

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja koosolek

Põllu 1a Tartu

7.06.2019

Algus kell 11.00

Lõpp kell 14.50

Juhatas: Joel Starkopf

Protokollis: Laura Liivamägi

Osa võtsid: Peeter Jaanson, Toomas Kariis, Raul-Allan Kiivet, Sirje Kree, Katrin Martinson, Tiit Meren, Maivi Parv, Peeter Padrik, Peep Talving

Kutsutud: Jane Idavain, Agris Koppel, Janika Kõrv, Katrin Lepik, Joosep Seppet, Kristjan Trink, Mariliis Põld

PÄEVAKORD:

1. Patoloogia erialal ravikvaliteedi indikaatorite tutvustamine, Eesti Patoloogide Selts.
2. Välja arvatud kliiniliste indikaatorite tulemuste tutvustamine, Eesti Haigekassa
3. Analüüsi „Kirurgiline ravi Eestis: kuus operatsiooni arvudes“ tutvustus , prof Raul-Allan Kiivet
4. Jooksvad teemad

1. **Patoloogia erialal ravikvaliteedi indikaatorite tutvustamine**, Eesti Patoloogide Selts. Katrin Lepik tutvustas ettepanekuid patoloogia indikaatorite nimetamiseks

Patoloogia indikaator 1: Protsessi indikaator: Patoloogia labori ISO 15189 standardi akrediteeringu olemasolu.

Patoloogia indikaator 2: Protsessiindikaator: SNOMED-CT nomenklatuuri kodeeringute kasutamine kõikides patoloogia teenust pakkuvates osakondades

Patoloogia indikaator 3: Protsessi indikaator: Pahaloomulise kasvaja histoloogiliste preparaate vastamine sünoptilise või struktureeritud vastusega

Patoloogia indikaator 4: Struktuuriindikaator: Patoloogia vastuse aeg

Otsustati:

Kiita heaks patoloogia indikaatorid ja minna edasi detailsete tehniliste kirjelduste koostamisega ning detsembri koosolekul esitada nelja indikaatori tehnilised kirjeldused kinnitamiseks. Indikaator nr 4 vajab sisulist täiendamist ning protsessi kaasata dr Peeter Padrik ja dr Toomas Kariis ja tutvustada täiendatud indikaatorit septembri koosolekul.

2. Kliiniliste indikaatorite esmaste tulemuste tutvustamine, Haigekassa

Neuroloogia indikaatorid

Ettepanek:

Neuroloogia indikaatori 3 lühiannotatsioonis võiks kirjeldada, et antud indikaator ei käsitle kirurgilist või endovaskulaarset karotise trombendarterektoomiat.

Otsustati:

1. Vastavalt Neuroloogide Seltsi ettepanekule muuta neuroloogia indikaator 8 tehnilist kirjeldust, et oleks ainult statsionaarse taastusravi selle indikaatoriga käsitletud.
2. Indikaator 8 tulemuste tabelisse lisada Haapsalu Neuroloogilise Rehabilitatsioonikeskuse ja Põhja-Eesti Taastusravikeskuse andmed.

Intensiivravi indikaatorid

Otsustati:

Intensiivravi indikaator 3: Intensiivravijärgne 12 kuu elulemus graafikult Tallinna Lastehaigla välja jätta, tulemus ei ole suures pildis relevantne.

Kirurgia indikaatorid

Otsustati:

1. Kirurgia indikaator 2: Päevakirurgia osakaal kubemesonga operatsioonidel vajalik teha muudatus tehnilises kirjelduses - muuta valimis vanus >19 a, Tallinna Lastehaigla tulemus seekord raportist välja jätta.
2. Kirurgia indikaator 4: Jala amputatsioon 30 päeva pärast verevoolu taastamise protseduuri avaldame arvutatud indikaatori ja Tiit Meren kirjeldab lühiannotatsioonis indikaatori piiranguid.

Onkoloogia indikaatorid

Otsustati:

1. Rinnavähi indikaator 3: Invasiivse rinnavähiga patsientide osakaal, kes on saanud postoperatiivset kiiritusravi rinnanäärmele pärast rinda säilitavat operatsiooni - asutuste siseselt teostada üksikjuhtumite uurimine tuvastamaks, miks mõnele patsiendile kiiritust ei tehtud. Nende piirangutega annotatsioonides arvestada.
2. Eesnäärmevähi indikaator: Radikaalse prostatektoomiaga seotud vereülekanne - Kirurgid arutavad, miks Rakvere haiglal selline tulemus.

Psühhiaatria indikaatorid

Otsustati:

1. Psühhiaatria indikaator 3: Esimese diagnoosiaasta skisofreeniahaige esimene ambulatoorne visiit 30 päeva pärast haiglaravi – tabelisse lisada Viljandi Haigla

2. Psühhiaatria indikaator 5: Esimese diagnoosiaasta skisofreeniahaige pere kaasamine raviotsustamise esimese 12 kuu jooksul Kuna PERH kasutab pereteraapia puhul teist koodi, siis teha täiendav arvutus ka selle koodiga. Vajadusel indikaatori tehnilise kirjeldust täiendada.

3. Analüüsi „Kirurgiline ravi Eestis: kuus operatsiooni arvudes“ tutvustus, prof Raul-Allan Kiivet

Otsustati:

Kiita heaks koostatud ülevaade, kuid hetkel veel ei avalikust seda. Arendada ülevaadet suve jooksul edasi, pöörduda täienduste ja arvamuse saamiseks uroloogia, traumatoloogia, üldkirurgia, erialaseltside poole. Septembri koosolekul tutvustada täiendatud ülevaadet.

4. Jooksvad teemad

Hambaarstide Liit on huvitatud indikaatorite koostamisest, teeme vastava ettepaneku.

Anestesioloogid on ka huvitatud indikaatorite koostamisest, on ettepaneku saanud, ootame vastust.

Järgmine INK koosolek on 6.09.2019 , kus planeerime järgmised päevakorra punktid:

1. Indikaatorite tehniliste kirjelduste muudatuste kinnitamine
2. Patoloogia indikaator 4 tutvustus
3. Täiendatud kirurgia analüüsi tutvustus
4. Ülevaade kliiniliste indikaatorite tulemuste arvutamise hetkeseisust

Joel Starkopf
Juhataja

Laura Liivamägi
Protokollija