

## Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

<b>Teenuse nimetus</b>	7615 Isiksuse uuring 7616 Kognitiivsete funktsioonide uuring
<b>Taotluse number</b>	1100

1. Teenuse kulude (hinna) põhjendatus;  
Teenuse hind ei muutu.
2. Kulude võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega  
Teenuse osutamine eriarstiabis.
3. Teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse kulude eelarvele, sealhulgas tuuakse eraldi välja mõju tervishoiuteenuste, ravimite ja töövõimetushüvitiste eelarvele;

### Teenuste kasutus 2014. aastal läbi eriarstiabi

Teenus	Nimetus	Teenuste kasutus kokku 2014	Teenuste kasutus ambulatoorselt 2014. aastal	Hind 2015	Kulud kokku ambulatoorselt osutatud teenustele	10% teenuste mahust	5% teenuste mahust
7615	Isiksuse uuring	2363	1 331	110,75	147 408	14 741	7 370
7616	Kognitiivse funktsiooni uuring	8320	4 123	107,64	443 800	44 380	22 190
<b>Kokku</b>			5 454		<b>591 208</b>	<b>59 121</b>	<b>29 560</b>

Haigekassa andmetel on 2015. aastast alates, kui perearstidel tekkis võimalus patsiente ise suunata psühholoogi vastuvõtule, suunamine olnud tagasihoidlik. Seega eeldades, et teenuste mahud ei kasva võrreldes 2014. aastaga ning perearstide poolt teenusele suunamine jääb 10% juurde teenuste kogumahust, tuleks lisada perearsti teraapiafondi 59 212 eurot. Kuna teraapiafondi rahastatakse perearstiabis osakaaluna pearahast, siis mõjutab pearaha kasv teraapiafondi kogumahtu. Arvestades, et seoses tervishoiutöötajate kollektiivlepinguga kasvab perearsti pearaha palgakomponendi võrra alates 2016. aastast, siis eraldi teraapiafondi lisanduvate teenuste raames vahendeid teraapiafondi planeerida ei ole vaja, kuna pearaha kasvust tulenev teraapiafondi mahu muutus ületab prognoositavat kulu teenuste osutamiseks läbi perearsti.

4. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega;

Teraapiafondist uuringute rahastamine vähendaks eriarstiabi visiitide arvu, sest hetkel võivad teenusele suunata ja psühholoogilist ravi koordineerida psühhiaatrid, neuroloogid või taastusarstid, kuid mitte perearst. Taotleja hinnangul on perearstil

olemas piisav pädevus teenusele suunamiseks. Muudatus tuleb kooskõlastada ka Eesti Psühhiaatrite Seltsiga.

Eeldades, et enamikel juhtudel kehtib Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu rakendustingimus, et üldjuhul tehakse üks uuring ühe patsiendi kohta aastas. Kui teenuste osutamise maht ei kasva ja teenusele suunajaks oleks perearst, siis oleks võimalik säästa maksimaalselt 5 454 eriarsti visiiti. Eeldades, et esimesel aastal jääb perearstile suunatavate teenuste maht 10% juurde tekiks perearsti suunamisest tulenevalt kokkuhoid eriarsti visiitides 10 084 euro ulatuses (5% juures 5 042 euro ulatuses).

Teenus	Nimetus	Hind 2015	Teenuste kasutus ambulatoorselt 2014. aastal	Eriarsti vastuvõttude kulud kokku	10% teenuse mahust on suunajaks perearst	5% teenuste mahust on teenusele suunajaks perearst
3002	Eriarsti esmane vastuvõtt	18,49	5 454	<b>100 844</b>	<b>10 084</b>	<b>5 042</b>

Kui suunajaks on perearst, siis perearstiabi kulud sellest ei kasva, kuna perearsti tööaeg on rahastatud pearaha põhiselt.

#### 5. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Teenuse liigkasutamist piirab Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu rakenduskriteeriumid, et va põhjendatud näidustuse korral teostatakse üldjuhul uuringud üks kord ühe patsiendi kohta aastas.

Teenuse lisandumisel teraapiafondi, piirab teenuse kasutust ka teraapiafondi lepingule maht.

#### 6. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste.

Teenuse optimaalseks kasutamiseks on Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus sätestatud rakenduskriteeriumid.

#### 7. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul:

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	7615 Isiksuse uuring 7616 Kognitiivsete funktsioonide uuring	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Psühholoogide Liit	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	Teenuse osutamine jätkub vaid psühhiaatri, neuroloogi ning taastusarsti suunamisel.	

<b>Kulutõhusus</b>	Eeldades, et esimesel aastal jääb perearstile suunatavate teenuste maht 10% juurde tekiks perearsti suunamisest tulenevalt kokkuhoid eriarsti visiitides 10 084 euro ulatuses.	
<b>Omaosalus</b>	Puudub	
<b>Vajadus</b>	Laiendada perearsti võimalusi oma nimistu patsientide ravimisel	
<b>Teenuse piirhind</b>	7615 Isiksuse uuring 110,75 7616 Kognitiivsete funktsioonide uuring 107,64	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Lisandub võimalus, et teenusele suunajaks on perearst.	
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	Puudub	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Teenuste lisamisel perearsti teraapiafondi võib tekkida sääst ära jäävate eriarsti visiitide arvelt. Eeldades, et teenuste mahud jäävad samaks ning 10% juhtudest on teenusele suunajaks perearst, tuleks teraapiafondi lisada 59 121 eurot. Muudatus tuleb kooskõlastada ka Eesti Psühhiaatrite Seltsiga.	