

18.8.2021

Potilastapauskeskustelu

Havaintoja potilasasiakirjamerkinnoistä

Ohjattava: _____ | Ohjaava lääkäri: _____

Pvm: _____ Ennalta sovittu teema: _____

1. Kirjauksen ymmärrettävyys ja luettavuus terveydenhuollon ammattilaisen näkökulmasta.

2. Kirjauksen ymmärrettävyys ja luettavuus potilaan näkökulmasta.

3. Miten asiaankuuluvat seikat ovat kirjattuina?

4. Miten **hoitosuunnitelma** on kirjattuna (kuka tekee, mitä tekee ja milloin)?

5. Muita kommentteja (esim. potilasturvallisuus, hoitovastuutaho).

18.8.2021

Vinkkejä keskustelun tueksi	Hyvää juuri nyt... Tässä on parannettavaa...
<p>Lääketieteellinen osaaminen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miten päädyit ratkaisuihin? Mitä vaihtoehtoisia menettelytapoja oli mielessäsi? Päätösten seuraukset <u>potilaan</u> näkökulmasta. • Mitä tietoa (potilaalta, omaisilta, potilastiedoista, tietokannoista tms.) sait tai käytit? Mitä tietoa olisit tarvinnut? • Miten huomioit päätöksenteossa potilaan perheen, työn tai lähiyhteisön? Entä kulttuuritaustan tai elämän peruskysymysten merkityksen? • Millaisen hoitosuunnitelman teit potilaan tai hänen hoitoonsa osallistuvan muun henkilön kanssa? Kuka vastaa mistäkin? 	
<p>Vuorovaikutus ja yhteistyö</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millaisia huolia potilas toi esille? • Millä tavoin toimitte potilaan kanssa päästäksenne yhteisymmärrykseen? • Miten huomioit potilaan voimavarat päätöksenteossa? • Miten potilas hallitsee oman hoitonsa? Miten toimit kannustaaksesi häntä siinä? • Mihin yhteistyötahoihin tai ammattihenkilöihin olit yhteydessä tai voisit olla yhteydessä potilaan asiassa? • Miten teitte päätöksiä ja hoitosuunnitelman toisen/toisten ammattilaisten kesken? 	
<p>Ammatillisuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millaisia ammattieettisiä näkökulmia tapaukseen liittyi? • Miten otit huomioon käytössä olevat palvelujärjestelmän ja potilaan omat voimavarat päätöksenteossa? 	
<p>Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miten tämän vastaanoton/konsultaation hoitopäätökset ehkäisevät potilaan sairastumista tai sairauden pahenemista? • Miten potilaan omat ongelmanratkaisutaidot vahvistuivat vastaanotolla/konsultaatiossa? 	
<p>Johtaminen ja potilasturvallisuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millaisia toimipaikan työkäytänteisiin liittyviä kehittämiskohteita voit tunnistaa tämän tapauksen perusteella? • Oliko tässä tapauksessa palveluketju potilaslähtöinen ja potilasturvallinen? 	
<p>Oma ammattitaito</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millaisia henkilökohtaisia oppimis- tai kehittymistarpeita tapaus ja keskustelu herätti? • Tästä on hyvä jatkaa: yksi konkreettinen asia. 	

18.8.2021

Potilastapauskeskustelu- lomakkeen käyttöohje

Tämä lomake on tarkoitettu käytettäväksi ennalta sovitussa kouluttajan ja erikoistuvan tapaamisessa, jolle on asetettu tavoite. Kouluttajan tärkein tehtävä on ”ajatteluttaa” erikoistuvaa. Potilastapausta käsitellään merkittävästi monipuolisemmin kuin pelkässä kliinisessä konsultaatiossa. Lomaketta voidaan käyttää myös vertaisten kesken sekä soveltuvin osin YEK- ja 9 kk koulutusjaksoa tekevien kollegoiden ohjauksessa.

Keskustelun helpottamiseksi

- Osaaminen on jaettu osaamisalueisiin, jotta osaamisen eri ulottuvuudet tulevat näkyviksi. Jako on osin keinotekoinen.
- Lomakkeessa on esimerkinomaisia kysymyksiä kultakin osaamisalueelta.
- Jokaisen tapauksen kohdalla kaikki osaamisalueet tai kysymykset eivät ole relevantteja.

Tapausten valinta

- Keskustelun tema ja tavoite sovitaan etukäteen.
- Tapaukset valitaan edellä mainitun mukaan esimerkiksi seuraavilla tavoilla:
 - systemaattisesti: esim. tapaamista edeltävän viikon diabetes-, TULES-, mielenterveys- tai infektiopotilaat
 - satunnaisesti: esim. viikon ensimmäisen työpäivän kolmas potilas (vuorovaikutus ja yhteistyö, työkäytänteet tai potilaskertomuksen merkinnät)
 - erikoistuvan valitsemista ongelmallisista tapauksista
 - potilaskertomukseen kirjattu toisen ammattiryhmän konsultaatio
 - mieleen jääneistä tapauksista
 - tai arviointiohjeen mukaisesti (vuodesta 2022 alkaen)
- Tapausten tulisi olla melko tuoreita.

Ohjauskeskustelu

- Yhden tapauksen käsittelyyn varataan aikaa noin 30–60 min
- Tapauksen käsittelyssä hyödynnetään valmentavaa ohjauskeskustelua. Erikoistuja kertoo omat huomionsa tapauksesta ensin ja tämän jälkeen kouluttaja täsmentää kysymyksillään erikoistuvan pohdintoja.
- Pohdinta, päätelmät ja tulevaan suuntautuminen nivotaan yhteen kirjalliseksi suunnitelmaksi (oma ammattitaito -osaamisalue).
- Erikoistuja kirjaa yhden keskeisen oivalluksen ja konkreettisen suunnitelman, miten hän toimii jatkossa ja milloin toimintaa kartoitetaan seuraavan kerran.
- Erikoistuja tallentaa lomakkeen.

Kirjallisuutta:

Holmboe ES, Durning SJ. Chart-Stimulated Recall. Kirjassa: Holmboe Eric S, Durning Steven J, Hawkins RE, Practical Guide to the Evaluation of Clinical Competence, Ed 2. Philadelphia: Elsevier 2018.
Royal College of General Practitioners. Case-Based Discussion. <https://www.rcgp.org.uk/training-exams/training/new-wpba/cbd.aspx>