

FUNKCIONĒŠANAS NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLI ATSEVIŠKĀM PACIENTU GRUPĀM REHABILITĀCIJAS PRAKSĒ

INFORMATĪVS ZIŅOJUMS PAR KLĪNISKI METODISKĀS VADĪBAS PROJEKTU

Dace Stirāne

NRC "Vaivari" funkcionālo speciālistu vadītāja,
Izglītības un zinātnes nodaļas vadītāj p.i.
RSU, Rehabilitācijas katedra, asistente
Latvijas Fizioterapeitu asociācijas valdes locekle

KLĪNISKI METODISKĀS VADĪBAS PILOTPROJEKTS

Rehabilitācijas procesam nepieciešamo, uz pierādījumiem balstītu funkcionālo speciālistu **pacientu novērtēšanas dokumentācijas satura izstrāde (+funkcionālo speciālistu novērtēšanas protokolu paraugu sagatavošana specifiskiem veselības stāvokļiem) atbilstoši SFK.**

Realizē:

Multiprofesionāla speciālistu komanda (**NRC “Vaivari”**), iesaistot **pārstāvjus profesionālajām asociācijām un ārstniecības iestādēm**, kas sniedz rehabilitācijas pakalpojumus:

- FRM ārsti
- Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas māsas
- Funkcionālie speciālisti
 - fizioterapeiti, ergoterapeiti, tehniskie ortopēdi, audiologopēds, klīniskais un veselības psihologs,
 - ✓ sertificēti savas jomas speciālisti, apmācītiesīgas ārstniecības personas, iegūts maģistra grāds veselības aprūpē, iesaistīti akadēmiskajā darbā augstskolās

KLĪNISKI METODISKĀS VADĪBAS PILOTPROJEKTS

Sadarbība ar profesionālajām organizācijām, lai:

- konsultētos par plānotās dokumentācijas izveidi atbilstoši vajadzībām rehabilitācijā;
- izstrādātās dokumentācijas satura apspriešana profesionālo organizāciju biedru sapulcēs

Sadarbība ar ārstniecības iestādēm, kas sniedz rehabilitācijas pakalpojumus noteikta profila pacientiem

- rehabilitācijas centri
- medicīnas centri
- universitātes slimnīcas
- reģionālās slimnīcas
- daudzprofilu neatliekamās medicīniskās palīdzības slimnīcas
- aprūpes slimnīcas
- fizioterapijas prakses

KOREKTA DOKUMENTĀCIJA - IEGUVĒJI

- **Pacienti**
- Kvalitatīvāka funkcionālo speciālistu prakse, pārskatāma un strukturētāka darbība (kvalitātes izvērtēšanas iespējas, finanses, drošība)
- Citi veselības aprūpes speciālisti (t.sk., citi ārsti, FT, ET, u.c.)
- Sistēmas veidotāji (vadītāji) - finanses, kvalitātes kontrole, politika un plānošana
- Profesijas „kvalitātes standarts” un prestižs

DOKUMENTĀCIJAS IZVEIDES SOĻI

Vienotas novērtēšanas protokolu struktūras izveide

- Balstīta uz SFK struktūru
- Pamatkopu izmantošana (ja pastāv)
- Komponentu pamatošana ar instrumentiem. Instrumentu atlase

Sadarbība ar profesionālam organizācijām

- Tikšanās 29.11.2019. (LĀRA, POTOA, LFA, ET, LMMA)
- Vienošanas par sadarbību un komunikācijas veidiem

Situācijas izpēte 10.2019.

- Anketas izstrāde
- Anketas nosūtīšana
- Anketas rezultātu analīze

Ierosina izveidot pacientu novērtēšanas protokolus ar vienotu struktūru un ieteicamo instrumentu sarakstu, lai katra iestāde varētu pielāgot protokolu savam darbības kontekstam.

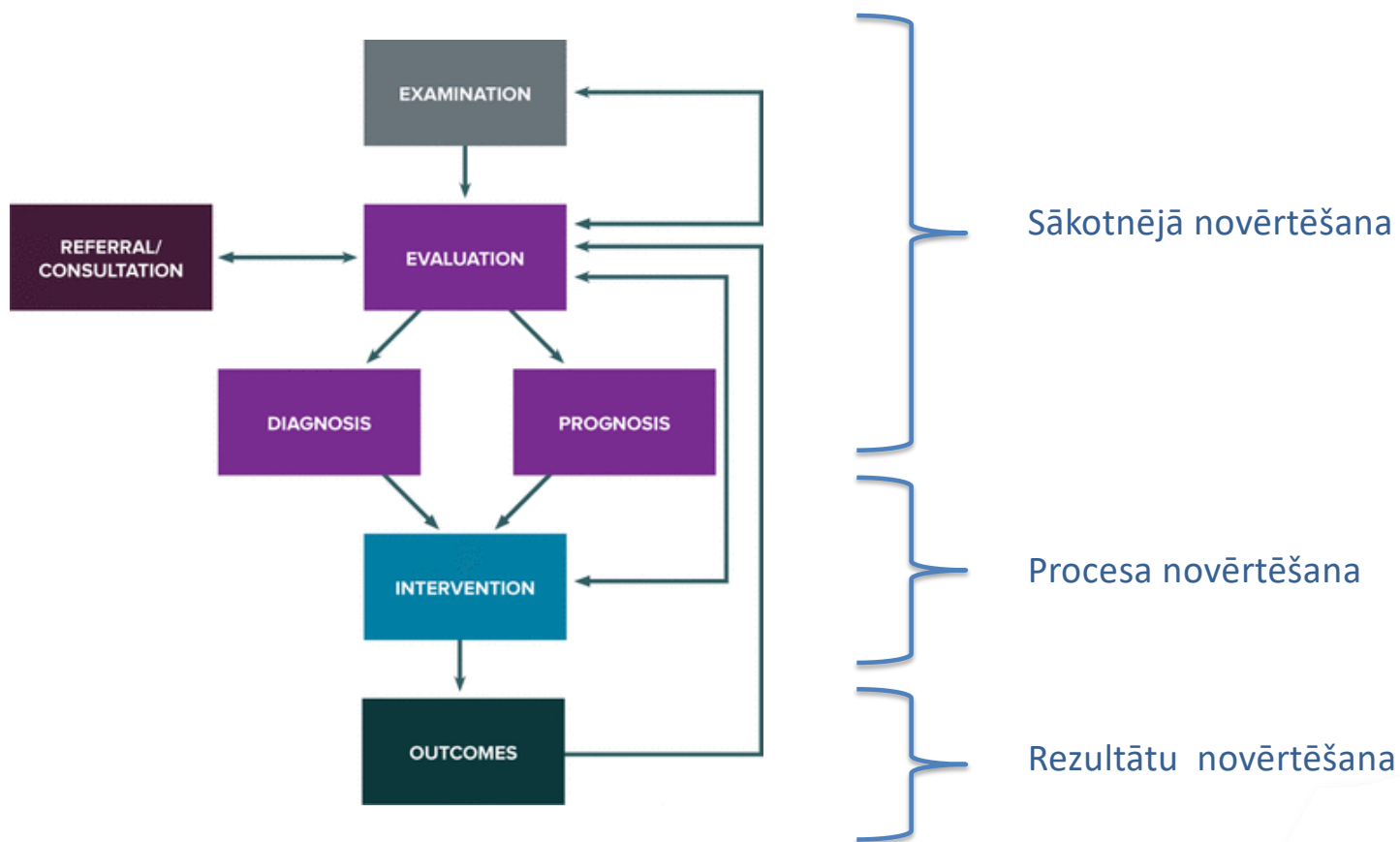
NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLU IZVEIDE

Būtība: novērtēšanas protokolu satura izveide pacientiem ar specifiskiem veselības stāvokļiem funkcionālo speciālistu (FT, ET, AL, PS) lietošanai

Mērķis: veidot vienotu pieeju zinātniskos pierādījumos balstīta rehabilitācijas procesa dokumentēšanā, kas dotu īstermiņa un ilgtermiņa ieguvumus

- rehabilitācijas procesa dokumentēšana
- datu uzkrāšana
- rehabilitācijas procesa:
 - novērtējums,
 - analīze,
 - uzlabojumu veikšana.

REHABILITĀCIJAS PROCES



NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLA SATURS FUNKCIONĀLĀ SPECIĀLISTA PRAKSĒ

1. Vispārīgie dati - datums, pacienta identifikācija, fizioterapeita, kurš veica sākotnējo novērtēšanu, identifikācija, pacienta sūdzības un funkcionālie ierobežojumi

2. “Sarkano karogu” novērtējuma rezultāti

3. Funkcionālā izmeklēšana

funkciju un struktūru līmenī
aktivitāšu līmenī
dalības līmenī



Izmantojot uz pierādījumiem balstītus,
standartizētus novērtēšanas instrumentus

4. Funkcionālās novērtēšanas slēdziens (funkcionālā problēma)

5. Ārstēšanas plāns - izvirzītie mērķi (ietverot sasniegšanas kritērijus, laiku un veidu, kā sasniegt (tehnoloģijas), balstoties uz SMART principu, plānoto nodarbību biežums un ilgums

6. Ārstēšanas norise - pielietotās tehnoloģijas, pacienta ziņotā daļa, novērotā daļa, pacientam patstāvīgi veicamie uzdevumi

7. Atkārtotas novērtēšanas laiks

8. Terapijas noslēgums - sniegtā pakalpojuma apjoms, terapijā sasniegtie rezultāti (objektīvs vērtējums), iemesli, kādēļ rezultāti netika sasniegti, vai arī tika sasniegti daļējā apjomā.

terapijas pārtraukšanas iemesli, tālākās rīcības rekomendācijas

9. Atgriezeniskā saite veselības aprūpes speciālistam, kas nosūtīja pakalpojuma saņemšanai

Izveidotie funkcionālo speciālistu protokoli noteiktām pacientu grupām	Sadarbība ar profesionālajām asociācijām	Atgrizeniskā saite no ārstniecības iestādes
Pacients pēc apakšējās ekstremitātes amputācijas FT, ET	Latvijas Fizioterapeitu asociācija (LFA) Latvijas Ergoterapeitu asociācija (LEA) Latvijas Ārstu Rehabilitologu asociācija (LĀRA) - Ierosinājumi labojumiem un precizējumiem no valdes - profesionālo asociāciju biedru viedokļu uzklaušana	RAKUS Vidzemes slimnīca Liepājas reģ.slimnīca Ziemeļkurzemes reģ.slimnīca Kuldīgas slimnīca Siguldas slimnīca 2. slimnīca Daugavpils slimnīca TOS
Pacients pēc saslimšanas ar insultu FT, ET, AL, PS	Latvijas Fizioterapeitu asociācija (LFA) Latvijas Ergoterapeitu asociācija (LEA) Latvijas Psihologu biedrība (LPB) Latvijas klīnisko psihologu asociācija (LKPA) Latvijas veselības psiholoģijas asociācija (LVPA)	- Vai tika uzsākta protokola lietošana? - Priekšrocības un trūkumi? - Nepieciešamie papildinājumi? - Citi, ar lietošanu saistīti jautājumi?

FIZIOTERAPEITA NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLA PARAUGS PACIENTIEM AR APAKŠĒJĀS EKSTREMITĀTES AMPUTĀCIJU

Vispārīgā informācija

Vārds; uzvārds:	Vecums:	Adrese:
Pamatdiagnoze:	SSK kods:	
Blakusdiagnozes:	SSK kodi:	
Amputācijas līmenis:	Amputācijas puse ☐ Kr ☐ Lb	
Augums (cm):	Svars (kg):	Novērtēšanas datums:
Darba vieta/nodarbošanās		
Nosūtīšanas mērķis		
Ārstēšanas epizodē iesaistītie speciālisti: ☐ ārsti, ☐ fizioterapeiti, ☐ ergoterapeiti, ☐ psihologi, ☐ tehniskais ortopēds, ☐ sociālais darbinieks, ☐ _____		

ANAMNĒZE Sūdzības	SARKANĀ KAROGA SIMPTOMI ☐ onkoloģija slimības vēsturē ☐ tuberkuloze slimības vēsturē ☐ osteoporoze slimības vēsturē ☐ atkarība no narkotikām / HIV / AIDS ☐ svara zudums >>>10% no ķermeņa masas (3-6 mēnešos) ☐ sāpes nakts ☐ urīna nesaturēšana, traucēta zarnu darbība ☐ nesena trauma (_____)
Slimības anamnēze	
Veiktie izmeklējumi	IETEKMĒJAMIE RISKA FAKTORI ☐ neergonomiska poza ? ☐ neergonomiska kustība ? ☐ depresijas, traucēšanas simptomi (HADS)? ☐ palielināts KMI (formula) ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____
Iepriekšējā ārstēšana	
Šobrīd lietotie medikamenti:	
Šobrīd lietotās palīgierīces	

Problēmas formulējums no pacienta viedokļa:

Ķermeņa funkcijas un struktūras

Sāpes					
Ir	Nav	Lokalizācija	Novērtējums (VASS)	Netiek vērtēts	Raksturojums
☐	☐			☐	☐ fantoma sāpes, ☐ durošas, ☐ dedzinošas, ☐ trulas, ☐ smeldzošas, ☐ cits variants
Piezīmes:					
Amputācijas stumbra noformējums (aprakstīt: rēta / tūska / tonuss):					

NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLA PARAUGS

Locitava	Kustība	Kustības apjoms (goniometrija)				Piezīmes (beigu izjūta, limitējošie faktori, u.c.)
		kreisā puse		labā puse		
		aktīvi	pasīvi	aktīvi	pasīvi	

Muskuļu spēka funkcijas (Viena muskuļa vai muskuļu grupu spēks) (b730)					
Muskuļi, muskuļu grupa	Spēka vērtējums		Muskuļi, muskuļu grupa	Spēka vērtējums	
	kreisā puse	labā puse		kreisā puse	labā puse

Maņu funkcijas					
		Saglabāta	Traucēta	Iztrūkst	Piezīmes
b265	Taustes funkcija	☐	☐	☐	
b270	Temperatūras sajūta	☐	☐	☐	
b260	Proprioceptīvās funkcijas	☐	☐	☐	

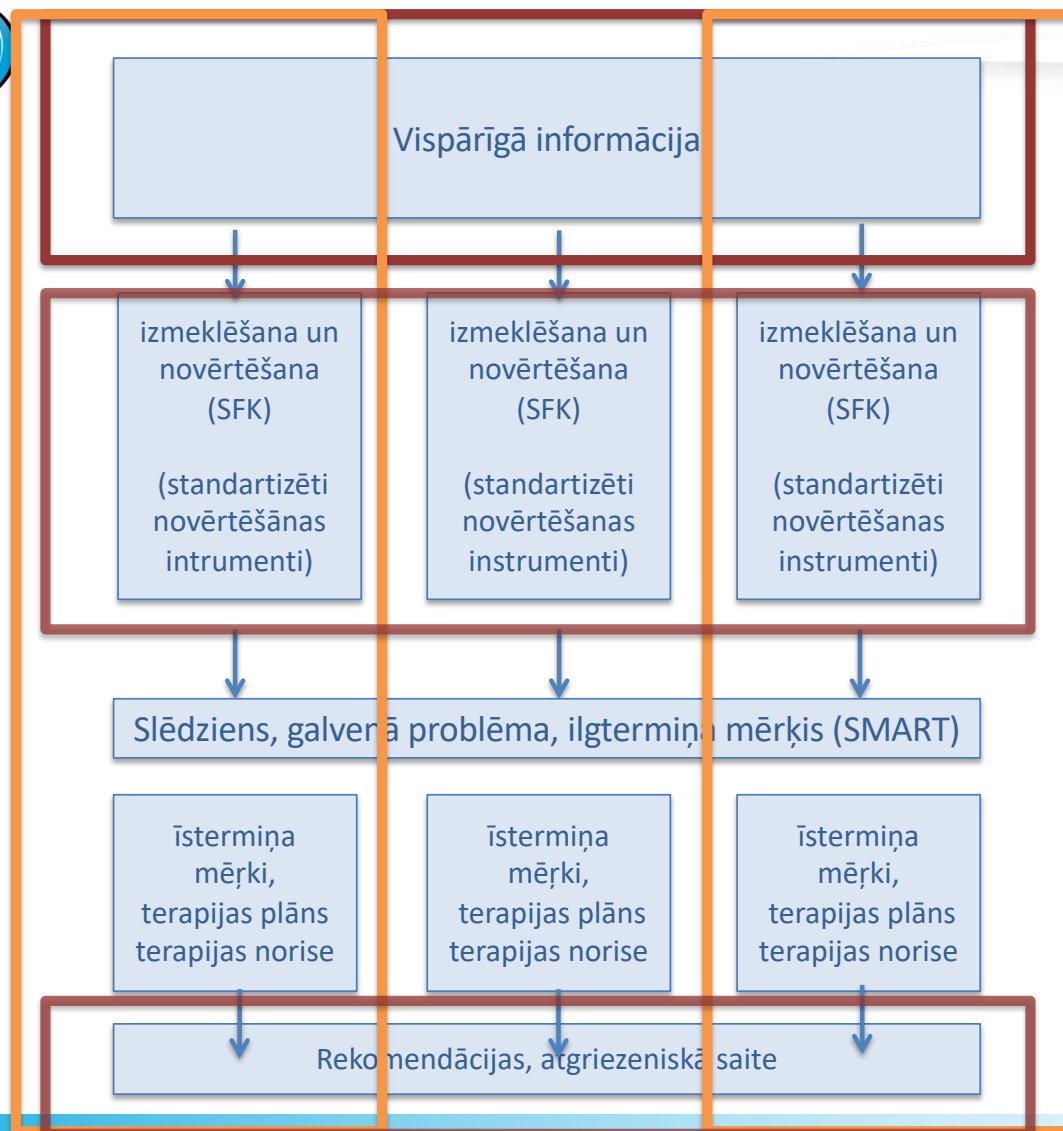
Aktivitāte un dalība			
Pozu maiņa un noturēšana			
	nav traucēta	traucēta	piezīmes, detalizēts apraksts
velšanās gulus	☐	☐	
apsēšanās	☐	☐	
sēdēšana	☐	☐	
pārvietošanās sēdus	☐	☐	
piecelšanās stāvā	☐	☐	
piecelšanās stāvus	☐	☐	
stāvēšana	☐	☐	
gaita	☐	☐	

Standartizēts novērtēšanas instruments (izvēle)		Vērtējums		Piezīmes
☐	Piecelšanās un iešanas tests uz laiku (TUG test)	___ sek	1. datums:	
		___ sek	2. datums:	
☐	Divu minūšu iešanas tests	___ m	1. datums:	
		___ m	2. datums:	
☐	Sešu minūšu iešanas tests	___ m	1. datums:	
		___ m	2. datums:	
☐	Desmit metru iešanas tests	___ m	1. datums:	
		___ m/s	2. datums:	
		___ m		
		___ m/s		

TURPMĀKĀS DARBĪBAS PLĀNS

Tiek plānota pacientu **novērtēšanas protokolu satura (un protokolu paraugu)** izveide dažādām pacientu grupām funkcionālo speciālistu lietošanai:

- pacientiem ar muguras lejas daļas sāpēm
- pacientiem ar neprogresējošiem neiroloģiskiem bojājumiem (BCT, SCI)
- pacientiem ar progresējošiem neiroloģiskiem bojājumiem (MS)



- **Novērtēšanas protokols elektroniskā veidā**
- **Aizpilda procesā iesaistītie speciālisti**
- **Atbilst multiprofesionālas rehabilitācijas principiem**

• **E-veselība?**

IT datu vākšana reālajā laikā:

- lietotājam draudzīgas ierīces,
- savietojamība - kā iepludināt kopējos medicīniskajos ierakstos (DEAK, TPC)
- citi izaicinājumi

Ierosinājumi, komentāri, jautājumi?

Kontaktinformācija:

metvad@nrc.lv
dace.stirane@gmail.com