

Hr. Tanel Ross

Eesti Haigekassa

Lastekodu 48, 10144 Tallinn

17 märts 2017.a.

Vastuseks Teie kirjale: veebruar 2017.a nr 3-15/6935; 3-15/6938

Lisaandmete küsimine tervishoiuteenuste loetelu täiendusettepanekute osas

Taotlus nr 1104 "Toitumisterapeudi nõustamine pärilike haiguste korral eriarsti suunamisel":

1. *Taotluse andmetel punkt 3.6. on SA TÜK geneetikakeskuses seni nõustanud dieetravi osas arst (meditsiinigeneetik või pediaater) kasutades eriarsti esmase või korduva vastuvõtu koode. Kas oleks võimalik välja tuua aastate lõikes (2014-2016) teenust saanud isikute arv ja teenuste osutamise kordade arv? Võimaluse korral palun näidata laste ja täiskasvanute kohta andmed eraldi.*

Tartu	Esmased	Korduvad	Lapsed	Täiskasvanud	Suhe lapsed/täiskasvanud
2014	84	167	145	106	58%/42%
2015	83	137	119	101	54%/46%
2016	75	114	100	89	53%/47%

Tallinn	Esmased	Korduvad
2014	77	197
2015	61	173
2016	73	164

Tallinna vastuvõttus on samuti laste ja täiskasvanud patsientide suhe keskmiselt 55% lapsi ja 45% täiskasvanud patsiente.

2. *Palun nimetage, milliste erialade raviarvetel antud teenus sisaldub, lähtudes ravirahastamise lepingust.*

SA TÜ kliinikumis on kliinilise geneetika keskuses raviarved on senini olnud günekoloogia lepingu all.

3. *Palun esitada taotletavat tervishoiuteenust vajavate isikute ja tervishoiuteenuse osutamise kordade arvu prognoos järgneva nelja aasta kohta aastate lõikes.*

Keskmine teenuse osutamise kordade arv ravijuhu (ühele raviarvele kodeerimise) kohta			
Tervishoiuteenust vajavate isikute arv ja tervishoiuteenuse osutamise kordade arvu prognoos järgneva nelja aasta kohta aastate lõikes			
Aasta	Isikute arv arvestades nii lisanduvaid isikuid kui ravi järgmisel aastal jätkavaid isikuid	Ravijuhtude arv 1 isiku kohta aastas arvestades asjaolu, et kõik patsiendid ei pruugi lisanduda teenusele aasta algusest	Teenuse osutamise kordade arv aastas kokku
1. aasta	200	2-3	400-600
2. aasta	220	2-3	440-660

3. aasta	240	2-3	480-720
4. aasta	260	2-3	520-780

4. *Meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu (MTH) ja taotluse põhjal on uue teenuse lisamisel tervishoiuteenuste loetellu vajalikud rakendustingimused, mis aitaksid tagada tervishoiuteenuse ohutut ja optimaalset kasutust. Palume sõnastada need.*

Haigekassa võtab koodiga X tähistatud tervishoiuteenuste eest tasu maksmise kohustuse üle, kui teenust osutab toitumisterapeut või toitumishõustaja ja kui teenuse tellimisel on näidatud patsiendil esineva päriliku või kaasasündinud haiguse diagnoos.

Taotlus nr 1138 "Galaktoseemia sõeluuring":

1. *Taotluses on välja toodud punktis 6.2, et igalt elusalt vastsündinult kogutakse 3-5 elupäeval kannast veri filterpaberile. Tänapäeval minnakse sageli pärast sünnitust koju juba esimesel või teisel päeval. Kuidas sellisel juhul toimitakse?*

Juhul kui minnakse peale sünnitust koju juba esimesel või teisel elupäeval siis kutsub sünnitusmaja lastearst 3.-5. elupäeval lapse korduvale ambulatoorsele vastuvõtule. See on vajalik pediatrilistel näidustustel. Sünnitusmajas toimuva ambulatoorse kontrolli käigus kogutakse ämmaemanda või õe poolt kannast veri filterpaberile. Eeltäidetud testkaart on lisatud lapse loole juba sünnitusmajast esimesel või teisel elupäeval välja kirjutades.

2. *Mitmele vastsündinule tehti valikskriiningu raames uriini analüüsi galaktoseemia suhtes aastate lõikes 2012-2015?*

2012. aastal 447 analüüsi

2013. aastal 459 analüüsi

2014. aastal 414 analüüsi

2015. aastal 413 analüüsi

Antud analüüse on teostatud ainult Tallinnas ja Tartus. Teistes maakonnahaiglates antud testi tegemise võimalust ei ole.

3. *Palun kirjeldada millised tegevused toimuvad pinnal - labor V-molekulaardiagnostika ja protseduurituba.*

Protseduuritoas toimub Guthrie kaartidelt 3 mm diameetriga vereplekkide väljalöömine 96-augulisele mikrotiiterplaadile ja vereplekkide inkubeerimine 96-augulises mikrotiiterplaadis 3 h 37°C juures.

Labor V-molekulaardiagnostika ruumis toimub reaktsioonilahuse kandmine filterpaberile, tulemuse analüüs UV lambi abil ning pildi jäädvustamine.

Ruumi nimetus „Labor V-molekulaardiagnostika“ tuleneb sellest, et ainevahetuslabor jagab antud ruumi molekulaardiagnostika laboriga.

4. *Palun esitada rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud taotletava teenuse kohta (maksimaalselt kuus hinnangut).*

Kulutõhususe hinnangu koostanud asutuse nimi	Hinnangu avaldamise aasta	Lühikokkuvõtte kulutõhususest <i>Kas raviviis on hinnatud kulutõhusaks? Palume välja tuua, milline on taotletavast teenusest saadav lisakasu. Näiteks mitu täiendavat eluaastat (life year gained, LYG) või kvaliteedile kohandatud eluaastat (quality adjusted life year, QALY) võidetakse taotletava teenusega või kui palju tüsistusi või meditsiinilise probleemi taasteket võimaldab uus teenus ära hoida. Milline on täiendkulu tõhususe määr (ICER) võidetud tervisetulemi kohta?</i>
C. Carruthers, R. Scott, M. Glass, J. Thompson; Washingtoni osariik	2007	Galaktoseemia skriiningu lisamine Washingtoni osariigis annab ligikaudu 14 miljonit USA dollarit kasumit 10 aasta jooksul. Teksti viide: http://depts.washington.edu/econlaw/pdf/2007%20Papers/Carruthers_Galactosemia_Paper_5_18.pdf
Austria	2014	Vastsündinute skriiningu rahastamine säästab raha ja on kulutõhus Austria tervishoiu süsteemis. Kogu sünnikohordis vähenesid kulud 14,07 miljoni euro ulatuses aastas. Skriiningu tulemusena pikenes eluiga 6,744 kvaliteetse eluaasta (QALY) võrra ja lisandus enam kui 5,482 eluaastat (LYG). Teksti viide: : http://www.ipf-ac.at/fileadmin/user_upload/Poster_ISPOR_2014_NGS_Final_Version.pdf
Camelo, J.S., Fernandes, M.I.M., Maciel, L.M.Z. et al.. Brasiilia	2009	Antud töös näidati, et vastsündinute skriiningu lisamine riiklikusse programmi toob majanduslikku kasu. Tekst: manuses.

5. *Esitada Eestis läbiviidud sõeluuringu täielik materjal koos tehtud hinnangute ja tulemustega.*
 28.02.2017 seisuga on vastsündinute pilootskriiningu galaktoseemia suhtes läbinud 17 602 vastsündinut 246 töölehe alusel. Nendest on laborisisene kordustestimine sooritatud 88 juhul; kuuel korral on kordustestimine andnud positiivse tulemuse ja laps on välja kutsutud meditsiinigeneetiku või pediatrivi vastuvõtule kordustestimiseks. Ühelgi kõnealusel juhul klassikalise galaktoseemia diagnoos ei kinnitunud.

Perioodil 15.11.2015 – 15.03.2016 testitud 4202 vastsündinust esines esmase vereproovi analüüsimise järgselt 51 juhul positiivne tulemuse. Nendest kahel korral andis ka samast proovist testi kordamine positiivse tulemuse ning laps kutsuti meditsiinigeneetiku või pediatrivi poolt vastuvõtule. Uuest vereproovist tehtud Beutleri test andis negatiivse tulemuse. Seega oli vaadeldud perioodil esmapositiivsete proovide osakaal 1,21%.

Skriiningu esimese nelja kuu vältel esinenud kõrge esmaste valepositiivsete tulemuste osakaalu põhjus oli preanalüütiline, mis koostöös vereproovivõtjatega sai kõrvaldatud. Kokkuvõtvalt on kogu perioodi vältel olnud kordusproovide osakaal 0,5% ja perioodil 15.03.2016 kuni 28.02.2017 vaid 0,28%.

6. *Kas on uue teenuse lisamisel tervishoiuteenuste loetellu vajalikud kohaldamise tingimused? Kui jah, siis palume sõnastada need.*

Koodiga X tähistatud uuringu piirhinda rakendatakse vastsündinute skriininguks.

Lugupidamisega,

Prof. Katrin Õunap
Eesti Meditsiinigeneetika Seltsi president
/allkirjastatud digitaalselt/