

Rakendusjuhend füsioteraapia teenustele esmatasandil

A. Patsient suunatakse füsioterapeudi teenusele järgnevalt loetletud seisundite korral:

1. Närvide, lihaste, luustiku ja liikumisega seotud funktsioonide häire korral
 - 1.1 liigeste ja luude funktsioonid:
 - 1.1.1 liigeste liikuvuse funktsioonid
 - 1.1.2 liigeste stabiilsuse funktsioonid
 - 1.1.3. luude liikuvuse funktsioonid
 - 1.2. lihaste funktsioonid
 - 1.2.1. lihasjõu funktsioonid
 - 1.2.2. lihastoonuse funktsioonid
 - 1.2.3. lihaste vastupidavuse funktsioonid
 - 1.3. liigutuste funktsioonid (b750-b789)
 - 1.3.1. mootorsete reflekside funktsioonid
 - 1.3.2. tahtmatute liigutusreaktsioonide funktsioonid
 - 1.3.3. tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonid
 - 1.4. tahtmatute liigutuste funktsioonid
 - 1.4.1. kõnnifunktsioonid
 - 1.4.2. lihaste- ja liikumiskõnnifunktsioonidega seonduvad aistingud
2. Liikumise seotud struktuuride häire korral:
 - 2.1. pea ja kaela piirkonna struktuur
 - 2.2. õlapiirkonna struktuur
 - 2.3. ülajäseme struktuur
 - 2.4. vaagnapiirkonna struktuur
 - 2.5 alajäseme struktuur
 - 2.6. kehatüve struktuur
 - 2.7. muud liikumisega seotud luude-lihaste struktuurid
3. Närvisüsteemihäigused:
 1. kesknärvisüsteemi põletikulised häigused
 2. esmajoones kesknärvisüsteemi kahjustavad süsteematroofiad
 3. ekstrapüramidaal- ja liigutushäired
 4. närvisüsteemi muud degeneratiivhäigused
 5. kesknärvisüsteemi demüelin[is]eerivad häigused
 6. episoodilised ja paroksüsmaalsed e äkkhootingid häired
 7. närvid, närvijuurte ja -põimikute häigusseisundid
 8. polüneuropaatiad ja perifeerse närvisüsteemi muud häigusseisundid
 9. müoneuraalse sünapsi ja lihaste häigused
 10. tserebraalparalüüs e peaaajahalvatus ja muud paralüüsi- e halvatussündroomid
 11. närvisüsteemi muud häigusseisundid
4. Lihaskoehäigused ja sidekoehäigused:
 1. infektsioossed e nakkuslikud artropaatiad
 2. põletikulised polüartropaatiad
 3. artroosid
 4. liigeste muud häigusseisundid
 5. süsteemsed sidekoehäigusseisundid
 6. deformeerivad dorsopaatiad
 7. dorsopaatiad e seljahäigused
 8. spondülopaatiad e lülihäigused
 9. muud dorsopaatiad
 10. lihaste häigusseisundid

11. pehmete kudede haigusseisundid
 12. sünoviaalkestade ja kõõluste haigusseisundid
 13. pehmete kudede muud haigusseisundid
 14. luu tiheduse ja struktuuri kahjustused
 15. osteopaatid e luuhaigustused ja kondropaatid e kõhrehaigustused
 16. muud osteopaatid
 17. kondropaatid
 18. lihasluukonna ja sidekoe muud haigusseisundid
5. Vigastuste tagajärjel tekkinud seisund:
1. peavigastused
 2. kaelavigastused
 3. rindkerevigastused
 4. kõhu, selja alaosa, lülisamba nimmeosa ja vaagna vigastused
 5. õla- ja õlavarrevigastused
 6. küünrapiirkonna- ja küünarvarrevigastused
 7. randme- ja käevigastused
 8. puusa- ja reievigastused
 9. põlve- ja säärevigastused
 10. kann- ja jalavigastused
6. Närvisüsteemi ning lihasluukonnaga seotud sümptomid ja tunnused
7. Kardiovaskulaarsed probleemid
8. Respiratoorsed probleemid
9. Inkontinentsusega seotud küsimused ja sünnitusjärgsed tüsistused
10. Muud seisundid ja haigusjuhud, mis suunava arsti hinnangul vajavad füsioterapeudi teenust.

B. Patsienti ei suunata füsioterapeudi teenusele järgmiste seisundite korral:

Vältimatut abi vajavate seisundite korral:

1. äge või süvenenud organpuudulikkus
2. massiivne nahalööve
3. äge haigus
4. ebastabiilne psühholoogiline seisund
5. muud seisundid ja haigusjuhud, mis arstliku hinnangu kohaselt vajavad vältimatut abi

C. Füsioterapeudi teenusele suunamisel lisada nõuetekohaselt vormistatud saatekiri, mis sisaldab:

1. anamneesi
2. kaebuseid, käesoleva haiguse anamneesi (k.a. eelnevad probleemiga seotud operatsioonid – viide epikriisile probleemi lahenduseks saadud ravi); elu- ja perekonnaanamneesi, olulised põetud haigused, kahjulikud harjumused, kasutatavad ravimid, märkida ära järgnevalt loetletud olulised kaasuvad haigused:
 - 2.1. kardiorespiratoorsed haigused
 - 2.2. neerupuudulikkus
 - 2.3. maksapuudulikkus
 - 2.4. diabeet jt. olulised endokriin- ja metaboolsed haigused
 - 2.5. pahaloomulised kasvaja
 - 2.6. psühhiaatrilised seisundid
 - 2.7. osteoporoos
 - 2.8. liigesehaigused

- 2.9. süsteemsed sidekoe haigused
- 2.10. perekondlikku/sotsiaalset toetust kompromiteerivad kaasuvad tegurid
- 2.11. allergiad (k.a. kontrastaine- ja ravimallergiad)
3. objektiivne leid
4. muu objektiivne leid organsüsteemide kaupa
5. Eelnevad laborianalüüside tulemused sõltuvalt probleemist
6. Teostatud radioloogiliste uuringute kuupäev ja info selle digitaalse kättesaadavuse kohta
7. Muud teenusele suunamise kontekstis olulised varasemalt tehtud uuringute tulemused, võimalusel lisada koopiad
8. teenusele suunamise küsimus/eesmärk.

D. Saatekirja vastusele lisada füsioterapeudi teenuse korral järgnev informatsioon:

1. patsiendi nimi (eesnimi, perenimi)
2. patsiendi isikukood
3. diagnoos (RHK-10)
4. peamine probleem
5. alghinnang (peamise probleemiga seotud olulised tulemused)
6. eesmärk/eesmärgid
7. füsioteraapia läbiviimise periood
8. tegevusplaan (läbiviidud tegevuste kokkuvõtlik kirjeldus ning teraapiate hulk, näiteks individuaalne füsioteraapia 10x, funktsionaalne treening ratastoolioskuste harjutamiseks linnatänavatel ning jõuharjutused ülajäsemete lihasjõu arendamiseks)
9. kokkuvõte, s.h. füsioteraapia tulemused, edasise tegevusega seotud soovitusel jne.
10. teenust osutanud füsioterapeut

E. Füsioteraapia katkestamine

Kui füsioteraapiat vajanud häire või seisundi puhul füsioterapeudi hinnangul

1. ei esine positiivset dünaamikat (ravitulemuslikkus ei vasta püstitatud eesmärkidele)
2. ilmnevad kõrvaltoimed või vastunäidustused antud teraapia osas
3. toimub prognoositust varasem paranemine.

Sellisel juhul suunata tagasi perearstile, kes vajadusel suunab taastusarsti või muu eriarsti vastuvõtule.