

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse
Tervisekassa poolt ülevõtmise kord ja
tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu
arvutamise meetodika“ Lisa 58

E-konsultatsiooni saatekirja ja vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi (lapse kuni 15-aastane kaasa arvatud) suunamisel oftalmoloogi e-konsultatsioonile tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Oftalmoloogide Seltsi (EOS) sõlmitud kokkuleppele 11.09.2021)

A. Patsient (laps) suunatakse e-saatekirjaga oftalmoloogi e-konsultatsioonile alljärgnevate seisundite korral:

- 1) juhul, kui vastavalt silmakontrolli ja nägemisteravuse määramise juhendile vajab laps kiiremat silmaarsti konsultatsiooni:
 - valge pupill (katarakt, retinoblastoom jm);
 - sarvkesta hägusus (glaukoom jm);
 - ptoos;
 - kõõrdsilmsus (6. kuust kuni 3. eluaastani);
- 2) laste silmahaiguste ravimisel ja jälgimisel tekkivate küsimuste korral:
 - bakteriaalne konjunktiviit;
 - halaasion;
 - krooniline vesitsus;
 - muu;
- 3) juhul, kui 6-kuusel imikul esineb krooniline vesitsus ja ta vajab pisarateede sondeerimist;
- 4) juhul, kui on raske otsustada, kui kiiresti peab laps silmaarsti vastuvõtule jõudma (erakorraliselt või plaaniliselt);
- 5) juhul, kui nägemisteravus eraldi silmadega on:
 - 3-aastaselt lapsel vähem kui 0,32;
 - 6-aastaselt lapsel vähem kui 0,63.

B. Patsienti (last) ei suunata e-saatekirjaga oftalmoloogi e-konsultatsioonile alljärgnevate seisundite korral:

- 1) juhtudel, mis vajavad erakorralist sekkumist ja ravi EMO-s:
 - traumad;
- 2) juhul, kui perearst ei ole teinud nägemiskontrolli vastavalt silmakontrolli ja nägemisteravuse määramise juhendile;

3) juhtudel, mis vajavad plaanilist kontrolli, kui patsient peab ise registreeruma silmaarsti vastuvõtule üldjärjekorras (vt osa B1).

B1. Juhud, kui laps tuleb vastavalt silmakontrolli ja nägemisteravuse määramise juhendile suunata plaaniliselt silmaarsti vastuvõtule, st lapsele tuleb ise broneerida aeg silmaarsti vastuvõtule vanematele sobivas kliinikus, on alljärgnevad:

1. Väheste nägemisteravuse langusega lapsed:
 - 3-aastased lapsed, kelle silmad on muu nähtava laugude ja/või bulbuse patoloogiata ja eraldi silmadega nägemisteravus Lea Hyvärise tabeli alusel on 0,32–0,63;
 - 6-aastased lapsed, kelle silmad on muu nähtava laugude ja/või bulbuse patoloogiata ja eraldi silmadega nägemisteravus Lea Hyvärise tabeli alusel on 0,63–0,8.
2. Kõõrdsilmsusega > 3-aastased lapsed, kelle mõlema silma nägemisteravus vastab siiski ealistele normidele ja on võrdne ning silmad on muu nähtava laugude ja/või bulbuse patoloogiata.
3. Kooliealised lapsed, kellel on tekkinud järkjärguline nägemisteravuse langus kaugete vaatamisel ja silmad on muu nähtava laugude ja/või bulbuse patoloogiata.

C. Määruse „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende säilitamise tingimused ja kord“ nõuete kohaselt vormistatud saatekirjal ja saatekirja vastusel tuleb esitada alljärgnevad patsiendi seisundi kohta käivad kliinilised ja muud andmed:

1. Saatekirjal tuleb esitada:

- 1.1. Eelnev anamnees.
- 1.2. Varasemate uuringute tulemused.
- 1.3. Teiste eriarstide otsus.
- 1.4. Varasemalt probleemi lahendamiseks saadud ravi (ravi esitada dooside ja annustamise sagedusena, mitte ravimite loeteluna).
- 1.5. Miks ravi on lõpetatud.
- 1.6. Esinenud kõrvaltoimed.
- 1.7. Kaasuvad haigused.
- 1.8. Kasutatavad ravimid.
- 1.9. Täpsed kaebused ja objektiivne leid vastavalt lapse eale ning silmakontrolli ja nägemisteravuse määramise juhendile.

Patsiendi kaebused: valu, punetus, turse, sügelus, hõõrumistunne, valguskartus, udune nägemine, topeltnägemine jne.

Objektiivne leid:

- lapse täpne nägemisteravus eraldi silmadel vastavalt nägemisteravuse määramise juhendile;
- silmade välisvaatlusel nähtav patoloogia: laugude asend, punetus, turse; konjunktiivipunetus, turse; sarvkesta läbipaistvus, koldeleid;
- pupilli punase refleksi olemasolu või puudumine (Brückneri test);
- strabismi olemasolu (Hirschbergi test).

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

- 2.1. Diagnoosi või selle hüpoteesi kood ja nimetus RHK 10 klassifikatsiooni alusel.

2.2. Ravisoovitused ja patsiendi edasise jälgimise soovitus.

3. E-konsultatsiooni korral ravi ülevõtmisega (e-konsultatsiooni vastuse liik vastavalt vastuvõtt 7 päeva jooksul, 8–42 päeva jooksul, rohkem kui 42 päeva pärast) tuleb saatekirja vastusel esitada:

3.1. Eriarsti vastuvõtule tulemise kuupäev juhul, kui on tegemist erakorralist, kiiret või kuni 42 päeva jooksul silmaarsti konsultatsiooni ja ravi vajava patoloogiaga.

3.2. Vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.