

20.01.2014

### **Eesti Arstide Liidu arvamus ambulatoorse epikriisi standardi muutmise kohta**

Eesti Arstide Liit ei toeta sellisel kujul ambulatoorse epikriisi standardi kehtestamist.

Arstide liit küsis arvamust ka erialaseltsidelt ja meie seisukohad põhinevad osaliselt ka neilt saadud vastustel. Seltside arvamused on edastatud E-tervisele.

Ambulatoorse epikriisi esitamine sellisel kujul nõuab liiga palju arsti tööaega. Väljapakutud epikriisi standard on hetkel täismööduline akadeemiline haiguslugu. Epikriis peab olema võimalikult lakooniline kokkuvõtte haiguse olemasolust ja selle käsitlest. Enamik andmetest tuleb koguda ja sisestada arsti poolt, niigi vähese tööjõuressursi kulutamine selleks võib viia ambulatoorse eriarstiabi kättesaadavuse vähenemiseni. Niisuguse andmekoosseisuga epikriisi eesmärgiks näib olevat andmete kogumine, mitte tagasiside konkreetse haigusjuhu kohta. Samuti muudab sellise massiivse andmekoosseisuga epikriisi väga aeganõudvaks patsiendi varasemate andmetega tutvumise.

Projekt sisaldab ka raskesti arusaadavaid mõisteid ja kirjeldusi: "anonüümsele patsiendile osutatud raviteenus"; "eksklikult pandud diagnoos", "mitteaktuaalne diagnoos" jt, mis vajaksid põhjalikumat arutelu enne standardi kehtestamist.

Nõuda kõigi erialade arstidelt patsiendi antropomeetriliste näitade ja kõigi organsüsteemide seisundi kontrollimist ei ole mõistlik ja seda pole praeguse vastuvõtu kestuse juures võimalik täita. Patsiendi üldise terviseseisundi jälgimine ja hindamine kuulub perearsti pädevusse ja selle käigus kogutud andmed peaksid olema nähtavad ka tervise infosüsteemis, ilma et eriarsti vastuvõtul oleks vaja neid iga kord dubleerida.

Praktilises töös on sageli vaja anda konkreetset informatsiooni kolleegilt kolleegile, milleks tuleks ka TIS-s luua väljavõtte tellimise ja saatmise võimalus konkreetselt arstilt (raviastutuselt). Soovitame sellise võimaluse väljatöötamist infosüsteemi arendamise käigus.

Soovitame tööd ambulatoorse epikriisi standardiga jätkata ja kaasata töögruppi ka praktiseerivaid eriarste. Arstlikus tegevuses on esmatähtis ikka haigete ravi, mitte andmete kogumine ja süstematiseerimine sõnumite genereerimiseks aegkriitiliste andmete ja e-tõendite jaoks. Standardi juurutamisele peaks kindlasti eelnema pilootprojekt, et testida selle sobivust igapäevatöös.

Lugupidamisega

Andres Kork  
EAL president