

ETELÄ POHJANMAAN HYVINVOINTI ALUE VALTUUSTOLLE

ALOITE

Palliativisen hoidon ja saattohoidon kehittäminen

Jokaisen elämä on arvokas. Inhimillistä ja hyvää saattohoitoa on oltava kaikkien sitä tarvitsevien saatavilla asuinpaikasta tai sairaudesta riippumatta. Palliativinen hoito on parantumaton, etenevää sairautta sairastavan potilaan aktiivista kokonaisvaltaista hoitoa. Sen tavoitteena on vähentää kärsimystä ja vaalia elämänlaatua. Läheisten huomioiminen ja tukeminen kuuluvat palliativiseen hoitoon. Saattohoito on palliativisen hoidon viimeinen vaihe. Sen aika on viimeisinä elin viikkoina tai -päivinä. Palliativisessa hoidossa ja saattohoidossa keskeistä on kivun ja muiden oireiden lievitys sekä fyysisiin, psyykkisiin, sosiaalisiin ja henkisiin ja hengellisiin tarpeisiin vastaaminen (THL).

Palliativinen hoito ja saattohoito ovat merkittävästi kehittyneet viime vuosien aikana. Hoidon saatavuudessa ja laadussa on otettu isoja edistysaskelia. Hyvistä ohjeista ja suosituksista huolimatta osaavan saattohoidon saatavuudessa on Suomessa kuitenkin edelleen parannettavaa. Saattohoitoa on kehitettävä jatkuvasti, jotta jokainen voi viimeisinä päivinään saada parhaan hoivan ja kivunlievityksen ja jotta hoito ja elämän loppuvaiheen tuki ovat mahdollisimman inhimillistä ja yksilöllistä.

Laadukkaan saattohoidon saatavuutta voidaan parantaa muun muassa lisäämällä saattohoito yksiköitä, kehittämällä kotisairaaloimintaa ja saattohoidon hoitoketjuja, panostamalla koulutukseen sekä lisäämällä muutoin henkilöstön osaamista.

Palliativisen hoidon ja saattohoidon kansallinen laatusuositus on otettava käyttöön kaikissa niissä yksiköissä, joissa on kuolevia potilaita. Myös kotiin annettavaa saattohoitoa on kehitettävä. Kotisaattohoidon käytänteitä on yhdenmukaistettava ja potilaalla pitää aina tarpeen vaatiessa olla mahdollisuus siirtyä sopivaan hoitopaikkaan.

Riittävä kivun ja muiden oireiden lievitys sekä riittävä läheisten ja hoitohenkilökunnan läsnäolo kuoleman lähestyessä on varmistettava niin, ettei potilas pelon ja yksinäisyyden kokemuksen vuoksi toivo kuoleman jouduttamista. On varmistettava, että omaisilla ja läheisillä on riittävästi tietoa palliativisen hoidon sekä saattohoidon mahdollisuuksista ja saatavuudesta.

Onko Hyvinvointi alueen päättäjät tietoisia miten epäkunnioittavaa on ko. hoito alueella.

Arvokas saattohoito ei toteudu, jos on muutama potilas omaisineen samassa huoneessa. esimerkkinä Alavus, kun Ähtärissä on suljettu perusterveyden huollon yksikkö, ei tällä alueella toimi edes tämä arvokas elämän loppu kaaren luonnollinen tapahtuma.

Resurssit kivunhoitoon on myös alueen osalta saatava huomion kohteeksi. Tällä hetkellä sekin kokemuksesta ei Kuusiokunnissa toimi.

Me Ähtäriläiset olemme tottuneet laadukkaaseen myös saattohoitoon TK osastolla. Nyt ei yksityisyyteen ole mitään mahdollisuutta, suljetun Ähtärin osaston vuoksi.

Henkilökunta on kyllä koulutettua tehtävään, mutta onko resurssit. Tämä järjetön Ähtärin perusterveydenhuollon sulkeminen ja ihmisten arvokas elämän

viime hetket eivät nyt toimi. On syytä havainnoida koko alueen tilanne. Pyydän alue valtuustoa huomioimaan veronmaksajien ansaitseman arvokkaan elämän kaaren loppuvaiheen. Tärkeimmästä tinkimättä.

Esitys: Selvitetään palliatiivisen hoidon ja saattohoidon saatavuus ja hoito käytänteiden laatu, sekä tehdään tarvittavat parannukset hyvän hoidon turvaamiseksi Etelä-Pohjanmaan alueella.

Ähtärissä 6.3.2025

Sirkka- Liisa Lamminkoski

ÄHTÄRI