

# Terveys- ja hoitosuunnitelma avuksi iäkkäiden lääkehoitoon

Satu Brinkmann, lääkäri

Lahti 29.1.19

# Sidonnaisuudet

- Terveyskeskuslääkäri, Heinolan kaupunki
- PHhyky, tehy, asiantuntijalääkäri (20%)
- Luentopalkkiot:
  - Astrazeneca, Boehringer Ingelheim
  - Mediuutiset, PHLU, PHhyky
- THL 5/2018, PTH-yksiköiden hoitosuunnitelmapäivä, alustaja

# Kysymyksiä

- Mikä on **ongelmallista, turhauttaa** tai **hidastaa** työssäsi iäkkäiden lääkehoitoon liittyen?
- Mitä tietoja tarvitset **sairauskertomuksesta**?
- Mitä tietoja tarvitset **potilaaltasi**?

# Terveydenhuollon vaaratilanteiden ehkäisy

Potilaiden mielestä yleisiä vaaratilanteita hoidon aikana

- Katkokset tiedonkulussa
- Ymmärrettävän tiedon vähäinen antaminen
- Lääkehoidon epäselvyydet

ttm Merja Sahlström, väitöstutkimus

ESS 6.1.19

# Vaaratilanteet hoidon aikana

- Potilaan osallistaminen edellyttää sellaisen ympäristön luomista, jossa potilaan omaa roolia arvostetaan
- Positiiviset kokemukset lääkehoidon turvallisuudesta, henkilökunnan rohkaisusta ja tiedon antamisesta ymmärrettävästi  
→ lisäävät potilaan osallistumista

ttm Merja Sahlström, väitöstutkimus

ESS 6.1.19

# Terveys- ja hoitosuunnitelma

- ➤ Se on **potilaskeskeinen, kokonaisvaltainen** hoitoasiakirja
- Sen tavoitteena on
  - Koota ja **koordinoida** hoidon suunnittelua
  - **Sitouttaa ja voimaannuttaa** potilasta omaan hoitoonsa
  - **Ohjeistaa** potilasta tai potilaan läheisiä

# Taustaa

Terveydenhuoltolaki 2011:

- velvoite tehdä terveys- ja hoitosuunnitelma (THS) pitkäaikaissairaille yhdessä ja yhteisymmärryksessä potilaan kanssa

Potku v2010-2014:

- 50% vähemmän päivystyskäyntejä lääkäreille paljon palveluja käyttävillä (kaikki käynnit lää -38%, hoi -20%)

# Kysymyksiä hoitosuunnitelmasta

- Ketä varten?
  - potilas, omaiset
  - lää/sh/erityistyöntekijät, PTH, ESH, TTH, yksit lää
- Missä tilanteissa hyödyllinen?
  - kotona arkielämässä
  - kesämökillä tai muualla vieraillessa
  - vuositarkastus, akuuttikäynti, päivystys, kotihoito
  - uusi työntekijä/sijainen, uusi potilas/muuttanut



- Potilas, **Ihminen**
- Ymmärtäminen, kohtaaminen, vuorovaikutus
- **Tärkeää? Miksi? Mahdollista?**
  
- **Terveys- ja hoitosuunnitelman sisältö:**  
tausta, tulokset, tavoite, tarve, toteutus, seuranta

# THL

- Hoitosuunnitelmaan kootaan **tiedot kaikista potilaan terveysongelmista** sekä hänelle suunniteltu hoito.
- Hoitosuunnitelmaan kirjataan: **diagnoosi, hoidon tarve ja tavoite, työnjako, hoidon toteutus ja keinot, seuranta ja arviointi sekä lääkitys.**

Hoitosuunnitelmassa sovitaan **myös niistä asioista, joista itse huolehdit.**

- “Olen tullut kuulluksi, minut on otettu tosissaan, minua arvostetaan.”
- “Juuri tällaista olen kaivannut. Ennen kaikki oli levällään.”
- Tiedän: mitä, miten, milloin ja miksi
- Tiedän, mistä saan tukea ja apua tarvittaessa
- Ei tarvitse aina aloittaa selittämistä alusta
- Auttaa myös erikoislääkärillä käydessäni

# THL

- Hoitosuunnitelman avulla voidaan koordinoida eri sairauksien hoidot turvallisesti ja varmistaa hoitojen yhteensopivuus ja toteutus.
- **Potilas ja terveydenhuollon ammattihenkilöt laativat hoitosuunnitelman yhdessä.**

# Fraasin otsikot

## **Diagnoosit**

**Esitiedot** (sairaudet, tekonivelet, syövät, muut leikkaukset, tutkimukset, toimintakyky, elämäntilanne, ajokortti, muisti, hoitotahto)

## **Terveyteen vaikuttavat tekijät**

(verenpaine, paino/BMI + painon muutos, tupakka, alkoholi, liikunta, ruokavalio, myös uni ja mieliala)

## Toimintakyky ja elämäntilanne

89-vuotias nainen tai 66-vuotias mies

### **VAI:**

89-vuotias nainen, verenpainetauti, 2-tyypin DM (insuliinihoito) ja tekonivel oikeassa lonkassa.

Asuu yksin, hoitaa kaikki arkiasiansa itsenäisesti, ei liikkumisen apuvälineitä. B-ajokortti. Ei muistisairauteen viittaavaa. Hoitotahto 2015.

Ei ole koskaan tupakoinut. Ei käytä lainkaan alkoholia. Liikuntaa päivittäin (kävelyä/vesijumppa/kuntosali).

66-vuotias mies, varhain alkanut Alzheimerin tauti (dg 61-vuotiaana), alkoholin suurkulutusta, verenpainetauti ja 2-tyypin diabetes (2005, monipistoshoito).

Asuu vaimonsa kanssa, joka on hänen edunvalvojanaan ja omaishoitajanaan vuodesta 2013, liikkuu sisällä ilman apuvälineitä, ulkona rollaattori. Ei enää ajokorttia. 3/2017 MMSE 18 pistettä.

Hoitotahtoa ei ole.

Ei ole koskaan tupakoinut. Alkoholina 4-5 olutta lähes päivittäin. Liikuntaa ei juurikaan.

# Fraasin otsikot

## **Diagnoosit**

**Esitiedot** (sairaudet, tekonivelet, syövät, muut leikkaukset, toimintakyky, elämäntilanne ajokortti, muisti, hoitotahto)

## **Terveyteen vaikuttavat tekijät**

(verenpaine, paino, elintavat, myös uni ja mieliala)

**Allergiat** (lääkeaineet, haittavaikutukset, muuta)

**Tutkimustulokset** (lab)

**Väliarvio** (diabetes, mm verensokerit)



# Fraasin otsikot

**Tavoitteet** (omat – mikä on potilaalle tärkeää  
ja lääketieteelliset)

**Tarve** (mikä nyt huolettaa, muuten huomioitavaa)

## Lääkehoito

- Lääkemuutokset:
- Nykylääkitys:
- Tarvittaessa:
- Käytössä olevat muut itsehoitovalmisteet:
- Ohjeet kotiin lääkityksen omasäätöä varten:

# Fraasin otsikot

## **Toteutus ja keinot**

- liikuntaa joka päivä, muu oma tekeminen
- liikuntaneuvoja, psyk sh, muu omahoidon tuki
- ryhmät, AA ym, kuntoutus, lausunnot

## Seuranta kotona:

- mitä ja kuinka usein, tiheämmin jos poikkeavaa

## **Tuki, seuranta ja arviointi**

- terveyskeskus, jatkotutkimukset, kuinka usein lab
- ESH ja muualla

# Hoitosuunnitelman hyötyjä

- Hoidon jatkuvuus paranee, tiedonkulku paranee
- Tarvittava ja turvallinen hoito toteutuu paremmin
- Oikein ajoitetut ja sopivan pituiset vo-ajat, puh-ajat, digi ym
- Ei turhia käyntejä, hoitoon pääsy paranee
- Yksilöllisesti sopiva järeys tai keveys hoitoa ja seurantaa varten
- Potilaskin tietää mitä, miksi ja milloin – ja voimaantuu, motivoituu ja osallistuu omaan hoitoonsa paremmin

# Kysymyksiä

- Mikä **motivoi**, on **mukavaa** tai **tärkeää** työssäsi iäkkäiden lääkehoitoon liittyen?
- Mitä **tavoitteita** sinulla on?

**HYVINVOIVA POTILAS**

**JA**

**HYVINVOIVA TYÖNTEKIJÄ**