

Lastekirurgia eriala e-konsultatsioonid

Eesti Lastekirurgide Selts

Matis Märtson, Karmo Tali, Viljo Kübarsepp

Tallinn. 29. veebruaril 2024. aastal

Lastekirurgia eriala e-konsultatsioonid

- ▶ Arusaam eesmärgipärasest tegevusest: ühisosa ja erinevused
- ▶ Kokkulepe seltside vahel
- ▶ E- konsultatsioonide hetkeseis
- ▶ Mõned näited aruteluks
- ▶ Mõtteid edasiseks

Sisekaemus eesmärgipärasest tegevusest: ühisosa ja erinevused

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Kas ma soovin teenida head tulu/saada töötasu? | Jah | Ei |
| 2. Kas ma tahaksin seda teha töö ajal (normtunnid)? | Jah | Ei |
| 3. Kas ma oleksin nõus 1. ja 2. eesmärgi saavutamise nimel alandama oma kutsestandardit, tekitama muresid patsiendile? | Jah | Ei |
| 4. Kas ma oleksin nõus 1. ja 2. eesmärgi nimel delegeerima osa oma tööst kolleegile, kes on laisk ja ülemakstud? | Jah | Ei |

Inspireeritud saatest „Impulss“ 27.02.2024.a.

Kokkulepe sõlmimine



Tervishoiupoliitika prioriteedid arstlike erialade arengukavade põhjal aastani 2020

Poliitikauuringute Keskus Praxis

19.10.2012 Väätstal

28.01.2020 TK koostööettepanek alustada lastekirurgia erialal e-konsultatsioonile suunamise saatekirja ja vastuse nõuete osas läbirääkimisi.

04.06.2020 sõlmiti kokkulepe Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Lastekirugide Seltsi vahel: „E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel lastekirurgi e-konsultatsioonile tervise infosüsteemi vahendusel“

Eesmärk

- ▶ Konsulterida patsiente e-teenuse põhiselt
 - ▶ Vähendada patsiendi asjatuid visiite
 - ▶ Võib olla tülikas patsiendile (kaugemad kohad, saared)
 - ▶ Raviasutuste sisene infektsiooni oht
 - ▶ Lühendada eriarsti järjekordi, tagada eriarstiabi parem kättesaadavus
- ▶ Sisuline koostöö perearstidega
 - ▶ Ebatüüpilised haigused?
 - ▶ Muutunud seisukohad?
 - ▶ Tegelikult tehti seda tööd telefonitsi ja meilitsi eelnevalki, aga nüüd jääks sellest „jalg“

Eesmärgiks ei seatud

- ▶ Asendada saatekiri eriarsti vastuvõtule e-konsultatsiooni saatekirjaga
- ▶ Delegeerida eriarstile kleinditeenindaja töö
 - ▶ Nõue eriarstlikus vastuses teatada vastuvõtule kutsumise kuupäev

Lastekirugiliste konsultatsioonide arv 2023

SA TLH Kirurgiakliinik

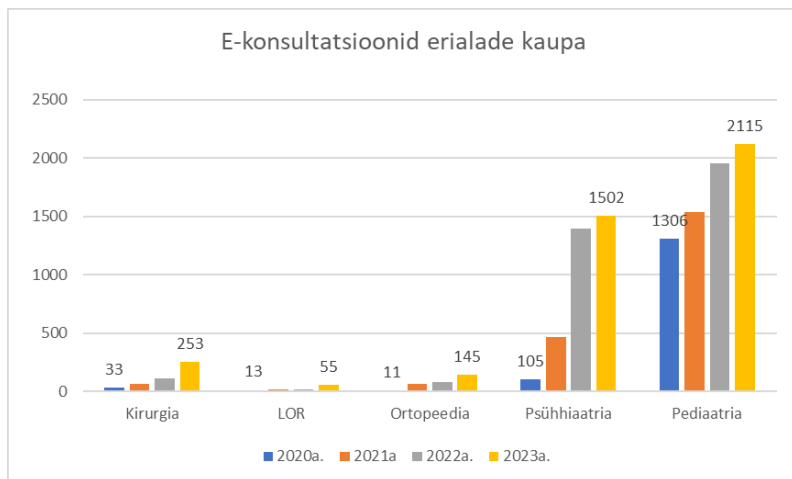
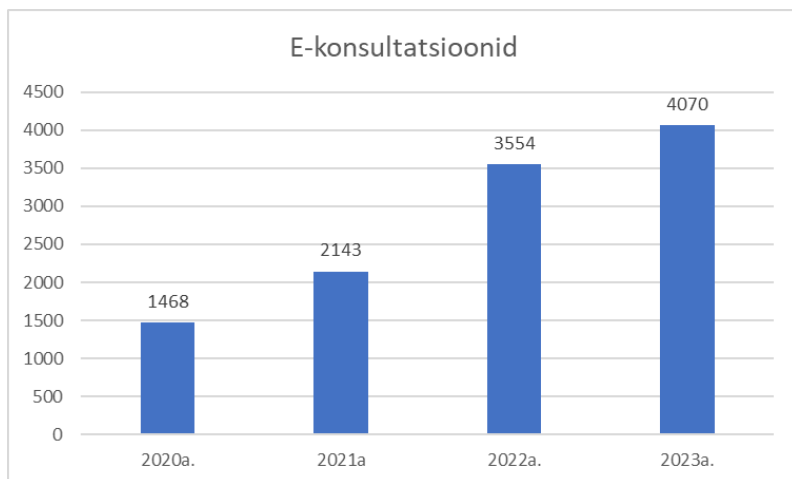
E-konsultatsioon tervise infosüsteemi vahendusel	Ravijuhte 2023	Ravijuhte 2022	Muutus	Muutus %
KIR	139	80	59	74%
ORT	146	78	68	87%
KNK	53	21	32	152%
Kokku	338	179	159	112%

- ▶ Tagasi lükatuid rohkem, ravi üle võetud hoolimata puudulikust saatekirjast lisaks paljudel juhtudel
- ▶ Üldiselt rahul
 - ▶ Väikeste erialade probleem
- ▶ Saatekirjaga pääseks KIR ja ORT konsultatsioonile 1-2 nädalaga
 - ▶ KNK tunduvalt pikem ooteaeg

SA TÜK lastekirurgia osakond

- ▶ 325 E-konsultatsiooni
- ▶ millest ainult 2 oli tagasi lükatud, ülejäänud kas konsulteeritud või ravi üle võetud
- ▶ Väga rahul
- ▶ Saatekirjaga pääseks konsultatsioonile 5-6 nädalaga

Konsultatsioonide arv kasvab (TLH andmed)



arv	Vastuse Liik
2385	e-konsultatsioon
240	vastuvõtt 7p jooksul
1578	vastuvõtt 8-42p jooksul
352	vastuvõtt rohkem kui 42p pärast
209	mittesobiv saatekiri
4	patsient keeldub ravist
11	teenust ei olnud võimalik alustada
147	patsient suunatakse haiglaravile
106	patsient suunatakse päevaravile/päevakirurgiasse

E -konsultatsioon on asjakohane

- ▶ Konsultatsioonile suunaja
 - ▶ ei ole kindel diagnoosis ja/või ravitaktikas
 - ▶ ei ole kindel operatsiooni ajastatuses
 - ▶ Jälgimise juhend enamasti abiks
- ▶ Lapsevanem rahuldub e-konsultatsiooniga



LAPSE TERVISE JÄLGIMISE JUHEND

Kontrollkaart vanuse ja tegevuste kaupa



Eesti ravijuhend

RJ-Z/29.1-2019

2 k vanune laps hemangioomidega

Alla 3 cm diameetriga 3 hemangioomi, UH leid siseelunditest normaalne

- ▶ 99,9% kriurgilist ravi ei vaja
- ▶ Sageli soovivad lapsevanemad esitada eriarstile küsimusi
- ▶ Kirurgilise ravi mittevajaduse kohta konsultatsiooni otsus
 - ▶ Saatekiri soovi korral kasutamiseks

5 aastane laps ateroomiga

- ▶ Korralisel läbivaatusel leitud ateroom sügistalvel
- ▶ Patsient saarelt
- ▶ Ateroomi soovitame üldiselt eemaldada, aga sellega pole kiiret
- ▶ Telefonivestluses täpsustatud vanemate ootused,
 - ▶ kes käivad niikuinii paar korda kuus mandril
 - ▶ lepitud kokku v/v

8 aastane poiss küünevalli põletikuga (sissekasvanud küünega)

- ▶ Perekoolsti senine ravi ja soovitusel olnud asjakohased
- ▶ Patsiendi vanemate kooperatiivsus suboptimaalne

- ▶ Konservatiivne ravi enamasti edukas
 - ▶ Omapoolsed soovitusel (kattusid PA soovitusel)
- ▶ Lapsevanem nõudis siiski vastuvõttu ja kirurgilist ravi
 - ▶ Ootejärjekorras patsient tervistus

Triiažime järjekorrast mööda

- ▶ 8-kuisel poeglapsel ei ole parem munand laskunud ega palpeeritav kubemekanalisis. Emale oli tehtud tavasaatekiri lastekirurgile, millega ei õnnestu lastekirurgile aega panna.
 - ▶ Soovitame kirurgilist ravi enne 1. eluaastat
- ▶ 8 aastane patsient: Eesnaha kitsenemine, Peenise pea ei avane üldse. Urineerimine valutu, põletikulised nähud puuduvad, valuvaba. Uriinijuga korralik, hea survega. Seetõttu laps oli suunatud laste kirurgile konsultatsioonile ravitaktika suhtes, kuid esimene võimalus visiidile on ainult Ida-Virumaal märst-aprill. Kas on võimalik last kutsuda Tallinna Lastehaiglasse vv-le?
 - ▶ Soovitame kirurgilist ravi 7-10 eluaastal

**PS! Minu vastuvõtule oli tänaseks eelseisuga üks vaba v/v aeg
21. märtsiks ja sealt edasi iga nädal hulгим.**

Mõtteid edasiseks

- ▶ Ühepoolset ei tohiks kokkulepet muuta
- ▶ Muutused võivad olla vajalikud
 - ▶ Vastamise tähtaja pikendamine või võimalus selle taotlemiseks.
 - ▶ Kitsama alaerialde spetsialiste ei pruugi 5 tööpäeva jooksul kätte saada.
 - ▶ Esmase telefonikonsultatsiooni võimalus lapsevanema ootuste, haiguse anamneesi ja kaebuste täpsustamiseks (selmet konsultatsioon tagasi lükata)
 - ▶ Triaaži funktsiooni lisandumisel iseseisva (trიააჟი)õe esmase kaugvastuvõtu võimalus

Kokkuvõtteks

- ▶ Valdav enamus
 - ▶ konsultatsioone on olnud asjakohased
 - ▶ patsiendid on neist saanud abi
 - ▶ probleemide korral suhtlus perearstidega konstruktiivne
- ▶ Esineb võimalusi teenuse parandmiseks