

Haigekassa infopäev perearstidele

2017
I poolaasta

27.02.2017



Teemad

- Muudatused määrustes:
 - Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu
 - Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9 "Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika"
 - Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord
 - Ravimiteenused
- Üldarstiabi rahastamise lepingu muudatused
- Jooksvad teemad
 - üldarstiabi teenuse kättesaadavus
 - e-konsultatsiooni kasutamine.

27.02.2017



Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu

Muudatused üldarstiabi teenustes alates 01.01.2017

27.02.2017



Muudatused pea- ja baasraha piirhindades (1)

- Koostöös erialaseltsiga uuendatakse pea- ja baasraha komponente ning osakaale mh on praksise toimimisega seonduvad seadmed viidud pearahast baasrahasse
- Pearaha vähenemise ja baasraha optimaalsele tasemele tõstmise aeglustamise koos rakendumine tooks esmatasandil kaasa praksiste sissetulekute nominaalse languse võrreldes 2016. aastaga
- Haigekassa nõukogu 09.12.2016. a otsusega on kehtestatud järgmine muudatus: Eesti Perearstide Seltsiga kokkulepitud pea- ja baasraha komponentide struktuursest muutusest lähtudes on kinnitatud nimistuga töötava perearsti baasrahaks 1490,10 €
- Palgakomponendi lisandumisel vaadatakse baasraha uuesti üle vastavalt Eesti Perearstide Seltsiga 16.11.2016 kokkulepitule.

27.02.2017



Muudatused pea- ja baasraha piirhindades (2) Üksik/grupipraksise kulumudeli komponendid

Pearaha

- tööjõukulu (arsti, õe, assistendi töötasu + töötasu puhkuse asendamiseks)
- kulu ühekordsetele tarvikutele
- kulu ravimitele
- kulu korduvkasutatavatele tarvikutele (vastuvõtu instrumentide komplekt).

Baasraha

- kulu üle üheaastastele seadmetele ja inventarile
- ruumikulu (sh rent, kommunaalteenused, kindlustus, valve, koristamine)
- sisseade (töökoha mööbli komplekt, arvutitöökoht)
- IT kulu (tarkvara, IT teenused, koht- ja välisvõrgu riist- ja tarkvara, IT arendus)
- kulu tööriistele
- transpordikulu asjaajamiseks
- kulu koolitusele
- praksise üldkulu (sh bürootarbed, internetiühendus, telefon).

27.02.2017



Muudatused sätetes, uued teenused (1)

- Kaasajastati lisatasu, kui kinnitatud nimistuga töötava perearsti tegevuskoht asub lähimast haiglast 20–40 km kaugusel, ja lisatasu, kui kinnitatud nimistuga töötava perearsti tegevuskoht asub lähimast haiglast kaugemal kui 40 km kütusekulu komponendi võrra

	Kuni 31.12.2016	Alates 2017
Lisatasu, kui kinnitatud nimistuga töötava perearsti tegevuskoht asub lähimast haiglast 20–40 km kaugusel	133,65	196,55
Lisatasu, kui kinnitatud nimistuga töötava perearsti tegevuskoht asub lähimast haiglast kaugemal kui 40 km	382,94	563,15

- Uus lisatasu (kood 3093) kinnitatud nimistuga töötavale perearstile kvaliteedijuhtimise eest. Lisatasu makstakse üldarstiabi rahastamise lepingut omavale tervishoiuteenuse osutajale iga ravikindlustuse seaduse § 32 alusel kehtestatud määruse tingimused täitnud nimistu kohta
- Täpsemalt Lepingu muudatuste slaididel.

27.02.2017



Muudatused sätetes, uued teenused (2)

- Väikestele, alla 1200 kindlustatuga nimistutele kehtestatakse baasraha koefitsient 0,8
- Määruse § 4 „Normaalse raseduse jälgimine perearsti või ämmaemanda poolt“ lõigetes 1 ja 2 lisati ämmaemand, kuna tervisekeskuses võib normaalse raseduse jälgimist teostada ka ämmaemand:
 - koodidega 3063, 3064, 3065 ja 3066 tähistatud tervishoiuteenuse piirhindu rakendatakse normaalse raseduse jälgimisel perearsti poolt või tervisekeskuses tegutseva ämmaemanda poolt.

27.02.2017



Esmatasandi tervisekeskused: põhiseisukohad

- Tagada jätkuvalt perearstiga seotud nimistupõhisus
- Soodustada mitmekesise kompetentsiga meeskondade loomist (minimaalselt kolm perearsti ja –õde, lisaks füsioteraapia, ämmaemanduse- ning koduõenduste osutamine, tugiteenustena juhtimine, assistent, IT tugi), mis tagab isikule esmatasandil laiema teenusevaliku ja parema ravitulemuse
- Tervisekeskus peab tagama kõikidele tervisekeskusega liitunud perearstide nimistu liikmetele võrdse ligipääsu tulenevalt oma terviseseisundist vajalikele lisateenustele, so ämmaemanduse-, koduõenduse- ja füsioteraapia teenustele
- Soodustada integreeritust tervishoiu eri tasandite ja osapoolte vahel (sh õendusabi)
- Soodustada koostööd sotsiaalvaldkonnaga tagades edukama ravitulemuse tänu isikute toimetuleku paremale toetamisele
- Arendada rahastusmudelit kombinatsioonina pearahast, baasrahast, teenusepõhisest ja kvaliteedisüsteemis heade tulemuste saavutamise lisatasust, mis tagab erinevate suurustega tervisekeskuste optimaalse rahastamise motiveerides teenust kvaliteetselt osutama.

27.02.2017



Esmatasandi tervisekeskuse mõiste

- Loetelu § 3 lisati esmatasandi tervisekeskuse mõiste (lõige 7)
Tervisekeskus käesoleva määruse mõistes on üldarstiabi osutav juriidiline isik või füüsilisest isikust ettevõtja, kus osutab üldarstiabi vähemalt 3 nimistuga perearsti, kelle nimistute suurus on kokku vähemalt 4500 isikut ning on täidetud tervise- ja tööministri 29.10.2015. a käskkirjaga nr 163 sätestatud ruuminõuded ja kus osutatakse lisaks ämmaemanda iseseisva vastuvõtu teenust, füsioteraapiateenust ja võimalusel koduõendusteenust
- Tervisekeskuse baasraha (kalendrikuu kohta, kinnitatud nimistuga töötavale perearstile) sisaldab lisaks üksikpraksise ressursidele vahendeid suurematele ruumidele, juhtimiskulu, vahendeid registratuuri töökorraldusele ning IT arenduskomponenti
- Tervisekeskuste lisateenuste rahastamisele minnakse üle järk-järgult
- Tervisekeskuste teenuse lisamine tagab perearstisüsteemi jätkusuutlikkuse ja arengu, kuna võimaldab paindlikuma töökorralduse, kolleegide vahelise koostöö ja kogemusevahetuse

27.02.2017



Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika

Muudatused alates 01.01.2017

27.02.2017



Teenused

- Määruse § 6 lõikesse 1 (uuringufondi) lisati 24 teenust (loetelu järgmisel slaidil)
- **HIV1, 2 antigeeni ja/või antikehade määramine** liikus uuringufondist tegevusfondi, kus puuduvad rahalised piirangud uuringu läbiviimiseks
 - muudatus on vajalik võimaldamaks perearstidel rohkem testida riskirühma kuuluvaid patsiente
 - tasutakse UF väliselt koodiga 66719.
- Tervishoiuteenuste loetellu lisati teenuse „E-konsultatsioon tervise infosüsteemi vahendusel“ rakendustingimuste laiendamine
 - teenuse rakendamine **nefroloogia, sisearsti ja psühhiaatria** erialadel tõhustab koostööd arstide vahel ning võimaldab kiiresti lahendada ka raskemad haigusjuhud.

27.02.2017



Erütrotsüütide settekiiruse uuring	66200
Hemogramm (vere automaatuuring leukogrammiga või kolmeosalise leukogrammiga)	66201
Hemogramm viieosalise leukogrammiga	66202
Erütrotsütaarsete antikehade sõeluuring kahe erütrotsüüdiga	66403
Erütrotsütaarsete antikehade sõeluuring kolme erütrotsüüdiga	66404
Erütrotsütaarsete antikehade tüpiseerimine ühel paneelil	66405
Botulismitoksiinravi planeerimine ja ravimi manustamine	6260
Karpaalkanali või ganglion stellatum'i või kolmiknärvi perifeersete harude blokaad või epiduraalblokaad	6262
Spiroergomeetria	6307
Keha rasva- ja veesisalduse uuring bioelektrilise takistuse meetodil	6360
Kardiotokograafiline non-stress-test	6335
Kardiotokograafiline kontraktsiooni stresstest	6336
Lapse aju ultraheliuuring	7940
Loote ultraheliuuring dopleriga	7969
Jalaravikabineti teenus	7049
Torketest allergeeniga	7502
Nahasisene test allergeeniga	7503
Provokatsioonitest	7504
Aplikatsioonitest allergeenidega	7509
Anaalvaariksiti endoskoopiline ligeerimine	7590
Peennõelabiopsia või punktsioon ultraheli või röntgeni kontrolli all	7890
Pleura punktsioon ultraheli või röntgeni kontrolli all	7894
Sääre-õlavarre (ABI) indeksi määramine	6117
Füsioteraapia kodus	7060

Uus teenus: Tervishoiu- ja sotsiaalabiteenuste vajaduste kontakthindamine

- Uue pearahasisese teenuse eesmärgiks on määratleda esmatasandil isiku tervishoiu- ja sotsiaalabiteenuste vajadus. Laiemaks eesmärgiks on pakkuda eakale isikule talle vajaminevaid teenuseid õigeaegselt ning seeläbi tagada isikule ja tema perele parem toimetulek nii füüsilise kui vaimse terviseprobleemi korral. Teenuse sihtgrupiks on nimistus olevad üle 65aastase patsiendid
- Teenust ei ole võimalik perearstil rakendada enne IT-tehniliste vahendite valmimist ja perearstide meeskondade koolitamist. IT-lahenduste valmimine toimub Sotsiaalministeeriumi koordineerimisel
- Lahenduste valmimisel korraldatakse koolitused
- Lepingus toodud punkt võimaldab tehniliste lahenduste valmimisel asuda kindlustatule InterRAI hindamist läbi viima.
- Täiendavat infot antakse edaspidi.

27.02.2017



Perearsti kvaliteedisüsteem (PKS)

- **Määruse § 6 lõikes 5 ja § 8 lõikes 11** asendati koodiga 7139 (Plastikakirurgilise haige (sh. põletushaige) sidumine (ambulatoorne)) tähistatud teenus koodiga 7141 tähistatud teenusega (Sidumine (ambulatoorne))
- **Teenuse rakendussätted:** Haigekassa võtab koodidega 7141 ja 7142 tähistatud tervishoiuteenuste eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel:
 - põletushaige sidumine;
 - plastikakirurgilise haige sidumine;
 - lahtise luukoldega osteomüeliidahaige sidumine;
 - sidumine juhul, kui kehapinna defekti läbimõõt on vähemalt 6 cm järgmiste seisundite korral: hulgilamatised, lagunevad kasvajad, pehmekoe infektsioon või trauma, operatsioonihaava dehistsents, troofika- ja innervatsioonihäirest tulenev pehmekoe defekt
- **Määruse § 8 lõikes 8** jäeti välja järgmised teenused:
 - Diabeet II: mikroalbuminuuria-negatiivsetel haigetel määratud albumiin uriinis (mikroalbuminuuria) koodiga 66117 või 9117
 - Hüpertooniatõbi II (mõõdukas lisarisk): mikroalbuminuuria-negatiivsetel haigetel määratud albumiin uriinis (mikroalbuminuuria) koodiga 66117 või 9117
 - Hüpertoonia III (kõrge või ülikõrge lisarisk): mikroalbuminuuria-negatiivsetel haigetel määratud albumiin uriinis (mikroalbuminuuria) koodiga 66117 või 9117
- Muudatused on kooskõlastatud Eesti Perearstide Seltsiga ja tuginevad uuendatud 2016. aasta "Kroonilise neeruhaiguse ennetuse ja käsitlemise" ravijuhendile.
- PKS muudatused toodud täpsemalt Lepingu muudatuste slaididel.

27.02.2017



Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu muudatused

Muudatused alates 01.01.2017

27.02.2017



Muudatused meditsiiniseadmete loetelus

- Uute meditsiiniseadmete lisamine olemasolevatesse rühmadesse – kokku 139 uut seadet (glükomeetri testribad, insuliinõelad, lantsetid, stoomihooldusvahendid, ortoosid, haavaplaastrid ja -sidemed, positiivrõhu seade ja nende maskid ning kompressioontooted)
- Uute meditsiiniseadmete rühmade (stoomi alusplaadi lisakinnitused ja insuliinipumba saatja komplekt) lisamine
- Hüvitamise tingimuste muutmine (trahheostoomi plaastrid, insuliinõelad, insuliinipumba glükoosisensorid)
- Meditsiiniseadmete loetelust välja arvamine (62 seadet)
- Sõlmitud hinnakokkulepetest lähtuvalt meditsiiniseadmete hinna langetamine.

27.02.2017



Uute meditsiiniseadmete lisamine olemasolevatesse rühmadesse

- Alljärgnevasse rühmadesse lisati uued meditsiiniseadmed:
 - glükomeetri testribad – 1 pakend
 - insuliiniinõelad – 1 pakend
 - lantsetid – 1 pakend
 - kolo-, ileo- ja urostoomi hooldusvahendid – 58 pakendit
 - ortoosid trauma- ja operatsioonijärgseks kasutamiseks – 2 toodet
 - haavaplaastrid ja -sidemed – 16 pakendit
 - CPAP seadmed – 1 seade
 - CPAP seadme maskid – 9 maski
 - kompressioontooted – 50 toodet.

27.02.2017



Uute meditsiiniseadmerühmade lisamine

- Alates 1. jaanuarist 2017 kuuluvad haigekassa poolt hüvitatavate seadmete hulka 2 uut meditsiiniseadmerühma:
 - stoomi alusplaadi lisakinnitused – 1 pakend
Hüvitatakse 90% soodusmääraga kolo-, ileo- ja urostoomi korral kuni 120 alusplaadi lisakinnituse eest kalendripoolaastas
 - insuliinipumba saatja komplekt – 1 toode
Hüvitatakse kuni 18- aastastele insuliini pumpravi kasutavatele lastele 1 saatja komplekt 2 aasta jooksul, piirmäär 50%.

27.02.2017



Meditsiiniseadmete hüvitamistingimuste muutmine

- Muudeti insuliinipumba glükoosisensorite hüvitamistingimusi 5–18aastastele lastele:
 - tõstes hüvitatava glükoosisensorite koguse seniselt 12-lt sensorilt 48-le
 - ühtlustades soodusmäära teiste pideva glükoosimonitooringu tarvikute soodusmääraga (90%-lt 50%-le)
- Muudatus võimaldab 5–18aastastel insuliini pumpravi vajavatel lastel pidevat glükoositaseme jälgimist kasutada pausideta (analoogselt väikelastele)
- Laiendati insuliininõelte hüvitamistingimusi – käesolevast aastast hüvitatakse insuliininõelu apomorfiini süstelahust kasutavatele Parkinsoni tõvega patsientidele kuni 730 süstlanõela kalendripoolaastas
- Muudeti trahheostoomi plaastrite hüvitamistingimust – suurendades hüvitatavat trahheostoomi plaastrite kogust seniselt 60-lt plaastrilt 120-le plaastrile poolaastas.

27.02.2017



Piirhinnasüsteemi rakendamine

- Alates käesolevast aastast rakendatakse esmakordselt haigekassa poolse soodustuse arvutamisel piirhinnasüsteemi järgmiste meditsiiniseadmete osas:
 - stoomihooldusvahendid (stoomirõngad, stoomi alusplaadid ja –kotid ning stoomivööd)
 - CPAP seadmete maskid
 - kompressioontooted
- Piirhinnasüsteemi rakendamist jätkatakse glükomeetri testribade, insuliininõelte, lantsettide, haavasidemete ja nahahooldusvahendite osas.

27.02.2017



Meditsiiniseadmete loetelust väljaarvamine

- Tootjate esindajate ettepanekul arvati loetelust seoses seadme Eestis turustamise lõpetamisega või hinnakokkuleppe lõppemisega välja 62 seadet:
 - 4 glükomeetri testribade pakendit
 - 2 lantsettide pakendit
 - 3 stoomihooldustoodete pakendit
 - 29 ortopeedilist toodet
 - 1 insuliinipump
 - 4 insuliinipumba infusioonivahendit
 - 2 glükoosisensorite pakendit
 - 17 haavasidet.

27.02.2017



Muudatused seoses uute hinnakokkulepete sõlmimisega

- Ravikindlustuse seadusest lähtuvalt on meditsiiniseadme loetellu kandmise eelduseks kehtiva hinnakokkuleppe olemasolu
- Seoses meditsiiniseadmete loetelu muudatustega sõlmiti meditsiiniseadmete tootjate esindajatega 15 uut hinnakokkulepet või hinnakokkuleppe muudatust.

27.02.2017



Tervishoiuteenuste loetelu muudatused ravimiteenuste osas

Muudatused alates 01.01.2017

27.02.2017



Bioloogiline ravi

- Kujundati ümber reumaatiliste haiguste, põletikuliste soolehaiguste ja psoriaasi bioloogilise ravi teenused järgmiste seisundite osas: reumatoidartriit, anküloseeriv spondüliit, psoriaatiline artropaatia ja juveniilne idiopaatiline artriit; Crohni tõbi ja haavandiline koliit; psoriaas
- Lisandus uus teenus raske astma raviks
- Täiendati *sclerosis multiplexi* bioloogilisele ravile eelnevate ravimite nimekirja:
- Muutus luupuse ravi rakendustingimus:
- Muutus urtikaaria ravi rakendustingimus:

27.02.2017



Muutused kemoterapias

- Muudatused rinnakasvajate kemoterapiakuuris (vana kood 314R) sh lisandub täiendav ravivõimalus metastaatilise HER2 retseptor positiivse rinnavähi raviks heas üldseisundis (ECOG 0-1) vistseraalsete metastaasidega patsientidel, kes ei ole varem saanud HER2-vastast ravi või kemoterapiat metastaatilise haiguse tõttu
- Lisandus uus teenus melanoomi raviks
- Asendati kolorektaalkasvaja ravimiteenustes sisalduvad skeemid
- Täiendati eesnäärmevähi (kood 350R) teenuse rakendustingimust
- Kaasajastati kroonilise lümfoidse leukeemia (kood 321R) kemoterapiakuuri
- Laiendati brentuksimabvedotiini kättesaadavust (kood 370R).

27.02.2017



Muud ravimid: uued teenused ning muudatused

- Uued teenused:
 - Pompe tõve ensüümasendusravi alglükosidaas alfaga (kood 239R)
 - Ravi levosimendaaniga (kood 220R)
- Olemasolevate teenuste muudatused:
 - laiendati süstitavate tüüpiliste antipsühhootikumide (kood 219R) kasutajate sihtgruppi
 - laiendati glükarpidaasi (kood 489R) rakendustingimusi
- Täpsem info haigekassa kodulehel (viide esitluse lõpus).

27.02.2017



Üldarstiabi rahastamise leping

Muudatused Lepingu lisades 3, 4, 6, 7, 8 ja 19

27.02.2017



Muudatuste alused

- Üldarstiabi rahastamise lepingu lisade muudatused on tingitud Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu koodide osas alates 01.01.2017. a jõustuvatest muudatustest, sotsiaalministri määruse „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise metoodika“ (edaspidi *metoodika määrus*) muudatustest ning vajadusest täpsustada üldarstiabi rahastamise lepingu sõnastust ja kokkulepitud vastastikuseid õiguseid ja kohustusi
- Muudatusi on arutatud Eesti Perearstide Seltsi juhatusega
- Eesti Haigekassa juhatuse 21.12.2016 otsus nr 498.

27.02.2017



Muudetud lisad:

- **Lisa 3B** Perearsti haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö, erialase lisapädevuse ja jämesoolevähi ennetuse eest makstavate lisatasude rahaline arvestus
- **Lisa 3E** tunnistati kehtetuks
- Kinnitati **uued rahalised lisad: lisa 3F** Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamise tulemuste eest ning **lisa 3G** Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedijuhtimise eest nimistu kohta
- **Lisa 4** Haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö, erialase lisapädevuse ning kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamise eest makstavate lisatasude rakendusjuhhis
- **Lisa 6** Tervishoiuteenuse osutamine teises Euroopa Liidu liikmesriigis kindlustatud isikutele
- **Lisa 7** Andmevahetus haigekassa ja perearsti vahel
- **Lisa 8** Pearahasiseste tegevuste koodid
- **Lisa 19** Jämesoolevähi sõeluuringu üldpõhimõtted.

27.02.2017



Lisa 3B

- Muudeti üldarstiabi rahastamise lepingu lisa 3B seoses lisatasu „Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile jämesoolevähi ennetuse eest“ (kood 3083) lisamisega lissasse 3B
- Muudeti lisa 3B pealkirja: „Perearsti haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö, erialase lisapädevuse ja jämesoolevähi ennetuse eest makstavate lisatasude rahaline arvestus“
- Tabelit täiendati reaga „Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile jämesoolevähi ennetuse eest“
- Tabeli all olevas lõigus uuendati aastaarvud ja lisati märkus 1956. aastal sündinute jämesoolevähi ennetustegevuse arvestamise kohta:

2017. a I poolaastal hindab haigekassa perearsti tegevusi lisatasu tasumiseks haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö (kood 3061 ning 3069) ning erialase lisapädevuse eest (kood 3062) sotsiaalministri 19.01.2007.a. määruse nr 9 § 8 kuni 31. detsembrini 2016. a kehtinud sõnastuses sätestatud tingimuste alusel ning kinnitab hindamise tulemused 1. juuliks 2017. a.

Lisatasu jämesoolevähi ennetuse eest (lisatasu kood 3083) makstakse koefitsiendiga, mis vastab sihtrühma kuuluvatest isikutest hinnataval aastal peitvere testi saanute osakaalule.

1956. aastal sündinud meeste ja naiste puhul arvestatakse jämesoolevähi ennetuse eest saadavat lisatasu perioodis 01.07.2016–30.06.2017 peitveretest saanute järgi.

27.02.2017



Lisad 3F ja 3G

- Kinnitati üldarstiabi rahastamise lepingu **lisa 3F (Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamise tulemuste eest, kood 3050)**. Uue rahalise lisa loomise vajaduse tingis asjaolu, et lisatasu 3050 makstakse tervishoiuteenuse osutaja põhiselt. Senikehtinud rahalised lisad olid perearsti põhised
- Kinnitati üldarstiabi rahastamise lepingu **lisa 3G (Lisatasu üldarstiabi ravi rahastamise lepingut omava tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedijuhtimise eest nimistu kohta, kood 3093)**. Nimetatud lisatasu maksmise tingimused sätestatakse üldarstiabi rahastamise lepingu lisas 4. Lisatasu koodiga 3093 jaoks loodi uus rahaline lisa, sest lisatasu maksmine on tervishoiuteenuseosutaja põhine ning selle planeeritav maksmise aeg ei ühildu teiste lisatasude maksmise ajaga.

27.02.2017



Lisa 3E

- **Lisa 3E tunnistati kehtetuks**
- Vastavalt üldarstiabi rahastamise lepingu lisale 2 tasutakse perearstile jämesoolevähi sõeluuringu raames tehtava väljaheite peitvere analüüsi eest täiendavalt, mitte meetodika määruse §-s 6 sätestatud fondi arvelt. Sihtrühma kuuluvad isikud lepitakse kokku lepingu lisas 19, nimetades vastava aasta sihtrühma
- Jämesoolevähi ennetuse eest makstav lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile esitatakse lisas 3B. Kuivõrd koodi 3083 alusel lisatasu saajate andmed kinnitatakse samaaegselt lisatasude 3061, 3062 ja 3069 saajatega (v.a 2017. aastal), siis kajastatakse perearstile makstavad lisatasud ühes lepingu lisas.

27.02.2017



Lisa 4

- Muudeti lisa 4 pealkiri seoses lisatasu 3093 käsitlemisega lisa 4 järgnevalt: „Haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö, erialase lisapädevuse ning kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamise eest makstavate lisatasude rakendusjuhise“
- Osa II **Perearsti tegevus krooniliste haigete jälgimisel** muudeti seoses kroonilise neeruhaige käsitluse juhendi uuendamisega – indikaatoritest eemaldati mikroalbuminuuria test. Sellega seoses muudeti tabelit 5 ja punkti 2.2.
- Osas III **Perearsti erialane lisapädevus** muudeti tabelit 6 seoses teenuse koodi muutumisega – kood 7139 Plastikakirurgilise haige (sh põletushaige) sidumine (ambulatoorne) asendati koodiga 7141 Sidumine (ambulatoorne)
- Osas IV **Tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamine** muudeti punkte 2, 2.1 ja 3 täpsustamaks perearstide kvaliteedihindamise korraldust. Tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedi hindamise viib läbi MTÜ Eesti Perearstide Selts koos haigekassaga.

27.02.2017



- Osa V **Lisatasu süsteemi tulemuste ja tasu arvestus**

Muudeti numeratsiooni. Punkti 9 järgi lisati uus punkt, mis kannab numbrit 10. Uues punktis 10 kirjeldati lisatasu 3093 väljamaksmise korraldust. Lepingu lisa 4 versioonis, mis kehtib kuni 31.12.2016 olnud punktid 10 ja 11 nummerdati alates 01.01.2017 kehtivas versioonis numbritega 11 ja 12

Muudeti punkte 1, 2, 3, 8, 9, 11 ja 12 uuendamaks lisatasu arvutamise aluseid ning täpsustamaks hindamise tulemuste avaldamise aega
Muudeti nimistu ja perearsti ning tervishoiuteenuse osutaja ja perearsti seose arvestamise kuupäeva. Varem kehtinud lepingus oli seos 1. jaanuari seisuga, edaspidi arvestatakse seost hinnatava aasta 31. detsembri seisuga. Muudatus võimaldab paremini tagada, et perearsti tegevused haiguste ennetamisel, krooniliste haigete jälgimisel ning kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamisel lähevad arvesse tegevuste tegelikule teostajale.

27.02.2017



Lisa 6, lisa 7

- Lepingu **lisa 6** (Tervishoiuteenuse osutamine teises Euroopa Liidu liikmesriigis kindlustatud isikutele) muudeti seoses haigekassa struktuurimuudatusega. Punktides 3.2 ja 3.5 uuendati Haigekassa kontaktandmeid.
- Lepingu **lisa 7** (Andmevahetus EHK ja lepingupartneri vahel) muudeti täpsustamaks andmete edastamise ajakava ning andmete koosseisu

Eesti Perearstide Seltsi ettepanekul muudeti andmete edastamise ajakava, mille kohaselt esitab haigekassa perearstidele andmed nende nimistusse kuuluvatest krooniliste haigustega ning sõeluuringute sihtrühma kuuluvatest isikutest senisest sagedamini

Ülevaade perearsti nimistusse kuuluvate sihtrühma kindlustatud isikute perearsti kvaliteedisüsteemi indikaatoritega hõlmatus kohta tehakse perearstidele kättesaadavaks järgnevalt: kalendriaasta esimese kuu andmed 20. augustiks ning kalendriaasta esimese 9 kuu andmed 20. novembriks.

27.02.2017



Lisa 8, lisa 19

- Lepingu **lissasse 8** (Pearahasiseste tegevuste koodid) ridade "SCORE risk on üle 5%" ning "Glükoosi analüüs, mis on mujal tervishoiuasutuses tehtud ja perearsti tervisekaardis dokumenteeritud" vahele lisati tegevus „Nimistusse olevatel 65aastastel ja vanematel isikutel läbi viidud kontakthindamine InterRAI kontakthindamise instrumendi abil” (kood 9070)
- Lepingu **lisa 19** (Jämesoolevähi sõeluuring) muudeti uuendamaks sõeluuringu sihtrühma ja kutsete saatmise ajakava ning täpsustamaks sõnastust seoses lisa 3E kehtetuks tunnistamisega
2017. aastal kuuluvad jämesoolevähi sõeluuringu sihtrühma 1955., 1956. ja 1957. aastal sündinud mehed ja naised, sealjuures pikendatakse 1956. aastal sündinute kutseid kuni 30.06.2017. See tähendab, et 1956. aastal sündinud meeste ja naiste puhul arvestatakse jämesoolevähi ennetuse eest saadavat lisatasu (kood 3083) perioodis 01.07.2016–30.06.2017 peitveretesti saanute järgi.

27.02.2017



Jooksvad teemad

Üldarstiabi kättesaadavus 2016. aastal
E-konsultatsiooni teenus

27.02.2017



Üldarstiabi kättesaadavus 2016. aastal (1)

- Üldarstiabi teenuse kättesaadavuse jälgimiseks külastatakse perearsti tema tegevuskohas
- Kuni 16.10.2016 toimus külastus perearstiga kokkulepitud ajal; viidi läbi ka vestlus
- Alates 17.10.2016 toimuvad külastused kättesaadavuse kontrollimise eesmärgil perearstiga eelnevalt aega kokku leppimata
- Külastatakse nii põhi- kui kõrvaltegevuskohti
- Külastusel jälgitakse teenuse kättesaadavust, teabe avaldamist ning teavitamist (muudatused töökorralduses jm).

27.02.2017



Üldarstiabi teenuse kättesaadavus 2016. aastal (2)

Külastuste arv 2016. aastal maakondade järgi.

Maakond	Külastuste arv
Harju	166
Hiiu	3
Ida-Viru	40
Jõgeva	10
Järva	7
Lääne	9
Lääne-Viru	10
Põlva	12
Pärnu	24
Rapla	7
Saare	11
Tartu	42
Valga	8
Viljandi	17
Võru	14
Kokku	380

27.02.2017



Üldarstiabi teenuse kättesaadavus 2016. aastal (3)

- Teabe väljapaneku/avaldamise osas esines mittevastavusi u kolmandikul külastatutest
- Teavitamise osas esines mittevastavusi u 15% külastatud kohtades
- Üldarstiabi teenuse kättesaadavus (st ägeda haiguse korral pääseb patsient vastuvõtule pöördumise päeval, muudel juhtudel 5 tööpäeva jooksul) oli nõuetekohaselt tagamata kolmes tegevuskohas
- Jätkutegevusi rakendati/rakendatakse u viiendiku (20%) külastuste järgselt.

27.02.2017



E-konsultatsioon (1)

- Inimestele õigeaegse ja kvaliteetse arstiabi ja nõuannete pakkumisel on väga oluline perearstide ja eriarstide vaheline koostöö
- Koostöö tõhustamise eesmärgil loodi 2013. aastal perearstidele võimalus tervise infosüsteemi kaudu konsulteerida eriarstidega patsiendi diagnoosi täpsustamiseks ning ravi määramiseks
- E-konsultatsioon parandab perearstilt eriarstile liikuva info kvaliteeti ning säästab aega – eriarstiga konsulteerib perearst elektroonselt
- Ravi toimub perearsti koordineerimisel ning kui e-konsultatsiooni käigus otsustab eriarst, et patsient vajab eriarsti abi või täiendavaid uuringuid, on konsulteerinud raviasutusel võimalik patsient vastuvõtule kutsuda
- **E-konsultatsiooni rakendamise tingimused (seisundid, millal teenust rakendatakse, saatekirja ja saatekirja vastuse nõuded)** on kokku lepitud koostöös Eesti Perearsti Seltsi ja vastavate erialaseltsidega ja ära toodud sotsiaalministri 19.01.2007 määruses nr 9 "Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt üle võtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika" lisades.

27.02.2017



E-konsultatsioon (2)

- 2016. aastal osutati e-konsultatsiooni teenust eriarstide ja perearstide vahel **järgnevatel erialadel**:
 - allergoloogia-immunoloogia
 - endokrinoloogia
 - gastroenteroloogia
 - hematoloogia
 - kardioloogia
 - neuroloogia
 - onkoloogia
 - ortopeedia
 - otorinolarüngoloogia
 - Pediaatria
 - pulmonoloogia
 - reumatoloogia
 - uroloogia
- **Alates 01.01.2017** on perearstidel võimalus konsulteerida kolmel lisandunud erialal: nefroloogia, sisehaiguste ning psühhiaatria erialal.
- [Erialad asutuste kaupa järgmisel slaidil](#)

27.02.2017



Eriala	Põhja-Eesti Regionaalhaigla	Tartu Ülikooli Kliinikum	Tallinna Lastehaigla	Ida-Tallinna Keskhaigla	Lääne-Tallinna Keskhaigla	Ida-Viru Keskhaigla	Pärnu Haigla
Uroloog	X	X		X	X	X	X
Endokrinoloog	X	X		X		X	X
Otorinolarüngoloog	X	X		X	X	X	X
Pulmonoloog	X	X		X		X	X
Reumatoloog	X	X		X	X		X
Pediaater (sh allergoloogia)		X	X			X	X
Neuroloog	X	X		X		X	X
Hematoloog	X	X					
Kardioloog	X	X			X	X	X
Ortopeed		X				X	
Gastroenteroloog	X	X		X	X	X	
Onkoloog	X			X			
Allergoloog- immunoloog				X			
Nefroloogia	X	X			X		
Psühhiaatria		X			X		
Sisehaigused	X	X		X			X

E-konsultatsioon (3)

- 2016 aastal kasutas e-konsultatsiooni teenust **603 perearsti (260 üldarstiabi teenuse osutajat)**, peamiselt Harju piirkonnast
- Kõige enam küsiti e-konsultatsiooni neuroloogia, endokrinoloogia, uroloogia, otorinolarüngoloogia, pulmonoloogia, hematoloogia, pediaatria, reumatoloogia, ja allergoloogia-immunoloogia erialal
- Teenust osutati kokku **5 597-l korral** (2015. aastal kasutati teenust 2 514 korda)
- Haigekassa rahastas e-konsultatsiooni teenust kokku 76 579 EUR ulatuses.

E-konsultatsioon (4)

- 2017. aastal planeeritakse luua e-konsultatsiooni teenus eriarstilt eriarstile
- Üldinfo teenuse kohta sh teenuse kasutamise andmed on haigekassa kodulehel aadressil <http://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/perearstile/e-konsultatsioon>
- Küsimuste korral saab pöörduda spetsiaalselt loodud aadressil: ekonsult@haigekassa.ee.

27.02.2017



Viited

- **Infopäevade materjalid haigekassa kodulehel** (lisatakse peale infopäevade toimumist) <http://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/perearstile/infopaevade-materjalid>
- **Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu** <https://www.riigiteataja.ee/akt/130122016013>
- **Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika** <https://www.riigiteataja.ee/akt/129122016069>
- **Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord** <https://www.riigiteataja.ee/akt/129122016070>.
- **Üldarstiabi rahastamise leping** <http://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/ravi-rahastamise-lepingud/uldarstiabi-rahastamise-lepingud>
- **Esmatasandi tervisekeskuste ruuminõuded (tervise-ja tööministri 29.10.2015 käskkiri nr 163)** https://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/ESF/163_juhend.pdf

27.02.2017



Kontaktinfo

Klienditelefon (+372) 669 6630 või infotelefon 16363 (tööajad E-R 8.30-16.30)

27.02.2017

