

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja koosolek

20. märts 2015, Tallinn

Osaesid:

- Nõukoja liikmed ja asendusliikmed: Joel Starkopf, Mari Mathiesen, Raul-Allan Kiivet, Peep Talving, Helle Karro, Toomas Kariis, Peeter Jaanson, Katrin Martinson, Tiit Meren, Maire Kuddu.
- Kutsutud: Ivi Normet, Liis Rooväli, Ain Aaviksoo, Tanel Ross, Reili Kaber.

Koosolekut juhtis Joel Starkopf, kokkuvõtte koostas Reili Kaber.

Päevakava

1. Täpsustamist vajavate indikaatorite kinnitamise arutelu
 - a. Intensiivravi
 - b. Insuldiravi
 - c. Kirurgia
2. Lühülevaade arengutest indikaatorite arendamisel
3. R. Kiiveti projekti ülevaade
4. Muud küsimused
 - a. Järgmine koosolek

1. Täpsustamist vajavate indikaatorite kinnitamise arutelu

a) Intensiivravi

Joel Starkopf andis ülevaate, millise tagasiside saime indikaatorite nõukoja kirjale erialaseltsilt.

Sellest lähtuvalt:

- Erialaselts aktsepteeris nõukoja ettepanekut *'intensiivravi arsti ööpäevaringne kohene kättesaadavus'* ümber nimetada ning kinnitada nimega *'intensiivraviarsti ööpäevaringne kohalolek'*. Seda saab hinnata töögraafiku alusel. Indikaatori mõõtmine käib JAH/EI alusel

- *'Probleemjuhtude registreerimine'* ümber nimetada ning kinnitada nimega *'probleemjuhtumite registreerimine ja analüüs'*. Indikaator eeldab majasisest analüüsiraportit. Lepiti kokku, et intensiivravi mõõtmine indikaatori osas algab III intensiivist. Siinkohal oli oluline, et kasutada samuti JAH/EI süsteemi ja JAH-saamiseks peavad olema täidetud mõlemad tingimused. Oluline on protokollis fikseerida ka see arutelu tulemus, et „indikaatori tehnilisel kirjeldamisel arvestada, et analüüs peab olema kirjalik, st dokumenteeritud“. Eriala peab edasises tegevuses täpsustama, mis on probleemjuhtumid.
- Eelmisel korral tehti ettepanek intensiivravijärgne 6 kuu elulemus ja elukvaliteet jagada kaheks indikaatoriks,
 - *'Intensiivravijärgne 6 kuu elulemus'*
Eesmärk on saada infot, kui palju intensiivravil olnud patsiente elus 6 kuud peale intensiivravi sisaldanud hospitaliseerimist.
 - *'Intensiivravijärgse elukvaliteedi hindamine'*. JAH/EI süsteem – kas hindamine 6 kuud peale intensiivravist väljakirjutamist on tehtud või mitte. Nõukoda pidas seda oluliseks indikaatoriks, kuna see on oluline info erinevate ravimeetodite tulemuslikkuse hindamiseks.

Nõukoda kinnitas kõik kolm uuendatud intensiivravi indikaatorit.

B) Insuldiravi

Erialselts lubas nõukoja soovitude järgselt uuendatud ettepanekud esitada maikuus ning siis toimub elektroonselt või kogunemisega erakorraline nõukoja kohtumine, et esitatud arutada ja võimalusel indikaatorid kinnitada.

C) Kirurgia

Indikaatorite nõukoja nimel kirjutas Joel Starkopf EKA-le ettepaneku arendada seitset indikaatorit - 5 tulemusindikaatorit ja 2 protsessiindikaatorit. Täna selgunud info, et EKA vastus tuleb 20. aprilliks. Nõukoda on valmis neid mais arutama.

2. Ülevaade arengutest indikaatorite arendamisel

Mari Mathiesen andis ülevaate toimunud kohtumistest, kus on tutvustatud indikaatorite nõukoja töö põhimõtteid ja tegevusi ravikvaliteedi mõõtmise arendamisest.

- Kohtumine haiglate kvaliteedijuhtidega 29. jaanuaril 2015 sisaldas põhjalikku arutelu, mille tulemusena kinnitati, et ollakse valmis koostööks. Nõukoda esindajana olid kohal ja andsid ülevaate Joel Starkopf, Helle Karro ja Mari Mathiesen.
- Teine oluline kohtumine toimus 12.02.2015 Haiglate Liidus. Kinnitust sai, et tegevus on õige ning pikemas perspektiivis peaks andmete edastamine toimuma TIS kaudu, nõukojal soovitati lisaks juba koostada tehtule lähiaastate strateegiline tegevuskava. Nõukoda esindas ja tutvustuse esitas Mari Mathiesen.
- 19. veebruaril toimus kohtumine onkoloogidega rinnavähi ja kolorektaalvähi indikaatorite aruteluks. Sellel kohtumisel olid kohal ka vähiregistri esindajad, ETSA esindajad, kolme haigla kvaliteedijuhid ja PERH-i IT-juht. Nõukoja esindajatena olid kohal Mari Mathiesen ja Peeter Padrik.
- Insuldiravi indikaatorite arutelu toimus koos neuroloogidega 26. veebruaril. Nõukoja esindajana oli Mari Mathiesenile lisaks kohal Tiit Meren.

Seni on toimunud järgmiste indikaatorite kirjeldamine koos erialaekspertidega:

- 20.02 sünnitusabi indikaatorid
- 04.03 rinnavähi indikaatorid
- 10.03 kolorektaalvähi indikaatorid
- 02.04 plaanis intensiivravi indikaatorite detailne kirjeldamine.

Edasised tegevused:

- Täpsustame vähiravi (rinna- ja kolorektaalvähk) ja intensiivravi indikaatorid
- Täpsustame indikaatorite võimalikud andmeallikad
- Külastame kooskõlastatud protokollidega kuni 4 haiglas ja täpsustame haiglast sõltuvad erinevused.

Juunikuise nõukoja koosoleku eesmärgiks on nõukoja poolt esialgselt kinnitatud indikaatorite (20) tehnilised protokollid üle vaadata ja lõplikult kinnitada, püsitakse esialgses ajakavas.

3. Tervishoiu kvaliteedisüsteemi arendamise projekt

3.1 R.Kiiveti poolt kahe indikaatori piloteerimine ja arutelu

R.Kiivetile tehti detsembris 2014 ettepanek piloteerida kahte indikaatorit:

- 48-tunni ja 72-tunni rehospitalseerimine intensiivravi osakonda
- suremus intensiivris, haiglas, 30 päeva, 90 päeva ja 6 kuu jooksul

Analüüsiks vajaminevad andmed edastati tema teabepäringu alusel Haigekassa andmebaasist.

Toimus esialgne tutvustus, lõplikud tulemused selguvad hiljemalt 31.03.2015.

19.03.2015 saatis R.Kiivet nõukojale mõttepaberi (vt Lisa 1), kuidas andmetest indikaatoriteni jõuda. Dokumentis oli toodud kontseptsioon ja kolm näidet, mida ja milleks sammhaaval teha. R. Kiivet tutvustas lühidalt dokumenti, nõukoja liikmetelt oodatakse sellele kirjalikku tagasisidet ja arvamusi.

4. Muud küsimused

- Kui tekib vajadus insuldiravi ja kirurgia indikaatoreid käsitleda enne juunikuud, siis Nõukoja vahekoosolek lepitakse kokku e-maili teel.
- Juunikuu korraline nõukoja koosolek toimub 15.06 Tartus.
- Nõukoja liikmed võiksid hakata kaaluma, mis võiks olla järgmised erialad ja diagnoosid, mille kohta erialaseltsid võiksid indikaatorite ettepanekuid esitada.