

## KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

<b>Teenuse nimetus</b>	Isolatsiooniabinõude rakendamine
<b>Taotluse number</b>	1260
<b>Kuupäev</b>	Juuni 2017

### 1. Lühikokkuvõtte taotlusest

Teenuse „Isolatsiooniabinõude rakendamine“ eesmärk on vältida nakkushaiguste ja multiresistentsete (MDR) mikroobide põhjustatud infektsioonide või nendega koloniseeritud patsientide haigustekitajate levikut haiglakeskkonnas. Isolatsioonikategooriate aluseks on infektsioonide ülekandemehhanismid. Viimasel kümnendil on ülemaailmselt MDR mikroobide esinemine kasvav probleem suurendades ravikulusid ning sh ka isolatsioonivajadust, mis on tervishoiuteenuse osutajatele oluliseks lisakuluks.

Teenuse näidustuseks on MDR mikroobi poolt põhjustatud kolonisatsioon või infektsioon. Isolatsioonivajadus ning kategooria sõltub konkreetsest haigustekitajast või patsiendi seisundist ning rakendatakse, kui on tegemist teadaoleva nakkushaiguse või MDR mikroobiga või nende kahtluse korral. Isolatsioonikategooriad on kontaktisolatsioon, piiskisolatsioon, õhkleviisolatsioon ning kaitsev isolatsioon.

Isoleeritud patsiendi käsitlesele on andnud Terviseamet 2016. aastal juhised tervishoiuteenuse osutajatele juhendis „Isolatsiooniabinõud“<sup>1</sup>.

### 2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Taotluses esitatud andmete alusel on uue teenuses sisalduvate ressursside (personali aeg ja materjalid) hinnaks saadud 52,97 eurot.

<b>Ressursi nimetus</b>	<b>Käitur</b>	<b>Kogus</b>	<b>Ühiku- maksumus (eurodes)</b>	<b>Maksumus kokku (eurodes)</b>
<b><i>Personal</i></b>				
Õde	minut	41	0,2416	9,9056
Hooldaja	minut	120	0,1438	17,256
<b><i>Materjalid ja ravimid</i></b>				
Meditiiniliste tarvikute komplekt	kasutuskord	1	25,812	25,812
<b>Hind kokku:</b>				<b>52,97</b>

2016. aastal vaadati üle enamike voodipäevade teenuste kirjeldused vastavalt tegelikule ressursikasutusele. Eeldades, et ka eelnevatel aastatel on isoleeritud patsiendi käsitus olnud

nõuetekohane, arvestavad juba 2017. aastal kehtestatud voodipäevad isoleeritud patsiendi käsitlemise kuludega.

Eraldi teenuse kujundamine on põhjendatud ainult juhul, kui tegemist on pigem väikese mahuga erakorraliste juhtumitega (nt 1. ja 2. aste). Enne otsuse tegemist on vajalik teada, kui palju selliseid erakorralisi juhtumeid on eelnevatel aastatel olnud, et seejärel teostada hõiveanalüüs veendumaks, et praegused voodipäevad ei kata ära ka isoleeritud patsiendi käsitlemisega seotud kulusid. Hõiveanalüüsi võiks teostada struktuuriüksuse näitel, kus on palju vastavaid juhtumeid (nt hematoloogia, hematoloogia sobib ka hästi selle pärast, et haigekassal on olemas värsked hõiveanalüüsiks vajalikud andmed). Isolaatoriga seotud kulud on arvestatud üldkuludesse (ruumide kulum).

### 3. Kulutõhususe analüüs

#### 3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Taotletavas teenuses kirjeldatud põhimõtted on ülemaailmselt aktsepteeritud nii riiklikul tasemel, erialaorganisatsioonide kui ka raviautustuste poolt.

#### 3.2. Kulutõhusus Eestis

Antud teenuse puhul, kulutõhusust ei saa hinnata, kuna tegemist on haiglatele seotud nõuetega (Eestis on Terviseameti poolt 2016. a avaldatud ka vastav juhend „Isolatsiooniabinõud“). Küsimus on, mis on sellega seotud kulud ja kas kulud on olemasolevate teenustega kaetud.

### 4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

#### 4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele.

Vastavalt taotluses esitatud andmetest kujuneva teenuse hinna ja prognoositava teenuse vajaduse (PERHi andmetel 6% voodipäevade arvust) kohaselt oleks prognoositav lisakulu ravikindlustuse eelarvele 5 060 661 eurot.

Aasta	2018	2019	2020	2021
Taotletava teenuse maht aastas	95 532	95 532	95 532	95 532
Taotletava teenuse hind	52,97	52,97	52,97	52,97
Taotletava teenuse kulu	<b>5 060 661</b>	<b>5 060 661</b>	<b>5 060 661</b>	<b>5 060 661</b>

#### 4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused puuduvad.

#### 4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud ei ole tõenäolised.

#### 4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks – taotletava teenuse selgeks diferentseerimiseks vajalik eriala esindajatega koostöös välja selgitada.

## 5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõtte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	Isolatsiooniabinõude rakendamine	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Haigekassa	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	jah	2017. aastast kehtima hakanud voodipäevad.
<b>Kulutõhusus</b>	Ei hinnatud.	
<b>Omaosalus</b>	ei	
<b>Vajadus</b>	patsientide arv Eestis teenuse osutamise kordade arv aastas kokku 95 532.	
<b>Teenuse piirhind</b>	52,97 eurot	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	jah	Täna toimiva isoleerimist vajavate patsientide käsitluse ja taotletava teenuse selgeks diferentseerimiseks vajalik eriala esindajatega koostöös välja selgitada
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	5 060 661 eurot aastas.	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Taotluse „Isolatsiooniabinõude rakendamine“ on esitanud Eesti Haigekassa eesmärgiga koos erialaesindajatega üle vaadata isoleeritud patsiendi käsitlus, et hinnata vajadust lisada teenus teatud raskemate nakkuste isolatsioonide korral, kuna sellega kaasneb täiendav personal, ajakulu ja materjalide kulu.	

## 6. Kasutatud kirjandus

1. Terviseamet 2016. Isolatsiooniabinõud.

[http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/meedikutele/juhend\\_Isolatsiooniabinoud.pdf](http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/meedikutele/juhend_Isolatsiooniabinoud.pdf)