

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	Eesti Haigekassa
Postiaadress	Lembitu 10, Tallinn
Telefoni- ja faksinumber	6 208 430, 6 208 449
E-posti aadress	info@haigekassae.ee
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	Keili Kõlves Tel: 6 208 411 e-post: keili.kolves@haigekassa.ee

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	Sepsise ravi vankomütsiini, karbapeneemi, linesoliidi, tsefepiimi või piperatsilliiniga, ühe päeva raviannus
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	330R
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<p>Koodiga 330R tähistatud ravimiteenust osutatakse haiglate loetelus nimetatud piirkondlikus ja keskhaiglas kuni kümne ravipäeva jooksul koodidega 8101, 8102, 8103, 2045, 2046, 2059, 2008, 0J2124, 100408 ja 080303 tähistatud tervishoiuteenuste osutamisel raskekujulise sepsise korral, millega kaasneb elundipuudulikkust põhjustav infektsioon ning ravi vajadus lähtub ühest järgmistest RHK 10 diagnoosidest:</p> <ol style="list-style-type: none">1) A41.1 – täpsustatud stafülokokkseptitseemia (metitsilliin resistentne);2) A41.9 – septiline šokk;3) A49.9 – täpsustamata bakternakkus (segainfektsioonide kahtlus, G+ ja G– bakterid ja anaeroobid);4) K85 – nekrootiline pankreatiit;5) K65.0 – sekundaarne laialdane peritoniit;6) G04 – teadvushäiretega meningoentsefaliit;7) J12–J18, J80 – raskekujuline haiglapneumoonia;8) J69.0 – raskekujuline aspiratsioonipneumoonia;9) J85.3 – mediastiniit;10) N39.0 – kuseteede nakkus täpsustamata paikmes;11) L03 – nekrotiseeruv fastsiit;12) J05.1 – äge kõripealise põletik ehk epiglottiit;13) A41.8 – muu täpsustatud septitseemia (nosokomiaalne multiresistentne infektsioon);14) P36 – vastündinu baktersepsis;15) P77 – vastündinu nekrotiseeriv koliit;16) J36 – peritonsillaarabstsess.

2.4. Ettepaneku eesmärk	<input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (edaspidi teenuse) lisamine loetellu ¹ <input checked="" type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmise ² <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmise ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmise ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmise ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input checked="" type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input 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 <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)

2011.a täiendati teenust 330R „Sepsise ravi vankomütsiini, karbapeneemi, linesoliidi, tsefepiimi või piperatsilliiniga, ühe päeva raviannus“ uute toimeainetega, kuid rakendustingimustes muudatusi ei tehtud.

2013.a II poolaastal viisid Eesti Haigekassa piirkondlikud osakonnad läbi sihtvaliku teenuse 330R piirhindade arvutuste aluseks olevate toimeainete tegeliku kasutuse ja päevaste annuste kaardistamiseks kui ka rakendustingimuste asjakohasuse tuvastamiseks. Tulenevalt sihtvaliku andmetest korrigeeritakse vajadusel teenuse piirhinda toimeainete kui ka nende annuste osas ning rakendustingimusi.

4. Esitamise kuupäev	15.01.2014
5. Esitaja nimi ja allkiri	Mari Mathiesen

¹ Täidetakse kõik taotluse väljad või tuakse 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 tuakse 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 tuakse 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.