

EAS JUHATUSE KOOSOLEKU PROTOKOLL

Mäo

19. September 2019 nr 3-2019

Juhatas Juri Karjagin

Võtsid osa: Hans-Erik Ehrlich, Raido Paasma, Kerli Vijar, Veronika Reinhard, Fred Värsi

Puudusid: Tuuli Metsvaht, Kadri Tamme

Päevakord:

1. Pädevused
2. Sügisüritus, momendi seis
3. Valmiskorra kinnitamine üldkoosolekul
4. 2020.a. Pühajärve talveseminari programm
5. BSRA 2020
6. Kohtumine HK-ga seoses ambulatoorse ja päevakirurgia ohutusega.
7. Balti Kongress 2020
8. HK hinnakiri: tsentraalveeni kanüleerimine UH kontrolli all
9. Uued taotlused haigekassale
10. Ravijuhendid

1. Päevakorrapunkt

Kuulati:

Pädevuse taotlemiseks esitati neli avaldust. Retsensendid andsid ülevaate pädevustest.

Arutati:

Pädevuse kriteeriume ning andmist üldse.

Otsustati:

Anda pädevus vastavalt kokkulepitud reglemendile. Pädevaks tunnistatutele väljastatakse elektrooniline tunnistus, info pädevuse kohta saadetakse ka Terviseametile.

2. Päevakorrapunkt

Kuulati:

Juri Karjagin andis ülevaate anestesioloogide seltsi ning naistearstide seltsi planeeritava ühisseminari arengutest. Naistearstide seltsi poolt võiks olla osalemas 150 ja anestesioloogide seltsi poolt 100 inimest. Seega Filmimuuseumi me ära ei mahuks. On broneeritud ka üks Tallinna Tehnikaülikooli auditorium.

Otsustati:

Valida asukohaks TTÜ auditorium. Juri tegeleb edasi programmiga. Eelteavitame seltsi liikmeid meililisti ja sotsiaalmeedia kaudu.

3. Päevakorrapunkt**Kuulati:**

2020. aasta üldkoosolekul tuleb otsustada 2021. aasta juhatuse valimiste kord. Tutvustati erinevaid valimise korra võimalusi, kuna eelnevalt on muudatusi soovitud.

Otsustati:

Kaks nädalat enne üldkoosolekut saadame Seltsi liikmetele teadmiseks juhatuse valimiste reglemendi, mille vastuvõtmiseks üldkoosolekul hääletatakse.

4. Päevakorrapunkt**Arutati:**

Talveseminar Pühajärvel toimub 24.-26.1.2020.

Diskuteeriti juubeliürituse kava – nii meelelahutuslikku kui akadeemilist. Akadeemiline kava suhteliselt sarnane eelmisele aastale, kindlasti on hea jätkata juhtumite aruteludega.

Meelelahutuslikust programmist on hetkel valikus vokaalinstrumentaalansambel „Eha“ ning Nukker Kukeke. Improvisatsiooniteater ka veel vahepalana laual.

5. Päevakorrapunkt**Kuulati:**

BSRA 2020 toimub Saaremaal, kuupäev veel ei ole paigas. Vähemalt üks sessioon korraldatakse koostöös EEAMSigga, teemaks UH erakorralises meditsiinis ja välimeditsiinis.

6. Päevakorrapunkt**Kuulati:**

HK on tundnud huvi, millised protseduurid sobiksid ambulatoorseks operatsiooniks ning millised peaksid jääma päevakirurgiasse, et oleks tagatud patsientide maksimaalne ohutus. HK jagab ambulatoorse teenuse kaheks: ambulatoorne haigusjuhu alguse ja lõpu vahel 4 tundi ja päevastatsionaarseks üle 4 tunni, kuid samal päeval peaks koju minema. Haigekassa esindaja Marko Tähnas käis kohtumas Seltsi esindajate Juri Karjagini ja Veronika Reinhardiga, et teemat arutada. Üheks võimalikuks piiritõmbamise kohaks ambulatoorse ja päevakirurgia vahele pakuti kirurgia kestvust üle 1,5 tunni ning ASA üle II-III. Ligi tunnise arutelu tulemusena otsustati teemat arutada Seltsi juhatuses, et kas ASA III alates ning operatsioon üle 1,5 tunni peaksid olema välistavaks ambulatoorse haigusjuhu jaoks ja seega selliseid operatsioone saavad teha vaid päevaravi litsentsiga asutused.

Otsustati:

Peale küsimuse juhatuses arutamist otsustati, et kirurgiliste operatsioonide puhul tuleks ära kaotada ambulatoorse ja päevakirurgilise ravi piir.

Kirurgilise tegevuse osutamiseks peavad olema täidetud konkreetset tingimused, sh ka anesteesia teostamiseks. Kui need tingimused on täidetud, siis on patsientide jaotamine ambulatoorseks ja päevakirurgiliseks vastavalt ajale, meelevaldne, kuna sõltub mitmest muust faktorist. Patsiendi ohutuse aspektist on meie soovitus see ajapiir, 4 tundi, kaotada.

7. Päevakorrapunkt**Arutati:**

10. Balti anestesioloogia, intensiivravi ja valuravi kongress toimub 15.-17. oktoober 2020 Jürmalas ning sinna oodatakse Eestist 10 lektorit. Teemasid ei täpsustata vaid peame need ise välja pakkuma. Kongressi koduleht on www.baltanest2020.com.

Näiteks pakuti võimalusena välja teemad ICU outcome ja respiratory physiotherapy (TÜK 2. intensiiv). Võimalikke ettekandeid ja ettekandjaid palutaks pakkuda ka Tallinna kolleegidel ning kuulatakse maad mujalt Eestist.

8. Päevakorrapunkt**Kuulati:**

ITK on saanud ettekirjutuse Haigekassalt, et mitte kasutada TVK ja UH koodi koos. Kasutati küll mitte koodi 7890, vaid ühte teist koodi. UH kasutamist kodeerivad tsentraalveeni kanüleerimisel Kliinikumi arstid, PERHis on see osakondade vahel erinev jne. Juri on teinud järelepäringu HKle. Vastust hetkel pole.

Otsustati:

Ootame ära Haigekassa vastuse, vastavalt sellele teema Haigekassale ettepanekud UH teenuse rahastamise osas.

9. Päevakorrapunkt**Arutleti:**

ECMO: ühele patsiendile saab kodeerida vaid ühe seti. Indrek Rätsep sooviks, et kaoks ära piirang üks haige üks sett. Peaks olema kindel põhjendus, miks vaja muuta. Setid on erinevad. Samas – iga ECMO päev läheb arvele.

Füsioteraapia koode peaks arutama füsioterapeutide seltsiga.

UH uuringute kodeerimine intensiivis. Vajalik radioloogide seisukoht. Jura küsib, mis on vajalik koolitusmaht, et uuringut aktsepteeritaks.

10. Päevakorrapunkt

Kuulati:

Transfusioonijuhendi kaasajastamisse paluti osalema ka anestezioloogide Seltsi.

Otsustati:

Oleme nõus, sekretär teavitab Haigekassat.

Järgmine EASi juhatuse koosolek toimub 9. detsembril 2019 kell 13.

Juri Karjagin

juhataja

/allkirjastatud digitaalselt/

Veronika Reinhard

protokollija

/allkirjastatud digitaalselt/