

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9  
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse  
Tervisekassa poolt ülevõtmise kord ja  
tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu  
arvutamise meetodika“ Lisa 46  
(tervise- ja tööministri 23.03.2023 määruse nr 12 sõnastuses)

## Toitmisravi kvaliteedi kriteeriumid

### 1) Individuaalse toitmisravi plaani koostamine ja jälgimine

Kriteerium 1: Patsiendile on koostatud ja dokumenteeritud individuaalne toitmisravi plaan.

Kriteerium 2: Toitmisravi jätkamise vajadust ja efektiivsust on jälgitud regulaarselt.

Kriteerium 3: Neelamisfunktsiooni on toitmisravi plaani koostamisel hinnanud logopeed.

Kriteerium 4: Kõik toitmisraviga seotud tüsistused on registreeritud ja käsitletud.

### 2) Toitmisteede kasutamine ja jälgimine

Kriteerium 1: Patsiendile on teostatud toitmistee kontroll.

Kriteerium 2: Toitmisteedega seotud tüsistusi esineb harva.

Kriteerium 3: Kõik toitmisteedega seotud tüsistused on registreeritud ja kiirelt käsitletud.

Kriteerium 4: Toitmisteede ning manustamissüsteemide kasutusaeg vastab tootja soovitusetele ning mittevajalikud toitmisteed on eemaldatud.

### 3) Toitmisravi preparaatide ja tarvikute kasutus ja transport

Kriteerium 1: Toitmisravi preparaatide ja nende manustamise meetod, sagedus ja kogus arvestab toitmisravi plaanis seatud eesmärgi.

Kriteerium 2: Dokumenteeritud on toitmisravi preparaatide ja toitmismeetodite valik, muutmise ja/või vahetamise põhjus.

Kriteerium 3: Kõigi vajalike tarvikute ja toitmisravi preparaatide kättesaadavus on tagatud piisava varuga.

Kriteerium 4: Puuduvad tarnekatkestused. Tarneprobleemid ja nende põhjused on registreeritud.

### 4) Patsiendi ja hooldajate koolitus

Kriteerium 1: Patsiendile on selgitatud isikliku toitmisravi plaani eesmärki ja läbiviimist toitmisravi alustamisel.

Kriteerium 2: Patsient ja/või tema hooldaja on saanud oskused toitmisravi läbiviimiseks.

Kriteerium 3: Ambulatoorse toitmisravi vajaduse korral on patsient saanud toitmisravi preparaatide ja ravimite manustamise skeemi ja õpetuse.

Kriteerium 4: Ambulatoorse toitmisravi vajaduse korral on patsient saanud õpetuse toitmisravi tarvikute ja preparaatide tellimise ja säilitamise kohta.

Kriteerium 5: Patsiendi individuaalse toitmisravi plaani järgimist on hinnatud igal visiidil.

Kriteerium 6: Patsienti on teadlik võimalikest toitmisravi tüsistustest ja neile abi saamise võimalusest.

### 5) Auditeerimine

Kriteerium 1: Loodud on patsiendi toitmisravi plaan, selle järgimise, eesmärkide, kulude ja kõrvaltoimete registreerimist võimaldav elektroonne süsteem.

Kriteerium 2: Registriandmete põhjal hinnatakse regulaarselt teenuse kasutust, tulemuslikkust ja võimalikke korralduslikke probleeme.

Kriteerium 3: Toitmisravi spetsialistid on vastava pädevusega /sertifitseeritud ning neile on tagatud täiendkoolitused.