

Insuldi raviteekonna koordinaatorite intervjuud

Kokkuvõte

4.02.2021

TERVISEKASSA 

Uuringu eesmärgiks oli saada ülevaade insuldi arendusprojektide koordinaatorite töö rollist, funktsioonidest ja senisest töökogemusest.

Uurimisteemad:

- koordinaatorite taust ja motivatsioon,
- koolitused,
- rolli definitsioon,
- senine töökogemus:
 - peamised tegevused,
 - koordinaatori teenuse omaksvõtt,
 - patsientide arv,
 - raviplaan,
 - tagasiside.

Metoodika

- 3. – 16. detsember 2020
- semistruktureeritud intervjuud,
- 7 insuldi arendusprojekti koordinaatorit:
 - PERH: 2
 - TÜK: 2
 - LTKH: 2
 - IVKH: 1

Tulemused

TERVISEKASSA 

Koordinaatorite taust ja motivatsioon

Valdavalt meditsiini taustaga. Ühendab soov ennast arendada ja inimesi aidata.

- Meditsiini- ja/või sotsiaaltöö alane haridus ning eelnev töökogemus:
 - Meditsiin: 5
 - Sotsiaaltöö: 3
- Motivatsioon:
 - areneda ja õppida,
 - aidata inimesi,
 - parandada ravi jätkusuutlikust,

Koolitused

Läbiviidud koolitusega rahul. Puudub ühtne koordinaatori baaskoolituse programm.

- Toimunud koolitused:
 - insuldi etioloogia,
 - raviteekonna korraldus,
 - sotsiaalvaldkond,
 - töökorraldus.
- Iseõppimisel ja enesetäiendamisel oluline roll.
- Lisakoolitust vaja sotsiaalvaldkonna teemadel.

Koordinaatori rolli definitsioon

Rollile erinevad definitsioonid. Senimaani põhirõhk värbamistel, kogemus tervikliku raviteekonna koordineerimisest veel lühike .

- Organiseerija ja asjade korraldaja, kes tagab patsiendi raviteekonna sujuvuse, ning on esmaseks kontaktiks patsiendile ja lähedastele (TÜK, PERH, IVKH, LTKH).
- Lisaks:
 - sekundaarse preventsiiooni nõustamine (PERH),
 - sotsiaalvaldkonna teenuste nõustamine (LTKH).

Koordinaatori senine töökogemus

Koordinaatori teenus on vajalik ja patsientide poolt hinnatud. Partnerite seas vajab koordinaatori roll jätkuvat selgitustööd. Optimaalset patsientide arvu ja kriteeriumite sobilikkust on veel vara hinnata. Segadus termini raviplaan kasutamisel.

- Koordinaatori rolli omaksvõtt.
- Koostöö perearstidega.
- Patsientide arv:
 - hetkel umbes 30-35 patsienti,
 - optimaalset arvu vara hinnata.
- Valikukriteeriumid.
- Töö iseloom ja rahulolu.
- Ravi(teekonna)plaan.

Soovitused edasiseks

- Suunata teenus vähematele ja rohkem sihitud sihtrühmale.
- Laiendada teenust teistele haigusseisunditele.
- Koostada koordinaatori tööjuhend.
- Pöörata suuremat tähelepanu patsientide ja lähedaste vaimsele tervisele.
- Tagada koordinaatorile ligipääs teiste haiglate andmebaasidele, et patsiendiga toimuvat paremini jälgida.
- Tagada koordinaatoritele supervisioon.
- Jätkata koordinaatori rolli tutvustamisega.
- Tõhustada projektide vahelist infovahetust ja koostööd.
- Muuta TaCAS küsimustikku patsiendisõbralikumaks.
- Kasutada arendusprojektide koordinaatoreid tuleviku koordinaatorite juhendajate ja mentoritena.

„Eile üks (patsiendi) lähedane ütles mulle, et ta on hästi tänulik. Tal on nüüd turvatunne. Tal on inimene (koordinaator), kellele ta saab alati helistada kui tunneb, et jääb hätta. Ta ei tunne ennast üksinda ja süsteemi 'rippu jäänuna'.“ (KO1)

**Täname
tähelepanu eest!**

TERVISEKASSA 