

Isheemilise insuldiga patsiendi raviteekonna arendus Ida-Virumaal



IDA-VIRU KESKHAIGLA

22.10.2020

Projekti eesmärgid

- **Parandada** isheemilise insuldiga haigete akuutravijärgse käsitlese **tulemuslikkust** ja patsientide **funktsionaalselt toimetulekut** läbi sujuvama ning patsiendi lähikonda kaasavama raviteekonna korralduse
- **Arendada** insuldi akuutravijärgset asutuste- ja ravitasandite vahelist **koostööd** Virumaal
- **Informeerida** ning **võimendada kogukonda** (ennekõike insuldiga haigeid ja nende lähedasi) läbi meeskonda ja raviplaani koostamisse kaasamise, infopäevade ja koolituste korraldamise

Oodatavad tulemused

- Isheemilise insuldiga patsiendi **sujuv, kaasav ja selge raviteekond**
- Isheemilise insuldi **raviprotsessi paranenud tulemuslikkus** (patsientide parem funktsionaalne iseseisvus, elukvaliteet, ravisoostumus, tööle naasmise määr; vähenenud asutushoolduse vajadus)
- **Teadlik ja võimestatud kogukond**
- Ravitulemuste ja patsiendikesksete tervisemõõdikute reeglipärane kogumine ja analüüs
- **Vähehenud korduvate isheemiliste insultide arv ja isheemilise insuldiga patsientide kordushospitaliseerimiste arv** Virumaal

Projekti tuumikmeeskond

- Projektijuht: Evelin Kruusalu
- Raviteekonna koordinaator ja akuutravijärgse meeskonna ajutine juht: (õde) Jekaterina Ivanova
- Projekti kliiniline juht: dr Katrin Põld
- Kommunikatsioon: Anna Medvedeva
- Õed: Svetlana Halimejeva ja Alesja Tjaželova
- IT-teenistuse direktor Madis Piibar
- Vastutavad juhatuse liikmed: Tarmo Bakler, dr Toomas Kariis



Projekti meeskonnapäev 23.07.2020

Projekti juhtrühm

01.09.2020 alustas tööd projekti laiendatud juhtrühm koosseisus:

- Patsientide esindaja Lilian Karp
- Perearstid dr Reet Tooming ja dr Natalia Loginova
- KOV esindajad Kirke Kübarsepp (Kohtla-Järve linnavalitsus) ja Pille Rüütel (Jõhvi vald)
- IVKH projektimeeskond: koordinaator, kliiniline juht, juhtkond ja projektijuht



Koostööpartnerid

- SA Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus
 - Tallinna Tervishoiu Kõrgkool
 - Narva Sotsiaaltöökeskus
 - SA Narva Haigla
 - AS Rakvere Haigla
 - Ahtme Perearstikeskus OÜ
 - OÜ Järve Tervisekeskus
-
- Lähedaste kaasamine
 - Mõõdikute defineerimine ja kogumine
 - Teadlik ja võimestatud kogukond
 - Koostöö ja rollijaotus
 - Akuutravijärgse meeskonna teenused
 - Raviplaan
 - Koostöö ja rollijaotus
 - Teadlik ja võimestatud kogukond
 - Raviplaan

Projekti lahendused

1. Raviplaan
2. Raviteekonna koordinaator
3. Insuldi- ja akuutravijärgsete meeskondade teenused
4. Lähedaste kaasamine
5. Teadlik ja võimestatud kogukond
6. Patsiendikesksete tulemusnäitajate ja patsienditeekonna kogemuste mõõtmine

Lahendus 1: Raviplaan, kerge-mõõduka neuroloogilise defitsiidiga insuldihaiged ja nende lähedased

Valim	Sekkumine	7. ravipäev või välja kirjutamise päev	Haiglajärgne raviteekond		
			14 päeva välja kirjutamisest	90 päeva hospitaliseerimisest (insuldiõe vastuvõtt)	365 päeva hospitaliseerimisest
Sekkumisgrupp (30 isheemilise insuldi haiget)	Raviplaan 3.-5. haiglaravi päeval. Raviplaani tutvustamine	EEK-2, MMSE, 6MWT, Box and block test. Standardne nõustamine	Koordinaatori telefonikõne	EEK-2, MMSE, 6MWT, Box and block test, vererõhu mõõtmine, glükoos kapillaarverest PREMs intervjuu, ravisostumus	Erakorralise meditsiini teenuste kasutus
Sekkumisgrupi lähedased (30)		Raviplaani tutvustamine + standardne nõustamine		PREMs intervjuu	
Võrdlusgrupp (30 isheemilise insuldi haiget)	Standardne ravi	EEK-2, MMSE, 6MWT, Box and block test. Standardne nõustamine		EEK-2, MMSE, 6MWT, Box and block test, vererõhu mõõtmine, glükoos kapillaarverest PREMs intervjuu; ravisostumus	Erakorralise meditsiini teenuste kasutus
Võrdlusgrupi lähedased (30) isikut		Standardne nõustamine		PREMs intervjuu	

Lahendus 1: raviplaan

- Edusammud:
 - 06.07.2020 valmis digilahendus ning esimene patsient hõlmati
 - 30.09.2020 seisuga on raviplaani hõlmatud 4 patsienti ja nende lähedast ning 3 võrdlusgrupi patsienti ja nende lähedast
 - 23.10.2020 toimub esimene raviplaani 90p vastuvõtt (PREMs intervjuu ja füüsilise ning vaimse tervise mõõdikute hindamine)
- Erinevus planeerituga:
 - 9.10 võeti kasutusele raviplaani arendatud versioon
 - Üks raviplaani patsiendi perearst loobus raviplaani digilahenduse kasutamise võimalusest

Lahendus 1: raviplaani (raviplaani digilahendus, välise spetsialisti vaade)

19.10.2020

SUUNAMISE PÕHJUS

Patsiendil esinevad järsku tekkinud neuroloogilised sümptomid.

Ravimeeskond

Organisatsioon	Nimi	Roll	Ligipääsu algus	Ligipääsu lõpp
HEDA Haigla	Pärnpuu, Heiki	Koordinator	19.10.2020	
HEDA Haigla	Viik, Maarja	Vastutav arst	19.10.2020	
HEDA Haigla	Hallap, Eha	Insuldiõde	19.10.2020	
HEDA Haigla	Genite, Kristina	Perearst	19.10.2020	

Hinnangud

Koostatud	Koostaja	Rankini skaala	NIHSS skaala
01.10.2020 17:07	Jürimaa, Villu	4 - Mõõdukas puue	6-15 - Mõõdukas neuroloogiline defitsiit

Sissekanded

Lisa uus sissekanne

> **Statsionaarne neuroloogia osakonnas viibimine** - tugev peaval 05.10.2020 [TÖÖS](#)

▼ **Statsionaarne taastusravi** - vasak käsi ei liigu 12.10.2020 [TÖÖS](#) [Muuda](#)

TÜÜP

Statsionaarne taastusravi

PLANEERITUD

12.10.2020 - 31.10.2020

PÕHJUS

vasak käsi ei liigu

TEOSTAJA

Genite, Kristina

STAATUS

Töös

Kontakt

12321

56218154

juri@babkin.eu

Harju maakond, Tallinn, Lasnamäe linnaosa, Uuslinna tn 9/3-41

Perearst

JELENA LUKITŠJOVA

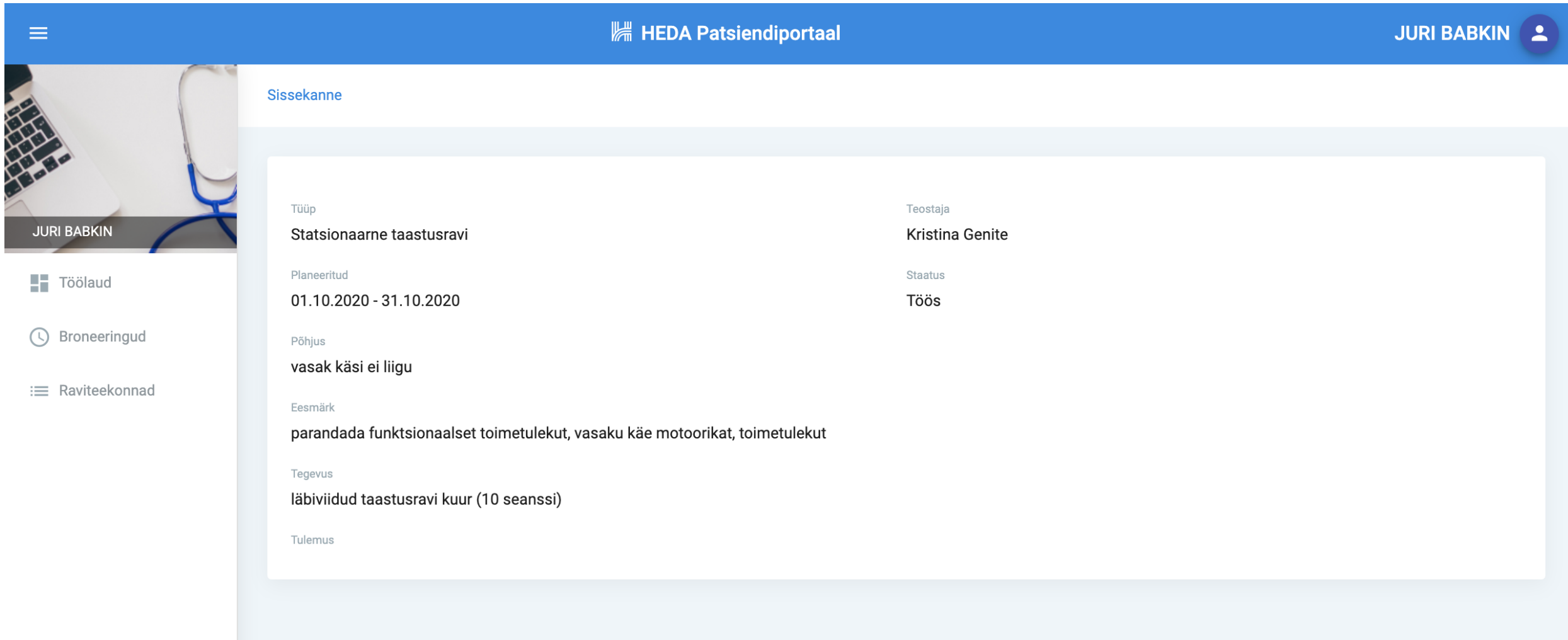
Alates 19.04.2000

Kontaktisik

Andmed puuduvad

DEV

Lahendus 1: raviplaan (raviplaani digilahendus, patsiendivaade)



The screenshot displays the HEDA Patient Portal interface. At the top, a blue header contains a menu icon, the text 'HEDA Patsiendiportaal', and the user name 'JURI BABKIN' next to a profile icon. On the left side, there is a vertical navigation menu with three items: 'Töölaud' (Dashboard), 'Broneeringud' (Reservations), and 'Raviteekonnad' (Treatment Rooms). The main content area is titled 'Sissekanne' (Introduction) and contains a treatment plan card. The card lists the following details:

- Tüüp** (Type): Statsionaarne taastusravi
- Planeeritud** (Planned): 01.10.2020 - 31.10.2020
- Põhjus** (Reason): vasak käsi ei liigu
- Eesmärk** (Goal): parandada funktsionaalset toimetulekut, vasaku käe mootorikat, toimetulekut
- Tegevus** (Activity): läbiviidud taastusravi kuur (10 seanssi)
- Teostaja** (Provider): Kristina Genite
- Staatuse** (Status): Töös
- Tulemus** (Result):

Lahendus 2: raviteekonna koordinaator

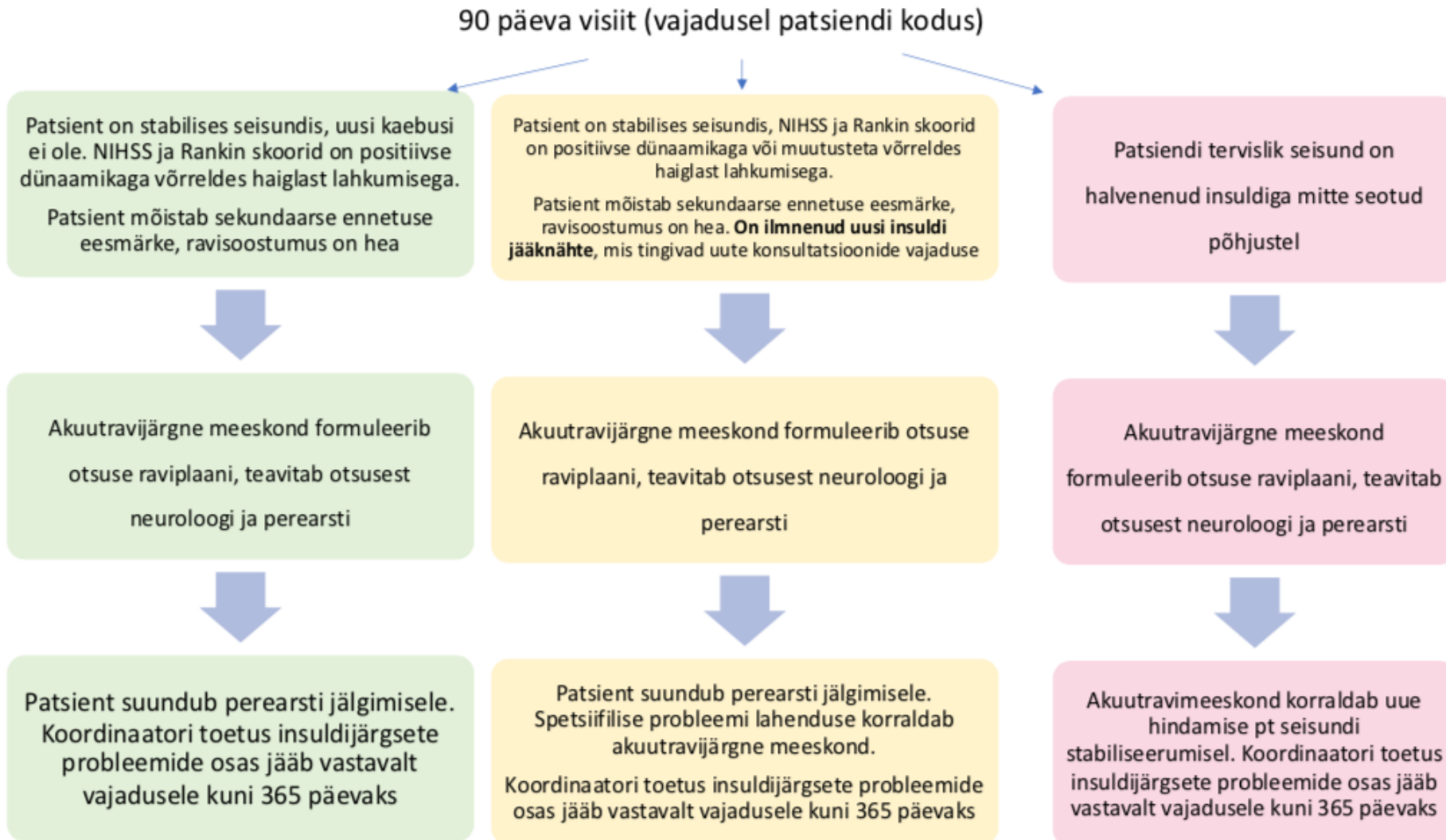
Õde Jekaterina Ivanova

- Osaleb raviplaani (1) patsientide ja lähedaste kaasamise (4) lahenduses
- On esmaseks kontaktiks patsiendile, lähedasele
- Koordineerib ja monitoorib raviplaani kasutamist ning täitmist
- Koostab raviplaani põhjal kirjaliku raporti patsiendi läbitud raviteekonnast
- Osaleb akuutravijärgse meeskonna tegevustes ja on ajutiselt lahenduse 3 juhi rollis
- Osaleb patsiendile tagasiside andmise vormi loomisprotsessis (eduelamuse kinnitamiseks peale 90p vastuvõttu)
- Osaleb ICHOM tervisetulemite kogumises 90p ja 365p ajapunktis

Lahendus 3: insuldi- ja akuutravijärgsete meeskondade teenused

- Edusammud:
 - Meeskond on tegev raviplaani patsientidega
 - On tehtud esimesed koordinaatori telefonikõned (14p)
 - 23.10 alustab meeskond raviplaani patsiendi 90p järelkontrolli tegevustega
- Erinevus planeerituga:
 - Raviteekonna koordinaator on ajutiselt üle võtnud akuutravijärgse meeskonna juhi rolli
 - Akuutravijärgse meeskonna tegevustikku teostavad akuutravijärgse meeskonna õed **Svetlana Halimejeva** ja **Alesja Tjaželova**

Lahendus 3: algoritm patsiendi seisundi hindamiseks akuutravijärgse meeskonna poolt



Lahendus 4: Lähedaste kaasamine, raske neuroloogilise defitsiidiga haigete lähedased

Valim	Sekkumine	Haigla	Haigla järgne raviteekond		
			14 päeva välja kirjutamisest	90 päeva hospitaliseerimisest	180 päeva hospitaliseerimisest
Sekkumisgrupp (20 isheemilise insuldi haige lähedast)	Insuldiõe poolne nõustamine + rakendus	Teadmiste, oskuste kaardistus, hooldus- ja taastusplaan haigele, selle tegevuste harjutamine koos õega, digilahenduse tutvustus, brošüür	Koordinaatori telefonikõne	CBS ja EEK-2, esilekerkinud probleemide arutelu, õpitu kordamine	Haige elukoht (kodu/ asutushooldus), CBS ja EEK-2, Rankini skaala küsimustik, erakorralise meditsiini teenuste kasutus, kordushospitaliseerimiste ja välditavate tüsistuste (pneumoonia, lamatised) esinemine
Võrdlusgrupp (20 isheemilise insuldi haige lähedast)	Standardne nõustamine	Standardne nõustamine, brošüür	Koordinaatori telefonikõne	CBS ja EEK-2	Haige elukoht (kodu/ asutushooldus), CBS ja EEK-2, Rankini skaala küsimustik, erakorralise meditsiini teenuste kasutus, kordushospitaliseerimiste ja välditavate tüsistuste (pneumoonia, lamatised) esinemine

Lahendus 4: lähedaste kaasamine

- 01.09.2020 kooskõlastas TÜ inimuuringute eetikakomitee raske insuldiga patsiendi lähedaste kaasamise protokoll
- **Hõlmamisega kaasneb patsiendiga teostatavate koduste toimingute nõustamine lähedastele** patsiendiga teostatavate õendus- ja hooldustoimingute ning lihtsamate taastusraviharjutuste sooritamiseks
- Lahenduse raames testitav rakendus: **õenduspõhise nõustamise rakenduse** (Cognuse OÜ) arendus koos IVKH + koostööpartnerite (HNRK ja TTK) videomaterjali integreerimisega
- August-september filmisime 34 õendus-hooldus- ning koduse taastusravi toimingute videot

Lahendus 4: lähedaste kaasamine

(õe nõustamise algoritm)

Tegevus: Insuldiga patsiendi lähedase teadmiste, oskuste ja probleemide kaardistamine ja lähedase nõustamise algoritm ja protokollimine haiglaperioodis

Eesmärk: Patsiendi raske haiguse ja sellega toimetulekuks vajaliku info ja oskustega jõustatud omasteholdaja/tugiisik/lähedane.

Lähedase informeerimise vajadus patsiendi seisundist lähtuvalt	Lähedase teadmiste ja oskuste (T&O) kaardistamine (1. T&O ebapiisavad 2. T&O osalised 3. T&O piisavad)	Nõustatud jah/ei Mis osas (sisu)?	Omandatud teadmised/oskused, probleemid
Domeenid	I kohtumine Kuupäev:	II kohtumine Kuupäev:	III kohtumine Kuupäev:
1. Insuldi riskitegurid, tüsistused, teisene ennetus ja taastusravi		Jah, ... Ei, ...	Jah, ... Ei, ...
2. Sotsiaal- ja muud tugiteenused		Jah, ... Ei, ...	Jah, ... Ei, ...
3. Koduhoolduse eripärad (teooria + praktiline osa) Vt lähedase infomaterjal		Jah, ... Ei, ...	Jah, ... Ei, ...
4. Emotsionaalne tugi ja läbipõlemise ennetamine		Jah, ... Ei, ...	Jah, ... Ei, ...
5. Infomaterjalide, täiendavate		Jah, ... Ei, ...	Jah, ... Ei, ...

Lahendus 4: lähedaste kaasamine

Juhend: voodihaige pea pesemine (video pikkus 1:46 minutit)



Juhend: voodist ratastooli najale püsti tulemine (video pikkus 46 sekundit)



Lahendus 4: lähedaste kaasamine

- 15.11.2020 valmib rakendus
- 16.11.2020 toimub rakenduse koolitus IVKH meeskonnale
- 16.11.2020 algab raske insuldiga patsientide lähedaste kaasamine, (hõlmamisperiood 16.11.20-15.02.21)
- 16.11.2020 valmib koostöös TTK tudengitega (Julia Kozlova ja Roman Urbanovits) (mõlema grupi) lähedastele mõeldud uus ja põhjalikum EST ja RUS infomaterjal
- Sekkumisgrupp saab algoritmipõhise nõustamise, infomaterjal, mobiilirakenduse ja koordinaatori teenuse
- Kontrollgrupi lähedased saavad tavapärase nõustamise, infomaterjal ning koordinaatori teenuse

Lahendus 5: teadlik ja võimestatud kogukond

- Infomaterjalina on kasutusel eesti ja vene keelne voldik „insult“ (2018)
- Toimused insuldi infopäevad partneritele ning üldsusele (*pildil vasakul infopäev Rakvere linnakodanikele ning paremal Jõhvi vallaga kohtumine*)
- 27.10.2020 toimub Jõhvi Gümnaasiumis loeng „insult ja selle äratundmine“
- Rahvarohked infopäevad üldsusele lükkuvad ajutiselt edasi



Lahendus 5: teadlik ja võimestatud kogukond

- 29.10.2020 avame insulti käsitleva *pop-up* näituse Jõhvi Pargi keskus

MIS ON INSULT?

INSULT on tõeline ja sageli esinev haigus, mis võib tabada peaaegu igasüü.

Insult algab ajurveenosa ummistusest või läbikõrvaldusest. Kui inimene ei saa õiget aju osat, **MÕJUTAB** see oluliselt tema edaspidist **ELU**.

MIDA TUNNEB INIMENE, KELLEL ON INSULT?

Peajuhel juhtudel ei pruugi ta midagi erilist tunda – seetõttu on eriline õnne tunda **INSULTI SÜMPTOMID**.

INSULTI RISKITEGURID

Diabeet	Alkoholi liigtarvitamine
Südamerütmihäire	Üksaolu
Kõrge vererõhk	Suitsetamine
Varem läbi põetud insult	Kõrge kolesterooli tase
	Vähene füüsilise aktiivsus

ENNETUS

ENNETADA AITAB ELUVIISI MUUDATUS:

- Tahtu tervislikult
- Loobu suitsetamisest
- Loobu liigsest alkoholi tarvitamisest
- Ole aktiivne ja rakenda eakohast kaheksat koormust

INSULT.EE

Sin tead kõigi info hulguse - ja sellega teavitada ka teid

ELUPÄRASTINSULTI.EE

Sin sood vastuseid individuaalsetele küsimustele, mis puudutavad sinu või su lähedase insuldi järgset elu

KUI MÄRKAD NEID SÜMPTOMEID, KUTSU KOHE KIIRABI!

112

Insult on võimalik ravida 4,5 tunni jooksul sümptomite alguse hetkest!

AEG ON AJU!

Lahendus 5: elupärastinsulti.ee

- Veebikeskkonna kontseptsioon on loodud:
 - Kakskeelne insuldi alane keskkond, milles on võimalus isikustamata nõu saamiseks
 - Võimalus vaadata ja teemade põhjal filtreerida avalikustamiseks loa antud isikustamata küsimusi ja vastuseid (ühtlasi ka tugigrupi elektroonne alternatiiv)
 - Vajadusel ja isiku nõusolekul isikustatud nõustamine (kaugvastuvõtt)
- Edukas pakkuja arendustöödeks on leitud (RKV Grupp OÜ), tegevustega alustatakse 44. nädalal
- Lehe testversioon on planeeritud valmima 50. nädalal
- Keskkonnale liidetakse küsimustik keskkonna kasutajaskonna analüüsiks (läbilõike saamiseks)

Aitäh!