

RAVIKVALITEEDI INDIKAATORITE NÕUKOJA KOOSOLEK

Kuupäev 31.03.2017

Algus: 11.00

Lõpp: 15.00

Koht Tartu Ülikooli, Biomeedikum

Osalejad (nõukoja liikmed/hääleõiguslikud liikmed) Prof. Joel Starkopf, prof Peep Talving, dots Peeter Padrik, dr Peeter Jaanson, dr Sven Janno, prof Helle Karro, dr Katrin Martinson, Maivi Parv, Katrin Romanenkov

Kutsutud Tanel Ross, Krister Põllupüü, Sirli Joonas, Jane Idavain

Puudujad dr Toomas Kariis, prof Raul-Allan Kiivet

Protokollis Pille Lõmpe

Päevakord:

1. Eesnäärmevähi indikaatorite tutvustamine ja kinnitamine – dots Andres Kotsar
2. Kardioloogia indikaatorite tutvustamine – prof Margus Viigimaa
3. EHK tegevused indikaatorite osas: koostöö TAI-ga, HVA arengukava ja Maailmapanga indikaatorite tutvustus – Krister Põllupüü, EHK
4. Tagasiside raviasutustelt: kliiniliste indikaatorite raport ja Intensium – Krister Põllupüü, EHK

Otsused

1. Kinnitatud Eesti Uroloogide Seltsi poolt välja valitud eesnäärmevähi indikaatorid, alustada tehniliste kirjelduste koostamisega.
2. Kinnitatud Eesti Kardioloogide Seltsi poolt välja valitud kardioloogia indikaatorid, alustada tehniliste kirjelduste koostamisega.
3. Teha ettepanek Sotsiaalministeeriumi e-teenuste arengu ja innovatsiooni asekanterile kaasata ministeeriumi esindaja nõukoja koosolekutele eesmärgiga teha koostööd tervishoiuteenuste kvaliteedi mõõtmiseks vajalike andmete kaardistamisel ja andmeedastuskanalite loomisel.

1. Eesnäärmevähi indikaatorite tutvustamine ja kinnitamine

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda kinnitas 6 eesnäärmevähi indikaatorit, väljatöötatud indikaatorite tehnilisi kirjeldusi tutvustatakse 9. juunil toimuval koosolekul. Otsustati, et tehniliste kirjelduste koostamisel on abiks dots Peeter Padrik.

2. Kardioloogia indikaatorite tutvustamine

A. Protsessi indikaatorid:

- STEMI haigete osakaal, kellele teostatakse 12 tunni jooksul reperfusioonravi (vastunäidustuste puudumisel).
- NSTEMI haigete osakaal, kellele teostatakse 72 tunni jooksul reperfusioonravi (vastunäidustuste puudumisel).
- Müokardiinfarkti haigete osakaal, kellel on haiglast väljakirjutamisel soovitatud statiinravi.
- Antikoagulatsioonravi kasutamine \geq 65 aastastel kodade virvendusarütmia haigetel.

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda kinnitas kardioloogia indikaatorid, väljatöötatud indikaatorite tehnilisi kirjeldusi tutvustatakse 9. juunil toimuval koosolekul.

Täiendavalt tegi nõukoda ettepaneku kaaluda indikaatorite täiendamist üldisemate tulemusindikaatoritega. Näitena nimetati Rootsi kvaliteediraportis avaldatavaid indikaatoreid, mis mh hindasid:

1. müokardiinfarkti järgset taaselustamise elulemust;
2. müokardiinfarkti järgset 28 päeva suremust.

3. EHK tegevused indikaatorite osas: koostöö TAI-ga, HVA arengukava ja Maailmapanga indikaatorite tutvustus

- Tutvustatud EHK siseselt koostatud toetavat dokumenti kus on kirjeldatud prioriteetsed haigused ja seisundid. Dokument on avalik

<http://www.ravijuhend.ee/koostajale/teemaalgatus/>.

Otsustati, et eelkõige jätkub uute prioriteetsete haigusseisundite valik nagu varasemalt: nõukoda teeb ettepaneku erialaseltsile kliiniliste indikaatorite välja töötamiseks. Samuti aktsepteeritakse ja arutatakse erialaseltside poolt tehtud ettepanekuid oma erialal kliiniliste indikaatorite välja töötamiseks. Erialaseltsi pöördumine ei pea olema ametlik.

Nõukoja esimees koos prof Talvingu ja prof Karroga koostab valiku prioriteetsetest haigusseisunditest, mida tutvustatakse 8. septembril toimival INK koosolekul, kus valitakse uued prioriteetsed valdkonnad. Ühe uue valikuna tuleks mõelda erakorralise meditsiini peale (sh traumad).

- Tutvustatud ka Põhja-Eesti Regionaalhaigla poolset ettepanekut kaasata indikaatorite tehniliste kirjelduste koostamise protsessi ka haiglate esindajad.

Otsustati, et ettepanek võetakse teadmiseks ning võimalusel ja vajadusel kaasatakse indikaatorite tehniliste kirjelduste koostamise protsessi ravisutuste esindajaid.

- Koostöö TAI-ga (sünniregister ja vähiregister)

Antud ülevaade Tervise Arengu Instituudi sünniregistri ja vähiregistri juhatajatega kohtumisest.

Sünniregister

Sõlmitud on püsiv kokkulepe andmevahetuseks EHK ja TAI vahel. Kontrollitud sünniregistri andmeid on võimalik saada augustikuus.

Otsustati, et sünnitusabi indikaatorite kolme aasta tulemused avaldatakse ühe aastase nihkega.

Vähiregister

2. märtsil toimunud kohtumisel selgus, et vähiregistrilt on võimalik saada valideeritud esmane vähidiagnoos ja haiguse staadium. Nende andmete põhjal uusi onkoloogia indikaatoreid välja arvutada ei saa.

- HVA arengukava ja Maailmapanga indikaatoritest

Antud ülevaade nendest HVA tagasisideraporti indikaatoritest, mis kattuvad kliiniliste indikaatoritega. Peeti mõistlikuks hinnata indikaatorite kattuvust erinevates raportites ning raportite ühendamisel jätta kõrvale HVA tagasisidearuande indikaatorid, mis dubleerivad kliinilisi indikaatoreid.

Arutati väljakutseid ja võimalusi kvaliteetsete andmeedastuskanalite loomisel raviasutuste ja kesksüsteemide vahel. Probleemiks on, et mitmeid kliinilisi indikaatoreid ei ole võimalik arvutada, sest puuduvad vastavad andmete kogumise ning terviklikult edastamise lahendused. Nõukoda otsustas pöörduda Sotsiaalministeeriumi poole ettepanekuga kaasata ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja töösse inimene osakonnast, kes vastutab TEHIK-u eest. Nõukotta kaasamise eesmärgiks on anda infot, millised andmed on vajalikud kliiniliste indikaatorite välja arvutamiseks.

4. Tagasiside raviasutustelt: kliiniliste indikaatorite raport ja Intensium

- Kliiniliste indikaatorite raport

Kliiniliste indikaatorite raporti on tutvustatud 3 keskhaiglas, 1 piirkondlikus haiglas ja 5 üldhaiglas.

Antud ülevaade haiglatelt saadud tagasiside kohta.

- Intensiivravi andmete kogumine

Andmevahetuse koostöö eelduseks EHK-le on piisav hulk Eesti partnereid. Selleks on koostatud andmevahetusleping, mida on tutvustatud piirkondlikes haiglates ja keskhaiglates. Antud ülevaade haiglatest saadud tagasiside ja ettepanekute kohta seoses andmevahetusega ja võimaliku liidestumisega Soome registriga (Intensiumiga).

Järgmine INK koosolek 9. juunil kell 11-15.00 Tallinnas, Lastekodu 48

Koosoleku esialgne päevakava

1. Eesnäärmevähi indikaatorite tehniliste kirjelduste tutvustamine ja kinnitamine
2. Kardioloogia 4 indikaatori tehniliste kirjelduste tutvustamine ja kinnitamine
3. Skisofreenia indikaatorite tutvustamine ja kinnitamine
4. Kliiniliste indikaatorite raporti esialgse versiooni tutvustamine