

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Haigekassa</i>
Postiaadress	<i>Lembitu 10, Tallinn 10114</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>6 208 430, faks 6 208 449</i>
E-posti aadress	<i>info@haigekassa.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Kadri Popilencov, kadri.popilencov@haigekassa.ee, 6 208 438 Reet Kadakmaa, reet.kadakmaa@haigekassa.ee</i>

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Seoses teenusega 7583 "Endoskoopiline perkutaanse gastrostoomi rajamine" sondi lisamine lisavahendina</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (<i>edaspidi loetelu</i>) olemasoleva teenuse korral	<i>Tegemist on uue lisavahendiga tervishoiuteenuste loetelus</i>
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input checked="" type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (<i>edaspidi teenuse</i>) lisamine loetellu ¹ <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine ² <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input checked="" type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input type="checkbox"/> Operatsioonid <input type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid <input type="checkbox"/> Veretooded ja protseduurid veretoodetega <input type="checkbox"/> Hambaravi <input type="checkbox"/> Kompleksteenused <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)

¹ Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

² Kui teenuse piirhinna muutmise tingib uue meditsiiniseadme, ravimi vm lisamine teenuse kirjeldusse, täidetakse taotluses uue ressursi kohta kõik väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja juurde, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita. Kui piirhinna muutmise tingib ressursi maksumuse muutus, täidetakse vähemalt väljad 1- 2 ning 8.1.

³ Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

⁴ Täidetakse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

⁵ Täidetakse taotluse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

⁶ Täidetakse punktid 1-2, 4.6, 9 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

Seoses tervishoiuteenuste loetelus oleva teenuse „Endoskoopiline perkutaanse gastrostoomi rajamine" (kood 7583) osutamisega tekib hilisemalt vajadus gastrostoomi sondi/kateetrit vahetada. Raviarvete kontrollil on selgunud, et selle tegevuse korral on kasutatud koodiga 7583 tähistatud teenust, mis ei ole põhjendatud, kuna uue gastrostoomi rajamist ei toimu. Gastrostoomi sondi/kateetri vahetamise korral tuleks raviarvele kodeerida gastrostoomi sond/kateeter lisavahendina, kuid on selgunud, et vastavat lisavahendi koodi tervishoiuteenuste loetelus ei ole. Seega on osutunud vajalikuks sondi/kateetri lisamine lisavahendina tervishoiuteenuste loetelu 7. peatükki „Meditsiiniseadmed ja ravimid“.

Lisaks tuleb taotluse raames analüüsida, millised kulud kaasnevad lisaks lisavahendi maksumusele gastrostoomi sondi/kateetri vahetamisega ning otsustada, kas on vajalik luua uus teenuse kood ka sondi/kateetri vahetamise tegevuse kulude katmiseks või mitte.

Taotluse menetlemisel tehakse koostööd Eesti Gastroenteroloogide Seltsiga.

3. Esitamise kuupäev	22.12.2015
4. Esitaja nimi ja allkiri	<i>Mari Mathiesen</i>