

Tartu Ülikooli Kliinikumi insuldikäsitus – ladus ja inimkeskne raviteekond kogu teeninduspiirkonnas

16.07.2020

Liina Pääbo
Projektijuht

Projektitiimi vastutusvaldkonnad

- Kliiniline juhtimine: dr Janika Kõrv ja dr Riina Vibo
- Tegevjuhtimine: Liina Pääbo
- Õenduse arendustegevused, ICHOM: Triinu Kurvits
- Insuldikoordinaatorid: Diana Palumäe ja Kersti Suur
- Taastusravi arendustegevused: Gertu Sõerunurk

Projekti hetkeseis

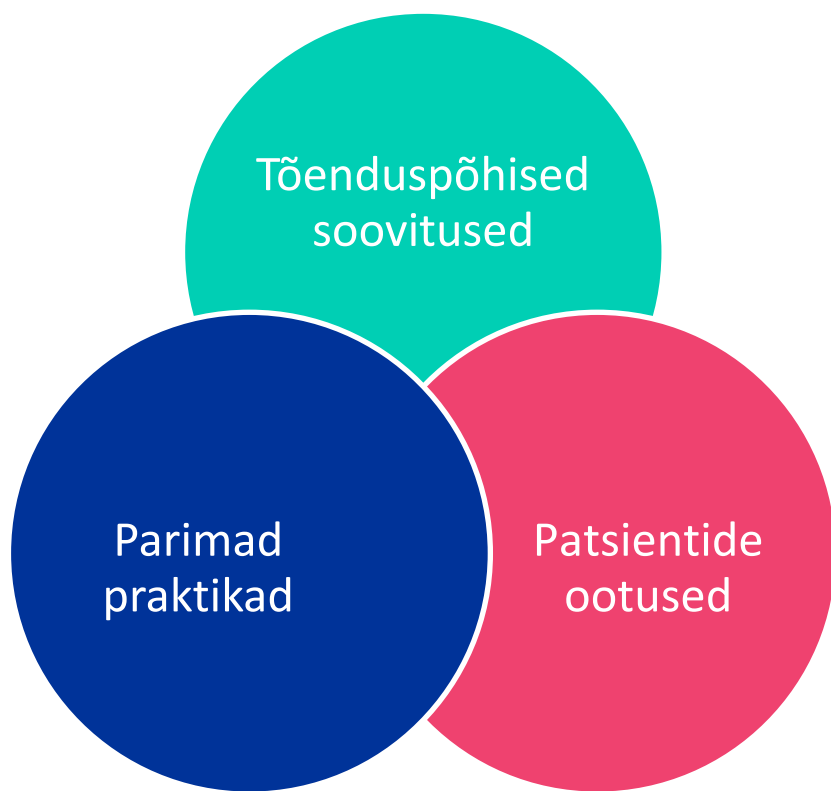
- **Raviteekonna ja raviplaani arendused:** raviteekonna etappide kriteeriumid (mh neuroloogiast edasisuunamisel), Teleskoop
- **Koostöövõrgustiku koolitused ja kohtumised:** insuldikoordinaatorite koolitus, FIM koolitus, õendusjuhtide koolitus
- **Toetav kogemus:** e-vestlusringid, kogemusnõustamine, õuekontserdid statsionaarses õendusabis
- **Uued teenused:** 29.06 – HK teenuse „füsioteraapia kodus“ kasutuselevõtt
- **Väljatöötamisel:** koeri kaasavad teraapiad taastusravis, taastusraviprogramm, tööle naasmise sekkumine, „Elu pärast insulti“ patsiendimaterjal, insult.ee, raviteekonna protsessijoonis, patsienditeekonna film

Ettepanek

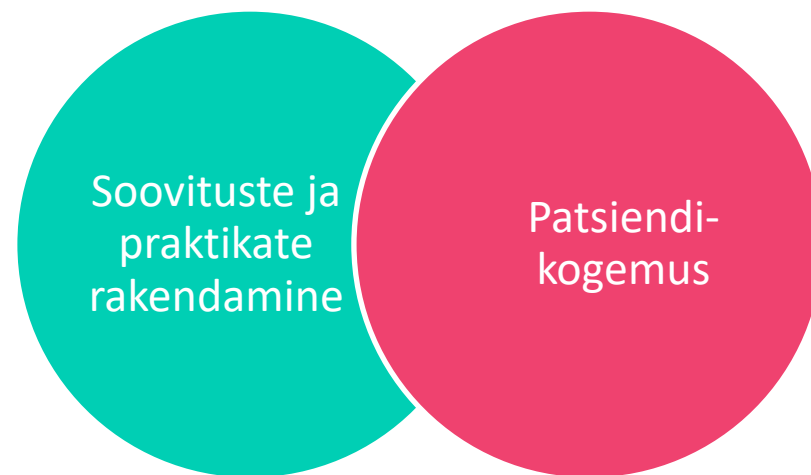
- Insuldiõdede koolitus lisaks Kliinikumi partnerhaiglatele ka teistele insuldikeskustele
- Igast haiglast 1-2 inimest
- 3-päevane õpe Kliinikumis
 - 2 päeva teooriat 17.09 ja 25.09
 - 1 päev praktikat neuroloogia osakonnas (statsionaarne ja ambulatoorne töö) oktoobris
- Üle-Eestiline insuldiõdede võrgustik

Ideaal vs tegelikkus

Raviteekond kui IDEAAL



Patsienditeekond kui TEGELIKKUS



Raviteekonna etapid

- Akuutravi
- Kodu + esmatasandi teenused
- Kodu + ambulatoorne taastusravi
- Kodu + taastusravi päevaravi
- Kodu + kodune taastusravi
- Statsionaarne taastusravi
- Järeldravi
- Statsionaarne õendusabi
- Ööpäevaringne üldhooldusteenus

Raviteekonna etappide kriteeriumid

- Tõenduspõhisus → insuldijärgse taastusravi ravijuhend; parimad praktikad ja patsientide ootused → insuldiprojekti tööühm
- Patsiendikriteeriumid, pakutavad teenused, kontrollküsimused („Mis näitab meile raviteekonna sujuvust?“)

TEGEVUS			
	Akuutravi	17.12.2019 - 18.12.2019	
	1 Kodu + esmatasandi teenused	19.12.2019 - 31.05.2020	
	2 Kodu + ambulatoorne taastusravi	18.05.2020 - 31.05.2020	
Ravietapp	3 Kodu - taastusravi päevaravi	01.06.2020 -	01.06.2020
	4 Uus etapp		

Vastamine	Toiming
Jah <input checked="" type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pole nõutud <input type="radio"/>	Kas patsienti ja/või lähedasi in nõustatud kodukohanduse osas
Kodukohandus	vabatekst
Jah <input checked="" type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pole nõutud <input type="radio"/>	Kas patsienti ja/või lähedasi on nõustatud abivahendite osas?
Abivahendid	030406-01 Lamamistool 030701 Raatastool
Jah <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pole nõutud <input checked="" type="radio"/>	Kas läheb järgmisse etappi raviplaaniga?
Jah <input type="radio"/> Ei <input checked="" type="radio"/> Pole nõutud <input type="radio"/>	Kas järgib akuutris määratud raviskeemi?

Lõuna-Eesti sai insuldikoordinaatorite võrgustiku

Viljandi haigla koolitas Lõuna-Eestisse insuldikoordinaatorite võrgustiku, et insuldipatsiendid ja nende lähedased saaksid vajalikku tuge sõltumata sellest, kuhu tervishoiuasutusse nad satuvad.



Triinu Kurvits ja Anneli Jaska

Foto: Liina Paab

Kliinikum koolitab insuldiprojekti raames haiglate õendusjuhte

Tartu Ülikooli Kliinikumi insuldiõed viisid läbi haiglate õendusjuhtidele suunatud koolituse, mille eesmärk oli tutvustada kliinikumi insuldiõdede poolt välja töötatud insuldispetsiifilist raviprotokoll.

E-vestlusringid patsientidele

Kliinikumi vestlusringid on kliinikumi töötajate poolt pakutav tasuta teenus patsientidele, lähedastele ja kõikidele teistele, kes soovivad infot ja tuge haigusest taastumisel, haiguste ennetamisel ja/või elukvaliteedi parendamisel.

Vestlusringides jagatakse uut infot, kinnistatakse juba kuuludut ning toetatakse patsientide poolsete kogemuste jagamist, et kokku saaks nii tõendus põhine teave kui ka reaalse patsiendi kogemus.

Vestlusringid on tasuta, kuid vajalik on etteregistreerimine telefonil 731 8178 või e-postil patsiendiinfo@kliinikum.ee

9. juuli kell 15:00–16:00 Töövõime ja puude hindamine

13. august kell 15:00–16:00 Tööalane ja sotsiaalne rehabilitatsioon

10. september kell 15:00–16:00 Taastumine pärast insulti

15. oktoobril kell 15:00–16:00 Sujuv raviteekond pärast insulti – insuldikoordinaatori roll

12. novembril kell 15:00 – 16:00 Abivahendite süsteem

10. detsember kell 15:00 – 16:00 Vaimse tervise hoidmine pärast insulti

Tartu LV

hoolduskoordinaator ja heaolumeistrid



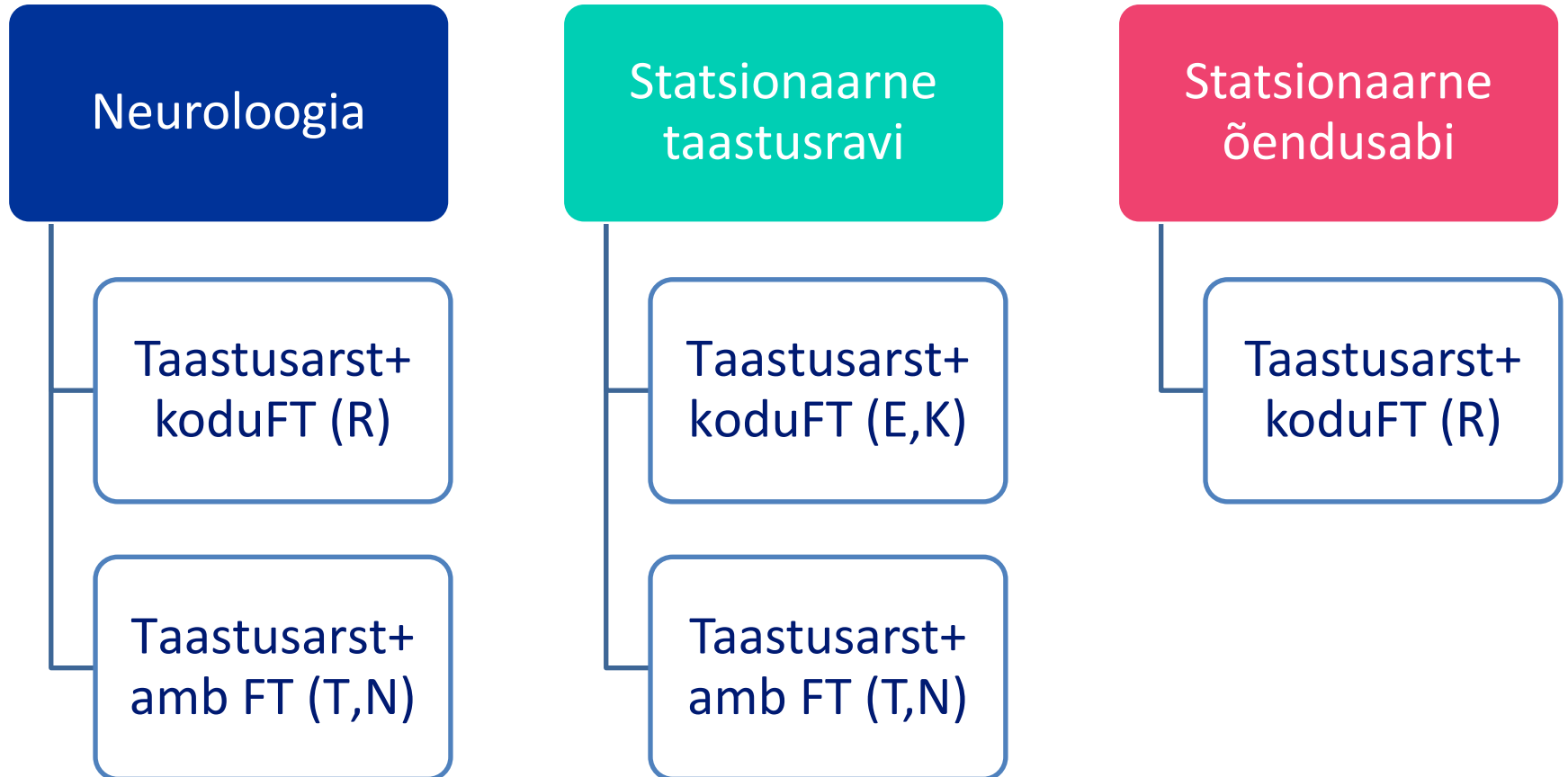
Kontserdid koostöös MTÜ-ga Helihool



Koeri kaasav teraapia koostöös Eesti Abi- ja Teraapiakoerte Ühinguga



Raviteekonna loogika koduteenuse näitel



Veebilehe insult.ee arengud

- Eesti Insuldiliidu ja 4 insuldikeskuse koostöö
- Tehtud
 - kasutajaintervjuud, loovtöö ja sisuloogika
 - veebilehe sihtrühmad, põhisõnumid, disain, ligipääsetavus
- Töös: sisuloome
- Tähtaeg: 29.10 – rahvusvaheline insuldipäev

Insult ja ennetus

- Mis on insult?
- Kuidas ennetada?
- Riskitegurid ja enda riski hindamine
- Kasulikku lugemist/vaatamist
- Kahjulikud müüdid
- Nõustamine ja abi

Avaleht

Insuldi ajal

- **FAST e. kiire tegutsemise juhend**
- Kuhu pöörduda!
- Perele ja lähedastele

Taastumine

- Taastumise protsess, selle sammud
- Teenused (haigla, kov, jms) minu lähedal
- Kogemuslood, nõustamine
- Kasulikku lugemist/vaatamist
- Kasulikud tööriistad

Projektist

- Projekti kirjeldus laiemalt
- Eesti Insuldiliit
- Kuidas saan mina aidata?
- Uudised
- Toetajad

Kontakt

- Lähimad Nõustajad ja aitajad
- Eesti insuldiliidu kontaktid
- Muud MTÜ'd
- Pressinurk

Patsientide kaasamine projekti I

- Kõik järjestikused isheemilise insuldiga patsiendid alates 01.09.2020.
- Valimisse sisselülitamise kriteeriumid:
 - esmane insuldipatsient, kes on saabunud neuroloogia statsionaari põhidiagnoosiga I63;
 - lisateenuste (erinevad taastusraviliigid ja/või statsionaarne õendusabi ja/või sotsiaalteenused) vajadus enne insuldikeskusest lahkumist;
 - elukoht Lõuna-Eestis.

Patsientide kaasamine projekti II

- Valimist väljalülitamise kriteeriumid:
 - sügav dementsus ja/või ööpäevaringse hoolduse vajadus enne insulti ja/või mõni muu raske haigus, mis halvendab oluliselt patsiendi prognoosi;
 - eeldatav halb prognoos elulemusele;
 - kliinilise seisundi tõttu ei vaja patsient lisateenuseid.
- Patsiendi kaasatakse pilootprojekti 2-3 päeva enne neuroloogia statsionaarist (insuldikeskusest) väljakirjutamist.

Sekkumised

- **Kõigile patsientidele:** insuldikoordinaator, digilahenduse Teleskoop kasutamine võrgustikutöök ja juhtumikorralduseks, insuldiõe vastuvõtt 3 kuud pärast insulti.
- Max 85 patsienti: + videokonsultatsioon
- Max 20 patsienti: + koeri kaasav teraapia TÜK stats. taastusravis
- Max 20 patsienti: + insuldispetsiifiline taastusraviprogramm TÜK amb. taastusravis
- Max 10 tööelist patsienti: + tööle naasmise toetamine