



Eesti Haigekassa roll ja tegevused tervishoiusüsteemi kvaliteedi edendamisel

Mari Mathiesen
08. September 2016



Eesti
Haigekassa

SÜSTEEMNE TERVIKLIK TEGEVUS



Haigekassal on vastutus kindlustatutele osutatavate teenuste kvaliteedi tagamisel ning tervise edendamisel

Ravikindlustuse seaduse kohaselt on ravikindlustushüvitis **kvaliteetne** ja õigeaegne tervishoiuteenus – haigekassa saab seega tasuda vaid kvaliteetsete teenuste eest, milles meil tuleb veenduda

Eesti Haigekassa seadus ütleb, et haigekassal on kohustus kontrollida hüvitatavate teenuste kvaliteeti

Haigekassa arengukavas oleme üheks strateegiliseks eesmärgiks seadnud inimeste teadlikkuse suurendamise ja tervisekäitumise suunamise

Eeldame et:

mida suurem on inimeste teadlikkus ja kaasatus tervishoiusüsteemis, seda suurem on nende turvatunne ning seda rohkem oskavad nad koostöös tervishoiutöötajaga teha oma tervisega seotud parimaid otsuseid

Tervishoiusüsteemi vastutus ja aruandekohustus on aina kasvav

- Ühiskonna ootused kasvavad, mh tulenevalt info kättesaadavusest
- Kindlustatul on õigustatud ootused
 - raviasutusele kvaliteetse ravi saamiseks
 - haigekassale vaid kvaliteetsete teenuste hüvitamiseks
 - läbipaistvuse ja teabe jagamise osas
- Regulaarselt mõõta ja analüüsida tuleb nii süsteemi toimivust kui kliinilist praktikat
 - Nii protsessi kui ravitulemuse hindamine on olulised

Ravikvaliteedist räägitakse üha enam. Mis see on?

Tervishoiuteenus on kvaliteetne, kui see vastab

- patsiendi vajadustele ja ootustele,
- erialaselt aktsepteeritud nõuetele,
- ühiskonna seadusandlikele ja eetilistele põhimõtetele,
- tagab patsiendi heaolu ja parima võimaliku tulemuse,
- on osutatud põhimõttel - maksimaalne tulemus võimalikult madalate kulutustega

Teissõnu:

- **efektiivne ja kulutõhus**
- **turvaline ja kättesaadav**
- **patsiendikeskne ja õiglane**

Kas kvaliteet on tervishoius mõõdetav?

Kvaliteetne tervishoiuteenus vastab standardile

- vastavus selgub mõõtmise tulemusena

Standardi kehtestamine vajab eelteadmisi sellest, mis on

- hea tulemus
- peamised faktorid selle saavutamiseks
- osapoolte kokkulepet



Kvaliteetse lõpptulemuse eeldused

Tulemusnäitajate mõõtmine on ideaalseim, samas ei saa unustada headeks saavutusteks olulisi faktoreid

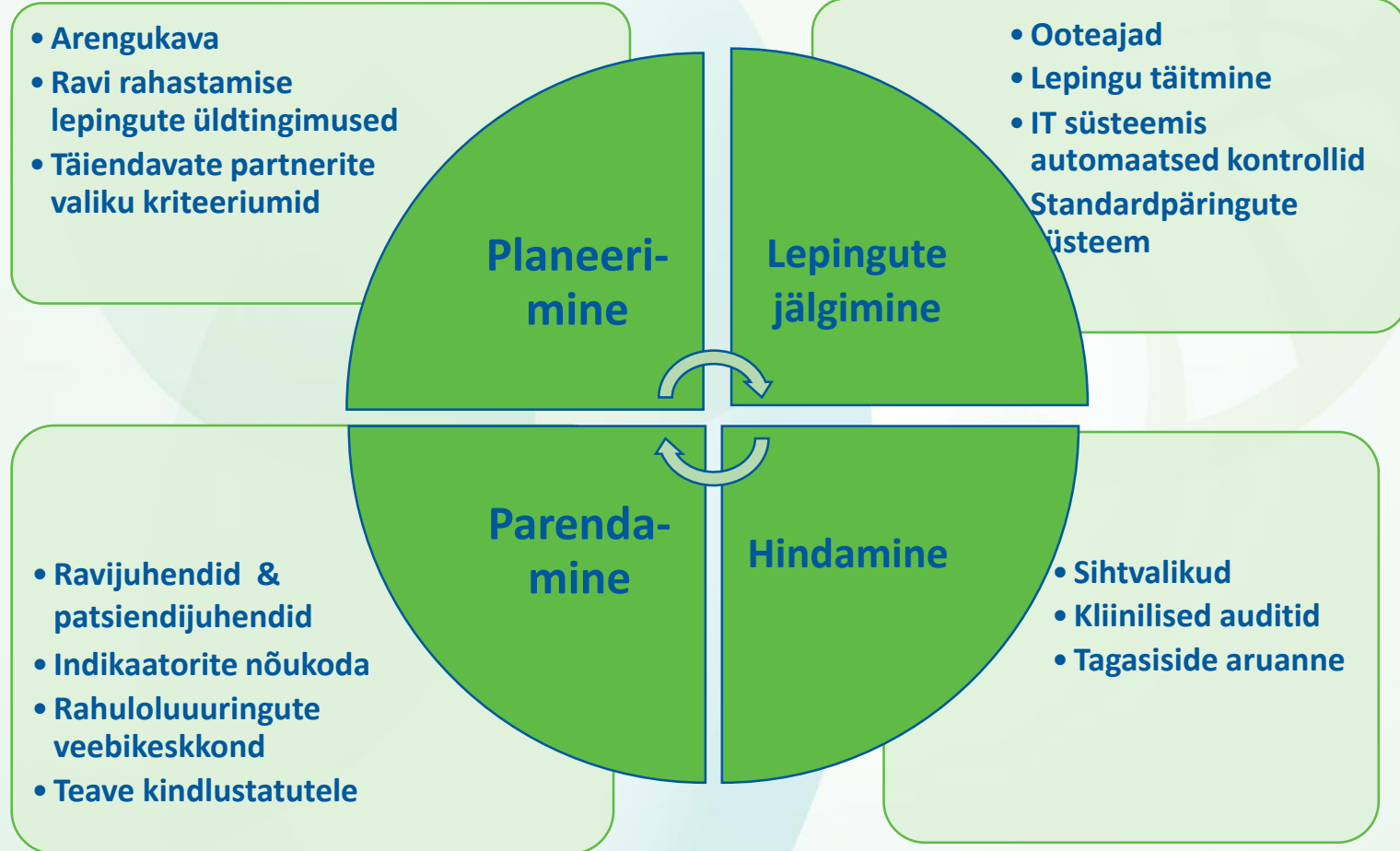
Struktuur

- kompetentsid ja vastutus (individuaalne ja institutsionaalne) – litsentseerimine
- reeglistik ja süstemaatiline hindamine - akrediteerimine

Protsess

- standardite arendamine – ravijuhendid
- mõõtmine ja tagasiside - indikaatorid, andmete kogumine, auditid, ülevaated
- patsiendiohutus - kõrvaltoimete/tüsistuste registreerimise, raporteerimise ja analüüsi süsteem

Tervishoiu kvaliteediga seotud tegevused hõlmavad haigekassa töö kõiki aspekte



Avalikustamine ja süsteemi läbipaistvus on kvaliteedi tagamisel olulise tähtsusega

- Kvaliteediga seotud lepingutingimuste täitmisest esitatavad haiglate juhtkonnad regulaarset ülevaadet
- Lepingute täitmise aruandlus on avaldatud haigekassa kodulehel
- Ravijärjekordade andmed ning järjekordade pikkuse põhjuste analüüsid avalikustatakse haigekassa kodulehel
- Auditite kokkuvõtted avalikustatakse kodulehel ja artiklina Eesti Arstis

Läbilõige koostöötegevustest tervishoiu kvaliteedi arendamisel

- 2002... - kliinilised auditid (5 aastas)
- 2006... - perearstide kvaliteedi lisatasu süsteem (59 indikaatorit)
- 2006... - PATH-grupi projektina indikaatorid
- 2008... - ühtsed patsientide rahuloluküsitlused
- 2008 - piloodina patsiendi elukvaliteedi muutuse mõõtmine (ortopeedias)
- 2010... - piloodina kliinilised indikaatorid (nt insult)
- 2011... - ravijuhendite koostamise uus käsiraamat ja nõukoda
- 2012... - avalikustatud tagasiside aruanne HVA haiglatele (24 indikaatorit)
- 2014...- ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja (INK) töö alustamine
- 2015... - uue ravijuhendite koostamise meetodika auditeerimine, käsiraamatu versiooni uuendamine, sh patsiendi- ja käsitlusjuhendite koostamise meetodika
- 2015 – koostöös Maailmapangaga integratsiooni ja kvaliteedi indikaatorid
- **2016** – töös auditid, ravi-, patsiendi ja käsitlusjuhendid; ettevalmistamisel esimene INK raport; osalemine pädevushindamise ja vastutuskindlustuse aruteludel

TEADLIK JA KAASATUD INIMENE



Tegutseme eesmärgipäraselt inimeste tervisekirjaoskuse suurendamiseks

- Tervise edendusele suunatud koolitused ja sotsiaalkampaaniad koostöös erialaseltsidega
 - nt hambaarstidega suutervise teemad
- Koolitused koostöös erinevate valdkondade institutsioonidega
 - nt TAlga „tervise edendamine lasteaias ja koolis“
- Ühisprojektid koostöös avaliku sektoriga
 - nt Päästeametiga ja MK terviseedendajatega, sh ohutuslaagrid lastele KEAT (kaitse end ja aita teist)
- Lisaks patsiendijuhenditele lastele suunatud terviseteave koostöös valdkonna ekspertidega

Inimese suurem teadlikkus võimaldab olla aktiivsemalt kaasatud terviseiga seotud otsustesse

- **Põhjalik ravikindlustuse infoteatmik kord aastas kõigisse Eesti elanike postkastidesse**
 - On oluliseks infoallikaks – postituse järgselt 2-3 nädala jooksul haigekassa infotelefonile ca 200 kõnet nädalas ajendatud otseselt infoteatmikust (2015 kogemus)
- **Haigekassa terviseküljed suuremate päeva- ja nädalalehtede vahel**
 - 6 ajalehte, 6 korda aastas
 - Olulised teemad – teenused, arstiabi kättesaadavus, omaosalus, laste tervishoid, uued patsiendijuhendid, välisriigis ravi võimalused
- **Lõbusad, ent informatiivsed materjalid lastele** – nn hambakalendrid, valemivihikud koolilapsele
- **Materjalid lapsevanemale tervishoiutöötaja kaudu jagamiseks** – lapse tervise päevik, „Me saame lapse!“

Tervisekäitumise suunamisele ja teadlikkuse kujundamisele on seatud kindlad prioriteedid

- Mõistlik ravimikasutus
- Esmatasandi rolli toetamine, sh perearsti nõuandeliinist teadlikkuse tõstmine
- Vähi sõeluuringutel osalemise olulisuse rõhutamine
- Laste suutervis ning hambaravi
- Nt: sel nädalal algas noorte suutervise kampaania:
 - Suunatud 11-19 aastastele noortele, kus näeme, et hamba-külastus aina väheneb
 - Kasutame noortele sobilikke kanaleid – sotsiaalmeedia kaubanduskeskused
 - Innustame neid läbi neile meelepäraste tegevuste – *selfie challenge*, oma tegemiste jagamine, huumor
 - Kampaania klipp: <https://youtu.be/905lkKb3EL4>



Patsiendikeskne tervishoid – terviklik vaade inimesele

- Tervise edendamine on laiem, kui lihtsalt riskikäitumisest hoidumise kujundamine
 - see on ka inimese toimetulek ja kontroll oma elu mõjutavate tegurite üle, sh haigestumise korral – paraneb ravitulemus, kui inimene ise on oma raviplaanist teadlik.
- **Üheks tööriistaks on patsiendijuhendid:**
 - seotud nii elukvaliteedi kui toimetulekuga
 - patsient suudab teha tõenduspõhiseid valikuid
 - teadlik patsient on enam kaasatud ravimeeskonda – paraneb ravijärgivus, st püsivalt toimitakse kokkulepitud reeglite järgi
- Juhendid on mõlemas enimräägitavas keeles, edastatakse tervishoiuasutustesse
- Kõik juhendid avaldatakse veebilehel www.ravijuhend.ee (peagi uuenemas, et muuta lehte just tavainimesele kasutajasõbralikumaks)

Ravikvaliteedi edendamine toimub koostöös

Haigekassa juhatusele annab nõu rahvatervise komisjon

- Koosseisu kuuluvad maakondade terviseedendajad, EHL, EPS, TAI, TÜ, TLÜ, EÕL, SOM
- Komisjonile tutvustatakse tegemisi ja plaane ning küsitakse ekspertnõu

Patsiendiühendused on kaasatud

- ravijuhendite nõukotta, ravi- ja patsiendijuhendite koostamisse
- tervishoiuteenuste loetelu uuendamisel hinnangu andmisse

Erialaseltsid ja raviasutused on igapäevase partnerid

- haigekassa tervishoiuteenuste loetelu kaasajastamisel
- ravijuhendite koostamisel ja rakendamisel
- kvaliteediindikaatorite väljatöötamisel ja arendamisel



STANDARDEID SEADEV, TUNDEV, JÄRGIV TERVISHOID

Kasvav ühisosa ülikooliga kliiniliste standardite seadmisel – tõenduspõhised ravijuhendid tervishoiutöötajale

- Haigekassa toetab ravijuhendite koostamist enam kui 10 aastat
- WHO ekspertide, TÜ arstiteaduskonna, SoM koostöös valmis 2011. aastal **metoodiline juhend Eesti ravijuhendite koostamiseks**
- **Tartu Ülikooli juurde moodustati Ravijuhendite Nõukoda**, kelle rolliks on:
 - uute Eesti ravijuhendite teemade valik ja heakskiitmine
 - ravijuhendite koostamise töörühmade koosseisude kinnitamine
 - ravijuhendi ning selle rakenduskava heakskiitmine
- Kinnitatud metoodika järgi **valminud 8 ravijuhendit, hetkel töös 15**
- Iga ravijuhendi juurde valmib **ravijuhendil põhinev patsiendijuhend**
- **Rakenduskavade** koostamine on väga oluline osa juhendist
- **haigekassa toetab** omalt poolt lisaks ekspertiisile tehnilise koordineerimisega, sh töörühmade ja sekretariaatide koolitused jm rakendustegevused

Valminud ravi- ja patsiendijuhendid

RAVIJUHENDID

- Täiskasvanute kõrgvererõhktõve käsitus esmatasandil (2012)
- Täiskasvanute astma käsitus esmatasandil (2014)
- Generaliseerunud ärevushäire ja paanikahäire käsitus esmatasandil (2014)
- Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutamine operatsioonitubades (2015)
- Alkoholitartvitamise häirega patsiendi käsitus (2015)
- Perioperatiivne ägeda valu käsitus (2016)
- Lamatiste käsitus – ennetamine ja konservatiivne ravi (2016)
- Bariaatrilise patsiendi käsitus enne ja pärast kirurgilist sekkumist (2016)

PATSIENDIJUHENDID

- Täiskasvanute kõrgvererõhktõbi
- Täiskasvanute astma
- Generaliseerunud ärevushäire ja paanikahäire
- Operatsiooniga seotud valu ravi
- Lamatiste ennetamine
- Bariaatrilise patsiendi käsitus

Kõik ravi- ja patsiendijuhendid on avaldatud ja leitavad
www.ravijuhend.ee

Uued juhendid on valmimisel

Lisaks juba valminud juhenditele on hetkel töös 6 juhendit:

- Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu perinataalperioodi käsitus
- Insuldijärgne taastusravi
- Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus
- Kroonilise venoosse haavandi käsitus
- Kroonilise neeruhaiguse ennetus ja käsitus
- Alzheimeri tõbi, diagnoos ja ravi

Töörühmad on alustamas 4 uue juhendiga:

- Kodade virvendusarütmia
- Insult
- HIV
- Unehäired

The screenshot shows the RAVIJUHEND website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo and menu items: Üldinfo, Juhendid, Koostajale, and Nõukoda. A search bar is also present. Below the navigation bar, there is a sidebar with a calendar for September 2016 and a list of document categories: Ravijuhendid, Patsiendjuhendid, and Tegevusjuhendid. The main content area displays a list of documents, including:

- Ravijuhendid**
 - Alkoholitarvitamise häirega patsiendi käsitus**
 - Dokumendi number: RJ-F/7.1-2015
 - Eriala/teema: Torvise edendamine, Peremeditsiin, Oendus, Psüühika- ja käitumishäired (F)
 - Koostajad: [Name]
 - Heakskiidetud: 09.09.2015
 - Alzheimeri tõbi, diagnoos ja ravi**
 - Dokumendi number: [Number]
 - Eriala/teema: Peremeditsiin, Hooldearv, Oendus, Psüühika- ja käitumishäired (F), Närvisüsteemihäigused (G)
 - Koostajad: [Name]
 - Orienteeruv valmimise aeg: 12.2017
 - Bariaatrilise patsiendi käsitus enne ja pärast kirurgilist sekkumist**
 - Dokumendi number: RJ-E/12.1-2016
 - Eriala/teema: Peremeditsiin, Toimetulek erinevate seisunditega, Oendus, Sisesektsiooni-, tootamis- ja ainevahetushäigused (E)
 - Koostajad: [Name]
 - Heakskiidetud: 08.03.2016
 - Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu perinataalperioodi käsitus**
 - Dokumendi number: RJ-P/16.1-2016
 - Eriala/teema: Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgne periood (O), Sünniperioodis tekkinud teatavad seisundid (P)
 - Koostajad: [Name]
 - Heakskiidetud: 01.01.1970

Rakendustegevuste tulemuslikkus on võtmetähtsusega tõenduspõhise ravipraktika juurutamisel





Ravijuhendi valmisega tegevused ei ammendu. Rakenduskava tegevused on mitmekülgsed, hõlmavad süsteemi erinevaid osapooli ja indikaatoreid

- Koolitused tervishoiutöötajatele koostöös erialaseltsidega (infot saab: <http://www.ravijuhend.ee/yldinfo/koolitused-2/>)
- Abimaterjalide tootmine (sh videomaterjalid, vt vererõhu mõõtmine)
- Materjalide levitamine, infopäevad ja konverentsid
- Ravikindlustuse paketi võimaluste kooskõlla viimine (ravimite, teenuste ja seadmete lisamine vajadusel)
- Juhendi rakendumist hindavate mõõdikute välja töötamine
 - Ravitöös kasutatavate mõõdikute valideerimine ja rakendamine
- Auditeerimine

Nt lamatiste ravijuhendi rakenduskava tegevused


- Paberkandjal juhend postitati kõigile Eesti õendusabiteenust osutavatele raviasutustele ning ka hooldekodudele
- Infopäevad ja ettekanded konverentsidel
- Tervishoiutöötajate koolitused – haigekassa koostöös Tallinna Tervishoiu Kõrgkooliga, 200 tervishoiutöötajat 2 aasta jooksul
- Patsiendiõpetus (ja lähedased) – patsiendijuhendi levitamine, videomaterjalide tootmine
- Õendusabi teenuse hinna korrigeerimisel arvestatud RJ soovitustega
(voodi/madratsinõuded)
- Braden skaala kasutusluba ning lisamine õdede töövahendiks

Ravijuhend


RAVIJUHENDI TÄISTEKST:	 Ravijuhend Lamatise A5 PDF.pdf
LÖPLIK KÄSITLUSALA:	 Kasitusala lamatiste ennetus ravi kinnitatud 10022013.pdf  Lamatise konservatiivne ravi talend 04032014 RJNKkinnitatud.pdf
ALGORITMID:	 Lamatise algoritmid 2704205.pdf
SOOVITUSED:	
TEEMAGA SEONDUVAD RAVIJUHENDID:	


Rakenduskava


Rakenduskava:


 [Rakenduskava-Lamatiste kasitus 28042015.pdf](#)


Koolituste info ja materjalid:

 [LISA 1 Ennetusmeetmete plaan lamatiste tekkeriskiga patsientidele.pdf](#)

 [LISA 2 Lamatiste hooldusplaani.pdf](#)

 [LISA 3 Bradeni skaala.pdf](#)

 [LISA 4 Lamatiste klassifikatsioon.pdf](#)

 [Infopäevad 2016.pdf](#)

Lamatiste ravijuhendi koolitused tervishoiutöötajale

- **Vt koolituskava ja registreeru!**
- <http://www.ravijuhend.ee/yldinfo/koolitused-2/tervise-edendamise-projekti-ra/>
- Peatselt tulekul:
 - Perioperatiivse valu ravijuhendi koolitused
 - Bariaatrilise patsiendi käsitlemise koolitused

Oluliseks rakendustegevuseks on ravijuhendi seatud standardite integreerimine kliiniliste tulemusmõõdikute süsteemi

Nt:

- Hüpertoonia ravijuhendi soovitusel rakendatud perearsti kvaliteedisüsteemis
- Ravjuhendina valminud „Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi“ juhendi kasutamise kinnitas ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda kirurgia eriala indikaatorina, selle rakendamist operatsioonitubades peetakse väga oluliseks, sest aitab kaasa patsiendiohutuse suurendamisele

Ravijuhendi soovitude integreerimine mõõdikute süsteemi aitab tagada parimale rahvusvahelisele tõenduspõhisusele tugineva ravi ning patsiendiohutuse.

Indikaatorite süsteem kui tagasiside ravitegevuse analüüsiks ja parenduseks

Haigekassa annab raviasutustele mitmekülgset tagasisidet ja statistikat ravitegevuse erinevate aspektide analüüsimiseks:

- Alates 2012. aastast avaldame raportit „**Haiglavõrgu arengukava haiglate tagasisidearuanne**“
- **14 erinevat indikaatorit** (koos alamindikaatoritega kokku enam kui 20 näitajat), mh:
 - päevakirurgia osakaal, rehospitalseerimine, ravikestus, insuldi käsitlemine, toimeainepõhiste retseptide osakaal jm, aga ka ooteajad
- Tulemuste interpreteerimisel on oluline silmas pidada raviasutuste iseärasusi ning arvestada, et tulemused sõltuvad ka raviarvete kodeerimise kvaliteedist
- Sel sügisel valmis uus mugav **indikaatorite interaktiivne moodul haigekassa kodulehel**: <http://www.haigekassa.ee/et/indikaatorid>

Eesti tervishoiusüsteemi integreerituse ja ravi terviklikkuse raport

- 2015a valmis Maailmapanga ekspertide koostatud **analüüs Eesti tervishoiusüsteemi integreeritusest ja patsiendikäsitlusest süsteemi eri tasanditel** (<http://www.haigekassa.ee/et/haigekassa/uuringud>)
- **Analüüsis toodi tulemused indikaatorite lõikes, mh:**
 - välditavad hospitaliseerimised ja välditavad eriarstivisiidid
 - statsionaarse aktiivravi järgne puudulik jätkuravi
 - tarbetud operatsioonieelsed diagnostilised uuringud
- **Tulemused näitasid et:**
 - Eesti tervishoid on haiglaravikeskne
 - patsiendikäsitlus on eriarstikeskne
 - patsiendikäsitlus perearstiabis ei vasta alati heale kliinilisele standardile
 - ravi koordineerimises enne ja pärast haiglaravi on arenguruumi

Ravi terviklikkuse ja integreerituse küsimustega on väga oluline edasi tegeleda, kuivõrd see puudutab nii ravi terviklikkust ja kvaliteeti kui ka patsiendiohutust ja optimaalset käsitlust

Maailmapanga hinnatud indikaatorite hindamine jätkub

- Möödunud aastast **avaldame integreerituse indikaatoreid haiglate lõikes regulaarselt**
- Olulisel kohal on **tagasiside partneritele ja ühine diskussioon** – kas ja mida on võimalik parandada ning millisel tasandil?
- **Indikaatorid on avalikustatud haigekassa kodulehel:**
<http://www.haigekassa.ee/et/partnerile/tervishoiuteenuste-kvaliteet/ravikvaliteedi-indikaatorid/eesti-tervishoiususteemi>

Ravikvaliteedi indikaatorid kui üleriigiliselt rakendatavad mõõdikud kliinilise ravitöö hindamiseks

- Aluseks **Tartu Ülikooli meditsiiniteaduste valdkonna ja Eesti Haigekassa koostöökokkulepe**
- 2013a. arstiteaduskonna juurde moodustatud **ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda (INK)** juhib dekaan, liikmeteks erialade esindajad
- Nõukoda on välja töötanud **ravikvaliteeti iseloomustavate indikaatorite valiku põhimõtted**
- Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja eestvedamisel on **väljatöötatud 36 ravikvaliteedi indikaatorit** järgmistel erialadel:
 - onkoloogia: rinnavähk (4) ja kolorektaalvähk (4)
 - intensiivravi (7)
 - sünnitusabi (5)
 - neuroloogia (9)
 - kirurgia (7)

Järgmiseks oluliseks sammuks on indikaatorite süsteemi juurutamine raviasutustes

Sel sügisel valmib esimene valdkondlike indikaatorite raport, mis sisaldab indikaatoreid:

- intensiivravis (1)
- onkoloogias: rinnavähk (2) ja kolorektaalvähk (1)
- kirurgias (4)
- neuroloogias (5)

Oluline on jätkata koostöös raviasutustega indikaatorite rakendamist

- töökorraldus (nt KOK kaardi kasutamine operatsioonitubades)
- andmete kogumine ja sisestamine infosüsteemi
- andmevahetus raviasutuse ja haigekassa vahel (ka riiklikud registrid)

Kliinilised auditid hindavad ravikvaliteeti süvitsi

- Kliinilise auditi läbiviimisel hinnatakse patsientide ravi ja ravitulemusi **kindlate kriteeriumite alusel ning tuginedes välja töötatud metoodikale**, mis on vormistatud käsiraamatuks:
<http://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/tervishoiuteenuste-kvaliteet/kliinilised-auditid> ;
- **Läbiviijaks valdkonna klinitistid;**
- **Teemade valikul lähtutakse:**
 - erinevused tervishoiuteenuste osutajate ravitegevuses;
 - hindamaks ravijuhendite või järelauditis esitatud soovitude rakendumist;
 - tõstatunud kvaliteediprobleemid.
- **Tulemusi tutvustatakse kõigile osapooltele;**
- Järeldustele tuginedes planeeritakse **parendusmeetmed nii haigekassa kui raviasutuste vaates;**
- Vajadusel **järelaudit või haigekassa sihtvalik**

Auditite koondtulemused avalikustatakse

Auditite kokkuvõtted on avalikustatud kodulehel:

<https://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/tervishoiuteenuste-kvaliteet/kliinilised-auditid>

Aastal 2015 valmisid auditid:

- Sepsise ravi kvaliteet;
- Ägeda kõhu diagnostika ja ravi;
- Virvendusarütmiaga patsiendi käsitus Eesti haiglates;
- Emakakaelavähi ja munasarjavähi patsiendi diagnostika ja ravi kvaliteet;
- Prostata kartsinoomi ravi.

Hetkel käimasolevad auditid:

- Depressiooni diagnostika ja ravi esmatasandil;
- Iseseisva õendusabi põhjendatus ja kvaliteet;
- Alaseljavalu käsitus esmatasandil;
- 2. tüüpi diabeedi diagnostika ja ravi;
- Iseseisva antenataalse ämmaemandusabi kvaliteet.

Kokkuvõtteks: kvaliteet on ja jääb haigekassa tegevuste fookusse kõigis eri aspektides

- Eesmärgiks on
 - suurendada kindlustatute terviseteadlikkust ja kaasatust
 - tagada ravikindlustatutele kvaliteetsed tervishoiuteenused
- Ravi- ja käsitusjuhendid seavad standardid ja tulemusnäitajad
- Kvaliteet on mõõdetav, tagasiside andmine on oluline
 - ravikvaliteeti, st standardite täitmist tuleb süsteemselt hinnata ja avalikustada

AITÄH!