

KIRJAAMISOHJE - VASTAANOTTOKÄYNNIN RAKENTEINEN KIRJAAMINEN

Lapin hyvinvointialue, Suun terveydenhuolto

Tarkista aina oman käytössä olevan potilastietojärjestelmäsi ohjeistus rakenteisen tiedon tuottamiseen. Kirjaamisen sisällön tulee aina kuvastaa kontaktin sisältöä.

Kansallinen otsikko	Otsikon sisältö ohjeistus <i>Esimerkki kertomustekstistä</i>
Tulosyy	Potilaan/omaisen antama hoitoon hakeutumisen syy lyhyesti ja mahdollisimman autenttisesti potilaan kertoman mukaan. <i>"Hampaan tapaturma"</i>
Esitiedot	Yhteydenoton syy, nykyiset oireet, niiden kesto ja kulku, oleelliset perussairaudet
Terveyteen vaikuttavat tekijät	Terveyteen vaikuttaviin tekijöihin kirjataan ensi sijassa rakenteisesti tiedot potilaan alkoholin ja muiden päihteiden käytöstä, tupakoinnista, ravitsemuksesta, mahdollisista masennusoireista, mahdollisesta raskaudesta sekä hampaiden hoitotottumuksista. Kirjataan todettu tilanne. <i>Harjauskertojen määrä: 2x/pv (tai yli)</i> <i>Tupakointistatus: Tupakoi satunnaisesti mutta merkittävästi</i> <i>"Potilas kertoo harjaavansa hampaansa kahdesti päivässä sähköhammasharjalla ja puhdistavansa hammasvälit joka ilta 0,6 mm hammasväliharjalla. Tupakoi pikkusikareja, erityisesti stressitilanteissa. Syö hiilihydraattipitoisia välipaloja usein, ruokailu epäsäännöllistä."</i>
Riskitiedot	Kirjataan ensisijaisesti potilastietojärjestelmän rakenteiseen osaan.
Nykytila	Nykytilaan kirjataan kliinisissä tutkimuksissa todetut löydökset ja havainnot, jotka kuvaavat potilaan hampaiden ja suun alueen tilaa, kuten limakalvojen tutkiminen, purentalihasten palpaatio, kariestarkastus ja ientaskujen mittaus. Nykytilan tiedot koostuvat vapaasta tekstistä ja rakenteisista statustiedoista, jotka tuotetaan ja näytetään erillisellä statusnäytöllä. Rakenteinen tieto kopioituu kertomukseen tämän otsikon alle.
Fysiologiset mittaukset	Kirjataan ensisijaisesti potilastietojärjestelmän rakenteiseen osaan, esim. pituus ja paino.
Tutkimukset	Laboratorio- ja kuvantamistutkimuksista tehdyt huomiot ja löydökset, jotka erityisesti tulee huomioida hoidossa. <i>"Potilaan INR ollut eilisessä mittauksessa 4,0, joka on liian korkea subgingivaalisen hammaskiven poistoon."</i>
Toimenpiteet	Kirjataan rakenteisesti THL – Toimenpideluokituksella potilaalle tehty invasiiviset toimenpiteet. Vapaana tekstinä kirjataan toimenpidetyn yhteyteen esim. käytetyt materiaalit. <i>"SJD40 – Materiaalit; hohkakivi, etch., Scotchbond, Filtek Supreme Flow A3."</i> <i>Lisäksi vapaana tekstinä kirjataan muut toimenpiteisiin liittyvät tiedot, kuten toimenpidekertomus ja mahdolliset toimenpiteeseen liittyvät komplikaatiot.</i> <i>"Retentiolangan kiinnitys dd.33–43. Materiaali: Penta-One."</i>
Lääkehoito	Kirjataan ensisijaisesti potilastietojärjestelmän rakenteiseen osaan, jos potilastietojärjestelmä mahdollistaa tämän.

Ennaltaehkäisy	Otsikon alle kirjataan terveystarkastukseen, terveyden edistämisen ohjaukseen ja ennaltaehkäisevään terveydenhuoltoon liittyvää tietoa. Tieto kirjataan pääsääntöisesti vapaamuotoisena tekstinä tai mahdollisuuksien mukaan rakenteisesti tarkoituksenmukaista luokitusta hyödyntäen. <i>"Käytössä sähköhammasharja ja fluorihammastahna kahdesti päivässä. Hammasväliharja (0,6mm) käytössä päivittäin. Omahoito toimii."</i>
Hoidon syy/ Diagnoosi Mediatrissa: ICPC oire/dg	Kirjataan Diagnoosikoodilla (ICD) tai Käyntisykkoodilla (ICPC) <i>"D19 Hampaiden/ikenien oire/vaiva"</i>
Suunnitelma	Otsikon alle kuvataan potilaan tutkimusta, hoitoa ja niiden järjestämistä käsittelevä suunnitelma. Hoitojakson suunnitelma Hoitojaksojen välinen hoitosuunnitelma kirjataan ensisijaisesti erilliselle rakenteiselle Terveys- ja hoitosuunnitelma-lomakkeelle, mikäli potilastietojärjestelmä sen mahdollistaa. <i>"1. Poistetaan hampaat dd. XX, 2. Anti-infektiivinen hoito suuhygienistillä 3. Paikkaukset dd. XX. 4. Arvioidaan hoitovaste ja omahoidon toimivuus, jonka perusteella suunnitellaan jatkot Varattu ja tulostettu ajat potilaalle."</i> Omahoitosuunnitelma <i>"Potilas sitoutuu lisäämään hampaiden harjauskertoja niin, että hän harjaa hampaat päivittäin iltaisin sähköhammasharjaa ja fluoritahnaa käyttäen. Potilas lupaa miettiä tupakoinnin vähentämistä viiteen savukkeeseen päivässä."</i> Yksilöllinen tutkimus- ja hoitosuunnitelma Hoitosuunnitelmasta tulee selvittää seuraava hammaslääkärin tutkimusajankohta sekä väliarvion/anti-infektiivisen hoidon ajankohta suuhygienistille. Hoitovälin määrittäminen (hoitosuunnitelma) tulee kirjata kaikille. <i>"Seuraava hammaslääkärin tutkimus 9/2028. Paron kontrollit ja hoitosuunnitelman toteutumisen väliarvio suuhygienistille vuoden välein, ensimmäinen 9/2025. Varaa itse em. suunnitelman mukaiset ajat näiden ollessa ajankohtaiset. Mikäli suun tai terveydentilanteessa tai omahoidossa tapahtuu muutosta, on jo aiemmin yhteydessä, jolloin tilanne arvioidaan uudelleen."</i>

Yhteystiedot:

Sanni Peteri
suun terveydenhuollon erityisasiantuntija
sanni.peteri@lapha.fi

Anniina Rahkola
asiantuntija, terveydenhuollon kirjaaminen
anniina.rahkola@lapha.fi



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



Lapin hyvinvointialue
Lapin aluehallintovirasto
Lapin aluehallintovirasto
Lapin aluehallintovirasto

