

Tervise- ja tööministri 21. detsembri 2017. a määrus nr 67  
„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 12

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 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.