



**Eesti  
Haigekassa**



# Muudatused üldarstiabi rahastamises ning rahastamise lepingu muudatuste tutvustus

# Arengueesmärkide elluviimiseks on haigekassa viimastel aastatel teinud olulisi uuendusi üldarstiabi rahastamises

- **2012. aastal**

- diferentseeriti pearaha vanuserühmasid – kehtinud kolme vanuserühma asemel rakendub viis vanuserühma;

- **2013. aastal**

- lisandus teise pereõe rahastamise võimalus kõigile perearstidele;
- rakendus e-konsultatsiooni teenuse rahastamine patsiendi suunamisel uroloogile, endokrinoloogile;

- **2014. aastal**

- tõusis perearsti pearahas IT-kulukomponent;
- tõusis baasrahas perearstide ja -õdede koolituskulu;
- rakendati perearsti ja pereõe tööajaväliste vastuvõttude tasustamine;
- kehtestati tegevusfond, et suurendada võimalusi ja vähendada koormust uuringufondile;
- laienes e-konsultatsioonile suunamise võimalus otorinolarüngoloogile, pulmonoloogile ning reumatoloogile.

# Alates 2015 uued teenused ja diversifitseeritumudel

- Laienes esmatasandi teenuste pakett, kuhu lisandus teraapiafond kliinilise psühholoogi ning logopeedi teenustele suunamiseks;
- Perearsti kvaliteeditasu piirhinnad tõusid vastavalt kollektiivlepingus kokku lepitud palgakomponendi kasvu võrra;
- E-konsultatsiooni uued erialad;
- Tõusis uuringufondi piirmäär 5% võrra kõigile perearstidele ning kaob miinimum piirmäär kvaliteedisüsteemis mitte osalejatele.

# Muudatused üldarstiabi teenuste piirhindades

- Tõusid vastavalt palgakomponendi kasvule
  - pearaha
  - baasraha
  - teise pereõe lisatasu
  - tööajavälise ületunnitöö tasu
- Tõusid kvaliteedi lisatasud
  - peame oluliseks, et kvaliteedi lisatasu osakaal üldarstiabi eelarvest ei väheneks
  - kvaliteedi lisatasu seoti palgakomponendi muutusega
- Tõusis e-konsultatsiooni piirhind
- Tõusis baasraha E-tervise liidestumislepingu kulukomponendi suurenemisest tulenevalt

# Üldarstiabi teenuste piirhinnad

| Teenus | Teenuse nimetus   | Teenuse piirhind |
|--------|---|------------------|
| 3044   | Pearaha ühe alla 3-aastase kindlustatud isiku kohta   | 6,51             |
| 3045   | Pearaha ühe 3- kuni alla 7-aastase kindlustatud isiku kohta   | 4,85             |
| 3046   | Pearaha ühe 7- kuni alla 50-aastase kindlustatud isiku kohta  | 2,99             |
| 3047   | Pearaha ühe 50- kuni alla 70-aastase kindlustatud isiku kohta   | 4,07             |
| 3048   | Pearaha ühe 70-aastase ja vanema kindlustatud isiku kohta   | 4,97             |
| 3051   | Baasraha kinnitatud nimistuga töötavale perearstile   | 976,28           |
| 3059   | Lisatasu perearsti nimistut teenindava täistööajaga teise pereõe eest   | 1 279,61         |
| 3061   | Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö eest  | 3 451,23         |
| 3062   | Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile erialase lisapädevuse eest  | 862,81           |
| 3069   | Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile, kes saab lisatasu perearsti nimistut teenindava täistööajaga teise pereõe eest, haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö eest | 4 486,60         |
| 3067   | Lisatasu tööajavälise ületunnitöö eest kinnitatud nimistuga töötavale perearstile   | 23,04            |
| 3068   | Lisatasu tööajavälise ületunnitöö eest pereõele   | 14,86            |

# Muudatused teenuste rakendustingimustes

- Muutus teenuse 3069 ehk Lisatasu kinnitatud nimistuga töötavale perearstile, kes saab lisatasu perearsti nimistut teenindava täistööajaga teise pereõe eest, haigusi ennetava ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö eest rakendustingimus
  - Alates 2015. aasta kvaliteedi süsteemi tulemustest peab kõrgema lisatasu saamiseks olema perearstil teine pereõde terve aasta jooksul ehk 12 kuud.
- E-konsultatsioon
  - Laienes erialade loetelu ja lisandub suunamisvõimalus pediatrile, neuroloogile või hematoloogile
  - Pikenes vastamise tähtaeg kahelt tööpäevalt neljale tööpäevale

# Muudatused tasu arvestamise metoodikas

- Asendatakse seni kehtinud lepingulise ületöö koefitsient 0,3 koefitsiendiga 0,7
- Uuringufondi määr
  - Tõuseb uuringufondi määr 34 protsendilt 39 protsendile
  - Tõuseb uuringufondi määr 37 protsendilt 42 protsendile
  - Kaob miinimum uuringufondi määr 29%
- Uuringufondi teenused
  - Kaob teenuse 7118 Väikese implantaadi eemaldamine
  - Lisanduvad teenused
    - 7028 Ph-meetria (k.a sondi sisseviimine)
    - 6267 Elektroneuromüograafia
    - 6325 Tilt-test

# Muudatused rahastamise lepingu üldtingimustes

- Paindlikkus, et võimaldada esmatasandi teenuste paketi järjepidevat laiendamist
- Uued kvaliteedinõuded
- Kohandati lepingu üldtingimusi vastavalt muutunud õigusruumile
- Muutub lepingu lisade numeratsioon
- Ühtlustati üldarstiabi rahastamise lepingu tingimusi ülejäänud tervishoiuteenuste osutajate lepingutega



# Lepingu üldtingimused(1)

- Tulenevalt Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse (edaspidi TTKS) muudatusele sõnastati ümber „Vajamineva teenuse osutamine“ kui „Vältimatu abi osutamine“.
- Täpsustati teavitamise kohustust
  - perearst peab andma haigekassale info perearsti/de ja pereõde/de vastuvõtuaegade muutmise kohta ning tööle asumise ja töölt lahkumise kohta
- Tulenevalt muudatusest TTKSis peab perearst võtma tööle arsti kvalifikatsiooniga töötaja, kui nimistu suurus ületab 2000 isikut.
- Täpsustati, et nõutav avalik info patsiendile peab olema kättesaadav Perearsti kõigis tegevuskohtades
- Lisati nõue, et Perearsti poolt esitatav info peab olema avalikustatud perearsti kodulehel või selle puudumisel internetis (Terviseameti veebis)

# Lepingu üldtingimused (2)

- Muutuvad teenuste kvaliteedi tagamise tingimused
  - Oluline on lähtuda headest kliinilistest tavadest, kasutada Eestis aktsepteeritud või rahvusvaheliselt tunnustatud tõendus põhiseid ravistandardeid, mis on patsiendi tervist enim säästvad, kulutõhusad ning mille osutamiseks on saadud patsiendi nõusolek
  - Kvaliteedisüsteemis osalemine muutub automaatseks ehk taotlust osalemiseks esitada ei ole tarvis.
  - Kohustus on tagada osutatud teenuste dokumenteerimine õigusaktide nõuete kohaselt ning taas esitamist ja kasutamist võimaldaval kujul.
  - Tuleb dokumenteerida kõrvalekalded ravi- ja tegevusstandarditest, eeldatud ravitulemustest ning ilmnenud tüsistused.
- Kvaliteedijuhtimissüsteemi välja töötamise osas jätkatakse koostööd 2015

# Lepingu üldtingimused (3)

- Tasustamise tingimused liikusid uude lepingu lisasse 2 „Üldarstiabi rahastamise lepingu lisatingimused“ , mis võimaldab tulevikus Perearsti poolt osutatavate teenuste paketti laiendada, ilma seal juures lepingu üldtingimusi avamata.
- Lisandub uus punkt, mille kohaselt peavad mõlemad pooled tagama, et omavahel edastatavad failid ei sisalda pahavara.

# Lepingu üldtingimused (4)

- Kehtiva lepingu kohaselt edastab EHK Perearstidele järgneva info:
  - ülevaate väljakirjutatud soodustusega ravimitest
  - ülevaate Perearsti poolt määratud uuringutest
  - ülevaate väljastatud töövõimetuslehtedest
  - kvaliteedisüsteemi tulemused
  - sõeluuringute hõlmatuse info
  - Edaspidi esitatakse andmete edastuse formaat ja sagedus lepingu lisa 7 „Andmevahetus haigekassa ja perearsti vahel“.
  - Uue infona hakkab haigekassa esitama oma kodulehel tagasisidet nimistute vanuselise koosseisu osas.

# Lepingu üldtingimused (5)

- Muudetakse leppetrahvi summat kuni 400 eurole.
- Täpsustatakse, et haigekassal on õigus määrata Perearstile leppetrahvi, kui summad, mida Haigekassa on välja maksnud raviarve, soodusretsepti, meditsiiniseadme kaardi või töövõimetuslehe alusel, mille põhjenduse kontrollimiseks Perearst keeldub tervishoiuteenuse osutamist tõendavate dokumentide esitamisest või esitab puudulikult täidetud dokumendid või mille kohta on puudulikult täidetud dokumendid edastatud tervise infosüsteemi või mille kohta dokumendid puuduvad.
- Lisandub nõue, et Perearst tasub haigekassale leppetrahvi juhul, kui korduvalt on rikutud Ravikindlustuse seadust, TTKS ja ravimi seadust või Lepingu tingimusi kui rikkumine on toimunud kindlustatud isikule teenuse osutamise käigus, mille maksmise kohustuse on haigekassa üle võtnud, või kui rikkumisega tekitati kindlustatud isikule või haigekassale olulist kahju.

# Lepingu lisad (1)

- Uus lisa 2 – üldarstiabi rahastamise lepingu lisatingimused
  - Seni lepingu üldtingimustes fikseeritud uuringufondi, tegevusfondi, lahanguite ning e-konsultatsiooni rahastamine on nüüd fikseeritud lepingu lisas
  - täiendati loetelu uue teraapiafondi tasustamisega ning ülelepingulise töö rahastamise kriteeriumitega
  - teise pereõe ning tööajaväliste vastuvõttude rahastamise kriteeriumid
- Rahalised lisad
  - Lisandus teraapiafond

# Lepingu Lisad(2)

- Lepingu Lisa 4 – Perearsti kvaliteedisüsteem
  - Muudatused tasu arvestuse metoodika määrusest
  - Perearsti tegevuse alla krooniliste haigete jälgimisel lisandub alapunkt dokumenteerimise ja koodide arvele kandmise kord, millega kehtestatakse perearstile uus nõue jälgida hüpertooniatõvega patsiendi vererõhuväärtuseid vastavalt vajadusele, kuid vähemalt üks kord aastas ja dokumenteerida väärtused hilisemalt perioodilist jälgimist võimaldavas vormis (vastavat ambulatoorse epikriisi standardile kindlale andmeväljale, kuid mitte vaba teksti/objektiivse leiu osasse).
  - Nõue tuleneb ravijuhendist „Täiskasvanute kõrgvererõhktõve käsitus esmatasandil“.
- Kadus perearsti kohustus kinnitada kvaliteedisüsteemis osalemist ning kinnitada krooniliste haigete loetelud, kuna osalemine muutub kohustuslikuks.



# Lepingu lisad (3)

- Lisa 7 – Andmevahetus haigekassa ja perearsti vahel
  - Kadus kohustus, mille kohaselt Perearst esitab kõikide kinnitatud nimistutega perearstide lihtkirjalikud volitused haigekassaga lepingu sõlmimiseks juhul, kui lepingu sõlmib üks lepingupartneri esindaja.
    - Alates 2014 peab Perearst teavitama nimistu määramisel Terviseametit, millise vastavat tegevusluba omava juriidilise isiku juures ta tööle hakkab.
  - Perearst ei pea esitama haigekassale tõendit, et on andmekaitse järelevalve asutuses registreeritud delikaatsete isikuandmete töötlejana
    - kaasneb tegevusloaga
  - Täpsustati perearsti poolt esitatavate andmete kohustust
  - Lisandus uus punkt, kus kirjeldatakse, mis infot ja millal edastab Haigekassa Perearstile ja kuidas tehakse info kättesaadavaks
- Lisa 8 - Pearaha siseste tegevuste koodid
  - Lisandus uus kood rotaviiruse vaktsiinile - 9029



# Lepingu lisas (4)

- Lisa 9 - Raviarvete andmete elektroonilise edastamise juhend
  - Täpsustati, et ülelepinguline töö (uuringu- ning teraapiafondi ületöö vastavalt lepingu lisale 3) tuleb edastada eraldi saadetisega ning paki tüübi „ülelepinguline töö“ alt.
- Lisa 11 - Teise pereõe taotluse vorm
  - Lisandus kohustus märkida taotluses kuupäev, mis hetkest teine pereõde tööd alustab
- Koolitervishoiu lisad
  - Koolitervishoiu uus lepinguperiood algab 2015 aasta septembris
  - Kaob eraldiseisev leping koolitervishoiu teenuse osutamiseks ning luuakse üldarstiabi lepingule vastavad lisad koolitervishoiuteenuse osutamiseks

# 2015. aastal planeeritavad tegevused

- üle vaadata kulumudel, et tagada kvaliteetseks teenuseosutamiseks vajalike ressursside olemasolu
- motiveerida perearstipraksiste mõistlikku koondumist esmatasandi tervisekeskustesse (mille mudel näeb ette ka filiaale)
- välja töötada kvaliteedijuhtimissüsteem perearstikeskustele
- laiendada oma lepingutes esmatasandi tellimust (sh uusi teenuseid esmatasandil)