

NÕUKOGU OTSUS

01. november 2013. a nr. 20

Ravi rahastamise lepingu sõlmimiseks tervishoiuteenuse osutajate valiku väljakuulutamise põhimõtted, ravi rahastamise lepingu sõlmimise asjaolude hindamise alused ja lepingu tähtaja üle otsustamise tingimused

Otsus tehakse Eesti Haigekassa seaduse § 12 lõike 1 punkti 2³ ja lõike 2 alusel kooskõlas § 2 lõikega 1 ning lõike 2 punktiga 1 ja ravikindlustuse seaduse § 2 lõikega 2, § 34 ning § 36 lõigetega 1, 2, 4, 4¹ ja 4² juhatuse ettepanekul.

1. Üldsätted

1.1. Ravi rahastamise lepingu (edaspidi *leping*) sõlmimise otsustamiseks hindab Eesti Haigekassa (edaspidi *haigekassa*) ravikindlustuse seaduse (edaspidi *RaKS*) § 36 lõikes 4 sätestatud asjaolusid käesolevas otsuses sätestatud alustel ja korras.

1.2. Käesolev otsus on haldusesisene akt (halduseeskiri), mis on haigekassale abiks kaalutusotsuse tegemiseks lepingu partnerite valikul. Õiguspärase kaalumisotsuse saavutamiseks on haigekassal võimalus ka halduseeskirjas sätestatud piire ületada, järgides võrdse kohtlemise ja proportsionaalsuse põhimõtteid.

1.3. Haigekassa juhatus määrab tervishoiuteenuse osutajate valiku läbiviimise aja, erialad, valiku alla kuuluva tervishoiuteenuse (edaspidi *teenuse*) osutamise koha (edaspidi *teenuse osutamise koht*) ja teenuse vajaduse (ravijuhud), lähtudes kindlustatud isikute vajadusest teenuse järele ja teenuse kättesaadavusest ning riigi tervishoiupoliitikast.

1.4. Kindlustatud isikute vajaduse teenuse järele ja teenuse kättesaadavuse (RaKS § 36 lõige 4 punkt 1) hindamisel lähtub haigekassa õigusaktidest, ravikindlustuse andmekogu epidemioloogilistest, demograafilistest ja geograafilistest andmetest ning muudest statistilistest andmetest ja erialaseltside hinnangutest, mis omavad tähtsust teenuse vajaduse ja kättesaadavuse väljaselgitamisel.

1.5. Eriarstiabis (v.a. laste hambaravis) valiku alla kuuluva teenuse osutamise koha ja ambulatoorse teenuse vajaduse määramisel lähtub haigekassa kindlustatud isikute raviks vajalikust ravijuhtude arvust, mida osutab vähemalt 0,5 koormusega töötav eriarst, v.a kui vajadus tuleneb piirkondlikust eripärast.

1.6. Laste hambaravis (k.a laste hambahaiguste ennetus) käsitatakse valiku alla kuuluva teenuse osutamise kohana kohaliku omavalitsuse üksust (vald, linn). Ortodontias käsitatakse valiku alla kuuluva teenuse osutamise kohana linna.

1.7. Haigekassa juhatus määrab RaKS §-s 34 sätestatud haiguste ennetamise projektide tegevuste kirjelduse, ennetavad teenused ja projekti sihtrühma ning kinnitab projekti raames ennetavate teenuste osutamise tingimused.

1.8. Pärast käesoleva otsusega kinnitatud hindamise aluste hindamist on haigekassal õigus korraldada punktis 12.5 sätestatud juhul kirjalik hinnapakkumisvoor ja liisuheitmine.

1.9. Lepingut ei sõlmita tervishoiuteenuse osutajaga, keda ennast või kelle seaduslikku esindajat on kriminaal- või väärteomenetluses karistatud riigihangete nõuete rikkumise või kelmuse või maksualaste süütegude toimepanemise eest ja kelle karistusandmed ei ole karistusregistrist karistusregistri seaduse kohaselt kustutatud, kes on pankrotis või likvideerimisel või kelle suhtes on algatatud sundlikvideerimine või kelle äritegevus on peatatud, samuti ei sõlmita lepingut juhul, kui esinevad muud olulised asjaolud, mis seavad põhjendatult kahtluse alla tervishoiuteenuste osutaja poolt lepingu nõuetekohase täitmise.

1.10. Kui tervishoiuteenuse osutajaga pole valiku väljakuulutamise otsuse tegemise päeval kehtivat lepingut (edaspidi *uus taotleja*) ja seetõttu pole võimalik tema taotlust hinnata käesoleva otsusega kinnitatud lepingu täitmist või ravikindlustuse andmekogu andmete kasutamist eeldavate hindamise aluste kohaselt, võetakse hindamise aluseks vastavad taotluses esitatud andmed, kui käesolevas otsuses ei ole ettenähtud teisiti.

1.11. Kui tervishoiuteenuse osutajaga on sõlmitud leping muul kui teenuse osutamiseks väljakuulutatud erialal ja seetõttu pole võimalik tema taotlust hinnata käesoleva otsusega kinnitatud lepingu täitmist eeldavatel hindamise alustes toodud tingimustel, loetakse, et tegemist on uue taotlejaga.

1.12. Taotluse haigekassas registreerimise päeval peab taotluse esitajal olema tegevusluba teenuse osutamiseks väljakuulutatud erialal väljakuulutatud teenuse osutamise kohas või peab Terviseamet olema võtnud taotluse esitaja vastava taotluse menetlusse.

1.13. Haigekassa jätab taotluse läbi vaatamata ja tagastab taotlejale, kui taotluse haigekassas registreerimise päeval taotlejal puudub punktis 1.12. nõutu, samuti punktis 1.9. sätestatud juhul.

2. Lepingu sõlmimise üle otsustamise asjaolude hindamise üldised alused

2.1 Lepingu sõlmimise üle otsustamise üldised hindamise alused, mida hinnatakse kõigi taotluste menetlemisel, on järgmised:

2.1.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 3 sätestatud asjaolu – teenuse hind – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Tervishoiuteenuse osutaja pakub kõigile tema poolt pakutavatele teenustele kogu lepinguperioodiks RaKS § 30 lõike 1 alusel Vabariigi Valitsuse määrusega kehtestatud haigekassa tervishoiuteenuste loetelus sätestatud piirhinnast (koos piirhinna rakendamise tingimustega (st koefitsientidega) madalamat hinda	Piirhindadest koos koefitsientidega vähemalt 10% madalam hind – 10 punkti
	Piirhindadest koos koefitsientidega 5% kuni alla 10% madalam hind – 5 punkti
	Piirhindadest koos koefitsientidega 3% kuni alla 5 % madalam hind – 3 punkti
	Piirhindadega koos koefitsientidega või alla 3% madalam hind – 0 punkti

2.1.2. RaKS § 36 lõike 4 punktis 8 sätestatud asjaolu – varasemate ravi rahastamise lepingute või sellesarnaste lepingute nõuetekohane täitmine tervishoiuteenuse osutaja poolt – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Haigekassa on esitanud tervishoiuteenuse osutajale korduvalt kahju hüvitamise nõudeid või ühe vähemalt 100-eurose kahju hüvitamise nõude lepingu- tingimuste rikkumise kohta (s.h retseptinõuded) tervishoiuteenuse osutamisel ja/või tervishoiuteenuse osutaja suhtes on rakendatud leppetrahvi valiku väljakuulutamise otsuse tegemise ajal kehtival lepinguperioodil (edaspidi <i>kehtival lepinguperioodil</i>) valiku väljakuulutamise otsuse tegemise päeva seisuga	Leppetrahvi ja nõuete mitteesinemine – 10 punkti* Nõuete esinemine – 5 punkti Leppetrahvi esinemine – 0 punkti

* Märkus: uuele taotlejalele antakse RaKS § 36 lõike 4 punktis 8 sätestatud asjaolu hindamisel teenuse osutamise kohas teenuse osutamiseks taotluse esitanud kehtivat lepingut omavate teenuseosutajate keskmised punktid.

2.1.3. RaKS § 36 lõike 4 punktis 9 sätestatud asjaolu – maksuvõlgnevuse olemasolu või puudumine ning tervishoiuteenuste osutaja üldine majanduslik seisund – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Taotluse menetlemise ajal tervishoiuteenuse osutajal üle 100-eurose maksuvõlgnevuse (v.a ajatatud maksuvõlgnevuse) esinemine Maksu- ja Tolliameti andmetel	Maksuvõlgnevuse puudumine – 10 punkti Maksuvõlgnevuse esinemine – 0 punkti

2.1.4. RaKS § 36 lõike 4 punktis 10 sätestatud asjaolu – ravikindlustust ja tervishoidu reguleerivate õigusaktide nõuetekohane täitmine tervishoiuteenuse osutaja või temale tööd andva isiku poolt – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Terviseamet on teinud valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneval 3 kalendriaastal tervishoiuteenuse osutajale ettekirjutusi tervishoiuteenuste korraldamise seaduse või rahvatervise seaduse või nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse rikkumise kohta	Ettekirjutusi tehtud ei ole – 3 punkti Ettekirjutusi on tehtud – 0 punkti

<p>Tervishoiuteenuse osutaja või tema tegevuse kohta on valiku kinnitamise otsuse tegemise kalendriaastale eelneval 3 kalendriaastal tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 50² nimetatud tervishoiuteenuste kvaliteedi ekspertkomisjonile esitatud kaebus, mille esitamine nimetatud komisjoni hinnagul on osaliselt või täielikult põhjendatud</p>	<p>Põhjendatud kaebust esitatud ei ole – 3 punkti</p> <p>Põhjendatud kaebus esitatud – 0 punkti</p>
<p>Taotlejal on kehtiv liidestusleping E-tervise sihtasutusega või taotleja on esitanud E-tervise sihtasutusele tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 1 punktis 3 sätestatud andmeid (väljaarvatud testimine) taotluse esitamise tähtpäeva seisuga</p>	<p>Taotleja on esitanud andmeid E-tervise sihtasutusele – 4 punkti</p> <p>Taotleja on sõlminud E-tervise sihtasutusega liidestuslepingu – 2 punkt</p> <p>Taotleja ei ole sõlminud liidestuslepingut ega esitanud andmeid E-tervise sihtasutusele – 0 punkti</p>

3. Ambulatoorse eriarstiabi osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

3.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu – teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
<p>Teenuse osutamise kohas teenuse osutamiseks (taotluse andmetel) planeeritud taotluse esitamisele eelneva viie aasta jooksul pädevushindamise või samal perioodil residentuuri lõpetanud arstide arv. Kui erialal pädevushindamist ei tehta, siis käesolevat hindamise alust ei rakendata</p>	<p>Kõik arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 10 punkti</p> <p>Vähemalt 70% arstidest on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 7 punkti</p> <p>Vähemalt 50% arstidest on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 5 punkti</p> <p>Alla pooled arstidest on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 0 punkti</p>
<p>Taotluse andmetel on teenuse osutaja teenuse osutamise kohas taotlenud samal erialal päevaravi või statsionaarse teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist. Hindamise alust ei rakendata, kui päevaravi või statsionaarse teenuse osutamiseks selles teenuse osutamise kohas ei ole valikut välja</p>	<p>On esitatud taotlus samal erialal päevaravi või statsionaarse teenuse osutamiseks - 10 punkti</p> <p>Ei ole esitatud taotlust samal erialal päevaravi või statsionaarse teenuse osutamiseks - 0 punkti</p>

kuulutatud	
<p>Ravikindlustuse andmekogu andmetel kirurgilistel erialadel (kirurgia nimetust sisaldavad erialad, ortopeedia, uroloogia, otorinolarüngoloogia ning katarakti operatsioonid) teenust pakkuvate arstide poolt operatsioonide tegemine täisvarustusega operatsioonitoa tingimustes valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneval kalendriaastal. Kui ravikindlustuse andmekogus puuduvad andmed operatsioonide tegemise kohta, esitab taotleja taotluses märgitud arsti tööandja vastava kinnituse. Täisvarustusega operatsioonituba sisaldab eriaspetsiifikale vastava funktsionaalsusega operatsioonilauda, operatsioonigaaside kasutamise võimalust, täisanesteesia kasutamise võimalust ja sterilisatsiooni kasutamise võimalust, laest rippuvat statsionaarset operatsioonilampi, diatermia aparatuuri, aspiraatsioonisüsteemi, pindala vähemalt 30 m².</p>	<p>90% kuni 100% kirurgilise eriala arstidest on teinud operatsioone - 10 punkti</p> <p>70% kuni alla 90% kirurgilise eriala arstidest on teinud operatsioone - 5 punkti</p> <p>Alla 70% kirurgilise eriala arstidest on teinud operatsioone - 0 punkti</p>
<p>Ravikindlustuse andmekogu andmetel tervishoiuteenuse osutaja RaKS § 30 lõike 1 alusel kehtestatud haigekassa tervishoiuteenuste loetelu 4. peatükis nimetatud uuringute ja protseduuride (tk) osakaal taotletaval erialal (v.a psühhiaatria) tervishoiuteenuse osutaja kõigist pakutavatest teenustest väljakuulutatud erialal (tk) valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel*</p>	<p>Taotleja uuringute ja protseduuride osakaal teenuste mahust võrdne või suurem kui kõigi vastava eriala tervishoiuteenuse osutajate uuringute ja protseduuride osakaal kõigist teenustest väljakuulutatud erialal valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel- 10 punkti</p> <p>Taotleja uuringute ja protseduuride osakaal teenuste mahust on alla kõigi vastava eriala tervishoiuteenuse osutajate uuringute ja protseduuride osakaalu kõigist teenustest väljakuulutatud erialal valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel- 0 punkti</p>

* Märkus: uuele taotlejale antakse antud hindamise aluse hindamisel teenuse osutamise kohas teenuse osutamiseks taotluse esitanud kehtivat lepingut omavate teenuseosutajate keskmised punktid.

3.1.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid ortopeedias, otolarüngoloogias, gastroenteroloogias, kardioloogias ja veresoontekirurgias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Arst/id on taotluse esitamise tähtpäevale eelneva aasta jooksul ravikindlustuse andmekogu andmetel osutanud nimetatud tervishoiuteenuseid statsionaarselt.	90% kuni 100% arstidest on osutanud statsionaarseid tervishoiuteenuseid- 10 punkti
Kui ravikindlustuse andmekogus puuduvad andmed statsionaarselt teenuse osutamise kohta, esitab taotleja taotluses nimetatud arsti tööandja vastava kinnituse	50% kuni alla 90% arstidest on osutanud statsionaarseid tervishoiuteenuseid - 5 punkti
	Alla pooled arstid on osutanud statsionaarseid tervishoiuteenuseid - 0 punkti

3.1.2. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid psühhiaatrias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutajal on teenuse osutamise kohas teenust osutamas või valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) kliiniline psühholoog ja/või vaimse tervise õde	Teenust on osutamas või valmis teenust osutama kliiniline psühholoog ja vaimse tervise õde- 10 punkti
	Teenust on osutamas või valmis teenust osutama kliiniline psühholoog või vaimse tervise õde- 5 punkti
	Teenust ei ole osutamas või ei ole valmis teenust osutama kliiniline psühholoog ja vaimse tervise õde- 0 punkti

3.1.3. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid endokrinoloogias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutaja on teenuse osutamise kohas ravikindlustuse andmekogu andmetel osutanud diabeetiku jalaraviteenust (koodid 7043, 7044 ja 7045) valiku väljakuulutamise otsuse tegemise kuule eelnend 12 kuu jooksul. Kui uus taotleja* hakkab diabeetiku jalaraviteenust osutama, esitab ta sellekohase kinnituse ja õe kirjaliku nõusoleku vastava teenuse osutamiseks	Taotleja on osutanud diabeetiku jalaraviteenust – 10 punkti
	Taotleja ei ole osutanud diabeetilise jalaraviteenust või ei hakka teenust osutama – 0 punkti

* Märkus: Kui uus taotleja hakkab diabeetiku jalaraviteenust osutama antakse antud hindamise aluse hindamisel uuele taotlejale teenuse osutamise kohas teenuse osutamiseks taotluse esitanud kehtivat lepingut omavate teenuseosutajate keskmised punktid.

3.1.4. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid endokrinoloogias, oftalmoloogias, neuroloogias, dermatoveneroloogias ja pulmonoloogias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutajal on taotluse andmetel teenuse osutamise kohas teenust osutamas või valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) lisaks eriarstile iseseisvalt vastuvõtte teostav õde (kood 3035)	Teenust on osutamas või valmis teenust osutama iseseisvalt vastuvõtte teostav õde - 10 punkti Teenust ei ole osutamas või ei ole valmis teenust osutama iseseisvalt vastuvõtte teostav õde - 0 punkti

3.1.5. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid günekoloogias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutajal on taotluse andmetel teenuse osutamise kohas teenust osutamas või valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) lisaks eriarstile iseseisvalt vastuvõtte teostav ämmaemand	Teenust on osutamas või valmis teenust osutama iseseisvalt vastuvõtte teostav ämmaemand - 10 punkti Teenust ei ole osutamas või ei ole valmis teenust osutama iseseisvalt vastuvõtte teostav ämmaemand - 0 punkti

3.1.6. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid pulmonoloogias ja ortopeedias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas on samas hoones võimalus teha röntgenograafiat (s.t. töökorras kiirgustegevusloaga varustatud mitteteisaldatav aparaat on olemas ja juhul, kui tegemist pole taotleja enda mitteteisaldatava aparatuuriga, on olemas kehtiv leping selle teenuse kasutamiseks)	Võimalus teha röntgenograafiat samas hoones – 10 punkti Puudub võimalus teha röntgenograafiat samas hoones – 0 punkti

3.1.7. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid kardioloogias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas on samas hoones võimalus teha EKG´d, ehkardiograafiat, koormusteste ja EKG holteri teenust (töökorras aparaat on olemas ja	Võimalus teha EKG´d, ehkardiograafiat, koormusteste ja EKG holteri teenust samas hoones olemas – 10 punkti

kasutusvalmis)	Võimalus teha EKG´d ja ehhokardiograafiat samas hoones olemas – 5 punkti
	Võimalus teha samas hoones puudub – 0 punkti

3.1.8. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid gastroenteroloogias on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas on endoskoopide puhastamisel täidetud automaatpesu nõuded ja tarvikute desinfektsiooninõuded (olemas töökorras ja kasutusvalmis endoskoopide automaatpesumasin)	Endoskoopide automaatpesumasin olemas – 10 punkti Puudub endoskoopide automaatpesumasin – 0 punkti

3.1.9. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – RaKS § 34 sätestatud haiguste ennetamise projektides „Noorsportlaste tervisekontroll spordiga seotud terviseriskide ennetamiseks“, „Noorte reproduktiivtervisealane nõustamine ja seksuaalsel teel levivate haiguste ennetamine“, „Emakakaelavähi varajane avastamine“, „Rinnavähi varajane avastamine“, ennetavate teenuste hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Ennetavat teenust pakkuv arst ja/või õde/ämmaemand on läbinud täiendkoolitusi* vähemalt 120 tunni ulatuses valiku väljakuulutamise otsusele eelneva viie aasta jooksul	Kõik arstid ja/või õed/ämmaemandad on läbinud erialakoolitusi vähemalt 120 tunni ulatuses – 10 punkti
	Vähemalt 70% arstidest ja õdedest/ämmaemandatest on läbinud erialakoolitusi vähemalt 120 tunni ulatuses – 7 punkti
	Vähemalt 50% arstidest ja õdedest/ämmaemandatest on läbinud erialakoolitusi – 5 punkti
	Alla pooled arstidest ja õdedest/ämmaemandatest on läbinud erialakoolitusi vähemalt 120 tunni ulatuses – 0 punkti

*Märkus: Noorsportlaste tervisekontroll spordiga seotud terviseriskide ennetamise projekti korral käsitatakse täiendkoolitusena koolitusi spordimeditsiini valdkonnas.

Noorte reproduktiivtervisealane nõustamine ja seksuaalsel teel levivate haiguste ennetamise projekti korral käsitatakse täiendkoolitusena koolitusi noortega töötamiseks (s.h noortenõustaja baaskoolitus, Eesti Seksuaaltervise Liidu täiendkoolitus).

3.2. RaKS § 36 lõike 4 punktis 6 sätestatud asjaolu - tervishoiuteenuse osutamise keskmise koormuse näitajad – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas täistööajale taandatud taotluses märgitud arstide arvu ja lisas 1 toodud vastava eriala arsti optimaalse töökoormuse korrutise suhe taotletud aastasesse ravijuhtude arvu	<p>Teenust pakkuvate täistööajale taandatud arstide arvu ja lisas 1 toodud optimaalse töökoormuse korrutise suhe taotletud ravijuhtude arvu on vahemikus 0,9 kuni 1 (kaasa arvatud) - 10 punkti</p> <p>Teenust pakkuvate täistööajale taandatud arstide arvu ja lisas 1 toodud optimaalse töökoormuse korrutise suhe taotletud ravijuhtude arvu on alla 0,9 või üle 1 - 0 punkti</p>

4. Päevaravi või päevakirurgia osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

4.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Ravikindlustuse andmekogu andmetel kirurgilistel erialadel (kirurgia nimetust sisaldavad erialad, ortopeedia, uroloogia, otorinolarüngoloogia ning katarakti operatsioonid) ja günekoloogias teenust pakkuvate arstide poolt operatsioonide tegemine statsionaarselt või päevakirurgias valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneval kalendriaastal. Kui ravikindlustuse andmekogus puuduvad andmed arsti poolt operatsioonide tegemise kohta, esitab taotleja taotluses märgitud arsti tööandja vastava kinnituse	<p>90% kuni 100% arstidest on teinud operatsioone statsionaarselt või päevakirurgias – 10 punkti</p> <p>50% kuni alla 90% arstidest on teinud operatsioone statsionaarselt või päevakirurgias – 5 punkti</p> <p>Alla pooled arstidest on teinud operatsioone statsionaarselt või päevakirurgias või ükski neist ei tee – 0 punkti</p>
Pädevushindamise läbinud arstide arv, kes on valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneva viie kalendriaasta jooksul läbinud pädevushindamise või samal perioodil lõpetanud residentuuri. Kui erialal pädevushindamist ei tehta, siis käesolevat hindamise alust ei rakendata	<p>Kõik arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 10 punkti</p> <p>Vähemalt 70% arstidest on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 5 punkti</p> <p>Vähemalt 50% arstidest on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 3 punkti</p> <p>Alla 50% arstidest on läbinud pädevushindamise ja/või lõpetanud residentuuri – 0 punkti</p>

5. Statsionaarse eriarstiabi osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

5.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Kirurgilistel erialadel (kirurgia nimetust sisaldavad erialad, ortopeedia, uroloogia, otorinolarüngoloogia ning katarakti operatsioonid) ravikindlustuse andmekogu andmetel tervishoiuteenuse osutaja päevakirurgia (s.h ambulatoorsete) operatsioonide (tk) osakaal taotletaval erialal teenuse osutaja kõigist operatsioonidest taotletaval erialal (tk) valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel*	Päevakirurgia operatsioonide osakaal taotletaval erialal suurem kõigi teenuse osutajate päevakirurgia operatsioonide suhtest kõigisse taotletava eriala operatsioonidesse valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel – 10 punkti Päevakirurgia operatsioonide osakaal taotletaval erialal võrdne või väiksem kõigi teenuse osutajate päevakirurgia operatsioonide suhtest kõigisse taotletava eriala operatsioonidesse valiku väljakuulutamise otsuse kuule eelneva 12 kalendrikuu andmetel – 0 punkti
Kirurgilistel erialadel (kirurgia nimetust sisaldavad erialad, ortopeedia, uroloogia, otorinolarüngoloogia ning katarakti operatsioonid) taotluste andmetel on teenuse osutaja teenuse osutamise kohas taotlenud samal erialal päevaravi teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist. Hindamise alust ei rakendata, kui päevaravi teenuse osutamiseks selles teenuse osutamise kohas ei ole valikut välja kuulutatud	Taotleb teenuse osutamise kohas samal erialal päevaravi teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist – 10 punkti Ei taotle teenuse osutamise kohas samal erialal päevaravi teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist – 0 punkti
Taotluste andmetel on teenuse osutaja teenuse osutamise kohas taotlenud samal erialal ambulatoorse teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist. Hindamise alust ei rakendata, kui ambulatoorse teenuse osutamiseks selles teenuse osutamise kohas ei ole valikut välja kuulutatud	Taotleb teenuse osutamise kohas samal erialal ambulatoorse teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist – 10 punkti Ei taotle teenuse osutamise kohas samal erialal ambulatoorse teenuse osutamiseks lepingu sõlmimist – 0 punkti

* Märkus: uuele taotlejale antakse antud hindamise aluse hindamisel teenuse osutamise kohas teenuse osutamiseks taotluse esitanud kehtivat lepingut omavate teenuseosutajate keskmised punktid.

6. Koduõendusteenuse osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

6.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
<p>Teenuse osutamise kohas koduõendusteenuseid osutavad õed on läbinud Eesti Õdede Liidu poolt tunnustatud koduõendusalase täiendkoolituse (baaskoolituse 3 moodulit) vähemalt 120 tunni ulatuses</p>	<p>Vähemalt 70% õdedest on läbinud koduõendusalase täiendkoolituse vähemalt 120 tunni ulatuses – 10 punkti</p> <p>Vähemalt 50% õdedest on läbinud koduõendusalase täiendkoolituse vähemalt 120 tunni ulatuses – 5 punkti</p> <p>Alla 50% õdedest on läbinud koduõendusalase täiendkoolituse vähemalt 120 tunni ulatuses - 0 punkti</p>
<p>Teenuse osutamise kohas koduõendusteenuseid osutaval õel on taotluse esitamise tähtpäeval kehtiv Eesti Õdede Liidu pädevushindamise sertifikaat või läbitud Tallinna või Tartu Tervishoiu Kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus</p>	<p>Vähemalt 50% õdedest on kehtiv Eesti Õdede Liidu pädevushindamise sertifikaat või läbitud EL Tervishoiu Kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus– 10 punkti</p> <p>Vähemalt 30% õdedest on kehtiv Eesti Õdede Liidu pädevushindamise sertifikaat või läbitud EL Tervishoiu Kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus– 5 punkti</p> <p>Alla 30% õdedest on kehtiv Eesti Õdede Liidu pädevushindamise sertifikaat või läbitud EL Tervishoiu Kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus – 0 punkti</p>
<p>Koduõendusbaasi olemasolu teenuse osutamise koha maakonnas. Koduõendusbaasi all mõistetakse taotleja(te) valduses/kasutuses olevat mitteeluruumi (minimaalselt 6m² arvutitöökohaga), kus toimub teenust pakkuvate koduõdede töö koordineerimine, s.h on võimalus teenust pakkuvatel koduõdedel koguneda andme- ja infovahetuseks, koolitustegevuseks jms. Koduõendusbaasi olemasolu ja vastavust definitsioonile hinnatakse taotluse alusel, kahtluse korral kontrollitakse kohapeal</p>	<p>Koduõendusbaas olemas- 10 punkti</p> <p>Koduõendusbaas puudub- 0 punkti</p>
<p>Ravikindlustuse andmekogu andmetel taotluse esitamise tähtpäeva seisuga taotleja osutab või on valmis osutama vähihaige koduse toetusravi teenuseid. Kui ravikindlustuse andmekogus puuduvad andmed vähihaige koduse toetusravi teenuste osutamise kohta, esitab taotleja kehtiva kirjaliku kokkuleppe vähihaige kodust valuravi koordineeriva eriarstiga</p>	<p>Taotleja osutab või on valmis osutama vähihaige kodust toetusravi – 10 punkti</p> <p>Taotleja ei osuta ega ole valmis osutama vähihaige kodust toetusravi – 0 punkti</p>

6.2. RaKS § 36 lõike 4 punktis 6 sätestatud asjaolu - tervishoiuteenuse osutamise keskmise koormuse näitajad – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas aastane taotletud koduvisiitide arvu suhe samas teenuse osutamise kohas teenust pakkuvate täistööajale taandatud koduõdede arvu	Koduvisiitide arvu suhe täistööajale taandatud koduõdede arvu on vallas 1400 või alla selle, linnas 1620 või alla selle – 10 punkti Koduvisiitide arvu suhe täistööajale taandatud koduõdede arvu on vallas üle 1400 või linnas üle 1620 – 0 punkti

7. Statsionaarse õendusabi osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

7.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Õendusjuhil on õendusosalal vähemalt magistrikraad või läbitud Tallinna või Tartu Tervishoiu Kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus	Õendusjuhil on vähemalt magistrikraad või läbitud Tallinna või Tartu Tervishoiu kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus läbitud - 10 punkti Õendusjuhil ei ole magistrikraadi või Tallinna või Tartu Tervishoiu kõrgkooli poolt pakutav õe erialane koolitus ei ole läbitud - 0 punkti
Õendusabi osutamise ruumides on olemas palateid, patsiendi hügieeni- ja puhkeruume hõlmav töökorras õe postiga ühendatud personali kutsungi süsteem ja raviautusel on sõlmitud leping süsteemi hooldamiseks	Ruumidesse on paigaldatud personali kutsungi süsteem ja leping olemas – 10 punkti Ruumidesse ei ole paigaldatud personali kutsungi süsteemi ja lepingut ei ole – 0 punkti
On tagatud ratastooliga ligipääs hoonesse, palatitesse, protseduuri- ning patsientidele mõeldud hügieeni- ja puhkeruumidesse	On tagatud – 10 punkti Ei ole tagatud – 0 punkti

7.2. RaKS § 36 lõike 4 punktis 6 sätestatud asjaolu - tervishoiuteenuse osutamise keskmise koormuse näitajad – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse osutamise kohas teenust osutavate või valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) täistööajale taandatud taotluses märgitud õendusabiosakonna	Täistööajale taandatud õdede arv teenuse osutamiseks planeeritud õendusabi iga 20 voodi kohta on vähemalt 1,3 ja tagatud on õe ööpäevaringne valve iga 20 avatud õendusabi

õdede arv teenuse osutamiseks iga 20 planeeritud õendusabi voodi kohta on vähemalt 1,3* ja tagatud on õe ööpäevaringne valve iga 20 avatud õendusabi voodi kohta. * 30 voodi korral on nõutav õdede arv $1,3/20 \times 30 = 1,95$	voodi kohta – 10 punkti Täistööajale taandatud õdede arv teenuse osutamiseks planeeritud õendusabi voodi kohta on alla 1,3 ja tagatud on õe ööpäevaringne valve – 0 punkti
--	---

/punkti 7.2. redaktsioon 17.01.2014.a. seisuga/

7.3. RaKS § 36 lõike 4 punktis 7 sätestatud asjaolu – riigi tervishoiupoliitika arengusuunad – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Teenuse pakkumiseks kasutatavad ruumid on renoveeritud või ehitatud Vabariigi Valitsuse 3.12.2009. a korralduse nr 519 „Meetme „Õendus- ja hooldusteenuste infrastruktuuri arendamine“ investeringute kava kinnitamine“ alusel riigieelarve vahenditest	Valmisolek osutada teenust renoveeritud või ehitatud ruumides - 10 punkti Puudub valmisolek osutada teenust renoveeritud või ehitatud ruumides - 0 punkti“

/punkti 7.3. redaktsioon 17.01.2014.a. seisuga/

8. Hambaraviteenuse osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

8.1 Laste hambaraviteenuse osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

8.1.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Pädevushindamise läbinud arstide arv, kes on valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneva viie kalendriaasta jooksul läbinud pädevushindamise või samal perioodil lõpetanud residentuuri	Kõik arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 10 punkti Vähemalt pooled arstid on läbinud pädevushindamise ja/või lõpetanud residentuuri – 5 punkti Alla pooled arstid on läbinud pädevushindamise ja/või lõpetanud residentuuri – 0 punkti
Osutab teenust ka õhtuti pärast kella 18.00 ja/ või nädalavahetustel (vähemalt 3 tundi nädalas)	Osutab teenust nädalas vähemalt 3 tundi pärast kella 18.00 ja/või nädalavahetustel - 10 punkti Ei osuta teenust nädalas vähemalt 3 tundi pärast kella 18.00 – 0 punkti

8.2. Laste hambahaiguste ennetuse ja ortodontia teenuse osutajaga lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

8.2.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Pädevushindamise läbinud arstide arv, kes on valiku kinnitamise otsuse kalendriaastale eelneva viie kalendriaasta jooksul läbinud pädevushindamise või samal perioodil lõpetanud residentuuri	Kõik arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 10 punkti Vähemalt pooled arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri –5 punkti Alla pooled arstid on läbinud pädevushindamise või lõpetanud residentuuri – 0 punkti

9. Üldarstiabi osutajaga (üleriigilise perearsti nõuandetelefoni teenus) lepingu sõlmimise üle otsustamise hindamise alused

9.1. RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu - teenuse osutamise kvaliteet ja tingimused – hindamise alused ja hindamise punktid on järgmised:

Hindamise alused	Hindamise punktid
Arst-nõustajana osutavad teenust või on valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) arstid, kellel on viimase 10 aasta jooksul vähemalt 5-aastane töökogemus perearstina või muu eriarstina või perearsti abiarstina	Vähemalt pooltel arstidel on töökogemus perearstina või muu eriarstina või perearsti abiarstina viimase 10 aasta jooksul vähemalt 5 aastat- 10 punkti Alla pooltel arstidel on töökogemus perearstina või muu eriarstina või perearsti abiarstina viimase 10 aasta jooksul vähemalt 5 aastat - 0 punkti
Õde-nõustajana osutavad teenust või on valmis teenust osutama (vastav kirjalik kokkulepe sõlmitud) õed, kellel on viimase 6 aasta jooksul vähemalt 3-aastane töökogemus pereõena, erakorralise meditsiini osakonna õena või kiirabiõena	Vähemalt pooltel õdedel on töökogemus pereõena, erakorralise meditsiini osakonna õena või kiirabiõena viimase 6 aasta jooksul vähemalt 3 aastat - 10 punkti Alla pooltel õdedel on töökogemus pereõena, erakorralise meditsiini osakonna õena või kiirabiõena viimase 6 aasta jooksul vähemalt 3 aastat - 0 punkti
Tervishoiuteenuse osutaja kirjeldus perearsti nõuandetelefoni organisatoorsest lahendusest	Ekspertiarvamuse alusel parim lahendus-10 punkti Teised -0 punkti
Tervishoiuteenuse osutaja kirjeldus perearsti nõuandetelefoni tehnilisest (s.h tarkvara, riistvara, kõnekeskus) lahendusest	Ekspertiarvamuse alusel parim lahendus-10 punkti Teised -0 punkti

10. Ravi rahastamise lepingu tähtaeg

10.1. Haigekassa sõlmib viieaastase tähtajaga lepingu isikuga, kes peab Vabariigi Valitsuse määrusega kehtestatud haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglat.

10.2. Punktis 10.1 nimetamata juhtudel sõlmib haigekassa, lähtudes asjaolude hindamise tulemustest, lepingu vähemalt kolmeaastase tähtajaga.

10.3. Asjaolude hindamise tulemusena tervishoiuteenuse osutajaga esimest korda lepingu sõlmimisel on lepingu tähtaeg vähemalt üks aasta. Lepingu tähtaega võib pikendada väljakuulutatud teenuse osutamise ajavahemiku lõpuni, kui tervishoiuteenuse osutaja ei ole esimese aasta jooksul lepingutingimusi rikkunud.

11. Ravi rahastamise lepingu sõlmimiseks esitatud taotluste hindamine

11.1. Taotluste hindamisel lähtutakse järgmisest:

11.1.1 igas teenuse osutamise kohas iga asjaolu hindamise aluse kohta antakse hinnang laekunud taotlustes esitatud andmete ja dokumentide alusel ja/või haigekassa poolt kogutud tõendite alusel, võrreldes taotlustes esitatud andmeid vajadusel ravikindlustuse andmekogu andmetega vastavalt sellele, kas käesolevas otsuses esitatud nõuded ja tingimused on täidetud või mitte;

11.1.2 käesolevas otsuses toodud RaKS § 36 lõikes 4 sätestatud asjaolude hindamise aluste kaalud/mõõdikud on märgitud hindamise aluste tabelite veerus "Hindamise punktid";

11.1.3 arvutatakse kõikide asjaolude hindamise tulemusena saadud punktide summa.

11.2. Laste hambaravis (k.a ortodontia ja laste hambahaiguste ennetus) võrreldakse käesoleva otsuse punkti 11.1. kohaselt saadud tulemuste alusel ühe kohaliku omavalitsuse üksuse territooriumil tegutsevate taotlejate taotlusi.

12. Lepingu sõlmimise ettepaneku tegemine

12.1. Ettepanek lepingu sõlmimiseks tehakse nendele taotlejatele, kellel on haigekassa juhatuse poolt valiku kinnitamise otsuse tegemise ajal tegevusluba teenuse osutamiseks väljakuulutatud erialal väljakuulutatud teenuse osutamise kohas ja kes said käesoleva otsuse alusel asjaolude hindamise tulemusena kõige enam punkte. Ettepanekut lepingu sõlmimiseks ei tehta taotlejale, kellel haigekassa juhatuse poolt valiku kinnitamise otsuse tegemise ajal puudub tegevusluba teenuse osutamiseks väljakuulutatud erialal väljakuulutatud teenuse osutamise kohas.

12.2. Laste hambaravis (k.a ortodontia ja laste hambahaiguste ennetus) lepingu sõlmimise ettepaneku tegemisel võetakse arvesse laste arvu, teenuse osutamise kohta ja hambaravi teenuste senist kasutust ravikindlustuse andmekogu andmetel.

12.3. Eriarstiabis ja õendusabis lepingu sõlmimise ettepaneku tegemisel võetakse arvesse tervishoiutöötajate optimaalset koormust, teenuse osutamise kohta, eriarstiabi või õendusabi senist kasutust ravikindlustuse andmekogu andmetel.

12.4. Kui kõige enam punkte saanud taotleja/d ei kata väljakuulutatud vajadust teenuse järele (väljakuulutatud ravijuhtude arv), tehakse ettepanek lepingu sõlmimiseks taotlejale/tele, kes said järgmisena enim punkte. Analoogselt toimitakse kuni väljakuulutatud vajadus teenuse järele on kaetud ja teenuse kättesaadavus tagatud, kusjuures viimases järjekorras enim punkte saanud taotlejate osas järgitakse punktis 12.5 sätestatud.

12.5. Kui enam punkte saanud taotlejaid on rohkem, kui vajadus teenuse järele (väljakuulutatud ravijuhtude arv) antud erialal ja kohas tingib, tehakse ettepanek lepingu sõlmimiseks taotlejale/tele, kes pakkusid madalamat hinda.

12.5.1. Kui enam punkte saanud taotlejad pakkusid võrdset hinda ja ärakuulamine ei andnud tulemusi, korraldab haigekassa neile kirjaliku hinnapakkumisvooru ja ettepanek lepingu sõlmimiseks tehakse taotlejale/tele, kes pakkusid madalamat hinda. Kirjalikus hinnapakkumisvoorus ei lubata pakkuda koefitsienti alla 0,85.

12.5.2. Kui enam punkte saanud taotlejad pakkusid hinnapakkumisvoorus võrdset hinda, tehakse ettepanek lepingu sõlmimiseks taotlejale/tele, kes said RaKS § 36 lõike 4 punktis 2 sätestatud asjaolu hindamise aluste eest enam punkte.

12.5.3. Kui punkti 12.5.2. rakendamine ei andnud tulemusi, tehakse ettepanek lepingu sõlmimiseks taotlejale/tele, kes võitis/võitsid liisuheitmise. Liisuheitmise juures viibivad kõik taotlejad, kelle vahel valik tehakse ja haigekassa esindajad (kuni 3 isikut). Liisuheitmise protsess kirjeldatakse liisuheitmise protokollis, millele kirjutavad alla kõik juures viibinud isikud. Kui keegi keeldub allakirjutamisest, siis fikseerivad allakirjutavad isikud selle liisuheitmise protokollis.

12.6. Kui käesoleva otsuse punktide 12.1 - 12.5 kohaselt tervishoiuteenuse osutajal on õigus lepingu sõlmimisele, kuid tal puudub väljakuulutatud teenuse osutamise alguse ajal valmisolek teenuse osutamiseks õigusaktidega sätestatud tingimustel pakutud teenuse osutamise kohas, siis lepingut ei sõlmita. Väljakuulutatud teenuse vajaduse ja kättesaadavuse katmiseks rakendatakse sel juhul käesoleva otsuse punktis 12.4 sätestatut.

13. Rakendussäte

13.1. Tunnistada kehtetuks Eesti Haigekassa nõukogu 19. oktoobri 2011. a otsus nr 20 "Ravi rahastamise lepingu sõlmimise asjaolude hindamise alused ja lepingu tähtaja üle otsustamise tingimused".

Lisa 1 – Erialaarsti aastased optimaalsed ambulatoorsed töökoormused

Taavi Rõivas
Eesti Haigekassa nõukogu esimees

Erialaarsti aastased optimaalsed ambulatoorsed töökoormused

Eriala	Ühe arsti optimaalne koormus ambulatoorses ravis (ravijuhtude arv aastas)
Üldkirurgia	3 938
Uroloogia	3 375
Näo- ja lõualuukirur	3 938
Veresoontekirurgia	3 938
Otorinolarüngoloogia	3 375
Neuroloogia	3 938
Oftalmoloogia	3 938
Ortopeedia	3 938
Onkoloogia	3 375
Sünnitusabi ja günekoloogia	3 938
Pulmonoloogia	3 938
Dermatoveneroloogia	3 375
Pediaatria	3 938
Psühhiaatria	1 575
Sisehaigused	3 938
Kardioloogia	3 938
Gastroenteroloogia	2 954
Endokrinoloogia	3 938
Hematoloogia	3 938
Reumatoloogia	3 938
Taastusravi	3 938