

Ravijuhendite nõukoja koosoleku protokoll 2023–1



Ravijuhendite nõukoja (RJNK) koosolek 14.02.2023

Toimumisaeg: 14.02.2023, algus 14:06 lõpp 15:51

Koosolek toimub videoühenduse kaudu Tartus ja Tallinnas:

- Tartus TÜ meditsiiniteaduste valdkonna dekanaadis ruumis 1038 (Ravila 19, Biomeedikum)
- Tallinnas TÜ Tallinna esinduses ruumis 309 (Teatri väljak 3, III k)

Osalesid (RJNK liikmed): Kadri Tamme (nõukoja esimees), Agnes Aart, Neve Vendt, Ruth Kalda, Kristi Vent, Senta-Ellinor Michelson, Katrin Lang, Ulla Raid, Piret Viiklepp

Puudusid (RJNK liikmed): Juta Varjas (ette teatatud), Jekaterina Steinmiller, Marion Kalju, Alar Irs

Kutsutud: Kristiina Köhler, Anna Vesper, Kaja-Triin Laisaar, Kadi Kallavus, Terje Tollimägi-Raud, Tuuli Ruus, Kriste Klampe, Liisa Saare, Mikk Jürisson, Mariliis Pöld, Liina Vassil

Koosolekut juhatas Kadri Tamme, protokollis Kriste Klampe

14.10-14.05 Koosoleku sissejuhatus ja nõukoja liikmete huvide deklaratsioonide ajakohastamine. Kadri Tamme (Ravijuhendite Nõukoja esimees)

Huvide deklaratsioonides muutusi ei ole. Kvoorumi puudumise tõttu otsuseid kinnitada ei saa.

14.05-14.10 Koosolekutevahelisel ajal elektroonselt tehtud tööde kokkuvõte. Anna Vesper (TÜ ravijuhendite püsisekretariaat)

Seisuga 06.01.2023 lugeda kinnitatuks

- Nõukoja 08.11.2022 koosoleku protokoll
- Ajakohastatud ravijuhendiga “Lamatiste käsitus - ennetamine ja ravi“ seotud patsiendijuhend (tähtajaks kinnitas 10 ravijuhendite nõukoja liiget, vastuhääli ei olnud)

14.10-14.30 Tervisetehnoloogiate hindamise keskuse (TTH) tutvustus. Mikk Jürisson, Mariliis Pöld (TÜ tervisetehnoloogiate hindamise keskus)

Mariliis Pöld ja Mikk Jürisson andsid lühiülevaate TTH tegemistest.

- Tervisetehnoloogia on sekkumine arstiabis ja/või rahvatervishoius, mille eesmärk on saavutada terviseseisundi paranemine
- Tervisetehnoloogia hindamine (TTH) on protsess, mis võtab süstemaatilisel, läbipaistval ja erapooletul viisil kokku andmed tervisetehnoloogia kasutamiseiga seotud meditsiiniliste, sotsiaalsete ja majanduslike aspektide kohta
- TTH võimaldab eelistada efektiivsemaid ja kuluefektiivsemaid sekkumisi
- TTH protsess Eestis

- TTH keskuse hinnangud
- TTH võrdleb uut tehnoloogiat teiste samal näidustusel kasutusel olevate ravimeetoditega
- Kulutõhususe hindamine
- TTH ekspertnõukogu koosseis
- Valmivad või töös olevad hindamised
- TTH ja ravijuhendid- sarnased tegevused, erinevused ja võimalik koostöö

Teemaks võeti TTH ja RJ koostamise protsessid. Tõstatati küsimus, kas neid protsesse saaks ühendada, et muuta RJ protsess efektiivsemaks ja kulutõhusamaks. Nii RJNK kui ka tervisekassa esindaja arvasid, et tegu on väga hea algatusega. Tervisekassa esindaja arvas, et kui tegemist on RJ teemaalgatusega, kus TTH raport on all, siis see oleks väga oluline ja kui on võimalus tegevusi haakida, siis seda tuleks ära kasutada. Arutleti kuidas ja kas saaks töös olevate ravijuhendite puhul TTH raporteid kasutada.

OTSUS: Püsisekretariaat teavitab teemaalgatajaid varasemalt ette, siis on võimalik planeerida, kuidas koostööd teha. Saame erialaseltsidele ja teistele organisatsioonidele teada anda, et teemaalgatusi tuleks 1,5 aastat ette mõelda.

14.30-14.40 Ülevaade ravi- ja patsiendijuhendite koostamisest 2022. a. Anna Vesper

2021. aastal alustatud ja valmis saadud juhendite kokkuvõte. Eelmise aasta jooksul kinnitati kuus ravijuhendit ja seitse patsiendi infomaterjali. Loetleti, millal peaksid praeguse seisuga valmis saama pooleli olevad ravijuhendid. Täpsema infoga materjal pannakse üles.

Sotsiaalministeeriumi esindaja tundis muret, et haigekassa hallataval ravijuhendi veebilehel ei ole nähtaval uuendatud või ajakohastatud ravijuhendite formaadid. Näiteks on juba kuulused, et lapse tervise jälgimise juhend vajab hädasti kohe uuendamist ning see on üldse käigust maas. Aga tegelikult ei tohiks asi nii hull olla, sest see on kasutatav ravijuhend, mis läheb vajadusel 2024/2025 uuendamisele. Uuendatud on silmade osa. See sai ka tükk aega tagasi kinnitatud, aga soovitused ei ole endiselt üles pandud. Kas keegi oskab öelda, mis ravijuhendi veebiga toimub? Kui soovitused on ravijuhendi nõukojas kinnitatud, siis need soovitused võiksid lehele suhteliselt ruttu ilmuda.

Haigekassa esindaja põhjendas, et see protsess näeb ette nii keeleteimetajat kui küljendajat. Püsisekretariaadi esindaja selgitas, et me paneme üles tööversiooni kui ravijuhend on tööühma poolt kinnitatud ja läheb avalikule arutelule. Siis lähevad üles ka juba tõendusmaterjalide, soovituste ja protokollide kokkuvõtted ja kõik need muud asjad, mis seal juures on. Kui lõpuks saavad kõik need parandused tehtud ja nõukojas kinnitatud, siis liigub edasi keeleteimetusse ja keeleteimetatud faili saadame haigekassale, kes korraldab küljendamist ja kujundamist. See on see koht, kus meie ei saa seda protsessi enam kiirendada.

Sotsiaalministeeriumi esindaja leidis, et üle poole aasta on aega mööda läinud ja see on juba väga kriitiline piir. Palve protsessi eest vastutajatele on, et see peab toimuma kiiresti, vähemalt kolme kuu sees. Kui ei ole kujundatud versiooni, siis tegelikult võib panna ka tööversiooni, mis on RJNK poolt kinnitatud. Kommentaariks võib lisada, et see on veel keeleteimetuses ja kujundamises. Aga inimestel võiks olla ligipääs nendele soovitustele.

Haigekassa esindaja tunnistab, et selle rolli täitmine on ülimalt konarlikult läinud. Küljenduse koordineerimine on liikumas püsisekretariaadile. Hetkel on haigekassa kolmas osapool sekretariaadi ja küljendaja vahel ja see on konarlik protsess. Failide ja versioonide vahetamine,

lisad, mis küljenduses sassi lähevad ning mida siis uuesti küljendada tuleb. Sellepärast me proovime edasi minna nii, et haigekassa astub sellest tehnilisest protsessist vahelt ära. Sotsiaalministeeriumi esindaja palub, et lühendada protsessi ja kiirendada aega, et soovitud jõuaksid veebi. Et need soovitud oleksid kiiremini üleval on ka kvaliteedi näitaja. Haiglata Liidu esindajale jääb arusaamatuks, miks ei või olla kinnitatud variant niikaua üleval kui küljendatud versioon valmis saab. Vastava informatsiooniga. Kui juhend on ära kinnitatud, siis see peaks olema kõigile kättesaadav. Ta tahtis küsida, kuidas rakendustega on, aga mõistis, et siin ei ole veel midagi rakendada kui juhiseidki pole veel üleval. Varsti on aega juba üle aasta möödas.

14.40-14.50 Ravijuhendite nõukoja uue töökeskkonna tutvustus. Liina Vassil (Eesti Haigekassa)

Et püsisekretariaati säästa suurest e-kirja teel tehtavast tööst ja failide jagamisest, pakub haigekassa RJNK-le lihtsat Microsoft SharePoint keskkonda, kus nõukoja liikmete jaoks oluline näha: materjalid, mida nõukojale on vaja jagada ja hääletamine. Tähtaegades järje pidamiseks saadab süsteem nõukoja liikmetele automaatseid teavitusi. Kui lisandub tutvumiseks materjale või on saadetud midagi hääletamisele või kui liige ei jõudnud õigeks ajaks hääletada, siis tuleb automaatselt meeldetuletus. Eesmärk on teha protsessi lihtsamaks. Sekretariaadil on pidevalt ülevaade, kes on hääletanud ja kellel on veel hääletamata. Ja kui näiteks kvoorum on koos ja dokumendid kinnitatud, siis saab sekretariaadi juht need materjalid mugavalt lukku panna.

Sotsiaalministeeriumi esindajale teeb muret tegevuste prioriteetsus. Millal saab kasvõi kinnitatud tööversioonid ravijuhendi veebi üles panna? Selgub, et neid ei ole ka teistel puhkudel kui ainult lapse tervise juhend. Ta mõistab, et ravijuhendi nõukoja töö kergendamiseks on oluline teha selliseid arendusi, aga olulisem on, et need soovitud, mis on kinnitatud, läheksid töösse.

Haigekassa esindajal ei ole volitusi kuupäeva osas lubadusi anda, aga ta edastab info.

14.50-15.45 2023.a uute ravijuhendite teemade valik, ajakohastatavate ravijuhendite valiku arutelu Anna Vesper

Anna Vesper loetles hetke pingerea. Kuna koosoleku ajaks on ainult 9 liiget oma hinnangu andnud, siis see pole veel lõplik valik. Praeguse seisuga saaks töösse võtta 5 uut ravijuhendit. Osalenud nõukoja liikmed arvasid, et ära peaks ootama kõigi hinnangud, et saaks teha lõpliku valiku. Lepiti kokku, et Anna Vesper saadab veelkord nõukoja liikmetele meeldetuletuse, et võimalikult paljud liikmed hindaksid. Leiti, et rohkem peaks süvenema ka rakendustegevustesse. Tekkis rakendustegevuste arutelu: nõukoda kinnitab ravijuhendeid, aga rakendustegevused jäävad tegemata. Kas avame uuesti ravijuhendi, et rakendustegevusi saaks teha või peaks midagi ette võtma, et need olemasolevad saaks rakendust kui olulist informatsiooni ei ole lisandunud?

Haigekassa esindaja andis teada, et neil on koostamisel ravikvaliteedi strateegia, mis on hädavajalik dokument, et panna paika Eesti Haigekassa roll ravikvaliteedi jälgimisel, suunamisel, kontrollimisel, järelevalvel jne. Seni on kaks inimest tegelenud kogu selle teemaga. Küsimus on selles, et kelle roll see loogiliselt olema saab. Haigekassas on juhatuse ja ravikvaliteedi tasemel valmimas strateegia, mis sätestab, kuhu haigekassa selles suures pildis asetub. Vaatame üle, millised saaksid olla erialaseltside rollid, millised saaksid olla haiglata, raviasutuste kvaliteedijuhtide rollid. Eriti haiglata koolituskeskuste roll koolituste korraldamisel. Ja kuidas see vastutus hakkab jagunema, kui konkreetset erialal tuleb välja

ravijuhend ja kuidas saaksime koolitused toimivalt läbi viia. See strateegia võiks paika saada selle aasta esimesel poolaastal.

OTSUS: Ajakohastatavate ravijuhendite valiku arutelu 01.03.2023 koosolekul ning kinnitamise tähtaeg pärast seda. Informatsioon teadmiseks võetud.

15.45-15.50 Valmivale ravijuhendile „40–65aastaste täiskasvanute tervise jälgimise ja haiguste ennetamise juhend” retsensentide määramise arutelu ja sobivusel retsensentide kinnitamine. *Kadi Kallavus (TÜ ravijuhendite püsisekretariaat)*

OTSUS: RJNK poolt sai retsensendiks valitud Katrin Lang.

15.50-16.00 Muud küsimused ja koosoleku kokkuvõte. *Kadri Tamme*

Kohalolevad nõukoja liikmed tegid ettepaneku, et sekretariaadi juht saadaks rohkem meeldetuletusi enne koosolekut, kuna kvoorumit jälle koos ei olnud.

Järgmine nõukoja koosolek toimub 11.04. kl 14.00-16.00 videokoosolekuna

Koosoleku juhataja:
Kadri Tamme

Protokollija:
Kriste Klampe