

Juhend „Mõistete selgitused“

Käesoleva juhendi eesmärk on selgitada üldarstiabi lepingus¹ enamkasutatavaid mõisteid. Üldarstiabi leping on kättesaadav Eesti Haigekassa kodulehel.

1. Kvaliteedi valdkonna mõisted

1.1 Perearstide kvaliteedisüsteem

Perearstide kvaliteedisüsteem- perearstidele loodud tulemustasusüsteem, mille kriteeriumid on selgitatud sotsiaalministri määruses „*Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise metoodika*²“ (edaspidi kindlustatult tasu ülevõtmise kord), üldarstiabi lepingu lisas 4 ning juhendis „*Indikaatorite kirjeldused*“.

Info perearstide kvaliteedisüsteemi kohta on kättesaadav Eesti Haigekassa kodulehel.

Perearstide kvaliteedisüsteemi kirjelduses kasutatakse alljärgnevat mõistet:

Indikaator – kindlustatud isikult tasu ülevõtmise korras nimetatud analüüsi, uuringu, protseduuri või tegevuse nimetus;

Kood - tervishoiuteenuste loetelus, kindlustatult tasu ülevõtmise korras või üldarstiabi rahastamise lepingus märgitud kood;

Hõlmatus - hõlmatute osakaal vastava indikaatori sihtgrupist;

Punktid, koefitsiendid - arvestuslik ühik indikaatori täitmise hindamiseks.

1.2 Kvaliteedijuhtimissüsteem

Kvaliteedijuhtimissüsteem- juhtimissüsteem, mis tagab organisatsiooni töökorralduse ning vastavuse kokkulepitud põhimõtetele. Üldarstiabi lepingus nimetatud kvaliteedijuhtimissüsteemi rakendamisel lähtutakse määrusest „Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded“³ ja perearstipraksise kvaliteedijuhisest.⁴

1.3 Perearstipraksise kvaliteedijuhis

Perearstipraksise kvaliteedijuhis on kvaliteedistandard perearstikeskusele, mis on loodud Eesti Perearstide Seltsi poolt. Perearstipraksise kvaliteedijuhis koosneb järgnevatest osadest- perearstiabi kättesaadavus ja ligipääs, praksise töökorraldus (organisatsioonilises mõttes), ravitöö kvaliteet ning praksis kui õppe- ja teadusbaas.

Perearstipraksise kvaliteedijuhis on kättesaadav Eesti Perearstide Seltsi ja Eesti Haigekassa kodulehelt.

1.4 Perearstikeskuste akrediteerimine

Perearstikeskuste akrediteerimine on perearstikeskuste hindamise süsteem, mida korraldab Eesti Haigekassa ning läbi viib Eesti Perearstide Selts. Perearstikeskuste akrediteerimine süsteem põhineb perearstipraksise kvaliteedijuhisel ja üldarstiabi lepingust sätestatud⁴.

Hindamise süsteemi valitakse perearstikeskused juhuvalimi teel ning alates aastast 2020 on kõigil perearstikeskustel kohustus täita enesehindamise küsimustik ning valimisse sattudes osaleda akrediteerimisel.

Perearstikeskuste akrediteerimisprotsessi on kirjeldatud Eesti Perearstide Seltsi kodulehel.

1.5 Perearstikeskuse mentorlussüsteem

Perearstikeskuse mentorlussüsteem on tegevuste kogum abistamiseks perearstikeskust eesmärkide saavutamisel. Mentorlussüsteem koosneb järgmistest tegevustest:

- hindamisaluste (ehk nn baastingimuste) määratlemine mentorlussüsteemi kuulmiseks;
- perearstikeskuste kvaliteeditaseme hindamine tuginedes baastingimustele;
- mentori määramine perearstikeskustele;
- plaanis koostamine koostöös mentoriga;
- saavutatud tulemuste hindamine.

Perearstikeskuse mentorlussüsteemi põhimõtted on kirjeldatud üldarstiabi lepingus¹ ja juhendis „Mentorluse ja koolituste korraldamine perearstikeskustele“.

1.6 *Kliiniline audit*

Kliiniline audit on kvaliteedi parendamise protsess, mille eesmärk on parendada patsientide ravi ja ravitulemusi, hinnates neid süstemaatiliselt kindlate kriteeriumitega ning rakendades vajalikke muudatusi kas üksikisiku, struktuurüksuse/asutuse või teenuse tasemel⁵.

Kliinilisi auditeid korraldab Eesti Haigekassa ning läbi viivad vastava eriala eksperdid. Kliiniliste auditite kokkuvõtted avaldatakse Eesti Haigekassa kodulehel.

1.7 *Ravikindlustushüvitiste dokumentide kontroll*

Ravikindlustushüvitiste dokumentide kontroll on tegevus, mille eesmärk on väljamaksmist tõendavaid dokumentide ja ravidokumendi sissekannete alusel hinnata väljamakstud ravikindlustushüvitiste õigsust, avastada võimalikke vigu ning pettuseid, soodustades seeläbi parimate praktikate rakendamist tervishoius sh tagades õige kodeerimise, ravikindlustusraha põhjendatud ja efektiivse kasutamise ning kindlustatule kvaliteetse tervishoiuteenuse osutamise.

Ravikindlustushüvitiste dokumentide kontrolli (edaspidi kontrolli) korraldab ja viib läbi Eesti Haigekassa. Kontrollide kokkuvõtted avaldatakse Eesti Haigekassa kodulehel. Kontrollide läbiviimise põhimõtted on kirjeldatud üldarstiabi lepingus.

2. E-konsultatsioon

E-konsultatsioon on tehniline lahendus, mis võimaldab perearstidel tervise infosüsteemi kaudu konsulteerida eriarstidega oma patsiendi diagnoosi täpsustamiseks ja ravi määramiseks.

E-konsultatsiooni kohta on võimalik rohkem lugeda Eesti Haigekassa kodulehelt.

3. Vältimatu abi

Vältimatu abi on tervishoiuteenus, mida tervishoiutöötaja osutab olukorras, kus abi edasilükkamine või selle andmata jätmine võib põhjustada abivajaja surma või püsiva tervisekahjustuse⁶. (tervishoiuteenuste korraldamise seadus).

1. Üldarstiabi rahastamise leping. Kättesaadav: <https://www.haigekassa.ee/partnerile/raviasutusele/perearstile>
2. Sotsiaalministri määrus „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika”. Kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/128062019038>
3. Sotsiaalministri määrus „Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded“. Kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/115012019005>
4. Perearstipraksise kvaliteedijuhis. Kättesaadav:
5. Kliiniliste auditite käsiraamat; 2014. Kättesaadav: https://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Auditi_kasiraamat_2014_fin.pdf
6. Tervishoiuteenuste korraldamise seadus. Kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/115012019005?leiaKehtiv>