

# potku<sup>2</sup>

## Terveys- ja hoitosuunnitelma

### Hoidon tarve (potilaan näkemys)

**Määritelmä:** Hoidon tarve muodostuu yhdestä tai useammasta potilaan tunnistamasta terveysongelmasta. Terveydenhuollon ammattihenkilö toimii tukena ongelmien tunnistamisessa.

**Ohje:** Tietokenttään kirjataan vapaamuotoisesti potilaan oma tai hänen ja terveydenhuollon ammattilaisen yhteinen käsitys siitä tai niistä terveysongelmista, joita silmällä pitäen hoitosuunnitelma on laadittu. Useat terveysongelmat voidaan yhdistää yhteisen nimittäjän alle, jolloin niitä ei tarvitse eritellä. Sellaisia asioita, joita potilas itse ei koe ongelmaksi, ei yleensä tule kirjata hoidon tarpeeksi.

- Miten voin auttaa?
- Mitä ajatuksia omahoitolomake herätti?
- Onko jotain mitä haluaisit muuttaa elintavoissasi?
- Huolestuttaako jokin terveydentilassasi sinua?

### Hoidon tavoite (potilaan näkemys)

**Määritelmä:** Hoidon tavoite on se muutos potilaan terveydentilassa, johon yhdessä sovitulla hoidolla pyritään. Terveydenhuollon ammattihenkilö toimii potilaan tukena tavoitetta asetettaessa.

**Ohje:** Kirjataan vapaamuotoisesti potilaan itse tai hänen yhdessä ammattihenkilön kanssa asettamat hoidon tavoitteet. Tavoitteiden tulee olla realistisia sekä sellaisia, joihin potilas voi sitoutua. Tavoitteet voidaan asettaa määräajaksi, jonka jälkeen niitä on syytä arvioida uudestaan.

- Kertoisitko miten voit nyt ja miten haluaisit voida esimerkiksi vuoden päästä?
- Millaisia tavoitteita asettaisit itsellesi ja voinnillesi esimerkiksi vuoden päähän?

## Hoidon toteutus ja keinot

**Määritelmä:** Hoidon toteutus ja keinot sisältää sekä terveydenhuollon palvelut, että potilaan itsensä tai hänen tukiverkostonsa toteuttamiksi suunnitellut toimet hänen terveytensä ylläpitämiseksi ja parantamiseksi. Laillistettu lääkäri päättää potilaan lääketieteellisestä tutkimuksesta, taudinmäärytyksestä ja siihen liittyvästä hoidosta. Potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan.

**Ohje:** Tietokenttään kuvataan vapaamuotoisesti yhdessä potilaan kanssa suunnitellut hoitokeinot. Kuvauksen on syytä olla niin yksityiskohtainen, että hoidot, mukaan lukien potilaan itsensä toteuttama omahoito, voidaan toteuttaa sen perusteella.

- Mitä voit tehdä itse, jotta pääset tavoitteeseesi?
- Mitä teet jo nyt ja mikä sujuu hyvin?
- Mitä haluat kokeilla seuraavaksi?
- Millaista tukea toivoisit/apua tarvitset, jotta pääset tavoitteeseesi?

## Tuki, seuranta ja arviointi

**Määritelmä:** Hoitosuunnitelman toteutumisen tuki ja seuranta sekä hoidon vaikutusten arviointi.

**Ohje:** Kuvataan vapaamuotoisesti, mitä ammatilaiselta saatavaa tukea on sovittu edellisessä kohdassa määriteltyjen hoitojen toteuttamiseksi, kuten puhelinkontakteja, sähköposteja tai tekstiviestejä. Lisäksi kuvataan, kuinka muu seuranta ja arviointi suunnitellaan tehtäväksi. Voi sisältää tietoa esimerkiksi seurannan ja arvioinnin menetelmistä sekä ajankohdista.

- Miten arvioit itse omahoitosi toteutumista ja tavoitteiden saavuttamista?
- Mistä tiedät meneväsi oikeaan suuntaan?
- Miten voit seurata onnistumistasi?
- Koska ja miten arvioimme yhdessä omahoitosi toteutumista ja tavoitteiden saavuttamista?

## Suunnitelman vastuuhenkilö

**Määritelmä:** Ammattihenkilö, joka viime kädessä vastaa hoitosuunnitelman laatimisesta ja koordinoi sen toteuttamista, ellei koordinoivaa tahoa ole nimetty muualla hoitosuunnitelmassa.

**Ohje:** Potilasasiakirjoihin liitettävällä hoitosuunnitelmalla tulee aina olla vastuuhenkilö, joka on oikeutettu tekemään merkintöjä potilaskertomukseen. Vastuuhenkilöitä voi olla useita, jos hoitosuunnitelman liittyy useita hoidon tarpeita tai hoidon syitä. Yleensä suunnitelman vastuuhenkilö on myös potilaan yhteyshenkilö eli se, johon potilas voi aina tarvittaessa ottaa yhteyttä.

## Lisätiedot

**Määritelmä:** Mahdolliset potilaan tilaa ja hoitoa kuvaavat lisätiedot. Voi sisältää myös riskitietoja.

**Ohje:** Sanallinen kuvaus sellaisista potilaan tilaa ja hoitoa kuvaavista tiedoista, jotka ovat oleellisia hoitosuunnitelmaa toteutettaessa.