

Alljärgnevalt täidetakse üksnes see osa, millisele kriteeriumile hinnang antakse.

Meditsiinilise tõendus põhise hinnang

Teenuse nimetus	Plastika rippuva kõhu korral
Taotluse number	1051

1. Meditsiiniline näidustus teenuse osutamiseks

Kas teenus on pannikulektoomia või abdominoplastika naba siirdamisega?

Näidustused õiged ja asjakohased pannikulektoomiaks, kuid kas meditsiinilise näidustuse tagab vaid üks või mitme näidustuse kombinatsioon? Pt.-d peaksid olema täisealised ning stabiilse kaaluga viimase 12 kuu jooksul, kõhuvoldiga vähemalt 8 cm.

Lisada võiks KMI piirangu, kuna sagedasemad tüsistused on otseselt seotud KMI ja selle reduktsiooni suurusega bariatrilise kirurgia järgselt. Soomes on piiranguks KMI üle 32.

Nahanähtude puhul võiks olla täiendus: korduva adekvaatse konservatiivse raviga ei ole saavutatud nahanähtude paranemist.

2. Tõendus põhise

P.3.2-3.5, 4.1-4.6 taotluses kommenteerimata.

2.1. kliiniliste uuringute järgi

Info puudub.

Lisamaterjalid saadetud 19.05. pannikulektoomia kohta (retrospektiivsed). Vastavalt süstematiseeritud kokkuvõttele – tõendus põhise nõrk (1).

2.2. ravijuhiste järgi;

Saadetud lisamaterjalides ravijuhised pannikulektoomia kohta asjakohased ja aktsepteeritavad.

2.3. oodatavad ravitulemused, sealhulgas ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos; võrdlus hinnangu punktis 2.1. esitatud alternatiividega;
Pole märgitud. Olemas viide perfusioonihäire kohta esteetilise abdominoplastika puhul (lisaandmed p.2)

2.4. ravi võimalikud kõrvaltoimed;

Pole märgitud.

Haava dehissents, seroom, tselluliit, trombemboolia. Kehakaalu tõustes uus rippuv kõhuvolt.

2.5. teenuse kohaldamise tingimuste vajalikkus;

vajalik täpsem juhised kõhuvoldi mõõtmise, dokumenteerimise-fotografeerimise, seljavalude hindamise kohta

3. Eestis kasutatavad alternatiivsed raviviisid;

Alternatiivne kirurgiline ravi puudub. Kons. ravi, kõhu bandaaž

4. Tõendus põhise Euroopas aktsepteeritud ravijuhendite alusel;

Teenuse kasutamiseks Eestis on vajalik kohandada kohalik ravijuhis.

5. Kogemus maailmapraktikas ja Eestis;

Andmed teenuse kasutamise kohta esitatud näidustustel Eestis on ebatäpsed, kuna asendus koodide all on kasutatud erinevaid lõikusi.

6. Teenuse tegevuse kirjeldus;

Ravitoimingu kirjeldus üldsõnaline. Peaks täpsustama, millist „plastikat“ teenus sisaldab.

Seoses sellega võiks esialgu piirduda pannikulektoomiaga – kõhult eemaldatakse üleliigne nahk ja nahaalune rasvkude. Haav suletakse kihiti, jäetakse dreen (id). Ei teostata naba transpositsiooni ega sirglihaste pingutamist ega lähendamist.

7. Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang ja prognoos;

Eestis puudub kood teenuse jaoks, mistõttu statistiline ülevaade tõepoolest puudub. „Kõhuseina songa“ jt. sarnaste lõikuste all on teostatud nii pannikulektoomiaid kui abdominoplastikaid naba transpositsiooniga. Osa op.-e pole tõenäoliselt vastanud ka planeeritavatele meditsiinilise näidustuse kriteeriumitele.

8. Patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele;

Suitsetamine halvendab kudede verevarustust ning tõstab tüsistuste hulka. KMI üle 30 suurendab POP tüsistuste, nii süsteemsete kui lokaalsete arvu.

9. Teenuse pakkuja valmisoleku, sealhulgas vajalikud meditsiiniseadmed ja personali kvalifikatsioon ning pädevus, võimalik mõju ravi tulemustele;

9.1. teenuse osutaja;

infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu vajadus;

Kirurgilise statsionaari olemasolu, ööpäevane arsti valvering

Ebaselgeks jääb, mis on „vastav“ tegevusluba (kas ainult plastikakirurgia või ka muud kirurgilised erialad).

Pannikulektoomiaid võiksid teostada ka üldkirurgid.

9.2. personali täiendava väljaõppe vajadus;

9.3. minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks;

Taotluses 100 ravijuhtu aastas. Mille kohta? Arvan, et kirurg peaks tegema vähemalt 10 rippuva kõhu korrektsiooni aastas.

9.4. teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele;

Asjakohane.

10. Teenuse seos kehtiva loeteluga, sealhulgas uue teenuse asendav või täiendav mõju kehtivale loetelule;

Teenusel täiendav mõju (varasemalt olnud loetelus IV grupi lõikusena, siis teadmata põhjusel järgnevatest redaktsioonidest elimineeritud)

11. Teenuse osutamiseks vajalike tegevuste kirjelduse asjakohasus ja õigsus

Tavaliselt ei vaja pt.-d pannikulektoomia järgselt intensiivravi.

12. Kokkuvõte

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Plastika rippuva kõhu korral (meditsiinilisel näidustusel) – ebaselgeks jääb, millist kirurgiat selle all mõeldakse? Võiks esialgu piirduda vaid pannikulektoomia	<i>Kas mõeldakse ainult pannikulektoomiat (kõhu rippuva üleliigse voldi eemaldamine), või abdominoplastikat naba</i>

	teenusega	<i>transpositsiooni ja vajadusel sirglihaste diastaasi korrigeerimisega (p.3.6; 6.3)?</i>
Ettepaneku esitaja	Eesti Plastika- ja Rekonstruktiivkirurgia Selts	
Teenuse tõenduspõhisus taotluses esitatud näidustustel võrreldes alternatiivi(de)ga	Kirurgiline alternatiiv puudub.	
Senine praktika Eestis	Täpne statistika puudub, kuna puudub kodeering	<i>Siiani kasutatud koodide alla mahuvad erinevad op. ravi meetodid</i>
Vajadus	Vajalik oleks 2 teenuse lisamine – pannikulektoomia ning abdominoplastika. Esialgu viia sisse pannikulektoomia teenus	Lõikuste kestus, keerukus ja kulupõhisus on erinevad
Muud asjaolud	Pannikulektoomia jaoks vajalik koostada Eestis kehtiv ravijuhend, kus võimalikult täpselt määratletud ja kirjeldatud meditsiinilised näidustused ja nenede hindamine	<i>Näiteks: rippuva kõhu pikkust mõõdetakse püsti seistes kõhualusest voldist (infraabdominal fold) vabalt rippuva koemassi pikimast piirkonnast ja dokumenteeritakse lisaks fotona külgsuunas</i>
Kohaldamise tingimuste lisamine	<i>Kohati jääb taotluses ebaselgeks. Võiks teostada nii üld- kui plastikakirurgid</i>	

13. Kasutatud kirjandus

1. A systematic review of outcomes of abdominoplasty. Database of Abstracts of Reviews of Effects. Vol 2, 2015 University of York
2. Mathes. Plastic Surgery.. Vol VI. Trunk and Lower Extremity.
3. Interventions for preoperative smoking cessation. Cochrane Database of Systematic Reviews. Issue: Volume (3), 2014.

Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

Teenuse nimetus	
Taotluse number	

1. Teenuse kulude (hinna) põhjendatus;
2. Kulude võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega
 - 2.1. teenuse kulude võrdlus alternatiivse teenusega
 - 2.2. patsiendi poolt tehtavad kulutused
 - 2.3. tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega
 - 2.4. kulutõhususe uuringud taotletava teenuse kohta
3. Teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse kulude eelarvele, sealhulgas tuuakse eraldi välja mõju tervishoiuteenuste, ravimite ja töövõimetushüvitiste eelarvele;
4. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega;
5. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud
6. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste.
7. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul:

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus		
Ettepaneku esitaja		
Teenuse alternatiivid		
Kulutõhusus		
Omaosalus		
Vajadus		
Teenuse piirhind		
Kohaldamise tingimused		
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku		
Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta		

8. Kasutatud kirjandus

Hinnang ühiskonnale vajalikkuse ja riigi tervishoiupoliitikaga kooskõla kohta

taotlus nr	<i>Taotlus nimetus</i>	teenuse vastavus tervishoiu arengukavadele	kindlustatud isikute omaosaluse kohaldamise lubatavus teenuse eest tasumisel lähtudes „Ravikindlustuse seaduse“ § 31 lõikes 3 sätestatud tingimustest	teenuse vastavus Eestis aktsepteeritud eetikaprincipidele	teenuse osutamiseks vajaliku infrastruktuuri olemasolu jätkusutlikkuse ja kvaliteedi tagamiseks;	teenuse võimalik mõju töötajate väljaõppele ja koolitusvajadusele ning loetelu muutmise ettepanekus esitatulolulus eriala arengu seisukohalt.			teenuse tervishoiu poliitiline prioriteetsus	Märkuseid
		<i>vastab/ei vasta tervishoiu arengukavadele</i>	<i>saab/ei saarakendada omaosalust</i>	<i>vastab/ei vasta eetikaprincipidele</i>	<i>osutamiseks infrastruktuur on/ei oleolemas</i>	<i>nõuab/ei nõua tervishoiutöötajate täiendavat väljaõpet</i>	<i>mõjutab/ei mõjuta tervishoiutöötajate koolitust ellimust</i>	<i>oluline/vähese eriala arengu seisukohalt</i>	<i>prioriteetne/vajalik/või vajalikkuskaheldav</i>	