

Lp Eesti Haigekassa juhatuse esimees

Eesti Haigekassa

Tallinn, Lastekodu 48

17.03.2017

Lisaandmete esitamine tervishoiuteenuste taotluse nr 1192 „Enteraalne toitmisravi väljaspool intensiivravi“ kohta

Eesti kliinilise toitmise seltsil on olemas kaudselt arvestatud andmed kodust enteraalset toitmist vajavate patsientide kohta ning esmased kokkuvõtted enteraalset toimet vajavate pediaatriliste patsientide - kaasasündinud südamerikete, soole- ja hingamisteedepuudulikkuse, neuroloogiliste ja ainevahetushaigustega patsientide - kohta ning täiskasvanud patsientidest kiiritusravi patsientide ning osalselt ka malabsorptsiooni sündroomiga patsientide (tsüstilise fibroosi patsientide) vajaduste kohta.

Täpsed prognoositavad mahud vajavad siiski veel täpsustamist, mistõttu palume nende kogumiseks ja esitamiseks täiendavat aega kuni aprill 2017 lõpuni, kuna osavõtt teenuse arutelu eelmises ümarlauas oli lühikese ajalimiidi tõttu olnud puudulik. Uus ümarlaud teiste erialade seltside esindajatega on planeeritud aprilli II nädalale.

13.03.17 toimunud ümarlauas kinnitus siiski vajadus jagada enteraalse toitmise teenus kolmeks osaks ning ühiselt leiti, et kõige suurem on vajadus suukaudse osalise enteraalse toitmise teenuse järele. Jõuti ka järeldusele, et esilagselt esitatud hindades võib saada probleemiks aasjaolu, et eritoitelahused spetsiifiliste ainevahetushaigustega patsientidel on märkimisväärelt kallimad toiduenergia või toitainete defitsiidi või malabsorptsiooni puhusel kasutatavate toitelahustega võrreldes, misõttu võib olla mõistlik luua eraldi teenus eritoitelahuste kasutamiseks võrreldes standard või energiatihedate toitelahuste kasutamisega. Samuti on oluline hinnerinevus laste ja täiskasvanute toitelahustel. Täpsete andmete ja ettepanekute esitamine vajab seetõttu eelpool toodud põhjustel lisaaga.

Lisan praegu teadaolevad statistilised ja ümarlaua tulemusel selgunud esmased andmed:

a) Koduse enteraalse toitmise levimus nii osalise kui täieliku enteraalse sonditoitmise puhul on erinevates Euroopa riikides kokku:

 Briti Ühendkuningriigid: 488 inimest miljoni elaniku kohta,

 Itaalia: 233 inimest miljoni elaniku kohta

 Prantsusmaa: 216 inimest miljoni elaniku kohta

 Poola 130 inimest miljoni elaniku kohta

Tõenäoliselt jääb ka Eestis teenuse vajadus 200 patsiendi juurde aastas. Esimesel aastal on realistlik üles leida nendest neljandik ehk 50 patsienti.

b) Keskmine enteraalse toitmise teenuse kestvus ühe patsiendi kohta on Poola andmetel 7,4 kuud onkoloogilistel patsientidel (ICD10 group C)) ja 9,4 kuud muude diagnoosidega patsientide puhul (peamiselt neuroloogilised patsiendid). Keskmine vajadus aastas ühel patsiendil on 281 päeva.

c) Keskmine toidukogus päevas täiskasvanutel on 1,2l ja lastel 0,8l.

Jääme lootma võimalusele täiendada antud teenuse taotlust olemasolevate andmete kokkuvõtmise järgselt aprilli lõpus.

Lugupidamisega,

Hanna-Liis Lepp

Eesti kliinilise toitmise seltsi juhatuse esimees