

SAATEKIRI ISESEISVALE STATIONAARSELE ÕENDUSABILE / KODUÕENDUSTEENUSELE

Suunaja
Tervishoiuasutuse nimetus
Tervishoiuasutuse äriregistri kood
Tervishoiuasutuse tegevusloa number
Tervishoiuasutuse aadress
Tervishoiuasutuse e-posti aadress
Arsti ees- ja perekonnanimi, registreerimistõendi nr
Õe ees- ja perekonnanimi, registreerimistõendi nr
Arsti ja õe telefoninumber
Perearsti nimi ja andmed (juhul kui suunajaks on eriarst)

Teenuse nimetus
<input type="checkbox"/> Iseseisev statsionaarne õendusabi
<input type="checkbox"/> Hospitteenus
<input type="checkbox"/> Koduõendusteenus
Soovituslik õendusabi alustamise kuupäev:

Patsiendi andmed
Ees- ja perekonnanimi
Vanus
Isikukood
Alalise elukoha aadress
Registreeritud elukoha aadress (vajadusel)

Patsiendi omaste või seadusliku esindaja andmed
Ees- ja perekonnanimi
Isikukood
Seos (ema, isa, poeg, tütar, abikaasa vm)
Telefoninumber
E-posti aadress

Diagnoositud haiguste nimetus ja kood RHK-10 järgi
Põhihaigus ja kood RHK-10 järgi
Kaasuvad haigused ja koodid RHK-10 järgi

Patsiendi anamneesi ja tervise seisundi andmed ning kasutatavad ravimid**Patsiendi haigestumisega seotud viimati tehtud uuringute vastused****Suunava arsti poolt määratud ravi ning õe poolt hinnatud õendusabi vajadus ja sagedus**

Määratud ravi ja hinnatud õendusabi vajadus	Märkida X vajaduse määramiseks	Sagedus
ravimite manustamine i/m, i/v, s/c, per/os, per/rectum:	<input type="checkbox"/>	
valuravi teostamine ja hindamine:	<input type="checkbox"/>	
muu sümptomaatilise ravi rakendamine:	<input type="checkbox"/>	
õenduslane nõustamine	<input type="checkbox"/>	
elutähtsate näitajate regulaarne mõõtmine ja hindamine (kehatemperatuur, vererõhk, hingamissagedus, saturatsioon, pulsisagedus, diurees)	<input type="checkbox"/>	
naha seisundi jälgimine, lamatiste ravi ja/või profülaktika	<input type="checkbox"/>	
suu ja silmade hooldus	<input type="checkbox"/>	
pneumoonia profülaktika	<input type="checkbox"/>	
asendiravi	<input type="checkbox"/>	
dehüdratatsiooni ennetamine	<input type="checkbox"/>	
kusepõie kateteriseerimine, püsikateetri hooldus	<input type="checkbox"/>	
epitsüstostoomi hooldus, vahetus	<input type="checkbox"/>	
klistiiri tegemine	<input type="checkbox"/>	

stoomi hooldus	<input type="checkbox"/>	
haavaravi koos sidumisega	<input type="checkbox"/>	
aspireerimine	<input type="checkbox"/>	
trahheostoomi hooldus	<input type="checkbox"/>	
perifeerse veenikanüüli paigaldamine ja hooldamine	<input type="checkbox"/>	
nasogastraalsondi paigaldamine	<input type="checkbox"/>	
parenteraalne toitmine	<input type="checkbox"/>	
jahutavad ja soojendavad protseduurid	<input type="checkbox"/>	
inhalatsioonide teostamine	<input type="checkbox"/>	
veresuhkru mõõtmine glükomeetriga	<input type="checkbox"/>	
keskkonna hindamine ja vajaduse korral ümberkorraldamine	<input type="checkbox"/>	
haavaõmbluste eemaldamine haavalt	<input type="checkbox"/>	
hapnikravi	<input type="checkbox"/>	
peritoneaaldialüüsi tegemine	<input type="checkbox"/>	
liikumisravi ja tegevusjuhendamine	<input type="checkbox"/>	
meditsiiniseadmete ja abivahendite kasutamise õpetamine ja juhendamine	<input type="checkbox"/>	
pereliikmete juhendamine ja õpetamine	<input type="checkbox"/>	

Saatekirja vormistamise kuupäev

Arsti ja õe või ämmaemanda allkiri

Täidetud saatekiri statsionaarsele õendusabiteenusele saata digitaalselt allkirjastatult e-posti aadressile lilian.thomson@jmh.ee või tuua õendusabi osakonda. Koduõendusteenuse saatekiri digitaalselt allkirjastatult saata e-post aadressile katrin.roosmaa@jmh.ee või tuua AS Järvamaa infolauda.

1. Patsiendi hospitaliseerimise/koduõendusteenuse järjekorda lisamise eeldus on nõuetekohaselt täidetud saatekiri (vt „Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord“ § 32¹. Koduõendusteenuse osutaja ja iseseisva statsionaarse õendusabiteenuse osutaja juurde suunamise saatekirja kanded)
2. Palume patsiendi nimele väljastada retseptid kõikidele vajalikele ravimitele (va esmaabi ravimid).
3. Palume teavitada patsienti iseseisva statsionaarse õendusabi omaosalusest (omaosalustasu on E esti Haigekassa kindlustatud isikule 15% iseseisva statsionaarse õendusabi voodipäeva hinnast).