

Endoproteesimise raviteekond

Sävelin Siida
Projektijuht

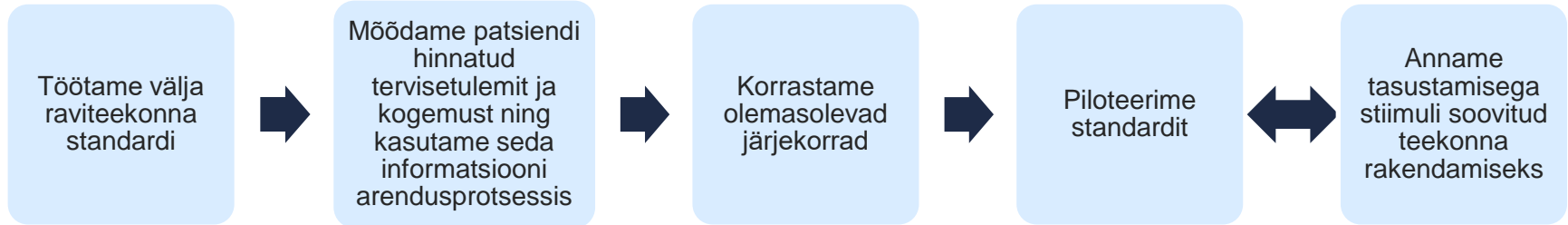
19.01.2023

TERVISEKASSA 

EESMÄRK

Parandada endoproteesimist vajava inimese elukvaliteeti, sh parandades raviteekonna terviklikkust, tõstes inimkesksust ja optimeerides tööprotsesse ning tehes seda optimaalsete kuludega.

Kuidas seda teeme? Juhtprojekt, mis koosneb viiest omavahel seotud osast



STANDARD

Alates 1.jaanuarist tuleb ka perearstil endoproteesimist vajava patsiendi käsitluses lähtuda standardist.

- patsient suunatakse ortopeedile endoproteesimise vajaduse hindamiseks ainult läbi e-konsultatsiooni
- Oxford skoor on üks ortopeedile suunamise kriteeriumitest
- kui ortopeed on hinnanud, et endoproteesimise vajalikkus ja näidustus operatsiooniks on olemas, siis on patsiendil õigus saada kõrgenenud hambaravi hüvitist (85 €/aastas). Raviarvele on vaja lisada statistiline kood 9071 (kehtib 2 a). Võimalusel lisada info ka epikriisi.

SUUNAMINE ORTOPEEDI VASTUVÕTULE

Perearst

Eeltingimused enne endoproteesimise vajaduse hindamiseks ortopeedile suunamist:

✓ Patsiendile **on tehtud radioloogilised uuringud**, et diagnoosida või välistada kaebuste põhjusena artroos.

✓ **Radioloog on määranud artroosi staadiumi** (Kellgren-Lawrence'i skaalal¹²). Suunamise eelduseks on vähemalt **III staadium**. Uuring peab olema tehtud **maksimaalselt 6 kuud** enne ortopeedile suunamist.

✓ Patsienti **on nõustatud konservatiivse ravi** (taastusravi ja valuvaravi) **osas**³ - selle põhimõtteid on patsiendile selgitatud ning valu korral on koostatud adekvaatne valuraviskeem.

✓ Patsient **on suunatud füsioteraapiasse** ning patsient on harjutanud vastavalt füsioterapeudi ravisoovitustele **3 kuud**. Kui artroos on IV staadiumis või tegu on muu, kiirendatud käsitlust nõudva seisundiga (nt tuumor või aseptiline nekroos), võib taastusravi vahele jätta.

✓ Kui senine füsioterapeutiline käsitlus ei ole andnud piisavalt tulemust ja kui lisaks eeldatavalt endoproteesimist vajavale liigesele on haaratud rohkem liigeseid ja/või lülisammas koos kaasuva valu ja funktsioonihäiretega, **siis suunata taastusarsti vastuvõtule**.

✓ **Täidetud on** (patsiendi sisend) Oxford Knee Score (OKS) või Oxford Hip Score (OHS) küsimustiku eraldi IT-lahenduses. Suunamise eelduseks on tulemus alla 29 punkti⁴.

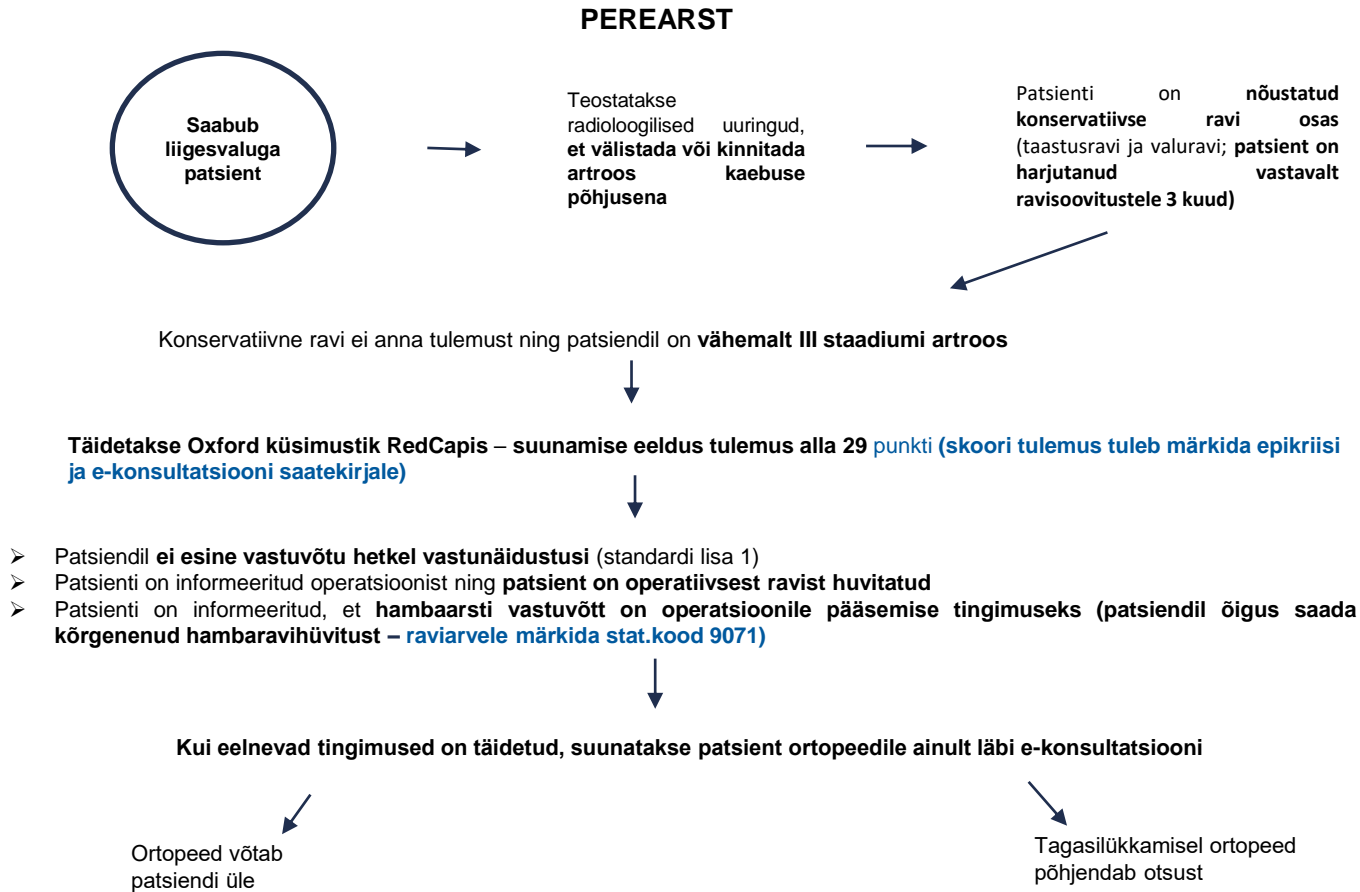
✓ Patsiendil ei esine **perearsti vastuvõtu hetkel vastunäidustusi (LISA 1)** endoproteesimiseks või perearsti hinnangul on need **vastunäidustused operatsiooni ajaks likvideeritud**.

✓ **Patsient on informeeritud** endoproteesimise operatsiooni olemusest (üldsõnaline kirjeldus operatsiooni mahu ja sisu kohta) ja taastumise perioodi pikkusest ning **patsient on operatiivsest ravist pigem huvitatud**.

✓ Perearst on patsienti **informeerinud**, et **hambaarsti vastuvõtt**⁵ (nõustamise ning suuõõne seisundi hindamise eesmärgil koos panoraam ülesvõttega) on operatsioonile pääsemise tingimuseks.

Ortopeedi vastuvõtule (endoproteesimise vajaduse hindamine) saab perearst patsiendi saata ainult **e-konsultatsiooni** kaudu. Ortopeed võtab patsiendi üle ainult siis, kui eelnevad kriteeriumid on täidetud. Tagasilükkamisel ortopeedi põhjendus.

PATSIENT UUE STANDARDI JÄRGI



JÄRJEKORRAS OLEV PATSIENT

Raviasutusest helistatakse patsiendile vastavalt kontrollkaardile.

Selle tulemusel selgub, kas:

1. Patsient endiselt soovib või ei soovi operatsiooni (lähima aasta jooksul)
2. On operatsiooniks piisavalt ette valmistatud (tervis hea/külastanud perearsti viimase 6 k jooksul) või vajab tervise kontrolli perearsti juures

Patsient saab raviasutusest soovitusel **pöörduda enda perearsti juurde (vastav info lisatakse epikriisi/TISi)**

Patsient pöördub perearstile ise

Patsiendid, kes helistamisel ei soovi operatsiooni 1 aasta jooksul või üldse



Saavad haiglast soovitusel pöörduda perearstile siis, kui tekib uuesti soov või vajadus operatsiooniks



Patsient siseneb vastavalt uue standardi järgi



PEREARST

Patsiendid, kes soovivad operatsiooni, kuid kelle tervis vajab üle kontrollimist ja kompenseerimist



Tervis korras ja kompenseeritud



Võib täita Oxford küsimustiku RedCapis (**skoori tulemus märkida epikriisi ja e-konsultatsiooni saatekirjale**). Mitte täitmisel tehakse seda haiglas.



Kui eelnevad tingimused on täidetud, suunatakse patsient ortopeedile ainult läbi e-konsultatsiooni

TERVISETULEMITE KOGUMINE

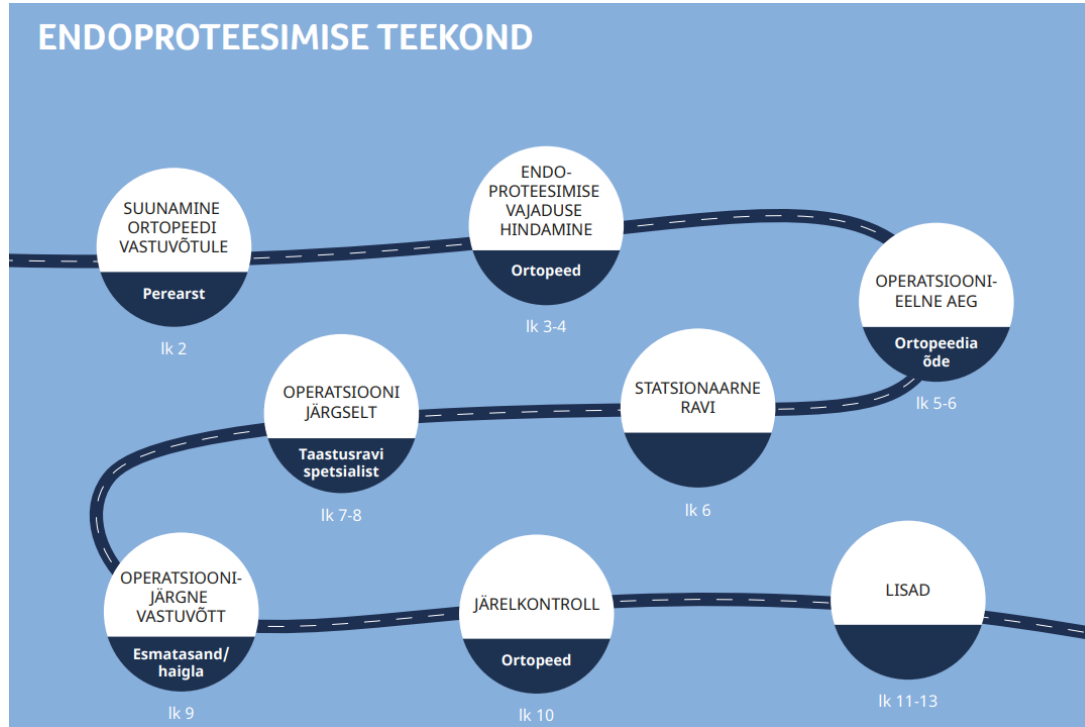
Tervisetulemite infot kogutakse erinevatel ajahetkedel, sh ka perearsti juures. Tervisetulemid näitavad inimese tervislikku seisundit ja mitmekordsel mõõtmisel saab hinnata ka muutust seisundis näiteks mingi sekkumise (ravi) järgselt.

- uue standardi kohaselt on Oxford skoor üks ortopeedile suunamise kriteeriumitest (suunamise eeldus on skoor alla 29 p (kasu operatsioonist kõige suurem))
- tervisetulemeid kogutakse REDCap lahenduses. Selle kasutamiseks on olemas universaalne link: <https://ankeet.haigekassa.ee/surveys/?s=7ARNYM34CH3TCEDM>
- küsimustiku täitmiseks tuleb avada link ning sisestada patsiendi isikukood
- skoorimise tulemus tuleb sisestada epikriisi ja e-konsultatsiooni saatekirjale
- Detailsed juhend leitav kodulehelt: <https://www.haigekassa.ee/partnerile/raviasutusele/endoproteesimise-juhtprojekt>

KKK

1. Mis hetkel tuleb märkida statistiline kood 9071 (hambaravi täiendav hüvitis)?
2. Miks ei ole küsimustik integreeritud perearstide programmi?
3. Mida teha, kui patsient on suunatud tagasi perearstile, kuid epikriisis olev info on puudulik?
4. Kes ja millal suunab standardi lisa 2 uuringutele/analüüsidele?

Endoproteesimise raviteekonna dokument (kliki lingil)



Täna kuulamast!

Küsimuste korral palun pöördu:

Sävelin Siida (juhtprojekt) – savelin.siida@haigekassa.ee

Liis Paas (tervisetulemid) – liis.paas@haigekassa.ee