**Kliiniline küsimus nr 15**

Kas Alzheimeri tõvega patsiendi ööpäevaringsele (dementsussündroomiga patsientidele mõeldud) asutushooldusele suunamise otsustamisel kasutada kindlaid kriteeriume vs. mitte?

|  |
| --- |
| **Töörühma soovitus:** Alzheimeri tõvega patsiendi ööpäevaringsele (dementsussündroomiga patsientidele mõeldud) asutushooldusele suunamise otsustamisel ei ole kasutada kindlaid tõenduspõhiseid kriteeriume. *Soovituse tekst*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Patsient/sihtrühm** | Dementsussündroomiga patsiendid |
| **Sekkumine** | * patsiendi ohutuse tagamine,
* lähedase/omastehooldaja/hooldaja koormatus,
* lähedase/omastehooldaja/hooldaja elukvaliteet,
* erivajadustega asutushoolduse vajaduse ja mahu prognoos.
 |
| **Tegur** | **Otsus** | **Selgitus** |  |
| **Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal**(kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)*(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)*  | □ Jah□ Ei | Tõendusmaterjal on pigem keskmise kvaliteediga. Süstemaatilisi ülevaateid või meta-analüüse isikute asutushooldusele suunamise kriteeriumide kasutamisest ei leitud, küll aga leiti süstemaatilisi ülevaateid patsiendi- ja lähedastepoolsetest teguritest, mis ennustavad asutushooldusele suunamist.Tugevaim tõenduspõhine materjal on Practice Guideline for the Treatment of Patients with Alzheimer's disease and Other Dementias. American Psychiatric Association (2007). |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlustunne kasude ning** **kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes****(kas on kindlustunne?)***Mida suurem on erinevus* *soovitavate ja soovimatute* *tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev* *soovitus. Mida väiksem on* *tegelik kasu ja mida väiksem* *on kindlustunne selle kasu* *suhtes, seda tõenäolisem on* *tingimuslik/nõrk soovitus* | □ Jah□ Ei | Välja on toodud nii patsiendi- kui ka lähedasepoolsed tegurid, mis ennustavad asutushooldusele suunamist. Euroopas sõltub asutushooldusele suunamine sellest, kuidas riigis on tagatud sotsiaal- ja tervishoiuteenuste kättesaadavus ning millised on kultuurilised erinevused. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)***Mida suurem on varieeruvus* *või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk* *soovitus.* | □ Jah□ Ei | Süstemaatilisi ülevaateid või meta-analüüse isikute asutushooldusele suunamise kriteeriumide kasutamisest ei leitud. Ka ravijuhenditest ei leitud selgeid kriteeriume asutushooldusele suunamiseks. | Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust ....................................................................................................................................... Ja vähem väärtust.................................................................................................................................................................................... |
| **Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt** **oodatavat kasu)***Mida suurem on sekkumise* *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega* *seotud kulud, st mida rohkem* *ressursse tarbitakse, seda* *tõenäolisem on tingimuslik/**nõrk soovitus.* | □ Jah□ Ei | Majanduslikke analüüse ei leitud. |  |
| **Soovituse üldine tugevus** *Mida suurem on sekkumise* *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega* *seotud kulud, st mida rohkem* *ressursse tarbitakse, seda* *tõenäolisem on tingimuslik/**nõrk soovitus.* | **Net benefits** = the intervention clearly does more good thanharm.**Trade-offs** = there are important trade-offs between the benefits and harms.**Uncertain trade-offs** = it is not clear whether the intervention does more good than harm.**No net benefits** = the intervention clearly does not do moregood than harm. |