

# Tietoisku Tiedonhallinta- palvelun terveys- ja hoitosuunnitelmasta

Tervetuloa!



15.5.2024

Tilaisuuden avaus

Terveys- ja hoitosuunnitelman  
toimintamalli, erikoissuunnittelija Helmi  
Salvola, THL

Hyvinvointialueiden kokemuksia terveys- ja  
hoitosuunnitelman käytöstä:

Projektipäällikkö Leena Onttonen, Kanta-  
Hämeen hyvinvointialue

Projektipäällikkö Tuija Vuolle, Pirkanmaan  
hyvinvointialue

Kysymykset

Tilaisuuden päätössanat

# Hoidon seurannan tietorakenteet: Terveys- ja hoitosuunnitelma ammattilaisen työkaluksi ja työn tueksi

Kansallisesti yhdenmukainen terveys- ja hoitosuunnitelma -rakenne on ollut Kanta-palveluissa käytettävissä vuodesta 2016 lähtien, mutta sitä ei juurikaan ole otettu käyttöön.

Hoidon seurannan tietorakenteiden [konsepti](#) ja [jatkoselvitys](#)

- Ammattilaistyöpaja 6/2023 ja vuoropuhelu Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönottoa edistävien alueiden kanssa osoitti, että ammattilaisilla on tarvetta ja tahtoa Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttämiseen työn tukena.
  - Tietojärjestelmätoimittajien tapaamiset syksyllä 2023 todensivat, että Tiedonhallintapalvelun Terveys- ja hoitosuunnitelman (YHOS) määrittelyjen mukaiset rakenteet on toteutettu nyt useimpiin potilastietojärjestelmiin.
- Terveys- ja hoitosuunnitelman tavoitetilaa selkeytetään. Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönottoa tuetaan, että kirjaaminen ja käyttö saadaan kansallisesti mahdollisimman yhdenmukaiseksi ja käyttötarkoitusta tukevaksi
- Lisäksi kannustetaan Kanta-palveluiden Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönottoa myös potilastietojärjestelmissä ja alueilla, joilla sitä ei ole vielä toteutettu, ml. suun terveydenhuolto, erikoissairaanhoido, työterveyshuolto ja yksityinen sektori



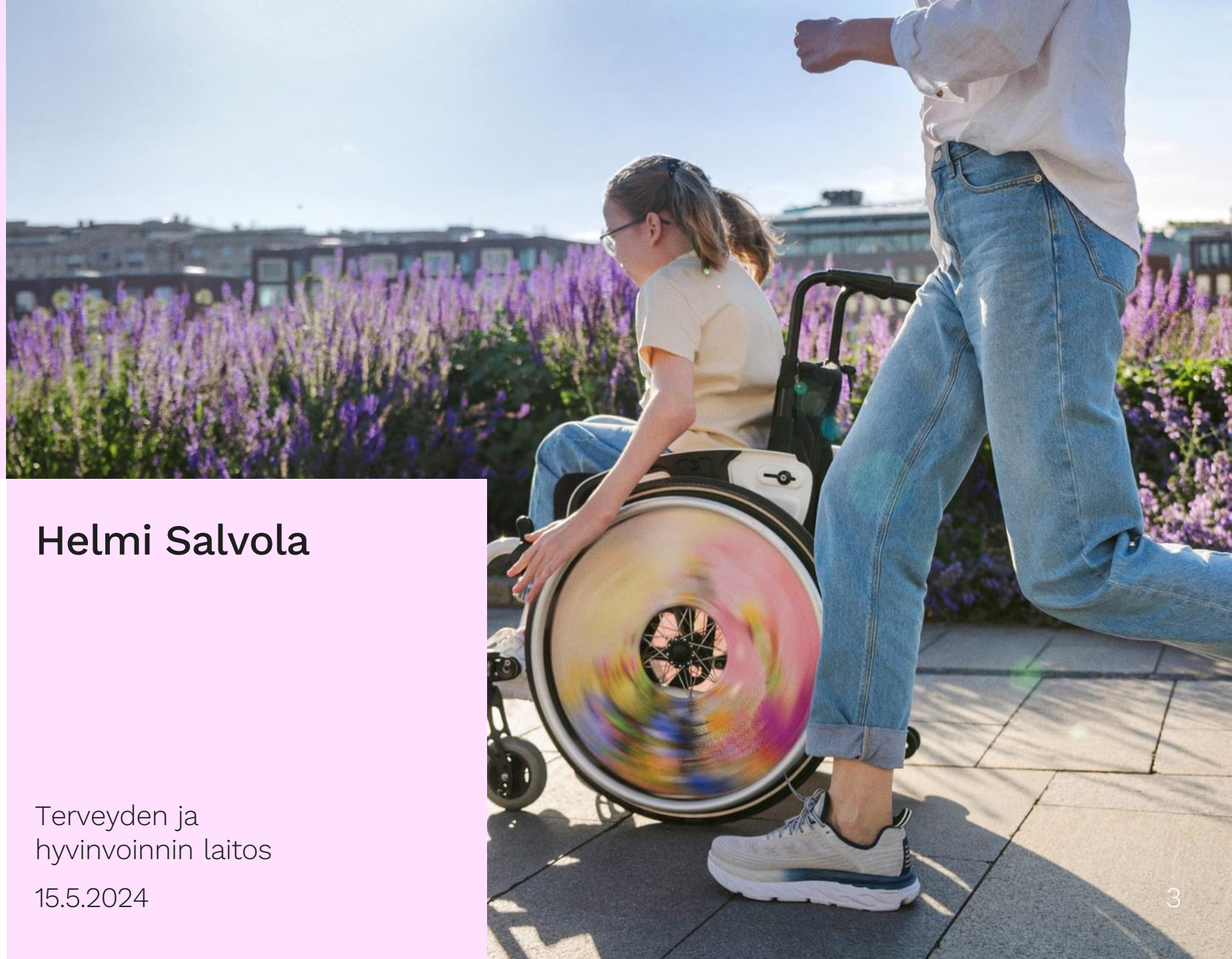


# Tiedonhallinta- palvelun terveys- ja hoito- suunnitelma

**Helmi Salvola**

Terveyden ja  
hyvinvoinnin laitos

15.5.2024



# Mikä on terveys- ja hoitosuunnitelma?

- Tiedonhallintapalvelussa jatkuvasti ylläpidettävä ja potilaskohtainen asiakirja, joka laaditaan potilaskeskeisesti pitkäaikais- ja monisairaiden henkilöiden hoidon suunnittelun ja koordinoinnin tueksi avohoitoon
- Potilasasiakirja-asetuksen ja terveydenhuoltolain edellyttämä ja kiireettömissä hoidoissa tarvittaessa tehtävä suunnitelma, jonka sisältö on määritelty kansallisesti
- Tiedonhallintapalvelu (THP) on yksi sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisista sähköisistä tietojärjestelmäpalveluista (Kanta-palvelut). Tiedonhallintapalvelu koostaa potilasasiakirjoista terveydenhuollon toteuttamisen kannalta keskeiset potilastiedot, joiden pohjalta potilastietojärjestelmä voi muodostaa yhteenvedoja potilaan hoidon toteuttamista varten.



# Terveys- ja hoitosuunnitelman sisältö

- Terveys- ja hoitosuunnitelmaan kootaan potilaan keskeiset terveysongelmat ja niiden hoito
- Potilasasiakirjoihin tulee merkitä potilaan hyvän hoidon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset sekä laajuudeltaan riittävät tiedot
- Terveys- ja hoitosuunnitelmaan voidaan kirjata tietoa sekä vapaana tekstinä että rakenteisesti luokituksilla
- Tiedonhallintapalvelussa ylläpidettävänä asiakirjana terveys- ja hoitosuunnitelma tallennetaan aina YHOS-näkymälle
- Terveys- ja hoitosuunnitelman lyhenteenä voidaan käyttää esim. THS tai





# Terveys- ja hoitosuunnitelman päivittäminen ja ylläpitäminen Tiedonhallintapalvelussa

- Potilaalla voi olla vain yksi voimassa oleva terveys- ja hoitosuunnitelma
- Kun terveys- ja hoitosuunnitelmaa halutaan päivittää, potilasta hoitava terveydenhuollon ammattilainen hakee suunnitelman Potilastiedon arkiston Tiedonhallintapalvelusta omaan potilastietojärjestelmäänsä muokattavaksi. Tämän jälkeen päivitetty suunnitelma arkistoidaan Tiedonhallintapalveluun, jolloin se on jälleen kaikkien potilaan hoitoon osallistuvien käytettävissä ajantasaisena potilastietona
- Terveys- ja hoitosuunnitelman rekisterinpitäjä on aina se terveydenhuollon palvelunantaja, joka on suunnitelmaa viimeiseksi muokannut



# Tarkoitus ja tavoitteet

- Tarkoituksena on olla asiakirja, joka on:
  - Kokonaisvaltainen
  - Järjestelmäriippumaton
  - Sairausriippumaton
- Tavoitteena on:
  - Koordinoida ja koota potilaan hoidon suunnittelua
  - Sitouttaa potilasta omaan hoitoonsa
  - Ohjeistaa potilasta ja potilaan läheisiä



15.5.2024



# Terveys- ja hoitosuunnitelman hyödyntäminen

- Terveys- ja hoitosuunnitelmasta saa nopeasti käsityksen hoitoon liittyvästä kokonaistilanteesta
- Yhteisellä suunnitelmalla voidaan välttää päällekkäiset tutkimukset ja eri käyntejä voidaan yhdistää samalle kerralle
- Hyödyntäminen edellyttää suunnitelman päivittämistä aina, kun hoitolinjoihin tehdään muutoksia
- Suunnitelma kuuluu sen palvelunantajan rekisteriin, joka on sitä viimeksi päivittänyt





# Terveys- ja hoitosuunnitelma

Yhtenäinen Kanta-tietorakenne ja Terveys- ja hoitosuunnitelman toimintamalli mahdollistaa kokonaisvaltaisen potilaan hoidon suunnittelun, sekä yhteisen nopean näkymän potilaalle suunniteltuun hoitoon yli organisaatorajojen. Voidaan välttää päällekkäisiä tapahtumia ja tutkimuksia.



## Hyödyt kansalaiselle

### Osallistuminen vahvistuu

- Näkyvyys hoidon kokonaisuuteen ja edistämiseen paranee
- Kansalainen ja hänen omaisensa ovat tiiviimpänä osana hoidon toteuttamista
- Hoitoa suunnitellaan ja koordinoidaan kokonaisvaltaisesti hoidon jatkuvuuden tukemiseksi yli palveluntuottajarajojen



## Hyödyt ammattilaiselle

### Hoidon kokonaisuuden näkymä selkiytyy ja paranee

- Saa nopeasti käsityksen hoitoon liittyvästä kokonaistilanteesta

### Hoitaminen sujuvoituu

- Yhteisellä suunnitelmalla voidaan välttää päällekkäiset tutkimukset
- Eri käyntejä voidaan yhdistää samalle kerralle



## Hyödyt palvelujärjestelmälle

### Tiedon hyödyntäminen tehostuu

- Organisaatioiden ja/tai tietojärjestelmien raja-aidat eivät enää rajoita tiedon näkyvyyttä ja hyödyntämistä, asiakkaan asettamien kieltojen rajoissa
- Potilaan hoidon siirtyminen organisaatiosta toiseen helpottuu yhteisen suunnitelman myötä

# Kenelle terveyst- ja hoitosuunnitelma tehdään?

- Terveyst- ja hoitosuunnitelma laaditaan kaikille potilaille, joiden hoito edellyttää koordinoimista ja jotka hyötyvät tehdystä suunnitelmasta. Tällaisia ovat erityisesti pitkäaikais- ja monisairaat potilaat, joita halutaan motivoida omasta terveydestä huolehtimiseen
- Terveyst- ja hoitosuunnitelma tehdään esimerkiksi, kun yksi tai useampi alla kuvatuista ehdoista täyttyy:
  - potilas käyttää paljon terveydenhuollon palveluja
  - potilaan sairaus tai terveydentila vaatii pitkäaikaista seurantaa, hoitoa tai kuntoutusta
  - potilaalla on akuutti vaiva, joka edellyttää useamman tahon (organisaation tai terveydenhuollon ammattihenkilön) tutkimuksia tai hoitoa
  - potilas haluaa itselleen terveyst- ja hoitosuunnitelman.



# Terveys- ja hoitosuunnitelman tietosisältö

- Terveys- ja hoitosuunnitelman rakenteinen tieto koostuu kahdeksasta pääkomponentista:
  1. terveys- ja hoitosuunnitelman perustiedot
  2. hoidon tarve
  3. hoidon tavoite
  4. suunnitellun hoidon toteutus ja keinot
  5. suunniteltu tuki
  6. seuranta ja arviointi
  7. terveydenhuollon ammattihenkilö
  8. terveys- ja hoitosuunnitelman lisätiedot.



# Esimerkki terveys- ja hoitosuunnitelmasta

- **Perustiedot:**

Pvm: 26.6.2024

Nimi: Testi Potilas

Henkilötunnus: 123456-ABCD

- **Hoidon tarpeeni on:** diabeteksen hoitotasapainon ylläpitäminen

Koordinoiva taho: Terveyskeskus

Koordinoiva ammattihenkilö: Helmi Hoitaja

Koordinoiva palveluyksikkö: Terveystyöpalvelut

- **Tavoitteekseni olen asettanut:**

2. tyypin diabeteksen hoitamisen ruokavalio- ja liikuntahoidolla.

Tupakoinnin lopettaminen kokonaan.

- **Lääkäri Lasse Tohtorinen on suositellut tavoitearvoikseni:**

Painotavoite on pienempi kuin 85 kg.

LDL-kolesterolitason tavoite on pienempi tai yhtä suuri kuin 3.0 mmol/l.

Tupakoinnin lopettaminen kokonaan 9/2024 mennessä.

15.5.2024

- **Tavoitteeseen päästäkseni olen päättänyt:** Osallistua Diabetesliiton järjestämään 2. tyypin diabeteksen vertaistukiryhmään, sekä Hengitysliiton etäryhmään tupakoinnin lopettajille. Lisäksi olen varannut ajan suun terveystarkastukseen.

- **Omahoidon tueksi on sovittu seuraavaa:** Varattu sairaanhoitajan puhelinvastaanotto 2. tyypin diabeteksen vertaistukiryhmän päätyttyä. Sähköisen palvelun kautta lähetän omahoitajalleni viikon välein verensokerimittauksen tulokset.

- **Tämän suunnitelman on laatinut/ovat laatineet kanssani:** Sairaanhoitaja Helmi Hoitaja  
Ammattihenkilön yksilöivä tunniste: 12345678901

- **Lisätiedot:** Mikäli paastoverensokeri on jatkuvasti yli 7mmol/l, aloitetaan metformiinilääkitys.

- **Diagnoosit:**

E11 Aikuistyyppin diabetes

K05.31 Komplisoitunut parodontiitti

Z72.0 Tupakan käyttö



# Terveys- ja hoitosuunnitelman näkyminen OmaKannassa

- Viimeisimpänä tallennettu versio terveys- ja hoitosuunnitelmasta näkyy potilaan OmaKannassa
- Mikäli potilas on antanut luvan tietojen luovuttamiseen, on terveys- ja hoitosuunnitelma kaikkien potilaan hoitoon osallistuvien terveydenhuollon ammattilaisten käytettävissä
- Suostumuksia ja kieltoja hallinnoidaan Tahdonilmaisupalvelussa



15.5.2024





# Terveys- ja hoitosuunnitelma avohoidossa

- Terveys- ja hoitosuunnitelma laaditaan potilaskeskeisesti hoidon suunnittelun ja koordinoinnin tueksi avohoitoon, eikä se korvaa hoitajaksokohtaisia suunnitelmia
- Terveys- ja hoitosuunnitelmaa ylläpitävät kaikki potilaan hoitoon osallistuvat tahot
- Terveys- ja hoitosuunnitelman ylläpidosta ja koordinoimisesta huolehtii ensisijaisesti perusterveydenhuolto
- Terveys- ja hoitosuunnitelman hyödyntäminen ei ole riippuvainen potilaan hoitopaikasta tai potilastietojärjestelmästä.
- Suunnitelmaan tulee kirjata hoidon koordinoinnista vastuussa oleva taho ja siitä tulee ilmetä potilaan hoidon järjestäminen ja toteuttamisaikataulu.



# Terveys- ja hoitosuunnitelma suun terveydenhuollossa

- Suun terveydenhuollossa ei ole omaa erillistä terveys- ja hoitosuunnitelmaa, vaan tarvittaessa käytetään Potilastiedon arkiston yhteistä Terveys- ja hoitosuunnitelmaa
- Terveys- ja hoitosuunnitelmat, jotka koskevat ainoastaan suun terveydenhuoltoa, kirjataan tekstinä jatkuvan kertomuksen muotoon SUU-näkymälle Suunnitelma-otsikon alle
- Lisätietoa: [Suun terveydenhuollon kirjaamisopas](#)

# Käyttöoikeus sosiaali- ja terveydenhuollon välisessä asiakastietojen luovutuksessa

- Terveydenhuollosta voidaan luovuttaa sosiaalihuoltoon potilastietoja lain tai asiakkaan antaman suostumuksen perusteella, lisätietoja käyttöoikeusasetuksessa
- Laajan asiakasvastuun tehtävissä on käyttöoikeus terveysterveys- ja hoitosuunnitelmaan
- Terveysterveys- ja hoitosuunnitelmassa kuvataan asiakkaalle suunniteltua terveysterveyspalvelujen kokonaisuutta, joten suunnitelma on välttämätön sosiaali- ja terveysterveyspalvelujen yhteensovittamisen varmistamiseksi

# Terveys- ja hoitosuunnitelman täyttäminen

- Ensimmäistä kertaa terveys- ja hoitosuunnitelmaa täytettäessä suunnitelman laatimiseen tulee varata riittävästi aikaa, jotta potilaan tietoihin ehditään tutustua etukäteen ja tapaamisessa voidaan pohjustaa luottamuksellisen hoitosuhteen syntymistä
- Potilaalle voidaan lähettää etukäteen täytettäväksi esimerkiksi omahoitokysely tai muu toimintakykytesti, jota tulee käyttää pohjana suunnitelman laatimisessa. Kysely tai testit voidaan lähettää myös sähköisesti, asiakkaan toivomuksen mukaisesti



15.5.2024



# Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto

- Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto edellyttää, että terveydenhuollon palvelunantaja on liittynyt Potilastiedon arkistoon.
- Palvelunantajan käyttämässä potilastietojärjestelmässä tulee lisäksi olla valmius terveys- ja hoitosuunnitelman tallentamiseen.
- Potilastietojärjestelmä, jossa Terveys- ja hoitosuunnitelma on tarkoitus ottaa käyttöön, tulee olla toiminnallisuuden sisällön puolesta yhteistestattu.
- Lisätiedot käyttöönoton yksityiskohdista ja yhteystestauksista Kelan Kanta-palvelujen sivuilta sekä järjestelmätoimittajilta





# Lisätietoa:

- [Terveys- ja hoitosuunnitelma - Potilastiedon kirjaamisen yleisopas v 5.0](#)
- [Terveys- ja hoitosuunnitelma -toimintamalli \(julkari.fi\)](#)
- [Toiminnalliset vaatimukset liittyville järjestelmille](#)
- [Hoidon seurannan tietorakenteiden konsepti](#)
- [Hoidon seurannan tietorakenteiden jatkoselvitys](#)
- [Terveys- ja hoitosuunnitelma - Potilastiedon kirjaamisen yleisopas v 5.0](#)
  
- [Kaikille AVOIN kirjaamisen ja tiedon laatu -Teams-kanava](#) (sijainti: Teams "ULK RRP alueyhteistyö"-kanavan alla)
- Kirjaamiseen ja tiedonhallintaan liittyvät kysymykset: [sotetiedonhallinta@thl.fi](mailto:sotetiedonhallinta@thl.fi)





Kiitos!

# Oma Häme – Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Terveys –ja hoitosuunnitelmien edistyminen alueella

15.5.2024



## Kanta-Hämeen hyvinvointialue

- 170 000 asukasta, 11 kuntaa
- 6 500 sosiaali-, terveys- ja pelastusalan ammattilaista
- 19 terveysasemaa. Tulevaisuudessa 3 palvelukeskusta (Riihimäki, Hämeenlinna, Forssa) ja lisäksi palvelupisteitä.



Yhdenvertaisuus



Asiakaslähtöisyys



Vaikuttavuus



Rohkeus

# Miksi yhteinen terveys- ja hoitosuunnitelma?



"Sain todella nopeasti vastauksen. Tämä on mahtava palvelu, joka uskoakseni voi helpottaa myös sairaanhoitajien työtä."

Asiakaspalaute kesäkuussa 2023

- ✓ **Oma Hämeen alueella on potilastietojärjestelmässä on kansallisen määrittelyn mukainen hoitosuunnitelma sovellus.**
- ✓ **Koko alueella on yksi yhteinen potilastietojärjestelmä, mutta kaksi eri kantaa terveydenhuollon puolella.**
- ✓ Hoitosuunnitelmien tarve on herännyt jo aiemien POTKU- hankkeiden kautta, jolloin sitä edistettiin laajemmin ensimmäisen kerran.
- ✓ Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskushankkeessa haluttiin edistää koko alueella yhdenmukaisen terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöä perusterveydenhuollossa alueen aiemman linjauksen mukaisesti 2022-2023.
- ✓ **Kanta-Hämeen terveyskeskusten vastaanotoille on työpajojen myötä pidetty ensikoulutukset syksyllä 2021, lisäkoulutukset syksyllä 2022 ja kertauskoulutukset loppuvuodesta 2023.**
- ✓ Pitkän ajan tavoitteena hyvinvointialueella on että THS 70%:sti tehtynä pitkäaikaissairaille.





# Kenelle THS laaditaan ja käytön laajuus?

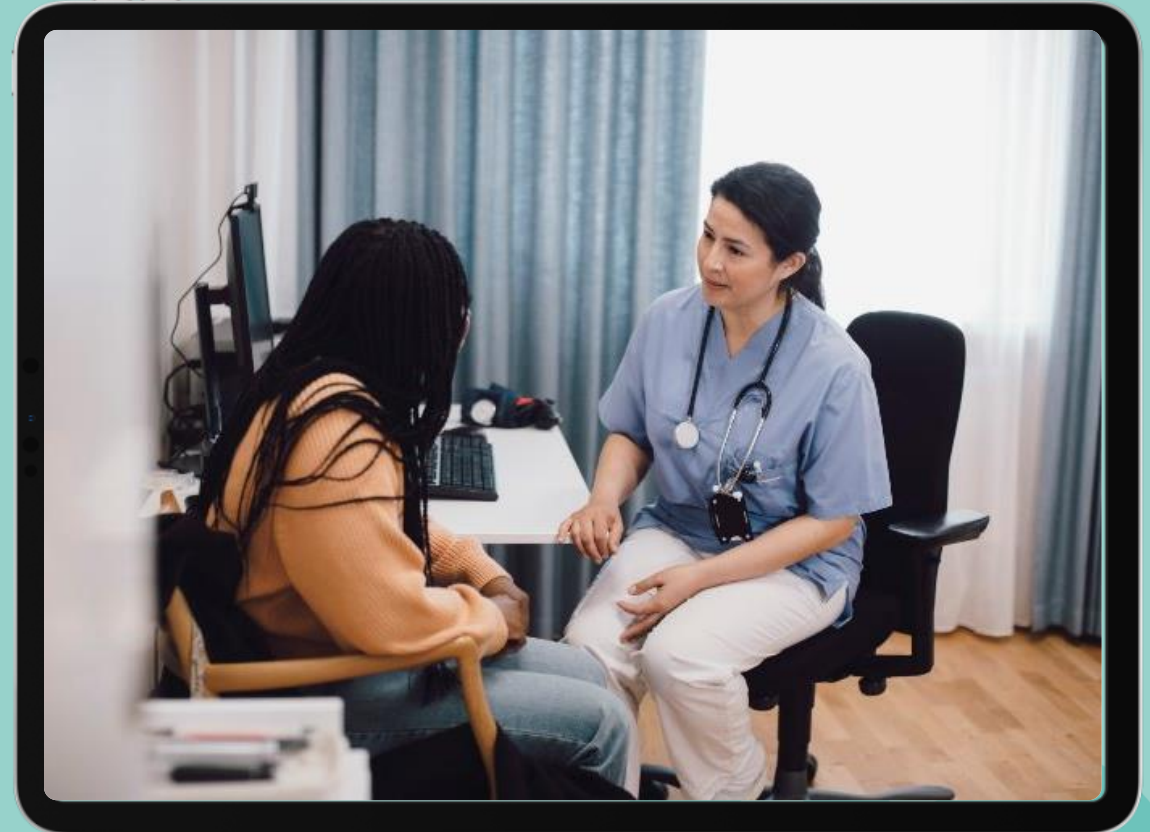
- ✓ **Asiakkaat tunnustetaan** [Terveys- ja hoitosuunnitelma - Sote-ammattilaiset - Kanta.fi](#) kriteerien mukaisesti
- ✓ THS laaditaan pääasiassa avovastaanotoilla.
- ✓ **Minimi THS on tällä hetkellä tavoitteena**; diagnoosit, hoidon tavoitemittarit, hoidon tarve ja toteutus lyhyesti ja hoidon jatkosuunnitelma sekä päivitetty lääkelista. (Sähköiset esitiedot lisähyötynä)
- ✓ **Prosessikuvaus alueelle**: Hoitajat aloittavat pääosin THS laadinnan, lääkärit täydentävät ja tekevät hoidon linjaukset. Käyttöaste vaihtelee paikkakunnittain. THS päivitetään aina kun hoidon linjauksiin tulee muutos. THS:n kirjataan vastuuhenkilön nimi.
- ✓ **Koulutuksissa ollut osallistujina eri yksiköiden edustajia viemässä tietoa laajemmalle**; kuten kuntoutus, avosairaanhoido, aikuispsykiatria, avokuntoutus, avovastaanotto, perusterveydenhuollon osastot.
- ✓ **LÄMÄ hoitajat tekevät säännöllisesti moni- ja pitkäaikaissairaille potilaille**. He pitävät hyvänä työvälineenä itselleen ja käyttävät jo työvälinettä vakioidusti.
- ✓ Suunnitelmia laaditaan noin 100 kuukausittain tällä hetkellä.



# Haasteet



- Kentällä oleva paine/ jatkuva muutos
- Työstämiseen menee alussa enemmän aikaa ja sen huomioiminen osana työtä
- Työstön laajentaminen kentällä(PTH/ESH)
- Alusta on osittain vielä kankea ja automaatiota toivotaan lisää





## Terveys- ja hoitosuunnitelma koulutukset toteutettiin TULSOTE- hankkeen kautta

### THS määrät:

- Vuonna 2023-2024 noin 1438kpl
- Kirjaamista seurataan kuukausittain
- Mittaristo kirjaamisesta on laadittu ohje.
- Virheellisiä kirjauksia oli v. 2023 322kpl:tta

### Koulutukset



Laadittiin alueelle yhteinen koulutusmateriaali

Koulutukset aikataulutettiin ja organisoitiin yksiköiden kanssa siten että ammattilaisille taattiin mahdollisuus osallistua niihin

Koulutustiedotteet tehtiin intraan ja mainostettiin lisäksi

Koulutuksista tehtiin nauhoitteet ja ammattilaisille suorite merkintä integroitiin Herttaan (sisältyy perehdytykseen)

### Koulutusten sisältö



Sisälsi teoria tiedon ja käytännön konkreettisen THS alustan opastuksen esimerkkiasiakkaan avulla sekä kokemusammattilaisen puheenvuoron

Loppuvuonna 2023 koulutuksiin lisättiin THS esitietojen käyttö ja hyödyntäminen THS laadinnassa

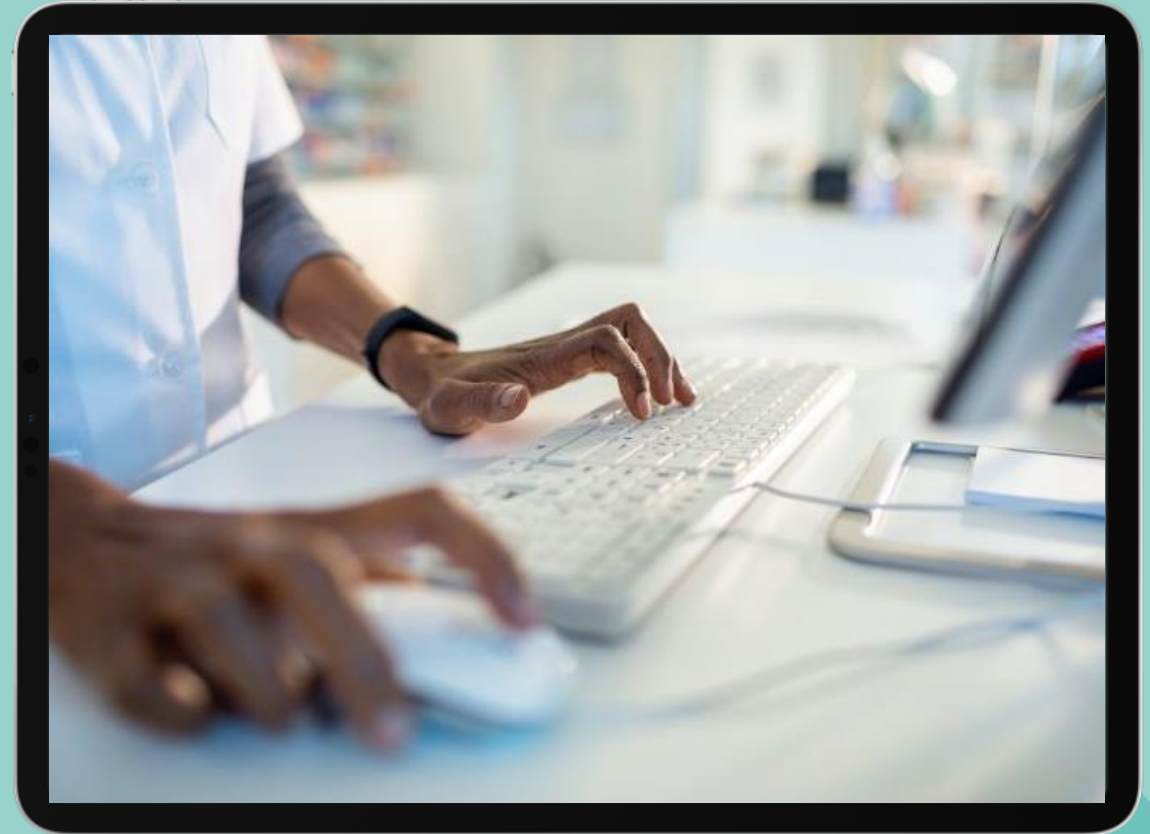
Yli 400 teams- koulutus osallistujaa

Alueen yksiköissä paikanpäällä lisäkouluttamista

Esitietojen ja hoitosuunnitelma alustan käyttöohjeet laadittiin alueelle

# Alueen kokemus

- Eniten ovat hyötyneet monisairaat ja pitkäaikaissairaat, joiden hoito vaatii erityistä koordinoitua
- Hyötynä potilaan kokonaissuunnitelman näkeminen palveluineen yhdeltä lehdeltä
- Ammattilaisille suunnatun kyselyn perusteella
  - THS-koulutukset koettiin hyödyllisiksi (arvio 4,9/5)
  - THS esitietolomake koettiin melko hyödyllisenä THS:n laatimisessa (3,9/5)





# Terveys- ja hoitosuunnitelman jatkoedistämisen askeleet



## THS työryhmä

Alueelle on valittu THS prosessille omistajat 2023 loppuvuodesta

Alueelle on perustettu työryhmä jonka toimesta jatko edistäminen tapahtuu

Seuraavaksi edistyskohteeksi on valittu THS laadinta alueen diabeetikoille

Oma Teams kanava

## THS potilastietojärjestelmässä

Kanta- näkyvyys 2024 vuoden alusta

Sähköiset esitietolomakkeet tukevat ammattilaisen laadintaa (OmaHäme mobiilissa )

Kanta näkymää voidaan hyödyntää asiakkaan omahoidon tukena ja jatkosuunnitelma on tarkistettavissa

## Jatkotyöstäminen

Alueen edustajat vievät ajankohtaisen tiedon yksiköihin

Yksiköihin lisäkoulutuksia käytön suhteen(nauhoitukset)

Esitietojen käytön jatkojalkautus

CRM hyödyntäminen jatkossa





Järjestämme  
vaikuttavat palvelut

Autamme  
sopivalle polulle

Osaamme  
ennakoida

Onnistumme  
toisiimme luottaen

# Kiitos!

Leena Onttonen

Projektipäällikkö(Diabetes), Sairaanhoitaja

Kanta-Hämeen RRP2 Syli-Hanke

Suomen kestävä kasvun ohjelma (RRP)

leena.onttonen@omahame.fi



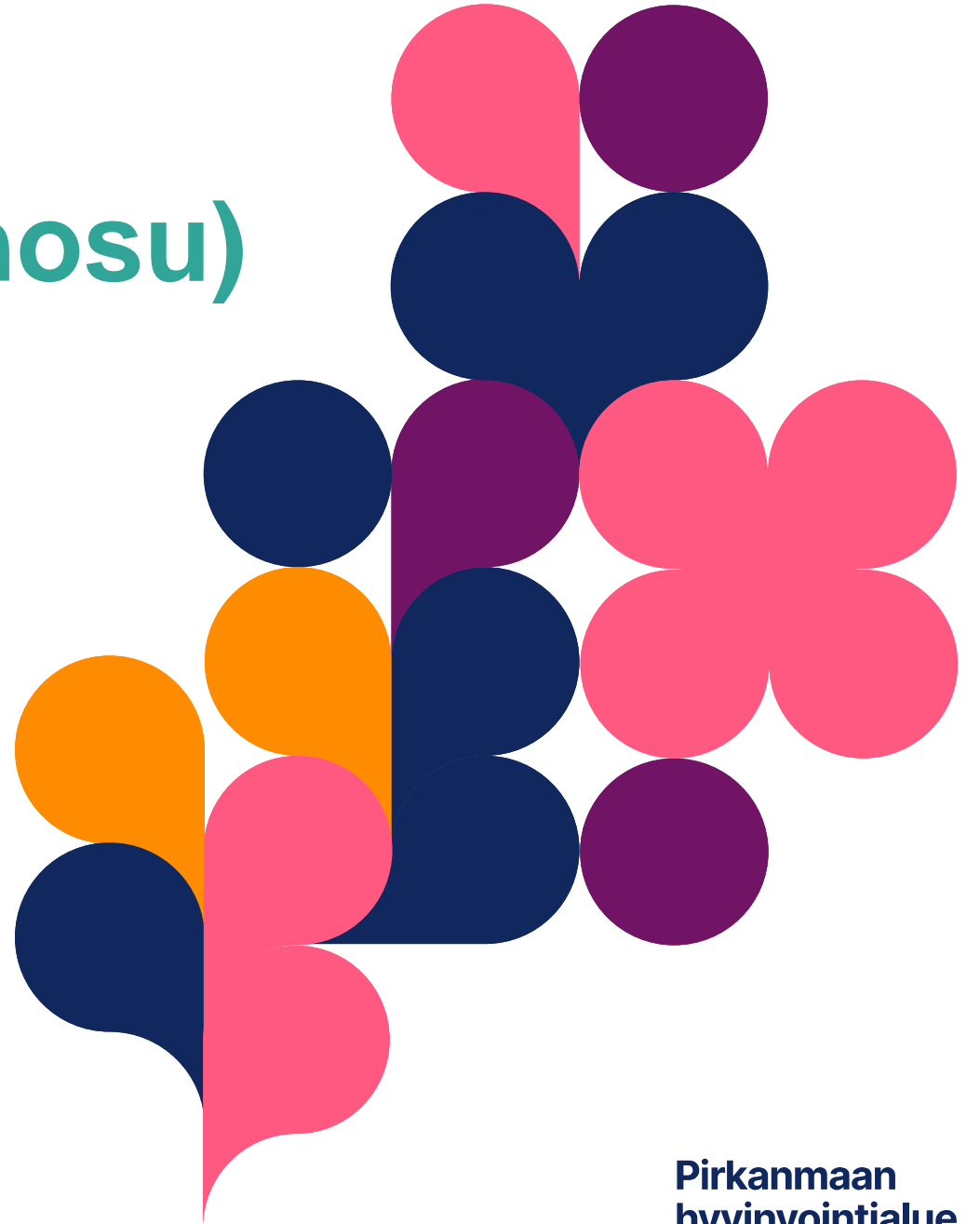
**Euroopan unionin  
rahoittama**  
NextGenerationEU

# Terveys- ja hoitosuunnitelma (tehosu) Pirkanmaan hyvinvointialueella

Projektipäällikkö Tuija Vuolle

RRP-hanke

Keskiviikko 15.5.2024



# Pirkanmaan hyvinvointialue

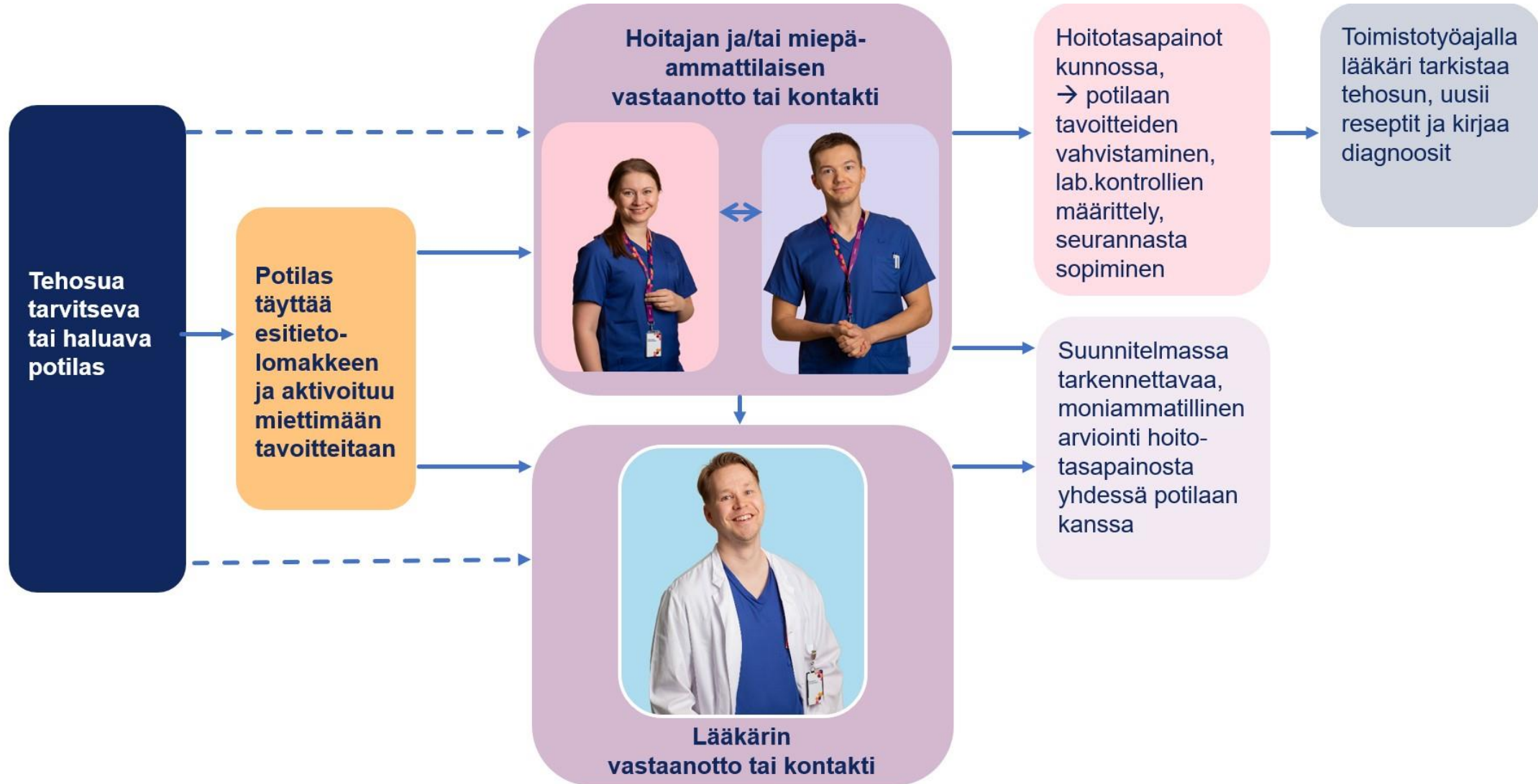
- Suomen suurin hyvinvointialue asukasmäärältään: n. 528 000 asukasta
- 23 kuntaa
  - Kuusi yhteistoiminta-alueetta
- N. 19 000 työntekijää
- Neljä eri potilastietojärjestelmää toistaiseksi



# Tehosu-toimintamallin ja -työvälineen tausta

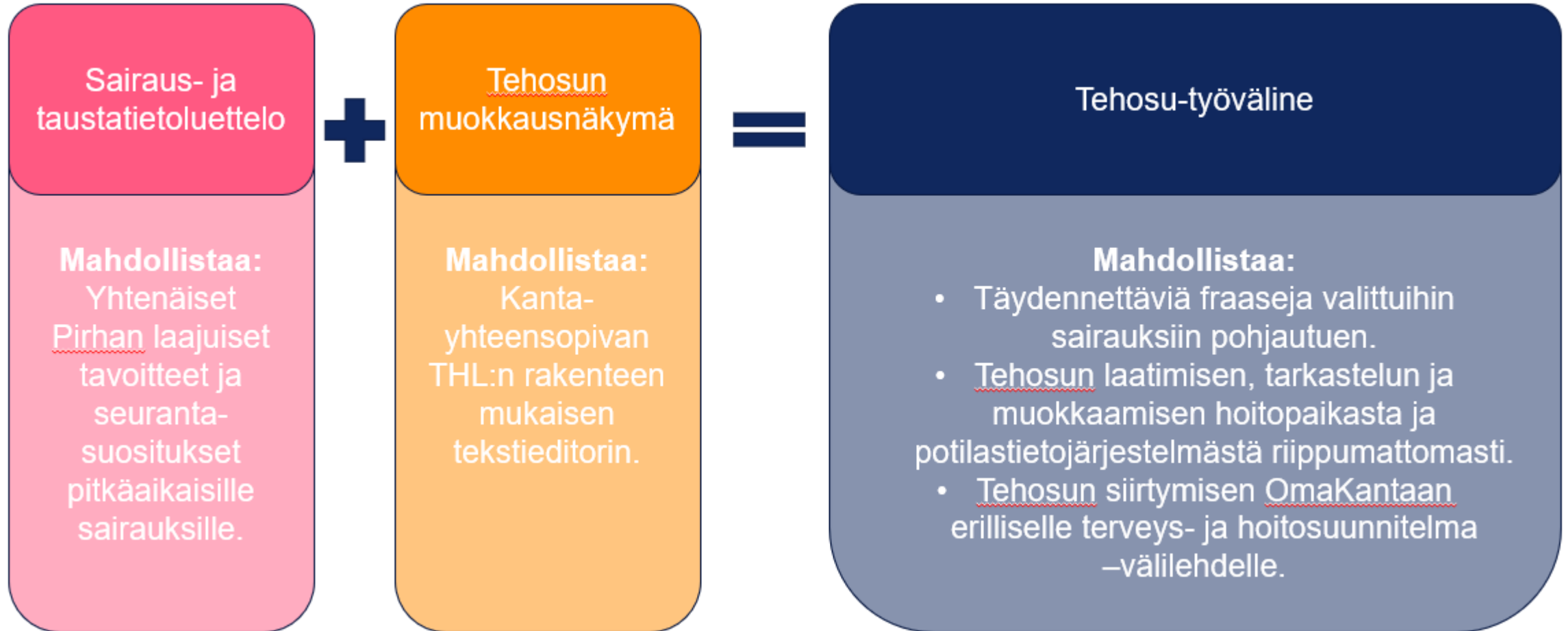
- Pirkanmaalla on kehitetty pitkäaikaissairauksien seurantasuosituksia pohjautuen Kanta-Hämeessä aloitettuun työhön.
- Seurantasuosituksia tehtiin sähköiseksi 01/2022 ja ne on otettu terveysterveys- ja hoitosuunnitelma (tehosu) -työvälineen fraasien pohjaksi.
- Taustalla on Excel-tiedosto, jonka sisältöä päivitetään erillisten työryhmien johdolla (työ on jatkuvaa). Sisältö koostuu sairaus- ja taustatiedoista vastaanottopalveluiden, mielenterveys- ja päihdepalveluiden ja ikäihmisten ympärivuorokautisen asumisen osalta.
- Tehosu-työvälineestä oli pilotti RRP I -hankkeen aikana ja siinä oli mukana neljä yksikköä. Toimintamallia edistettiin myös Pirkanmaan tulevaisuuden sote-keskus –hankkeessa (PirSOTE).
- Työvälineen käyttöä lähdettiin laajentamaan 9/2023 muille sote-asemille Pirkanmaan hyvinvointialueella.
- Toimintamalli on kuvattuna Innokylässä PirSOTE- ja RRP-hankkeen alla: [Terveysterveys- ja hoitosuunnitelma \(tehosu\)–toimintamalli ja –työväline](#) sekä [Terveysterveys- ja hoitosuunnitelma \(tehosu\) –toimintamalli ja -työväline, Pirkanmaan hva \(RRP, P4, I1\) | Innokylä \(innokyla.fi\)](#)

# Tehosun toimintamalli





# Tehosu-työväline



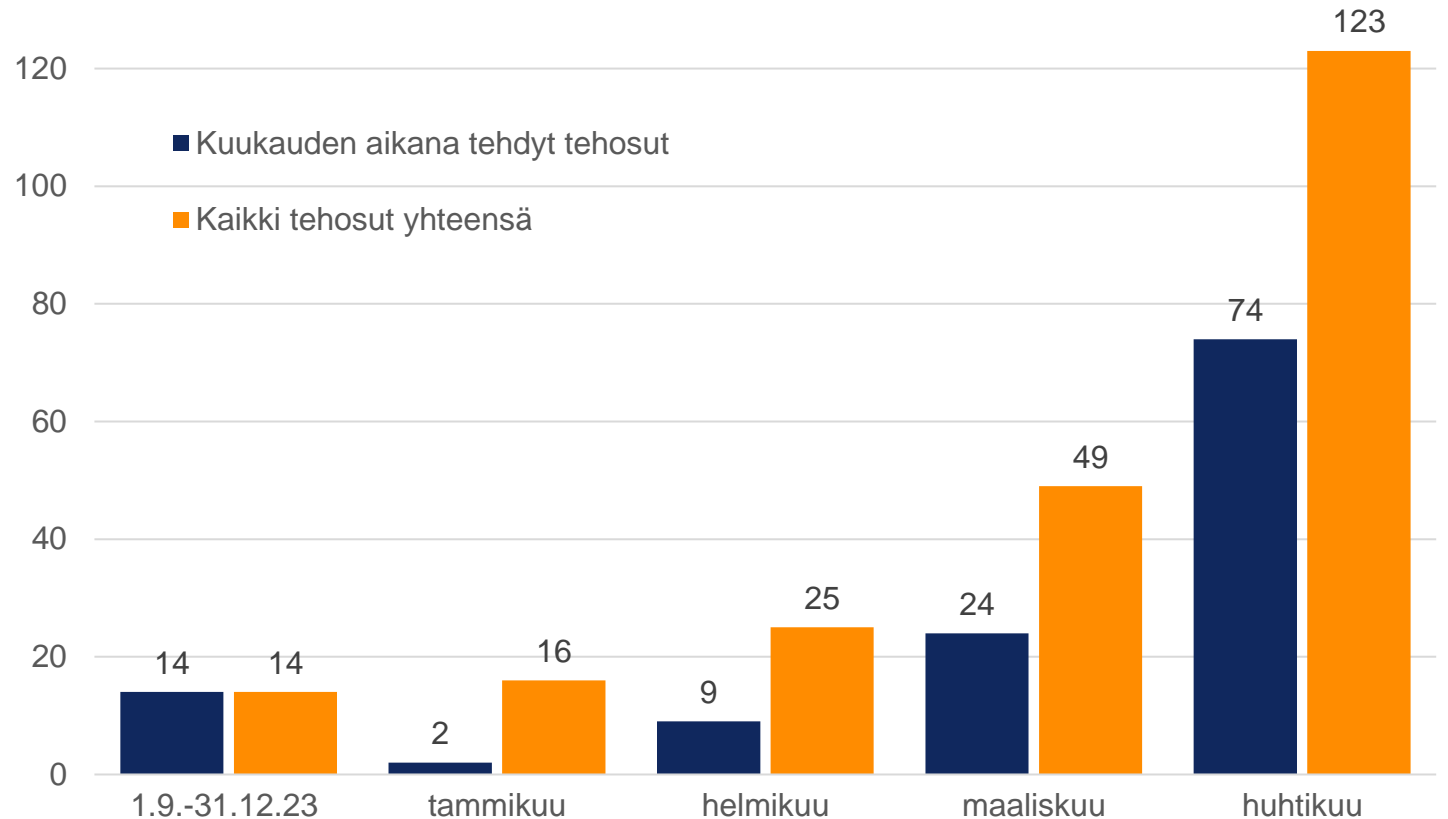
# Tehosu-koulutukset

- Koulutustilaisuus 1,5 h: teoriaa + työvälineen käytön harjoittelua.
- Koulutuksiin osallistuneita ammattilaisia yhteensä 888 (1.9.2023-30.4.2024).
- Sote-asemien hoitajat, lääkärit ja miepä-ammattilaiset on koulutettu.
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen lääkärit koulutetaan toukokuussa.
- Mahdollisuus osallistua etäkoulutukseen ja myöhemmin valmistuvaan Moodle-koulutukseen (esim. uudet työntekijät).



# Tehtyjen tehosujen määrä

- 123 tehosua ajalla 1.9.2023-30.4.2024





# Toiminnalliset muutokset

- Sovittu vastaanottoajan pituudesta (hoitajalle 60 min, lääkärille 45 min).
- Laajennetaan valmistelevan vastaanoton toimintamallia.
- Hoitajille on tehty ohjeistus hoidon tarpeen arviointiin siitä kenelle tulisi varata aika tehosu-käynnille, esim:
  - pitkäaikaissairaus, jonka hoitotasapaino on heikko tai useita pitkäaikaissairauksia esim. monisairaat
  - hoitokontakteja eri yksiköihin tai on useita yhteydenottoja terveydenhuoltoon viimeisen vuoden aikana
  - pitkäaikaissairauden esim. diabeteksen lisäksi riskitekijöitä: tupakointi, RR yli 135/85, BMI yli 25, LDL  $\geq$  3,0 , HbA1c  $\geq$  43, Audit  $\geq$  8 pistettä, BDI  $\geq$  13 pistettä.
- Potilasta ohjataan täyttämään tehosu-käyntiä varten luotu esitietolomake ennen vastaanottoa.





## Kirjaamisen tukeminen

- Ammattilaiset on koulutettu kirjaamiseen tehosu-työvälineen koulutuksen yhteydessä.
- Lisäksi on tehty erillinen ohje tukemaan kirjaamista.
- Kirjaamisesta halutaan käytännön kokemuksia -> ei haluta rajata liikaa ammattilaisen omaa tapaa kirjata.

# Tehosun käyttöönotossa sujuvaa ja haastavaa

## Sujuvaa

- Toimintamalliin suhtaudutaan positiivisesti: ymmärretään miksi tehosuja olisi hyvä tehdä.
- Työvälineen käyttö koetaan selkeäksi.
- Sisältöä kehitetään yhdessä
  - ammattilaisille oma palautekanava
  - ammattilaisia ja kokemusasiantuntijoita on mukana sisällön kehittämisen työryhmissä.
- Johto tukee käyttöönottoa.

## Haastavaa

- Erilaiset yksiköt ja palvelutarjonta.
- Resurssipula:
  - Ei tarpeeksi ammattilaisia, ei tarpeeksi aikaa tehdä.
- Tehosu-painikkeen integraatioiden viivästyminen.
- Muu työ, kuten rokotuskiireet syksyllä.
- Asenne: ei haluta tehdä, ei koske minua, ”taas jotain uutta”.



# Käyttöönoton tukeminen

- Mentori-verkoston luominen ja ylläpito.
- Lähijohdon ja mentoreiden tukiklinikoiden sekä tehosu-aamukahvien järjestäminen.
- Moodle-koulutuksen kehittäminen ja markkinointi.
- Tehosu-sivujen ylläpito esim. intrassa (koulutusmateriaalit, ohjeet, etäkoulutusten ajankohdat ym).
- Erillinen Terveys- ja hoitosuunnitelma -kanava Teamsissa (kaikille Pirhan työntekijöille avoin).
- Kuuden hoitajan lisärekrytointi hankerahalla.
- Tuumasta toimeen – tehosuja tiimityöllä -kilpailu 1.4.-31.5.2024.



# Terveys- ja hoitosuunnitelman arviointisuunnitelma

## 1. Tieto juurrutuksen tueksi

- Implementaation alkumittaus keväällä 2024: NoMAD-kysely ja 1 vuoden kuluttua seurantakysely
- Kangasalla aiemmin tehtyjen hoitosuunnitelmien kokemusten hyödyntäminen: haastattelut kohdennetusti
- Palautelomake työvälineestä: Forms-kysely yksiköihin, joissa tehosuja on tehty

## 2. Tieto tehdyistä tehosuista

- Määrä yhteensä ja sote-asemittain
- Avatut tehosut (missä, lukumäärä, kuka avaa)
- Potilaiden kokemukset ja tiedon hyödyntäminen

## 3. Tieto tehosun vaikutuksista

- palveluiden käytön muutos
- Hoidon jatkuvuuden muutos

## 4. Tieto tehosun vaikuttavuudesta

- Terveystyöhyödyt
- Kustannusvaikuttavuus

Alussa tietojohdamisen näkökulma ja lähijohdon rooli korostuvat.

“Suuren yleisön” näkökulma ja tieteellinen tutkimus korostuvat.



# Hankkeen tehosu- kehittäjät

Riku Metsälä  
Hankepäällikkö  
RRP-hanke  
riku.metsala@pirha.fi

Tuija Vuolle  
Projektipäällikkö  
RRP-hanke  
tuija.vuolle@pirha.fi

Emma Mononen  
Suunnittelija  
RRP-hanke  
emma.mononen@pirha.fi

Noora Tulivuo  
Suunnittelija  
RRP-hanke  
noora.tulivuo@pirha.fi

Johanna Anttila  
Suunnittelija  
RRP-hanke  
johanna.s.anttila@pirha.fi