

18.
Patsientide ja nende lähedaste jaoks on
raviteekond fragmenteeritud ja keeruline.
#paralleeluniversumid #...suldtravis

Päevakava

1. Juhtprojekti hetkeolukorra ülevaade (haigekassa, 15 min)
2. Arendusprojektide edenemine ja II kv tulemused (TÜK, PERH, LTKH, IVKH, 1,5 h)
3. Paus (15 min)
4. Insuldipatsiendi tervisetulemite mõõtmine
 1. Miks tervisetulemeid koguda (Philips ja Nordic Healthcare Group, 20 min)
 2. Milliseid tervisetulemeid insuldi juhtprojekti mõõdetakse (haigekassa, 20 min)
 3. Kuidas insuldi juhtprojekti tervisetulemite andmeid kogutakse ja kasutatakse - IT lahenduse tutvustus (Philips ja Nordic Healthcare Group, 20 min)

Miks?

Parandada inimese insuldijärgset **elukvaliteeti**

Kuidas?

Insuldipatsiendi vaatest **terviklikku raviteekonda arendades**

Mida?

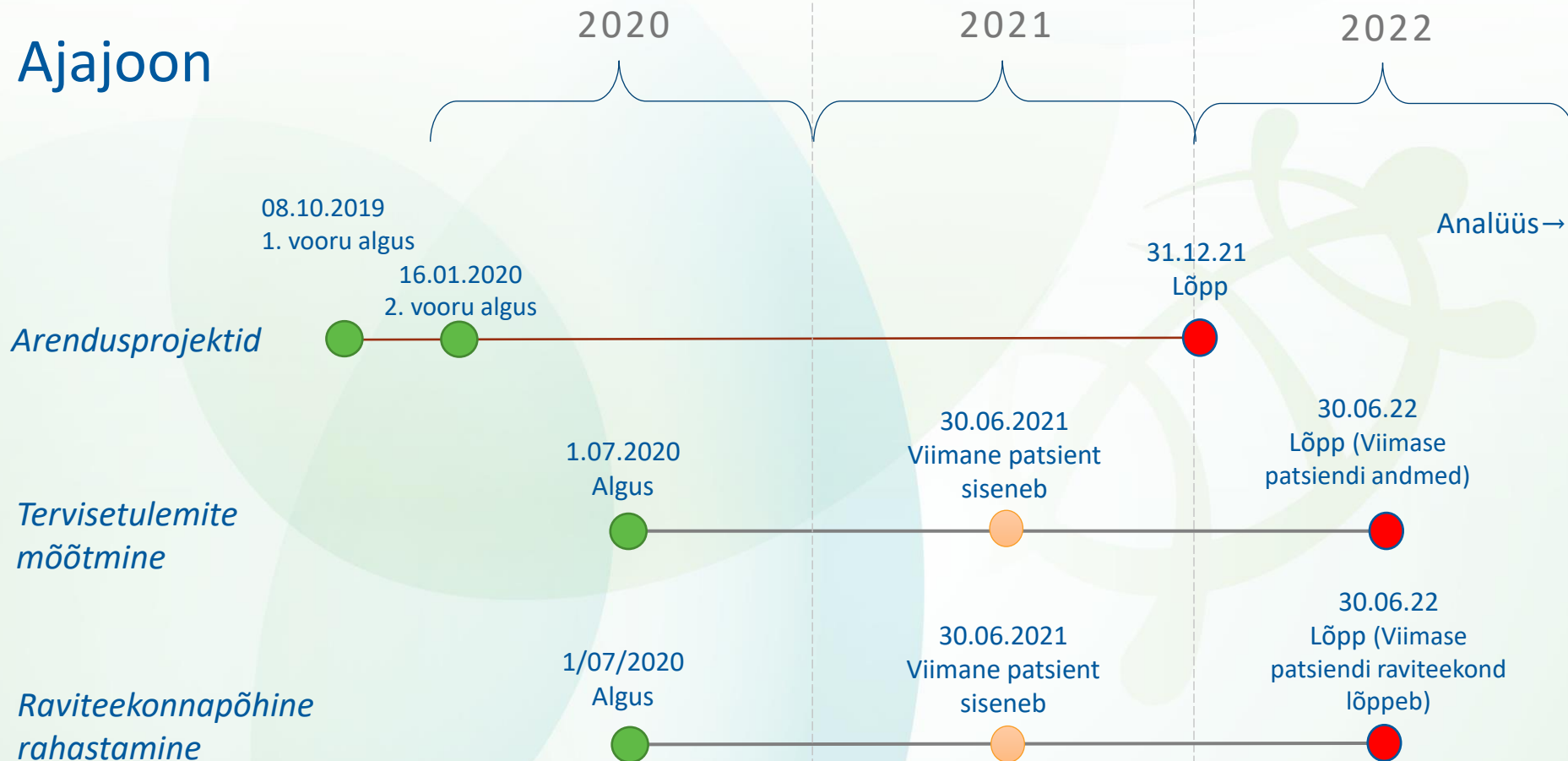
Rahastame raviteekonna osapoolte koostöös elluviidavaid **ravikorralduslike arendusprojekte**

Möödame patsiendi **tervisetulemeid (elukvaliteeti)**

Rakendame **raviteekonnapõhist tasustamist**

Õnnestumise korral **laiendame insuldi puhul kogu süsteemile** ning tulevikus **rakendame ka teiste pika taastumise ajaga akuutsete või krooniliste tervise seisundite puhul**, seejuures sidudes tasustamise tervisetulemitega

Ajajoon



Arengud ja hetkeolukord – tervisetulemite mõõtmine

- ✓ **ICHOM** insuldi standardkogumi **tõlkimine** ja **kohandamine**
- ✓ **Elukvaliteedi küsimustiku** (PROMIS-10) valideerimine ja litsentsi hankimine
- ✓ NIH Stroke Scale ja Modified Rankin Scale **koolituste** ja **tagasiside seminari organiseerimine**
- ✓ Tervisetulemite mõõtmise **juhendi koostamine** (sh küsimuste/vastuste tõlgendamine, ajahetkede defineerimine)
- ✓ Patsientide **infolehe koostamine**
- ✓ **Eetika komitee arvamuse küsimine**

Arengud ja hetkeolukord – raviteekonnapõhine tasustamine

- ✓ Ravi rahastamise **lepingu täiendanud**
- ✓ **Arendused** raviarvete kokku sidumiseks ja tasaarvelduste tegemiseks
- ✓ Kliinilise kodeerimise **juhise koostamine**
- ✓ Kodeerimise **kontrollide loomine**

Arengud ja hetkeolukord – IT lahendus

- ✓ **Eduka pakkuja** välja kuulutamine
- ✓ Funktsionaalsuste **etapiviisilise rakendamise**
 - ✓ Andmete **sisestamine** alates **1. juulist** (alguses *Excelisse*)
 - ✓ Raviteekonna **kulude** kuvamine **augusti keskpaigast**
 - ✓ **Tervisetulemite** kogumine ja juhtprojekti mõõdikute kuvamine **septembri lõpust**
- ✓ Andmete sisestajatele **koolitus**

Kliinilised indikaatorid

- ✓ Ravikvaliteedi Indikaatorite Nõukoda on kinnitanud neuroloogia eriala ravikvaliteedi hindamiseks **kliinilised indikaatorid**
- ✓ Nelja indikaatori väärtust **ei ole võimalik raviarvetel põhjal arvutada**
- ✓ Haigekassa **pakub võimalust** indikaatorite arvutamise algandmed sisestada IT-lahendusse, et indikaatorite väärtusi oleks võimalik arvutada

Hetkeolukorra kokkuvõte

- ✓ Paljud tegevused võtsid **kauem aega kui planeeritud**
- ✓ Tänu **ühistele pingutustele** oli võimalik 1. juulil alustada
- ✓ „**Hakkame pihta ning koos õpime ja lahendame tekkivaid küsimusi**“
- ✓ Sellist projekti **pole varem tehtud** – kõiki küsimusi ennetavalt lahendada ei ole võimalik

Insuldiprojektid on liikumas uude faasi

Insuldipatsiendi raviteekonna parandamiseks algatatud projektid on jõudmas ettevalmistuste etapist praktiliste tegevuste ja patsientide kaasamise faasi.



IVKH kaasab insuldiprojekti 30 patsienti

Ida-Viru Keskhaigla kaasab insuldipatsiendi raviteekonna projekti 30 IVKH isheemilise insuldi diagnoosiga patsienti, kellele koostatakse digitaalne tulevikku vaatav raviplaan. Patsiente hakatakse kaasama projekti alates 1. juulist.



Konverents: Aktuaalsed teemad haavaravis (14.08) Registreeru SIINI!

Kliinikum koolitab insuldiprojekti raames haiglate õendusjuhte

Uudised 12. Juuni 2020 10:12



Konverents: Aktuaalsed teemad haavaravis (14.08) Registreeru SIINI!

PERH kaasab patsiendid insuldi raviteekonna pilootprojekti

Uudised 02. Juuni 2020 10:13



Patsientide nõukoja esimene tööperiood

Patsientide nõukoda ellu kutsudes oli kliinikumi eesmärk kuulda rohkem patsientide häält läbi arvamuste, ettepanekute ja kogemuste. Kliinikumi Leht uuris, kuidas hindab esimest tööperioodi patsientide nõukoja esimese Donald Kiidjärvi.

Elmise aasta juulikus kuulutas kliinikum välja patsientide nõukoja loomise ning septembris pidas nõukoda juba ka esimese koosoleku. Kuidas vaata esimesele tööperioodile tagasi?

Esimene tööperiood oli eelkõige koostamise, avastamise, vajalikkuse ning kogemise rööm, mis kujunes tegekkuses täiesti arvestatavaks igahu panuseks ühte arusaamise kujunemise nii mitmetegi küsimuste ja probleemide teadvustamiseks. Seda nii nõukoja liikmetele endile, kui ka kliinikumi juhtkonnale.

Patsientide nõukoja tegevuste hulka on kuulunud patsientide tagasiside meetodite arendamine, ülevaate saamine ettepanekute, kaebuste ja tänuavalduste süsteemist, kodadele patsientidearvutusega seotud küsimused, haigla keskkonnaga seotud küsimused, patsientide liikumisteed. Oleme teinud mitmeid ettepanekuid – näiteks plastpakkide vahendamiseks, sütsuvaba tooni märkimiseks kogu kliinikumi territooriumil, ratsastooliga liigipäse-



Donald Kiidjärv

Foto: Andres Tenes

lavuse parendamiseks, keskkonnareostuse vähendamiseks tootlustamise seadlult. Põhjalikum patsientide nõukoja tegevuste ülevaade on leitav kliinikumi kodulehel. Nõukojal on edaspidi plaanis patsientidele ürituse korraldamine, vestlusringide korraldamine omaste hooldajatele, aga ka näiteks erinevate videomaterjalide tootmise osalemine.

Tundub, et nõukoja loomiseks oli aeg küps kõikide osapoolte jaoks. Millised olid teie enda ootused nõukoda kandiddeerides?

Aeg oli küps selleks, et patsientide sõna jõuaks mitte ainult patsientidele, vaid et seda kuulaks kõik osapooled, eelkõige oed, arstid, juhtivad tootjad. Patsientide kaasamise vajadus raviteadkonda on olnud päevakorral juba mitu aastat ning lõpuks on see ka realiseerunud tegekkuses. Mõlemad osapooled on juudmas arusaamisele, et üksteisega arvestamine, ka n-ö vastutuse jagamine patsiendi ja arstide vahel, annab paremaid tulemusi nii ravis kui kogemustest taastumises. Minu enda lootused olidki suunatud sellele, et minu isikliku haigusloo kogemused oleksid kogeta-

vad ja tunnetatavad ka arstidele, odedele ja muule personalile, ühtlatsmaks ning samas korgerimeaks kõikide osapoolte eriusi.

Nõukoja on väga erineva ravikogemusega kliinikumi patsiendid või nende lähedased. Kuidas sujub patsientide nõukoja omavaheline koostöö?

Tõesti, meil on nõukoja esindatud väga erinevate diagnooside ja ravikogemusega patsiendid või nende lähedased ning organisatsioonide esindajad ehk valike läbiloige ühiskonnast. Omavaheline koostöö on täpselt selline, nagu ühes grupis tootamine peab olema – nii pinget tekitab, vaidlusi lahendab kui kokkulepeteni jõude. Kõik meie ootused, arvamused, hinnangud ja ettepanekud saavad anteludes ja konsensuslikult. Meid ahstavad kliinikumi enda tootjad Jane Freimanni ja Mari-Leen Pärni, kelle panuse ja teadmiste kliinikumi ja selle tootimisele oleks meie too hulka sündumusteavest.

Kuidas te olete patsientide nõukoja hinnanud – millises valdkonnades või teemades soovib patsientide nõukoda enim kaasa rääkida?

Pole teemat, milles me ei saaks osaleda. Laitume kliinikumi arvuakavast ja tegevusseasumärkidest, seades esikohale eelkõige patsiendi huvid ja heaolu. Seejuures arvestame, et oleme kliinikumi juures tegetuse vabatahtlik kliinikumi ja selle komisni patsiendi ja nende lähedaste esindurühm, kes nõustab tervishoiutootajaid ja kliinikumi/Kliiniku juhtkonda just patsiendikeskse tervishoiuteenuse arendamisel. Nõukoja eesmärk on patsiendi ja lähedaste kogemuste, arvamuste ja ettepanekute kaasamine kliinikumi tervishoiuteenuse arendamisel.

Lisaks eespool toodule soovime kindlasti kaasa rääkida kogemustest taastamise tohusüsteemide teemad, kuna meie seas on ka kogemustest taastumise tohusüsteemide sülhusteemad, patsiendi õpetamise teemad, nõustamisteenuste ➤



Tartu Ülikooli Kliinikumi patsientide nõukoda koos kliinikumi esindajate Jane Freimanni ja Mari-Leen Pärnaga

Foto: Andres Tenes

➤ kättesaadavuse osas (sotsiaaltootajad, hingehoiud, tootimisteenustajad). Oluline on, et ka patsient ise saaks aru, et temast endast sõltub palju ehk kui oskad nõuda, oska ka pakutu vastu võtta ning enda paraneamisele ja tervise hoidmisele ise kaasa aidata. Me tahame olla kursis ja anda panuse, et paraneke infovahetus arsti ja perearsti ning kohaliku omavalitsuse vahel. Et patsient ei jääks üksi pärast haiglast väljumist...meid huvitab kõik, mis on seotud patsiendiga.

Milline oli patsientide nõukoja tootkorraldus koroonakriisi ajal?
Koroonakriisi ajal tegime nagu teisedki ümberringi, n-ö virtuaaltood. Nõukoja aruteld tootmisi Skype teel ning kliinikupoolsete abistite toel said kõik asjad aetud. Konkreetsemalt avaldasime seoses eriolukorrajärgse ravitöö taastamisega avaliku pöörumise patsiendide rahaliku meele silitamiseks ning rääkisime kaasa COVID-19 kodudele KKK rühmij loomisel.

Kliinikumis on ettevalmistamisel struktuuri- ja juhtimisreform, kuhu olete kaasatud patsientide esindajana ka teie. Milline on patsientide nõukoja seisukoht või hinnang, mida kindlasti uuendusi planeerides tuleks silmas pidada?

Tõlplikku seisukohta on veel vara väljendada, kuid ni mina, kui teised nõukoja liikmed on informeeritud tootulmas to-

muvast ning arengust. Tunnetan enda vastutust ning oleme nõukoja leppinud kokku, et me ei arata, mis kliinikumi juhtkonnas isiklikult tasemel on tootunud või toimub, oska see on kliinikumi juhtorgani ootustada ja nende seisaki. Kuid me oleme valmis andma oma seisukohta, mis-sugune areng oleks eelduslikult parim just patsiendite vaatevinklist lähtudes. Keegi meist ei pretendeeri loogikale toele, vaid selgele juhtimisele kõikidel tasanditel, mis lõppkokkuvõttes teenib ka patsiendite huve. Tahaksin siinjuures esile tuua suure positiivse nihke üleüldises ravikorralduses just patsiendikeskse lähenemise esiletõtmisest toimiva insuldiprojekti raames. Tulvaks kujuneb kindlasti nii struktuuri- kui juhtimisreformi edukal elluviimisel üheks oluliseks põhitõtteks patsiendi loogiline ja planeeritud raviteadkond ni kliinikumi sees kui ka väljaspool kliinikumi.

Milliste mõtetega lähed patsientide nõukoda vastu uuele tööperioodile, mis algab septembris?

Traditsiooniline vastus oleks, et ikka ainult head mõtetega. Jättkame juba püsitud teemadega. Ühtlasi tahaksin julgustada patsiente ja kliinikumi tootajaid, et lisa-kõikumused patsientide nõukoja kohta ja soovitud teemastõttuttes on oodatud e-posti aadressil patsientidenõukoda@kliinikum.ee.

KLIINIKUMI LEHT

Donald Kiidjärv:
“Tahaksin siinjuures esile tuua suure positiivse nihke üleüldises ravikorralduses just patsiendikeskse lähenemise esiletõstmisest toimiva insuldiprojekti raames.”

KOMMENTAAR

DR ANDRES KOTSAR
Ravijuh

Meil on väga hea meel selle üle, et kliinikumi strateegilist prioriteeti – „patsiendikeskse saavutamist“ toetab patsientide nõukoda. Kuiigi eeldasime, et esimene hooaeg kuulub nõukoja suuresti sisse elamine ja kliinikumi tootprotsessidele aru saamisele, siis tegekkuses on nende poolt arutatud teemade ja ettepanekute hulk juba suur ning edasiseid plaanid veel suuremad. Patsientide nõukoja liikmed jagasid ka eriolukorra perioodil oma isiklike kogemusi ja tegid ettepanekuid sõnumiteks, mida patsiendid sellel ajal vajasisid. Näiteks oli kliinikum esimene raviasutus, kes kiirelt reageeris ja koostas kodulehel spetsiaalse COVID-19 erilehe, arvestades seal ka patsientide nõukoja soovitusi.



Tutvustus

Arendusprojektid

Tervisetulemid

Tasustamine

IT-lahendus

[Avaleht](#) > [Partnerile](#) > [Raviasutusele](#)

Insuldi juhtprojekt

