

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 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 20

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

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

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

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

1. diabeetiline ketoatsidoos;
2. I. 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 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. II. tüüpi diabeediga patsiendil - HbA1c, lipiidid, neerufunktsiooni näitajad, glükoos (paastu või viimase söögikorra suhtes täpsustatud aeg);

1.1.2. I. tüüpi diabeediga patsiendil – HbA1c, patsiendi poolt mõõdetud glükoosiväärtused;

1.1.3. kilpnäärmehaigusega patsiendil – TSH, kilpnäärme ultraheliuuring (võimalusel), hüpertüreosiga 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. 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. endokrinoloogi vastuvõtule tulemise kuupäev;

3.2. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.