

**TÄISKASVANUTE UNEHÄIRETE ESMANE DIAGNOSTIKA JA RAVI  
TÖÖRÜHMA JA SEKRETARIAADI TÖÖKOOSOLEKU PROTOKOLL nr. 13**

<b>Kuupäev</b>	30. jaanuar, 2019
<b>Koht</b>	Eesti Haigekassa (Lastekodu 48, Tallinn ja Põllu 1a, Tartu)
<b>Algus</b>	kl 12:00
<b>Lõpp</b>	kl 16:30
<b>Osalejad</b>	Töörühma liikmed: Erve Sõõru, Tuuliki Hion, Marlit Veldi, Tiina Siilak, Triin Jagomägi, Hepp Nigol, Andrus Helenurm, Ivika Leik, Anu Hedman  Sekretariaadi liikmed: Katrin Põld, Kaire Pakkonen,  Metoodik: Kaja-Triin Laisaar  Eesti Haigekassa: Mariliis Põld, Sirje Kree, Pille Lõmps, Marion Kalju
<b>Puuduvad liikmed</b>	Töörühmast puudus: Merike Porosaar  Sekretariaadist puudusid: Maarika Liik, Moonika Viigimäe, Kristiina Lepik,
<b>Juhatas</b>	Erve Sõõru
<b>Protokollis</b>	Mariliis Põld
<b>Päevakord</b>	1. Retsensentide tagasiside ja ettepanekute rakendamine 2. Avalikul arutelul saadud ettepanekute rakendamine 3. Juhendi rakenduskava. 4. Patsiendijuhendi koostamine
<b>Ülevaade toimunud aruteludest</b>	<b>1. Retsensentide tagasiside ja ettepanekute rakendamine</b> Koosoleku toimumise ajaks olid mõlemad retsensendid tagasiside saatnud. Sekretariaat esitas koosolekul omapoolsete kommentaaridega juhendi, mille alusel arutati retsensentide ettepanekuid. Faili täiendati koosolekul. Failis olevaid märkmeid protokollis ei loetleta - need kattuvad suuresti retsensendilt kirja teel saabunud tagasisidega. Fail edastati sekretariaadi juhile koosoleku järgsel päeval. 1.1. M. Oona ettepanekud Sissejuhatuse osas: rakendada Ravijuhendi ülesehituse osas: osaliselt rakendada. Algoritmid jäävad lisadesse kuid teksti luuakse paremini jälgitavad viited lisadele. Lisade järjekord vaadatakse üle. Peamised soovitused: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ettepanek muuta pealkirja: mitte rakendada.</li> <li>- küsimustike juurde lisatakse info kasutuslubade, küsimustiku omaniku kohta ning tuuakse välja teave, et küsimustikud ei ole Eestis valideeritud. Suhtluses küsimustike omanikega on selgitatud, et küsimustikke kasutab u 800 perearsti Eestis ning ühelgi organisatsioonil ei ole sellega seoses täiendavaid nõudmisi.</li> <li>- tekstiosasse lisatakse paremini jälgitav soovitus kasutada küsimustikku SDS-CL-25.</li> <li>- soovituste esitamine järjekorras esmalt positiivsed ja siis negatiivsed: ettepanekut ei rakendata. Sissejuhatuses tuuakse selgemini välja juhendi koostamise metoodika ning sellega koos negatiivsete soovituste esitamine.</li> <li>- juhendisse lisatakse unepäeviku juurde tulemuste tõlgendused, võimalikud referentsnäitajad arvestades, et tegemist on väga subjektiivsete olukordadega ja seega ei ole olemas nõ normaalseid tulemusi.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- küsimustike lisamine perearsti infosüsteemi: ettepanekule jaatavalt vastata ei ole võimalik. Arendus on seotud muude arendustega (perearsti infosüsteem, otsustustugi).</li> <li>- Küsimustike juurde lisatakse info orienteeruva ajakulu kohta (kui kaua küsimustiku täitmine keskmisel/vähemalt aega võtab).</li> </ul> <p>1.2. A. Irsi ettepanekud Ettepanek loobuda tõenduspõhisest soovitusel ning asendada töörühma arvamuse/kogemuse põhise soovitusel: mitte rakendada. Ettepanek lühendada sissejuhatavat teksti: sekretariaat vaatab teksti üle ettepanekust lähtuvalt. Ettepanek võtta raviprotsessi kirjeldused kokku tekstis: mitte rakendada. Teksti lisatakse paremini jälgitavad viited algoritmidele.</p> <p>1.3. Mõisted ja lühendid ühtlustatakse juhendis läbivalt.</p> <p>1.4. STOP-BANG küsimustik tuuakse juhendi lisas koos saatelausega kasutusõiguste kohta.</p> <p>1.5. Metoodik juhhib tähelepanu, et „tõendatuse tase“ asemel on korrektne kasutada „tõendatuse aste“.</p> <p><b>2. Avalikul arutelul saadud ettepanekute rakendamine</b> Tagasiside laekus 10lt organisatsioonilt või isikult. Sisulisi ettepanekuid esitas kaks isikut.</p> <p>2.1. C. Raak ettepanek: rakendatakse.</p> <p>2.3. A. Virks ettepanekud Ettepanek 1: rakendatakse Ettepanek 1. soovitusel kohta: sekretariaat vastuolu ei näe. Juhendis muudatusi ei tehta. Ettepanek 2. soovitusel kohta: küsimustike valideerimise vajadus sõnastatakse rakenduskavas. Ettepanek 3. soovitusel kohta: depressiooni puudutav on sõnastatud algoritmis. Tekstis täpsustatakse sõnastust. Ettepanek 7. soovitusel kohta: küsimustik ei ole valideeritud. Vastav info lisatakse juhendisse. Ettepanek 8. soovitusel kohta: küsimustik ei ole valideeritud. Vastav info lisatakse juhendisse. Ettepanek 9. soovitusel kohta: retsensendi tähelepanek õige. Teksti täiendatakse. Ettepanek 10. soovitusel kohta: rakendatakse. Ettepanek 12. soovitusel kohta: sekretariaat ühtlustab teksti. Ettepanek 14. soovitusel kohta: kommentaar õige, sekretariaat tegeleb juhendi korrigeerimisega. Ettepanek uneaegsete liigutushäirete kohta: teksti täiendatakse. Algoritmis muudatusi ei tehta.</p> <p><b>3. Juhendi rakenduskava.</b> Töörühma juht esitas juhendi rakenduskava. Koosolekul andis Marion Kalju haigekassa poolt esmased kommentaarid. Täpsemate kommentaaridega fail saadetakse töörühmale eeldatavasti 01.02. Rakenduskava puhul on vajalik täpsustada koolitatavaid sihtrühmi. Rakenduskavas toodud vastutavate osapoolte loendit tuleb kärpida kuivõrd erinevate tegevuste läbiviimiseks tuleb korraldada hange. Enne ei ole võimalik organisatsioone nimetada.</p> <p><b>4. Patsiendijuhendi koostamine</b> Patsiendijuhendi koostab Katrin Põld. Ettepanek on luua patsiendile antav kokkuvõtlik materjal, maksimaalselt 1 A4 mahus. Patsiendi juhendi testimisega on valmis tegelema Tuuliki Hion, Katrin Põld, Hepp Nigol. Patsiendijuhendi koostamise ja testimise osas sõlmitakse eraldi tööleping(ud).</p>
<b>Vastuvõetud</b>	– Sekretariaat viib juhendisse muudatused sisse 6. veebruariks.

**Otsused,  
edasised  
tegevused:**

- Rakenduskava osas pöördub töörühma juht haigekassa pole vajadusel täiendavate küsimustega.
- Juhend koos rakenduskavaga esitatakse ravijuhendi nõukoja koosolekule kinnitamiseks. Selleks peab materjal olema laekunud haigekassasse hiljemalt 6. veebruaril. Koosolek toimub 19.02. Töörühma juht ja sekretariaadi juht on oodatud ravijuhendi nõukoja koosolekule. Kohtumise täpne aeg ja koht antakse eraldi teada.
- Sekretariaat koostab vastused tagasiside andnud organisatsioonidele ja retsensentidele ning edastab need haigekassale, kes saadab vastused välja.
- Patsiendijuhendi koostamise eest vastutab Katrin Põld. Patsiendijuhendi koostamine ja testimine toimub eraldi tegevusena ning selleks sõlmitakse eraldi töövõtuleping. Haigekassa võtab Katrin Põlluga patsiendijuhendi osas ühendust.