

**From:** Merlin Talve [<mailto:merlin@haigla.ee>]  
**Sent:** Tuesday, February 25, 2014 6:06 PM  
**To:** Kärt Muller  
**Subject:** [V!] Tagasiside kontrollkäigu kokkuvõtete kohta.

Lugupeetud Kärt Müller.

Lisan mõned meiepoolsed märkused kokkuvõtete kohta.

4.1 Uksed olid kinni tühjades palatites, mis ei ole kasutusel ja kus ei olnud ega ole patsiente. Lingid olid eemaldatud selleks, et keegi sinna ei läheks. Edaspidi jätame lingid ustele külge ja lihtsalt lukustame nende ruumide uksed, mida me ei kasuta.

4.1 Oleme sidunud patsiendi käe kinni ainult meditsiinilise protseduuri ajaks (tilkinfusiooni ajal), kui patsient oli väga rahutu ja oli oht, et tilguti võib niiviisi käe küljest ära tulla. Selle kohta oli ka lähedase nõusolek. Edaspidi dokumenteerime kellaaja ja kasutame käe lahastamist tilkinfusiooni ajaks (kätt saab liigutada, aga mitte liigesest kõverdada.)

4.2 Küsimine edaspidi hooldusraviteenusele saabuvatelt patsientidelt või nende seaduslikelt esindajatelt alati kohase nõusoleku hooldusraviteenuse osutamiseks ja fikseerime selle kirjalikult.

Hooldusraviga nõusoleku dokumenteerimise puudujääkide parandamiseks otsustasime, et edaspidi ei võta vastu patsiente, kes ei kirjuta oma allkirja ja kellel puudub vastava otsuse tegemiseks pädev eestkostja.

Kaks ettepanekut/küsimust meie poolt:

- 1) Võimalusel palun selgitada aktiivravi haiglatele, et on oluline alustada eestkoste taotlemist juba nende juures (nt kui patsient on saanud insuldiga ja tal ei tööta parem kehapool või kui patsient on koomas, trahhestomeeritud jne). Hooldusravi ravijuht on keskmiselt 25 päeva ja see aeg on üldjuhul liiga lühike eestkoste saamiseks. Haigekassa peab põhjendatult ravijuhtu, kus on võimalikult palju õendustegevusi ja seega koduõendus ei kata patsiendi vajadusi.
- 2) Kas kodutule eestkoste määramisega tegeleb linnaosavalitsus?

4.3 Protseduuri-ravimiruum ei olnud kontrollkäigu ajal lukus, kuna õde viibis vastasasavas valveõepostis. Edaspidi on mõlemal valvaval õel oma võti, mis antakse edasi järgmisele valveõele, ja uks on pidevalt lukus.

4.4 Vanemõde töökoht, kus toimub patsientide dokumentide vormistamine ja isikuandmete töötlemine, asub alates novembri lõpust 2013 lukustatavas ruumis, kuhu ei ole tahtlikku või tahtmatut juurdepääsu kolmandatel isikutel.

4.5 Arst-konsultandile on tehtud ettepanek paremaks dokumenteerimiseks, kus on täpselt lahti seletatud, mida tähendab vajadusel ravimi manustamine.

Lisaks on ta kohustatud isiklikult ja vahetult patsiendi seisundit hindama tulema. Õed on kohustatud märkima kellaajaliselt, millal ravimit anti.

4.6 Mainitud juhtumist - kõikidel patsientidel on kutsunginupud. Kui patsient oleks seda vajutanud, oleks siiber kohe ära viidud, nüüd tehti seda korralise ringkäigu ajal. Samuti oli konkreetsele patsiendile pakutud tooli voodi kõrvale, kuhu siiber asetada, aga ta nõudis tooli ära viimist, mida vastavalt tema soovile ka tehti.

Anname oma parima, et kohelda kõiki patsiente igas olukorras inimväärikalt.

Oleme üle vaadanud tegevusjuhendaja ja õdede tööjuhendid ja protseduurireeglid, et tagada haiglas olevate dementsete patsientide tegevuse ja liikumise efektiivne valve, parandada patsientide erinevaid vajadusi arvestades nende tegevustesse kaasamist ja selleks motiveerimist, parandada suhtlemist, tagada patsientidele inimväärsed söömis- ja pesemistingimused ning võimalus viibida värskes õhus.

--

*Lugupidamisega,  
Merlin Talve  
Hooldusravi os. juh/ van.õde  
SA P.JV Hooldusravi  
Keila Pargi 30  
GSM: [+372 59 19 22 74](tel:+37259192274)  
Tel: 642 2221  
Fax: 642 2204  
e-mail: [merlin@haigla.ee](mailto:merlin@haigla.ee)*