**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***