



Ravijuhendi „Toitmisravi korralduse ravijuhend“ töörühma koosolek nr 12

Kuupäev: 20.11.2024

Asukoht: Teams

Koosolekul osalesid:

Töörühm:

Hanna-Liis Lepp

Angelika Lall

Karmen Koppel

Helgi Kolk

Oivi Uibo

Marie Adel

Sekretariaat:

Terje Tollimägi-Raud (Juht)

Daria Raigla

Hanna-Liina Paat

Siiri Oad

Tervisekassa esindaja: Liina Vassil

Metoodiline tugi: Terje Tollimägi-Raud, metoodikanõunik

Koosolekul osales töörühma 8 -st liikmest 6 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekul ei osalenud sekretariaadi liikmed Grete Kurik ja Kairi Marlen Antoniak ning töörühma liikmed Epp Vessel ja Kadri Bobrovski

Koosolekut juhatas ja protokollis metoodikanõunik Terje Tollimägi-Raud.

Koosoleku päevakord, arutelu kokkuvõte ning vastu võetud otsused:

1. SISSEJUHATUS, HUVIDE DEKLAREERIMINE

Koosolekute vahelisel ajal ei olnud töörühma liikmetel lisandunud deklareeritavaid huvisid.

2. KLIINILISED JA TERVISHOIUKORRALDUSLIKUD KÜSIMUSED

Kliiniline küsimus 11

Kas kõigile haiguspuhuse alatoitumuse riskiga täiskasvanutele tuleb koostada individuaalne toitmisraviplaan või piisab riiklike toitumissoovituste andmisest parema ravitulemuse saavutamiseks?

Sekretariaadi liige tegi ülevaate leitud tõendusest. Võrdsete võimaluste juures tekkis arutelu, et mida peab arvestama selle punkti juures.

Kes peaks koostama toitmisraviplaani? Arutelu käis selle ümber, et kes võiks seda koostada ja kes vastutab selle plaani koostamise eest? Arutelu tulemusena jõuti järeldusele, et arstidel peaks see kompetents olema kõigil. Esmatasandil on need teadmised puudulikud hetkel.

E-konsultatsioon läheb sisearstile ja sealt edasi jagatakse edasi toitmisraviarstidele (PERH). Laste asjus PA suunavad laste haiguste e-konsultatsioonile (Tartu LK). Täiskasvanutel Tartus ei ole ambulatoorselt võimalusi.

Toodi välja, et laste puhul on esmatasandil probleem ka see, et nt saadetakse ambulatoorsesse eriarsti vastuvõttu imikud, kellel on toitmise viga, mille saaks lahendada pereõe vastuvõtus ning eriarsti vastuvõttu poleks tarvis.

Raske alatoitumusega või raske kaasuva haigusega peaks toitmisraviplaani koostama individuaalselt vastava spetsialisti poolt.

Aurtati ka, et toitmisraviga seotud sõnad peaks kõik kokku kirjutatud olema – toitmisraviplaani, toitmisraviarst jms, kuid lõplikult otsustatakse see koostöös keeleteimetajaga.

Sõnastati kaks soovitus:

Haiguspuhuse alatoitumusriskiga täiskasvanutel kaaluge individuaalse toitmisraviplaani koostamist. *Nõrk positiivne soovitus, madal tõendatuse aste*

Raske haiguse ja mõõduka ning suure haiguspuhuse alatoitumusriskiga patsientidele koostage individuaalne toitmisraviplaani. *Praktiline soovitus*

Arutelu käigus jõuti ka kokkuleppele, kes peaks individuaalse toitmisraviplaani koostama ning selle kohta anti üks praktiline soovitus:

Individuaalse toitmisraviplaani koostab patsiendi raviarst või sertifitseeritud toitmisravi spetsialist, vajadusel kaasatates toitmisravimeeskonna. Toitmisraviplaani sobivust ja muutmise vajadust lähtuvalt patsiendi terviseseisundist hindab patsiendi ravi eest vastutav arst. *Praktiline soovitus*

Kliiniline küsimus 13

Sekretariaadi liige Siiri Oad andis ülevaate leitud tõendusest Kuna kaasatud olid ainult MA siis tuli 1 vaste. Vajalik kaasata ka ükskikuringuid, mida tööühma sõnul on tehtud piisavalt.

Otsustati seda küsimust järgmisel korral arutada, kui tõendust on rohkem.

3. EDASINE TEGEVUS

Järgmine koosolek toimub 30.01.2025 kell 14-18 Teamsis