

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Haigekassa</i>
Postiaadress	<i>Lastekodu 48, Tallinn 10144</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>6 208 430, faks 6 208 449</i>
E-posti aadress	<i>info@haigekassa.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Tanel Kaju, tanel.kaju@haigekassa.ee, 6 208 472 Malle Avarsoo, malle.avarsoo@haigekassa.ee, 6 208 440</i>

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Sünnitusabi ja günekoloogia teenuste kaasajastamine</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	<i>Tervishoiuteenuste loetelu § 12: koodid 2026, 2034, Tervishoiuteenuste loetelu § 43: koodid 2207K, 2208K, 2210K, 2281K, 2287K</i>
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 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 checked="" type="checkbox"/> Muu (selgitada) kogu eriala teenuste kaasajastamine
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Kompleksteenused <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)

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.

Taotluse eesmärk on jätkata 2016. aastal alustatud sünnitusabi ja günekoloogia teenuste kaasajastamise protsessi. 2016. aastal kaasajastati koostöös Eesti Naistearstide Seltsi ning Eesti Ämmaemandate Ühinguga ämmaemandate vastuvõttude ning günekoloogiliste protseduuride ja operatsioonide nimekiri, kirjeldused ehk standardkulud, piirhinnad ja rakendustingimused. 2017. aastal on eesmärk kaasajastada kompleksteenused ja voodipäevad (sünnitusabi ja neonatoloogia). Kaasajastamise käigus kaardistatakse koostöös erialaseltsidega uus teenuste nimekiri, koostatakse uued teenusekirjeldused ehk standardkulud, leitakse uued teenuste piirhinnad vastavalt standardkuludele ja haigekassa hinnakujundusmetoodikale ning koostatakse vajalikud rakendustingimused.

Kaasajastamine viiakse läbi koostöös Eesti Naistearstide Seltsi, Eesti Ämmaemandate Ühingu ning neonatoloogia eriala esindajatega.

3. Esitamise kuupäev	22.12.2016
4. Esitaja nimi ja allkiri	<i>Tanel Ross</i>