



Teemme yhdessä lasten, nuorten ja perheiden hyvää arkea

Monitoimijaisen yhteistyön mallinnus paljon palveluita tarvitsevien DM1 nuorten ja heidän perheidensä tueksi



Taustaa:

Suomalaisen lapsen/nuoren riski sairastua 1 tyyppin diabetekseen on korkein maailmassa.

Pirkanmaalla on noin 5000 1-tyyppin diabeetikkoa, joista nuoruusikäisiä on noin 200. Näistä nuorista noin puolella diabetes on ns. huonossa hoitotasapainossa (vaikeiden komplikaatioiden riski). Noin 15% heistä on hoitomotivaation puutteen, elämönhallintaan (syrjäytymisvaara) ja kuormittuneeseen kokonaistilanteeseensa (perhe- ja ympäristötekijät) liittyen niin huonossa hoitotasapainossa, että nuori on suorastaan hengenvaarassa.

Tavoitteena

Vaikeiden komplikaatioiden, hengenvaaran sekä syrjäytymisen ehkäisy

Lähtökohtia

- Diabetes ja sen hoito vaikuttavat merkittävästi lapsen /nuoren ja koko perheen elämään. Haastavahoitoinen ja kontrollia vaativa sairaus lisää psykososiaalisten ongelmien riskiä. Erityisen haavoittuvassa asemassa ovat ne nuoret, jolla on erityisen kuormittavia perhe- ja ympäristötekijöitä.
- Nuoruusiässä diabeteksen hoitotasapaino usein heikkenee (murrosiän fysiologiset muutokset ja psykologiset tekijät). Ristiriita itsenäistymisen ja sairauden hoitoon liittyvän riippuvaisuussuhteen välillä voi olla hankala.
- Nuoren päivittäinen omahoito koostuu useista verensokerin mittauksista, insuliinin annostelemisista ja hiilihydraattien laskennasta. Suunnitelmallisuudesta ja laskelmista huolimatta verensokerin taso voi vaihdella paljonkin. Kontrollin puuttuessa, syystä tai toisesta, verensokerin epätasapaino voi johtaa koomaan ja jopa kuolemaan, mikäli oikeaa hoitoa ja tukea ei saa ajoissa.
- Perus- ja erityistason yhteistyölle on monia rakenteellisia esteitä, kuten mm. erilliset tietojärjestelmät, ja näkyvyyksien puuttuminen, yhteyshenkilöiden vaikea tavoitettavuus, työntekijöiden suuri vaihtuvuus, palveluiden pirstaleisuus ja puutteellinen palveluiden koordinointi.

Tarkoituksena

1. Verkostoasiakkaan tunnistaminen
Riskitekijät:
 - Huono hoitotasapaino (korkea HbA1c)
 - Toistuvat ketoasidoosit
 - Käyttämättömät vastaanottoajat
 - Suuntiman verkostoasiakkuus
2. Monitoimijaisen verkoston kokoaminen
 - Tays sisätautipoliklinikka
 - Perhekeskusverkosto (kouluterveydenhuolto/ opiskelijaterveydenhuolto, lapsiperheiden ja aikuissosiaalityö, nuorten mielenterveystyöryhmä / Tays nuorisopsykiatrian konsultaatio sekä koulu/oppilaitos)
3. Nuoren ja perheen kokonaisvaltainen tukeminen ja hoitaminen monitoimijaisen yhteisen työn avulla.

Ilmoittaudu mukaan kehittämistyöhön: sari.miettinen@pshp.fi