

Kui epitsüstoomi puhastame ja paneme plaastriga kinni, kas siis see ei lähe ka sidumise alla?

Ei lähe

Kas see läheb stoomihoolduse alla?

Jah, tegemist on stoomihooldusega

Kas sidumise alla lähevad ainult sellised sidumised, kus kasutan ka mingeid salve?

sidumine juhul, kui kehapinna defekti või defektide koguläbimõõt on suurem kui 6 cm järgmiste seisundite korral: lamatis, lagunev kasvaja, pehmekoe infektsioon või trauma, operatsioonihaava dehistsents, troofika- ja innervatsioonihäirest tulenev pehmekoe defekt.

Tekkis küsimus ka arvete esitamise osas, et kui on ka tasuline toiming (näiteks CRV analüüs), siis esitan eraldi arved?

Kui osutate järgmisi teenuseid:

- 7074 (kodune palliatiivne hapnikravi)
- 66710 (Kiiranalüüs testribaga- COVID-19 infektsioonivastase ravimi (Paxlovid™)väljakirjutamiseks)
- 3191 - Suuõõne hindamine õendusteenusel läbi videokonsultatsiooni
- 66112 - C-reaktiivne valk
- 66207 - Uriinianalüüs testribaga
- 66201- Hemogramm (vere automaatuuring leukogrammiga või kolmeosalise leukogrammiga)
- 3199 - vaksineerimine COVID-i vastu (nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 10 lõike 3 alusel kehtestatud immuniseerimiskavas nimetatud sihtgruppi kuuluva töötaja vaksineerimisel)
- 3089 - vaksineerimine gripi vastu (nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 10 lõike 3 alusel kehtestatud immuniseerimiskavas nimetatud sihtgruppi kuuluva töötaja vaksineerimisel)

Siis koostate isikule eraldi tasuliste teenuste arve Lepingu eriala- 71600022 (Tasulised teenused hooldusteenusel)

Tehniliste probleemide tõttu ei saanud aprilli kuus saata 0 arveid, kas nüüd saata 07.06ks kuupäevaks 1 arve aprilli ja mai kuu eest kokku või teha eraldi 1 arve aprilli eest ja 1 mai kuu eest

Palun esitage kaks eraldi arvet.

Kui taas ei õnnestu arveid saata, kuhu siis pöörduda.

Kui vaatate Power BI-st <https://tervisekassa.ee/oendusabi-0> ja on näha, et arved ei ole meile laekunud, siis võtke esmalt ühendust oma IT-teenuse pakkujaga. Kui saate arvete esitamisel vea või soovite midagi täpsustada, siis palun kirjutage oendus@tervisekassa.ee

Küsin veel tasulise teenuse kohta, nimelt näiteks CRP. Meie võtame vereanalüüsid ja viime need perearsti keskusesse või haiglasse. Hooldekodus ise ei ole võimalus CRP ja uriini ribaanalüüse teha. Kas sellisel juhul meie ei tee neid tasulisi arveid?

Sellisel juhul teie arvet ei esita. Koodi 66207 - Uriinianalüüs testribaga hinda on arvestatud ka uriinianalüsaator. Seega võib seda koodi esitada tasumiseks ainult juhul kui kasutate uriinianalüsaatorit.

Kuidas käituda perearstidega, kes ei ole nõus kliendil ravi üle vaatama ja nõuab perearsti vahetust hooldekodule lähemale. Kas see on aktsepteeritav nõue?

Kui patsient on perearsti nimistus, siis perearst peab tema raviga ka tegelema. Samas on perearsti poolt mõistlik soovitada valida perearst hooldekodu lähedalt. Infot milliste perearstide nimistutes on vabu kohti on võimalik vaadata Terviseameti lehelt [Terviseameti MEDRE registrist](#). Soovitav on teha kirjalik nimistusse saamise avaldus. Perearst võib keelduda inimest nimistusse võtmast kui tema nimistu piirsuurus on täis või kui inimese elukoht ei ole tema teeninduspiirkonnas. Kui perearsti nimistus on vabu kohti aga perearst keeldub patsienti nimistusse võtta võib teha sellekohase pöördumise info@tevisekassa.ee.

Erihoolduses on juba psüühikahäire diagnoosiga inimesed, keda hindab enamasti psühhiaater, õde annab muutustest teada. Kui otstarbekas erihoolduses see mini mental on?

Mini mentaal annab võimaluse teha esmast skriiningut või märgata muutuseid

Kas koduõde võib ise vahetada gastrostoomi kodus.

Soovitame patsiendi gastrostoomi vahetada kliinilises keskkonna.

Kui on näha, et kliendil on vajalik hambaarsti visiit, siis on see kontakt eriarstiga mitte suuõõne hindamine?

Tegemist ei ole suuõõne hindamisega

Juhendis on ju eriarsti all mõeldud ka hambaarsti? Kui kliendi hambaarstile saadan siis on ju kontakt eriarstiga?

Kontakt eriarstiga sh hambaarstiga kodeeritakse juhul kui

- Kontakt toimub telefoni, e-kirja või mõnel muul viisil.
- Koodi kasutada, kui on toimunud raviplaani korrigeerimine, kehtiva raviplaaniga jätkamine, retsepti pikendamine vms
- Tegevus dokumenteeritakse õendusloos

Kas õde võib enesealgatusena teha hooldekodus tilkinfusiooni (NaCl 0,9%)?

Ei või, i/v ravimi manustamine ainult arsti korraldusel.

Kas hooldekodu õde peab oskama ja võib varda abil stoomi paigaldada, selline juhised tuli erakorralise meditsiini osakonnast.

Ei või, antud protseduur ei ole kooskõlas õdede baaspädevustega.