

Isheemilise insuldiga patsiendi raviteekonna arendus Ida-Virumaal



IDA-VIRU KESKHAIGLA

30.04.2020

Projekti eesmärgid

- **Parandada** isheemilise insuldiga haigete akuutravijärgse käsitlese **tulemuslikkust** ja patsientide **funktsionaalselt toimetulekut** läbi sujuvama ning patsiendi lähikonda kaasavama raviteekonna korralduse
- **Arendada** insuldi akuutravijärgset asutuste- ja ravitasandite vahelist **koostööd** Virumaal
- **Informeerida** ning **võimendada kogukonda** (ennekõike insuldiga haigeid ja nende lähedasi) läbi meeskonda ja raviplaani koostamisse kaasamise, infopäevade ja koolituste korraldamise

Oodatavad tulemused

- Isheemilise insuldiga patsiendi **sujuv, kaasav ja selge raviteekond**
- **Vähehenud korduvate isheemiliste insultide arv ja isheemilise insuldiga patsientide kordushospitaliseerimiste arv** Virumaal
- Isheemilise insuldi **raviprotsessi paranenud tulemuslikkus** (patsientide parem funktsionaalne iseseisvus, elukvaliteet, ravisoostumus, tööle naasmise määr; vähenenud asutushoolduse vajadus)
- Ravitulemuste ja patsiendikesksete tervisemõõdikute reeglipärane kogumine ja analüüs
- **Teadlik ja võimestatud kogukond**

Projekti mõõdikud

| Mõõdikud | Sihtväärtused | Mõõtmine |
|--|----------------------|---|
| Raviplaani on koostatud kõigi vajalike osapoolte kaasatuse ning selgelt piiritletud rolli ja vastutusega | Jah/ei | Raviplaani rakendumise 10 ja 30 päeval |
| Patsiendile ja tema lähedastele on raviplaani kättesaadav ja selle rakendumisele saab anda tagasisidet | Jah/ei | Raviplaani rakendumise 10 ja 30 päeval |
| Kordusinsultide arvu vähenemine Ida-Virumaal | Vähene mine | 1 ja 2. aastat peale projekti rakendamist |
| Insuldihaigete akuutsete kordushospitaliseerimise arvu vähenemine Ida-Virumaal | Vähene mine | 1 ja 2 aastat peale projekti rakendamist |
| Asutushoolduse vajaduse vähenemine projekti kaastatud patsientidel | Vähene mine | 1 ja 2 aastat peale projekti rakendamist |
| Tööealiste insuldihaigete tööle naasmise määr | Suurenemine | 1 ja 2 aastat peale projekti rakendamist |

Projekti tuumikmeeskond

- Projektijuht: konkurss käib
- Projekti kliiniline juht: dr Katrin Põld
- Raviteekonna koordinaator: (õde) Jekaterina Ivanova
- Akuutravijärgse meeskonna juht: insuldiõde Dina Pilder
- IT- teenistuse direktor Madis Piibar
- Kommunikatsioon: Anna Medvedeva
- Vastutavad juhatuse liikmed: Tarmo Bakler, dr Toomas Kariis

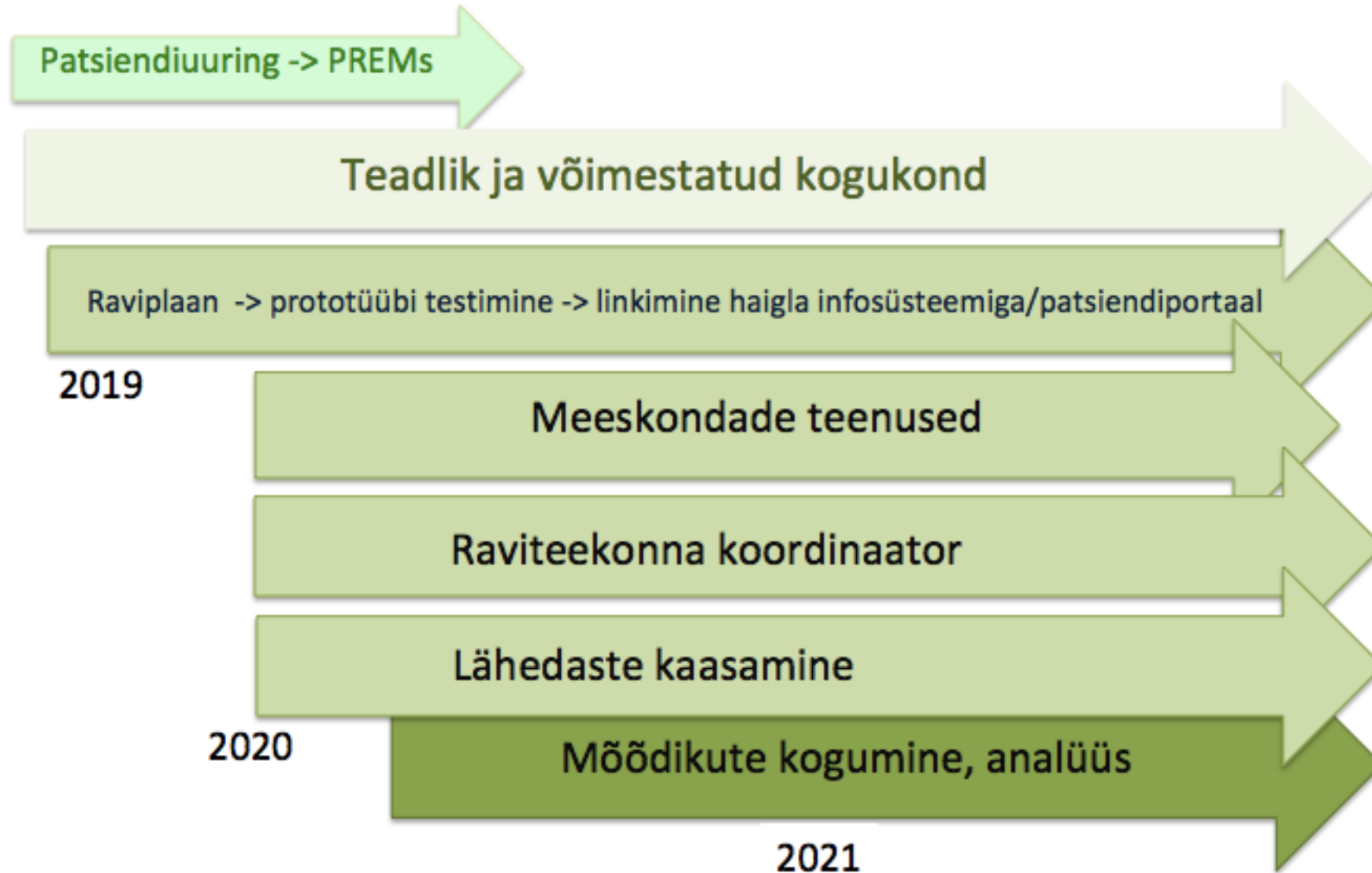
Koostööpartnerid

- SA Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus
 - Tallinna Tervishoiu Kõrgkool
 - Narva Sotsiaaltöökeskus
 - SA Narva Haigla
 - AS Rakvere Haigla
 - Ahtme Perearstikeskus OÜ
 - OÜ Järve Tervisekeskus
-
- Lähedaste kaasamine
- Mõõdikute defineerimine ja kogumine
- Teadlik ja võimestatud kogukond
- Koostöö ja rollijaotus
- Akuutravijärgse meeskonna teenused
- Raviplaan
- Koostöö ja rollijaotus
- Teadlik ja võimestatud kogukond
- Raviplaan

Lahendused

1. Raviplaan
2. Raviteekonna koordinaator
3. Insuldi- ja akuutravijärgsete meeskondade teenused
4. Kaasatud lähedased
5. Teadlik ja võimestatud kogukond
6. Patsiendikesksete tulemusnäitajate ja patsienditeekonna kogemuste mõõtmine

Projekti ajakava





Raviplaan

- Raviplaani digilahendus
 - Teostatud turu-uuring, tellitud lahenduse eelanalüüs; võetud lahenduse pakkumus kahelt firmalt (Cognuse ja Gennet/Kodality)
 - Insuldiga patsiendi teekond algab IVKH statsionaarist. Hiljem on vajadus Ester/HEDA andmete integreerimiseks. Sama maksumuse juures on hilisemaks andmete taaskasutuseks mõttekas ühildada raviplaani digilahendus Ester/HEDA arendusega ja Ester/HEDA arendaja poolt
 - Kehtiva 23.08.18.a. hankelepingu “Haigla tervise infosüsteemi arendus- ja hooldusteenuse leping” (riigihanke viitenumber 196203) lisana sõlmitud raviplaani digilahenduse arendamise leping Gennet'iga 28.04.

Raviplaani digilahendus


Prototüüp 3: skooride koondseisu märkimine Rankin ja NIHSS skaalade järgi.

- Loodav tehniline lahendus on
 - **Lihtsasti kasutatav** - kasutaja teekond on intuitiivselt läbitav kõikide rollide suhtes
 - **Integreeritud haigla infosüsteemiga (Ester/HEDA)** - ühekordselt sisestatud andmed on taaskasutatavad
 - **Jätkusuutlik** - loodav arhitektuur võimaldab lahendust edasi arendada lähtuvalt teenuse muutmisest selle kasutuse käigus

| Kuupäev | Rankin | NIHSS | Hindaja | Muuda |
|------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------|---|
| 16.04.2020 | 1-Olulise puudeta, iseseisev | (0-5) kerge neuroloogiline defitsiit | Maksim Zukov |  |
| 23.04.2020 | 0-Sümptomid puuduvad | (0-5) kerge neuroloogiline defitsiit | Katrin Põld |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Lisa uus hinnang

Uus hinnang

Hindamise kuupäev 

Rankin

NIHSS

Hindaja

Raviplaan

- Lahenduse piloteerimiseks patsientide (30+20) hõlmamine algab 01.07.2020
- Oodatavad tulemused 2020. aastal:
 - Raviplaani digilahenduse prototüüp on testitud ja tagasiside kasutajatelt saadud IV kvartalis
 - Raviplaan on osapooltele kättesaadav, eeldused selle järjepidevaks täiendamiseks on loodud
 - Patsient ja tema omaksed on raviplaani otsustesse kaasatud
 - Esmatasand on patsiendi teekonnast informeeritud
 - Patsiendi ravisoostumus, funktsionaalne tulem ja rahulolu paranevad

Raviteekonna koordinaator

Tööleping koordinaatoriga sõlmitud 24.04 (õde Jekaterina Ivanova)

Koordinaator:

- Kaardistab patsiendi sotsiaalse tugivõrgustiku
- Lepib kokku patsiendi raviteekonna vastavalt koostatud raviplaanile koostöös patsiendi, tema lähedaste ja teenuseosutajatega
- Tagab raviplaani õigeaegse kättesaadavuse kõigile raviplaani kaasatud osapooltele
- On esmaseks kontaktisikuks patsiendile ja tema lähedastele insuldi raviteekonnaga seotud probleemide korral
- Osaleb koos akuutravijärgse toetusmeeskonnaga patsiendi vajaduste kaardistamises haiglajärgses perioodis
- Monitoorib raviplaani täitmist ja dokumenteerimist teenuseosutajate poolt
- Koostab raviplaani põhjal kirjaliku raporti patsiendi läbitud raviteekonnast

Insuldi- ja akuutravijärgsete meeskondade teenused

- Insuldimeeskond (neuroloogia- ja taastusravi spetsialistid)
 - Teostab patsiendi hindamise, koostab esmase raviplaani
 - Kaasab patsiendi ja lähedased raviplaani koostamisse
 - Kaasab lähedased patsiendi taastus-, õendus- ja hooldustoimingutesse
- Akuutravijärgne meeskond
 - Eeskujuks on Suurbritannias kasutatav *early supported discharge* meeskonnatöö põhimõte
 - Patsiendi sekundaarse ennetuse eesmärkide täitmine
 - Patsiendi haiglajärgsete taastus- ja rehabilitatsiooniteenuste vajaduste hindamine
 - Õigeaegne ja sujuva ülemineku esmatasandi tervishoidu

Lähedaste kaasamine

- Patsiendi lähedased
 - On ravimeeskonna osa, on teadlikud insuldi ravi- ja taastumisprotsessist
 - Omavad baasoskusi patsiendi taastusravi- ja hooldustoimingute läbiviimiseks
 - Omavad kanaleid koordinaatori ja akuutravijärgse meeskonnaga suhtlemiseks esilekerkivate probleemide korral
- Insuldi- ja akuutravijärgse meeskonna tegevused:
 - Lähedaste kaasamine raviprotsessi, õppevideod
 - Teoreetiline ja praktiline koolitus, kogemusnõustamise korraldamine
 - Lähedastepoolne patsiendi tervisenäitajate ja ravisoostumuse monitooring
 - Lähedaste rolli ja panuse kirjeldamine ning väärtustamine, lähedaste supervisioon

Veebilehe insult.ee koostöökokkulepe

1. Koostöökokkuleppe osapooled: SA Tartu Ülikooli Kliinikum, SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Ida-Viru Keskhaigla, SA Lääne-Tallinna Keskhaigla, MTÜ Eesti Insuldiliit.
2. Kliendipoolsed kontaktisikud on Triin Naudi (PERH) (e-post: Triin.Naudi@regionaalhaigla.ee), Liina Pääbo (TÜK) (e-post: Liina.Paabo@kliinikum.ee), Helin Pevkur (LTKH) (e-post: helin@pevkur.ee), Katrin Pöld (IVKH) (e-post: Katrin.Pold@ivkh.ee), Janika Kõrv (MTÜ Eesti Insuldiliit) (e-post: Janika.Korv@kliinikum.ee)
3. Domeen insult.ee kuulub MTÜ Eesti Insuldiliidule, mille esindajad kiidavad heaks kokkulepitud arendused.
4. Sisuloome teemad ja vastutajad
 - a. Ennetus
 - b. Mis on insult ja kuidas seda ära tunda?
 - c. Insuldiravi
 - d. Elu pärast insulti - IVKH
 - e. Kogemuslood
 - f. Videomaterjal
5. Tööde eest tasumine
6. Veebilehe insult.ee uue versiooni valmimistähtaeg on 30.09.2020.
7. Jätksuutlikkus



ЖИЗНЬ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

После инсульта у человека могут проявляться различные остаточные симптомы – паралич или нарушения движения, нарушения чувствительности (в том числе боль), трудности с речью или пониманием речи, проблемы с памятью или психическим состоянием (эмоциональная лабильность,



РЕАБИЛИТАЦИЯ

Полное выздоровление от инсульта возможно, и чем моложе пациент, тем эта вероятность выше. Восстановление требует от больного мотивации, а также сотрудничества пациента и его семьи с неврологом, семейным врачом, врачом-реабилитологом, физиотерапевтом, логопедом, а при необходимости и с другими специалистами. Если симптомы заболевания полностью не проходят, то потребуется учиться

Patsienditeekonna kogemused: uuringu ülesehitus

| Patsientide valim | Hetkel haiglas | Välja kirjutatud | |
|-------------------|----------------|------------------|-------------------|
| | | 90-120 p. tagasi | 360-390 p. tagasi |
| Töö + | 5 | 5 | 5 |
| Töö - | 5 | 5 | 5 |

- Uuringuküsimused patsiendile:
 - 1. Isiklik kogemus, mõtted ja arvamused saadud ravist, probleemid raviteekonnaga, ootused meditsiini- ja sotsiaalsüsteemile (PREMs)
 - 2. ICHOM Stroke Standard Set'i subjektiivne hinnang oma tervisele (PROMs)
- Uuringuküsimused lähedasele:
 - 1. Isiklik kogemus, mõtted ja arvamused patsiendi tervisest ja saadud ravist, nägemust oma rollist, probleemid raviteekonnaga, ootused meditsiini - ja sotsiaalsüsteemile

Analüüs

Patsiendikogemuse kategooriad:

- haigestumise lugu (narratiivne): küsimus 1.1.1
- arvamus saadud ravist: küsimused 1.1.2-1.1.4
- arvamus saadud informatsioonist: 1.1.5-1.1.7
- arvamus insuldi mõjust elule: 1.1.8-1.1.11

Lähedase kogemuse kategooriad:

- haigestumise lugu: 2.1
- arvamus saadud ravist 2.2-2.3
- arvamus informatsioonist: 2.4
- arvamus patsiendi seisundist 2.5-2.8
- arvamus insuldi mõjust lähedase elule ja rollile: 2.8-2.11

1.1.8. Mil viisil on insult teie elu häirinud? *(täpsustavalt- Kuidas olete pidanud oma elu ümber korraldama? Kuidas te oma tänases seisundiga toime tulete?)*

Ma ei oska veel mitte midagi öelda, viies päev. Huvitav, et eelmisel päeval enne insulti ma tundsin, et käekiri on imelik. **Ma ei oska veel öelda mis edasi saab.**

1.1.9. Mis teile selle haiguse juures kõige rohkem muret teeb?

Kardan, et ma ise ei tule edaspidi toime.

1.1.10. Kuidas on see mõjutanud teie lähedasi?

Kõik teavad, kõik toetavad.

1.1.11. Kas ma tohin teilt küsida, millist seisundit te soovite saavutada? *(täpsustavalt - näiteks poole aasta pärast?)* Mida te selleks tahaksite teha? Millist abi te selleks vajaksite?

Et see käsi ikka liiguks, et ma oleks iseseisev. Vast oleks selleks vaja taastusravi. Siin haiglas ma tunnen ennast väga julgelt, sest personal mind aitab. **Aga kui ma taastusravisse lähen, siis ma seal ei tunne kedagi**, tahaks teada millised spetsialistid ja teenused seal on, palju inimesi jne.

Analüüs

- Kogutud 14 + 2 intervjuud planeeritud 30-st
- Patsiendi- ja lähedase kogemuste kodeerimine ja kategoriseerimine

1.1.8. Каким образом инсульт повлиял на вашу жизнь? *(Уточните: как вы должны были изменить свою жизнь? Как вы справляетесь со своим нынешним состоянием?)*

Я знаю, что у меня жена и дети вообще меня любят. Даже друзья.

В связи с заболеванием получаю больше любви и внимания от близких

1.1.9. Что, связанное с инсультом, беспокоит вас больше всего?

Трудно сказать. Сейчас я встаю рано, температура была 37, **каждый день боюсь, что поднимется температура.**

1.1.10. Как это повлияло на ваших близких?

Очень повлияло. Сын сопровождал, забирал

1.1.11. Можно ли вас спросить, какого состояния вы хотели бы достичь? *(Уточните - например, через полгода? Что вы для этого хотели бы сделать? В какой помощи вы нуждаетесь?)*

Чтобы я был здоров. Чтобы ходить, разговаривать лучше. Мысли отстают, хочу сказать одно, а не могу сказать.