

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Perifeerne stentprotees
Taotluse number	1372
Kuupäev	04.03.2019

1. Lühikokkuvõtte taotlusest

1.1. Ülevaade taotluse sisust

Eesti Veresoonte- ja Endovaskulaarkirurgia Selts ja Eesti Veresoontekirurgide Selts on esitanud taotluse lisada tervishoiuteenuste loetellu uus teenus „Perifeerne stentprotees“. Tegemist on teenuse osutamisel täiendatavalt kasutatava meditsiiniseadmega, mida seltsi ettepanekul võiks kasutada kõigis lokalisatsioonides veresoone perforatsiooni korral või aneurüsmide ravis.

1.2. Taotletav teenus

Teenuse kood hõlmaks kõiki metallisulamiga graftstende. Stentproteeside kasutamine on meditsiinilise tõendus põhise uuringus (MTH) viidatud kliiniliste uuringute alusel ohutu ja protseduuri edukuse määr kõrge. MTH hinnangul oleks stentproteesi kasutamine alternatiivina näidustatud sobiva anatoomiaga ja kõrge kirurgilise riskiga patsientidel.

1.3. Alternatiiv

Teenuse alternatiiviks on kõrge riskiga kirurgiline operatsioon. MTH põhjal ei asendaks samas stentproteesi lisamine tervishoiuteenuste loetellu ühtegi teenust terviklikult.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Seadme hinnaks on taotluses märgitud 2 398 eurot. Taotluses ei ole välja toodud teenuste osutamise prognoosi, kuid MTH hinnangul on vajadus teenuse järgi 10-15 protseduuril aastas.. Kogukulu teenuse lisamisest tervishoiuteenuste loetellu oleks sellest tulenevalt kuni 35 970 eurot aastas.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Rahvusvahelisi kulutõhususe hinnanguid ei ole välja toodud.

3.2. Kulutõhusus Eestis

Eestis ei ole kulutõhusust varasemalt hinnatud. MTH-s on viidatud Waezi et al. 2018 artiklile, mis võrdleb SFA ravis stentproteesi kasutamist standardse kirurgilise raviga. Artiklis on toodud, et pikaajaline primaarne läbitavus on stentproteesi kasutamise korral ligikaudu 38 protsendipunkti väiksem kui kirurgilise ravi korral, samuti on sekundaarne läbitavus 24% väiksem. Jäseme säilimise määr oli vastavalt 90% ja 97%. Jäseme säilimise määra ja sekundaarse läbitavuse erinevusi ei peetud statistiliselt oluliseks. Samal ajal leiti, et stentproteesi kasutamisega kaasneb statistiliselt oluliselt lühem hospitaliseerituse aeg (4,8 vs 10,4 päeva). Seda arvesse võttes väheneks ühe patsientide kohta kodeeritavate voodipäevade arv 5,6 korda, mis annaks keskmiselt patsiendi kohta säästu voodipäevadelt summas 584,64 eurot. Oluline on märkida, et andmed on toodud vaid ühe uuringu põhjal ning konkreetse näidustuse kohta, mistõttu ei ole neid võimalik laiendada kogu patsientide gruppidele.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Seadme hinnaks on taotluses märgitud 2 398 eurot. Taotluses ei ole välja toodud teenuste osutamise prognoosi, kuid MTH hinnangul on vajadus teenuse järgi 10-15 protseduuril aastas.. Kogukulu teenuse lisamisest tervishoiuteenuste loetellu oleks sellest tulenevalt kuni 35 970 eurot aastas. Kuna MTH põhjal stentproteesi kasutamine ühegi teise teenuse kasutust ei muuda, tuleb antud kulu käsitleda ka lisakuluna.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Täiendavad kulud patsiendile puuduvad.

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Teenuse liigkasutamine on ebatõenäoline.

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Teenusele rakendustingimuste kehtestamine ei ole vajalik.

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
Perifeerne stentprotees	Perifeerne stentprotees	
Ettepaneku esitaja	Eesti Veresoonte- ja Endovaskulaarkirurgia Selts, Eesti Veresoontekirurgide Selts	
Teenuse alternatiivid	ei	
Kulutõhusus	Varasemad kulutõhususe hinnangud puuduvad. Meditsiinilist efekti kajastavate uuringute vähesuse tõttu on kulutõhususe hindamine raskendatud.	
Omaosalus	ei	
Vajadus	patsientide arv Eestis	10-15
	teenuse osutamise kordade arv aastas kokku	10-15
Teenuse piirhind	2 398 eurot	
Kohaldamise tingimused	ei	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	35 970 eurot aastas	
Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta	Perifeerne stentprotees on alternatiiv kirurgilisele ravile juhul, kui patsiendile kaasneb kirurgilise raviga kõrgendatud risk või patsient ei ole anatoomiliselt sobiv kirurgiliseks raviks. Meditsiiniline tõendus põhjus teenuse kohta on limiteeritud, mistõttu ei ole võimalik koostada ka terviklikku kulutõhususe hinnangut.	

6. Kasutatud kirjandus

Waezi N, Saha S, Bougioukas I, et al. Viabahn stent graft compared with prosthetic surgical above-knee bypass in treatment of superficial femoral artery disease: Long-term results of a retrospective analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2018;97(40):e12449.

Täiendused 17.04.2019:

Võttes arvesse potentsiaalset voodipäevade arvu vähenemist, kujuneb lisakuluks 27210 eurot aastas.