

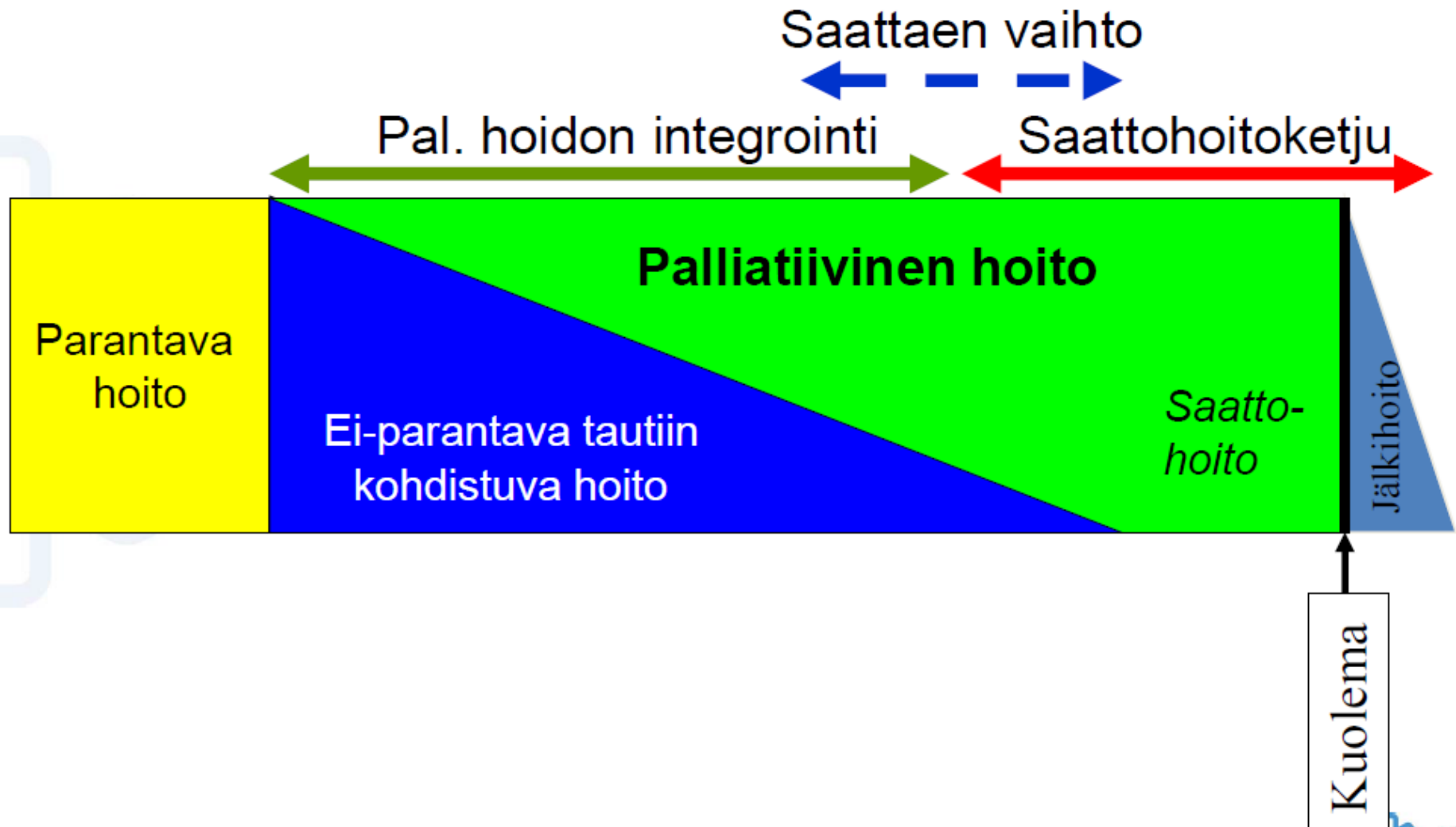


Saattohoito

Erva Jory 30.01.2015

Jorma Penttinen

Palliatiivisen hoidon kokonaisuus



Palliatiivisen hoidon hoitoprosessi

- Päätös siirtyä palliatiiviseen hoitoon tehdään yleensä erikoissairaanhoidossa
- Palliatiivisen hoidon hoitolinjauksen voi tehdä myös perusterveyden huollon lääkäri, jolla on riittävät tiedot potilaan sairaustilanteesta. Tarvittaessa hän konsultoi erikoissairaanhoidon lääkäriä joko puhelimitse tai tekemällä paperikonsultaation
- Erikoissairaanhoidon rooli on palliatiivisessa hoidossa on konsultoiva

Saattohoito

- Jos todetaan palliatiivisessa hoidossa olevan potilaan lähestyvän kuolemaa, pyritään tekemään saattohoitopäätös
- Saattohoitopäätöksen palliatiivisessa hoidossa olevalle potilaalle voi tehdä perusterveydenhuollon lääkäri; tarvittaessa konsultoitava erikoissairaanhoidon lääkäriä
- **Potilaan siirtyminen saattohoitoon**
 - Saattohoitopäätös tulee keskustella potilaan ja omaisten/läheisten kanssa
 - Potilaalle tulee tehdä **saattohoitosuunnitelma**: oirelääkitys tulee tarkistaa ja varmistaa sen ympärivuorokautinen toteutus, missä potilas hoidetaan? kuka vastaa hoidosta? sovitaan **tukiosasto**, missä potilas hoidetaan jos/kun kotihoito ei onnistu
 - Sovitut suunnitelmat ja asiat pitää kirjata sairauskertomukseen ja varmistaa tiedon siirto jatkohoitopaikkaan

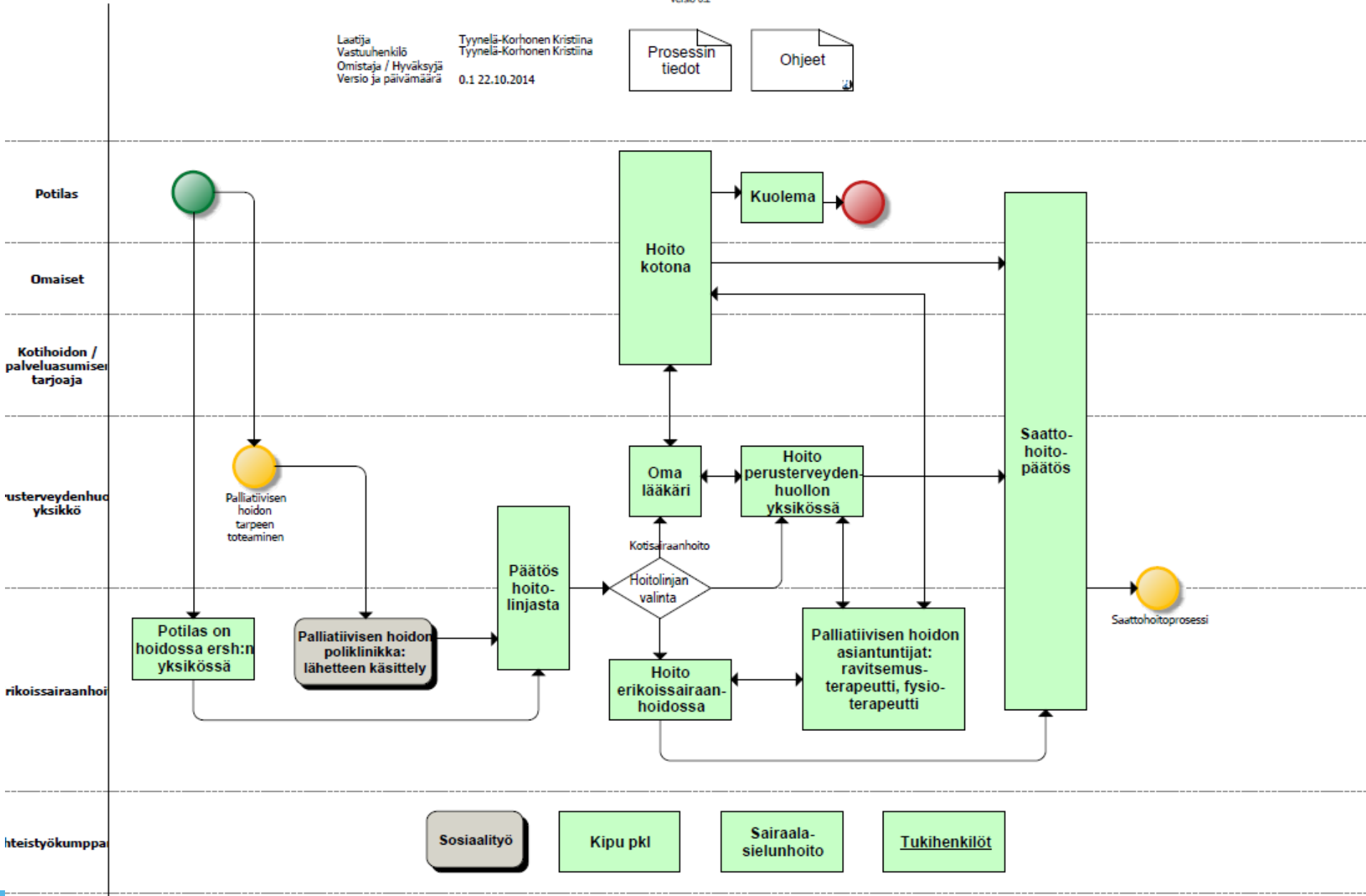
PRO191003 Palliativisen hoidon hoitoprosessi

Versio 0.2

Laatija Tyynelä-Korhonen Kristiina
 Vastuuhenkilö Tyynelä-Korhonen Kristiina
 Omistaja / Hyväksyjä Tyynelä-Korhonen Kristiina
 Versio ja päivämäärä 0.1 22.10.2014

Prosessin tiedot

Ohjeet

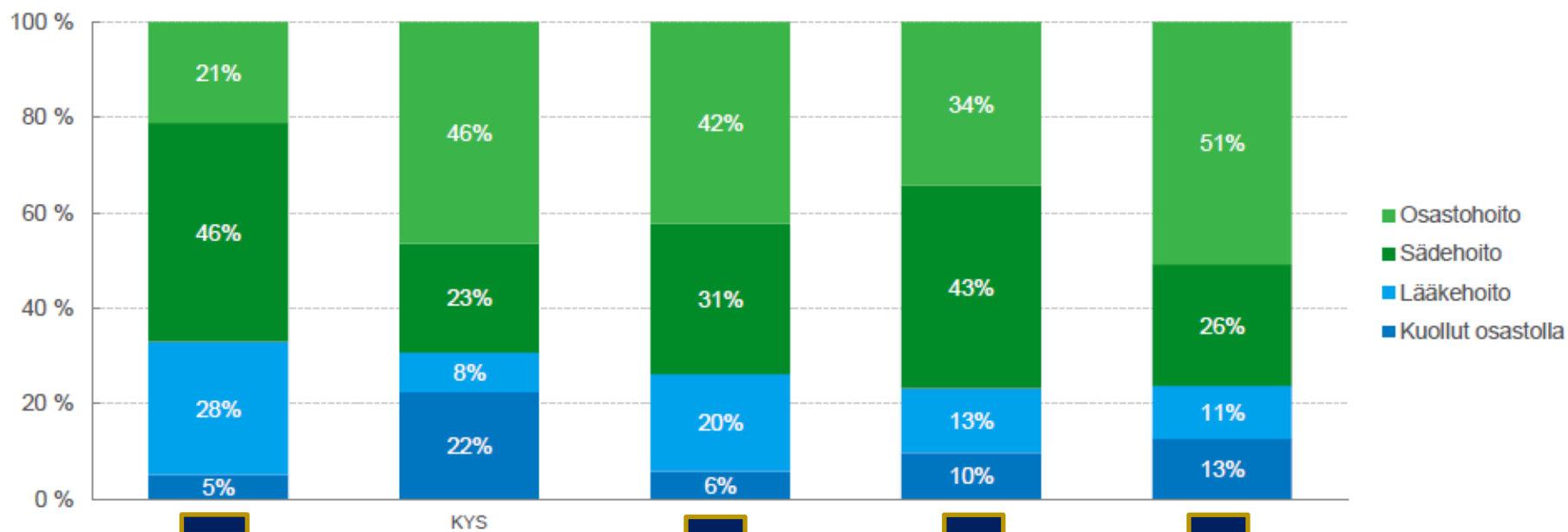


Syöpätautien benchmarking-pilotin tuloksista

- Nordic Healthcare Groupin tekemä valtakunnallinen yo-sairaaloiden syöpätautien benchmarking v. 2012-2013 hoitotiedoista; raportti valmistui syksyllä 2014
- KYSin syöpätautien vuodeosastolla hoidettavista potilaista kuolee n. 20% osastolla, mikä on 2-4 kertainen määrä muihin yo-sairaaloihin verrattuna. Potilaista suurin osa kuopiolaisia.
- PreMortem –tutkimuksessa pyritään selvittämään, miten palliatiivisen pkl:n toiminnan aloittaminen on vaikuttanut potilaiden hoitolinjauksiin, hoitopaikkaan, saattohoidon toteutukseen yms.
- Benchmarking raportin johtopäätöksissä: Palliatiivisessa hoidossa olevien potilaiden kykyä hyötyä aktiivisesta onkologisesta hoidosta tulisi tarkastella vielä nykyistäkin kriittisemmin, etenkin lääkehoidon osalta

Kuolleiden potilaiden viimeiset hoitomuodot sairaaloittain

Kuolleiden jakautuminen, mukana tarkastelussa vain potilaat, joilla on jokin hoito merkittynä



- Osastohoidoksi lasketaan kaikki osastojaksot syöpätautien osastoilla
 - Osastojakson aikana on voitu antaa syövän lääkehoitoa, mutta sitä ei voi datasta päätellä varmasti
- KYSillä huomattavan suuri osa kuolevista potilaista kuolee syöpätautien osastolla, jopa 22 %

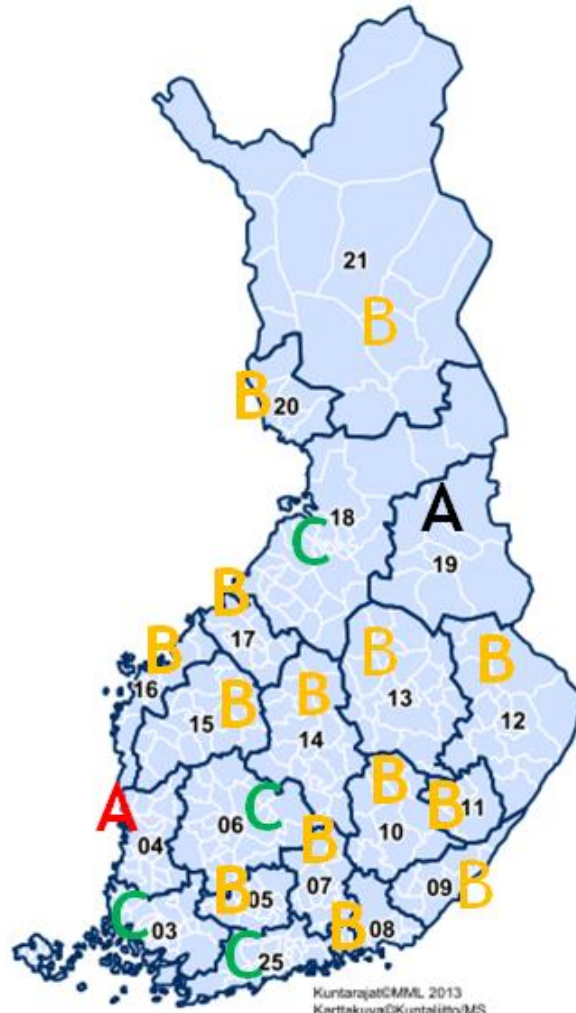
Työryhmän ajatuksia

- Palliatiivisen hoidon ja saattohoidon kehittäminen Pohjois-Savon alueella on tarpeellista ja hyödyllistä
- Perusteina mm:
 - Ikääntyvien ja monisairaiden potilaiden lukumäärä kasvaa tulevaisuudessa
 - Hyvän palliatiivisen hoidon ja saattohoidon saatavuus on valtakunnallisesti ohjeistettu (STM:n suositus, terveydenhuoltolaki)
 - Palliatiivisen hoidon hyvä, asiallinen ja ammattitaitoinen toteutus kansainvälisten tutkimusten mukaan ei tule muuta hoitoa kalliimmaksi, mutta potilaat ja omaiset ovat tyytyväisempiä. Kuolevien potilaiden siirrot eri hoitopaikoista toiseen ja raskaat lääketieteelliset hoidot/hoitoyritykset elämän loppuvaiheessa vähenevät, mistä tulee myös kustannushyötyä

Valtakunnallinen selvitys saattohoidon tasosta v. 2014

Sairaanhoidopiirit 2014

- 3 Varsinais-Suomen shp
- 4 Satakunnan shp
- 5 Kanta-Hämeen shp
- 6 Pirkanmaan shp
- 7 Päijät-Hämeen shp
- 8 Kymenlaakson shp
- 9 Etelä-Karjalan shp
- 10 Etelä-Savon shp
- 11 Itä-Savon shp
- 12 Pohjois-Karjalan shp
- 13 Pohjois-Savon shp
- 14 Keski-Suomen shp
- 15 Etelä-Pohjanmaan shp
- 16 Vaasan shp
- 17 Keski-Pohjanmaan shp
- 18 Pohjois-Pohjanmaan shp
- 19 Kainuun shp
- 20 Länsi-Pohjan shp
- 21 Lapin shp
- 25 HUS



Palliatiivisen lääketieteen koulutuksesta

- Lääketieteen opiskelijoille opetusta IV kurssin keväällä (3t) ja V-VI –kurssilaisille (6t) syksyllä; vapaaehtoiset seminaarit aloitettu v. 2013
- Alueelliset koulutukset mm. kivunhoidosta 1-2 kertaa vuodessa
- Palliatiivisen lääketieteen erityispätevyys –kurssin IV moduli järjestetään 22.-23.01.15 Kuopiossa
- Palliatiivisen lääketieteen yhdistys aloitti vuosittaisen valtakunnallisen koulutuksen ”Palliatiiviset päivät” 12/2014

Yl Juha Hännisen viesti

- Terho-säätiö koordinoi Yhteisvastuukeräyksellä toteutettavaa saattohoidon valtakunnallista kehittämis- ja koulutushanketta. Se toteutetaan vuosien 2015-16 aikana.
- Tarkoituksenaamme on järjestää muun muassa 8 alueellista seminaaria. THL on mukana seminaarien järjestämisessä.
- 3.12.2015 KYS

- Keväällä 2015 järjestämme tarpeen / pyyntöjen/ mahdollisuuksien mukaan erillisiä saattohoitokoulutuksia.
- Järjestämme yhdessä suurten potilasjärjestöjen kanssa saattohoito tilaisuuden Helsingissä syyskuussa 2015, mistä ilmoitamme erikseen tarkemmin.
- Yleisradion kanssa aloitamme neuvottelut keväällä 2015 mahdollisesti käytävästä Hyvä kuolema- televisio ja radio kampanjasta.
- Yhteisvastuuhanke jatkuu 2016 syksystä alkaen järjestettävillä alueellisilla saattohoidon kouluttaja koulutuksilla.

Tavoite

- oppituoli ISYyn vaikkapa lahjoitusvaroilla