

Lisaandmete küsimine tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepanekute kohta
Palume L. Puusepa nimelise Neuroloogide ja Neurokirurgide Seltsil esitada järgmiste taotluste edasiseks menetlemiseks küsitud lisaandmed.

Taotlus nr 1575 „Intrakraniaalne elektroentsefalograafia (EEG)“

Palun detailselt kirjeldada elektrootide sisestamiseks vajalikku neurokirurgilist operatsiooni - selleks vajalik operatsioonituba, personal, seadmed, materjalid (lisa 2). Taotluses viidatud operatsioonikoodide 1A2118 ja 1A2131 kulukirjeldused on koostatud teise otstarbega operatsioonide jaoks ja nendesse on tõenäoliselt arvestatud seadmeid, mida intrakraniaalse EEG elektrootide sisestamiseks ei kasutata.

Meie vastus:

EEG elektrootide sisestamiseks vajaliku neurokirurgilise operatsiooni kirjeldus.

1. Teenuse osutamiseks vajalik koht: palat, protseduuride tuba, operatsioonituba või muu koht

Elektrootide paigaldamine toimub neurokirurgilises operatsioonitoas

2. Patsiendi ettevalmistamine ja selleks vajalikud toimingud: premedikatsioon, desinfektsioon või muu

Operatsioon toimub üldanesteesias

3. Operatsiooni detailne kirjeldus (personal, seadmed, materjalid)

Kui patsient on juba üldanesteesias, fikseeritakse pea Mayfieldi peahoidjaga. Vastavalt eelnevale plaanile kolju peal määratakse elektrootide sisenemiskohti. Varioguide seadet kasutades teostatakse punktsioonilõiget elektrootide trajektooride kohas. **Alternatiivse, kuid võrdväärse meetodina fikseeritakse pea Leksell-i stereotaktilises raamis, mille järgselt teostatakse kompuutertomograafiline uuring raami registreerimiseks.** Koljusse stereotaktiliselt puuritakse auku, mille järgselt asetatakse elektrooti hoidmise polt. Määratakse elektrooti pikkust sihtmärgini ja selle järgselt obturaadiga tekitatakse ajusse käik. SEEG elektrooti sisestatakse läbi polti ette määratud sügavuseni ja fikseeritakse. Järgnevalt sama meetodit kasutades paigaldatakse ülejäänud SEEG elektrootid, vastavalt operatsioonieelsele plaanile. Elektrootide juhtmed fikseeritakse naha külge. Kaetakse plaastri ja sidemega. Juhul kui operatsioonieelse plaani järgi oli vaja implanteerida SEEG elektrootide lisaks ka teise aju poolde, pea pöördeks

paigutatakse Mayfieldi peahoidja ümber ja sama meetodit kasutades sisestatakse ülejäänud elektrodid, uue katmisega.

Operatsioonitoa personal: Kirurg, assistent (operatsiooniõde), neurofüsioloog, anestezioloog, anestesist, hooldustöötaja

Seadmed: Neuronavigatsiooni seade; Leksell-i stereotaktiline raam, SEEG elektrodid ja nende paigaldamise komplekt (täpsem kirjeldus on taotluse punktis 11.1), elektrodide arv sõltub operatsioonieelsest plaanist, üldine kirurgiliste instrumentide komplekt, elektriline või pneumaatiline kirurgiline puur.

Taotluses viidatud operatsioonikoodide kasutamise seletus

Koodi 1A2131 (peaaju süvastimulatsioon) on kasutatud ühekordselt mais 2022, Eestis esimese intrakraniaalse SEEG monitooringu protseduuri kodeerimiseks. Nagu teie mainisite, antud koodi kulukirjeldus on koostatud teise otstarbega operatsioonide jaoks. Kuid kuna intrakraniaalse SEEG monitooringu protseduuri kodeerimiseks vastavat koodi ei ole, otsustasime kasutada seda koodi, et osutatud teenust tasustada. Meie hinnangul, kirjeldas see kood kõige paremini 2022 aastal tehtud protseduuri.

Antud taotluse koostamisel leidsime, et kood 1A2118 (Stereotaktiline operatsioon sh ganglion Gasser`i kemo- või termodestruerimine) kirjeldab teenuse soovitusliku hinda kõige paremini. Kuna standardselt operatsioon toimub kahel pea poolel, siis vastava hinna kirjeldamiseks tuleb seda koodi kasutada koefitsiendiga x2. Tegemist on kõige konservatiivsema hinnanguga, sest töö ajakulu mõttes protseduuri maht (sisestatavate elektrodide arv võib ulatuda 11-ni) võib oluliselt varieeruda (taotluse punkt 11.1).

Aleksei Rakitin, neuroloog

SA TÜK Närvikliinik