

Az osteoarthritis egészségügyi minőség indikátorai

HCQI OA 1: Ha egy páciens osteoarthritis (OA) tüneteivel diagnosztizálnak, akkor kezdésként, vagy ha a páciens jelentős mértékű fájdalmat vagy mozgáskorlátozottságot tapasztal, fel kell mérni nála a fájdalom mértékét, a mozgásképességet, a fizikai tevékenység szintjét, a testtömeg indexet (BMI) és a munkaerőben való részvétel képességét

HCQI OA 2: Ha egy OA tünetekkel bíró páciens NSAID gyógyszert vagy aszpirint szed, akkor fel kell mérni a gasztrointesztinális vérzés, a kardiovaszkuláris betegségek és a vesével összefüggő betegségek kockázatát

HCQI OA 3: Amennyiben az OA-s páciens túlsúlyos ($BMI \geq 27$), akkor a páciens tájékoztatni kell a testsúlykezelésről, és ajánlani kell számára egy testsúlykezelő programot.

HCQI OA 4: Ha egy páciensnél újonnan diagnosztizálják az OA-t, akkor a páciensnek 3 hónapon belül személyre szabott tájékoztatásban kell részesülnie a betegség kialakulásáról, kezeléséről, továbbá az önkezelésről.

HCQI OA 5: Ha egy páciens az OA tüneteivel diagnosztizálnak, akkor 3 hónapon belül ajánlani kell számára egy olyan egészségügyi szakértőt, aki képes olyan személyre szabott edzéstervet készíteni, ami magában foglalja a fizikai tevékenységekre vonatkozó ajánlásokat, valamint a mozgástartományt, az izomerősítő és az aerob edzéseket.

HCQI OA 6: Ha egy, az OA tüneteivel diagnosztizált páciens arról tesz jelentést, hogy a mindennapok során nehézséget okoz számára a betegség a mozgásban és/vagy nyugalmi állapotban, akkor fel kell mérni, hogy szükség van-e segédeszközökre, orthosisekre, vagy átalakításokra a lakókörnyezetben.

HCQI OA 7: Minden olyan szakembernek, aki OA-ban szenvedő betegekkel foglalkozik egy elsődleges egészségügyi központban, állandó hozzáféréssel kell rendelkeznie az OA kezelésével kapcsolatos prevenciós és terápiás stratégiákhoz.

HCQI OA 8: Ha egy, az OA tüneteivel diagnosztizált páciens nem reagált a farmakológiai és nem farmakológiai terápiára, akkor a páciens be kell utalni egy ortopédiás orvoshoz.

HCQI OA 9: Ha egy az OA tüneteivel diagnosztizált páciens be lett utalva egy ortopédiás orvoshoz, akkor a beutalástól számítva három hónapon belül sorra kell kerülnie

HCQI OA 10: Ha egy az OA tüneteivel diagnosztizált páciens akadályoztatva van a mozgásában, akkor három hónappal a farmakológias/nem farmakológias kezelés megkezdését/váltását követően 20%-os javulásnak kell nála mutatkoznia.

HCQI OA 11: Ha egy páciens az OA tüneteivel diagnosztizálnak, akkor az első farmakológiai/nem farmakológiai kezelést, vagy a kezelésváltást követően három hónappal 20%-os fájdalomszint-csökkenést kell elérni a páciens által jelentett eredményeknél.

HCQI OA 12: Ha egy munkaképes korú személynél OA-t diagnosztizálnak, akkor lehetővé kell tenni számára, hogy jelen tudjon lenni a munkaerőpiacon.

A reumás arthritis egészségügyi minőség indikátorai

HCQI RA 1: Ha egy páciensnél reumás arthritis (RA) meglétét gyanítják, akkor a páciens be kell utalni egy szakorvoshoz (lehetőség szerint egy reumatológushoz), hogy a tünetek megállapítását követő 6 héten belül megerősítést nyerjen a diagnózis.

HCQI RA 2: Ha egy páciensnél újonnan diagnosztizálják az RA-t, akkor a páciensnek 3 hónapon belül személyre szabott tájékoztatásban kell részesülnie a betegség kialakulásáról, kezeléséről és önmenedzsmentjéről.

HCQI RA 3: A reumatológián a páciensnek tájékoztatást kell kapnia arról (írásban vagy egy honlapot ajánlva), hogy hogyan kérhet sürgős konzultációt (pl. a betegség súlyosbodása vagy súlyos mellékhatások jelentkezése esetén).

HCQI RA 4: Ha egy RA-val diagnosztizált betegnél nem sikerül elérni a kitűzött célt (=a betegség enyhülése), akkor a páciensnek 3 hónapon belül el kell mennie egy reumatológushoz, és a kitűzött cél elérését követően legalább éves gyakorisággal el kell járnia kontrollra egy reumatológushoz vagy reumatológiai ápolóhoz.

HCQI RA 5: Ha egy páciensnél RA-t diagnosztizálnak, és olyan ízületi/lágyzóvetes probléma jelentkezik nála, amit esetleg sebészeti beavatkozással orvosolni lehet, akkor a páciens 3 hónapon belül meg kell vizsgálnia egy ortopédiás orvosnak.

HCQI RA 6: Ha egy páciensnél RA-t diagnosztizálnak, akkor egy reumatológiai és/vagy hasonló egészségügyi szakembernek fel kell mérnie és dokumentálnia kell a következőket: 1) a betegség aktivitásának szintje, pl. a DAS 28 vagy annak valamely változatának (pl. CDAI vagy S-DAI) értéke, 2) strukturális károsodás (a lehető legjobb módszerrel, pl. röntgensugár, MRI, ultrahang), 3) mozgásszervi státusz (pl. HAQ), és 4) munkaerő. A felmérést és dokumentálást az első alkalommal, és azt követően megfelelő időközönként el kell végezni (az 1., 3. és 4. pontot legalább évente egyszer).

<p>HCQI RA 7: Ha a páciensnek RA-ja van, akkor az orvosnak a pácienssel együttműködve ki kell alakítania egy kezelési tervet a vizitek során.</p>
<p>HCQI RA 8: Ha egy páciensnél RA-t diagnosztizálnak, akkor legalább éves gyakorisággal fel kell mérni a farmakológiai terápiával kapcsolatos komorbiditásokat, mellékhatásokat és kockázati tényezőket.</p>
<p>HCQI 9: Ha egy páciensnél RA-t diagnosztizálnak, és a páciensnek biológiai betegségmódosító, reuma elleni gyógyszer (DMARD) van felírva, akkor a pácienszt szűrni kell TBC-re, és az eredményeket ki kell értékelni a terápia megkezdése előtt.</p>
<p>HCQI RA 10: A reumatológusnak fel kell erősíteni a betegségmódosító gyógyszeres kezelést, amennyiben a betegség aktivitása mérsékelt* vagy magas*.</p> <p>*Az EULAR ajánlások szerint</p>
<p>HCQI RA 11: Ha egy páciens RA-val diagnosztizálnak, akkor 3 hónapon belül ajánlani kell számára egy olyan egészségügyi szakértőt, aki képes olyan személyre szabott edzéstervet készíteni, ami magában foglalja a fizikai tevékenységekre vonatkozó ajánlásokat, valamint a mozgástartomány, az izomerősítő és az aerob edzéseket.</p>
<p>HCQI RA 12: Ha egy RA-val diagnosztizált páciens arról tesz jelentést, hogy a mindennapok során nehézséget okoz számára a betegség a mozgásban és/vagy nyugalmi állapotban, akkor fel kell mérni, hogy szükség van-e segédeszközökre, orthosisekre, vagy átalakításokra a lakókörnyezetben.</p>
<p>HCQI RA 13: A reumatológiai rendelőknek minden RA-s beteg esetében legalább éves rendszerességgel ki kell tudniuk számolni és fel kell tudniuk jegyezni (akár elektronikus formában, akár papíron) az olyan pontszámokat, mint pl. a DAS 28, vagy annak bármely változata (pl. CDAI vagy SDAI).</p>
<p>HCQI RA 14: Ha egy páciensnél aktív RA-t diagnosztizálnak (vagyis a DAS* 28 érték 3,2 fölött van), akkor a kezelés megkezdése után 6 hónappal a betegség aktivitásának alacsonynak kell lennie (vagyis a DAS28 érték 3,2 alatt kell, hogy legyen).</p> <p>*vagy más, a betegség aktivitását mérő pontszám</p>