

E-saatekirja ja vastuse nõuded arsti poolt patsiendi suunamisel endoproteesimise e-konsultatsioonile tervise infosüsteemi vahendusel (vastavalt Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Ortopeedia 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 endoproteesimise e-konsultatsioonile alljärgnevate juhtude või seisundite korral:

1. liigesehaiguse (artroos) kirurgilise ravi (endoproteesimine) vajaduse otsustamiseks;
2. täiendav konsultatsioon või hindamine juhul, kui terviseseisundis on toimunud olulised muutused, mis võivad mõjutada endoproteesimise otsust.

B. Patsienti ei suunata e-saatekirjaga endoproteesimise e-konsultatsioonile alljärgnevatel juhtudel:

1. vältimatut abi vajavate seisundite või nende kahtluste korral:
 - 1.1. luu ja/või liigese piirkonna infektsioon;
 - 1.2. äge operatsioonijärgne haava või muu infektsioon;
 - 1.3. liigese või liigese endoproteesi luksatsioon;
 - 1.4. reieluukaela murd;
2. kroonilise liigesepõletiku või artoosi ägenemine, mis ei vaja kirurgilist ravi;
3. patsiendipoolne kirurgilise sekkumise mittesoovimine;
4. multimorbiidne patsient, kelle kaasuvad haigused ei ole kompenseeritud;
5. endoproteesimiseks muude vastunäidustuste esinemine.

C. Määruse „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende säilitamise tingimused ja kord“ nõuetekohaselt vormistatud saatekirjale ja saatekirja vastusel tuleb esitada alljärgnevad patsiendi seisundi kohta käivad kliinilised ja muud andmed:

1. Saatekirjale tuleb esitada alljärgnev info:

- 1.1. suunamise eesmärk:
 - 1.1.1 kirurgilise ravi (endoproteesimise) otsustamiseks;
 - 1.1.2 endoproteesimise operatsioonieelne täiendav hindamine (täpsustada põhjus). Täiendava hindamise korral (kui esmane e-konsultatsioon on toimunud viimase 6 kuu jooksul) võib saatekirjale lisada ainult täiendavaks hindamiseks vajaliku informatsiooni (ei pea tegema juba tehtud tegevusi sh Oxford skoor, röntgen);
- 1.2. endoproteesi standardist tulenevad täiendavad nõuded:
 - 1.2.1. Oxford Knee Score (OKS) või Oxford Hip Score (OHS) küsimustiku täitmine eraldi IT-lahenduses. Suunamise eelduseks on tulemus alla 29 punkti;

1.2.2. Suunamise eelduseks on vähemalt III artroosi staadiumi Kellgren-Lawrence'i skaalal. Uuring peab olema tehtud maksimaalselt 6 kuud enne ortopeedile suunamist;

1.2.3. senine füsioterapeutiline käsitus (vähemalt 3 kuud);

1.2.4. senine valu ja artroosi ravi (vähemalt 3 kuud).

1.3. kaebused, sh:

1.3.1. valu VAS 10 palli süsteemis ((näiteks 10 max, 1 min); öine, päevane, rahulolekus, koormusel, selle järgselt, teatud liigutustel);

1.3.2. põhikaebus, mis patsienti segab antud liigese puhul;

1.3.3. muud patsiendi poolset tähelepanekuid – krudin, krõpsumine, nõksumine jms;

1.3.4. igapäevaste tegevuste piiratus või häiritus (täpsustada millised tegevused ja mil määral on piiratud antud probleemi tõttu);

1.3.5. abivahendite ja kõrvalabi vajadus

1.4. haiguse anamnees – vaevuste tekkimise aeg, põhjuslik seos, varasem vaevuste esinemine jm;

1.5. objektiivne leid:

1.5.1. kaal, pikkus ja KMI;

1.5.2. lokaalne leid (turse, nahavärvuse muutused, fistlid, haavad, haavandid, tundehäired, atroofiad, deformatsioonid jm);

1.5.3. liikuvusulatus muutuse kirjeldus vabas vormis või liikumisulatus kraadides;

1.5.4. muud sümptomid;

1.6. senine ravi:

1.6.1. varasem kirurgiline ravi: operatsiooni aeg jm teadaolev informatsioon;

1.6.2. konservatiivne ravi: ravimid, toidulisandid, taastusravi jm raviprotseduurid (s.h. intraartikulaarsed blokaadid);

1.7. eelnevate laborianalüüside tulemused (viimase 6 kuu jooksul) sõltuvalt probleemist, soovitavalt:

1.7.1. kliiniline veri;

1.7.2. CRV;

1.7.3. kusihape;

1.7.4. erütrotsüütide settereaktsioon;

1.7.5. muud sidekoe või nakkushaigusele viitavad analüüsid;

1.7.6. sõltuvalt probleemidest kaasuvate haiguste kompensatsioonis olekut kinnitavad analüüsid;

1.8. teostatud radioloogiliste uuringute info: kuupäev (viimase 6 kuu jooksul) ja selle digitaalne kättesaadavus (röntgeni ülesvõtte, soovitavalt ka kirjeldus, radioloogi poolt määratud artroosi aste III-IV);

1.9. probleemi kontekstis olulised kroonilised ja läbipõetud haigused sh:

1.9.1. seedetrakti patoloogia;

1.9.2. neuroloogilised haigused;

1.9.3. kardiorespiratoorsed haigused;

1.9.4. endokriin- ja metaboolsed haigused;

1.9.5. geneetilised haigused;

- 1.9.6. põletikulised luu- ja lihashaigused;
- 1.9.7. süsteemsed sidekoehaigused;
- 1.9.8. osteoporoos;
- 1.10. ravimiallergiad;
- 1.11. info patsiendi poolt regulaarselt kasutavate ravimite kohta, kindlasti antikoagulantravi, medikamentoossed rasestumisvastased vahendid.

2. E-konsultatsiooni vastuse korral antava saatekirja vastusel tuleb 15 tööpäeva jooksul esitada:

- 2.1. otsuse andmed:
 - 2.1.1. endoproteesimise näidustuse kinnitamine (vormistatakse ülevõtmine);
 - 2.1.2. konservatiivse jätkamise või muu ravi soovitus (vormistatakse konsultatsiooni vastus);
 - 2.1.3. patsiendi edasise jälgimise vajadus (kelle poolt, kui sageli, millised näitajad) (vormistatakse konsultatsiooni vastus);
- 2.2. kliiniline diagnoos RHK-10 järgi.

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. endoproteesimise näidustuse kinnitamisel ortopeedi vastuvõtule tulemise kuupäev;
- 3.2. kui ortopeed peab vajalikuks muud kirurgilist sekkumist, siis võetakse patsient üle sama e-konsultatsiooni saatekirja alusel;
- 3.3. vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.