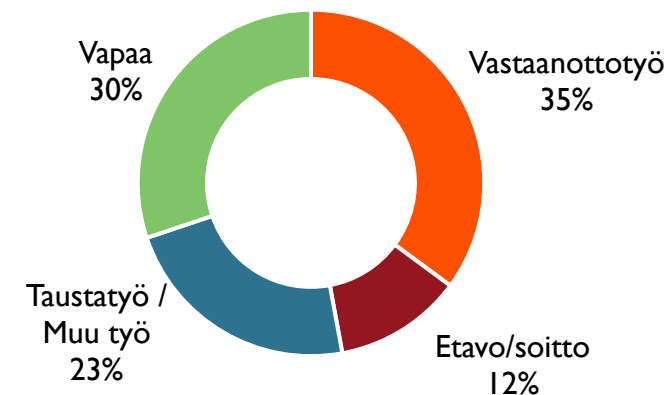
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone S

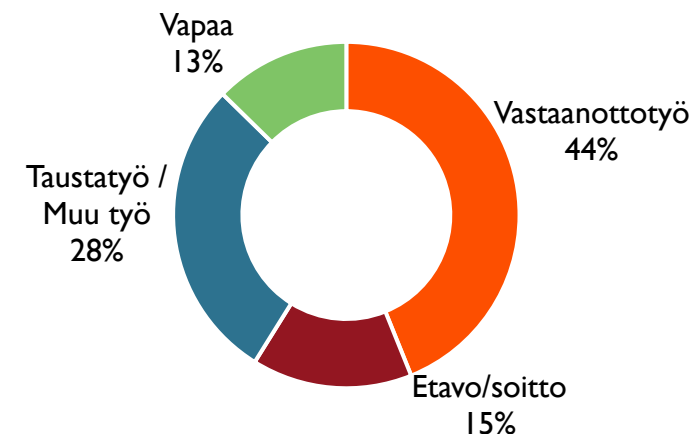


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 13 kpl,
- Vastaanottohuoneet S ovat olleet pääasiassa hoitajavastaanottoihin ja osaan erityistyöntekijöiden vastaanottoihin
 - Mm. sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti

Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



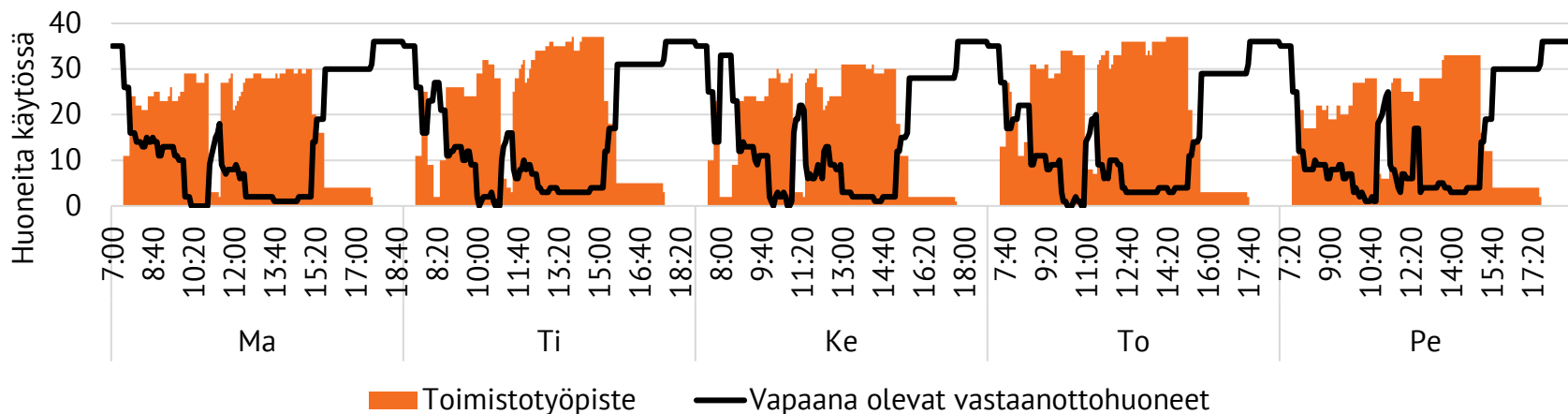
Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Takatilatoimiston toimistotyöpisteet

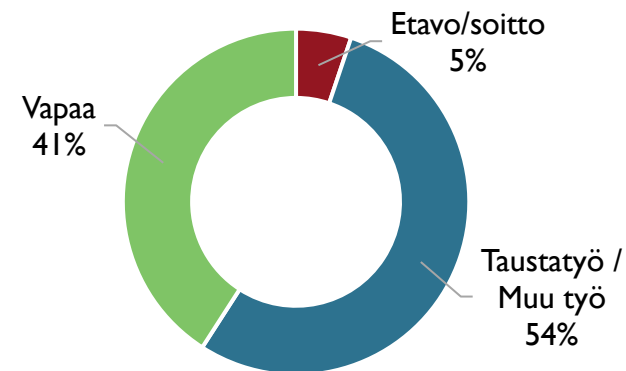
Skenaario 1: Toimistotyöpisteiden käyttö viikon aikana -
Reuma, Sisätaudit & Endokrinologia



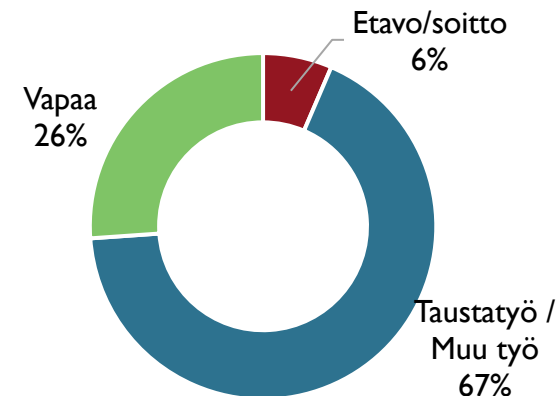
- Takatilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 36 kpl, jos samanaikaisesti vapaana olevia vastaanottohuoneita hyödynnetään, on tarve ollut 34 kpl
- Toimistotyöpisteillä on voinut tehdä työtehtäviä, jotka eivät vaadi fyysistä potilaskontaktia. Osa tästä ns. toimistotyöstä on tehty myös vastaanottohuoneissa
- Hallintotyön on ajateltu tapahtuvan poliklinikan yhteydessä

Luottamuslinjat vähentää toimistotyötilojen tarvetta! Tätä ei ole otettu huomioon.
40

Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
10 h aukioloon

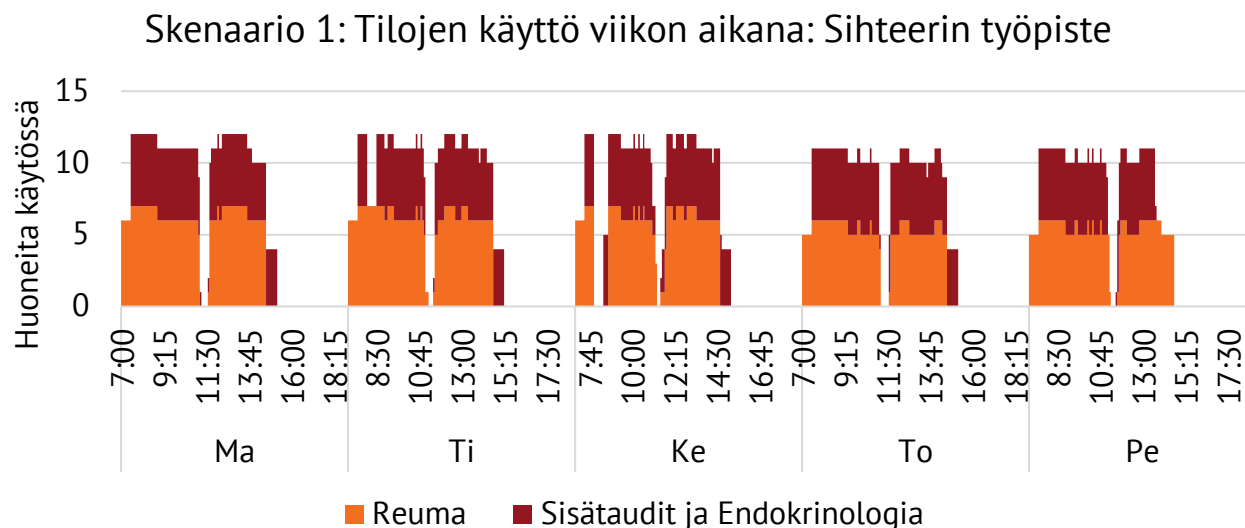


Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
8 h aukioloon



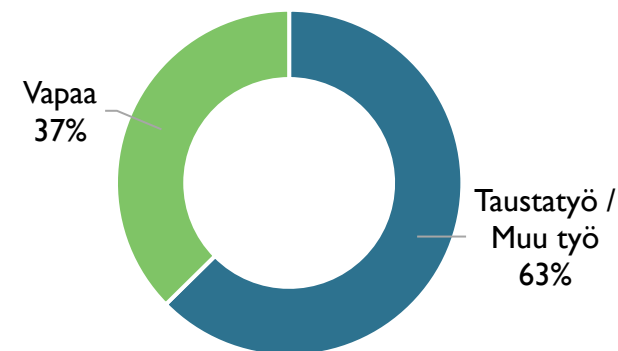
Tilojen käyttö

Takatilatoimiston sihteerien työpisteet

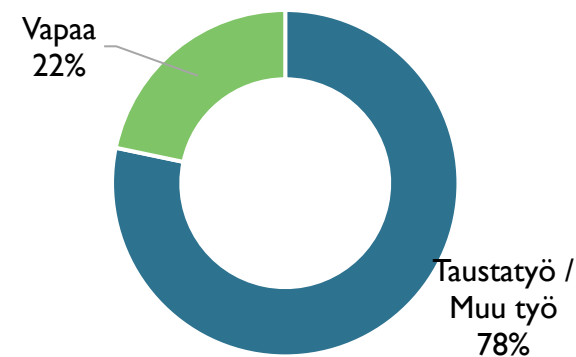


- Takatilatoimiston sihteerien työpisteitä on tarvittu yhteensä 12 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 5 kpl
 - Reumakeskus 7 kpl

Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



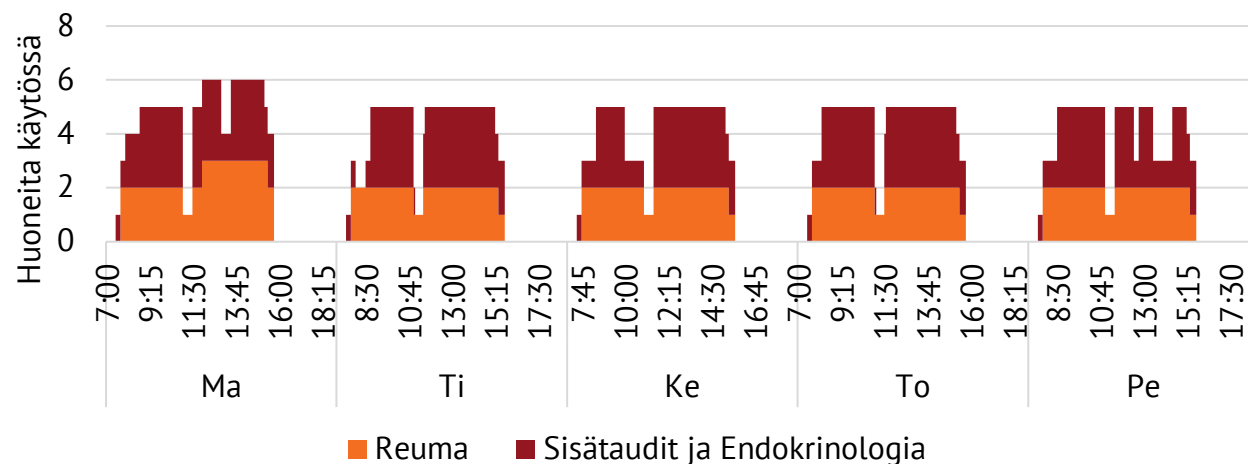
Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Esimiehen työhuone

Skenaario 1: Tilojen käyttö viikon aikana: Esimiehen työhuone

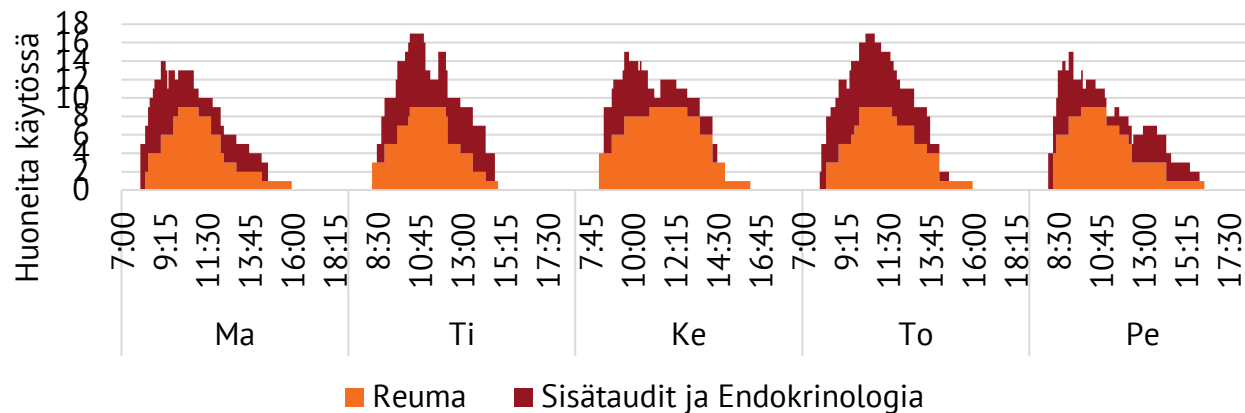


- Takatilatoimiston esimiehen työhuoneita on tarvittu yhteensä 6 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 3 kpl (osastonhoitajan, sisätautien osastonylilääkäriin, endokrinologian ylilääkäriin hallintotyö)
 - Reumakeskus 3 kpl (osastonhoitajan, reumakeskuksen ylilääkäriin, reumaortopedian osastonylilääkäriin hallintotyö)
- Toimintakonseptin mukaisesti osalle hallintotyötä tekevistä on perusteltua varata erillinen tila, jossa voi käydä luottamuksellisia keskusteluja ja joka mahdollistaa pienimuotoisen neuvottelun

Tilojen käyttö

Infuusion potilaspaikat

Skenaario 1: Tilojen käyttö viikon aikana: Infuusion potilaspaikka

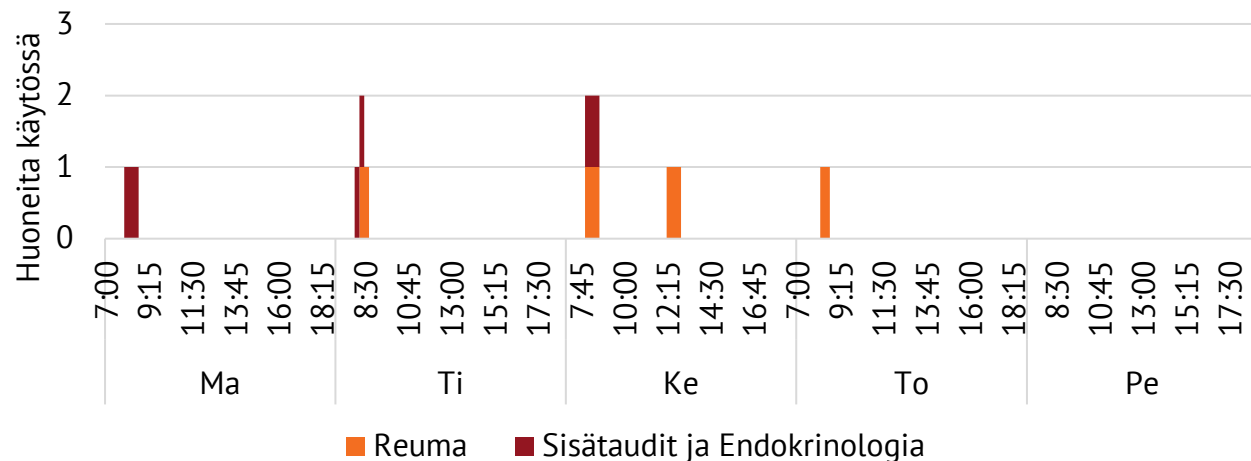


- Infuusiotoimintaa on simuloinnissa tehty klo 18 saakka (suunnitelmissa on ollut myös klo 20 saakka jatkuvaa toimintaa)
- Infuusion potilaspaikkoja on tarvittu yhteensä 17 kpl, mutta painottamalla enemmän iltapäiväaikoja, olisi mahdollista paikkatarvetta pienentää

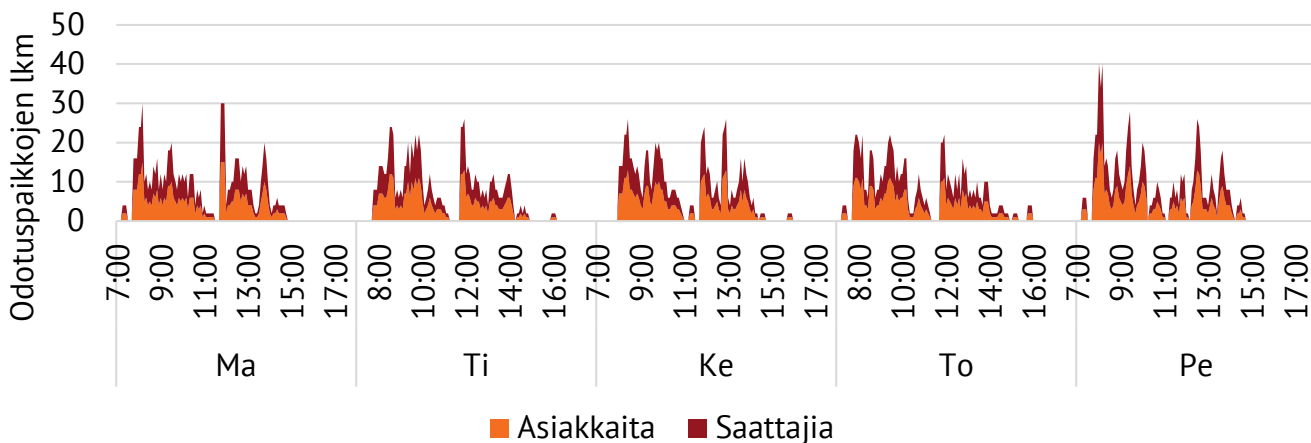
Tilojen käyttö

Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Skenaario 1: Tilojen käyttö viikon aikana: Neuvotteluhuone



Skenaario 1: Odotustilojen käyttö



- **Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti enimmillään 2 neuvotteluhuonetta, mutta toimintaa järjestämällä myös 1 huone riittää.**
- **Simulointiin on huomioitu vain tyypillisesti toistuvat palaverit, lähtötiedoissa on myös yksiköiden ulkopuolella tapahtuvia kokouksia, jotka eivät näy huonevarauksena**
- **Tulevaisuuden ajoittuminen voi olla myös eri ja käytössä etämenetelmät laajemmin**
- **Kokoustiloja on syytä varata laajemmasta kokonaisuudesta**

- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan ensimmäisessä simulointiskenaariossa on kiireisimmillään n.40 henkilöä odotustiloissa

Henkilöstön kuormitus

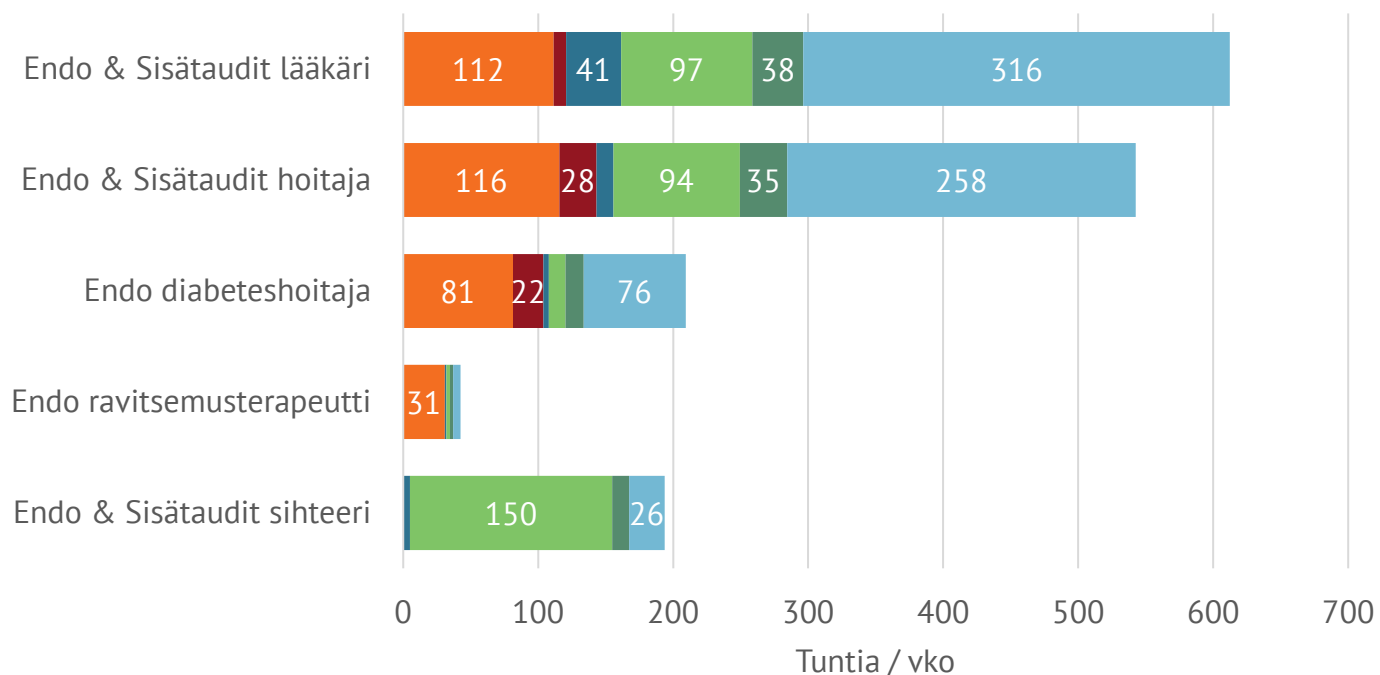
Skenaario 1

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla – Sisätaudit & Endokrinologia

Simulointiviikolla 48 eri henkilöprofiilia

Skenaario 1: Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen - Sisätaudit ja Endokrinologia



■ Vastaanottotyö ■ Etavo/soitto ■ Kokous
■ Toimistotyö ■ Lounastauko ■ Muu kuvaamaton työ

Resurssi nykytilassa	Resurssi simuloinnissa
13.8*	15.8*
13.0	14.0
5.0	5.4
1.0	1.1
5.0	5.0

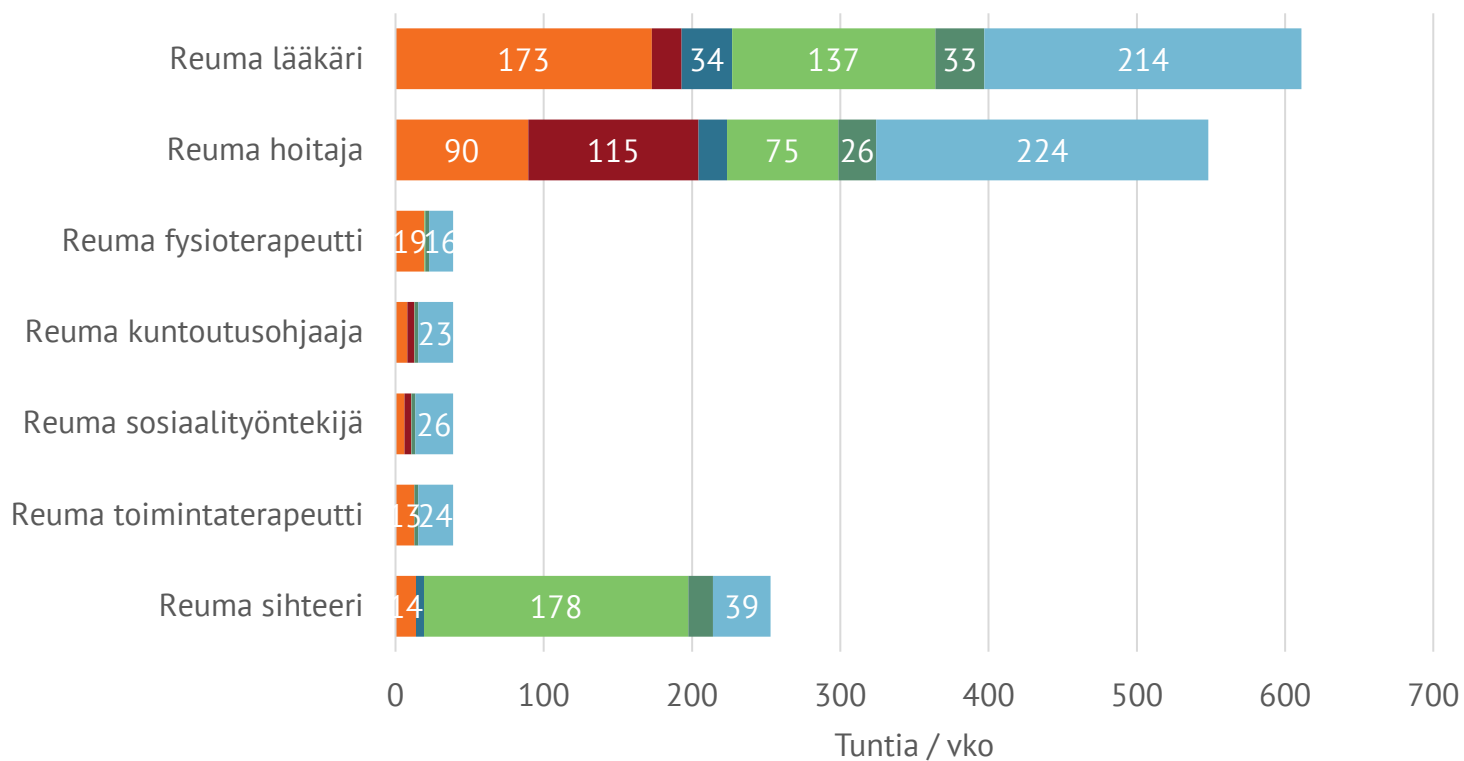
- Palkkeihin on kuvattu käyntiprosesseihin määritellyt työtehtävät vuoden 2030 volyymilla sekä selkeät, viikoittain toistuvat tehtävät.
- Loppuosa palkeista on vapaata/muuta työtä.
- Taulukon ammattiryhmät on pelkistetty simuloinnin lähtötiedoista
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 3.5 työpanoksen verran

* Sis. Opetusplk lääkärit ja klinisen opettajan

Henkilöstön kuormitus

Työmäärä eri tehtäviin simulointiviikolla – Reuma

Skenaario 1: Simulointiviikon henkilöresurssien työajan jakautuminen -
Reuma



Resurssi
nykytilassa

Resurssi
simuloinniss
a

14.0	16.0
13.2	14.2
1.0	1.0
1.0	1.0
1.0	1.0
1.0	1.0
5.6	6.6

**Simulointiviikolla 47
eri henkilöprofiilia**

- Palkkeihin on kuvattu käyntiprosesseihin määritellyt työtehtävät vuoden 2030 volyymilla sekä selkeät, viikoittain toistuvat tehtävät.
- Loppuosa palkeista on vapaata/muuta työtä.
- Taulukon ammattiryhmät on pelkistetty simuloinnin lähtötiedoista
- Simuloinnissa lisättiin henkilöresurssia 4.0 työpanoksen verran

■ Vastaanottotyö ■ Etavo/soitto ■ Kokous ■ Toimistotyö ■ Lounastauko ■ Muu kuvaamaton työ

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 1

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 1

- Volyyymiennusteiden mukaan suoritemäärät kasvavat vuodesta 2021 vuoteen 2030
 - Reumakeskuksen poliklinikalla yhteensä + 31 %, fyysisten potilasvastaanottojen odotetaan kasvavan + 11 %
 - Sisätaudeilla ja Endokrinologian poliklinikalla yhteensä + 2 %, fyysisten potilasvastaanottojen odotetaan kasvavan + 15 %
- Simulointiviikolla on yhteensä 95 henkilöprofiilia (työpanos 82.1) hyödyntämässä poliklinikan tiloja
 - Nykytilaan nähden on lisätty työpanosta yhteensä 9 eri henkilöprofiilia 7.5 työpanoksella
 - Huom. jos DVO tulee samoihin tiloihin, tuo se mukanaan n. 14 henkilöprofiilia lisää! 2 lääkäriä, 7 diabeteshoitajaa, 1 ravitsemusterapeutin, 1 psykologin ja 3 jalkaterapeuttia → karkeasti n. + 17 % henkilöstöresurssia enemmän
- Kaikkiaan vastaanottotiloja on tarvittu simuloinnissa 36 kpl ja erilaisia takatilatoimiston työtiloja 54 kpl, mikä on karkealla laskennalla neliömäärältään n. 10 % vähemmän kuin tilaohjelman tilatarpeet. Infuusiotilan potilaspaikkoja on tarvittu n. 17 kpl.
 - Simuloinnissa on eritelty fysioterapiahuone, toimintaterapia ja kipsinvaihdot omiin huoneisiin, joissa on voinut tehdä myös muita vastaanottoja → huonevarustelussa tämä on huomioitava
 - Muut erityistyöntekijät, kuten kuntoutusohjaaja ja sosiaalityöntekijä hyödyntävät ns. tavallisia vastaanottohuoneita
 - Tilamäärässä ei ole mukana DVO-vastaanotot, jotka tuovat toteutuessaan arviolta n. 6-7 vastaanottohuonetta ja n. 9 takatilatoimiston toimistotyöpistettä lisää (ei simuloitu)
- Vastaanottohuoneiden varausasteet ovat n. 70 % (suhteessa 10 h) – n.90 % (suhteessa 8 h), mutta simuloinnin 1. skenaariossa huoneissa tehdään paljon myös ns. toimistotyötä.
- Fyysistä potilasvastaanottoa tehdään vastaanottohuoneissa karkeasti noin puolet ajasta.
- Toiminta on oletettu poliklinikan tiloihin eli mahdollista sairaalan tilojen ulkopuolella tapahtuvaa etätyötä ei ole huomioitu.
- Skenaarion 1 tulokset on tuotettu pääosin yksikkökohtaisesta tarpeesta vain pienellä yksiköiden välisellä tilojen yhteiskäytöllä. Muiden poliklinikkakerrokseen sijoittuvien toimintojen tilat tuovat myös laajempaa joustomahdollisuutta.
- Tilankäytön ja tilatarpeen näkökulmasta tehokkaampia ratkaisuja ja niiden vaikutuksia tutkitaan simuloinnin jatkoskenaarioilla

Tulokset

Skenaario 2

Skenaariomäärittely

Skenaario 2

Kohde	Tilaohjelma	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.	Tilaohjelman pohjalla on pilottiyksiköiden toimittamat tilatarpeet perustuen 2030 ennusteisiin pitkälti nykyisen toimintamallin mukaisesti	Toimintamallin muutos - Toimintakonseptin ajatukset tilojen käytöstä	Tilankäytön tehostaminen: - Yhteiskäytön laajentaminen - Vahvempi työn rytmitys	Etätöiden vaikutus - Skenaario 2 oletukset - Tavoitteellisesti n. 40 % toimistotyöstä tehtäisiin sairaalan tilojen ulkopuolella	Uusi ennuste toiminnasta - Skenaario 3 oletukset - Noin 30 % fyysisestä potilastyöstä toteutetaan etäkontakteina
Volyymi	Yksiköiden 2030 ennuste	Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Tavoitteellisesti n. 30 % fyysisistä potilaskäynneistä muutetaan etäkontakteina tapahtuvaksi.
Toimintamalli	Nykytilan kaltainen, ammattilaiset varaavat vastaanottohuonetta työpäivän ajan.	Toimintakonseptin mukainen. Ammattilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2, mutta työtä tehdään myös sairaalan tilojen ulkopuolella	Sama kuin skenaario 3
Etätö	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Tavoitteellisesti n. 40 % ns. toimistotyöstä tapahtuu etätöinä sairaalan tilojen ulkopuolella.	Sama kuin skenaario 3
Tilojen yhteiskäyttö	Päivien välillä huonetta on mahdollista hyödyntää toisen ammattilaisen käyttöön. Yksiköillä omat tilat.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Yksiköt käyttävät pääosin omia tiloja.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin yksiköiden ja ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3
Toiminta-aika	Nykytilan kaltainen	Laajennettu aukiolo klo 18. Ilta-ajan hyödyntäminen on maltillista.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3

Yhteenveto tiloista – skenaario 2

Tilatyyppi	Huone	Suosittelun tilojen lukumäärä	Tilojen varausaste yhteensä		Kommentti
		Lkm	Suhteessa 8h	Suhteessa 10h	
Potilasvastaanottohuoneet	Vastaanottohuone L	11	88 %	71 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 55 % suhteessa 8h. Sisältää myös fysioterapiavastaanotot ja kipsinvaihdot. Huonemäärä pieneni yhdellä vrt. sken 1.
	Vastaanottohuone M	8	84 %	67 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 44 % suhteessa 8h. Sisältää myös toimintaterapiavastaanotot. Huonemäärä pieneni 3:lla vrt. sken 1 ja huoneen käyttö huomattavasti laajemmin suoraan potilasvastaanottotyöhön.
	Vastaanottohuone S	12	82 %	65 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 47 % suhteessa 8h. Huonemäärä pieneni yhdellä vrt. sken 1.
	Yhteensä	31	85 %	68 %	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste	41	73 %	58 %	Takatilatoimisto, ei ole huomioitu etätöyönä tehtävää työtä.
	Sihteerin työpiste	12	80 %	64 %	Takatilatoimisto, ei ole huomioitu etätöyönä tehtävää työtä.
	Työhuone	6			Skenaarion 2 muutoksilla ei ole vaikutusta esimiesten työhuoneiden tarpeeseen.
	Yhteensä	59			
Infuusiopaikat	Yhteensä	12			Infuusiopaikkojen aikataulutusta on tasoitettu huomattavasti suhteessa skenaarioon 1, jolloin paikkatarve on 5 vähemmän. Eristysinfuusiot on huomioitava, mikä voi nostattaa paikkatarvetta!
Muut simuloitujen tilatarpeet	Neuvotteluhuone	1-2			Lähtötietojen mukainen tarve on 2, mutta järjestelyillä myös 1 riittää. Tilojen määrää on syytä tarkastella laajemmasta kokonaisuudesta.
	Odotustilat	n. 40			Simuloinnissa on karkeasti ollut enimmillään n. 40 henkilöä odotustiloissa ml. Saattajat. Asiakasvirran huiput pysyvät skenaarion 1 kaltaisena.
Muut epävarmat tilat – ei simuloinnissa (DVO)	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää n. + 5-6 vastaanottohuonetta ja n. + 7 toimistotyöpistettä				Arviota päivitetty skenaarion 2 tuloksien tilankäytön tehokkuudella. Tämän myötä vastaanottohuoneita tarvittaisiin 1 vähemmän ja takatilatoimiston työpisteitä 2 vähemmän kuin skenaariossa 1.
Muut tilahuomiot – ei simuloinnissa	mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioille, infuusiotilan lääkehuone, infuusioryhmän hoitajien kanslia?				

Yhteenveto tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Skenaario 2

Kohde		Tilaohjelma		Skenaario 1		Skenaario 2		Kommentti			
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.				Toimintamallin muutos		Tilankäytön tehostaminen					
		Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²				
Vastaanotto-huoneet	Vo-huone L (22 m ²)	13	286	12	264	11	242				
	Vo-huone M (18 m ²)	13	234	11	198	8	144				
	Vo-huone S (15 m ²)	26	390	13	195	12	180				
	Yhteensä	52	910	36	657	31	566				
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste (5 m ²)	9	45	36	180	41	205				
	Sihteerin työpiste (5 m ²)	12	60	12	60	12	60				
	Työhuone (12 m ²)	7	84	6	72	6	72				
	Yhteensä	28	189	54	312	59	337				
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²)		1 099		969		903	Skenaarion 2 tulos karkealla laskennalla n. – 18 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 7 % suhteessa skenaarioon 1			
Infuusiopaikat	Infuusiopaikat (3 m ²)	19		17	51	12	36				
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²) Infuusiot ml.		1 156		1 020		939	Skenaarion 2 tulos karkealla laskennalla n. – 19 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 8 % suhteessa skenaarioon 1			
Muut tilat – ei simuloinnissa	Ei arvioida / ei suoraa verrokkia tilaohjelmassa										
Muut tilat – huomiot											

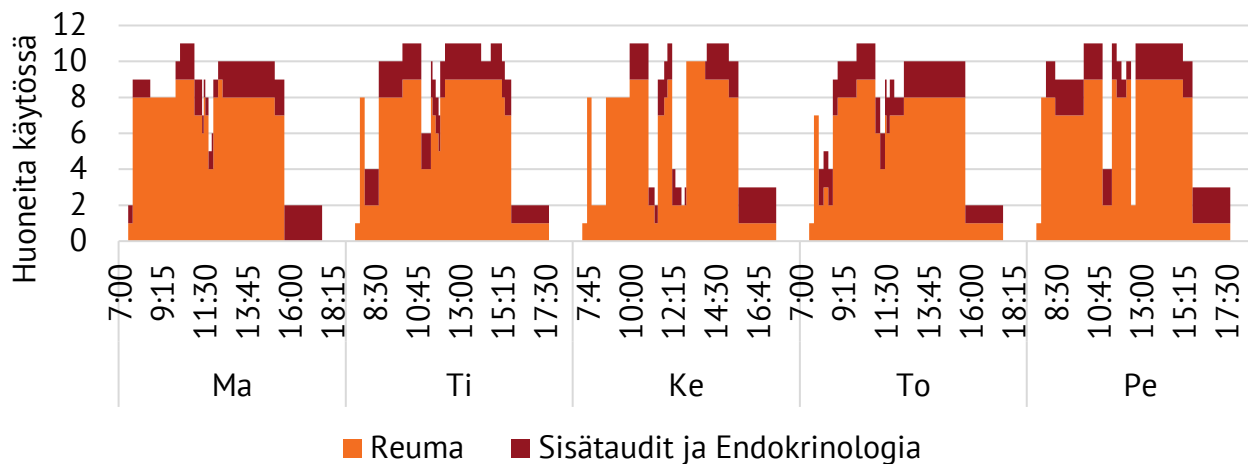
Tilojen käyttö

Skenaario 2

Tilojen käyttö

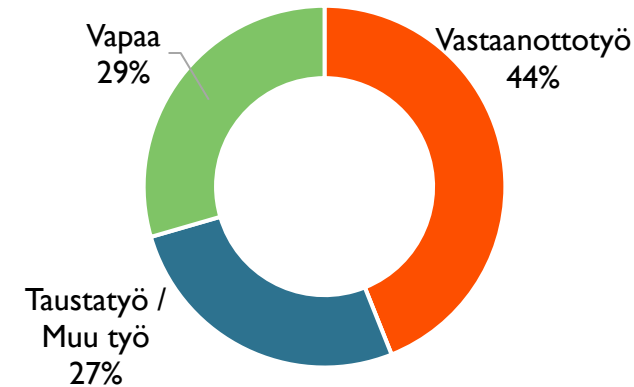
Vastaanottohuone L

Skenaario 2: Tilojen käyttö viikon aikana: Vastaanottohuone L

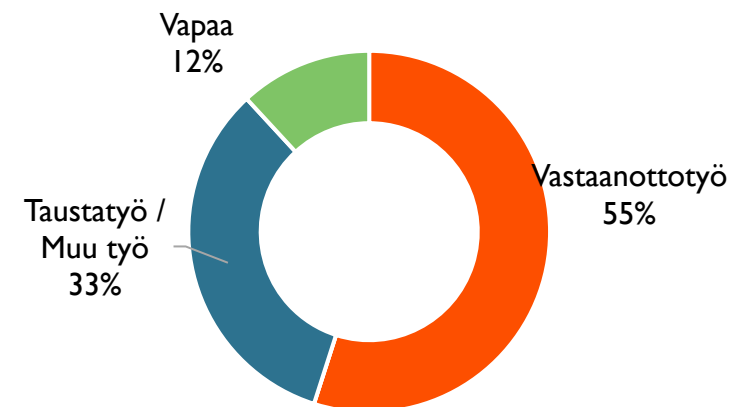


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 11 kpl
- Vastaanottohuoneet L ovat olleet lähinnä reumakeskuksen lääkärivastaanottoihin käytössä. Vähintään yksi huone on varusteltava fysioterapiavastaanottoon soveltuvaksi
- Opetustoiminnan on ajateltu vaativan samanaikaisesti 2 erillistä huonetta → tilanjaon mahdollistaminen on syytä huomioida suunnittelussa
- Skenaariossa 2 tilankäytön tehostamisella on tarvittu yksi vastaanottohuone vähemmän kuin skenaariossa 1, minkä myötä huoneet ovat laajemmin

Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

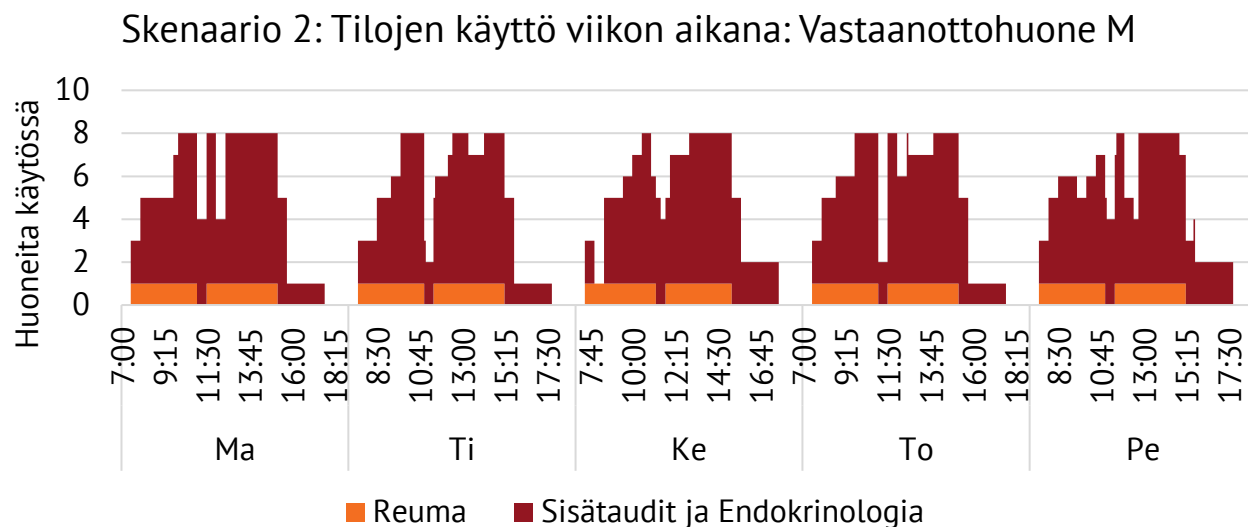


Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



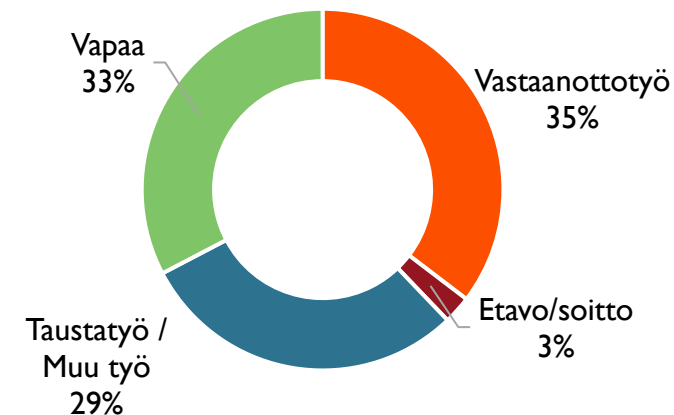
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone M

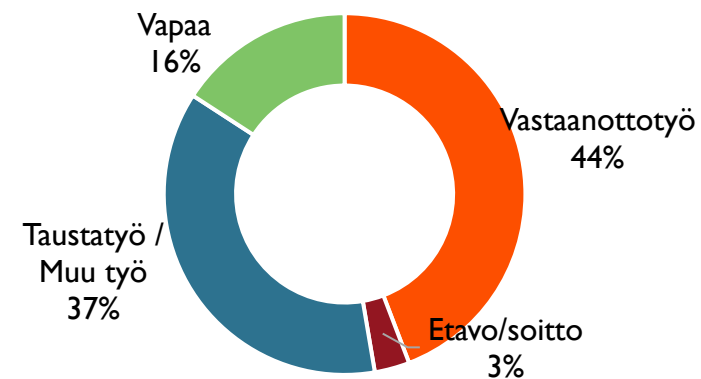


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 8 kpl
- Vastaanottohuoneet M ovat olleet lähinnä Sisätautien ja Endokrinologian lääkärivastaanottoihin, diabeteshoitajan vastaanottoihin ja niihin liittyviin oheistöihin käytössä, mutta myös reuman vastaanottoihin on hyödynnetty huonetyyppejä.
- Tilatyypissä on eroteltu toimintaterapeutin vastaanottoon soveltuva tila, jossa on voinut tehdä myös muuta keskustelevaa vastaanottoa tilavarausten salliessa.

Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

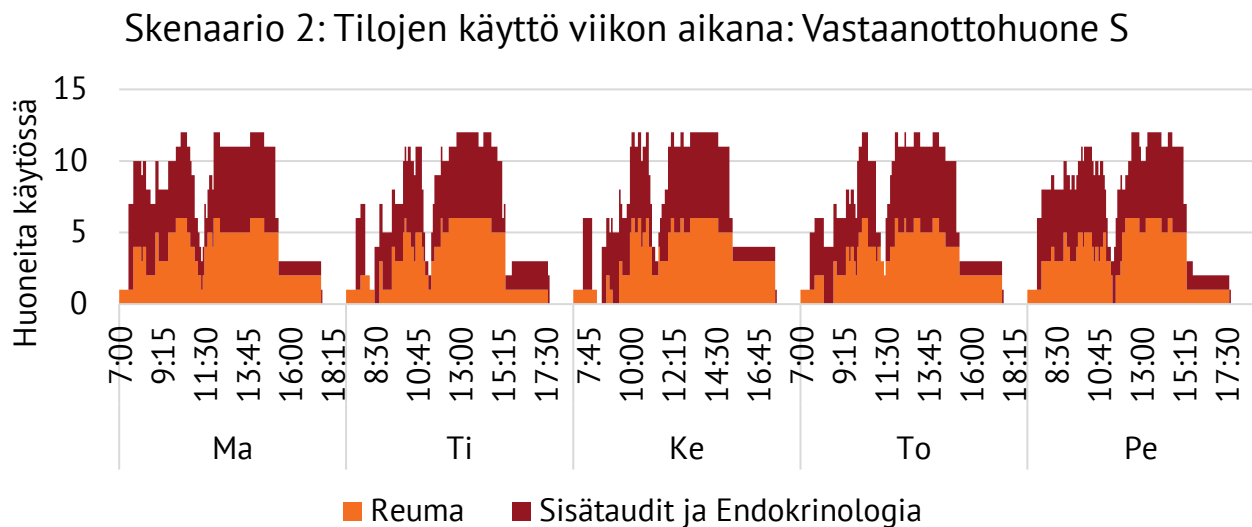


Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



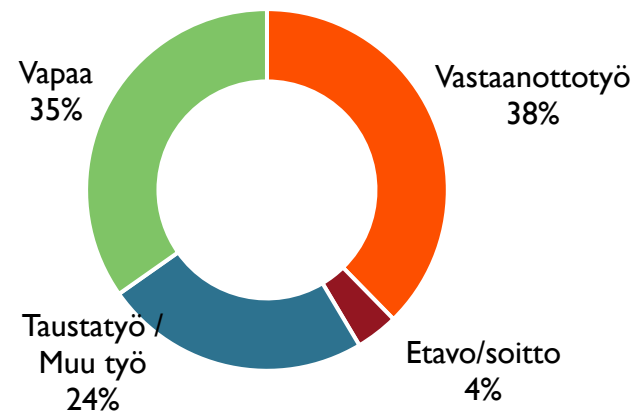
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone S

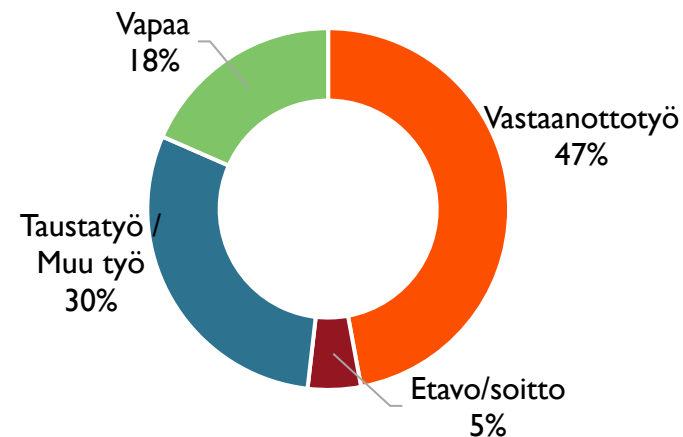


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 12 kpl,
- Vastaanottohuoneet S ovat olleet pääasiassa hoitajavastaanottoihin ja osaan erityistyöntekijöiden vastaanottoihin
 - Mm. sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti
- Skenaarion 2 tilankäytön tehostamisella on tarvittu yksi vastaanottohuone vähemmän kuin skenaariossa 1

Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



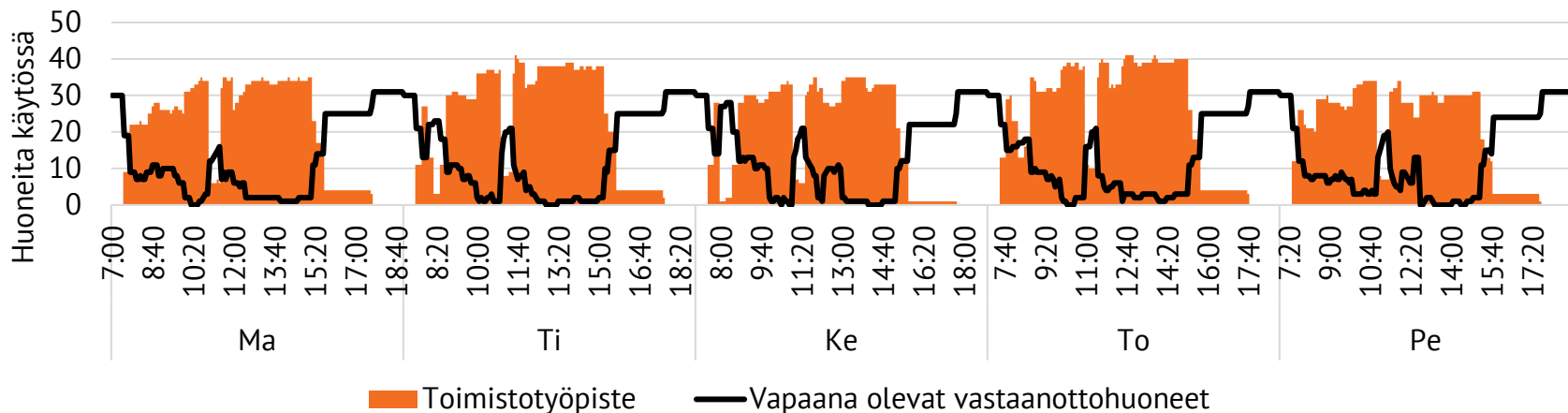
Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

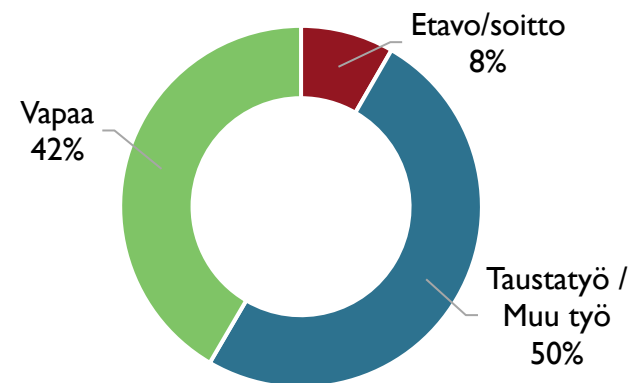
Takatilatoimiston toimistotyöpisteet

Skenaario 2: Toimistotyöpisteiden käyttö viikon aikana -
Reuma, Sisätaudit & Endokrinologia

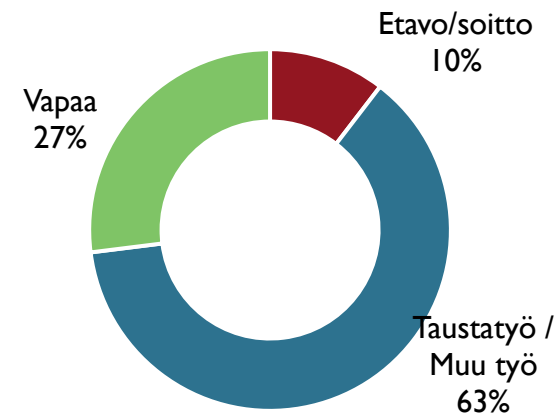


- Takatilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 41 kpl, jos samanaikaisesti vapaana olevia vastaanottohuoneita hyödynnetään, on tarve ollut 39 kpl
- Toimistotyöpisteillä on voinut tehdä työtehtäviä, jotka eivät vaadi fyysistä potilaskontaktia. Osa tästä ns. toimistotyöstä on tehty myös vastaanottohuoneissa
- Hallintotyön on ajateltu tapahtuvan poliklinikan yhteydessä
- Etätyö vähentää toimistotyötilojen tarvetta! Tätä ei ole skenaariossa 2

Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
10 h aukioloon

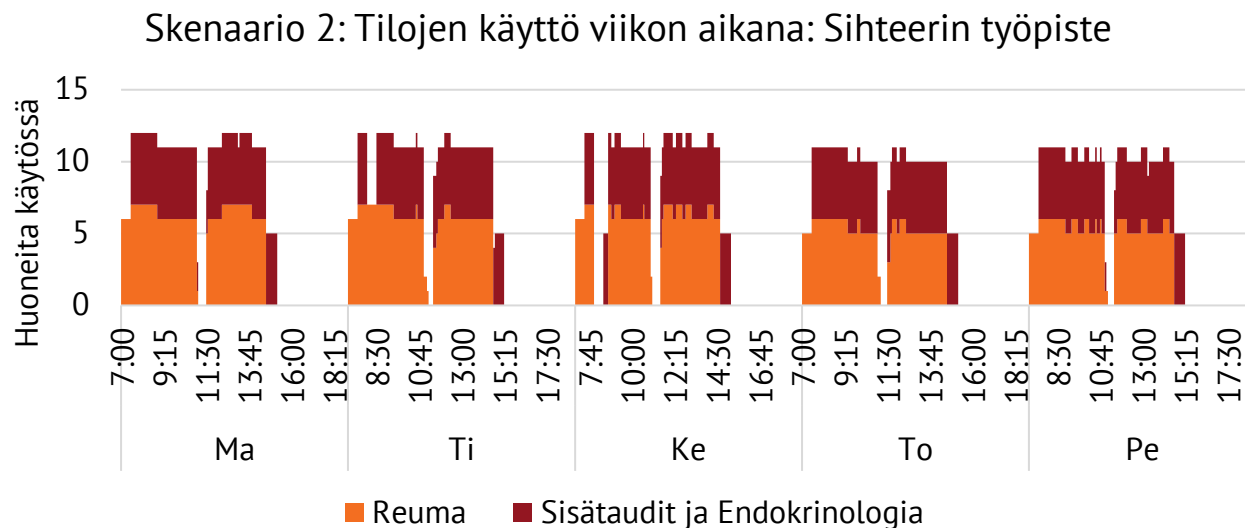


Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
8 h aukioloon



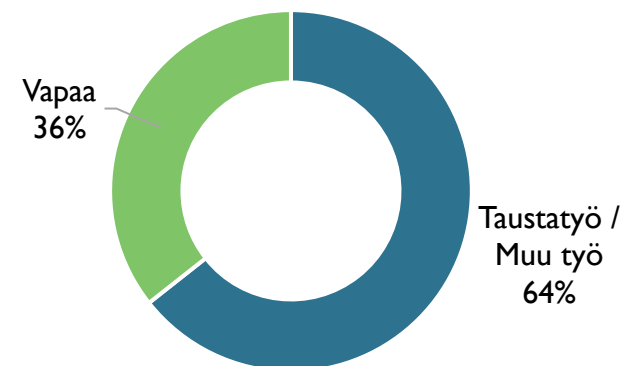
Tilojen käyttö

Takatilatoimiston sihteerien työpisteet

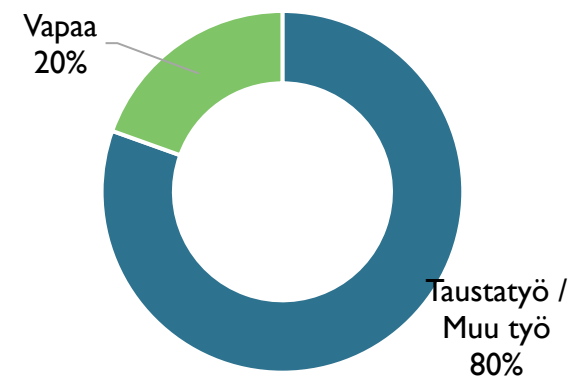


- Takatilatoimiston sihteerien työpisteitä on tarvittu yhteensä 12 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 5 kpl
 - Reumakeskus 7 kpl
- Skenaarion 2 muutoksilla ei ole vaikutusta sihteerien työpisteiden tarpeeseen

Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



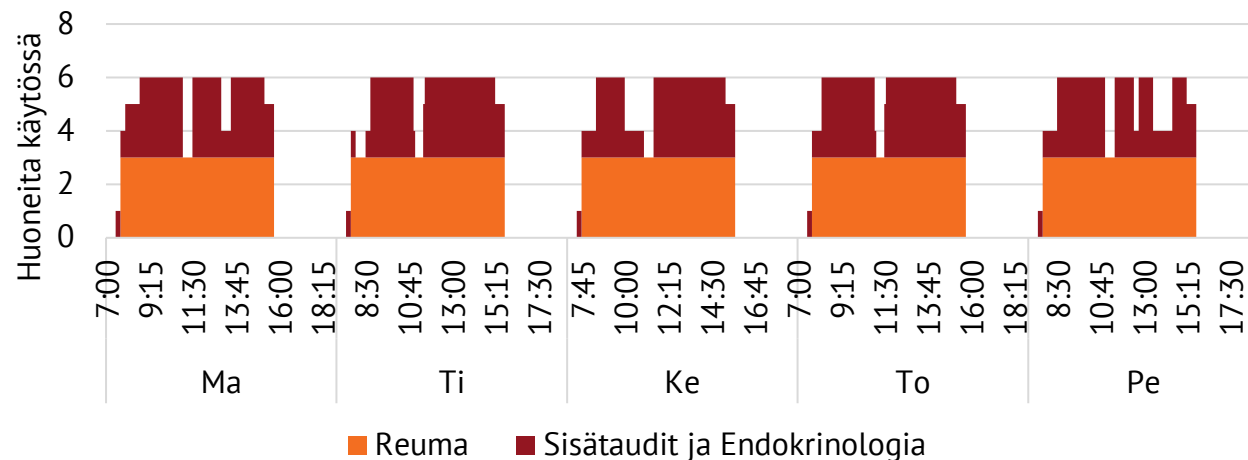
Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Esimiehen työhuone

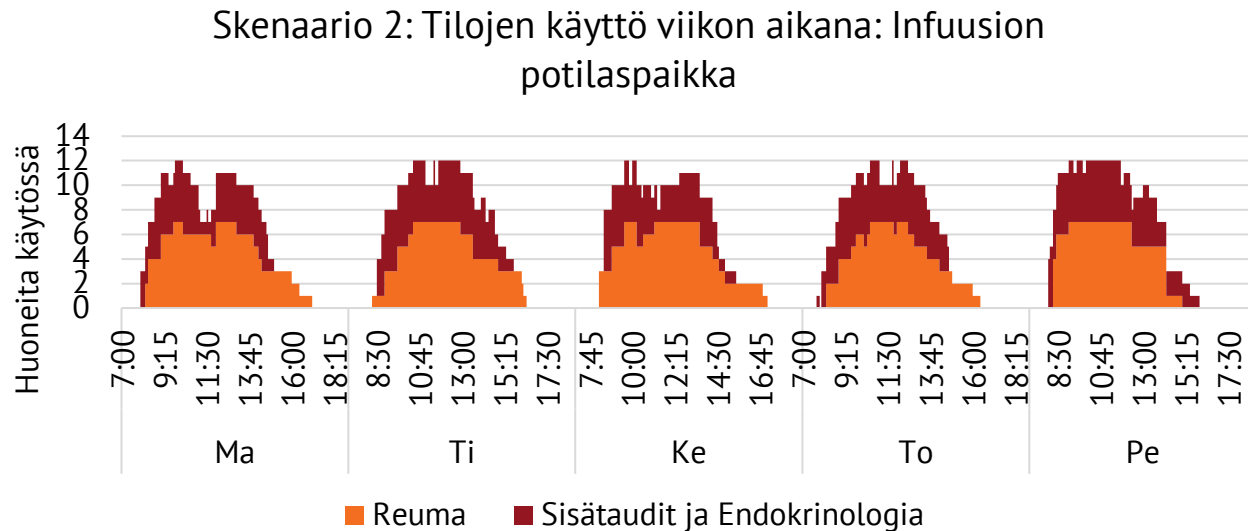
Skenaario 2: Tilojen käyttö viikon aikana: Esimiehen työhuone



- Takatilatoimiston esimiehen työhuoneita on tarvittu yhteensä 6 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 3 kpl (osastonhoitajan, sisätautien osastonylilääkäriin, endokrinologian ylilääkäriin hallintotyö)
 - Reumakeskus 3 kpl (osastonhoitajan, reumakeskuksen ylilääkäriin, reumaortopedian osastonylilääkäriin hallintotyö)
- Toimintakonseptin mukaisesti osalle hallintotyötä tekevistä on perusteltua varata erillinen tila, jossa voi käydä luottamuksellisia keskusteluja ja joka mahdollistaa pienimuotoisen neuvottelun
- Skenaarion 2 muutoksilla ei ole vaikutusta esimiesten työhuoneiden tarpeeseen

Tilojen käyttö

Infuusion potilaspaikat

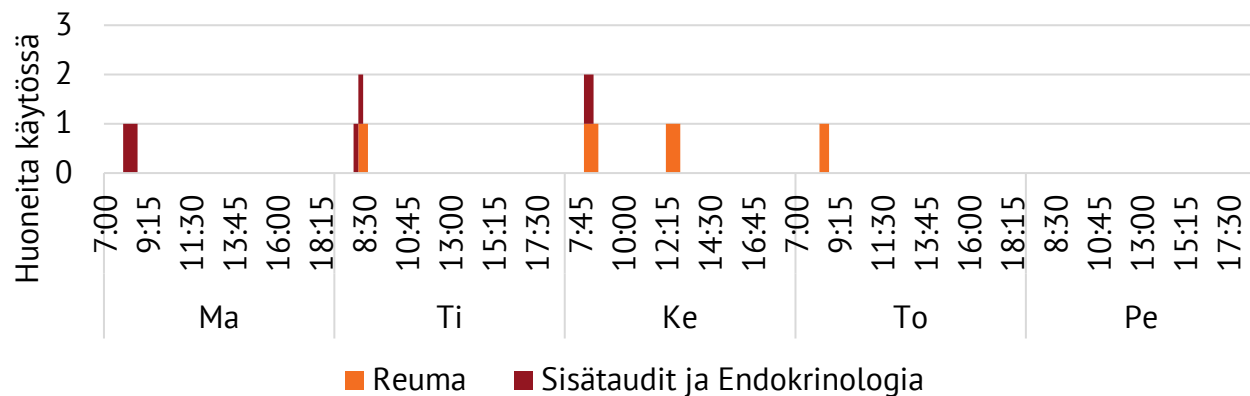


- Infuusiotoimintaa on simuloinnissa tehty klo 18 saakka (suunnitelmissa on ollut myös klo 20 saakka jatkuvaa toimintaa)
- Infuusion potilaspaikkoja on tarvittu yhteensä 12 kpl
- Skenaariossa 2 on infuusiopaikkojen aikataulutusta tasoitettu huomattavasti, minkä myötä tarvittavia potilaspaikkoja on n. 5 vähemmän kuin skenaariossa 1

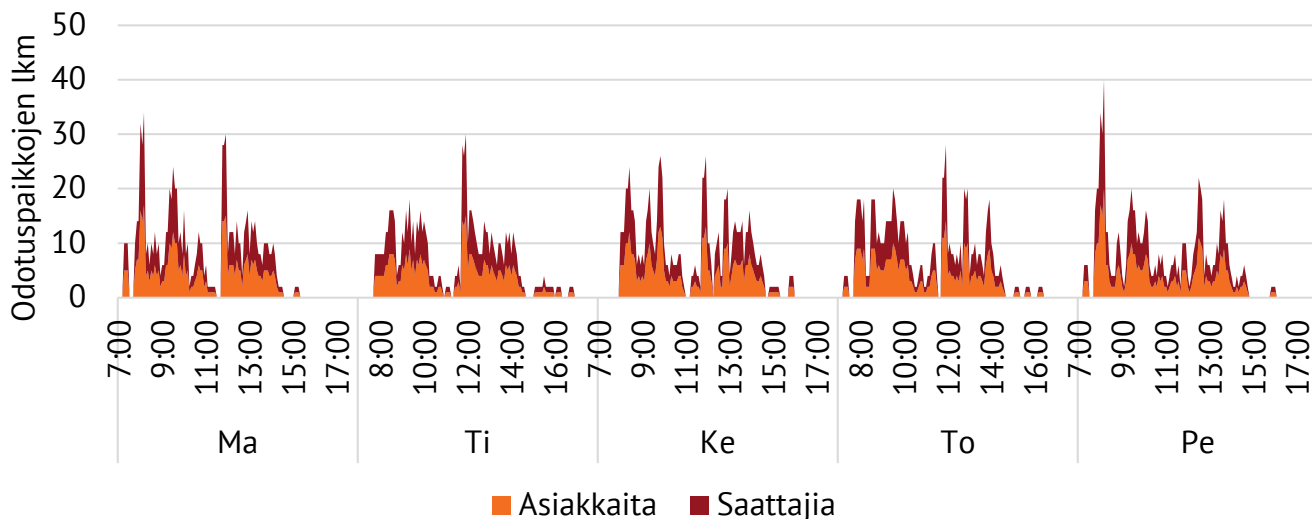
Tilojen käyttö

Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Skenaario 2: Tilojen käyttö viikon aikana: Neuvotteluhuone



Skenaario 2: Odotustilojen käyttö



- **Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti enimmillään 2 neuvotteluhuonetta, mutta toimintaa järjestämällä myös 1 huone riittää.**
- **Skenaariossa 2 neuvotteluhuoneiden käyttö pidettiin skenaarion 1 kaltaisena eli vaikutusta tilojen käyttöön ei ole**

- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Kokonaisuudessaan simulointiskenaariorissa 2 on kiireisimmillään n.40 henkilöä odotustiloissa

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 2

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 2

- Kaikkiaan vastaanottotiloja on tarvittu skenaariossa 2 yhteensä 31 kpl ja erilaisia takatilatoimiston työtiloja 59 kpl
 - Simuloinnissa on eritelty fysioterapiahuone, toimintaterapia ja kipsinvaihdot omiin huoneisiin, joissa on voinut tehdä myös muita vastaanottoja → huonevarustelussa tämä on huomioitava
 - Muut erityistyöntekijät, kuten kuntoutusohjaaja ja sosiaalityöntekijä hyödyntävät ns. tavallisia vastaanottohuoneita
 - Tilamäärässä ei ole mukana DVO-vastaanotot, jotka tuovat toteutuessaan arviolta n. 5-6 vastaanottohuonetta ja n. 7 takatilatoimiston toimistotyöpistettä lisää (ei simuloitu)
 - Skenaarion 2 tilankäytön tehostamisen menetelmillä saavutettiin tilankäytön näkökulmasta tehokkaammat tulokset:
 - Skenaariossa 2 on tarvittu 5 vastaanottohuonetta vähemmän kuin skenaariossa 1, mutta takatilatoimiston työpisteiden tarve on noussut 5:llä eli ns. toimistotyötä on vahvemman rytmittämisen avulla pystytty aikatauluttamaan laajemmin takatilatoimistoon
 - Skenaarion 2 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa skenaarioon 1 on noin - 80 m² (- 8 %)
 - Skenaarion 2 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa tilaohjelmaan on noin 220 m² (- 18 %).
 - Mitä tuloksien mukaiset tilat olettavat toiminnalta?
 - Toimintaa pystytään rytmittämään vahvemmin potilasvastaanottotyön ja ns. toimistotyön välillä.
 - Pilottiyksiköt muodostavat tilankäytön näkökulmasta yhden kokonaisuuden: Infuusiopaikat, takatilatoimiston työpisteet ja etenkin pienimmät vastaanottohuoneet ovat laajasti yhteiskäyttöisiä myös toimintojen välillä.
 - Lääkäri-hoitaja työparityöskentely ei onnistu tuloksien kaltaisilla vastaanottohuoneiden suhteella (malli, jossa lääkäri ja hoitaja varaavat omaa huonetta ja yhdeltä lääkäriltä ohjataan vain yhdelle samalle hoitajalle)
- Luottamuksellinen Päivystysluonteinen vastaanotto ei onnistu tuloksien mukaisella huoneiden käytöllä eli erityistyöntekijöidenkin vastaanotoille varataan aika. Tarkemmassa suunnittelussa osa huoneista voisi olla esim. joustavamman tilavaruuden

Tulokset

Skenaario 3

Skenaariomäärittely

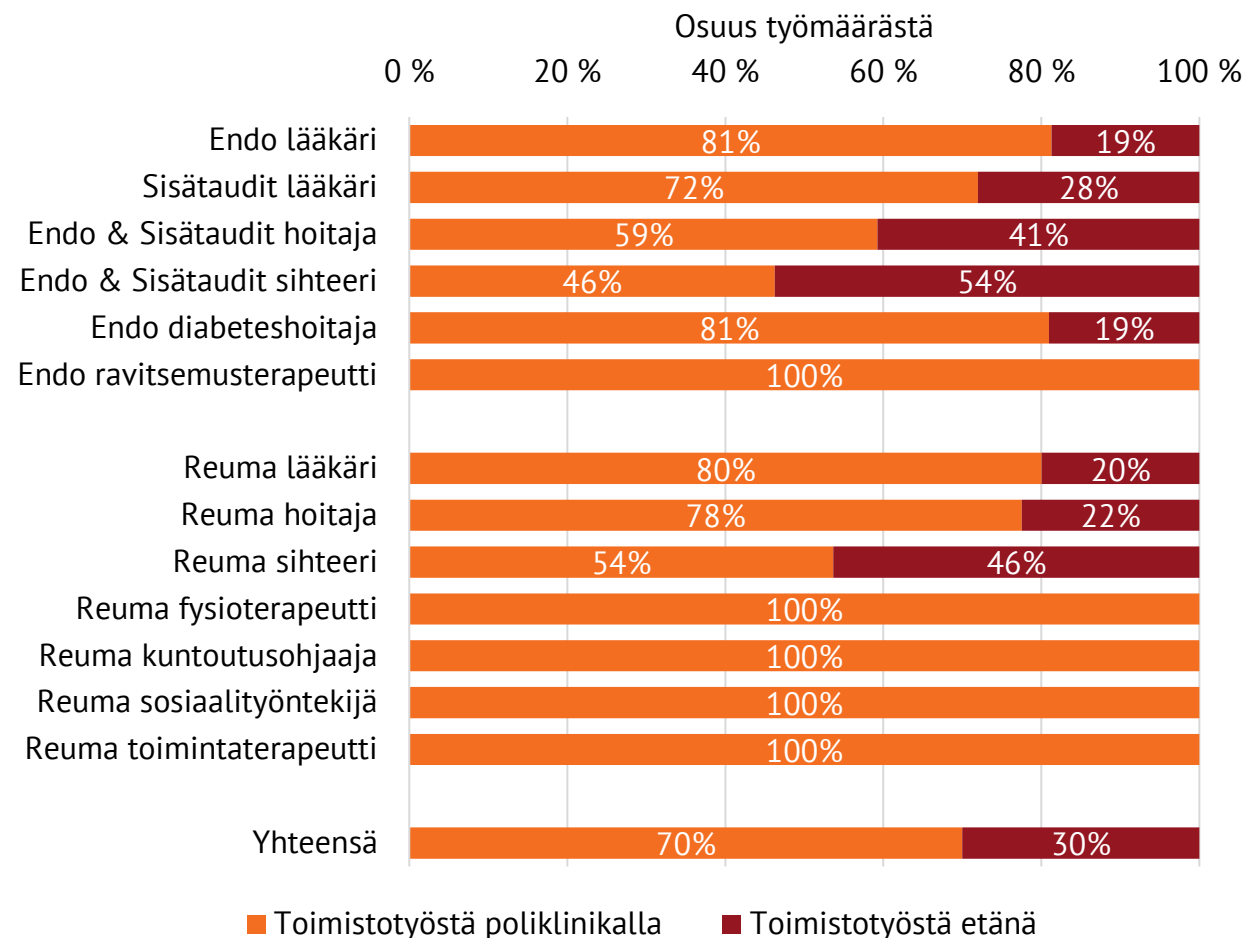
Skenaario 3

Kohde	Tilaohjelma	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.	Tilaohjelman pohjalla on pilottiyksiköiden toimittamat tilatarpeet perustuen 2030 ennusteisiin pitkälti nykyisen toimintamallin mukaisesti	Toimintamallin muutos - Toimintakonseptin ajatukset tilojen käytöstä	Tilankäytön tehostaminen: - Yhteiskäytön laajentaminen - Vahvempi työn rytmitys	Etätöiden vaikutus - Skenaario 2 oletukset - Tavoitteellisesti n. 40 % toimistotyöstä tehtäisiin sairaalan tilojen ulkopuolella	Uusi ennuste toiminnasta - Skenaario 3 oletukset - Noin 30 % fyysisestä potilastyöstä toteutetaan etäkontakteina
Volyymi	Yksiköiden 2030 ennuste	Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Tavoitteellisesti n. 30 % fyysisistä potilaskäynneistä muutetaan etäkontakteina tapahtuvaksi.
Toimintamalli	Nykytilan kaltainen, ammattilaiset varaavat vastaanottohuonetta työpäivän ajan.	Toimintakonseptin mukainen. Ammattilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2, mutta työtä tehdään myös sairaalan tilojen ulkopuolella	Sama kuin skenaario 3
Etätö	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Tavoitteellisesti n. 40 % ns. toimistotyöstä tapahtuu etätöinä sairaalan tilojen ulkopuolella.	Sama kuin skenaario 3
Tilojen yhteiskäyttö	Päivien välillä huonetta on mahdollista hyödyntää toisen ammattilaisen käyttöön. Yksiköillä omat tilat.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Yksiköt käyttävät pääosin omia tiloja.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin yksiköiden ja ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3
Toiminta-aika	Nykytilan kaltainen	Laajennettu aukiolo klo 18. Ilta-ajan hyödyntäminen on maltillista.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3

Etätyön toteutus simuloinnissa

- Simuloinnissa etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia on eroteltu prosesseista seuraavasti:
 - Selkeät etäkontakteina tapahtuvat suoritteet ja niihin liittyvät etukäteis- ja jälkikäteistyötä on siirretty etätyönä tehtäväksi
 - Fyysisiin potilaskäynteihin liittyvät esivalmistelut ja jälkikäteistyöt on ajateltu tapahtuvan poliklinikalla
 - Erityistyöntekijöiden työ on pidetty poliklinikalla
- Simuloinnissa n. 30 % toimistotyöksi tulkituista tehtävistä on tehty sairaalan tilojen ulkopuolella → tavoite 40 %:sta ei täysin täyttynyt
- Erityistyöntekijöiden osalta on mahdollisesti potentiaalista etätyötä, jota ei skenaariossa 3 ole huomioitu seuraavin syin:
 - Yksittäisiä työntekijöitä
 - Toimintamalli avoin (pitääkö olla ad-hoc käytettävissä)

Skenaario 3: Toimistotyön jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



Yhteenveto tiloista – skenaario 3

Tilatyyppi	Huone	Suosittelun tilojen lukumäärä	Tilojen varausaste yhteensä		Kommentti
		Lkm	Suhteessa 8h	Suhteessa 10h	
Potilasvastaanottohuoneet	Vastaanottohuone L	11	88 %	70 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 55 % suhteessa 8h. Sisältää myös fysioterapiavastaanotot ja kipsinvaihdot. Ei muutoksia vrt. sken 2.
	Vastaanottohuone M	8	83 %	67 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 44 % suhteessa 8h. Sisältää myös toimintaterapiavastaanotot. Ei muutoksia vrt. sken 2.
	Vastaanottohuone S	12	80 %	64 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 47 % suhteessa 8h. Huoneesta hieman etävastaanottoa siirretty kotona tehtäväksi, muutokset pieniä vrt sken 2.
	Yhteensä	31	84 %	71 %	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste	30	62 %	50 %	Etätöön huomiointi pienensi työpistetarvetta 11 kpl (- 27 %) vrt. sken 2.
	Sihteerin työpiste	8	55 %	44 %	Etätöön huomiointi pienensi työpistetarvetta 4 kpl (- 33 %) vrt. sken 2.
	Työhuone	6			Skenaarion 3 muutoksilla ei ole vaikutusta esimiesten työhuoneiden tarpeeseen.
	Yhteensä	44			
Infuusiopaikat	Yhteensä	12			Infuusiopaikkojen käytössä ei ole muutoksia vrt. sken. 2.
Muut simuloitujen tilatarpeet	Neuvotteluhuone	1-2			Neuvotteluhuoneiden käytössä ei ole muutoksia vrt. sken 2.
	Odotustilat	n. 40			Ei muutoksia potilasvirtaan vrt. sken 2.
Muut epävarmat tilat – ei simuloinnissa (DVO)	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää n. + 5-6 vastaanottohuonetta ja n. + 5 toimistotyöpistettä				Olettaen vaikutuksen olevan sama DVO:n osalta, on karkean laskentatavan takatilatoimiston työpistemäärä vähentynyt 2 kpl
Muut tilahuomiot – ei simuloinnissa	mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioille, infuusiotilan lääkehuone, infuusioryhmän hoitajien kanslia?				

Yhteenvedo tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Skenaario 3

Kohde		Tilaohjelma		Skenaario 1		Skenaario 2		Skenaario 3		Kommentti
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.				Toimintamallin muutos		Tilankäytön tehostaminen		Etätyön vaikutus		
		Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	
Vastaanotto-huoneet	Vo-huone L (22 m ²)	13	286	12	264	11	242	11	242	
	Vo-huone M (18 m ²)	13	234	11	198	8	144	8	144	
	Vo-huone S (15 m ²)	26	390	13	195	12	180	12	180	
	Yhteensä	52	910	36	657	31	566	31	566	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste (5 m ²)	9	45	36	180	41	205	30	150	
	Sihteerin työpiste (5 m ²)	12	60	12	60	12	60	8	40	
	Työhuone (12 m ²)	7	84	6	72	6	72	6	72	
	Yhteensä	28	189	54	312	59	337	44	262	
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²)		1 099		969		903		828	Skenaarion 3 tulos karkealla laskennalla n. – 25 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 8 % suhteessa skenaarioon 2
Infuusiopaikat	Infuusiopaikat (3 m ²)	19		17	51	12	36	12	36	
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²) Infuusiot ml.		1 156		1 020		939		864	Skenaarion 3 tulos karkealla laskennalla n. – 26 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 8 % suhteessa skenaarioon 2
Muut tilat – ei simuloinnissa	Ei arvioida / ei suoraa verrokkia tilaohjelmassa									
Muut tilat – huomiot										

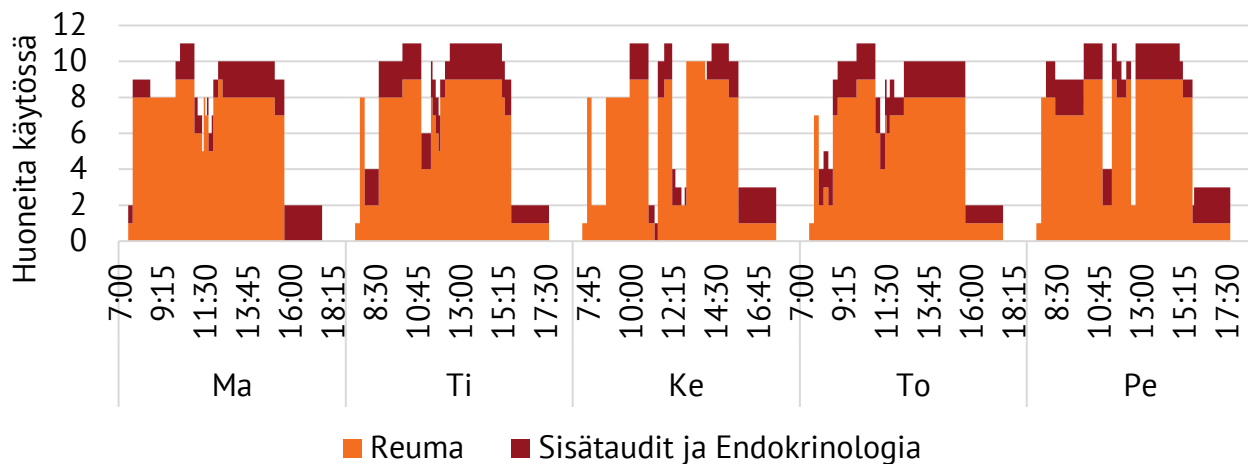
Tilojen käyttö

Skenaario 3

Tilojen käyttö

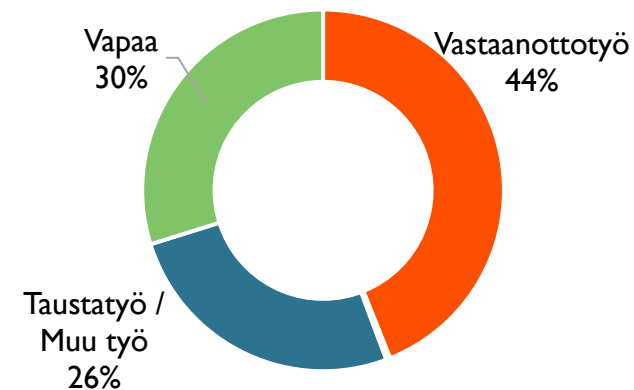
Vastaanottohuone L

Skenaario 3: Tilojen käyttö viikon aikana: Vastaanottohuone L

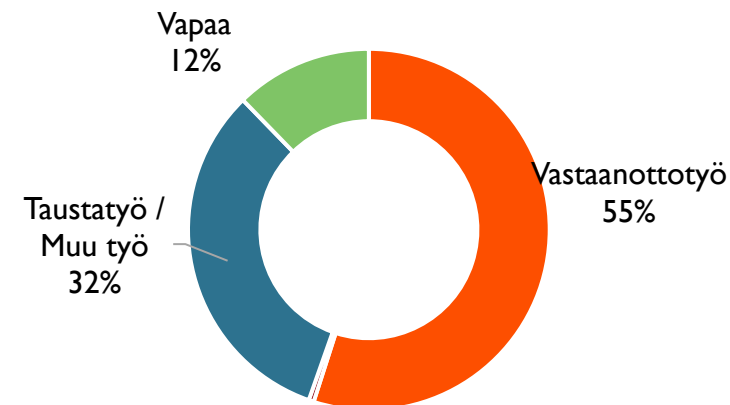


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 11 kpl
- Vastaanottohuoneet L ovat olleet lähinnä reumakeskuksen lääkärivastaanottoihin käytössä. Vähintään yksi huone on varusteltava fysioterapiavastaanottoon soveltuvaksi
- Opetustoiminnan on ajateltu vaativan samanaikaisesti 2 erillistä huonetta → tilanjaon mahdollistaminen on syytä huomioida suunnittelussa
- Skenaariossa 3 muutokset L-kokoluokan vastaanottohuoneissa ovat marginaalisia skenaarion 2 verrattuna, sillä etätyön vaikutus kohdentuu takatyötiloihin

Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

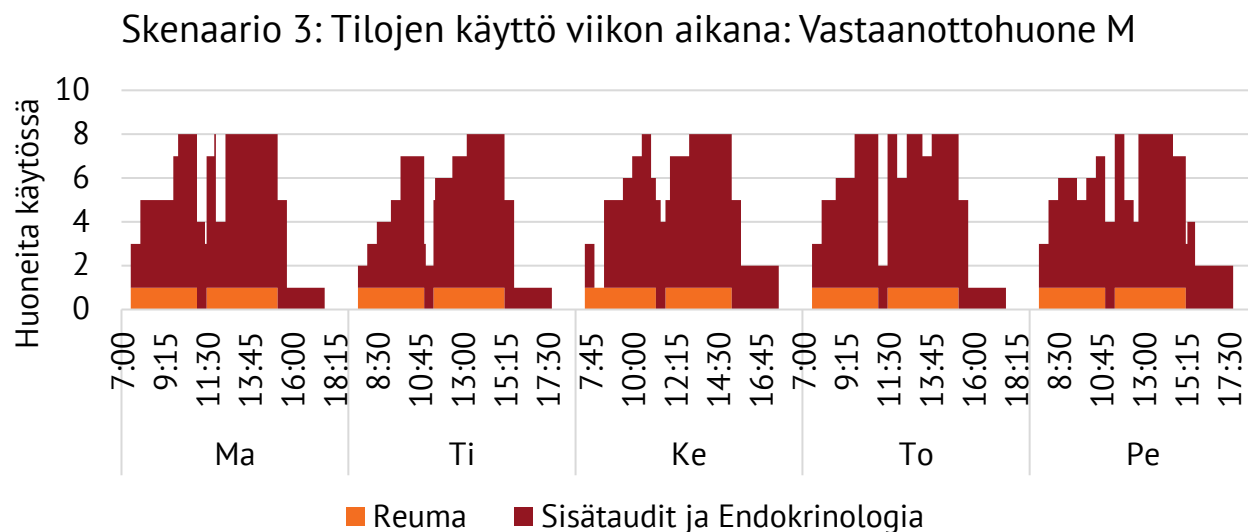


Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



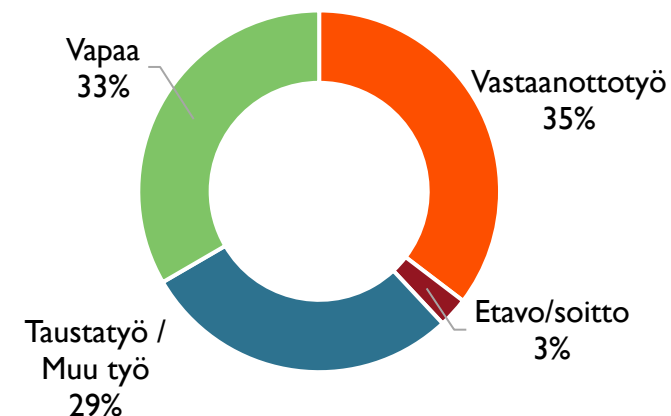
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone M

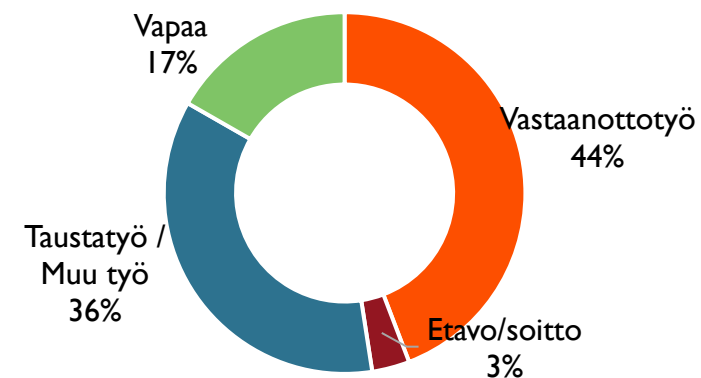


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 8 kpl
- Vastaanottohuoneet M ovat olleet lähinnä Sisätautien ja Endokrinologian lääkäri vastaanottoihin, diabeteshoitajan vastaanottoihin ja niihin liittyviin oheistöihin käytössä, mutta myös reuman vastaanottoihin on hyödynnetty huonetyyppejä.
- Tilatyypissä on eroteltu toimintaterapeutin vastaanottoon soveltuva tila, jossa on voinut tehdä myös muuta keskustelevaa vastaanottoa tilavarausten salliessa.

Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

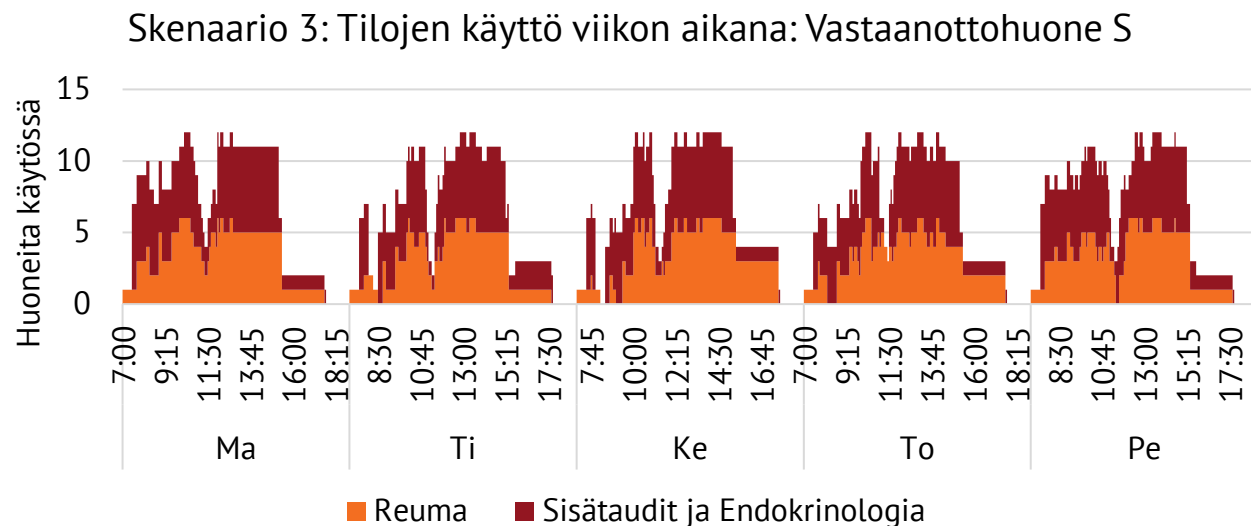


Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



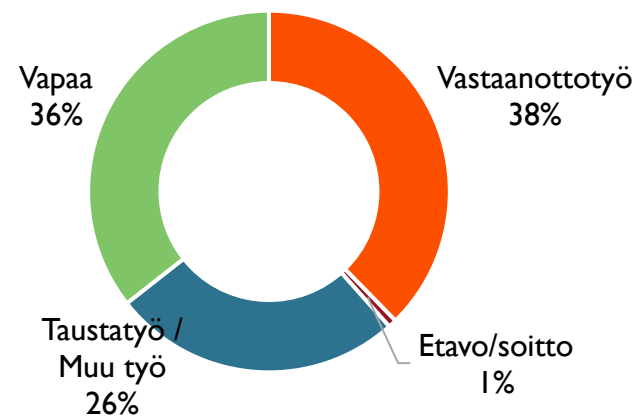
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone S

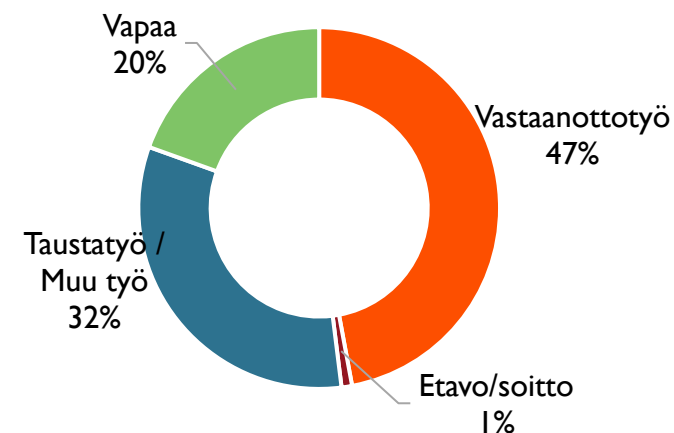


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 12 kpl,
- Vastaanottohuoneet S ovat olleet pääasiassa hoitajavastaanottoihin ja osaan erityistyöntekijöiden vastaanottoihin
 - Mm. sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti
- Skenaariossa 3 S-kokoluokassa tehtyä etävastaanottotyötä on kohdentunut kotona tehtäväksi, muutokset huoneiden käytössä pieniä

Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



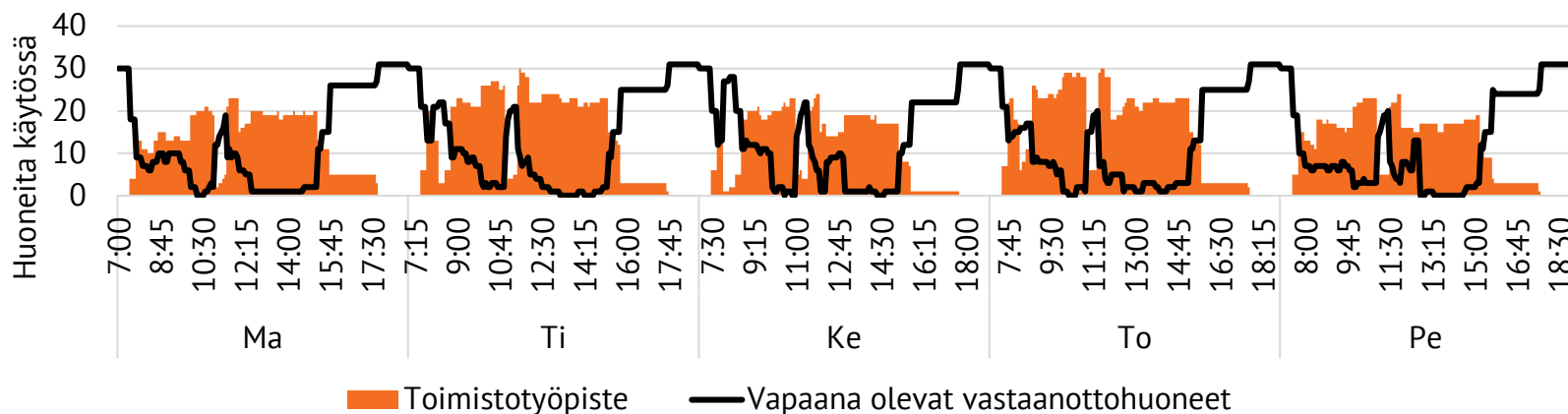
Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

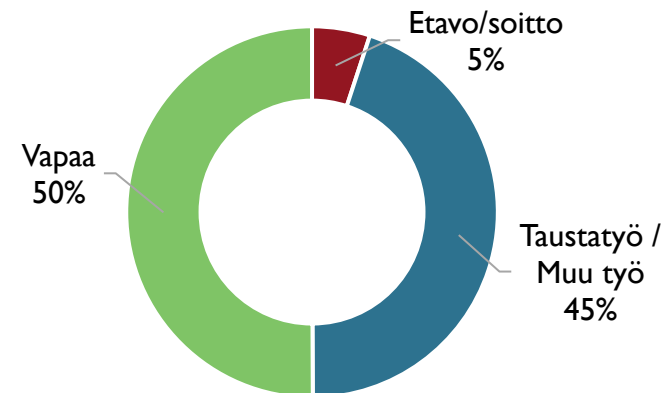
Takatilatoimiston toimistotyöpisteet

Skenaario 3: Toimistotyöpisteiden käyttö viikon aikana -
Reuma, Sisätaudit & Endokrinologia

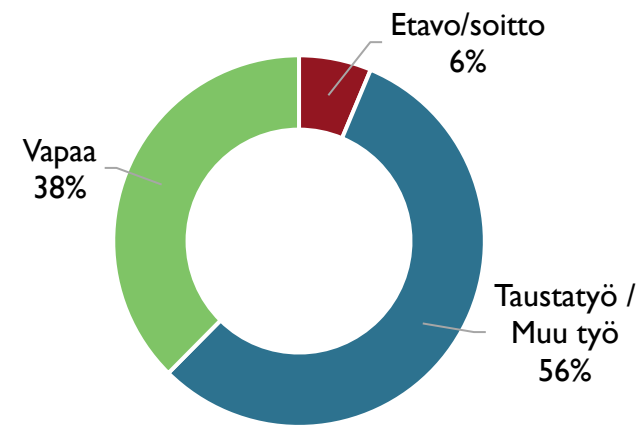


- Takatilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 30 kpl, jos samanaikaisesti vapaana olevia vastaanottohuoneita hyödynnetään, on tarve ollut 29 kpl
- Skenaariossa 3 etätyön vaikutuksen myötä toimistotyöpisteiden tarve on vähentynyt 11 kpl (- 27 %)

Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
10 h aukioloon

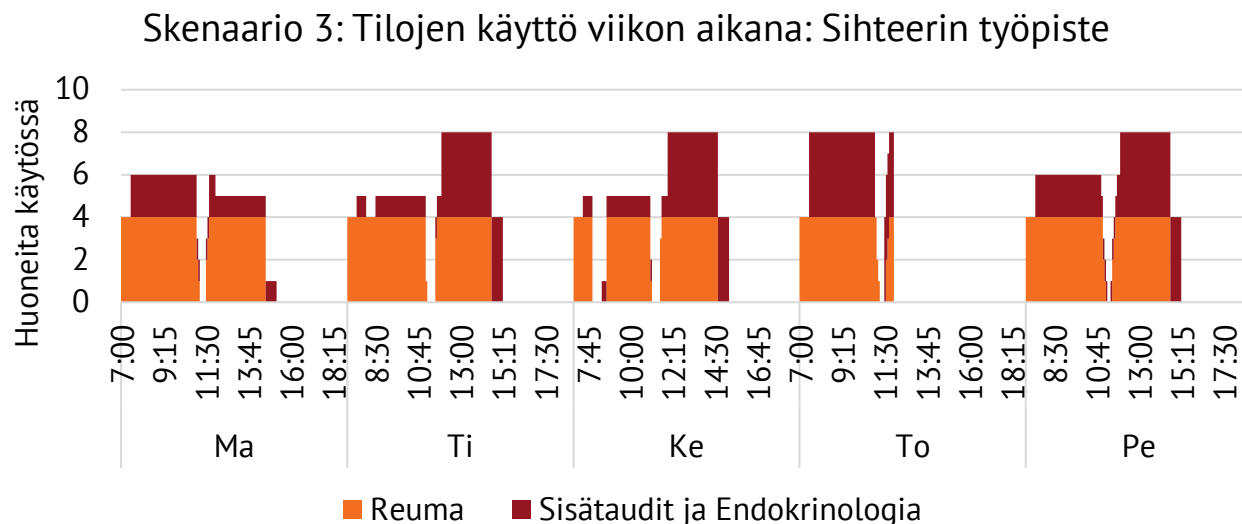


Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
8 h aukioloon



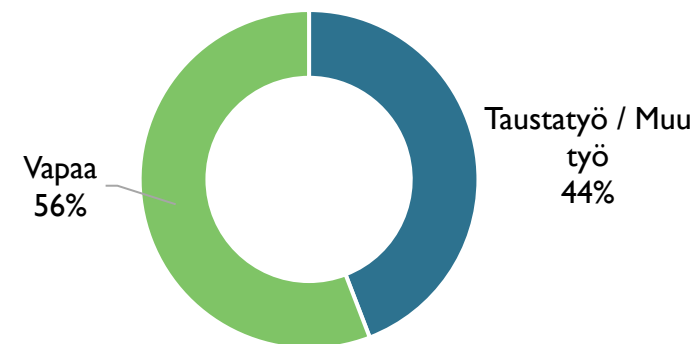
Tilojen käyttö

Takatilatoimiston sihteerien työpisteet

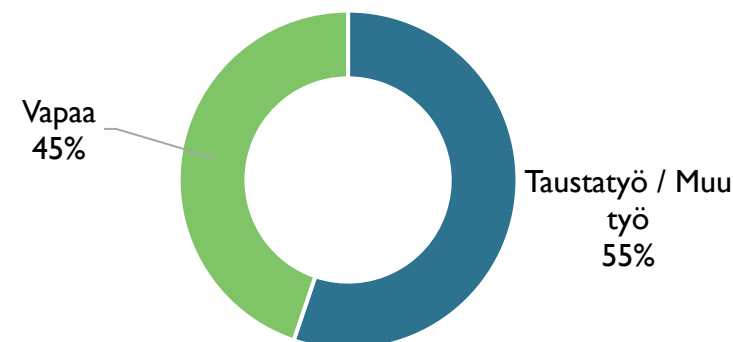


- Takatilatoimiston sihteerien työpisteitä on tarvittu yhteensä 8 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 4 kpl
 - Reumakeskus 4 kpl
- Skenaarion 3 muutoksilla osa sihteerien työstä on kohdennettu sairaalan tilojen ulkopuolella tehtäväksi vähentäen työpisteiden tarvetta 4:lla skenaarioon 2 verraten.

Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



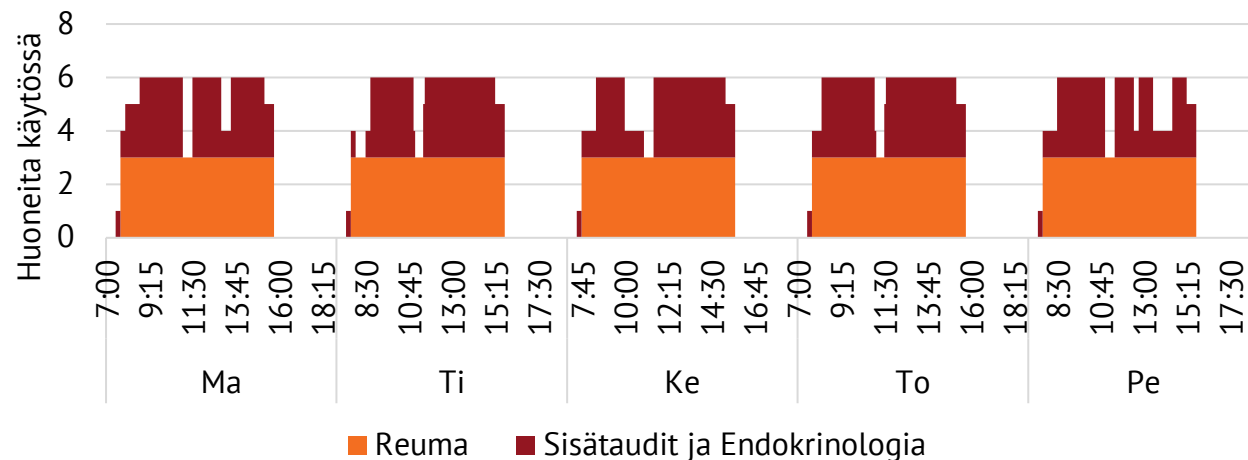
Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Esimiehen työhuone

Skenaario 3: Tilojen käyttö viikon aikana: Esimiehen työhuone

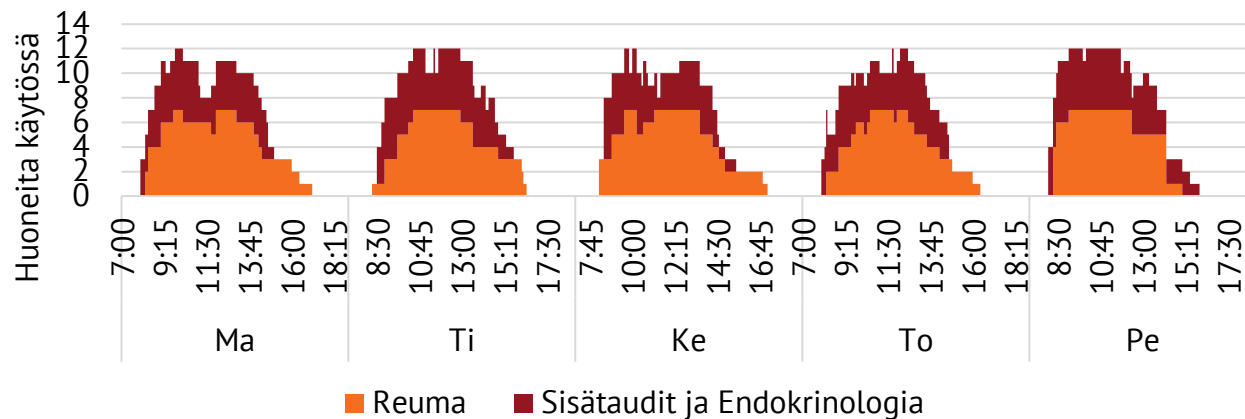


- Takatilatoimiston esimiehen työhuoneita on tarvittu yhteensä 6 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 3 kpl (osastonhoitajan, sisätautien osastonylilääkäriin, endokrinologian ylilääkäriin hallintotyö)
 - Reumakeskus 3 kpl (osastonhoitajan, reumakeskuksen ylilääkäriin, reumaortopedian osastonylilääkäriin hallintotyö)
- Toimintakonseptin mukaisesti osalle hallintotyötä tekevistä on perusteltua varata erillinen tila, jossa voi käydä luottamuksellisia keskusteluja ja joka mahdollistaa pienimuotoisen neuvottelun
- Skenaariossa 3 muutoksilla ei ole vaikutusta esimiesten työhuoneiden tarpeeseen eli etätyönä tehtävän työn ei ole ajateltu vaikuttavan lähiesimiestyöhön vaatimaan tilaan.

Tilojen käyttö

Infuusion potilaspaikat

Skenaario 3: Tilojen käyttö viikon aikana: Infuusion potilaspaikka

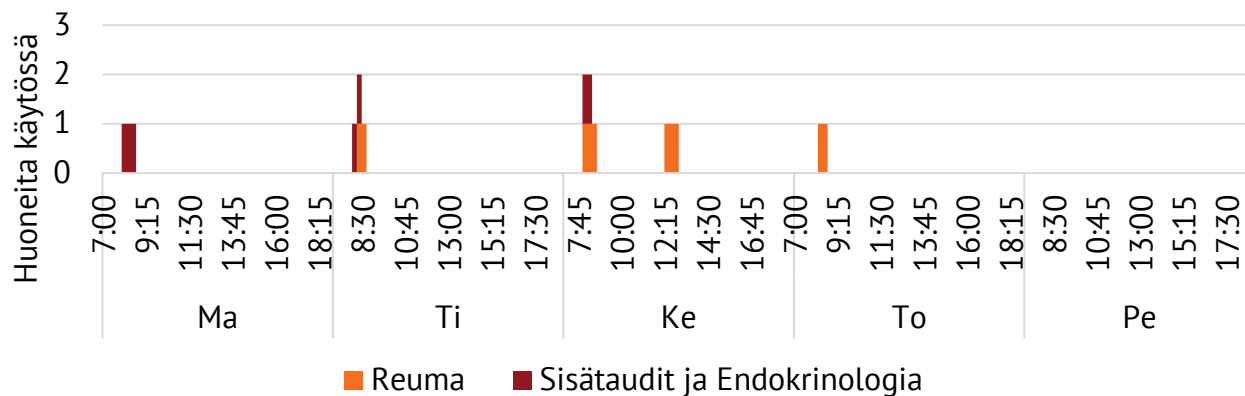


- Infuusiotoimintaa on simuloinnissa tehty klo 18 saakka (suunnitelmissa on ollut myös klo 20 saakka jatkuvaa toimintaa)
- Infuusion potilaspaikkoja on tarvittu yhteensä 12 kpl
- Skenaariossa 3 ei ole infuusion potilaspaikkoihin vaikuttavia muutoksia verrattuna skenaarioon 2

Tilojen käyttö

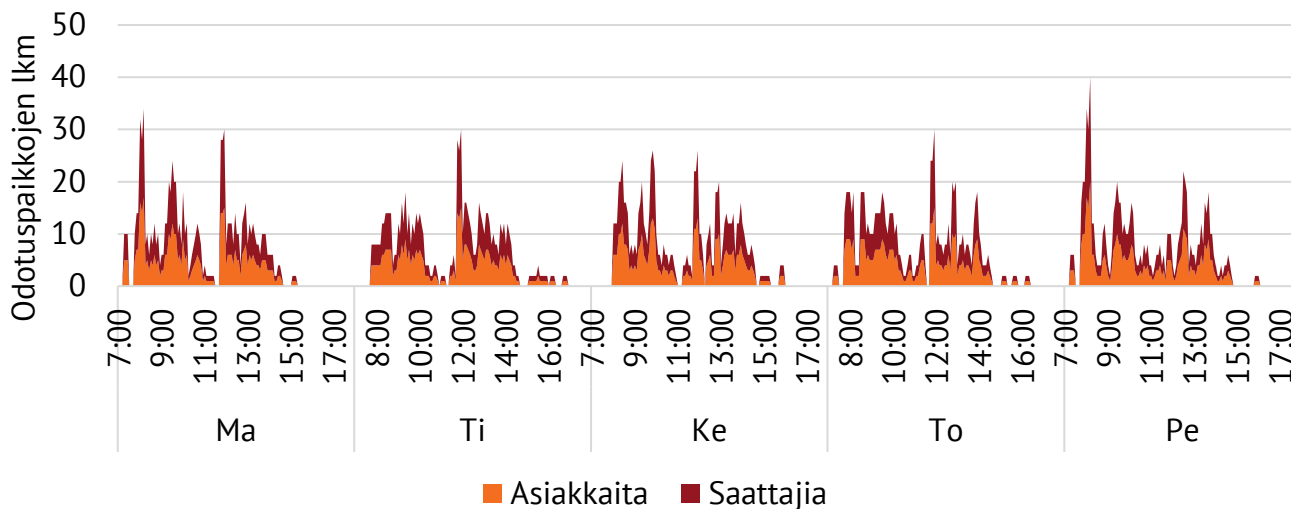
Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Skenaario 3: Tilojen käyttö viikon aikana: Neuvotteluhuone



- Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti enimmillään 2 neuvotteluhuonetta, mutta toimintaa järjestämällä myös 1 huone riittää.
- Skenaariossa 3 neuvotteluhuoneiden käyttö pidettiin skenaarion 1 & 2 kaltaisena eli vaikutusta tilojen käyttöön ei ole

Skenaario 3: Odotustilojen käyttö



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Skenaarion 3 muutokset eivät vaikuta sairaalaan tulevaan potilasvirtaan.

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 3

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 3

- Kaikkiaan vastaanottotiloja on tarvittu skenaariossa 3 yhteensä 31 kpl ja erilaisia takatilatoimiston työtiloja 44 kpl
 - Simuloinnissa on eritelty fysioterapiahuone, toimintaterapia ja kipsinvaihdot omiin huoneisiin, joissa on voinut tehdä myös muita vastaanottoja → huonevarustelussa tämä on huomioitava
 - Muut erityistyöntekijät, kuten kuntoutusohjaaja ja sosiaalityöntekijä hyödyntävät ns. tavallisia vastaanottohuoneita
 - Tilamäärässä ei ole mukana DVO-vastaanotot, jotka tuovat toteutuessaan arviolta n. 5-6 vastaanottohuonetta ja n. 5 takatilatoimiston toimistotyöpistettä lisää (ei simuloitu)
- Skenaarion 3 etätyön vaikutuksella saavutettiin tilankäytön näkökulmasta entistä tehokkaammat tulokset:
 - Skenaariossa 3 on takatilatoimiston toimistotyöpistetarve vähentynyt 11 kpl (- 27 %) suhteessa skenaarioon 2
 - Skenaariossa 3 on sihteerien työpistetarve vähentynyt 4 kpl (- 33 %) suhteessa skenaarioon 2
 - Skenaarion 3 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa skenaarioon 2 on noin 75 m² (- 8 %)
 - Skenaarion 3 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa tilaohjelmaan on noin 292 m² (- 25 %).
- Mitä tuloksien mukaiset tilat olettavat toiminnalta?
 - Skenaarion 2 huomiot toiminnan vaatimuksista
 - Toiminnan suunnittelua ja rytmittämistä siten, että ammattilaisilla on eroteltavissa selkeitä tehtäväkokonaisuuksia sairaalan tilojen ulkopuolella tehtäväksi
 - Etätyöskentelyn mahdollistavat tekniset ratkaisut sairaalan tilojen ulkopuolelta
 - Nykyisen kaltainen joustomahdollisuus heikkenee (mm. sairauspoissaoloihin reagointi) laajemman etätyön seurauksena

Tulokset

Skenaario 4

Skenaariomäärittely

Skenaario 4

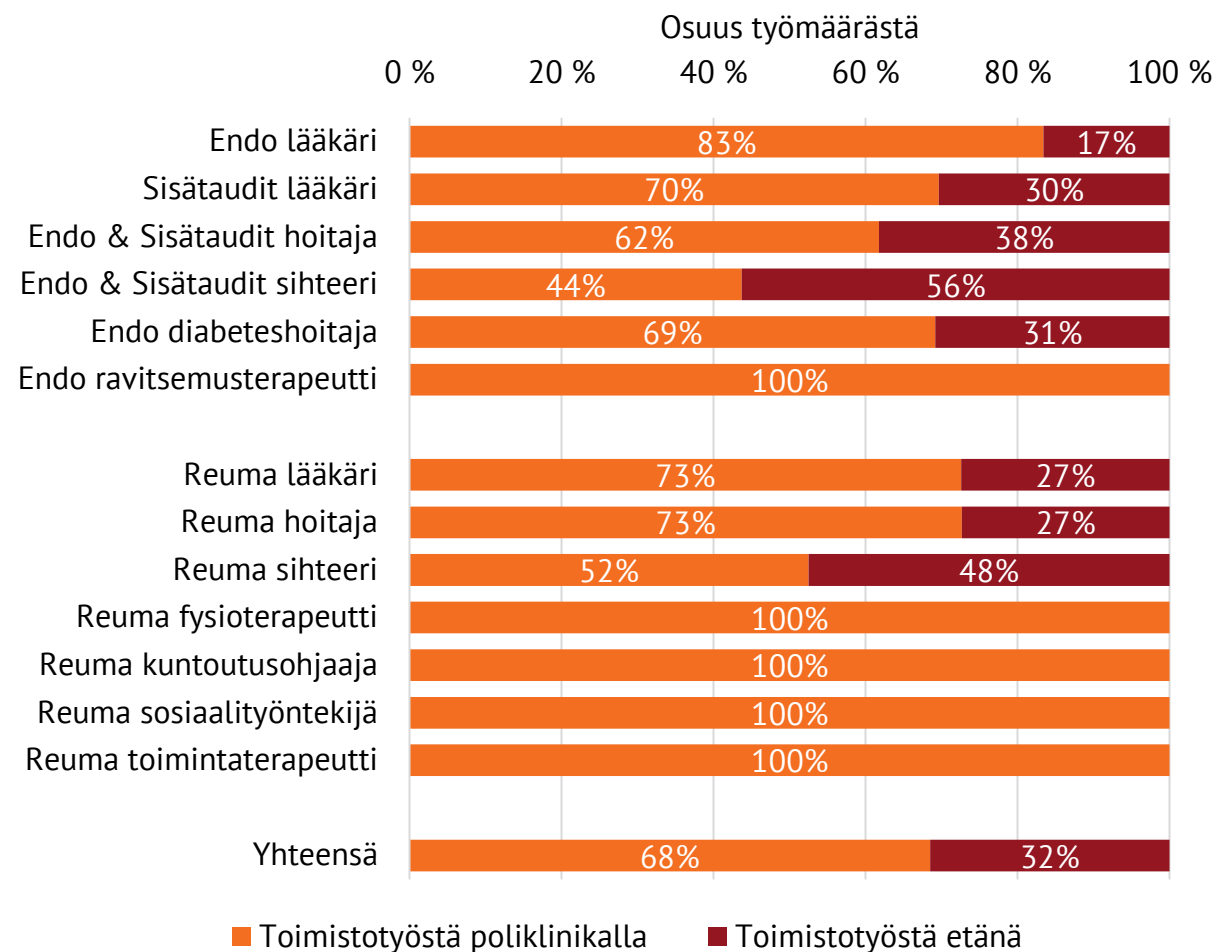
Kohde	Tilaohjelma	Skenaario 1	Skenaario 2	Skenaario 3	Skenaario 4
Taulukossa on esitetty simuloinnin määrittelyt tiivistetysti. Simulointi pohjautuu laajemmin avohoidon toimintakonseptin luonnokseen.	Tilaohjelman pohjalla on pilottiyksiköiden toimittamat tilatarpeet perustuen 2030 ennusteisiin pitkälti nykyisen toimintamallin mukaisesti	Toimintamallin muutos - Toimintakonseptin ajatukset tilojen käytöstä	Tilankäytön tehostaminen: - Yhteiskäytön laajentaminen - Vahvempi työn rytmitys	Etätyön vaikutus - Skenaarion 2 oletukset - Tavoitteellisesti n. 40 % toimistotyöstä tehtäisiin sairaalan tilojen ulkopuolella	Uusi ennuste toiminnasta - Skenaarion 3 oletukset - Noin 30 % fyysisestä potilastyöstä toteutetaan etäkontakteina
Volyyymi	Yksiköiden 2030 ennuste	Toimitettujen tarkempien lähtötietojen mukaiset vuoden 2030 ennustetut prosessikohtaiset volyymit	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Tavoitteellisesti n. 30 % fyysisistä potilaskäynneistä muutetaan etäkontakteina tapahtuvaksi.
Toimintamalli	Nykytilan kaltainen, ammattilaiset varaavat vastaanottohuonetta työpäivän ajan.	Toimintakonseptin mukainen. Ammattilainen voi tehdä työtä vastaanottohuoneen lisäksi takatilatoimiston työpisteellä.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2, mutta työtä tehdään myös sairaalan tilojen ulkopuolella	Sama kuin skenaario 3
Etätyö	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Ei huomioitu	Tavoitteellisesti n. 40 % ns. toimistotyöstä tapahtuu etätyönä sairaalan tilojen ulkopuolella.	Sama kuin skenaario 3
Tilojen yhteiskäyttö	Päivien välillä huonetta on mahdollista hyödyntää toisen ammattilaisen käyttöön. Yksiköillä omat tilat.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Yksiköt käyttävät pääosin omia tiloja.	Huoneiden käyttöä tarkastellaan noin puolen päivän ajanjaksoissa. Huoneiden yhteiskäyttöä hyödynnetään laajemmin yksiköiden ja ammattilaisten välillä. Työn rytmitystä tehostetaan.	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3
Toiminta-aika	Nykytilan kaltainen	Laajennettu aukiolo klo 18. Ilta-ajan hyödyntäminen on maltillista.	Sama kuin skenaario 1	Sama kuin skenaario 2	Sama kuin skenaario 3

Etätyön toteutus simuloinnissa

Skenaario 4

- Skenaarion 4 muutoksilla fyysisistä käynneistä muutettiin n. 30 % etäkontakteina tapahtuvaksi → toimistotyötä ja potentiaalista etätyönä tehtävää työtä on siis enemmän
- Skenaariossa 4 etätyönä tapahtuvia työkokonaisuuksia kartoitettiin samoin menetelmin kuin skenaariossa 3:
 - Selkeät etäkontakteina tapahtuvat suoritteet ja niihin liittyvät etukäteis- ja jälkikäteistyötä on siirretty etätyönä tehtäväksi
 - Fyysisiin potilaskäynneihin liittyvät esivalmistelut ja jälkikäteistyöt on ajateltu tapahtuvan poliklinikalla
 - Erityistyöntekijöiden työ on pidetty poliklinikalla
- Kaikkiaan skenaariossa 4 etätyönä tehtävän työn osuus toimistotyöstä on sama kuin skenaariossa 3 → ts. etätyötä tehdään 30 % enemmän

Skenaario 4: Toimistotyön jakautuminen poliklinikalla ja poliklinikan ulkopuolella tehtäväksi



Yhteenveto tiloista – skenaario 4

Tilatyyppi	Huone	Suosittelun tilojen lukumäärä	Tilojen varausaste yhteensä		Kommentti
		Lkm	Suhteessa 8h	Suhteessa 10h	
Potilasvastaanottohuoneet	Vastaanottohuone L	9	86 %	69 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 51 % suhteessa 8h. Sisältää myös fysioterapiavastaanotot ja kipsinvaihdot. Huonetarve 2 vähemmän kuin sken 2.
	Vastaanottohuone M	6	82 %	65 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 40 % suhteessa 8h. Sisältää myös toimintaterapiavastaanotot. Huonetarve 2 vähemmän kuin sken 2.
	Vastaanottohuone S	9	83 %	67 %	Tiloissa fyysistä potilasvastaanottoa n. 46 % suhteessa 8h. Huonetarve 3 vähemmän kuin sken 2.
	Yhteensä	24	84 %	67 %	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste	34	67 %	54 %	Toimistotyön kasvu lisäsi työpistetarvetta poliklinikalla 4 kpl (+ 13 %) vrt. sken 3.
	Sihteerin työpiste	8	58 %	42 %	Muutoksilla ei ollut vaikutusta sihteerien työpistetarpeeseen vrt. sken 3.
	Työhuone	6			Muutoksilla ei ollut vaikutusta työhuoneiden tarpeeseen vrt. sken 3.
	Yhteensä	48			
Infuusiopaikat	Yhteensä	12			Muutoksilla ei ollut vaikutusta työhuoneiden tarpeeseen vrt. sken 3.
Muut simuloitujen tilatarpeet	Neuvotteluhuone	1-2			Muutoksilla ei ollut vaikutusta työhuoneiden tarpeeseen vrt. sken 3.
	Odotustilat	n. 34			Suoritteiden muunto etäkontakteiksi pienensi odotustilojen tarvetta n. 6 paikkaa (- 15 %).
Muut epävarmat tilat – ei simuloinnissa (DVO)	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää n. + 4-5 vastaanottohuonetta ja n. + 7 toimistotyöpistettä				Olettaen vaikutuksen olevan sama DVO:n osalta, on karkealla laskentatavalla vastaanottohuoneita tarvittu 1 vähemmän ja toimistotyöpisteitä 2 enemmän kuin sken 3.
Muut tilahuomiot – ei simuloinnissa	mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioille, infuusiotilan lääkehuone, infuusioryksikön hoitajien kanslia?				

Yhteenveto tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Skenaario 4

Kohde		Tilaohjelma		Skenaario 1		Skenaario 2		Skenaario 3		Skenaario 4		Kommentti
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.				Toimintamallin muutos		Tilankäytön tehostaminen		Etätyön vaikutus		Uusi ennuste toiminnasta		
		Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	
Vastaanotto-huoneet	Vo-huone L (22 m ²)	13	286	12	264	11	242	11	242	9	198	
	Vo-huone M (18 m ²)	13	234	11	198	8	144	8	144	6	108	
	Vo-huone S (15 m ²)	26	390	13	195	12	180	12	180	9	135	
	Yhteensä	52	910	36	657	31	566	31	566	24	441	
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste (5 m ²)	9	45	36	180	41	205	30	150	34	170	
	Sihteerin työpiste (5 m ²)	12	60	12	60	12	60	8	40	8	40	
	Työhuone (12 m ²)	7	84	6	72	6	72	6	72	6	72	
	Yhteensä	28	189	54	312	59	337	44	262	48	282	
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²)		1 099		969		903		828		723	Skenaarion 4 tulos karkealla laskennalla n. – 34 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 12 % suhteessa skenaarioon 3
Infuusiopaikat	Infuusiopaikat (3 m ²)	19		17	51	12	36	12	36	12	36	
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²) Infuusiot ml.		1 156		1 020		939		864		759	Skenaarion 4 tulos karkealla laskennalla n. – 34 % suhteessa tilaohjelman tietoihin ja n. – 12 % suhteessa skenaarioon 3
Muut tilat – ei simuloinnissa	Ei arvioida / ei suoraa verrokkia tilaohjelmassa											
Muut tilat – huomiot												

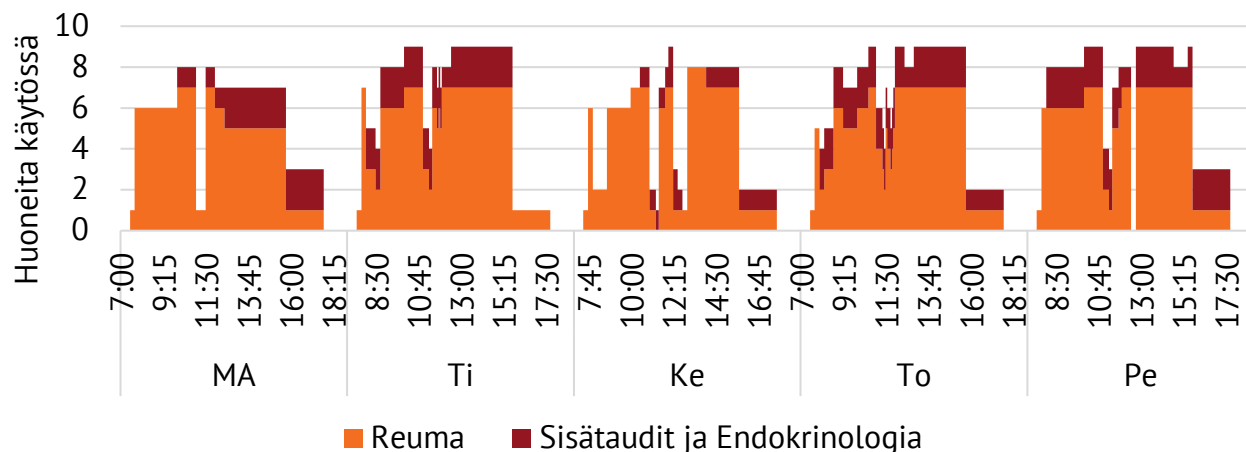
Tilojen käyttö

Skenaario 4

Tilojen käyttö

Vastaanottohuone L

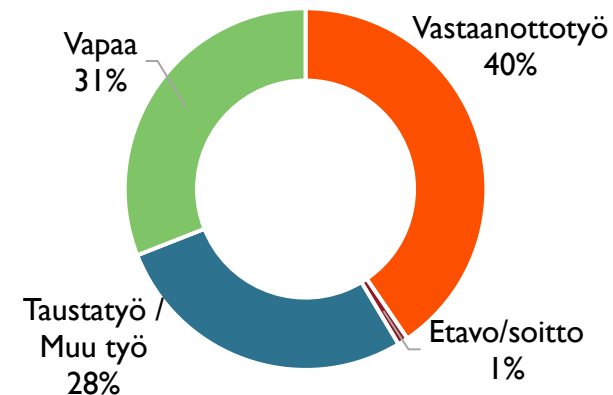
Skenaario 4: Tilojen käyttö viikon aikana: Vastaanottohuone L



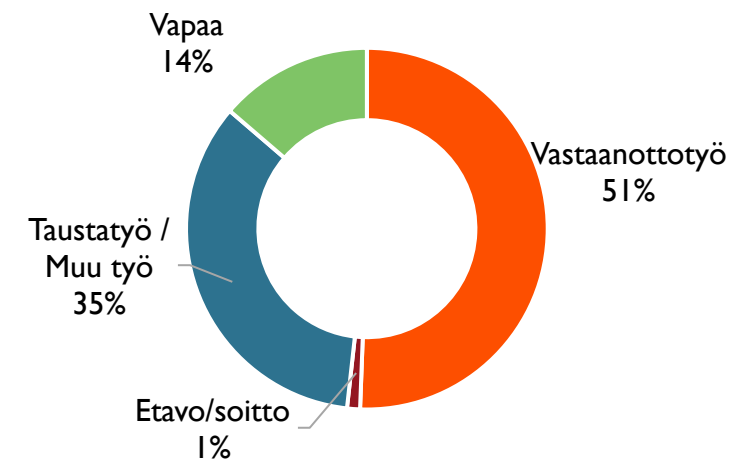
- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 9 kpl
- Vastaanottohuoneet L ovat olleet lähinnä reumakeskuksen lääkärivastaanottoihin käytössä. Vähintään yksi huone on varusteltava fysioterapiavastaanottoon soveltuvaksi
- Opetustoiminnan on ajateltu vaativan samanaikaisesti 2 erillistä huonetta → tilanjaon mahdollistaminen on syytä huomioida suunnittelussa
- Skenaariossa 4 suoritteiden painottumisella etäkontakteihin oli vastaanottohuoneiden tarvetta pienentävä vaikutus. L-kokoluokan huoneita on

Luottamuskella tarvittu 2 vähemmän kuin skenaariossa 3.

Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

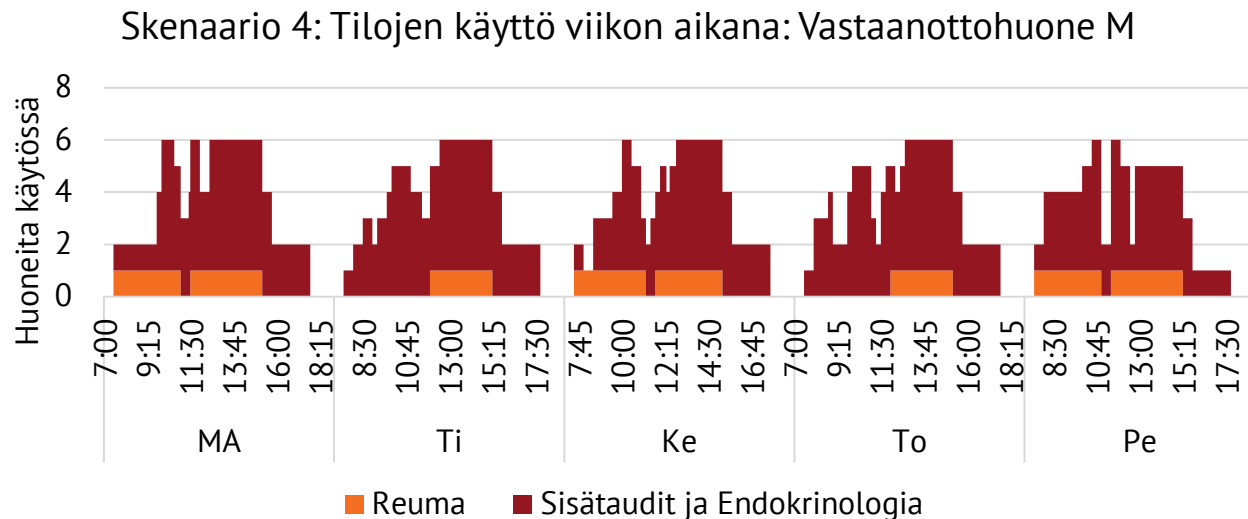


Vastaanottohuoneen L käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Vastaanottohuone M

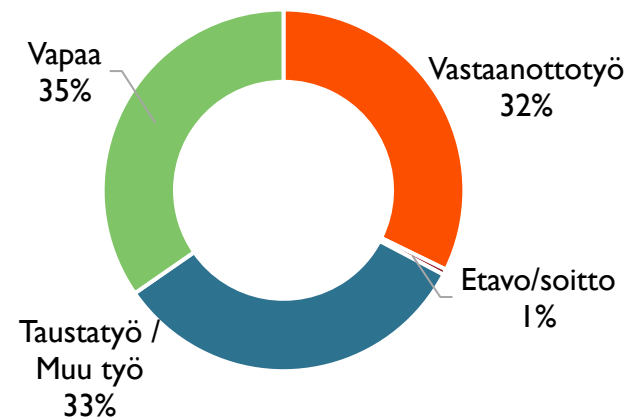


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 6 kpl
- Vastaanottohuoneet M ovat olleet lähinnä Sisätautien ja Endokrinologian lääkäri vastaanottoihin, diabeteshoitajan vastaanottoihin ja niihin liittyviin oheistöihin käytössä, mutta myös reuman vastaanottoihin on hyödynnetty huonetyyppejä.
- Tilatyypissä on eroteltu toimintaterapeutin vastaanottoon soveltuva tila, jossa on voinut tehdä myös muuta keskustelevaa vastaanottoa tilavarausten salliessa.
- Skenaariossa 4 suoritteiden painottumisella etäkontakteihin oli

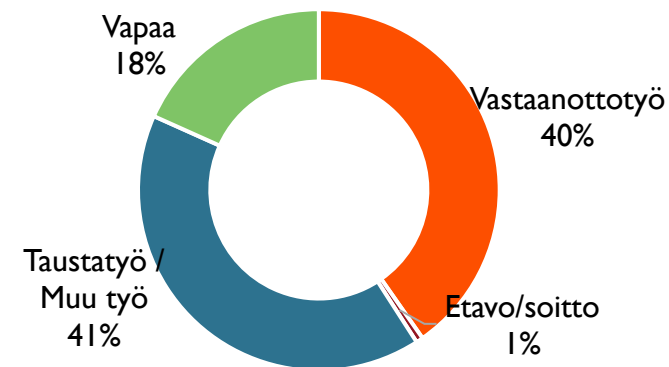
Luottamuksellinen

vastaanottohuoneiden tarvetta pienentävä vaikutus. M⁴⁵⁰ kokoluokan huoneita on tarvittu 2 vähemmän kuin skenaariossa 7

Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon

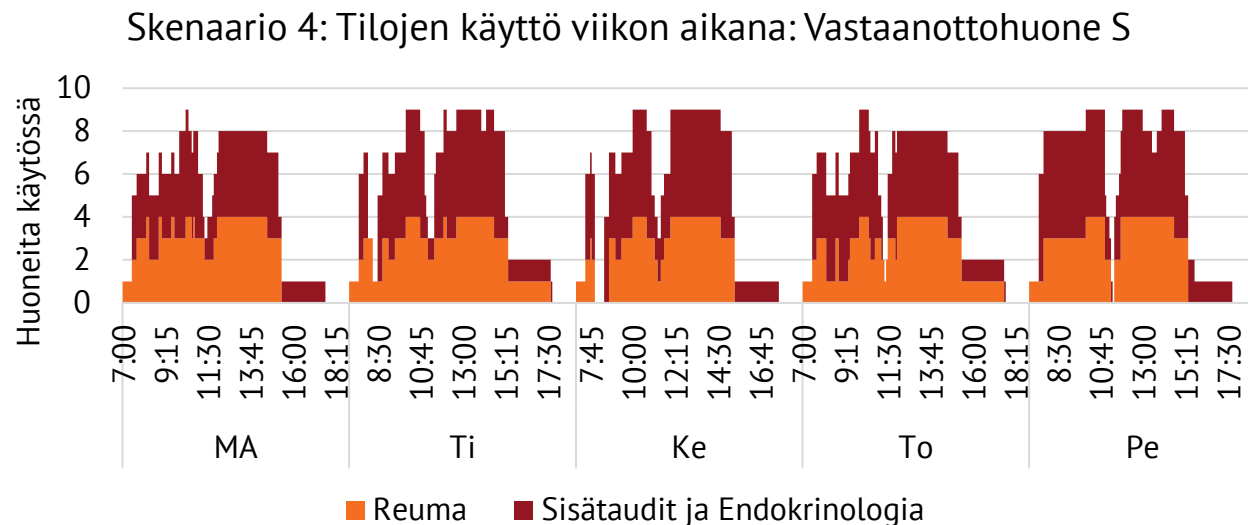


Vastaanottohuoneen M käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



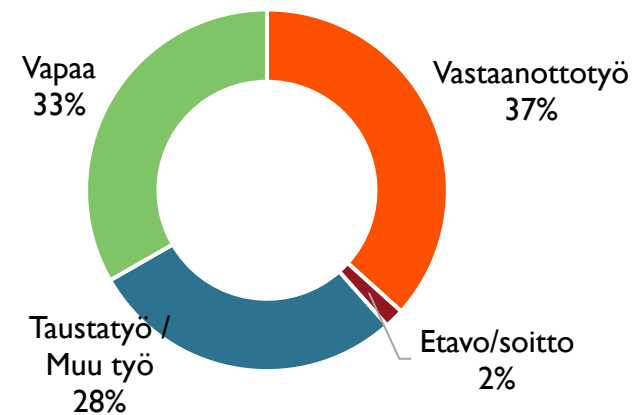
Tilojen käyttö

Vastaanottohuone S

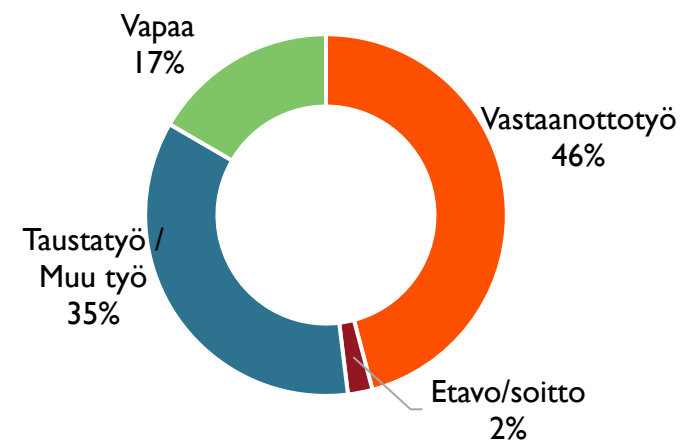


- Huoneita on tarvittu simuloinnissa yhteensä 9 kpl,
- Vastaanottohuoneet S ovat olleet pääasiassa hoitajavastaanottoihin ja osaan erityistyöntekijöiden vastaanottoihin
 - Mm. sosiaalityöntekijä, ravitsemusterapeutti
- Skenaariossa 4 suoritteiden painottumisella etäkontakteihin oli vastaanottohuoneiden tarvetta pienentävä vaikutus. S-kokoluokan huoneita on tarvittu 3 vähemmän kuin skenaariossa 3.

Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



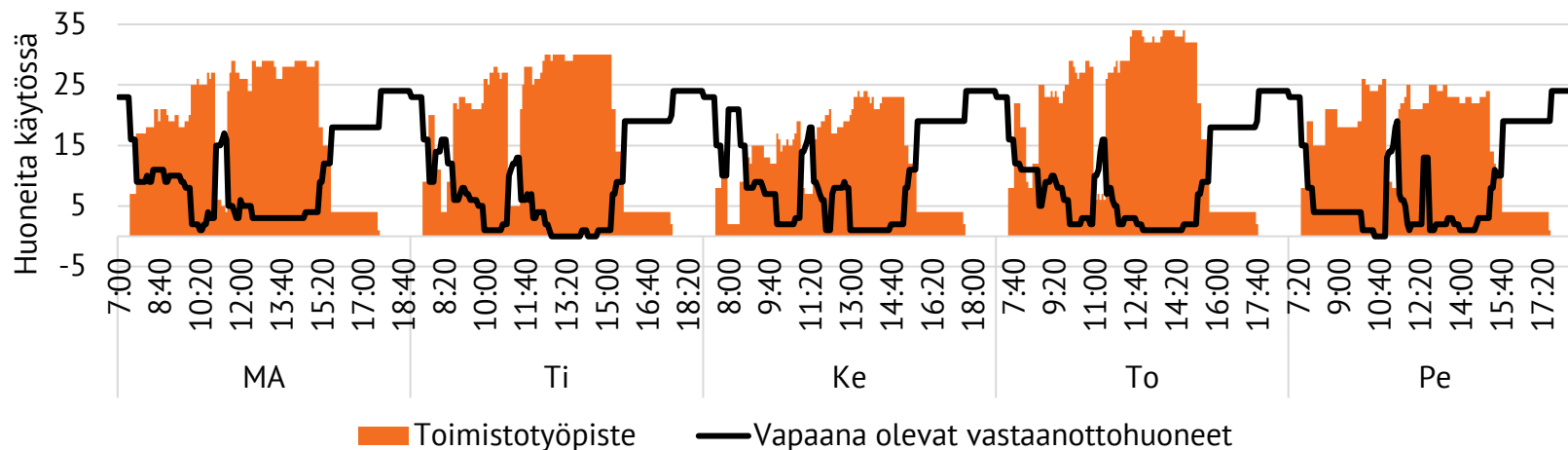
Vastaanottohuoneen S käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

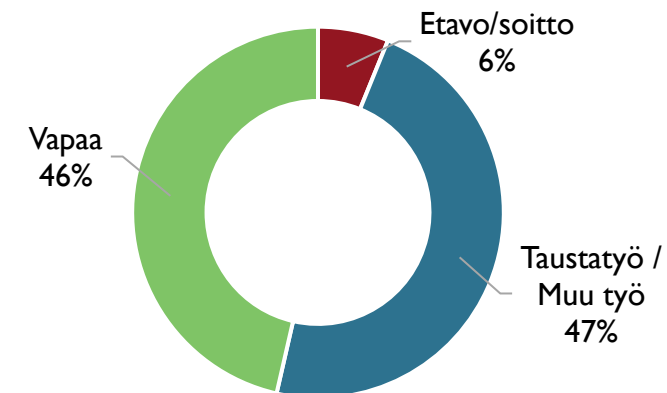
Takatilatoimiston toimistotyöpisteet

Skenaario 4: Toimistotyöpisteiden käyttö viikon aikana -
Reuma, Sisätaudit & Endokrinologia

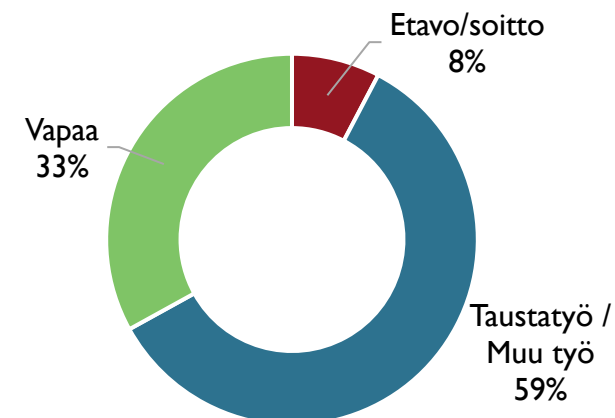


- Takatilatoimiston toimistotyöpisteitä on tarvittu yhteensä 34 kpl, jos samanaikaisesti vapaana olevia vastaanottohuoneita hyödynnetään, on tarve ollut 33 kpl
- Skenaariossa 4 suoritteiden painottumisella etäkontakteihin oli takatilatoimiston työpistetarvetta kasvattava vaikutus.
- Toimistotyöpisteitä on tarvittu 4 enemmän kuin skenaariossa 3.

Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
10 h aukioloon

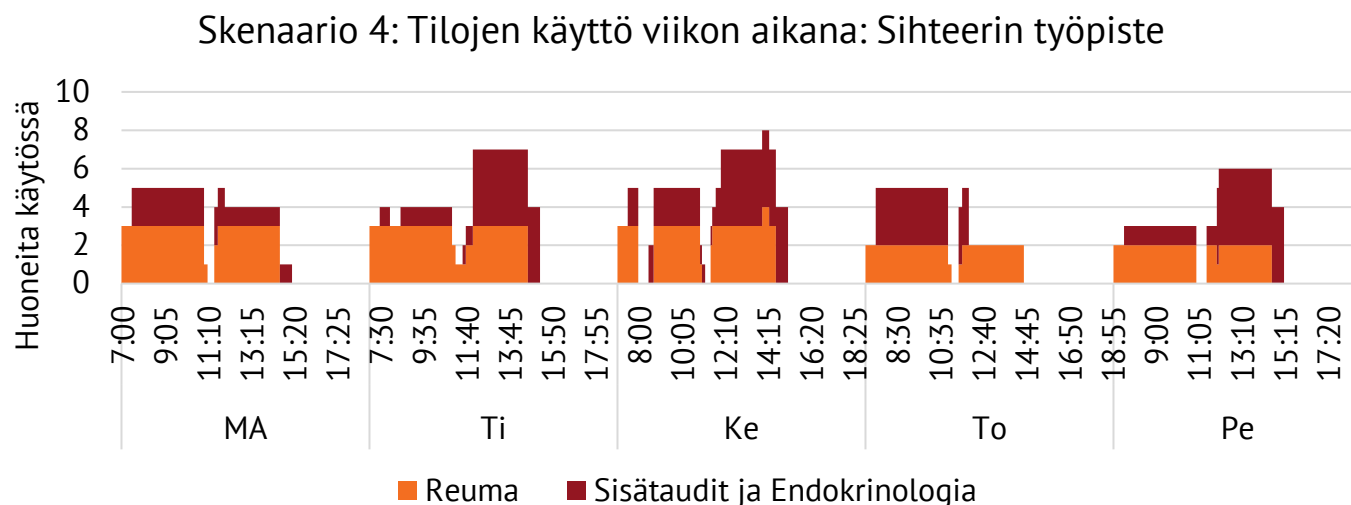


Toimistotyöpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa
8 h aukioloon



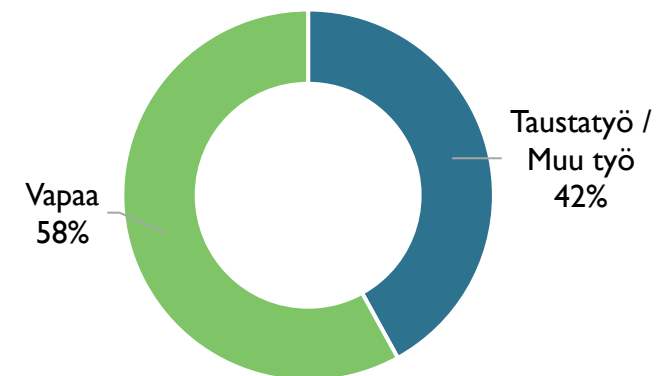
Tilojen käyttö

Takatilatoimiston sihteerien työpisteet

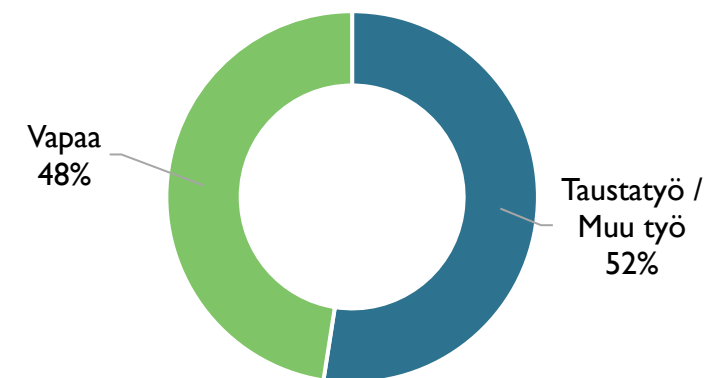


- Takatilatoimiston sihteerien työpisteitä on tarvittu yhteensä 8 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 4 kpl
 - Reumakeskus 4 kpl
- Skenaarion 4 muutokset eivät tuoneet muutosta sihteerien työpisteiden tarpeeseen skenaarioon 3 verrattuna.

Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 10 h aukioloon



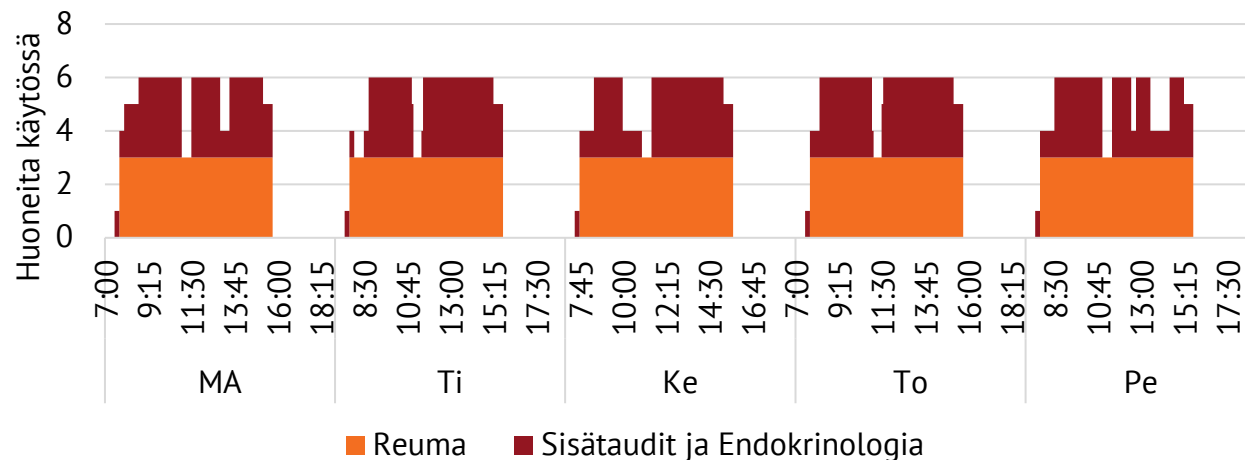
Sihteerien työpisteiden käyttö eri tehtäviin suhteessa 8 h aukioloon



Tilojen käyttö

Esimiehen työhuone

Skenaario 4: Tilojen käyttö viikon aikana: Esimiehen työhuone

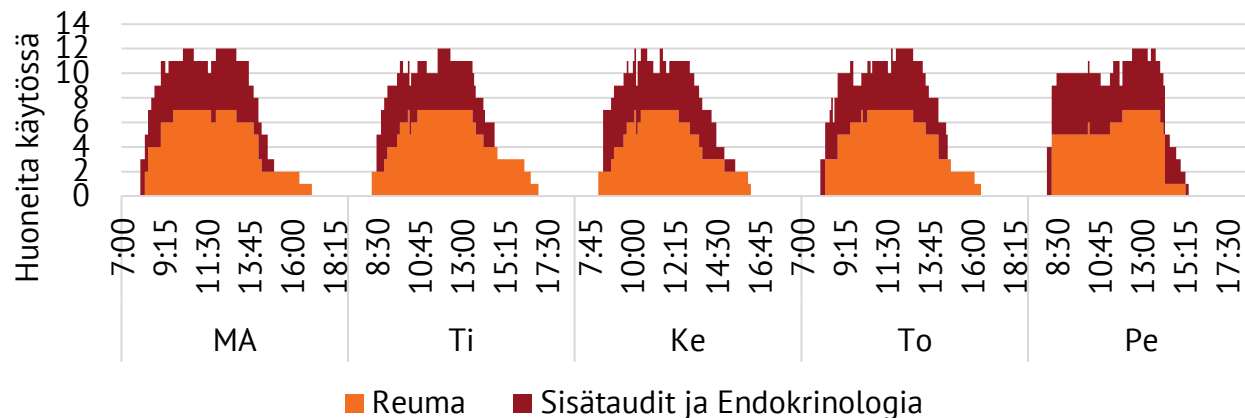


- Takatilatoimiston esimiehen työhuoneita on tarvittu yhteensä 6 kpl
 - Sisätaudit ja Endokrinologia 3 kpl (osastonhoitajan, sisätautien osastonylilääkäriin, endokrinologian ylilääkäriin hallintotyö)
 - Reumakeskus 3 kpl (osastonhoitajan, reumakeskuksen ylilääkäriin, reumaortopedian osastonylilääkäriin hallintotyö)
- Toimintakonseptin mukaisesti osalle hallintotyötä tekevästä on perusteltua varata erillinen tila, jossa voi käydä luottamuksellisia keskusteluja ja joka mahdollistaa pienimuotoisen neuvottelun
- Skenaario 4 muutoksilla ei ole vaikutusta esimiesten työhuoneiden tarpeeseen

Tilojen käyttö

Infuusion potilaspaikat

Skenaario 4: Tilojen käyttö viikon aikana: Infuusion potilaspaikka

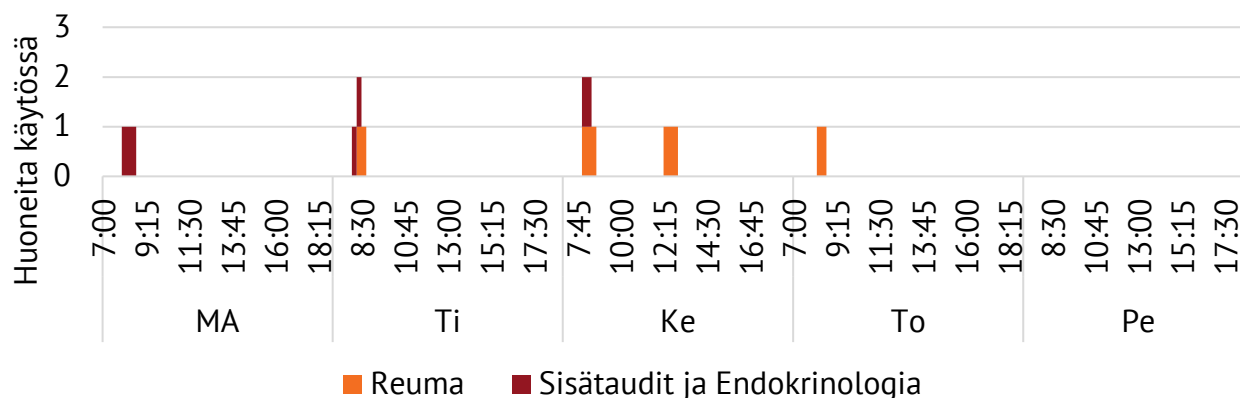


- Infuusiotoimintaa on simuloinnissa tehty klo 18 saakka (suunnitelmissa on ollut myös klo 20 saakka jatkuvaa toimintaa)
- Infuusion potilaspaikkoja on tarvittu yhteensä 12 kpl
- Skenaarion 4 muutoksilla ei ole vaikutusta infuusion potilaspaikkojen tarpeeseen

Tilojen käyttö

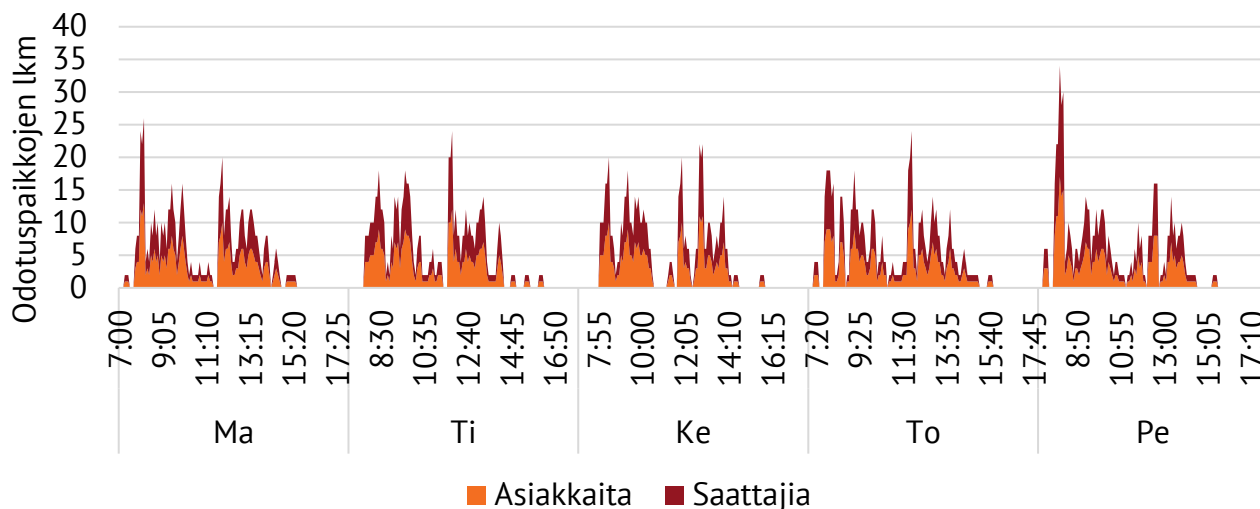
Neuvotteluhuoneet ja odotustilat

Skenaario 4: Tilojen käyttö viikon aikana: Neuvotteluhuone



- **Simuloinnin oletuksilla on tarvittu samanaikaisesti enimmillään 2 neuvotteluhuonetta, mutta toimintaa järjestämällä myös 1 huone riittää.**
- **Skenaariossa 4 neuvotteluhuoneiden käyttö pidettiin aikaisempien skenaarioiden kaltaisena eli vaikutusta tilojen käyttöön ei ole**

Skenaario 4: Odotustilojen käyttö



- Simuloinnissa odotustilojen kuormituksia laskettu seuraavilla oletuksilla:
 - Kutakin saapuvaa asiakasta kohden on yksi saattaja.
 - Kukin asiakas saattajineen saapuu tiloihin 15 minuuttia ennen vastaanoton alkua.
 - Huom. Jos potilaalla on ketjussa useita käyntejä, häntä ei ole laskettu käyntien välissä odotustilaan
- Odotustilojen tilatarpeen raportointi on karkea ja viitteellinen laskenta simuloinnin ajoittumisiin perustuen
- Skenaarion 4 muutoksilla maksimitarve on hieman pienentynyt ja on nyt n. 35 paikkaa.

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 4

Huomiot ja johtopäätökset

Skenaario 4

- Kaikkiaan vastaanottotiloja on tarvittu skenaariossa 3 yhteensä 24 kpl ja erilaisia takatilatoimiston työtiloja 48 kpl
 - Simuloinnissa on eritelty fysioterapiahuone, toimintaterapia ja kipsinvaihdot omiin huoneisiin, joissa on voinut tehdä myös muita vastaanottoja → huonevarustelussa tämä on huomioitava
 - Muut erityistyöntekijät, kuten kuntoutusohjaaja ja sosiaalityöntekijä hyödyntävät ns. tavallisia vastaanottohuoneita
 - Tilamäärässä ei ole mukana DVO-vastaanotot, jotka tuovat toteutuessaan arviolta n. 4-5 vastaanottohuonetta ja n. 7 takatilatoimiston toimistotyöpistettä lisää (ei simuloitu)
- Skenaarion 4 ("uusi ennuste toiminnasta") muutoksien vaikutuksella työtä tehdään enemmän takatilatoimistossa ja kotona. Tilankäytön näkökulmasta tulokset ovat tehokkaammat:
 - Skenaariossa 4 on vastaanottohuoneiden tarve vähentynyt 6 kpl (- 20 %) suhteessa skenaarioon 3
 - Skenaariossa 4 on takatilatoimiston toimistotyöpistetarve on kasvanut 4 kpl (+ 13 %) suhteessa skenaarioon 3
 - Skenaarion 4 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa skenaarioon 3 on noin 105 m² (- 12 %)
 - Skenaarion 4 tulosten mukaan laskettu karkea tilantarpeen muutos suhteessa tilaohjelmaan on noin 397 m² (- 34 %).
- Mitä tuloksien mukaiset tilat olettavat toiminnalta?
 - Aikaisempien skenaarioiden huomiot toiminnan vaatimuksista
 - Toiminnan luonteen merkittävää muutosta (30 % fyysisistä käynneistä etäkontakteiksi)
 - Laajaa etätyön toteutuksen mahdollisuuksia ja edellytyksiä (n. 32 % toimistotyöstä etänä)

Yhteenveto ja johtopäätökset

Yhteenvedo tiloista – vertailu tilaohjelmaan

Kaikki skenaariot

Kohde		Tilaohjelma		Skenaario 1		Skenaario 2		Skenaario 3		Skenaario 4	
Taulukossa on esitetty simuloinnin tulokset tiivistetysti vain tilojen osin.				Toimintamallin muutos		Tilankäytön tehostaminen		Etätyön vaikutus		Uusi ennuste toiminnasta	
		Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²	Lkm	m ²
Vastaanotto-huoneet	Vo-huone L (22 m ²)	13	286	12	264	11	242	11	242	9	198
	Vo-huone M (18 m ²)	13	234	11	198	8	144	8	144	6	108
	Vo-huone S (15 m ²)	26	390	13	195	12	180	12	180	9	135
	Yhteensä	52	910	36	657	31	566	31	566	24	441
Takatilatoimiston tilat	Toimistotyöpiste (5 m ²)	9	45	36	180	41	205	30	150	34	170
	Sihteerin työpiste (5 m ²)	12	60	12	60	12	60	8	40	8	40
	Työhuone (12 m ²)	7	84	6	72	6	72	6	72	6	72
	Yhteensä	28	189	54	312	59	337	44	262	48	282
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²)		1 099		969 (-12%)		903 (-18%)		828 (-25%)		723 (-34%)
Infuusiopaikat	Infuusiopaikat (3 m ²)	19		17	51	12	36	12	36	12	36
Laskennallinen tilantarve	Yhteensä (m²) Infuusiot ml.		1 156		1 020 (-12%)		939 (-19%)		864 (-25%)		759 (-34%)
Muut tilat – ei simuloinnissa, DVO Ei tilamäärätaulukossa	Karkea laskenta: Henkilöstöä tulisi lähtötietojen mukaan n. + 17 %. Jos tiloja käytetään samalla tehokkuudella, kasvattaisi se huonemäärää skenaariosta riippuen n. 4-7 vastaanottohuonetta ja n. 5-9 toimistotyöpistettä										
Muut tilat – huomiot Ei tilamäärätaulukossa	Mm. taukotilat, varastotilat, huuhteluhuone, siivouskomero ja tilat jäteastioille, infuusiotilan lääkehuone, infuusioyksikön hoitajien kanslia. Oletus, että harvinaisyksikön toiminta on perinnöllisyyspoliklinikan yhteydessä.										

- Vastaanottohuoneiden varausasteet (suhteessa 8h) ovat skenaariosta riippumatta n. 80-88 % korkean toiminnan viikolla
- Vastaanottohuoneiden käytöstä potilastyöstä on kaikki skenaariot huomioiden:
 - L: n. 50 - 55 %
 - M: n. 35 - 45 %
 - S: n. 45 - 47 %

Keskeiset johtopäätökset

1/2

- Simuloinnin avulla tutkittiin 4 eri skenaariota tulevaisuuden avohoitotoiminnan tilojen käytön ja tilantarpeen suhteen pilottiyksiköinä toimineiden yksiköiden osin
 - Tilaohjelma: Antaa kuvaa tarvittavista tiloista toimintamallilla, jossa varataan vastaanottohuonetta aina poliklinikalla töissä ollessa
 - Skenaario 1: Kuvastaa tarvittavaa tilaa, kun toimintamallia muutetaan konseptointia vastaavaksi hyödyntäen osaan ns. toimistotyöstä takatilatoimiston työpisteitä. Suhteessa tilaohjelmaan n. -12 % tarvittavia tiloja
 - Skenaario 2: Antaa tietoa tarvittavista tiloista, kun huoneiden käytössä lisätään yksiköiden välistä yhteiskäyttöä ja työtä rytmitetään vahvemmin tehostaen vastaanottohuoneiden käyttöä potilasvastaanottoihin. Suhteessa tilaohjelmaan n. -19 % tarvittavia tiloja.
 - Skenaario 3: Tuo esiin etätyön vaikutuksen tarvittaviin avohoidon tiloihin. Pilottiyksiköissä etänä pystyttiin toteuttamaan n. 30% toimistotyöstä, mikä vähensi takatilatoimiston työpistetarvetta vähentäen tarvittavaa tilaa n. -8 % suhteessa skenaarioon 2
 - Skenaario 4: Kuvastaa tilannetta, jossa ennustetaan tulevaisuuden toimintamalliin suurehkoa muutosta painottaen potilaan vastaanottoa merkittävästi etäkontaktimenetelmin toteutettavaksi (n. 30 % fyysisistä vastaanotoista) ja etätyöskentelyn laajaa hyödyntämistä. Kaikkiaan tarvittavaa tilaa suhteessa tilaohjelmaan n. - 34 %.
- Simulointiviikolla on yhteensä 95 henkilöprofiilia (työpanos 82.1) hyödyntämässä poliklinikan tiloja
 - DVO (Tampereen kaupungin diabetesvastaanotto) on mukana tuloksissa vain karkealla arviolla, tämä tuo mahd. n 14 henkilöä lisää
- Tilojen suunnittelussa on huomioitava simuloitujen tilojen lisäksi
 - Millaista oletetaan tulevaisuuden toiminnan olevan? (skenaariot 1-4)
 - Simuloitujen tilojen lisäksi taulukoidut tukitilat, käytävät ym.
 - Takatilatoimiston työpisteiden on mahdollistettava rauhallinen työskentely (mm. etävastaanotto)
 - Vastaanottohuoneiden varustelu – simuloinnissa esim. fysioterapiahuone, toimintaterapia

Keskeiset johtopäätökset

2/2

- Kaikki simuloidut toimintamallit ja toiminnan muutokset vaativat suunnittelujärjestelmää tuekseen, jotta henkilö- ja tilaresurssit on mahdollista allokoida tehokkaasti.
- Simuloidut tulokset vaativat toiminnan muutosta suhteessa nykytilaan
 - Toimintaa pystytään rytmittämään vahvemmin potilasvastaanottotyön ja ns. toimistotyön välillä.
 - Pilottiyksiköt muodostavat tilankäytön näkökulmasta yhden kokonaisuuden: Infuusiopaikat, takatilatoimiston työpisteet ja etenkin pienimmät vastaanottohuoneet ovat laajasti yhteiskäyttöisiä myös toimintojen välillä.
 - Lääkäri-hoitaja työparityöskentely ei onnistu tuloksien kaltaisilla vastaanottohuoneiden suhteella (malli, jossa lääkäri ja hoitaja varaavat omaa huonetta ja yhdeltä lääkäriltä ohjataan vain yhdelle samalle hoitajalle)
 - Päivystysluonteinen vastaanotto ei onnistu tuloksien mukaisella huoneiden käytöllä eli erityistyöntekijöidenkin vastaanotoille varataan aika. Tarkemmassa suunnittelussa osa huoneista voisi olla esim. joustavamman tilavarauksen piirissä ja laajemmin eri avohoitoyksiköiden käytössä, mikä mahdollistaisi reagoinnit lääkärin vastaanoton yhteydessä havaittuihin tarpeisiin?
 - Etätöön edellytyksiä vahvistetaan ja poliklinikalla tapahtuva joustavuus heikkenee mm. sairaustapauksissa

Kiitos



We make
complex
easy and efficient

DELFOi

www.delfoi.com