

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Haigekassa</i>
Postiaadress	<i>Lembitu 10, Tallinn 10114</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>6 208 430, faks 6 208 449</i>
E-posti aadress	<i>info@haigekassa.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Külli Friedemann, kylli.friedemann@haigekassa.ee</i>

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Pearaha arvelt osutatavate teenuste eest tasumine</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (<i>edaspidi</i> loetelu) olemasoleva teenuse korral	<i>Pearaha arvel osutatava teenuse eest tasumine, 3044, 3045, 3046, 3047, 3048</i>
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<i>Täiendatakse perearstile pearaha arvel osutatavate teenuste mahtu.</i>
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (<i>edaspidi</i> teenuse) lisamine loetellu ¹ <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmise ² <input checked="" type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmise ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmise ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmise ⁶ <input checked="" type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input checked="" type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input type="checkbox"/> Operatsioonid <input type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid <input type="checkbox"/> Veretooted ja protseduurid veretoodetega <input type="checkbox"/> Hambaravi

¹ Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

² Kui teenuse piirhinna muutmise tingib uue meditsiiniseadme, ravimi vm lisamine teenuse kirjeldusse, täidetakse taotluses uue ressursi kohta kõik väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja juurde, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita. Kui piirhinna muutmise tingib ressursi maksumuse muutus, täidetakse vähemalt väljad 1-2 ning 8.1.

³ Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

⁴ Täidetakse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

⁵ Täidetakse taotluse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

⁶ Täidetakse punktid 1-2, 4.6, 9 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

<input type="checkbox"/> Kompleksteenused <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)
--

Taotluse eesmärk on täiendada perearstile pearaha arvelt osutatavate teenuste kirjeldust, hinnates kas saatekirja nõude rakendumisel mõnel uuel erialal tekib perearsti töös vajadus täiendavate vahendite või seadmete osas.

Näiteks Eesti Oftalmoloogide Seltsi hinnangul peaks eelkooliealistel lastel hindama nägemist esmasena perearst (mitte silmaarst). Seltsi hinnangul võiks 3-aastaste laste esmane kontroll edaspidi toimuda perearsti juures. Pearaha arvelt tehtavate tegevuste aluseks on perearstil vajalik hinnata, kas väikelaste nägemiskontrolli läbiviimiseks vajalike vahendite olemasolu on tagatud. Samuti, kas saatekirja nõude rakendumisel kaasneb kulutusi vahenditele või on vajalikud vahendid perearstil juba olemas.

Taotluse menetluse käigus lepitakse Eesti Perearstide Seltsiga kokku, millised on vajadused teenuste kvaliteetseks osutamiseks ja edasisuunamise tingimused erialati.

3. Esitamise kuupäev	15.01.2016
4. Esitaja nimi ja allkiri	<i>Mari Mathiesen</i>