


Ascom News

Ascom Oy:n sidosryhmälehti 1/2022 • **ascom**



Tapio Visakorpi:
Terveysteknologiaa
pitäisi hyödyntää
tehokkaammin

sivu 16

Vaasaan valmistuu
älykäs sairaala

sivu 20

Tukea ympäri
vuorokauden

sivu 30

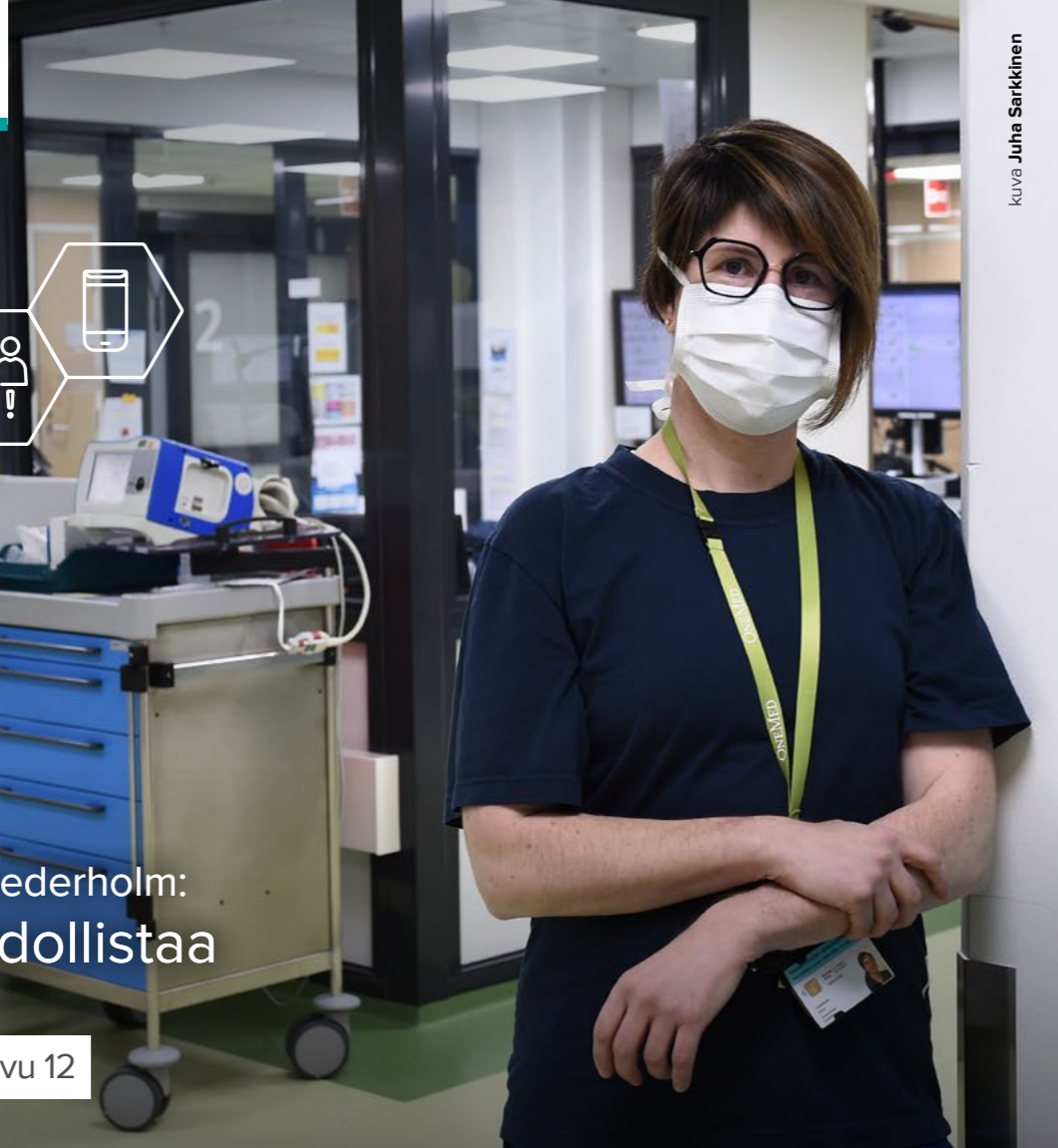
Second Victim -hankkeen Susanna Tella:
Hoitohenkilöstön uupumiseen
puututtava pikaisesti

sivu 34



Osastonhoitaja Anna Cederholm:
Teknologia mahdollistaa
keskittymisen
olennaiseen

sivu 12



kuva Juha Sarkkinen

Pääkirjoitus 4

Lyhyesti 5

Ascomin maajohtaja Kari Narva:
Toimivat teknologiaratkaisut
edellyttävät yhteistyötä 6

Suomalaisosaamista
arvostetaan maailmalla 10

Teknologia mahdollistaa
keskittymisen
olennaiseen 12

Professori Tapio Visakorpi:
Teknologian hyödyntäminen
terveydenhuollossa on
välttämätöntä 16

Ympäristölupauksille
vaaditaan näyttöä 19

Vaasaan valmistuu
älykäs sairaala 20



kuva Juha Sarkkinen

Saimme Ascomilta juuri
meille sopivan järjestelmän.



Ascomin Myco 3 on seuraavan
sukupolven älypuhelin, joka
korvaa edeltäjänsä Myco 2:n.
Sivu 5.



Perhehuoneet parantavat
hoidon laatua 22

Pienestä keskosesta
reippaaksi eskarilaiseksi 25

Täysipainoista
elämää Validian
asumisyksiköissä 26

Terveysteknologia
tuo helpotusta
palvelu asumiseen 28

Ascomin viestintäratkaisut
soveltuvat monille aloille ... 29

Tukea vuorokauden
ympäri 30

Ascom Digistat parantaa
tilannetietoisuutta ja tehostaa
tiedolla johtamista 32

Hoitohenkilöstön uupumiseen
puututtava pikaisesti 34

Tervetuloa tutustumaan uusiin
demotiloihimme 37



kuva Roni Lehti

Yksi meistä: Miia Itämeri 38

Ascom News

Ascom Oyn sidosryhmälehti 1/2021 • ascom



Ascom News 1 / 2021

Ascom News on Ascom Oyn sidosryhmälehti.

ascom

Osoite: Lemminkäisenkatu 46, 20520 Turku

Internet: www.ascom.com

Puhelin: +358 2 415 1200

Päätoimittaja: Iina Eshed

Toimitus: Leena Hulusi,
Viestintätoimisto Jokiranta Oy

Taitto: Viestintätoimisto Jokiranta Oy

Kannen kuva: Veikko Somerpuro

Toimitus pitää oikeuden lyhentää
ja toimittaa lehteen lähetettyjä tekstejä.

Painopaikka: Paino-Kaarina Oy

Sivujen materiaali on valmistettu
FSC-sertifioidusta puusta, joka on peräisin
ekologisesti, eettisesti ja sosiaalisesti
hyvinhoidetuista metsistä.

Parhaat ratkaisut tehdään yhdessä

KÄSITYS HYVÄSTÄ yrityksestä vaihtelee vastaajan mukaan, mutta yksi asia on varma: yritystoiminnan perusedellytykset – hyvä liikeidea ja plussan puolella toimiminen – eivät enää riitä takaamaan yrityksen menestystä. Ilman yhteistyökykyä ja asiakkaiden luottamusta yritystoiminta ei kannu pitkälle. Menestyminen edellyttää, että yritys osaa tunnistaa asiakkaidensa tarpeet ja kykenee myös vastaamaan niihin.

Me ascomilaiset olemme julistaneet kunnianhimoiseksi päämääräksemme parantaa tilannetietoisuutta – sitä, että koko työyhteisö tietää, missä juuri nyt mennään. Hyvä tilannetietoisuus luo pohjan laadukkaalle ja parhaimmillaan ennakoivalle päätöksenteolle. Haluamme luoda edellytyksiä onnistuneelle yhteistyölle, edistää työympäristöjen turvallisuutta sekä parantaa työn tehokkuutta ja työssä jaksamista.



Haluamme luoda edellytyksiä onnistuneelle yhteistyölle.”

Tärkeintä meille on yhdessä tekeminen. Älykkäinkään teknologiaratkaisu ei tuo haluttuja tuloksia, ellei se tuo helpotusta asiakkaan arkeen. Toimivan ratkaisun löytäminen edellyttää sitä, että istutaan asiakkaan edustajien kanssa saman pöydän äärelle kartoittamaan heidän tarpeitaan ja asettamaan yhteistyölle selkeät tavoitteet. Sujuva vuoropuhelu on tässä valttia! Yhteistyön voimasta kertovat uudessa asiakaslehdesämme muun muassa **Ulf Stenbacka** Bothnia High 5 -allianssista ja osastonhoitaja **Anna Cederholm** Vaasan keskussairaalan teho- ja valvontaosastolta.

Yrityksellä on hyvä olla myös kasvot. Tässä numerossa tapaatin myös meitä ascomilaisia. Meitä, jotka vastaamme sähköpostiisi, suunnittelempa käyttösi uutta ratkaisua tai kohtamme sinut keskellä yöä kiireisellä huoltokäynnillä.

Hyvän yrityksen ominaisuuksiin kuuluu myös halu avata ovia, keskustella ja kehittyä. Vuorovaikutus, kuunteleminen ja oman asiantuntemuksen jakaminen ovat vahva pohja toimiville tulevaisuuden ratkaisuille. Yhteiselle kahvihetkelle oman kollegan, asiakkaan tai yhteistyökumppanin kanssa kannattaa siis löytää aikaa.

Toivottavasti tulempa paremmin tutuiksi tämän lehden kautta!

Turussa 24.10.2021

liina Eshed, päätoimittaja

Jatkovaa seurantaa puettavilla lääkintälaitteilla

PUETTAVILLA lääkintälaitteilla voidaan seurata etänä potilaan vointia ja elintoimintoja, kuten sykettä, verenpainetta, happisaturaatiota ja hengitystaajuutta. Potilaan tilan muutosten tunnistaminen nopeutuu, kun tieto elintoiminnoista välittyy hoitajan mobiiliin.

Lääkintälaitteesta mobiiliin välittyvät tiedot nopeuttavat tarvittavien hoitotoimenpiteiden suorittamista ja parantavat siten hoitotuloksia. Kun elintoimintoja



Puettavat lääkintälaitteet soveltuvat sekä vuodeosastoille että akuutti- ja kotihoitoon.

seurataan turvallisesti, potilasta voidaan myös aktivoida itseenäiseen liikkumiseen hoidon aikana. Puettavien lääkintälaitteiden keräämää tietoa hyödyntämällä voidaan kehittää myös ennaltaehkäisevää hoitoa.

WHO:lta digitaalisen terveydenhuollon ohjeistus

TERVEYDENHUOLTOALALLA on käynnissä kulttuurinen muutos kohti digitaalisuutta, ja alalla on kaivattu tutkimuksiin pohjautuvaa käsitystä digitaalisista integraatioista terveydenhuollossa. Maailman terveysjärjestö WHO on osaltaan vastannut tarpeeseen ja julkaissut digitaalisen terveydenhuollon ohjeistuksen.

Ohjeistus sisältää suosituksia digitaalisista toimenpiteistä terveydenhuoltojärjestelmän vahvistamiseksi. Se perustuu kriittiseen tarkasteluun muun muassa digitaalisten toimenpiteiden hyödyistä, haitoista, hyväksyttävyydestä, soveltuvuudesta ja oikeudenmukaisuudesta.

WHO suosittelee mobiililaitteiden käyttöä esimerkiksi potilaan kanssa kommunikoinnissa, elintoimintojen seurannassa sekä etähoidossa. Järjestön mukaan digitaalisilla ratkaisuilla voidaan säästää aikaa, vaivaa ja rahaa.

Suosituksissa korostuu myös turvallisuus: digitaalisten työkalujen pitää noudattaa esimerkiksi EU:n yleistä tietosuojasetusta sekä kansainvälistä ISO 270001 -tietoturvastandardia.

Jandoo, Tarveen 2020: WHO guidance for digital health: What it means for researchers. Digital Health, Volume 6: 1–4.

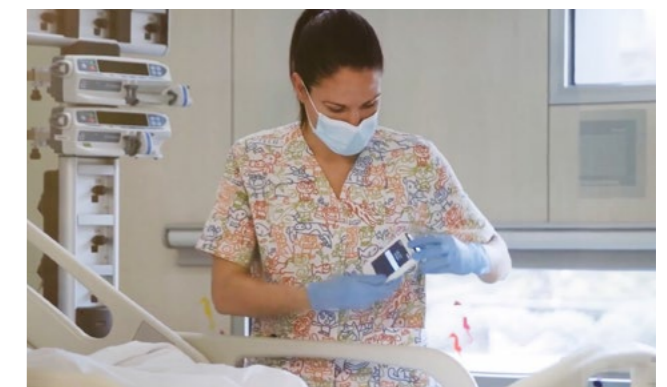
Myco 3 korvaa edeltäjänsä

ASCOMIN MYCO 3 on seuraavan sukupolven älypuhelin, joka korvaa edeltäjänsä Myco 2:n. Myco 3 on integroitavissa lähes kaikkien hoitajakutsujärjestelmien, hälytysten hallintajärjestelmien, kliinisten tietojärjestelmien ja henkilöturvajärjestelmien kanssa – mobiilillaan hoitaja saa siis tiedon hälytyksistä sekä pystyy seuraamaan potilaan elintoimintoja ja tarvittaessa hälyttämään apua.

Kestävän rakenteensa ja monipuolisten ominaisuuksiensa ansiosta Myco 3 soveltuu niin terveydenhuoltoon kuin muihinkin vaativiin työympäristöihin. Laite sisältää esimerkiksi viivakoodinlukijan, infrapuna-paikannuksen, painikehälyttimen ja kaksi kameraa sekä toimii saumattomasti ja suojatusti LTE-, DECT- ja Wi-Fi-verkoissa.



Myco 3 on Googlen yrityskäyttöön suositeltujen Android-laitteiden listalla.



Ascom Digistatia hyödynnetään Sant Joan de Déu sairaalassa.

Älykstä terveysteknologiaa Euroopassa

BBC STORYWORKSIN tuottamassa Digital Europe -sarjan jaksossa käsitellään terveydenhuollon digitalisaatiota ja terveysteknologian hyötyjä vaativassa hoitotyössä. Jaksossa esitellään, miten Ascom Digistat auttaa barcelonalaisista sairaalaa kehittämään lasten neurologisten sairauksien hoitoa.

Katso jakso Ascomin verkkosivuilta:
<https://www.ascom.com/fi>

Ascomin maajohtaja Kari Narva:
**Toimivat teknologia-
ratkaisut edellyttävät
yhteistyötä**

Terveydenhuollon haasteita ei voida ratkaista ilman älykästä teknologiaa. Teknologian pitää kuitenkin palvella aidosti sairaaloiden ja hoitotyön tarpeita, jotta tavoitellut hyödyt saavutettaisiin. Tämä puolestaan edellyttää hoitohenkilöstön toiveiden kuuntelemista ja niiden ymmärtämistä.

– Meille on tärkeää, että ratkaisumme ovat laajasti integroitavissa ja että niiden elinkaaret ovat pitkiä, Kari Narva sanoo.



Koronapandemia ja pitkään jatkunut ylikuormitus on koetellut terveydenhuoltoa ja uuvuttanut hoitoalan ammattilaisia siinä määrin, että osa heistä on päätyneet vaihtamaan alaa. Samaan aikaan väestö ikäännyttyä ja hoitoa tarvitsevien määrä kasvaa – pandemioitakin tulee todennäköisesti lisää.

– Tulevaisuus näyttää ankealta, jos meillä ei ole riittävästi ammattitaitoista ja osaavaa terveydenhuollon henkilöstöä. Kaikkia alan ongelmia ei teknologialla ratkaista, mutta sen avulla tilannetta voidaan tuntuvasti helpottaa. Ilman teknologian tuomaa apua alan haasteiden taklaaminen taitaa olla aika lailla mahdotonta, Ascomin maajohtaja **Kari Narva** sanoo.

Alalla pitkään toimineella Ascomilla on hyvä ymmärrys terveydenhuollon markkinasta ja asiakkaiden perustarpeista. Nyt hoitoalan tuntemusta halutaan kuitenkin syventää.

– Älykäs teknologia tarjoaa ennennäkemättömiä mahdollisuuksia erilaisten haasteiden kanssa kamppailevalle terveydenhuollolle. Teknologiayritykset eivät kuitenkaan voi kehittää uusia sovelluksia pelkästään omien näkemystensä pohjalta – meidän on tiedettävä tarkkaan, minkälaiseen ongelmaan ratkaisua tarvitaan. Yhteistyö hoitohenkilöstön kanssa on siis välttämätöntä, Narva korostaa.

Asiakkaita kuunnellaan yhä tarkemmin

Voidakseen helpottaa sairaaloiden arkea Ascom kuuntelee asiakkaidensa toiveita entistä herkemällä korvalla ja tekee heidän kanssaan tiivistä yhteistyötä ratkaisujen suunnittelusta niiden käyttöönottoon – ja pidemmällekin.

– Yhteistyön tuloksena syntyy ratkaisuja, joilla voidaan keventää hoitajien työtaakkaa, tukea työssä jaksamista ja parantaa potilasturvallisuutta. Tarkoituksenmukaiset ratkaisut pienentävät myös hoidon kustannuksia, Narva luetlee.

Yhteistyön tehostamiseksi Ascom on kehittänyt niin sanotun kliinisen asiantuntija -konseptin.

– Kaikilla kliinisillä asiantuntijoillamme on sairaanhoitajan koulutus, joten he puhuvat samaa kieltä hoitohenkilökunnan kanssa. Kattavan työkokemuksensa ansiosta he osaavat hahmottaa hoitotyön pullonkauloja ja ehdottaa niihin toimivia ratkaisuja. Heidän tehtävänä on varmistaa, että ratkaisut palvelevat tarkoitustaan mahdollisimman hyvin.

Ascomissa korostetaan myös ratkaisujen käyttöönottovaiheen ja koulutusten tärkeyttä.



Yhteistyö hoitohenkilöstön kanssa on välttämätöntä.”

– Kliiniset asiantuntijamme vastaavat myös järjestelmien käyttäjäkoulutuksista, jotka ovat tärkeä osa kokonaisuutta. Jos uutta teknologiaa ei opita hyödyntämään täysimittaisesti, sen tarjoama apu jää puutteelliseksi tai pahimmassa tapauksessa kokonaan saavuttamatta, Narva huomauttaa.

Narvan mukaan yhteistyö asiakkaiden kanssa jatkuu myös viestintäjärjestelmien sisäajanajon jälkeen.

– Meille on tärkeää, että ratkaisumme ovat laajasti integroitavissa ja että niiden elinkaaret ovat pitkiä. Palveluihimme kuuluu myös 24/7-tukipalvelu, eli asiakas saa meiltä tarvitsemansa tuen mihin vuorokauden aikaan tahansa vuoden jokaisena päivänä.

Uutta kehitetään jatkuvasti

Ascom Oy on osa kansainvälistä Ascom-konsernia, jonka pääkonttori

sijaitsee Sveitsissä. Konsernilla on eri puolilla maailmaa 18 tytäryhtiötä, joissa työskentelee yhteensä noin 1 300 osaajaa. Ascom Oy:n juuret ovat kuitenkin vahvasti Suomessa, sillä Ascom osti turkulaisen hoitajakutsujärjestelmiin erikoistuneen Miratel Oy:n vuonna 2011.

– Maailmalla arvostettua suomalaisosaamista on hyödynnetty muun muassa uuden sukupolven viestintä-ratkaisujen kehittämisessä. Kilpailuetujamme ovat vahva paikallistuntemus sekä Ascomin eri puolilta maailmaa kertyneeseen kokemukseen ja osaamiseen pohjautuva jatkuva tuotekehitys, Narva sanoo.

Narvan mukaan koronapandemia on tuonut toimintaan omat haasteensa, mutta samalla se on myös vauhdittanut älykkäiden teknologiaratkaisujen kehittämistä ja kysyntää.

– Korona on lisännyt tehohoidon ja eristyshuoneiden tarvetta, mikä on kasvattanut älykkäiden viestintäjärjestelmiemme kysyntää ja kirittänyt uusien sovellusten innovointia. Viime vuonna Ascom kehitti muun muassa Digistat-ratkaisuunsa ominaisuuden, jonka avulla hoitaja voi arvioida potilaansa tilaa myös videoyhteyden avulla. Tämä on osoittautunut hyödylliseksi erityisesti eristyspotilaiden hoidossa.

Vaikka koronapandemia lisäsi hieman viime vuoden kasvua, Ascom Oy:n ennätysellistä liikevaihtoa selittävät ensisijaisesti poikkeuksellisen suuret sairaalahankkeet. Viime vuonna käynnistyneet hankkeet eli HUSin Siltasairaala ja Tyksin Majakkasairaala valmistuvat näillä näkymin vuonna 2022.

– Ascomin liiketoiminnasta ylivoimaisesti suurin osa keskittyy terveysteknologiaan, mutta aiomme jatkaa palvelujemme kehittämistä myös muille segmenteille. Viestintä- ja henkilöturvavaratkaisumme soveltuvat yhtä lailla kaikille aloille, joilla on tarvetta luotettavasti toimiville, älykkäille viestintäjärjestelmille. Ratkaisuitamme käytetään jo nyt muun muassa

– *Koronapandemia on tuonut toimintaan omat haasteensa, mutta samalla se on myös vauhdittanut älykkäiden teknologiaratkaisujen kehittämistä, Kari Narva sanoo.*

teollisuudessa, vankiloissa ja laivoissa, Narva kertoo.

Viheriöltä vastapainoa työlle

Narva aloitti uransa Ascomissa vuosi yrityskaupan jälkeen eli vuonna 2012. Hänet nimitettiin Ascomin maajohtajaksi viime lokakuussa, mitä ennen hän toimi yrityksen talousjohtajana.

Ascomin palvelukseen Narva siirtyi Nokialta.

– Nokialla työskentelin Middle East and Africa -toiminnoissa business controllerina. Tuohon aikaan asuimme perheeni kanssa kaksi ja puoli vuotta Etelä-Afrikassa, Johannesburgissa. Ennen Nokiaa toimin talousjohtajana Raisio Yhtymän Benecol-liiketoiminnoissa.



Teknologian pitää palvella sairaaloiden työntekijöiden tarpeita.”

Ascomilla Narva kertoo viihtyneensä hyvin.

– Toimimme paikallisesti mutta olemme osa suurempaa kokonaisuutta. Ala kasvaa ja kehitty nopeasti, ja kansainvälinen yhteistyö tuo tekemiseen oman mielenkiintoisen ulottuvuutensa. Koen työni myös merkitykselliseksi – kehitämme ratkaisuja, jotka auttavat hoitohenkilöstöä jaksamaan ja viihtymään elintärkeällä alalla.

Vapaa-ajallaan Narva suuntaa mieluiten Aura Golfn viheriöille.

– Olen harrastanut golfia jo noin 30 vuotta, mutta laji tarjoaa edelleen sopivasti haasteita. Lisäksi se tarjoaa hyvää vastapainoa työlle ja auttaa palautumaan työkiireistä.



Suomalaisosaamista arvostetaan maailmalla

Sveitsiläinen Ascom on yksi maailman kokeneimmista terveydenhuollon viestintäratkaisujen toimittajista. Eri puolilla maailmaa käytettävän Ascomin Telligence-hoitajakutsujärjestelmän kehitystyössä näkyy vahvasti myös suomalaisosaaminen.

Ascomin tytäryhtiö Ascom Oy:n ratkaisujohtaja **Jari Kalpio** on ollut mukana hoitajakutsujärjestelmien kehitystyössä jo pitkään. Järjestelmien kehittäminen on aikaa vievää työtä, mutta uutta järjestelmä-sukupolvea on aina kannattanut odottaa. Muutama vuosi sitten lanseerattu Telligence-järjestelmä mahdollistaa jo niin monia eri toimintoja, että sen kutsuminen pelkäsi hoitajakutsujärjestelmäksi on Kalpion mukaan jopa hieman harhaanjohtavaa.

Telligence-hoitajakutsu- ja viestintä-ratkaisu syntyi kansainvälisen yhteistyön tuloksena.

– Vuonna 2011 Ascom osti suomalaisen Miratel Oy:n, joka on kehittänyt maailman ensimmäisen IP-pohjaisen hoitajakutsujärjestelmän. Vuotta myöhemmin Ascom osti yhdysvaltalaisen GE Healthcaren hoitajakutsuliiketoiminnan, ja lisäksi Ascomilla itsellään oli oma järjestelmänsä. Päädyttiin siis tilanteeseen, jossa yrityksellä oli yhtä aikaa kolme erilaista hoitajakutsujärjestelmää, Kalpio kertoo.

Osittain päällekkäisten järjestelmien ylläpitäminen ei ollut mielekäästä, joten Ascom ryhtyi kehittämään uutta ratkaisua, jossa yhdistyisivät näiden kolmen järjestelmän parhaat ominaisuudet.

– Työskentelin neljä ja puoli vuotta Floridassa osana kansainvälistä tiimiä, joka suunnitteli uutta järjestelmää. Suomalaisosaaminen herätti kiinnostusta myös Yh-

dysvalloissa. Aluksi tosin ehdotuksiani hie-man vierastettiin, mutta lopulta ne havaittiin toimiviksi, ja palaute oli erittäin hyvää. Pitkän kokemuksen tuomista näkemyksistä kannatti siis pitää kiinni, Kalpio naurahtaa.

”

Telligence syntyi kansainvälisen yhteistyön tuloksena.”

Kaiken kaikkiaan kehitystiimin tehtävä oli haastava, sillä kolmen hyvin erilaisen ja eri markkinoille suunnitellun ratkaisun yhdistäminen vaati monen yksityiskohdan hiomista. Lopulta järjestelmät onnistuttiin kuitenkin yhdistämään yhteen skaalautuvaan laitteistoalustaan tavalla, joka täyttää globaalit normit ja vaatimukset.

Enemmän kuin pelkkä hoitajakutsu

Kalpion mukaan Telligenceen lisättiin monia uusia toiminnallisuuksia, jotka helpottavat hoitajien työtä merkittävästi. Ratkaisun etuna on myös se, että jatkossa asiakas tarvitsee viestintänsä tueksi ainoastaan yhden järjestelmän.

– Ascomin laajan tuoteportfolion ansiosta olemme nyt ainoa hoitajakutsujärjestelmien, viestintäratkaisujen ja

terveydenhuoltoon suunniteltujen mobiililaitteiden toimittaja, joka mahdollistaa aidosti yhtenäisen päästä päähän viestinnän samassa järjestelmässä. Tarvittaessa ratkaisumme ovat kuitenkin integroitavissa myös muiden toimittajien järjestelmiin, Kalpio summaa.

Isona parannuksena Kalpio mainitsee muun muassa sen, että nyt kutsut voidaan välittää kohdennettuina viesteinä potilashuoneesta suoraan hoitajien taskussa kulkeviin mobiililaitteisiin. Viestien kohdentaminen potilaan vastuuhoitajille sujuvoittaa hoitotyötä ja vähentää työn kuormittavuutta.

– Kutsut ja hälytykset eivät enää välity automaattisesti jokaiselle hoitajalle, vaan ne voidaan ohjata sovitulle vastuuhenkilölle. Jos hän on syystä tai toisesta estynyt vastaamaan, järjestelmä siirtää kutsun etukäteen sovitulle varahenkilölle, ja jos hänkin on varattu, kutsu välittyy isommalle ryhmälle ja käytävänäyttöihin.

– Telligence on kuitenkin paljon enemmän kuin pelkkä hoitajakutsu. Sen avulla on mahdollista yhdistää potilaat, hoitohenkilöstö, tukipalvelut ja lääkintälaitteiden keräämät tiedot toisiinsa tavalla, joka helpottaa hoitotyötä, parantaa potilasturvallisuutta, lisää työtyytyväisyyttä ja tukee tiedolla johtamista.

Teknologian tuomat hyödyt pitää tehdä näkyväksi

Kalpio korostaa, että hoitotyön helpottamiseksi tarkoitettu teknologia pitää

suunnitella yhteistyössä käyttäjien kanssa. Osallistamisen lisäksi hän painottaa käyttöönotto- ja perehdyttämisen tärkeyttä sekä teknologian tuomien hyötyjen näkyväksi tekemistä.

– Teknologian pitää olla hoitajien elämää helpottava tekijä – ei kuormittava. Kun teknologian tuomat edut tuodaan esiin riittävän selkeästi, uutta teknologiaa halutaan myös opetella käyttämään. Tuskin kukaan haluaisi enää palata aikaan, jolloin hoitajat esimerkiksi joutuivat kiireidensä keskellä vastaanottamaan koko osaston kutsut ja hälytykset, Kalpio sanoo.

”

Teknologian hyödyt pyritään maksimoimaan kliinisellä konsultaatiolla.”

– Ascomilla teknologian hyödyt pyritään maksimoimaan kliinisellä konsultaatiolla. Sen avulla saamme säädettyä toiminnallisuuksia sellaisiksi, joita hoitohenkilöstö tarvitsee ja haluaa. Keräämme myös käyttäjäkokemuksia, joiden pohjalta on mahdollista tehdä vielä erilaisia hienosäätöjä.

Hoitajien ajansäästöä ja työn sujuvuutta silmällä pitäen on kehitetty myös Myco-älypuhelimien ominaisuuksia.

– Mycossa on paljon ominaisuuksia, jotka helpottavat puhelimen käyttöä ja säästävät hoitajien aikaa. Yhtenä esimerkkinä on puhelimen akku, jonka voi vaihtaa niin sanotusti lennossa. Puhelin ei sammu akkua vaihdettaessa, joten akun vaihdon jälkeen hoitajan ei tarvitse käynnistää puhelinta eikä kirjautua uudelleen sisään. Hoitajan ei myöskään tarvitse kantaa mukanaan kahta tai kolmea puhelinta, sillä nyt hän voi saada kaiken tarvitsemansa tiedon yhteen puhelimeen.

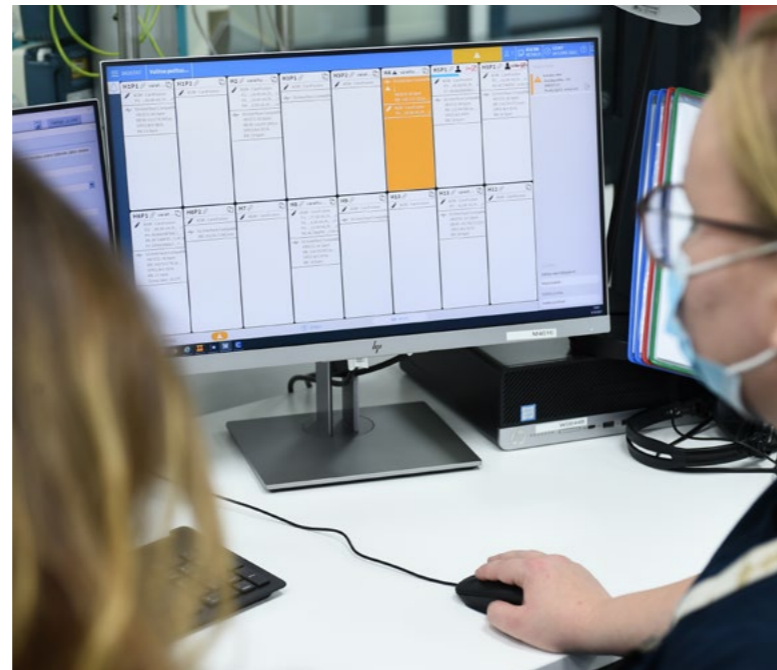
Myco myös mahdollistaa muiden toimittajien Android-appien käytön, jolloin kaikki hoitajan tarvitsemat sovellukset ovat käytettävissä yhdessä puhelimesta.

– Myco 3 -älypuhelimien ominaisuuksia on kehitetty hoitotyön sujuvoittamiseksi, Jari Kalpio kertoo.

– Työ teho-osastolla on vastuullista – pitää kyetä priorisoimaan ja johtamaan hätätilanteita, osastonhoitaja Anna Cederholm sanoo.

Teknologia mahdollistaa keskittymisen olennaiseen

Vaasan keskussairaalan teho- ja valvontaosastolla on panostettu tilannetietoisuuden parantamiseen teknologian keinoin. Parhaimmillaan teknologia auttaa keskittymään olennaiseen ja vapauttaa aikaa myös läsnäololle.



Hoitajakutsut ja lääkintälaittehälytykset välittyvät suoraan hoitajien älypuheliiniin, jotka kulkevat mukana kaikkialla.

Smart Central -näytöltä hoitajat saavat nopeasti kokonaiskuvan potilaan tilanteesta.

Digistat välittää hoitajille tiedon myös hälytyksen syystä, joten he tietävät heti, miten hälytykseen pitää reagoida.

Vaaan keskussairaalan teho- ja valvontaosaston osastonhoitajan **Anna Cederholmin** opiskeluaikana 1990-luvulla teknologiasta ei ollut hoitoalalla juuri puhetta.

– Muistan, että osa opiskelukavereista kirjoitti opinnäytetyön kirjoituskoneella. Itse olin kiinnostunut teknologiasta jo tuolloin. Hankin tietokoneen ja kännykän, jos vaikka joku soittaisi valmistumisen jälkeen töihin, Cederholm nauraa.

Cederholm on työskennellyt teho- ja valvontaosastolla vuodesta 2004 – pari viime vuotta osastonhoitajana. Hänen mukaansa tehohoidon kiinnostavuus on erityisesti työn haastavuudessa.

– Tehohoidossa vaaditaan laajaa osaamista ja kykyä itsenäiseen päätöksentekoon. Työ on vastuullista, pitää kyetä

priorisoimaan ja johtamaan hätätilanteita.

Teho-osastolla hoitajilla on mahdollisuus keskittyä muutamisiin potilaisiin kerrallaan, toisin kuin monilla muilla osastoilla. Tämä on Cederholmin mukaan yksi kiireisen vuorotyön hyvistä puolista. Antoisana hän pitää myös sitä, että teho- ja valvontaosastolla ei tarvitse tehdä töitä yksin – tiimissä työskenneltäessä tukea saa kollegoilta.

Kokemuksesta apua hankintoihin

Vaaan keskussairaalan teho- ja valvontaosastolla on käytössä muun muassa Ascomin hoitajakutsu- ja hälytysjärjestelmä. Cederholm on ollut tiiviisti mukana suunnittelemassa uusia hankintoja ja miettimässä niiden sopivuutta hoitotyön arkeen.

– Työntekijöiden osallistuminen han-

kintojen suunnitteluun on minusta vain luonnollista, sillä henkilökuntahan niitä laitteita käyttää.

”Hälytysten ohjautuminen vastuuhoidtajalle vähentää työn kuormittavuutta.”

Teknologian ja uusien laitteiden määrä erityisesti tehohoidossa on kasvanut. Cederholmin mukaan nuoret suhtautuvat teknologiaan luontevasti, eikä heille ole vielä muodostunut työtapoja, joita pitää-

si ryhtyä muuttamaan uutta teknologiaa käyttöön otettaessa. Hän myös ymmärtää, että pitkään alalla olleilta uuden teknologian omaksuminen ei aina välttämättä suju helposti.

– Hankkeita suunniteltaessa pitää tosin olla myös kokemusta, jotta osaa hahmottaa, minkälaiset ratkaisut voisivat parantaa ja helpottaa työntekoa.

Cederholm korostaa kokemuksen merkitystä laajemminkin.

– Juuri alalle tulleille pitäisi siirtää myös vanhempien kollegojen pitkän uran aikana kertynyttä kokemusta. Pelkkä teknologiaosaaminen ei riitä.

Teknologia parantaa turvallisuutta

Vaaan keskussairaalan teho- ja valvontaosastolla potilaat toipuvat hiljaisissa yhden hengen lasiseinäisissä huoneissa. Suurin

teknologian tuoma parannus on se, että ajantasainen tilannetieto ja hälytykset kulkevat hoitajan mukana, vaikka tämä olisi parhaillaan potilashuoneen ulkopuolella.

Hoitajan mukana kulkevaan Myco-puhelimeen tulevat hälytykset niin potilasmonitorilta kuin lääkintälaitteestakin. Cederholmin mukaan hoitajia stressaavat ylimääräiset hälytykset on saatu karsittua minimiin.

– Hälytykset voidaan nyt ohjata suoraan potilaan vastuuhoidtajalle, mikä vähentää merkittävästi työn kuormittavuutta. Rauhallista hoitoympäristöä tukee myös se, että puhelin ei hälytä silloin, kun hoitaja on potilashuoneessa.

– Puhelin toimii pienenä monitorina, josta voi reaaliajassa seurata potilaan vointia. Hoitaja näkee jo puhelimestaan, mikä hälytyksen aiheuttaa, ja voi sen perusteella arvioida, miten nopeasti siihen

on reagoitava.

Cederholm näkee, että teknologia tulee entisestään parantamaan potilaiden ja henkilökunnan turvallisuutta. Parhaimmillaan uudet ratkaisut vapauttavat ammattilaisten aikaa siihen, mitä laitteet eivät voi tehdä.

”Myco-älypuhelimesta potilaan vointia voi seurata reaaliajassa.”

– Inhimillisyyttä ja läsnäoloa ovat edelleen iso osa hoitoalan ammattitaitoa – myös niihin uusi teknologia vapauttaa aikaa, Cederholm sanoo.



– Nyt pitäisi miettiä sitä, miten terveysteknologiaa voitaisiin hyödyntää terveydenhuollossa tehokkaammin, professori Tapio Visakorpi painottaa.

Professori Tapio Visakorpi: Teknologian hyödyntäminen terveydenhuollossa on välttämätöntä

Terveydenhuoltoamme pidetään maailman parhaana, mutta onko näin myös tulevaisuudessa? Huolta herättävät vastakkaiset kehityskulut: resurssit vähenevät, mutta hoidon tarve kasvaa väestön ikääntyessä. **Tapio Visakorven** mukaan tilanteesta ei selvitä ilman teknologian apua.

Tampereen yliopiston lääketieteen ja terveysteknologian tiedekunnan dekaanin, professori Tapio Visakorven mukaan terveydenhuollon suurimmat muutosajurit ovat julkisen sektorin rahoitusvaje ja alalla vallitseva työvoimapula.

– Rahoitusvaje syvenee, kun vanhe-
nevan väestön osuus kasvaa ja hoidon
tarve lisääntyy. Toinen iso ongelma on
työvoimapula, joka on koronapandemian
seurauksena pahentunut entisestään,
Visakorpi sanoo.

Julkiudessa käytävä keskustelu ter-
veydenhuollon tulevaisuudesta pyörii
suurimmaksi osaksi sote-uudistuksen
ympäri. Visakorpi kaipaisi keskusteluun
laajempaa näkökulmaa.

– Olen henkilökohtaisesti sitä mieltä,
että sote ei riitä vastaukseksi. Palvelujen
integraatio on järkevää, mutta se ei auta
ratkaisemaan edellä mainittuja ongelmia.
Meidän pitäisi nyt miettiä sitä, miten
voitaisiin hyödyntää terveysteknologiaa
tehokkaammin ja kehittää toimivia rat-
kaisuja terveydenhuollon tarpeisiin.

Visakorven mukaan terveydenhuollon
suurin kuormitus tulee erikoissairaanhoi-
dosta eli sairaaloissa annettavasta vaativas-
ta hoidosta. Hän mainitsee myös yleisesti
tiedetyn tosiasian eli sen, että viimeiset
elinvuotemme ovat yhteiskunnalle ne
kalleimmat. Teknologialla on paljon an-

nettavaa molemmilla saroilla.

– Tarkoituksenmukaisen teknologian
avulla on mahdollista vähentää hoito-
henkilöstön kuormitusta, parantaa hoidon
laatua ja pienentää hoidon kustannuksia.

Etälääketiede yleistyy

Perusterveydenhuollon puolelta Visakorpi
nostaa esimerkiksi etävastaanotot, joiden
yleistymistä korona on vauhdittanut.

– Perusterveydenhuolto tarjoaa jo var-
sin kattavasti palveluja etävastaanottoina.
Etälääketiede on monessa tapauksessa hy-
vin toimiva ratkaisu, mutta se ei voi kor-
vata kasvokkaisia kohtaamisia. Pidempi
hoitosuhde vaatii yhä ainakin yhden pe-
rinteisen vastaanottokäynnin, jotta lääkäri
voi tutkia potilaansa voinnin perusteelli-
sesti, Visakorpi huomauttaa.

Etälääketieteen ratkaisuja on jo pit-
kään käytetty myös lääkäreiden välisissä
konsultaatioissa.

– Yleislääkäri voi nopeasti lähettää
esimerkiksi potilaansa EKG:n kardiologin
tulkittavaksi ja saada tältä arvion erikois-
osaamista vaativissa tapauksissa.

Kovaa vauhtia yleistyvät myös etämit-
taaminen ja potilaan osallistaminen oman
terveydentilansa seurantaan.

– Erilaiset kotona päälle puettavat
mittalaitteet välittävät mittaustulokset di-
gitaalisesti lääkärin analysoitavaksi. Tä-
mäntyyppiset ratkaisut soveltuvat muun
muassa verenpainepotilaille, joiden arvoja

on tarkkailtava säännöllisesti. Etämittauk-
set ja -valvonta helpottavat myös ikäihmis-
ten voinnin seuraamista.

Tekoäly ja robotiikka lääkäreiden avuksi

Etälääketiedettä huomattavasti suurempia
odotuksia kohdistuu kuitenkin teko-
älyyn ja robotiikkaan. Visakorven mukaan
tekoäly tarjoaa lääketieteelle valtavasti
uusia mahdollisuuksia. Se muun muassa
helpottaa diagnoosien tekemistä ja siten
myös hoidon suunnittelua.

”

**Tarkoituksen-
mukainen teknologia
parantaa hoidon
laatua.”**

– Maailmalla on jo yksi FDA:n hy-
väksymä kuva-analyysien tekemiseen
kehitetty tekoälysovellus. Tieteelliset tut-
kimukset osoittavat, että tekoäly tulkitsee
jo nyt esimerkiksi mammografiakuvat
yhtä hyvin kuin ihminen ja pian varmasti
tarkemminkin. Tämä tarkoittaa sitä, että
jossakin vaiheessa kuvantamistutkimuksia
analysoi radiologin sijaan tekoäly, Visa-
korpi ennakoii.

– Tekoäly on yltänyt myös eturauhas-



Älykstä teknologiaa pitää kehittää erikoissairanhoidon tarpeisiin yhteistyössä lääkäreiden ja hoitajien kanssa.

syöväen gradeerauksessa eli luokittelussa yhtä hyvin tuloksiin kuin patologi. Tekoälyn käyttö kuvantamistutkimuksissa yleistyy väijäämättä, eturauhassyövän tutkijana kansainvälisestikin tunnettu Visakorpi lisää.

Lääkäreillä ei ole kuitenkaan syytä huoleen, vaikka tekoäly korvaa varmasti ainakin osan lääkäreiden tekemästä työstä.

”Tekoäly päihittää ihmisaivot datan prosessoinnissa.”

– Muutokset voivat vaikuttaa erikoistumisaloihin, mutta lääkäreillä ei ole mitään syytä olla huolissaan työpaikkojensa puolesta – heitä tarvitaan aivan varmasti jatkossakin, Visakorpi vakuuttaa.

Tulevaisuudessa lääkärin työ painottuu diagnoosien tekemisestä hoidon suunnitteluun ja toteutukseen, sillä tekoäly nostaa diagnostiikan aivan uudelle tasolle.

– Parhaimmatkaan ihmisaivot eivät kykene prosessoimaan läheskään yhtä suurta datamäärää yhtä nopeasti kuin tekoäly. Jatkossa lääkärin ei enää tarvitse pyörittellä päässään lukuisia eri vaihtoehtoja,

vaan tietokone ilmoittaa hänelle, mistä todennäköisesti on kyse, Visakorpi visioi.

Tekoälyn avustuksella lääkäri voi päätyä nopeammin oikeaan diagnoosiin, jolloin hoitokin voidaan aloittaa aikaisemmin. Tällä on suuri merkitys erityisesti silloin, kun kyse on vakavista sairauksista.

– Kun hoidot aloitetaan ajoissa, ne ovat kevyempiä, lyhytkestoisempia ja edullisempia. Varhain tehty oikea diagnoosi on sekä potilaan, terveydenhuollon että koko yhteiskunnan etu. Tämän vuoksi teknologiaan pitäisi nyt panostaa.

Visakorpi mainitsee myös robotiikan, joka kehittyy kovaa vauhtia. Erilaisia hoivrobotteja on jo testattu käytännössä, ja kehitystyö jatkuu kiivaana. Lisäksi robotteja voidaan käyttää apuna esimerkiksi leikkauksissa, mutta toistaiseksi robottia ohjaa yhä ihminen.

– Vielä ei siis voida puhua varsinaisesta robottikirurgiasta. Joidenkin vuosikymmenten päästä tulemme kuitenkin vielä näkemään, miten robotit tekevät leikkauksia tietokoneen ohjaamina.

Lääkärit ja insinöörit saman katon alla

Terveysteknologian nopea kehitys ja sen yleistymisen terveydenhuollossa näkyy myös lääkäreiden koulutuksessa – erityisesti Tampereella. Visakorven johtama Tampereen yliopiston lääketieteen ja terveysteknologian tiedekunta on Suomessa

ainoa paikka, jossa lääkärit ja insinöörit opiskelevat saman katon alla.

– Tavoitteena on, että laitteita kehittävät insinöörit ja niitä käyttävät lääkärit oppivat ymmärtämään toistensa kieltä jo opiskeluaikana. Uskomme tämän tuovan synergiaa, joka auttaa kehittämään loppukäyttäjien kannalta tarkoituksenmukaista teknologiaa erityisesti sairaaloiden tarpeisiin, Visakorpi sanoo.

”Robotiikka kehittyi kovaa vauhtia.”

Visakorpi pitää erittäin tärkeänä sitä, että terveysteknologialla tarjoavat yritykset suunnittelevat teknologiaratkaisuja yhdessä sairaaloissa hoitotyötä tekevien lääkäreiden ja hoitajien kanssa.

– Tämä on se tapa, jolla asioita pitää viedä eteenpäin. Lisäksi on pidettävä huolta siitä, että henkilöstö saa riittävästi koulutusta laitteiden käyttöön ja hyödyntää uutta teknologiaa tehokkaasti. Älykkään teknologian kehittäminen ja hyödyntäminen on paras tapa varmistaa, että terveydenhuoltomme toimii hyvin myös jatkossa.

Teksti **Leena Hulsi** | Kuva **Shutterstock**

Ympäristölupauksille vaaditaan näyttöä

Ostopäätöksiä tehdessään yhä useampi yritys kiinnittää huomiota laadun lisäksi siihen, miten tuotteita ja palveluja tarjoava yritys suhtautuu ympäristövastuuseen. Pelkät sanat eivät enää riitä, sillä puheille vaaditaan nyt myös luotettavasti todennettua näyttöä.



Ympäristöasioiden huomioon ottaminen nivoutuu yhä tiukemmin osaksi yritysten liiketoimintaa. Ascom Oy:n laatu- ja ympäristöpäällikkö **Valtteri Välimäen** mukaan niin sanotun viherpesun aika on lopullisesti ohi – lupauksen sijaan halutaan konkreettista näyttöä ympäristön kuormitusta vähentävistä toimista.

– Ympäristövastuussa on kyse ympäristövaikutusten tunnistamisesta ja niiden hallinnasta. Yrityksen pitää tiedostaa, minäkalaisia ympäristövaikutuksia sen toiminnasta aiheutuu, ja asettaa selkeät tavoitteet ympäristökuormituksen vähentämiseksi. Tavoitteita ja niiden toteutumista pitää myös seurata ja arvioida säännöllisesti. Ascomissa näin on toimittu jo pitkään, Välimäki kertoo.

– Yhä useampi asiakas edellyttää, että ympäristöystävällisyys kattaa tuotteen koko elinkaaren ja että se voidaan myös luotettavasti osoittaa. Tämä vaatii yrityksen ulkopuolisen, akkreditoitun toimijan tekemää säännöllistä arviointia. Ascom Oy:n ympäristöjärjestelmälle myönnetty ISO 14001 -sertifikaatti on osoitus siitä, että otamme ympäristöarvon huomioon suunnitellusti kaikessa toiminnassamme, hän lisää.

ISO 14001 on maailman tunnetuin ympäristöjärjestelmämalli. Yrityksen ympäristöjärjestelmän ISO 14001 -standardin

mukainen sertifiointi vahvistaa, että ympäristöasioihin suhtaudutaan yrityksessä tavoitteellisesti ja kunnianhimoisesti. ISO 14001 -sertifioitujen yritysten toimintamallit ympäristöasioissa ovat samankaltaiset kaikkialla maailmassa.

Vihreitä valintoja

Välimäen mukaan Ascomin ympäristöjärjestelmä on yksi johtamisen työkaluista, joka auttaa hallitsemaan ympäristöasioiden suunnittelua, ohjaamista, kehittämistä ja seurainta.

– Tuotteidemme pitää täyttää lain, viranomaisten ja asiakkaiden vaatimukset, minkä lisäksi edellytetään, että ympäristövaikutukset otetaan huomioon kaikessa tuotteissamme ja palveluissamme liittyvässä toiminnassa, Välimäki luettelee.

– Tuotteita valmistavien yritysten aiheuttama välitön ympäristökuormitus eroaa tuotteita myyvien yritysten ympäristökuormituksesta. Yritys voi tietysti itse parhaiten vaikuttaa oman toimintansa aiheuttamaan suoraan kuormitukseen ja siihen, miten sitä hallitaan. Lisäksi yritys voi vaikuttaa ympäristöasioihin välillisesti tekemällä työtä ympäristövastuullisten kumppanien kanssa. Päämääränämme on ympäristövaikutusten minimoointi – konsernin yhteinen ympäristöpolitiikka ohjaa jokaisen ascomilaisen toimintaa kaikkialla, Välimäki sanoo.

Säännöllistä seurainta

Ascom Oy:n sertifioidun ympäristöjärjestelmän avulla kehitetään ja seurataan Suomeen sijoittuvan toiminnan ympäristöystävällisyyttä ja sitä edistävien toimien vaikuttavuutta.

– Tarkkailemme liikkumisesta, logistiikasta ja toimitilojen ylläpidosta aiheutuvia ympäristövaikutuksia säännöllisesti. Mietimme hyvin tarkkaan, onko syytä lähteä tien päälle vai voidaanko päästöjä vähentää turvautumalla etäyhteyksiin. Jo pa 90 prosenttia järjestelmien ylläpitoon liittyvistä työpyynnöistä voidaan suorittaa etäyhteyksiä hyödyntäen.

Välimäen mukaan Ascom Oy hyödyntää mahdollisuuksien mukaan myös ympäristöystävällisiä logistiikkapalveluja ja seuraa tilojensa käyttöastetta.

– Etätöiden yleistyttyä on järkevää miettiä muun muassa sitä, ovatko toimitilat tarkoituksenmukaisesti mitoitettuja. Lisäksi tietysti huolehdimme elektroniikkaromun asianmukaisesta kierrätyksestä ja siihen liittyvästä raportoinnista sekä pakkausmateriaalien kierrättämisestä.

– Olemme sitoutuneet tekemään vihreitä valintoja ja arvioimaan toimiemme vaikuttavuutta, koska haluamme kantaa vastuuta yhteisestä ympäristöstämme ja vastata asiakkaidemme odotuksiin, Välimäki sanoo.



– Allianssimallilla lopputuloksesta tulee parempi, koska ratkaisuja etsitään alusta alkaen yhdessä, toteaa Ulf Stenbacka.



Sairaalaprosjektissa siirryttiin toteutusvaiheeseen kesällä 2019, ja nyt pystyssä on kymmenkerroksinen sairaalarakennus. Kuva on vuodelta 2020.



– Uuteen sairaalaan on valittu henkilökuntaa ja asiakkaita parhaiten palvelevat ratkaisut, Petri Luoma kertoo.

Teksti **Nelli Mäkitalo** | Kuvat **Juha Sarkkinen**

Vaasaan valmistuu älykäs sairaala

Vaasan Hietalahteen kohoaa kymmenkerroksinen sairaalarakennus. Vaasan sairaanhoitopiirin H-rakennusta rakennetaan Bothnia High 5 -allianssin voimin. Uusi, älykäs sairaala on tarkoitus ottaa käyttöön syksyllä 2022.

Käynnissä on koko sairaanhoitopiirin historian suurin rakennushanke – H-rakennus tuo niin erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon kuin sosiaalihuollonkin palvelut samaan rakennukseen.

– Nyt saadaan viimein kaikki saman katon alle, toteaa sairaanhoitopiirin tekninen johtaja **Ulf Stenbacka**.

Rakennusprojektia toteuttaa Bothnia High 5 -allianssi, johon kuuluvat sairaan-

hoitopiirin lisäksi YIT, Ramboll Finland, Granlund Pohjanmaa, Raami Arkkitehdit sekä Arkkitehdit Kontukoski. Kyse on Pohjanmaan ensimmäisestä allianssimallilla toteutettavasta hankkeesta.

– Malli sopii tällaiseen vaativaan hankkeeseen: saamme kaikki tekijät ja kumppanit saman pöydän ääreen heti alusta alkaen. Lopputuloksesta tulee parempi ja kustannustehokkaampi, kun ratkaisuja etsitään yhdessä, Stenbacka kertoo.

Eräs mallin valteista on nopeus. Sopimukset allekirjoitettiin joulukuussa 2017,

ja siitä alkoi reilun vuoden kestänyt kehitysvaihe. Toteutusvaiheeseen siirryttiin kesällä 2019.

– Nyt pystyssä on kymmenkerroksinen rakennus, ja osassa kerroksista on jo kalustuskin. Valmistu tulee kerros kerrokselta.

Suunnittelussa huomioidaan muuttuvat tarpeet

Stenbackan mukaan on varauduttu siihen, että käyttöönoton jälkeen voi tulla tarvetta muutoksille. Tavoitteena on rakentaa joustavat ja tehokkaat tilat.

– Käytännön työssä voi nousta esiin asioita, joita pitää vielä muuttaa toimivammaksi. Niinpä rakennuksessa on helposti muutettavia suunnitteluratkaisuja – esimerkiksi kokonainen huone voidaan muuntaa toisenlaiseen käyttöön. Joustavat tilat pidentävät myös sairaalan elinkaarta.

Henkilökunnan tarpeet ja toiveet on otettu huomioon jo hankkeen kehitysvaiheessa. Työntekijöitä on osallistettu eri tavoin.

– Henkilökunta on esimerkiksi voinut katsella uutta rakennusta virtuaalilaseilla tai käydä tutustumassa rakennettuihin mallihuoneisiin. Palutteen perusteella on muutettu esimerkiksi pistorasioiden tai ovien paikkoja, Stenbacka kertoo.

Älykkäässä sairaalassa monenlaista teknologiaa

Nykypäivän sairaaloissa teknologia on välttämättömyys – mutta minkälaista teknologiaa käytetään älykkääksi kutsutussa sairaalassa?

– Älykäs sairaala on asiakaslähtöinen ja turvallinen. Huoneessa saattaa olla esimerkiksi potilaspääte, josta voi selata omia tietojaan. Teknologia mahdollistaa myös monenlaiset automaattiset hälytykset kaatumisesta, tippumisesta tai elintoimintojen häiriöstä, Stenbacka kertoo.

– Teknologia tehostaa työtä monin ta-

voin. Esimerkiksi tyhjentyneestä potilashuoneesta lähtee viesti eteenpäin, jotta huonetta tiedetään tulla valmistelemaan seuraavaa potilasta varten. Huoneiden välillä siirreltäviiä laitteita voidaan paikantaa, eikä hoitajilta kulu niiden etsimiseen aikaa.

H-rakennukseen on myös tulossa Ascomin kattava viestintäratkaisu, joka sisältää muun muassa hoitajakutsujärjestelmän sekä henkilöturvavaratkaisun koko rakennukseen. Sairaala-insinööri **Petri Luoman** mukaan ratkaisu on valittu sen mukaan, mikä palvelee parhaiten henkilökuntaa ja asiakkaita.

– Kävimme Ascomin ja käyttäjien kanssa yhdessä läpi tarpeita, toiveita ja teknisiä vaatimuksia. Näin saatiin meille sopiva, järkevä ja kustannustehokas järjestelmä.

Luoman mukaan hoitajakutsujärjestelmä mahdollistaa esimerkiksi yhden hengen potilashuoneet.

– Hälytykset huoneesta välittyvät suoraan hoitajan Myco-älypuhelimien, ja potilas voi saada puheyhteyden hoitajaan. Tämä lisää potilasturvallisuutta ja helpottaa hoitajan työtä. Lisäksi hälytyksiä voidaan kohdistaa esimerkiksi tietyille henkilöille, mikä vähentää hälymelua ja turhia keskeytyksiä, Luoma selittää.

– Tehokkuutta tuo myös se, että samal-

la laitteella voidaan hoitaa sekä hälytyksiä että kirjauksia.

Luoman mukaan yksi tärkeä ominaisuus Ascomin ratkaisuissa on integroituuus.

– Esimerkiksi potilasturvallisuutta voidaan parantaa integroimalla kaatumishälytysjärjestelmä Ascomin laitteisiin. Hoitoprosesseja taas voidaan nopeuttaa siten, että hoitaja saa laitteeseensa ilmoituksen labranäytteen valmistumisesta, Luoma havainnollistaa.

Perehtymistä uuteen sairaalaan

Ascom ei ole sairaanhoitopiirille uusi tuttavuus, sillä ratkaisuja on jo käytössä keskussairaalassa. Nyt niiden käyttö laajenee ja käyttäjien määrä kasvaa – koko sairaalan henkilökunta perehdytetään huolellisesti uusiin teknologioihin.

– Koulutukset on jo aikataulutettu: olemme varanneet perehtymiselle ja käytönotolle aikaa, Luoma sanoo.

Perehtymistä vaativat myös uudet toimintatavat, joita älykäs sairaala tuo mukanaan. Stenbackan mukaan edessä on iso muutos, johon kuitenkin suhtaudutaan innolla.

– Monet odottavat jo pääsyä uusiin, yhteisiin tiloihin, hän kiteyttää.



Perhehuoneen ansiosta vanhemmat voivat olla läsnä vauvansa arjessa jo sairaalassa. Läsnäololla on suuri merkitys sekä vauvalle että vanhemmille.

Perhehuoneet parantavat hoidon laatua

Mila Hildén työskenteli pitkään Kuopion yliopistollisen sairaalan vastasyntyneiden teho-osastolla. Uransa alussa hän oli kehittämässä osaston toimintaa perhekeskeisemmäksi. Muutostarpeen tunnistaminen ja muutoksen lopputuloksen näkeminen ovat aina motivoineet Hildéniä, joka työskentelee nykyisin Ascomin kliinisenä asiantuntijana.

Mila Hildén tiesi jo nuorena haluvansa työskennellä hoitoalalla, ennen kaikkea lasten parissa.

– Lukion jälkeen aloin opiskella terveydenhoitajaksi, ja valmistumisen jälkeen tein töitä äitiys- ja lastenneuvolassa sekä kouluterveydenhuollossa, Hildén kertoo.

Vähitellen työskentely vastasyntyneiden parissa alkoi kuitenkin kiinnostaa Hildéniä yhä enemmän.

– Vuonna 2006 aloitin työt vastasyntyneiden teho-osastolla Kuopion yliopistollisessa sairaalassa. Siellä vierähti yli kymmenen vuotta sairaanhoitajana, osastonhoitajana ja projektipäällikkönä.

Askel kohti perhekeskeisyyttä

Alkuun työ vastasyntyneiden teho-osastolla tuntui nuoresta sairaanhoitajasta jopa kaoottiselta.

– Osastolla oli kolme isoa, meluisaa ja ahdasta tehohuonetta. Samassa huoneessa saatettiin hoitaa sekä pieniä keskosvauvoja että eri tavoin sairaita vastasyntyneitä, Hildén muistelee.

Hildénin huomio kiinnittyi erityisesti siihen, että vanhemmat saivat hyvin rajatusti aikaa olla vauvansa kanssa. Pian kuitenkin osastolla otettiin ensi askeleita perhekeskeisempään suuntaan.

– Toiminta päätettiin kääntää pää-

laelleen: perheille alettiin välittää viestiä, että heidän läsnäoloaan toivotaan vauvan arjessa.

Iso muutos alkoi vuonna 2010, kun käynnistettiin projekti perhehuonemallin kehittämiseksi ja perhekeskeisen osaston suunnittelemiseksi. Tavoitteena oli rakentaa osasto, jossa kolmen ison huoneen sijaan on yli 20 yhden hengen potilashuonetta.

”

Parasta palautetta on vanhempien onni.”

– Teho-osastolla lapsi tarvitsee jatkuvasti hoitoa. Perhehuone kuitenkin mahdollistaa sen, että vanhemmat saavat olla lähes sataprosenttisesti läsnä vauvansa arjessa, Hildén selittää.

Teknologia lisää läsnäoloa

Hildénillä itsellään oli merkittävä rooli perhehuonemallin kehittämisessä, sillä hänet valittiin johtamaan projektia. Alusta asti oli selvää, että yhden hengen huoneiden edellytyksenä oli toimiva terveysteknologia.

Osastolla tarvittiin ratkaisu, jossa hoitajan mobiiliin välittyivät hälytykset vauvan vitaaliarvoista sekä hoitajakutsut

vanhemmilta ja toisilta hoitajilta. Lisäksi potilashuoneen ulkopuolelle sijoitettiin monitori, josta hoitaja näki lääkintälaitteiden tilan.

– Pystyin lähtemään huoneesta turvallisin mielin, koska tiesin saavani hälytykset ja vanhempien kutsut suoraan mukanani kulkevaan puhelimeeni huoneen ulkopuolellekin. Näin perheenkään ei tarvinnut hätäillä, ja he saivat olla myös omissa rauhassaan.

Hildénin mukaan oli tärkeää, että teknologia mahdollisti etävalvonnan ja lisäsi tilannetietoisuutta.

– Tietysti lasten teholla tarvitaan myös niin sanottua raakaa teknologiaa eli tehohoitoon varusteltuja laitteita aina infuusiopumpuista ventilaattoreihin. Niitä tarvitaan hoitamaan pientä keskosta, jolla on vielä keskeneräinen keho, Hildén muistuttaa.

Iso mutta tarpeellinen muutos

Hildén kuvaa johtamaansa projektia isoksi muutokseksi, joka vaati sopeutumista ja koko työyhteisön tuen.

– Perhehuonemallille oli tieteelliset ja kliiniset perusteet, mutta äärimmäisen kokenut henkilökunta piti vakuuttaa muutoksen tarpeesta.

Hildénin mukaan valmistunut projekti oli vaivansa väärti. Parasta oli muutoksen näkeminen etenkin perheiden arjessa: perhehuonemallin myötä vanhemmat pys-



– On erittäin tärkeää, että hoitohenkilökunta ymmärtää, miten teknologia helpottaa heidän työtään, klininen asiantuntija Mila Hildén kertoo.

tyivät olemaan mukana ja tukena lapsensa hoidossa ja arjessa.

Läsnäololla voi olla hyvin suuri merkitys vanhemmille, jotka eivät odotusaikana osanneet varautua siihen, että lapsi viettääkin ensimmäiset kuukautensa teho-osastolla.

– On äärimmäisen tärkeää, että vanhemmilla on mahdollisuus elää jokainen hetki vauvansa kanssa. Se on jotakin sellaista, mitä maailmassa ei mikään pysty korvaamaan, Hildén sanoo.

Hildén muistaa uransa varrelta monia koskettavia hetkiä.

– Parasta palautetta on vanhempien onni. Ne ovat niitä hetkiä, kun isä saa ensimmäisen kerran laittaa käden keskoskaappiin ja koskettaa lastaan tai kun pieni vauva pääsee ihokontaktiin äitinsä kanssa.

Teho-osastolta Ascomille

Kokemukset perhehuonemallista sai Hildénin tajuamaan terveysteknologian tuomat mahdollisuudet – ja toisaalta sen välttämättömyyden.

– Muutos hoitoalalla on väistämätöntä. Hoitajapulan vuoksi sairaanhoitajat ovat kovassa puristuksessa. On vaarana, että hekin väsyvät ja vaihtavat alaa. Enää ei siis ole varaa sulkea silmiä hoitotyötä tukevalta teknologialta, Hildén painottaa.

Pitkään vastasyntyneiden teholla työskennellyt Hildén halusi jatkaa paitsi hoi-

totyön myös itsensä kehittämistä.

– Minulle tuli olo, että työni täällä on tehty. Työnteosta ei saa tulla kuin polkupyörällä ajoa – asioiden on kosketettava useidenkin työvuosien jälkeen. Silloin ne vielä koskettivat, mutta aloin miettiä, millä muulla tavalla voin kehittää hoitotyötä. Niinpä hain vuonna 2017 Ascomille töihin.

Hildén tutustui jo projektipäällikkönä toimiessaan Ascomin ratkaisuihin ja tapoihin toimia. Nyt hän kehittää niitä itse yrityksen kliinisenä asiantuntijana.

– Tällaisessa yrityksessä tarvitaan myös hoitoalan tuntevia klinikoita ratkaisujen ja toimintatapojen kehittämisessä. Olen tulkki, joka osaa kääntää sekä insinöörien että klinikoiden kieltä toisilleen, hän kertoo.

Tarpeisiin vastaamista

Hildénin työn ytimessä on kliininen konsultointi, jossa kartoitetaan asiakkaiden tarpeita ja toiveita sekä etsitään yhdessä niihin sopivimpia ratkaisuja. Tällä hetkellä käynnissä on useita isoja, monivuotisia sairaalaprosjekteja, joissa tehdään käytännön toiminnallista suunnittelua yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa.

– Tehtäväni on ymmärtää sairaaloiden tarpeita ja toimintaprosesseja, joita halutaan ja voidaan kehittää. Huolehdin, että ratkaisu on oikeasti hyödyllinen – ratkaisuilla ei luoda tarpeita, vaan niiden pitää

vastata nimenomaan sairaalan tarpeisiin, Hildén selittää.

– Hoitohenkilökunta pääsee osallistumaan suunnitteluun. On hirveän tärkeää, että he ymmärtävät, miten ratkaisut helpottavat heidän työtään.

”
Enää ei ole varaa sulkea silmiä hoitotyötä tukevalta teknologialta.”

Suunnittelutyön jälkeen Hildén järjestää asiakkaille klinisiä koulutuksia: hoitohenkilöstö opetetaan käyttämään ratkaisuja ja koulutetaan uusiin toimintatapoihin. Heitä käydään tapaamassa myös käyttöönoton jälkeen, jotta kuullaan, miten uudenlainen työskentely on sujunut ja onko tarvetta muutoksille.

– Mielestäni konsultaation tärkein ansio on se, että se täyttää mahdollisimman hyvin kliinisen tarpeen. Lopputuloksesta eivät hyödy vain rautaiset ammattilaiset vaan myös potilaat ja omaiset – koko kokonaisuus. Se on työni parasta antia ja pitää minut kiinni tässä kehittämistyössä, Hildén summaa.



Pienestä, vain 630 grammaa painaneesta keskoslapsesta on kasvanut reipas eskarilainen – kuusivuotias Mea.

Pienestä keskosesta reippaaksi eskarilaiseksi

SYYSKUUSSA 2015 Kuopion yliopistolisessä sairaalassa syntyi pieni ja hauras, vain 630 grammaa painava tyttö, joka siirrettiin heti vastasyntyneiden teho-osastolle. Siitä alkoi yli kolme kuukautta kestänyt hoitojakso, jonka vanhemmat **Nina** ja **Ville Leppänen** viettivät tiiviisti keskoskaapin ympärillä.

Pelon ja huolen keskellä vanhemmille oli tärkeää, että he saivat viettää päivät ja yöt lapsen vierellä omassa perhehuoneessa.

– Meistä aina jompikumpi oli lapsen kanssa huoneessa. Oli tosi tärkeää, että saimme olla siinä koko ajan ja nähdä kaiken, äiti Nina muistelee.

– Siinä opimme myös itse huomamaan, jos lapsella oli jokin hätä, hän lisää.

Perhehuone mahdollisti vanhempien läsnäolon mutta myös oman rauhan perheelle. Lapsen vointia kuitenkin tarkkailtiin jatkuvasti – apu oli kirjaimellisesti ikkunan toisella puolella.

– Vaikka hoitajat olivat huoneen ulkopuolella, he pystyivät seuraamaan koko

ajan lapsen elintoimintoja. He saivat häilytykset puhelimiinsa ja tiesivät tulla paikalle, jos lapsi tarvitsi apua, vanhemmat kertovat.

Hoitajien lisäksi lapsen elintoiminnoista huolehtivat lukuisat laitteet. Leppäset kertovat tottuneensa niihin nopeasti alun shokin jälkeen.

– Tajusimme, miten hyvää hoitoa lapsemme sai – muualla maailmassa niin pieniä lapsia ei olisi välttämättä edes hoidettu, Nina toteaa.

Leppästen mukaan kiitos hyvästä hoidosta kuuluu ennen kaikkea lapsen omahoitajille. Yksi heistä oli **Mila Hildén**, joka hoiti lasta tämän elämän ensi hetkistä alkaen.

– Mila näki perheestämme varmaankin kaiken. Hän tiesi tarinamme ja ymmärsi hyvin, millaista aikaa elimme. Oli huojentavaa, että hän ymmärsi huolestamme eikä meidän tarvinnut selittää tilannettamme aina uudelle ihmiselle, Nina kertoo.

– Meillä oli puhelinlinjat Milalle auki vielä siinäkin vaiheessa, kun pääsimme

joulukuussa kotiutumaan sairaalasta. Mila osallistui myös lapsemme 1-vuotissyntymäpäiville.

Vanhempien mukaan Mila seuraa yhä perheen kuulumisia sosiaalisen median kautta. Tänä syksynä hän on nähnyt muun muassa kuvan tuoreesta esikoululaisesta, kuusi vuotta täyttäneestä **Measta**.

Pienestä keskoslapsesta on kasvanut reipas eskarilainen, jonka lempipuuhia on baletti ja parhaan kaverin kanssa leikkiminen. Myös lukeminen on lähellä tytön sydäntä.

– Mea oppi lukemaan jo 3-vuotiaana, ja nyt hän tykkää lukea ääneen esikoulu-kavereilleen, vanhemmat kertovat.

Isän mukaan myös tarinoiden, runojen ja laulujen kirjoittaminen sujuu hyvin – samaa mieltä on kirjoittaja itsekään.

– Mulla on jotain satanelkyttävyyshömmöjä tarinaviihtoa, hän kertoo.

Kuusivuotias Mea on ehtinyt jo pohtia myös monia haaveammatteja.

– Kuvaaja, kirjailija, lauluntekijä tai laulaja – mikä musta tuleekaan!

Täysipainoista elämää Validian asumisyksiköissä

Eija Kosunen päätyi Invalidiliitolle töihin sattumalta mutta huomasi pian tulleen jädäkseen. Yli kolmen vuosikymmenen ajan Invalidiliitolla työskennellyt Kosunen on nähnyt, miten ala on muuttunut ja mitä kehittyvä teknologia on tarjonnut palveluasumiselle.

Invalidiliiton pitkäaikainen työntekijä Eija Kosunen työskentelee aluepäällikkönä tytäryhtiö Validia Oy:ssä, joka tarjoaa vammaisille ja toimintaesteisille asumiseen liittyviä palveluja. Työuransa alkua hän luonnehtii sattuman kaupaksi.

– Olin Tukholmassa töissä, kun huomasin Turun Sanomista Turun palvelutalossa avoinna olevan työpaikan. Päätin hakea, ja tässä sitä yhä ollaan, hän kertoo 1980-luvun tapahtumia.

Työskentely kouluttamattomana mutta motivoituneena kotiaavustajana alkoi, ja hoitoala tuntui alusta asti omalta. Reilun vuoden työnteon jälkeen Kosunen lähti opiskelemaan sairaanhoitajaksi – vuonna 1988 hän palasi valmistuneena takaisin töihin.

Kosunen on toiminut myös Turun ja Porin palvelutalojen johtajana sekä Validian alue-, palvelu- ja liiketoimintajohtajana. Nykyisin hän on aluepäällikkönä läntisellä alueella, johon kuuluu kaikkiaan seitsemän vammaisasumisen yksikköä: kaksi Vaasassa, neljä Turussa ja yksi Po-

rissa. Kosunen vastaa muun muassa yksiköiden palvelunlaadusta ja taloudesta.

Muutoksia alalla ja teknologiassa

Lähes 40-vuotisen työuransa aikana Kosunen on nähnyt alan muuttuvan. Isoja ajattelutavan muutoksia on tapahtunut vammaisten ihmisten itsemääräämisoikeudessa ja asumisessa.

– Aikaisemmin vammaisia ihmisiä pidettiin esimerkiksi terveyskeskusten vuodeosastoilla – nykyään monet heistä asuvat kodeissaan henkilökohtaisen avun turvin. Vaikeasti vammaiset henkilöt asuvat asumisyksiköissä tai asumisryhmissä, ja he tarvitsevat nimenomaan hoitoa ja hoivaa.

– Haluamme taata mahdollisimman hyvät palvelut, jotta he saisivat elää täysipainoista elämää, hän lisää.

Myös teknologia on Kosusen mukaan vaikuttanut palveluasumiseen positiivisesti. Se on ollut tärkeää jo silloin, kun Invalidiliitto rakennutti palvelutaloja ja aloitti yhteistyön silloisen Miratelin, ny-

kyisen Ascomin kanssa. Takana on jo yli 20 vuoden kumppanuus.

Teknologia asiakkaiden turvana

Invalidiliiton palvelutaloihin asennettiin Ascomin ensimmäisiä hoitajakutsujärjestelmiä, joita on sittemmin kehitetty. Nyt käytössä on langaton hoitajakutsujärjestelmä, joka lähettää kutsut suoraan hoitajien mobiililaitteisiin.

”Asiakkaan on pystyttävä hälyttämään ja saamaan apua nopeasti.”

– Asiakas pystyy kutsumaan hoitajaa ja saamaan suoran puheyhteyden, mikä on erittäin tärkeää esimerkiksi asiakasturvallisuuden kannalta. Asiakkaan on pystyttävä

hälyttämään ja saamaan apua nopeasti, Kosunen kertoo.

Kosunen mukaan suoran puheyhteyden avulla asiakas saa tietää kutsunsa vastaanotetuksi ja hoitaja puolestaan saa heti tietoonsa asiakkaan tarpeen. Osa asioista voidaan ratkoa jo pelkän puheyhteyden avulla, mikä vähentää turhia käyntejä ja säästää hoitajien aikaa.

”Hoitajakutsujärjestelmä turvaa asiakkaiden yksityisyyden.”

Työkuormaa on kevennetty myös kutsuohjausjärjestelmällä. Esimerkiksi Lahden Validia-talossa on otettu käyttöön niin sanottu kerrosajattelu: kunkin kerroksen hoitajakutsut ohjautuvat vain saman kerroksen työntekijöille. Toimintatapa on koettu onnistuneeksi, ja se otetaan käyttöön Porin Validia-talossa, mahdollisesti myös muissakin.

– Aiemmin kaikki soittoliikenne ohjautui vain yhdelle työntekijälle, jonka täytyi sekä vastaanottaa kutsut että organisoida ne eteenpäin. Nyt kunkin kerroksen hoitajat saavat kutsun

– Validian asumisyksiköt ovat asiakkaidemme koteja, he eivät asu laitoksessa tai sairaalassa, Eija Kosunen sanoo.

suoraan omiin mobiililaitteisiinsa ilman välikäsiä, mikä nopeuttaa avun antamista. Myös palvelun laatu paranee, kun työntekijät voivat olla paljon tiiviimmin yhteydessä asiakkaaseen koko työvuoron ajan.

Kosunen korostaa Ascomin hoitajakutsujärjestelmän merkitystä myös asumisen näkökulmasta. Ilman järjestelmää hoitajat saattaisivat joutua tekemään jatkuvasti laitospaikkakierroksia eri asiakkaiden luona – esimerkiksi 40 asunnossa seitsemässä eri kerroksessa. Tietoa ennakoimattomasta avuntarpeesta olisi mahdotonta saada. Hoitajakutsujärjestelmän avulla turvataan myös asiakkaan yksityisyys.

– Validian asumisyksiköt ovat asiakkaidemme koteja, he eivät asu laitoksessa tai sairaalassa. Me teemme töitä edistääksemme heidän

arvokasta, omannäköistä elämäänsä, Kosunen kiteyttää.



Terveysteknologia tuo helpotusta palveluasumiseen



– Teknologiaan panostetaan, ja siltä myös odotetaan paljon, Ascomin kliininen asiantuntija Anniina Junnila sanoo.

Ascomin kliinisen asiantuntijan, sairaanhoitaja **Anniina Junnilan** mukaan terveysteknologian hyödyntäminen palveluasumisessa ja kotihoidossa on hoitajapulan vuoksi välttämätöntä. Terveysteknologian yleistymistä on vauhdittanut toisaalta myös se, että tekniikka on kehittynyt ja sen hankkiminen on edullisempää.

Junnilla on aiheesta tuoretta tietoa, sillä hän viimeistelee parhaillaan lisäopintoihinsa liittyvää opinnäytetyötään, jonka aiheena on terveysteknologia ja digitalisaatio hoitotyön kehittämisessä. Työssään hän tarkastelee pitkäaikaishoidon eli palveluasumisen ja kotihoidon nykytilannetta ja tulevaisuudennäkymiä.

Tutkimustaan varten Junnila haastatteli julkisen ja yksityisen puolen pitkäaikaishoidon johtajia ja asiantuntijoita ympäri Suomen. Haastatteluiden perusteella halu digitalisaatioon ja sen kehittämiseen on kova. Teknologiaan panostetaan, ja siltä myös odotetaan paljon.

– Useilla kunnilla on esimerkiksi teknologia- ja hankekoordinaattoreita, joiden tehtävänä on ottaa selvää terveysteknologian mahdollisuuksista ja tukea teknologian käyttöönotossa. Lisäksi käynnissä on pilottihankkeita: julkiselle puolelle lisäpannosta tuo THL:n valtakunnallinen KATI- eli Kotona asumisen teknologiat ikäihmisille -ohjelma, Junnila kertoo.

– Kaikkiaan innovaatioita ja terveysteknologioiden tuotteita otetaan mielellään käyttöön – tarjontaa voisi haastateltavien mukaan olla enemmänkin.

Haastatteluaineiston perusteella teknologiaa käytetään paljon jo nyt. Junnila mainitsee esimerkkeinä lääkerobotit, hälytysrannekkeet sekä kuva- ja videopuhelimet, joilla saadaan luotua yhteys asiakkaan kotiin. Tulevaisuudessa muun muassa erilaiset liike- ja aktiivisuusrannekkeet sekä langattomat ja puettavat lääkintälaitteet tulevat luultavasti yleistymään.

– Esimerkiksi erilaisilla sensoreilla ja muilla paikantimilla voidaan luoda niin sanottu smart home -järjestelmä, jotta ikäihmiset voisivat asua turvallisesti kotonaan mahdollisimman pitkään.

Junnilan haastateltavien mukaan digitalisaation tulokset ovat olleet hyviä ja ylipäänsä teknologia on otettu hyvin vastaan. Sekä omaiset että asiakkaat ovat yhteistyöhaluisia ja ymmärtäväisiä: he tiedostavat hoitajapulan sekä sen seuraukset ja ottavat hyvillä mielin apuvälineitä vastaan.

Palveluasumisessa ja kotihoidossa teknologia parantaa asiakkaiden turvallisuutta, keventää hoitajien kuormitusta ja säästää aikaa.

– Videopuhelu asiakkaalle ei korvaa hoitajan käyntiä, mutta sillä voidaan luoda yhteys monta kertaa päivässä. Lisäksi videoyhteydellä voidaan tarkistaa nopeasti asiakkaan vointi aktiivisuusrannekkeen hälyttäessä – turhilta käynneiltä vältytään, jos hoitaja näkee videolta asioiden olevan kunnossa.

Kaiken kaikkiaan tutkimustulosten perusteella terveysteknologialla on iso merkitys palveluasumisessa ja kotihoidossa.

– Terveysteknologia ei ole tulevaisuutta – se on jo välttämätön osa hoitotyön arkea, Junnila kiteyttää.



Ascomin puhelinjärjestelmä on asennettu muun muassa Tallink Siljan MyStar-alukseen, joka valmistuu liikenteeseen Rauman telakalta vuoden 2022 alkupuolella.

Ascomin viestintäratkaisut soveltuvat useille eri aloille

Ascomin älykkäitä viestintäratkaisuja hyödynnetään monissa maamme suurimpiin lukeutuissa sairaaloissa, joissa tiedon on välityttävä oikeille henkilöille nopeasti ja luotettavasti. Nyt Ascomin ratkaisuille on kasvavaa kysyntää monilla muillakin aloilla.

Suomessa Ascom tunnetaan ensisijaisesti terveydenhuollon älykkäiden viestintäratkaisujen toteuttajana, mutta yrityksen ratkaisut soveltuvat myös muille toimialoille.

– Osaamisestamme ja pitkästä kokemuksestamme on apua kaikille toimijoille, jotka tarvitsevat luotettavia viestintä- ja henkilöturvratkaisuja. Ascomin IP-pohjaisia langattomia puhelinjärjestelmiä käytetään muun muassa teollisuudessa, tuotannossa, kaupan alalla sekä liikenteessä – kuten laivoissa, Ascomin myyntipäällikkö **Kari Helenius** kertoo.

– Ascomin ratkaisuja käytetään maailmanlaajuisesti muun muassa monissa korkean turvallisuustason laitoksissa. Suomessa henkilöturvratkaisujamme löytyy esimerkiksi useimmista vankiloista, Helenius lisää.

Ascomin räätälöivät viestintäratkaisut voidaan integroida asiakkaiden jo olemassa olevaan infrastruktuuriin ja IT-järjestelmiin. Kokonaisvaltaiset ratkaisut kattavat konsultoinnin, laitteistot, ohjelmistot, koulutukset ja ympärivuoro-

kautisen asiakastuen. Modulaarisia ratkaisuja on myös helppo täydentää ja laajentaa tarpeiden muuttuessa.

– Edistyksellinen viestintäalustamme tuottaa monia synergiaetuja. Sen avulla asiakkaan omia toiminnanohjausjärjestelmiä voidaan integroida puhelimeen, minkä ansiosta esimerkiksi erilaiset hälytykset välittyvät suoraan ja nopeasti oikeille henkilöille.

– Tuotevalikoimastamme löytyy viestintäalustan lisäksi sopivia puhelinlaitteita erilaisiin viestintätarpeisiin ja kaikkiin työympäristöihin. Hyvänä esimerkkinä ovat Ascomin Ex-sertifioitujen DECT-puhelimet, jotka soveltuvat myös räjähdyssuojattuun ympäristöihin.

Joustavuutta ja turvaa

Ascomin viestintäratkaisulla voidaan välittää tietoa reaaliaikaisesti työntekijöiden, prosessien ja eri laitteiden välillä, mikä sujuvoittaa erityisesti liikkuvan henkilöstön työtä.

Esimerkiksi isossa laivassa eri kerroksissa liikkuvan henkilöstön on helppo tavoittaa toisensa Ascomin puhelinjär-

jestelmän avulla, jolla toimintaa voidaan muutoinkin tehostaa monin tavoin.

– Otetaan esimerkiksi tilanne, jossa laivan hissi pysähtyy. Jos laivayhtiön oma toiminnanohjausjärjestelmä on integroitu Ascomin järjestelmään, tieto hissiviasta välittyy automaattisesti huoltomiehen puhelimeen. Näin hän voi reagoida tilanteeseen välittömästi, jolloin tilanne saadaan nopeasti normalisoitua.

Ascomin ratkaisulla voidaan parantaa myös henkilöstön turvallisuutta.

– Puhelimen kaatumis-, liikkumattomuus- ja riistotoimintojen kytkeytyessä päälle hälytys ja sijaintitiedot välittyvät automaattisesti sovituille tahoille. Automaattisesta ja suoraan tapahtumapaikalle opastavasta hälytyksestä voi olla ratkaiseva apu vaikkapa tilanteessa, jossa sähkömies saa sähköiskun, kaatuu maahan eikä pysty hälyttämään itse apua, Helenius havainnollistaa.

– Ratkaisumme soveltuvat hyvin monenlaisiin tarpeisiin, joten tarvittaessa meiltä kannattaa ehdottomasti pyytää lisätietoa ja mahdollisesti myös konsultaatiota paikan päälle.



– Jokaista Ascomin ohjelmistojen ylläpitosopimusta räätälöidään asiakkaan tarpeiden mukaan, palvelujohtaja Mikko Hagström kertoo.

Tukea vuorokauden ympäri

Yhteistyö Ascomin kanssa ei pääty siihen, että ratkaisut on asennettu paikoilleen ja käyttäjäkoulutukset ovat ohi – Ascomin tuki- ja ylläpitopalvelut auttavat asiakasta käyttöönoton jälkeenkin.

Ascomin palvelujohtaja **Mikko Hagströmin** mukaan tuki- ja ylläpitopalveluilla varmistetaan, että ratkaisut toimivat käyttöönoton jälkeen parhaalla mahdollisella tavalla. Palveluihin lukeutuvat Ascomin käyttötuki, ohjelmistojen ylläpito sekä laitehuolto ja -korjaus.

Apua on saatavilla aina, sillä Helpdesk 24/7 palvelee asiakkaita nimensä mukai-

sesti vuorokauden ympäri, vuoden jokaisena päivänä.

– Ratkaisut ovat usein toiminnan kannalta kriittisessä asemassa – esimerkiksi sairaaloissa elvytyshälytysten täytyy toimia joka tilanteessa. Vikatilanteet on hoidettava mahdollisimman nopeasti, joten päivystämme kellon ympäri, Hagström sanoo.

Hagström näkee, että palvelut ovat asiakkaalle merkityksellisiä. Asiakas voi keskittyä ydintoimintaansa varmana siitä, että Ascom huolehtii järjestelmien ylläpidosta.

– Käyttötukeen voi olla yhteydessä myös kaikissa järjestelmiin liittyvissä kysymyksissä. Neuvomalla päästään monista tilanteista eteenpäin, eikä virhetilanteita synny vääristä toimintatavoista.

Palveluita räätälöidysti

Hagströmin mukaan Ascomin ylläpitosopimuksissa on tarjolla kolme erilaista palvelupakettia: pronssi-, hopea- ja kultataso. Mitä korkeampi taso on, sitä enemmän

palveluita paketti sisältää.

– Pronssitasoon sisältyy ohjelmistojen ylläpito sekä pääsy Ascomin käyttäjätukeen. Hopeatasolla lisänä on esimerkiksi etätuki ja kultatasolla esimerkiksi osien toimituksen priorisointi – takaamme kriittisten laitteiden nopean saatavuuden, hän kertoo.



Asiakas voi rauhassa keskittyä omaan ydintoimintaansa.”

Hagström korostaa, että jokaista ylläpitosopimusta räätälöidään asiakkaan tarpeiden mukaan. Pakettiin määritellään palvelutaso eli palvelu- ja vasteajat. Asiakkaan kanssa siis sovitaan, käsitelläänkö tukipyynnöitä toimistoaikoina vai ympäri vuorokauden ja kuinka nopeasti korjaustoimet aloitetaan vikailmoituksen vastaanottamisesta.

Käyttötuki käsittelee kaikki virheilmoitukset ja tukipyynnöt, ja niitä hoidetaan sovitussa vasteajassa.

– Myös virheilmoituksen kriittisyys vaikuttaa siihen, kuinka nopeasti ja kuka asiantuntijoista virhettä lähtee ratkomaan, Hagström tarkentaa.

Tukea etänä ja paikan päällä

Valtaosa virheilmoituksista ja tukipyynnöistä ratkaistaan etänä. Etäkäyttöyhteys rakennetaan jo ratkaisujen toimitusprosessin aikana. Näin Ascomilla on pääsy asiakkaan järjestelmään.

– Pääsääntöisesti virhetilanteet saadaan ratkaistua etänä. Meillä on kuitenkin Suomen kattava verkosto järjestelmäasiantuntijoita, jotka tarvittaessa menevät paikan päälle ratkaisemaan virhetilanteen, Hagström kertoo.

Ascom tarjoaa ylläpitosopimusten lisäpalveluna myös asiakkaan järjestelmien jatkuva etävalvontaa.

– Näin virhetilanteet voidaan tunnistaa jo etukäteen ja ratkaista ne ennen kuin ne edes näkyvät asiakkaalle.

Kokemuksen tuomaa laatua

Asiakkaiden tukipyynnöitä ratkoo joukko ammattilaisia, jotka muodostavat kaksi

tiimiä: ykköstason tukihenkilöt ja kakkostason tekniset asiantuntijat.

– Tukihenkilöt vastaanottavat pyynnöt, ratkaisevat niitä ja neuvovat asiakasta. Jos ongelmaa ei saada korjattua, se siirtyy kakkostason ratkaistavaksi, Hagström kertoo.



Virhetilanteet voidaan ratkoa jo ennen kuin ne edes näkyvät asiakkaalle.”

Tukipalveluiden henkilöstöllä on monien vuoden kokemus Ascomin ratkaisuisista ja asiakastyöstä. Osaamista myös jaetaan – tiimiä autetaan ongelmatilanteissa aina.

Teknisen osaamisen lisäksi tarvitaan ymmärrystä asiakkaan tarpeista ja toiminnasta.

– Saamme usein kiitosta nopeasta ja asiantuntevasta palvelusta sekä siitä, että tunnemme asiakkaan toimintaympäristön, Hagström summaa.



Guy Rosenlund on yksi Ascomin järjestelmäasiantuntijoista, joka tarvittaessa menee asiakkaan toimipisteelle ratkaisemaan virhetilanteen.

Ascom Digistat parantaa tilannetietoisuutta ja tehostaa tiedolla johtamista

Käyttäjälähtöisyys, tarkoituksenmukaisuus ja luotettavuus ovat Ascomin toiminnalle keskeisiä periaatteita. Hyvä esimerkki käyttäjälähtöisyydestä on Ascom Digistat -lääkintälaiteratkaisu, joka on suunniteltu palvelemaan erityisesti vaativan erityissairaanhoidon tarpeita.

Terveysteknologia kehittyy huimaa vauhtia ja tarjoaa valtavan määrän mahdollisuuksia monien haasteiden kanssa kamppailevalle terveydenhuololle. Robotiikan ja tekoälyn hyödyntämisessä ollaan vielä alkutaipaleella, mutta älykäs teknologiaa käytetään sairaaloissa jo nyt – varsinkin vaativassa tehohoidossa.

– Tehohoitoyksiköissä suositaan yhä enemmän yhden hengen hoitohuoneita, mikä asettaa potilasvalvonnalle omat vaatimuksensa. Tehohoidossa olevan potilaan tilanne voi muuttua hyvinkin nopeasti, minkä vuoksi koko hoitotiimin pitää olla jatkuvasti tietoinen potilaan tilasta – myös potilashuoneen ulkopuolella, Digistat-liiketoimintapäällikkö **Markku Sani** sanoo.

Vastatakseen erityisesti teho-osastoilla työskentelevien hoitajien ja lääkäreiden tarpeisiin Ascom on kehittänyt modulaarisen Digistat-lääkintälaiteratkaisun, joka auttaa tehostamaan potilaan valvontaa ja mahdollistaa välittömän reagoinnin potilaan muuttuneeseen tilanteeseen. Ratkaisua voidaan hyödyntää kaikissa muissakin lääkitäilaitteita käyttävissä yksiköissä.

– Ascom Digistat kerää tiedon kai-

kilta sellaisilta lääkitäilaitteilta, joilla on kyky lähettää tietoa ulospäin. Tehoste- tussa hoitoyksikössä voidaan hyödyntää automatisoitua dokumentaatiota eli välittää tieto automaattisesti kliiniseen tietojärjestelmään. Tallennettu tieto on koko hoitotiimin saatavilla Digistat-ratkaisuun kuuluvissa sovelluksissa. Tavallisella vuodeosastolla tieto tallentuu asiakas- ja potilastietojärjestelmään, ja tietojen tallennustiheys vaihtelee järjestelmän mukaan, Sani kertoo.

Koko tiimi tilanteen tasalla

Digistat tuo tiedon osaksi operatiivista hoitotyötä, jotta hoitajalla olisi jatkuvasti ajantasaista tietoa potilaansa voinnista. Ratkaisu ilmoittaa potilaan tilassa tapahtuneesta muutoksesta suoraan hoitajan Android-älylaitteeseen, esimerkiksi Myco 3 -älypuhelimeen, jolla hoitaja voi tarvittaessa soittaa lääkärille ja konsultoida tätä potilaan tilanteesta.

– Lääkäri puolestaan näkee puhelimeen olevan sovelluksen kautta, miltä potilaan tilanne näyttää juuri sillä hetkellä. Koska lääkäri näkee potilaan vitaaliarvot suoraan älylaitteestaan, hän voi ohjeistaa

hoitajaa ilman, että hän joutuu ensin hakemaan tietoja esimerkiksi osaston kansliasta.

”Digistat tuo tiedon osaksi operatiivista hoitotyötä.”

Digistat parantaakin merkittävästi tilannetietoisuutta, sillä sama tieto on nopeasti koko hoitohenkilöstön saatavilla. Tämä lisää Sanin mukaan myös potilasturvallisuutta ja jakaa hoitotyöhön liittyvää vastuuta.

– Jos potilaan tilanne huononee dramaattisesti ja hoitajan on ryhdyttävä elvytystoimiin, kollegat näkevät välittömästi, että potilashuoneessa on vakava tilanne meneillään. He tietävät siis lähtea nopeasti kollegansa avuksi ilman, että tämän täytyy erikseen hälyttää apua paikalle. Jaetun tilannetietoisuuden ansiosta he osaavat myös arvioida, minkälainen tiimi paikalle tarvitaan.

Hälytysten priorisointi helpottuu

Sani nostaa esille myös hälytysturto- mukan, joka on merkittävä ongelma monissa kiireisissä hoitoyksiköissä: tutkimusten mukaan huomioimatta jätetyt lääkitä- laitehälytykset ovat toistuvasti kymmenen yleisimmän teknologiariskin listalla.

”Hoitotyö sujuvoituu, ja turha kuormitus vähenee.”

Jatkuvat hälytykset kuormittavat hoi- taitajia ja heikentävät heidän työhyvinvoin- tiaan, mikä ei voi olla vaikuttamatta myös potilasturvallisuuteen. Digistatin avulla tilannetta on mahdollista helpottaa, sillä sen välittämä dynaaminen tilannekuva mahdollistaa hälytysten järkevän prio- risoinnin.

– Pelkän hälytyksen sijaan Digistat välittää samalla tiedon esimerkiksi siitä, että potilaspaikan 2 potilasvalvonta- monitori hälyttää, koska potilaan systolinen verenpaine on laskenut alle asetetun häly- tysrajan, Sani havainnollistaa.

Hoitaja siis näkee heti älypuhelimessa, milloin hälytykseen pitää reagoida välittömästi ja milloin hän voi ensin hoitaa meneillään olevan työtehtävän loppuun.

– Työn turhat keskeytykset vähenevät, mikä säästää hoitajien aikaa ja askeleita sekä viime kädessä myös rahaa. Hoitotyö sujuvoituu, ja turha kuormitus vähenee.

Digistat tukee myös tiedolla johtamista ja koko yksikön toiminnan kehittämistä. Sanin mukaan kerätyn tiedon hyödyn- tämisessä on vielä paljon tehostamisen varaa.

– Kerättyä tietoa on paljon, joten sitä kannattaisi myös käyttää nykyistä parem- min toiminnan kehittämiseen. Tästä hyö- tyisivät kaikki, Sani painottaa.



Digistat visualisoi lääkitäilaitteilta kerätyn tiedon Smart Central -näyttöille, joilta potilaiden tilanne on nopeasti nähtävillä. Lisäksi tiedot välittyvät hoitajien mukana kulkeviin älylaitteisiin.



← Second Victim -toimintamallilla tuetaan
haittatapahtumassa osallisina olleita
hoitohenkilöitä, Susanna Tella kertoo.

Second Victim -hankkeen Susanna Tella: Hoitohenkilöstön uupumiseen puututtava pikaisesti

Eri puolilla maailmaa jyllännyt koronapandemia on kuormittanut hoitohenkilöstöä siinä määrin, että kansainvälinen sairaanhoitajaliitto puhuu jo globaalista joukkotraumasta. Ylikuormitus lisää virheiden todennäköisyyttä, minkä tiedostaminen uuvuttaa entisestään. Hoitotyötä tekevien jaksamista pyritään nyt tukemaan Second Victim -toimintamallilla.

Nelivuotista, 34 eri valtion yhteistä Second Victim -verkostohanke ryhdyttiin ideoimaan juuri ennen koronapandemian puhkeamista. EU-rahoitteinen hanke käynnistyi keväällä 2020, ja sen tavoitteena on kiinnittää huomiota hoitohenkilöstön kohtaamiin potilasturvallisuuden haittatapahtumiin sekä niihin liittyvien toimintamallien kehittämiseen.

Potilasturvallisuus on jokaiselle hoitotyötä tekeväälle äärimmäisen tärkeää, ja siihen on panostettu paljon. Potilasturvallisuutta pyritään jatkuvasti parantamaan, mutta siitäkin huolimatta virheitä tapahtuu – myös parhaille ja kokeneille.

Second Victim -hankkeen tiedeviestinnän päällikkö **Susanna Tella** mukaan onkin tärkeää tiedostaa ja tunnustaa, että inhimillisistä virheistä on mahdotonta päästä kokonaan eroon.

– Potilasturvallisuus voi vaarantua myös terveydenhuollon ammattilaisen tekemän inhimillisen virheen seurauksena. Virhe voi aiheuttaa potilaalle pysyvän

haitan – joskus jopa kuoleman. Tällaisessa tilanteessa ensisijaisia uhreja ovat tietysti potilas ja hänen omaisensa, mutta toissijaisina uhreina ovat osallisina olleet ammattilaiset, LAB-ammattikorkeakoulun johtavana asiantuntijana työskentelevä Tella sanoo.

”

Haittatapahtuma voi vaikuttaa koko työyhteisön toimintakykyyn.”

Second Victim -toimintamallin avulla pyritään tukemaan haittatapahtumassa osallisina olleita henkilöitä – niin hoitajia, lääkäreitä, bioanalyttikkoja kuin fysioterapeuttejakin.

– Haittatapahtumilla on usein vakavia vaikutuksia myös hoitohenkilökunnan hyvinvointiin ja terveyteen. Virheestä johtuva vakava potilasvahinko voi aiheuttaa

ahdistusta, häpeää, pitkittyneitä stressioireita ja pahimmillaan traumaperäistä työkyvyttömyyttä.

Tellan mukaan haittatapahtuma voi olla seurausta joko yhden henkilön tekemästä, välitöntä haittaa aiheuttavasta virheestä tai siitä, että kukaan hoitoketjuun osallistuneista ei ole huomannut ilmeistä virhettä, jolloin lopullinen haittatapahtuma on useamman asian summa.

– Varsinkin jälkimmäisessä tilanteessa haittatapahtuma voi vaikuttaa merkittävästi koko työyhteisön toimintakykyyn. Haittatapahtuma voi myös aiheuttaa syyllisyyttä, vaikka siihen ei liittyisikään varsinaista virhettä. Tämän vuoksi on erittäin tärkeää, että meillä on käytössämme systemaattinen tukimalli, joka auttaa terveydenhuollon ammattilaisia käsittelemään haittatapahtumia ja pääsemään niiden yli.

Ylikuormitus heijastuu potilasturvallisuuteen

Tellan mukaan on kohtuutonta olettaa, että kukaan voisi suoriutua koko työurastaan tekemättä yhtäkään virhettä. Terveydenhuollossa kyse on potilaan terveydestä



– Virheestä johtuva vakava potilasvahinko voi aiheuttaa ahdistusta, häpeää ja pahimmillaan jopa trauma-peräistä työkyvyttömyyttä, Susanna Tella muistuttaa.

väistämättä tapahtuu, ja silloin on tärkeää tietää, miten toimitaan: Miten akuutissa tilanteessa tuetaan potilasta, hänen omaisiansa ja virheen tehnyttä ammattilaista? Miten vastaaviin tilanteisiin varaudutaan ennalta, ja miten varmistetaan jälkihoito? Nämä ovat erittäin tärkeitä kysymyksiä, Tella lisää.

Teknologia avuksi

Tella korostaa psykologisesti turvallisen työyhteisön merkitystä työntekijöiden hyvinvoinnille.

– On tärkeää, että terveydenhuollon ammattilainen voi turvallisin mielin kertoa tehneensä virheen ja että hän tietää saavansa työyhteisöltään apua ja tukea. Jaksamista edistävät myös toimivat hoitoprosessit ja sujuva kommunikointi.

”Hoitohenkilöstön hyvinvointi on olennainen osa potilasturvallisuutta.”

Teknologian tuomaa apua Tella pitää tervetulleena ja uskoo sen näyttelevän yhä suurempaa roolia hoitotyön kehittämisessä. Erityisen tervetulleeksi hän toivottaa ratkaisut, joilla parannetaan hoitohenkilöstön tilannetietoisuutta.

Älykäs teknologia mahdollistaa sen, että kaikilla potilaan hoitoon osallistuvilla on käytettävissään ajantasaiset ja kattavat tiedot potilaan tilanteesta.

– Tämä vähentää virheitä oleellisesti. Myös vastuu jakaantuu, kun kaikilla on asioista sama tilannekuva. Hoitohenkilöstön hyvinvointia on nyt edistettävä kaikin tavoin, jotta meillä olisi riittävästi osaavia terveydenhuollon ammattilaisia myös tulevaisuudessa.

ja hengestä, minkä vuoksi virheiden eliminointiin kiinnitetään erityistä huomiota.

– Tässä yhteydessä on hyvä muistuttaa, että hoitohenkilöstön oma hyvinvointi on olennainen osa potilasturvallisuutta. Hoitotyö on muun muassa työvoimapulan vuoksi yhä kuormittavampaa, ja päätöksiä pitää tehdä usein kiireessä ja kovan paineen alla. Ylikuormitus ei voi olla heijastumatta työsuoritukseen ja lopulta myös potilasturvallisuuteen.

Koronapandemian myötä tarve Second Victim -hankkeen ajamalle toimenpideohjelmalle on moninkertaistunut, sillä covid-19 on aiheuttanut hyvin paljon samankaltaisia vaikutuksia kuin potilasturvallisuuden häiritseviä tapahtumia. Varsinkin pandemian alkuvaiheessa tautiin liittyi paljon epätietoisuutta, mikä herätti hoitohenkilöstössä voimattomuuden ja syyllisyyden tunteita.

– Hoitohenkilöstö on joutunut työskentelemään pitkään kovan paineen alai-

senä ja vajaalla miehityksellä. Ylikuormitus lisää virheiden todennäköisyyttä, mikä tiedostaminen voi pahentaa ahdistusta – samoin se, että sairaaloiden työntekijät kantavat nyt huolta myös omasta ja läheistensä terveydestä. Tilanne alkaa olla monin paikoin kestävä, Tella sanoo.

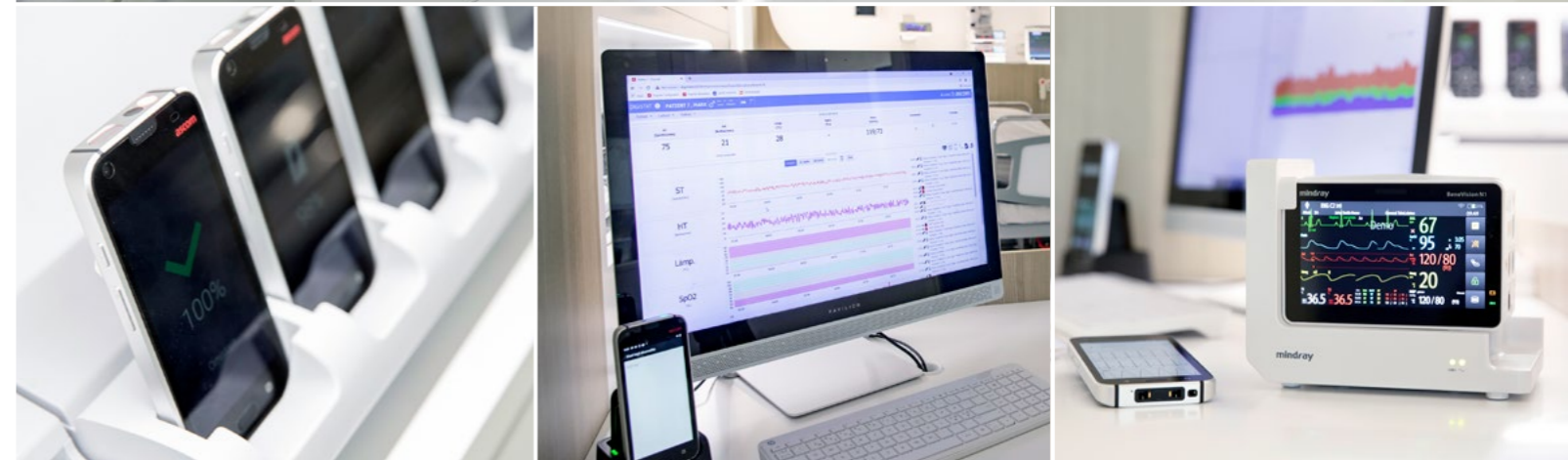
Työyhteisön tuki on erittäin tärkeää, mutta kuormittuneen hoitohenkilöstön tukeminen edellyttää myös Second Victim -hankkeen ajamaa systemaattista tukimallia.

– Tavoittemme on saattaa Second Victim -ilmiö maailmanlaajuisen tietoisuuteen, tuottaa aiheesta koulutusmateriaalia, luoda kansainvälinen toimintamalli terveydenhuollon organisaatioille sekä kouluttaa alan työntekijöitä vertaistuen antamiseen. Aihetta pitäisi käsitellä jo opintojen aikana, ja tietoa pitää tuottaa myös poliittisille päättäjille.

– Ensisijaisena tavoitteena on tietysti virheiden välttäminen. Niitä kuitenkin



Kuvat Roni Lehti



Demotiloissamme voi tutustua kokonaisratkaisumme toiminnallisiin sekä yksittäisiin moduuleihin.

Tervetuloa tutustumaan uusiin demotiloihimme!

Olemme muuttaneet uusiin toimitiloihin Turun Kupittaaalle. Muuton myötä olemme uudistaneet myös asiakastapaamisiin tarkoitetun demotilamme. Demotiloihin pääsee tutustumaan joko Kupittaaalla tai

verkossa virtuaalisesti.

Uusissa demotiloissa on huomioitu erityisesti kliininen näkökulma. Demotiloissa voi tutustua siihen, miten ratkaisujamme voidaan hyödyntää hoitotyön erilaisissa ympäristöissä. Tiloissa voi tarkastella ja testata Ascomin kokonaisratkaisun eri toiminnallisuuden tai tutustua yksittäisiin

moduuleihin, kuten viestintä-, lääkintä- ja mobiiliratkaisuihin.

Ota yhteyttä ja varaa aika tutustumiskäynnille numerosta: p. 02 415 1200 tai info.fi@ascom.com

Miia Itämeri

Miia Itämeri astui Ascomin ovista sisään ensimmäisen kerran yli kahdeksan vuotta sitten. Hän aloitti uransa markkinointipäällikkönä ja toimii nyt Business Leadina globaalissa tiimissä.

Mikä on koulutus- ja työtaustasi?

– Opiskelin kauppatieteiden maisteriksi Lappeenrannan teknillisessä korkeakoulussa. Valmistumisen jälkeen aloitin työt markkinoinnin ja henkilöstöhallinnon tehtävissä eräässä insinööritoimistossa. Ascomille päädyin, kun hain Turussa avoinna ollutta markkinointipäällikön paikkaa kesällä 2013 – nyt olen ollut talossa yli kahdeksan vuotta.

Minkälainen on uratarinasi Ascomilla?

– Ensimmäiset vuodet toimin Suomen markkinointipäällikkönä, ja myöhemmin vastuulleni tuli myös Ascomin Nordicmaiden markkinointi. Kolme vuotta sitten siirryin nykyiseen tehtävääni, CRM & CPQ Business Leadiksi Ascomin Global Sales Operations -tiimiin, joka vastaa myynnin prosesseista ja tietojärjestelmistä.

Mitä työnkuvaasi kuuluu?

– Globaalissa tiimissämme koulutamme myyjiä käyttämään asiakkuudenhallintaja tarjouslaskentajärjestelmiä sekä teemme erilaisia koulutusmateriaaleja, kuten videoita. Annamme tukea ongelmatilanteissa, minkä lisäksi saamme kehittää ja testata uusia toiminnallisuuksia. Vastuulani on myös viestintä ja yhteydenpito eri maiden pääkäyttäjien kanssa.

Mikä on nyt ajankohtaista työssäsi?

– Tällä hetkellä ajankohtaista on järjestelmien uusiminen. Odotan jo, että pääsen siihen liittyvien tehtävien myötä taas matkustamaan ja kokoontumaan kansainvälisen tiimin kanssa.

Mikä motivoi sinua työssäsi?

– Saan energiaa esimerkiksi onnistuneista koulutuksista – sekä tietysti osanottajien kiitoksista. Motivoidun erilaisten haasteiden ratkomisesta, minkä lisäksi intoa ylläpitävät kehittämis- ja käyttöönottoprojektit.

Mikä on parasta työyhteisössäsi?

– Työyhteisö on kansainvälinen ja virtuaalinen – ascomilaisia kollegoja on niin Turun konttorilla kuin maailmallakin. Parasta onkin se, että kollegoja on paljon, myös eri maista ja monista ammatillisista taustoista. Kollegoilta oppii paljon, ja osasta on tullut läheisiä vuosien myötä.

Miten vietät vapaa-aikaasi?

– Vietän vapaani liikkuen luonnossa. Ulkoilen koirani kanssa päivittäin, ja usein suuntaamme Ruissaloon lenkkeilemään. Kesäisin vapaa-ajan mielipuuhaani on loikoilu meren rannalla Turun saaristossa.



– *Motivoidun erilaisten haasteiden ratkomisesta, koiransa kanssa lenkkeilevä Miia Itämeri sanoo.*



Meitä ascomilaisia ajaa kunnianhimoinen päämäärä
parantaa tilannetietoisuutta.

Kattava tilannetietoisuus edistää toimintaympäristöjen turvallisuutta,
työn tehokkuutta ja työssä jaksamista.

Rakennetaan yhdessä edellytyksiä onnistuneelle viestinnälle!

ascom