

# Perearstikeskuste akrediteerimine

Silja Vanaisak

Partnersuhtluse osakond

26.01.2022

TERVISEKASSA 

# Mis on perearstikeskuste akrediteerimine?

- Perearstikeskuste akrediteerimine on perearstikeskuste hindamise süsteem, mida viib läbi Eesti Perearstide Selts koostöös Haigekassaga.
- Perearstikeskuste akrediteerimise süsteem põhineb perearstipraksise [kvaliteedijuhisel](#).
- Alates aastast 2020. on kõigil perearstikeskustel kohustus täita enesehindamise küsimustik ning valimisse sattudes osaleda akrediteerimisel.
- Perearstikeskuste akrediteerimisprotsessi on kirjeldatud [Eesti Perearstide Seltsi kodulehel](#).

# Keskuste hindamine

Keskused hinnatakse A, B, C, D, E ja F järgi:

- A-tase: 19–20 punkti
- B-tase: 16–18 punkti
- C-tase: 13–15 punkti
- D-tase: 10–12 punkti
- E-tase: 6–9 punkti
- F-tase: 0–5 punkti

# Indikaatorid

<https://www.perearstiselts.ee/eesti-perearstide-selts/tegevused/kvaliteet>

1. Perearstikeskus saadab epikriisid tervise infosüsteemi (50%). Praksis saadab regulaarselt epikriise digilukku. Perearstikeskus saadab vähemalt 50% haigekassa ravijuhtudest digilukku, aluseks on TEHIK-u 2021. aasta III kvartali analüüs – seisuga 01.01.2022. Hinnatakse haigekassa ravijuhtude arvust protsenti saadetud epikriisidest. Praksis peab olema saatnud digilukku vähemalt 50% ravijuhtudest digiepikriisina. (1 punkt)
2. Kõik nimistuga töötavad praksise arstid on (re)sertifitseeritud. Kõikidel nimistuga arstidel on kehtiv (re)sertifitseerimine perearstina 2021. aastal. Kui tegemist on pikaajalise asendamisega, näiteks seoses lapsehoolduspuhkusel olemisega (üle aasta), siis peab ka asendusarstil olema kehtiv (re)sertifitseerimine. (2,5 punkti)
3. Kaks kolmandikku praksise nimistutest on saavutanud haigekassa perearsti kvaliteedisüsteemis tulemuse vähemalt 0,8 (2,5 punkti).
4. Raviloos leiduvad õe sissekanded ning raviarvetel on õe töö kodeeritud (1 punkt). Raviloos on näha õe sissekanded ja raviarvetel on õe töö kodeeritud koodidega 9061, 9062, 9063, 9064 õe nime ja õe koodiga (N...). Koode peab olema ühe nimistu kohta kokku vähemalt 800. (1 punkt)
5. Perearstikeskuses on korraldatud registratuuritöökoht, kus toimub vastuvõtule registreerimine kogu tööpäeva jooksul nii, et see ei häiri pereõe ega perearsti vastuvõttu. Praksises peab olema korraldatud vastuvõtule registreerimine kogu praksise tööaja jooksul nii, et see ei sega arsti ning õe iseseisvat vastuvõttu ega toimu arsti või õe vastuvõtu ajal samas ruumis. Võimalikud töökorralduslikud lahendused: registraatori palkamine, automaatvastaja või registratuuriteenuse ostmine, teine pereõde. Arstõde praksises peab olema võimalik näidata täpselt, kuidas toimub registreerimine õe vastuvõtu ajal. (1 punkt)

6. Elektroonilises registratuurifailis on iga patsiendi juures märgitud tema pöördumise põhjus (2 punkti). Alates 2017. aastast loetakse kriteerium täidetuks, kui pöördumise põhjus on fikseeritud ja reprodutseeritav registreerimise andmetes õe ja arsti vastuvõtule registreeritud patsientidel auditeerimisele kuuluva aasta ühe nädala läbilõikes - vähemalt 60%-l registratuuri kaudu pöörduvatel. Punkte ei anta, kui registreerimine toimub, kasutades märkmikku/vihikut.
7. Tervisekaardid on digitaalsed, neis on dokumenteeritud kõik patsiendi olulised kontaktid perearstikeskusega (1 punkt).
8. Praksises peetakse korrapäraselt personalikoosolekuid/nõupidamisi, kus käsitletakse patsientide kliinilisi probleeme (1 punkt). Koosolekuid peetakse 1 kord kuus, vähemalt 11 koosolekut aastas. Koosolekud protokollitakse (kuupäev, osalejad, teemad, otsused).
9. Praksisel on olemas digitaalne koduleht vajaliku informatsiooniga (1 punkt). Kodulehel on olemas kontaktid, lahtiolekuajad, töötajad, samuti on seal kirjeldatud telefonikõnede vastamise süsteemi, elektroonilise nõustamise võimalust ning seda, kuidas saab patsient praksisega suhelda. Arvesse ei lähe. Terviseameti/Haigekassa/KOV kodulehelt leitav info.
10. Tagasiside vähemalt 5%-lt praksise patsientidest viimase viie aasta jooksul (1 punkt). Patsientidelt on korra viie aasta jooksul küsitud tagasisidet praksise töökorralduse ja olmega rahulolu kohta, see on dokumenteeritud ja selle alusel on tehtud vajadusel muudatusi – selgitada, milliseid. Küsitlus ei pea olema tehtud ühe korraga, võib olla jooksev töö. Viie aasta jooksul peab olema hõlmatud vähemalt 5% nimistu patsientide üldarvust. Jooksva töö korral peab iga küsitlusperioodi lõpus olema tehtud kokkuvõtte tulemustest ja analüüs koos vajalike muudatustega. Küsimustik peab olema taasesitataval kujul ja fikseeritud kuupäevadega audiitoritele esitamiseks.

11. Igal õel on iseseisev töökoht arvutiga (1 punkt). Iga täiskoormusega töötava õe kohta on sisustatud töökoht koos arvutiga.
12. Digitaalses registratuurifailis on olemas õe vastuvõtule registreerimine (1 punkt). Perearsti tarkvara vastuvõtule registreerimise andmetes on olemas eraldi õe vastuvõtule registreerimine. Paberkandjal registreerimise kasutamise korral kriteerium täidetud ei ole.
13. Igal pereõel toimub iseseisev vastuvõtt 20 tundi nädalas (1 punkt). Praksises toimub õe iseseisev töö vähemalt seadusandlikult kehtestatud miinimummääral nädalas ehk 20 tundi täiskohaga õe kohta.
14. Kõik praksise pereõed on läbinud 60 tundi erialast koolitust aastas või 300 tundi viie aasta kohta või on neil kehtiv pädevus (2 punkti). Punktide jagamine lähtuvalt Eesti Õdede Liidu poolt koostatud dokumendist – arvestatud tegevuse maht täiendpunktides. Lisaks kõik Eesti Perearstide Seltsi resertifitseerimiskomisjoni aktsepteeritud koolitused vastavas mahus.

**ERANDID:**

- kui õde alustas antud perearstikeskuses tööd 2021. aastal või naases lapsehoolduspuhkuselt;
  - kui õde õpib alles ülikoolis või lõpetas ülikooli 2021. aastal;
  - kui õde jäi 2021. aastal pensionile;
  - kui õde töötab ½ kohaga, siis 2021. aasta kohta on aktsepteeritud koolitusmahu ½ ulatuses täitmine.
15. Peremeditsiini eriala edendav ja propageeriv tegevus perearstikeskuses (1 punkt). Perearstikeskus oskab näidata, millisel moel tegeleb personal peremeditsiini eriala arendamisega oma keskuses ja väljaspool.

# JÄLGIMISKRITEERIUMID/LISATINGIMUSED

1. jälgimiskriteerium: praksises on kiireloomuliste terviseprobleemide äratundmiseks kirjalik reeglistik. Selleks sobib triaaži põhimõtete reeglistik / meditsiinilise triaaži käsitluse reeglistik.
2. jälgimiskriteerium: praksises on süsteem, mis kirjeldab uuringutulemuste ning e-konsultatsioonide ülevaatamist ja haldamist. Kirjalik reeglistik, võib olla ka sisekorraeskirja osa .
3. jälgimiskriteerium: praksise meeskonnas on käsitletud läbipõlemisohtu töökeskkonnas ning arutatud selle võimalikke ennetusviise. Olemas on vabas vormis loetelu tegevustest, millega vähendatakse läbipõlemist (kas praksises tehakse või ei tehta midagi selleks, et säästa meeskonda läbipõlemisest).
4. jälgimiskriteerium: praksises tegeletakse kliiniliste probleemide/vigade ja kaebustega süstemaatiliselt. Võib olla personalikoosoleku osa.
5. jälgimiskriteerium: praksises toimuvad arenguveestlused, mis dokumenteeritakse.
6. jälgimiskriteerium: praksise ooteruumides ja registratuuris ei ole nähtavat ravimireklaami.
7. jälgimiskriteerium: patsientidele on kättesaadav info praksises pakutavate tasuliste teenuste hinna kohta.
8. jälgimiskriteerium: perearstikeskuses on olemas baasturbe meetmete dokumentatsioon ning võrgu- ja infosüsteemi riskianalüüs.

# Tegevused

- **Jaanuari lõpus** avatakse küsimustik Eesti.ee portaalis - aprilli lõpuni
  - **Küsimustikule vastamine kõigile partneritele kohustuslik** (ÜRL lisa 1 punkt 5.6.3.1.);
- **Märtsis** alustatakse külastustega, uued A/B keskused;
- **Augustis** tulemuste kokku võtmine.



# Auditeerimise tulemused <https://www.riigiteataja.ee/akt/129122021071>

- Tulemused avalikustatakse Haigekassa kodulehel;
- Iga aastaselt tunnustatakse parimaid praksiseid EPS-i sügiskonverentil;
- Lisatasu saavad A ja B taseme praksised:
  - 3050-Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamise tulemuste eest nimistu kohta. Muutunud on 6 nimistu piirang.
  - 3093- Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedijuhtimise eest nimistu kohta.

**Küsimuste ja ankeedi täitmise  
probleemidega pöörduda:**

Silja Vanaisak

[silja.vanaisak@haigekassa.ee](mailto:silja.vanaisak@haigekassa.ee)