

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Konsiilium või ekspertkomisjoni hinnang dermatoveneroloogia erialal.
Taotluse number	1439
Kuupäev	15.10.2021

1. Lühikokkuvõtte taotlusest

1.1. Ülevaade taotluse sisust

Eesti Naha- ja Suguhaiguste Arstide Selts (ENSAS) on esitanud ettepaneku lisada loetellu uus tervishoiuteenus „Konsiilium või ekspertkomisjoni hinnang dermatoveneroloogia erialal“.

1.2. Taotletav teenus

Konsiilium võimaldab komplitseeritud haigusjuhtude põhjalikumat ja laiahaardelisemat käsitlust, et leida efektiivseim ja ohutuim ravi. Tervishoiuteenuste loetelus on mitmed dermatoveneroloogia eriala teenuseid (223R, 226R), mida rakendatakse vaid dermatoveneroloogidest koosneva ekspertkomisjoni otsuse alusel. Lisaks on konsiilium eelduseks teatud retseptiravimite (nt adalimumab, etanertsept) ordineerimiseks. Bioloogilise ravi alustamiseks on tervishoiuteenuste loetelus seatud kindlad kriteeriumid, mis eeldavad patsiendi haiguse anamneesi, uuringute ja eelneva ravi detailideni läbitöötamist ning väga põhjalikku objektiivse leiu fikseerimist, mille hulgas on mitmed skoorid ja küsitlused. Tegemist on lisatõega, mis ei ole fikseeritud eriarsti igapäevases tööajas. Lisaks tuleb konsiiliumis osalemiseks leida tavavastuvõtude arvelt mitmele dermatoveneroloogile sobiv aeg, et patsiendi haiguslugu, dokumentatsioon ning kriteeriumitele vastavus üle vaadata. Dermatoveneroloogia erialal tuleb lisaks bioloogilise ravi ekspertkomisjonide konsiiliumitele ette komplitseeritud haigusjuhte, mis vajavad erialasisest põhjalikku arutelu ja ekspertkomisjoni otsust. ENSAS näeb, et dermatoveneroloogia eriala konsiilium ei erine onkoloogias ja psühhiaatrias rakendatavatest konsiiliumitest, mida Haigekassa juba käsitleb tervishoiuteenusena.

Teenuse taotleja toob välja, et RHK-10 diagnoosikoodidega L40.0, L20.0, L10, L50, L73.2 on ravi alustamiseks vajalik ekspertkomisjoni hinnang, kuid bioloogilise ravi näidustuste laienemisega võib uusi koode lisanduda. Konsiiliumi vajadus võib tekkida kõikide naha- või suguhaiguste korral. Ekspertkomisjoni otsus on vajalik hetkel psoriaasi, atoopilise ekseemi, pemfiguse, supuratiivse hidradeniidi ja urtikaaria bioloogilise ravi otsuste tegemiseks. Tegemist on krooniliste, inimeste elukvaliteeti ja töövõimet oluliselt pärssivate haigustega.

03.03.2021 oli antud teenuse taotluse osas tervishoiuteenuste loetelu komisjonis arutelu, milles toodi välja, et konsiiliumi teenus võiks olla erialadeülene. Lisaks täpsustati, et ka teistel erialadel (reumatoloogia, pulmonoloogia, gastroenteroloogia) on bioloogilise ravi alustamise vajadus, mil peab olema kaasatud vähemalt kaks eriala arsti.

1.3. Alternatiiv

Teenuse taotluses ei ole alternatiive välja toodud.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Tabelis 1 on toodud taotletava teenuse kulukomponendid ja hinnaarvutus. Ruumi ajakulu ei ole taotluses välja toodud, kuid arvutustes on kasutatud vastuvõtukabinetti, sarnaselt onkoloogia ja hematoloogia ekspertkomisjoni teenustele (koodid 3042 ja 3043), samuti ei ole taotluses välja toodud õe vastuvõtuaega, kuid sarnaselt eelnevalt nimetatud teenustele lisasime ka õe vastuvõtuaaja. Saadud kuluarvestuse alusel oleks taotletava teenuse piirhind **35,42 eurot**.

Tabel 1. Taotletava teenuse hinnaarvutus

Ressursi nimetus	Käitur	Kogus	Ühiku-maksumus (eurodes)	Maksumus kokku (eurodes)
Personal				
Naha- ja suguhaiguste arst	minut	45	0,6244	28,098
Õde	minut	15	0,3286	4,929
Ruumid				
Vastuvõtukabinet	minut	15	0,0239	0,3585
Tugiteenused				
IT-ressurid	kirjeldamata	1	0,1855	0,1855
Patsiendihaldus	määratlemata	2	0,924	1,85
Kokku				35,42

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Teenuse taotluses ei ole kulutõhususe andmeid välja toodud.

3.2. Kulutõhusus Eestis

Kulutõhusust antud juhul ei hinnatud.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Taotluse esitaja toob välja, et patsiendile osutatakse teenust keskmiselt üks kord ravijuhu kohta, korduskonsiiliumid on vajalikud ravivahetuse korral. Hinnangulist teenuse osutamise kordade arvu järgneva nelja aasta lõikes ei ole välja toodud. ENSAS on teinud järelpärimise konsiiliumite prognoositava hulga kohta aastas suuremate raviasutuste (TÜ Kliinikum, PERH, ITK, Pärnu Haigla) nahahaiguste osakondadelt ning keskmiselt võiks Eestis aastas olla 150-200 (keskmiselt 175) dermatoveneroloogia konsiiliumi, millest 90% on seotud bioloogilise raviga. Haigekassa kaalub, et nõu esimese rea bioloogiliste ravimite määramine võiks toimuda ilma konsiiliumita ning

sellisel juhul jääks sellest 90% (158) umbes 80% (126) konsiiliumite vajadus ära ehk korrigeeritud prognoos oleks ligikaudu 50 konsiiliumit aastas. Kuna hetkel kodeeritakse konsiiliumi teenuse asemel eriarsti vastuvõttu (kood 3002 piirhinnaga 26,08€), siis on ärajääv kulu esialgse prognoosi korral 4564 eurot ja lisanduv kulu ravikindlustuse eelarvele **1 634 eurot aastas**. Arvestades uue teenuse hinda ja korrigeeritud prognoosi bioloogilise ravi määramisel konsiiliumi nõudest loobumisel on eriarsti vastuvõttu ärajääv kulu 1304 eurot ja uue teenuse puhul lisanduv kulu ravikindlustuse eelarvele **467 eurot** aastas.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Teenuse taotluses ei ole patsiendi poolt tehtavate kulutuste andmeid välja toodud.

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Konsiiliumi vajadus tekib kindlatel näidustustel. On võimalus, et lisaks bioloogilise ravi konsiiliumile kutsutakse konsiilium kokku ka muude komplitseeritud haigusjuhtude lahendamiseks. Väärkasutus vähetõenäoline. Liigkasutus võib tekkida bioloogilise raviga mitteseotud juhtudel, kui teenust võrdsustatakse iga kollegiaalse erialase konsultatsiooniga. Liigkasutus on vähetõenäoline, kuid seiratav auditite raames. Konsiiliumi toimumist kinnitab nõuetekohaselt vormistatud ja osalejate poolt allkirjastatud dokument.

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Teenuse taotluses ei ole tervishoiuteenuse kohaldamise tingimusi välja toodud.

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõtte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Konsiilium või ekspertkomisjoni hinnang dermatoveneroloogia erialal	
Ettepaneku esitaja	Eesti Naha- ja Suguhaiguste Arstide	
Teenuse alternatiivid	Ei	
Kulutõhusus	Kulutõhusust ei hinnatud.	
Omaosalus	Ei	
Vajadus	Patsientide arv Eestis 175. Teenuse osutamise kordade arv aastas kokku 175.	Korrigeeritud prognoos 50 korda aastas.
Teenuse piirhind	35,42 eurot.	
Kohaldamise tingimused	Ei.	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	Uue teenuse puhul 467 – 1634 eurot aastas.	

Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta	Konsiilium või ekspertkomisjoni hinnang dermatoveneroloogia erialal. Konsiiliumi teenuse võiks lahendada erialadeüleselt, kuna konsiiliumi vajadus on ka teistel erialadel.	
--	---	--