

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Logopeediline uuring
Taotluse number	1322
Kuupäev	13.05.2019

1. Lühikokkuvõte taotlusest

1.1. Ülevaade taotluse sisust

Eesti Logopeedide Ühing esitas taotluse olemasoleva teenuse „Logopeediline uuring“ rakendustingimuste muutmiseks.

1.2. Taotletav teenus

Taotluses esitatud ettepanek on laiendada vanema kui 19-aastase patsientidel rakendustingimust kuni kolm korda kuue järjestikuse kuu jooksul, kui patsiendil on:

- kõne- ja neelamishäire ning osutatakse logopeedilist teenust sama aasta vältel mitmes raviasutuses;
- korduva insuldiga kõne- ja neelamishäirega patsiendid (insult kordub sama aasta jooksul).

Hetkel kehtiv rakendustingimus on: *Haigekassa võtab koodiga 7621 tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 19-aastase patsiendi puhul kuni kolm korda kuue järjestikuse kuu jooksul ja vanema kui 19-aastase patsiendi puhul kuni kolm korda 12 järjestikuse kuu jooksul.*

Taotletav sõnastus on: *Haigekassa võtab koodiga 7621 tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 19-aastase patsiendi puhul kuni kolm korda kuue järjestikuse kuu jooksul ja vanema kui 19-aastase patsiendi puhul kuni kolm korda 12 järjestikuse kuu jooksul. Tserebrovaskulaarse haigusega vanema kui 19-aastase patsiendi puhul kuni kolm kuue järjestikuse kuu puhul.*

Eesti Kliiniliste Logopeedide Seltsi (EKLS) andmetel ei leidu tõenduspõhiseid andmeid patsiendi kõne-, neelamis- või häälefunktsiooni logopeedilisele kliinilisele uurimisele piirangute seadmise kohta raviprotsessi käigus. EKLS ei pea vajalikuks teenusele rakendustingimusi seada.

Rakendustingimused kehtestati 2014. aastal, et välistada teenuse kodeerimist muu logopeedilise teenuse asemel, tulenevalt selle kõrgemast hinnast.

1.3. Alternatiiv

Tervishoiuteenuste loetelu (TTL) komisjon tegi ettepaneku koondada erinevad logopeedia teenused ühte teenusesse. Komisjoni hinnangul ei ole teenuste liigne diferentseerimine administratiivses ega patsiendi vaates vajalik ja teenuste loetelu võiks olla üldisem ja lühem.

Logopeediliste erialaseltside hinnangul ei peaks teenuseid koondama ühe teenuse alla, kuna teenuste näidustused ja sisuline tegevus on erinevad.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Logopeedilise uuringu teenuse piirhind on **36,34 eurot**.

Lähtuvalt TTL komisjoni ettepanekust koondada erinevad logopeedia teenused ühte teenusesse, oleks koondatud teenuse piirhinnaks **33,74 eurot**. Hinna arvutusel on võetud arvesse teenuste - kliinilise logopeedi konsultatsioon (kood 7620, piirhind 33,76 eurot), logopeediline uuring (kood 7621, piirhind 36,34 eurot) ja logopeediline teraapia (kood 7622, piirhind 33,12 eurot) - kehtivaid hindasid ja 2018. aasta teenuste kasutamise statistikat ning arvutatud kaalutud keskmine hind.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

3.2. Kulutõhusus Eestis

Kulutõhusust ei hinnata.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Haigekassa andmebaasi alusel osutati 2018. aastal logopeedilise uuringu teenust 6 424 patsiendile, kes on vanemad kui 19-aastased, kokku 8 959 korda. Teenuste osutamise kordade arv jagunes järgnevalt:

- 1664 patsiendil **1 kord** 12 järjestikuse kuu jooksul, sh 984 tserebrovaskulaarse haiguse diagnoosiga (I60-I69);
- 340 patsiendil **2 korda** 12 järjestikuse kuu jooksul, sh 532 tserebrovaskulaarse haiguse diagnoosiga (I60-I69);
- 53 patsiendil **3 korda** 12 järjestikuse kuu jooksul, sh 40 tserebrovaskulaarse haiguse diagnoosiga (I60-I69);
- 9 patsiendil **rohkem kui 3 korda** 12 järjestikuse kuu jooksul, sh 5 tserebrovaskulaarse haiguse diagnoosiga (I60-I69).

2018. aastal oli maksimaalne ühele patsiendile logopeedilise uuringu osutamise kordade arv 6. Haigekassa andmebaasi alusel ei ole võimalik analüüsida, millistel juhtudel osutati teenust rohkem kui kolm korda 12 järjestikuse kuu jooksul. Vajalik on sisuline analüüs haiguslugude alusel.

Kuna puudub täpne ülevaade, kas ja millises mahus võiks suurenedada logopeedilise uuringu osutamise arv, kui rakendustingimust laiendada, siis ei ole võimalik hinnata mõju ravikindlustuse eelarvele.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Ei vaadelda.

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Hetkel kehtiv rakendustingimus kehtestati 2014. aastal, et välistada teenuse kodeerimist muu logopeedilise teenuse asemel, tulenevalt selle kõrgemast hinnast.

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Taotluse eesmärk on logopeedilise uuringu teenuse rakendustingimuste ülevaatamine.

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgitustega ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Logopeediline uuring	
Ettepaneku esitaja	Eesti Logopeedide Ühing	
Teenuse alternatiivid	Ei	
Kulutõhusus	Ei hinnata.	
Omaosalus	Ei	
Vajadus	patsientide arv Eestis: 2018. aastal osutati logopeedilise uuringu teenust 6 424 patsiendile (vanemad kui 19-aastased)	
	teenuse osutamise kordade arv aastas kokku: 2018. aastal osutati logopeedilise uuringu teenust vanematele kui 19-aastastele patsientidele 8 959 korda	
Teenuse piirhind	36,34 eurot	
Kohaldamise tingimused	Taotluse eesmärk on logopeedilise uuringu teenuse rakendustingimuste ülevaatamine.	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	Kuna puudub täpne ülevaade, kas ja millises mahus võiks suureneda logopeedilise uuringu osutamise arv, kui rakendustingimust laiendada, siis ei ole võimalik hinnata mõju ravikindlustuse eelarvele.	
Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta	Taotluses esitatud ettepanek on laiendada vanema kui 19-aastase patsientidel rakendustingimust kuni kolm korda kuue järjestikuse kuu jooksul, kui patsiendil on tserebrovaskulaarne haigus (I60-I69). Ei leidu tõendus põhiseid andmeid patsiendi kõne-, neelamis- või häälefunktsiooni logopeedilisele kliinilisele uurimisele piirangute seadmise kohta raviprotsessi käigus.	

	Rakendustingimused kehtestati 2014. aastal, et välistada teenuse kodeerimist muu logopeedilise teenuse asemel, tulenevalt selle kõrgemast hinnast.	
--	--	--

6. Kasutatud kirjandus