

Sotsiaalministeerium

Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskus

Meie: 15.04.2025 nr 3.1

Kiirabipidajateni on jõudnud patsientide poolt mitmeid päringuid seoses vaksineerimisteadete saamisega. Vaksineerimisteaded on saadetud patsientidele nende arvatava riskirühma kuulumise tõttu. Patsientide esmane pöördumine on olnud Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse (TEHIK) poole, kuid sealt on nad suunatud edasi kiirabipidajate poole, kuna riskirühma määramise aluseks on olnud kiirabikaartidel kajastunud diagnoosid.

Tänase lahendusena on TEHIK palunud kiirabipidajal avada patsiendi kiirabikaart ja riskidiagnoos eemaldada.

Tänaseks on selgunud, et TEHIK-u andmevaates ei tehta vahet arsti poolt kinnitatud diagnoosidel ja kiirabitöötaja poolt kiirabikaardi täitmisel määratud esialgsetel diagnoosidel. Siinkohal on oluline rõhutada, et kiirabi poolt dokumenteeritud diagnoosid on esialgsed ja sageli toetuvad piiratud infole ning lühiajalisele kontaktile patsiendiga.

Hetkel võimaldab kiirabikaardi struktuur määrata diagnoosi statistilise liigi (esmahaigestumine, korduvhaigestumine, esialgne diagnoos), kuid praktikas ei ole kiirabitöötajal sageli võimalik ega pädevust teha sellist eristust. Tegemist on esmase hinnanguga, mis vajab edasist täpsustamist.

Eesti Kiirabi Liit teeb järgmised ettepaneku:

1. Mitte kasutada kiirabikaartidel kajastuvaid diagnoose riskirühma määramisel ega automaatsete vaksineerimisteadete saatmise aluseks.
2. Palume eemaldada kiirabikaardi andmekoosseisust diagnoosi statistilise liigi määramise, see ei ole kiirabitöötaja pädevuses.

Leiame, et tegemist on andmete kontekstivälise tõlgendamisega, mis tekitab patsientides segadust ning paneb kiirabitöötajad põhjendamatult andmete korrigeerimise rolli. Probleemi süsteemne lahendamine eeldab tõlgenduspõhimõtete muutmist, mitte üksikjuhtumite käsitsi parandamist.

Lugupidamisega

Taavet Reimers

Eesti Kiirabi Liit

Juhatuse esimees