

PLAANILISE RAVI JÄRJEKORRA PIDAMISE JUHEND

1. Ravijärjekord on tervishoiuteenuse osutaja poolt peetav andmekogu, tervishoiuteenuse saamist ootavate ravikindlustusega hõlmatud isikute kohta.
2. Tervishoiuteenust osutatakse järjekorra alusel juhul kui tervishoiuteenuse osutajal puudub võimalus teenust osutada kohe ning tervishoiuteenuse osutamise edasilükkamine kindlaksmääratud tähtajani ei põhjusta patsiendi tervise halvenemist, ei mõjuta haiguse kulgu ega halvenda haiguse hilisemat prognoosi.
3. Plaaniliseks raviks registreeritakse patsiente järjekorda vastavalt SM määrusele nr.46, 21.august 2008.a. „Tervishoiuteenuste kättesaadavuse ja ravijärjekorra pidamise nõuded“.
4. Ravijärjekordade eest vastutav isik Elva Haiglas on **Karmen Renter**.
5. Ravijärjekordade pidamise tehnilise töö eest - õigete andmete sisestamise ja väljastamise eest vastutavad registraatorid/**klienditeenindajad**.
6. Raviteenuse osutamise aluseks on perearsti/ eriarsti saatekiri. Välja arvatud erialad, kus saatekirja olemasolu pole vajalik.
7. **Ravitöö eest vastutav isik dr. Peeter Laasik** prognoosib vastavalt haigekassa lepingu mahu ja administratsiooni poolt etteantud andmete põhjal ravijuhtude keskmise maksumuse ja arvu – päevaks, kuuks, kvartaliks ja jälgib selle täitmist.
8. Plaaniliseks raviks registreerib patsiente üldjärjekorra alusel esimesele vabale ajale registraator/klienditeenindaja, korduvvisiitideks ka kabineti arst või õde.
9. Patsiendi registreerimisel ravijärjekorda kantakse registreerimislehele alljärgnevad patsiendi andmed:
 - Patsiendi ees- ja perekonnanimi, isikukood, selle puudumisel sünniaeg
 - Planeeritav vastuvõtu või hospitaliseerimise aeg
 - Planeeritava tervishoiuteenuse osutamise näidustus (diagnoos, operatsiooni, uuringu, või protseduuri nimetus)
 - Patsiendi kontaktandmed
 - Suunava arsti kontaktandmed (suunamise olemasolul)
 - Patsiendi ravijärjekorda registreerumise kuupäev
 - Ravijärjekorras muudatuste tegemise (ravijärjekorras ette või tahapoole viimise või järjekorrast väljaarvamise) kuupäev ja põhjus ning märged, et patsienti on muudatustest teavitatud
 - Järjekorda panemise põhjus ja kood, kui ooteaeg ületab ravijärjekordadele kehtestatud maksimumpikkust
10. Ravijärjekorra põhjused kodeeritakse alljärgnevalt:
 - 61 – registreerimine lubatud aja piires (kasutusel asutusesiseselt)
 - 62 – rahalise ressursi piiratus
 - 63 – teenuse osutaja võimsuse puudumine
 - 64 – patsiendi poolne põhjus
 - 65- teenuse osutamisega seotud põhjus
 - 66- muu põhjus
11. Muudatustest plaanilise ravi järjekordades teavitab klienditeenindaja kõiki tegevusega seotud inimesi (personali) ja patsienti ja teeb registreerimisdokumentidesse sellekohase märke ühe ööpäeva jooksul peale muudatuse ilmnemist, säilitades kogu eelneva informatsiooni.
12. Kui ravijärjekord on pikem kui 6 kuud siis teavitab klienditeenindaja patsienti üks kuu enne tervishoiuteenuse osutamist teenuse osutamise ajast ja kohast.

13. Asutuses tööst tingitud muudatusi plaanilises järjekorras võib teha ravitöö eest vastutav isik või eriarst. Patsiendi poolset ravijärjekorra muutmisel hilisemale ajale klienditeenindaja.

14. Klienditeenindaja peab ravijärjekorda elektrooniliselt. Vajadusel edastab registreeritud andmed ravijärjekordade eest vastutavale isikule.

15. Patsientide ravijärjekorda registreerimine on tagatud tööpäevadel ajavahemikus kella 8.00 – 17.00- ni.

16. Patsientide registreerimine ambulatoorseteks vastuvõttudeks, uuringuteks ja protseduurideks toimub tervishoiuteenuse osutamise kohas- Elva Haigla registratuuris elava järjekorra alusel, kodulehel, telefoni teel- nr. 7370300, 737 0333 või meili teel registratuur@ehaigla.ee.

17 Patsientide registreerimine statsionaarse õendusabi, järelravi ja päevakirurgiasse toimub tervishoiuteenuse osutamise kohas – Elva Haigla haigete vastuvõttus elava järjekorra alusel, kodulehel, meili teel registratuur@ehaigla.ee või telefoni teel 737 0301.

18. Klienditeenindaja on kohustatud esimesel pöördumisel registreerima kõik saabunud ravijärjekorra taotlused esimesele vabale ajale, olenemata ravijärjekorra pikkusest või muudest asjaoludest.

19. Ravijärjekorda registreerimisel tervishoiuteenuse osutaja tegevuskohas, meili teel, kodulehel, annab klienditeenindaja patsiendile sellekohase kirjaliku teate. Telefoni teel registreerunud patsiendile teatatakse suuliselt vastuvõtu aeg, tervishoiuteenuse osutaja nimi ja telefoninumber.

20. Kui patsientide registreerimisel tekib probleeme, siis suunatakse patsient otse või ühendatakse kõne **ravitöö eest vastutavale arstile- dr. Peeter Laasikule** või **ravijärjekordade eest vastutavale isikule Karmen Renter**, kes lahendavad tekkinud probleemid.

21. Ravijärjekordade tekkimisel üle lubatud ooteaja ja muudest organisatoorsetest probleemidest teavitab klienditeenindaja ravijärjekordade eest vastutavat isikut, kes edastab teate ravitöö eest vastutavale isikule ja koos leitakse lahendus.

22. Ravijärjekorra maksimumpikkus statsionaarse ja päevakirurgia korral ei või ületada 8 kuud, ambulatoorse eriarstiabi korral 6 nädalat, koduõenduse puhul 2 nädalat..

23. Vältimatut abi vajavad patsiendid registreeritakse arsti vastuvõtule või haiglaraviks koheselt väljaspool järjekordi esimesele CITO kohale.

24. Väljaspool arstide vastuvõtuaegu osutab vältimatut abi kiirabi –tel. **112** või haigla valveõde oma pädevuse piires

25. Klienditeenindaja jälgib ja tagab, et patsientidele oleks nähtavas ja kättesaadavas kohas väljas alljärgnev info:

- Vastuvõtuajad eriarstide kaupa
- Teave ööpäevaringselt vältimatut abi osutava tervishoiuteenuse osutaja kohta
- Kaebuste esitamiseks Tervishoiuteenuse osutaja, Haigekassa, Maavanema, Terviseameti kontaktandmed
- Kaebuste esitamise kord ja blanketid
- Ravijärjekorra pidamise juhend
- Tasuliste teenuste hinnakiri
- Haigekassa hinnakiri
- Seadused tervishoiuteenuse osutamise kohta
- Lepingu teave haigekassaga
- Ravijärjekordade maksimumpikkused