

## Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

<b>Teenuse nimetus</b>	Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine
<b>Taotluse number</b>	1109

### 1. Lühikokkuvõte taotlusest

Ettepaneku lisada tervishoiuteenuste loetellu uus teenus „Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine“ on esitanud Eesti Oftalmoloogide Selts. Taotluse andmetel kasutatakse amnioni membraani (AM) siirdamist silmakirurgias erinevate sarvkesta ja konjunktiiviga haiguste raviks, kuna AM omab sarvkesta ning konjunktiiviga epiteeli taastumist soodustavat, põletikku pärssivat, sarvkesta neovaskularisatsiooni ja armistumist vähendavat toimet. Tervishoiuteenuste loetelus on olemas teenus „Amnioni membraani siirdamine sarvkestale“ (kood 040915), aga puudub AM-i käitlemise ja säilitamise teenus ja selle hind. AM-i säilitamiseks on kolm erinevat võimalust:

- 1) säilitamist 4°C juures doonorsarvkestade säilitamiseks mõeldud Optisoli lahuses – kasutatakse Eestis ka praegu;
- 2) AM etanoolsteriliseerimine ning õhkuivatamine;
- 3) AM säilitamine külmutuslahuses -80°C juures.

Käesoleva taotlusega soovitakse kulude katmist viimati nimetatud juhul.

### 2. Teenuse hinna põhjendatus

#### 2.1. Teenuse kulude (hinna) põhjendatus

Taotluse ja MTH alusel platsenta eemaldatakse keisrilõikuse ajal sünnitustoa operatsioonitoas. Seega antud ruum sisaldub juba keisrilõike hinnas ja ei ole vajalik eraldi lisada. Edasine käitlus toimub oftalmoloogia eriala operatsioonitoas. AM säilitatakse taotluse andmetel keskmiselt 1 aasta. Lisaandmete alusel on vajalik teha elusdoonorile analüüsid HIV, HBV, HCV ja süüfilise suhtes. MTH-st selgub, et nimetatud analüüsid tehakse sünnitusosakonna poolt enne keisrilõike tegemist. Seega nimetatud kulusid ei ole vajalik arvestada käitlemise teenuse hinda.

### 3. Kulutõhususe analüüs

#### 3.1. Kulude leidmine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

Taotluse andmetel keisrilõikega seotud kulud tulenevalt platsenta eemaldamisest AM-i käitlemise eesmärgil ei muutu. Lisaandmete alusel on vajalik teha elusdoonorile analüüsid HIV, HBV, HCV ja süüfilise suhtes. MTH-st selgub, et nimetatud analüüsid tehakse sünnitusosakonna poolt enne keisrilõike tegemist. Seega nimetatud kulud on kaasnenud ka seni ja nendega täiendavalt ei arvestata. Teenuse hinda on lisatud tugiteenuste kulu sarnaselt AM siirdamise teenusele. Sellest tulenevalt on teenuse hind ühe platsenta käitlemise ja aastase säilitamise kohta 870,74 eurot (vt alljärgnev tabel).

Ressursi kood	Ressursi nimetus	Käitur	Ühiku maksumus	Kogus	Kulu kokku
PER0142	Silmaarst	min	0,3983	300	119,49
PER0509	Õde	min	0,2043	600	122,58
SDM991031	Sügavkülmik	1 tk	323,21	1	323,21

<b>Ressursi kood</b>	<b>Ressursi nimetus</b>	<b>Käitur</b>	<b>Ühiku maksumus</b>	<b>Kogus</b>	<b>Kulu kokku</b>
PIN153401	Op - oftalmoloogia	min	0,1217	300	36,51
KKM	Pudel	tk	28,5	1	28,5
YKM	DMEM High glucose	l	41,664	0,5	20,832
YKM	Glycerol	l	52,08	0,5	26,04
YKM	Nailon membraan, pakis 10 lehte	tk	36	5	180
YKM33KO03	Kirurgia riietuskomplekt	tk	1,223	3	3,669
OST4413	Patsiendi käitlus		0,77	1	0,77
OST4405	Jäätmekäitluse	kg	1,278	1	1,278
OST4403	Sterilisatsioon	tk	7,861	1	7,861
<b>KOKKU</b>					<b>870,74</b>

3.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused – patsiendile omaosalust uue teenuse puhul ette ei nähta.

3.3. Tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

Taotluse andmetel kaotab külmuivatamise tagajärjel AM oma kasulikud omadused, kuid -80°C juures säilitatud AM peal kasvatatud sarvkesta epiteeli rakkude siirdamine taastab enamikul juhtudel normaalse sarvkesta pinna. Antud meetodiga säilitamise korral AM-i kasulikud omadused säilivad kahe aasta jooksul. Taotluse ja meditsiinilise tõenduspõhisuse hinnangu (MTH) alusel puuduvad kliinilised randomiseeritud uuringud, mis võrdleks erinevate AM-i säilitusmeetodite kasutamisel siirdamise tulemusi.

3.4. Kulutõhususe analüüs

Tulenevalt eelmistes punktides toodust ei ole võimalik hinnata täiendkulutõhususe määra, kuna puudub tulemusühiku numbriline väärtus.

#### 4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Teenuse mõju ravikindlustuse eelarvele ja võrdlus alternatiividega

AM-i siirdamist tehakse taotluse ja MTH alusel ca 100 inimesele aastas ning nelja aasta perspektiivis nähakse teenusemahu kasvamist järgmiselt:

2016.a - 100 patsienti

2017.a - 115 patsienti

2018.a – 130 patsienti

2019.a - 145 patsienti.

Sõltuvalt platsenta suurusest on võimalik eemaldada ühest platsentast 15 amnioni membraani tükki. Seega on vajalik aastas läbi viia ca 7 platsenta käitlemist. Kui AM-i siirdamise maht kasvab, kasvab ka platsenta käitlemiste arv ja seda järgmiselt:

2016.a - 7 käitlemist

2017.a - 8 käitlemist

2018.a – 9 käitlemist

2019.a - 10 käitlemist.

Käitlemisega kaasnev kulu ravikindlustuse eelarvele on esitatud alljärgnevas tabelis:

Aasta	Käitlemise arv	Lisakulu, eurodes
2016	7	6095,18
2017	8	6965,92
2018	9	7836,66
2019	10	8707,4

#### 4.2. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega

Teenus on seotud sünnitusabi ja günekoloogia valdkonnaga, kuid teenusega seotud kulud peaks kajastuma eelkõige oftalmoloogia eriala mahus. Lisaandmete alusel jaguneb teenuse maht kahe raviasutuse vahel: Ida-Tallinna Keskhaigla ja Tartu Ülikooli Kliinikum, kelle vahel teenuse maht jaguneb proportsioonis 67:33.

#### 4.2. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

MTHst selgub, et uue teenuse lisamisel kasutatakse edasi ka AM-i säilitamist +4°C juures Optisol GS lahuses, milles säilitatakse 2 nädalat. Seega olemasoleva teenuse märkimine raviarvele antud säilitamise korral ei ole õige ja põhjendatud.

#### 4.3. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste

Vajalik lisada rakendustingimus või täpsustada teenuse nimetuses, millise säilitamismeetodi ja ajaperioodi kuludega on teenuse piirhinnas arvestatud ning asjaolu, et teenuse käitluse hind sisaldab ühe platsenta käitlemisega seotud kulusid.

## 5. Kokkuvõte

Uus teenus on vajalik, seda enam, et AM-i siirdamise teenus on tervishoiuteenuste loetelus olemas. Hetkel puudub siirdamiseks AM-i ettevalmistamise ja säilitamise kulusid kattev teenus.

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	Amnioni membraani käitlemine ja säilitamine	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Oftalmoloogide Selts	

<b>Teenuse alternatiivid</b>	1) säilitamine 4°C juures doonorsarvkestade säilitamiseks mõeldud Optisoli lahuses – kasutatakse Eestis ka praegu; 2) AM etanoolsteriliseerimine ning õhkuivatamine	
<b>Kulutõhusus</b>	Ei saa hinnata, kuna puuduvad tulemusnäitajate numbrilised väärtused	
<b>Omaosalus</b>	Ei	
<b>Vajadus</b>	Aastas 7-10 platsenta käitlemist ja säilitamist	
<b>Teenuse piirhind</b>	870,74 eurot	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Vajalik lisada kriteeriumid, milles täpsustatakse säilitusmeetod ning see, et teenuse hind sisaldab ühe platsenta käitlemise kulusid.	
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	6 095 – 8 707 eurot	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Teenuse on vajalik, kuna teenust osutatakse ning AM siirdamise teenus on tervishoiuteenuste loetelus. Vajalik on lisada käitlemise teenus ning lisada rakendustingimused, milles täpsustada teenuse hinda arvestatud kulusid.	