

Puheenvuoro toimintakykymittareilla kerättävästä tiedosta ja sen hyödyntämisestä

**Virpi Aralinna, Kuntoutus, palvelupäällikkö, Etelä-Karjalan
hyvinvointialue
THL webinaari 17.3.23**

22.3.2023



Esityksen sisältö

- Toimintakykymobiilin käyttö
- Tule-asiantuntijafysioterapeutin kiirevastaanotto
- Fysioterapeutin perusvastaanotto
- Teknologia-avusteinen kuntoutus
- Tiedon raportointi ja sen haasteet

Monen palvelun yhteinen mobiilipohjainen työkalu - toimintakykymobiili

Yhtenäisyyttä, tasalaatuisuutta
ja kirjaamiseen helpotusta

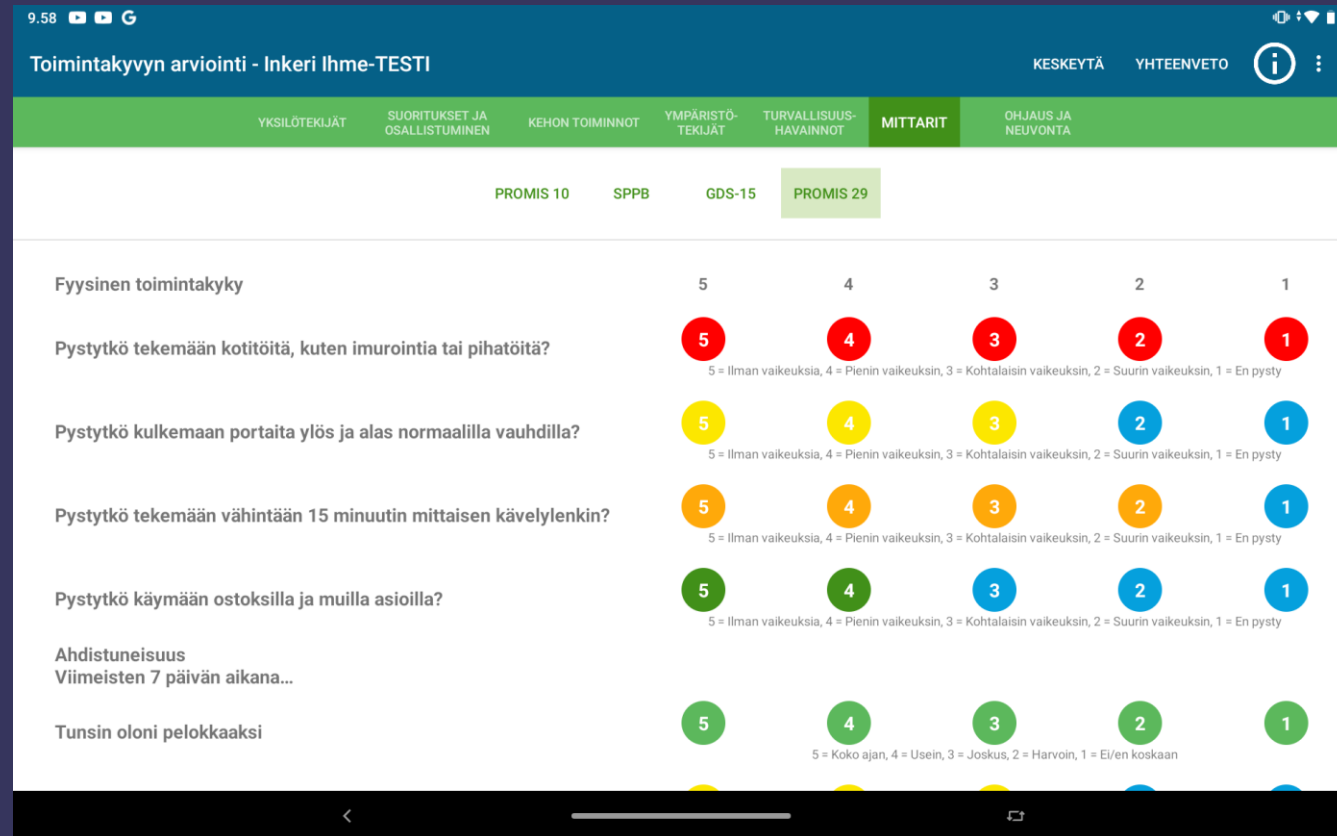
- ICF viitekehys lähtökohtana
- Asiakkaan itsearviointityökalut
- ICF ydinlista, jota käytetään arvioinnissa haastattelun ja havainnoinnin runkona
- Ohjaa havainnoimaan ympäristön mahdollisuudet ja rajoitteet, ihmisen voimavarat
- Uudelleen arvioinnissa kirjataan vain toimintakyvyn muutostekijät



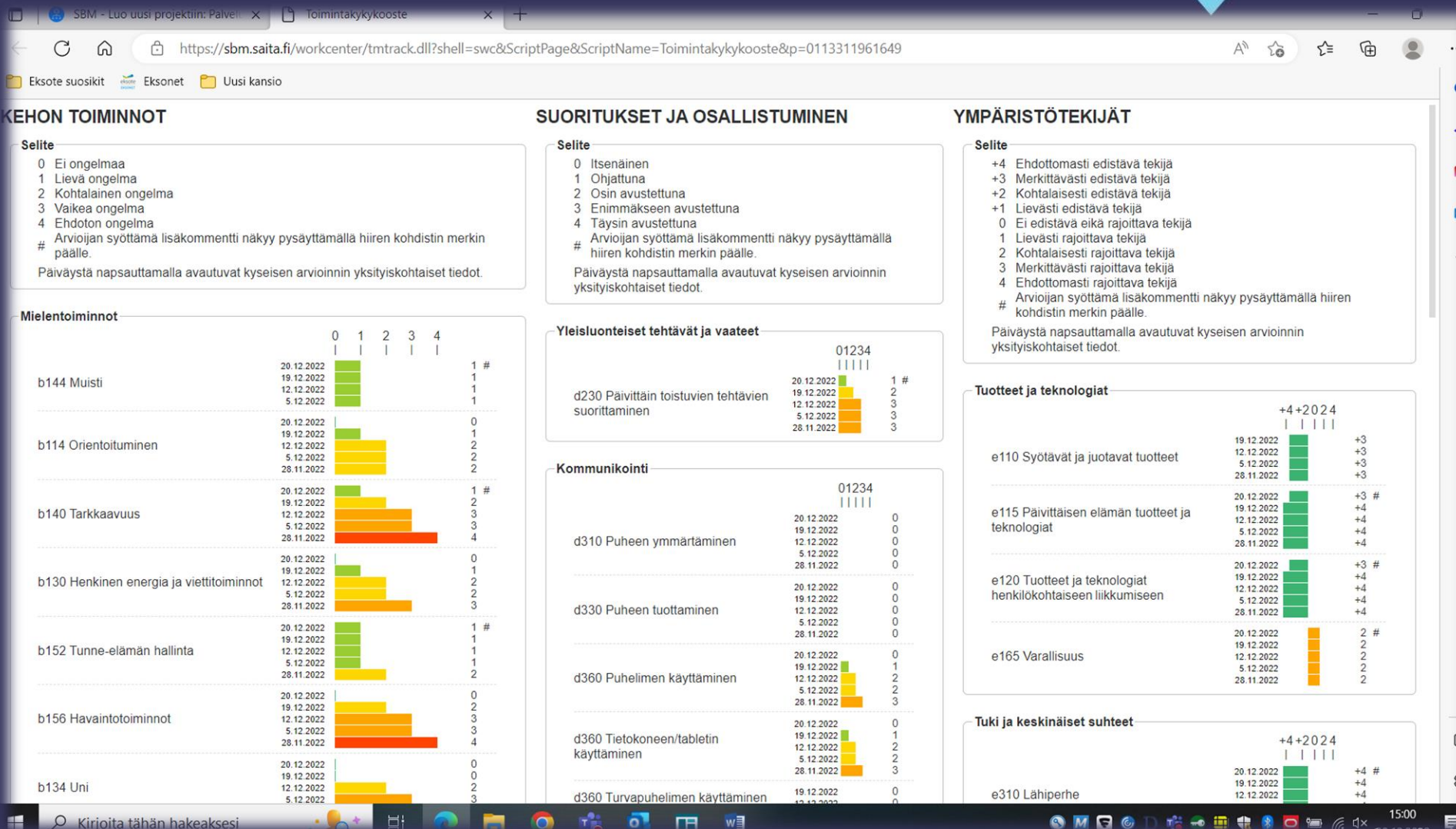
ETELÄ-KARJALAN
hyvinvointialue

Mittarit

- Sisältää mittareita (Promis10, Promis29+2, SPPB, GDS15)
 - Ei tarvitse erillisiä lomakkeita kantaa mukana, laskee pisteet automaattisesti
 - Mittarit (promis29+2 ja promis10), asiakkaan kokemuksen hyödyntäminen arvioinnin tekemisessä ja intervention suunnittelussa
 - Asiakas voi itse täyttää Promis-mittarin tai GDS15-mittarin



Toimintakykyprofiili



Toimintakykymobiililla toimintakykytietoa

Hyödyt

- Asiakkaan oma arvio toimintakyvystä on keskeistä
- Kuntoutustarpeen arviointi ja tavoiteasettelu
- Palvelutarpeen arviointi ja palvelupäätökset
- Tavoitteena kuntoutuksen ja muiden palvelujen käytön vaikutusten ja vaikuttavuuden arviointi yksilötasolla
- Yhtenäinen kirjaamisfraasi hyödyntää kirjaajaa ja tiedon käyttäjää
- Ohjaa ICF ajatteluun ja kuntoutuksen toteutukseen
- Toiminnanohjausjärjestelmän kautta tieto kaikilla sote-toimijoilla, jotka asiakkaan kanssa työskentelevät

Palvelut, joissa tämä käytössä

- Kotikuntoutus
- Avoterapiat
- Osastokuntoutus
- Kuntoutusohjaajat
- Muistihoitajat
- Palvelutarpeen arviointi
- Omaishoito
- Lasten ja nuorten pth ja neuro
- Mielenterveyspalvelut

- Sisällön muokkauksia kohderyhmittäin



Tule-asiantuntijafysioterapeutin kiirevastaanotto

HUS-erva-alueen yhteiset linjaukset pohjana

- HTA: redflags
- PTA/ PSFS, osana oire ja toimintakykykyselyä (ent. esitietolomake)
 - Asiakkaan itsearviointi, muutosmotivaattori
- KeeleStart (selkäoireiset)
- Tarpeen mukaan muita mittareita



Avofysioterapian vastaanotto

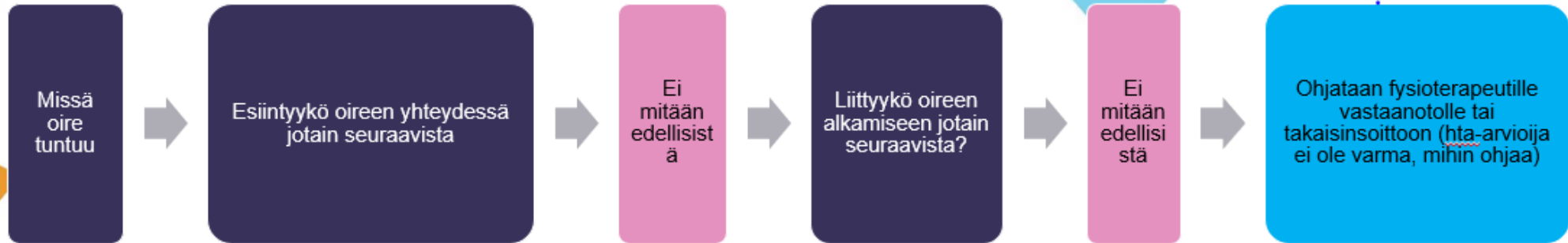
**Yhdessä sovitut perusmittarit ja kirjaamisfraasi
Asiakkaan itsearviointi ja oman tavoitteen määrittäminen keskeistä**

- PTA (PSFS) osana oire- ja toimintakykykyselyä (ns. esitietolomake)
- Örebro -kipukysely
- Muut mittarit asiakkaan tilanteen mukaan
- Viimeisimmäksi sovittu KeeleStartin käyttöön otto alaselkäoireisille sekä Promis10 perusmittarina niin yksilö- kuin ryhmävastaanotoille
- Ollaan ottamassa käyttöön ohjattu omahoito –toimintamallia ja mittaria



ETELÄ-KARJALAN
hyvinvointialue

Fraasi hoitajille tule-oireisen hoidon tarpeen arviointiin



- Yli 38°C:n kuume
- Heikentynyt yleiskunto ja ruokahaluttomuus
- Selittämätön painonlasku ja ruokahaluttomuus
- Laaja ja etenevä lihasheikkous (esim. läpsynilikka) sekä kävelyvaikeus
- Virtsaamisen aloittamisvaikeus ja virtsarakon tyhjenemisvaikeus
- Ulosteen karkailu
- Kasvojen, alaraajojen tai genitaalialueen puutuminen
- + ks. ruumiinosakohtaiset erityispiirteet excelistä

Kyllä

Ohjataan lääkärille

- Työtapaturma
- Liikennetapaturma
- Äskettäin tapahtunut kaatuminen / putoaminen tmv.

Kyllä

Ohjataan lääkärille

Ohjataan fysioterapeutille vastaanotolle tai takaisinsoittoon (hta-arvioija ei ole varma, mihin ohjaa)

Kiireellinen vai kiireetön aika?

Milloin oire alkoi? Oletko jo käynyt lääkärissä tai fysioterapiassa?

- Oire esiintyy ensikertaa
- Oire ollut pidempikestoinen, mutta akutisoitunut
- Ei lääkärin suositusta/lähetettä tai käynnissä olevaa fysioterapiasarjaa kyseisen oireen vuoksi
- Pidempiaikainen oire ilman akutisoitumista
- Tai akutisoitunut oire, jonka osalta jo lääkärin suositus/lähetä tai käynnissä oleva fysioterapia-sarja

Kiire-vastaanotto

Kiireetön vastaanotto

hyvinvointialue



Teknologia-avusteinen kuntoutus

Kävely, 15 kerran kuntoutussarjat polikliinisesti (Lokomat)

- Arviointi jakson alussa ja lopussa, tavoitteen asetus asiakkaan kanssa
- Soveltuvuuskaiteerit ja testi valittu tutkitun tiedon perusteella
- Promis10, Berg:n tasapainotesti, 10 m (tai 6 m) kävelytesti
- Lisäksi jakson lopussa GRC (Global rating of change)
- Kirjaamisfraasi ICF-pohjainen
- Jakso voidaan toistaa

Yläraaja, 10 kerran kuntoutussarjat polikliinisesti (Diego)

- Arviointi jakson alussa ja lopussa, tavoitteen asetus asiakkaan kanssa
- Soveltuvuuskaiteerit ja testit valittu tutkitun tiedon perusteella
- Promis10, yläraajojen nosto sivukautta sekä NRS/VAS
- Jakson lopussa GRC
- Kirjaamisfraasi ICF-pohjainen
- Jakso voidaan toistaa

Muita mittarien käyttöä

- RAI –mittari asumisyksiköissä ja kotihoidossa, terapeutit osallistuvat mittaritiedon tuottamiseen. Menossa pilotti, jolla verrataan RAI-tietoja ja henkilön palvelutarvetta ja sen muutoksia silloin, kun fysioterapeutti on tiiviissä yhteistyössä kotihoidon työntekijöiden kanssa ohjaten heitä kuntouttavaan toimintatapaan.
- FIM –mittari vaativan kuntoutuksen neurologisilla asiakkailla, terapeutit osallistuvat mittaritiedon tuottamiseen. Vaikuttaa kuntoutussuunnitelmaan.

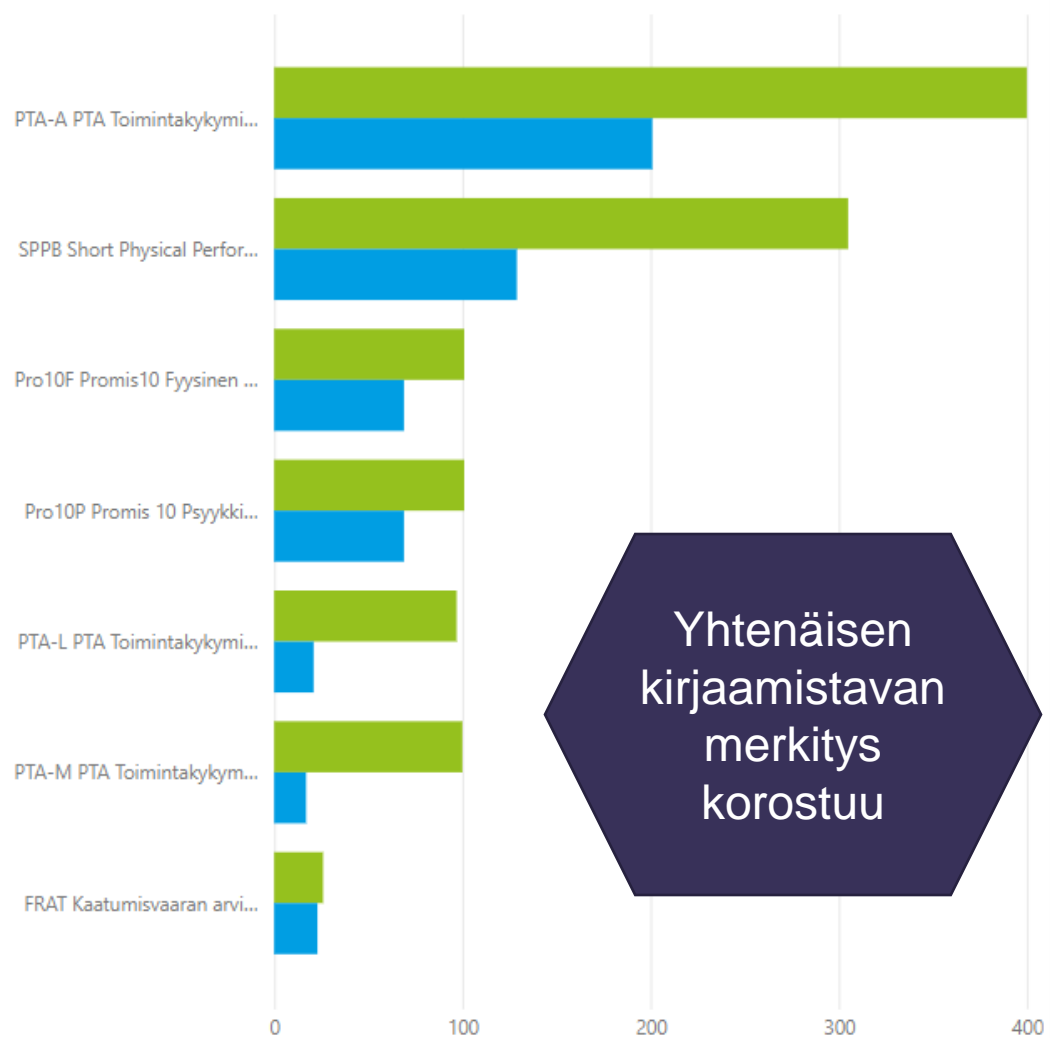
Mittaritiedot raporteissa, mikä on olennaista

- Tietoja saadaan potilaskertomuksesta (LC) ja toiminnanohjausjärjestelmästä (SBM)
- Edellyttää ohjelmistovalmiuksia ja tahtotilan hyödyntää tietoa
- Edellyttää johdon päätöksiä siitä, mitä tietoa halutaan seurata ja miten sitä käytetään, mieluummin vähemmän kuin enemmän
- Edellyttää yhtenäisiä kirjaamis- ja tilastointikäytäntöjä
- Standardoidut mittarit (perustuvat tutkittuun tietoon) ja sovitut toimintatavat, joihin on sitouduttu
- Kustannusvaikutusten arviointi kuntoutuksen ja muiden palvelujen osalta mahdollista, mutta haasteellista monialaisissa palveluissa
- Toimintakykymittarin käyttö
 - Asiakkaalle muutosmotivaattori, konkreettinen luku tai asteikko
 - Väestötasolla tiedon hyödyntäminen edellyttää kuvausta interventiosta ja intervention vakiointia ja muiden tekijöiden vakiointia
 - >> palveluprosessien kehittäminen ja resurssointi, työntekijöiden kustannustietoisuus, kustannusvaikuttavuus
- Raportointitiedon muoto olisi hyvä olla yksiselitteinen ja muutosta kuvaava (kts, edellä dia 5)



Raporttiesimerkkejä esim. palvelutuotannon tavoitteiden arviointiin 1.9.22 – 28.2.23

Vuosi ● 2022 ● 2023



Yhtenäisen kirjaamistavan merkitys korostuu

Mittarit ja käyntisytyt. Otanta yhdestä toimipisteestä. Voidaan seurata toiminnan sisällön laatua ja yhdenmukaista toimintatapaa

Pro10F Promis10 Fyysinen terveys	7	7
Pro10P Promis 10 Psykkinen terveys	7	7
PTA-A PTA Toimintakykymittaus alku	21	21
L03 Alaselän oire/vaiva	5	5
L08 Olkapään oire/vaiva	2	2
L13 Lonkan oire/vaiva	5	5
L15 Polven oire/vaiva	5	5
L28 Toiminnanvaja...	1	1
PTA-L PTA Toimintakykymittaus loppu	1	1
L19 Lihasoire/-vaiva, määrittämätön	1	1
PTA-M PTA Toimintakykymittaus muutos	1	1
L15 Polven oire/vaiva	1	1
SPPB Short Physical Performance Bat	1	1
L28 Toiminnanvaja...	1	1



Kiitos

virpi.aralinna@ekhva.fi