



# Insuldi läbiteinud inimese terviklik raviteekond

30.04.2020

Dr Katrin Gross-Paju

Helin Pevkur



# Projekti koostööpartnerid

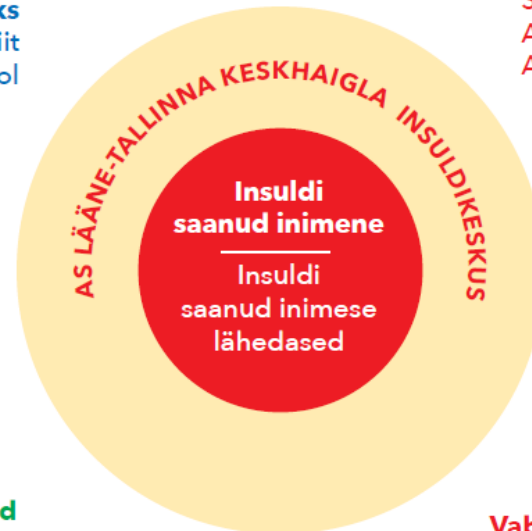
**Teenuste kaardistamine + IT tugi**  
Tallinna Tehnikaülikool  
ELIKO Tehnoloogia Arenduskeskus OÜ

**Hea koostöö**  
Tallinna Kiirabi

**Valmis uuteks teenusteks**  
Eesti Õdede Liit  
Tallinna Tervishoiu Kõrgkool

**Kohtade puudus**  
Statsionaarne taastusravi:  
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla  
AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Aktsiaselts Rakvere Haigla

**Palju teenuseid / Infoblokaad**  
Haabersti Linnaosa Valitsus  
(insuldikoordinaator)  
Kristiine Linnaosa Valitsus  
Mustamäe Linnaosa Valitsus  
Mustamäe Päevakeskus  
Põhja-Tallinna Valitsus  
Tallinna Kesklinna Valitsus



**Lisaressursi vajadus**  
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla  
Õendusabikliinik

**Valmis koostööks**  
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla  
ambulatoorse taastusravi osakond

**Asjad juba muutuvad**  
Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuamet

**Vabad ressursid**  
Astangu Kutserehabilitatsiooni Keskus

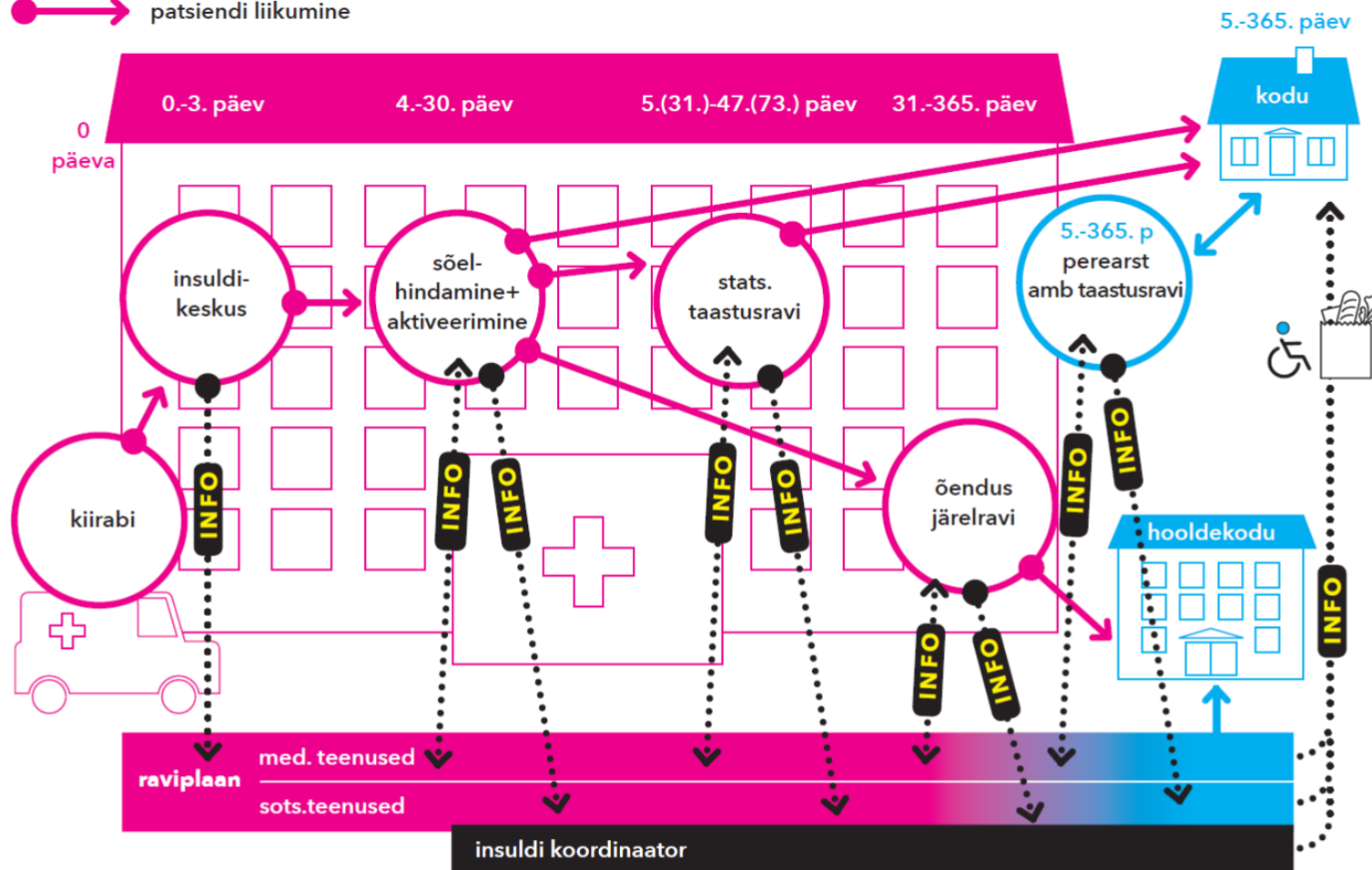
**Valmisolek koostööks**  
Viru Haigla AS (Pihlakodu)

**Info puudus**  
Perearstid  
(MTÜ Eesti Perearstide Seltsi üks juhatuse liige+mõned perearstid)

# Insuldi läbiteinud inimese teekond



→ patsiendi liikumine





# Arendusprojektis testime

- 1. Terviklik raviteekond.** Intervjuu insuldi läbi teinud inimesega (ja lähedastega), kasutades **TaCAsE** metoodikat.
- 2. Terviklik raviplaan.** Insuldi läbiteinud inimesest lähtuva tervikliku kirjaliku raviplaani loomine, mis on kättesaadav kõikidele teenusepakkujatele ja mida täiendatakse kogu raviteekonna 365 päeva jooksul.
- 3. Insuldikoordinaatori** teenuse loomine.



# TaCAS – mis see on?

- *Taking Charge of Stroke* ehk **TaCAS** on insuldi läbiteinud **inimkeskse lähenemise** põhimõttel loodud intervjuu ja küsimustik.
- Antud lähenemine on tõenduspõhiselt toonud kaasa insuldi läbiteinud inimese tervisega seotud **elukvaliteedi paranemise ja lähedastest sõltumise vähenemise**.
- TaCAsse intervjuu vorm on üks väheseid teaduslikult tõestatud meetodikaid, kus **ravi inimesekeskne eesmärgistamine parandab ravitulemust**. TaCAsse intervjuu terviklikkus annab võimaluse laiemalt analüüsida ja raviteekonnal kaasata võimalusi, et saavutada inimese poolt püsitatud eesmärgid.



# TaCAS – uudne Eestis

- Varem ei ole TaCAsse meetodikat Eestis kasutatud.
- TaCAsse autorilt, Harry McNaughton'ilt, on saadud kirjalik kooskõlastus, et võime TaCAsst üle-eestiliselt kasutada nii eesti kui ka vene keeles. Tõlge on taotluse koostamise ajal juba tehtud nii küsimustikele kui ka õpperaamatule.  
*Originaalmaterjalid: <https://www.mrinz.ac.nz/programmes/stroke/>.*
- Lisaks oleme antud küsimustikele teinud täidetavad PDF versioonid, st, et täita saab tahvelarvutis ja vastava funktsiooniga telefonis.
- Taotlesime ja saime TAIEK-lt kooskõlastuse antud meetodi kasutamiseks LTKH-s ja valideerimisprotsess toimub LTKH insuldikeskuses alates 12/2019.
- Jagame huvikorral taotlust teiste insuldikeskustega.



# TaCAsE õpperaamat

- Tegemist on lihtsasti omandatava materjaliga, so lihtsas keeles õpperaamat intervjuu läbiviijale, mis sisaldab näiteid ja soovitusi.
- Intervjueerija on **kuulaja ja peegeldaja rollis**.
- Eesmärk on aidata insuldi läbiteinud **inimesel endal sõnastada oma mõtted**, nii et ta saaks vaadata ettepoole, kus ta tahaks olla.
- Vaadatakse suurt pilti ja seda, mis on inimese jaoks kõige tähtsam, nt „Kes on mu elus tähtsad inimesed?“; „Mida ma tahan teha oma elus järgmise 6 kuu jooksul, 12 kuu jooksul ja sealt edasi?“.
- Võtmesõnad: „Nii, ma kuulen, et ...“ või „Vaatame, kas ma olen sellest õigesti aru saanud...“; „Kui tähtis on sulle, et ...“; „Kui kindlana sa tunned ennast, et sa võiksid ...“; „Mis võiks sinuga juhtuda, et ...“.

# TaCAsE küsimustik



## Insuldijärgne taastusravi

### Näiteks:

*nõrk, raske rääkida, raske kõndida, imelik tunne, väsinud, ei suuda keskenduda, üksildane, kurb, ei suuda töötada, vajan abi*



Insuldi läbiteinu



### Näiteks:

*ema, tütar, naine, koorikaaslane, abistaja, jalutaja (möödakäija), aednik, vanaema, õpetaja, sõber, lugeja, naljahammas, vabatahtlik, tugev, õnnelik, energiline, soe, armas, õrn ja veel palju muud!*



Inimene, kellel on olnud insult



# TaCAsE küsimustik



Missugune näeks välja minu parim päev?



Joonista siia pilt oma parimast päevast. Sõpradel ja perel võib samuti olla soov midagi joonistada.

Inimeste jaoks, kes tunnevad, et neile ei meeldi joonistada, on teine võimalus sulgeda silmad, mõelda oma parimast päevast ja kirjeldada seda. (Tugiisik või abistaja võib kirjeldatu sõna-sõnalt üles joonistada või kirjutada.)

# TaCAsE küsimustik



Füüsilised asjad, nagu liikumine, pesemine ja riietumine, majapidamistööde tegemine

Kuupäev	Eesmärgid oma sõnadega	Konkreetsed eesmärgid + ajavahemik	Kuidas eesmärgid saavutada
Näide	Kõndida iseseisvalt poodi	1. Eesmärgitu kõndimine – 1 kuu 2. Eesmärgitu kõndimine 200 m – 3 kuud 3. Kõndimine poodi – 6 kuud	1. Kõndimise harjutamine koos tugiisikuga viis korda nädalas 2. Füsioterapeudi nõuanded kepi ja kõndimise asjus
		1. 2. 3.	1. 2. 3.
		1. 2. 3.	1. 2. 3.
		1. 2. 3.	1. 2. 3.



# TaCAsE küsimustik



## Taastumine pärast insulti

---



Üldised lootused, eesmärgid ja soovid järgmiseks 12 kuuks

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



Peamised hirmud

- 1.
- 2.
- 3.



# Soovitused TaCAsE läbiviijale

**Loo** inimesega **side**. Tunnista/hinda, kes ta tegelikult on.

**Kuula**, mis tal on öelda (ja ära teda katkesta).

**Peegelda** talle tagasi, mida ta on öelnud, vajaduse korral parafraseerides.

**Küsi**, kas olete õigesti kokku võtnud kõik, mida ta tahab ja **VAJADUSE KORRAL**

**Küsi**, kas ta suudab välja mõelda, kuidas oma lootusi täita

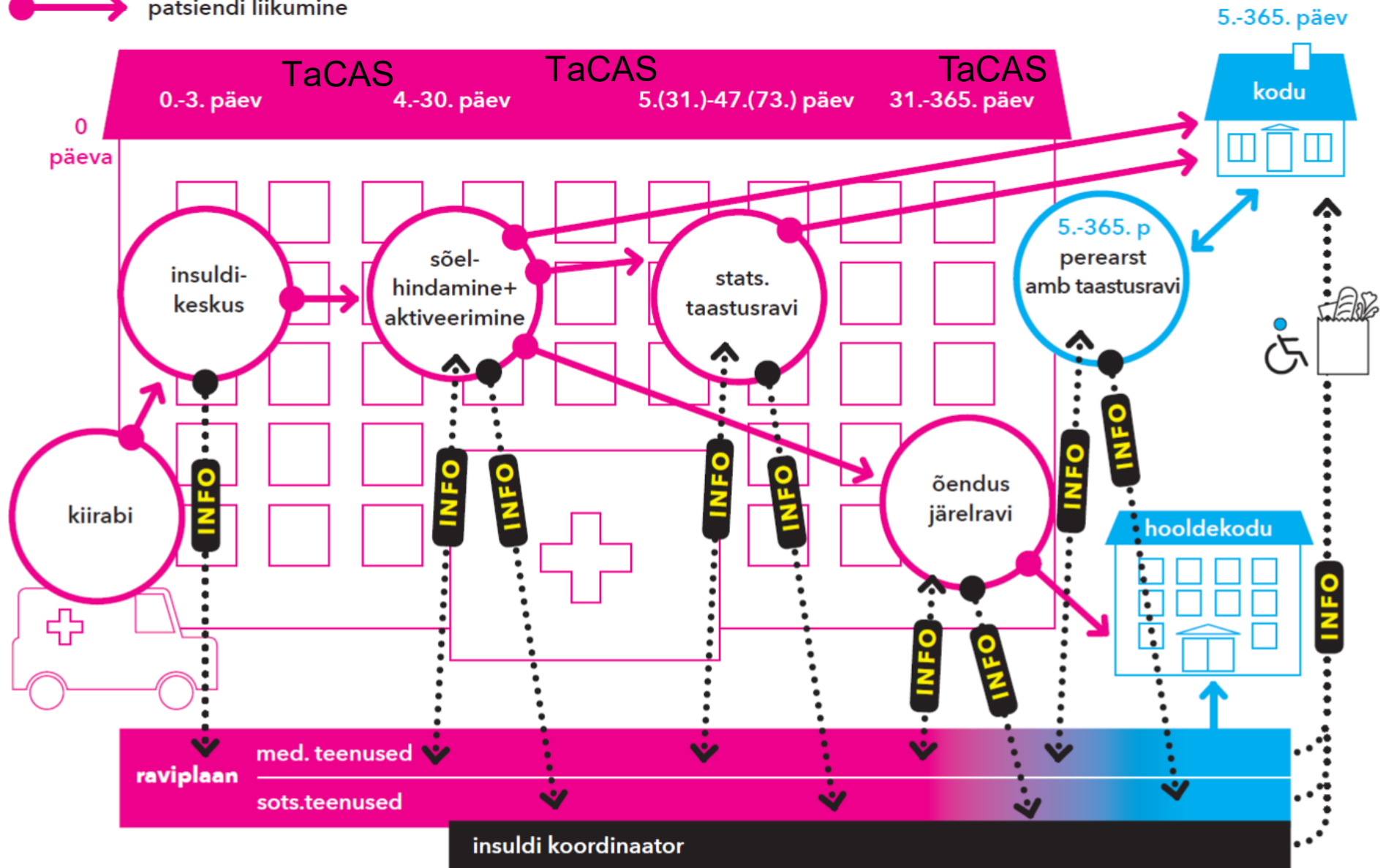
Sa ei ole siin selleks, et pakkuda ideid – kõik ideed peaksid tulema inimeselt ja tema toetajatelt.



# TaCASed LTKH insuldiprojektis

- LTKH projektis on TaCAS osa inimesest lähtuvast terviklikust raviplaanist, mis põhineb insuldi läbiteinud inimese ja tema lähedastega läbi viidud intervjuu alusel seatud individuaalsetel eesmärkidel.
- Koos insuldi läbiteinud inimesega koostatakse eesmärgistatud kirjalik raviteekonna plaan – **insuldi läbiteinud inimese individuaalsed eesmärgid** (TaCAs'e tulemused kokkuvõtlikult).
- **Esmane intervjuu toimub peale aktuuravi perioodi lõppu** (originaalis 30 päeva peale insulti), et määrata iga patsiendi personaalne seisund ja **individuaalsed vajadused**. Sellest koostavad spetsialistid ühtse raviplaani, mida koordineerib insuldikoordinaator.
- **TaCAs'e intervjuud viib läbi insuldikoordinaator vähemalt kolm korda:** sõelhindamise alguses, taastusravi alguses (kui on nii statsionaarne kui ambulatoorne teenus, siis mõlema alguses, s.t. kaks korda), siis, kui insuldi läbiteinud inimene liigub koju.

→ patsiendi liikumine



# TaCAsE senine läbi viimise kogemus LTKH-s (I kvartal)



- 2019. a. eelprojekti ja alates 16.01.2020 insuldiprojekti jooksul on osakonnas olnud võimalik TaCAsE küsimustik läbi viia 31 inimesel, nendest 8 ei soovinud osaleda, 3 ei olnud võimelised nõusolekut andma ja 9 olid vene keelsed inimesed, kellega oleks pidanud intervjuu tegema Haabersti LOV insuldikoordinaator, kuid tema enda tervislik seisund ei võimaldanud seda enam teha.
- Seega, **kokku on tehtud (I kvartalis) esmast TaCAsE intervjuud 11** (8 N ja 3 M) insuldi läbiteinud inimesega vanuses 46-91 a, kellest 10 olid üle 65.a.
- Neist 9 Tallinnast (5 Põhja-Tallinn, 2 Kristiine, 1 Õismäe, 1 Mustamäe) +1 Keila ja 1 Hiiumaa.
- Ajakulu oli 36-81 min.

# TaCAsE senine läbi viimise kogemus LTKH-s (I kvartal)



Insuldi läbiteinud inimesed arvasid, et

- intervjuu oli pigem vajalik, sest aitab endal “need teemad” läbi mõelda
  - eesmärke oli raske seda, kuna insuldist on vähe aega möödas
  - rohkem jagataks infot insuldist, taastusravist
- 
- Aprillis alustas Närvihaiguste kliiniku sotsiaaltöötaja TaCAsStega.
  - Tänapäevaks on kokku läbi viidud 16 TaCAsE intervjuud.





# TaCAsE valim

- 1. aasta 25 insuldi läbi teinud inimest piloteerimise ajal. Kokku 3 korda inimese kohta.  
2. aasta 50 insuldi läbi teinud inimest piloteerimise ajal. Kokku 3 korda inimese kohta.
- Kõik valimisse kaasatud insuldiga inimesed allkirjastavad informeeritud nõusoleku vormi.
- Esimeses etapis intervjueeritakse juhuvaliku alusel kõiki sõelhindamisel olevaid insuldiga inimesi. Esmase hindamise alusel töötatakse välja insuldi läbiteinud inimeste kriteeriumid, mis viitavad funktsionaalsed häired (kõnehäire, kognitiivne häire) probleemidele intervjuu tegemisel. Samuti analüüsitakse insuldist möödunud aega ning intervjuu tegemise efektiivsust. Teise ja kolmanda intervjuu tegemisel rakendatakse sama meetodikat.
- Saadud kriteeriumite alusel koostatakse valim II aasta insuldi läbi teinud inimeste valikuks ja hinnatakse sobivaimat aega intervjuu tegemiseks ägeda insuldi järgselt.



# Mõõdik - TaCAS

## Mida mõõdame:

1. Mitu TaCAST on läbi viidud – kordade arv.
2. Mitmendal päeval viidi TaCAsse küsitlused läbi - Välja toodud mitmes TaCAS ja mitmendal raviteekonna päeval.
3. Mitmel õnnestus küsimustiku läbiviimine – suhtarv.
4. Mitme insuldi läbi teinud inimese lähedasega tehti intervjuu.

**Lisa-mõõdikud:** Planeeritav aeg intervjuu tegemiseks on 60-90 minutit, pilootprojekti käigus on plaanis mõõta kui palju kulub insuldi koordinaatoril tööaega ühe intervjuu tegemiseks, ja tegelikult intervjuu tegemiseks kulunud aega.

## Kes mõõdab:

Intervjuud viivad läbi insuldikoordinaator ning vajaduse LTKH sotsiaaltöötaja.

# Möödik - TaCAS

TaCAsE teostamine	Algväärtus 0 (enne projekti ei dokumenteerud)	
Kui paljudel on võimalik teostada sõelhindamise alguses	60%	% kui paljudel kõikidest pilootprojektis osalenutest dokumenteeritud, et TaCAS oli võimalik teostada
Sõelhindamise alguses võimalik teostada/teostatud	75%	% kui paljudel kõikidest pilootprojektis osalenutest dokumenteeritud, et TaCAS oli võimalik teostada ja teostatud
Teostatud iga etapi alguses	70%	% kui paljudel kõikidest pilootprojektis osalenutest dokumenteeritud



# Testimise tulemuste hindamine

- Mitmel inimesel TaCAsE intervjuu õnnestus?
- Mitmel kogu intervjuu algusest lõpuni?
- Kaua läks aega?
- Kas insuldi läbi teinud inimene väsis ja vajab pause?
- Milline oli inimeste tagasiside?
- Milline info peaks muutuma raviteekonna eesmärgistamisel määravaks?
- Milline oluline info muutub raviplaani osaks?

**Tulemuseesmärk:** saada teada insuldi läbiteinud inimese enda ootused ja soovid ning nendest lähtuvalt eesmärgistada insuldi läbiteinud inimese raviteekonda.



# TaCAS & insuldikoordinaator

- TaCAsSe intervjuu viib läbi insuldikoordinaator, reeglina insuldiga inimesega, aga ka tema lähedastega.
- Lahenduse teised olulised osapooled on kogu teenuste pakkujate võrgustik, kelleni jõuab asjakohane ning kaasajastatud informatsioon inimese soovidest ja vajadusest.
- Insuldikoordinaator annab hinnangu pärast TaCAsSe intervjuud insuldi läbi teinud inimese koduteenuste ja sotsiaalteenuste vajadusele ja otsustab, millised teenusepakkuja teenused on antud etapis vajalikud (algab insuldi läbiteinud inimese koduettevalmistus). Näiteks selgitatakse, kas insuldi läbi teinud inimese eluruumid vajavad kütmist või küttelahenduse muutmist ja kas ta vajab näiteks toidu kojutoomise teenust (kas siis ajutiselt või pidevalt) jms.
- Insuldikoordinaator täpsustab ka insuldi läbiteinud inimese tööleasumise plaane, kui see on kohane.



# Insuldikoordinaator

Kes ta on?

- Geograafiliselt seotud insuldi läbiteinud inimese koduga
- Sotsiaaltöötaja kompetentsiga
- Insuldi lisapädevusega
- Võib olla sotsiaaltöötaja, õde

Milline haridus?

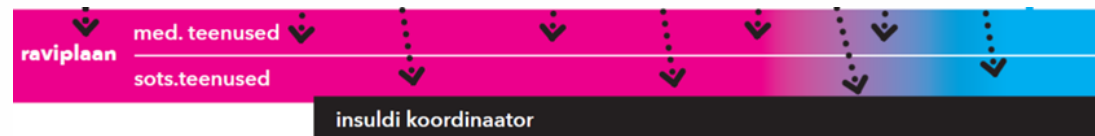
- Insuldikoordinaatori täiendkoolitus Tallinna Tervishoiu Kõrgkooliga koostöös

Töö sisu

- Insuldiga inimese keskse raviteekonna loomine (TaCAS)
- Vajalike teenuste (sotsiaalteenuste) tagamine/koordineerimine
- Koduteenused (uued lahendused)
- Kontakt perearstiga

Millal?

- Liitub ravimeeskonnaga sõelhindamise perioodis
- On tugiisikuks kogu raviteekonna jooksul





# Insuldikoordinaator LTKH-s

- Tegevusega oli taotluses planeeritud alustada 16.04.20.
- Taotluses tõime välja, et insuldikoordinator on Haabersti LOV sotsiaaltöötaja. Veebruaris saime teate, et hoolimata kokkuleppest ja tulenevalt antud inimese tervisesisundist ei saa Haabersti LOV poolt pakutud inimene meie projektimeeskonnas edasi olla.
- Et mitte aega kaotada, toimusid koheselt kohtumised Kristiine LOV SHO töötajate ja linnaosa vanemaga, kes kinnitasid projektis osalemist. Tänapäevaks on toimunud mitmed kohtumised SHO kahe inimesega, kes hakkavad kandma insuldikoordinaatori rolli ning arutatud nendega edasisi samme.
- Et mitte lükata kriisiolukorras insuldikoordinaatori rolli käivitamist edasi, hankisime ja saime TAIEK-ilt loa LTKH sotsiaaltöötajale TaCAsE läbiviimisteks. Toimus koolitus TaCAsE läbiviimiseks.

# Sõelhindamine ja aktiveerimine (4.-30. päev)



## Hindamine

- Kliiniline psühholoog
- Füsioterapeut
- Tegevusterapeut
- Logopeed
- Muud spetsialistid (insuldiõde)

## Valmistumine

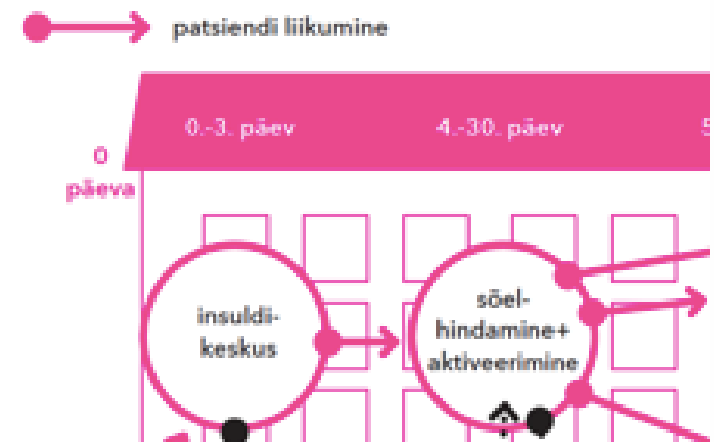
- Ambulatoorseks taastusraviks
- Statsionaarseks taastusraviks

## Aktiveerimine/tüsistuste profülaktika

- Füsioterapeut, tegevusterapeut, logopeed
- Õed, hooldajad

## Hindamine

- Edasine ravi õendusabis/järelravis





# Sõelhindamise

## ettevalmistustööd I kvartalis

Insuldi [tüsistuste vältimise protokoll](#)i järgimise ettevalmistused (kõik isheemilise insuldi diagnoosiga inimesed, kes hospitaliseeruvad LTKH insuldikeskusesse alates 1.04.2020-31.12.2020).

- Kopsuhügieeni ning turvalise toitmise parendamine uues sõelhindamise programmis.
- 01/2020 toimus Närvihaiguste kliinikus „[Nasogastraalsondi ja enteraalse toitmise koolitus](#)“, (22 osalejat) misjärel toimusid lisaarutelud, vaadati üle senikehtinud korrad ja toimus jätkukoolitus (23 osalejat), rakendati [kord](#) ning 02/2020 moodustati [kliinilise toitmise 6-liikmeline meeskond](#).
- Kahel päeval viidi läbi mitmes väiksemas grupis „Insuldi komplikatsioonide vältimise protokoll ja kontroll-lehe koolitus“: 19.03 koolitati 10 õde ja 6 hooldajat ja 20.03 koolitati 4 õde ja 3 hooldajat. Kokku on koolitatud 23 inimest.
- Kontroll-lehed on Närvihaiguste kliinikus kasutuse võetud kõigi (mitte ainult insuldi läbiteinud inimeste) puhul haiglas viibimise aja jooksul.

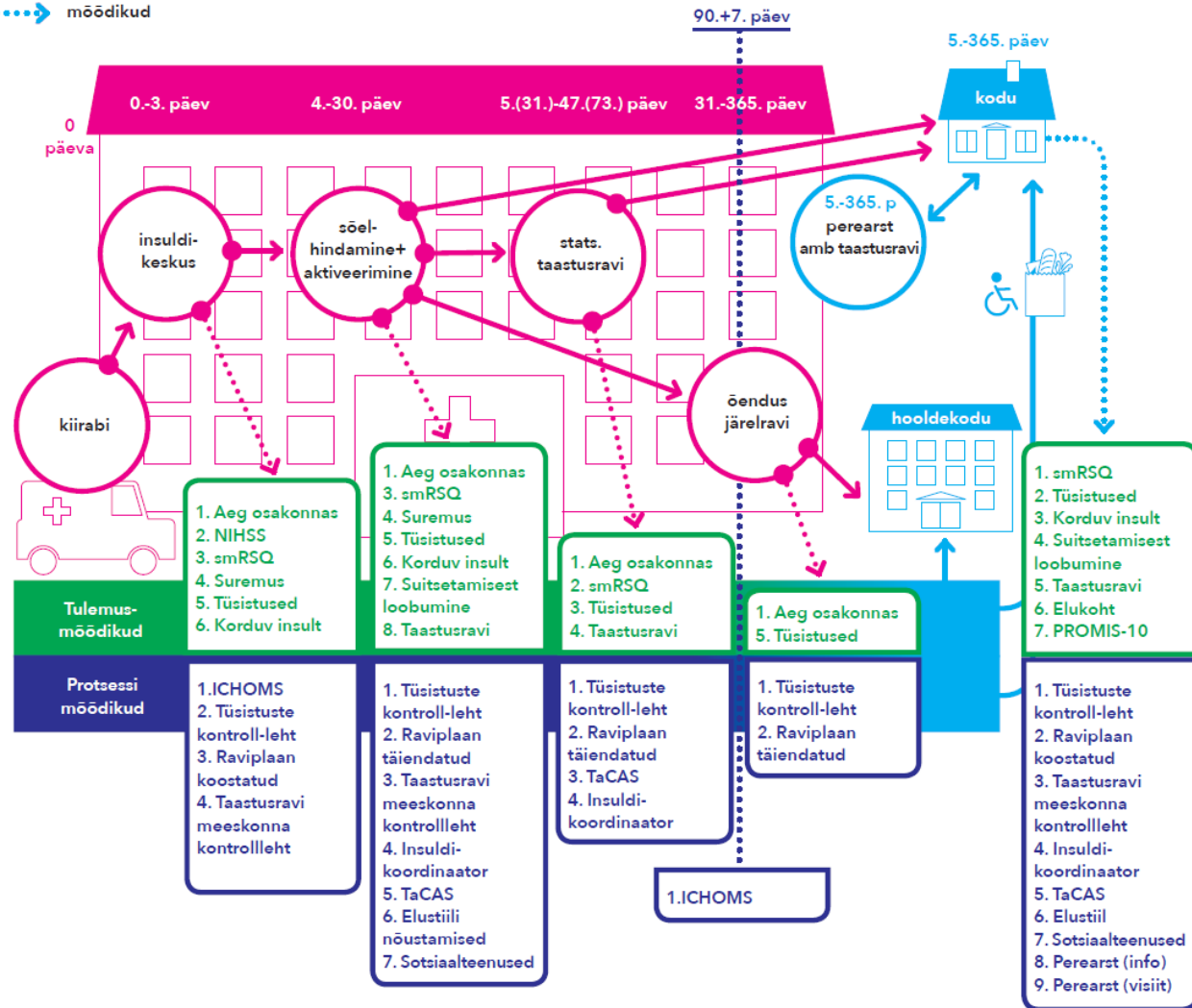




# Insuldi läbi teinud inimese teekond



→ patsiendi liikumine  
→ mõiõdikud





Lääne-Tallinna Keskhaigla  
@laane.tallinna.keskhaigla

- Avaleht
- Teave
- Fotod
- Videod
- Postitused
- Kogukond
- Üritused
- Loe leht

**Lääne-Tallinna Keskhaigla**  
6. märts kell 11:04

Astume järjepidevalt samme insuldipatsiendi raviteekonna arendamisel.

Juba mõned nädalad tagasi selgus, et Eesti Haigekassa otsustas meie insultiprojekti toetada ning saame edasi tegeleda uudsete lahenduste loomisega insuldipatsientide ja nende lähedaste heaolu nimel. Sel nädalal oli meil haigekassa esindajatega taas kohtumine, kus arutasime projekti järgmisi samme.

Meie närvihaguste kliiniku juhataja dr Katrin Gross-Paju sõnul on väga oluline luua katkematu raviteekond insuldi läbi teinud inimestele. „Meie eesmärgiks on, et kahe aasta jooksul tekiks Eestisse selline insuldist taastumise süsteem, mis ühelt poolt kaasab senisest märksa koordineerumalt nii meditsiini- kui sotsiaalvaldkonna ressursid, teiselt poolt annab see täiesti uuel tasemel võimaluse inimesel endal ja tema lähedastel rehabilitaerimisplaanil loomisel ja edasise elu planeerimisel kaasa rääkida.“

Loe insuldipatsiendi raviteekonna projektist lähemalt: <https://www.keskhaigla.ee/insult>



Lääne-Tallinna Keskhaigla  
@laane.tallinna.keskhaigla

- Avaleht
- Teave
- Fotod
- Videod
- Postitused
- Kogukond
- Üritused
- Loe leht

\*Insuldipatsiendid saavad osaleda. Autorid: Maarja Mõttus, Liina Pabbi, Laura Corguette

### Lääne-Tallinna Keskhaigla (LTKH) võtab kasutusele söelhindamise



Neuroloog Katrin Gross-Paju.

LTKH projekti algeks oli selleski eesmärgis eelkõige on insuldi läbi teinud inimeste edasise raviteekonna kujundamine võimalikult palju arvestades inimese ja tema pere soove. Selle eesmärgi saavutamiseks on loodud insuldipatsientide koordineatori rolli loomise. LTKH projektis on selliseks kohaldamiseks olemasolevate süsteemidega. Pilootprojekti on LTKH koostöökaspart Tallinna Kristiline Haiglas. Täna, 6. märtsil, jõuab läbi insuldipatsiendi juba 8. järelakutustavil viitvat insuldipatsiendi juurde, et viia läbi TAC-As intervjuu, mis teostatav parandab insuldipatsiendi kvaliteeti. Intervjuu kuulub insuldipatsiendi, millised on patsiendi hinnad ja soovid, milliseid haige teie meil oma tulevikku. Tulemused edastatakse koordineator insuldimeeskonnale, kes teeb inimese edasise raviteekonna välja arvestades tema soovidega.

**Söelhindamine on abiks**  
LTKH neuroloog Katrin Gross-Paju selgitab, et akutsüvli (insuldikeskuses) viibib inimene regulaarselt lähest targa, mis tähendab, et iga alati teha parimat otsust inimese edasise raviteekonna osas. Seppirast näeb

**Lääne-Tallinna Keskhaigla**  
27. märts kell 17:06

Kuigi tervishoius ja ka kõigis teistes valdkondades on praegu peamiseks märksõnaks koroonaviirus, siis töö käib ka teistel rinnetel. Meditsiiniuudistest saate lähemalt lugeda haiglate töö kohta insuldipatsientide raviteekonna kujundamisel.

<https://www.mu.ee/.../27/insuldi-ravikorralduse-keskmes-on-ha...>



MU.EE  
**Insuldi ravikorralduse keskmes on haige**  
Neli haiglat proovivad kahe aasta vältel läbi erinevaid lahendusi...

insultide raviteekonda. Inimese on kavatsust haiglate insuldipatsiendi raviteekonnas insuldi raviteekonna

Võttesõna on ülim paksud. Kõik ei vaja ühte ja sama. Katrin Gross-Paju

mööduks on inimese teinud nii rutiin, et ta ei ole valmis mõnema et taastusravile ega ka muu, muutatakse ta pikaajalisele raviteekonnale või haiglate raviteekonnale.

Kui inimene läheb kots, tekitab insuldipatsiendi patsiendiregistratsiooni plaanida ning patsient kurnatakse viisidile paravälisid. Samal ajal plaaneeritakse ka ambulatoorne taastusravi, kus võtab kogu insuldipatsiendi koostööd inimese ja tema lähedaste vahel.

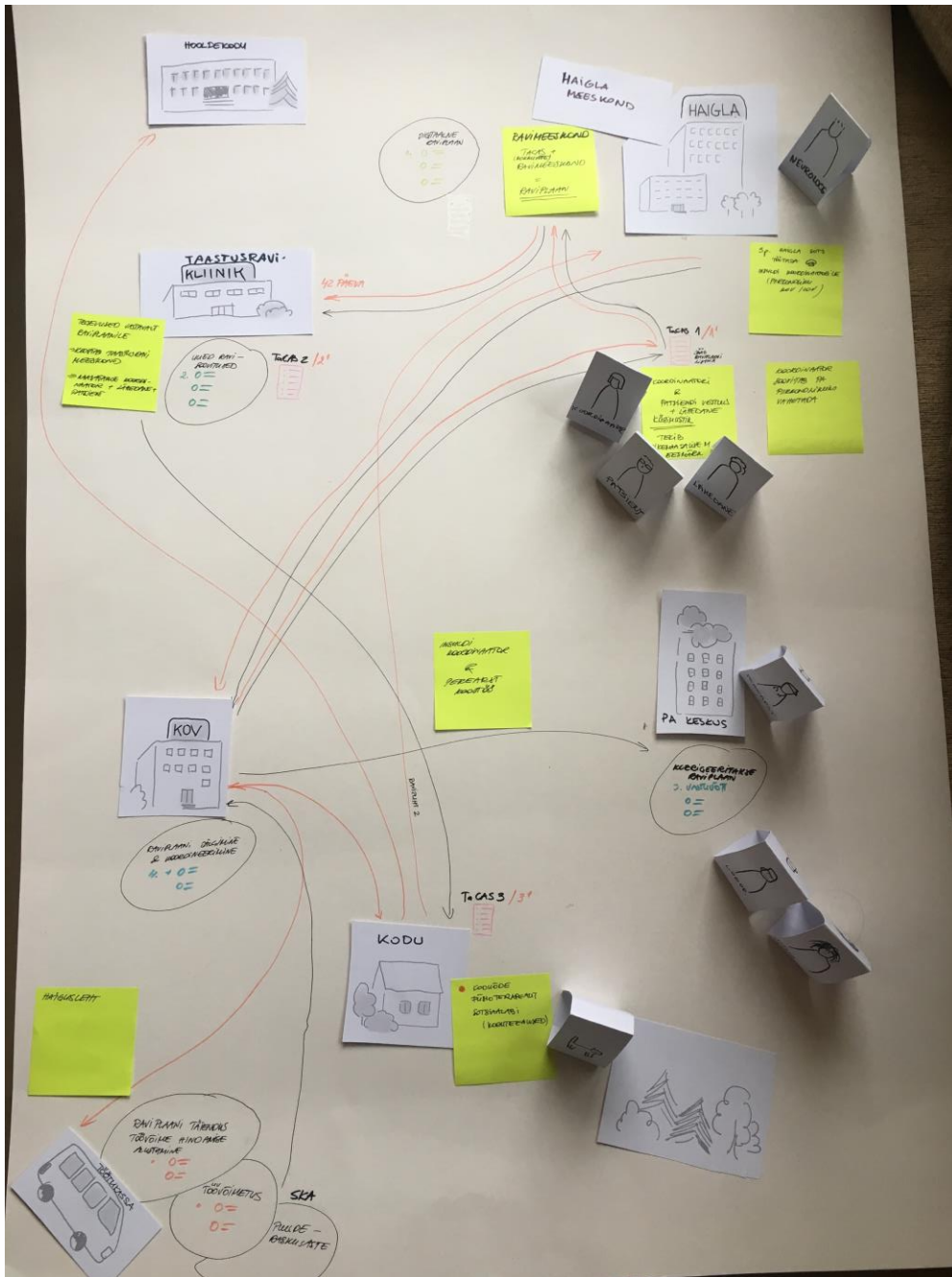
Insuldipatsiendi taastusravi teaduse ja tegu ka individuaalselt vajalikele sotsiaalseenuse kaitsealadele kodus.

„Võttesõna on ülim paksud. Kõik ei vaja ühte ja sama.“ selgitab Gross-Paju. Ta töö näite, et söelhindamise käigus võib selguda arvestamatult väikesel statsionaarsel taastusravil ja suurem ambulatoorne taastusravi vajada.

„Üks indikaator, mille põhjal LTKH hinnatakse oma projekti tulemuslikkust, on see, kui palju inimesi elab aasta pärast insuldi kodus, mitte haiglates.“

Insultide raviteekonna loomisega tegeleb LTKH projekti algeks oli selleski eesmärgis eelkõige on insuldi läbi teinud inimeste edasise raviteekonna kujundamine võimalikult palju arvestades inimese ja tema pere soove. Selle eesmärgi saavutamiseks on loodud insuldipatsientide koordineatori rolli loomise. LTKH projektis on selliseks kohaldamiseks olemasolevate süsteemidega. Pilootprojekti on LTKH koostöökaspart Tallinna Kristiline Haiglas. Täna, 6. märtsil, jõuab läbi insuldipatsiendi juba 8. järelakutustavil viitvat insuldipatsiendi juurde, et viia läbi TAC-As intervjuu, mis teostatav parandab insuldipatsiendi kvaliteeti. Intervjuu kuulub insuldipatsiendi, millised on patsiendi hinnad ja soovid, milliseid haige teie meil oma tulevikku. Tulemused edastatakse koordineator insuldimeeskonnale, kes teeb inimese edasise raviteekonna välja arvestades tema soovidega.

Söelhindamine on abiks LTKH neuroloog Katrin Gross-Paju selgitab, et akutsüvli (insuldikeskuses) viibib inimene regulaarselt lähest targa, mis tähendab, et iga alati teha parimat otsust inimese edasise raviteekonna osas. Seppirast näeb



Suur tänu!