

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse
Tervisekassa poolt ülevõtmise kord ja
tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu
arvutamise meetoodika“ Lisa 29

E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel hematoloogi e-konsultatsiooni tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Hematoloogide Seltsi 9. oktoobril 2014. a sõlmitud kokkuleppele)

A. Täiskasvanud patsient (19 aastane ja vanem) suunatakse hematoloogi e-konsultatsioonile järgnevalt loetletud seisundite korral:

1. hemogrammi ja settereaktsiooni muutused, mille põhjuseid on otsitud ja pole leitud ning mis on püsinud vähemalt 4 nädalat;
2. seletamatu püsiv aneemia, kui on välistatud verekaotus seedetraktist ja imendumishäired (tsöliaakia, pernitsioosne aneemia), günekoloogilised verekaotuse põhjused või juhul kui teadaoleva põhjusega raua defitsiidi korral esineb suboptimaalne ravivastus vähemalt 8 nädalat kestnud suukaudsele adekvaatsele rauaravile;
3. kahtlus pahaloomulisele vere- ja lümfisüsteemi haigusele (s.h müeloomtõbi);
4. kahtlus veritsushaigusele;
5. lümfadenopaatia - lokaalne või generaliseerunud lümfisõlmede suurenemine üle 1 cm, mis on püsinud ilma infektsioosse põhjuseta üle 6 nädala või alla 6 nädala koos üldsümptomitega (üldseisundi halvenemine, hepato- ja/või splenomegalia, lümfisõlmede kiire suurenemine, oluline mittetahtlik kaalulangus, ebaselge põhjusega palavik, muutused kliinilises veres, hüperkaltseemia, tugev öine higistamine, seletamatu lööbeta nahasügelemine);
6. kahtlus hematoloogiliselt manifesteeruvale pärilikule haigusele (sfärotsütoos, hemoglobiinopaatiaid, ladestushaigused);
7. kahtlus immuunpuudulikkusele, kui HIV-infektsioon on välistatud;
8. muud seisundid ja haigusjuhud, mis suunava arsti hinnangul vajavad hematoloogi konsultatsiooni.

B. Patsienti ei suunata saatekirjaga hematoloogi e-konsultatsioonile seisundite ja haigusjuhtude korral, mis arstliku hinnangu kohaselt vajavad vältimatut abi.

C. Määruse «Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud 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 esitada järgnev informatsioon:

- 1.1. kaebused ja anamnees;
- 1.2. olulised kaasuvad haigused;
- 1.3. objektiivne leid;
- 1.4. hemogramm ja eelnevad analüüside ja uuringute tulemused sõltuvalt probleemist;
- 1.5. varasemalt probleemi lahendamiseks saadud ravi;
- 1.6. patsiendi poolt regulaarselt kasutatavad ravimid.

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