

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Plastika ja Rekonstruktiivkirurgia Selts</i>
Postiaadress	<i>Pärnu mnt 104 11312 Tallinn</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>679138</i>
E-posti aadress	<i>romek.martsin@regionaalhaigla.ee olavi@kirurgiakliinik.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Olavi Vasar Pärnu mnt 104 Taastava Kirurgia Kliinik 5124074 Romek Märtsin J.Sütiste tee 19 SA PERH Plastikakirurgai ja põletuseravi osakond 51916811</i>

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Nahatransplantatsioon koos haava ekstsisiooniga</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	<i>Seni kasutatavad koodid</i> 0Q2112 0Q2113 0Q2114
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (edaspidi teenuse) lisamine loetellu ¹ <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine ² <input checked="" type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine ³ <input checked="" type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input checked="" type="checkbox"/> Operatsioonid <input type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid <input type="checkbox"/> Veretooded ja protseduurid veretoodetega <input type="checkbox"/> Hambaravi <input type="checkbox"/> Kompleksteenused

¹ Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

² Kui teenuse piirhinna muutmise tingib uue meditsiiniseadme, ravimi vm lisamine teenuse kirjeldusse, täidetakse taotluses uue ressursi kohta kõik väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja juurde, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita. Kui piirhinna muutmise tingib ressursi maksumuse muutus, täidetakse vähemalt väljad 1- 2 ning 8.1.

³ Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

⁴ Täidetakse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

⁵ Täidetakse taotluse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

⁶ Täidetakse punktid 1-2, 4.6, 9 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

Ei oska määrata/ Muu (selgitada)

3. Tõenduspõhisus ja näidustused

3.1. teenuse osutamise meditsiinilised näidustused ja vajadus teenuse osutamiseks;

Operatsioon teostatakse naha ja pehmekoe defektide korral mille puhul on võimalik defekti katmine vabaplastikaga Erinevalt praegu loetelus olevast teenusest (plastika põletushaigel) teostatakse sama lõikus patsiendil kes vajab pinna ekstsisiooni ja samas etapis plastikat , sõltumata kahjustuse etioloogiast .

3.2. teenuse tõenduspõhisus avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes;

Puuduvad alternatiivsed lõikused . Tõenduspõhiste uuringute läbiviimine nahaplastikat vajavatel haigetel on komplitseeritud kuna igal lõikusel on mitmeid modifikatsioone ja vigastus ja defekti ulatus on varieeruv mille tõttu on raskendatud haigete omavaheline võrdlus .

Jrk nr.	Uuringu autori(nimed)	Uuringu kvaliteet ⁷	Uuringusse hõlmatud isikute arv ja lühiiseloostus	Uuritava teenuse kirjeldus	Esmane tulemus, mida hinnati	Muu(d) tulemus(ed), mida mõõdeti/hinnati	Alternatiiv(id) millega võrreldi	Jälgimise periood
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		D						

3.3. teenuse sisaldumine punktis 3.1 esitatud näidustustel Euroopa riikides aktsepteeritud ravijuhistes;

Seni teostatud op ravi kõigi analoogsete näidustuste põhjal

3.4. teenuse osutamise kogemus maailmapraktikas ja Eestis punktis 3.1 esitatud näidustuste lõikes;

tegemist on igapäevase plastikakirurgia lõikusega Eestis , Euroopas ja maailmas

3.5. Meditsiinilise tõenduspõhise võrdlus Eestis ja rahvusvaheliselt kasutatavate alternatiivsete tervishoiuteenuste, ravimite jm,

Selged alternatiivid naha vabaplastikale puuduvad – on olemas naha substitüüdid mille hind on hetkel väga kõrge

3.6. teenuse seos kehtiva loeteluga, sh uue teenuse asendav ja täiendav mõju kehtivale loetelule;

Seni on nahaplastikaid mille etioloogia ei ole põletus kodeeritud kui naha vabaplastikat ja simultaanlõikusena on kasutatud tüsiliku haava ekstsisiooni koodi . Reaalsuses ei erine põletuse ja muu etioloogia tekiataud nahadefekti lõikus millegi poolest- kasutauses on samad vahendid , tarvikud . Aja ja materjalikulu on sama

⁷ Märgitakse järgmiselt:

A – tugevalt tõenduspõhine (põhineb süstemaatilisel ülevaatel kõigist asjakohastest randomiseeritud kliinilistest uuringutest ja/või metaanalüüsil);

B – tõenduspõhine (põhineb vähemalt ühel korralikult disainitud randomiseeritud kliinilisel uuringul),

C – kaheldav või nõrgalt tõenduspõhine (juhul, kui pole A ega B, aga tõenduspõhisus on kirjeldatud kirjanduse põhjal);

D – muu, selgitada.

3.7. teenuse seos erinevate erialade ja teenuse tüüpidega;

Teenus on kasutatav kõigil patsientidel kes vajavad naha vabaplastikat olenemata etioloogiast

4. Teenusest saadav tulemus ja kõrvaltoimed

4.1. teenuse oodatavad ravitulemused ning nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiividega (ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos):

P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenusest saada tulemus	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
1	2	3	4	5
<i>Naha vabaplastika</i>	<i>Nahadefekti katmine</i>	<i>Nahaplastika koos haava ekstsisiooniga</i>	<i>Paranemine per secundam</i>	<i>Nihutusplastika kasutamine</i>

4.2. teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused, nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiivide kõrvaltoimetega:

P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -

4.3. punktis 4.2. ja 3.5 esitatud kõrvaltoimete ja tüsistuste ravi kirjeldus (kasutatavad tervishoiuteenused ja/või ravimid (k.a ambulatoorsed ravimid));

Sagedasem tüsistus nahatransplantaadi osalin või täielik irdumine – kuni 30 % irdumine paraneb sidumisraviga , suurema pinna puhul võib olla vajalik korduv nahaplastika .

4.4. taotletava teenuse osutamiseks ja patsiendi edasiseks jälgimiseks vajalikud tervishoiuteenused ja ravimid (s.h ambulatoorsed) vm ühe isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni ning võrdlus punktis 3.5 nimetatud alternatiividega kaasnevate teenustega;

Vajavad sidumisi ülepäeviti – sidumise lisavahendid ja kulud peaks olema kaetud plastiakakirurgia patsiendi sidumise teenusega

4.5. teenuse võimalik väär-, ala- ja liigkasutamine; teenuse optimaalse ja ohutu kasutamise tagamiseks teenusele kohaldamise tingimuste seadmise vajalikkus;

Naha vabaplastikakas on kindlad näidustused. Väärkasutamise oht seisneb selles , et kasutatakse vabaplastikat kui lihtsamat meetodit olukorras kus näidustaud oleks mõne muu meetodi kasutamine (nihutusplastika , vaskulaarsel jalamil plastika , vaskulariseeritud lapi plastika)

4.6. patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele;

Op ravi järgselt on kindel ravirezhiim – juhul kui patsient ei ole võimeline sellest aru saama või seda järgima võib tulemus olla ootustele mitte vastav

5. Vajadus

5.1. Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang (ühe aasta kohta 4 aasta lõikes), kellele on realselt võimalik teenust osutada taotletud näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Patsientide arv aastal t^*	Patsientide arv aastal $t+1$	Patsientide arv aastal $t+2$	Patsientide arv aastal $t+3$
1	2	3	4	5

* t – taotluse menetlemise aastale järgnev aasta;

5.2. teenuse mahu prognoos ühe aasta kohta 4 järgneva aasta kohta näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Teenuse maht aastal t	Teenuse maht aastal $t+1$	Teenuse maht aastal $t+2$	Teenuse maht aastal $t+3$
1	2	3	4	5

6. Taotletava teenuse kirjeldus

6.1. teenuse osutamiseks vajalik koht (palat, protseduuride tuba, operatsioonituba, vm);
Operatsioon toimub op toa tingimustes

6.2. teenuse osutamise kirjeldus tegevuste lõikes;

- 1) naha võtmine doonorpinnalt dermatoomiga , doonorpinna hemostaas
- 2) Defekti pinna ettevalmistus – tangentsiaalne või fastsiaalne ekstsissioon. Kasuataakse Gouliani nuga ja Watsoni nuga ja skalpelli ning diatermiat . Hemostaas .
- 3) Transplantaadid perforeritakse perforaatoriga
- 4) Transplantaat kinnitatakse defektile nahaklambritega .
- 5) Doonorpinnad seotaks parafiinvõrkude või Seppo salviga – plastikapinnale parafiinvõrgud .Surveside

7. Nõuded teenuse osutajale

7.1. teenuse osutaja (regionaalhaigla, keskhaigla, üldhaigla, perearst, vm);
Regionaalhaigla . Plastiakirurgia tegevusluba omavad erihaiglad , keskhaiglad ja üldhaiglad

7.2. infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu vajadus;
Vajalik kirurgilise statsionaari olemasolu

7.3. personali (täiendava) väljaõppe vajadus;
Vajab ettevalmistuse saanud op õde

7.4. minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks;
Teenuse osutamise maht oleks 40 lõikust aastas struktuuriüksuse kohta , et oleks olemas piisav kogemus ja vajalik tehnika teenuse osutamiseks . Kuna op vajab eraldi instrumentariumi (perforaator , dermatoom , Watsoni nuga) , ei ole ilmselt väikeste mahtude juures raviasutusel mõistlik teha investeeringuid lisavahendite soetamiseks

7.5. teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele.

8. Kulutõhusus

8.1. teenuse hind; hinna põhjendus/selgitused;
Teenuse hind vastab hetkel TTL s olevate teenuste hinnale

0Q2112
0Q2113
0Q2114

Seni on kasutatud seda teenust vaid põletuse tõttu nahaplastikat vajavatel patsientidel . nagu eelpool kirjeldatust selgub vajavad sama suure pinnaga põletus ja muul põhjusel tekkinud nahadefekt täpselt sama ettevalmistust, aparatuuri , instrumentaariumi . Samuti on materjali ja inimressursi kulu samasugune olenemata sellest mis on põhjustanud naha vabaplastikat vajava defekti .

8.2. teenuse osutamisega kaasnevate teenuste ja soodusravimite, mis on nimetatud p 4.4, isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni esitatud kulude võrdlus alternatiivsete teenuste kuludega isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni;

8.3. *Lisaravimeid või teenuseid patsient ei vaja võrreldes seni kasutusel oleva op koodiga*

8.4. ajutise töövõimetuse hüvitise kulude muutus ühe raviepisoodi kohta tuginedes tõendus põhistele uuringutele võrreldes alternatiivsete teenustega;

Ajutise töövõimetuse kulud ei muutu

8.5. patsiendi poolt tehtavad kulutused võrreldes alternatiivsete teenuste korral tehtavate kuludega

8.6. *Patsiendile lisakulutusi ei teki*

9. Omaosalus

9.1. hinnang patsientide valmisolekule tasuda ise teenuse eest osaliselt või täielikult

Omaosalus ei ole põhjendatud kuna tegemist on rangelt meditsiinilistel näidustustel teostatava lõikusega

10. Esitamise kuupäev

29/12/2014

11. Esitaja nimi ja allkiri

Olavi Vasar

12. Kasutatud kirjandus