

15.05.2024 vahekohtumise protokoll

Teema: Juhendi loomisega ilmnenud takistuste ja edasiste sammude arutelu

Osalejad: Kalev Härk (SKA), Meris Tammik (SKA), Aune Tamm (SKA), Kaido Põlluste (SKA), Kadri Mets (SOM), Laura Kalda (HC), Merle Purre (HC), Sabina Trankmann (RAKE), Hille Maas (projektimeeskonna ekspert), Varje-Riin Tuulik (projektimeeskonna ekspert).

Koosoleku juhataja: Laura Kalda (HC)

Aeg ja koht: kell 13.00–14.30 Teams keskkonnas

HC annab ülevaate uuringu käigus ilmnenud probleemkohtadest:

- Eesmärk puude tuvastamise objektiviseerimine RFK põhimõtetest lähtuvalt ning läbipaistvus. Soovitud viisini jõudmine on aga oluliselt komplekssem ning ei mahu tänase uuringu skoopi;
- Teistest riikidest midagi täpselt puude staatuse tuvastamise jaoks üle võtta ei saa;
- On olemas tõenduspõhine võimalus WHODAS põhjal puuet tuvastada, see ei mahu aga projekti skoopi, sest eeldab struktureeritud intervjuud ning lävendi määramiseks peaks koguma statistilist andmeanalüüsi ja modelleerimist võimaldava andmestiku. Läti-Leedu põhjal on valimiks olnud ca 2000 inimest (Eestis võiks kaaluda valimit alates 300), keda hinnatakse struktureeritud küsimustikega ning koos kõrvalabiga käesolevas keskkonnas. Ja soovitatud WHODAS-põhised lävendid (tuletatud keskmiste skooride põhjal) on riikides täiesti erinevad – otse üle võtta ei saa; vajalik ka skooride teisendamine 0-100 skaalale (Rasch-analüüsi abil).

Arutelu edasiste sammude osas. Peamised tähelepanekud:

- Õigusaktid on muutumas, hea on saada ka metoodika, mille alusel seadusloomet kujundama asuda. Oluline liikuda sammhaaval.
- Piisav on juhend, mis läbipaistvuse suurendamiseks tuvastab tänase praktika ja kus on kirjeldatud, kuidas tuvastamise käigus kogutavat infot RFK põhiselt klassifitseerida. Süsteemi laiem muutmine võtab 5–6 aastat aega. Olemasolevale süsteemile lisatav RFK set võimaldab kasutada seda edaspidi täpsemates analüüsides.
- Puude tuvastamise juhend on oluline töövahendina tänastes tingimustes (SKA ekspertarstidele), selle eesmärgiks on hinnata nii toetus- kui abivajadust.
- Oluline, et hindamissüsteem oleks kahetasandiline.
- Oluline olemasolevate valdkondade ja võtmetegevuste sidumine RFK valdkondade ja võtmetegevustega.
- Oluline võtta aluseks d-koodid, aga õigusruumi tõttu lisada juurde b-koodide määrajad.
- Ekspertarstile peaks jääma võimalus lisada märkusi.
- Arstlike komisjonide kasutamiseks puude tuvastamisel ei ole tänases süsteemis ressursi.
- Loodav juhend on vahesamm selles suunas, et kunagi WHODAS-põhine hindamine läbi viia.

Kokkulepped:

- HC esitab 15.05 nägemuse edasistest sammudest ning ajakavast.
- SKA hindab 16.05 ajakavalist muudatuse õiguslikku võimalikkust.