

SIHTVALIKU TEEMA ARUANNE

Teemakoordinaator: Kadri Paal

Eesti Haigekassa kvaliteedi edenduse osakond

Sihtvaliku teema: Diagnostilisel või ravi eesmärgil elundi/õone punktsioon (teenus 7005)

Ravidokumentide hindamise periood: 01.01.2020 – 15.06.2020

1. Üldandmed

1.1 Sihtvalikuga teostatud ravikindlustushüvitiste määramist ja väljamaksmist tõendavate dokumentide (RkhDok) hindamine

RkhDok nimetus	Hinnatud RkhDok arv		
	Sihtvalikuga planeeritud	Kaasuvad ja lisajuhud	KOKKU
Raviarved	740	0	740
Soodusretseptid			
Töövõimetuslehed			
Muud			
KOKKU	740	0	740

1.2 Hinnang tervishoiuteenuste osutamist tõendavate dokumentide kohta

Hinnatud ravidokumentide liik	Hinnatud ravidokumentide arv	RkhDok arv (%*), mille osas tehti märkused (nõudeavaldusi ei esitatud)	Hindamise tulemusel NO-le nõudeavalduse koostamiseks esitatud RkhDok arv (%*)	NO-le nõudeavalduse koostamiseks esitatud nõude summa (EUR), %**
Tervisekaart üldarstiabis	80	0	0	0
Tervisekaart eriarstiabis	604	0	13 (1,76%)	149,84 (0,07%)
Hambaravikaart				
Haiguslugu	56	0	0	0
Muu				
KOKKU	740	0	13 (1,76%)	149,84 (0,07%)

*protsent kogu hinnatud (planeeritud+kaasuvad) RkhDok arvust (Tabel 1.1 KOKKU)

**protsent kogu hinnatud (planeeritud+kaasuvad) RkhDok summast

2. Hindamise ülevaade

2.1. RkhDok hindamise eesmärk

Kaardistada, milliseid diagnostilisi või ravi tegevusi on teostatud teenuse 7005 (diagnostilisel või ravi eesmärgil elundi/õone punktsioon) raames.

2.2. Taustainfo (nt kui on jõustunud mingi uus määrus või uus kord vahepeal, kui on mingi spetsiifiline informatsioon teema kohta jne).

Haigekassal puudub sisuline ülevaade, millistel juhtudel teenust 7005 kasutatakse ja mida reaalselt teenuse 7005 raames tehakse. Teema esitas teenuse sisu kaardistamiseks ja hindamiseks eriarstiabi teenuste osakond (ER). Sihtvaliku tulemused annavad sisendi teenuse sisu muutumise vajaduse või rakendustingimuste väljatöötamiseks.

Arutelu tulemusena ER osakonnaga otsustati valim moodustada järgnevalt:

- 2018. aastast kaasati valimisse ravijuhud, kus teenuse 7005 osutamise päeval oli patsiendile väljastatud samal päeval süstitava Depo-Medroli, Kenalogi retsept. Valimisse kaasati kolme eriala ravijuhud: ortopeedia, reumatoloogia, peremeditsiin. Päringuga leiti 7259 juhtu. Vastavalt 95% usaldusväärse kriteeriumile on 2018. aasta valimi suurus 365 ravijuhtu.
- 2019. aastast kaasati ravijuhud, mil osutati teenus 7005. Valimisse kaasati kõikide erialade ravijuhud. Päringuga leiti 30521 juhtu. Vastavalt 95% usaldusväärse kriteeriumile on 2019. aasta valimi suurus 375 ravijuhtu.

Lisaks sooviti hinnata arveid, kus teenuse hulk oli suurem kui 1-2 (3-10). Valimi suurus kokku 740 ravijuhtu.

2.3. Sihtvaliku valimi periood

2018. aasta – 2019. aasta 1.- 10. kuu.

2.4. Hindamise läbiviimise alus (nr määrus, ravijuhend vms)

- Eesti Haigekassa seadus § 2 lg 2, § 4 lg 1
- Ravikindlustuse seadus (edaspidi RaKS)
- Tervishoiuteenuste korraldamise seadus (edaspidi TTKS)
- Sotsiaalministri 18.09.2008 määrus nr 56 “Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord” (edaspidi dokumenteerimise määrus)
- Vabariigi Valitsuse määrus 21.12.2017 nr 193; 15.03.2018 nr 24; 13.12.2018 nr 116; 21.03.2019 nr 27; 20.06.2019 nr 54, “Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu” (edaspidi TTL)
- Sotsiaalministri 19.01.2007 määrus nr 9 „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise metoodika” (edaspidi metoodika määrus)
- Ravi rahastamise leping (edaspidi RRL)

2.5. Hinnatud asutused, dokumentide arv ja tehtud nõudeavaldused

Hinnati 30 partnerilt kokku 740 ravijuhtu.

Andmed nõudeavalduse vormistamiseks nõuete osakonnale (NO) esitati 13 raviarve osas summas 149,84 eurot.

2.6. Hindamise tulemused

2.6.1. Ravidokumentide vormistamine

Hinnatavad ravidokumendid olid kas TIS-i epikriisid, ravilugude paber või elektroonsed PDF - failid (peremeditsiini erialal), partnerite elektroonilises infosüsteemis (eHealth, Liisa, Ester)

olevad eriarstiabi ambulatoorsed ja statsionaarsed ravilood. Ravilood kajastasid pöördumise põhjust, anamneesi, kaebuseid, objektiivset leidu, teostatud analüüse, uuringuid, määratud ravi, dünaamilise jälgimise kandeid ja väljastatud retsepte vastavalt ambulatoorse või statsionaarse ravijuhu iseloomule.

Enamus sissekandeid vastasid dokumenteerimise määruse nõuetele ja andsid ülevaate ravijuhu käsitlesest. Seitsme raviasutuse 2,16% e 16 ravijuhul puudus sissekandes manustatud ravimi nimetus ja doos. Samal päeval väljastatud retseptil olid toimeaine, doos, manustamise andmed siiski dokumenteeritud. Juhtisime raviasutuste tähelepanu, et dokumenteerimise määruse § 14 lõige 1 punkt 8 on sätestatud: *tervisekaardi sissekandesse tuleb dokumenteerida määratud ravimpreparaadi nimetus, toimeaine nimetus, ravimi vorm, ühekordne annus, päevane annus.*

2.6.2. Ravidokumentide sisuline hindamine

2.6.1.1. Ravijuhtude arv, teenuste arv

Hinnati 30 partneri 740 ravijuhtu/raviarvet, millele oli kodeeritud teenus 7005 (*diagnostilisel või ravi eesmärgil elundi/õõne punktsioon*), valimikriteeriumitele vastavalt 813 teenuse rida, **kokku hulgas 1334.**

Aruandes kajastatakse andmed kas raviarve/ravijuhu (740) või punktsiooni põhised (1334).

Valimiskriteeriumitele vastavalt oli valimis suurem osa raviarveid ortopeedia (46,89%), reumatoloogia (12,97%), perearstiabi (10,81%) ja ka üldkirurgia (12,16%) erialalt.

Tabel 1. Valimi raviarvete jaotumine erialade lõikes

Eriala kood	Eriala nimetus	Arv	%
A01	Perearstiabi	80	10,81
A02	Sisehaigused	7	0,95
A03	Kardioloogia	1	0,14
A05	Gastroenteroloogia	1	0,14
A11	Endokrinoloogia	2	0,27
A15	Hematoloogia	4	0,54
A20	Üldkirurgia	88	11,89
A24	Rindkerekirurgia	1	0,14
A28	Ortopeedia	76	10,27
A30	Põletus	1	0,14
A32	Ortopeedia	268	36,22
A34	Uroloogia	6	0,81
A36	Näo-lõualuukirurgia	2	0,27
A38	Onkoloogia	8	1,08
A41	Sünnitus-günekoloogia	5	0,68
A42	Sünnitus-günekoloogia	7	0,95
A48	Neuroloogia	14	1,89
A52	Oftalmoloogia	1	0,14
A54	Otorinolarüngoloogia	15	2,03
A56	Dermatoveneroloogia	1	0,14
A63	Pulmonoloogia	2	0,27
A76	Reumatoloogia	94	12,70
V02	Sisehaigused	10	1,35
V03	Kardioloogia	3	0,41

V05	Gastroenteroloogia	1	0,14
V11	Endokrinoloogia	2	0,27
V13	Nakkushaigused	7	0,95
V14	Nakkushaigused	1	0,14
V15	Hematoloogia	1	0,14
V17	Nefroloogia	2	0,27
V20	Üldkirurgia	2	0,27
V22	Neurokirurgia	3	0,41
V28	Ortopeedia	1	0,14
V32	Ortopeedia	1	0,14
V40	Sünnitus-günekoloogia	8	1,08
V48	Neuroloogia	9	1,22
V50	Psühhiaatria	1	0,14
V59	Pediaatria	1	0,14
V63	Pulmonoloogia	1	0,14
V76	Reumatoloogia	2	0,27
Kokku		740	100,00

Valimis hinnati 1334 punktsiooni. Tabel 2 kajastab punktsioonide jaotumist teenuse profiilide lõikes, nagu eelpool mainitud, et valimikriteeriumitele vastavalt oli enamus punktsioonidest reumatoloogia (34,18%), ortopeedia (32,53% sealhulgas A28 6,30%, A30 0,07%, A32 25,94% V28 0,15%, V32 0,07%), perearstiabi (10,79%) ja üldkirurgia 9,00% erialalt.

Tabel 2. Hinnatud punktsioonide jaotuvus teenuse profiilide lõikes

Teenuse 7005 profiil		Arv	%
Perearstiabi	A01	144	10,79
Gastroenteroloogia	A05	1	0,07
Endokrinoloogia	A11	2	0,15
Hematoloogia	A15	3	0,22
Üldkirurgia	A20	118	8,85
Rindkerekirurgia	A24	5	0,37
Ortopeedia	A28	84	6,30
Põletus	A30	1	0,07
Ortopeedia	A32	346	25,94
Uroloogia	A34	4	0,30
Näo-lõualuukirurgia	A36	1	0,07
Onkoloogia	A38	18	1,35
Sünnitus-günekoloogia	A42	14	1,05
Neuroloogia	A48	14	1,05
Otorinolarüngoloogia	A54	14	1,05
Reumatoloogia	A76	451	33,81
Erakorriline meditsiin	A95	44	3,30
Sisehaigused	V02	8	0,60
Endokrinoloogia	V11	3	0,22
Nakkushaigused	V13	6	0,45
Nakkushaigused	V14	1	0,07
Hematoloogia	V15	1	0,07

Nefroloogia	V17	2	0,15
Üldkirurgia	V20	2	0,15
Neurokirurgia	V22	8	0,60
Ortopeedia	V28	2	0,15
Ortopeedia	V32	1	0,07
Sünnitus- günekoloogia	V40	8	0,60
Neuroloogia	V48	6	0,45
Psühhiaatria	V50	1	0,07
Pediaatria	V59	1	0,07
Pulmonoloogia	V63	11	0,82
Hambaravi statsioonaris	V67	4	0,30
Reumatoloogia	V76	5	0,37
Kokku		1334	100,00

Raviarve eriala ja teenuse profiil (eriala) ei kattunud 63 raviarvel (punktatsioonide hulk 68), st et teenus 7005 oli osutatud teisel erialal, valdavalt teostati sellisel juhul punktioon erakorralise meditsiini osakonnas (64,71%) või üldkirurgias (14,71%) ja see on tavapärase praktika. Ülejäänud erinevad kombinatsioonid on nähtavad järgnevas tabelis.

Tabel 3. Raviarve eriala ja teenuse profiili erisused (%)

RTA eriala	A20	A28	A38	A42	A95	V63	V67	V76	Kokku (%)
A02 Sisehaigused	0	0	0	0	10,29	0	0	0	10,29
A03 Kardioloogia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
A15 Hematoloogia	0	0	1,47	0	0	0	0	0	1,47
A20 Üldkirurgia	0	0	0	0	19,12	0	0	0	19,12
A28 Ortopeedia	0	0	0	0	5,88	0	0	0	5,88
A32 Ortopeedia	7,35	1,47	0	0	4,41	0	0	0	13,24
A34 Uroloogia	2,94	0	0	0	0	0	0	0	2,94
A36 Näo-lõualuukirurgia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
A38 Onkoloogia	0	0	0	0	2,94	0	0	0	2,94
A41 Sünnitus-günekoloogia	0	0	0	7,35	0	0	0	0	7,35
A48 Neuroloogia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
A52 Oftalmoloogia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
A54 Otorinolarüngoloogia	0	0	0	0	4,41	0	0	0	4,41
A56 Dermatoveneroloogia	4,41	0	0	0	0	0	0	0	4,41
A63 Pulmonoloogia	0	0	0	0	2,94	0	0	0	2,94
V02 Sisehaigused	0	0	0	0	0,00	1,47	1,47	0	2,94
V03 Kardioloogia	0	0	0	0	2,94	0	0	2,94	5,88
V05 Gastroenteroloogia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
V13 Nakkushaigused	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
V22 Neurokirurgia	0	0	0	0	1,47	0	0	0	1,47
V48 Neuroloogia	0	0	0	0	1,47	0	4,41	0	5,88
Kokku	14,71	1,47	1,47	7,35	64,71	1,47	5,88	2,94	100,00

2.6.1.2. Punktsooni näidustus

79,19% ravijuhtudest oli punktsooni teostamise näidustuseks lihasluukonna ja sidekoehaiguste patoloogia ja valu, harvem teised seisundid. Kuna valimi ravijuhtude hulgas domineerisid reumatoloogia ja ortopeedia eriala ravijuhud, siis punktsooni näidustuste jaotumine on ootuspärane. Vaata andmeid järgnevas tabelis 4.

Tabel 4. Punktsooni näidustuseks olevate diagnooside jaotuvus RHK-10 alusel hinnatud ravijuhtude alusel

Diagnoosigrupid	Arv	%
Hematoloogiline patoloogia (D)	3	0,41
Teatavad nakkus- ja parasiithaigused ja põletikud (A, B, J)	29	3,92
Kasvaja (C, D)	23	3,11
Kuse-suguelundite haigused (N)	18	2,43
Lihasluukonna ja sidekoehaigused (M)	586	79,19
Muud Z, Q, R	13	1,76
Naha- ja nahaaluskoe haigused (L)	2	0,27
Närvisüsteemahaigused (G)	19	2,57
Psüühika- ja käitumishäired (F)	2	0,27
Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgne periood (O)	8	1,08
S - Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime	12	1,62
Seedeelundite haigused (K)	4	0,54
Sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaigused (E)	2	0,27
Sissekanne puudus	1	0,14
T - Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime	7	0,95
Vereringeelundite haigused (I)	11	1,49
Kokku	740	100,00

2.6.1.3. Diagnostiline või ravi punktsoon

Valdavalt (91,23%) punkteeriti elundit/õont ja kude ravi eesmärgil, 5,40% punktsoonidest toimus diagnostilisel eesmärgil. Ravidokumentide sissekannete alusel leiti harva (0,30%) punktsoone kus samaaegselt toimus nii diagnostika kui ravi ning 3,07% punktsoonidest oli teenuse kood raviarvele põhjendamatult kodeeritud (vt tabel 5).

Tabel 5. Ravi või diagnostiline punktsoon

Ravi/diagnostiline	Arv	%
Ravi	1217	91,23
Diagnostiline	72	5,40
Mõlemad ühe hulga sees	4	0,30
Põhjendamatult	40	3,00
Sissekanne puudus	1	0,07
Kokku	1334	100,00

2.6.1.4. Kaardistatud protseduurid/tegevused

Kaardistati 1334 punktsiooni sisu, tabelis 6 on kajastatud tegevused, mida teenuse 7005 raames teostati. Andmed punktsioonide sisu osas on esitatud 2018 ja 2019 aasta ning mõlema aasta kohta kokku. 2018 aastast olid valimis kolme eriala ortopeedia, reumatoloogia ja peremeditsiini ravijuhud, 2019 aasta valimisse olid haaratud kõikide erialade punktsioonid esinemissageduse alusel.

Tabel 6. Teenuse 7005 raames teostatud protseduurid/tegevused

Sisu	2018 (arv)	2018 (%)	2019 (arv)	2019 (%)	2018-2019 kokku (arv)	2018-2019 kokku (%)
abaluu kasvaja piirkonna punktsioon	0	0	5	0,74	5	0,37
blokaad, ravim ei selgu	1	0,15	14	2,08	15	1,12
flebotoomia	0	0	4	0,59	4	0,30
folliikulite võtmine	0	0	5	0,74	5	0,37
ganglioni punktsioon	1	0,15	4	0,59	5	0,37
hematoomi punktsioon	0	0	6	0,89	6	0,45
infiltraadi punktsioon	0	0	3	0,45	3	0,22
Intrauteriinne inseminatsioon	0	0	1	0,15	1	0,07
kilpnäärme punktsioon analüüsiks	0	0	2	0,30	2	0,15
liigespiirkonna süst ravim ei selgu	2	0,30	2	0,30	4	0,30
liigespunktsioon analüüsiks	3	0,45	8	1,19	11	0,82
liigespunktsioon analüüsiks ja süst triamtsinoloon	1	0,15	0	0	1	0,07
liigespunktsioon vedeliku eemaldamiseks	22	3,33	19	2,82	41	3,07
liigespunktsioon vedeliku eemaldamiseks koos analüüsiga	0	0	2	0,30	2	0,15
liigespunktsioon vere eemaldamiseks + süst lidokaiin	0	0	1	0,15	1	0,07
liigessüst ravim ei selgu	0	0	8	1,19	8	0,60
limapauna punktsioon	1	0,15	2	0,30	3	0,22
looteveepõie avamine	0	0	8	1,19	8	0,60
Lumbaalpunktsioon	0	0	33	4,90	33	2,47
mädakolde punktsioon	0	0	1	0,15	1	0,07
nahaaluskoje moodustise punktsioon analüüsiks	0	0	1	0,15	1	0,07
peritoneaalõõne punktsioon	0	0	6	0,89	6	0,45
pleuraõõne punktsioon	0	0	3	0,45	3	0,22
Prostata nõelbiopsia	0	0	1	0,15	1	0,07
punktsioon analüüsiks ja süst metüülprednisoloon	0	0	1	0,15	1	0,07
punktsioon epiduraalanesteesiaks	0	0	1	0,15	1	0,07
punktsioon trombi eemaldamiseks	0	0	1	0,15	1	0,07
põhjendamatult	20	3,03	20	2,97	40	3,00

Põseluukoopa punktsioon analüüsiks	0	0	3	0,45	3	0,22
Põseluukoopa punktsioon ja loputus	0	0	17	2,53	17	1,27
seroomi punktsioon	0	0	41	6,09	41	3,07
seroomi-hematoomi punktsioon	0	0	3	0,45	3	0,22
sissekanne puudus	0	0	1	0,15	1	0,07
skrootumi punktsioon	0	0	6	0,89	6	0,45
süljenäärme punktsioon	0	0	2	0,30	2	0,15
süst betametasoon	0	0	4	0,59	4	0,30
süst bupivakaiin	1	0,15	0	0	1	0,07
süst deksametasoon	2	0,30	1	0,15	3	0,22
süst hüaluroonhape	1	0,15	21	3,12	22	1,65
süst hüdrokortisoon	13	1,97	0	0	13	0,97
süst lidokaiin	79	11,95	52	7,73	131	9,82
süst lidokaiin koos Biolevox	0	0	1	0,15	1	0,07
süst metüülprednisoloon	247	37,37	179	26,60	426	31,93
süst metüülprednisoloon koos lidokaiin	4	0,61	0	0	4	0,30
süst triamtsinoloon	238	36,01	162	24,07	400	29,99
süst triamtsinoloon koos lidokaiin	25	3,78	13	1,93	38	2,85
süst valupunkti ravim ei selgu	0	0	5	0,74	5	0,37
Kokku	661	100,00	673	100,00	1334	100,00

Kõikidest kaardistatud punktsioonidest (n=1334) süstiti 77,06% (1028) juhtudest liigesõõnde/piirkonda erinevaid ravimeid järgnevalt:

32,91% (439) triamtsinolooni (sh koos lidokaiiniga (38), punktsioon koos süstiga (1));

32,23% (430) metüülprednisolooni (sh ka koos lidokaiiniga (4));

7,05% lidokaiini;

1,65% hüaluroonhapet;

1,57% ravim ei selgunud;

0,97% hüdrokortisooni;

0,30% betametasooni;

0,22% deksametasooni;

0,07% bupivakaiini koos lidokaiiniga;

2018. aastal oli liigessüstide esinemissagedus 90,47% punktsioonidest, nimetatud aasta valimis olid vaid ortopeedia, reumatoloogia, peremeditsiini ravijuhud ja 2019. aastal oli liigessüste 63,89% juhtudest ja valimis olid sel aastal kõikide erialade ravijuhud sageduse alusel.

Triamtsinolooni süstiti peamiselt suuremate liigeste õõnde/piirkonda ja ühekordne annus oli vahemikus 10-40 mg, doos sõltus liigese suuruselt. Põlve, õlaliigesesse süsti 40 mg.

Metüülprednisolooni kasutati peamiselt väikeste liigeste raviks (labakäsi, labajalg) ja ühekordne annus oli vahemikus 10-20 mg.

Valdavalt kasutati NCSP-sid - väikesed protseduurid ortopeedilises kirurgias piirkonna koode õigesti. Protseduuri sisu koodidest liigessüstide korral kasutati 55,40% (739-l juhul 1028-st) punktsioonidest NCSPe täpsustavat numbrit 11 ehk *diagnostilise või terapeutilise aine*

injektsioon liigesesse, 8,70% (116) juhtudel 00 ehk *pehme koe punktsioon või nõelbiopsia* ja 12,74% (170) juhtudest ei olnud NCSP raviarvele kodeeritud, üksikutel (0,22%) juhtudel täpsustavat numbrit 10 e atrosentees, mis teostatud tegevust arvestades oli ebatäpne.

Järgnevas kolmes tabelis (tabel 7, 8, 9) on esitatud kaardistatud punktsioonide sisu teenuse profiili ortopeedia, reumatoloogia ja peremeditsiini lõikes.

Tabel 7. Teenuse profiil ortopeedia (A28, A30, A32, V28, V32) punktsioonide sisu

Punktsiooni sisu	A28 Ortopeedia (arv)	A28 Ortopeedia (%)	A30 Põletus (arv)	A30 Põletus (%)	A32 Ortopeedia (arv)	A32 Ortopeedia (%)	V28 Ortopeedia (arv)	V28 Ortopeedia (%)	V32 Ortopeedia (arv)	V32 Ortopeedia (%)
blokaad, ravim ei selgu	0	0	0	0	6	0,45	0	0	0	0
ganglioni punktsioon	0	0	0	0	1	0,07	0	0	0	0
liigespiirkonna süst ravim ei selgu	0	0	0	0	2	0,15	0	0	0	0
liigespunktsioon analüüsiks	0	0	0	0	3	0,22	2	0,15	1	0,07
liigespunktsioon vedeliku eemaldamiseks	0	0	0	0	6	0,45	0	0	0	0
limapauna punktsioon	0	0	0	0	1	0,07	0	0	0	0
põhjendamatult	0	0	0	0	21	1,57	0	0	0	0
seroomi punktsioon	0	0	1	0,07		0,00	0	0	0	0
süst deksametasoon	0	0	0	0	3	0,22	0	0	0	0
süst hüaluroonhape	3	0,22	0	0	17	1,27	0	0	0	0
süst hüdrokortisoon	0	0	0	0	1	0,07	0	0	0	0
süst lidokaiin koos Biolevox	0	0	0	0	1	0,07	0	0	0	0
süst metüülprednisoloon	4	0,30	0	0	121	9,07	0	0	0	0
süst triamtsinoloon	70	5,25	0	0	162	12,14	0	0	0	0
süst triamtsinoloon koos lidokaiin	7	0,52	0	0	0	0	0	0	0	0
süst valupunkti ravim ei selgu	0	0	0	0	1	0,07	0	0	0	0
Kokku	84	6,30	1	0,07	346	25,94	2	0,15	1	0,07

Tabel 8. Teenuse profiil reumatoloogia (A76, V76) kaardistatud punktsioonide sisu

Punktsiooni sisu	A76 (arv)	A76 (%)	V76 (arv)	V76 (%)
ganglioni punktsioon	1	0,07	0	0
liigespunktsioon analüüsiks	2	0,15	0	0
liigespunktsioon analüüsiks ja süst triamtsinoloon	1	0,07	0	0
liigespunktsioon vedeliku eemaldamiseks	19	1,42	0	0
liigessüst ravim ei selgu	8	0,60	0	0
punktsioon analüüsiks ja süst metüülprednisoloon	0	0	1	0,07
põhjendamatult	11	0,82	0	0
süst bupivakaiin	1	0,07	0	0
süst hüaluroonhape	1	0,07	0	0
süst hüdrokortisoon	12	0,90	0	0

süst lidokaiin	74	5,55	0	0
süst metüülprednisoloon	291	21,81	1	0,07
süst metüülprednisoloon koos lidokaiin	4	0,30	0	0
süst triamtsinoloon	8	0,60	3	0,22
süst triamtsinoloon koos lidokaiin	18	1,35	0	0
Kokku	451	33,81	5	0,37

Tabel 9. Teenuse profiil perearstiabi (A01) kaardistatud punktsioonide sisu

Punktsiooni sisu	Arv	%
liigespunktsioon vedeliku eemaldamiseks	4	0,30
limapauna punktsioon	1	0,07
põhjendamatult	1	0,07
süst lidokaiin	47	3,52
süst metüülprednisoloon	3	0,22
süst triamtsinoloon	71	5,32
süst triamtsinoloon koos lidokaiin	13	0,97
süst valupunkti ravim ei selgu	4	0,30
Kokku	144	10,79

2.6.3. Raviarvete vormistamine

Raviarvetele kodeeritud põhi- ja kaasuvad diagnoosid, ravile saabumise ning suunamise kood vastasid valdavalt (99,19%) ravidokumendi kannetele.

13 (1,76%) raviarvele kantud tervishoiuteenused ja nende hulgas ei vastanud ravidokumendis dokumenteeritule, nendest 12 juhul oli põhjendamatult kodeeritud 7005 (kokku hulgas 41) sh üks arve oli tasumiseks esitatud põhjendamatult, sest sissekanne puudus ja ühel raviarvel oli põhjendamatult tasumiseks esitatud esmane vastuvõtt 3002, kuid toimus korduv vastuvõtt.

Punktsioone (teenuse kood 7005) tähistavad kirurgiliste protseduuride koodid (NCSP) olid kodeeritud 78,11% (578) raviarvetest. 21,89% (162) raviarvele ei olnud NCSP-sid kodeeritud, erialade kaupa oli jaotuvus järgmine: perearstiabi 49,38% (80), ortopeedia 38,27% (62), üldkirurgia 4,94% (8), onkoloogia 1,85% (3), sisehaigused (S) 1,85% (3), sünnitus-günekoloogia 1,23% (2), dermatoveneroloogia 0,62% (1), neuroloogia 0,62% (1). 3,97% (23-1 578-st) raviarvetest leiti NCSP kodeerimisel ebatäpsusi, sest 7005 kajastav NCSP puudus, oli ebatäpne sisu või liigespiirkonna osas.

2.7. Vigade ilmnemisel raviasutusele rakendatud meetmed (märkused, abinõudeplaani koostamise soovitus jm)

Haigekassa nõuete osakonnale tehti ettepanek esitada 8-le partnerile nõudeavaldus 13 raviarve osas, kokku summas 149,84 eurot. Nendest teenus 7005 kokku hulgas 40, 1 juhul vormistati nõudeks teenuste 3002 ja 3004 hinnavahe ja ühel juhul ettepanekut nõudeavalduse vormistamiseks ei tehtud, kuna oli vahetunud patsiendile teenust osutanud partner, juhiti tähelepanu.

Kaheksa partneri tähelepanu juhiti, et dokumenteerimise määruse § 14 lõige 1 punkt 8 on sätestatud: tervisekaardi sissekandesse tuleb dokumenteerida määratud ravimpreparaadi nimetus, toimeaine nimetus, ravimi vorm, ühekordne annus, päevane annus.

2.8. Kommenteeritud põhitulemused ja teemakoordinaatori hinnang (haigekassa edasise töö planeerimise seisukohast olulisemad tulemused ja nendele antud kommentaarid ning hinnang)

Valimikriteeriumitele vastavalt valiti hinnatavad punktsioonid 2018 aastast peremeditsiini, ortopeedia ja reumatoloogia eriala raviarvete hulgast ja 2019 aastast kaasati raviarved vastavalt eriala raviarvete esinemissagedusele päringu raviarvete hulgas. Kaardistatud punktsioonidest 77,06% (1028) juhtudest süstiti liigesõõnde/piirkonda erinevaid ravimeid, mis ootuspärane tulemus. Peamiselt süstiti triamtsinolooni või metüülprednisolooni. Ortopeedia erialal teostati rohkem triamtsinolooni süste ja reumatoloogia erialal metüülprednisolooni.

Teenuse 7005 hulga soovitatakse panna nõ „toru kontrolli“, teenuse hindamisel selgus, et hulk üle 10 on liigessüstide korral pigem kodeerimise viga, näiteks reumatoidartriit kahjustab labakäte/jalgade (IP, DIP, PIP, MCP, MTP) väikesi liigeseid mõlemapoolselt ja tavapärast teostati 6-8 süsti.

2.9. Järeldused

- Hinnati 30 partneri 740 ravijuhtu, valimikriteeriumitele vastavaid punktsioone (7005) kokku hulgas 1334.
- 79,19% ravijuhtudest oli punktsiooni teostamise näidustuseks lihasluukonna ja sidekoehaiguste patoloogia ja valu.
- Valdavalt (91,23%) punkteeriti elundit/õõnt ravi eesmärgil.
- 77,06% (1028) kõikidest hinnatud punktsioonidest süstiti liigesõõnde/piirkonda erinevaid ravimeid (2018. aastal 90,47% ja 2019 63,89%). Peamiselt süstiti 32,91% (439) triamtsinolooni või 32,23% (430) metüülprednisolooni. Triamtsinolooni süstiti suuremate liigese õõnde/piirkonda ja ühekordne annus oli vahemikus 10-40 mg, doos sõltus liigese suurusest. Metüülprednisolooni kasutati peamiselt väikeste liigese raviks (labakäsi, labajalg) ja ühekordne annus oli vahemikus 10-20 mg.
- 1,76% raviarvele kantud tervishoiuteenused ja nende hulgas ei vastanud ravidokumendis kannetele, nendest 12 juhul oli põhjendamatult kodeeritud 7005 (kokku hulgas 41) sh üks arve oli tasumiseks esitatud põhjendamatult ja ühel raviarvel oli põhjendamatult tasumiseks esitatud esmane vastuvõtt 3002, sest toimus korduv vastuvõtt.

2.10. Ettepanekud ja vajadusel jätkutegevused teemaga seoses (haigekassa töö planeerimise seisukohast esitatud ettepanekud osakondadele ja partnerile – nt raviasutuse sisese kontrolli tõhustamine, järeelhindamine, auditi vajadus jms)

Kuna teenuse 7005 sisuks on $\frac{3}{4}$ juhtudest (77,06%) liigesõõnde/piirkonda ravimi süstimine, siis on soovitus üle vaadata teenuse kirjeldus või teha eraldi teenus liigessüstide kodeerimiseks, millesse on arvestatud ka ravimi hind. Praegu tasub süsteravimi eest patsient (retsept).

Ettepanek on teenuse 7005 hulga panna „automaatkontroll“ – lubada teenuse hulk vahemikus 1-10.

Koostas: Kadri Paal, vanemusalduarst
Kinnitas: Sirje Kree, osakonna juhataja

23.07.2020