

Tere,

Saadan vastused tõstatatud küsimustele taotluse nr 1306 „Ekstrakraniaalse täppiskiiritusravi planeerimine; Ekstrakraniaalse täppiskiiritusravi protseduur. Uute paikmete (lokaalselt levinud pankreasevähk, neerupealise metastaas) lisamine teenusele.“ osas.

Palume täpsustada, milliseid RHK-10 koodi raviarvele taotletavate näidustuste korral lisatakse?

*Neerupealiste metastaaside kõige sagedasem põhjus on kopsuvähk (C34). Lisaks eeltoodule võivad neerupealise metastaasid tekkida ka rinnavähi (C50), neeruvähi (C64), jämesoolevähi (C18) ja maksavähi (C22) puhul.*

Palume hinnata aastas antud näidustustega ravi vajavate patsientide arvu ning taotletavate teenuste osutamise kordi antud patsientide rühma puhul.

*Ravi vajavate patsientide arv tuleks kooskõlastada PERH-ga. Teenust saab ühel patsiendil osutada vaid 1 kord (s.h. planeerimine, 3-5 fraktsiooni ehk protseduuri).*

Kas taotletavate näidustuse korral esineb täppiskiiritusravile alternatiivseid ravivõimalusi? Kui jah, siis palume tuua välja alternatiivide nimetused ja koodid Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu alusel.

*Võrdväärset alternatiivi ei ole. Neerupealise metastaasi puhul teoreetiliselt võimalik laparoskoopiline metastaasi eemaldamine.*

Parimat soovides,

Jana Jaal

Eesti Kliiniliste Onkoloogide Selts