

E-konsultatsioon dv/ perearst

Terje Kukk

dermatoveneroloog

vanemarst-õppejõud

SA TÜK nahahaiguste kliinik

27.03.2024.a.




E-konsultatsiooni saatekirja ja selle vastuse nõuded perearsti poolt patsiendi suunamisel dermatoveneroloogi e-konsultatsiooni teenusele tervise infosüsteemi vahendusel

Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Naha- ja Suguhaiguste Arstide Seltsi kokkulepe

19.okt. 2018.a. allkirjastatud ENSAS poolt

2020a. alates praktikas



A. Patsient suunatakse dermatoveneroloogi e-konsultatsioonile nii ägedate nahahaiguste kui ka krooniliste nahahaiguste ägenemiste korral näiteks kui lööve:

- a) on laialdane (haarab vähemalt 3 kehapiirkonda või >10% nahapinnast) ja/või
- b) on perearsti hinnangul kiiresti progresseeruva kuluga ja või
- c) kulgeb villide/ villikestega või epidermise irdumisega;

► **ning suguhaiguse kahtlusel**

B. E-konsultatsioon ei asenda dermatoveneroloogi tavakonsultatsiooni ja **ei võimalda nahamoodustiste** (nt. mittemelanoomse nahavähi või melanoomi kahtlus, atüüpilised pigmentneevused) **hindamist**.

Patsienti **ei suunata** saatekirjaga dermatoveneroloogi e-konsultatsioonile:

- a) **ilmsete melanoomi** tunnustega nahamuutuste korral; mil patsient suunatakse kirurgi või onkoloogi konsultatsioonile;
- b) riide- ja/või peatäide korral (koos või ilma mädapõletikuta);
- c) eluohtlike või **vältimatut abi** vajavate seisundite korral.
- d) kroonilist nahahaigust põdeva patsiendi **raviskeemi korrigeerimiseks**.

Selleks suunatakse patsient dermatoveneroloogi vastuvõtule üldjärjekorras.

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

1. Saatekirjal esitada järgnev informatsioon:

1.1. Diagnoosihüpotees(id)

1.2. Haiguse **anamnees**:

1.2.1. algusaeg

1.2.2. kas esmane või korduv haigestumine

1.2.2.1. korduva või kroonilise seisundi korral: varasem haiguse kulg, retsidiivid, remissioonid, saadud ravi ja selle efektiivsus

1.2.3. haiguse sümptomid ja nende varieerumine

1.2.4. käesoleva seisundi **raviks kasutatud paiksed ja süsteemsed retsepti- ja käsimüügiravimid, baaskreemid jm võtted** (nimed/ nimetused, annused, ravi kestvus)

1.3. **Lööbe sõnaline kirjeldus**:

1.3.1. haaratud piirkonnad, sh limaskestad ja küüned

1.3.2. haaratud nahapinna protsent

1.3.3. lööbeelemendid

1.4. esmased analüüsid üldhaigestumise välistamiseks soovitavalt:

- a) hemogramm koos 5-osalise leukogrammiga;
- b) CRV;
- c) erütrotsüütide settekiirus;
- d) HIV;
- e) AST, ALT;
- f) kreatiniin, glomerulaarfiltratsiooni kiirus;
- g) glükoos;
- h) sүүfilise skriiningmarker (kui suunatakse sүүfilise kahtlusel);
- i) suguhaiguste testid (kui suunatakse suguhaiguste kahtlusel);
- j) uriini analüüs;
- k) muud analüüsid, mis perearsti hinnangul võivad diagnoosi püstitamisel abiks olla.

1.5. Varem põetud naha- ja suguhaigustega seotud informatsioon.

1.6. Teave kõikide kaasuvate krooniliste ja ägedate haiguste kohta.

1.7. Kõik käesoleva naha- või suguhaiguse ajal ja vähemalt **2 kuud enne haigestumist tarvitatud** paiksed ja süsteemsed käsimüügi- ja **retseptiravimid** (nii regulaarsed kui ka ajutised), toidulisandid, rahvameditsiinilised võtted (nimed, annustamine ja saadud kogused), ajaline seos käesoleva seisundiga.

2. Saatekirjale lisaks esitada kvaliteetsed fotod iseloomulikust lööbest, vajadusel mitmest piirkonnast.

2.1. Foto ei tohi olla vanem kui 3 tööpäeva.

2.2. Fotot tehes peab austama patsiendi privaatsust. Pildistamise eelduseks on patsiendi informeeritud nõusolek.

2.3. Foto tegemiseks kasutatakse kvaliteetse foto tegemist võimaldavat kaasaegset seadet.

2.4. Foto taust peab olema neutraalne ja ühevärviline.

2.5. Lööve peab fotol olema selge ning lööbega piirkond selgelt eristatav. Vajadusel võib lööbe paremaks piiritlemiseks kasutada nahamarkerit. Pilt peab olema lööbele teravustatud.

2.6. Kui lööbel on nähtav ketendus, teha fotod eri nurkade alt või külgsuunas, et ketendus oleks nähtav.

2.7. Soovitav on teha ühest või mitmest iseloomulikust piirkonnast vähemalt kaks fotot: esimene kaug-, teine lähivaates. Kehaosa, millest foto teostati, peab olema selgelt arusaadav.

2.8. Vajadusel teha lööbe ulatuse hindamiseks foto keha üldvaatega.

2.9. Fotod seotakse e-konsultatsiooni saatekirjaga ja säilitatakse Pildipangas DICOM formaadis.

2.10. Kui foto ei vasta eeldatavatele nõuetele, on konsulteerival arstil õigus saatekiri tagasi lükata.



3. E-konsultatsiooni vastuse korral antava saatekirja vastusel esitada:

3.1. Otsuse andmed;

3.2. Kui digisaatekirjas esitatud andmed on piisavad, võib dermatoveneroloog lisada haiguse kliinilise diagnoosi, RHK-10 koodi ja ravisoovitused.

4. 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:

4.1. Dermatoveneroloogi vastuvõtule tulemise kuupäev;

4.2. Vastuvõtule tulemiseks eelnevalt vajalik täiendav informatsioon.



➤ Foto

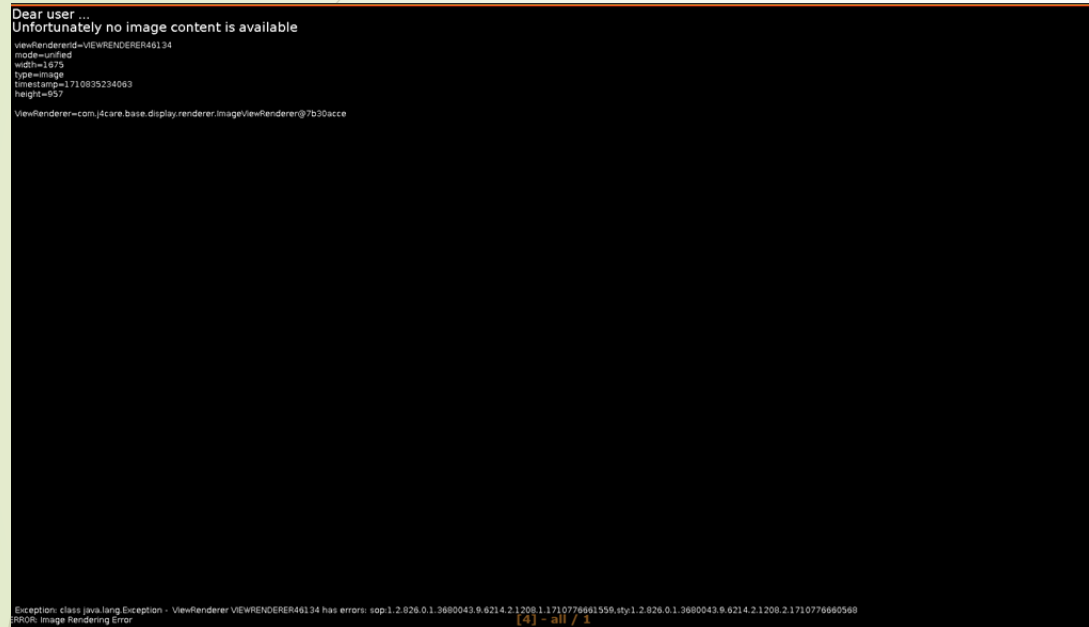
- **Peab olema lisatud Pildipanka.** Märgistage kehapiirkond.
- Lisana fotot mitte saata, ammugi mitte arsti meilile.
- Foto teha kontaktvisiidil (mitte rohkem kui 3 päeva konsultatsioonile esitamise ajast).
- 1 foto teha lööbest võimalikult lähedalt, et lööbeelemente eristada.
Teine foto peab olema üldvaate ulatuses (e-konsultatsiooni nõuded).

Palun mitte nii !






Manused

Scan_20240305_110039_005.jpg	Vaata manust
Scan_20240305_110039_004.jpg	Vaata manust
Scan_20240305_110039_003.jpg	Vaata manust
Scan_20240305_110039_002.jpg	Vaata manust
Scan_20240305_110039_001.jpg	Vaata manust
Scan_20240305_110039.jpg	Vaata manust

Fotod/tehniline viga

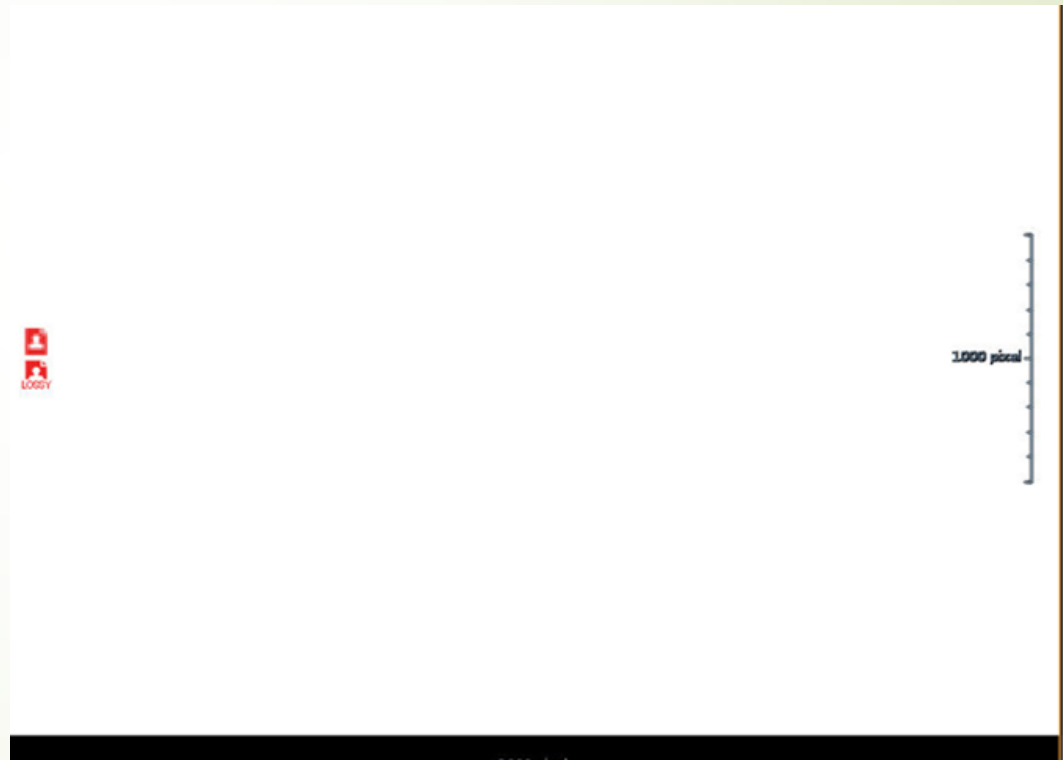


Avaneb vaid 1 foto/ valge

Fullscreen
Series List
XC ÄlajÄsemed (1/5)
1 
XC ÄlajÄse parem (2/5)
2 
XC ÄlajÄse vasak (3/5)
3 
XC kÄpht (4/5)
4 
XC randme painutusKÄlg vasak (5/5)
5 

type=image
timestamp=1711348821734
height=957
ViewRenderer=com.j4care.base.display.renderer.ImageViewRenderer@3ef12a7

Exception: class java.lang.Exception - ViewRenderer VIEWRENDERER72745 has error: Image Rendering Error





- ▶ Anamnees

- ▶ On valdavalt napsõnaline. Lööbe tekkimise aeg ja subjektiivne kaebus sageli märkimata.

- ▶ Saadetakse kopeeritud päeviku sissekandeid, mis ei ole nahalööbe osas kohased, sh on patsientide meilide tekste.

- ▶ Puudub perekonna anamnees krooniliste nahahaiguste (atoopiline dermatiit ja psoriaas) kahtluse korral ja sügeliste kahtlusel info pere teiste liikmete lööbe kohta

- ▶ Palume täiendavalt fotole võimalikult täpselt kirjeldada löövet ja selle ulatust. **Lööbe tekkimise algust, sügelemist või mitte.**

E-konsultatsiooni saatekiri 23-434272

Kehtiv alates 21.09.2023 kuni 22.03.2024 [Näita kõiki andmeid](#)

Suunamine
Teenus: E-konsultatsioon tervise infosüsteemi vahendusel
Eriala: dermatoveneroloogia
Eesmärk: konsultats pilt pildipangas
Kuhu suunatud:
Asutus: Tartu Ülikooli kliinikum (90001478) Eriala: E110 - dermatoveneroloogia
Telefon: 7319 401
Aadress: L. Puusepa 1a, 50406.

Kliiniline diagnoos

Põhihaigus

Kliiniline diagnoos	RHK-10 kood ja nimetus	Statistiline liik
	L98.9 - Naha ja nahaaluskoe täpsustamata haigusseisund	esmashaigestumine

Kaasuvad haigused

Print

Anamnees

19.09.2023: tuli vastuvõtule . selg valutab ei saa üsti selg kange. Ikasutab pipraplaastrit d viatmiini 2000Tüx1 , obj parema pool oimu piirkonnas nahst kõrgem moodustis . kopsudes puhbas vesikulaaren hingasmikahin südame tegvsuregulaare toonid tuhmid , tasasd fr.74 x min RR 120/70 jalad turseta. Nimmeosas lordoos plpastioonitsioonil valulikkus L5-s1 piirkonnas . palpastioonil valulikkusu L5-S1 piirkonnas

20.09.2023: antud rõ filmi vastused artrootilised muutuse süvenenud lordoos

Ravimiskeem

Retseptiravimid

Suunamine CITO!

Prioriteedi põhjendus:

Teenus: **Ösofagogastroduodenoskoopia**

Eesmärk: diagnoosi täpsustamiseks

Kuhu suunatud:

Tervishoiutöötaja: ()

Kliiniline diagnoos

Põhihaigus

Kliiniline diagnoos	RHK-10 kood ja nimetus	Statistiline liik
	K29 - Gastriit ja duodeniit e mao- ja kaksteistsõrmikupõletik	esialgne diagnoos

Anamnees

Tellimuse andmed

Tellimuse nr: 23-307314

Maksja: Tervisekassa, Tartu osakond

Teenusegrupp:

Prioriteet: CITO

Teenuse/aja määramine

Vastuvõtuaeg: 28.06.2023 10:00

Töötaja: KUKK, TERJE - D00034

Eriala: E110 - dermatoveneroloogia

Raviasutus: SA TÜ Kliinikum

Struktuuriüksus: nahahaiguste ambulatoorne

Ruum: A3053

Põhi	Teenuse kood ja nimetus	Kogus
<input checked="" type="checkbox"/>	ADV001T - naha- ja suguhaiguste arsti vastuvõtt	1

Diagnoosid

Tüüp	Diagnoos
PÕ	K29 Gastriit ja duodeniit e mao- ja kaksteistsõrmikupõletik

Anamnees/Objektiivne leid

ANAMNEES

Põhjendus/küsimus/eesmärk

diagnoosi täpsustamiseks

Diagnoos: K29 Gastriit ja duodeniit e mao- ja kaksteistsõrmikupõletik

Meelespea Näita versiooni Lisa tüüpsaatekirjaks

Eelvaade Trüki Muuda Tagasi

(ORD.03.2)

Perearsti kohese otsuse korral suunata patsient haiglaravile.

TÜK :

- a) saate tagasiside läbi e-konsultatsiooni kuidas toimida
- b) vormistage kohe ise digisaatekiri ja võtke voodikoha olemasolu kinnitamiseks tel 53319711 (8.30-15.30) (haigla vanemõde) kontakti. Äärmisel vajadusel osakonna juhatajaga, dr. Ene Pärna, tel 731 9730.
- c) Ei vaja vee.konsultatsiooni vormistamist ja osakonnajuhatajale helistamist, et kiirelt üle vaadata



PERH


Olukord, kus perearst kirjutab e-konsultatsiooni et ulatuslik lööve ja võiks patsiendi hospitaliseerida.


Kui e-konsultatsioonil otsus hospitaliseerimiseks, kutsutakse patsient haiglasse, on see patsiendile üllatus. Ta pole valmis tulema jne.

Või algselt isegi nõus ja siis helistab 1-2h pärast ja ütleb, et pole võimalik.

Informeerida patsienti, kui saatekirjale statsionaarse ravi soovi märgib.

- 
- **Ägeda urtikaaria ja väga laialdase(ravim)lööbega patsient** vajab kohest abi(reedene e-konsultatsioon sellel patsiendile ei ole kohane).
 - Perearstil enda raviotsus(steroid) või suunata EMO-sse (e-konsultatsiooni nõuded).
- 

- 
- Nahamoodustisi sh sünnimärke
 - ei saa foto järgi diagnoosida. Vajalik on dermatoskoopia. Patsient peab vastuvõtule aja ise broneerima (e-konsultatsiooni nõuded).
 - Erandiks on **AINULT melanoomi kahtlus**. Väga tugeva melanoomi kahtluse korral suunake patsient palun kohe onkoloogile.
 - **Soolatüügaste ja konnasilmade krüoteraapiaks** saab perearst digisaatekirja vormistada ja patsiendi **OTSE SA TÜK Nahahaiguste kliiniku füsiatria kabinetti** (Raja 31, III k. Kab A3030) protseduurile suunata (Reg tel 7319100).

- 
- Müügiloata ravimite (nt Cr Ketrel) väljakirjutamine perearsti poolt on võimalik.
 - Konsultatsiooni eesmärgil soovitada arsti meilile kirjutada ei ole kohane, pigem lubamatu.
 - Lihtsalt soov vastuvõtu aega saada ei ole e-konsultatsiooni eesmärk. Mõnikord on osutunud praktikas vajalikuks.
 - E-konsultatsioonile suunamine perearsti poolt obj. leidu reaalselt nägemata ei ole kohane, ei peaks olema pereõe otsus.

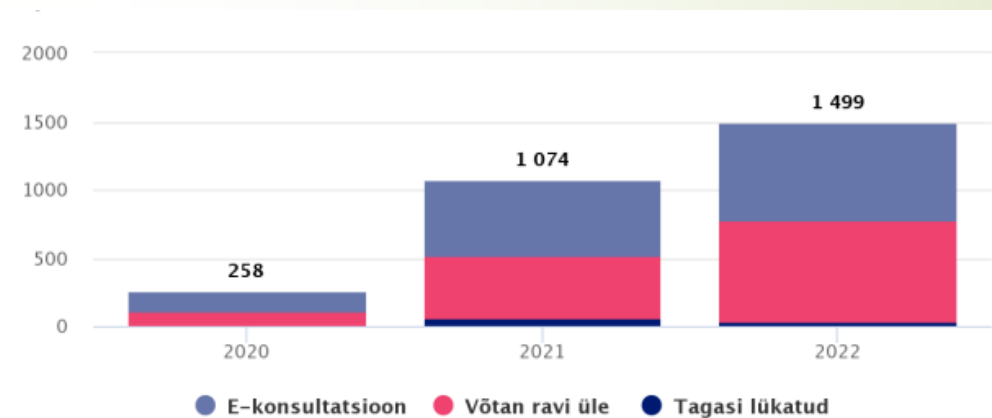
- 
- ▶ **Soovitus.** Perearstidel peaks olema tulevikus võimalus võtta seentele preparaati ja DNA analüüsi ning PCR analüüsi HSV/VZV välistamiseks.
- 

PERH

	2023	2022	2021	2020
Kokku	996	628	530	274
E-konsultatsioonide arv	437	217	85	112
Kutsutud vastuvõtule	336	274	319	57
Vastuvõtt <7p	7	11	43	9
Vastuvõtt 7-30p	322	220	232	45
Vastuvõtt >30p	7	43	44	3
Tagasilükatud	223	137	126	105
Tagasi lükkamine	2	6	8	5
Tehniline probleem	5	3	1	5
Ebapiisav info	216	128	117	95

TÜK

E-konsultatsioonid	0	1 499	2671
--------------------	---	-------	------




Joonis 5. E-konsultatsioonide arv

ITK

	Dermatoloogia e-konsultatsioonid			
	2020	2021	2022	2023
E-konsultatsioon	49	136	185	242
Võtan ravi üle	98	177	165	398
Tagasi lükatud	19	13	28	33
KOKKU:	166	326	378	673

- Saatekiri „**copy-paste**“
 - patsiendi e-kirjadest
 - päeviku sissekannetest
 - märkus saatekirjal “vt. ise digiloost”
- Pildi kvaliteet
 - vajalik on **kaug- ja lähivaade**
 - hea valgus ja lähivaade peaks olema **fokuseeritud lööbelemendile**.
- Tervishoiu Pildipanga tehniline probleem, mille tõttu **fotos ei avane**.
- Ei sobi sünnimärkide kontrolliks
 - Pt ei pea rutiinses neevuste dermatoskoopia kontrollis käima sama arsti juures, sest fotod on salvestatud Dermtest Pildivaaturisse või Tervishoiu Pildipanka. Pt saab pöörduda vabalt valitud kliinikusse.
 - Nahavähi riskirühma pt-le teeme tavaliselt tagasikutse saatekiri arsti poolt.
 - Dermatoloogiliste piltide konsulteerimine võiks jääda Niine Nahakliiniku dermatoloogidele, kes on spetsialiseerunud dermatoskoopiale. (Tln)
 - **Ühe „kahtlase“ neevuse** pildi **konsulteerimine annab** patsiendile **vale kindluse**, et „kõik“ on korras ja pildistamata kasvaja jääb diagnoosimata.



e-konsultatsiooni eesmärk olemasoleva teabe kohaselt **patsiendi käsitlemaks nõuanded anda**(mitte vastuvõtule registreerida).

Selleks:

- **Paremini selekteerida e-konsultatsiooniks;**
- Vajame e-konsultatsioonile **asjasse puutuvat infot;**
- **Probleem/küsimus tuleb selgelt püstitada;**
- **Anamnees** peab sisaldama **eelnevat ravi ja ravitulemust**
- **Kui ravi on määratud, tuleb esmalt oodata ära ravitulemus ja seejärel otsustada, kas patsient vajab E-konsultatsioonile suunamist.**
- **Fotodel** peab olema nii **üldvaade kui ka lähivaade;**
- **Nahamoodustiste kontrolli** suunamise peab paremini koostöös läbi mõtlema. **Ei kuulu e-konsultatsioonile.**



Juba sagedamini on e-konsultatsiooni
saatekiri väga hästi tehtud!

Fotode kvaliteet ei ole ootuspärane.



TÄNAN!