

# EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Taotluse algataja</b>                           |  |
| Organisatsiooni või ühenduse nimi                     | <i>Eesti Haigekassa</i>  |
| Postiaadress  | <i>Lembitu 10, Tallinn</i>   |
| Telefoni- ja faksinumber                              | <i>6 208 340</i>   |
| E-posti aadress                                       | <i>info@haigekassa.ee</i>  |
| Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed | <i>Kersti Esnar, kersti.esnar@haigekassa.ee 6 208 334</i><br><i>Ulla Raid, ulla.raid@haigekassa.ee 6 208 441</i> |

|   |  |
|---|--|
| <b>2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)</b>   |  |
| 2.1. Teenuse nimetus  | Bariaatriline laparoskoopiline maost möödajuhtiv operatsioon või bariaatriline vertikaalne mao reseksioon  |
| 2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus ( <i>edaspidi</i> loetelu) olemasoleva teenuse korral | 0J2204   |
| 2.3. Kohaldamise tingimus(ed)   | <i>Järgmise kohaldamistingimuse: „35–39,99 juhul, kui esineb vähemalt üks järgmistest seisunditest: kardiomüopaatia, südame isheemiatõbi, hüpertensioon, infarkti- või insuldijärgne seisund, obstruktiivne uneapnoe, osteoartriit, pulmonaalhüpertensioon või II tüüpi diabeet. „ täiendamine järgmiste näidustustega: viljatus ja metaboolne sündroom</i>  |
| 2.4. Ettepaneku eesmärk   | <input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse ( <i>edaspidi</i> teenuse) lisamine loetellu <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmise <sup>2</sup><br><input checked="" type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmise <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmise <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust <sup>5</sup><br><input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmise <sup>6</sup><br><input type="checkbox"/> Muu (selgitada) |
| 2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma   | <input type="checkbox"/> Üldarstiabi<br><input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi<br><input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid<br><input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi<br><input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid<br><input checked="" type="checkbox"/> Operatsioonid   |

<sup>1</sup> Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>4</sup> Täidetakse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

<sup>5</sup> Täidetakse taotluse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

<sup>6</sup> Täidetakse punktid 1-2, 4.6, 9 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

|  |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid<br><input type="checkbox"/> Veretooted ja protseduurid veretoodetega<br><input type="checkbox"/> Hambaravi<br><input type="checkbox"/> Kompleksteenused<br><input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada) |
|--|--|

Tulenevalt ravijuhendis „Bariaatrilise patsiendi käsitus enne ja pärast kirurgilist sekkumist“ koostamisel tehtud soovitusel, on ettepanek täiendada koodiga 0J2204 tähistatud teenuse rakendustingimusi ning sõnastada see järgmiselt:

„Haigekassa võtab koodiga 0J2204 tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle järgmise kehamassiindeksi (KMI) korral:

1) rohkem kui 39,99;

2) 35–39,99 juhul, kui esineb vähemalt üks järgmistest seisunditest: kardiomüopaatia, südame isheemiatõbi, hüpertensioon, infarkti- või insuldijärgne seisund, obstruktiivne uneapnoe, osteoartriit, pulmonaalhüpertensioon, II tüüpi diabeet, naisepoolne viljatuse või metaboolne sündroom“. Näidustuste meditsiinilise tõenduspõhisuse kokkuvõtte leiab hetkel koostamisel olevast **Eesti ravijuhendist Bariaatrilise patsiendi käsitus enne ja pärast kirurgilist sekkumist**<sup>7</sup>, milles on nõrk positiivne soovitus: Kaaluge kirurgilist ravi täiskasvanud isikutel kehamassiindeksiga 35 – 39,9, kellel esinevad rasvumisega seotud kaasuvad haigused (kardiomüopaatia, südame isheemiatõbi, hüpertensioon, infarkti- või insuldijärgne seisund, obstruktiivne uneapnoe, osteoartriit, pulmonaalhüpertensioon, 2. tüüpi diabeet, naisepoolne viljatuse, metaboolne sündroom või isikutel kehamassiindeksiga üle 40.

Interdisciplinary European Guidelines on Metabolic and Bariatric Surgery (2012). Ja naisepoolse viljatuse osas: The polycystic ovary syndrome: a position statement from the European Society of Endocrinology.

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 4. <b>Esitamise kuupäev</b>       | 02.2015   |
| 5. <b>Esitaja nimi ja allkiri</b> | Mari Mathiesen ( <i>allkirjastatud digitaalselt</i> ) |
| 6. <b>Kasutatud kirjandus</b>     |   |
|                                   |   |

<sup>7</sup> Ravijuhendi tööversiooni nimi