

Menetlustüsistuste registreerimine:
- Printsüübid
- Hetkeolukord

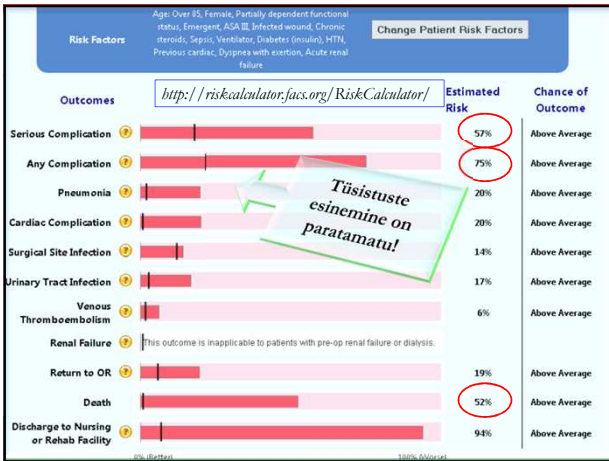
MARKO MURRUSTE
TÜK KIRURGIKLIINIK

04.05.17 EESTI ARSTIDE PÄEVAD

Tüsistused meditsiinis

- Tüsistuste osakaal kirurgias ca 1% kuni 50-75%
- Teistes meditsiini harudes vähem, nt sisemeditsiinis:
 - ERKP – 5-10% (1,1-18%!)
ASGE guidelines. Gastrointest Endoscopy 2012;75:467-473
 - Kolonosk. polüpektoomia – 1,1% (rasked tüsistused)
Choo et al. J Interv Gastroenterol 2012;2:8-11
 - PK maksa biopsia – 1/2500-1/10000 (rasked tüs.)
Rockey et al. AASLD position. Hepatol 2009;3:1017-1043

<http://riskcalculator.facs.org/RiskCalculator/>



Probleemi olemus

- Tüsistuste osakaal kirurgias ca 1% kuni 50-70%
- Eesti statistikas 0-30%
 - MT registreerimata jätmise oli tava
 - TÜK juhatuse initsiatiiv tüsistuste registreerimise tekkimiseks (2013. a lõpus)

Mõisted

Olulised mõisted – „negatiivsed“

- Tüsistused
 - Haiguse tüsistused – registreerimine RHK-10 alusel
 - Menetlustüsistused – kõik kõrvalekalded normaalsest diagnostika- ja ravi protseduuride ning muude meditsiiniliste toimingute järgest (nt patsiendi hooldus, jälgimine, profülaktika võtted vms) kulust
- Kõrvalnähud
- Ravi ebaedu

MT klassifikaatori ainus „objekt“

Olulised mõisted – milline valida?

..... – kõik kõrvalekalded normaalsest diagnostika- ja ravi protseduuride ning muude meditsiiniliste toimingute järgest (nt patsiendi hooldus, jälgimine, profülaktika võtted vms) kulust.

- Ravitüsistused
- Arstlikud tüsistused
- Meditsiinilised tüsistused
- Menetlustüsistused – meditsiinilise menetluse tüsistused

Registreerimise printsiibid

Registreerimise ideoloogia

Kuidas „väärtustada“ tüsistuse registreerimine?
Kuidas saada „inforikas“ tüsistuse kood?

Retrospektiivne analüüs annab väärtuse MT registreerimisele!

Jätta igas komponendis arengu võimalus!

Registreeritav info – 3 „ühikut“

I. Tüsistuse põhjuslik grupp – 6

- O (operatsiooniaegne)
- P (postoperatiivne)
- A (anesteesia)
- E (endoskoopia)
- R (radioloogia)
- M (muud diagnostika, ravi, hoolduse, profülaktika vms tüsistused; patsiendi ennakahjustav tegevus)

Gruppide lisamise võimalus! Sisemeditsiin! Esmatasand!

Registreeritav info – 3 „ühikut“

II. Klassifikaatori järgne tüsistus (kliiniline olemus)

Kuvatakse kirjed 1-15 [Kokku 21]

Kood	Nimetus
A00-A99	Haav ja pehmed koeid
B00-B99	Närvisüsteem
C00-C99	Endokriinsüsteem
D00-D99	Silm
E00-E99	Kõrv, nina, kurk ja neel
F00-F99	Hambad, lisaluud ja suusõõs
G00-G99	Rindkere sein, pleura, diafragma ja mediastinum
H00-H99	Trahheea, bronhid ja kopsud
I00-I99	Süda ja suured torakaal- ning abdominaalveresooned
J00-J99	Perifeersed veresooned ja liigesed
K00-K99	Seede- ja põrn
L00-L99	Kõhusein, kõhukelme, sooled
M00-M99	Urotakt ja meessuguorganid
N00-N99	Naissuguorganid ja sünnitus
O00-O99	Lihase ja skeleti süsteem
P00-P99	Patsiendi ennakahjustav tegevus
Q00-Q99	Operatsioonide muud tüsistused
R00-R99	Ravi muud tüsistused
S00-S99	Sepsis, šokk, organpuudulikkused (tüsistuste tapajärjel)
T00-T99	Transplantatsiooni tüsistused
U00-U99	Anesteesia tüsistused

Registreeritav info – 3 „ühikut“

II. Klassifikaatori järgne tüsistus (selle olemus)

Ravi muud tüsistused	R09	Süste/punktsioonikoha hematoom
Ravi muud tüsistused	R10	Süste/punktsioonikoha tselluliit
Ravi muud tüsistused	R11	Süste/punktsioonikoha infektsioon
Ravi muud tüsistused	R12	Süste/punktsioonikoha nekroos
Ravi muud tüsistused	R13	Infusiooni tee veresoone tromboos
Ravi muud tüsistused	R14	Infusiooni tee infektsioon
Ravi muud tüsistused	R15	Infusioonravi tehnilised tüsistused
Ravi muud tüsistused	R16	Infusioonravi muud tüsistused
Ravi muud tüsistused	R17	Transfusioonravi tüsistused

Tüsistuste lisamise võimalus!

Registreeritav info – 3 „ühikut“

III. Tüsistuse raskus (Clavien-Dindo raskusastmed – 2004.a)

- I **Kerged tüsistused:** Iga kõrvalekalle normaalsest protseduuri- või operatsioonijärgsest kulust ilma farmakoloogilise ravi ja kirurgilise, endoskoopilise ning radioloogilise interventsiooni vajaduseta. Lubatud on füsioteraapia ja ravimite: antieetikumid, anti-püreetikumid, analgeetikumid, diureetikumid ja elektrolüüdid. Siia kuuluvad ka voodiääres/sidumistoas avatud/avanenud haavainfektsioonid.
- II **Farmakoloogiline ravi:** ravimitega, mis erineb 1. valikus lubatust. Siia kuuluvad vere preparaate transfusioon ja totaalne parenteraalne toitmine.
- III **Invasiivne sekkumine:** kirurgiline, endoskoopiline või radioloogiline (punktsioon,drenaaž)
 - III A Sekkumine ilma üldanesteesiata (lubatud on lokaalanesteesia ja sedatsioon).
 - III B Sekkumine üldanesteesias.
- IV **Ehohõhtlikud tüsistused:** vajavad intensiivravi ja/või ravi intensiivravi osakonnas:
 - IV A Üksiku organi puudulikkus (kaasaarvatud dialüüs; kaasaarvatud kesknärvisüsteemi tüsistused: aju hemorraagia, aju isheemia, subarahnoidaalne hemorraagia, kuid väljaarvatud aju transitoorne isheemia).
 - IV B Mitme organi puudulikkus; šokk (sõltumata geneesist); kliiniline surm (sõltumata põhjustest).
- V **Patsiendi surm.**

Registreeritav info – 3 „ühikut“

I. Tüsistuse põhjus – millise tegevuse tüsistus

II. Klassifikaatori järgne tüsistus (selle olemus)

III. Tüsistuse raskus

IV. Lisainfo – järelliide

- Protseduurist tingitud transfusioon – T (transfusioon >2 doosi)
- Tüsistusest tingitud vaegurlus – V

Tulevad märkida alati (kõikidel tüsistustel)

Tuleb märkida erandina (üksiktel tüsistustel)

Registreeritav info – 3 „ühikut“

I. Tüsistuse põhjuslik grupp – 6

- O (operatsiooniaegne)
- P (postoperatiivne)
- A (anesteesia)
- E (endoskoopia)
- R (radioloogia)
- M (muu diagnostika/ ravi tüsistused; patsiendi enastkabustav tegevus)

ERKP: ÄP ja vedelikukogum, ravi: PK-dreen

E: endoskoopia

E.K84.IIIa

II. Klassifikaatori järgne tüsistus (selle olemus)

K84: Äge pank.

III. Tüsistuse raskus

- Clavien-Dindo
- IIIa: PK dreen

IT-lahendused

MT registreerimine

- Päevakandest
- Diagnooside kuvast

* Tüsistuse grupp: Operatsiooniaegne Postoperatiivne Anesteesia Endoskoopia Radioloogia Muu ravi tüsistus

* Tüsistus: K80 - Kõhnsärme vigastus ja/või verejooks

Täpsustus: Peripankreatiline vedelikukogum PK dreeneerit

Raskusaste Clavien-Dindo järgi: III A

Vaegurlus:

* Tüsistunud teenus: RE0001 - ERCPG

Vabatekst: tüsistuse/selle ravi nüansside täpsustamiseks!

Registreerimise lihtsus

- Klõkkide arv
 - 3(2) – tuisistuste kuvale jõudmine
 - 7 – tuisistuse registreerimine

Tuisistuse grupp: Operatsiooniaegne Postoperatiivne Anesteesia Endoskoopia Radioloogia Muu ravituisistus

Tuisistus: K80 - Kõhuhäärme vigastus ja/või verejooks X

Täpustuis: Peritoniakraatiline vedelikukogum PK dreeneeritud

Raskusaste Clavien-Dindo järgi: III A

Vaegurlus: [] []

Tuisistunud teenus: RE0001 - ERCPG

Valmis Tagasi

MT registreerimisest ravikvaliteedini

MT register ja ravikvaliteet

- MT analüüs** – „Morbidity&Mortality“ konverentsid
 - Statistika ja selle võrdlus
 - Tuisistuste arutelu
 - Võimalikud põhjused
 - Teadmised-Oskused-Kogemused
 - Kommunikatsioon
 - Süsteem
 - Struktuur
 - jne
 - Abinõud olukorra parandamiseks

Leida kohad „nõrgad kohad“!



MT register ja ravikvaliteet

- MT analüüs** – „Morbidity&Mortality“ konverentsid
 - Tuisistuste klassifitseerimine vältitavuse alusel
 - Vältitavad = „ravivead“
 - Potentsiaalselt vältitavad
 - Mittevältitavad

OLULINE!
Vastutuskindlustuse seadus!

Hetkeseis

MT reg. süsteemi areng (2015-16)

- Ideoloogia on muutmata (*selleks pole ka ettepanekuid*)
- Lisandunud tuisistused
 - Liitusid anestezioloogid („sisuliselt“) – peatüki sisu täiesti uus
 - Lisandus erialati tuisistusi (silmaarstid, nefroloogid jt)

Lisada kõik tuisistused (kõrvalkaalad), mis huvi pakuvad

MT reg. süsteemi tunnustavad:

- Eesti Arstide Liit**
Dr. Katrin Rehemaa
- Eesti Haiglate Liit**
Dr. Urmas Sule
- Eesti Haigekassa**
Ravikvaliteedi talituse peaspetsialist Tiina Unukainen
 - Ravikvaliteedi indikaatorid
<https://www.haigekassa.ee/et/partnerite/tervishoiteenuste-kvaliteet/ravikvaliteedi-indikaatorid/detail?id=ravikvaliteedi>
- Sotsiaalministeerium**
Tervishoiuvõrgu juht Heli Paluste
Nõunik Ulla Raid

Vastutuskindlustuse seaduse ootuses!

MT reg. süsteemi kasutavad

- Regionaalhaiglad**
 - Tartu Ülikooli Kliinikum
 - Põhja-Eesti Regionaalhaigla
- Keskhaiglad**
 - Ida-Tallina Keskhaigla
 - Lääne-Tallinna Keskhaigla?
 - Ida-Viru Keskhaigla
 - Pärnu Haigla
- Üldhaiglad?**

Olukord TÜKis

- MT registreerimine**
 - 2016. a statistika TÜK kirurgia osakondades

Osakond	Protsent
Ab	8,3%
Ur	7,5%
Ül	8,5%
Ve	12,5%
On	11,3%
Or	6,3%
Kokku	8,8%

Kokkuvõte

Kokkuvõtteks

- MT registreerimise süsteem on loodud „arenevana“
 - Tüsistuste põhjuslike gruppide lisamine
 - Tüsistuste lisamine
 - Tüsistuste täpsem defineerimine

Uuendus kord aastas!

marko.murruste@kliinikum.ee

Kokkuvõtteks

- Tüsistuste registreerimisel salvestatakse:
 - Põhjuslik grupp
 - Olemus
 - Raskus
 - + tüsistunud menetlus
 - + selle tegija
 - + vajadusel nüansid (vabatekstiline)

Struktureeritud andmebaas

- Stats. ravi kestus
- Ravijuhu hind
- Töövõimetuse kestus

Aspektid:

- Ravikvaliteedi aspekt!
- Korrektse aruandluse aspekt!
- Meditsiini ökonomika aspekt!
- TTO vastutuskindlustuse seaduse aspekt!