

# Perearstide kvaliteedisüsteem (PKS) 2021 ja 2022

Triin Mäll – Tervisekassa esmatasandi teenuste spetsialist

27.01.2022

**TERVISEKASSA** 

# PKS 2021

Värske Tervisekassa juhatuse otsus ja 2021 KKK

27.01.2022

TERVISEKASSA 

# PKS 2021

## COVID-19-st põhjustatud kulu kompenseerimine 2021. aasta eest perearsti kvaliteedisüsteemis

Meeldetuletus oktoobrist:

- PKSi tulemused külmutati 07.10 seisuga ja kõikidel perearstidel oli aasta lõpuni võimalus enda tulemusi parandada!

Lisaks sellele võttis Tervisekassa juhatus vastu järgneva otsuse:

1. Tasuda kõikidele kinnitatud nimistuga töötavatele perearstidele, kes ilma hõlmatuse protsenti langetamata saavutavad vähemalt 512 punkti ja lisatasu koefitsiendiga 0,8, täiendavat lisatasu koefitsiendiga 0,2.
2. Tasuda kõikidele kinnitatud nimistuga töötavatele perearstidele, kes haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise hõlmatuse punktide maksimumi langetamisel 480 punktini saavutaksid kvaliteedisüsteemis tulemuse,
  - 80% hõlmatuse täitmisel (saavutades vähemalt 384 punkti) lisatasu koefitsiendiga 0,8
  - 90% hõlmatuse täitmisel (saavutades vähemalt 432 punkti) lisatasu koefitsiendiga 1,0.

# PKS 2021

## KKK

### 1. Sihtrühmades kuvamine ja hindamisse minemine

- **Kõik sihtrühmas kuvatavad isikud ei pruugi minna sama aasta kohta hindamisele.**
- **Laste jälgimine:**
  - Lapsed kuuluvad sihtrühmadesse vanuse alusel. Lastega sihtrühmadele osutatud tegevusi hinnatakse märtsikuus. **Hindamisse kuuluvad lapsed vanuserüma täitumisel järgneval aastal.** Näiteks kui laps sündis jaanuaris 2021, siis esimesel eluaastal tehtud tegevus hinnatakse märtsikuus 2022.
  - Aga kui laps sünnib nt juunis 2021, siis tema esimesel eluaastal tehtud tegevusi hinnatakse aastal 2023 st, et tegevusi on võimalik veel teha ka aastal 2022 kuni lapse sünnipäevani. Seega võib MISPi sihtrühma nimekirjas olla rohkem isikuid kui realselt jooksva aasta kohta hindamisele läheb, aga sihtrühmas nad juba on .
- **Krooniliste haigete jälgimine:**
  - Iga indikaatori jälgimisperiood on 1 aasta (nt 01.01.2021-31.12.2021), välja arvatud juhtudel, kus indikaatori definitsioonis on määratletud teisiti. Hindamine toimub põhimõttel, et 2021. aasta tegevusi hinnatakse aastal 2022.

# PKS 2021

## KKK

### 2. Mida teha kui on unustatud teenusekood raviarvele lisada?

- Teenuseid on võimalik kanda raviarvele ka tagantjärgi kuni kolme aasta jooksul. Teenuskood tuleb raviarvele kanda teenuse osutamise kuupäevaga (nt kui olete teinud lapse profülaktilise läbivaatuse 03.03.2020 ja teenus on jäänud arvele kandmata, siis tulebki koostada uus arve algus- ja lõpukuupäevaga 03.03.2020).

### 3. Raviarvele tuleb kanda teenusekood IGA KORD kui peaks toimuma plaaniline läbivaatus või vaktsineerimine.

- Seda ka juhtudel kus näiteks ühe korra juba on kantud raviarvele vaktsineerimise vastunäidustuse või keeldumise kood. See on oluline sest, ühel korral keeldumine ei tähenda, et igal korral keeldutakse. Samuti ei pruugi ühel hetkel vastunäidustuse olemasolu tähendada seda, et see vastunäidustus on koguaeg – nt hooajaline külmetus.
- Kui tegemist on nt vaktsiinidega, mida on vaja teha mitu korda (nt rotavaktsiin), siis ka need tuleb kanda raviarvele igakord eraldi siis kui on plaaniliselt aeg rotaviiruse vastu vaktsineerida. Ehk ei piisa sellest kui kantakse kõik 3x teenusekood ühele ja samale raviarvele.

### 4. Kuidas arvestatakse patsiente, kes on aasta jooksul vahetanud nimistut?

- Patsient arvestatakse selle perearsti nimistu sihtrühma, kus patsient oli vähemalt 7 kuud.

# PKS 2021

## KKK

### 5. Surnute kuvamine sihtrühma nimekirjas ning teenuste arvestamine hindamisel

- MISPi sihtrühmas kuvatakse jooksva aastal ka neid patsiente, kes on vahepeal surnud. Järgmisel aastal uue aasta sihtrühmi moodustades surnud patsiendid sihtrühmast eemaldatakse.
- Hindamisel kehtib kaks võimalust ja mille puhul vaadatakse perioodi lõpuks, et kui patsient on:
  - Surnud ja teenuseta – siis jääb sihtrühmast välja
  - Surnud ja teenus saadud – siis loetakse sihtrühma kui hõlmatud isik.

### 6. MISPi andmete uuenemine

- Uuendatud seis jõuab MISPi kahe päevase hilinemisega (selle põhjuseks on erinevad andmevahetuse protseduurid). Hiljem kui kõigi perearstide töölaual on eraldi arendus sihtrühmade ja tehtud teenuste kuvamiseks uueneb seis jooksvalt .

# PKS 2021

## KKK

### 7. Kindlustamata isikud

- Kui isikud on olnud kogu perioodi kindlustamata, siis neid sihtrühma ei lisata. Kui isik on olnud vähemalt 7 kuud kindlustatud, siis loetakse sihtrühma.

### 8. Kui teenus on osutatud eriarstiabis

- Kui lastele osutatud teenus osutatakse eriarstiabis eriarsti poolt, siis seda ei loeta perearsti poolt tehtud tegevuseks.
- Kroonilistele haigetele eriarstiabis tehtud analüüsid kajastuvad ka MISP-s ja indikaator loetakse täidetuks kui on lisaks analüüsidele tehtud ka kroonilise haige nõustamine.

### 9. Välismaalaste nimistust välja arvamine

- Terviseamet arvab isiku nimistust välja kui isik ei oma Eestis elukohta ja ravikindlustust.
  - LINK: <https://www.haigekassa.ee/partnerile/raviasutusele/perearstile/perearsti-kvaliteedisustem>

# PKS 2022

Muudatused PKSis aastal 2022

27.01.2022

TERVISEKASSA 



# 1. Muudatused haiguste ennetamise osas

## 1.1 Põhiarvestusse lisatakse 3-aastaste ja 11-12-aastaste laste läbivaatus

- Mõlemad indikaatorid hakkavad kuuluma haiguste ennetuse osasse (ehk lastega seotud indikaatorid) ning on väärtusega 19 punkti.
- Indikaatori kirjeldused on juba varasemast olemas ning metoodika mõistes hakkavad olema selliselt:

#### (4) Haigusi ennetava tulemusliku töö hindamise kriteeriumid on järgmised

<b>0–18-aastased isikud</b>		<b>KOOD</b>	<b>PUNKTE</b>
0–2-aastaste laste vaktsineerimine vastavalt nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 10 lõike 3 alusel kehtestatud määrusega kinnitatud immuniseerimiskavale		9120	90
		9121	
		9029	
Laste läbivaatus ja väikelaste üldine tervisekontroll	1. elukuul	9080	60
	3. elukuul	9080	
	12. elukuul	9080	
	2 aasta vanuselt	9080	
<b>Laste läbivaatus 3 aasta vanuselt</b>		<b>9080</b>	<b>19</b>
Kooliminevate laste läbivaatus (6-, 7- või 8-aastaselt)		9080	10
<b>Kooliealiste laste läbivaatus (11- või 12-aastaselt)</b>		<b>9080</b>	<b>19</b>
<b>Kokku</b>			<b>160+38=198</b>

## 2. Muudatused krooniliste haigete jälgimise osas

### 2.1 Hüpotüreooosi jälgimisindikaator asendatakse UUE kodade virvendusarütmia (RHK-10 diagnoos I48) ravimi indikaatoriga

- Hüpotüreooosi jälgimine (TSH 1x aastas) on heal tasemel ja antikoagulantide määramisega on probleemid.
- Indikaator hakkab kuuluma krooniliste haigete jälgimise osasse ning lisatakse esialgu jälgimisindikaatorina – ehk 0 punktiline!

## 2. Muudatused krooniliste haigete jälgimise osas

### Virvendusarütmia ravimid 1 indikaatori kirjeldus

<b>Indikaatori nimetus</b>	<b>Antikoagulantravi <math>\geq 65</math> aastastel kodade virvendusarütmia (RHK-10 diagnoos I48) patsientidel .</b>
<b>Indikaatori number</b>	<b>Virvendusarütmia ravimid 1</b>
<b>Definitsioon</b>	$\geq 65$ aastaste kodade virvendusarütmia (RHK-10 diagnoos I48) patsientide osakaal perearsti nimistus, kellele on 12 kuu jooksul välja kirjutatud vähemalt 4 retsepti varfariini või 6 retsepti rivaroksabaani , apiksabaani , dabigatraani või edoksabaani.
<b>Sihtrühm</b>	<b>Kõik patsiendid, kes on <math>\geq 65</math> aastane ja kellel on kahel eelneval aastal diagnoositud esmane või korduv kodade virvendusarütmia (RHK-10 diagnoos I48).</b>
<b>Välja arvatud</b>	Haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal). Sihtrühmast välistatakse isikud, kes polnud sihtrühma moodustamise eelnenud aastal väljaostnud virvendusarütmia raviks ettenähtud ravimit.
<b>Hindamine</b>	Välja kirjutatud 4 retsepti 12 kuu jooksul, kui tegemist on varfariiniga. Välja kirjutatud 6 retsepti 12 kuu jooksul, kui tegemist on rivaroksabaani, apiksabaani, dabigatraani või edoksabaaniga .

# Muudatused krooniliste haigete jälgimise osas

## 2.2 Põhiarvestusest eemaldatakse diabeet ravimid I ja hüpertoonia ravimid II indikaatorid

- Need on olnud mitu aastat stabiilsed ning nende asemel lisatakse laste läbivaatuste indikaatorid (slaid nr 10; nende punktid kantakse üle ennetuse osasse).
- Jäevad esialgu jälgimisindikaatorina alles – ehk 0 punktilised indikaatorid.

# 3. Muudatused erialase lisapädevuse osas

## 3.1 E-konsultatsioonid

- **3.1.1 E-konsultatsioon e-tervise infosüsteemi vahendusel:** hakkame arvestama tingimusega, et vähemalt 10 e-konsultatsiooni nimistu kohta .
  - Varasemalt on piisanud kui on tehtud vähemalt üks e-konsultatsioon aastas.

## 4. Jämesoole sõeluuringu indikaator

- Tulemuste arvestus läheb samuti õiglase tasu meetodika alla.
  - Endiselt jääb eraldiseisvaks osaks ja eraldi tulemustasuga

## 5. Tulemustasu koodi 3050 muudatus

- Tegemist on lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamise tulemuste eest nimistu kohta
  - Varasemalt oli lisatingimus, et: Koodiga 3050 tähistatud lisatasu makstakse ühele üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omavale tervishoiuteenuse osutajale **kuni kuue nimistu kohta**.
- Eemaldame 6-nimistu piirangu, sest tegemist aegunud tingimusega ning selliseid praksiseid, kus oleks üle 6-nimistu on väga vähe.
- 2022 sihtrühmad ja juba tehtud tegevused on MISPis olemas!
- Kõik 2022 indikaatorite kirjeldused jõuavad kodulehele hiljemalt 01.02.2022!
- Küsimuste korral võite pöörduda [perearst@haigekassa.ee](mailto:perearst@haigekassa.ee) (Sealt suunatakse teie kiri õigele inimesele või teda asendavale inimesele)!



# Uuendatud pereõdede tegevusjuhend

27.01.2022

TERVISEKASSA 

# Miks?

- Endine juhend oli aastast 2008!
  - Pereõdede tegevusvaldkond on laienenud sh õigusi on juurde tulnud
  - Kogu esmatasandi süsteem on edasi arenenud

# Töörühma koosseis

- Marelle Maiste – Ädala perearstikeskus, terviseõde, Eesti Õdede Liit
- Viktoria Dovnar – Pärnu Perearstid OÜ, pereõde
- Angela Eensalu-Lind – Järveotsa Perearstikeskus OÜ, pereõde, Eesti Õdede Liit
- Lilli Gross – Linnamõisa Perearstikeskus OÜ, pereõde, Eesti Pereõdede Ühing
- Diana Ingerainen – Järveotsa Perearstikeskus OÜ, perearst, Eesti Perearstide Selts
- Helve Kansi – Helve Kansi OÜ, perearst, Eesti Perearstide Selts
- Riina Sinisoo – Vinni Tervisekeskus OÜ, pereõde, Eesti Pereõdede Ühing
  
- Tervisekassa:
  - Triin Mäll – esmatasandi teenuste osakonna spetsialist
  - Jekaterina Šteinmiller – esmatasandi teenuste osakonna peaspetsialist

# Ülevaade juhendis kajastavatest teemadest

Uuendatud juhend koosneb kolmest suuremast teemast:

1. Pereõe roll patsiendi tervise teekonnal
2. Pereõe tegevused ja ennetusvõimalused erinevates vanuserühmades patsientidega
3. Ennetus ja õendusabi krooniliste ja ägeda haigusega patsientidele

Lisaks on juhendil 2 lisa: Pereõe võtmekompetentsid ja olulised nõuandetelefonid

# Mis on juhendis uut?

- Pereõe professionaalne areng (sh õppimisvõimalused, pädevus, multikultuursuse eripärad)
- **Lisandunud õigused:** piiratud retseptiõigus, abivahendite väljastamise õigus
- **TJ on praktiline tööriist:** Eraldi lahtrites on esile tõstetud pereõe soovituslikud tegevused antud haigusgrupi kohta, millele anamneesi võttes tugineda
  - Uuendatud viited, ravijuhenditele hüpliklingid

# Kus on uuendatud juhend leitav?

- Tervisekassa kodulehelt (haigekassa.ee – Partnerile – Tervishoiuteenuste kvaliteet - Kvaliteedijuhendid)
- [https://www.haigekassa.ee/sites/default/files/A5\\_pere%C3%B5enduse%20tegevusjuhend\\_netti.pdf](https://www.haigekassa.ee/sites/default/files/A5_pere%C3%B5enduse%20tegevusjuhend_netti.pdf)
- Varsti trükituna perearstikeskustes!

*Aitäh!*

TERVISEKASSA 

