

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Ekstrakorparaalne membraanoksügenisatsiooni (ECMO) aparaat
Taotluse number	1403
Kuupäev	20.05.2020

1. Lühikokkuvõtte taotlusest

1.1. Ülevaade taotluse sisust

Eesti Anestesioloogide Selts on esitanud taotluse muuta tervishoiuteenuste loetelus teenuse „Ekstrakorparaalne membraanoksügenatsiooni (ECMO) aparaat“ (kood 2961L) kohaldamise tingimusi. Kehtivas tervishoiuteenuste loetelus on antud teenusele kehtestatud järgmine kohaldamise tingimus:

- Koodiga 2961L tähistatud tervishoiuteenust rakendatakse haiglate loetelus nimetatud piirkondlikus haiglas. Teenust rakendatakse intensiivravis üks kord ravijuhu kohta.

Eesti Anestesioloogide Selts taotleb antud kohaldamise tingimusest ühe ravijuhu kohta kehtestatud maksimaalse kasutuskordade arvu piirangu eemaldamist. Taotluse aluseks on toodud kaks põhjust:

1. ECMO kasutamisel on esinenud juhtumeid, kus patsiendid vajasisid korduvad ECMO kasutamist, kuni 5% juhtumitest
2. Pikemaajalise ECMO vajadusel esineb vajadus ECMO komplekti vahetuseks ähvardava tromboseerumise tõttu, kuni 20 % juhtumitest. ECMO komplekti „eluiga“ on 5-7 päeva.

1.2. Taotletav teenus

Teenus „Ekstrakorparaalne membraanoksügenatsiooni (ECMO) aparaat“ (kood 2961L) lisati tervishoiuteenuste loetellu esmakordselt 1. märtsist 2013. ECMO aparaat on mehaaniline seade, mida kasutatakse kopsude ja südame raske kahjustuse korral ning mille eesmärk on varustada verd hapnikuga. Teenuse kaudu rahastatakse antud seadme kasutamist.

1.3. Alternatiiv

Teenuse alternatiive pole taotluses välja toodud.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Teenuse 2961L piirhind kehtivas tervishoiuteenuste loetelus on 3263,72 eurot ühe kasutuskorra kohta.

Taotluses toodud andmete kohaselt kasutatakse ECMO korduval kasutamisel (taotluse hinnangul kuni 5% kõikidest ravijuhtudest) kõiki piirhinnas sisalduvaid komponente. Taotluse kohaselt ei kasutata ECMO vahetamisel (taotluse hinnangul kuni 20% ravijuhtudest) järgmisi ECMO komplekti komponente:

1. Lisaarterikanüüli
2. ECMO jalakanüüli dilataator

3. Veenikanüül (veno-venoosseks ühendamiseks)
4. Perkutaanse sisestamise komplekt
5. Rõhuanduri filter pikendusega negatiivse rõhu monitooringuks
6. Rõhuandur
7. Heparinikattega kolmik
8. Kolmik pikendusega 7 cm+süsteukoht
9. Steriilne instrumendilaua lina 78*145 cm
10. Laparoskoopia lina 230*300 cm
11. Steriilne ultraheli anduri kate
12. Rõhukott 1000 ml pudelile
13. Lidokaiini geel

Vahetamise korral rakenduva piirhinna arvutamiseks on vajalik antud komponentide maksumuse täpsustamine taotlejaga.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Taotluses ei ole kulutõhususe analüüsi välja toodud.

3.2. Kulutõhusus Eestis

Taotletav teenus sisaldub juba tervishoiuteenuste loetelus. Kulutõhususe hindamine ei ole vajalik.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

2019. aastal kasutati teenuste 2961L kokku 21 korral. Taotletud kohaldamise tingimuste muutmisel võiks hinnanguliselt 5% juhtudest olla vajalik ECMO korduv kasutamine (lisandub üks kasutuskord kehtiva piirhinna ulatuses) ning 20% juhtudest (ligikaudu 4 ravijuhtu) võiks olla vajalik ECMO vahetamine. Taotluses ei ole välja toodud, mitu korda keskmiselt võiks olla ECMO komplekti vahetamine vajalik. Taotluses toodud info kohaselt on pikim ravijuht kestnud 130 päeva. Arvestades, et ECMO komplekt tuleb taotluse kohaselt välja vahetada 5-7 päeva järel, tähendaks niivõrd pikk ravijuht 21 täiendava komplekti kasutamist. Samas on taotluse kohaselt keskmiselt ECMO protseduur mahtunud 7 päeva sisse, ehk kasutatud on vaid ühte komplekti. 2019. aastal laekunud raviarvete analüüsi põhjal on rohkem kui 7 päeva kestnud ECMO komplekti sisaldavate ravijuhtude puhul patsient viibinud intensiivravil keskmiselt 37,4 päeva, kuid selle põhjal ei ole võimalik täpselt hinnata, kui pikalt oli vajalik ECMO kasutamine. Intensiivravil viibimise aja põhjal on võimalik tuletada ECMO vahetamise vajaduse maksimaalne piir, milleks kujuneb 37,4 päeva põhjal 4 korda ühe ravijuhu kohta.

Kokkuvõtlikult lisanduks taotletud kohaldamise tingimuste muutmisel aastas hinnanguliselt 1 kasutuskord kehtiva piirhinna ulatuses (korduv kasutamine) ning 4-16 kasutuskorda vähendatud piirhinnaga (komplekti vahetamine). Sellest tulenevalt jääb lisakulu kohaldamise tingimuste muutmisest vahemikku 16 318,60 eurot – 55 483,24 eurot aastas.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Täiendavad kulud patsiendile puuduvad.

4.3. Teenuse vääri- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Teenuse vääri- ja liigkasutamise tõenäosus on väike, mistõttu pole majanduslike mõjude hindamine asjakohane.

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Ei ole vajalik

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Ekstrakorporaalne membraanoksügenisatsiooni (ECMO) aparaat	
Ettepaneku esitaja	Eesti Anestesioloogide Selts	
Teenuse alternatiivid	ei	
Kulutõhusus	Taotletav teenus sisaldub juba tervishoiuteenuste loetelus. Kulutõhususe hindamine ei ole vajalik.	
Omaosalus	ei	
Vajadus	patsientide arv Eestis	21 (tingimuste muutmise patsientide arvu ei suurenda)
	teenuse osutamise kordade arv aastas kokku	26 – 38 (tingimuste muutmise suurendab kasutuskordade arvu 5-17 võrra).
Teenuse piirhind	3263,72 eurot	
Kohaldamise tingimused	ei	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	16 318,60 eurot – 55 483,24 eurot aastas	
Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta	Eesti Anestesioloogide Selts taotleb teenuse 2961L kohaldamise tingimuse muutmist, et kaotada piirang mille kohaselt tohib teenust kodeerida ühel korral ühe ravijuhu kohta. Seltsi hinnangul on muudatus vajalik, kuna esineb olukordi, kus komplekti on vaja kasutada korduvalt või osalise maksumusega välja vahetada.	

6. Kasutatud kirjandus