

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 33

(tervise- ja tööministri 19.12.2022 määruse nr 91 sõnastuses)

E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel ortopeedi e-konsultatsioonile tervise infosüsteemi vahendusel *(vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Ortopeedia Seltsi sõlmitud kokkuleppele)*

A. Patsient suunatakse e-saatekirjaga ortopeedi e-konsultatsioonile alljärgnevate juhtude/seisundite korral:

1. Trauma- või operatsioonijärgne kontroll juhul, kui see osutub vajalikuks.
2. Krooniline luu- või liigesevalu (kirurgilise ravi või raviprotseduuride vajaduse otsustamiseks ja teostamiseks).
3. Ülekoormusvigastused ja degeneratiivsed haigused, mille puhul konservatiivne ravi pole tulemusi andnud.
4. Kahtlus luutuumorile röntgendiagnostilise leiu alusel.
5. Lülisamba haigused, mille puhul konservatiivne ravi pole tulemusi andnud (lülivaheketta väljasopistus, spinaalstenoos ja spondülolistees). Ortopeedid, kes tegelevad lülisamba probleemidega: AS Ida-Tallinna Keskhaigla lülisambakirurgia keskuses ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglas.
6. Ortopeedilist ravi vajab lülisamba deformatsioonide kahtlused nii lastel kui täiskasvanutel. Laste deformatsioonidega tegeletakse SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglas ja SA Tallinna Lastehaiglas. Täiskasvanute deformatsioonidega tegeletakse AS Ida-Tallinna Keskhaiglas ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaiglas.
7. Patsient suunatakse e-saatekirjaga endoproteesimise e-konsultatsioonile vastavalt endoproteesimise raviteekonna standardi kriteeriumitele (standard on leitav Tervisekassa kodulehel).

B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga ortopeedi e-konsultatsioonile alljärgnevate juhtude/seisundite korral:

1. Vältimatut abi vajavate seisundite või nende kahtluste korral:
 - 1.1. Äge trauma sh luumurd või lihase- ja/või kõõlusevigastus.
 - 1.2. Liigese või liigese endoproteesi luksatsioon.

1.3. Äge operatsioonijärgne või muu luu ja/või liigese piirkonna infektsioon.

1.4. Ägeda neuroloogilise patoloogia esinemine sh Cauda equina sündroom.

2. Kroonilise liigese põletiku või artoosi ägenemine, mis ei vaja kirurgilist ravi või raviprotseduuri, sh patsiendipoolne kirurgilise sekkumise mittesoovimine.

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. Saatekirjal tuleb esitada:

- 1.1. Suunamise eesmärk (ravitaktika otsustamiseks, prognoosi küsimine, teisene arvamus jne).
- 1.2. Digitaalsesse süsteemi on lisatud teostatud radioloogilised uuringud ülesvõtetena (röntgeni ülesvõtted, ultraheliuuringud jne.), mis ei oleks vanemad kui 6 kuud. Traumade puhul mitte vanem kui 2 nädalat.
- 1.3. Kaebused, sh:
 - 1.3.1 valu VAS 10 palli süsteemis (näiteks 10 max, 1 min); öine, päevane, rahulolekus, koormusel, selle järgselt, teatud liigutustel);
 - 1.3.2 põhikaebus, mis patsienti segab antud vaevuste puhul;
 - 1.3.3 muud patsiendipoolsed tähelepanekud – krudin, krõpsumine, nõksumine jms;
 - 1.3.4 igapäevaste tegevuste piiratus või häiritus (täpsustada millised tegevused ja mil määral on piiratud antud probleemi tõttu).
- 1.4. Haiguse anamnees – vaevuste tekkimise aeg, põhjuslik seos, varasem vaevuste esinemine, perekondlik anamnees jm.
- 1.5. Objektivne leid:
 - 1.5.1 kaal;
 - 1.5.2 pikkus;
 - 1.5.3 lokaalne leid (turse, nahavärvuse muutused, fistlid, haavad, haavandid, tundehäired, atroofiad, deformatsioonid jm);
 - 1.5.4 liikuvusulatuse muutuse kirjeldus vabas vormis või liikumisulatuse kraadides;
 - 1.5.5 muud sümptomid, erikatsud;
 - 1.5.6 tavapärast erineva leiu ja lülisamba haiguste puhul neuroloogiline leid.
- 1.6. Senine ravi:
 - 1.6.1 kirurgiline ravi: operatsiooni aeg jm teadaolev informatsioon;
 - 1.6.2 konservatiivne ravi: ravimid, toidulisandid, taastusravi jm raviprotseduurid.
- 1.7. Eelnevate laborianalüüside tulemused sõltuvalt probleemist, soovitatavalt:
 - 1.7.1 kliiniline veri;
 - 1.7.2 CRV;
 - 1.7.3 kusihape;
 - 1.6.4 erütrotsüütide settereaktsioon;

1.7.5 muud sidekoe või nakkushaigusele viitavad analüüsid.

1.8. Probleemi kontekstis olulised kroonilised ja läbipõetud haigused sh:

1.8.1 seedetrakti patoloogia;

1.8.2 neuroloogilised haigused;

1.8.3 kardiorespiratoorsed haigused;

1.8.4 endokriin- ja metaboolsed haigused;

1.8.5 geneetilised haigused;

1.8.6 põletikulised luu- ja lihasehaigused;

1.8.7 süsteemsed sidekoe haigused;

1.8.8 osteoporoos.

1.9. Ravimiallergiad.

1.10. Info patsiendi poolt regulaarselt kasutatavate ravimite kohta, kindlastiantikoagulantravi, medikamentoossed rasestumisvastased vahendid.

2. E-konsultatsiooni vastuse korral antava saatekirja vastusel tuleb 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 klassifikatsiooni alusel) 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 7 päeva jooksul, 8-42 päeva jooksul, rohkem kui 42 päeva pärast) tuleb saatekirja vastusel esitada:

3.1. Ortopeedi vastuvõtule tulemise kuupäev.

3.2. Vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.