

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse
Tervisekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse
osutajatele makstava tasu arutamise meetoodika“

Lisa 34

E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel onkoloogi e-konsultatsiooni tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Onkoloogide Seltsi 5. oktoobril 2015.a sõlmitud kokkuleppele)¹

A. Patsient suunatakse saatekirjaga onkoloogi e-konsultatsioonile alljärgnevate seisundite korral:

1. kahtlus tuumorile läbivaatusel, piltdiagnostilisel uuringul või kaudsete sümptomite alusel sh ebaselge kõhnumine, aneemia, peitveri roojas jm;
2. diagnoositud kasvaja, mis vajab onkoloogi konsultatsiooni (esmaselt muu eriala arsti poolt diagnoositud pahaloomuline haigus, vajadusel lisauuringute tegemiseks ja paikmepõhisesse multidistsiplinaarsesse ekspertkomisjoni registreerimiseks);
3. kahtlus retsidiivile või sekundaarsele tuumorile varasemalt onkoloogilisel jälgimisel olnud patsiendil.

B. Patsienti ei suunata saatekirjaga onkoloogi e-konsultatsioonile alljärgnevate seisundite korral:

1. isoleeritud kasvajamarkeri tõus ilma kaasneva leiuta;
2. kahtlus uroloogilisele, hematoloogilisele, dermatoloogilisele, günekoloogilise või muu eriala pädevusse kuuluvale kasvajalisele haigusele;
3. kuni 18-aastane patsient (kaasa arvatud)²;
4. vältimatut abi vajav patsient (kasvaja kahtlus ei ole vältimatu abi põhjuseks)³.

¹ Kasvajate paikmepõhiste patsiendi käsitlusjuhendite heakskiitmise järgselt lähtutakse lisaks neis toodud soovitustest.

² Patsient suunatakse pediatri e-konsultatsioonile või e-vastuvõtule.

³ Patsient suunatakse erakorralise meditsiini osakonda.

C. Määruse „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekooseisud ning nende säilitamise tingimused ja kord“ nõuete kohaselt vormistatud saatekirjale ja saatekirja vastusele esitada järgnevad patsiendi seisundi kohta käivad kliinilised ja muud andmed:

1. Saatekirjale lisada järgnev informatsioon:

- 1.1. kaebused;
- 1.2. käesoleva haiguse anamnees;
- 1.3. elu- ja perekonnaanamnees: olulised põetud haigused, kahjulikud harjumused, kasutatavad ravimid, olulised kaasuvad haigused, kasvajakasvaja perekonnaanamneesis;
- 1.4. objektiivne leid;
- 1.5. laborianalüüside tulemused, mis on antud seisundi kontekstis olulised;
- 1.6. antud seisundi kontekstis oluliste radioloogiliste ja muude uuringute tulemused, kuupäev ja info selle digitaalse kättesaadavuse kohta, võimalusel lisada koopiad;
- 1.7. konsultatsiooni küsimus/eesmärk, diagnoosi hüpotees.

2. E-konsultatsiooni vastuse korral antava saatekirja vastusel esitada:

- 2.1. otsuse andmed (ravisoovitused, patsiendi edasise jälgimise vajadus (kelle poolt, kui sageli, millised näitajad);
- 2.2. kliiniline diagnoos (diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi) juhul, kui eriarsti poolt on enne diagnoos püstitatud, vastasel juhul on tegemist esialgse diagnoosiga või selle hüpoteesiga.

3. E-konsultatsiooni korral ravi ülevõtmisega (e-konsultatsiooni vastuse liik vastavalt vastuvõtt 7p jooksul, 8-42p jooksul, rohkem kui 42p pärast) esitada saatekirja vastusele järgnev informatsioon:

- 3.1. onkoloogi vastuvõtule tulemise kuupäev;
- 3.2. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.