

Tervise- ja tööministri 19. detsembri 2014. a määrus nr 76  
„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 13

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 20

**E-saatekirja ja vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel endokrinoloogi e-konsultatsioonile või e-vastuvõtule tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Endokrinoloogide Seltsi 4. detsembril 2012 sõlmitud kokkuleppele)**

**A. Patsient suunatakse e-saatekirjaga endokrinoloogile järgnevalt loetletud seisundite korral:**

1. tüüpi diabeedi dekompensatsioon;
2. tüüpi diabeedi dekompensatsioon;
3. insuliinravi alustamine 2. tüüpi diabeediga patsiendil;
4. hüpertüreoos;
5. ja teised lahendamata endokriinhaiguse või endokriinhäire kahtlusega patsiendid.

**B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga endokrinoloogile järgnevalt loetletud vältimatut abi vajavate seisundite korral:**

1. diabeetiline ketoatsidoos;
2. 1. tüüpi diabeedi esmane manifestatsioon;
3. kroonilise neerupealiste puudulikkuse esmane manifestatsioon;
4. türeotoksiline kriis.

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

**1. Saatekirjale lisada järgnev informatsioon:**

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

- 1.1.1. 2. tüüpi diabeediga patsiendil - HbA1c, lipiidid, neerufunktsiooni näitajad, glükoos (paastu või viimase söögikorra suhtes täpsustatud aeg);
- 1.1.2. 1. tüüpi diabeediga patsiendil – HbA1c, patsiendi poolt mõõdetud glükoosiväärtused;
- 1.1.3. kilpnäärmehaigusega patsiendil – TSH, kilpnäärme ultraheliuuring (võimalusel), hüpertüreoosiga patsientidel FT4.

**1.2. eelnevad probleemiga seotud operatsioonid (võimalusel epikriis);**

**1.3. järgnevalt loetletud oluliste kaasuvate haiguste kohta:**

1.3.1. hüpofüüsi haigus

1.3.2. muud olulisemad kaasuvad haigused

**1.4. varasemalt probleemi lahendamiseks saadud ravi;**

**1.5. patsiendi poolt regulaarselt kasutatavate ravimite kohta**

1.5.1. kõik hetkel kasutatavad ravimid

1.5.2. kilpnäärme talitlushäire korral amiodarooni kasutamine viimase 1/2 a jooksul.

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

2.1. endokrinoloogi 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).