



TERVISEAMET

ETTEKIRJUTUS nr 12.6-3/25/1069-25

Ettekirjutuse adressaat: **Rimma Prutjan**

rimma.prutjan@jtkeskus.ee

Ettekirjutuse koostamise kuupäev digitaalalkirjas.

RESOLUTSIOON

Terviseamet kohustab Rimma Prutjani:

kajastama bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite väljakirjutamisel patsiendile määratud ravi koos retsepti numברי äramärgimisega ja bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite välja kirjutamise põhjendatus patsiendi tervisekaardil.

Ettekirjutuse täitmise tähtaeg: alates ettekirjutuse kättesaamise päevast.

SUNNIRAHA HOIATUS

Ettekirjutusega pandud kohustuse määratud tähtajaks täitmata jätmise korral määrab Terviseamet ettekirjutuse adressaadile ravimiseaduse (edaspidi RavS) § 102 lg 1 alusel **sunniraha kuni 1000 (üks tuhat) eurot** ettekirjutusega pandud kohustuse täitmata jätmise eest.

Sunniraha võib kuni ettekirjutuse täitmiseni rakendada korduvalt.

Sunniraha mittetasumisel edastatakse see kohtutäiturile täitemenetluse alustamiseks. Kohtutäiturile edastamisel lisanduvad sunnirahale kohtutäituri tasu ja muud täitekulud.

VAIDLUSTAMISVIIDE

Ettekirjutuse peale on õigus esitada vaie Terviseametile haldusmenetluse seaduse §-s 75 sätestatud tähtaja jooksul või kaebus halduskohtule halduskohtumenetluse seadustiku §-s 46 sätestatu kohaselt.

ASJAOLUD

1. Terviseamet (edaspidi amet) alustas 27.06.2024 arsti Rimma Prutjan (arsti kood D03087, edaspidi R. Prutjan) suhtes riikliku järelevalvemenetluse nr 12.6-33/24/1069 seoses ohukahtlusega, et R. Prutjan võib olla rikkunud sotsiaalministri 18.02.2005 määruse nr 30 „Ravimite väljakirjutamine ja apteekidest väljastamine ning retsepti vorm“ (edaspidi määrus nr

30) nõudeid bensodiasepiine ja bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite väljakirjutamisel.

2. R. Prutjan osutab perearstiabi perearsti nimistu nr N0533 alusel Järve Tervisekeskus OÜ kaudu, kellele on väljastatud tegevusluba L05158 perearsti nimistu alusel perearstiabi osutamiseks.

3. Riikliku järelevalvemenetluse raames tegi amet 01.07.2024 kirjaga nr 12.6-3/24/1069-4 päringu Tervisekassale eesmärgiga kontrollida R. Prutjani poolt ajavahemikul 01.01.2024-29.06.2024 patsientidele bensodiasepiinide või bensodiasepiinisarnaste ainete väljakirjutamise nõuete täitmist.

4. Amet analüüsis Tervisekassa poolt edastatud andmeid ning saatis 12.07.2024 Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskusele (edaspidi TEHIK) päringu kirjaga nr 12.6-3/24/1069-6, milles palus edastada R. Prutjani poolt koostatud ja tervise infosüsteemi (edaspidi TIS) edastatud ambulatoorsete epikriiside koopiad 68 retsepti väljakirjutamise kohta. 15.07.2024 TEHIK-ult saadud andmete põhjal puudusid TIS-is andmed nendest 45 väljakirjutatud retsepti kohta. Amet tuvastas, et edastatud ambulatoorsetesse epikriisidesse oli tehtud korduvalt kanne „soovib korduvretsepti“, kuid puudusid andmed väljakirjutatud ravimite ning nende väljakirjutamise põhjendatuse kohta.

5. Amet küsis R. Prutjanilt selgitusi 12.08.2024 kirjaga nr 12.6-3/24/1069-8 ning muuhulgas selgitas, millistes õigusaktides on sätestatud nõuded bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite väljakirjutamisele.

6. Amet tegi 31.10.2024 kirjaga nr 12.6-3/24/1069-12 Tervisekassale täiendava päringu, milles palus ametile edastada retseptikeskuse väljavõtte R. Prutjani poolt ajavahemikul 30.09.2024 kuni 31.10.2024 väljakirjutatud bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite kohta.

7. Amet analüüsis Tervisekassa poolt edastatud andmeid ning palus 05.11.2024 kirjaga nr 12.6-3/24/1069-14 edastada TEHIK-ul R. Prutjani poolt TIS-i edastatud ambulatoorsete epikriiside koopiad 16 retsepti väljakirjutamise kohta. TEHIK-u poolt edastati 06.11.2024 ametile ainult üks ambulatoorne epikriis, mille analüüsimisel tuvastas amet, et R. Prutjan on teinud ambulatoorsesse epikriisi kande „ravi: digiretsept“. R. Prutjan ei ole patsiendile määratud ravi kohta põhjendatust tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis kajastanud. Ambulatoorses epikriisis oli info väljakirjutatud ravimi kohta, kuid märkimata oli retsepti number. TIS-is puudusid andmed 15 retsepti väljakirjutamise kohta.

8. Amet küsis R. Prutjanilt 14.11.2024 kirjaga nr 12.6-3/24/1069-16 täiendavaid selgitusi.

9. Amet tegi 25.03.2025 kirjaga nr 12.6-3/25/1069-19 Tervisekassale täiendava päringu eesmärgiga kontrollida R. Prutjani poolt ajavahemikul 25.01.2025 kuni 25.03.2025 patsientidele bensodiasepiinide või bensodiasepiinisarnaste ainete väljakirjutamise nõuete täitmist.

10. Amet analüüsis Tervisekassa poolt edastatud andmeid ning palus 31.03.2025 kirjaga nr 12.6-3/25/1069-21 edastada TEHIK-ul R. Prutjani poolt ajavahemikul 03.02.2025-31.03.2025 TIS-i edastatud dokumentide koopiad kuuele patsiendile, kellele oli R. Prutjan ravimeid välja kirjutanud, osutatud tervishoiuteenuste kohta. TEHIK-u poolt edastati 09.04.2025 ametile üks ambulatoorne epikriis, mille analüüsimisel tuvastas amet, et R. Prutjan on teinud ambulatoorsesse epikriisi kanded „soovib korduvretsepti“ ja „retsept väljastatud“. R. Prutjan ei ole patsiendile määratud ravi kohta põhjendatust tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis kajastanud. Samuti puudus ambulatoorses epikriisis info väljakirjutatud ravimite (mh retsepti numbri) kohta ning TIS-is puudusid andmed veel viiele patsiendile väljakirjutatud retseptide väljakirjutamise kohta.

ETTEKIRJUTUSE ADRESSAADI ARVAMUSUS JA VASTUVÄITED

R. Prutjan selgitas 02.09.2024 edastatud kirjas, et eeldas, et patsiendid järgivad psühhiaatri poolt määratud raviskeemi ning ei kontrollinud ravimite väljakirjutamisel kõiki vajalikke asjaolusid. R.

Prutjan selgitas, et on rakendamas meetmeid, et tagada bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite väljakirjutamisele ning tervishoiuteenuse dokumenteerimisele kehtestatud nõuete täitmine ning et on oma varasemat praktikat muutnud. R. Prutjan lisas, et saab juhtumeid tagantjärele analüüsides aru oma eksimustest.

06.12.2024 ametile saadetud kirjas selgitas R. Prutjan täiendavalt, et tegu ei olnud ei pahatahtlikkuse ega hoolimatusega, vaid ta oli tähelepanematu ja liigselt usaldav. R. Prutjan tunnistas, et dokumenteerimine jäi tal piisava tähelepanuta ning et vormistas retsepte ilma lisakontrolli ja kirjelduseta. R. Prutjan selgitas, et on patsientide ravilood TIS-i edastanud, kuid alates 2023. aastast, kui Järve Tervisekeskus võttis kasutusele Perearst3 tarkvara, ei ole enam retseptide numbrid TIS-i edastatud epikriisides nähtavad.

23.04.2025 ametile edastatud vastuskirjas selgitas R. Prutjan, et on püüdnud viia oma praktikat kehtiva õigusega vastavusse ja et tal on väga kahju, kui see ei ole lõpuni õnnestunud. R. Prutjan lisas, et annab endast parima, et õigusaktides sätestatu vastu rohkem enam mitte eksida.

PÕHJENDUSED

RavS § 33 lg 1⁸ sätestab, et ravimi väljakirjutanud arst vastutab ravimi väljakirjutamise põhjendatuse ja õigusaktidele vastavuse eest. Tulenevalt määruse nr 30 § 2 lg-st 5 kirjutatakse ravim välja vastava näidustuse olemasolul ja määratud ravi peab kajastuma tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis koos retsepti numbriga äramärgimisega. R. Prutjan ei ole ravimite väljakirjutamise põhjendatust tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis kajastanud. Patsiendile bensodiasepiini või bensodiasepiinisarnast ainet sisaldava ravimi määramise põhjendatuse dokumenteerimine peab võimaldama täielikku ülevaadet patsiendi terviseprobleemi ulatusest ning ei saa piirduda R. Prutjani tehtud kandega „soovib korduvretsepti“, „retsept väljastatud“ või „ravi: digiretsept“. Arstil ei ole õigust patsiendile bensodiasepiini või bensodiasepiinisarnast ainet sisaldavat ravimit välja kirjutada patsiendi soovil, kuna enne ravimi väljakirjutamist tuleb veenduda ravimi väljakirjutamise vajalikkuses. R. Prutjan on selgitanud, et on patsientide ravilood TIS-i edastanud, kuid alates 2023. aastast ei ole TIS-i edastatud ambulatoorsetes epikriisides enam retseptide numbrid nähtavad, aga amet on tuvastanud, et R. Prutjani poolt väljakirjutatud retseptide kohta puuduvad TIS-is lisaks retseptide numbritele suures osas ka andmed retseptide väljakirjutamise kohta, kuna isikute kohta, kellele on ravimeid välja kirjutatud, ei ole TIS-i ambulatoorseid epikriise edastatud või ambulatoorsesse epikriisi ei ole märgitud, milliseid ravimeid on patsiendile välja kirjutatud.

Arvestades asjaolu, et vaatamata ameti poolt menetluse käigus jagatud selgitustele ning R. Prutjani poolt oma eksimuste tunnistamisele on R. Prutjan jätkanud bensodiasepiine või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite välja kirjutamist ilma määratud ravi ning ravimi väljakirjutamise põhjendatuse kajastamiseta tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis, leiab amet, et riikliku järelevalvemenetluse eesmärk on kõige paremini saavutatav ettekirjutuse koostamisega

(allkirjastatud digitaalselt)

Marje Muusikus
Ida regionaalosakonna juhataja