

## Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja koosolek

18. september 2015, Tallinn

Osalesid:

- Nõukoja liikmed ja asendusliikmed: Joel Starkopf, Peep Talving, Toomas Kariis, Peeter Jaanson, Helle Karro, Raul-Allan Kiiwet, Ruth Kalda, Maire Kuddu, Tiit Meren, Mari Mathiesen, Peeter Padrik, Sven Janno
- Kutsutud: Triin Habicht, Margit Valgma, Tanel Ross, Maris Schryer, Katrin Romanenkov

**Päevakava**

- 1. Indikaatorite protokollide kinnitamine**
- 2. Kirurgia indikaatorite tutvustamine**
- 3. Ülevaade vahepealsetest ja edasistest tegevustest**
- 4. Järgmistele erialadele indikaatorite esitamiseks ettepanekute tegemine**
- 5. Muud teemad**

**Arutelu**

### **1. Indikaatorite protokollide kinnitamine**

#### 1.1. Üldised küsimused

1.1.1. Otsustati, et indikaatorite kinnitamise protsess on konsensuslik.

1.1.2. Peale indikaatorite kinnitamist tuleb selle kohta infot levitada. Info läheb üles haigekassa kodulehele, TÜ arstiteaduskonna kodulehele. Lisaks tuleb saata kirjad Eesti Haiglate Liidule, haiglate juhtidele ja ülemarstidele ning erialaseltsidele. Kõikide eelduste kohaselt on ka erialaseltsid valmis indikaatoritega seotud infot avaldama oma seltside kodulehekülgedel.

1.1.3. Indikaatorite juurutamiseks antakse aega, aga paari aasta jooksul peaks kõik endast lugupidavad haiglad olema valmis indikaatorite arvutamiseks vajalikke andmeid koguma ja kesksüsteemi edastama.

1.1.4. Kui tekib vajadus kinnitatud indikaatoreid muuta, siis erialaselts teeb indikaatorite nõukojale selle kohta ettepaneku ning indikaatorit muudetakse vastavalt vajadusele.

#### 1.2. Erialade poolt esitatud indikaatorite protokollide kinnitamine

Iga eriala esindaja tutvustas lühidalt väljatöötatud protokolle, millele järgnes kinnitamine.

1.2.1. Kinnitati intensiivravi indikaatorite protokollid

1.2.2. Kinnitati sünnitusabi indikaatorite protokollid

1.2.3. Kinnitati kolorektaalvähi ravi indikaatorite protokollid

1.2.4. Kinnitati rinnavähi ravi indikaatorite protokollid

### **2. Kirurgia indikaatorite tutvustamine**

2.1. Peep Talving andis ülevaate kirurgia indikaatoritega vahepeal tehtud tööst. Rõhutas, et esitatavad indikaatorid on kirurgia kohta, mitte ainult üldkirurgia. Nagu ka teised indikaatorid, peavad kirurgia indikaatorid kohalduma kõikidele haiglatele, kus kirurgilisi teenuseid osutatakse. Kõik indikaatorid hõlmavad nii erakorralist kui plaanilist kirurgiat. Nõukoda andis põhimõttelise heakskiidu hakata välja töötama kirurgia indikaatorite tehnilisi kirjeldusi.

### **3. Ülevaade vahepealsetest ja edasistest tegevustest**

- 3.1. M. Schryer andis ülevaate tegevustest ja raportist, mis sai koostatud “Nelja eriala kvaliteediindikaatorite väärtuste mõõtmiseks vajaminevate andmete kaardistamine ja nende täiendamiseks arendusvajaduste hindamine“ projekti raames. Raport on lisatud käesolevale protokollile ([Lisa 1](#)).
- 3.2. Edasised tegevused –
  - 3.2.1. Jätkub töö neuroloogia ja kirurgia indikaatorite tehniliste kirjelduste koostamisega.
  - 3.2.2. Indikaatorite väärtuste arvutamiseks peab suhtlema registritega (Eesti Meditsiiniline Sünniregister, Surma põhjuste register, Vähiregister; intensiivravi register Intensium), et saavutada kokkulepped vajalike andmete vahetamiseks.
  - 3.2.3. Tutvustame täna kinnitatud indikaatorite protokolle seotud osapooltele.
  - 3.2.4. Proovime pärida ja arvutada 2014.a. andmete pealt indikaatorid, mille jaoks on algandmed kättesaadavad (letaalsus, sünnitusabi).
  - 3.2.5. EHK eesmärk on tegevust jätkuvalt toetada ja esimene raport avaldada järgmisel aastal nende indikaatoritega, mida on võimalik juba koguda.
- 3.3. Arutelu –
  - 3.3.1. Arutelu käigus kerkis küsimus, kes esindab andmete kogumise mõistes kesksüsteemi ja millal on plaanis hakata indikaatorite jaoks andmed koguma läbi E-tervise. T. Ross selgitas, et kuni ei ole paremat lahendust, võib kesksüsteemi rolli kanda haigekassa. Praegu on väljatöötamisel pilootlahendus, kuidas haiglad saaksid haigekassale indikaatorite jaoks vajalikke andmeid esitada. Nimetatud lahendust katsetatakse käesoleva aasta sügisel ning tulemustest lähtuvalt koostatakse edasine tegevuskava. Selleks, et IT arendused haiglates oleks sünkroonis indikaatoritega, on ettenähtud haiglate külastused ning kaasatud minimaalselt asutuste IT-, kvaliteedi- ja ravijuhid.
  - 3.3.2. Kui indikaatorid on kinnitatud, siis edaspidi on nõukoja roll tööplaani oma sisendite andmine ja heakskiitmine; esindamine asutustes, seltsides, edaspidi osalemine ka määruste muutmisel või muude täiendustepanekute tegemine riigi tasemel. Nõukoda vastutab ka järgmistele erialadele ettepanekute tegemise ja nende indikaatorite protokollide heakskiitmise eest.

### **4. Järgmistele erialadele indikaatorite esitamiseks ettepanekute tegemine**

- 4.1. Selle aasta viimasel nõukoja koosolekul otsustatakse, millistele erialadele tehakse järgmisena ettepanekud indikaatorite esitamiseks. Selleks palume kõigil nõukoja liikmetele vahepealse aja jooksul ettepanekuid esitada, et sisendid oleks olemas juba enne koosolekut.

### **5. Muud teemad**

- 5.1. Mari Mathiesen andis teada, et tema asendusliige Ravikvaliteedi indikaatorite nõukojas on alates 18. septembrist 2015 Katrin Romanenkov.
- 5.2. Järgmine koosolek toimub 4. detsember kell 11-15 Tallinnas

Järgmise koosoleku esialgne sisu

- Kokkuvõtte uutest pakutud teemadest/erialadest
- Kirurgia indikaatorite tehniliste protokollide arengust
- Insuldiravi indikaatorite tehniliste protokollide kinnitamine
- Pilootandmete edastamise tehnilise järje ülevaade
- Esialgne tegevuskava 2016. aastaks ja ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja koosolekute toimimisaegade kokkuleppimine terveks aastaks.