

# Nuorisopsykiatrian yhtenäiset hoidon perusteet

Vastaaja:

-

Vastaus:

27.09.2018, 10:26 - 27.09.2018, 10:42

<b>1. Yhteystiedot</b>	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Karvonen</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Juha T.</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>juha.karvonen@ppshp.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>PPSHP, OYS, nuoriso- ja yleissairaalapsykiatrian vastuualue, nuorisopsykiatria</td></tr></table>	Sukunimi	Karvonen	Etunimi	Juha T.	Sähköpostiosoite	juha.karvonen@ppshp.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	PPSHP, OYS, nuoriso- ja yleissairaalapsykiatrian vastuualue, nuorisopsykiatria
Sukunimi	Karvonen								
Etunimi	Juha T.								
Sähköpostiosoite	juha.karvonen@ppshp.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	PPSHP, OYS, nuoriso- ja yleissairaalapsykiatrian vastuualue, nuorisopsykiatria								
<b>2. Vastaaja on</b>	kunta tai kuntayhtymä								
<b>3. Kriteerien sisältö</b>	<p>Kriteerit perustuvat toimintakyvyn laskuun eikä diagnooseihin kuten aikuispsykiatriassa. Tämä lienee perusteltu lähtökohta edelleen.</p> <p>Perusterveydenhuollon kohtaan korostaisin perustason lääkärin toimintavastuuta. Lisäksi lisäisin sinne selkeämmin sen, että erikoissairaanhoidon tukee konsultoiden perustaso. Yliopistosairaalan OT-keskukset ja mahdollinen sote:n liikelaitos vastaa toimivien menetelmien implementoinnista ja työnohjauksesta perustasolle. Tällä tuella perustasolla tulisi kyetä vastaamaan laajemmin potilaiden jatkohoidoista.</p> <p>Käytännön työssä kriteereitä ei ole tullut kovin aktiivisesti käytettyä.</p> <p>Kriteereiden pisteytyksiä on hiukan muutettu, vaikuttaa, että perustellusti.</p> <p>Onko palvelukartta tarpeen vai olisi tähän linkitettävä mielenterveystalon nuorten osuus?</p> <p>Voisiko jossain kohdassa tai linkin takana olla esimerkkejä siitä mitä tarkoitetaan kohtalaisella ja vakavalla eri kohdissa, ajatuksella, että käytännöt yhtenäistyisivät valtakunnallisesti?</p>								
<b>4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan</b>	Tähän asti käyttö ollut vaatimatonta, ehkä tulisi pitää lähetteen laatukriteerinä, että kriteerit olisi mietitty lähettäessä?								
<b>5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen</b>	Valtakunnallisten OT-keskusten yhteistyöllä voisi edistää hoidon yhdenvertaista saatavuutta. Tuli määritellä, mitä tarkoittavat lievä, kohtalainen, vakava.								

<b>6. Mahdolliset kustannusvaikutukset</b>	Voiko johtaa piilevän hoidontarpeen paljastumisen kautta kustannusten nousuun?
<b>7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)</b>	Hoitoketjutietojen ohessa sähköisenä ja helposti loppukäyttäjän käytettävänä. Lähetekriteereiden olennaisena osana.
<b>8. Muita mahdollisia huomioita</b>	<input data-bbox="817 405 995 465" type="text" value="No answers"/>