

## Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

<b>Teenuse nimetus</b>	Neeru primaarsete ja sekundaarsete tuumorite krüoablatsioon
<b>Taotluse number</b>	1055

### 1. Lühikokkuvõtte taotlusest

Ettepaneku lisada tervishoiuteenuste loetellu uus teenus „Neeru primaarsete ja sekundaarsete tuumorite krüoablatsioon“ on esitanud Eesti Uroloogide Selts. Taotluse ja meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu (MTH) andmetel on teenus näidustatud patsientidele, kellel on väikesemõõduline neerukasvaja ning kellel ei ole sobilik neeru resektsioon kaasuvate haiguste ja/või kõrge ea tõttu. Täpsemad näidustused taotluse andmetel on järgmised:

1. ainus funktsioneeriv neer
2. mitmekordeline kasvaja
3. neerude puudulikkus
4. patsient kellel neeru resektsioon ei ole võimalik raskete kaasuvate haiguste tõttu
5. neeru sekundaarne tuumor(metastaas)

Alternatiivseks raviks on RFA ehk „Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon ultraheli kontrolli all“ (kood 7809) ja „Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon kontrastainega ultraheli kontrolli all“ (kood 7810).

### 2. Teenuse hinna põhjendatus

#### 2.1. Teenuse kulude (hinna) põhjendatus

Ressursi kood	Ressursi nimetus	Käitür	Ühiku maksumus	Arv	Kogus	Kulu kokku
PER0152	Uroloog	minut	0,3983	2	150	119,49
PER0510	Operatsiooniõde	minut	0,2043	2	180	73,55
PER0201	Hooldustöötaja	minut	0,1206	1	180	21,71
SDM	Cryo aparaat-SeedNet	minut	5,40311	1	180	972,56
	Gaasiballooni rent (aastane kulu)		28,76024	1	1	28,76
SDM251402	Värvidoppleriga UH aparaat	minut	0,1066	1	180	19,19
PIN333410	Operatsioonituba laparaskoopia võimalusega	minut	0,4131	1	180	74,36
KKM33KO06	Laparoskoopia komplekt	kasutuskord	16,986	1	1	16,99

Ressursi kood	Ressursi nimetus	Käitur	Ühiku maksumus	Arv	Kogus	Kulu kokku
KKM25AB01	Korduvkasutusega biopsia püstol	kasutuskord	0,435	1	1	0,44
	Laparoskoopiline UH sond	kasutuskord	212	1	1	212,00
	Argoon	tükk	528	1	1/3	175,97
	Heelium	tükk	741	1	1/6	123,56
	Nõelte komplekt	komplekt	3 500	1	1	3 500,00
YKM33KO01	Kirurgia baas+katmiskomplekt	tükk	24,2	1	5	121,00
YKM33KO03	Kirurgia riietuskomplekt	tükk	2,446	1	3	7,34
YKM25KO01	Ultraheli steriilne komplekt	tükk	19,588	1	1	19,59
YKM25KO12	Jämenõela biopsia komplekt	tükk	26,401	1	2	52,80
OST4404	Sterilisatsioon	tükk	7,861	1	0,5	3,93
OST4405	Jäätmekäitlus	kilogramm	1,278	1	2,5	3,20
OST4413	Patsiendi haldus	määratlemata	0,77	1	0,5	0,39
<b>KOKKU</b>						<b>5 546,80</b>

### 3. Kulutõhususe analüüs

#### 3.1. Kulude leidmine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

Uue teenuse maksumus on 5 546,80 eurot. Alternatiivsete teenuste maksumused on järgmised:

- Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon ultraheli kontrolli all (kood 7809) - 1184,04 eurot,
- Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon kontrastainega ultraheli kontrolli all (kood 7810) – 1298,04 eurot.

Seega uus teenus on olemasolevatest kallim 4 248,76 - 4 362,76 euro võrra.

Taotluse andmetel viiakse krüoablatsioon läbi üldanesteesias ning statsionaarset ravi vajab patsient 2 -4 päeva. Seega minimaalselt lisanduvad uuele teenusele järgmised teenused:

- Anesteesia kestus 3 kuni alla 4 (kood 2105) hinnaga 239,18 eurot x1;
- Uroloogia voodipäev (kood 2030) hinnaga 75,84 eurot x 3 päeva.

Uue teenuse rakendamisel on seega minimaalselt juhu kulu kokku 6 013,50 eurot.

Alternatiivse teenuse osutamisel lisandub statsionaarne ravi 6 – 7 päeva ehk  $75,84 \times 6 = 455,04$  eurot ehk ravi kokku minimaalselt maksab 1 639,08 eurot.

Lisaandmete alusel on protseduuri hetkel kodeeritud järgmiste teenuste kombinatsioonis:

Ureeterorenoskoopia operatsioon (kood 060310) 525,99x1;

Jämenõelabiopsia või punktsioon ultraheli või röntgeni kontrolli all (kood 7891), 48,51x1;

Iga järgnev jämenõelabiopsia (kood 7897), 30,97x1;

Ühemomentse dreeni paigaldamine ultraheli või röntgeni kontrolli all (kood 7892), 144,31x8;

Mittetransporditava haige ultraheliuuring väljaspool ultraheli kabinetti (kood 7967), 21,70x1;

Püsikateetri paigaldamine (kood 7160), 13,78x1;

Standardplaaniga lähikiiritusravi protseduur (kood 740301<sup>1</sup>), 230,25x12

Konformse väliskiiritusravi planeerimine (kood 740102<sup>2</sup>), 707,43x1.

Nimetatud teenuste alusel on haigekassa seni maksanud krüoabaltsiooni eest summas 5265,86 eurot. Seega lisanduv kulu ühe protseduuri kohta on  $5546,80 - 5265,86 = 280,94$  eurot.

3.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused – patsiendile omaosalust uue teenuse puhul ette ei nähta.

3.3. Tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

MTH alusel on tõenduspõhisuse andmed andnud tulemuseks, et nii krüoablatsioonil kui ka RFAI on sarnane efektiivsus ja komplikatsioonide aste. Tulemuste numbrilisi näitajaid esitatud ei ole.

3.4. Kulutõhususe analüüs

Lähtudes eelmises punktis toodud tulemusest, piisab kulutõhususe analüüsiks üksnes kulude võrdlusest. Võrreldes krüoablatsiooni maksumust olemasolevate alternatiividega, on uus teenus olemasolevatest kallim  $4 \times 248,76 - 4 \times 362,76$  euro võrra.

Samas tuuakse MTH ja ka taotluses välja, et uue teenuse näol on tegemist alternatiivse raviviisiga vanematel/kaasuvate patoloogiatega patsientidel, kelle puhul eeldatav eluiga on limiteeritud ja tegemist on neeru väikse tuumoriga.

#### 4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Teenuse mõju ravikindlustuse eelarvele ja võrdlus alternatiividega

Taotluse andmetel vajab teenust aastas 4- 6 inimest, andmete õigsust kinnitab ka MTH.

Seega uue teenusega seotud kulu kokku on  $5546,80 \times 4 = 22\,187,20$  –  $6 \times 5546,80 = 33\,280,80$  eurot. Kui arvestada, et seni on teenust kodeeritud olemasolevate koodidega ja eeldada, et ravi on saanud aastas sama arv inimesi, mis esitatud taotluses, siis lisakulu ravikindlustuse eelarvele on  $1\,123,76 - 1\,685,64$  eurot.

4.2. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega

<sup>1</sup> Lisaandmetes esitatud kood 7404, mis ei kehti alates 2013. aastast ja asendunud kolme erineva teenusega.

<sup>2</sup> Lisaandmetest esitatud kood 7435, mis ei kehti alates 2013. aastast ja asendunud kahe erineva teenusega.

Teenus mõjutab uroloogia eriala ning on eelkõige seotud statsionaarse teenuse osutamisega. Teenuse osutajaks on nii taotluses kui ka MTH-s märgitud Põhja – Eesti Regionaalhaigla..

#### 4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Kuna MTH alusel teenusel täiendavat efekti võrreldes olemasoleva teenusega ei ole ja teenus on kallim alternatiivsetest teenustest, siis teenuse lisamisel tervishoiuteenuste loetellu on võimalik teenuse väär- ja liigkasutamine.

#### 4.4. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste

Tulenevalt eelmisest punktist on vajalik teenuse lisamisel loetellu, lisada teenusele rakendustingimused.

### 5. Kokkuvõte

Taotluse ja MTH alusel on teenus alternatiiviks kitslae sihtrühmale patsientidele.

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	Neeru primaarsete ja sekundaarsete tuumorite krüoablatsioon	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Uroloogide Selts	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	<p>a) Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon ultraheli kontrolli all (kood 7809) - 1184,04 eurot,</p> <p>b) Neeru ja maksa primaarsete ja sekundaarsete tuumorite raadiosageduslik ablatsioon kontrastainega ultraheli kontrolli all (kood 7810) – 1298,04 eurot.</p>	
<b>Kulutõhusus</b>	Kuna teenuse efektis erisust teisele võrreldes alternatiividega ei ole, on võrreldud üksnes kulusid. Võrreldes krüoablatsiooni maksumust olemasolevate alternatiividega, on uus teenus olemasolevatest kallim 4 248,76 - 4 362,76 euro võrra.	
<b>Omaosalus</b>	Ei	
<b>Vajadus</b>	4 - 6 Keskmiselt 1 kord	
<b>Teenuse piirhind</b>	5 546,80 eurot	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Vajalik lisada näidustused, teenuse osutaja piirang	

<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	1 123,76 – 1 685,64 eurot	Arvutatud eeldusel, et täna on osutatud teenust samale arvule patsientidele ning kodeeritud lisaandmetes esitatud viisil..
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Teenus on MTH alusel alternatiiviks teatud sihtgrupile patsientidest, efektiivsust ei ole, kui võrrelda alternatiiviga. Uus teenus on 4x kallim olemasolevatest teenustest-	