**RAVIJUHENDI TEEMAALGATUS**

|  |
| --- |
| 1. **Koostatava ravijuhendi pealkiri**
 |
|  |
| 1. **Ravijuhendi koostamise vajalikkus**

*Sh seos riiklike tervishoiuprioriteetidega ja ravijuhenditega* |
|  |
| 1. **Patsiendid/sihtrühm**

Juhendiga kaetud patsiendid/sihtrühmad ja välja jäetud alarühmad (vanuserühmad)Näide 1: teatavat liiki haigust põdevad inimesed: *Täiskasvanud hüpertooniatõvega patsiendid, kes on jälgimisel perearsti juures. Kaasatud on patsiendid, kellel eelnevalt on diagnoositud kardiovaskulaarne patoloogia ja/või diabeet. Kaasatud on eakad, > 75-aastased*. Spetsiifilised vanuserühmad*: välja on jäetud lapsed < 18-aastased ja rasedad*).Näide 2: Rasvunud patsiendid alates 18. eluaastast. *Näide 3: Insuldist (I60-I69) põhjustatud käelise tegevuse, liikumis-, kõne-, neelamis-, põie- ja/või soole-, kognitiivse jm funktsioonihäirega täiskasvanud.**Näide 4: lamatise tekkeriskiga patsiendid, kes on ravi- või hooldusasutuses, sh voodihaiged, ratastooli kasutajad, vähenenud liikuvusega eakad inimesed.* |
|  |
| 1. **Haiguskoormus Eestis**

*Haiguse või seisundiga patsientide arv/sihtrühma suurus Eestis (haigestumus, levimus, suremus jne) ja mõju Eesti tervishoiu- ja sotsiaalsüsteemile.* |
|  |
|  | **Erinevused ravipraktikas ja/või tervisetulemites ja/või tervishoiukuludes***– Märkimisväärsed erinevused Eesti eri piirkondade ja tervishoiuteenuse osutajate ja/või tasandite (esmatasand* vs. *eriarstiabi) ravipraktikates ja patsientide/sihtrühma (sh alarühmade) käsitluses või erinevate kululiikide lõikes (ravimid, statsionaarne ravi jne)**– Ravipraktika erinevus Eestis võrreldes rahvusvahelise praktikaga* |
|  |
| 1. **Eeldatav mõju patsiendi tervisenäitajatele ja/või ressursside kasutusele**

*– Praeguse praktika kaasajastamisele**– Uute sekkumiste olemasolu (sealhulgas diagnostilised uuringud ja teenused)**– Uue, tõenäoliselt olemasolevat praktikat muutva tõendusmaterjali kättesaadavus**– Ressursside senisest tõhusam kasutamine**Nimetage mõõdetavad näited.* |
|  |
| 1. **Peamised ravijuhendi kasutajad**

Tervishoiu valdkonnad või tasandid, kus kavandavat juhendit peamiselt rakendatakse. |
| ⃝ üldarstiabi ⃝ eriarstiabi ⃝ erakorraline meditsiin ⃝ muu, täpsusta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Peamine kasutaja:**  |
| 1. **Teemad, mida juhendis EIkäsitleta**

*Näiteks:* *– Hüpertensiooni skriining ja ennetus (kaetud teise ravijuhendiga)**– Suitsetamine (kaetud teise ravijuhendiga)**– Sekundaarne hüpertensioon**– Ülekaalu ennetamine ja vähendamine konservatiivsete meetoditega**– Hüpertensiivne kriis ja esmaabi* |
|  |
| 1. **Kliinilised küsimused või probleemid, mida on vaja lahendada**

Vt täpsemalt siinsest käsiraamatust ptk 5.3 ja 5.4 *Mis tekitab probleemi? Kui sageli probleem esineb? Mis diagnoosiga patsientidel see probleem esineb? Kuidas on võimalik seda probleemi ennetada? Mis juhtub, kui kellelgi tekib probleem? Kuidas nimetatud probleemi diagnoositakse ja/või ravitakse? Milliseid tervishoiukorralduslikke abinõusid peab antud probleemi lahendamiseks kasutusele võtma? Milliseid tulemusi sekkumisega oodatakse?*  |
|  |
| 1. **Erialad, kellega konsulteeriti koos vastutava isiku kommentaariga**

*Näiteks: Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Õdede Liit jm* *Võib esitada ka eraldiseisva dokumendina. Eelistatud on (digi)allkirjastatud dokument.*  |
|  |
| 1. **Teemaalgataja kontaktandmed**

Teema algataja nimi ja e-posti ja/või postiaadress. |
|  |

***(digi)allkiri******Kuupäev: 00.00.2018***