

Ideaali (päivitetty 4.3.2024)

1. Alkutilanne: asiakas hakeutuu hoitoon tai on hoidossa erinäisten oireiden vuoksi, tuo esille motivaation lihavuuden hoitoon /painonhallintaan ja herää ajatus moniammatillisen hoidon tarpeesta
2. Asiakas ohjataan täyttämään Oma Sotessa oleva kysely, jossa selvitetään lihavuuden hoidon ja moniammatillisen tuen tarvetta. Tarvittaessa kyselyn voi antaa paperisena.
3. Kysely palautuu vastaanoton hoitajalle, joka ottaa yhteyden asiakkaaseen, käy läpi kyselyn tulokset ja tekee hoidon arvion
 - Jos asiakkaalla todetaan kevyemmän tuen tarve, voidaan yhteistyötä tehdä esim.2 ammattilaisen avulla.
 - Jos taas asiakkaalla todetaan raskaamman tuen tarve, pidetään hoitoneuvottelu, jossa useita ammattilaisia mukana. Arvioidaan tarvittava moniammatillinen yhteistyö ja se, missä elintapahoito toteutuu
4. Hoito: asiakkaalla on moniammatillisesti tehty hoitosuunnitelma, hoidon toteutus ja seuranta. Yhdellä ammattilaisella on hoidon koordinoituvastuu. Hoito suunniteltu asiakaslähtöisesti.
Hoito on: elintapahoitoa, joka voi toteutua: 1) vastaanoton hoitajan ohjaajamana 2) osana mt- vastaanottoja 3) ravitsemusterapeutin ohjauksessa
Elintapahoidon toteutusvaihtoehtoja (joko yksin tai yhdistettynä) ovat
 - Ryhmät
 - Digitaaliset hoitopolut
 - Puhelut
 - Läsnä- tai etävastaanotot
5. Loppu: Hoito päättyy etukäteen sovittujen tavoitteiden täytyttyä tai tietyn ajan kuluessa. Hoito keskeytetään jos tavoitteiden mukainen toiminta ei toteudu. Toteutetaan ”lopetuskäynti” jossa, motivointi omahoitoon ja tieto kehen olla tarvittaessa yhteydessä. Tarvittaessa verikokeita ja uusintakyselyitä. Ylläpitohoito esim 1 vuoden kuluttua (terveystietojen tarkastus). Tarvittaessa ohjaus 3. sektorille, esim liikuntapalveluihin