

Tervise- ja tööministri 17. detsembri 2018. a määrus nr 59
„Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti
Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse
osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika“ muutmise“

Lisa 6

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

Lisa 43

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

A. Patsient suunatakse e-saatekirjaga taastusarsti e-konsultatsioonile järgmiste seisundite korral:

1. Ägeda haiguse, trauma- või operatsiooni järel tekkinud funktsionaalse seisundi kahjustus (ajaline määranng: 6 kuu jooksul).
2. Seljavalu (ajaline määranng: kestnud vähemalt 4–6 nädalat).
3. Krooniline valu, sh lapsed.
4. Krooniline liigshaigus.
5. Krooniline närvisüsteemahaigus (Parkinsoni tõbi, *sclerosis multiplex*, lihashaigused).
6. Vertiigo.
7. Südamelihase infarkti ja/või koronaarinterventsiooni järgsed seisundid (ajaline määranng: kuni 6 kuud).
8. Spastilisuse sündroomid.
9. Mahajäämus psühhomotoorses arengus (erineva etioloogiaga seisundid).
10. Liikumisfunktsiooni häire lapseas (traumajärgsed seisundid, neuroloogilised, ortopeedilised, reumatoloogilised, onkoloogilised ja muud somaatilised haigused).
11. Kõne- ja neelamishäired (düsartria, afaasia, kogelus, düsfaagia, düsfoonia, 2-aastane kõnetu laps, müofunktsionaalsed häired).
12. Põletused (keloidfaasis).
13. Muud seisundid, mis perearsti hinnangul vajavad taastusarsti konsultatsiooni patsiendi funktsioonivõime paranemise eesmärgil.

B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga taastusarsti e-konsultatsioonile järgmiste seisundite korral:

1. Hooldust, hooldusravi või hoolekannet vajavad seisundid, mille puhul patsiendi üldine aktiveerimine korraldatakse koostöös omastega, vajaduse korral sotsiaalhoolekandes või hooldusravis.

2. Puuduliku koostöövõime ja motivatsiooni korral (dementsus, terminaalne haige, väljendunud kognitiivne düsfunktsioon).

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

1. Saatekirjal tuleb esitada järgmine informatsioon:

- 1.1. Eelnev anamnees.
- 1.2. Suunatava seisundiga seotud uuringud ja analüüsid.
- 1.3. E-konsultatsiooni raames käsitletavate seisundite korral rakendatud taastusravi viimase 12 kuu jooksul.
- 1.4. Peamised kroonilised kaasuvad haigused.
- 1.5. Käigusolev medikamentoosne ravi.
- 1.6. Objektiivne leid ja täpsustatud funktsioonihäire viimasel perearsti külastusel.
- 1.7. Arenguprobleemi korral oluline info lapse psühhomotoorse arengu kohta (sünni anamnees).
- 1.8. Oodatav tulemus taastusraviks.

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

- 2.1. Vajaduse korral 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 vastusele märkida järgmine informatsioon:

- 3.1. Taastusarsti vastuvõtule tulemise kuupäev ja koht.
- 3.2. Vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik informatsioon.