

Tervise- ja tööministri 19.03.2019. a määrus nr 31 „Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9 „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika“ muutmine“

Lisa 2

„Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9 „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika“ muutmine“

Lisa 46

Koduse enteraalse toitmise teenuse kvaliteedi kriteeriumid

1. Individuaalse toitmisraviplaani koostamine ja jälgimine

Kriteerium 1: Patsiendile on toitmisravi alustamiseks koostatud ja dokumenteeritud individuaalne raviplan.

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

Kriteerium 3: Neelamisfunktsiooni on toitmisraviplaani koostamisel hinnanud kliiniline logopeed.

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

2. Ravi alustamine ja jälgimine

Kriteerium 1: Patsiendile on tehtud toitmissondi või -stoomi asukoha kontroll paigaldamisel.

Kriteerium 2: Toitmissondide ja -stoomide kasutamisega seotud ja lokaalseid tüsistusi esineb harva.

Kriteerium 3: Kõik toitmissondide ja -stoomidega seotud tüsistused on registreeritud ja kiirelt käsitletud.

Kriteerium 4: Toitmissondide ja -stoomide ning manustamissüsteemide kasutusaeg vastab tootja soovitusel ning mittevajalikud toitmissondid ja -stoomid on eemaldatud.

3. Toitesegude ja tarvikute kasutus ja transport

Kriteerium 1: Toitelahuse ja selle manustamise meetod, sagedus ja kogus arvestab toitmisraviplaanis seatud eesmärgi.

Kriteerium 2: Toitelahuste ja toitmismeetodite valik ning muutmise ja/või vahetamise põhjus on dokumenteeritud.

Kriteerium 3: Kõik vajalikud tarvikud ja toitelahused on tarnitud piisavaks ajaks (7–14 päeva).

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

4. Patsiendi koolitus

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

Kriteerium 2: Patsient ja/või tema lähedased/hooldajad on saanud oskuse koduse enteraalse toitmise korraldamiseks.

Kriteerium 3: Patsient on saanud ravimite nimekirja, manustamise skeemi ja õpetuse ning patsiendi oskused on igal visiidil hinnatud.

Kriteerium 4: Patsient on saanud õpetuse toitmisravi tarvikute ja lahuste tellimise ja säilitamise kohta.

Kriteerium 5: Patsiendi individuaalse toitmisraviplaani järgimist on igal visiidil hinnatud.

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

5. Auditeerimine

Kriteerium 1: Patsiendi raviplaani, selle järgimise, eesmärkide, kulude ja kõrvaltoimete registreerimist võimaldav elektroonne süsteem on loodud.

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