

Millaista osaamista uroterapeutti tarvitsee nyt ja tulevaisuudessa?

Toimintaympäristö muuttuu ja asiantuntijoiden osaamisvaateet sen mukana

Sosiaali- ja terveysala elää suuren murroksen aikaa. Nykyisellä palvelurakenteella ja osaamisella ei pystytä riittävän hyvin vastaamaan väestön kasvaviin palvelutarpeisiin. Sosiaali- ja terveysalalla tarvitaan uudenlaista näkemystä siitä, millaista asiantuntijuutta uroterapeutti tarvitsevat nyt ja tulevaisuudessa. Valtioneuvoston selvitys- ja tutkimustoimikunta (Kangasniemi ym. 2018) on tuonut esille, että sosiaali- ja terveysalalla ammattialakohtainen substanssiosaaminen muodostaa ammattityön ytimen. Lisäksi kaikilla ammattialoilla tarvitaan yleistä osaamista, joka sisältää asiakastyöosaamisen, palvelun kehittämisoosaamisen sekä työntekijä- ja yhteistoimintaosaamisen. Kaikilla sote-alan ammattilaisilla on yhteinen tehtävä toimia näyttöön perustuvasti, vaikuttavasti ja toimintaympäristön muutostarpeiden mukaisesti. (emt.)

Uroterapeutti työskentelee asiantuntijana moniammatillisissa tiimeissä, hoitajan vastaanotoilla ja osaa hyödyntää digitaalisia ratkaisuja ja modernia teknologiaa

Uroterapiatyössä ammattialakohtainen osaaminen sisältää virtsaelinsairauksien lääketieteellisen hoidon toteuttamisen lääkärin tekemien hoitopäätösten mukaisella tavalla. Uroterapeutilta vaaditaan myös tulevaisuudessa vahvaa hallintaa virtsaelinsairauksien lääketieteellisen hoidon tietoperustasta, kehittyvistä hoitomenetelmistä ja lääkehoidosta. Uroterapeutin odotetaan hyödyntävän monialaista ja -ammatillista yhteistyötä, koska potilaat ovat enenevässä määrin monisairaita- ja -ongelmaisia. Uroterapeutilta vaaditaan yhteistyötaitojen lisäksi kyvykkyyttä oman työnsä johtamiseen. Uroterapeutti osaa suunnitella, toteuttaa ja arvioida oman asiantuntijuusalueensa työtä erilaisissa toimintaympäristöissä. Digitaaliset, monikanavaiset palvelujen tarjoamisen muodot muuttavat myös uroterapeutin työn tekemisen tapoja ja vaativat uudenlaista osaamista. Todennäköistä on, että kehittyvä teknologia, robotiikka ja tekoäly tulevat muuttamaan myös uroterapeutin työtä (ks. Sosiaali- ja terveysministeriö 2018). Esimerkiksi potilaiden kohtaaminen siirtynee entistä enemmän verkkoympäristöön pois perinteisistä, kasvokkaisista tapaamisista.

Uroterapeutti ohjaa potilaita ja heidän läheisiään vaikuttavasti ja osaa mitata, arvioida ja kehittää työnsä laatua

Uroterapeutin osaaminen tulee näkyväksi erityisesti ohjaus- ja neuvontaosaamisen kautta. Asiakaslähtöinen ohjaus perustuu ajatukseen, ettei kaikkia potilaita ohjata saman kaavan mukaan, vaan ohjauksen sisällöt ja muodot perustuvat potilaiden yksilöllisiin tarpeisiin (Lipponen 2014). Ohjauksen vaikuttavuuden arviointiin tulee kiinnittää entistä enemmän huomiota, koska onnistunut ohjaus sitouttaa potilaita paremmin hoitoonsa, tuottaa tyytyväisyyttä sekä potilaille että henkilöstölle, ja se on kustannustehokasta toimintaa. Uroterapeutin työn laadun mittaaminen ja arviointi ovat tulevaisuudessa enenevässä määrin resurssien jakamisen peruste. Potilaat, palveluiden rahoittajat ja tuottajat odottavat laadun läpinäkyvyyttä ja tekevät päätöksiä saamansa tiedon avulla. Laadun hallinta tulee olemaan jatkossa uroterapeutin työn ydinosaamista.

Uroterapeutti toteuttaa ihmislähtöistä hoitoa

Sosiaali- ja terveysala ja sen mukana uroterapiatyö tulevat muuttamaan. Monet asiantuntijatahot ovat sitä mieltä, että suurin muutos tapahtuu toiminnan suuntaamisessa yhä enemmän potilaaseen (Sitran selvityksiä 2015; Sosiaali- ja terveysministeriö 2014; Häyhtiö 2017). Potilas nostetaan ihan oikeasti toiminnan keskiöön. Tämä edellyttää sosiaali- ja terveysalan toimijoilta perustavanlaatuista ajattelu- ja toimintatapojen muutosta pois asiantuntijavaltaisuudesta kohden ihmislähtöistä hoitoa. Potilas luo oman terveytensä, hyvinvointinsa ja toimintakykynsä organisaatioiden ulkopuolella omassa arjessaan. Luodakseen parempaa arkea ja elämän laatua virtsavaivoista kärsivä potilas tulee tulevaisuudessakin tarvitsemaan tuekseen toisen ihmisen, joka osaa ratkaista virtsateihin liittyviä ongelmia ja joka osaa kohdata apua tarvitsevan ihmisen tämän kokemusmaailman kautta. Tämä auttava ihminen voi myös tulevaisuudessa olla kliinisesti erikoistunut osaaja uroterapeutti.

Lähteet

Häyhtiö, T. 2017. Osallisuutta sote-palveluihin palvelumuotoilemalla? Kunnallisanalan kehittämissäätiön julkaisuja 4. Viitattu 19.1.2019. Luettavissa <https://kaks.fi/julkaisut/osallisuutta-sote-palveluihin-palvelumuotoilemalla/>

Kangasniemi, M., Hipp, K., Häggman-Laitila, A., Kallio, H., Karki, S., Kinnunen, P., Pietilä, A-M., Saarnio, R., Viinamäki, L., Voutilainen, Ari., Waldén, A. 2018. Optimoitu sote-ammattilaisten koulutus- ja osaamisuudistus. Valtioneuvoston selvitys- ja tutkimustoiminnan julkaisusarja 39/2018. Viitattu 19.1.2019. Luettavissa <http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/160883>

Lipponen, K. 2014, Potilasohjauksen toimintaedellytykset. Väitöskirja. Terveystieteiden laitos, Hoitotiede. Viitattu 19.1.2019. Luettavissa <http://jultika.oulu.fi/Record/isbn978-952-62-0372-0>

Sitra. 2015. Huomisen soteen. Millaiseen sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmään meidän tulisi pyrkiä ja miten se tehdään. Sitran selvityksiä 92. Viitattu 19.1.2019. Luettavissa <https://www.sitra.fi/julkaisut/huomisen-sote/>

Sosiaali- ja terveysministeriö. 2014. Hyvinvointi on toimintakykyä ja osallisuutta. Sosiaali- ja terveysministeriön tulevaisuuskatsaus 2014. Julkaisuja (STM): 2014:13. Viitattu 19.1.2019. Luettavissa <http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/70306>

Sosiaali- ja terveysministeriö 2018. Hyvinvoinnin AiRo-ohjelma #hyteairo. viitattu 19.1.2019. Luettavissa <http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/160988>