



Hoolduse vajadusega haige seisundi hindamine –
olukorrast Eestis

ÕDEDE VAATENURK

Lilia Leppsaar

Geriaatrilise hindamise meeskonna õde

Lõuna- Eesti Haigla

16. juuni 2010

Tallinn



HOOLDUSE VAJADUSEGA HAIGE SEISUNDI HINDAMINE
EESTI GERIAATRILISE HINDAMISE MEESKONDADE
ÕDEDE VAATENURK

- Küsimustik kõigile geriaatrilise hindamise meeskondade õdedele (n=8)
- Vastused 11 õe poolt



GERIAATRILINE HINDAMINE EESTIS

- Geriaatrilisele hindamisele suunab arst või sotsiaaltöötaja
- Andmete kogumiseks kasutatakse interRAI MDS miinimumandmestikku
- Geriaatrilise hindamise kokkuvõtte valmib meeskonna tööna, andmeid interpreteerib geriaatrilise hindamise meeskond (arst, õde, sotsiaaltöötaja)
- tasub Eesti Haigekassa,
teenuste hinnakirjas kood 3027



GERIAATRILINE HINDAMINE JA ÕENDUSPLAANI KOOSTAMINE

- Geriaatrilise hindamise järgselt on õendusplaani koostamine lihtsam
- Probleemid ja põhjused on analüüsitud
- Õendusplaani on põhjalikum, konkreetsem, eesmärkide saavutamise lihtsam
- Paremini on välja toodud patsiendi enesehooldusega seotud probleemid



GERIAATRILINE HINDAMINE JA TEISTELE TEENUSTELE SUUNAMINE

Pooled küsimustikule vastanud õed on seisukohal, et geriaatriline hindamine on vajalik teistele tervishoiu ja sotsiaalhoolekande teenustele suunamisel

- Geriaatrilise hindamise kokkuvõte on aktsepteeritavaks dokumendiks sotsiaalhoolekande teenustele suunamisel, kui ka õendusabi ja tervishoiuteenustele suunamisel
- Geriaatriline hindamine on abiks patsiendile tema vajadustest lähtuva optimaalse hooldustasandi leidmisel



GERIAATRILINE HINDAMINE JA TERVISHOIU JA SOTSIAALHOOLEKANDE TEENUSTE INTEGREERIMINE

Kolmandik õdesid on seisukohal, et GH on oluline sotsiaal- ja tervishoiu teenuste integreerimisel

- Võimaldab ja kohustab edasiste sotsiaalteenuste planeerimist koos tervishoiuteenustega
- Erinevate teenuste pakkujate vahel informatsiooni vahetamine on konkreetsem
- Tihedam suhtlemine sotsiaalnõunikega, pereõdede ja arstidega, vajalik informatsioon liigub kiiremini
- Patsiendi seisundi jälgimine toimub ühtse metoodika alusel, hindamine on usaldusväärne ja tõendus põhine
- Kordushindamine annab võimaluse hinnata patsiendi seisundi muutusi dünaamikas ja vastavalt sellele planeerida vajalikud teenused



GERIAATRILINE HINDAMINE JA PATSIENDI LÄHEDASTEGA SUHTLEMINE

Õed on ühisel seisukohal, et:

- Patsiendi lähedastega suhtlemine parandab koostööd personali, patsiendi ja patsiendi lähedastega, patsiendi lähedased mõistavad paremini õendushoolduse eesmäärke
- Õed saavad vajalikku informatsiooni patsiendi varasema toimetuleku kohta ja omaksed on informeeritud patsiendi tervise ja toimetuleku dünaamikast
- Tihedam suhtlemine patsiendi lähedastega tõstab teenuse usaldusväärsust



ISIKU SEISUNDI HINDAMISE INSTRUMENDI KASUTAMINE RUTIINSELT HOOLDUSRAVIS

Enamus õdesid on seisukohal, et seda isiku seisundi hindamise instrumenti võiks kasutada, kuid sellisel juhul peaks:

- täitmine toimuma elektrooniliselt
- olema olemas tarkvara MDS andmestiku analüüsimiseks
- MDS vorm olema lühem



KUID OLI KA TEISI ARVAMUSI:

- eHL- i õenduslugu on piisavalt hea ja MDS vormi täitmine on topelt töö
- MDS on pikk ja täitmine liialt aeganõudev
- kindlasti peaks kasutusel olema geriaatriaosakondades



ISIKU SEISUNDI HINDAMISE ÜHTSE INSTRUMENDI KASUTAMINE HOOLEKANDES JA TERVISHOIOUS

Enamuse õdede seisukoht on, et interRai instrument on sobilik kasutamiseks nii tervishoious, kui hoolekandes, kuid see nõuaks kindlasti eelnevalt põhjalikku personali koolitust

- Ühtne metoodika (“ühesugune keel”, mõlemale poolele üheselt mõistetavad mõisted)
- Tõendus põhine ja usaldusväärne
- Jäeb ära topelt hindamine (ressursisäästlik)
- Järjepidevus erinevates hoolduskeskkondades kindlustab hoolduse kvaliteedi.
- Ühine andmebaas, võimaldab andmeid kasutada mitmel eesmärgil



PROBLEEMID interRAI ISIKU SEISUNDI HINDAMISE INSTRUMENDI KASUTAMISEL

- Liialt suur aja kulu MDS vormi täitmisel
- Patsiendiga tegelemiseks jääb vähem aega
- Eakas patsient väsib kiiresti
- Puudub tarkvara MDS vormide analüüsimiseks, analüüsile kulub palju aega

Geriaatrilise hindamise kokkuvõtte kvaliteet sõltub
pajugi hindamismeeskonna professionaalsusest ja
võib olla subjektiivne



PROBLEEMID interRAI ISIKU SEISUNDI HINDAMISE INSTRUMENDI KASUTAMISEL

- Vähe erinevaid vastusevariante, puudub kirjeldamisvõimalus ja võiks olla lisatud „mitte ükski eelnimetatust”
- Informatsiooni kogumine on keeruline, kui patsiendil on kõnehäire või ei ole kontaktne, hindamine kajastab hetkeseisundit
- Andmete kogumiseks kontakti saamine omastega raske



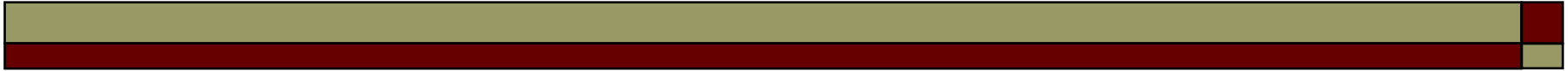
POSITIIVSED KOGEMUSED interRAI ISIKU SEISUNDI HINDAMISE INSTRUMENDI KASUTAMISEL (1)

- Igakülgne, kompleksne hindamine, kus peetakse silmas inimest kui tervikut, tema füüsilist, vaimset ja sotsiaalset toimetulekut ning tervise seisundit
- Toob välja patsiendi probleemid, millele edaspidi patsiendile õenduse ja hoolduse planeerimisel tähelepanu pöörata
- Toob välja patsiendi tugevused (ressursid), mis sageli õendusplaani koostamisel kipuvad meelest minema
- Abivahend õendushooldusplaani ja epikriisi koostamisel



POSITIIVSED KOGEMUSED interRAI ISIKU SEISUNDI HINDAMISE INSTRUMENDI KASUTAMISEL (2)

- Struktureeritud ja standardiseeritud lähenemine patsiendi probleemidele
- Arstiabi, õendusabi ja hooldusabi vajadus kogutakse ühtsesse ja seotud ning informatiivsesse andmestikku,
- Kokkuvõtte läbimõeldud ja informatiivne
- Abivahend patsiendi tõenduspõhiseks käsitlemiseks hooldusravi perioodil



AITÄH!