

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>MTÜ Eesti Perearstide Selts</i>
Postiaadress	<i>Puusepa 1a, Tartu 50406</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>Tel/fax 7319213</i>
E-posti aadress	<i>EPS president: diana@tohter.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Le Vallikivi</i> Le.Vallikivi@medicum.ee , tel 6050660, mob. 5215233

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	Raseduse tuvastamine ja jälgimise plaani koostamine, Raseduse kulu jälgimine kuni 20. rasedusnädalani, Raseduse kulu jälgimine 20.–36. rasedusnädalani, Raseduse kulu jälgimine 36.–40. rasedusnädalani
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (<i>edaspidi</i> loetelu) olemasoleva teenuse korral	2063,3064, 3065, 3066
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<i>Seoses noirmaalraseduse jälgimise teenuse liikumisega tegevusfondi täiendada komplekshindade portfelli vastavalt ENSi raseduse jälgimise juhendile 11 visiidiga raseduse jälgimise kestel. Praegu katab komplekshind ainult juhendi alusel ette nähtud analüüside hinna, visiitide hind (mis on võrreldes mitteraseda samaealise kontingendiga ca 6x suurem) ei ole komplekshinnas kajastatud. Raseduse jälgimine kuulub al. 01.01. 2014 ka pearahaväliselt rahastatud teenuste hulka, mistõttu sellega seotud visiidid pearahas ei kajastu, samas kui kuluefektiivsuse huvides on mõistlik stimuleerida antud teenuse osutamist esmatasandil.</i>
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (<i>edaspidi</i> teenuse) lisamine loetellu ¹ <input checked="" type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmise ² <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmise ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmise ⁴

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- 3 ning 10.1.

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

	<input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmise ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input checked="" type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input 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)

4. Esitamise kuupäev	30.12.2013
5. Esitaja nimi ja allkiri	Le Vallikivi

6. Kasutatud kirjandus
http://rasedajalgimine.weebly.com/

⁴ Täidetakse punktid 1-3 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

⁵ Täidetakse taotluse punktid 1-3 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

⁶ Täidetakse punktid 1-3, 7, 11 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.