



Hoitotyön yhteenveto Kantassa

ATK-päivät, Tampere-talo

12.5.2015

Ylihoitaja Minna Mykkänen

Kuopion yliopistollinen sairaala



Esityksen sisältö

- Ydinprosessi
- Potilasturvallisuus
- Rakenteisesti tuotettu hoitotyön yhteenvedo
- Hoitotyön yhteenvedon sisältö
- Hoitotyön kirjaamisen laatu
- Kokemukset
- Lean

Ydinprosessi

TERVEYDEN EDISTÄMINEN

POTILAAN HOITOPROSESSI

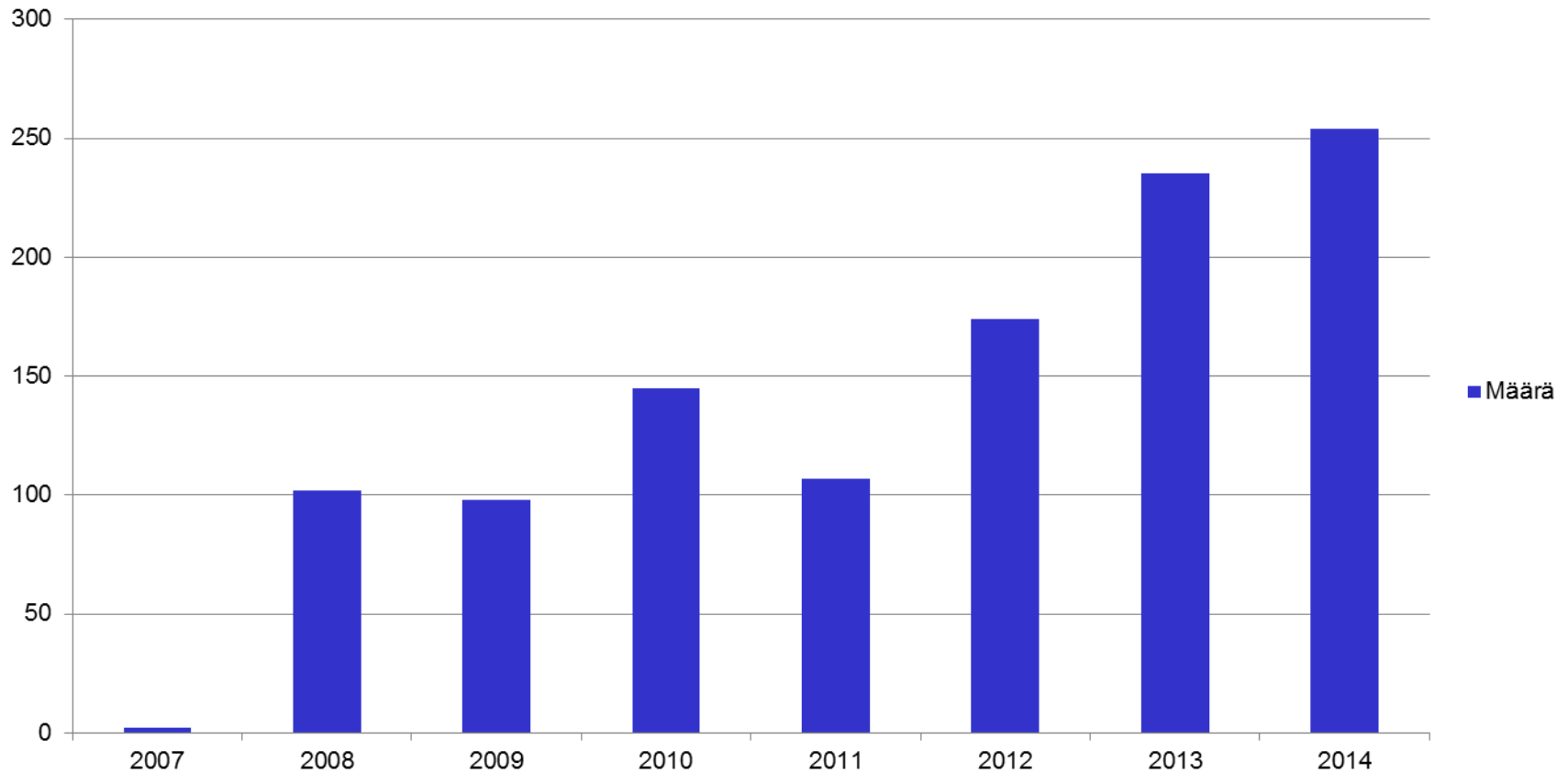
JOHTAMINEN JA
TALOUS

DIAGNOSTISET
PALVELUT

TUKIPALVELUT

TUKIPROSESSIT

Dokumentaatioon liittyvät haittatapahtumat



Hoitotyön rakenteisen kirjaamisen merkitys

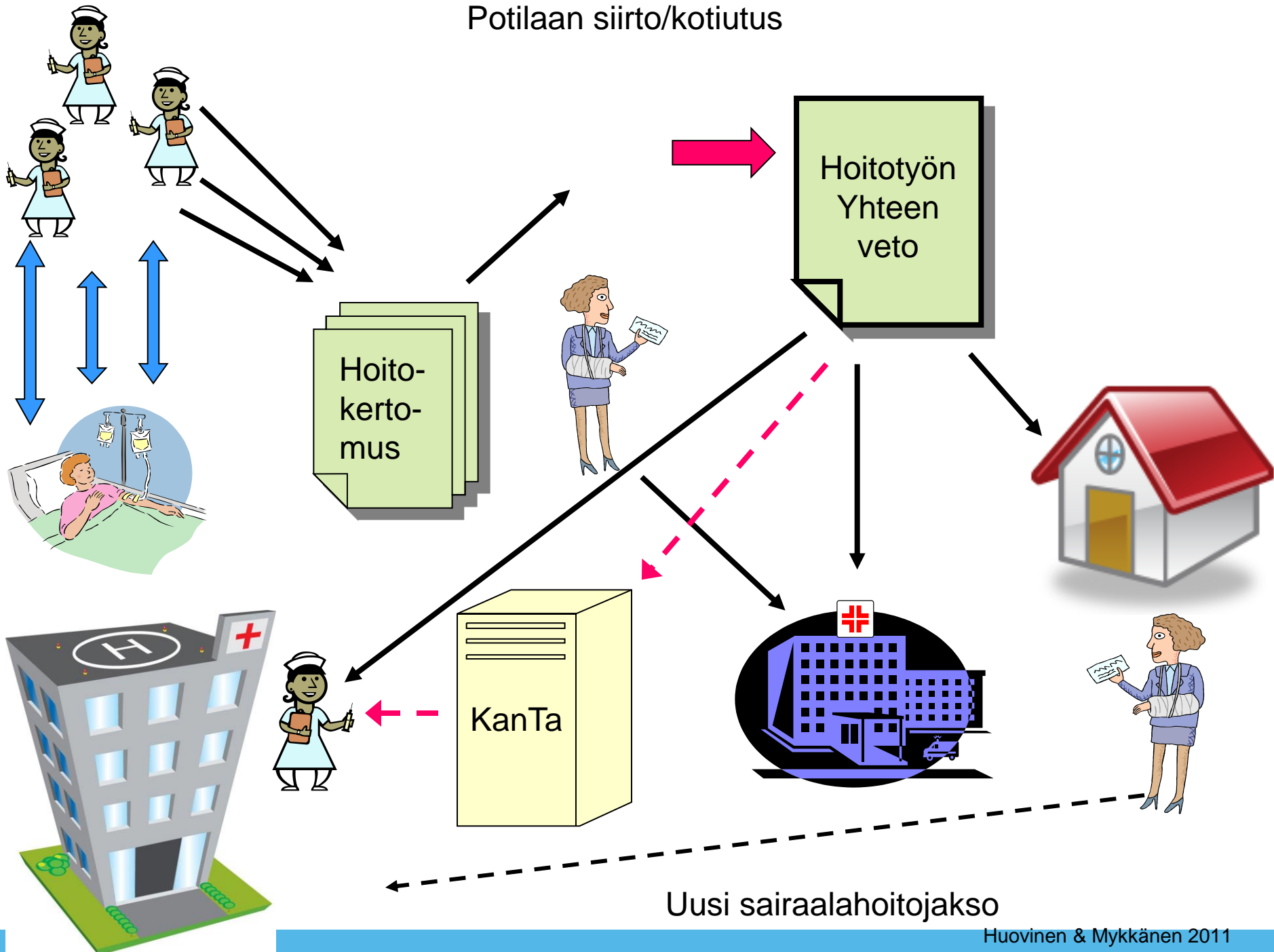
- Hoitotyö osana potilaan kokonaisvaltaista hoitoa
 - Mitä kirjattu -> Näyttää millaista hoitoa potilas/asiakas on saanut hoitotyön asiantuntijuuden näkökulmasta
 - Palvelee potilaan kokonaishoidon toteuttamista
- Juridiikka; potilas/asiakas ja hoitaja
- Vakioitu kirjaamiskäytäntö tehostaa hoitotietojen kirjaamista
 - Yhtenäistää kirjaamista
 - Parantaa kirjaamisen laatua
- Olennaisen tiedon löytyminen runsaasta tietomassasta
 - Hakutoiminnallisuus
- Kertakirjaamisen hyödyntäminen



Hoitotyön yhteenveto

- Koostetaan jatkohoidon kannalta hoitajakson aikaisista keskeisistä hoitotyön ydintiedoista
- Tilanne lähtövaiheessa:
 - Keskeiset hoidon tarpeet
 - Hoitotyön toiminnot
 - Hoidon tulokset
 - Hoitoisuusluokkatieto
- Täydennetään rakenteisesti luokituksilla ja vapaalla tekstillä
- Jatkohoitosuunnitelma

Potilaan siirto/kotiutus



Hoitotyön yhteenveto

- osana potilaan turvallista hoitoa

Palvelee

- Jatkohoitoapaikan henkilökuntaa potilaan siirtyessä jatkohoitoon
- Terveystieteiden ammattihenkilöä seuraavissa hoitokontakteissa
- Potilasta itseään tai hänen läheisiään hoidon tarpeen hahmottamisessa

12.4.-10.5.2015, KIR OS 5, Hoitotyön yhteenveto

Munter, Mia, Sairaanhoitaja

✍ 10.5.2015

KIR, YHT HOI

Loppuarvio

Omainen löytänyt kotoa lattialta kaatuneena. Tulovaiheessa oikea lonkka virheasennossa ja kivulias liikuteltaessa. Gammanaulaus 7.4.2015. Leikkaus onnistunut, mutta kuntoutuminen hidasta. Kipuja leikkausalueella edelleen.

Hoidon tarve

AKTIVITEETTI / Aktiviteetin muutos / Aktiviteetin heikkeneminen

Leikkauksesta kuntoutuminen hidasta. Tarvitsee paljon apua päivittäisissä perustoiminnoissa.

Hoitotyön toiminnot

AKTIVITEETTI / Aktiviteettia edistävä toiminta / Toiminnallisuutta ylläpitävä asentohoito

Lonkan toiminnallisuuden edistämisen tukemiseksi toteutettu asentohoitoja päivittäisien toimien yhteydessä.

HOIDON JA JATKOHOIDON KOORDINOINTI / Jatkohoitoon liittyvä ohjaus

Soitettu Karttulan terveyskeskukseen jatkohoidon järjestämiseksi. Siirtyy Jatkohoitoon Karttulan terveyskeskuksen vuodeosastolle 2.

Hakasten poisto 21.4.2015. Haavansuojaksi haavateippi hakasten poistoon asti.

Kontrolli ortopedian pk:lla 22.5.2015 klo 8.30.

Miehelle ilmoitettu siirtymisestä Karttulan terveyskeskukseen.

SOSIAALINEN ARVIOINTI JA SUUNNITTELU / Alustava tilanearviointi

Alustavasti kartoitettu kotitilanne ja kotiavun tarve. Ollaan oltu yhteydessä kotikunnan sosiaalityöntekijään. Aloitettu kotiavun järjestäminen

Sos.työntekijä A.Karttunen

Hoidon tulokset

HOIDON ARVIOINTI / Aktiviteetti

Tilanne E Ennallaan

Leikkauksesta toipuminen edistynyt hitaasti. Tarvitsee edelleen apua peseytymisessä, pukeutumisessa ja ruokailussa. Täysin autettava / ohjattava (1-2 aut.) siirtymisessä pyörätuoliin. Foordilla kävelymatkat eivät vielä onnistu.

Hoitoisuus

Pisteet yhteensä: 18p Luokka: IV Maksimaalinen hoidon tarve



Keskeiset kirjattavat tiedot Hoitotyön yhteenvedossa

- Hoidon syy
- Hoitoaika
- Hoidon prosessi
- Lääkitys
- Potilaskohtaiset hoito-ohjeet: haavanhoito, kivunhoito
- Nestehoito
- Ravitsemus
- Toimintakyky
- Ohjaus
- Jatkohoito
- Sosiaaliset asiat



Lääkärin epikriisissä

- Toimenpiteet
- Diagnoosit
- Kokonaislääkitys
- DNR-päätös
- Riskitiedot
- Allergiat



KYS Koko KYS yhteenveto vuosilta 2010-2015

HOITOTYÖN SYSTEMAATTISEN KIRJAAMISEN AUDITOINTI Koko Kuopion yliopistollinen sairaala 2010-2015

	Auditoitava osio/ hoitosuunnitelma	V.2010	V.2011	V.2012	V.2013	V.2014	V.2015
1	Tarve kirjattu	0,84	0,87	0,89	0,96	0,90	0,91
2	Tavoite kirjattu	0,65	0,68	0,72	0,81	0,80	0,80
3	Suunnitellut auttamismenetelmät kirjattu	0,54	0,60	0,61	0,71	0,68	0,62
4	Toteutus kirjattu	0,99	1,00	1,00	0,99	0,99	0,98
5	Tulos kirjattu	0,30	0,39	0,47	0,55	0,59	0,55
6	Tarve → tavoite	0,60	0,66	0,69	0,79	0,77	0,75
7	Tavoite → toteutus	0,58	0,63	0,68	0,78	0,75	0,73
8	Tarve = potilaan yksilöllinen	0,78	0,84	0,83	0,91	0,80	0,71
9	Tavoite = potilaan yksilöllinen	0,51	0,56	0,62	0,72	0,69	0,66
10	Toteutus = osa hoitosuunnitelmaa	0,75	0,84	0,81	0,91	0,82	0,82
11	Tulos vs. potilaan yksilöllinen tavoite	0,19	0,32	0,34	0,44	0,47	0,44
12	Auttamismenetelmän vaikutus kirjattu	0,56	0,62	0,66	0,50	0,52	0,48
	Tuloksen arviointi	7,29	8,01	8,32	9,07	8,77	8,45

ei hyväksyttävä taso	0,00-4,99	huolehdi pikaisesti, että kirjaaminen tulee iän vaatimalle tasolle
heikko taso	5,00-6,99	tarkista asenne kirjaamiseen, varmista kirjaamisosaaminen ja tee kehittämissuunnitelma
tydyttävä taso	7,00-8,99	varmista osaaminen/osio ja tee sen mukainen kehittämissuunnitelma
hyvä taso	9,00-10,99	varmista osaaminen/osio ja tee sen mukainen kehittämissuunnitelma
kiitettävä taso	11,00-12,00	varmista, että kirjaaminen jatkuu tällä tasolla



KYS

Kokemukset

- **Hyvää**

- Tärkeää potilaan hoidon jatkuvuuden ja turvallisuuden kannalta
- Kuvaa potilaan osastojakson lyhyesti ja selkeästi
- Hyvä kokonaiskuva potilaan voinnista ja toimintakyvystä
- Selkeästi nähtävissä ongelmat ja jatkohoito tarpeet
- Hyötyä moniammatillisesti koko työryhmälle
- Rakenne selkeä ja hyvä, nyt yhtenäinen yksiköstä riippumatta
- Yhteydenotot jatkohoitopaikoista vähentyneet
- Kirjaamisen taso paranee hoitotyön yhteenvedon myötä
- Tekeminen koettu helpoksi, selkeäksi ja yksinkertaiseksi



Kokemukset

- **Kehitettävää**
 - Tehdään tai ei → yksikkökohtaista
 - Rakennetta ei noudateta kaikissa yksiköissä
 - Hoitotyön näkökulma
 - Hoidon tarve: perussairaudet
 - Viimeisen hoitopäivän kirjaukset sellaisinaan
 - Ei yhteenvetotyyppistä
 - Tiedottaminen

Lean-ajattelu hoitotyön rakenteisessa kirjaamisessa

- Asiakaskeskeisyys
- Yhtenäiset käytännöt ja toimintatavat
- Ammatillinen yhteinen kieli
- Moniammatillinen kirjaaminen
- Kertaalleen kirjatun tiedon hyödyntäminen
- Päällekkäisten toimintatapojen karsiminen
- Tiedon laatu tuo lisäarvoa ja potilasturvallisuutta

Potilasturvallisuus on yhteinen asia

**Terveydenhuollon henkilöstön,
potilaiden ja heidän omaistensa
yhteinen tavoite on aina varmistaa
hoidon turvallisuus**



Kiitos!

minna.mykkanen@kuh.fi