

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“ muutmine“
Lisa 19

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 36

E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel nefroloogi e-konsultatsiooni tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Nefroloogide Seltsi 27. septembril 2016. a sõlmitud kokkuleppele)

A. Patsient suunatakse saatekirjaga nefroloogi e-konsultatsioonile järgnevalt loetletud seisundite korral:

1. esmakordselt avastatud kõrgem albuminuuria tase (üle 300 mg/g või üle 30 mg/mmol) või proteinuuriaga $>0,3\text{g/l}$ mõõdetuna hommikuses keskjoa uriinis, vähemalt kahel määramisel;
2. esmakordselt avastatud hematuuria proteinuuriaga mõõdetuna hommikuses keskjoa uriinis, vähemalt kahel määramisel;
3. püsiv isoleeritud mikrohematuuria uroloogilise ja/või günekoloogilise probleemi väljalülitamise järgselt;
4. esmakordselt avastatud ebaselge põhjusega neerupuudulikkus, kus eGFR on alla 60ml/min/1,73 m^2 ;
5. kiire ja ebaselge neerufunktsiooni vähenemise korral (eGFR langus üle $15\text{ ml/min/1,73 m}^2$ aastas või võrreldes eelneva määramisega) või kui eGFR on $<30\text{ml/min/1,73 m}^2$ juhul kui pole eelneval nefroloogi konsultatsioonil määratud teisiti;
6. korduvad urotrakti infektsioonid, komplitseeritud urotrakti infektsioonid günekoloogilise ja/või uroloogilise probleemi väljalülitamise järgselt;
7. muud seisundid, mis perearsti hinnangul vajavad nefroloogi konsultatsiooni.

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

1. anuuria;
2. äge neerupuudulikkus;
3. esmakordselt avastatud neerupuudulikkus eGFR-ga alla 15ml/min/1,73 m^2 ;
4. nefrootiline sündroom;

5. neerusiirikuga patsient ägeda infektsiooni või muu ägeda seisundi korral, mis arstliku hinnangu kohaselt vajab vältimatut abi;
6. muude 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. eelnevad analüüside ja uuringute tulemused sõltuvalt probleemist:

- 1.1.1. uriini analüüs;
- 1.1.2. kliiniline veri;
- 1.1.3. kreatiniin seerumis + eGFR;
- 1.1.4. Na, K seerumis;
- 1.1.5. CRV seerumis;
- 1.1.6. üldvalk seerumis;
- 1.1.7. glükoos vereseerumis, diabeetikutel HbA1c;
- 1.1.8. kõhukoopa ultraheliuuringu kirjeldus.

1.2. varasemad antud probleemiga seotud ravijuhud (võimalusel viide epikriisidele);

1.3. teave järgnevalt loetletud oluliste kaasuvate haiguste kohta:

- 1.3.1. kardiovaskulaarhaigused;
- 1.3.2. diabeet;
- 1.3.3. kilpnäärme haigused;
- 1.3.4. reumaatilised haigused;
- 1.3.5. vereloome haigused;
- 1.3.6. uroloogilised haigused;
- 1.3.7. varasemalt diagnoositud onkoloogilised haigused;
- 1.3.8. varasemalt hinnatud neerufunktsiooni näitajad;
- 1.3.9. muud antud probleemiga seotud haigused.

1.4. probleemi lahendamiseks saadud ravi;

1.5. patsiendi poolt regulaarselt kasutatavad ravimid koos annustega.

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. nefroloogi vastuvõtule tulemise kuupäev;
- 3.2. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.