

Aikuispsykiatrian yhtenäiset hoidon perusteet

Vastaaja:

-

Vastaus:

26.09.2018, 11:40 - 26.09.2018, 11:43

1. Yhteystiedot	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Mutanen</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Minna</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>minna.mutanen@essote.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus</td></tr></table>	Sukunimi	Mutanen	Etunimi	Minna	Sähköpostiosoite	minna.mutanen@essote.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus
Sukunimi	Mutanen								
Etunimi	Minna								
Sähköpostiosoite	minna.mutanen@essote.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	<p>Pääosin sisältö on hahmotettavissa, mutta sisältö tarvitsee tarkennusta ja selvennystä. Esim. "Erikoislääkäriorganisaation tilanearvio" mitä pitää sisällään?</p> <p>Pitäisi olla selkeämpää ja konkretisoidumpaa ilmaisua. Nykymuodossaan vastuun jakoa on vaikea hahmottaa, joskin erikoissairaanhoidon vastuu vaikuttaa laajalta ja jään pohtimaan miten/millä resursseilla se vastuunsa kantaa. Jos ymmärsin oikein, niin osa henkilöstöstä kuuluu erikoissairaanhoidon, mutta toimii perusterveydenhuollossa (ns. tukihenkilöstö). Tässäkin on vaikea ymmärtää mitä tarkoitetaan; onkohan kyseessä esim. MT-hoitajat ja mitä asia käytännössä tarkoittaa.</p>								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	<p>Malli esim. lyhytkestoisten psykososiaalisten interventioiden tarjoaminen perustason tueksi on selkeää. Osassa määrittely jää väljäksi ja mahdollistaa yhteistyön, mutta altistaa osaoptimoinnille.</p> <p>Diagnoosipohjaiset linjaukset: Diagnoosipohjaisissa linjauksissa voisi olla hyvä linjata myös</p> <ul style="list-style-type: none">• syömishäiriöt• Neuropsykiatriset häiriöt• Traumaoireiset henkilöt voivat olla haastava ryhmä tämän tyyppisessä diagnoosipohjaisessa toiminnassa. <p>Selkeytystä kriteereihin: vaikea asteinen, hoitoresistenssi, oireileva persoonallisuushäiriö jne.</p>								

	<p>Nuorisopsykiatrian osioissa on kiitettävä taulukko erikoissairaanhoidon hoitoindikaatioista. Samantyylistä toivoisi myös aikuispsykiatria. Löysät käsitteet jokainen tulkitsee omalla tavallaan.</p>
<p>5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen</p>	<p>Kiireellisesti annettavien interventioiden saatavuus paranee ja tasavertaistuu.</p> <p>Yhtenä näkökulmana hoidon saatavuuteen vaikuttaa myös henkilöstön saatavuus. Ainakin erikoislääkäreistä ja neuropsykologeista on pulaa ja tämä vaikuttaa hoidon saatavuuteen.</p>
<p>6. Mahdolliset kustannusvaikutukset</p>	<p>Lisääntynee. Erikoislääkäriyksikölle siirtynee runsaasti toimintoja.</p>
<p>7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)</p>	<p>Kyllä, ehdottomasti sähköisenä, sitten että niiden päivittäminen on mahdollista.</p>
<p>8. Muita mahdollisia huomioita</p>	<p>Erikoistason tuki kliinisessä toiminnassa ja koulutuksessa ja ohjauksessa on hyvä ajatus, edellyttää kuitenkin resurssia.</p> <p>Neuromodulaatiohoitojen järjestämisen esiin nosto. Kyse on tehokkaista, näyttöön perustuvista hoidoista, joiden saatavuus vaihtelee.</p> <p>Mikä on työterveyshuollon rooli?</p> <p>Kriteerit erikoissairaanhoidosta pois?</p>