

Sotsiaalministri 23. detsembri 2013. a. määruse nr 48  
„Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9  
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti  
Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse  
osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika“ muutmise“ lisa 16

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007.a määruse nr 9  
“Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse  
Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord  
ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava  
tasu arvutamise meetoodika” lisa 21

**E-saatekirja ja vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel pulmonoloogi e-konsultatsioonile ja/või e-visitile tervise infosüsteemi vahendusel**  
(vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Kopsuarstide Seltsi 8. novembril 2013. a sõlmitud kokkuleppele)

**A. Patsient suunatakse e-saatekirjaga pulmonoloogile järgmiste seisundite korral:**

1. ebaselge õhupuudus;
2. pikaajaline köha (defineeritud kui valdaval osal ööpäevast esinev köha kestusega vähemalt 8 nädalat);
3. ravile seaduspäraselt mittealluv, oluliste kaasuvate haigustega kombineeruv, ebatüüpiline kopsupõletik
4. pleuriit;
5. ümarkolle kopsus või kahtlus sellele;
6. kahtlus kopsukasvajale;
7. kahtlus mistahes interstitsiaalsele kopsuhaigusele, interstitsiaalse kopsuhaiguse diagnostika ja ravi läbiviimine/patsiendi jälgimine, sealhulgas:
  - sarkoidoos;
  - süsteemsete sidekoehaigustega seotud kopsumuutused;
8. krooniline hingamispuudulikkus ebaselgetel juhtudel, hingamispuudulikkuse raskenemisel, sealhulgas põhjushaiguse ägenemisel;
9. astma: esmane diagnostika ja ravi, ravi tulemuslikkuse monitooring, regulaarne jälgimine keskmise raskusega ja raske astma korral;
10. krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (esmane diagnostika ja ravi, ravi tulemuslikkuse kontroll, keskmise raskusega ja raske haigusvormiga haigete regulaarne jälgimine);
11. koduse pikaajalise hapnik- või ventilaatorravi näidustuse hindamine, ravi juhtimine ja kontroll;
12. kahtlus bronhiektaasiatõvele, bronhiektaasiatõve diagnostika, ravi juhtimine keskmise raskusega ja raskete haigusvormide korral;
13. kahtlus tsüstilisele fibroosile, tsüstilise fibroosi diagnostika ja ravi juhtimine;
14. raske krooniline bronhiit;
15. kahtlus uneaegsetele hingamishäiretele, uneaegsete hingamishäirete diagnostika, ravi ja ravi juhtimine;
16. pulmonaalhüpertensioon: kahtlusest ravi juhtimiseni;
17. kahtlus pneumokonioosidele, pneumokoniooside diagnostika ja ravi juhtimine;
18. ebaselge kopsude radioloogilise leiuga patsient;
19. ebaselge kopsude funktsionaal-diagnostilise leiuga patsient;

20. muu kopsude harvikaiguse kahtlus, (diagnostika, ravi ja jälgimine);
21. alumiste hingamisteede ebaselge, raske, tüsistunud või raskesti käsitletav infektsioon;
22. tuberkuloosi või muu mükobakterioosi kahtlus ja diagnostika, kontaktsete uurimine, tuberkuloosikontaktsete uurimine; tuberkuloosi ravi ja kontrolli läbiviimisel eriarsti pädevust nõudvatel juhtudel;
23. muud seisundid ja haigusjuhud, mis suunava arsti hinnangul vajavad pulmonoloogi konsultatsiooni.

**B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga pulmonoloogile järgmiste vältimatut abi vajavate seisundite korral:**

1. äge hingamispuudulikkus või kroonilise hingamispuudulikkuse raske ägenemine;
2. raske ja/või tüsistunud kopsupõletik;
3. tuberkuloosi või muu mükobakterioosi kahtlus ja diagnostika, kontaktsete uurimine, tuberkuloosikontaktsete uurimine; tuberkuloosi ravi ja kontrolli läbiviimisel eriarsti pädevust nõudvatel juhtudel;
4. äge ja rohke veriköha;
5. kahtlus kopsuarteri trombembooliale;
6. massiivne pleuraefusioon;
7. astma raske ägenemine või KOK raske ägenemine;
8. õhkrind või kahtlus sellele;
9. võõrkeha hingamisteedes;
10. muud seisundid ja haigusjuhud, mis arstliku hinnangu kohaselt vajavad vältimatut abi.

**C. Määruse «Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende säilitamise tingimused ja kord» nõuetekohaselt vormistatud saatekirjale ja saatekirja vastusele lisatav informatsioon.**

**1. Saatekirjale lisada järgnev informatsioon:**

**1.1. eelnevad analüüside ja uuringute tulemused sõltuvalt probleemist.**

- 1.1.1. viide varasemalt tehtud röntgeniülesvõtetele kopsudest kahes projektsioonis (ülesvõtte kuupäev ja info selle digitaalse kättesaadavuse kohta);
- 1.1.2. kliinilised analüüsid;
- 1.1.3. muud käesoleva konsultatsioonile suunamise kontekstis olulised varasemalt esmatasandil või teiste erialade arstide poolt tehtud uuringute tulemused, võimalusel lisada koopiad või viide;

**1.2. järgmiste oluliste kaasuvate haiguste kohta (nende olemasolul):**

- 2.1.1. kardiorespiratoorsed haigused;
- 2.1.2. neerupuudulikkus;
- 2.1.3. maksapuudulikkus;
- 2.1.4. diabeet jt. olulised endokriin- ja metaboolsed haigused;
- 2.1.5. pahaloomulised kasvajad;
- 2.1.6. psühhiaatrilised seisundid;
- 2.1.7. osteoporoos;
- 2.1.8. perekondlikku/sotsiaalset toetust kompromiteerivad kaasuvad tegurid;
- 2.1.9. allergiad (k.a. kontrastaine- ja ravimallergiad).

- 1.3. varasemalt probleemi lahendamiseks saadud ravi;
- 1.4. patsiendi poolt regulaarselt kasutatavate ravimite kohta;
- 1.5. konsultatsiooni küsimus/eesmärk.

**2. Saatekirja vastusele lisada e-visitide korral järgnev informatsioon:**

- 2.1. pulmonoloogi vastuvõtule tulemise kuupäev;
- 2.2. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.

**3. Saatekirja vastusele lisada e-konsultatsiooni korral järgnev informatsioon:**

- 3.1. kliiniline diagnoos ja RHK-10 kood;
- 3.2. ravisoovitused;
- 3.3. patsiendi edasise jälgimise vajadus (kelle poolt, kui sageli, millised näitajad).