A woman in a white lab coat is using a microscope to examine a patient's mouth. The patient is lying back in a blue chair. Another woman in a white lab coat is standing to the right, looking on. The scene is set in a clinical or laboratory environment.

**Potilashoidon vuosikertomus 2014**  
**Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit**

**VARSINAIS-SUOMEN**  
**SAIRAANHOITOPIIRI**

## 6.3.6. Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit

### 1.TAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

TO6 Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit -toimialue kattaa korva-, nenä- ja kurkkutautien, silmätautien, suu- ja leukasairauksien, yleis- ja plastiikkakirurgian sekä syöpätautien erikoissalat.

Potilashoidon strategiset tavoitteet ovat korkeatasoinen potilastutkimus ja hoito oikea-aikaisesti. Minimivaatimuksena on hoitotakuussa pysyminen.

Korvaklinikalla asianmukaista potilaspalvelua haattasi edelleen U-sairaalan sisäilmaongelmien aiheuttamat väistöt. Kaksi leikkaussalia siirtyi T- sairaalaan ja kaksi salia Raison sairaalaan, mikä aiheutti toiminnan hajaantumista ja vähensi tuottavuutta. Korvaklinikka jäi leikkaustavoitteesta 700:lla toimenpiteellä ja hoitotakuussa pysymisessä on jatkuvaa ongelmaa edelleen. Silmäklinikalla potilasmäärä kasvaa väestön ikääntymisen myötä ja kaihileikkauksissa tuli hoitotakuuongelma, mikä ratkaistiin tekemällä ylityönä 240 silmän toimenpidettä. Suu- ja leukasairauksien klinikalla Ensihoidon ja päivystyksen tiloissa tapahtuva viikonloppupäivystys vakiintui.

Lasten hammashoidossa oli ajoittain vaikeuksia. Plastiikka- ja yleiskirurgian toiminta parantui, kun sen vuodeosasto ja leikkaukset keskittyivät A-sairaalaan, myös hoitotakuussa pysyttiin. Syöpäklinikalla saavutettiin tilanne, jossa sädehoidon hoitoon pääsy oli tavoitteen mukainen. Vuoden 2014 lopulla ilmeni, että aluesairaloissa on vapaata leikkaussaliaikaa käyttämättä, jolloin sekä korvatautien että silmätautien leikkaustoimenpiteitä siirrettiin sinne ja yksi sairaala- strategian toteutus alkoi etuajassa.

### Potilashoidon tunnusluvut

Toimialueelle tuli läheteitä 19 504 kappaletta, joista päivystysläheteitä oli 1 704. (taulukko 6.3.6.1). Lisäksi EPLL:n kautta saapui 1 075 potilasta.

TAULUKKO 6.3.6.1. LÄHETTEET OPERATIIVISELLE TOIMIALUEELLE VUOSINA 2013 JA 2014.

Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit	EPLL:n kautta		Tyks yhteensä		Elektiiviset		Päivystys	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Korvaklinikka	305	443	5 826	5 994	5 284	5 307	542	687
Silmälinikka	97	132	7 816	7 845	6 912	6 944	904	901
Plastiikka- ja yleiskirurgia	34	41	2 506	2 706	2 502	2 703	4	3
Suu- ja leukasairauksien klinikka	12	16	1 920	2 230	1 867	2 124	53	106
Syöpälinikka	410	443	538	729	533	722	5	7
Yhteensä	858	1 075	18 606	19 504	17 098	17 800	1 508	1704

Operatiivisen toimialueen toimintaluvut vuodelta 2014 on esitetty taulukossa 6.3.6.2.

TAULUKKO 6.3.6.2. OPERATIIVISEN TOIMIALUEEN TOIMINTALUVUT VASTUUALUEITTAIN VUOSINA 2013 JA 2014.

Erikoisala	Avohoito		Hoitojaksot		Hoitopäivät		Hoitoaika	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Korvaklinikka	31 447	33 596	2 056	1 914	4 711	4 291	2,3	2,2
Plastiikka- ja yleiskirurgia	8 459	10 255	1 334	1 297	3 246	3 286	2,4	2,5
Silmälinikka	34 866	39 161	758	862	1 733	1 925	2,3	2,2
Näön kuntoutus	1 265	1 286	0	0	0	0		
Suu- ja leukasairauksien klinikka	14 203	15 257	68	135	117	287	1,8	2,1
Syöpälinikka	21 971	21 491	2 037	1 897	9 975	10 362	4,9	5,5
Sädehoito	31 186	32 157	2	3	8	13	4	4,3
Yhteensä	143 397	153 203	6 255	6 108	19 790	20 164	3,2	3,3

Toiminnan muuttuminen avohoitopainoiseksi näkyy erityisesti avohoitokäyntien lisääntymisenä.

## Toimenpiteet ja leikkaukset

Leikkauksia tehtiin lähes 16 000, joista päiväkirurgisesti 6 108 (taulukko 6.3.6.3).

TAULUKKO 6.3.6.3. OPERATIIVISEN TOIMIALUEEN VUODEOSASTOPOTILAILLE TEHDYT LEIKKAUKSET JA PÄIVÄKIRURGISET TOIMENPITEET VUOSINA 2013 JA 2014.

	Leikkaukset		Päiväkirurgia		Päiki, osuus (%)	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Korvaklinikka	2 905	2 623	1 167	1 068	40 %	41 %
Silmäklinikka	3 700	3 821	3 097	3 104	84 %	81 %
Plastiikka- ja yleiskirurgia	1 843	2034	598	757	32 %	37 %
Suu- ja leukasairauksien klinikka	1 231	1339	1120	1 178	91 %	88 %
Syöpäklinikka	79	98	2	1	3 %	1 %
Yhteensä	9 758	9 915	5 984	6 108	61 %	62 %



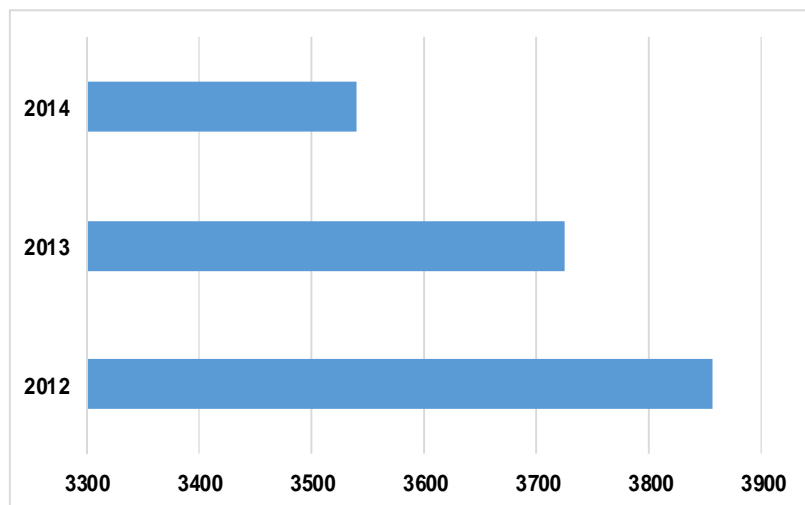
Yleisimpiä toimenpideryhmien määriä on lueteltu taulukossa 6.3.6.4.

TAULUKKO 6.3.6.4. YLEISIMMÄT TOIMENPIDERYHMÄT (LEIKKAUKSET JA AVOHOITO-TOIMENPITEET) OPERATIIVISELLA TOIMIALUEELLA VUONNA 2014.

Koodi	Toimenpide tai leikkaus	lkm
WF0	Sädehoito	29 594
XCK	Silmätutkimukset	11 422
CKW ja CKC	Muut silmän suonikalvon lasiaisen tai retinan leikkaukset	5 452
CJE	Kaihileikkaus	2 652
EBA	Hampaan poisto	1 312
CKD	Silmän sisäiset tai lasiais- tai retinaleikkaukset	772
CJB	Jälkikaihini laserhoito	627
UDH	Nenän ja nenänielun tähytys	619
QAE	Pään tai kaulan ihon tai ihonalaisen muutoksen poisto	535
HAB	Rintarauhasen osan poisto	479
EMB	Nielurisaleikkaus	427
DFF	Huimaustutkimukset	425
CHD	Silmän kammionesteen ulosvirtausta muuttavat toimenpiteet	382
DCA	Tärykalvon toimenpide	360
QBE	Vartalon, ihon tai ihonalaisen kudoksen toimenpiteet	277
HAC	Rintarauhasen poisto	262

Silmätautien leikkaukset olivat yleisiä. Kaihileikkausten lukumäärät vuosina 2012-2014 on esitetty kaaviossa 6.3.6.1. Luvuissa on huomioitu kumpikin silmä erikseen.

KAAVIO 6.3.6.1. KAIHILEIKKAUSTEN LUKUMÄÄRÄT (SILMIÄ) VUOSINA 2012-2014.



Plastiikka- ja yleiskirurgian yleisimmät leikkaukset liittyivät rintasyövän hoitoon. Vuonna 2014 rintasyövän primaarileikkauksia tehtiin noin 530. Rintasyövän ilmaantuvuus lisääntyy maailmanlaajuisesti noin 5 % vuodessa, samansuuntaisesti myös Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä.

Syöpäsairauksien hoitomuodot kattavat merkittävän osan toimialueen hoidoista. Vuoden 2014 aikana sädehoitokäyntejä oli 29 520.

## Hoitoon pääsy

Taulukossa 6.3.6.5 on läheteiden käsittelyn toteutuminen THL:lle ilmoitetun mukaisesti. Keskimäärin läheteet käsiteltiin saapumisesta seuraavana päivänä. Koko vuoden aikana vain 49 lähetettä ylitti hoitotakuun.

TAULUKKO 6.3.6.5. HOITOTAKUUN TOTEUTUMINEN OPERATIIVISELLA TOIMIALUEEL-

Erikoisalat	Käsitellyt läheteet lkm	joista läheteen käsittely				Odotusaika vrk mediaani
		0-3 vrk lkm	4-21 vrk lkm	yli 21 vrk lkm	yli 21 vrk %	
Plastiikka- ja yleiskirurgia	19	12	7	0	0	3
Plastiikkakirurgia	975	781	194	0	0	1
Yleiskirurgia	1280	829	451	0	0	2
Silmäklinikka	3 290	2 041	1 221	28	0,85	2
Näön kuntoutus	1	1	0	1	0	7
Korvaklinikka	3 237	3 082	153	2	0,06	1
Kuulokeskus	760	618	135	7	0,92	1
Foniatria	344	314	27	3	0,87	1
Suu- ja leukasairauksien klinikka	45	38	6	1	2,2	1
Purennan ja kuntoutuksen	150	61	85	4	2,7	4
Suu- ja leukasairauksien protteesi	1 389	1 199	187	3	0,2	1
Sädehoito	69	53	16	0	0	1
Syöpäklinikka	223	163	60	0	0	1
<b>Yhteensä</b>	<b>11 782</b>	<b>9 192</b>	<b>2 542</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

LA. THL:LLE ILMOITETUT LÄHETTEET VUONNA 2014.

Poikkileikkaustilanne vuoden 2014 lopulla osoittaa, että hoidon tarpeen arviointia odottavien keskimääräinen odotusaika vaihteli useimmilla vastuualueilla neljästä kuuteen viikkoon. (taulukko 6.3.6.6). Hoitoon pääsyn odotus kesti korva sekä suu- ja leukasairauksien klinikoilla noin kuukauden, silmäklinikalla ja plastiikkakirurgias- sa noin 6 viikkoa ja syöpäklinikalla noin viikon. (taulukko 6.3.6.7).

TAULUKKO 6.3.6.6. OPERATIIVISELLA TOIMIALUEELLA HOIDON TARPEEN ARVIOINTIA ODOTTANEET 31.12.2014.

Erikoisalat	Käyntiä odottavien lkm	joista odottaneet				Odotusaika vrk mediaani
		1-60 vrk lkm	61-90 vrk lkm	yli 90 vrk lkm	yli 90 vrk %	
Plastiikkakirurgia	86	66	18	2	2,3	43
Yleiskirurgia	35	34	0	1	2,9	26
Silmäklinikka	42	39	2	1	2,4	43,5
Korvaklinikka	8	8	0	0	0	2
Suu- ja leukasairauksien klinikka	98	88	8	2	2	28,5
Yhteensä	269	235	28	6	2,2 %	

TAULUKKO 6.3.6.7. OPERATIIVISELLE TOIMIALUEELLE HOITOON ODOTTANEET 31.12.2014.

Erikoisalat	Hoitoa odottavien lkm	joista odottaneet					Odotusaika vrk mediaani
		1-90 vrk lkm	90-150 vrk lkm	150-180 vrk lkm	yli 180 vrk lkm	yli 180 vrk %	
Plastiikkakirurgia	330	257	70	3	0	0	40
Yleiskirurgia	164	147	15	1	1	0,6	19
Silmäklinikka	1 035	981	54	0	0	0	40
Näön kuntoutus	41	36	0	0	5	12,2	55
Korvaklinikka	821	759	41	11	10	1,2	27
Kuulokeskus	346	314	32	0	0	0	27
Foniatria	64	63	1	0	0	0	28
Suu- ja leukasairauksien klinikka	33	32	1	0	0	0	28
Syöpäklinikka	26	26	0	0	0	0	8
Yhteensä	2 860	2 615	214	15	16	0,6 %	

## 2. ASIAKASTULOKSET

Potilaspalautteiden keskiarvo oli vuoden 2014 asteikolla 4,5. (taulukko 6.3.6.8).

TAULUKKO 6.3.6.8. POTILASTYYTYVÄISYYSKYSSELYN TULOKSET SAIRAAHOITOPIIRIEN YHTEISIIN VIITEEN KYSYMYKSEEN VUONNA 2014 OPERATIIVINEN TOIMINTA JA SYÖPÄTAUDIT -TOIMIALUEELLA.

Kysymys	VUOSI 2013			VUOSI 2014		
	n	ka.	4&5 (%)	n	ka.	4&5 (%)
1. Saamani hoito tai palvelu oli hyvää	76	4,6	90	264	4,6	90
2. Henkilökunta kohteli minua hyvin	79	4,7	91	265	4,6	91
3. Saamani tieto tutkimuksesta ja hoidosta oli ymmärrettävää	76	4,6	91	263	4,4	87
4. Hoitoani koskevat päätökset tehtiin yhdessä kanssani	71	4,7	92	253	4,4	85
5. Koin oloni turvalliseksi hoidon tai tutkimuksen aikana	76	4,5	88	259	4,6	89

n:vastanneet

ka.:vastausten numeerinen keskiarvo

4 & 5 osuus vastanneista, jotka antoivat arvosanan 4-5

Tavoitteena on potilastyytyväisyyden taso, jossa 90 % vastanneista antaa arvosanan 4-5 (asteikolla 5 = täysin samaa mieltä, 1 = täysin eri mieltä). Vihreällä on merkitty tavoitetason ylittävät tulokset ja punaisella ne, joissa tavoitetasoa ei saavutettu.



### 3. LAADUNHALLINTA JA POTILASTURVALLISUUS

#### Laadunhallinta

EFQM-mallin mukaista itsearvioinnin koulutusta jatkettiin toimialueella. Loppuvuodesta toteutettiin laatuneuvoston toimeksiannosta arvioinnit painehaavapotilaan leikkaushoidon, kuulokojekuntoutuksen, ortognaattiskirurgisen hoidon, Macula-prosessin ja sädehoitoläheteiden prosesseista. Syksyllä toteutettiin potilaspalautteviikko, josta tulokset olivat lähinnä kiitettäviä. Jatkossa mietitään palautekäytäntöjen kehittämistä siten, että kehittämisen kohteet paljastuisivat selkeämmin. Korvaklinikalla täsmennettiin preoperatiivisen poliklinikan toimintaa projektityönä sekä perustettiin hoidonvarauksen ja hoidon toteuttamisen optimointiin tähtäävä työryhmä. Silmätautien klinikalla kehitettiin työnjakoa uudistavaa "silmasairaala" -mallia. Suu- ja leukasairauksien klinikalla suunniteltiin vuoden 2015 alussa arki-iltoihin ja yövalla oloon laajentuvan alueellisen hammaslääkäripäivystyksen käytännön järjestelyjä.

Plastiikka- ja yleiskirurgialla otettiin käyttöön preoperatiiviset puhelinsoitot ja kehitettiin käsittekartta rintasyöpäpotilaiden ohjaukseen. Syöpäklinikalla keskeisenä aiheena on ollut mm. saattohoidon kehittäminen, johon henkilökuntaa on koulutettu. Toimialueen sisällä jatkuvat muutot useilla vastuualueilla tuottivat lisähuolta potilashoidon laadunvarmistukselle. Huolta pyrittiin lieventämään mm. hoitohenkilökunnan keskinäisellä koulutuksella yhteistyötä tekevien vastuualueiden kesken. Hoitohenkilökuntaa siirtyi myös vastuualueelta toiselle resurssipulatilanteissa. Toimialueen operatiiviset vastuualueet kehittivät ja yhdenmukaistivat kirjaamista yhteistyönä.

#### Potilasturvallisuus ja sairaalahygienia

Vuoden 2014 aikana tehtiin toimialueella 305 HaiPro-ilmoitusta, joista "potilaalle tapahtui"-ilmoituksia oli 166 (54,4 %). Viime vuoteen verrattuna ilmoitusten kokonaismäärä pysyi lähes samana, mutta "potilaalle tapahtui"-ilmoituksia oli vähemmän (v.2013: 214, 70,8 %). Tapahtumat liittyivät useimmiten tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan (48,9 %) sekä lääke- ja nestehoitoon (25,6 %) sekä kirjaamiseen ja hoitokäytäntöjen toimintatapojen epäselvyyteen. Myötävaikuttavina tekijöinä tapahtumien syntyyn olivat edelleen toimintatavat (30,2 %) sekä tiedonkulku ja kommunikointi (20 %). Osuuttaan oli kasvattanut työympäristö, -välineet ja resurssit

(24,9%). Henkilökunnan informointi ja keskustelu olivat yleisin välitön toimenpide. HaiPro-ilmoitukset käsiteltiin säännöllisesti osastokokouksissa.

Toimialueen kehittämistoimet perustuvat tehtyihin HaiPro-ilmoituksiin. Raportoinnin tarkistuskortin (ISBAR) ja kotiutuvan potilaan lääkehoidon ohjauksen tarkistuslistan käyttöä vahvistettiin. Lääkkeiden jaon kaksoistarkistus ja poikkeamien seuranta laajeni kaikille toimialueen vuodeosastoille. Käytäntö osoittautui hyödylliseksi. Useimmiten poikkeamana oli lääkkeen puuttuminen kokonaan tai annos/valmistemuoto oli väärä. Lääkehoitosuunnitelman selkeyttämistä jatkettiin myös enemmän käsikirjamaiseksi. Projekti edistyi syksyllä siten, että pilottimalli saadaan kokeiluun kevään 2015 aikana ja vähitellen muiden toimialueen yksiköiden käyttöön.

Toimialueella aloitettiin ©TOTEK:n mallin mukaisesti, "Turvallisuuskierroksen", yksikkökohtaisten turvallisuuteen liittyvien asioiden kokoaminen. Seurantatilastoissa käsihuhdekulutuksen luvuissa näytti olevan laskua verrattuna viime vuoteen. Käytännössä ei kuitenkaan ole tapahtunut muutoksia. Syynä lukujen muutokseen on todennäköisesti ollut toimialueella tapahtuneet runsaat muutot (vaihtuvat tilakoodit), jotka ovat aiheuttaneet kulutuksen kirjautumisen virheellisesti.

#### TAULUKKO 6.3.6.10. POTILASTURVALLISUUDEN VARMISTAMISEKSI KÄYTÖSSÄ OLEVIA MENETTELYTAPOJEN TOTEUTUMINEN OPERATIIVINEN TOIMINTA JA SYÖPÄTAUDIT TOIMIALUEELLA VUONNA 2014 TOIMIALUEELLA.

Potilasturvallisuuden käsittely johtoryhmässä säännöllisesti (x/vuodessa)	8
Potilasturvallisuustyöryhmä toiminnassa	Kyllä
Työryhmäkokoonnutuminen (x/vuodessa)	5
HaiPro- ilmoitusten pohjalta tehtyjen kehittämistoimenpiteiden lukumäärä	5
Potilaan tunnistaminen:	
Tunnistusranneke käytössä	Kyllä
Suullinen tunnistaminen käytössä	Kyllä
ISBAR- raportoinnin tarkistuslista käytössä	Kyllä
Muut käytössä olevat tarkistuslistat	3
Potilasturvallisuuden verkkokoulutuksen 31.12.2014 mennessä suorittaneiden osuus % henkilökunnasta	60
Käsihuhdekulutus (l/1000 hp)	
Syöpätaudit	48,5
Plastiikka	78,3
Korva- ja suusairaudet	36,8
Silmätaudit	92,9
Hoitoon liittyvät infektiot (HLI / 100 HJ)	3,88

## 4. TOIMINNAN TULOKSET

### Laatu ja vaikuttavuus

Korvaklinikan leikkaussalien hajasijoittuminen, kaksi leikkaussalia T-sairaalassa ja kaksi salia Raisen sairaalassa, vaikeutti merkittävästi klinikan leikkaustoimintaa. Tilanteen helpottamiseksi aluesairaaloitten leikkausyksiköissä lisättiin erikoisalain toimenpiteitä. Tyksin kantasairaalan korvalääkäri siirtyi sovittuina päivinä leikkaamaan aluesairaaloihin ja näin mahdollisti toimenpiteiden lisääntymisen, hoitohenkilökunnan ollessa aluesairaalan omaa henkilökuntaa. Leikkausjonoja seurattiin systemaattisesti ja hoitotakuussa pysyminen oli ajoittain vaikeaa.

Silmäklinalalla kosteaan ikärappeumatautiin annettavat lasiasinjektiot lisääntyivät merkittävästi ja suunnittelu toiminnan siirtämisestä lääkäreiltä hoitajille käynnistettiin. Myös kaihileikkausten määrä on jatkuvasti kasvava väestön ikääntymisen myötä, mikä aiheutti ajoittain vaikeuksia hoitotakuussa pysymisessä. Kumpaakin toimintaa jouduttiin ajoittain tekemään ylitöinä erilliskorvauksin.

Suu- ja leukasairauksien klinikan kuudesta keskeisimmästä tutkimusprojektista neljässä tehdään laajaa kansainvälistä yhteistyötä. Yhdessä korvaklinikan ja kahden ulkomaisen sairaalan kanssa tehtävässä *Head and Neck Research* -tutkimuskonsortiossa (HNRN) selvitetään suusyövän ja sen hoidon vaikutuksia puhe- ja nielimistoimintoihin. Kuuden ulkomaisen tutkimuskeskuksen kanssa toteutettavan *Oral Rehabilitation Outcomes Networkin* (ORONet) päämääränä on edistää suusyöpöpotilaiden kuntoutusta ja kehittää standardoituja hoitotulosten arviointikriteerejä potilaan näkökulmasta. Puheen matemaattista mallintamista kehitetään *Computational Modelling of Speech* (Comspeech) -projektissa päämääränä luoda menetelmä, jonka avulla kyetään ennustamaan puheessa suun ja leukojen alueen kirurgisten toimenpiteiden seurauksena tapahtuvia muutoksia.

Hammasperäisten kasvainten patogeneesiä selvittävässä *Molecular Pathology of Odontogenic Tumors* -tutkimusprojektissa kehitetään mm. täsmälääkehoitoja kirurgisen hoidon tueksi. *Facial Pain Research* -tutkimuksessa selvitetään suun poltekipujen, leukanivelvaivojen ja erilaisten kasvokipujen patofysiologiaa. Vaikeiden purtantavirheiden ja leukojen kehityshäiriöiden ortodonttis-kirurgisen hoidon psykososiaalisia vaikutuksia potilaiden elämään selvitetään yhteistyössä TAYSin suu- ja leukasairauksien klinikan kanssa.

Plastiikka- ja yleiskirurgiassa rintasyöpää ja erilaisia haavaumia sairastavat potilaat muodostivat suurimmat potilasryhmät. Kumpaakin hoitoprosessia on kehitetty jatkuvasti potilaslähtöisyyttä ja sujuvuutta painottaen. Plastiikka- ja yleiskirurgian hoito saatiin poliklinikkatoimintaa lukuun ottamatta keskitettyä A-sairaalaan, mikä helpotti ja tehosti hoitoa merkittävästi. Yli 90 % erikoisalain leikkauksista tehtiin päiki- tai leikotoimenpiteinä, mikä on sujuvoittanut toimintaa ratkaisevasti.

Syöpäklinikan tutkimustyö on enenevästi geenien toiminnasta saatavan tiedon yhdistämistä syövän ennusteen ja yksilöllisen hoidon määrittämiseen. Vuonna 2014 kansainvälisissä vertaisarvioituissa lääketieteellisissä lehdissä syöpäklinalalla oli 32 julkaisua joiden aihepiiri vaihteli molekyylibiologiasta klinisiin hoitotutkimuksiin, ennusteen määrittämiseen, epidemiologiaan ja syövän kuvantamiseen. Osa lääkäreistä jakaa työpanoksensa tutkimuksen ja klinisen työn välillä mikä on edellytys uusimman tiedon viemiseksi potilaiden hoitoon. Tässä uuden Auria biopankin mahdollistama yhteistyö on jo nyt osoittautunut hedelmälliseksi esimerkiksi suolistosyövän, lymfoomien, pahanlaatuisten aivokasvainten ja munuaissyövän ennusteen ja hoidon tulosten arvioinnissa.

Myös rinta- ja eturauhassyövän tutkimustyö on hyvin aktiivista uusien hoito- ja diagnostisten menetelmien kehittämiseksi. 2014 klinalalla oli menossa 19 klinistä lääke- ja sädehoitotutkimusta, joihin on osallistunut yli 150 syöpöpotilasta. Kliinisessä lääketutkimuksessa uusi kallis syöpälääke saadaan potilaskäyttöön ilmaiseksi ja 2014 tästä aiheutui noin 500 000 € säästö yksikön lääkebudjetissa. Klinala on osallistunut aktiivisesti uuden valtakunnallisen syöpäkeskuksen perustamisen suunnitteluun missä hankkeen käynnistäminen riippuu kuitenkin oleellisesti sosiaali- ja terveysministeriön ohjauksesta ja taloudellisesta panostuksesta.

Toimialue tuotti 99 tieteellistä julkaisua vuonna 2014.

## Laatupoikkeamat

Hoitoon liittyvät infektiot

Hoitoon liittyvien infektioiden määrää ja tyyppiä selvitetään SAI-rekisterin avulla. SAI-ilmoitusten perusteella infektioiden määrä oli 3,88 sataa hoitojaksoa kohti vuonna 2014.

## Muut laatuindikaattorit

Potilasvakuutuksen selvitys- ja vastinepyynnöt: 49 kappaletta

T-ryhmän komplikaatiot: 1,7 sataa hoitojaksoa kohti

Uusintaleikkaukset samalla hoitojaksolla: (tietoa ei saada)

Paluu 30 vrk kuluessa hoitojakson päättymisestä: (tietoa ei saada)

Hoitojaksokuolleisuus: 1,3 % (vakioimaton)





# VSSHP:n Potilashoidon vuosikertomus 2014



## **Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit**

Toimialuejohtaja Jukka Sipilä  
puh. 02-313 2502

Ylihoitaja Liisa Iire  
puh.02 -313 1501

Sähköposti: [etunimi.sukunimi@tyks.fi](mailto:etunimi.sukunimi@tyks.fi)

## **Postiosoite**

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri  
Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit  
PL 52, 20521, TURKU