



Ravijuhendi „Aktiivsus-ja tähelepanuhäire diagnoosimise ning ravi põhimõtted“ töörühma koosolek nr 14

11.09.2023 kell 13.00–17.00

Tallinnas ja MS Teamsis

Osalesid töörühma liikmed: Irja Ivarinen (juht), Kerstin Kõiva, Liina Haring, Lille Uibo, Helen Pikkat, Maire Suurkivi, Ruht Estrin, Tanel Peets.

Osalesid sekretariaadi liikmed: Liisa Leppik, Marie Lugenberg, Minni Saapar, Kadi Kallavus.

Osales Tervisekassa esindaja Laura-Liisa Liivamägi.

Koosolekut protokollis Kadi Kallavus.

Koosolekul oli kvoorum koos.

Koosoleku päevakord ja arutelu kokkuvõte

1. Huvide deklaratsioonid, eelmise koosoleku protokollis kinnitamine

Töörühma ega sekretariaadi liikmed ei soovinud huvide deklaratsioone täiendada.

2. Keeletoimetatud ravijuhendi ja tagasiside arutelu

Töörühm vaatas üle ravijuhendi viimase keeletoimetatud versiooni ning kinnitas viimased muudatused. Kõige olulisemad aruteluteemad ja muudatused:

- Arutati QbTesti soovitus üle, kuid leiti, soovitus ja selgitust muutma ei pea. Hetkel on oluline QbTest eraldi välja tuua, aga võib-olla ravijuhendi uuendamisel pole see enam vajalik. ATH hindamise ja diagnoosimine tausta täiendati kognitiivse funktsiooni uuringu lausega.
- Täpsustati, kus kohas on õige kasutada *küsimustikku*, kus *intervjuud*, kus *hindamisvahendit* ja kus *sõelinstumenti*. Lisaks täpsustati muud sõnastuslikku, nt *mittemedikamentoosne ravi*, mitte *sekkumine* jmt.
- Arutati soovitus nr 3 õppenõustamiskeskus Rajaleidja mainimise üle. Nimelt, kas peaks võtma ühendust Rajaleidja juhtidega, et arutada, kas selline soovitus on nende jaoks vastuvõetav. Töörühma liige K. Kõiva suhtleb lastepsühhiaatrina Rajaleidjaga tihti ning ta arutab seda teemat Rajaleidja esindajatega (vt Lisa 1).
- Soovitus nr 1 ja 5 ning vastavalt algoritmis kirjutati „tehke lisaanalüüsid“. Leiti, et ei pea rõhutama vajadusel tegemist või seda, et teha ainult siis, kui varem ei ole tehtud. Arstid lähtuvad nagunii vajadusest ja varasemate analüüside olemasolust.

Töörühm täiendas koostas viimased vastused ravijuhendile saadud tagasisidele.

3. Rakenduskava arutelu

- Tervisekassa esitaja küsis koolituste tegemisest huvitatud inimeste nimesid ning lubas teha seda veel ka kirja teel.

- SNAP-IV (26 väitega versioon lapsevanematele) läheb valideerimisele Tartu Ülikooli moodsamate valideerimise projekti raames. BCFPI litsentsitasude suurusest sõltub, kas ka see intervjuu on võimalik projekti raames valideerida. Ülejäänud küsimustike puhul oleks vaja taotleda innovatsioonifondist toetust. Toetust saab kuni 65% ulatuses.
- Töörühm ei soovi tõsta esile QbTesti teemat, aga ajas hääbub see ilmselt siis, kui on olemas paremad küsimustikud. Koolituste raames saab infot inimesteni viia ning eraldi infotundi QbTesti kasutamise kohta ei tehta, aga Eesti Psühhiaatrite Seltsis see teema tõstatatakse ja arutatakse läbi.
- Guanfatsiini lisamine soodusravimite nimekirja on lõpufaasis. Enne ravijuhendi lõplikku valmimist kontrollitakse üle, kas on vaja ravijuhendi rakenduspiirangu teksti muuta. Lisdeksamfetamiini puhul on ravimifirmale antud juhised taotluse esitamiseks. Muude toimeainete puhul ei ole vahepeal muudatusi toimunud.

4. Edasine töö

Ravijuhendis tehakse viimased täiendused hiljemalt 18. septembriks. Seejärel saadetakse juhend koos lisadega kujundusse ja küljendusse. Juhend saadetakse RJNK 10. oktoobri koosolekule kinnitamiseks.

Lisa 1.

Töörühma liige Kerstin Kõiva rääkis 15.09.2023 Põhja-Eesti Rajaleidja keskuse juhi Piret Varikuga ning Rajaleidja keskuse juhi Tiina Kütt'ga ATH ravijuhendi patsiendi teekonnast. Mõlemad nentisid, et nii toimib ka praegu patsientide liikumine ja kellelgi vastuväiteid ei olnud. Seega võivad perearstid julgelt alla 6-aasta vanuseid lapsi Rajaleidjasse suunata.