



Insuldi läbiteinud inimese terviklik raviteekond

IV kvartal ja 2020 kogemused

04.02.2021

Dr Katrin Gross-Paju

Helin Pevkur

Projekti kaasatud patsiendid



- Planeeritud projektipatsientide arv 75: 25 (2020) + 50 (2021).
- Tegelik projektipatsientide arv
 - 2020. a.
 - **52** (IV kv - 46).
- Kaasamise kriteerium
 - **piirkondliku insuldikoordinaatori** olemasolu
 - patsiendi elukoht/sobivus selgub E-R kl 8 valve vahetuse ajal.
- Sekkumisperiood
 - terve raviteekonna vältel **0-365 päeva**
 - või kuni 31.12.21, st projekti lõpuni.



IV kv kaasati 46 projektipatsienti, kellest

- **17 suunati edasisele taastusravile ITK-sse**
- **16 suundus otse koju**
- 2 õendusabisse
- ülejäänud järel- või hooldusasutusse.



Arendusprojektis testime

1. Terviklik raviteekond ja TaCAsE metoodika
2. Terviklik raviplaan
3. Insuldikoordinaatori teenuse loomine

2020. a. kaasatud projektipatsiendid

LOV	09.2020	10.2020	11.2020	12.2020	Kokku
Põhja-Tallinn	6	5	7	7	25
Haabersti	0	7	1	8	16
Kristiine	0	2	0	6	8
Mustamäe	0	0	2	0	2
Nõmme	0	0	1	0	1
KOKKU:	6	14	11	21	52

TaCAsE metoodika IV kv

	10/20	11/20	12/20	kokku	%
prooviti	14	11	21	46	100%
õnnestus (s.h.osaliselt)	7	10	12	29	63%
keeldus	1	0	1	2	4%
polnud võimalik	6	1	8	15	33%

TaCAsE teostamine 18.09-31.12.2020

- **52-st projektipatsiendist***
 - õnnestunud 35/52 (67%)
 - keeldujaid (ei soovi vestelda) 2/52 (4%)
 - Nb! Pilootprojekti raames (01-09/2020) oli keeldujaid 14/75 (19%)
 - ei olnud võimalik 15/52 (29%)
 - Nb! Pilootprojekti raames (01-09/2020) 41/75

	1/2020	2/2020	3/2020	4/2020	5/2020	6/2020	7/2020	8/2020	9/2020	10/2020	11/2020	12/2020	KOKKU
Prooviti läbi viia	14	13	2	5	9	11	7	12	8	14	11	21	127
<i>neist õnnestus, sh osaliselt</i>	4	5	1	5	7	5	5	8	6	7	10	12	75
<i>neist keeldus</i>	5	2	1	0	2	2	0	2	0	1	0	1	16
<i>neist polnud võimalik</i>	5	6	0	0	0	4	2	2	2	6	1	8	36

*Septembris kaasati 6 projektipatsienti

Mitmendal päeval viidi TaCAS I läbi	Mitmel inimesel
2	2
3	4
4	10
5	6
6	1
7	5
8	1
9	1
10	1
13	1
17	1
20	1
34	1
KOKKU	35

Aeg (min)	Mitmel inimesel
20	4
30	12
45	15
60	4
Kokku	35

Kas inimene väsis ja vajab pause?	Mitu inimest
Jah	13
Ei	11
Osaliselt	11
Kokku	35

- 1.-7. päeva jooksul 28 inimesel
- Aega kulus 30-45 min 27/35
- Enamasti vajab pause

TaCAsE metoodika 2020 - tagasiside I



- **Hirmud**

- midagi juhtus ja reageerin nüüd aeglasemalt
- patsient soovib pikalt haiglas olla, sest siin on soe toit ja peavari
- ei saa kunagi ise ilma abita käia
- ei taha olla kellelegi koormaks
- kardan jääda voodihaigeks
- varem insult olnud, kuid enda sõnul seekord hullem
- mure sissetuleku pärast

- **Segadus tuleviku ees**

- mure kassi pärast, kes kodus on
- suhtumine "tuleb, mis tulema peab"
- kuidas insult mõjutab toimetulekut



TaCAsE metoodika 2020 - tagasiside II

- Soovid
 - suur soov **oma koju minna** ja ise seal hakkama saada.
 - “Minu parim päev,, toodud eesmärgid ja soovid tulevikuks: soovin paraneda, minna koju; minna Stroomi randa treenima; soovin ise süüa, soovin jalgrattaga sõita; tahan oma lapselapsi näha sagedamini.
 - soov tagasi tööle naasta.
 - tahab ise hakkama saada
 - ebarealistlikud ootused
 - puudub haigus kriitika

Terviklik raviteekond & TaCAS milline lisainfo on raviplaani osa?



- **inimese enda soovid** ja lootused
- inimese hirmud
- vajalik pidev elustiili nõustamine
- motivatsioon edasiseks raviks
 - motiveeritud taastusravile minema
 - soovin ise jalutada/ise kodus võimelda
- eriprobleemid
 - vajab ööpäevaringset abi; koduõe/hooldaja teenus
 - varasem tervislik seisund
 - põie-/südameprobleemid
 - amputeeritud jäse
 - probleemid nägemisega

Terviklik raviteekond & TaCAsE II intervjuu



Vastavalt patsientide raviteekonnale viidi läbi juba ka **TaCAsE teised intervjuud seitsmel korral 27-st**. 26% viidi läbi TaCAS II 2020. aastal, kuid see jätkub plaanipäraselt 2021.

Viidi läbi kõigil, kel tervislikust seisundist ja COVID-19 olukorrast tulenevalt oli võimalik peale järgmisest raviasutusest naasmist läbi viia.

Sõelhindamine



Sõelhindamine - patsiendi teekonna 4.-30. päev

- 09/2020 hakkasid toimuma konsiiliumid.
Sõelhindamise ajal toimub projektipatsientide konsiilium, kuhu on kaasatud neuroloog, füsioterapeut, psühholoog, logopeed, insuldiõde ja insuldikoordinaator.
- IV kv **toimus 17 konsiiliumit** - projektipatsientide TaCAsse intervjuud analüüsitakse konsiiliumis, see on nii raviplaani sisend kui ka osa.
- Konsiiliumijärgsed vestlused lähedastega edasise raviteekonna planeerimise osas.

	TEGEVUS	Vaja teha	Tehtud
1.	KOPSUHÜGIEEN		
	Õe neelamis-skriining		
	Pudelisse puhumine		
	Patsiendi voodi peaalune tõstetud 30 kraadi		
	Voodis toitmisel peaalune tõstetud vähemalt 45 kraadi		
	Kasutab paksendatud vedelikke		
	Kasutab pehmet dieeti või muud eridieeti suukaudselt		
	Istudes söömisel toitmiseks turvaline asend		
	Kasutab nasogastraalsondi		
	NG sondi turvalise asetuse kontroll		
2.	PÕIEHÜGIEEN		
	Uriinialalüüs		
	<u>Retensioonikontroll</u>		
	Kasutab potitooli		
	Kasutab mähkmeid		
	Ühekordne kateteriseerimine korda päevas		
	Patsient püsikateetri/ epitsüstostoomiga		
3.	NAHA SEISUNDI HINDAMINE		
	Naha ülevaatuse teostamine		
	Naha ülevaatuse tulemuste dokumenteerimine		
	Lamatise teatise koostamine		
	Lamatise ravi teostamine		
	Asendravi vajalikkus ja iseloom		
	Sissekanded õendusdokumentatsiooni <u>lamatise</u> ravi ja sellega seotud asendravi kohta		
4.	OHUTU LIIKUMINE		
	Kukkumiste protokoll		
	Abivahendite kasutamine		
	On vajalik ühepoolne tugi / kahepoolne tugi/ <u>rollaator</u> / kõrge käimisraam/ ratastool		
	Patsient liigub ainult saatjaga		
5.	ASENDRAVI		
	Asendravi läbi viidud		
	Kõhulipõetus		
	<u>Lamatisevastase</u> madratsi kasutamine		
	Päevaks ratastooli istuma panek		
	Patsient liigub iseseisvalt		
6.	KANÜÜLIDEGA SEOTUD INFEKTSIOONIDE PROFÜLAKTIKA		
	Kanüülide olemasolu		
	<u>Kanüüli</u> piirkonna kontroll		
	Kas patsient saab i/v ravi jah/ ei		
	Kui jah, mitmes päev		



Tüsistuste vältimise kontroll-leht

Aktiviseerimis- protokoll füsioterapeutidele

AKTIVISEERIMISPROTOKOLL

Patsient:

Teostaja:

Kuupäev:

Tegevus/funktsioon	Patsiendi võimekus/vajadus		Märkused
Asendi muutmine voodis	<input type="checkbox"/> Vajab abi	<input type="checkbox"/> Iseseisev	
Siirdumine voodiäärele istuma	<input type="checkbox"/> Vajab 2 inimese abi <input type="checkbox"/> Vajab 1 inimese abi	<input type="checkbox"/> Vajab jälgimist/ juhendamist <input type="checkbox"/> Iseseisev	
Istumistasakaal voodiäärel	<input type="checkbox"/> Ei istu ise <input type="checkbox"/> Istub käte abil	<input type="checkbox"/> Istub ise <input type="checkbox"/> Vajab jälgimist	
Siirdumine ratastooli	<input type="checkbox"/> Vajab 2 inimese abi <input type="checkbox"/> Vajab 1 inimese abi	<input type="checkbox"/> Vajab jälgimist/ juhendamist <input type="checkbox"/> Iseseisev	
Tasakaal seistes	<input type="checkbox"/> Ei seisa toe najal <input type="checkbox"/> Seisab kahepoolse toega	<input type="checkbox"/> Iseseisev <input type="checkbox"/> Seisab ühepoolse toega	
Liikumine	<input type="checkbox"/> Ei liigu <input type="checkbox"/> Liigub ise <input type="checkbox"/> Liigub ratastooliga ise	<input type="checkbox"/> Liigub ühe-/ kahepoolse toega <input type="checkbox"/> Vajab saatjat	
Tualetitoimingud	<input type="checkbox"/> Mähkmete kasutaja <input type="checkbox"/> Kasutab tualetitooli abiga	<input type="checkbox"/> Kasutab tualetitooli iseseisvalt <input type="checkbox"/> Kasutab WC iseseisvalt	
AKTIVISEERIMINE			
Istumine ratastoolis	<input type="checkbox"/> Kuni 30 minutit <input type="checkbox"/> 30 – 60 minutit	<input type="checkbox"/> 1 kuni 2 tundi <input type="checkbox"/> Piiranguteta	
Kõnnitreening	<input type="checkbox"/> 1 kord päevas <input type="checkbox"/> 2 korda päevas <input type="checkbox"/> 3 – 5 korda päevas		
Liikumisabivahendid	<input type="checkbox"/> Kõrge käimisraam <input type="checkbox"/> Rulaator	<input type="checkbox"/> Ühepoolne tugi <input type="checkbox"/> Ei vaja	

FÜSIOTERAAPIA

Füsioteraapia teenuse vajadus:	Füsioteraapia teenuse soovituslik sagedus:	Taastusravile suunamise perspektiivi hindamine (alates saabumise kuupäevast):
<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> 1 kord nädalas <input type="checkbox"/> 3 korda nädalas <input type="checkbox"/> 5 korda nädalas	<input type="checkbox"/> 1-2 nädala pärast <input type="checkbox"/> 3 nädala pärast <input type="checkbox"/> 4 nädala pärast

NR	TEGEVUS	VAJA TEHA	TEHTUD	MITU KORDA
1.	RIIETUMINE:			
	oma riided / haigla riided			
	vajab abi riietumisel			
2.	SÖÖMINE : DIEET:			
	iseseisvalt			
	palatis			
	söögisaaelis			
	vajab abi söömisel			
	sööta			
	SÖÖDUD TOIDU HULK: H: L: Ö:			
	JOODUD VEDELIK (ml)			
	N.G.SOND / GASTROSTOOM			
3.	LIIKUMINE:			
	iseseisvalt			
	abivahendiga			
	abivahendiga ja saatjaga			
	voodi piires			
	palati piires			
	voodihaige			
4.	ASENDRAVI:			
	Istub abiga jalad üle voodi ääre			
	Siirdub abiga istuma ratastooli			
	Vasak külg			
	Parem külg			
	kõhuli			
5.	NAHASEISUND:			
	Nahk terve, puhas			
	Nahaärritus, lööve			
	Lamatised (aste, piirkond)			
6.	HÜGIEEN:			
	Peseb ise			
	Abiga pesemine palatis			
	Intiimhügieen (kordade arv)			
	Üldpesu (dušš)			
	Suuõõne / hambaproteesi hooldus			
	Juuste kammimine			
	Habeme ajamine			
	Küünte lõikamine			
7.	ERITAMINE:			
	WC (iseseisvalt) / koos abilisega			
	Potitool (iseseisvalt) / koos abilisega			
	Uriinipudel (u), püsikateeter (k), epitsüstostoom (e)			
	Kõhu läbikäivus			
	Bristol skaala number			
8.	DIUREES: (kellaaeg ja kogus)			
9.	MÄHE (suurus): S, M, L, XL			
	Mähkme vahetus (kordade arv)			
10.	EMOTSIONAALNE SEISUND:			
	passiivne			
	rahutu			
	Vajab pidevalt jälgimist			
11.	MÄRKUSED:			
	HOOLDAJA: (EES- JA PEREKONNANIMI)			



Hooldajate tööleht



Raviplaani – mis peaks olema raviplaani sisu?

- Patsiendi seisundi kirjeldus
 - Milline info on oluline patsiendile, perele, sotsiaaltöötajale, meedikutele?
 - Kuidas kirjeldada neuroloogilisi probleeme nii, et kõik raviteekonna osapooled seda mõistaksid?
 - Raviplaani on üles ehitatud Rahvusvahelise funktsioneerimisvõime, vaeguste ja tervise klassifikatsioonile.
- Millised peavad olema soovitusel?
 - Sisaldama patsiendi enda ootusi ja hirme.
- Raviplaani sisu seletab lahti patsiendi seisundi ja vajadused.
- Raviplaani peab muutuma koos seisundi muutustega.

Terviklik raviplaan



- Raviplaan on saanud IV kv jooksul mitu uuendust:
 - lisatud on patsiendi enda eesmärk/hirmud
 - lisatud on patsiendi põhiprobleem (spetsialistile)
 - lisatud on üldised ja individuaalsed ravisoovitused
 - lisatud soovitused, mis tekivad konsiiliumi käigus
 - lisatud on insuldikoordinaatori kontakt
 - valmis esialgne A4 printversioon
 - antakse patsiendile/lähedasele kaasa pärast konsiiliumit
- Raviplaani sisu seletab lahti patsiendi seisundi ja vajadused
- Raviplaani koolitused
 - koostatud on raviplaani kasutusjuhend.
 - toimunud on koolitused.

Terviklik raviplaan - logistika



- Esmane raviplaan projektipatsientide konsiiliumis, kuhu on kaasatud neuroloog, füsioterapeut, psühholoog, logopeed, insuldiõde ja insuldikoordinaator.
- Raviplaan asub LTKH serveris.
- Raviplaani saab saata ja pärida krüpteerituna.
 - Krüpteeritud raviplaan saadetakse peale konsiiliumit ja korduvalt pärast taastusravi perearstile.
Eelnevalt on **perearstile saadetud teavitust**, et tema nimistu patsient on saanud insuldi ja ta on kaasatud insuldiprojekti.
- Raviplaan peab muutuma koos seisundi muutustega
 - Raviplaanis näeb ajas muudatusi
 - Raviplaani täiendavad taastusravi spetsialistid
 - **Sisendid erialapõhiselt ja väljundid vastavalt spetsialisti soovile**, kas koond-, dünaamiline- või detailne aruanne.

Raviplaan

 uus patsient	 PRINT	 patsiendi üldandmed
--	---	---

 Füsioterapeut	 Psühholoog	 Õde	 Sotsiaaltöötaja	 Logopeed
---	--	---	---	--

 Koondaruanne	 Dünaamiline aruanne	 Detailne aruanne
--	---	--

Raviplaan. Uus patsient

Uue patsiendi sisestamine	
Andmete eksport BAASI	Värskenda patsientide AB
UUE PATSIENDI PÕHIANDMED	
Kasutage kogu kättesaadavat teavet. *	[1] kirjalikke dokumente
EES- JA PEREKONNANIMI *	
ISIKUKOOD (11 kohaline number) *	
INSULDIKOORDINAATOR *	Piret Kruuser (Põhja-Tallinn) Piret.Kruuser@tal
KONTAKTTELEFON *	
E-maili AADDRESS	
LÄHEDASTE ANDMED (nimi, seos patsiendiga, kontakttelefon, E-mail) *	
KODUNE AADDRESS *	
LINNAOSA (Tallinna korral)	[7] Pirita
PRAEGUNE TEGEVUSALA	[1] palgatöö



Raviplaan. Patsiendi üldandmed

Patsiendi üldandmed

INSULDIKOORDINAATOR:

Piret Kruuser (Põhja-Tallinn) Piret.Kruuser@tallinnlv.ee, 52 43 864

SISESTAJA NIMI: *

Andmed BAASI üle

SISESTAJA AMET: *

SISESTAMISE KUUPÄEV: *

PATSIENDI NIMI: *

Nimi1

3520728****

DIAGNOOSID

Diagnoos 1 *

Diagnoos 2

Diagnoos 3

Diagnoos 4

Diagnoos 5

Diagnoos 6

Diagnoos 7

Diagnoos 8

Diagnoos 9

Diagnoos 10

RAVIMID

Ravimid 1

Ravimid 2

Ravimid 3

Ravimid 4

Ravimid 5

Ravimid 6

Ravimid 7

Ravimid 8

Ravimid 9

Ravimid 10

Ravimid 11

SEISUNDI KIRJELDUS JA SOOVITUSED

SEISUNDI KIRJELDUS

Praegused põhilised terviseprobleemid (arst)

Patsiendi põhiprobleem (füsioterapeut)

Patsiendi põhiprobleem (psühholoog)

Patsiendi põhiprobleem (logopeed)

Ravisoovitused - ÜLDISED

Ravisoovitused - INDIVIDUAALSED

Patsiendi enda eesmärk (sotsiaaltöötaja)

ÕDE										
HINDAJA NIMI:			Andmed BAASI üle							
HINDAJA AMET:										
HINDAMISE KUUPÄEV:										
PATSIENDI NIMI:			Nimi1				3520728****		Nimi1	
Nimetus	Täpsustused		HINNE	HINNANG: 0 ... 4; 8 - määramata; 9 - ei ole rakendatav						
b210 Nägemisfunktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
b510 Toidu manustamise funktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
b525 Defekatsioonifunktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
b530 Kehakaalu säilitamise funktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
b620 Urineerimisfunktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
b810 Naha kaitsefunktsioonid				0	1	2	3	4	8	9
d510 Enda pesemine				0	1	2	3	4	8	9
d520 Kehaosade hooldus				0	1	2	3	4	8	9
d530 Tualettruumi toimingud				0	1	2	3	4	8	9
d540 Riietumine				0	1	2	3	4	8	9
d550 Söömine				0	1	2	3	4	8	9
d560 Joomine				0	1	2	3	4	8	9
d570 Oma tervise eest hoolitsemine				0	1	2	3	4	8	9
Ravisoovitus										

SOTSIAALTÖÖTAJA

HINDAJA NIMI:	
HINDAJA AMET:	
HINDAMISE KUUPÄEV:	
PATSIENDI NIMI:	Nimi1

Andmed BAASI üle



3520728****

Nimi1

Nimetus	Täpsustused	HINNE	HINNANG: 0 ... 4; 8 - määramata; 9 - ei ole rakendatav						
d620 Kaupade ja teenuste hankimine			0	1	2	3	4	8	9
d630 Toiduvalmistamine			0	1	2	3	4	8	9
d640 Kodutööde tegemine			0	1	2	3	4	8	9
d730 Võõrastega kontakteerumine			0	1	2	3	4	8	9
d740 Ametlikud suhted			0	1	2	3	4	8	9
d760 Perekondlikud suhted			0	1	2	3	4	8	9
d845 Töökoha saamine, töötamine ja töölt lahkumine			0	1	2	3	4	8	9
e310 Kitsas perekonnaring skaala HÖLBUSTAVAD			0	1	2	3	4	8	9
e310 Kitsas perekonnaring skaala TAKISTAVAD			0	1	2	3	4	8	9
e340 Tugiisikud ja hooldajad HÖLBUSTAVAD			0	1	2	3	4	8	9
e340 Tugiisikud ja hooldajad TAKISTAVAD			0	1	2	3	4	8	9

LOGOPEED

Patsiendi enda eesmärk	
Märkused ja soovitus	

HINDAJA NIMI:	
HINDAJA AMET:	
HINDAMISE KUUPÄEV:	
PATSIENDI NIMI:	Nimi1

Andmed BAASI üle

3520728****

Nimetus	Täpsustused	HINNE	HINNANG:	
d330 - rääkimine			0	1
b330 - kõne ladususe ja rütmi häire			0	1
b167 - keele vaimsed funktsioonid			0	1
d166 - lugemise häire			0	1
d170 - kirjutamise häire			0	1
b5105 - neelamine			0	1
Patsiendi põhiprobleem				
Märkused ja soovitus				

PATSIENDI NIMI:	Nimi1	Käivita aruanne	
Nimi1	3520728****		
Nimetus	Täpsustused	Hinnangu kuupäev	Hindaja nimi
FÜSIOTERAPEUT			
b7302 Ühe kehapoole lihaste jõud	vasakpoolne hemiparees(ülajäse<alajäse)	3	16.10.2020 Reigo Jõrsi
b7352 Ühe kehapoole lihastoonus		0	16.10.2020 Reigo Jõrsi
d410 Keha põhiasendi muutmise		4	16.10.2020 Reigo Jõrsi
d4153 Isteasendi säilitamine		4	16.10.2020 Reigo Jõrsi
d440 Käte täppisliigutused		4	16.10.2020 Reigo Jõrsi
d450 Käimine		4	16.10.2020 Reigo Jõrsi
d465 Abivahenditega liikumine		4	16.10.2020 Reigo Jõrsi
Rankini skoor		5	16.10.2020 Reigo Jõrsi
Patsiendi põhiprobleem			
Ravisoovitus			
PSÜHHOLOOG			
b140 tähelepanufunktsioonid	Sisulist kontakti ei saa. Ei ole võimalik hinnata.	9	16.10.2020 Tiiu Rebase
b144 mälu funktsioonid	Sisulist kontakti ei saa. Ei ole võimalik hinnata.	9	16.10.2020 Tiiu Rebase
b152 emotsioonide funktsioonid	Sisulist kontakti ei saa. Ei ole võimalik hinnata.	9	16.10.2020 Tiiu Rebase
b156 tajufunktsioonid	Reageerib häälele silmade avamisega, kuid sisuline kontakt puudub.	9	16.10.2020 Tiiu Rebase
b164 kõrgemad kognitiivsed funktsioonid	Sisulist kontakti ei saa. Ei ole võimalik hinnata.	9	16.10.2020 Tiiu Rebase
Patsiendi põhiprobleem			
Ravisoovitus	Üldise seisundi tõttu ei ole käesolevalt võimalik formaalset hindamist läbi viia. Soovitav kognitiivse ja emotsionaalse seisundi hindamine üldise seisundi aktiveerumisel.		16.10.2020 Tiiu Rebase
ÖDE			
b210 Nägemisfunktsioonid	Funktsiooni hinnata ei ole võimalik, kuna pt kontaktitu.	9	15.10.2020 Anneli Rüütel
b510 Toidu manustamise funktsioonid	Pt-l neelamishäire tõttu nasogastraalsond	4	15.10.2020 Anneli Rüütel
b525 Defekatsioonifunktsioonid	Kõht on läbi käinud 1-2 x nädalas, kinnine.	2	15.10.2020 Anneli Rüütel
b530 Kehakaalu säilitamise funktsioonid	Neelamishäire tõttu tõsine oht alatoitumuseks.	4	15.10.2020 Anneli Rüütel
b620 Urineerimisfunktsioonid	Osaline uriiniretensioon, vajab regulaarset kateteriseerimist	3	15.10.2020 Anneli Rüütel
b810 Naha kaitsefunktsioonid	Liikumishäire, voodirežiimi, inkontinentsi tõttu tõsine oht lamatiste tekkeks, hetkel II astme lamatis vas labajalal	3	15.10.2020 Anneli Rüütel
d510 Enda pesemine	Ei ole suuteline vähemalgi määral enese eest hoolitsema	4	15.10.2020 Anneli Rüütel
d520 Kehaosade hooldus	Ei ole suuteline vähemalgi määral enese eest hoolitsema	4	15.10.2020 Anneli Rüütel



PATSIENDI NIMI:

Nimi1

Käivita aruanne

Nimi1

3520728****

HINNE (kõrvalekalle normist): "0": 0 - 4%; "1": 5 - 25%; "2": 25 - 49%; "3": 50 - 95%; "4": 95 - 100%; "8": määramata; "9": ei ole rakendatav

15.10.2020

16.10.2020

FÜSIOTERAPEUT

b7302 Ühe kehapoole lihaste jõud

3

b7352 Ühe kehapoole lihastoonus

0

d410 Keha põhiasendi muutmine

4

d4153 Isteasendi säilitamine

4

d440 Käte täppisliigutused

4

d450 Käimine

4

d465 Abivahenditega liikumine

4

PSÜHHOLOOG

b140 tähelepanufunktsioonid

9

b144 mälu funktsioonid

9

b152 emotsioonide funktsioonid

9

b156 tajufunktsioonid

9

b164 kõrgemad kognitiivsed funktsioonid

9

ÕDE

b210 Nägemisfunktsioonid

9

b510 Toidu manustamise funktsioonid

4

b525 Defekatsioonifunktsioonid

2

b530 Kehakaalu säilitamise funktsioonid

4

b620 Urineerimisfunktsioonid

3

b810 Naha kaitsefunktsioonid

3

d510 Enda pesemine

4

d520 Kehaosade hooldus

4

d530 Tualettruumi toimingud

4

d540 Riietumine

4

d550 Söömine

4

d560 Joomine

4



PATSIENDI NIMI:				Nimi1	
Nimi1				3520728****	
Patsiendi küsitluste kuupäevad		FÜSIOTERAPEUT	20.10.2020 8:46		
SOTSIAALTÖÖTAJA		PSÜHHOLOOG	16.10.2020 12:11		
16.10.2020 14:26		ÕDE	22.10.2020 16:20		
Käivita aruanne		SOTSIAALTÖÖTAJA	16.10.2020 14:26	19.10.2020 14:21	
		LOGOPEED			
SOTSIAALTÖÖTAJA		16.10.2020 14:26			
PATSIENDI NIMI				HINNE (kõrvalekalle normist): "0" - 0 - 4%; "1" -	
ANKEEDI TÜÜP		SOTSIAALTÖÖTAJA		5 - 25%; "2" - 25 - 49%; "3" - 50 - 95%; "4" - 95 -	
ANKEEDI BAASI SAATMISE AEG		16.10.2020 14:26		100%; "8" - määramata; "9" - ei ole rakendatav	
Nimetus	Täpsustused	HINNE	Hinnangu kuupäev	Hindaja nimi	
d620 Kaupade ja teenuste hankimine		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d630 Toiduvalmistamine		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d640 Kodutööde tegemine		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d730 Võõrastega kontakteerumine		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d740 Ametlikud suhted		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d760 Perekondlikud suhted		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
d845 Töökoha saamine, töötamine ja töölt lahkumine	vanaduspensionär	0	16.10.2020	Ingrit Säär	
e310 Kitsas perekonnaring skaala HÖLBUSTAVAD		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
e310 Kitsas perekonnaring skaala TAKISTAVAD		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
e340 Tugiisikud ja hooldajad HÖLBUSTAVAD		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
e340 Tugiisikud ja hooldajad TAKISTAVAD		9	16.10.2020	Ingrit Säär	
TaCAS	seoses tervisliku seisundiga ei ole võimalik TaCAS läbi viia		16.10.2020	Ingrit Säär	

PATSIENDI ÜLDANDMED:	
PATSIENDI NIMI:	S I 31
PATSIENDI TELEFON:	• • •
PATSIENDI ADDRESS:	• • •
Insuldikoordinaator:	Piret Kruuser (Põhja-Tallinn) Piret.Kruuser@tallinnlv.ee, 52 43 864
Sisestuse aeg ja sisestaja:	08.01.2021 22:01 (sisest. Sandra Ütt)
DIAGNOOSID	
Diagnoos 1	I63.5 Vasaku thalamuse insult
Diagnoos 2	I11.9 Hüpertooniatõbi
Diagnoos 3	E11.4 Teise tüübi diabeet
Diagnoos 4	G81.1 Kerge parempoolne hemiparees
Diagnoos 5	G71.0 Pärilik inklusioonkehakeste müosiit (VCP mutatsioonist)
Diagnoos 6	G82.3 Lõtv tetraparees, distaalne > proksimaalne, jalad > käed
RAVIMID	
Ravimid 1	Hjertemagnyl (75 mg x 1 H)
Ravimid 2	Clopidogrel (75 mg x 1 H (3 kuud))
Ravimid 3	Pantoprasool (20 mg x 1 H (3 kuud))
Ravimid 4	Coveram (10 mg/10 mg x 1 H)
Ravimid 5	Metformiin (850 mg x 3)
SEISUNDI KIRJELDUS JA SOOVITUSED	
Seisundi kirjeldus	Heas üldseisundis, NIHSS 7 punkti ... 4 punkti
Patsiendi põhiprobleem (arst)	1. ajuinfarktist tingitud ataksia, parempoolne parees ja parempoolne tundlikkushäire, vajab liikumiseks madalat rulaatorit; 2. kõrged vererõhud; 3. halvastiravitud diabeet
Patsiendi põhiprobleem (füsioterapeut)	Tasakaalu- ja koordineerimishäire.
Patsiendi põhiprobleem (psühholoog)	Kognitiivsetes oskustes või emotsionaalses enesetundes hindamisel olulisi raskusi ei ilmne.
Patsiendi põhiprobleem (logopeed)	Kõne ja neelamine on korras.
Ravisoovitused - ÜLDISED	1. vererõhu ravi; 2. diabeedi ravi; 3. eluaegne antiagregantravi, kodade virvendusarütmia ilmnemisel minna üle antikoagulantravile; 3. perearsti järelkontroll 30 päeva möödumisel koju saamisest
Ravisoovitused - INDIVIDUAALSED	1. statsionaarne taastusravi; 2. loobuda suitsetamisest; 3. neuroloogi jälgimine seoses päriliku müopaatiga
Patsiendi enda eesmärk (sotsiaaltöötaja)	Taastuda hästi ja soovib tööle tagasi minna.





Raviplaani täitmine praktikas

Andmeväljade täitmise statistika 100%.

Raviloo andmeväljade otstarbekuse analüüs tehti tuumikgrupiga (kaasatud esmatasand ning lähedane). Täiendati andmevälju.

Andmete sisestamiseks kuluv aeg oli igal spetsialistil 5-15 min, kusjuures samaaegselt saab raviplaani täita mitu spetsialisti (kasvõi kõik koos).



Testimise tulemusi on plaan analüüsida peale kõikide projektipatsientide kaasamist.



Ravimid


Soeta ravimikarp

Märgi kalendrisse, millal retsepte uuendada



E	T	K	N	R	L	P

Vererõhk



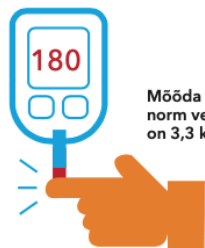
Kord päevas mõõda vererõhku, norm: 130/80 mmHg

Liikumine



Liigu kodus ja võimalusel ka õues iga päev

Veresuhkur



Mõõda veresuhkrut, norm veres tühja kõhuga on 3,3 kuni 5,5 mmol/L

Toitumine



eelista kala ja kana

värsked puu- ja köögiviljad

söögikorrad kindlatel kellaaegadel

tarbi vähem soola ja suhkrut

söömisraskuste puhul konsulteeri arstiga

Raviplaani edasiarendused 2021: kasutajamugavuse ning arsti, patsiendi ja lähedase vaate parendamine.

 Liigne alkoholi tarbimine suurendab insuldi riski

 Suitsetamine kahekordistab insuldi riski

Insuldikoordinaatori teenus



Tööl on viis insuldikoordinaatorit viiest linnaosast:

Mustamäe LOV SHO (Katri Heinjärv)

Kristiine LOV SHO (Maarja Tahvinov ja Maarika Masikas – lahkus LOV töölt 12/2020)

Põhja-Tallinna LOV SHO (Piret Kruuser)

Haabersti LOV SHO (Ingrit Säär)

Nõmme LOV SHO (Pille Terass).

LOV	09.2020	10.2020	11.2020	12.2020	Kokku	neist raviteekonnal surnud
Põhja-Tallinn	6	5	7	7	25	4
Haabersti	0	7	1	8	16	1
Kristiine	0	2	0	6	8	-
Mustamäe	0	0	2	0	2	-
Nõmme	0	0	1	0	1	-
KOKKU:	6	14	11	21	52	5

2020. a. surnud 52st projektipatsiendist 5, so 9,6%.

Insuldikoordinaatori teenus



- Insuldikoordinaator on olemas 50/52st.
Põhjus: COVID-19, insuldikoordinaatori isolatsioon ja tervislik seisund, suurenenud töökoormus.
- Insuldikoordinaatorite töö efektiivsus, kiirus ja panustamine on olnud erinev.
- Kui pädev inimene (insuldikoordinaator) töölt lahkub, mõjutab see projekti, sest insuldikoordinaator = linnaosa sotsiaaltöötaja.
- Insuldikoordinaator teeb TaCAsE vahetult enne konsiiliumit.
- Konsiiliumitest võtab lisaks insuldikeskuse meeskonnale osa ka insuldikoordinaator, kes toob konsiiliumisse **info patsiendi soovidest/hirmudest ja konkreetse linnaosa vajalikud teenused.**
- Selle järgselt toimub lähedaste nõustamine nii raviarsti kui insuldikoordinaatori poolt ning perearstile krüpteeritud raviplaani edastamine õendusjuhi poolt.
- Patsiendi haiglas viibimise ajal antakse talle soovitusi vajalike teenuste osas ja alustatakse võimalike dokumentide korraldamist.



Insuldikoordinaatori teenus - tagasiside

- TaCAS
 - on andnud hea intervjuu struktuuri, mille järgi patsientidega vestelda.
 - Ideid: TaCASest võiks tulevikus teha nn lühiversiooni, telefoniversiooni (mõtteni viis COVID-19 olukord), pensionäri ja töötava inimese versiooni.
- Konsiilium
 - Väga hästi on olnud läbi mõeldud projektipatsientide värbamine ning sellele järgnev konsiiliumi fookus (kokku saab meditsiini- ja sotsiaalvaldkond).
 - Igas linnaosas on siiski omad erisused ja mõnes linnaosas pakutakse mõnda teenust ekstra juurde või ühe valdkonnaga tegeleb enam inimesi.
- Positiivne
 - insuldi läbi teinud inimene ja/või lähedane on tänulik, et insuldikoordinaator tuli juba haiglasse.
 - kohe sai vajalikku infot (kuhu minna, mis vormid täita – nt sotsiaalvalve teenuse taotlus, puude raskusastmetuvastamise taotlus).
 - sageli täidab insuldikoordinaator vajalikud dokumendid juba haiglas.

Tervisetulemite mõõtmine



- Alates 01.07.20 kogutakse kõikide ägeda insuldiga hospitaliseeritud patsientide andmeid ICHOM järgi.
- Juhul, kui patsient on mujal osakonnas viibinud, oleme siiski andmed tagantjärgi kogunud.
- Välja on kujunenud ladus rutiin patsiendi teavitamisest kuni andmete sisestamiseni.
- Andmete sisestamine QL-i toimub ajalises nihkes, kuid kõik 163 hospitaliseeritud (ka teistest osakondadest) patsiendid kantakse QL.
- Kuna andmete sisestamine toimub ajalises nihkes, saame 2020 andmeid kajastada järgmistes aruannetes. Aruande koostamise hetkel oli 90p ajapunkti patsiendi andmete kogumise hõlmatus 31% (170st 52).

Tervisetulemite mõõtmine



- ICHOM küsimustik hõlmab 31.12.2020 seisuga 170 isikut, kellest 36 surnut.
- Lisaks toimuvad alates oktoobrist (IV kv) ka 90p ajapunkti kõned juba neile patsientidele või lähedastele, kes ei ole digivõimekad ning on teada, et neile ei saa digitaalseid küsimustikke saata.
- IV kv on LTKH-sse 163 diagnoosiga hospitaliseeritud inimesi 97 (oktoobris 28, novembris 28, detsembris 41), kelle andmed on kogutud ICHOM küsimustiku tarbeks (vastav info jooksvalt näha QuestLinkis).

Tervisetulemite mõõtmine



Alates oktoobrist tehakse 90p ajapunkti kõnesid neile patsientidele või lähedastele, kes ei ole digivõimekad ning on teada, et neile ei saa digitaalseid küsimustikke saata.

90p ajapunkti küsimustikule on vastanud 52 inimest, kellest 25 ise/lähedane vastanud digitaalselt:

	arv	%
1=Vastasin ja sisestasin ise (patsient)	10	19,2
2=Vastas patsient, sisestas lähedane	4	7,7
3=Vastas lähedane, sisestas lähedane	11	21,2
4=Vastas patsient, sisestas tervishoiu- või sotsiaalsüsteemis töötav inimene	14	26,9
5=Vastas lähedane, sisestas tervishoiu- või sotsiaalsüsteemis töötav inimene	13	25,0

PREMs küsimustikku kasutatakse ICHOMi lisana



	Küsimus	ei*	jah*	ei oska öelda*	Vastanud patsientide arv kokku
1	Kas Teil oli kättesaadav teave insuldi kohta?	10	37	10	57
2	Kas Teil oli kättesaadav teave insuldiravi kohta?	12	32	13	57
3	Kas Teil oli kättesaadav teave taastusravi võimaluste kohta?	16	31	10	57
4	Kas Teil oli igal hetkel kontaktisik, kelle käest abi ja infot küsida?	25	26	6	57
5	Kas Teid kaasati ravieesmärkide seadmisel?	20	19	18	57
6	Kas tundsite raviteekonnal puudust teabest ravi võimaluste kohta?	28	12	17	57
7	Kas tundsite raviteekonnal puudust teabest võimalike teenuste kohta?	26	13	18	57
8	Kas tundsite raviteekonnal puudust teabest teenuste kättesaadavuse osas?	24	10	23	57

*patsientide arv

Projekti juhtimine



2020. a. detsembrist on LTKH juhatuse esimees **dr Arkadi Popov**.

Projekti on kaasatud viienda KOV esindajana **Nõmme** linnaosa sotsiaalhoolekande osakonna sotsiaaltöötaja, kes on projektis insuldikoordinaator (Pille Terass). Seega saame pakkuda viie linnaosa projektipatsientidele sotsiaalhoolekande pädevust meditsiinikonsiiliumis ning sellele järgneva terve raviteekonna jooksul.

Projekti **tuumikgrupi kohtumine toimus 09.11.20** (raviplaani täiustamine ja patsiendisõbralikumaks muutmine; **esmatasandi** ja **lähedase** roll peale insulti ja insuldijärgne pereõdede chek-listi arutelu).

Raviplaani arendamine - väga suure panuse raviplaani arendusse ja igapäeva toimimisse on andnud haigla finantsjuht Siim Kallast.

Koostöö

Korraldasime **Ida-Tallinna Keskhaigla statsionaarse taastusravi osakonnale koolituspäevad** projektipatsientidele loodud **RFK-le baseeruva raviplaani teemal**.

Koostööpartnerina on liitunud **Taastava Kirurgia Kliinik**.

InterRAI metoodika. Algasime koostöoarutelu **Abivahendid OÜ** esidajaga pikaajaliste terviseprobleemide ja hooldusvajadusega inimeste vajaduste parimaks teostamiseks - toimus LTKH õendusabikliiniku meeskonna koolituspäev "RAI hindamismõõdik. Hooldusplaani koostamine".



Kaasamine

- Insuldipäeva eel, 28.10.20, rääkis projektijuht LTKH kliinikute juhtidele ja õendusjuhtidele insuldiprojektist.
- Eesti Perearstide Seltsi teavitamine insuldi- projektist ja projektipatsientide kaasamisest. Lisaks sellele, et patsiendikeskne raviplaan peab olema terve raviteekonna jooksul kõigile osapooltele kättesaadav, peab ta olema ka lihtsalt tõlgendatav, et osapooled sealt infot saaksid ja seda ka kasutaksid. Perearstide teavitamine toimus läbi tuumikgruppi kaasatud perearstide.
- Terviseamet.





Insuldi korral tuleb tegutseda **K.O.H.E!**



Kõnehäire



Osaline näo halvatus



Halvatud käsi



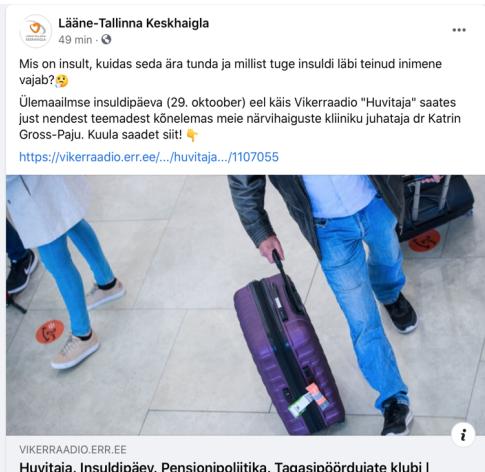
Elupäästev 112

Insult on järsult algav osaline ajutegevuse häire. Kui joonistel näidatud sümptomite testimisel jääb kahtlus, et midagi on valesti – **helistage K.O.H.E. 112!**

Nelja insuldikeskuse ja Eesti Insuldiliidu koostööl uuendati kodulehekülge insult.ee. Võtsime kasutusele akronüümi KOHE (FAST).



Tallinn kaasab insuldihaigete taastumisprotsessi sotsiaaltöötajad



Taastusravi meeskonda kaasatud sotsiaaltöötaja annab sotsiaalhoold suunab nii patsienti kui ka tema lähedasi igapäevastes tegevustes. FOTO: Shutterstock

VIKERRAADIO.ERR.EE
Huvitaja. Insuldipäev. Pensionipoliitika. Tagasipöördujate klubi |

Ainulaadne projekt aitab insuldi saanud inimestel paremini taastuda



Andre Hanimägi
Haabersti linnaosa vanem

20.10.2020 - LTKH ja 5 linnaosa osalevad insuldiprojektis



Neuroloog Katrin Gross-Paju ütles, et insuldijärgselt on pärast üldseisundi stabiliseerumist esmatähtis alustada taastusraviga. Foto: Shutterstock

Tallinna linnaosad löövad kaasa insuldiprojektis

HELIN PEVKUR
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla

Insult on peaju veresoonte raske haigus, mis põhjustab ajukahjustust ja sellest tulenevalt ka halvatus. Kuigi insuldi jaoks on olemas spetsiaalne ravi - mida kiiremini sellega alustada, seda suuremad on paranemisvõimalused -, on haigusest taastumine siiski pikk ja keeruline teekond.

Lääne-Tallinna keskaigla (LTKH) närvihaiguste kliiniku juhataja dr Katrin Gross-Paju selgitas, et insuldi põhjustatud ajukahjustuse tõttu vajab inimene vastavalt sümptomitele ja nend raskusele mitmesugust abi.

„Esmatähtis on kohe alustada taastusraviga, sest insuldi tagajärjel võil olla tekkinud jäsemete nõrkus või halvatus, samuti kõnehäire. Inimese toimetelekt võivad raskendada ka nägemishäired, põie- ja seedetegevus häired ning psüühikahäired, mis sa muti on sageli insuldi tagajärgedeks. Kuid lisaks raviteenustele vajab insuldi taastuv inimene ka mitmesuguse



sotsiaalsel abi ja tugetoimetulekku,” rääkis ta.

Eelmisel aastal kutsus haigekassa elu insuldi juhtprojekti „Katkematu raviteekonna loomine insuldi läbi tei-

LISAINFO

MIS ON INSULT?

Insult on äkitselt tekkinud raske invaalidistav haigus, mis võib tekkida aju veresoone sulgumisest või aju veresoone lõhkemisest.

Sagedased sümptomid on

- ühe kehapoolse nõrkus ehk halvatus: inimene tunneb, et käsi või jalg „ei kuula sõna“, „ei ole enda omad“, ei saa enda ette tõsta mõlemat kätt;
- näo asümmeetria: suurruur või üks näopool vajub viltu;
- kõnehäire: inimesel on raskusi õigete sõnadega väljütlemisel või kõnest arusaamisel;

konna töötaja, planeerib ta sotsiaalhoolekandega seotud abi ning nõustab ja sunnab nii patsienti kui ka tema lähedasi.

Meeskonda kaasatakse ka patsiendi perearst ja pereõde, kelle jälgimisele haiglaravilt koju naasnud patsient jääb. Perearstiga lepatakse varakult kokku visiit ühe kuu möödudes, et kontrollida tähtsamaid tervisenäitajaid ja anda soovitusi.

Kord juba insuldi saanud inimestel võib see tabada uuesti, mistõttu peab olema teadlik korduvinuldi riskidest ja sellest, kuidas uut haigestumist ennetada. Mitmed riskitegurid on seotud elustiiliga ja need on lihtsasti muude-

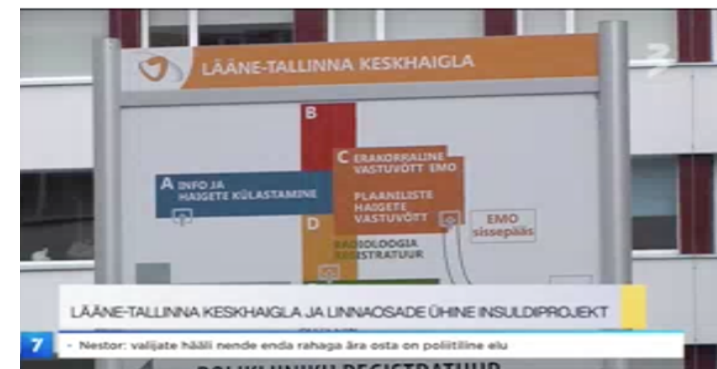
Seitsmesed: Duubel



LÄÄNE-TALLINNA KESKHAIGLA JA LINNAOSADE ÜHINE INSULDIPROJEKT

7 - Mart Helme: oleme valmis minema opositsiooni

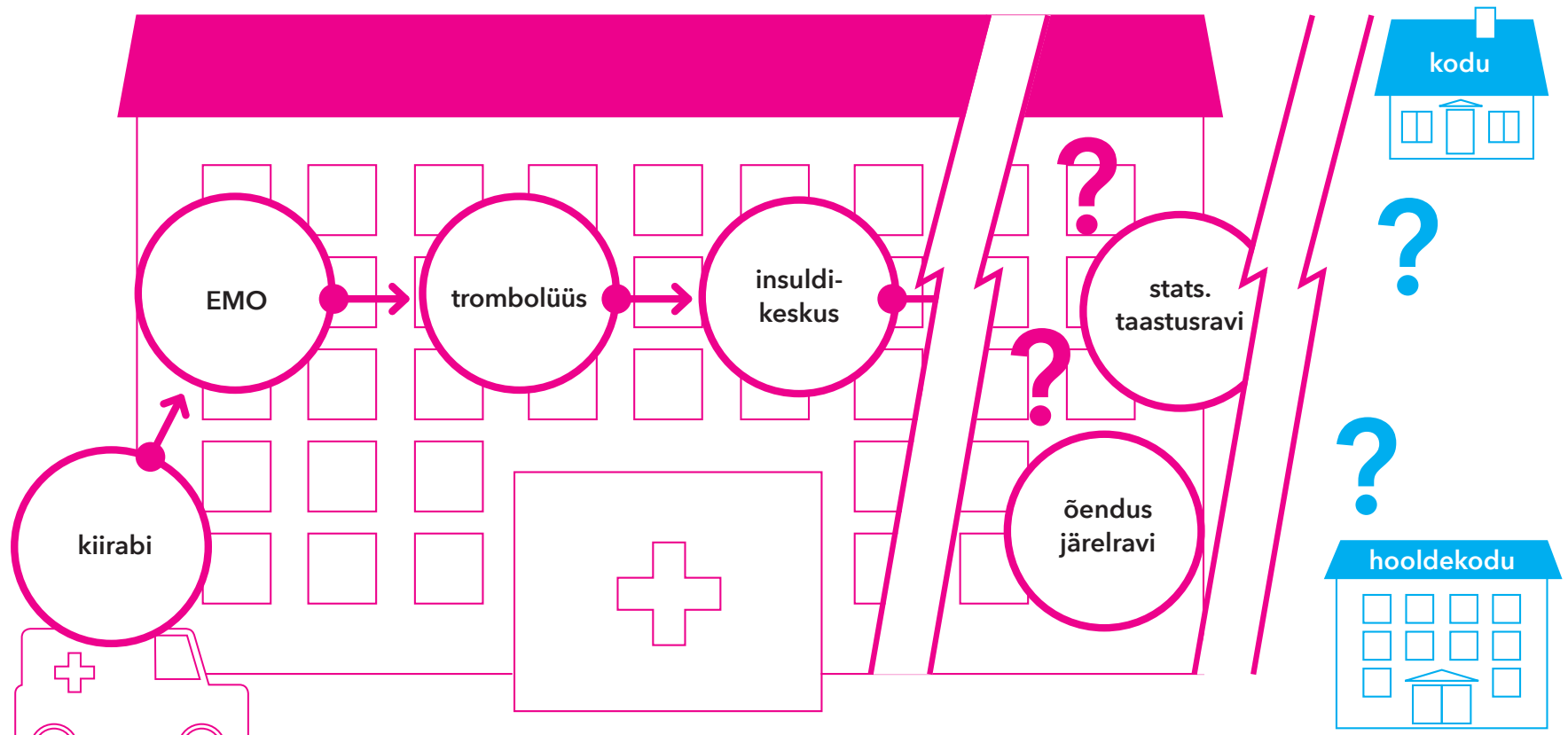
Seitsmesed: Duubel



LÄÄNE-TALLINNA KESKHAIGLA JA LINNAOSADE ÜHINE INSULDIPROJEKT

7 - Nestor: valijate hääli nende enda rahaga ära osta on poliitiline elu

→ patsiendi liikumine



Sotsiaaltöötaja

Insuldikoordinaator

Taastusravi

Inimese võimestamine

*Perearstikeskused, pereõed
Lähedased*

Edasi...



meditsiiniteenused

perearstikeskused



sotsiaalteenused

insuldi läbiteinud inimene
ja tema lähedased



Inimesekeskne raviteekond

Novaatorlik raviplaan

Sotsiaaltöötajast insuldikoordinaator

Ulatuslik kaasamine

Lääne-Tallinna Keskhaigla

Tervisetulemite kogumine



Suur tänu!