

Transplantatsiooniga seotud teenuste raviarvele kodeerimise juhend

2016. aasta 1. jaanuarist kehtivas Eesti Haigekassa (edaspidi *haigekassa*) tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi *tervishoiuteenuste loetelu*) sisalduvad järgmised **elundite ja kudede** transplantatsiooniga seotud teenused:

- Surnud doonori maksa käitlus siirdamiseks, sh maksa eemaldamine (kood 0Y2101);
- Maksa siirdamine (kood 0J2124),
- Surnud doonori kopsude käitlus siirdamiseks, sh kopsu eemaldamine (kood 100407);
- Kopsu siirdamine (kood 100408);
- Surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304);
- Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks (kood 1N2160);
- Elusdoonori luukoe käitlus (kood 1N2161);
- Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine (kood 1N2159);
- Kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-10. päeval, ühe päeva raviannus (kood 354R);
- Kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 11.-42. päeval, ühe päeva raviannus (kood 355R);
- Kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 43.-90. päeval, ühe päeva raviannus (kood 356R);
- Maksasiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-7. päeval, ühe päeva raviannus (kood 357R);
- Maksasiirdamise järgne ravimikomplekt 8.-35. päeval, ühe päeva raviannus (kood 358R);
- Neerusiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-3. päeval, ühe päeva raviannus (kood 359R);
- Neerusiirdamise järgne ravimikomplekt 4.-30. päeval, ühe päeva raviannus (kood 360R).
- Surnud doonori silmade sarvkestade käitlus siirdamiseks, sh sarvkesta eemaldamine¹ (kood 050914);
- Silma sarvkesta siirdamine (kood 070911);
- Neeru siirdamine (kood 080303);
- Elusdoonori neeru eemaldamine siirdamiseks (kood 050310);
- Doonorelundi või retsiendi vedu lennukiga – 1 tund (kood 3085). Koodiga 3085 tähistatud teenuse piirhind sisaldab lisaks lennutunni maksumusele keskmist ootetunni maksumust;
- Haige ja/või doonorelundi vedu tervishoiuteenuse osutaja sõidukiga (v.a kiirabi) – 1 km (kood 3071)
- Vedu helikopteriga – 1 tund (kood 3073)²
- Surnud doonori südame käitlus siirdamiseks, sh südame eemaldamine (kood 1F2108);
- Surnud doonori naha käitlus siirdamiseks, sh allogeensete nahatransplantaatide (allonaha) eemaldamine (kood 1Q2122).
- Elusdoonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks (kood 1P2116)

¹ Koodi 3073 tähistatud veoteenuseid rakendatakse haigekassaga sõlmitud lepingu alusel vältimatu arstiabi osutamise eesmärgil haige transportimisel eriarstiabi andva tervishoiuteenuse osutaja juurde.

² Koodiga 3073 tähistatud veoteenust rakendatakse haigekassaga sõlmitud lepingu alusel kindlustatud isiku transportimisel Eestist välismaale südame siirdamise ettevalmistamiseks või südame siirdamiseks või tagasi välismaalt Eestisse eriarstiabi andva tervishoiuteenuse osutaja juurde siirdamise ettevalmistamise või siirdamise järel.

- Surnud doonori vaskulaarkoe käitlemine siirdamiseks, sh. vaskulaarkoe eemaldamine (kood 1P2117)
- Amnioni membraani siirdamine sarvkestale (kood 040915)
- Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine (kood 1L2102)

2017. aastal muudeti teenuse 1N2160 Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks kirjeldust ja selle piirhinnast võeti välja analüüside maksumus. Täiendatud on siirdamisel vajalike transporditeenuste rakendustingimusi.

Teenuste piirhinnad ei sisalda transplantatsiooni koordinaatorite tööjõukulu. Teenuste rakendustingimustega on võimalik tutvuda määruses Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu. <https://www.riigiteataja.ee/akt/130122016013>

1. Kodeerimine ja raviarve vormistamine doonori käitluse ning elundi või koe käitluse korral.

Patsiendile, kellest võib saada potentsiaalne doonor, avatakse uus raviarve alates hetkest, mil hakkavad tekkima reaalsed, doonorlusega seotud lisakulud ning seda hetke ei pea otseselt siduma ajusurma protokolliga koostamisega. Surnud doonori puhul lõpetatakse patsiendi raviarve samal hetkel, kui avatakse doonori arve. Elusdoonori puhul patsiendi raviarvet ei lõpetata. Oluline on et kõik teenused, mis on seotud patsiendi tegevustega enne doonorluse tegevuste alustamist, kantakse patsiendi raviarvele. Voodipäevad näidatakse sellel raviarvel, kummaga need on valdavalt seotud.

Doonori raviarve tähendab selle juhendi mõistes raviarvet, millel sisalduvad doonorlusega seotud tegevused, doonori raviarve mõiste ei määratle raviarve eriala. Raviasutuse ja haigekassa vahel sõlmitud ravi rahastamise lepingu lisas 2 sätestatud tingimuste kohaselt on **organsiirdamise ravijuht** raviarve, millel on esitatud vähemalt üks järgnev tervishoiuteenuste loetelu kood:

3101 (ambulatoorne raviteenus, mille kohta esitatakse eraldi raviarve – raviarvel ei ole muid teenuseid), 3085, 050310, 080303, 080304, 0Y2101, 0J2124, 1F2108, 100408, 100407, 354R, 355R, 356R, 357R, 358R, 359R, 360R

või järgnevad NCSP koodid: JJC00, JJC10, JJC20, JJC30, JJC40, JJC96, GDG00, GDG03, GDG10, GDG13, GDG30 või GDG96.

NB! Raviarve, millel esineb ainult koe käitlusega seotud tervishoiuteenus, ei klassifitseeru eeltoodust tulenevalt ravi rahastamise lepingus organsiirdamise ravijuhuks.

Doonori raviarvele märgitakse RHK-10 alusel diagnoosi kood vastavalt sellele, millise elundi- või koedonor patsient on. RHK-10-s on vastavad koodid sõltuvalt elundist või koest toodud peatüki Z52 alajaotuse juures (Z52.0-Z52.9).

Doonori raviarvele märgitakse kõik doonori käsitluseks osutatud teenuste koodid ning elundi või koe käitluse operatsiooni kood. Operatsiooni koodile vastava NCSP koodi märkimisel lähtutakse NCSP peatükis Y (organite või kudede eemaldamine transplantatsiooniks) toodud koodidest.

Surnud doonoriga seotud teenuste kohta esitab raviarve haigekassale Tartu Ülikooli Kliinikum (SA TÜK) (seda nii doonori käitluse kui ka kudede ja organite käitluse korral).

Koodidega 1N2159, 1N2160 ja 1N2161 tähistatud tervishoiuteenuste eest võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle juhul, kui transplantaat on käideldud eriarstiabi osutaja juures, kellele on rakkude, kudede ja elundite hankimise, käitlemise ja siirdamise seaduse (RKES) (<https://www.riigiteataja.ee/akt/126022015001>) alusel välja antud sellekohane tegevusluba.

Kui elund või kude eemaldatakse elusdoonorilt, siis märgitakse samuti operatsiooni kood eraldi elusdoonori raviarvele ning arve esitab ravisutus, kus doonorile teenust osutati. Transplantatsiooni teenuste raviarvele kodeerimisel tuleb tähelepanu pöörata teenuse nimetuses toodud **elundi ainsuse ja mitmuse kasutamisele**. Juhul, kui elundi nimetus on mitmuses, on teenuse piirhinda arvestatud mõlema elundiga seotud kulud.

Näide 1: Surnud doonorilt eemaldatakse neerud.

Õige on kodeerida: surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304) x1.

Vale on kodeerida: surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304) x2.

Elundite käitluse teenustele ei rakendu simultaanoperatsiooni koefitsienti. See tähendab, et kõik ka samas anatoomilises piirkonnas osutatud elundi käitluse teenused märgitakse raviarvele x1.

Näide 2: Doonorilt eemaldatakse neerud, maks, mõlema silma sarvkestad ja luukude. Luukoest tehakse üks transplantaat.

Õige on kodeerida:

- Surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304) x 1;
- Surnud doonori maksa käitlus siirdamiseks, sh maksa eemaldamine (kood 0Y2101) x 1;
- Surnud doonori silmade sarvkestade käitlus siirdamiseks, sh sarvkesta eemaldamine“ (kood 050914) x 1;
- Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine (kood 1N2159) x1

Vale on kodeerida:

- Surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304) x 1;4
- Surnud doonori maksa käitlus siirdamiseks, sh maksa eemaldamine (kood 0Y2101) x 0;
- Surnud doonori silmade sarvkestade käitlus siirdamiseks, sh sarvkesta eemaldamine (kood 050914) x 0;
- Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine (kood 1N2159) x0.

Näide 3. Doonor on SA PERHis, sarvkestad eemaldab AS ITK, vaskulaarkoe eemaldab SA PERH ning neerud eemaldab SA TÜK.

Doonori kohta esitatakse haigekassale 1 raviarve. Raviarve kõigi doonori tegevuste kohta esitab SA TÜK.

Näide 4: Hulgiorgandoonor SA TÜK-is, kellelt eemaldatakse sarvkestad, toruluud, neerud, maks ja kopsud. Kopsud saadetakse Austriasse.

Haigekassale esitatakse üks raviarve, millele on märgitud doonori käitluse, kudede ja elundite eemaldamise teenused, k.a kopsude eemaldamise ja kopsu doonorile vajalikud spetsiifilised uuringud. Alates 1. märtsist 2015 jõustunud rakkude, kudede ja elundite hankimise, käitlemise ja siirdamise seadus (RKES³) kohaselt ei ole enam vaja vahet teha, kus ja kellele konkreetne elund või kude siiratakse, vaid kõik hankimise ja käitlemisega seotud kulud kantakse doonori raviarvele seal riigis, kus doonor realselt on. Riikidevahelisi rahalisi arveldusi doonorelundite eemaldamise ja käitlemise osas ei tehta.

Näide 5. Potentsiaalne doonor SA PERHis, lähedased doonorluseks nõusolekut ei anna. Tegevusi doonori ettevalmistamiseks on juba alustatud.

Raviarveid tekib 2 – üks patsiendiga seotud tegevuste kohta ning üks doonoriga seotud teenuste kohta. Patsiendiga seotud teenuste kohta esitab raviarve SA PERH ning doonoriga seotud teenuste kohta SA TÜK. Esimesel raviarvel on kõik need teenused, mis on seotud patsiendiga ning teisel need teenused, mida on tehtud doonori ettevalmistuseks.

Näide 6. SA TÜK-is on multielundidoonor, kellelt eemaldatakse süda (siirdamiseks Eesti kindlustatule Soomes), kopsud (siirdamiseks Rootsis sealsele kindlustatule), maks ja neerud (siirdamiseks Eestis). Tartusse tuleb lennukiga südant eemaldav brigaad Soomest (edasi –tagasi lend nt 3 tundi).

Südameretsipient viibib doonorsüdame tekkimisel statsionaarsel ravil SA PERHis. Tema transport Helsingisse siirdamisele toimub helikopteriga (helikopteriga edasi-tagasi lend nt 1 tund).

Õige on kodeerida: :

- 1) Multielundidoonori raviarvele, mille esitab SA TÜK kodeeritakse
 - Surnud doonori südame käitlus siirdamiseks, sh südame eemaldamine (kood 1F2108) x1;
 - Surnud doonori neerude käitlus siirdamiseks, sh neeru eemaldamine (kood 080304) x 1;
 - Surnud doonori maksa käitlus siirdamiseks, sh maksa eemaldamine (kood 0Y2101) x 1;
 - Surnud doonori kopsude käitlus siirdamiseks, sh kopsu eemaldamine (kood 100407) x 1
- 2) Südame retsiptendi raviarvele, mille esitab SA TÜK kodeeritakse

³ <https://www.riigiteataja.ee/akt/126022015001>

- Doonorelundi või retsiendi vedu lennukiga – 1 tund (kood 3085) x 3; (Soome südant eemaldava brigaadi edasi-tagasi transpordi eest);
- Vedu helikopteriga – 1 tund – (kood 3073) x 1 (retsiendi transport Helsingisse).

Vale on kodeerida raviarvele lisaks ravimeeskonna edasi-tagasi lennule täiendavalt doonorsüdame transport Tartust Helsingisse.

Retsiendi transpordil juhul, kui raviarve esitatakse ainult koodi 3085 või 3073 kohta, esitatakse see ravitüübiga „ambulatoorne“.

2. Kodeerimine ja raviarve vormistamine elundi siirdamise korral

Elundi siirdamise teenused märgitakse retsiendi raviarvele. Teenuste kodeerimisel raviarvele tuleb arvestada, et kahe kopsu või kahe neeru siirdamisel võib neid teenuseid märkida raviarvele kaks korda ja neile ei rakendata simultaanoperatsiooni koefitsienti.

Näide 7: Retsiendile siiratakse kaks neeru.

Õige on kodeerida: Neeru siirdamine (kood 080303) x 2.

Elundite siirdamise teenust sisaldavale raviarvele märgitakse kõik need teenused, mida osutatakse retsiendile siirdamise ettevalmistamisel ning siirdamise järgselt.

Kopsu siirdamist sisaldavale raviarvele märgitakse koodidega 354R, 355R ja 356R tähistatud ravimikomplektid lähtudes nende tegelikest kasutamise päevadest, arvestades tervishoiuteenuste loetelus kehtestatud piiranguid.

Maksa siirdamist sisaldavale raviarvele märgitakse koodidega 357R ja 358R tähistatud ravimikomplektid lähtudes nende tegelikest kasutamise päevadest, arvestades tervishoiuteenuste loetelus kehtestatud piiranguid.

Neeru siirdamist sisaldavale raviarvele märgitakse koodidega 359R ja 360R tähistatud ravimikomplektid lähtudes nende tegelikest kasutamise päevadest, arvestades tervishoiuteenuste loetelus kehtestatud piiranguid.

Näide 8: Patsiendile tehti kopsu siirdamine ning ta saab ravimeid 90 päeva.

Õige on kodeerida:

- kopsu siirdamine (kood 100408) x1,
- kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-10. päeval, ühe päeva raviannus (kood 354R) - maksimaalselt x10 ;
- kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 11.-42. päeval, ühe päeva raviannus (kood 355R) – maksimaalselt x32 ;
- kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 43.-90. päeval, ühe päeva raviannus (kood 356R) – maksimaalselt x48.

Näide 9: Patsiendile tehti kopsu siirdamine ja ta sureb 35 päeval peale operatsiooni.

Õige on kodeerida:

- kopsu siirdamine (kood 100408) x1;
- kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-10. päeval, ühe päeva raviannus (kood 354R) - x 10;
- kopsusiirdamise järgne ravimikomplekt 11.-42. päeval, ühe päeva raviannus (kood 355R) – x 25.

Kui patsient viibib siirdamist läbi viinud raviasutuses lühemalt ning ravimikomplektide kasutamine jätkub ambulatoorselt või mõnes teises raviasutuses, siis esitatakse ravimite kohta ambulatoorne raviarve elundi siirdanud raviasutuse poolt. Kui patsient viibib ravil kauem, siis vastavaid siirdamise järgseid ravimikomplekte võib esitada raviarvel kuni ravimikomplekti nimetuses esitatud maksimaalse päevade arvuni arvates siirdamise operatsiooni teostamisest.

Näide 10: Patsiendile siirdati üks neer SA TÜK-is. 15.-st postoperatiivsest päevast jätkub retsiipiendi ravi AS LTK nefroloogiakeskuses ning see jätkub 30. päevani.

SA TÜK-is tekib 2 raviarvet:

- statsionaarne raviarve, mis sisaldab muuhulgas järgmisi teenuseid:
 - neeru siirdamine (kood 080303) x1;
 - neerusiirdamise järgne ravimikomplekt 1.-3. päeval, ühe päeva raviannus (kood 359R) x3;
 - neerusiirdamise järgne ravimikomplekt 4.-30. päeval, ühe päeva raviannus (kood 360R) x 11.
- ambulatoorne raviarve, mis sisaldab ainult järgmisi teenuseid
 - neerusiirdamise järgne ravimikomplekt 4.-30. päeval, ühe päeva raviannus (kood 360R) x 16.

Südame siirdamisel Soomes Helsingi Ülikooli Keskhaiglas (HYKS) toimub tasumine siirdamise eest plaanilise välisravi raames Ravikindlustuse seaduse § 27¹ lg 1 alusel, millele eelnevalt on vajalik ravi (siirdamist) vajava isiku taotlus, konsiiliumi otsus ning haigekassa nõusolek.

3. Kodeerimine ja raviarve vormistamine kudede käitluse ja siirdamise korral

Kudede käitluse teenused märgitakse doonori raviarvele. Elusdoonori puhul ei märgita kudede käitluse teenuseid patsiendi raviarvele, vaid nende kohta esitatakse **eraldi doonori ambulatoorne** raviarve. Eraldi doonori arve esitamine ei muuda tervishoiuteenuste loetelu pagarahvis § 56 sätestatud simultaansuse tingimusi.

Elusdoonori luukoe ja allonaha puhul sisaldavad teenuste piirhinnad kõiki ressursse (tegevusi, materjale jne), mis on vajalikud ühelt doonorilt koe eemaldamiseks, töötlemiseks ja garantiiperioodil säilitamiseks. Luukoe nakkusmarkerite määramiseks tehtud analüüsid kodeeritakse raviarvele vastavalt nende kasutusele.

Elusdoonori vaskulaarkoe puhul sisaldab teenus ühe veresoone käitlusega seotud kulusid ja ei sisalda nakkusohutuse hindamiseks vajalike analüüside kulu. Vastavad analüüsid märgitakse doonori ambulatoorsele raviarvele.

Doonori raviarvele märgitakse järgmisi teenuseid **üks kord** ning neid ei ole lubatud märkida patsiendi raviarvele:

- Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks (kood 1N2160);
- Elusdoonori luukoe käitlus siirdamiseks (kood 1N2161);
- Surnud doonori naha käitlus siirdamiseks, sh allogeensete nahatransplantaatide (allonaha) eemaldamine (kood 1Q2122).
- Surnud doonori silmade sarvkestade käitlus siirdamiseks, sh sarvkesta eemaldamine (kood 050914).

3.1 Luukoega seotud teenuste kodeerimine.

- Surnud doonorilt luukoe eemaldamise ja käitlemise teenuse piirhind sisaldab ühe transplantaadi eemaldamise, käitluse, bioloogilise ohutuse tagamise analüüside ja säilitamisega seotud kulusid.

Teenuse “Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine” kood 1N2159 kirjelduses on järgnevad analüüsid:

kood	teenuse nimetus	hulk
66510	bioloogilise materjali aeroobne külv põhisoõtm(te)le	2.92
66512	bioloogilise materjali külv inkubeerimisega spetsiifilises keskkonnas,	5.84

Luukoe pikaajase säilitamise korral kasutatakse tegevuse raviarvele kodeerimisel teenust „Elusdoonori luukoe käitlus“ kood 1N2161, mille piirhinna kulusse on kirjeldatud vajalikud tegevused ja analüüsid bioloogilise materjali kontrollimiseks:

kood	teenuse nimetus	hulk
66510	bioloogilise materjali aeroobne külv põhisoõtm(te)le	1.00
66512	bioloogilise materjali külv inkubeerimisega spetsiifilises keskkonnas	2.00

Näide 11: Doonorilt eemaldatakse luukudet erinevatest piirkondadest.

a) Elusdoonorilt eemaldatakse luukude kahest erinevast piirkonnast

Õige on kodeerida: Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks (kood 1N2160) x1.

Vale on kodeerida: Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks (kood 1N2160) x2

b) Surnud doonorilt eemaldatakse luukude kolmest erinevat piirkonnast

Õige on kodeerida: Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine (kood 1N2159) x3.

Vale on kodeerida: Surnud doonori luukoe käitlus siirdamiseks, sh luukoe eemaldamine (kood 1N2159) x1.

Näide 12. Elusdoonorilt eemaldatakse reieluu pähik suure liigese endoproteesimise operatsioonil.

12.a) Patsient on koe siirdamise mõistes luukoe doonor, temalt eemaldatud luukude käideldakse, tehakse bioloogilise materjali esmased ja korduvad bioohutuse testimiseks vajalikud analüüsid ning pannakse pikaajaseks säilitamiseks luupanka. Luukoe transplantaadi retsiptendiks saab teine isik.

Õige on kodeerida:

Patsiendi raviarvel: Puusaliigese tsementeeritava endoproteesi paigaldamine (kood 0N2139) x 1,

Doonori raviarvel: Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks (kood 1N2160) x 1,
Elusdoonori luukoe käitlus (kood 1N2161) x1

Tähelepanu: Elusdoonori luukoe käitlus (kood 1N2161) kodeeritakse doonori raviarvele ainult sel juhul, kui võetud luukude on läbinud kõik karantiinperioodi analüüsid ja on sobilik pikaajaseks säilitamiseks: s.t tegemist on karantiinperioodijärgse luukoe ümbertöötamise ja pikaajalise säilitamisega.

Vale on kodeerida:

Doonori raviarvel: Elusdoonori luukoe käitlus siirdamiseks (kood 1N2161)x1,

Bioloogilise materjali aeroobne külv põhisoõtmetele (kood 66510) x1,

Bioloogilise materjali külv inkubeerimisega spetsiifilises keskkonnas (mikroaerofiilid, anaeroobid, kapnofiilid (kood 66512) x1.

12.b) Luukoe doonor ja retsiptient on sama isik, operatsioonil eemaldatud luukude käideldakse ja siiratakse teise anatoomilisse piirkonda sama operatsiooni vältel:

Õige on kodeerida:

Patsiendi raviarvel: Puusaliigese tsementeeritava endoproteesi paigaldamine (kood 0N2139) x 1;
Luuplastika (kood 0N2108) x 1

12.c) Luukoe doonor ja retsiipient on sama isik, luukude eemaldatakse, käideldakse ja siiratakse samas anotoomilises piirkonnas sama anesteesia vältel.

Õige on kodeerida

Patsiendi raviarvel: Osteoplastiline osteosüntees (kood 0N2135) x1

Vale on kodeerida:

Patsiendi raviarvel: Osteoplastiline osteosüntees (kood 0N2135) x1,; Luuplastika (kood 0N2108) x 0,4

Doonori raviarvel: Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks(kood 1N2160) x1

12.d) Retseptiendile tehakse luu siirdamise operatsioon, kasutatakse luu tranplanataati:

Õige on kodeerida: Luuplastika (kood 0N2108) x1.

Vale on kodeerida: Luuplastika (kood 0N2108) x1, Elusdoonori luukoe käsitus (kood 1N2161) x1

12.e) Luukoe doonor ja retsiipient on sama isik. Patsiendilt eemaldatakse luukude eesmärgiga siirata see talle mõne aja möödudes tagasi.

Õige on kodeerida:

Doonori raviarvel: Elusdoonori luukoe eemaldamine siirdamiseks“ (kood 1N2160) x1,

Näide 13. Doonor on AS LTKs, sarvkestad eemaldab ja siirdab AS ITK.

Kuna tegemist on surnud doonoriga, esitab haigekassale doonori raviarve, SA TÜK,. Siirdamise teenuste kohta esitab raviarve AS ITK:

Kui patsiendile siirdatakse korruga mõlema silma sarvkestad, siis märgitakse koodiga 070911 tähistatud tervishoiuteenust raviarvele kaks korda ning sel juhul ei rakendata simulaanoperatsiooni koefitsienti.

Õige on kodeerida: Silma sarvkesta siirdamine (kood 070911) x2

Vale on kodeerida: Silma sarvkesta siirdamine (kood 070911) x1

Näide 14. Surnud doonorilt eemaldatakse allogeensed nahatransplantaadid kahest erinevast piirkonnast ning tehakse bioloogilise materjali külvid.

Õige on kodeerida: Surnud doonori naha käitus siirdamiseks, sh allogeensete nahatransplantaatide (allonaha) eemaldamine (kood 1Q2122) x1;

Vale on kodeerida: Surnud doonori naha käitus siirdamiseks, sh allogeensete nahatransplantaatide (allonaha) eemaldamine (kood 1Q2122) x2.

Vale on kodeerida: Surnud doonori naha käitlus siirdamiseks, sh allogeensete nahatransplantaatide (allonaha) eemaldamine (kood 1Q2122) x1
Bioloogilise materjali aeroobne külv põhisoõtmetele (kood 66510) x1
Bioloogilise materjali külv inkubeerimisega spetsiifilises keskkonnas (mikroaerofiilid, anaeroobid, kapnofiilid) (kood 66512) x1.

3.2 Vaskulaarkoega seotud teenuste kodeerimine.

- *Koodiga 1P2117 tähistatud tervishoiuteenuse „Surnud doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks, sealhulgas vaskulaarkoe eemaldamine“ piirhind sisaldab ühe veresoone (veeni või arteri) eemaldamise ja käitlusega seotud kulusid*

Näide 15. Surnud doonorilt eemaldatakse mõlemalt jalalt 1 veen ja need käideldakse.

Õige on kodeerida:

Surnud doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks, sealhulgas vaskulaarkoe eemaldamine (kood 1P2117) x 2

Vale on kodeerida:

Surnud doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks, sealhulgas vaskulaarkoe eemaldamine (kood 1P2117) x 1,25, Varikektoomia safenektoomiaga (kood 0P2104) x 0

Vale on kodeerida:

mõlema jäseme eest Surnud doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks, sealhulgas vaskulaarkoe eemaldamine (kood 1P2117) x 1 Varikektoomia safenektoomiaga (kood 0P2104) x 0,4

- *Koodiga 1P2116 tervishoiuteenuse piirhind “Elus doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks sisaldab ühe veresoone käitlusega seotud kulusid.*
- *Elusdoonori vaskulaarkoe käitluse puhul rakendatakse koodidega 0P2104 ja 1P2116 tähistatud tervishoiuteenuseid ühekordselt ning ei rakendata simultaansuse piiranguid.*
Oluline on tähele panna, et see rakendustingimus kehtib ainult koodide 0P2104 ja 1P2116 omavahelise simultaansuse kohta.

Näide 16: Patsiendil eemaldatakse varikoosi tõttu vasakult jalalt 2 veeni, millest mõlemad on sobilikud vaskulaarkoe transplantaadiks ja käideldakse vastavalt.

Õige on kodeerida:

Patsiendi raviarvel: Varikektoomia safenektoomiaga (kood 0P2104) x1

Doonori ambulatoorsel raviarvel: Elus doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks (kood 1P2116) x 2

Vale on kodeerida:

Patsiendi raviarvel :Varikektoomia safenektoomiaga (kood 0P2104) x 1,25; Elus doonori vaskulaarkoe käitlus siirdamiseks (kood P2116) x 2

3.2 Amnioni membraani käitlemise ja säilitamise teenuse kodeerimine.

- Koodiga 1L2102 tähistatud tervishoiuteenus “Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine” sisaldab ühest amnioni membraanist tehtud transplantaatide käitlemise ja säilitamisega seotud kulude maksumust.

Näide 17. Plaanilisel keisrilõikusel toimunud sünnitustel eemaldatakse steriilselt platsenta. Amnioni membraan eemaldatakse platsenta küljest, puhastatakse ja jagatakse sobivateks transplantaatideks (10 tükki) ning säilitakse külmutuslahuses -80°C juures spetsiaalses sügavkülmkapis.

Õige on kodeerida:

Keisrilõige (kood 051101) x1, Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine (kood 1L2102) x1

Vale on kodeerida:

Keisrilõige (kood 051101) x1, Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine (kood 1L2102) x10

4. Kodeerimine ja raviarve vormistamine doonorelundi veol lennukiga

Alates 2017. aastast tasub haigekassa plaanilise ravi raames välismaal transpordi, sealhulgas lennutranspordi eest, juhtudel kui tegemist on vältimatu abiga ja patsiendi terviseseisundist tulenevalt pole teiste transpordivahendite (nt. kommertslennud) kasutamine võimalik.

Koodiga 3085 tähistatud teenust „Doonorelundi või retsiendi vedu lennukiga – 1 tund“ kasutatakse juhul, kui Eestis kindlustatud retsiendile siirdamiseks sobiv elund on vajalik kohale transportida välisriigist.

Koodi 3085 rakendatakse kindlustatud isiku transportimisel Eestist välismaale:

- elundisiirdamise ettevalmistamiseks või
- elundi siirdamiseks.

Samuti rakendatakse koodi 3085 välismaalt tagasi Eestisse eriarstiabi andva tervishoiuteenuse osutaja juurde siirdamise ettevalmistamise või siirdamise järel, juhul, kui vältimatu arstiabi eest tasutakse ravikindlustuse seaduse § 27 lõikes 2 nimetatud loa alusel.

„Doonorelundi või retsiendi vedu lennukiga „ teenuse kasutamine on alates 2017. aastast lubatud kõikide elundite siirdamise korral, juhul kui siirdamine toimub plaanilise ravi raames välismaal.

Teenus kantakse retsiipiendi raviarvele ning teenuse hulgaks märgitakse edasi-tagasi lennuks kuluv lennutundide arv⁴. Edasi-tagasi lennuks kuluva aja arvestus algab hetkest, mil raviasutus on lennufirmale esitanud vastava tellimuse. Lennutundide arvestus lõppeb lennuki jõudmisega angaari. Lennutundide arvestusest arvutatakse maha ootetunnid, mille kulu on arvestatud teenuse piirhinda. Juhul kui välisriigis selgub, et mingil põhjusel ei ole elundit võimalik transportida Eestisse retsiipiendile siirdamiseks, kantakse potentsiaalse retsiipiendi raviarvele koodiga 3085 tähistatud teenuse hulgaks edasi-tagasi lennuks kulunud lennutundide arv, millest on maha arvestatud ootetunnid.

Näide 18. Siirdamiseks sobiv elund on olemas riigis A. Lennufirmale esitatakse tellimus kell 12.00, lennuk jõuab riiki A kell 17.30 ning lennumeeskond ootab riigis A ning stardib uuesti kell 22.00. Tagasi angaari jõuab lennuk kell 3.00.

Õige on kodeerida: Raviarvele märgitakse lennutundide arvuks $5,5h + 5h = 10,5$ tundi

Vale on kodeerida: Raviarvele märgitakse lennutundide arvuks 15 tundi.

Teenus kantakse retsiipiendi siirdamisjuhu raviarvele.

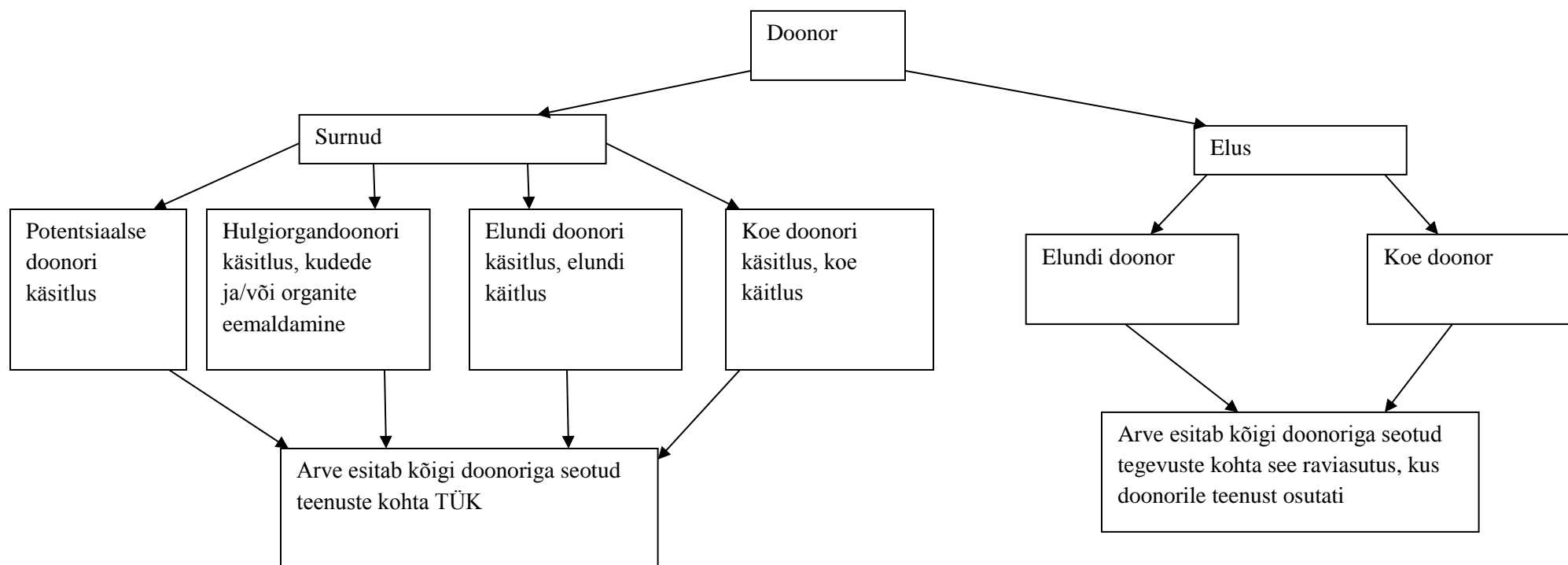
5. Kodeerimine ja raviarve vormistamine elundisiirdamise ootelehele võtmise otsustamisel või otsuse muutmisel

Koodiga 3101 tähistatud teenust “Elundisiirdamise ootelehele võtmise otsustamine või otsuse ülevaatamine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt” kasutatakse juhul, kui on vajalik otsustada kindlustatud isiku elundisiirdamise ootelehele võtmine või otsuse muutmine ekspertkomisjoni poolt. Ekspertkomisjoni kuuluvad vähemalt viis arsti, kellest vähemalt üks on patsiendi ekspertkomisjoni suunanud arst, vähemalt üks vastava elundi siirdamise pädevusega kirurg ja vähemalt üks vastava paikme pädevusega sisehaiguste arst. Elundisiirdamise ootelehele võtmise otsus või otsuse muutmine vormistatakse [lisas](#) toodud vormil. Teenuse osutamise eest esitatakse ambulatoorne organsiirdamise raviarve ning raviarvel sisaldub ainult teenus koodiga 3101.

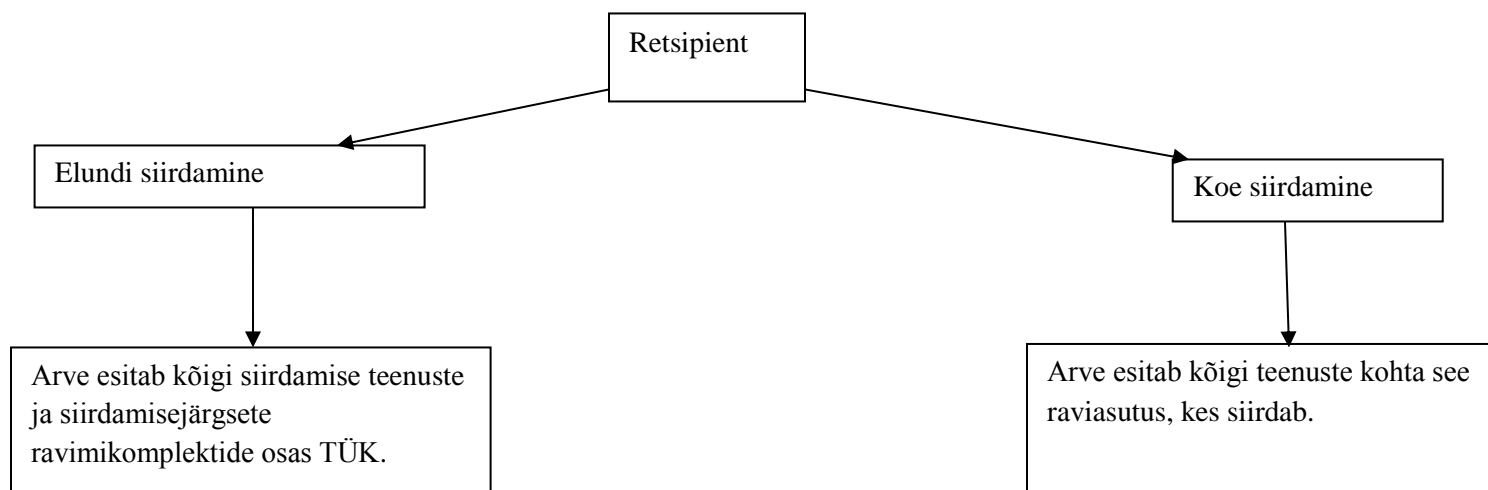
Koodiga 3101 tähistatud teenuse osutamisega seotud kulud kajastatakse ravi rahastamise lepingu lisas 3.

⁴ Lennutundide arvu dokumenteerimise alusdokumendiks on lennufirma arve, kus lennuajad esitatud.

Doonori käsitus, kudede ja elundite käitlus - raviarvete esitamine



Elundi või koe siirdamisel raviarvete esitamine



Multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni otsus elundisiirdamise ootelehele võtmisel või otsuse ülevaatamisel

1	Otsus	
1.1	Otsuse nr	
1.2	Raviasutuse nimetus	
1.3	Kuupäev	
2	Patsiendi andmed	
2.1	Ees- ja perekonnanimi:	
2.2	Isikukood:	
2.3	Kliiniline diagnoos:	
2.4	RHK-10 kood:	
2.5	Kaasnev diagnoos:	
3	Protokolli koostamise asjaolud	
3.A	<input type="checkbox"/> ootelehele võtmine	
3.B	<input type="checkbox"/> ootelehele võtmise otsuse ülevaatamine	
3.B.	ootelehele võtmise otsuse nr (viide esmasele raviplaanile)	
1		
4	Ootelehele võtmise asjaolud	
4.1	<input type="checkbox"/> neeru siirdamiseks	
4.2	<input type="checkbox"/> maksa siirdamiseks	
4.3	<input type="checkbox"/> kopsu siirdamiseks	
4.4.	<input type="checkbox"/> südame siirdamiseks	
4.5	<input type="checkbox"/> muu elundi siirdamiseks (täpsustada elund).....	
5	Varasemad organi siirdamised	
	elund	kuupäev
5.1		

5.2

...

6 Siirdamise näidustatus patsiendile

6.1 Vastunäidustused

absoluutsed.....

relatiivsed.....

6.2 Siirdamise näidustatus

on näidustatud ei ole näidustatud

6.3 Põhjendus

7 Eriarvamus

7.1 Arvamus

7.2 Esitaja nimi ja allkiri

8 Osalejad

Nimi	Kood	Eriala kood	Allkiri
8.1			
8.2			
8.3			
8.4			
8.5			

Olen otsusest informeeritud ja konsiiliumi otsusega nõus

Patsiendi nimi Allkiri:

Kuupäev: