

# Perearstikvaliteedisüsteem

Järveotsa Perearstikeskus

# Sihtrühmades kuvamine ja hindamisse minemine

## **Krooniliste haigete jälgimine:**

Iga indikaatori jälgimisperiood on 1 aasta (nt 01.01.2023-31.12.2023), välja arvatud juhtudel, kus indikaatori definitsioonis on määratletud teisiti. Hindamine toimub põhimõttel, et 2023. aasta tegevusi hinnatakse aastal 2024.

## Mida teha kui on unustatud teenusekood raviarvele lisada?

Teenuseid on võimalik **kanda raviarvele ka tagantjärgi** kuni kolme aasta jooksul. Teenuskood tuleb raviarvele kanda **teenuse osutamise kuupäevaga** (nt kui olete teinud lapse profülaktilise läbivaatuse 03.03.2022 ja teenus on jäänud arvele kandmata, siis tulebki koostada uus arve algus- ja lõpukuupäevaga 03.03.2022). Ehk arve algus ja lõpp ja teenuse osutamise kuupäev peavad olema reaalsed kuupäevad, mil teenust osutati.

Seda ka juhtudel kus näiteks ühe korra juba on kantud raviarvele vaktsineerimise vastunäidustuse või keeldumise kood. See on oluline sest, et **ühel korral keeldumine ei tähenda, et igal korral keeldutakse**. Samuti ei pruugi ühel hetkel vastunäidustuse olemasolu tähendada seda, et see vastunäidustus on koguaeg – nt hooajaline külmetus.

Kui tegemist on nt vaktsiinidega, mida on vaja teha mitu korda (nt rotavaktsiin), siis ka need tuleb kanda raviarvele igakord eraldi siis kui on plaaniliselt aeg rotaviiruse vastu vaktsineerida. Hindamisel vaatab haigekassa, et vastavas vanuses määratud vaktsiin (riiklikule immuniseerimiskavale põhinedes) oleks tehtud ja õigel ajal osutatud õige tervishoiuteenuse seostame me teenuse osutamise kuupäevaga. Ehk **ei piisa sellest kui kantakse kõik 3x teenusekood ühele ja samale raviarvele**, sest sellisel juhul ei teki seost teenuse ja patsiendi vanuse vahel.

## Kindlustamata isikud

Kui isikud on olnud kogu perioodi kindlustamata, siis neid sihtrühma ei lisata.

Kui isik on olnud vähemalt **7 kuud** kindlustatud, siis loetakse sihtrühma.

# Kuidas arvestatakse patsiente, kes on aasta jooksul vahetanud nimistut?

Patsient arvestatakse selle perearsti nimistu sihtrühma, kus patsient oli vähemalt **7 kuud**.

## **Surnute kuvamine sihtrühma nimekirjas ning teenuste arvestamine hindamisel**

MISPi sihtrühmas kuvatakse jooksva aastal ka neid patsiente, kes on vahepeal surnud. Järgmisel aastal uue aasta sihtrühmi moodustades surnud patsiendid sihtrühmast eemaldatakse.

Hindamisel kehtib kaks võimalust, mille puhul vaadatakse perioodi lõpuks, kas isik on:

- Surnud ja teenuseta – siis jääb sihtrühmast välja
- Surnud ja teenus saadud – siis loetakse sihtrühma kui hõlmatud isik.

# MISPi andmete uuemine

Uuendatud seis jõuab MISPi kahe päevase hilinemisega (selle põhjuseks on erinevad andmevahetuse protseduurid). Hiljem kui kõigi perearstide töölaual on eraldi arendus sihtrühmade ja tehtud teenuste kuvamiseks uueneb seis jooksvalt.

## Kui teenus on osutatud eriarstiabis

**Kui *lastele* osutatav teenus osutatakse eriarsti poolt, siis seda ei loeta** perearsti poolt tehtud tegevuseks.

*Kroonilistele haigetele* eriarstiabis tehtud **analüüsid kajastuvad** ka MISP-s ja indikaator loetakse täidetuks **kui on lisaks analüüsidele tehtud** ka kroonilise haige nõustamine(9044 või 9061).



# Lisapädevus

## •Erialane pädevus

- Perearsti erialane pädevus ehk perearst on läbinud
- pädevushindamise
- Pereõde erialane pädevus ehk pereõde on läbinud
- pädevushindamise

# Lisapädevus

.Günekoloogilised tegevused kui koode esineb raviarvetel kokku vähemalt 10 korda nimistu kohta

Günekoloogiline läbivaatus koos preparaadi võtmisega	7359
Emakasisese vahendi paigaldamine/instrumentaalne väljutamine, emakakaela laiendamine	7352
Günekotsütoloogiline uuring	66807 või, 66809 või, 66811
Perearsti poolt raseduse tuvastamine ja jälgimine	9045
Inimese papilloomviiruse test nukleiinhappe (DNA ja/või RNA) järjestuse määramiseks	66644
Vedelikupõhine günekotsütoloogiline uuring HPV/NAT leiu täpsustamiseks	66821

# Lisapädevus

• Kirurgilised manipulatsioonid ja pisioperatsioonid kui koode esineb raviarvetel kokku vähemalt 40 korda nimistu kohta

Pindmiste haavade ekstsisioon, kirurgiline korrastus	7115
Mädakolde avamine ja dreneerimine	7116
Võõrkeha (va implantaadi) eemaldamine pehmetest kudedest	7117
Muud kirurgilised protseduurid	7122
Sidumine (ambulatoorne)	7141
Pindmiste naha ja nahaaluskoete tuumorite eemaldamine	7114
Muu kips- või kerglahase asetamine	7130

# Lisapädevus

• Kirurgilised manipulatsioonid ja pisioperatsioonid kui koode esineb raviarvetel kokku vähemalt 40 korda nimistu kohta

Diagnostilisel või ravi eesmärgil organi/õõne punktsioon	7005
Biopsia võtmine (välja arvatud operatsiooni ajal)	7004
Kateteriseerimine	7159
Püsikateetri paigaldamine	7160
Epitsüstostoomi vahetus	7162
Kusepõie loputus ja ravimi viimine põide (ambulatoorselt)	7163
Diatermokoagulatsioon, krüoteraapia (protseduur ühele haigele)	7025
Puurbiopsia	7006

- **E-konsultatsioonid** kui koode esineb raviarvetel kokku vähemalt 10 korda nimistu kohta

•Lepingud leitavad siin:

•<https://www.tervisekassa.ee/partnerile/raviasutusele/perearstile/perearsti-kvaliteedisustem>

•Lisainfo ja materjalid:

•<https://www.tervisekassa.ee/partnerile/raviasutusele/perearstile/koolitusmaterjalid>

•Kõik tervishoiuteenuste koodidega seonduv:<https://www.riigiteataja.ee/akt/121062023005>

Tänne kuulamast!