

# Endoproteesimise raviteekond

**Tiina Sats**

29.06.2023

**TERVISEKASSA** 

# Väärtuspõhise tervishoiu eesmärk

- Parandada kindla terviseseisundiga patsientide **tulemeid**,
- optimeerides samal ajal **ressursside kasutamist**
- läbi **tõenduspõhise ja koostööl põhineva lähenemisviiside**
- kogu patsiendi **raviteekonna ulatuses**

$$\text{Väärtus} = \frac{\text{Tulemid}}{\text{Raviteekonna kulud}}$$



# Endoproteesimise projekt

- **Probleemid**
  - Järjekorras 16 500 liigest, **järjekord üks OECD pikimaid**
  - **Järjekorra** haldamine
  - Teekonna **planeerimine**
  - **Nõustamisteenused**
- **Põhilised projekti osad**
  - **Raviteekonna** välja töötamine ja piloteerimine
  - **Järjekorra** korrastamine

- **Ajakava**

| 2023-2024       | 2025                                  | 2026                                   | 2027                                |
|-----------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Valimi kogumine | Viimane patsient jõuab teekonna lõppu | Projekti hindamine, rakendamine jätkub | Täiendatud raviteekonna rakendamine |



# Tekkinud küsimused

1. Miks ortopeed **operatsiooni vajava patsiendi perearstile suunab** ja mida patsiendiga sel juhul teha?
2. Kes annab järelravi ja statsionaarse õendusabi **saatekirja**

# Miks suunab ortopeed patsiendi perearstile?

## Probleem:

Patsient saabub perearsti juurde **segase infoga**, et ortopeed käskis teha **e-konsultatsiooni**. Epikriisis pole kirjas, **mida perearst tegema peaks**. Kuid on kinnitatud fakt, et patsient **sobib proteesimiseks**.

## Selgitus:

**Ortopeed suunab patsiendi perearsti juurde tervisekontrolli, et veenduda järgmises:**

- Patsiendil ei esine vastunäidustusi (standardi lisa 1) endoproteesimiseks või perearsti hinnangul on need vastunäidustused operatsiooni ajaks likvideeritud.

# Standardi lisa 1 näeb ette:

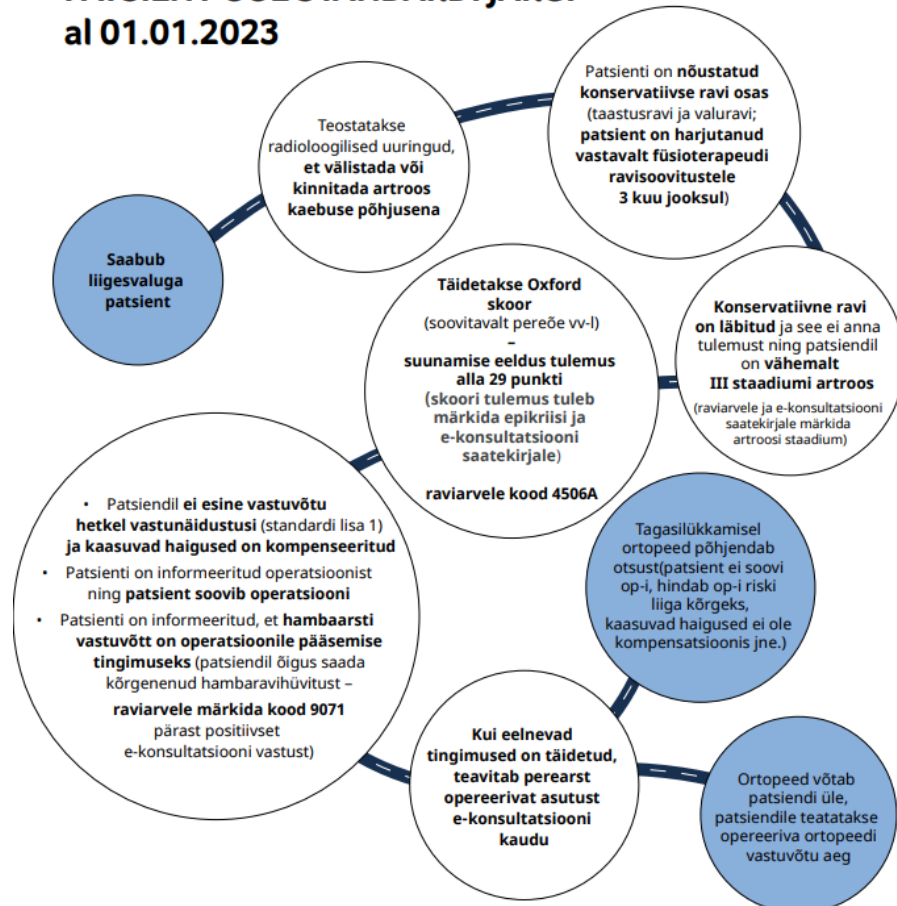
## LISA 1.

Seisundid, mille puhul on endoproteesimine vastunäidustatud ja peavad olema kompensatsiooni viidud enne potentsiaalset endoproteesimise operatsiooni:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Ainevahetushaigused:</b>         | dekompenseeritud diabeet, KMI > 40 kg/m <sup>2</sup>  |
| <b>Hematoloogilised</b>             | (ebaselge) aneemia, trombotsütopeenia, leukopeenia ja leukotsütoos, hüübimishäired  |
| <b>Pulmonoloogilised</b>            | ravimata või halvasti ravile alluv astma ja KOK, hingamispuudulikkus  |
| <b>Infektsioonhaigused</b>          | ägedad ja kroonilised infektsioonid, sealhulgas troofilised haavandid   |
| <b>Stomatoloogilised probleemid</b> | suuõõne ja hammastega seotud infektsioonid, saneerimata hambad  |
| <b>Kardiaalsed</b>                  | dekompenseeritud kardiaalne puudulikkus, aordisuistiku keskmise või raske astme stenoos, ravimata või halvasti ravile alluv hüpertensioon, ebastabiilne stenokardia, trombembooliline tüsistus (müokardiinfarkt, ajuinfarkt, flebotromboos) kolme kuu jooksul enne operatsiooni   |
| <b>Renaalsed</b>                    | terminaalne neerupuudulikkus, hemodialüüs   |
| <b>Onkoloogilised:</b>              | käigusolev kemoterapia, kiiritusravi (vajalik koostöö onkoloogidega)  |
| <b>Vaimsed</b>                      | dementsus, kognitiivse võimekuse oluline halvenemine ja/või haprus.<br>Haprus on meditsiiniline sündroom, millel on palju põhjuseid ja kaasaaitavaid tegureid, mida iseloomustavad alanenud jõud ja vastupidavus ning vähenenud füsioloogiline funktsioon, mistõttu suureneb isiku risk sõltuvuse suurenemiseks kõrvalisest abist ja/või surmaks.<br><i>*ei kehti vältimatu proteesimise korral</i> |
| <b>Sõltuvusprobleemid</b>           | alkoholism, narkomaania   |

# Perearsti toetab patsiendi käsitlemisel järgmine skeem:

## PATSIENT UUE STANDARDI JÄRGI al 01.01.2023

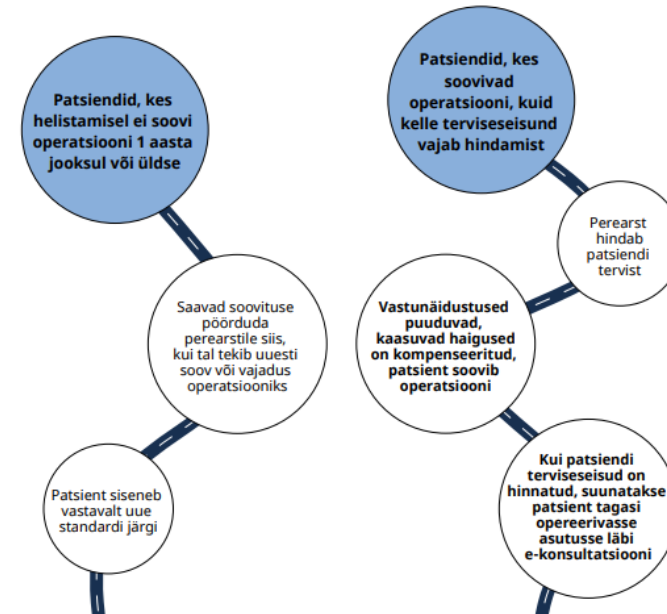


## Järjekorras olev patsient

Raviasutusest helistatakse patsiendile vastavalt kontrollkaardile. Selle tulemusel selgub, kas:

1. Patsient endiselt soovib operatsiooni (lähima aasta jooksul)
2. On operatsiooniks piisavalt ette valmistatud või teatud juhtudel (pole pikalt perearsti vv-l käinud; esinevad vastunäidustused, kaasuvad haigused vajavad kompenseerimist) vajab tervise seisundi hindamist perearsti poolt

Ülal mainitud juhtudel saab patsient raviasutusest soovitusel pöörduda perearsti poole tervise seisundi hindamiseks (patsient informeerib ise perearsti; oluline info lisatakse raviasutuse poolt epikriisi).



Kui eelnevad tingimused on täidetud, teavitab perearst opereerivat asutust e-konsultatsiooni kaudu



# Kes suunab patsiendi järelravile või statsionaarsesse õendusabisse?

## Probleem:

- Patsient, soovib **kindlustunnet**, et pärast operatsiooni ootab teda **taastusravi, järelravi või statsionaarne õendusabi**
- **Õe vastuvõtul patsient adresseerib enda ootusi**
- Patsiendile selgitatakse haiglas, et **saatekirja ette ei vormistata, soovitatakse pöörduda perearsti poole**

## Selgitus:

- Kõik osapooled annavad **sama sõnumi**, et taastusravisse, järelravile ja statsionaarsesse õendusabisse suunatakse patsiendid, kes seda **meditsiinilistel põhjustel vajavad. Saatekiri vormistatakse haiglas**
- Juhul kui patsiendil on **mure enda koduse toimetuleku osas**, siis antakse talle kaasa soovitus kontakteeruda enda **kohaliku omavalitsuse sotsiaalosakonnaga**
- Lisaks planeerime **KOV-dega kohtumist**



**Parema tervise nimel!**

