

TERVEYS- JA HOITOSUUNNITELMA

Ohje pitkäaikaissairaalle; osallisuuden, hyvinvoinnin ja omahoidon tueksi
Tiedonkulkuväline ammattilaisten välillä; hoidon koordinoinnin ja jatkuvuuden tueksi

Kokoa potilaan hyvinvointiin ja omahoitoon vaikuttavat tekijät

- ☐ Pitkäaikaisairauden omaseuranta
- ☐ Kontaktit hoitajan, lääkärin ja muiden ammattilaisten kanssa
- ☐ Diagnoosit ja lääkehoito
- ☐ Terveysten ja hyvinvoinnin edistäminen
- ☐ Arjen sujuminen
- ☐ Ravitsemus / syöminen
- ☐ Aktiivisuus ja liikkuminen
- ☐ Uni, lepo ja palautuminen
- ☐ Alkoholi, tupakka ja riippuvuudet
- ☐ Suun terveys
- ☐ Mielen hyvinvointi
- ☐ Perhe, läheiset, kaverit, ystävät
- ☐ Harrastukset ja vapaa-aika
- ☐ Työ / opiskelu
- ☐ Taloudellinen pärjääminen
- ☐ Apuvälineet, ulkopuolinen apu
- ☐ Vertaistuki
- ☐ Mitä muuta?

THS laaditaan aina yhdessä potilaan kanssa ja kirjataan selkokielellä – näkyy OmaKannassa



TERVEYS- JA HOITOSUUNNITELMA

- Käytä terveys- ja hoitosuunnitelma -termiä, ei pelkkä hoitosuunnitelma
- Tee THS, jos potilaalla on yksi tai useampi pitkäaikaissairaus
- Hyödynnä esitietolomaketta
- Kannusta ja opeta omahoitoon
- Jatka tai päivitä THS tarvittaessa seuraavalla käynnillä
- Tallenna keskeneräinen kirjaus tarvittaessa luonnoksena
- Vain hyväksytty tallennus näkyy OmaKannassa
- Ohjeista potilas löytämään THS OmaKannasta
- THS kirjataan THS-sovellukseen ja tee päivittäiskirjaus Lifecareen
- Tilastointi: sisältömerkintä **OHOISU** & tarkennin **OHSPAI/OHSUUS**

THS otsikko	Huomioitavat asiat
Hoitopolku*	Kirjaa AINA Terveys- ja hoitosuunnitelma, alkamispäivä tulee automaattisesti = THS ensimmäinen versio THS-sovelluksessa.
Hoidon syy*	"Hae potilaan pysyvät diagnoosit" -haku listaa pysyviksi määritetyt diagnoosit, täydennä listaa tarvittaessa kirjoittamalla. Täydennä puuttuvat määriykset pysyvien diagnoosien osalta tai pyydä lääkäriä tekemään se puuttuvilta osin.
Koordinoiva ammattihenkilö*	1. Koordinoiva ammattihenkilö: kirjaa vähintään ammattinimikkeesi 2. Koordinoiva yksikkö: jätä tyhjäksi 3. Lisätieto: selkokielellä THS:sta vastaava yksikkö/t. Kohdissa 1 ja 3 voi olla useampia THS:n tekemiseen osallistuneiden tahojen tietoja eroteltuna pilkulla esim. SoTe-keskus ja Tukipiste (Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut).
Palvelu- ja hoitop.	Ei käytetä
Hoidon tarpeet	Potilaan kokema palveluntarve , missä häntä voidaan terveystalveluissa auttaa/tukea.
Hoidon tavoite	Potilaan omat tavoitteet ja ammattilaisten antamat hoitosuositukset.
Mittaristo	Rakenteinen tavoitteiden kirjaaminen, lisätieto -kohtaan tarvittaessa selkokielineen selite
Hoidon toteutus ja keinot	Tavoitteisiin pääsemisen toteutus ja keinot, erityisesti omahoitokeinot, kirjaa tähän myös esim. lääkkeiden tauottamisohjeet ja muut erikoistilanteet.
Tuki, seuranta ja arviointi	TÄRKEIN KOHTA: Mitä on sovittu tapahtuvaksi ja kenen toimesta, sovitut kontaktit ja niiden aikataulu (esim. seurantaverikokeet), miten potilas voi itse arvioida/mitata olevansa menossa tavoitteidensa suuntaan.
Käynnin lisätiedot	Lääkelistan päivitys LifeCaren puolella. Lisätiedot: allergiat, asuminen, perhe/lähi-ihmissuhteet, etuudet, apuvälineet, muut käytössä olevat palvelut, leikkaukset ja muut tehdyt toimenpiteet jne.

*-merkatut pakollisia, että tallentaminen onnistuu