



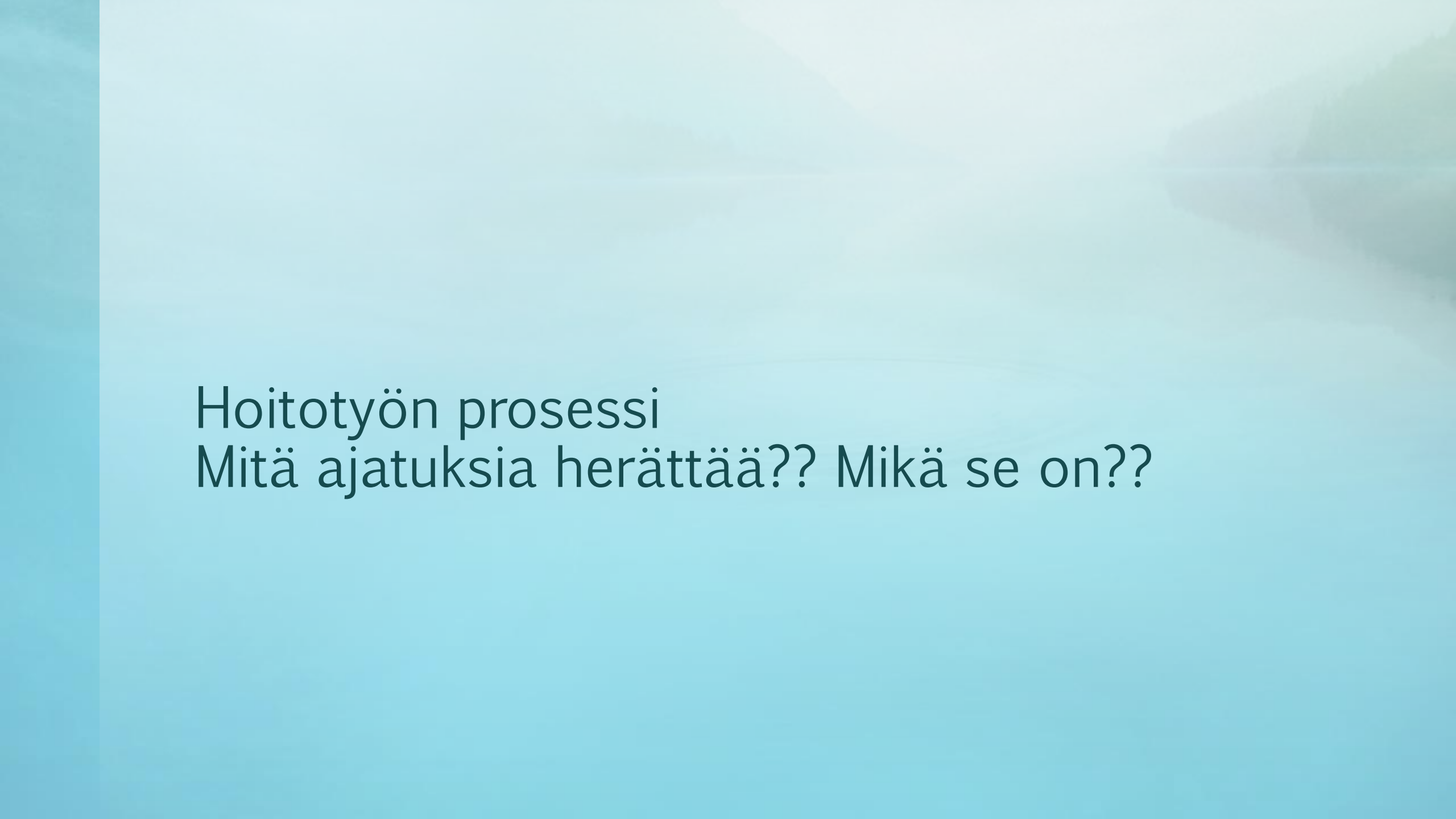
Palvelu- ja hoitosuunnitelma

Krista Puustinen

Hoito- ja palvelusuunnitelman tavoite

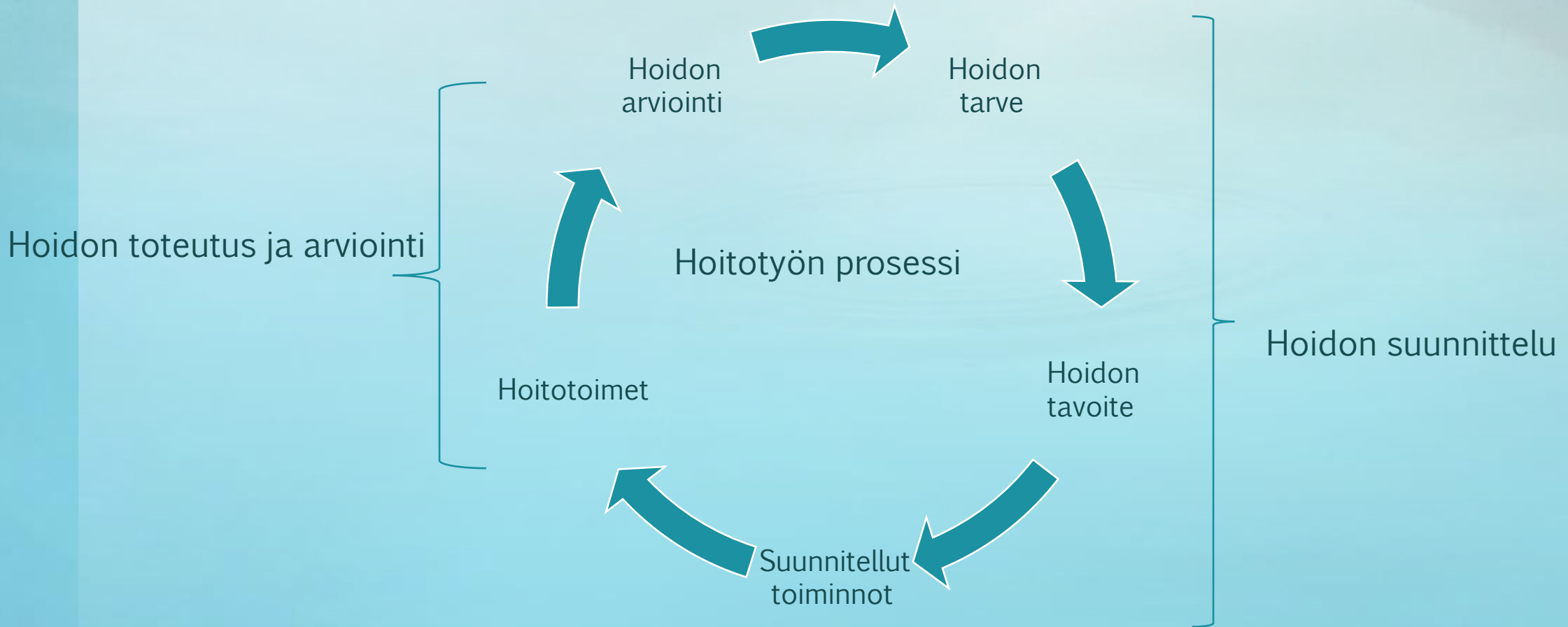
Tavoitteena on auttaa kotihoidon asiakkaita selviytymän omassa asuin- ja elinympäristössään niin, että voivat elää mahdollisimman itsenäistä ja täysipainoista elämää.

Oman elämän hallintaan liittyy oleellisesti toimintakyky

A background image showing a misty, foggy landscape with a calm body of water reflecting the surrounding mountains and trees. The scene is serene and atmospheric, with soft light filtering through the fog.

Hoitotyön prosessi
Mitä ajatuksia herättää?? Mikä se on??

Hoitotyön prosessi kirjaamisen pohjana



Tiedon keruu

- Hoitotyön suunnitelman laadinta perustuu hyvään ja perusteelliseen tiedon keräämiseen.
 - Tilanne rauhallinen ja kiireetön
 - Asiakkaan vireystila
- Valmis lomake
- Huomioitava
 - Fyysinen toimintakyky
 - Psyykkinen toimintakyky
 - Kognitiivinen toimintakyky
 - Sosiaalinen toimintakyky

Hoidon tarpeen määrittely

- Hoidon tarpeen määrittely perustuu tiedonkeruussa saatuihin tietoihin, lääketieteellisiin ja muihin moniammatillisiin tietoihin, mittareista saatuihin tietoihin ja hoitajan havainnointiin
- läkkäiden ja erityisesti muistisairaiden hoidossa elämäntietojen on suuri merkitys hoidon onnistumiselle
- Hoitajan tehtävänä on analysoida tietoja ja tunnistaa niistä ne tarpeet, joihin hoitotyön keinoin on mahdollista vaikuttaa
- Kokonaisvaltaisessa hoidossa tulee huomioida kaikki ihmisen hyvinvointiin vaikuttavat tekijät ja tarpeet

Hoidon suunnittelu

- Hoidon suunnittelussa tarpeet priorisoidaan
 - esim. asiakkaalla on havaittavissa selkeästi toimintakyvyn esteitä aiheuttavia ongelmia, kuten liikkumista estäviä kipuja, ne tulee huomioida ensisijaisesti
- Hoidon tavoitteet asetetaan aina yhdessä asiakkaan tai mahdollisesti hänen omaisensa kanssa
- Hoidon tavoitteet:
 - Ilmaistaan aina asiakaslähtöisesti
 - Pitkän tai lyhyen aikavälin tavoitteita
 - Eri toimintojen toimintakyvyn heikkenemisen ehkäisylle asetetaan tavoite
 - Tavoitteiden oltava sellaisia, että niihin voidaan yhdessä sitoutua
 - Konkreettisia tavoitteita myös saavutettavissa olevia
 - Aikataulutus, jonka mukaan niiden saavuttamista arvioidaan

Suunnitelman toteutus

- Suunnitelmassa tulee ilmetä ne hoitotyönkeinot, joilla tavoitteisiin pyritään
- Keinoina kotihoidossa on usein ohjaus ja toimintakykyä ylläpitävät toiminnot asiakasta tukien, ohjaten tai asiakkaan puolesta tehden
- Tavoitteet saavutetaan hyvällä yhteistyöllä ja asiakasta mahdollisimman paljon osallistamalla
- Hoito toteutetaan suunnitellulla tavalla ja toimintatapaa muutetaan ajoitta, ettei kotihoidon asiakas rutinoidu liikaa

Suunnitelman toteutumisen arviointi

- Suunnitelman toteutumista arvioidaan koko prosessin ajan
- Arvioinnissa kiinnitetään huomioita erityisesti niihin keinoihin, joilla tavoitteisiin pyritään ja yleensäkin edistymiseen tavoitteisiin nähden
- Arvioinnissa hyödynnetään myös hoidon suunnitteluun valittuja mittareita (esim. RAI, MMSE)
- Tavoitteita tulee olla mahdollista muuttaa tarpeen mukaan
- Joskus tavoitteisiin ei kaikesta yrittämisestä huolimatta päästä, jolloin arvioinnissa tulee ilmaista ne syyt, joiden vuoksi tavoitteita ei ole saavutettu
- Arvioinnin pohjalta laaditaan uusia tavoitteita
- Kotihoidossa asiakkaan saama ohjaus, tuki ja hoito arvioidaan jokaisen kotikäynnin jälkeen

TEHTÄVÄ

- Katso video siitä, miten palvelu- ja hoitosuunnitelmaa tehdessä sovitaan hoitamisen vastuunjaosta ja kotihoidolle kuuluvista asioista. Vastaa alla oleviin kysymyksiin
 1. Miten työnjako omaisten ja kotihoidon välillä sovitaan?
 2. Mitkä tehtävät kuuluvat yleisesti kotihoidolle, mitkä omaisille tai tukipalveluille?
 3. Mitä kotihoito toivoo omaisilta?