RAVIJUHEND

Ravijuhendi „Täiskasvanute astma käsitlus esmatasandil“ rakenduskava

Eesmärk	Ravijuhendi eesmärgiks on parandada astmaga patsientide elukvaliteeti ja vähendada astmast tingitud haiguskoormust.
Barjäärid	1. Perearstide ja –õdede teadlikkus ja motivatsioon. Puudulik kaasaegne ravijuhendi soovitustel põhinev koolitus perearstidele ja –õdedele.
	2. Ajapuudus ja suur töökoormus on Eestis läbiviidud uuringu põhjal arstide hinnangul oluliseks takistuseks ravijuhendite rakendamisel.
	3. Juhul kui PAKil ei ole oma spirograafi ja kvalifitseeritud tervishoiupersonali, puudub võimalus spirgoraafia tegemiseks ilma pulmonoloogi konsultatsioonita.
	4. Patsiendi vähene teadlikkus astma olemusest ja pikaaegse/astmelise ravi vajadusest.
	5. Perearsti poolt alustatud astmaravi on patsiendile kallim kui pulmonoloogi poolt alustatud ravi tulenevalt ravimi väljakirjutamispiirangust (ainult pulmonoloogil ravimi esmase väljakirjutamisõigus soodusprotsendiga 75 ja 90%).
	6. E-konsultatsiooni standardite arendus pooleli.
Peamised edutegurid	1. Ravijuhendi kättesaadavaks tegemine, selle levitamine ning sihtrühma teadlikkus ravijuhendi soovitustest.
	2. Meeskonnatöö tõhustamine esmatasandil ja õdede rolli suurendamine krooniliste haigete nõustamisel ja jälgimisel.
	3. Ravijuhendi soovituste rakendumise järjepidev hindamine patsiendikäsitluse ja ravitulemuste osas (audit, küsitlused) koos tagasisidega arstidele ja õdedele.
	4. Patsientide ja nende lähedaste teadlikkuse suurendamine astmast, diagnoosimisest, haigusega kaasnevatest riskidest ja astmelise ravi olemusest

Tegevused ravijuhendi rakendamiseks		aeg	vastustasand
1. Levitamine	A. Ravijuhendi täielik- ja lühiversioon koos lisadega avaldatakse veebilehel www.ravijuhend.ee ja ravijuhendi paberversiooni trükkimine (arv 3000 tk)	detsember 2014	EHK
	B. Valminud ravijuhendit levitatakse paberversioonis kõikidele perearstidele ja teemaga seotud eriarstidele (pulmonoloogid, kardioloogid, sisearstid), residentidele, õdedele, arstiteaduskonna üliõpilastele, tervishoiu kõrgkooli üliõpilastele. Lisaks kaaluda kommunikatsiooniplaani koostamist vastamaks peamistele ravijuhendile esitatud vastuväidetele	I kvartal 2015	EPS ja EHK koostöös
	C. Peamiste soovituste ja algoritmide tabel.	alates jaanuar 2015	EPS ja EHK koostöös
	D. Perearste ja -õdesid teavitatakse elektrooniliste kanalite, erialaste väljaannete ja erialaste konverentside kaudu.	alates detsember 2014	EPS list, HK, ülikooli arstiteaduskond,
2. Koolitus	A. Koolituskava (koolitusteemad ja sihtrühmad) koostamine, kasutades kopsuarstidest ja perearstidest arvamusliidreid.	I kvartal 2015	EPS, EKS, EKH, TÜ arstiteaduskonna täienduskeskus
	B. Koolitusmaterjali ja metoodika väljatöötamine perearstidele ja -õdedele (sh e-õpe, aktiivõpe)	2015	EPS, EKS, TÜ arstiteaduskonna täienduskeskus
	C. Koolituste läbiviimine (koolitajad, ruumid, õppevahendid)	jaanuar-märts 2015	EPS, EHK
3. Patsiendiõpetus	A. **Patsiendijuhendi koostamine** Patsiendi teadlikkuse suurendamine astmast, haigusega kaasnevatest riskidest ja astmelise ravi olemusest. Patsiendi juhendmaterjali levitamine –paberversioonis perearstikeskustes ja elektrooniliselt veebilehtedel koos videomaterjaliga (www.ravijuhend.ee, patsiendiportaalides: kliinik.ee, inimene.ee jms)	alates september 2014 Patsiendijuhend valmib I kvartal 2015 Videomaterjal 2015 II poolaasta	EHK
B: Regulatsiooni kaasajastamine	A. Ravijuhendi rakendumise toetamiseks vajalike muudatuste tegemine üldarstiabi rahastamise lepingus ning ettepanekute tegemine õigusaktide muutmiseks.	2015	EPS ja EHK koostöös
	B.Raviarvetele lisada juurde J45 diagnoosikoodile lisakood, eristamaks astma raskusastmeid, silmas pidades e-tervise jms dokumenteerimist	Analüüs alates 2015-2016, rakendumine alates 2017	EPS, kopsuarstid, SA E-Tervis, EHK koostöös
	C. Ravijuhendi tulemusnäitajate integreerimine perearsti kvaliteedisüsteemi (edaspidi PKS).	Analüüs alates 2015	EPS ja EHK koostöös

	D. Ettepaneku tegemine SA-le e-Tervis astma jälgimise protokolli väljatöötamine ja integreerimiseks e-Tervise Infosüsteemi.	Alates 2015	EPS ja EHK koostöös
	F. Haigekassa teeb ettepaneku soodusravimite väljakirjutamise korra, et kõikide astmaravimite esmane väljakirjutamise õigus 75% ja 90% oleks ka perearstidel.	oktoober 2014	EHK
	G. Kvalifikatsiooninõuete ja koolituskava väljatöötamine spirograafia tegijatele.	Alates 2015	EPS, EKS ja EHK koostöös
	H. Pereõe nõustava vastuvõtu sisu kirjeldamine	Alates 2015	EHK ja EÕL pereõdede seltsing koostöös pere- ja eriõdedega

Ravijuhendi kommunikatsiooniplaan

Tegevus	kanal	aeg	vastustasand
Ravijuhendi täielik- ja lühiversioon koos lisadega avaldatakse veebilehtedel	www.ravijuhend.ee	jaanuar 2015	EHK
Pressiteade ravijuhendi valmimisest koos kõneisiku (EHK-st, EPS-st) kommentaariga	www.Med24.ee, Meditsiiniuudised, Eesti Arst, ajakiri Perearst, ajakiri Pereõde, ajakiri Apteeker, EPL, delfi, postimees, BNS	detsember 2014	EHK
Perearstide ja pereõdede teavitamine astma ravijuhendi valmimisest:	pereõdede ja perearstide list	detsember 2014 `- jaanuar 2015	EPS
Valminud ravijuhendi paberversiooni levitamine ja tutvustused	Tallinna Perearstide Seltsi konverents	31.10 2014	EPS ja EHK
	Pereõdede Sügiskonverents 2014	14.11 2014	EPS ja Õdede Liit
	Kliinik 2015	veebruar 2015	EPS
	Tutvustamine arstiteaduskonna üliõpilastele, residentidele vastava aineprogrammi raames	alates jaanuar 2015	EPS ja EHK, arstiteaduskond, perearstiteaduse õppetool
	Tutvustamine tervishoiu kõrgkooli üliõpilastele vastava aineprogrammi raames	alates jaanuar 2015	Tervishoiukõrgkoolid ja EHK

	Maakondlikud seminarid perearstiseltsi piirkondlike juhtide kaasamise teel (Tallinn, Tartu, Rakvere, Ida-Virumaa, Pärnu, Viljandi)	alates jaanuar 2015	EPS ja EHK

INDIKAATORID RAVIJUHENDI RAKENDUMISE JÄLGIMISEKS[1]	**Aeg**	**vastutustasand**
1. J45 diagnoosiga patsiendil on spirograafiline uuring tehtud kord 2 aasta jooksul mõõduka ja raske astma korral	Alates 2016	
2. J45 diagnoosiga patsiendil ei ole määratud pikatoimelist B-agonisti monoteraapiana	alates juuli 2015	
3. Raviarvetel J45 diagnoosi korral on leukotrieeni retseptorite agonist määratud vaid pärast ebaõnnestunud ravi/vastunäidustust B-agonistile.	alates juuli 2015	
4. Pereõe vastuvõttude osakaal perearsti visiitidest J45 diagnoosiga patsientidest.	alates september 2015	
5. Astmahaigete käsitluse ravijuhendile vastavus hinnatud sihtvalikute ja kliinilise auditiga (sh hindamiskriteeriumite väljatöötamine) ning tagasisidestatud perearstipraksistele	Alates 2016	
6. J45 diagnoosiga patsiendi visiitide arv eriarstile (pulmonoloogile)	Alates 2016	
7. Spirograafi kalibreerimine vastavalt nõuetele	Alates 2016	Terviseamet ja EHK koostöös
8. Hospitaliseerimised astma ägenemise tõttu 3 aasta jooksul		
9. Rakendusuuring	Alates 2016	EHK koostöös tervishoiu kõrgkoolidega

[1] Rakenduskava aruanne koostatakse kord aastas pärast rakenduskava heakskiitmist RJNKs