|  |  |
| --- | --- |
| **EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE ETTEPANEKU KRITEERIUMITELE VASTAVUSE HINNANG**  *Hinnang vormistatakse kahes osas, millest esimene on tiitelleht, kuhu märgitakse hinnangu andja andmed. Alates hinnangu teisest osast vormistatakse teenuse sisuline hinnang, mis avalikustatakse haigekassa kodulehel. Selline vormistus tagab võimaluse esitada eksperthinnanguid haigekassa kodulehel ilma eksperdi andmeid avalikustamata. Konfidentsiaalne informatsioon, mis hinnangu sisulises osas avalikustamisele ei kuulu, palume tähistada hinnangu tekstis märkega „konfidentsiaalne“.*  *Hinnangu erinevates punktides analüüsitakse taotluses esitatud andmete õigsust ja asjakohasust, vajadusel esitatakse omapoolsed täiendused/parandused koos selgituste ja põhjendustega ning viidetega vastavatele allikatele lisades viite numbri sulgudesse viidatud lõigu või lause järele, nt (1).* *Juhul, kui mõnda hinnangu punktidest ei ole võimalik hinnata, tehakse hinnangusse sellekohane märge koos selgitusega.*  **TIITELLEHT** | |
| **Teenuse nimetus** *taotluses esitatud kujul* |  |
| **Hinnangu liik**  *Risti lisamiseks vajutada sobilikul ruudul parempoolse hiireklahviga, avanenud menüüst valida „Properties“ – „Default value“ – „Checked“* | Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnang  Kulutõhususe hinnang  Ravikindlustuse rahalistele võimalustele vastavuse hinnang |
| **Hindaja ees- ja perekonnanimi** |  |
| **Ametinimetus ja töökoht**  *Mitme töökoha puhul märgitakse kõik aktiivsed töökohad koos vastava ametinimetusega* |  |
| **Kontaktandmed**  *postiaadress*  *e-posti aadress*  *kontakttelefon* |  |
| **Huvide deklaratsioon**  *Palun loetleda hinnatava ettepanekuga seotud huvid. Nt. teenuse lisamisel loetellu olen vastava teenuse osutaja, olen osalenud antud ravimit puudutavas kliinilises uuringus, mille eest sain tasu ravimitootjalt.*  *Kui hindajal ei ole hinnatava teenusega seotud huvisid, siis märkida ka huvide puudumine.* | Käesolevaga deklareerin, et minu huvid seoses hinnatava teenusega on järgmised**:** |
| **Allkiri**  *Hinnangu koostaja tõestab allkirjaga ülal esitatud andmete õigsust ning hinnangu objektiivsust ja asjakohasust. Elektroonsel esitamisel allkirjastatakse hinnang digitaalselt või esitatakse paberkandjal allkirjastatud ja sisse skaneeritud dokument.* |  |
| **Kuupäev** |  |

**KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teenuse nimetus** |  |
| **Taotluse number** |  |
| **Kuupäev** |  |

1. **Lühikokkuvõte taotlusest**
   1. Ülevaade taotluse sisust
   2. Taotletav teenus
   3. Alternatiiv
2. **Taotletava tervishoiuteenuse kulud**
3. **Kulutõhususe analüüs**
   1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud
   2. Kulutõhusus Eestis
4. **Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos**
   1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele
   2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused
   3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud
   4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks
5. **Kokkuvõte**

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vastus | **Selgitused** |
| **Teenuse nimetus** |  |  |
| **Ettepaneku esitaja** |  |  |
| **Teenuse alternatiivid** | jah/ei |  |
| **Kulutõhusus** |  |  |
| **Omaosalus** | jah/ei |  |
| **Vajadus** | patsientide arv Eestis |  |
| teenuse osutamise kordade arv aastas kokku |  |
| **Teenuse piirhind** |  |  |
| **Kohaldamise tingimused** | jah/ei |  |
| **Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku** |  |  |
| **Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta** |  |  |

1. **Kasutatud kirjandus**