

Tegevusaruanne 2014

Sissejuhatus

Keila Taastusravikeskuse missioon on võimaldada patsiendile inimväärsem tulevik läbi teaduspõhise taastusraviteenuse pakkumise ja valdkonna arendamise.

Ettevõtte on asutatud 1995. aastal ning on kogu selle perioodi vältel olnud oluline taastusravi valdkonna eestvedaja Eestis, 2015 aastal täitub ettevõttel 20 tegevusaasta. 2014 aastal on Keila Taastusravikeskus Eestis suuruselt teine statsionaarse taastusravi (ravi)teenuste osutaja, omades orienteeruvalt 1/5 statsionaarse taastusravi turust.

Peamise teenuse moodustab Eesti ravikindlustatutele statsionaarse ja ambulatoorse taastusravi. Lisaks osutame Sotsiaalkindlustusameti poolt finantseeritud rehabilitatsiooniteenust, mida osutatakse puuetega inimestele töö ja igapäevaellu tagasinaasmise eesmärgil. 2014. aastal jõustus hankeleping, mille alusel Keila Taastusravikeskus osutab teenust Põhja-Eesti Regionaalhaiglale.

2014. aastal osutati teenuseid kokku 2168 inimesele.

Põhitegevus

Teenuste üldstatistika on järgmine:

Allolevas tabelis on toodud Eesti ravikindlustatud patsientidele osutatud teenused ja Sotsiaalkindlustusameti poolt rahastatud teenuste mahud ning näitajad. Nendele teenustele lisanduvad muude rahastajate poolt ostetud teenused (füüsilised isikud, kindlustused, muud raviasutused jms), mis ei oma olulist osa ettevõtte käibest.

	Statsionaarne TR	Ambulatoorne TR	Rehabilitatsiooni teenus
Juhud	822	1100	204
Keskmine juhu pikkus päevades	15,8	-	-
Spetsialistide teenuseid juhu kohta (taandatud täistunnile)	32,9	8,9	18,5

Taastusravi kvaliteedi üks peamisi näitajaid on spetsialistide poolt osutatud teenuste maht ravijuhu/ravipäeva kohta. Spetsialistide poolt ostutatud teenused on määravad väga suures osas ravi tulemuse ning efektiivsuse. Põhjamaades, Lääne-Euroopas ning Põhja - Ameerikas loetakse statsionaarne taastusravi põhjendatuks, kui päevas osutatakse vähemalt 3 tunni jooksul aktiivseid protseduure. Keila Taastusravikeskuses on vastav näitaja 2,1 (nädalavahetuse päevad välja arvates 2,8). Eestis keskmiselt on vastav näitaja aastatel 2011-2013 olnud vahemikus 1,3-1,4. Eesti Haigekassa

tingimustest tulenevalt (teenuse osutamise piirangud, ravijuhu hind jm tegurid) hindame Keila Taastusravikeskuse teenuse intensiivsust väga heaks.

Alates 2013. aastast on tulenevalt Tervishoiuteenuste loeteleu uuendustele võimalik eristada haiglate lõikes varast taastusravi (kuni kuus kuud pärast haigestumist) ning krooniliste haigustega patsientide taastusravi (esmasest haigestumisest möödab rohkem kui 6 kuud).

Keila Taastusravikeskus on keskendunud just varasele taastusravile, 80% patsientidest suunatakse otse aktiivriivhaiglatest ning taastusravi algab koheselt pärast kliinilise seisundi stabiliseerumist (üldjuhul 4-7 päeva pärast esmast haigestumist). Sellise ajastatusega taastusravi on ka kõige efektiivsem ning kulutõhusam.

2014. aastal jagunesid Eesti Haigekassa kindlustatutele osutatud statsionaarsed teenused voodipäevade alusel järgmiselt:

Funktsioone taastav taastusravi	30%
Intensiivne funktsioone taastav taastusravi	52%
Funktsioone toetav taastusravi (vähemalt 19 aastasele isikule)	18%

Kokku osutatakse 82% ravimahust patsientidele kellel on esmasest haigestumisest möödab vähem kui kuus kuud (2013. aastal 79%). Krooniliste haigete osakaal on langenud 2% võrra 18%-le. Eestis keskmiselt on krooniliste haigete osakaal ca 55%. Ühtlasi hindame, et Keila Taastusravikeskuse poolt osutatud teenuset puhul on avaliku raha kasutamise efektiivsus ja mõju suurem kui Eestis keskmiselt.

Klientide jõustamise määra mõõdetakse Põhja-Eesti Taastusravikeskuses läbi meeskonnakoosolekul osalenud patsientide proportsiooni aluse. 2013 aastal oli selleks 59% ning 2014 aastal 62%, seega läbi meeskonnakoosolekute ning patsiendi ja lähedaste suurema kaasatuse raviprotsessis on tõusnud ka jõustamist mõõtvad indikaatorid.

Ravijuhtude üldarv 2014 aastal ei muutunud võrreldes 2013, kuid Eesti Haigekassa ei suuda endiselt tagada vajalikku rahastamist, et tagada piisav kättesaadavus. Kättesaadavuse ning teenuse mahtude mittepiisavusest on korduvalt informeeritud nii suuliselt kohtumiste käigus kui ka kirjalikult taotluste vormis nii Eesti Haigekassat kui ka Põhja-Eesti Regionaalhaiglat.

Ühtlasi ettevõtte teavitab oma teenustest ning kättesaadavusest patsiente ning patsiendi võimalikke esindajaid (koostööpartnerid, teised haiglad, võrgustiku inimesed) jooksvalt ning korraldab selleks seminare.

Kliendirahulolu

Keila Taastusravikeskus viib iga-aastaselt läbi rahuloluuuringut, milles uurime klientide kogemust meie teenustega. Uuringu kokkuvõtte nendib, et teenuste ja personaliga ollakse väga rahul, ruumide ja infrastruktuuri osa hinnatakse heaks, kuid selles osas on ettevõttel võimalik olukorda parandada. Eriliselt tuuakse välja Keila Taastusravikeskuse spetsialistide kõrget taset ning teenuste hulka, milles kliendid nendivad, et saavad meie juurest olulist abi ja kasu. Samuti hindavad kliendid kõrgelt individuaalset kliendipõhist.

Tulemusmõõdikud

Ettevõtte rakendab süteemselt patsientide ravi ning rehabilitatsiooniteenuste hindamisel mõõdikuid. Lisaks FIM/FAM mõõdiku kasutamisele rakendab ettevõtte sisemiselt välja töötatud tulemusmõõdikuid, mida kasutatakse ravimetoodikate efektiivuse hindamisel.

Aasta jooksul teostati kokku 540 hindamist, mis on 65% statsionaarse taastusravi haigusjuhtudest, arvestades teatud korduvate juhtumite arvu, hindame, et ca 70% statsionaaris ravil viibinud patsientidest hinnati FIM instrumendiga. Hindamata jäävad haigusjuhud, mis jäävad väga lühikeseks ning seetõttu puudub mõte dünaamikas paranemist hinnata, kuna alg ja lõpphinnang langevad sisuliselt kokku. See viitab ka asjaolule, et taastusravi eesmärkide saavutamiseks on vajalik, et patsient saaks ravil viibida teatud kriitilise perioodi, eriti vaheltult pärast haigestumist. Liiga hilises faasis või väga lühiajaliselt ei anna ravi efekti ning sisulist paranemist ei saavutata. Rehabilitatsiooniteenuste kvaliteeti hinnatakse ettevõtte enda poolt välja töötatud süsteemi alusel, kus seda rakendatakse 100%-liselt kõikide juhtumite puhul.

Innovatsiooniprojektid

Uued teenused

2014. aastal hakati rakendama neuroloogilist muusikateraapiat (NMT) mida Eesti seni kasutusele ei ole võetud. Tehnikat käidi õppimas spetsiaalselt neuroloogilise muusikateraapia litsentseeritud kursusel. Uue teenuse rakendamine on läinud edukalt ja uus teraapiavorm on andnud häid ravitulemusi, NMT võimaldab suurendada teraapiate variatiivsust ning intensiivsust ning on saanud väga postitiivse vastuvõtu klientidelt. Uue teenuse projektitsükkel on veel töös ning tulemuste hindamine jätkub 2015 aastal.

Parendusprojektid

Kvaliteedijuhtimissüsteem

2013. aastal sai Keila Taastusravikeskus EQUASS assurance kvaliteedimärgi – sotsiaalteenuste valdkonnale spetsialiseeritud kvaliteedijuhtimissüsteem. 2014. aasta ettevõtte täiendas väljatöötatud juhtimissüsteemi ning rakendas juhtimispõhimõtetest johtuvaid praktikaid.

Personal

Personali üldarv bilansipäeval on kokku 78 inimest, mis jaguneb järgmiselt: (4 arsti; 14 õde, 14 hooldjat, 25 taastusravi tippspetsialisti (füsioterapeudid, tegevusterapeudid, logopeedid, psühholoogid); 21 tugi- ja administratiivtöötajat). Ettevõtte kasutab ka väikeses mahus alltöövõttu teatud teenuste tegemisel, seega on kaudselt hõivatute arv suurem. 2014. aastal viidi läbi arenguveestlused kõikide töötajatega.

Ettevõtte hindas paralleelselt arenguveestlustega (arenguveestluste eelselt) ametikohtadele kehtestatud kompetentsinõudeid ning korrigeeris vajadusel (üldjuhul korrigeerimisi vähesel määral, korrigeeriti koristajate tööoskusi ning võtteid puudutavaid punkte).

Ettevõtte viis oma töötajatele mõeldud info- ja motivatsiooniüritustena läbi järgmised ettevõttmised:

Suvepäevad Kallaste Tursimitalus (fotojaht), osalejaid orienteeruvalt 40.

Jõulupidu – Kriminaalne Õhtusöök Telliskivi loomelinnakus, osalejaid orienteeruvalt 50.

Maijooks, osalejaid orienteeruvalt 15.

Tallinna Sügisjooks, osalejaid orienteeruvalt 10.

Koolitused

Töötajate koolituste ja seminaride üldmaht 2014. aastal oli 1500 tundi. Valdav osa ettevõtte töötajatest osales koolitustel planeeritud ning eelarvestatud mahus. Lisaks baaskoolitusmahule osaleti suuremahulistest koolitustest kahel suuremal:

- 3 nädalat koolitustsükklit BOBATH meetodika osas kus osales kokku 4 meie keskuse terapeuti
- nädalane Muusikateraapia koolitus kus osales kaks meie keskuse inimest.

Üldiselt hindame koolitustegevuse efektiivsust ka kasulikkust kõrgelt, mis on toonud olulisi uusi teadmisi ja oskusi, et tagada kaasaegne ning efektiivne teenuste pakkumine, samuti on toetanud meie innovatsiooni ja arendusprojekte.

Klienditöö

Katkematu teenuseosutamine.

Oleme taganud selle, et klient, kes vajab erinevaid teenuseid, meie majas need ka saab - toimib efektiivne töötajate omavaheline suhtlus, mille tulemusena vajadusel suunatakse klient järgmisele teenusele - hästi on toiminud statsionaarse teenuse jätkumine - kliendid saavad jätkata ambulatoorsel teenusel, vajadusel ka siseneda rehabilitatsioonisüsteemi. Koostöös OÜ Rehabilitatsiooniabiga saavad kliendid vajadusel koheselt abivahendi või lepitakse juba teenusel viibimise ajal kokku edasine tegevus abivahendi saamiseks. Terapeutil on võimalus vajaduse tekkides koheselt konsulteerida abivahendifirmaga, vajalik abivahend tuuakse kohale ja klient saab proovida ning vajadusel abivahendi endale kaasa osta. Abivahendikaardi puudumisel abistab sotsiaaltöötaja suhtluses kohaliku omavalitsuse sotsiaalosakonnaga.

Kaebused

Oli üks kirjalik kaebus hooldustöötajate kohta - täheldati ebameeldivat ja mittehoolivat suhtumist. Kaebuse esitas kliendi abikaasa. Kaebusega tegelesid vanemõde Margit Tamm ja ravijuht Egle Seppo. Ning arutelu oli ka juhtkonna koosolekul. Kliendi abikaasale vastati kirjalikult.

On olnud suulised kaebused olmetingimuste kohta, millega on tegeletud jooksvalt. Näiteks on kliendi ettepanekust lähtuvalt paigaldatud trepile seinapolele käsipuu.

Efektiivsus teenusesaajate ärakasutamise ennetamisel.

Kvaliteedisüsteemi rakendamise raames sai välja töötatud kliendi õiguste ja kohustuste dokument, eetikakoodeks. Oleme taganud, et töötajad on nendest dokumentidest teadlikud. Informeerime kliente.

Mõlema korruse seintel on vastavad dokumendid väljas. Samuti on ärakasutamise ennetamine fikseeritud asutuse tervise ja turvalisuse plaanis. Kaebuseid ärakasutamise osas ei ole olnud.

Kvaliteedisüsteemi rakendamise raames sai täiendatud ka tagasiside küsimustikku, küsimusega - kuidas hindate, et olete saanud kaasa rääkida teenuse osutamisel. Teenuste kokku leppimisel on alati võimaluste piires üritatud arvestada klientide soovidega, seda näitab ka tagasiside.

Olulised keskkonna- ja sotsiaalsed mõjud

2012. aasta alguses liitus ettevõtte Medicine Estonia klastriga, mille eesmärk on luua eeldused meditsiiniteenuse ekspordiks ning arendada klaster liikmete kompetentse ekspordile suunatud teenuste arendamisel. 2014. aasta oli klaster jaoks selle finantseerimisperioodi viimane täisaasta ning oluliselt suuremas mahus teostati erinevaid külastusi ning välisvisiite siinsete turgude ja teenuste tutvustamiseks. 2015. aasta selgub, millisel kujul klaster jätkab, otsus sõltub peamiselt EASi meetmetest ning tingimustest. Ettevõtte 2014 ja 2015 aastal otseselt turundustegevusega ei tegele, et välisurgudel kliente leida, samas valmistatakse pikemaajaliselt ning keskendutakse olemasoleva infrastruktuuri parandamisele, mis loob paremad eeldused ekspordiks.

Endiselt jätkus koostöö kõikide peamiste valdkonna spetsialiste koolitavate haridusasutustega (Tartu Ülikool, Tartu Tervishoiu Kõrgkool, Tallinna Tervishoiu Kõrgkool). Ettevõtte eesmärgiks on kaasa aidata tegevusterapeutidel, füsioterapeutidel ja arst-residentidel esmase töökogemuse saamisel (praktikad), suurendada nende huvi taastusravi vastu, mis peaks tulevikus leevendama heade spetsialistide puudust meditsiinis.

Investeeringud

Aruandeperioodil investeeriti materiaalsesse põhivarasse kokku 863 tuhat eurot. Ettevõtte suurinvesteering 2014. aastal oli maa ost Jäevevana tee 7b, Tallinnas, kuhu hakatakse arendama uut ning kaasaegset taastusravikeskust, ülejäänud osa põhivara investeeringutest moodustab haiglainventar ja seadmed. 2015. aasta jooksul planeeritakse uue keskuse projekti koostamist ning ehitusloa saamist.

Eesmärgid järgmiseks majandusaastaks

Ettevõtte eesmärk 2015. aastal on Põhja-Eesti Regionaalhaiglaga sõlmitud hankelepingu täitmine ning teenuse osutamise jätkamine meie põhipatsientuurile.

Järgmise aasta oluline eesmärk on uue taastusravikeskuse hoone rajamiseks ettevalmistustegevuste käivitamine. Ettevõtte prognoosib uue keskuse valmimistähtjaks 2017. aasta suve. Suur osa

investeeringtest ning arendustegevusest koondub uuel kinnistul hoone projekti koostamist ning ehitustegevuseks eeludste loomisega.

2015. aastal ettevõttele loob uue veebikeskkonna ja visuaalse identiteedi, ettevõtte kavatseb muuta oma nime ja logo. 2015. aastal prognoosi alusel ettevõtte käive ning tegevusmaht oluliselt ei muutu.

Ettevõtte jätkab aktiivselt personali koolitamise ja täiendamisega, samuti pideva ravikvaliteedi tõstmise ning uute ravimethodikate juurutamisega, samuti protsesside efektiivistamist ning lõppkvaliteedile keskendumist. Uutest teenustest on kavas arendusse võtta proteesijärgsete patsientide taastusraviteenuse kompleksne arendamine.

Koostöösuhed

Ettevõtte jätkas 2014. aastal oluliste koostöösuhete edasiarendamist oluliste partneritega. Tartu Ülikooli Kliinikumiga allkirjastati uuendatud praktikajuhendamise koostöölepe. Mitmetel seminaridel ja infoüritustel tutvustati Keila Taastusravikeskuse ravivõimalusi ning meetodeid valdkonna teistele spetsialistidele ja arstidele. Ettevõtte jätkas edukat koostööd teenuste rahastamisel Eesti Haigekassa ja Sotsiaalkindlustusametiga. Teenuseosutamise osas tehti kõige tihedamat koostööd Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Lääne-Tallinna Keskhaiglaga. Tiheda koostöö tulemusena oleme suutnud parandada klientide ja patsientide valikut (õige näidustusega patsiendid) ning seeläbi teinud edusamme ravikvaliteedi parendamisel. Ilma olemasolevate koostöösuheteta ei suudaks ettevõtte pakkuda niivõrd kvaliteetset teenust oma patsientidele/klientidele ning ettevõtte jätkusuutlikkus ning kasumlikkus oleks oluliselt nõrgemad, mislähbi ettevõtte missiooni ja visiooni elluviimine oleks oluliselt nõrgemas positsioonis.