

MITEN SELÄTÄMME DIABETEKSEN JA MUIDEN KROONISTEN TAUTIEN TUOMAT HAASTEET?

JA-CHRODIS on eurooppalainen yhteistoimintahanke, johon osallistuu 26 maasta yhteensä yli 70 kumppania kansallisista ja alueellisista terveydenhuollon ministeriöistä, virastoista ja tutkimuslaitoksista. Hankkeen tavoitteena on koota yhteen ja testata parhaat pitkäaikaissairauksien hoidossa eri puolilla Eurooppaa sovellettavat käytännöt ja tukea niiden leviämistä kaikkiin Euroopan maihin.

Tähän julkaisuun on koottu potilaiden kannalta merkittäviä, diabetesta* koskevia tuloksia.

1. KOULUTUS

Niin potilaiden kuin terveydenhuollon ammattilaistenkin kouluttaminen on ensiarvoisen tärkeää.

Tilanne nyt

POTILAILLE



Tutkimukseen osallistui 19 maata, joista 15:ssä järjestetään koulutusta diabeetikoille.



Koulutusta järjestetään lähes yhtä lailla maaseudulla kuin kaupungeissakin.



Erot eivät ole niinkään kansallisia, vaan koulutus on muokattu vastaamaan paikallisia piirteitä ja tarpeita.

TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISILLE

2/3

Kaksi kolmesta maasta järjestää koulutusta terveydenhuollon

79%

Ammattilaisille suunnatusta koulutuksesta 79 % on virallisesti säädeltyä 79 prosentissa kyselyyn



Opetusohjelma perustuu tutkimusnäyttöön ja koulutuksessa noudatetaan määritettyjä didaktisia menetelmiä yli 50 prosentissa maista.



Ennaltaehkäisyä painotetaan jo yliopisto-opinnoissa.



Luennoinnista on siirrytty valmennustyyppiseen opetukseen.



Pitkäaikaissairauksien integroitujen hoitomallien kehittäminen.

Mitä voimme tehdä paremmin?

- ✓ Kehittää välineitä, joilla lisätään tietoisuutta ja parannetaan terveyslukutaitoa.
- ✓ Huomioida ohjelmissa erityisessä vaarassa olevat ryhmät.
- ✓ Tarjota koulutusta myös henkilöä hoitavilla läheisillä.
- ✓ Sisällyttää ikääntyvän väestön muuttuvat tarpeet osaksi terveydenhuollon ammattilaisten koulutusta.
- ✓ Lisätä integroidut hoitomallit osaksi tautikohtaisia koulutusohjelmia.
- ✓ Huolehtia henkilön erityistarpeista sairaalahoidon joutumisen jälkeen.
- ✓ Kannustaa potilaiden osallistumista.
- ✓ Tukea ITSESTÄ HUOLEHTIMISTA.

2. ITSESTÄ HUOLEHTIMINEN

Itsestä huolehtimisen tukeminen on yksi keino edistää terveyttä.

Miten tuetaan itsestä huolehtimista?



Huomioi esimerkiksi sosioekonominen asema, kulttuuritausta, sukupuoli ja asuinpaikka (maaseutu/kaupunki).



Anna henkilön ottaa vastuu omasta terveydentilastaan.

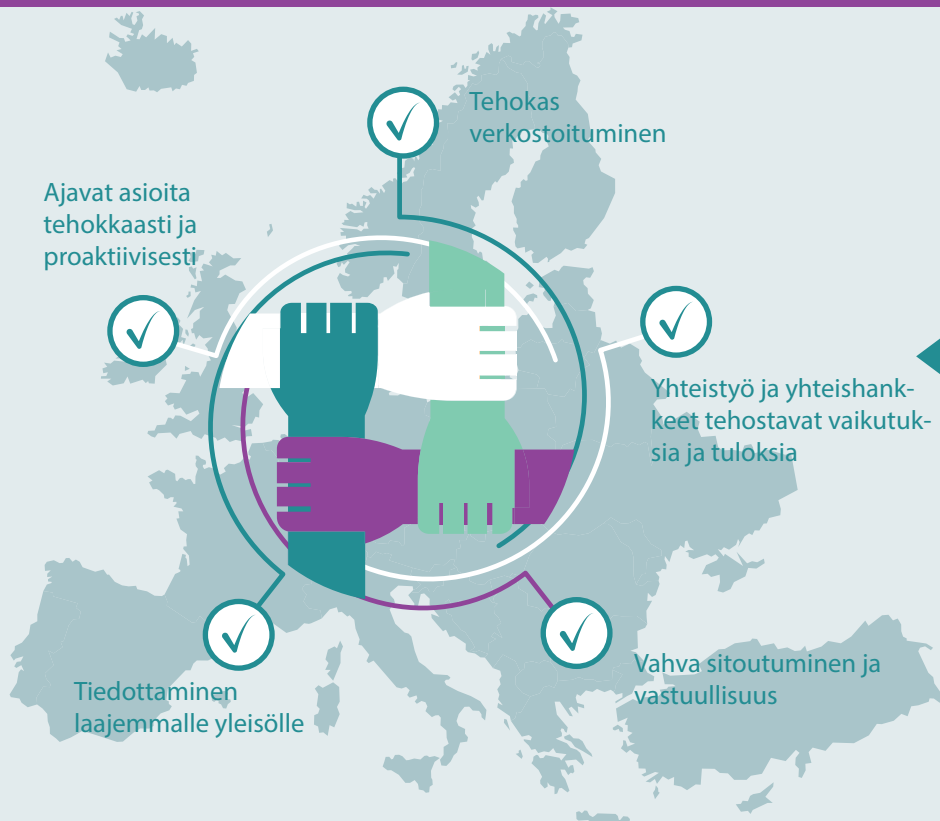


Tietotekniikka tukee hoitosuunnitelman noudattamisessa.



Uudet työkalut ja tekniikat käyttöön: ratkaisukeskeinen ohjaus, motivoiva haastattelu, osallistumista tukevat menetelmät ja päivitetyt opetusohjelmat.

Mitä hyötyä on potilas- ja kansalaisjärjestöistä?



3. POTILAS- JA KANSALAIJÄRJESTÖT

Potilas- ja kansalaisjärjestöt osallistuvat kansallisten strategioiden kehitystyöhön ja toteutukseen kaikkialla Euroopassa. Nykyään järjestöjen painoarvo on suuri ja niitä kohdellaan tasaveroisina kumppaneina terveydenhuollon kentällä.

Lisätietoja JA-CHRODISista on osoitteessa <http://www.chrodis.eu/>.

*Diabetes valittiin, koska siihen liittyy terveyden edistäminen, sairauden ehkäiseminen ja hoito sekä potilaiden ja terveydenhuollon ammattilaisten kouluttaminen. Diabeteksestä saatuja kokemuksia voidaan soveltaa laajasti muita tauteja koskeissa hankkeissa.



Tämä on JA-CHRODIS-hankkeeseen (Joint Action on chronic diseases and promoting healthy ageing across the life cycle) liittyvät julkaisu. Hanke on saanut rahoitusta EU:n terveysalan toimintaohjelmasta 2008–2013. Julkaisun sisältö vastaa laatijansa näkemyksiä ja hän on niistä yksin vastuussa. Sisältö ei välttämättä vastaa Euroopan komission tai Kuluttaja-, terveys- ja elintarvikeasioiden toimeenpanoviraston (CHAFEA) tai minkään muun Euroopan unionin toimielimen tai viraston näkemyksiä. Euroopan komissio eikä CHAFEA vastaa tässä julkaisussa esitettyjen tietojen soveltamisesta eikä tietojen soveltamisen seurauksista.