

Moniammatillinen yhteistyö

Case 1: Keitä ammattilaisia osallistuu potilaan hoitoon?

Potilas on 78-vuotias yksin omakotitalossa asuva mies. Perussairauksina TDM, RR-tauti, psoriaasi, hyperkolesterolemia, ja laaja-alainen nivelrikko. Lääkitys: Simvastatin 20mg 1x1, Linatil comp 20/12,5mg 1x1, Diformin 1g 1x1, Januvia 100mg 1x1, Amlodipin 5mg 1x1, ja mekaanisen keinoläpän vuoksi Marevan.

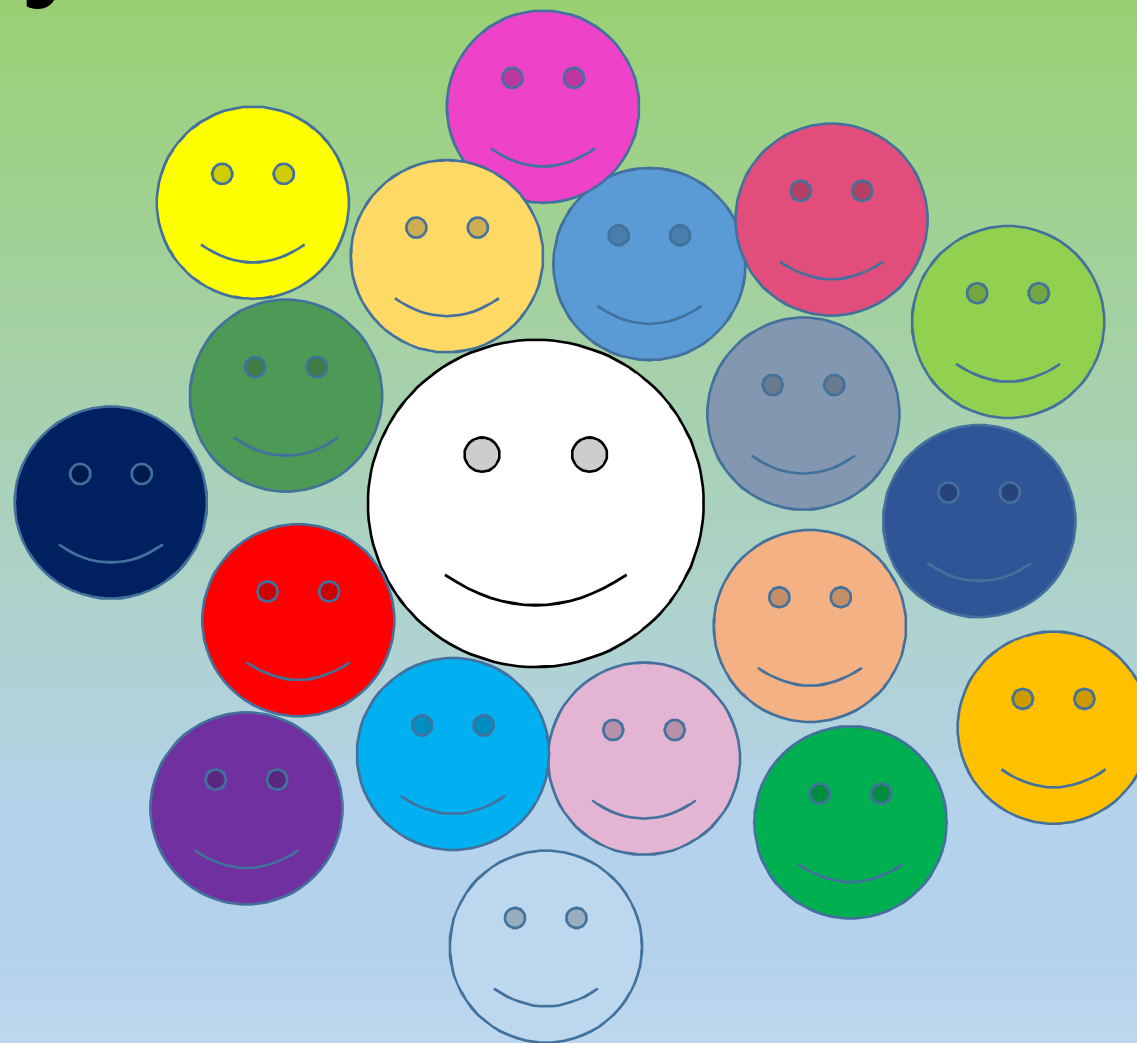
Tulee vo: lle näyttämään sääressä olevaa haavaa, jonka saanut 2 kk sitten kaaduttuaan kotonaan. Haava infektoituneen oloinen, kooltaan n. 5x5 cm. Molemmissa säärissä on turvotusta polvitasolle. Liikkuminen kankeaa ja epävarmaa. Vo: lla potilas on hajamielisen oloinen ja toistaa uudelleen jo kertomiansa asioita.

Auskultoiden ei poikkeavaa, RR 185/98, syke tasainen. Vaatteissa likatahroja, sukissa hiekkaa. Sormenpäästä verensokeri 12,3. Perifeeriset pulssit tuntuvat jaloista. INR-arvot vaihdelleet välillä 1.5-3.9, potilas ei muista Marevan-annostustaan. Kertoo itse jakavansa lääkkeitä dosettiin.

Moniammatillinen työyhteisö

ESIM:

- Lääkäri
- sairaanhoitaja
- terveyskeskusavustaja
- terveydenhoitaja
- hammaslääkäri
- fysioterapeutti
- päihdehoitaja
- psykiatrinen sairaanhoitaja
- psykologi
- kouluterveyshuolto
- sosiaalityöntekijä
- palveluohjaaja
- laboratorio
- kuvantaminen
- ravitsemusterapeutti
- terveystalouden neuvonta
- kotihoito
- neuvola



7.5.2018

Kesäakatemia

Moniammatillisuuden hyötyjä

- Kokonaisvaltainen hoito
- ei pompottelua
- kaikkien asiantuntemuksen hyödyntäminen
- oman työn helpottaminen
- keskitytään asiakkaaseen
- turha byrokratia jää pois
- ajan säästö
- resurssien oikea käyttö (myös 3. sektori)
- hoidon laadun ja jatkuvuuden varmistaminen

Moniammatillinen yhteistyö hoitoprosessin eri vaiheissa

- Hoidon tarpeen arvio ("Täällä laboratoriossa on huonovointinen potilas, voitko tulla katsomaan?")
- Konsultaatio ("Potilaalla on paniikkikohtauksia, hyötyykö hän psykiatrisen työparin hoidosta?")
- Jatkohoidon suunnittelu ("Potilaalla epäillään astmaa, voitko ohjelmoida PEF:n, spirometrian ja kontrollin?")
- Työnjako: ("Potilas tarvitsee hoitosuunnitelman, teetkö valmistelevan vastaanoton?")
- Hoitoneuvottelu ("Potilaan kotona pärjäämisen tilanne on huonontunut, järjestetään hoitoneuvottelu".)
- Erityistyöntekijälle ohjaus ("potilaallani on MBO, otatko DEHKO- käynnille?")
- Palaute ("Potilaan olkapääkipu ei ole parantunut fysioterapeutin ohjauksessa. Ohjataan potilas uudelleen lääkärin vastaanotolle jatkohoitosuunnitelmaa varten")
- Tiedonvälitys: ("Löytyykö terveystasemalta kierukanpoistovälineitä?")

Viestintätapoja:

Ovenrako

Kahvipöytä

Skype

Lähetepalaute

Face – to – face

Puhelin

Sähköposti

Hoitoneuvottelu

Muistilaput

MIKÄ ON OMA TAPASI VIESTIÄ?

Case 2: Miten toteuttaisit moniammatillista yhteistyötä?

54-vuotias nainen tulee työvoimatoimiston lähettämänä jatkuvien selkäkipujen vuoksi. Pyydetään lausuntoa työkyvystä. Selkää ei ole aiemmin tutkittu. Selkäkipuja nuoresta lähtien. Kipu alkaa mm. kumarrellessa ja kantaessa. Suoriutuu kotitöistä, mutta joutuu lepäämään välillä. Levossa on kivuton. Säännöllistä lääkitystä ei ole, mutta päivittäin käyttämään särkylääkettä. Potilaalla lisäksi masennusta ja paniikkikohtauksia. Univaikeuksia on ja aamuisin tuntee itsensä jatkuvasti väsyneeksi. Liikuntaa ei juurikaan harrasta.

Ammatiltaan laitoshuoltaja, mutta ollut työttömänä jo 6 vuotta. On osallistunut usealle kurssille ja työkokeiluunkin pariin otteeseen. Näiden aikana ollut runsaasti sairaspöissaoloja mm. mahataudin, kuumeen, migreenin ja selkäkipujen vuoksi. Potilas ei koe olevansa työkykyinen eikä ole innostunut uudelleenkoulutuksesta. Toivoo pääsevänsä sairaseläkkeelle tai saavansa sairaspäivärahaa, koska toimeentulo on tiukka ja karenssin vuoksi työttömyyspäiväraha on katkolla. Eronnut, 11- ja 8-v lapset asuvat potilaan luona. Lasten isällä vaikea päihdeongelma ja häntä lapset tapaavat harvoin.

Sairaskertomuksen mukaan potilaalle on määrätty migreeniin ja selkäkipuun Panacodia n. 50kpl/kk ja Burana 600mg 100kpl/kk jo pitkään. Lisäksi univaikeuksiin kirjoitettu viimeisen vuoden aikana Stella 10mg 200kpl, Zopinox 100kpl ja Ketipinor 50mg 50kpl. Melatoniinia on määrätty, mutta sitä potilas ei ole kokeillut. Paniikkioireisiin on käytössä Diapam 5mg ja Propral 20mg tarv. Näitä myös on useasti

Lääkäri-hoitaja -työpari

- vierekkäiset huoneet, "piipahtaminen"
- työnjako
- nopeat konsultaatiot
- yhteiset toimintatavat
- yhteiset asiakkaat
- kollegiaalisuus
- töiden suunnittelu yhdessä
- yhteistä aikaa kalenterissa

✓ Salonen Leena K

TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRI, Käytettävissä



2 osallistujaa

Moikka, ehtisitkö katsoa potilaalta
CRP:n ja pissan stixit?

ok

Kiva!, ohjaan sen sinun oven taa,
nimi on Vilma Virtanen

CRP 27, lämpö 37,9, U-tutk: pH 5,
nitr + eryt +++, leuk +++.

ok, ohjaa vielä minulle, niin mietin
miten jatketaan, kun on
kuumettakin.

selvä..

Uusin viesti vastaanotettu: 29.5.2017 8:34.