

Nuorisopsykiatrian yhtenäiset hoidon perusteet

Vastaaja:

-

Vastaus:

27.09.2018, 15:23 - 27.09.2018, 15:29

1. Yhteystiedot	<table><tr><td>Sukunimi</td><td>Havanka</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Hannele</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>hannele.havanka@avi.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Pohjois-Suomen aluehallintovirasto, Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat vastuualue</td></tr></table>	Sukunimi	Havanka	Etunimi	Hannele	Sähköpostiosoite	hannele.havanka@avi.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Pohjois-Suomen aluehallintovirasto, Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat vastuualue
Sukunimi	Havanka								
Etunimi	Hannele								
Sähköpostiosoite	hannele.havanka@avi.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Pohjois-Suomen aluehallintovirasto, Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat vastuualue								
2. Vastaaja on	viranomainen								
3. Kriteerien sisältö	<p>Kriteerien sisältö on asianmukainen ja riittävän selkeä. Vaikeammat ja epäselvät tapaukset on syytä ohjata erikoissairaanhoidon interventioon, koska toisinaan oireilusta tulee näkyville vain ”jäävuoren” huippu. Perustason terveydenhuollon suoritus- ja -kyky tulisi määritellä ja hoitaa perustasolla sellaisia potilaita, joiden hoitoon resurssit riittävät. Pitkittyessään ongelmat kroonistuvat ja syvenevät. Tässä kohdassa aika ei aina auta. Hoitovastuun määrittäminen on ihan keskeinen asia. Kriteeristö tukee määrittämistä.</p>								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	<p>Kriteerit soveltuvat mielestämme hyvin. Tämä kriteeristö auttaa yksittäisiä työntekijöitä, tiimejä ja johtajia arvioimaan mitä potilaita hoidetaan perusterveydenhuollon tasolla ja mitkä potilaat on syytä siirtää erikoissairaanhoidon tasolle. Kriteeristön pitäisi olla sellaisessa muodossa, että se tukee pth:n matalan kynnyksen hoitoon pääsyä ja tarvittaessa nopeaa esh:n hoitoon pääsyä. Tärkeintä on nopea reagointi, arviointi asiantuntevan hoitajan tai lääkärin vastaanotolla ja avun saaminen. Näin pitkäaikaiset ja kalliit hoidot voivat lyhentyä ja vähentyä. Näin myös seuraavien potilaiden hoitoon pääsy voi helpottua.</p> <p>Vaikeasti käyttäytymishäiriöiset nuoret ovat herkästi väliinpuotoajia. Nämä nuoret ovat myös kalliita hoidettavia. Kriteerit eivät tavoita näitä potilaita.</p>								

<p>5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen</p>	<p>Mielestämme yhdenvertaisuutta tukee aidosti, kun/jos potilaiden ongelmiin päästään kiinni jo pth-tasolla. Esh on aina kuitenkin usein konkreettisesti kauempana, mikä vaikeuttaa hoidon yhdenvertaisuuden toteutumista.</p>
<p>6. Mahdolliset kustannusvaikutukset</p>	<p>Edellyttää käsittääksemme runsasta panostusta pth-tasolle. Yhtenä ongelmana on ollut se, että perustason resurssit ovat olleet niukat tarpeeseen nähden. Näin potilaat ovat joko kriisiytymisen kautta siirtyneet esh-hoitoon tai sitten hoidon puutteesta johtuen sairaudet on vaikeutuneet ja kroonistuneet niin etteivät nuoret ole enää selviytyneet pth-tason hoidon turvin. Kun pth-resurssit ovat olleet vähäiset, potilaiden hoito on esh-tasolla venynyt pitkäksi.</p>
<p>7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)</p>	<p>Mielestämme hoitokäytäntöjä yhtenäistää, mikäli nämä kriteerit ovat laajasti tiedossa, työntekijätasolta aina organisaation johtoon ja kuntien (jatkossa maakuntien) luottamushenkilöille saakka. Se yhtenäistää käsityksiä ja ihmiset pääsevät puhumaan "samaa kieltä". Eli riittävä ohjeistus laajasti levitykseen. Vaikka yhtenäiset hoidon kriteerit ovat olemassa, ne eivät muutu arjen käytännöksi, ellei niitä tunneta.</p>
<p>8. Muita mahdollisia huomioita</p>	<p>Erikoissairaanhoidon tarkoitus on hoitaa kaikkein vaikeimmin oireilevat ja akuutit kriisiytyneet potilaat, hoitaa potilasta vain se aika jonka hän tarvitsisi erikoissairaanhoitoa, sekä tukea pth-tasoa tekemällä yhteistyötä konsultaatioin, verkostopalaveriin, kouluttamalla, työnohjaamalla jne.</p> <p>Perusterveydenhuollon tarkoitus on vastata perustasolla osaltaan avomielenterveyden häiriöiden hoidosta, kyetä vastaamaan nopeasti lievempiin kriiseihin, sekä hoitaa pitkäjänteisesti lievempiä tai pth-tasolla hoidettavia kroonistuneita mielenterveydenhäiriöitä. Kriteeristö on linkitetty lasten ja nuorten mielenterveystyön palvelukarttaan ja olemassa oleviin Käypähoito suosituksiin.</p> <p>Pohjois-Suomen aluehallintoviraston Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat vastuualueella asian käsittelyyn ovat osallistuneet yhteyshenkilön lisäksi vastuualuejohtaja Hanna Toiviainen ja terveydenhuollon ylitarkastaja Matti Vainiokangas.</p>