

**E-saatekirja ja vastuse nõuded arsti poolt patsiendi suunamisel pea-ja kaelakirurgia e-konsultatsioonile tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Kõrva-Nina-Kurguarstide ja Pea- ja Kaelakirurgide Seltsi ja Eesti Näo-lõualuudekirurgia Seltsi vahel sõlmitud kokkuleppele).**

Enne e-konsultatsiooni tuleb patsiendilt küsida nõusolekut e-konsultatsiooni tegemiseks ning täpsustada asutus, kes e-konsultatsiooni annab.

**A. Patsient suunatakse e-saatekirjaga pea- ja kaelakirurgia e-konsultatsioonile alljärgnevate juhtude või seisundite korral:**

1. kahtlusel pahaloolumulisele diagnoosile, mis võib osutada aegkriitiliseks:
  - 1.1. mitte paranevad haavandid ja/või tihenemisega keelel, suupõhjal, põse limaskestal, igemetel, kõva suulae, huulel või suuneelus;
  - 1.2. süvenev häälekähedus, valulikkus neelamisel (sellega kaasnev kaalukaotus), neelamishäire (kuni sülje neelamise takistuseni) võivad viidata kõri vähile või alaneelu vähile;
  - 1.3. hingamisraskusega patsiendid: häälepaelte parees, esineb kahtlus kõri või kilpnäärme vähile;
  - 1.4. suurenenud kaela massidega/sõlmedega patsiendid, kellel on kahtlus pahaloolumulisele kasvajale;
  - 1.5. eelnevate uuringute põhjal maliigsuse kahtlusega süljenäärmete- ja kilpnäärme piirkonna kasvaja;
  - 1.6. ninaõõne ja nina-kõrvakoobaste kasvaja: ühepoolne nina hingamistakistus, pikaajane turse põse ja silma piirkonnas võivad vihjata nina- ja nina-kõrvakoobaste vähile;
  - 1.7. suuneelu vähi kahtlusel – võimalik algkolle suulaemandlist, pehmesuulae piirkonnast, suuneelust, keelepäralt;
2. patsiendid, kel on pea-kaelapiirkonna vähk anamneesis, kes ei ole regulaarselt käinud pea- kaelakirurgia kontrollis ja kellel on tekkinud uued kaebused kahtlusega retsidiivile või uuele pea- kaelapiirkonna kasvajale. Eriti, kes jätkavad suitsetamist;
3. pea- ja kaelapiirkonna nahavähkide kahtlusel kirurgilise ravi teostamiseks - näiteks kindlad basalioomid, haavanduvad lamerakulised kasvaja jms;
4. pea – ja kaelapiirkonna pahaloolumulise melanoomi kahtlusel operatiivse ravi teostamiseks.

**B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga pea- ja kaelakirurgia e-konsultatsioonile alljärgnevatel juhtudel:**

1. erakorralise meditsiini osakonna vajaduse korral;
2. healoomulised nahakasvaja;
3. nahamuutused;
4. hambumuse probleemid, lõualuude muud haigused ja alalõua liigese valud;
5. ninaverejooksud;
6. süljenäärme põletik ja kivid;

7. kilpnäärme healoomulised muutused;
8. põletikulised/reaktiivsed suurenenud lümfisõlmed;
9. pea ja kaelavalud, närvivalud ning lülisamba probleemid.

**C. Määruse „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende säilitamise tingimused ja kord“ nõuete kohaselt tuleb vormistatud saatekirjale ja saatekirja vastusele esitada järgnevad patsiendi seisundi kohta käivad kliinilised ja muud andmed:**

**1. Saatekirjal tuleb esitada alljärgnev info:**

- 1.1. põhiprobleem, probleemi kestvus, olemus, muutus ajas;
- 1.2. eelnev anamnees;
  - 1.2.1. kas patsient saab hingata;
  - 1.2.2. kas patsient saab öösi magada;
  - 1.2.3. kas patsient saab süüa/juua;
  - 1.2.4. kas esineb kaalulangus, kui palju;
  - 1.2.5. kaela lümfisõlmede hindamine;
  - 1.2.6. suuõõne vähi kahtlusel hammaste seisundi hindamine;
  - 1.2.7. kui palju patsient tarbib alkoholi;
  - 1.2.8. kas patsient suitsetab, mitu suitsu/pakki, mitu aastat;
- 1.3. varasemate ja vajaminevate uuringute ja analüüside tulemused (sõltuvalt probleemist ja juhul kui nende ajaraam ja logistika ei pikenda pahaloolumulise haiguse kahtlusega patsiendi spetsialistini jõudmist);
  - 1.3.1. vereanalüüsid - kliiniline veri, CRP, Na, K, Krea, Uurea, Albumin, HIV, HCV, HBV;
  - 1.3.2. vajadusel röntgen-thorax;
  - 1.3.3. kaela masside puhul kaela UH uuring + võimalusel peennõelpunktsioon;
  - 1.3.4. süljenäärme ja kilpnäärme kasvajate puhul eelnevalt UH-uuring ja võimalusel peennõelpunktsioon;
  - 1.3.5. võimalusel KT nina-kõrvakoopad, kael, kops;
  - 1.3.6. nahakasvajate ja suuõõne muutuste puhul võimalusel pilt pildipanka, nahakasvajate puhul võimalusel biopsia;
- 1.4. kasutatavad ravimid;
- 1.5. immuunsupressioon;
- 1.6. kaasuvad haigused.

**2. E-konsultatsiooni vastuse korral antava saatekirja vastusel tuleb 4 tööpäeva jooksul esitada:**

- 2.1. diagnoosi või selle hüpoteesi kood ja nimetus RHK-10 klassifikatsiooni alusel;
- 2.2. diagnostika, ravi ja jälgimise edasised soovitusel.

**3. E-konsultatsiooni korral ravi ülevõtmisega (e-konsultatsiooni vastuse liik vastavalt vastuvõtt seitsme päeva jooksul, 8-42 päeva jooksul, rohkem kui 42 päeva pärast) tuleb saatekirja vastusel esitada:**

- 3.1. võimalusel eriarsti vastuvõtule tulemise kuupäev, kellaaeg, arsti nimi ja koht;
- 3.2. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.