

Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu muutmise taotluse täitmisjuhised

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	Eesti Onkoloogide Selts
Postiaadress	Hiiu 44, Tallinn 11619
Telefoni- ja faksinumber	6172436/6172438
E-posti aadress	kadri.putnik@regionaalhaigla.ee
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	Taotluse koostaja: Margit Maie Marjamägi Margit.marjamagi@kliinikum.ee

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	Transpordi kompensatsioon ambulatoorse kiiritusravi perioodil
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (<i>edaspidi</i> loetelu) olemasoleva teenuse korral	
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulatoorset kiiritusravi saavad patsiendid • Raviperioodi maksimaalne pikkus 5-8 nädalat • Ajavahemik esmaspäevast reedeni
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input checked="" type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (<i>edaspidi</i> teenuse) lisamine loetellu <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine <input checked="" type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input checked="" type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Kompleksteenused <input checked="" type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)

3. Tõendus põhisisus ja näidustused	
3.1. teenuse osutamise meditsiinilised näidustused ja vajadus teenuse osutamiseks; Vajadus teenuse osutamiseks:	
Kaasaegne traditsiooniline kiiritusravi teostatakse lühikese (15-20 minutit kestvate)	

raviseanssidena kord päevas esmaspäevast reedeni. Radikaalsed kuratiivse eesmärgiga raviskeemid kestavad olenevalt kasvaja paikmest 5-8 nädalat.

Taotletav teenus on mõeldud heas üldseisundis patsientidele, kes vajavad statsionaarset voodikohta vaid seetõttu, et elavad raviasutusest liiga kaugel ning igapäevane transport oleks majanduslikult liialt koormav.

Taoteldakse transpordi kompensatsiooni aktiivse ravi perioodiks esmaspäevast reedeni (kestvus maksimaalselt kuni 8 nädalat). Sellisteks tavaliselt heas üldseisundis kiiritusravi haigeteks on peamiselt adjuvantset kiiritusravi saavad rinnavähahaiged, kuratiivset ja adjuvantset kiiritusravi saavad eesnäärme vähi haiged ja ka ginekoloogilised patsiendid.

Transpordi kompensatsiooni eelduseks on asjaolu, et ühe suuna sõit ei ületa 1 tundi ja et transpordi ühendused Tartu/Tallinna ja elukoha vahel on regulaarsed ja sagedased.

Sõit kompenseeritakse kuludokumentide alusel ravi lõppedes.

3.2. teenuse tõenduspõhisus avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes

Kaasaegne onkoloogiline ravi on kogu maailmas liikumas statsionaarselt ravilt ambulatoorsele. Tänu sellele on võimalik ravida üha enam vähihaiged samaaegselt kasvatamata ravijärjekordasid.

Lisaväärtusena on kodust ravil käiva patsiendi parem elukvaliteet võrreldes patsiendiga, kes on piltlikult öeldes haiglaravil kuni kaks kuud järjest.

3.3. teenuse sisaldumine punktis 3.1 esitatud näidustustel Euroopa riikides aktsepteeritud ravijuhistes

Vastavasisulised ravijuhised puuduvad

3.4. teenuse osutamise kogemus maailmapraktikas ja Eestis punktis 3.1 esitatud näidustuste lõikes;

Kiiritusravi (ja ambulatoorset keemiaravi) saavate patsientide transport on erinevates Euroopa Liidu riikides korraldatud või kompenseeritud (näiteks Skandinaavia maad, Suurbritannia, Saksamaa).

3.5. meditsiinilise tõenduspõhise võrdlus Eestis ja rahvusvaheliselt kasutatavate alternatiivsete tervishoiuteenuste, ravimite jm,;

Puudub meditsiiniline tõenduspõhine võrdlus

3.6. teenuse seos kehtiva loeteluga;

Taotletakse uut teenust, millega ei asendata ühtegi olemasolevat teenust. Praegu finantseerib ambulatoorne patsient oma transpordi raviasutusse ise. Üksikutel juhtudel on transport korraldatud kohaliku omavalitsuse sotsiaalhoolekande poolt.

3.7. teenuse seos erinevate erialade ja teenuse tüüpidega;

Teenust taotletakse vaid aktiivset ambulatoorset kiiritusravi saavatele patsientidele. Teenus ei laiene ambulatoorsel järelkontrollil käivatele patsientidele ega statsionaarsel ravil viibivatele patsientidele.

4. Teenusest saadav tulemus ja kõrvaltoimed

4.1.teenuse oodatavad tulemused ning nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiividega (ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos):

Uus teenus asendab osaliselt statsionaarse ravi teenust. Patsiendid ei vaja statsionaarset

<p>voodikohta ning seetõttu võib oodata kiiritusravi ootejärjekordade lühenemist. Samuti leevendab see ootejärjekorda statsionaarset ravi vajavatele patsientidele.</p>
<p>4.2.teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused, nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiivide kõrvaltoimetega:</p> <p>Ei ole asjakohane</p>
<p>4.3.punktis 4.2. ja 3.5 esitatud kõrvaltoimete ja tüsistuste ravi kirjeldus (kasutatavad tervishoiuteenused ja/või ravimid (k.a ambulatoorsed ravimid));</p> <p>Ei ole asjakohane</p>
<p>4.4.taotletava teenuse osutamiseks ja patsiendi edasiseks jälgimiseks vajalikud tervishoiuteenused ja ravimid (s.h ambulatoorsed) vm ühe isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni ning võrdlus punktis 3.5 nimetatud alternatiividega kaasnevate teenustega;</p> <p>Taotletav teenuse vajadus lõppeb ambulatoorse kiiritusravi lõppemisega. Kui patsiendi üldseisund peaks halvenema ning ravi viiakse üle statsionaari ei vaja patsient edasist transpordi kompensatsiooni. Taotletav teenus on mõeldud vaid ravil käivale patsiendile, teenus ei laiene patsiendi saatjatele.</p> <p>Ambulatoorse kiiritusravi lõppemisel patsient käib järelkontrollis vastavalt ravijuhistele ning transporti raviasutusse ei kompenseerita.</p>
<p>4.5.teenuse võimalik väär-, ala- ja liigkasutamine; teenuse optimaalse ja ohutu kasutamise tagamiseks teenusele kohaldamise tingimuste seadmise vajalikkus;</p> <p>Sõit kompenseeritakse vastavalt kuludokumentide olemasolule, ravi pikkusele, protseduuride arvule.</p> <p>Koodiga 30xx tähistatud veoteenust rakendatakse arsti poolt välja antud tõendi alusel</p>
<p>4.6.patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele;</p> <p>Kodust ravil käivate patsientide emotsionaalne seisund parem kui pikaajase statsionaaris viibimise järgselt</p>
<p>5. Vajadus</p>
<p>5.1.Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang (ühe aasta kohta 4 aasta lõikes), kellele on realselt võimalik teenust osutada taotletud näidustuste lõikes:</p> <p>Patsientide arvu on raske hinnata, sest puudub ülevaade kui suur osa patsientidest, kes viibivad statsionaaris eelistaksid raviperioodil kodust käia.</p>
<p>5.2.teenuse mahu prognoos ühe aasta kohta 4 järgneva aasta kohta näidustuste lõikes:</p> <p>Teenuse mahtu on raske prognoosida, sest puuduvad andmed kompensatsiooni soovivate patsientide hulga kohta.</p>
<p>6. Taotletava teenuse kirjeldus</p>
<p>6.1.teenuse osutamiseks vajalik koht (palat, protseduuride tuba, operatsioonituba, vm); Teenust osutab korraldatud transpordiga tegelev juriidiline isik.</p>
<p>6.2.patsiendi ettevalmistamine ja selleks vajalikud toimingud: premedikatsioon, desinfektsioon või muu;</p> <p>Ei ole asjakohane</p>

6.3.teenuse osutamise kirjeldus tegevuste lõikes;
Koodi 30xx-ga tähistatud veoteenust rakendatakse haigekassaga sõlmitud lepingu alusel ambulatoorse kiiritusravi teostamise eesmärgil. Haige transport toimub tervishoiuteenuse osutaja juurde.

7. Nõuded teenuse osutajale

7.1.teenuse osutaja (regionaalhaigla, keskhaigla, üldhaigla, perearst, vm);
Raviasutus/ Haigekassa/ patsiendi elukoha järgse omavalituse sotsiaalosakond/ametnik

7.2.infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu vajadus;

Raviasutus/ Haigekassa/ patsiendi elukoha järgse omavalituse sotsiaalosakond/ametnik

7.3.personali (täiendava) väljaõppe vajadus;
Puudub

7.4.minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks;
Ei ole kohaldatav

7.5.teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele.

Haigekassa, raviasutuse/ inimese elukoha järgse sotsiaalosakonna vaheline hea koostöö tagab patsiendi jaoks positiivse tulemuse ja hea ravi soostumuse

8. Kulutõhusus

8.1.teenuse hind; hinna põhjendus/selgitused;

Teenuse hind sõltub tarnspordivahendi liigist(bussi/rongipiletite hinnad, kütuse hind)

8.2.teenuse osutamisega kaasnevate teenuste ja soodusravimite, mis on nimetatud p 4.4, isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni esitatud kulude võrdlus alternatiivsete teenuste kuludega isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni;

Statsionaarsel ravil viibiva patsiendi kulutused on järgnevad:

Näide 1: adjuvanset kiiritusravi saav patsient rinnavähiga – Patsiendi tavapärane ravi kestab 33 tööpäeva, mis teeb (keskmiselt 6 nädalat ja 3 päeva, ehk 45 kalendripäeva).

Kulutused: onkoloogilise voodipäeva tasu (tervishoiuteenus 2039; 72.58€) 7 päeva;

Edasine ravi kulutused arvestatakse järelravi poodipäeva tasu (tervishoiuteenus 2047; 53.92€)

Seega, ühe adjuvantset kiiritusravi saava patsiendi kulutused statsionaaris viibimisel on 2826.62€

Näide 2: radikaalse eesnäärme kiiritusravi kestab keskmiselt 38-39 tööpäeva ehk 8 nädalat.

Kulutused: onkoloogilise voodipäeva tasu (tervishoiuteenus 2039; 72.58€) 7 päeva;

Edasine ravi kulutused arvestatakse järelravi poodipäeva tasu (tervishoiuteenus 2047; 53.92€)

Seega, ühe radikaalse eesnäärmevähi kiiritusravi saava patsiendi kulutused statsionaaris viibimisel on 3150.14€

8.3.ajutise töövõimetuse hüvitise kulude muutus ühe raviepisoodi kohta tuginedes tõendus põhiste uuringutele võrreldes alternatiivsete teenustega;

Teenus ei pikenda või suurenda ajutise töövõimetuse kulude muutust

8.4.patsiendi poolt tehtavad kulutused võrreldes alternatiivsete teenuste korral tehtavate kuludega

Patsiendi kulutused statsionaarsel ravil on maksimaalselt 25 Eurot (voodipäevatasu 2.50Eurot maksimaalselt 10 päeva).

9. Omaosalus

9.1.hinnang patsientide valmisolekule tasuda ise teenuse eest osaliselt või täielikult

Enamus meie patsientidest on kas töötud , vanurid, üksikud inimesed - kel puudub toetav perekond ja arvestades olukorraga , et meie riigis pensionid on väga madalad, ja inimeste palgad on suhteliselt madalad, siis omaosaluse % on väga madal.

10. Esitamise kuupäev	30.12.2014
11. Esitaja nimi ja allkiri	<i>Kadri Putnik</i> <i>/allkirjastatud digitaalselt/</i>

12. Kasutatud kirjandus