

## Kustannusvaikuttavuuden asetelmia

<b>NORMAALIREITIT</b> - vrt. samantyyppiset tilanteet palvelupolkukartoitus - palveluverkkokuvauksista syntynyt tietoa palveluissa kulkemisesta	<b>Palvelukäyntien erittely</b>	<b>KOSA TAI PALVELUKOORDINAATTORI PALVELUESIMERKKI</b> - asiakastapaukset ja niistä koottu tieto - oletuksena, että kosa/palvelukoordinaattori n toiminta on vakiintunutta toimintaa ja käytössä ovat hyviksi osoittautuneet käytännöt: yhteinen tietojärjestelmä terveyspalvelujen kanssa sekä yhteistyölääkəri terveyskeskuksessa.	<b>Palvelukäyntien erittely</b>
<b>1) Yksittäinen palvelukäynti: silmätulehdus</b>			
Pentin silmä rähmii ja hän valittaa kipua. Omaohjaaja soittaa ensineuvoon ja saa päivystävän sairaanhoitajan ajan. Pentti menee päivystävälle sairaanhoitajalle, joka arvioi Pentin tarvitsevan lääkärin arviota. Pentti odottaa lääkärin vastaanotolle omaohjaaja seuranaan lääkärin aikaa. Saatuaan lääkärin määräämän reseptin ja hoito-ohjeet silmää varten asiakas palaa kotiin. Omaohjaaja soittaa ensineuvoon varmistaakseen ohjeet.	- 2 * ensineuvo - päivystävä sairaanhoitaja - päivystävä lääkäri  Muuta: - henkilöstövaje ohjatun tuen kodissa - vaihtuvat kontaktit hoitokontaktit	Pentillä rähmii silmä ja hän valittaa kipua. Omaohjaaja soittaa konsultoivan sairaanhoitajan katsomaan silmää. Konsultoiva sairaanhoitaja jalkautuu kotiin ja arvioi akuutin tarpeen. Samalla käydään läpi myös Pentin muuta terveydentilaa. Konsultoiva sairaanhoitaja ottaa kuvan silmästä ja lähettää sen ja taustatiedon terveyskeskuslääkärille arvioitavaksi. Lääkäri määrää reseptin ja antaa kotihoitoon ohjeet, jotka konsultoiva sairaanhoitaja käy läpi asiakkaan ja omaohjaajan kanssa puhelimitse.	- 2 * Konsultoivan sairaanhoitajan puhelinkonsultointi - konsultoivan sairaanhoitajan jalkautuva käynti - päivystävän lääkärin / tiedossa olevan yhteistyölääkärin konsultointi
<b>2) Perusterveydestä lähtevä terveystarkastus ja terveys- ja hoitosuunnitelma</b>			
Pentillä olisi tarve myös ikääntyvän henkilön terveysasioiden tarkastelulle sekä useiden terveyspalvelujen koordinoinnille: vatsavaivat erikoissairaanhoidon hoitokontakti, kehitysvammapoliklinikan lääkitysseurannat ja kehitysvammaan liittyvä terveydenhuolto,	Palvelukontaktit - tk-lääkärillä terveydenhuollon käynnit, vatsavaivat, vuosikontrollit - erikoissairaanhoidon hoitokontakti, poliklinikkaseuranta	Konsultoiva sairaanhoitaja sopii samalla, kuinka Pentin muissa terveysasioissa edetään: - kerää taustatiedon terveydestä - varaa kiireettömän lääkäriaajan ja pohjustaa käyntiä terveys- ja hoitosuunnitelman tekemistä varten. - varmistaa terveyden seurannan terveyskeskuksessa	Palvelukontaktit: - konsultoivan sairaanhoitajan tekemä terveystarkastustyö jalkautuvat käynnit tiedonkeruuseen käytetty aika - kiireetön lääkäriaika

<p>ajoittaiset päivystyskäynnit tk:ssa ja päivystyksessä</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kehitysvamma- poli- klinikka: lääkityskontrolli</li> <li>- päivystyskäyntejä, esim. suolitukkeuma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- varmistaa seurannan oleellisille asioille: esim. vatsan toiminta ja sen helpottaminen kotikonstein.</li> <li>- Varmistaa hoito-ohjeiden toimivuuden ja henkilöstön osaamisen niiden toteuttamiseen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- terveys- ja hoitosuunnitelma: hoitokontaktien tarve ja työnjako tk ja kvp</li> </ul> <p><b>Oletus: päivystyskäyntien väheneminen</b></p>
<p><b>3) totut väylät kehitysvammaisen henkilön terveydenhuollon palveluihin</b></p>			
<p>Arjalla on vakituksena terveydenhuollon kontaktina kehitysvammaan liittyvät vuosikontrollit, jotka tapahtuvat kehitysvammapoliklinikalla. Arjalla on ollut mielialan vaihteluita aikuisikään tultaessa. Nyt Arja on ollut tavallista ärtyisempi ja kieltäytyy syömästä ja juomasta. Oma ohjaaja on huolissaan ja päättää hyödyntää vuosikontrollikäynnin asian tarkasteluun.</p> <p>Arja on käynyt kontrolliin liittyvissä laboratorioskokeissa ja menee nyt kehitysvammapoliklinikan lääkärille. Lääkäri tarkistelee lääkityksen eikä tee muutoksia. Ärtyisyyteen hän voi ottaa kantaa vasta kun somaattiset ongelmat on suljettu pois. Tätä varten hän ohjaa asiakasta terveyskeskukseen. Ohjaajan pyynnöstä hän laittaa lähetteen perusteellisempiin laboratorioskokeisiin. Vastaukset tulevat kirjepostina palvelukotiin.</p> <p>Kotona Arjan ärtyisyys ja syömättömyys kasvaa ja eräänä iltana ohjaaja kokee, ettei selviä Arjan kanssa kotona. Hän soittaa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kehitysvamma- poliklinikka</li> <li>- laboratorioskokeet</li>   <li>- päivystyskäynti</li>   <li>- ensineuvo</li> <li>- kiireetön terveyskeskus- aika</li> <li>- laboratorio- kokeet</li> </ul>	<p>Omaohjaaja soittaa konsultoivalle sairaanhoitajalle, joka jalkautuu Arjan luo katsomaan tilannetta. Konsultoiva sairaanhoitaja kerää viimeisimmän terveystiedon Arjasta ja haastattelee Arjaa sekä lähiverkostoa. Konsultoiva sairaanhoitaja ohjaa ärtyisyyteen sekä syömiseen sekä juomiseen määriin liittyvään seurantaan.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja on yhteydessä terveyskeskuksen ensineuvoon ja varaa kiireetömän ajan terveyskeskukseen lääkärille. Hän pyytää lähetteen lääkäriaikaa edeltäviin laboratorio- kokeisiin.</p> <p>Arja, konsultoiva sairaanhoitaja sekä omaohjaaja käyvät lääkärin vastaanotolla. Ärtyisyyden taustalta löytyy vatsakipu, jonka syytä lähdetään tutkimaan ruoka-aineita kokeilemalla ja mahdollisesti lisätutkimuksiin.</p> <p>Konsultoivan sairaanhoitajan taustatyön pohjalta lääkäri kirjoittaa terveys- ja hoitosuunnitelman, jossa on tietoa Arjan hoidosta terveyskeskuksessa, lääkityksestä, sekä työnjaosta kehitysvammapoliklinikan kanssa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- konsultoivan sairaanhoitajan puhelinkontakti jalkautuva käynti neuvontatyö kotiin hoito-ohjeiden seuranta</li>   <li>- ensineuvo</li> <li>- laboratorionäytteet</li> <li>- kiireetön lääkäriaika</li> </ul> <p>(kehitysvammapoliklinikan vuosikontrolli liittyen mielialalääkkeisiin, tiedon välittäminen terveyskeskukselle mahd. muutoksista)</p> <p>Päivystyskäyntiä ei tule liittyen vatsakipuun. Ajantasainen terveys- ja hoitosuunnitelma auttaa päivystystä kohtaamaan ja hoitamaan Arjaa myöhemmin.</p>

<p>ensineuvon ja sieltä arvioidaan tarve kiireelliseen lääkärikäyntiin. Arja menee saattajan kanssa päivystykseen, jossa selviää, että vatsassa on runsaasti ilmaa ja aiheuttaa kipuja. Ohjaaja pyytää päivystyksessä selvittämään kivun syytä. Päivystys ohjaa Arjan terveyskeskukseen tätä varten.</p>			
<b>4. terveys- ja hoitosuunnitelma: monet terveysongelmat ja niiden selvittely</b>			
<p>Pirjolla on erilaisia terveysongelmia, joita hoidetaan eri palvelukontakteissa: Kehitysvammapoliklinikka tapaa Pirjoa puolivuositain mielialaan liittyvän lääkityksen vuoksi.</p> <p>Terveyskeskuksessa on tutkittu Pirjon osteoporoosia sekä virtsatietulehduksia. Viime aikoina Pirjolla on ollut väsymystä ja unenlaatuun liittyvää ongelmaa, syöminen on tuntunut hankalalta, ohjaajia huolestuttaa muisti, verenpaine on korkealla ja jalka vaikuttaa kipeältä.</p> <p>Eri ongelma-alueisiin on kysytty apua kv-poliklinikan lääkäriltä, mutta somaattisiin ongelmiin ei oteta kantaa. Käyttäytymisen muutoksia varten tehdään lääkemuutoksia.</p> <p>Ei ongelma-alueisiin haeta apua yksi kerrallaan tk:n päivystysajoilta tai lopulta yhteispäivystyksestä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kv-poliklinikka</li> <li>- päivystysajat ajan saatossa</li> </ul>	<p>Konsultoiva sairaanhoitaja arvioi tarpeen ja varataan terveyskeskuslääkärin aika.</p> <p>Lääkärikäyntiä varten konsultoiva sairaanhoitaja viestittelee lääkärille, haluaako hän laboratorionkokeita ja mitä tietoa hän haluaisi ennakkoon potilaastaan.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja ohjeistaa palvelukotia siihen, mitä seurataan ennen terveyskeskuksessa käyntiä.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja kerää eri hoitokontakteista ajankohtaisen tiedon.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja kerää tietojärjestelmistä ja soittelemalla ajankohtaisimman tiedon.</p> <p>Terveyskeskuslääkäriajalla saadaan eri ongelmakohtiin linjauksia, esim. aloitetaan kipulääkitys. Terveyskeskuksessa kirjataan terveys- ja hoitosuunnitelma, johon terveyskeskuksen ja kv-polin vastuut kirjattu.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja varmistaa kotiin hoito-ohjeet.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultokvan sairaanhoitajan toiminta:</li> </ul> <p>Jalkautuva työ Ennakoiva viestittely lääkärin kanssa Tiedon keruu Ohjaus ja neuvonta ennen ja jälkeen lääkärikäynnin</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ensineuvo</li> <li>- Laboratorionkokeet</li> <li>- Terveyskeskus: lääkärin kiireetön aika</li> </ul>

<b>5) Kotikuntoutus</b>			
<p>Sakari on sairaalassa lonkkaleikkauksessa. Hänen kotiutumistaan palvelukotiin ei pidetä mahdollisena, joten häntä päädytään pitämään 2 päivää esh:n vuodeosastolla ja sen jälkeen 3 vuorokautta terveyskeskuksen osastolla. Sakari tarvitsee paljon tukea ollessaan sairaalaympäristössä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 erikoissairaanhoidon osaston vuorokautta</li> <li>- 3 terveyskeskuksen osaston vuorokautta</li> </ul>	<p>Konsultoivaan sairaanhoitajaan otetaan yhteyttä kotiuttamisesta ja kerrotaan Pentin voinnista. Konsultoiva sairaanhoitaja selvittää kotikuntoutusta ja kotiutuminen mahdollistuu kotisairaalan tuen turvin. Kotona Sakarilla on paremmin tukea saatavilla.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultoivan sairaanhoitajan selvittelytyö</li> <li>- kotisairaalan käynnit</li> </ul>
<b>6) Palvelukodin henkilöstön osaamisen vahvistaminen</b>			
<p>Paula kotiutuu sairaalasta leikkauksen jälkeen ja hänellä on cystofix-katetri. Palvelukodin ohjaajilla on osaamista katetrin hoitamiseen ja kotihoidon sairaanhoitajat käyvät opastamassa hoidon omaohjaajalle.</p> <p>Kotiutumisen jälkeen Paulalla on toistuvia tulehduksia, joita ei saada kuriin. Paulalla on muitakin terveysongelmia, joten pian hän on päivystyksen vakiovieras ja joutuu usein vuodeosastohoitoon.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kotisairaanhoido</li> <li>- tk-päivystysajat</li> <li>- päivystys</li> <li>- vuodeosasto</li> </ul>	<p>Konsultoiva sairaanhoitaja on mukana Paulan kotiutumisessa. Hän huomaa, että katetrin hoitoprosessiin on jäämässä aukko, joka voi aiheuttaa osaltaan infektioita. Kotihoidon osaaminen ohjeistetaan ja varmistetaan koko henkilöstölle. Paulan terveydenseurannassa hän on yhteydessä kotisairaanhoidon ja pyrkii ohjaamaan Paulan kokonaistilanteen seurannan kotisairaanhoidon lääkärille.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- konsultoiva sairaanhoitaja ohjaus ja neuvonta kotihoidon tuki</li> <li>- kotisairaanhoido</li> </ul>
<b>7) Itsenäisesti asuvan tuki</b>			
<p>Pekka asuu itsenäisesti ja käy työtoiminnassa. Tärkein arjen tukija onkin työtoiminnan lähityöntekijä.</p> <p>Pekalla on säännöllinen asiakkuus kehitysvammapoliklinikan psykologilla.</p> <p>Pekalla on nopea ja ryöpsähtelevä tapa puhua. Puheesta on hankalaa saada kiinni.</p>	<p>Kehitysvammapoliklinikan lääkäri: epilepsia, kehitysvammaan liittyvät kontrollit (esim. kilpirauhasarvot)</p> <p>psykologi: masennus</p> <p>Työtoiminnan lähityöntekijä on säännöllisesti</p>	<p>Konsultoiva sairaanhoitajaan ollaan yhteydessä kehitysvammapoliklinikalta, josta toivotaan perusterveyden tarkastelun aloittamista.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja jalkautuu yhdessä työtoiminnan lähityöntekijän kanssa. Hän huomio ravitsemuksen ja liikkumisen epäsäännöllisyyden sekä lääkityksen unohtelun. Unirytmii on sekaisin.</p>	<p>Konsultoivan sairaanhoitajan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jalkautuvat käynnit 2 krt</li> <li>- puhelinneuvonta 3 krt</li> <li>- saattajana 3 krt</li> <li>- neuvottelut 2 krt</li> </ul> <p>Ensineuvo Terveyskeskuksen kiireetön lääkäriaika</p>

<p>Pekalla on perussairautena diabetes (2.luokka), epilepsia, MBO ja masennus. Vähän aikaa sitten on ollut myös laskimotukos.</p> <p>Lisäksi vaivaa vatsavaivat, ripuli, selkäsärky, jalkavaivat, väsymys, hikoilu. Pekka itse epäilee kilpirauhasen liikatoimintaa, josta on kuullut puhuttavan.</p>	<p>kehitysvammapoliklinikka an yhteydessä akuuttien somaattisten vaivojen takia, joita ei kv poliilla tutkita. (yhteydenoton tottumus ja helppous)</p> <p>Todennäköisesti lisääntyvät päivystyskäynnit</p>	<p>Konsultoiva sairaanhoitaja varaa asiakkaalleen kiireettömän lääkäriajan ja saa sen kahden viikon päähän.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lähete mielenterveysvastaanotolle (pth) (masennus ja lääkitysarviointi),</li> <li>- selkäkivut: kipulääke ja fysioterapia</li> <li>- diabetes: arvot ok ja lääkitys ennallaan</li> <li>- kotisairaanhoido: uni- ja lääkitysasioiden seuranta</li> <li>- laboratoriotutkimuksia: verikokeet</li> <li>- influenssarokote</li> <li>- terveys- ja hoitosuunnitelma vastuista sekä työnjaosta eri hoitotahojen kanssa.</li> </ul> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja on mukana laboratoriossa, kotisairaanhoidajan arviointikäynnillä (1 kerta /2 vko) sekä fysioterapeutilla varmistukseen, että asiakkaan palvelut lähtevät käyntiin. Mielenterveysvastaanotolle Pekka menee lähityöntekijän kanssa.</p> <p>Konsultoiva sairaanhoitaja sopii Pekan ja hänen lähiverkostonsa kanssa (työtoiminnan lähityöntekijä, vammaispalvelujen palveluohjaaja sekä kv poliilta Pekan asioissa yhteyttä olleen kanssa) palveluista ja niiden etenemisestä. Samalla päivitetään palvelusuunnitelma. Konsultoiva sairaanhoitaja sopii Pekan asioissa seuranta-ajan varmistukseen Pekan asioissa ohjautumisen ensisijaisesti perusterveydenhuoltoon.</p>	<p>Perusterveydenhoitoon: kokonaistilanne, seuranta</p> <p>Kotisairaanhoido 1 krt / 2 viikkoa: lääkitys</p> <p>Mielenterveysvastaanotto; masennus (tod. näk kv.poli)</p> <p>Fysioterapeutti: selkäkivut</p> <p>Kehitysvammapoliklinikka: epilepsia</p> <p>Palvelusuunnitelma (vammaispalvelut)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- työtoiminnan lisääminen</li> <li>- arkeen struktuuria</li> </ul> <p>Tämä palvelupaletti hajoaa helposti, mikäli ei ole seuranta (tottumus kv-polin palveluun): konsultoiva sairaanhoitaja on varmistamassa tätä ensisijaisena yhteydenottotahona!</p>
---	--	---	---

### 8) Perusterveydenhuollon palvelupolku kehitysvammapalvelujen rinnalle

<p>Ville on juuri kotiutunut Vaalijalan kuntoutusjaksolta, jonne hän joutui psykoosin vuoksi. Villen asioissa toimivat palvelukoti ja omainen rinnakkain.</p> <p>Kotiutumisen jälkeen hänen psyykkisen tilansa jatkoarviointi on Vaalijalan Pohjois-Savon poliklinikalla.</p> <p>Terveyskeskuksessa Ville käy turvaverikokeissa kerran kuukaudessa.</p> <p>Palvelukodista ollaan yhteydessä Vaalijalan psykiatriin, koska omainen on huolissaan ummetuksesta. Psykiatri neuvoo ottamaan yhteyttä terveyskeskukseen ja arvelee asian asian johtuvan lääkkeestä, jonka tasoa ei kuitenkaan voida alentaa.</p> <p>Omainen ja palvelukoti varaavat ajan terveyskeskukseen, palvelukodin varaama perutaan. Terveyskeskuksessa käydään ja omaiselle on aika terveyskeskukseen ultraäänikuvaan ja sairaalaan tähystykseen.</p> <p>Vaalijalan poliklinikalle on seuranta-aika sovittu.</p>	<p>Vaalijalan Pohjois-Savon klinikka, seuranta</p> <p>Laboratoriokäynnit</p> <p>Terveyskeskuskäynti</p> <p>Terveyskeskus ultraääni Sairaala suolen tähystys</p>	<p>Kotiutuspalaverissa päätetään, että Vaalijalan palvelun rinnalle avataan perusterveydenhuollon polku, jossa kootaan kokonaisuus yhteen.</p> <p>Palvelukoordinaattori varaa terveyskeskuksen terveydenhoitajalle ajan terveystarkastukseen. Tätä varten hän kokoaa terveysasiat yhteen asiakkaan potilasasiakirjoista yhdessä palvelukodin ohjaajan ja omaisten kanssa. Terveystarkastajalle hän toimittaa hoitotiivistelmän etukäteen tutustuttavaksi.</p> <p>Terveystarkastajan luona sovitaan kotihoidosta ummetuksen hoitamiseksi sekä ravitsemusterapeutin käynnistä. Lisäksi Ville käy itsenäisesti turvaverikokeissa laboratoriossa. . Potilastiedot päivitetään hoitotiivistelmän avulla. Villen kokonaistilanteen seurantaan sovitaan uusi aika</p> <p>Palvelukodilla on vastuu kotihoidon toteuttamisesta ja seurannasta. Sovitaan yhteistyöstä omaisen kanssa.</p> <p>Psykiatrinen hoitovastuu on Vaalijalan poliklinikalle, jonne on seuraava seurantakäynti varattu. Sovitaan tiedon välittämisestä Vaalijalan ja terveyskeskuksen välillä.</p> <p>Palvelukoordinaattori päivittää hoitotiivistelmän ja antaa sen asianosaisille henkilöille selventämään työnjakoa jatkossa.</p>	<p>Palvelukoordinaattori</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jalkautuva tiedonkeruu 3 krt</li> <li>- saattaminen 1 krt</li> <li>- puhelinkeskustelu 2 krt</li> <li>- loppukokous 1 krt</li> </ul> <p>Terveystarkastaja 1 krt Ravitsemusterapeutti</p> <p>Laboratoriokäynnit</p> <p>Kv-poliklinikan seurantakäynti</p>
--	---	--	--

9) Säännöllinen terveystarkastus			
<p>Minna asuu kotona omaisensa kanssa.</p> <p>Tukikenkiä varten on ajateltu, että olisi lääkäriä tulossa.</p> <p>Kuukautisia varten estolääkitys, koska niiden aikana on levottomuutta.</p> <p>Omaisesta tuntuu, ettei lääkitys ole auttanut, koska levottomuus on jatkunut ja viime aikoina kasvanut.</p> <p>Lääkelista on koottu palvelukotia varten, jonne Minna menee omaisensa vapaan ajaksi.</p>	<p>Lääkäri tukikenkiä varten.</p> <p>Tulevaisuudessa: Levottomuus kasvussa – samoin sen aiheuttama huoli.</p> <p>Erillisiä terveyskeskuskäyntejä sen selvittämiseksi</p> <p>Yksityinen gynekologi</p> <p>Mikäli terveyskeskuksesta ei apua tod.näk. kv-poli ja ehkä kuntotusjakso.</p>	<p>Palvelukoordinaattori aloittaa tiedon keruun yhdessä asiakkaan ja omaisen kanssa.</p> <p>Varataan sairaanhoitajalle vastaanottoaika. Sairaanhoitaja käyttää hoitotiivistelmää apunaan tehdessään kokonaisterveystarkastusta (asiakkaasta ei paljoa tietoja tk:lla).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- laajat laboratoriokokeet (edelliistä 2 vuotta)</li> <li>- rokotetilanteen päivittäminen</li> </ul> <p>Palvelukoordinaattori valmentaa asiakasta laboratoriokäyntiä varten</p> <p>2. sairaanhoitajan käynti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tetanus-rokote, verikoe kontrollit 1,5 vuoden välein terveyskeskuksen sairaanhoitajalle ja käynti.</li> <li>- suunnitelmaa levottomuutta varten: lääkäriajan sopiminen sekä vuosittaiset lääkitysten seurannat</li> </ul>	<p>Palvelukoordinaattori</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 jalkautuvaa kertaa</li> <li>- mukana terveyskeskuksessa</li> </ul> <p>2 * terveyskeskus sairaanhoitajan vastaanotto</p> <p>Laboratoriokäynnit</p> <p>Tulevaisuus: Tukikenkien uusiminen (lääkäri) Gynekologi ja vuosittaiset lääkityksen tarkastukset Terveyskeskuksessa labrakontrollit 1,5 vuoden välein.</p>
10) Terveyspalvelujen kokoaminen perusterveydenhuoltoon			
<p>Tepolla on kipuja on lonkkakipuja.</p> <p>Asiakas käy säännöllisesti kehitysvammapoliklinikalla ja tätäkin asiaa oli selvitetty siellä, mutta kantaa ei saatu. Fysioterapian kannanotto on Vaalijalasta . Ei jatkoja sinne jalkojen tutkimukseen. Käytössä hieroja ja käyty yksityisellä lääkärillä.</p> <p>Useita erilaisia vaivoja (verenpainetauti,</p>	<p>Kehtiysvammapoliklinikka Fysioterapia (kv) Yksityinen lääkäri hieroja</p> <p>Rintakivut tuottaneet päivystyskäyntejä <b>(onko ollut miten paljon?)</b></p> <p>Säännölliset kontrollit</p>	<p>Konsultoiva sairaanhoitaja jalkautuu kotiin ja keskustelee asiakkaan ja ohjaajan kanssa tilanteesta. Hän kokoaa tietoa asiakkaasta ja siirtää olennaisen tiedoksi lääkärikäyntiä varten.</p> <p>Eri ongelmakohtiin syntyy suunnitelma ja siitä miten asioita saadaan eteenpäin liikkumaan,</p>	<p>Konsultoiva sairaanhoitaja</p> <p>Terveyskeskuslääkäri</p> <p><b>(Tuleeko päivystyskäyntejä ja miten jatkopolut onnistuvat, miten kv-poli rooli lähtee muotoutumaan)</b></p>

määrittelemätön rintakipu, jalkasientä, rokokotusasiat) , huonot ruokailutottumukset, nukahtelu,	Vaalijala lääkeykseen (mieliala, nukahtelu jne)		
--	---	--	--