



Ravijuhendi „Toitmisravi korralduse ravijuhend“ töörühma koosolek nr 1

Kuupäev: 19.06.2023

Asukoht: Teams

Koosolekul osalesid:

Töörühm:

Hanna-Liis Lepp

Angelika Lall

Kadri Bobrovski

Karmen Koppel

Helgi Kolk

Marie Adel

Oivi Uibo

Epp Vessel

Sekretariaat:

Terje Tollimägi-Raud (Juht)

Kairi Marlen Antoniak

Siiri Oad

Daria Raigla

Hanna-Liina Paat

Grete Kurik

Metoodiline tugi: Terje Tollimägi-Raud, metoodikanõunik

Tervisekassa esindaja: Liina Vassil

Koosolekul osales töörühma 8-st liikmest 8 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekut juhatas ja protokollis metoodikanõunik Terje Tollimägi-Raud

Koosoleku päevakord, arutelu kokkuvõte ning vastu võetud otsused:

1. SISSEJUHATUS

Tervitus ja sissejuhatus töörühma juhi ja metoodikanõuniku poolt, töörühma liikmete tutvustusring.

2. HUVIDE DEKLAREERIMINE

Töörühma liikmed vaatasid läbi töörühma ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonid ning leiti, et huvide konflikte ei olnud

3. TÖÖPROTSESSI TUTVUSTUS

Metoodikanõunik Terje andis lühikese ülevaate ravijuhendite koostamise metoodikast ning üldisest töökorraldusest. Pikem koolitus GRADE metoodika kohta on kättesaadav videoloenguna ning lisaks on kättesaadavad ka videokoolituse slaidid ning töörühma ja sekretariaadi liikmed said iseseisvalt nendega tutvuda.

Lepiti kokku järgmiste koosolekute ajad ja asukohad:

2. koosolek 09.08. kell 13-17 Teams
3. koosolek 06.09. kell 13-17 Teams
4. koosolek 20.10. kell 13-17 Tallinn +vajadusel Teams
5. koosolek 22.11. kell 13-17 Teams
6. koosolek 18.12. kell 13-17 Teams

5. KÄSITLUSALA KOOSTAMINE

Enne käsitusala koostamist andis töörühma juht ülevaate alatoitumuse diagnoosimisest ja toitmisravi olemusest.

1. Ravijuhendi peamine kasutajate sihtrühm

Töörühma liikmed arutasid, et kes võiksid olla peamised ravijuhendi kasutajad ning leiti, et see juhend on vajalik kõigi erialade arstidele ja õdedele ja hooldustöötajatele. Täpsem nimekiri selgub käsitusala koostamise käigus ning kinnitatakse järgmisel koosolekul.

2. Hõlmatud isikud/patsiendid ja alarühmad

Töörühma arutelu käigus otsustati, et hõlmatud on haiguspuhuse alatoitumusriskiga lapsed (kaasa arvatud vastsündinud), täiskasvanud ning eakad. Haiguspuhuse all on mõeldud nii kroonilisi kui ka ägedaid haigusseisundeid.

3. Ravijuhendis käsitletavat teemad

Töörühma jaoks oli väga oluline, et patsiendid saaksid haiguspuhuse alatoitumusriski osas sõeltestitud, kuid kahjuks puuduvad hetkel Eestis vastavad valideeritud küsimustikud. SA TÜK ja ITK on tõlkinud ja kasutanud NRS2002 küsimustikku, kuid ka see pole valideeritud.

Liina Vassil andi töörühmale edasi Tervisekassa seisukohad, et ravijuhendis antud soovitusel peaksid olema rakendatavad ning nende rakendamine ei tohiks olla liialt aja- ja ressursimahukas.

Järgmiseks koosolekuks uurivad Terje ja Liina testide valideerimise protsessi kohta täpsemalt ning kui see on selge, siis saab töörühm otsustada, kas neid saab ravijuhendi koostamisel käsitleda.

Töörühma arutelu käigus koostati esmane käsitletavate teemade nimekiri:

- Haiguspuhuse alatoitumuse sõelumine lastel ning täiskasvanutel,
- Haiguspuhuse alatoitumuse hindamine

- Esmase toitmisravi rakendamine alatoitumuse riski ja alatoitumuses patsientidel
- Toitmise taasalustamise sündroomi käsitus

4. Ravijuhendis mittekäsitletavad teemad

Töörühma arutelu käigus koostati esmane mittekäsitletavate teemade nimekiri:

- Haiguspuhuse alatoitumuse sõelumine ja hindamine lastel ning täistkasvanutel 3. astme intensiivraavis
- Haiguseta alatoitumuse käsitus
- Enneaegsete vastsündinute alatoitumuse sõelumine ja hindamine
- Rasvtõve, ülekaalulisuse, sarkopeenia, hapruse ja söömishäirete puhune ravi
- Mikrotoitainete defitsiidid ja nendest tingitud haigusseisundite diagnoosimine ja käsitus
- Koduse enteraalse ja parenteraalse toitmisravi korraldus
- Individuaalse toitmisraviplaani koostamine
- Neelamishäire sõelumine ja hindamine

5. Kriitilised ja tähtsad tulemusnäitajad

Töörühm otsustas, et tulemusnäitajad vaadatakse üle iga kliinilise küsimuse juures eraldi.

6. Lühendid ja mõisted:

Töörühm otsustas arutelu käigus, et ravijuhendis kasutatavate lühendite ja asjakohaste mõistete loetelu kujuneb juhendi koostamise käigus.

7. Kliinilised küsimused

Töörühm jõudis sõnastada kaks kliinilist küsimust:

Kliiniline küsimus nr 1

Kas lastel kasutada haiguspuhuse alatoitumusriski hindamiseks antropomeetriliste kõverate (Kasvu-ja pikkusekõver ja KMI kõver) andmeid või valideeritud alatoitumusriski sõelteste (STRONGKids, STAMP, PYMS)

Töörühm soovib teada, millise meetodiga on kõige parem hinnata haiguspuhuse alatoitumusriski lastel nii ägedate kui krooniliste haigustega ambulatoorselt kui ka statsionaaris.

Tulemusnäitajad: spetsiifilisus, tundlikkus alatoitumuse osas, diagnostiline viivitus, toitmisravi alustamise vajadus

Kliiniline küsimus nr 2

Kas kõikidel ägeda ja kroonilise haigusega eakatel patsientidel on vajalik teha MNA lühitest või kehamassiindeksi määramine alatoitumusriski hindamiseks?

Tervishoiukorralduslikud küsimused

Töörühm sõnastas ka ühe tervishoiukorraldusliku küsimuse:

1. Millise sagedusega ja kes peaks eaka alatoitumusriski hindama?

6. EDASINE TEGEVUS:

Augusti koosolekul jätkub käsitusala koostamine ning kliiniliste ja tervishoiukorralduslike küsimuste sõnastamine.

Terje ja Liina otsivad infot moodsuse valideerimisprotsessi kohta.