

## KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

<b>Teenuse nimetus</b>	Neelamishäire GUSS-sõeltest
<b>Taotluse number</b>	1244
<b>Kuupäev</b>	Juuni 2017

### 1. Lühikokkuvõtte taotlusest

#### 1.1. Ülevaade taotlusest

Eesti Logopeedide Ühing on esitanud taotluse tervishoiuteenuste loetellu uue teenuse „Neelamishäire GUSS-sõeltest“ lisamiseks. GUSS on lühend testi nimetusele „Guggingu neelamise sõeltest“ (Gugging Swallowing Screen). Teenuse osutamise näidustuseks on neelamishäire ehk düsfaagia kahtlusega patsiendid. Test on sobilik insuldipatsientide esmaseks hindamiseks kliinilise logopeedi poolt.

Taotleja sõnul on teenuse keskmine vajadus üks teenus ravijuhu kohta ning testimiste arv aasta lõikes on otseses sõltuvuses esmaste insulti haigestumiste sagedusega Eestis.

Teenuse kasutuselevõtu tingib „Insuldi taastusravi juhendi“ rakendumine, mille üheks kriteeriumiks on neelamisfunktsiooni skriinimine esimesel võimalusel, selgitamaks välja düsfaagia esinemine. Seoses nimetatud ravijuhendi rakendumisega on meditsiinilise efektiivsuse hinnangu andnud eksperdi sõnul põhjendatud neelamisfunktsiooni skriinimise test kliinilise logopeedi poolt esimesel võimalusel, st neelamisfunktsiooni häiret tuleb hinnata 24 tunni jooksul alates insuldi diagnoosimisest. Test on kasutusel Euroopas kui esmavaliku sõeltest kliinilise logopeedi poolt neelamishäire esmaseks väljaselgitamiseks.

#### 1.2 Teenuse sisu

Taotluse esitaja sõnul on teenuse sihtgrupiks patsiendid, kellel võib oletada neelamishäire esinemist eeskätt patsientidel, kellel on insuldi diagnoosimisest kuni 24 tundi möödunud. Raviarve erialaks on taotleja nimetanud neuroloogia, taastusravi nii ambulatoorne kui ka statsionaarne.

Kliiniline logopeed viib läbi eestikeelse valideeritud kaheosalise GUSS provokatsiooni testi. Testi koosneb kaudsest ja otsesest neelamisfunktsiooni hindamise testist. Kaudse hindamise käigus hinnatakse spontaanset neelamist (jälgimine, tulemuste protokollimine). Otsese neelamise hindamise käigus hinnatakse erinevate toidukonsistentside (vedelik, paksendatud vedelik, tahke toit) neelamise efektiivsust, tulemused protokollitakse. Tulemuste kokkuvõtte põhjal selgitatakse välja patsiendi edasise toitumise viis, määratakse düsfaagia raskusaste, aspiratsioonirisk ning edasise instrumentaalse hindamise vajadus.

1.3 Taotleja sõnul alternatiivid puuduvad ning meditsiinilise efektiivsuse hinnangu andnud eksperdi sõnul teenuse taotletavat eesmärki ei ole võimalik saavutada teiste meetoditega.

### 2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Esitatud taotluse ja taotluse kohta esitatud meditsiinilise efektiivsuse hinnangu alusel teeb esmase hindamise GUSS vormil kliiniline logopeed. Taotleja sõnul on teenuse keskmine vajadus üks teenus ravijuhu kohta ning testimiste arv aasta lõikes on otseses sõltuvuses esmaste insulti haigestumiste sagedusega Eestis. Käesolevas hinnangus ei arvatata teenuse uut hinda, vaid seda tehakse „Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüsi käigus.

### 3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud täiendavalt ei otsitud.

3.2. Kulutõhusus Eestis hinnatakse „Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüsi käigus.

### 4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Mõju ravikindlustuse eelarvele ei hinnata, kuna käesolevas hinnangus ei arvutata teenuse uut hinda. Seda tehakse Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüsi käigus 2017. aasta jooksul.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused ravikindlustatud isikutele ei ole.

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Meditsiinilise efektiivsuse hinnangu andja sõnul väär- ja liigkasutamist ei ole ette näha.

4.4 Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks. Kohaldamise tingimused ei ole vajalikud.

### 5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõtte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	Neelamishäire GUSS-sõeltest	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Logopeedide Ühing	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	ei	
<b>Kulutõhusus</b>	Ei hinnatud	
<b>Omaosalus</b>	ei	Ravikindlustatud isikutele ei ole.
<b>Vajadus</b>	patsientide arv Eestis	Testimiste arv aasta lõikes on otseses sõltuvuses esmaste insulti haigestumiste sagedusega.
	teenuse osutamise kordade arv aastas kokku	Keskmiselt 1x ühes ravijuhus.
<b>Teenuse piirhind</b>		Hinnangus ei arvutatud teenuse uut hinda, kuna 2017. aasta jooksul toimub kõigi „Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüs, kus täpsustatakse selles sisalduvate teenuste, sh uute logopeediliste teenuste kirjeldused ja hinnad.
<b>Kohaldamise tingimused</b>	ei	
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	Arvutatakse „Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüsi käigus.	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Eesti Logopeedide Ühing on esitanud taotluse tervishoiuteenuste loetellu uue teenuse „Neelamishäire MSA sõeltest“ lisamiseks. Hinnangus ei arvutatud	

	teenuse uut hinda, kuna 2017. aasta jooksul toimub kõigi „Insuldijärgse taastusravi juhendi“ kuluanalüüs, kus täpsustatakse selles sisalduvate teenuste, sh uue logopeedia teenuse kirjeldused ja hind.	
--	---	--