

## KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

<b>Teenuse nimetus</b>	Multidistsiplinaarse meeskonna ambulatoorne vastuvõtt
<b>Taotluse number</b>	1269
<b>Kuupäev</b>	15.06.2018

### 1. Lühikokkuvõtte taotlusest

#### 1.1. Ülevaade taotluse sisust

Multidistsiplinaarse meeskonna (MDM) vastuvõtu lisamise Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetellu algatasid Eesti Lastearstide Selts, Eesti Lasteneuroloogide Selts, Eesti Lastekirurgide Selts ja MTÜ Eesti Seljaajusonga ja Vesipeahaigete Selts. MDM vastuvõtu sisuks on kaasasündinud neuraaloru ja sellega kaasuva patoloogiaga patsientide mitme erineva eriala eriarsti ja spetsialisti samaaegne meeskondlik vastuvõtt. Taotluse alusel osutatakse teenust kuni 18-aastastele (k.a.) patsientidele.

#### 1.2. Taotletav teenus

Teenuse osutamise näidustuseks on kesknärvisüsteemi kaasasündinud väärarengud - spina bifida ja hüdrosefaalia. Vastava näidustusega patsiendid vajavad sõltuvalt oma haiguse olemusest multidistsiplinaarset ravi, et tagada patsiendi terviklik käsitlemine, õigeaegne sekkumine ja adekvaatne jätkuravi. MDM vastuvõtt peaks toimuma patsiendi jaoks kindla regulaarsusega, et koostada raviplaan, anda hinnang ravitulemuste kohta ning vajadusel korrigeerida raviplaani.

Multidistsiplinaarne lähenemine on patsiendi hetkeseisundi kesksam kui erinevad seeriakonsultatsioonid. MDM vastuvõtu käigus on võimalik kokku leppida erinevate erialade valdkonda kuuluvate probleemide käsitlemine, seal hulgas aeg, järjekord ning viis. MDM vastuvõtt hoiab ära korduvad vähema efektiivsusega eriarstivisiidid. MDM vastuvõtt hoiab kokku patsiendi ja tema hooldajate aega ja kulutusi transpordile ning tagab usalduslikuma ravisuhte ja rahulolu tervishoiuteenusega.

Taotluse alusel peaks multidistsiplinaarsesse meeskonda kuuluma vähemalt kolm eriarsti (nt neuroloog, kirurg, sisearst jne), kaks spetsialisti (nt füsioterapeut, psühholoog, logopeed jne), kaks õde ja sekretär/asjaajaja. Vastuvõtu kestus oleks 60 minutit.

Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu koostaja arvates peaks multidistsiplinaarsesse meeskonda kuuluma vähemalt kolm eriarsti, kaks spetsialisti, õde ja/või sekretär/asjaajaja. Hinnangu andja arvates võiks vastuvõtu aeg olla taotletavast lühem - 30 minutit.

Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu alusel muudab multidistsiplinaarne lähenemine patsiendi käsitlemise optimeeritumaks ja tagatakse parem ravitulemus. Teaduskirjanduses on kirjeldatud, et multidistsiplinaarne lähenemine on krooniliste haiguste puhul elukvaliteeti parandav ning hilisemaid komorbiidsust ja tüsistusi vältiv. Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu alusel on multidistsiplinaarse meeskonna kasutamist spina bifida ja kaasasündinud hüdrosefaalia diagnooside puhul teaduskirjanduses vähe kajastatud, sest enamustes arenenud riikides on multidistsiplinaarne lähenemine iseenesestmõistetav.

### 1.3. Alternatiiv

Alternatiiviks oleks hetkel kehtiv olukord, kus vastava näidustusega patsient käib mitmel erineva eriala arstide ning spetsialistide vastuvõttudel.

## 2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Kuna taotleja ja meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu andja arvamustes eristus, kui pikk peaks olema vastuvõtu pikkus ning kes multidistsiplinaarsesse meeskonda kuuluma peaksid, siis arvutati tervishoiuteenuse piirhind välja mõlema arvamuse põhjal.

Taotluse alusel peaks multidistsiplinaarsesse meeskonda kuuluma vähemalt kolm eriarsti (nt neuroloog, kirurg, sisearst jne), kaks spetsialisti (nt füsioterapeut, psühholoog jne), kaks õde ja sekretär/asjaajaja. Vastuvõtu kestus oleks 60 minutit. Tabelis 1 on välja toodud tervishoiuteenuse hinnaarvutus taotluses esitatud info põhjal.

Tabel 1. Taotletava teenuse hinnaarvutus (taotluse põhjal)

Ressursi nimetus	Käitur	Kogus	Ühiku- maksumus (eurodes)	Maksumus kokku (eurodes)
<b>Personal</b>				
Arst (3)	minut	180	0,5129	92,32
Füsioterapeut	minut	60	0,3066	18,40
Logopeed	minut	60	0,3139	18,83
Õde (2)	minut	120	0,2722	32,66
<b>Ruumid</b>				
Vastuvõturuum	minut	60	0,0270	1,62
<b>Tugiteenused</b>				
IT ressursid	kirjeldamata	1	0,0425	0,04
Patsiendi haldus	määratlemata	2	0,9240	1,85
<b>Hind kokku:</b>				<b>165,73</b>

Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu koostaja arvates peaks multidistsiplinaarsesse meeskonda kuuluma vähemalt kolm eriarsti, kaks spetsialisti, õde ja/või sekretär/asjaajaja. Hinnangu andja arvates võiks vastuvõtu aeg olla taotletavast lühem - 30 minutit. Tabelis 2 on välja toodud hinnaarvutus meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangus esitatud info põhjal.

Tabel 2. Taotletava teenuse hinnaarvutus (meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu põhjal)

Ressursi nimetus	Käitur	Kogus	Ühiku- maksumus (eurodes)	Maksumus kokku (eurodes)
<b>Personal</b>				
Arst (3)	minut	90	0,5129	46,16
Füsioterapeut	minut	30	0,3066	9,20
Logopeed	minut	30	0,3139	9,42
Õde (1)	minut	30	0,2722	8,17

<b>Ruumid</b>				
Vastuvõturuum	minut	30	0,0270	0,81
<b>Tugiteenused</b>				
IT ressursid	kirjeldamata	1	0,0425	0,04
Patsiendi haldus	määratlemata	2	0,9240	1,85
<b>Hind kokku:</b>				<b>75,64</b>

### 3. Kulutõhususe analüüs

#### 3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Ei leitud kulutõhususe uuringuid multidistsiplinaarse meeskonna kasutamise kohta spina bifida ja kaasasündinud hüdrosefaalia patsientide ravis.

#### 3.2. Kulutõhusus Eestis

Hetkel käsitlevad erinevate erialade arstid spina bifida ja kaasasündinud hüdrosefaaliaga patsiente eraldi vastuvõttudel. Taotluse esitaja hinnangul hoiaks MDM vastuvõtt ära korduvad vähema efektiivsusega eriarstivisiidid. Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu alusel muudab multidistsiplinaarne lähenemine patsiendi käsitluse optimeeritumaks ja tagatakse parem ravitulemus.

### 4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

#### 4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Spina bifida ja kaasasündinud hüdrosefaalia näidustusega alla 18-aastaseid (k.a.) patsiente on ühel aastal hinnanguliselt 130 patsienti. Teenuse osutamise kordade arv ühes aastas on kuni 2 korda ühe patsiendi kohta. Seega on hinnanguline teenuse osutamise kordade arv ühes aastas 260.

Sarnaselt tervishoiuteenuse kuludega, tuuakse ka eelarva mõju prognoosis välja kaks varianti: taotluse ning meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu põhjal.

Väheneva kuluna on arvestatud, et ühe meeskonna vastuvõtu arvelt jääb ära 3 eriarsti korduvat vastuvõttu. Täpsem ülevaade lisakuludest ravikindlustuse eelarvele lähtuvalt taotleja poolt esitatud andmetele on välja toodud tabelis 3 ning lähtuvalt meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu andmetele tabelis 4.

Tabel 3. Taotletava teenusega kaasnev lisakulu (taotleja alusel)

	2019	2020	2021	2022
Teenuse osutamise arv aastas	260	260	260	260
Uue teenuse hind	165,73	165,73	165,73	165,73
<b>Uue teenuse kulu</b>	<b>43 089</b>	<b>43 089</b>	<b>43 089</b>	<b>43 089</b>
<i>Vähenevad kulud</i>				
Eriarsti esmane vastuvõtt (3) (20,15 eurot)	7 858,50	7 858,50	7 858,50	7 858,50

Eriarsti korduv vastuvõtt (3) (12,85 eurot)	5 011,50	5 011,50	5 011,50	5 011,50
<b>Lisakulu ravikindlustuse eelarvele</b>	<b>30 219</b>	<b>30 219</b>	<b>30 219</b>	<b>30 219</b>

Tabel 4. Taotletava teenusega kaasnev lisakulu (meditsiinilise tõendus põhise hinnangu alusel)

	2019	2020	2021	2022
Teenuse osutamise arv aastas	260	260	260	260
Uue teenuse hind	75,64	75,64	75,64	75,64
<b>Uue teenuse kulu</b>	<b>19 667</b>	<b>19 667</b>	<b>19 667</b>	<b>19 667</b>
Vähenevad kulud				
Eriarsti esmane vastuvõtt (3) (20,15 eurot)	7 858,50	7 858,50	7 858,50	7 858,50
Eriarsti korduv vastuvõtt (3) (12,85 eurot)	5 011,50	5 011,50	5 011,50	5 011,50
<b>Lisakulu ravikindlustuse eelarvele</b>	<b>6 797</b>	<b>6 797</b>	<b>6 797</b>	<b>6 797</b>

#### 4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Patsiendi poolt tehtavaid kulutusi ei lisandu.

#### 4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Vastavalt taotlusele on teenuse väärkasutamise ennetamiseks vajalik piirata teenuse osutajate hulka piirkondlike kõrgema etapi haiglatega: Tallinna Lastehaigla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum.

Taotluse põhjal määratakse teenuse osutamise sagedus juhendiga vastavalt vanusegrupile.

Eksperthinnangu põhjal väär- ja liigkasutamist ei toimu, kui teenus on piiritletud kordade arvuga.

#### 4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Teenust osutatakse spina bifida (Q05) ja kaasasündinud hüdrosefaalia (Q03) diagnoosiga kuni 18-aastastele (k.a.) patsientidele.

Teenust osutatakse ühe patsiendi kohta kuni 2 korda aastas.

Teenust osutavasse meeskonda kuuluvad kuni kolm eriarsti, kuni kaks spetsialisti ning üks õde.

Teenust osutatakse kõrgema etapi haiglas.

Teenuse raames koostatakse patsiendile raviplaan.

## 5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõtte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	<b>Vastus</b>	<b>Selgitused</b>
--	---------------	-------------------

<b>Teenuse nimetus</b>	Multidistsiplinaarse meeskonna ambulatoorne vastuvõtt	Ettepanek muuta teenuse nimetus – „spina bifida või kaasasündinud hüdrosefaalia diagnoosiga patsiendile esmase raviplaani koostamine või muutmise ekspertkomisjoni poolt“.
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Lastearstide Selts Eesti Lasteneuroloogide Selts Eesti Lastekirurgide Selts MTÜ Eesti Seljaajusonga ja Vesipeahaigete Selts	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	Jah	Eriarstide ja spetsialistide eraldi vastuvõttud.
<b>Kulutõhusus</b>	Hetkel käsitlevad erinevate erialade arstid spina bifida ja kaasasündinud hüdrosefaaliaga patsiente eraldi vastuvõttudel. Taotluse esitaja hinnangul hoiaks MDM vastuvõtt ära korduvad vähema efektiivsusega eriarstivisiidid. Meditsiinilise tõendus põhise hinnangu alusel muudab multidistsiplinaarne lähenemine patsiendi käsitluse optimeeritumaks ja tagatakse parem ravitulemus.	
<b>Omaosalus</b>	Ei	
<b>Vajadus</b>	Patsientide arv Eestis 130	Prognoosis on arvestatud spina bifida ja hüdrosefaalia diagnoosiga alla 18-aastaseid (k.a.) patsiente.
	Teenuse osutamise kordade arv aastas kokku 260	Teenuse osutamise kordade arv ühes aastas on kuni 2 korda ühe patsiendi kohta.
<b>Teenuse piirhind</b>	Taotluse alusel: <b>165,73 eurot</b> Meditsiinilise tõendus põhise hinnangu alusel: <b>75,64 eurot</b>	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Jah	Näidustused: spina bifida (Q05) ja kaasasündinud hüdrosefaalia (Q03) Vanus: kuni 18-aastaseid (k.a.) Ekspertkomisjoni kuuluvad: kuni kolm eriarsti, kuni kaks spetsialisti ning üks õde.

		Teenust osutatakse kuni 2 korda aastas ühe patsiendi kohta. Teenust osutatakse kõrgema etapi haiglas. Teenuse raames koostatakse patsiendile raviplaan.
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	Taotluse alusel: <b>30 219 eurot</b> Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu alusel: <b>6 797 eurot</b>	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	MDM vastuvõtu sisuks on kaasasündinud neuraaloru ja sellega kaasuva patoloogiaga patsientide mitme erineva eriala eriarsti ja spetsialisti samaaegne meeskondlik vastuvõtt. Teenuse osutamise näidustuseks on kesknärvisüsteemi kaasasündinud väärarengud - spina bifida ja hüdrosefaalia. Multidistsiplinaarne lähenemine muudab patsiendi käsitluse optimeeritumaks ja tagatakse parem ravitulemus.	

## 6. Kasutatud kirjandus