

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Ortodontide Selts</i>
Postiaadress	<i>Raekoja plats 6, Tartu 51003</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>5131673</i>
E-posti aadress	<i>info@eestiortodont.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Katri Herman Telefon 5131673 katriherman@gmail.com</i>

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Suust - mitte-eemaldatav ankurdusaparaat (minikruvi)</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<i>Tervishoiuteenuste loetelu laiendamine</i>
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input checked="" type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (edaspidi teenuse) lisamine loetellu ¹ <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine ² <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input checked="" type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input 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 checked="" type="checkbox"/> Hambaravi <input 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.

3. Tõenduspõhisus ja näidustused

3.1. teenuse osutamise meditsiinilised näidustused ja vajadus teenuse osutamiseks;

1. *Hammaste ja näo arenguhäirete (kaasa arvatud hambumushäired) olemasolu (K07 koodiga diagnoos RHK-10 järgi)*

2. *PEETUNUD (RETINEERUNUD) JA KIILDUNUD HAMBAD (K01 koodiga diagnoos RHK 10 järgi)*

3. *HAMMASTE ARENGU JA LÕIKUMISE HÄIRED (K00 koodiga diagnoos RHK 10 järgi, ka adentia)*

Suust mitte-eemaldatava ankurdusaparaadi eesmärk on võimaldada hambaid ortodontiliselt nihutada soovitud suunas, kui konventsionaalsed ankurdusmeetodid pole saadaval, piisavad. Suust mitte-eemaldatav ankurdusaparaat võimaldab saavutada ortopeedilist efekti kasvaval patsiendil. Suust mitte-eemaldatavat ankurdusaparaati võib kasutada luu taseme säilitamiseks kasvaval patsiendil kuni implantatsioonini, ajutise rekonstruktsiooni toena.

3.2. teenuse tõenduspõhisus avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes;

<i>Jrk nr.</i>	<i>Uuringu autori(nimed)</i>	<i>Uuringu kvaliteet⁷</i>	<i>Uuringusse hõlmatud isikute arv ja lühiiseloostus</i>	<i>Uuritava teenuse kirjeldus</i>	<i>Esmane tulemus, mida hinnati</i>	<i>Muu(d) tulemus(ed), mida mõõdeti/hinnati</i>	<i>Alternatiiv(id) millega võrreldi</i>	<i>Jälgimise periood</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>

3.3. teenuse sisaldumine punktis 3.1 esitatud näidustustel Euroopa riikides aktsepteeritud ravijuhistes;

3.4. teenuse osutamise kogemus maailmapraktikas ja Eestis punktis 3.1 esitatud näidustuste lõikes;

3.5. Meditsiinilise tõenduspõhisuse võrdlus Eestis ja rahvusvaheliselt kasutatavate alternatiivsete tervishoiuteenuste, ravimite jm,

Uuringu nimetus	Teenusest saadav tulemus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
1	2	4	5

⁷ Märgitakse järgmiselt:

A – tugevalt tõenduspõhine (põhineb süstemaatilisel ülevaatel kõigist asjakohastest randomiseeritud kliinilistest uuringutest ja/või metaanalüüsil);

B – tõenduspõhine (põhineb vähemalt ühel korralikult disainitud randomiseeritud kliinilisel uuringul),

C – kaheldav või nõrgalt tõenduspõhine (juhul, kui pole A ega B, aga tõenduspõhisus on kirjeldatud kirjanduse põhjal);

D – muu, selgitada.

Uuringu nimetus	Teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -

3.6. teenuse seos kehtiva loeteluga, sh uue teenuse asendav ja täiendav mõju kehtivale loetelule;
Võib asendada suust eemaldatava ankurdus aparaadiga (suuväline aparaat), aga probleemiks on sageli patsiendi koostöö

3.7. teenuse seos erinevate erialade ja teenuse tüüpidega;

4. Teenusest saadav tulemus ja kõrvaltoimed				
4.1. teenuse oodatavad ravitulemused ning nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiividega (ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos):				
P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenusest saadav tulemus	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
1	2	3	4	5
4.2. teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused, nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiivide kõrvaltoimetega:				
P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
4.3. punktis 4.2. ja 3.5 esitatud kõrvaltoimete ja tüsistuste ravi kirjeldus (kasutatavad tervishoiuteenused ja/või ravimid (k.a ambulatoorsed ravimid));				
4.4. taotletava teenuse osutamiseks ja patsiendi edasiseks jälgimiseks vajalikud tervishoiuteenused ja ravimid (s.h ambulatoorsed) vm ühe isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni ning võrdlus punktis 3.5 nimetatud alternatiividega kaasnevate teenustega; <i>Peale ortodontilise ravi lõppu järgneb ravitulemuse säilitamise periood sarnaselt teiste ortodontilise ravi saanud patsientidele.</i>				
4.5. teenuse võimalik väär-, ala- ja liigkasutamine; teenuse optimaalse ja ohutu kasutamise tagamiseks teenusele kohaldamise tingimuste seadmise vajalikkus; <i>Teenuse eesmärk on hambumusprobleemi korrigeerimine võimalikult patsiendisõbralikult ja sõltuvalt raskusastmest ka lühema ravi ajaga. Suust eemaldatavad ortodontilised ankurdusaparaadid nõuavad patsiendi poolset koostööd soovitud tulemuse saavutamiseks. Suust mitte eemaldatavad ankurdus aparaadid patsiendi poolset koostööd ei nõua ja ennetavad aparaadi</i>				

kadumise ja kandmise probleeme.

4.6. patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele;
Suust mitte eemaldatava ankurdus aparaadiga lahendamise aparaadi kadumise ja kandmise probleemid. Ülitundlikus aparaadis sisalduva komponendi suhtes. Puudulik suuõõne hügieen.

5. Vajadus

5.1. Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang (ühe aasta kohta 4 aasta lõikes), kellele on reaalselt võimalik teenust osutada taotletud näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Patsientide arv aastal t^*	Patsientide arv aastal $t+1$	Patsientide arv aastal $t+2$	Patsientide arv aastal $t+3$
1	2	3	4	5

* t – taotluse menetlemise aastale järgnev aasta;

5.2. teenuse mahu prognoos ühe aasta kohta 4 järgneva aasta kohta näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Teenuse maht aastal t	Teenuse maht aastal $t+1$	Teenuse maht aastal $t+2$	Teenuse maht aastal $t+3$
1	2	3	4	5

6. Taotletava teenuse kirjeldus

6.1. teenuse osutamiseks vajalik koht (palat, protseduuride tuba, operatsioonituba, vm);

Vajalik hambaravi kabinet

6.2. patsiendi ettevalmistamine ja selleks vajalikud toimingud: premedikatsioon, desinfektsioon või muu;

Diagnostiliste materjalide põhjalik analüüs

6.3. teenuse osutamise kirjeldus tegevuste lõikes;

Arsti ja tema abistaja/õe vahetu ajakulu ühe ankurdusaparaadi asetamiseks on kuni 45 minutit.

Ühel vastuvõtul võib osutada vajalikuks asetada mitu ankurdusaparaati.

Arsti vastuvõtt võib sisaldada ühte või mitut loetletud tegevustest:

- 1. Ankurdusaparadi asendi planeerimine*
- 2. Ankurdusaparaadi biomehaanilise rolli planeerimine lähtudes mõjuvatest ortodontilistest jõududest.*
- 3. Periapikaalne röntgenülesvõte.*
- 4. Steriilse töökeskkonna ettevalmistus.*
- 5. Ankurdusaparaadi asetamine käsiinstrumendiga või sobiva roteeruva instrumendiga.*
- 6. Primaarse stabiilsuse kontroll, vajadusel repositsioneerimine.*
- 7. Instruksioonid koduseks hoolduseks.*

7. Nõuded teenuse osutajale

7.1. teenuse osutaja (regionaalhaigla, keskhaigla, üldhaigla, perearst, vm);

1. Hambaarst, ortodont või suu-näo-lõualuude kirurg koos hambaarsti abistajaga

7.2. infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu

vajadus; <i>Ortodondi vastuvõtt</i>
7.3. personali (täiendava) väljaõppe vajadus; <i>Teadmised omandatakse residentuuris ja täiendkoolitused jooksvalt, läbitud ortodondi pädevuse hindamine Eesti Ortodontide Seltsi poolt</i>
7.4. minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks; <i>Enamasti vajalik nende 3 diagnoosi ravis:</i> <i>1. Hammaste ja näo arenguhäirete (kaasa arvatud hambumushäired) olemasolu (K07 koodiga diagnoos RHK-10 järgi)</i> <i>2. Peetunud ja retineerunud hambad (K01 koodiga diagnoos RHK 10 järgi)</i> <i>3. Hammaste arengu ja lõikumise häired (K00 koodiga diagnoos RHK 10 järgi, ka adentia)</i>
7.5. teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele. <i>Teenust osutab ortodont ja /või ortodondi näidustuse ja juhendamisel hambaarst või kirurg .</i> <i>Mahtude suurenedes tekib kogemus ja sellega seoses paraneb teenuse kvaliteet</i>

8. Kulutõhusus
8.1. teenuse hind; hinna põhjendus/selgitused;
8.2. teenuse osutamisega kaasnevate teenuste ja soodusravimite, mis on nimetatud p 4.4, isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni esitatud kulude võrdlus alternatiivsete teenuste kuludega isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni; <i>Puudub vajadus</i>
8.3. ajutise töövõimetuse hüvitise kulude muutus ühe raviepisoodi kohta tuginedes tõenduspõhistele uuringutele võrreldes alternatiivsete teenustega; <i>Puudub vajadus</i>
8.4. patsiendi poolt tehtavad kulutused võrreldes alternatiivsete teenuste korral tehtavate kuludega <i>Patsient tasub visiiditasu</i>

9. Omaosalus
9.1. hinnang patsientide valmisolekule tasuda ise teenuse eest osaliselt või täielikult <i>Oma teenuse eest tasuvad ise patsiendid, kelle diagnoos ei kuulu Haigekassa tervishoiuteenustes välja toodud kriteeriumite alla.</i>

10. Esitamise kuupäev	31 detsember 2014
11. Esitaja nimi ja allkiri	Katri Herman, Eliis Vengerfeldt

12. Kasutatud kirjandus
1. Temporary Skeletal Anchorage Devices: A Guide to Design and Evidence-based solution. Editor Ki Beom Kim. 2014 Springer