

Lastenpsykiatrian yhtenäiset hoidon perusteet

Vastaaja:

-

Vastaus:

11.09.2018, 09:48 - 11.09.2018, 11:32

1. Yhteystiedot	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Ronkainen</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Sanna</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>sanna.ronkainen@carearea.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Carea</td></tr></table>	Sukunimi	Ronkainen	Etunimi	Sanna	Sähköpostiosoite	sanna.ronkainen@carearea.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Carea
Sukunimi	Ronkainen								
Etunimi	Sanna								
Sähköpostiosoite	sanna.ronkainen@carearea.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Carea								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	<ul style="list-style-type: none">- Erityisen tason tehtävissä mainittu lastenpsykiatrian akuutti- ja osastohoito, vaikka kriteerit ovat kiireettömän hoidon kriteereitä. Onko tuossa ristiriita tai pitäisikö akuuttihoito määritellä tähän kontekstiin sopivaksi?- s.2 on lueteltu ilmeisesti sitä missä tilanteessa erityistason palveluilta tarvitaan, mutta otsikko puuttuu eli onko noin? Lista on oikein hyvä ja kattava. Tilanteet on selkeästi kuvattu.- perustason tehtävät ovat myös selkeät, mutta onko perustasolla esim. meidän alueella valmiuksia toteuttaa tätä?- mitä on perustason lievien ja keskivaikeuden mt-häiriöiden hoito? Tarvitseeko avata ja määrittää- linkki palvelukarttaan puuttuiperustason tehtävänä diagnostiset tutkimukset, tarvitseeko avata ja määritellä, voi olla alueellisia eroja-								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	<ul style="list-style-type: none">- tarvitsee varmaan yhteisen suunnitelman käyttöönottoon- yhteinen kick off kaikille alueille (STM) tms. tilaisuus, jotta saadaan käyttöön otettua- jos saadaan tällainen porrastus käyttöön, on varmasti toimiva ja tarpeellinen								
5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	<ul style="list-style-type: none">- laps- ja pikkulaps lomakkeen perusteella ohjautuminen voisi olla tasalaatuisempaan kuin ilman- hoidon porrastus noin toteutuessaan voisi tuottaa yhdenvertaisempaa hoitoa, mutta osaaminen pitää								

	<p>turvata myös perustasolla</p> <ul style="list-style-type: none">- resurssien kohdentuminen tämän pohjalta
6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">No answers</div>
7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)	<ul style="list-style-type: none">- vähintään sähköisesti- yhteinen tilaisuus kun ohjeistus on valmis- alueelliset koulutus-/keskustelutilaisuudet
8. Muita mahdollisia huomioita	<ul style="list-style-type: none">- aikamääreet hoidon aloitukselle ja toteutukselle myös perustasolle- osaamistarpeet koottava