

DIABETEKSEN EHKÄISYN TEHOSTAMINEN JA DIABEETIKKOJEN HOIDON PARANTAMINEN

SUOSITUKSET

Diabeteksen ehkäisyn tehostamiseksi ja diabeetikkojen hoidon parantamiseksi on annettu suosituksia. Prosessi toteutettiin strukturoidulla menetelmällä (RAND-yhtiön mukautettu Delfoi-menetelmä). Prosessiin osallistui WP7-osahankkeen ja potilaiden edustajia sekä muita asiantuntijoita lukuisista eurooppalaisista organisaatioista ja eri ammattialoilta.



Keskeiset viestit

- Ottamalla käyttöön sovitut keskeiset laatuksiteerit pyritään vähentämään terveyseroja, tehostamaan diabeteksen ehkäisyä ja parantamaan diabeetikkojen hoitoa kaikkialla Euroopassa.
- Laatuksiteerien ja suositusten käyttöönotto edistää kulttuurin muutosta, joka on tarpeen, jotta hoitojärjestelmät voidaan suunnitella uudelleen ja varmistaa pitkäaikaissairaiden tarpeiden mukaan koordinoitu saumaton hoito.
- Suositukset ovat päätöksentekijöille, terveydenhuollon palveluntarjoajille, potilaille ja terveydenhoitohenkilöstölle tarkoitettu työkalu, joka tukee hyvien käytäntöjen käyttöönottoa ja parantaa diabeteksen ehkäisyn ja hoidon laatua, valvontaa ja arviointia.
- Suositukset ovat riittävän yleisluontoisia, joten niitä voidaan soveltaa eri maissa riippumatta näiden erilaisista poliittisista, hallinnollisista ja sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmistä. Suosituksia voidaan mahdollisesti soveltaa myös muihin pitkäaikaissairauksiin.

SUOSITUKSET

Käytäntöjen suunnittelu

Käytännöille määritellään selkeät tavoitteet ja menetelmät, ja ne perustuvat merkitykselliseen tietoon, teorioihin, kontekstiin, näyttöön ja aiempiin käytäntöihin, ml. pilottitutkimukset. Käytäntöjen rakenne, organisointi ja sisältö määritellään ja toimivuus varmistetaan yhdessä kohdeväestön kanssa. Kohdeväestö kuvataan selkeästi (valinta- ja poissulkukriteerit ja arvioitu osallistujamäärä). Henkilöresurssit ja aineelliset resurssit arvioidaan riittävän tarkasti suhteessa todelliseen työmäärään. Oikeudenmukaisuuden olennaiset ulottuvuudet otetaan riittävästi huomioon ja kohdennetaan.

Kohdeväestön voimaantumisen edistäminen

Käytännöt edistävät aktiivisesti kohdeväestön voimaantumista. Tässä hyödynnetään sopivia mekanismeja, kuten omahoidon tukemista, yhteistä päätöksentekoa, koulutusta, tiedottamista, arvojen selkeyttämistä, aktiivista osallistumista suunnitteluprosessiin ja ammatilliseen koulutukseen sekä kaikkien sidosryhmien tarpeiden huomioimista. Voimaantuminen varmistetaan hankkimalla ja kehittämällä tarvittavia tietoja, taitoja ja toimintatapoja

Arviointi- ja seurantasuunnitelman laatiminen

Arvioinnin tulokset viedään käytäntöön. Näin tuetaan jatkuvaa oppimista ja toiminnan parantamista ja uudistetaan käytäntöjä. Arvioinnin ja seurannan tulokset jaetaan asianomaisten sidosryhmien kesken ja niitä verrataan asetettuihin tavoitteisiin. Tässä huomioidaan sosiaaliset ja taloudelliset näkökohdat niin kohdeväestön kuin ammatin- ja omaishoitajien kannalta.

Käytäntöjen kattavuus

Käytännöissä huomioidaan niiden vaikuttavuutta, kustannustehokkuutta, laatua ja turvallisuutta koskeva olennainen näyttö ja tärkeimmät tilannekohtaiset mittarit sekä kohdeväestöön liittyvät riskit. Yksilöllisessä riskiarvioinnissa käytetään luotettavia työkaluja.

Koulutus

Käytäntöihin liitetään koulutusta, joka edistää kohdeväestön voimaantumista (esimerkiksi vahvistamalla heidän terveysosaamistaan, omahoitoaan, stressinhallintaansa jne.). Alan ammattilaiset ja asiantuntijat saavat koulutusta, jotta he voivat tukea kohdeväestön voimaantumista. Kouluttajat ovat päteviä niin tiedoiltaan, menetelmiltään kuin toimintatavoiltaan.

Eettiset näkökohdat

Käytäntöjä toteutetaan oikeudenmukaisesti (ts. suhteutettuna tarpeisiin). Tavoitteista ja strategioista kerrotaan avoimesti kohdeväestölle ja sidosryhmille. Mahdollisiin haittoihin (psykososiaaliset haitat, kustannukset, saataavuus jne.) puututaan hyötyjen ja haittojen tasapainottamiseksi. Kohdeväestön oikeutta saada tietoa, päättää hoidostaan ja osallistua siihen kunnioitetaan ja tuetaan, samoin luottamuksellisuuteen liittyviä seikkoja.

Hallintotapa

Käytäntöihin sisällytetään organisaationäkökohdat. Lisäksi tunnustetaan tarvittavat toimet, joilla poistetaan juridiset ja taloudelliset sekä johtamiseen tai osaamiseen liittyvät esteet. Toimet suunnitellaan ja resursoidaan ja niitä tuetaan tarkoituksenmukaisesti, ja tähän osallistuvat kohdeväestö, hoitohenkilöstö ja muut ammattilaiset. Henkilöstön kannustamiseen ja motivointiin on laadittu strategia, joka perustuu käytännöille asetettuihin tavoitteisiin. Käytännöt antavat tehokkaan johtamisen mallin ja sitouttavat kohdeväestöä, eri sidosryhmiä, kumppaneita ja alliansseja monitieteellisesti ja monialaisesti. Käytäntöjä tukeva näyttö ja dokumentit (ohjeet, säännöt jne.) ovat helposti sidosryhmien (esim. ammattilaiset ja kohdeväestö) saatavilla. Tämä tukee monialaista lähestymistapaa. Käytäntöjä tuetaan tieto- ja viestintäteknologian avulla (esim. potilastietojärjestelmä, erityisohjelmistot, jotka tukevat seulontaa, sosiaalinen media jne.). Lisäksi määritellään toimintaperiaatteet, joilla varmistetaan, että käyttäjät (ammattilaiset ja kohdeväestö) hyväksyvät tietoteknologian käytön, niin että he voivat osallistua muutosprosessiin.

Vuorovaikutus vakiintuneiden ja olennaisten järjestelmien kanssa

Käytännöt integroidaan vakiintuneisiin terveys- ja hoitojärjestelmiin ja muihin olennaisiin järjestelmiin tai käytännöt toimivat tiiviissä vuorovaikutuksessa mainittujen järjestelmien kanssa. Tämä mahdollistaa toimivien yhteydet kaikkien olennaisten päätöksentekijöiden ja sidosryhmien välillä ja parantaa ja tukee kohdeväestön mahdollisuuksia olla toimivassa vuorovaikutuksessa olennaisten ja vakiintuneiden järjestelmien kanssa.

Kestävyys ja laajennettavuus

Käytäntöjen jatkuvuus varmistetaan niiden institutionaalisen perustan ja/tai sidosryhmien tai yhteisöjen omistajuuden avulla, ja käytäntöjen toimeenpanijat tukevat niiden jatkuvuutta. Kestävyystrategian tulisi huomioida erilaiset tilannekohtaiset taustatekijät (esim. sosiaali- ja terveyspolitiikka, sukupuoli- ja tasa-arvokysymykset, innovaatiot, kulttuuriset ja epidemiologiset trendit ja yleinen taloustilanne) ja arvioida niiden mahdollinen vaikutus kohdeväestöön.



Tämä julkaisu käsittelee hanketta, jonka tavoitteena on edistää kroonisten sairauksien ehkäisyä ja hyvää hoitoa koko elinkaarella (JA-CHRODIS). Hanke on saanut Euroopan unionin terveysohjelman (2008–2013) mukaista rahoitusta. Esitetyt näkemykset sitovat ainoastaan julkaisun laatijaa, eikä kuluttaja-, terveys-, maatalous- ja elintarvikeasioiden toimeenpanovirasto ole vastuussa julkaisun sisältämien tietojen mahdollisesta käytöstä.