

Tähis	VHA/95
Viide	JHA/110
Versioon	1

Taastusravikliinik

VORM

INFORMEERITUD NÕUSOLEKU VORM

.....
(ees- ja perekonnanimi)

.....
(isikukood)

.....
(esindaja/seaduslik esindaja)

Koduhaigla teenus (edaspidi *teenus*) on aktiivravi osutamine koduõe ja eriarsti poolt patsiendi kodus, seisundite puhul, mis muidu vajaksid statsionaarset aktiivravi haiglas.

Teenuse tutvustus:

- teenusega nõusolek on vabatahtlik;
- teenusele suunaja tutvustab Teile esmalt koduhaigla teenust;
- teenusega nõustumisel allkirjastate käesoleva informeeritud nõusoleku vormi;
- koduhaigla teenus on Teile tasuta;
- enne kodukülastust lepib koduõde Teiega kokku visiidi aja. Koduõde teostab raviprotseduure vastavalt arsti korraldusele;
- vajalikud vahendid, v.a retseptiravimid, on koduõde poolt;
- õde ja arst koostavad koos Teiega edasise raviplaani, kokku lepatakse visiitide aeg, sagedus ja teenuse sisu;
- eriarst konsulteerib Teid kaugvastuvõttudena telesilla abil 2.-3. tööpäeval peale teenusele suunamist ning edasised kaugvastuvõttud toimuvad vajaduspõhiselt ca 2-3 korda nädalas. Õde konsulteerib arstiga igapäevaselt;
- telesild õe-arsti-patsiendi- ja/või lähedaste vahel rajatakse koduõde IT-vahenditega;
- teenus on ajaliselt piiratud ja tervisliku seisundi stabiliseerumisel jääte edaspidi perearsti jälgimisele;
- teenuse lõppedes saate arsti ja koduõde poolt juhised edaspidiseks toimetulekuks.

Isikuandmete töötlemine

Koduhaigla teenuse raames töödeldakse Teie isikuandmeid, sh eriliigilisi isikuandmeid (näiteks terviseandmeid) teenuse osutamise eesmärgil. Isikuandmete vastutav töötleja on Sihtasutus Viljandi Haigla, registrikood 90004585, aadress Pärna tee 3, Jämejala küla, Viljandi vald, 71024 Viljandimaa, e-post vmh@vmh.ee, telefon 435 2043. Viljandi haigla kohustub tagama isikuandmete töötlemise turvalisuse, eesmärgiga kaitsta isikuandmeid tahtmatu või volitamata töötlemise, avalikuks tuleku või hävimise eest. Isikuandmete töötlemine toimub vaid ulatuses, mis on vajalik teenuse osutamiseks ja isikuandmeid töödeldakse kooskõlas kehtivate õigusaktidega. Teenuse väliselt väljastatakse isikuandmeid kolmandatele isikutele ainult seadusest tulenevate kohustuste täitmiseks.

Teenuse osutamisel eesmärgil võib vastutav töötleja teenuse osutamiseks vajalikus ulatuses edastada Teie isikuandmeid järgmistele isikutele:

- tervishoiuteenuste osutajatele;

- kohalikule omavalitsusele;
 - lähedasele/esindajale;
 - osapooled, kes on kokku lepitud ja kirjas tegevuskavas.
-
- Olen teadlik, et teenusest või selle osadest on õigus igal hetkel loobuda selgitusi andmata. Teenusega mitte liitumine või hilisem loobumine ei mõjuta võimalust saada tavapäraselt Eesti Haigekassa poolt rahastatavat plaanilist või erakorralist meditsiiniabi haiglas ega kohaliku omavalitsuse poolt pakutavaid teenuseid.
 - Olen teadlik, et teenuse osutajal on õigus põhjendatud asjaoludel teenuse osutamisest loobuda.
 - Olen teadlik teenuse olemusest, eesmärkidest ja selle käigus koostatavatest dokumentidest ning annan nõusoleku teenuse saamiseks.
 - Olen nõus, et haigla võib analüüsida teenuse osutamise käigus minu isikuandmeid, sh eriliigilisi isikuandmeid (näiteks terviseandmeid) Teenuse kvaliteedi tagamise ja tulemuste hindamise eesmärgil. Haigla võib Teenuse osutamise käigus kogutud andmeid isikustamata kujul edastada kolmandatele isikutele täiendavaks analüüsiks. Haigla võib analüüsi käigus saadud tulemusi isikustamata kujul ette kanda koosolekutel, konverentsidel või avaldada neid teaduslikes ajakirjades.

Patsiendi allkiri.....

kuupäev.....

.....
 (vajadusel) esindaja/seadusliku esindaja nimi ja allkiri

Teenuse koordinaatori nimi ja allkiri.....