



Ravijuhendi „Lapse tervise jälgimise juhend. Lapse silmakontroll ja nägemisteravuse hindamine“ töörühma koosolek nr 4

Toimumise aeg: 08.03.2022 kell 15.00–17:10

Toimumise koht: veebiplatvorm Teams

Osalesid töörühma liikmed Mari Levin, Mari Petraudze, Anne Minka, Kätlin Kauler, Kerli Kelder, Maili Jorro ning Triin Mäll, sekretariaadi liige Liisa Saare, püsisekretariaadi metoodikakonsultant Kaja-Triin Laisaar, Eesti Haigekassa esindaja Marion Kalju ning EHK praktikant Merlin Aasa.

Koosolekult **puudusid** etteatamisega sekretariaadi liige Liina Veskimäe ning ette teatamata Ingrid Kirs.

Koosolekul osales töörühma hetkeseisuga 7-st liikmest 7 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos pärast seda.

Koosolekut juhatasid sekretariaadi liige ja ravijuhendite püsisekretariaadi metoodikanõunik Liisa Saare ning töörühma juht Mari Levin.

Koosoleku päevakord:

I Huvide deklaratsioonide läbivaatus

Koosolekutevahelisel ajal ei olnud ravijuhendi koostajatel lisandunud deklareeritavaid huvisid.

II Koosolekul viibivate lisaliikmete tutvustus

Püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare tegi koosolekul viibivate lisaliikmete tutvustuse. Marion Kalju Eesti Haigekassast tegeleb ravijuhendi rakendamisega EHK poolt, töörühma liikme Triin Mälli poolt oli kutsutud koosolekule EHK praktikant Merlin Aasa.

III Ravijuhendi retsensendid

Liisa Saare pidas enne koosolekut nõu osa töörühmaga, kes võiksid olla ajakohastatava ravijuhendi retsensentideks. Liisa Saare tegi ettepaneku, et silmaarstidest võiks olla retsensent dr Eva Roomets, töörühma juht oli sellega nõus. Perearstidest pakkusid töörühma perearstidest liikmed, et retsensendiks võiks olla dr Laura Prett. Ravijuhendite Nõukoja poolt määratakse kolmas retsensent ja loodetavasti dr Roomets ja dr Prett kinnitatakse retsensentidena järgmisel Ravijuhendite Nõukoja koosolekul.

IV Kliiniliste küsimuste soovitude korrigeerimine ja lühike arutelu

Liisa Saare saatis enne koosolekut ravijuhendi töörühmale täiendamiseks soovituste ja praktiliste soovituste nimekirja. Soovitused on kinnitatud juba eelnevatel koosolekutel, sinna täiendusi ei tulnud.

Praktiliste soovituste, mis käivad kliiniliste küsimuste nr 3-5 kohta, tegid töörühma liikmed sõnastuste ettepanekuid. Koosoleku käigus muudeti praktiliste soovituste sõnade järjekorda, sisulisi muutusi ei tehtud. Lapse ja lapsevanema kaebuste korral silmaarstile suunamise otsustas töörühm, et seda ei anta välja praktilise soovitusena, vaid kirjutatakse selgitavasse teksti. Praktiliste soovituste muudetud sõnastustega olid nõus kõik töörühmad liikmed (7/7).

V Tervishoiukorraldusliku küsimuse arutelu

Töörühma sõnastatud tervishoiukorralduslik küsimus kõlab järgnevalt:

- Millistel juhtudel peab perearst lapse silmaarsti konsultatsioonile? Millises vormis seda teha (valvesilmaarsti vastuvõtt, silmaarsti tava- või e-konsultatsioon)?

Töörühm sõnastas küsimuse kohta käiva praktilise soovitusena järgnevalt:

Suunake laps silmaarsti e-konsultatsioonile või plaanilisele silmaarsti vastuvõtule vastavalt e-konsultatsiooni saatekirja nõuetele.

Sellise sõnastusega olid nõus 7/7 töörühma liikmest.

Töörühm arvas, et valvesilmaarstile suunamine ei kuulu lapse tavapärase jälgimise juurde, seetõttu otsustas töörühm mitte anda selle osas eraldi praktilist soovitusena. Küll aga otsustas töörühm, et võiks selgitavas tekstis erakorralist pöördumist puuduta e-konsultatsiooni saatekirja nõuete põhjal.

V Ravijuhendi rakenduskava arutelu

Liisa Saare ja Kaja-Triin Laisaar tegid lühikese ülevaate rakenduskava mustandi osas. Kaja-Triin Laisaar esitas küsimuse, et kuivõrd on tegemist suure juhendi väikese osa ajakohastamisega, siis kas rakendustegevused peaksid olema sellised mahus nagu tavapäraselt. Järgnes töörühma arutelu, kuid otsustati siiski rakenduskava dokumenti läbi vaadata algusest lõpuni.

Barjääride osas leidis töörühm, et lisaks juba väljatoodule on olulisteks teguriteks see, et perearsti programm ei võimalda dokumenteerida silmade läbivaatust, läbivaatuse teatise puudub vanusepõhiselt silmakontrolli väli ning et esineb maakondlik erinevus silmakontrolli läbi viivate spetsialistide kättesaadavuses. Soodustavate tegurite osas leidis töörühm, et nendeks on peale välja toodud tegurite veel patsiendi infomaterjali koostamine ja sihtrühmale kättesaadavaks tegemine teavituskampaania raames ning see, et oftalmoloogia ning peremeditsiini residentuuri raames on (laste)silmahaiguste tsükkel. Tehti ka ettepanek, et soodustavaks teguriks on ravijuhendi linkimine esmatasandi otsustustukke, sellega oli töörühm nõus. Patsiendi infomaterjali osas otsustas töörühm, et see võiks olla poster, mida saadetakse

haiglatesse, perearstikeskustesse ning lasteaedadesse (näiteks info, et millal laps peab käima perearstil, et lapse silmi kontrollida). Koolituste osas otsustas töörühm rakendustegevusena, et praegu hästi toimivate TÜ KMI täienduskeskuse poolt korraldatud lapse silmakontrolli koolitustesse viiakse sisse ravijuhendi soovitude alusel muudatused. Liisa Saare võtab ühendust Sotsiaalministeeriumi poolt Ulla Raidiga, et arutada, kes neid muudatusi sisse viib, arvestades, et algse juhendi rakendustegevustega Eesti Haigekassa ei tegelenud. Uute rakendustegevustena toodi välja perearstide programmis lapse läbivaatuse teatise väljade muutmine ning ravijuhendi linkimine esmatasandi otsustustukke. Seireindikaatorite osas täpsustab Liisa Saare Marion Kaljuga, mida saaks ravijuhendi rakenduskava raames kasutada. Pärast täpsustamist ja rakenduskava korrigeerimist saadab Liisa Saare rakenduskava dokumendi töörühmale üle vaatamiseks.

VI Edasised plaanid

Arvestades, et soovitused on sõnastatud ja et ravijuhendi maht ei ole väga suur, arvas Liisa Saare, et hetkel ei ole vaja kogu töörühma veebikohtumist. Liisa Saare saadab koosolekute protokollid, ravijuhendi käsikirja ning lisadokumendid töörühmale korrigeerimiseks, edasi vaataks ravijuhendi üle lasteneuroloogist konsultant. Esialgse plaani kohaselt läheks ravijuhend retsenseerimiseks ning avalikule arutelule aprillikuus 2022. aastal.

Protokoll on koostatud 10.03.2022