

HYVÄN HOIDON KRITEERIT VUODEOSASTOHOITOON

Laatija(t):	Mervi Kärkkäinen, Osastonhoitajat, Ylihoitajat, Johtava hoitaja, Toimitusjohtaja, Rafaela vastuuhenkilöt
Vastuuhlö:	Mervi Kärkkäinen
Hyväksyjä:	Ritva Vitri, Eija Peltonen
Kuvaus:	Hyvän hoidon kriteerit vuodeosastohoitoon palvelulupaus

HOIDON SUUNNITTELU JA KOORDINOINTI

- Potilaalle laaditaan yksilöllinen hoitosuunnitelma hoitajakson alkaessa ja sitä päivitetään hoitajakson aikana.
- Potilaan kokonaistilanteen arvioinnissa hyödynnetään mittareita (MNA, FRAT, BRADEN).
- Potilaan hoito suunnitellaan ja koordinoidaan moniammatillisessa tiimissä.
- Potilas ja hänen läheisensä osallistetaan hoitosuunnitelman laadintaan toimintakyvyn ja kotona selviytymisen suhteen.
- Hoitosuunnitelma ja hoidon tavoitteet käydään läpi potilaan ja hänen läheisensä kanssa.
- Potilaan hoidon jatkuvuus varmistetaan jo suunnitteluvaiheessa.

HENGITTÄMINEN, VERENKIERTO JA SAIRAUDEN OIREET

- Potilaan sairauden oireita, peruselintoimintoja ja yleistilaa seurataan hoito-ohjeiden mukaisesti.
- Potilaan voinnissa tapahtuneet olennaiset muutokset on havaittu, mitattu ja niistä on tiedotettu ajoissa.
- Potilaan peruselintoimintoja ylläpidetään ja avustetaan ohjeiden ja määräysten mukaisesti potilashoidon tarpeet huomioiden.
- Potilaan hengittämiseen, verenkiertoon ja sairauden oireisiin liittyvä hoidon toteutus kirjataan reaaliaikaisesti hoitokertomukseen ja hoidon arviointia tehdään kirjallisena.

LÄÄKEHOITO JA RAVITSEMUS

- Lääkehoito toteutuu lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.
- Potilaan lääkitys tarkistetaan yhdessä potilaan/ hänen omaisensa/ lähettävän hoitolaitoksen kanssa ja se kirjataan hoitokertomukseen hoitajakson alkaessa.

- Potilaalle määrätty lääkehoito suunnitellaan, toteutetaan ja kirjataan ohjeiden mukaisesti hoitojakson aikana ja lääkehoidon vaikutusta ja vaikuttavuutta arvioidaan kirjallisesti.
- Potilas ja hänen saattajansa saavat lääkehoitoon liittyvän ohjauksen.
- Hoitaja varmistaa potilaalle annetun ohjauksen ymmärtämisen ja kirjaa siihen liittyvät asiat hoitokertomukseen.
- Potilaan lääkehoito on tarkastettu ja kirjattu yhteisten sovittujen ohjeiden mukaisesti.
- Potilaan ravitsemustila arvioidaan (MNA) ja hänen ravitsemustottumuksensa kartoitetaan.
- Potilaan yksilöllinen (vakaumuksellinen) ravitsemushoito suunnitellaan, toteutetaan, arvioidaan ja kirjataan hoitokertomukseen.
- Potilas ja hänen läheisensä ovat saaneet ravitsemusohjauksen ja hoitaja varmistaa ohjeistuksen ymmärtämisen.

HYGIENIA JA ERITYSTOIMINTA

- Potilaan hoito toteutetaan sairaalahygienian periaatteita noudattaen.
- Potilaan henkilökohtaiseen hygieniaan ja eritystoimintaan liittyvä yksilöllinen avuntarve kartoitetaan ja kirjataan hoitokertomukseen.
- Potilasta ohjataan ja avustetaan hygieniassa ja eritystoiminnassa huomioiden intimiteetti ja yksilöllinen toimintakyky.
- Potilaan kanssa keskustellaan sairauden vaikutuksista eritystoimintaan ja ihon kuntoon, sekä henkilökohtaisen hygienian hoitoon.
- Potilaan nestetasapainoa seurataan ja kirjataan hoitokertomukseen.

AKTIVITEETTI, TOIMINNALLISUUS, NUKKUMINEN JA LEPO

- Potilaan toimintakykyä arvioidaan yhdessä potilaan, saattajan ja läheisen kanssa, sekä tarvittaessa moniammatillisessa tiimissä.
- Potilaan kanssa keskustellaan sairauden vaikutuksista päivittäiseen toimintakykyyn ja levon tarpeeseen.
- Potilasta motivoidaan ja kannustetaan omatoimiseen toimintakyvyn ylläpitämiseen sekä lisäämiseen voimavarakeskeisesti.
- Potilaan omatoimista liikkumista tuetaan ja tarvittaessa häntä avustetaan liikkumaan apuvälineiden avulla turvallisesti.
- Potilasta ohjataan apuvälineiden käytössä tarvittaessa.
- Vuodepotilaan asentohoitoa toteutetaan yksilöllisesti, huomioiden ihovaurioiden ennaltaehkäisy.

- Levottoman potilaan turvallisuus huomioidaan yksilöllisesti, ohjeita noudatetaan.
- Potilaalle luodaan mahdollisuus rauhalliseen yöuneen.
- Potilaan toimintakykyyn liittyvät hoidon kannalta olennaiset asiat kirjataan sekä arvioidaan hoitokertomukseen.

HOIDON JA JATKOHOIDON OPETUS, OHJAUS SEKÄ EMOTIONAALINEN TUKI

- Hoitoon liittyvät ohjeet läpikäydään suullisesti sekä kirjallisesti potilaan ja hänen sidosryhmänsä kanssa.
- Potilaan lääkelista tarkistetaan ja tarvittaessa päivitetään.
- Sairauden aiheuttama elämänmuutos huomioidaan potilaan ja hänen sidosryhmänsä avuntarpeessa.
- Hengelliset ja vakaumukselliset näkökohdat huomioidaan potilaan hoidossa.
- Potilaan hoidolle asetettujen tavoitteiden toteutumista arvioidaan.
- Jatkohoitosuunnitelma tehdään ja kirjataan hoitokertomukseen.
- Hoitotyön yhteenveto laaditaan ja lähetetään jatkohoitopaikkaan toimintaohjeiden mukaisesti.
- Potilaan kotiutuminen ja jatkohoito suunnitellaan, tarvittaessa tukipalveluiden avulla.

Hyvän hoidon kriteerit – Palvelulupaus osastohoitoon Kysterissä. Työryhmä Kärkkäinen Mervi sekä Kysterin osastonhoitajat, ylihoitajat, osastojen Rafaela-vastuuhenkilöt, johtava hoitaja, toimitusjohtaja. Lähteenä Vaasan keskussairaalan Hyvän hoidon kriteerit (Lehti, Salmela, Vesimäki, Wisur-Hokkanen, Mattila, Kinnunen, osastohoitajat ja hoitohenkilökunta yksiköittäin/ erikoisaloittain).