

Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

Teenuse nimetus	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia (plastikakirurgia) voodipäev
Taotluse number	1054

1. Lühikokkuvõte taotlusest

Ettepaneku muuta tervishoiuteenuste loetelus koodiga 2018 tähistatud „Põletuse“ voodipäeva teenuse nimetus vastavalt „Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia“ voodipäev esitas Eesti Plastika- ja Rekonstruktiivkirurgia Selts. Nimetuse muutmise põhjendusena tuuakse, et põletusravi on vaid üks plastikakirurgia alalõikudest. Ka sotsiaalministri määruses “Eriarstiabi erialade loetelu” §3 punktis 22 on eriarstiabi erialana nimetatud plastika- ja rekonstruktiivkirurgia. Plastika-rekonstruktiivkirurgia peamised patsiendid on kas omandatud või kaasasündinud inimkeha deformatsioonide ja defektidega haiged.

Eestis toimub tänapäevasel tasemel rekonstruktiivkirurgia mõistes plastikakirurgia osutamine kolmes raviasutuses:

1. Taastava Kirurgia Kliinikus (TKK) alates 2001. aastast;
2. Tartu Ülikooli Kliinikum (TÜK) alates 2008. aastast;
3. Põhja-Eesti Regionaalhaiglas (PERH) alates sügisest 2014. aastal.

Nimetatud kolmes raviasutuses on viimase kuue aasta jooksul ravitud aastas keskmiselt 659 haiget keskmise ravikestusega 9 päeva.

2. Teenuse hinna põhjendatus

Taotlusega teenuse piirhinna muutmise ettepanekut ei tehtud.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. kulude leidmine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

Tegemist on teenuse nimetuse muutmise ettepanekuga.

3.2. patsiendi poolt tehtavad kulutused

Teenuse nimetuse muutus patsiendi kulutustele mõju ei avalda.

3.3. tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

Tegemist on teenuse nimetuse muutmise ettepanekuga.

3.4. kulutõhususe uuringud taotletava teenuse kohta

Kulutõhususe uuringuid ei otsitud.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1 Teenuse mõju ravikindlustuse eelarvele ja võrdlus alternatiividega

Seni on plastikakirurgia haigete puhul erinevates raviasutustes kasutatud erinevat voodipäevade kodeerimispraktikat. TÜKis on raviarvele kodeeritud üldkirurgia voodipäeva (kood 2011), PERHis põletuse voodipäeva (kood 2018) ja TKKs veresoontekirurgia voodipäeva (kood 2040) teenus. Tabelis 1 on toodud teenuse nimetuse muutmise rahaline mõju ravikindlustuse eelarvele. Seejuures on arvestatud, et samas mahus nagu prognoositakse plastika- ja rekonstruktiivkirurgia

voodipäeva kasutamist, väheneb praegu raviarvele kodeeritavate voodipäevade maht.

Tabel 1. Teenuse nimetuse muutmise mõju ravikindlustuse eelarvele

			Proгноositav plastika- ja rekonstruktiivkirurgia voodipäevade arv			
Raviasutus	Keskmine ravil viibimise aeg patsiendi kohta	Keskmine patsientide arv aastas	2016	2017	2018	2019
TÜK	9 päeva	225	2 025	2 025	2 025	2 025
PERH	9 päeva	375	3 375	3 375	3 375	3 375
TKK	9 päeva	325	2 925	2 925	2 925	2 925
Kokku:		925	8 325	8 325	8 325	8 325
Mittemeditsiinilise näidustusega voodipäevad (TKK)			137	137	137	137
Plastikakirurgia voodipäevad meditsiinilisel näidustusel			8 188	8 188	8 188	8 188
Teenuse piirhind (kood 2018)			78,65	78,65	78,65	78,65
Teenuse kulu			643 986	643 986	643 986	643 986
<i>Kulu vähenemine:</i>						
TÜK (kodeerinud üldkirurgia voodipäeva, kood 2011, piirhind 82,05 eurot)			166 151	166 151	166 151	166 151
PERH (kodeerinud põletuse voodipäeva, kood 2018, piirhind 78,65 eurot)			265 444	265 444	265 444	265 444
TKK (kodeerinud veresoontekirurgia voodipäeva 2040, piirhind 80,63 eurot)			224 796	224 796	224 796	224 796
Ravikindlustuse eelarve kokkuhoid			-12 405	-12 405	-12 405	-12 405

Ravikindlustuse eelarve kokkuhoid 12 400 eurot aastas tuleneb sellest, et praegu kodeeritakse plastikakirurgia patsientide puhul raviarvele kõrgema piirhinnaga voodipäeva teenuseid. Mittemeditsiiniliste näidustustega patsientide voodipäevade arv oli võimalik saada vaid TKK kohta, mistõttu võib meditsiinilisel näidustusel voodipäevad olla tegelikkuses vähem ja seetõttu ravikindlustuse eelarve kokkuhoid väiksem.

4.2 Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Võimalus, et kasutatakse mittemeditsiiniliste näidustustega patsientide puhul.

4.3 Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste

Taotluses on tehtud ettepanek piirata teenuse kasutus plastikakirurgia tegevusluba omavate raviasutustega (regionaalhaigla, keskhaigla, erihaigla). Muud „Põletuse“ voodipäevale kohaldatud rakendustingimused jäävad samaks.

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabeli kujul:

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia (plastikakirurgia) voodipäev	
Ettepaneku esitaja	Eesti Plastika- ja Rekonstruktiivkirurgia Selts	
Teenuse alternatiivid	Puudub	Tegemist on teenuse nimetuse muutmise ettepanekuga
Kulutõhusus	Ei hinnatud	Tegemist on teenuse nimetuse muutmise ettepanekuga
Omaosalus	Ei	
Vajadus	Teenuse mahu prognoos: 2016 – 8 188 korda 2017 – 8 188 korda 2018 – 8 188 korda 2019 – 8 188 korda sh keskmiselt 9 voodipäeva patsiendi kohta	
Teenuse piirhind	78,65 eurot	Ei muutu võrreldes „Põletuse“ voodipäeva teenusega (kood 2018)
Kohaldamise tingimused	Piirata teenuse kasutus plastikakirurgia tegevusluba omavate raviasutustega	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	Ravikindlustuse eelarve kokkuhoid aastatel 2016-2019 keskmiselt 12 400 eurot aastas	Kokkuhoid tuleneb sellest, et praeguse praktika kohaselt kodeeritakse raviarvele kõrgema piirhinnaga voodipäeva teenuseid
Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta	Vajalik täpsustada teenuse nimetus - kas „Plastikakirurgia“ või „Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia“. Kuna haigekassal on plaanis komplekselt analüüsida ja ühtlustada voodipäevade loetelu, võtta esitatud ettepanek selle analüüsi sisendiks.	