



Hoitotyön kirjaamisen auditointi ja auditoinnin tulosten hyödyntäminen FinCC-luokituksen mukaisessa kirjaamisessa

12.5.2015 Terveystenhuollon Atk-päivät
Tampere

Tea Mononen ja Sirkka Kulju

Sisältö

- Organisaation esittely
- Taustaa
- Kirjaamisen auditointi
- Auditoinnin toteutus
- Mitä tehtiin auditoinnin jälkeen
- Tuloksiin vaikuttavat asiat
- Tulevaisuus
- Pohdintaa

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

- Pirkanmaan sairaanhoitopiiri on 23 kunnan muodostama kuntayhtymä
- Sairaanhoitopiirin alueella on n. 525 000 asukasta
- PSHP:ssä on henkilökuntaa keskimäärin n. 7500, joista kehitysvammahuollossa 302



Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä organisaationa



Tays kehitysvammahuolto

Toimialue 6 tarjoaa vaativia erityishuollon palveluita:

- Tukikeskus (4 kuntoutusyksikköä, 2 hoivayksikköä, tutkimusyksikkö ja toiminnallinen kuntoutus)
- Erityishuollon asiantuntijapalvelut (kehitysvammapoliklinikka ja tukikeskuksen asiantuntijapalvelut)

Toimialueen 6 osaamisen painopistealueet:

- Lasten ja nuorten kuntoutus
- Autismikuntoutus
- Haastavien tilanteiden hallinta
- Vuorovaikutus ja kommunikoinnin tukeminen
- Kehitysvammalääketiede ja – psykiatria
- Ikääntymiseen liittyvät kysymykset
- Rikoksesta tuomitsematta jätettyjen vastentahtoinen hoito

Taustaa

- Hoitotyön yhteenvedot kirjattiin asiakastietojärjestelmä Hoivaan ja hoitotyön päivittäiset merkinnät kirjattiin paperille vuoteen 2009 asti
- Vuonna 2009 Pirkanmaan sairaanhoitopiiriin liittymisen myötä otettiin käyttöön Mediatri. Hoitotyön kirjaus aloitettiin saman vuoden joulukuussa Mediatriin

- Päivittäiskirjaaminen tapahtui Mediatriissa Päivittäiset huomiot –kertomuslehdelle ja hoitotyön yhteenveto tehtiin Hoitotyö – kertomuslehdelle. Kertomuslehdillä oli käytössä toimialueella yhdessä sovitut otsikot
- Tammikuussa 2012 käyttöön otettiin Mediatriissa Hoitotyön merkinnät – ja Hoitotyön yhteenvedot –kirjauslomake
- Kirjaaminen toteutetaan kansallisen hoitotyön prosessimallin (FinCC) mukaisesti käyttämällä hoidon tarveluokitusta (SHTaL 2.0.1), hoitotyön toimintoluokitusta (SHToL 2.0.1) ja hoitotyön tulosluokitusta (SHTuL 1.0)



Mediatrin hoitotyön merkinnät - näkymä

| MEDIATRI MAUNO 151038 - Hoitotyön merkinnät | | |
|--|---|---|
| Kaikkien hoitajaksojen merkinnät ja ilman hoitajaksoyhtentää olevat merkinnät | | |
| Komponentit | Tarpeet: Selviytyminen | Toiminnot: Selviytyminen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aktiiviteetti <input type="checkbox"/> Erittäminen <input checked="" type="checkbox"/> Selviytyminen <input type="checkbox"/> Nestetasapaino <input type="checkbox"/> Terveyskäyttäytyminen <input type="checkbox"/> Hoidon ja jatkohoidon koordinaatio <input type="checkbox"/> Lääkkehoido <input checked="" type="checkbox"/> Ravitsemus <input checked="" type="checkbox"/> Hengitys <input checked="" type="checkbox"/> Verenkierto <input type="checkbox"/> Aineenvaihdunta <input type="checkbox"/> Turvallisuus <input type="checkbox"/> Päivittäiset toiminnot <input type="checkbox"/> Psykkinen tasapaino <input type="checkbox"/> Aisti- ja neurologiset toiminnot <input type="checkbox"/> Kudoseheys <input type="checkbox"/> Elämäntapa | <input type="checkbox"/> Potilaan heikentynyt selviytymiskyky <input type="checkbox"/> Päätöksentekokyvyn muutos <input type="checkbox"/> Keskeytyneisyys <input type="checkbox"/> Oppimisvaikeus <input type="checkbox"/> Sopeutumiskyvyn muutos <input checked="" type="checkbox"/> Muistihäiriö <input type="checkbox"/> Perheen heikentynyt selviytymiskyky <input type="checkbox"/> Selviytymiseen liittyvä tuen tarve <input type="checkbox"/> Kuoleman pelko <input type="checkbox"/> Suru <input type="checkbox"/> Henkisen tuen tarve <input type="checkbox"/> Syyllisyyden tunne <input type="checkbox"/> Kommunikointiongelmia <input type="checkbox"/> Muutos sosiaalisessa kanssakäymisessä - Sosiaalinen eristäytyminen <input type="checkbox"/> Läheisyyden tarve <input type="checkbox"/> Yksityisyyden tarve <input type="checkbox"/> Sosiaalinen eristäytyminen <input type="checkbox"/> Ryhmässä toimimisen vaikeus | <input type="checkbox"/> Potilaan selviytymiskyvyn arviointi <input checked="" type="checkbox"/> Potilaan selviytymisen tukeminen <input type="checkbox"/> Perhehoitotyön menetelmien toteuttaminen <input type="checkbox"/> Puheterapia <input type="checkbox"/> Parheseurustelu <input type="checkbox"/> Potilaan lasten huomiointi <input type="checkbox"/> Selviytymiseen liittyvä ohjaus <input type="checkbox"/> Henkinen tuki <input type="checkbox"/> Kommunikointiin liittyvä tukeminen ja ohjaus <input type="checkbox"/> Ajattelu- ja puhehäiriöiden tunnistaminen <input type="checkbox"/> Tulkkipalvelujen käyttö <input type="checkbox"/> Sosiaalisen kanssakäymisen tukeminen |
| Hoitotyön merkinnät | MEDIATRI MAUNO 151038- | |
| 28.4.2015 7:00 - 15:00 | VUODEOSASTO KANGAS | |
| Hoidon tarve | <p><u>Aktiiviteetti</u>. Väsymys. Tuntenut olonsa viimeisen kuukauden ajan erittäin väsyneeksi. Pysyväisluonteinen. *</p> <p><u>Ravitsemus</u>. Ruokahaluttomuus. Ruoka ei maistu. Pysyväisluonteinen. *</p> <p><u>Hengitys</u>. Limaisuus. Keuhkoputkissa runsaasti limaa, jota ei saa yskittyä pois. Pysyväisluonteinen. *</p> <p><u>Verenkierto</u>. Verenpaineen muutos. Verenpaine koholla pysyvästi. Pysyväisluonteinen. *</p> <p><u>Selviytyminen</u>. Muistihäiriö. Lähimuisti huonontunut merkittävästi. Pysyväisluonteinen. *</p> | |
| Hoidon tavoitteet | <p><u>Aktiiviteetti</u>. Väsymys vähenee. *</p> <p><u>Ravitsemus</u>. Ruokahalu paranee. *</p> <p><u>Hengitys</u>. Liman erityis vähenee. *</p> <p><u>Verenkierto</u>. Verenpaine laskee. *</p> <p><u>Selviytyminen</u>. Pystyy asumaan omassa asunnossa muistin heikkenemisestä huolimatta. *</p> | |
| Suunnitellut toiminnot | <p><u>Aktiiviteetti</u>. Rasituksen välttäminen. Lepotaukoja ja päiväunet joka päivä. Pysyväisluonteinen.</p> <p><u>Ravitsemus</u>. Ravitsemuskartoituksen tekeminen. Käydään yhdessä potilaan kanssa läpi ruokailutavat ja tottumukset sekä myös se, mitä syö ja milloin sekä kuinka paljon. Pysyväisluonteinen.</p> <p><u>Hengitys</u>. Liman imeminen. Tarvittaessa imetään limaa useita kertoja päivässä. Pysyväisluonteinen.</p> <p><u>Verenkierto</u>. Verenpaineen, pulssin ja rytmien seuranta. Mitataan verenpaine aamuin illoin kahden viikon ajan ja sen jälkeen kerran viikossa. Pysyväisluonteinen.</p> <p><u>Selviytyminen</u>. Potilaan selviytymisen tukeminen. Kotipalvelu huolehtii aamuin illoin lääkkeiden annon. Muistin tukemiseksi muistilappuja esim. keittiössä. Pysyväisluonteinen.</p> | |
| Hoitotyön toteutus | <p><u>Aktiiviteetti</u>. Rasituksen välttäminen. Nukkui päiväunet lounaan jälkeen. *</p> <p><u>Hengitys</u>. Liman imeminen. Imetty limaa useita kertoja aamun aikana. *</p> <p><u>Selviytyminen</u>. Potilaan selviytymisen tukeminen. Muistilappuja yhdessä tehty.</p> | |
| Hoidon tulokset | <p><u>Aktiiviteetti</u>. Päiväunien jälkeen oli pirteä. Tilanne: Parantunut. *</p> <p><u>Hengitys</u>. Hengitys helpottui. Tilanne: Parantunut. *</p> <p><u>Selviytyminen</u>. Oli iloinen, kun muistin apuna on muistilaput, vaikka alussa kertoinkin niiden olevan turhia. Tilanne: Ennallaan.</p> | |
| Merkintöjen tekijät | MANAGER DEMO, Sairaanhoidaja | |

Mediatrin Hoitotyön yhteenvedet - näkymä

| MEDIATRI MAUNO 151038 - Hoitotyön yhteenvedet | | |
|---|--|---|
| Kaikkien hoitajakojen merkinnät ja ilman hoitajakoylempäilyä olevat merkinnät | | |
| Komponentit: | Tarpeet: Ravitsemus | Toiminnot: Ravitsemus |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aktiiviteetti <input type="checkbox"/> Erittäminen <input checked="" type="checkbox"/> Selviytyminen <input type="checkbox"/> Nestetasapaino <input type="checkbox"/> Terveystietäytyminen <input type="checkbox"/> Hoidon ja jatkohoidon koordinaatio <input type="checkbox"/> Lääkehoito <input checked="" type="checkbox"/> Ravitsemus <input type="checkbox"/> Hengitys <input checked="" type="checkbox"/> Verenkierto <input type="checkbox"/> Aineenvaihdunta <input type="checkbox"/> Turvallisuus <input type="checkbox"/> Päivittäiset toiminnot <input type="checkbox"/> Psykkinen tasapaino <input type="checkbox"/> Äisti- ja neurologiset toiminnot <input type="checkbox"/> Kudoseheys <input type="checkbox"/> Elämäntapa | <input type="checkbox"/> Ravitsemuksen muutos <input type="checkbox"/> Näristys <input checked="" type="checkbox"/> Ruokahaluttomuus <input type="checkbox"/> Nielemisvaikeus <input type="checkbox"/> Imeytymishäiriö <input type="checkbox"/> Syömisvaikeus <input type="checkbox"/> Imemisvaikeus <input type="checkbox"/> Erityisruokavalion tarve <input type="checkbox"/> Lisäravinteiden tarve <input type="checkbox"/> Ravintoaineiden rajoittamisen tarve <input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia <input type="checkbox"/> Lisääntynyt ravinnon tarve <input type="checkbox"/> Vähentynyt ravinnon tarve <input type="checkbox"/> Ravitsemukseen liittyvä tiedon tarve | <input type="checkbox"/> Ravitsemustilan seuranta <input type="checkbox"/> Ravitsemuskartoituksen tekeminen <input type="checkbox"/> Painon kontrollointi <input type="checkbox"/> Pituuden kontrollointi <input type="checkbox"/> BMI-arvon määrittäminen <input checked="" type="checkbox"/> Ravinnon saannin turvaaminen <input type="checkbox"/> Ruokailun seuranta <input type="checkbox"/> Erityisruokavalion toteuttaminen <input type="checkbox"/> Letkuruokinnan toteuttaminen <input type="checkbox"/> Suonensisäisen ravitsemisen <input type="checkbox"/> Lisäravinteiden tarjoaminen <input type="checkbox"/> Mieliruokien tarjoaminen <input type="checkbox"/> Lämmitteisestä ravitsemuksesta huolehtiminen <input type="checkbox"/> Rintaruokinnassa avustaminen <input type="checkbox"/> Vauvojen kuppi- ja pulloruokinnassa avustaminen <input type="checkbox"/> Lisäravinnon antaminen <input type="checkbox"/> Ravinnon määrän rajoittaminen <input type="checkbox"/> Ravinnon määrän toteuttaminen <input type="checkbox"/> Vähäkalorisen ruokavalion toteuttaminen |
| Hoitotyön yhteenvedet | MEDIATRI MAUNO 151038- | |
| 13.4.2015 - 28.4.2015 | VUODEOSASTO KANGAS | |
| Väliarvio | Asiakas ollut hoitajaksolla lääkitysmuutosten johdosta. Jakson aikana käynyt myös hammashoidossa sekä otettu peruslaboratoriotutkimukset. | |
| Hoidon tarve | <u>Aktiiviteetti.</u> Väsymys. Tuntunut olonsa viimeisen kuukauden ajan erittäin väsyneeksi. <u>Ravitsemus.</u> Ruokahaluttomuus. Ruoka ei maistu. <u>Hengitys.</u> Limaisuus. Keuhkoputkissa runsaasti limaa, jota ei saa yskittyä pois. <u>Verenkierto.</u> Verenpaineen muutos. Verenpaine koholla pysyvästi. <u>Selviytyminen.</u> Muistihäiriö. Lähimuisti huonontunut merkittävästi. | |
| Hoidon tavoitteet | <u>Aktiiviteetti.</u> Väsymys vähenee. <u>Ravitsemus.</u> Ruokahalu paranee. <u>Hengitys.</u> Liman erityis vähenee. <u>Verenkierto.</u> Verenpaine laskee. <u>Selviytyminen.</u> Pystyy asumaan omissa asunnossa muistin heikkenemisestä huolimatta. | |
| Hoitotyön toteutus | <u>Aktiiviteetti.</u> Rasituksen välttäminen. Useina päivinä nukkui pienet päiväunet lounaan jälkeen. <u>Hengitys.</u> Liman imeminen. Imetty limaa useita kertoja päivässä koko jakson ajan. <u>Selviytyminen.</u> Potilaan selviytymisen tukeminen. Muistilappuja yhdessä tehty. Kotipalveluun ilmoitettu, että asiakas palaa kotiin tiistaina 28.4. <u>Verenkierto.</u> Verenpaineen, pulssin ja rytmien seuranta. Koko jakson ajan mitattu verenpainetta säännöllisesti. <u>Ravitsemus.</u> Ravinnon saannin turvaaminen. Tarjottu lisäravinteita ruokailujen aikana, jos ateria ei ole maistunut. Usein on syönyt ateriasta vain vähän, lisäravinteita saanut päivittäin. | |
| Hoidon tulokset | <u>Aktiiviteetti.</u> Päiväunien jälkeen oli yleensä melko pirteä. <u>Hengitys.</u> Hengitys helpottui aina imemisten jälkeen pieneksi hetkeksi. <u>Selviytyminen.</u> Oli iloinen, kun muistin apuna on muistilaput, vaikka alussa kertoikin niiden olevan turhia. Asiakas tyytyväinen, kun tietää, että kotipalvelu käy säännöllisesti hänen luonaan. <u>Verenkierto.</u> Verenpaine ollut koholla jatkuvasti. <u>Ravitsemus.</u> Ruokahalu edelleen melkoisen huono. | |
| Hoitaisuus | 5 Jatkuva ympärivuorokautisen hoidon tarve | |
| Lääkehoito | Voimassa olevista lääkkeistä erillinen lääkelista liitteena. | |
| | 28.4.2015 MANAGER DEMO Sairaanhoitaja | |

Kirjaamisen auditointi

- Ensimmäinen auditointi tehtiin syksyllä 2012
- Auditoinnissa käytämme Arja Kailan ja Leena Kuivalaisen (PKSSK) tekemää kirjaamisen arviointi –lomaketta, versio 2008/31.3.2012

O32

| KIRJAAMISEN ARVIINTILOMAKE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|--|--|---|---|---|---|---|---|----|----|-----|--|----|----|----|----|----|----|----|------|------|
| arviointikohde = yhden potilaan hoitotyön suunnitelma (päättynyt hoitajakso, yhteenvedo >3 kk tai pkl-käynti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | arviointiyksikkö: | arviointipvm: / 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Auditaitava osio/ hoitosuunnitelma | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | Σ ka | |
| 3 | 1 <i>Hoitotyön tarve kirjattu 1)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 4 | 2 <i>Hoitotyön tavoite kirjattu 2)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 5 | 3 <i>Hoitotyön toteutus kirjattu 3)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 6 | 4 <i>Hoitotyön tulos/ arviointi kirjattu 4)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 7 | 5 <i>Hoitotyön yhteenvedo kirjattu 5) paitsi 6)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 8 | 6 <i>Suunnitellut toiminnot kirjattu 7)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| 9 | 7 <i>Suunniteltujen toimintojen vaikutus kirjattu 5)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 10 | 8 <i>Tarve → tavoite, vähintään 1 yhteinen tekijä 5)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 11 | 9 <i>Tavoite → toteutus, vähintään 1 yhteinen tekijä 5)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 12 | 10 <i>Tavoite → arviointi, vähintään 1 yhteinen tekijä 5)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 13 | 11 <i>Tarve=potilaan yksilöllinen 8)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 14 | 12 <i>Tavoite=yksilöllinen suhteessa yksilölliseen tarpeeseen 9)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 15 | 13 <i>Toteutus suhteessa potilaan yksilölliseen tavoitteeseen 10)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 16 | 14 <i>Tulos suhteessa potilaan yksilölliseen tavoitteeseen 11)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 17 | 15 <i>Yksilöllisyys & loogisuus, > 1 yhteinen tekijä, paitsi 12)</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 18 | Σ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| 19 | tuloksen arviointi | ei hyväksyttävä taso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | ei hyväksyttävä taso | 0,00-4,99 | | ▼ myös tarpeiden kirjaamisessa on kehitettävää | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | heikko taso | 5,00-8,30 | | ▼ myös tavoitteiden kirjaamisessa on kehitettävää | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | hyvä taso | 8,31-11,60 | | ▼ myös toteutuksen kirjaamisessa on kehitettävää | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | kiitettävä taso | 11,61-15,00 | | ▼ myös arvioinnin kirjaamisessa on kehitettävää | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | ▼ myös yhteenvedojen kirjaamisessa on kehitettävää | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | 1) | jos osio 1 = 0, myös osiot 8, 11-15 = 0 | | | | | | | | | | 7) | jos osio 6 = 0, myös osiot 7 ja 15 = 0 | | | | | | | | | |
| 26 | | 2) | jos osio 2 = 0, myös osiot 8-10, 12-15 = 0 | | | | | | | | | | 8) | jos osio 11 = 0, myös osiot 12-15 = 0 | | | | | | | | | |
| 27 | | 3) | jos osio 3 = 0, myös osiot 9, 13, 15 = 0 | | | | | | | | | | 9) | jos osio 12 = 0, myös osiot 13-15 = 0 | | | | | | | | | |
| 28 | | 4) | jos osio 4 = 0, myös osiot 7, 10, 14, 15 = 0 | | | | | | | | | | 10) | jos osio 13 = 0, myös osio 15 = 0 | | | | | | | | | |
| 29 | | 5) | jos osiot 5, 7-10 = 0 myös osio 15 = 0 | | | | | | | | | | 11) | jos osio 14 = 0, myös osio 15 = 0 | | | | | | | | | |
| 30 | Arja Kaila, Leena Kuivalainen 2008/versio31.03.2012© | 6) | ei koske yksittäistä pkl-käyntiä, jossa yhteenvedo = 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Auditoinnin toteutus

- Auditointi tehdään kerran vuodessa
- Auditointi tehtiin ensimmäisinä vuosina samojen henkilöiden toimesta, jotta tulokset olisivat vertailukelpoisia. Arvioinnissa oli mukana myös osastonhoitaja (2012 ja 2013) ja kirjaamisen tukihenkilö (2014). Jatkossa auditoinnin tekee arvottu osastonhoitajapari yhdessä kirjaamisen tukihenkilön kanssa
- Joka osastolta otetaan 4-6 asiakkaan kirjaukset

- Asiakkaat auditointiin arvotaan pienryhmittäin, joten arvioitaviin kirjauksiin ei pysty vaikuttamaan
- Auditoinnissa huomioidaan neljän päivän merkinnät kaikista vuoroista, sekä viimeisin yhteenveto
- Kirjaamisen auditointi –mittari perustuu suurelta osin arvioijan harkintaan
- Minimilaatutason (lomakkeen 5 ensimmäistä kohtaa) saavuttaminen on yksiselitteinen ja vaadittavien asioiden on löydyttävä niille varatuista kohdista
- Yksilöllisen kirjaamisen auditointi perustuu täysin harkintaan → hajontaa eniten



HOITOTYÖN KIRJAAMISEN ARVIOINTIOHJE/ APULOMAKE

- arviointikohde= yhden potilaan hoitotyön suunnitelma (päättynyt hoitojakso/yhteenvedo tai pkl-käynti)
- yksikin maininta riittää täyttämään kyllä-kriteerin

| Nr | Arvioitava osio | Kyllä=1 Ei=0 |
|----|--|-----------------|
| | Minimiläatutaso: osiot 1-5 Tavoitteellinen kirjaaminen: osiot 6-10 Yksilöllinen kirjaaminen: osiot 11-14 | |
| 1 | <i>Tarve: onko tarve kirjattu sille varattuun kohtaan?</i> | |
| 2 | <i>Tavoite: onko tavoite kirjattu sille varattuun kohtaan?</i> | |
| 3 | <i>Toteutus: onko toteutus kirjattu sille varattuun kohtaan?</i> | |
| 4 | <i>Tuloksen arviointi: onko arviointi kirjattu sille varattuun kohtaan?</i> | |
| 5 | <i>Yhteenvedo: onko yhteenvedo kirjattu hoitojaksosta, pitkäaikaispotilaasta > 3 kk tai sarjakäynnistä? <u>Ei koske yksittäistä pkl-käyntiä, arvioidaan kyllä=1</u></i> | |
| 6 | <i>Onko valitut auttamismenetelmät kirjattu jo suunnitteluvaiheessa?</i> | |
| 7 | <i>Onko suunnitteluvaiheessa valitun auttamismenetelmän tulos kirjattu?</i> | |
| 8 | <i>Onko kirjatun tarpeen ja tavoitteen välillä yhteys?</i> | |
| 9 | <i>Onko kirjatun tavoitteen ja toteutuksen välillä yhteys?</i> | |
| 10 | <i>Onko kirjatun tavoitteen ja arvioinnin välillä yhteys?</i> | |
| 11 | <i>Onko tarve kirjattu potilaan yksilöllisenä tarpeena?</i> | |
| 12 | <i>Onko tavoite kirjattu potilaan yksilöllisenä tavoitteena?</i> | |
| 13 | <i>Onko toteutus kirjattu suhteessa potilaan yksilölliseen tavoitteeseen?</i> | |
| 14 | <i>Onko arviointi/ tulos kirjattu suhteessa potilaan yksilölliseen tavoitteeseen?</i> | |
| 15 | <i>Kun kaikki edelliset osiot 1-14 ovat kyllä, onko olennaiset yksilölliset asiat kirjattu myös loogisesti?</i> | |



Elämän
tähden

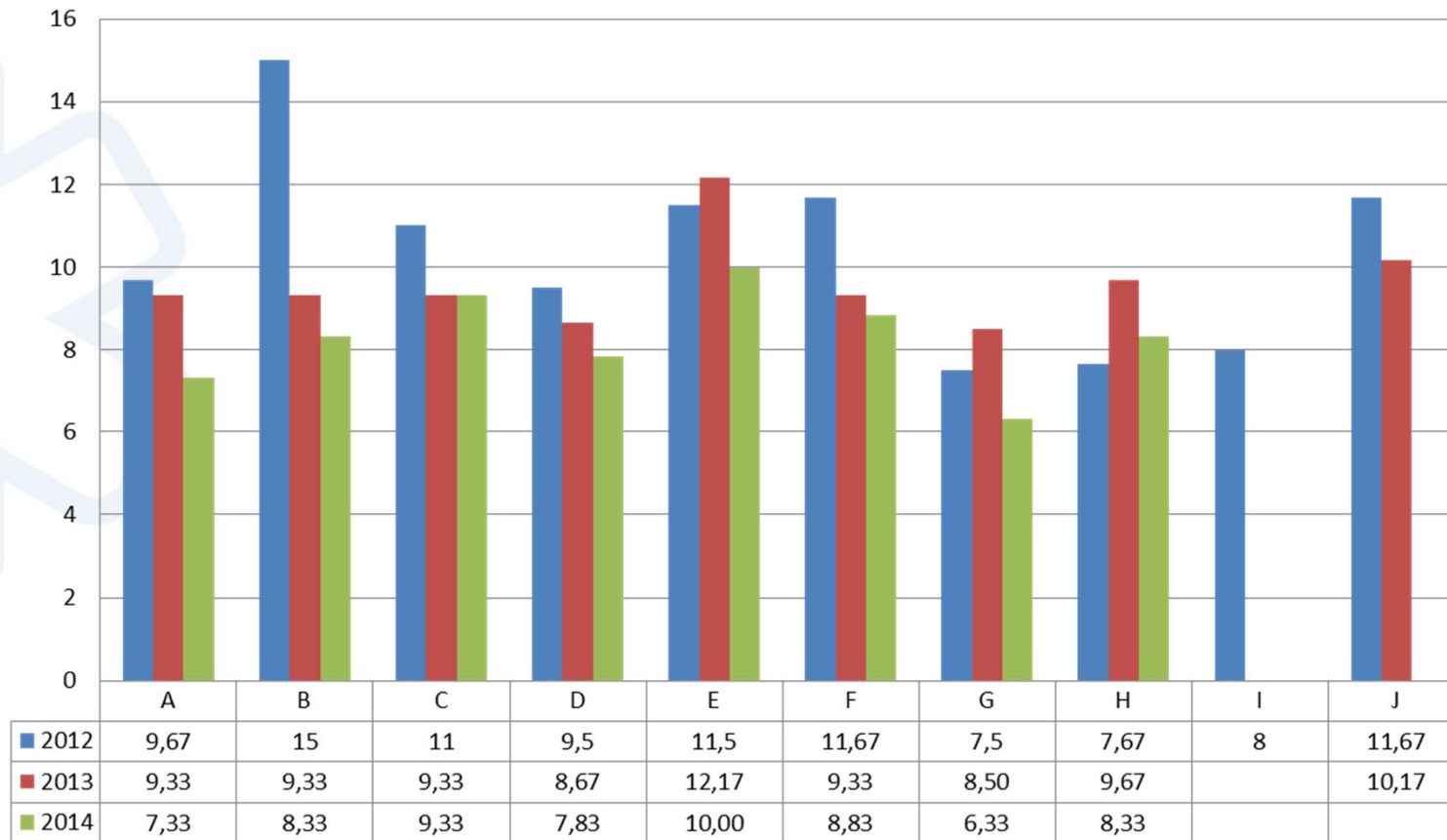
Kirjaamisen arviointiohje/apulomake, Arja Kaila ja
Leena Kuivalainen 2008/versio 31.03.2012 ©

Arvioinnin tasot

Arvioinnista saatavat tasot ovat:

- Ei hyväksyttävä taso (0.00-4.99)
- Heikko taso (5.00-8.30)
- Hyvä taso (8.31-11.60)
- Kiitettävä taso (11.61-15.00)

Auditoinnin tulokset osastoittain vuosina 2012-2014



Mitä tehtiin auditoinnin jälkeen

- Ensimmäisen auditoinnin jälkeen pidettiin osastotunnit, joissa käytiin läpi tulokset yksityiskohtaisesti. Tulosten perusteella annettiin kehitysehdotuksia hoitotyön kirjaamiseen. Samassa yhteydessä alettiin pitämään säännöllisiä kirjaamisen tukihenkilöiden tapaamisia. Osastotunneista ja kirjaamisen tukihenkilöiden tapaamisista tuli vakiintunut toimintatapa ja on käytössä edelleen
- Saatujen palautteiden pohjalta kirjaamisen ohjeita (Mediatri ja sisältö) korjattiin



- Muutamat osastot syvensivät hoitotyön kirjaamisen taitojaan itsenäisesti mm. varaamalla atk-luokan ja/tai käymällä asioita läpi osastotunneilla
- Vuonna 2013 uusille työntekijöille tarjottiin mahdollisuus koulutukseen. Koulutukset järjestettiin kerran kuukaudessa
- Seuraavana vuonna koulutuksia järjestettiin 2 keväällä ja 2 syksyllä ja kouluttajina toimivat kirjaamisen tukihenkilöt

Tuloksiin vaikuttavat asiat

- Auditoijat (luotettavuus, vertailukelpoisuus)
- Työntekijöiden sitoutuneisuus kirjaamiseen
- Muuttuvat olosuhteet (henkilökunta, asiakkaat)
- Kirjaamiskulttuurien erot osastoittain
- Vuosi 2014 oli poikkeuksellinen (toimialueen muutto Yliseltä Pitkäniemeen), jonka vaikutukset näkyivät tuloksissa

Tulevaisuus

- Vuoden 2015 auditointi suoritetaan ensimmäisen kerran osastonhoitaja + kirjaamisen tukihenkilöpareilla
- Syksyllä 2015 sisältökoulutuksia pidetään koko henkilökunnalle kirjaamisen tukihenkilöiden toimesta
- Kirjaamisen tukihenkilöille järjestetään säännöllisesti kokouksia
- Kirjaamisen tukihenkilöt kouluttavat osastolla uudet hoitotyöntekijät järjestelmän käyttöön



Pohdintaa

- Kirjaamisen säännöllinen auditointi parantaa kirjaamisen laatua ja sitä kautta hoitotyön laatua. Kokemusten perusteella yksilöllisesti pohdittu hoitosuunnitelma antaa hoitajalle yksilöllisemmän toimintatavan tehdä työtä asiakkaan tarpeiden pohjalta ja siten asiakkaan tarpeet tulee paremmin huomioitua
- Hoitosuunnitelman näkyminen päivittäiskirjausalueella tuo seurannan helpommaksi





*Elämän
tähdien*

Kiitos!

tea.mononen@pshp.fi , sirkka.kulju@pshp.fi

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri