

Kotiin annettava tuki muistisairauden diagnosoinnin jälkeiseen lääkehoidon seurantaan kuvapuhelimella

Lähtötilanne: Muistiasiakkaan hoitopolulla ensimmäinen vaihe diagnostiikan jälkeen on seurantakäynneistä sopiminen. Ne ovat erittäin tärkeitä ja niiden toteuttaminen tapahtuu tk:n kutsumenettelyllä.

Tukea tarjoavia ammattilaisia kuten muistikoordinaattoreita ja geriatreja on vähän, joten etäyhteydellä voidaan palvelua tuottaa kauempaakin.



Kuva Leila Mikkala

Lääkehoidon seuranta: Muistihoitaja ottaa yhteyttä asiakkaaseen noin kk:n kuluttua diagnosoinnista lääkkeen sopivuuden tarkistamiseksi ja mahdollisen annosnoston toteuttamiseksi.

Muistisairauden kohdennetun lääkkeen ensimmäinen seurantakäynti lääkärillä on 6-8 kk:n kuluttua, jolloin voidaan tehdä jo lääkkeen tehon arviointi.

Seurantakäynti on yhteistyössä muistihoitajan kanssa.

Seuraavat seurantakäynnit ovat tilanteen mukaan ½ - 1 vuoden välein, ongelmatilanteissa tiheämminkin.

Tavoite: Geriatrin ja muiden erityisasiantuntijoiden palveluja tarvitaan tukemaan kotona asuvia ikäihmisiä ja erityisesti muistisairaita.

Toteutus: Kokeilussa oli mukana kolme asiakasta ja kotihoito asensi heidän koteihinsa Arctic Connect Oy:n kuvapuhelimet.

Lääkärin tietokoneella oli tietoturvallinen palvelin – ohjelma asennettuna, joka mahdollisti potilastietojärjestelmään pääsyn, tietojen tarkastelun ja sinne kirjaamisen.

Muistihoitaja sopi ikäihmisten kanssa vastaanottoajat. Vastaanoton aikana lääkäri työskenteli etäyhteydellä ja muistihoitaja oli ikäihmisen kotona.

Tulos: Etävastaanotot toteutuivat hyvin. Geriatri työskenteli Tampereelta käsin. Kokeiluissa yhteydet ja tekniikka toimivat myös hyvin. Lääkärin pääsy potilastietojärjestelmään ja sinne kirjaaminen sujuvoitti toimintaa.

Kokeilussa mukana olevat ikäihmiset olivat sitä mieltä, että pääosin vastaanotot voidaan toteuttaa etäyhteydellä. Geriatri koki tekevänsä ikäihmisten luokse ”kotikäynnin” ja arvioi palvelulle olevan jatkossakin käyttöä. Kokeiluissa tunnistettiin muitakin neuvonnan, ohjauksen ja tuen tarpeita, joita voitaisiin toteuttaa etäpalveluna ikäihmisille ja erityisesti muistisairautta sairastaville.

Johtopäätökset: Kokeilu jäi lyhyeksi ja varsinaista muistikoordinaattorin etäpalvelua ei päästy laajemmin kokeilemaan. Geriatriin ”kotikäynti” toimi hyvin, joten eri ammattilaisten etäpalveluja voidaan viedä ikäihmisten koteihin.

Muistikoordinaattoritoiminta on tutkimusten mukaan todettu vaikuttavaksi muistisairaiden kotona asumisen tukemisessa. Pitkien välimatkojen maakunnassa palvelua voitaisiin järjestää etäpalveluna. Tulee sopia, mitä palveluja voidaan toteuttaa etänä ja mitä perinteisesti vastaanotolla. Keskeinen asia on tunnistaa etäpalvelujen käyttäjiksi soveltuvia asiakkaita.

Kokeilun kesto: Loppuvuosi 2017 – kesä 2018

Leila Mikkala Toimiva kotihoito –hankkeen kehittäjätyöntekijä