

TAGASISIDE ARUANNE  
HAIGLAVÕRGU ARENGUKAVA  
HAIGLATELE

*Koostatud 2015. aasta raviarvete alusel*

2016

## SISUKORD

EESSÕNA .....	3
Indikaator 1. AMBULATOORSED JÄRJEKORRAD .....	4
Indikaator 3a. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: herniotoomia.....	5
Indikaator 3b. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: koletsüstektoomia.....	6
Indikaator 3c. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia .....	7
Indikaator 4a. RAVIKESTUS: apendektoomia .....	8
Indikaator 4b. RAVIKESTUS: koletsüstektoomia.....	9
Indikaator 4c. RAVIKESTUS: pneumoonia .....	10
Indikaator 5a. REHOSPITALISEERIMINE apendektoomia korral .....	11
Indikaator 5b. REHOSPITALISEERIMINE koletsüstektoomia korral .....	12
Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral .....	13
Indikaator 6. KEISRILÕIGETE OSAKAAL.....	14
Indikaator 7a. INSULT: KT/MRT .....	15
Indikaator 7b. INSULT: TROMBOLÜÜS.....	16
Indikaator 8. PILTDIAGNOSTIKA "ÄGEDA KÕHU" PATSIENTIDEL .....	17
Indikaator 9a. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: kopsuvähk.....	18
Indikaator 9b. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: maovähk .....	19
Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk .....	20
Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk .....	21
Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakehavähk .....	22
Indikaator 9f. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk.....	23
Indikaator 10. EMAKAKAELAVÄHI SÕELUURINGU korraldus .....	24
Indikaator 11. DIAGNOOSIDE ARV RAVIJUHU KOHTA.....	25
Indikaator 12. CASEMIX INDEKS (CMI).....	26
Indikaator 13a. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: apendektoomia .	27
Indikaator 13b. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: spetsiifilised peaju veresoonte haigused v.a TIA.....	28
Indikaator 13c. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: vaginaalsed sünnitused.....	29
Indikaator 14. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA.....	30
Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonia ravimid .....	31
Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid .....	32
Indikaator 14c1. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: kardioloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid ....	33
Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid .....	34
Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid ....	35
Indikaator 14c4. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÛHE RETSEPTI KOHTA: oftamoloogia .....	36
KASUTATUD HAIGLATE NIMEDE LÛHENDID .....	37

## EESSÕNA

Eesti Haigekassa arengukava 2016-2019 kohaselt on haigekassa üheks prioriteediks suurendada ravitegevuse ja –kvaliteediga seotud informatsiooni kättesaadavust nii avalikkusele kui partneritele, eesmärgiga suurendada seeläbi tervishoiusüsteemi läbipaistvust ning võimaldada partnerite eneseanalüüsi. Esmakordselt avaldati haiglavõrgu arengukava haiglatele (HVA)<sup>1</sup> tagasiside aruanne 2012. aastal. Aruanne tugines varasemate aastate haigekassa ning haiglate ja arstlike erialaseltside mitmetel algatustel haiglate tegevust ja ravikvaliteeti iseloomustavate indikaatorite väljatöötamisel.

**Aruande eesmärgiks** on haigekassale esitatud raviarvetel olevale informatsioonile tuginedes anda HVA haiglatele tagasisidet nende tegevuse kohta. Aruanne avaldatakse viiendat korda ning haigekassa eesmärk on jätkata ka edaspidi sellist raviarve andmete süsteemset analüüsi. Valdav osa aruandes esitatud indikaatoritest sisaldub kolmes eelmise aasta aruandes ja nende puhul on käesoleva aasta aruandes toodud võrdlus 2015. aasta tulemustega.

**Aruande sihtgrupiks** on eelkõige haiglate juhid ja klinitsistid, kes saavad aruandes toodud näitajaid kasutada oma tegevuse analüüsimiseks ning parenduste tegemiseks.

Aruandes esitatud indikaatorid mõeldavad ravitegevuse erinevaid aspekte. Kuna indikaatorite arvutamisel (välja arvatud ooteaeg ja ravimid) on kasutatud raviarvel ja retseptil olevaid andmeid, siis indikaatorite väärtus sõltub otseselt sellest, kui korrektselt on toimunud raviarvete koostamine haiglates.

Aruande lugemisel tuleb meeles pidada, et üksnes käesolevas aruandes esitatud indikaatorite alusel ei saa anda hinnanguid haiglate tegevusele, kuna indikaatorite tulemused on sõltuvad väga paljude erinevate asjaolude koosmõjudest. Küll aga pakub aruanne haiglajuhtidele ja klinitsistidele võimaluse analüüsida oma haigla näitajaid võrreldes teiste HVA haiglatega, õppida teiste kogemusest ning seeläbi arendada oma haiglat.

Tagasiside aruande koostajad tänavad kõiki partnereid, kes on kaasa aidanud asjakohaste indikaatorite valimisel ja Eesti oludele kohandamisel.

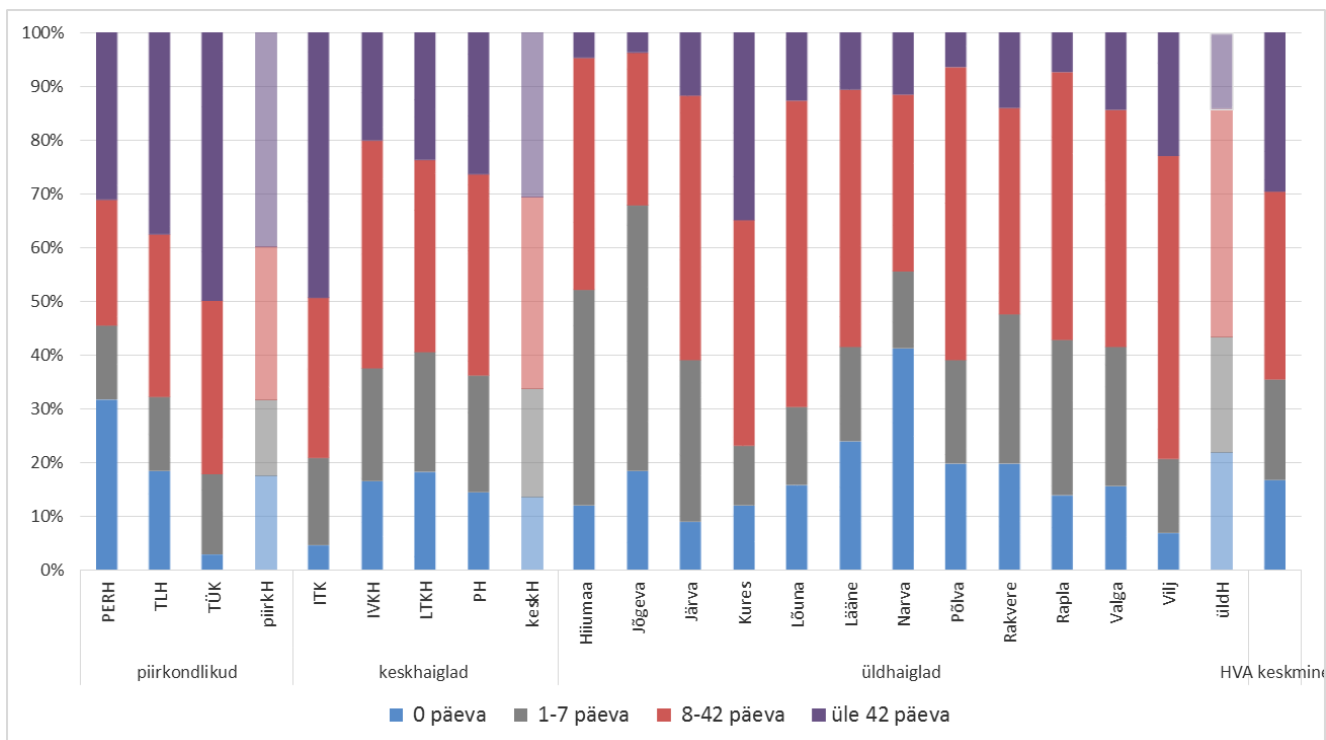
Aruande metoodikaga seotud küsimused ja kommentaarid, samuti ettepanekud edaspidiseks on teretulnud e-posti aadressil [katrin.romanenkov@haigekassa.ee](mailto:katrin.romanenkov@haigekassa.ee).

---

<sup>1</sup> Vastavalt vabariigi Valitsuse määrusele nr 105 „Haiglavõrgu arengukava“ loetakse haiglavõrgu arengukava haiglateks järgmisi piirkondlikke, kesk-, üld- ja kohalikke haiglaid: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikum, SA Tallinna Lastehaigla, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, AS Lääne-Tallinna Keskhaigla, SA Ida-Viru Keskhaigla, SA Pärnu Haigla, AS Järvamaa Haigla, Kuressaare Haigla SA, SA Läänemaa Haigla, AS Rakvere Haigla, AS Lõuna-Eesti Haigla, SA Narva Haigla, SA Viljandi Haigla, AS Valga Haigla, SA Hiiumaa Haigla, AS Põlva Haigla, SA Rapla Maakonna haigla ja SA Jõgeva Haigla

## Indikaator 1. AMBULATOORSED JÄRJEKORRAD

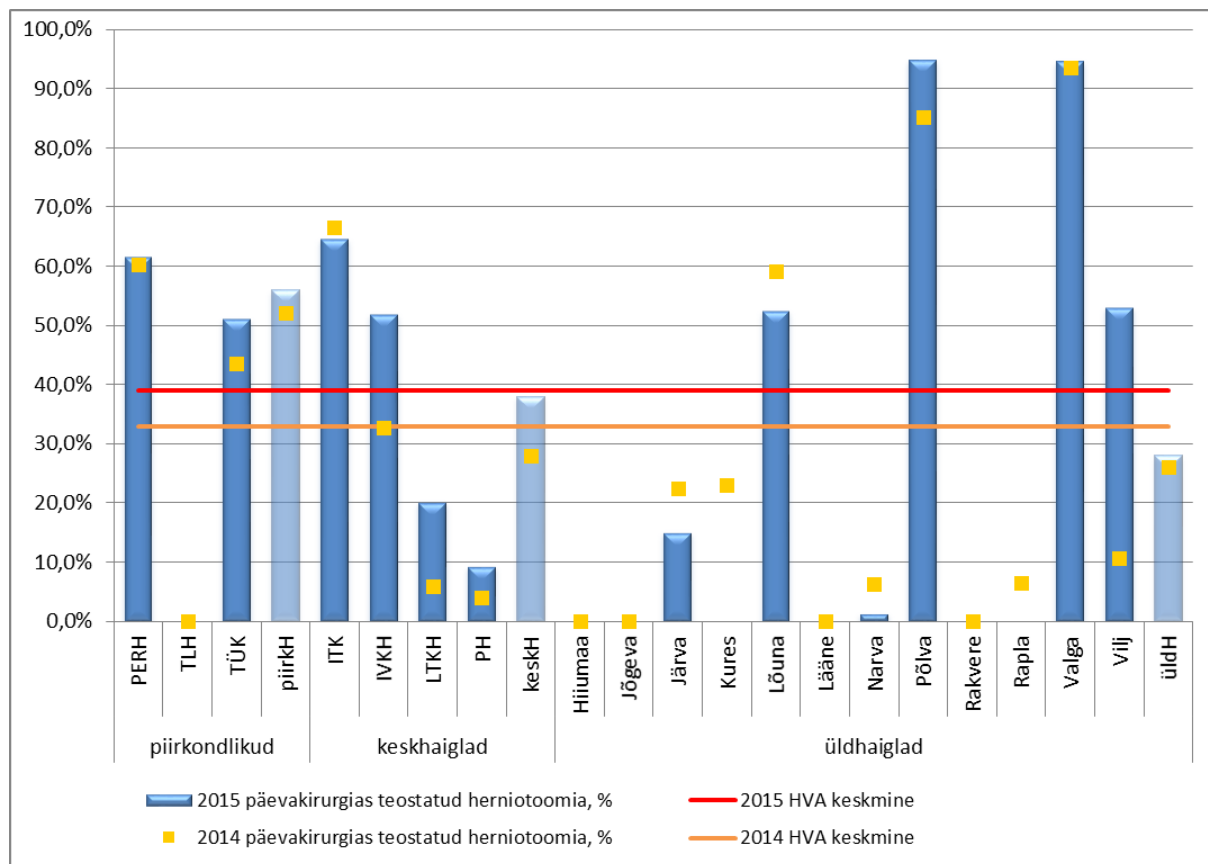
<b>Nimetus</b>	Ambulatoorse eriarstiabi esmaste plaaniliste vastuvõttude ooteaeg. <sup>2</sup>
<b>Andmed</b>	<p><u>Period:</u> 01.01-31.12.2015</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne eriarstiabi (ravitüüp 1, 16).</p> <p>Valim ei sisalda järelkontrolli ja vastuvõtule tagasi kutsutud patsiente (põhjused 65 ja 66).</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	Indikaator kirjeldab haiglate löikes, kui palju esmastest eriarsti ambulatoorsele vastuvõtule pöördujatest (osakaal) pääses vastuvõtule <u>ilma ooteajata</u> (kood 81), kui paljud ootasid vastuvõttu <u>1 - 7 kalendripäeva</u> (kood 82), <u>8-42 kalendripäeva</u> (kood 83) ning kui paljud ootasid <u>üle lubatud ooteaja ehk rohkem kui 42 kalendripäeva</u> (kood 84)



<sup>2</sup> See indikaator ei tulene raviarvetelt – ravijärjekordade info allikaks on ravijärjekordade aruanded.

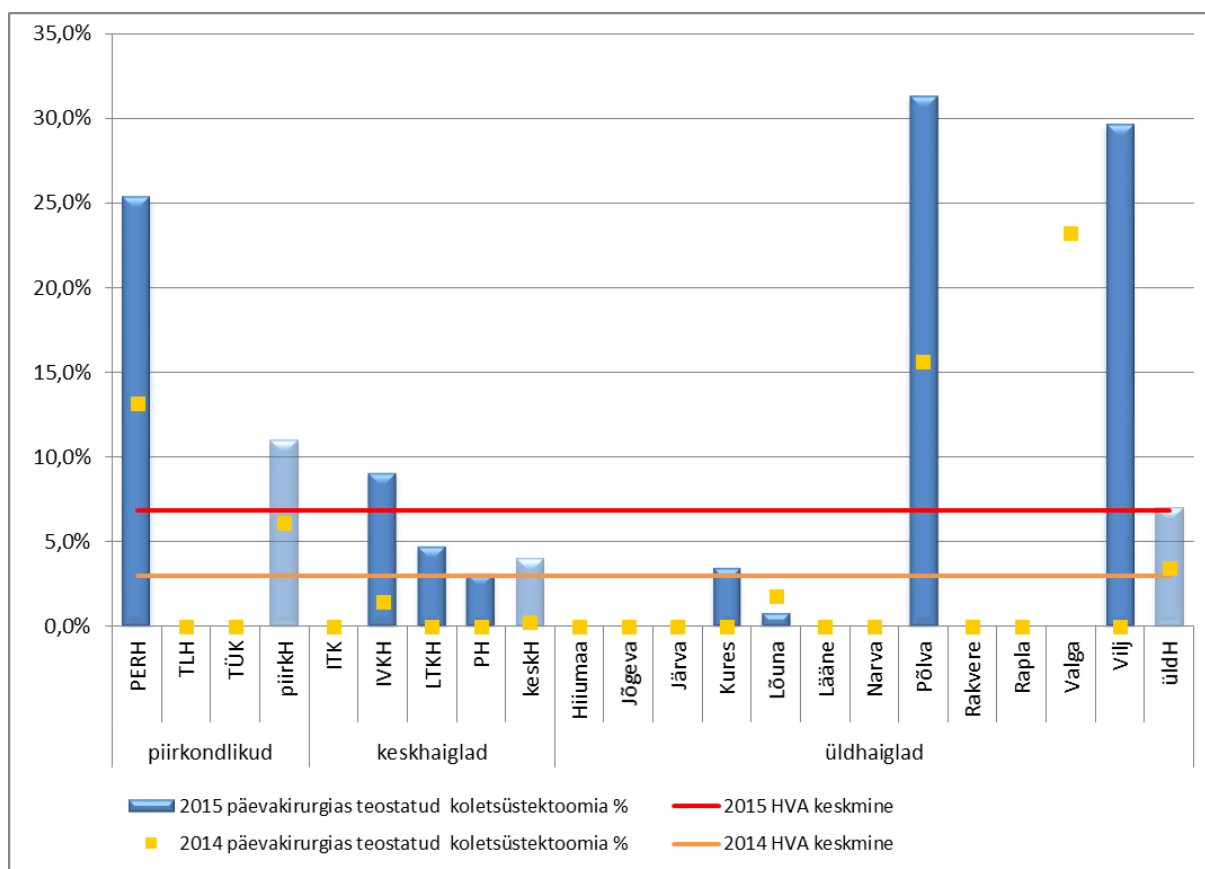
### Indikaator 3a. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: herniotoomia

<b>Nimetus</b>	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist kubemesonga operatsioonidest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p><u>NCSP kood:</u> vähemalt üks JAB-alapeatüki koodidest.</p> <p>Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud kubemesonga operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



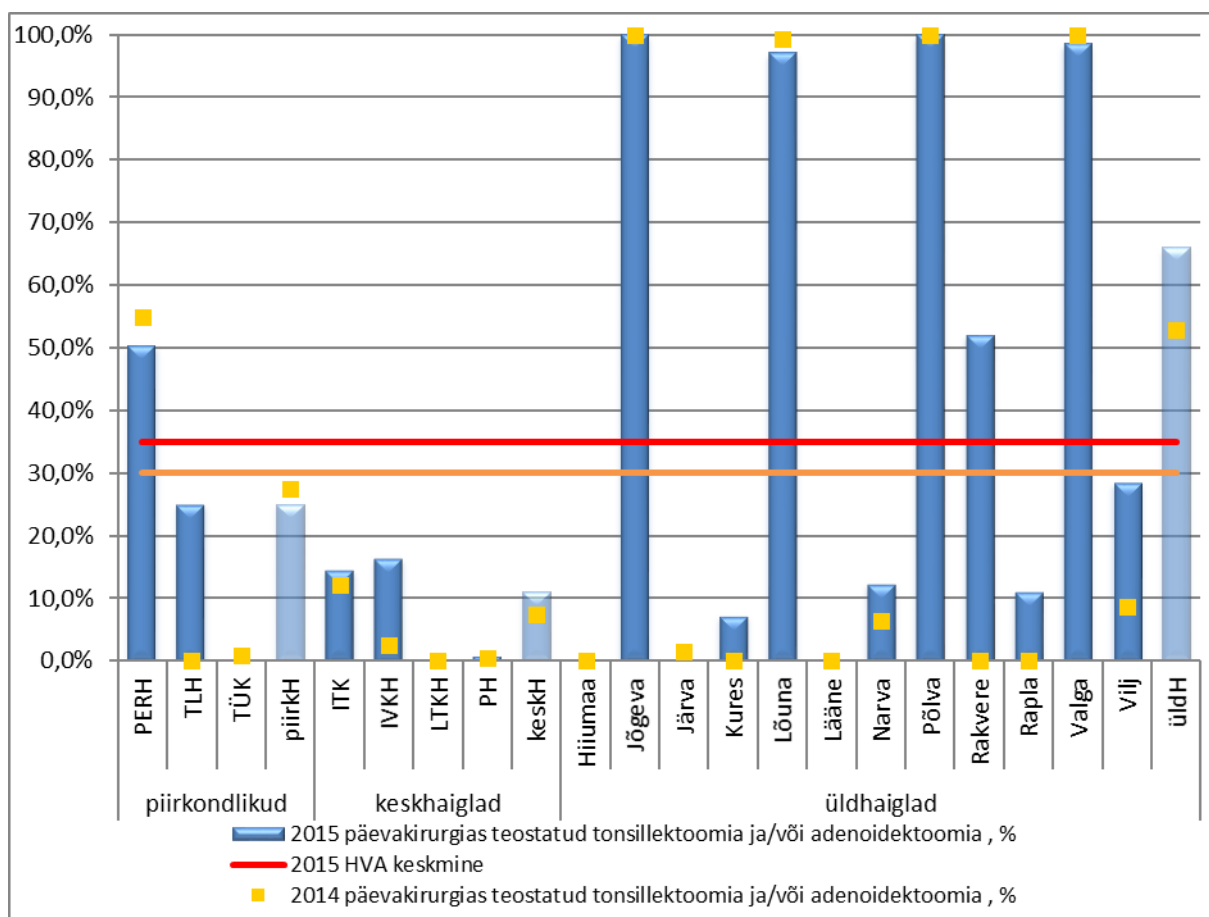
### Indikaator 3b. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: koletsüstektoomia

<b>Nimetus</b>	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist koletsüstektoomia operatsioonidest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.</p> <p><u>NCSP kood:</u> JKA20; JKA21 – vähemalt üks.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p>Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud koletsüstektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



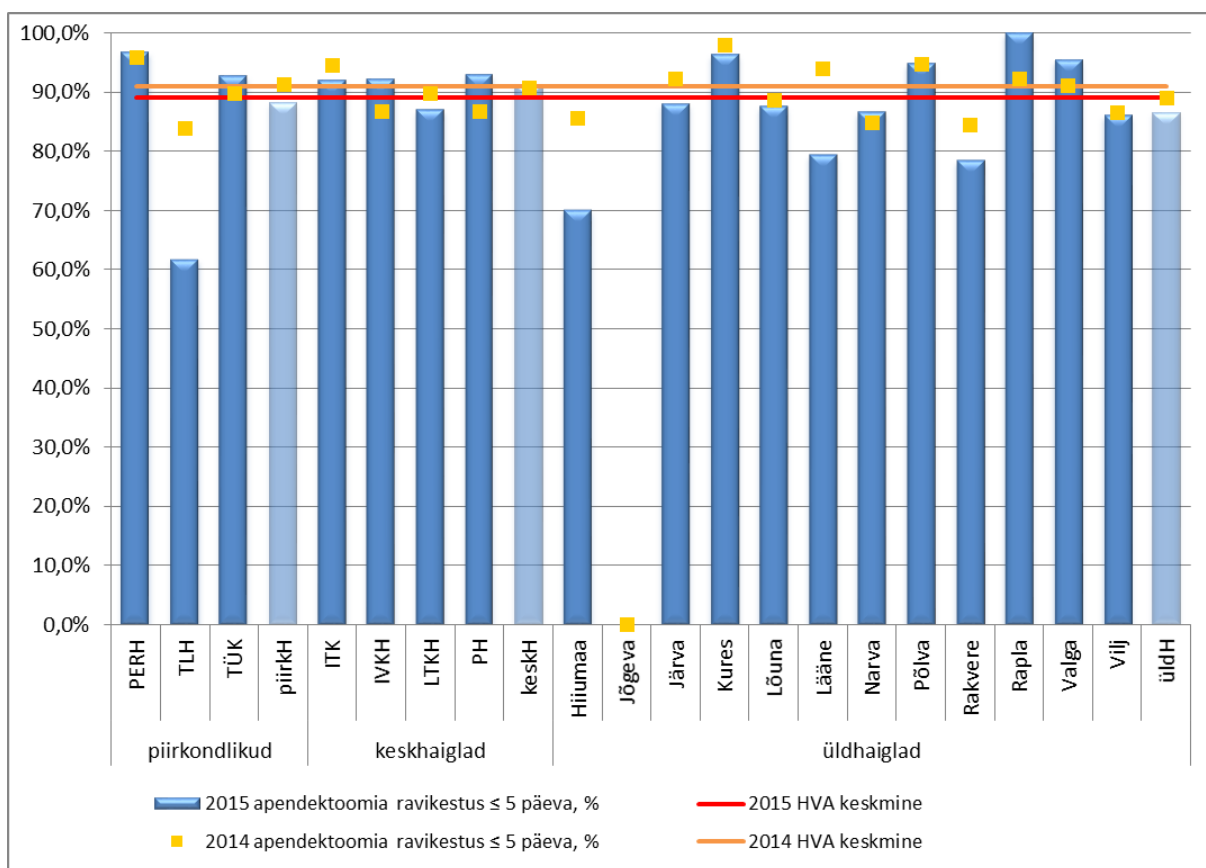
### Indikaator 3c. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia

<b>Nimetus</b>	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonidest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.</p> <p><u>NCSP kood:</u> vähemalt üks EMB-alapeatüki koodidest.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p>Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



## Indikaator 4a. RAVIKESTUS: apendektoomia

<b>Nimetus</b>	Apendektoomia ravijuhtude <sup>3</sup> , mille kestus on olnud kuni 5 päeva, osakaal kõigist apendektoomiatest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2015.  <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.  <u>RHK-10kood</u><sup>4</sup>: K35.0; K35.1 või K35.9.  <u>NCSP kood:</u> JEA00; JEA01 või JEA10.  <u>TTL kood:</u> OJ2125; OJ2101 või OJ2211.                      Valim sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab haiglate lõikes, millise osa moodustavad kuni 5 päevased ravijuhud. Arvesse ei ole võetud patsiendi seisundi raskust.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



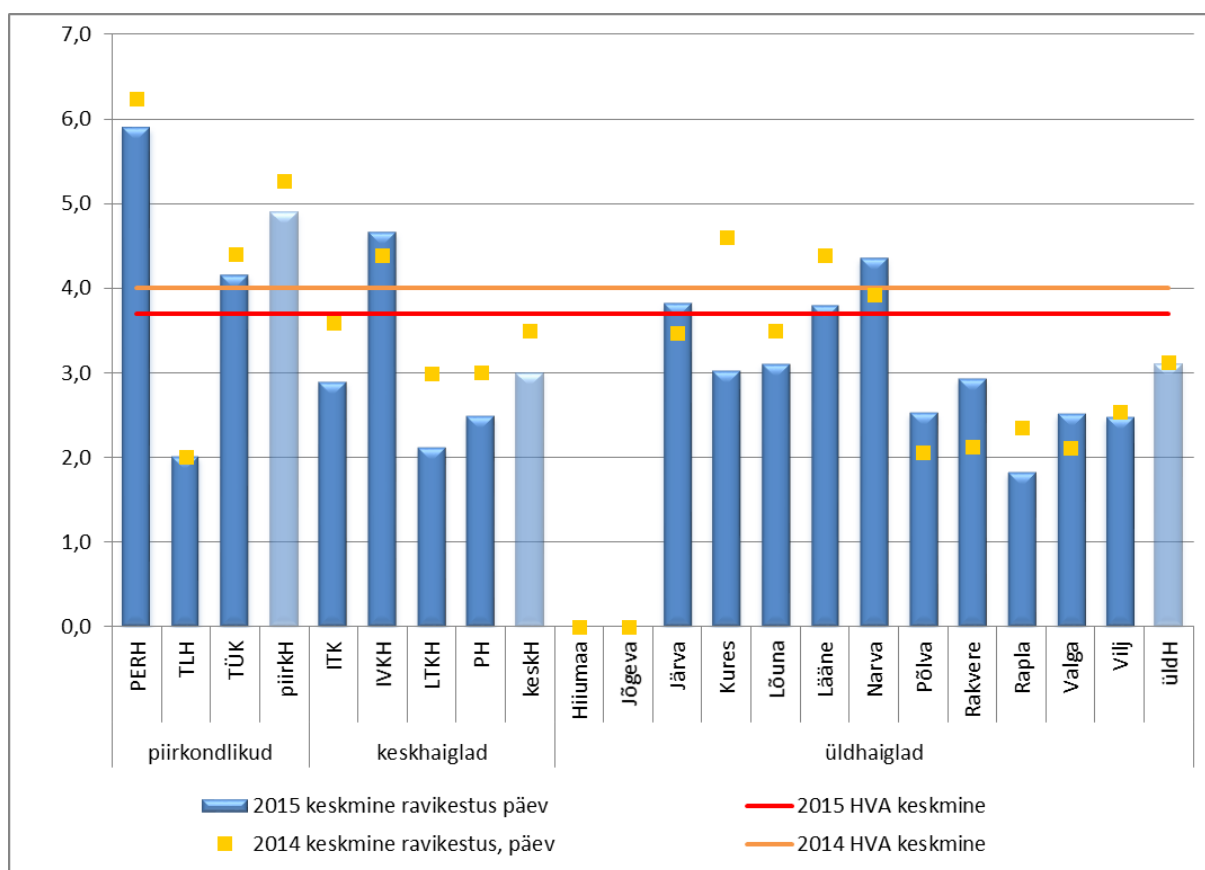
<sup>3</sup> Valimis on ainult korrektselt vormistatud raviarved, see tähendab arvele märgitud RHK-10, NCSP ja TTL kood

<sup>4</sup> Aruandes siin ja edaspidi kasutatud RHK-10 kood näitab ainult põhidiagnoosi, kaasuvaid haigusi ei ole arvestatud



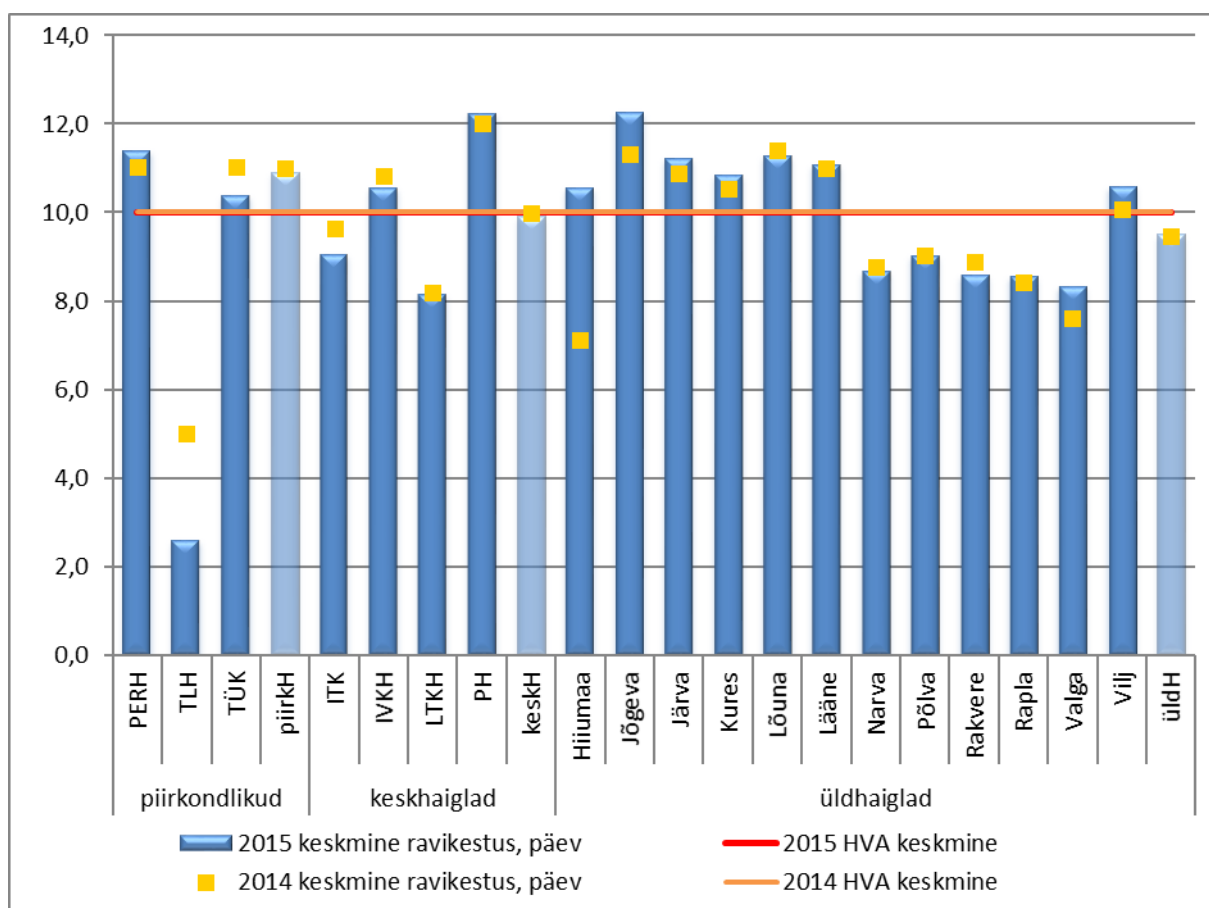
## Indikaator 4b. RAVIKESTUS: koletsüstektoomia

<b>Nimetus</b>	Koletsüstektoomia ravijuhtude keskmine kestus päevades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. -31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>NCSP kood:</u> JKA20; JKA21.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥15 aastat.</p> <p>Sisaldab nii kindlustatud kui ka kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab koletsüstektoomia patsiendi haiglas viibimise aega päevades. Ravikestus on toodud iga asutuse kohta võrdlevalt aritmeetilise keskmisena.</p> <p>Joonisel on esitatud ravikestused haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



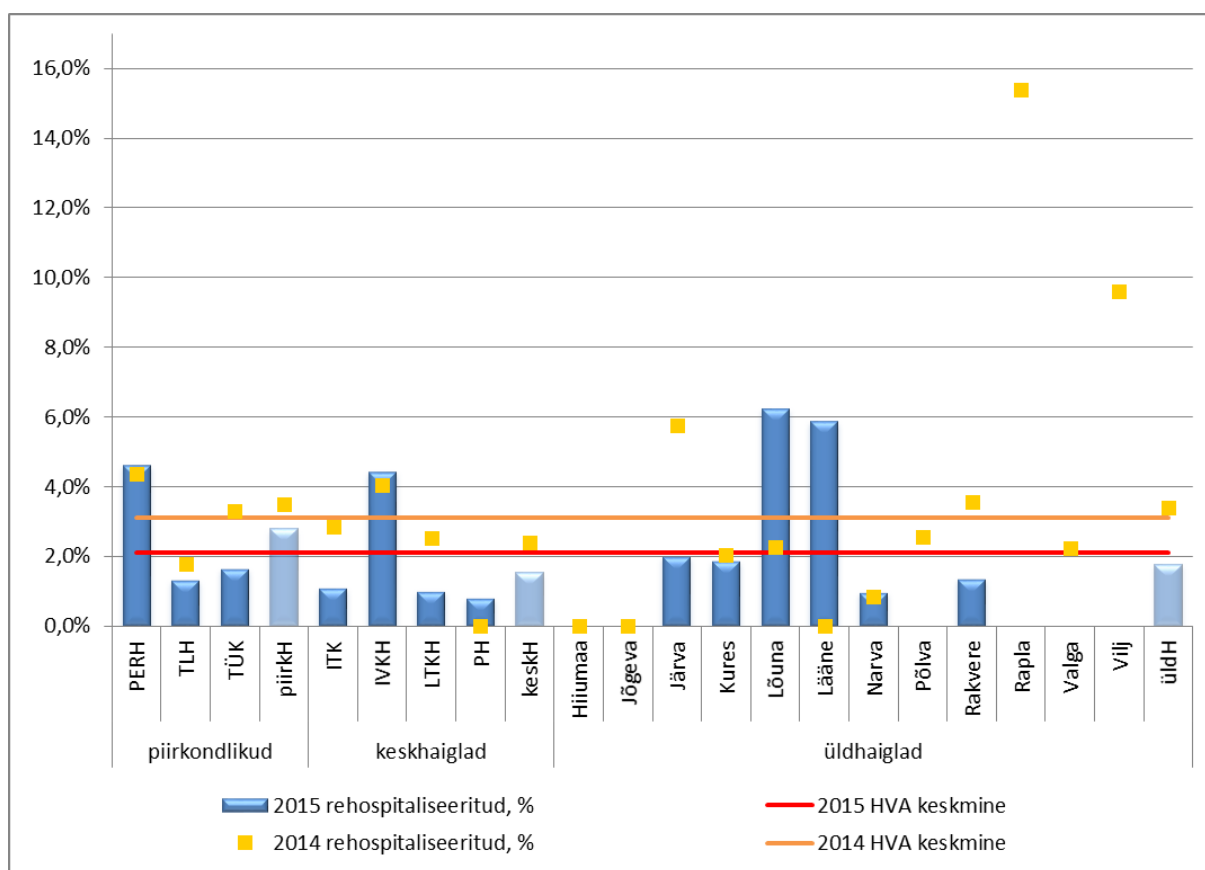
#### Indikaator 4c. RAVIKESTUS: pneumoonia

<b>Nimetus</b>	Pneumoonia haiglaravijuhtude keskmine kestus päevades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> alanud 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitiüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> J13, J14, J15, J18 (koos laienditega).</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥15 aastat.</p> <p>Sisaldab nii kindlustatud kui ka kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab pneumoonia patsiendi haiglas viibimise aega päevades. Ravikestus on toodud iga asutuse kohta võrdlevalt aritmeetilise keskmisena.</p> <p>Joonisel on esitatud ravi kestus haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



## Indikaator 5a. REHOSPITALISEERIMINE apendektoomia korral

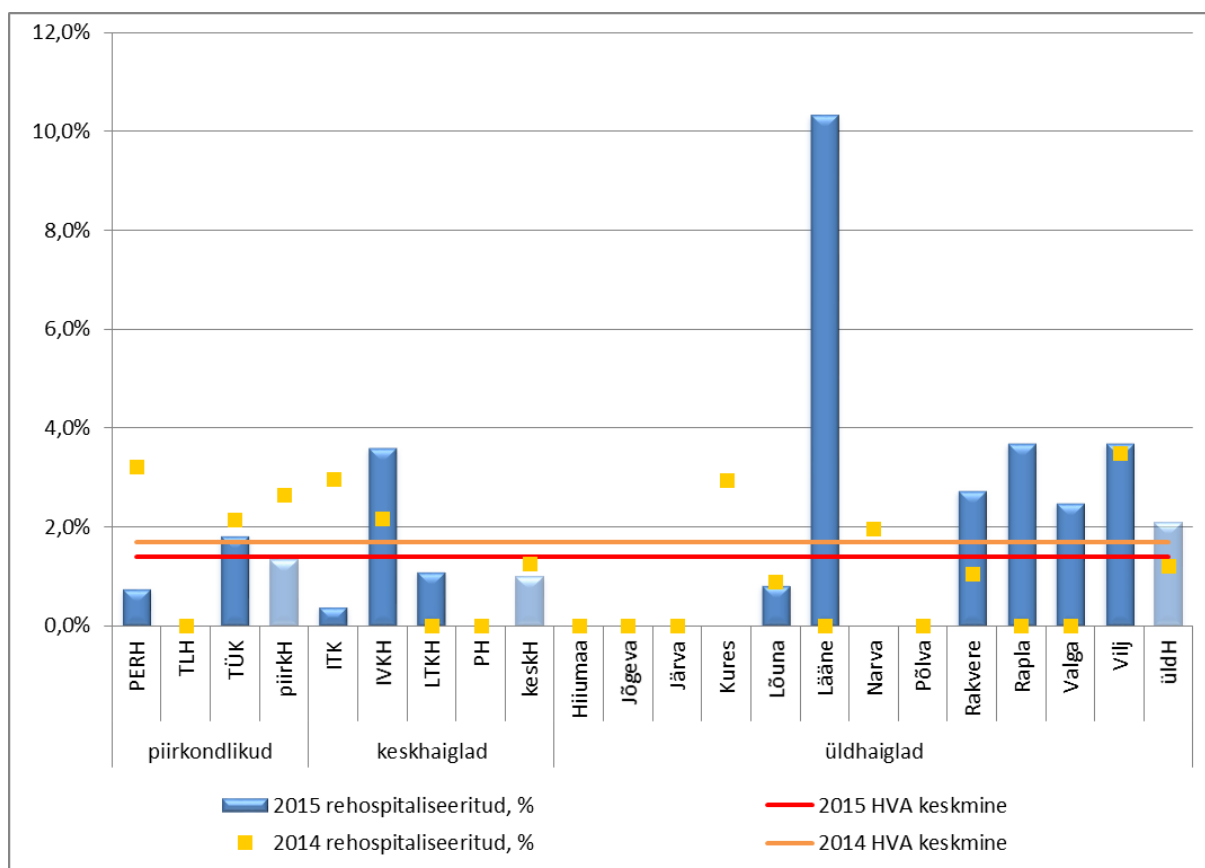
<b>Nimetus</b>	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast apendektoomiat.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2015. aastal tehtud apendektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> K35.0; K35.1; K35.9; K36; K56.5; K56.7; K65.0; K65.8; K65.9; K91.9; L02.2; L08.8; N10; N15.1; R10.4; Z48.8; T81.0; T81.4; T81.8; T81.9; T88.8; K57.3; R11; R10.3; K63.0; K63.8; T88.9; A41.8; K59.8; L08.9.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid. Valim ei sisalda ebakorrektset vormistatud<sup>5</sup> raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt apendektoomia tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalu haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>5</sup> Kirurgilise teenuse raviarvel peab olema märgitud vastav RHK-10, NCSP ja TTL kood

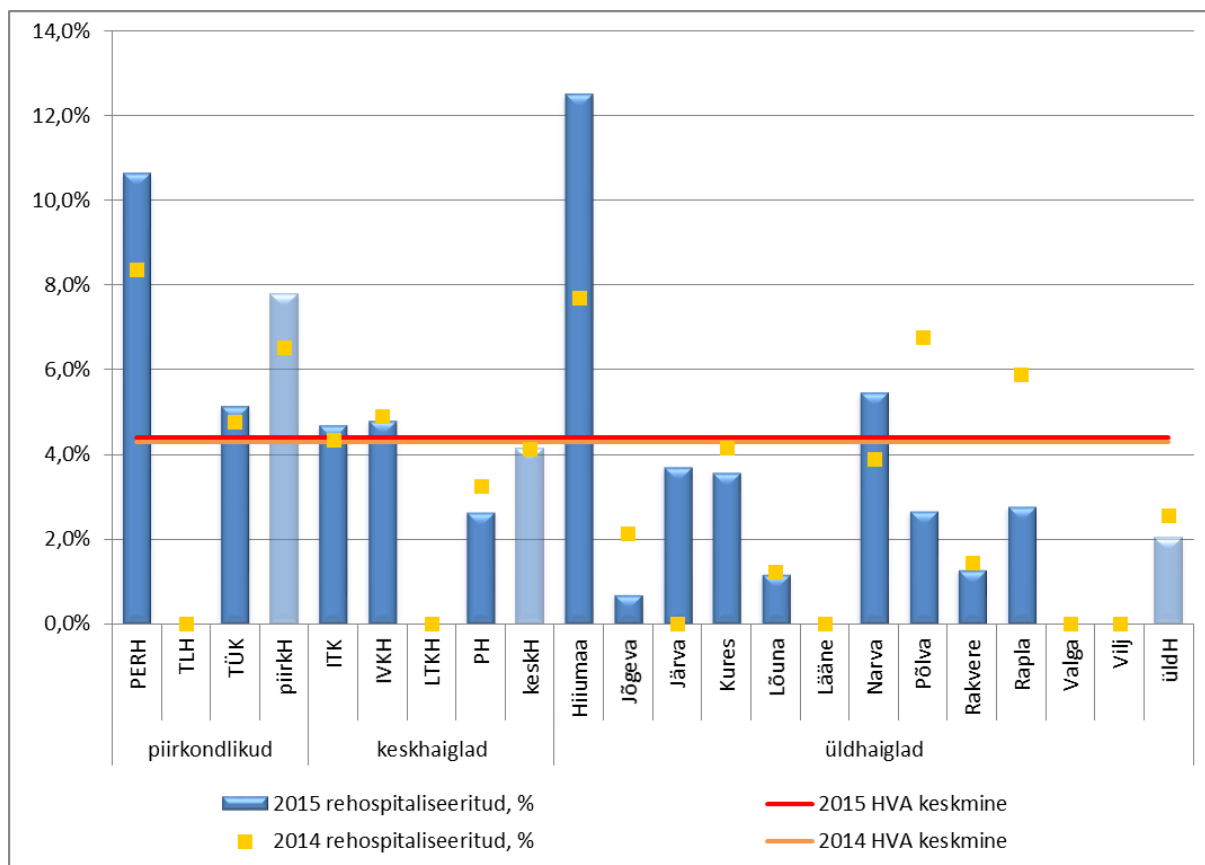
## Indikaator 5b. REHOSPITALISEERIMINE koletsüstektoomia korral

<b>Nimetus</b>	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast koletsüstektoomiat.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2015. aastal tehtud koletsüstektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> D13.2; K25.0; K55.0; K56.5; K56.7; K59.0; K65.0; K75.0; K80.1; K80.5; K83.0; K85; K91.5; K91.8; K92.2; R10.1; R10.4; R59.0; T81.0; T81.4; T88.8</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt koletsüstektoomia tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalud haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



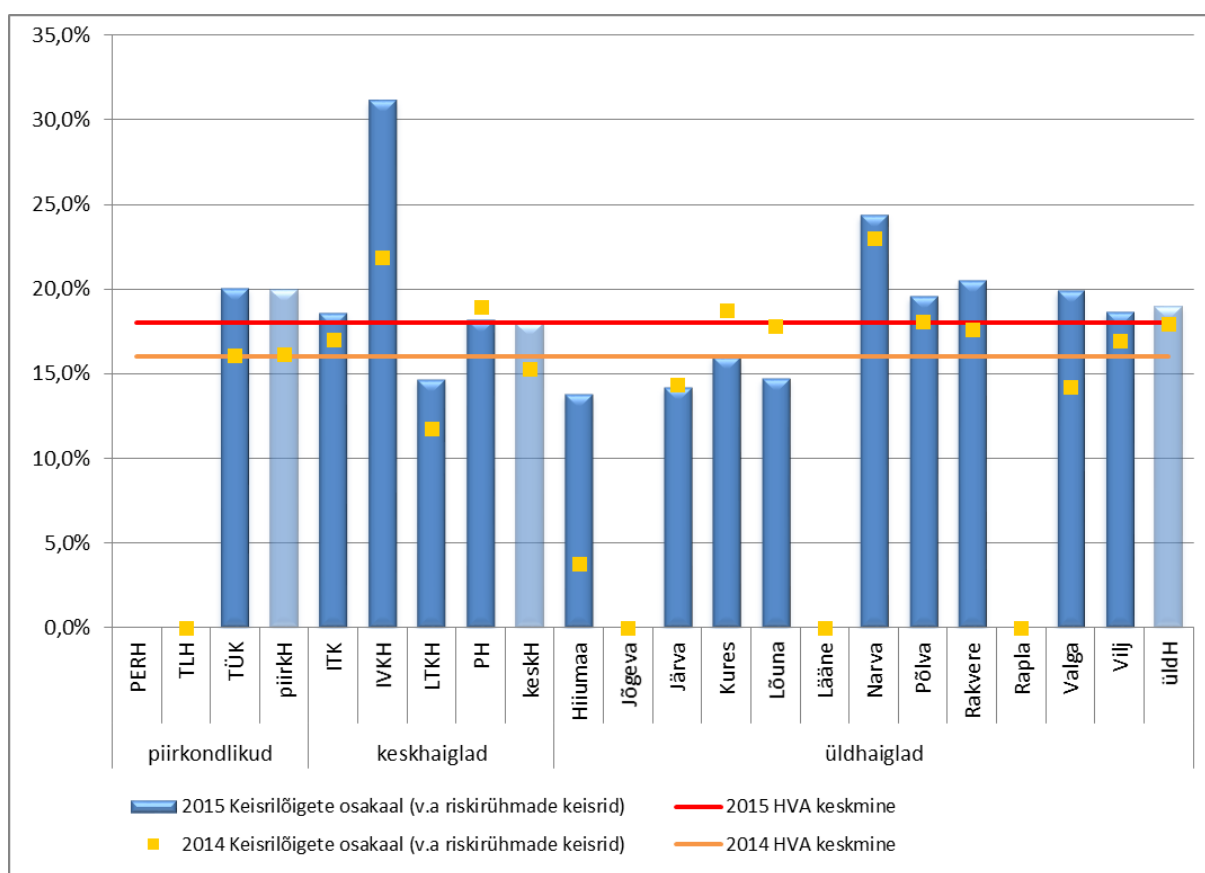
## Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral

<b>Nimetus</b>	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2015. aastal tehtud tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> R04.1; R04.9; R07.0; T81.0; T81.7; T88.8; T88.9</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt tonsillektoomiat/adenoidektoomiat tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalud haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



## Indikaator 6. KEISRILÕIGETE OSAKAAL

<b>Nimetus</b>	Keisrilõigete (v.a riskirühmad) osakaal elussündidest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood</u>: arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitiip</u>: statsionaarne.</p> <p><u>Patsiendi vanus</u>: ≥18 aastat.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valimi ei sisalda riskirühma<sup>6</sup> raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab sünitajate (v.a riskirühm) osakaalu, kellele on teostatud keisrilõige.</p> <p>Joonisel on esitatud keisrilõigete osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate<sup>7</sup> lõikes ja HVA keskmine.</p>

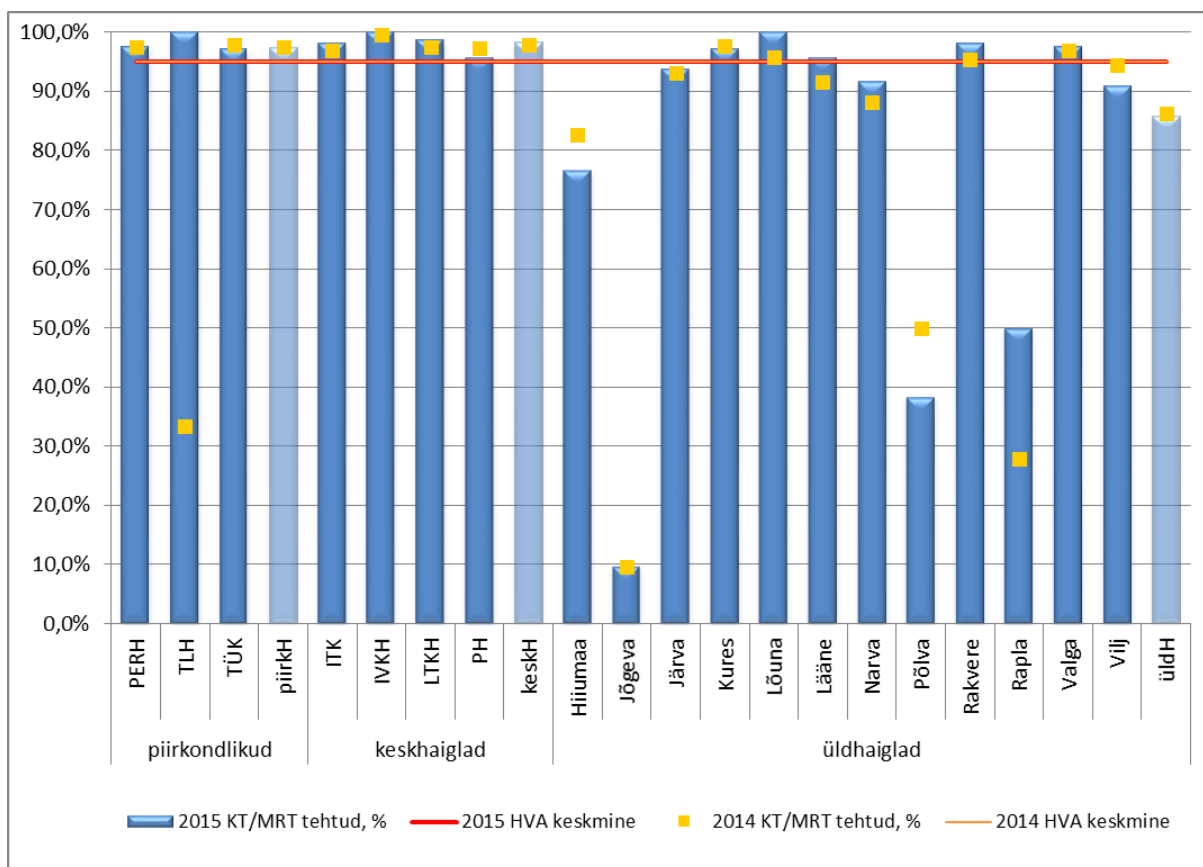


<sup>6</sup> raviarved, millel on märgitud põhidiagnoosi kood RHK-10 järgi: O30 (O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9); O31.1; O32.1; O32.2; O32.3; O32.5; O36.4; O60; O63.2; O64.5; O66.1; O75.6; O81; P01.5; Z37.1; Z37.2; Z37.3; ;Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.

<sup>7</sup> PERHs, TLHs, Läänemaa ja Rapla haiglas üldjuhul ei osutata sünnitusabi teenust.

## Indikaator 7a. INSULT: KT/MRT

<b>Nimetus</b>	Insuldi patsientide osakaal, kellele on teostatud KT/MRT uuring pärast hospitaliseerimist.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>Eriala:</u> eriarstiabi va. taastusravi ja esmane järelravi.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> I61.0 - I61.9; I63.0 - I63.9; I64; G45.0 - G45.3; G45.5 - G45.9.</p> <p><u>TTLi kood:</u> 7990; 79201; 79202; 79203; 79251; 79252; 79253.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda nende isikute raviarveid, kellel on 30 päeva jooksul erinevas haiglas mitu raviarvet nimetatud põhidiagnoosiga.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab, kui paljudele kõigist insuldi diagnoosiga hospitaliseeritud patsientidest on haiglas viibimise jooksul tehtud KT või MRT uuring. Vaata insuldi ravijuhend<sup>8</sup> ja Taani tulemusi<sup>9</sup>.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

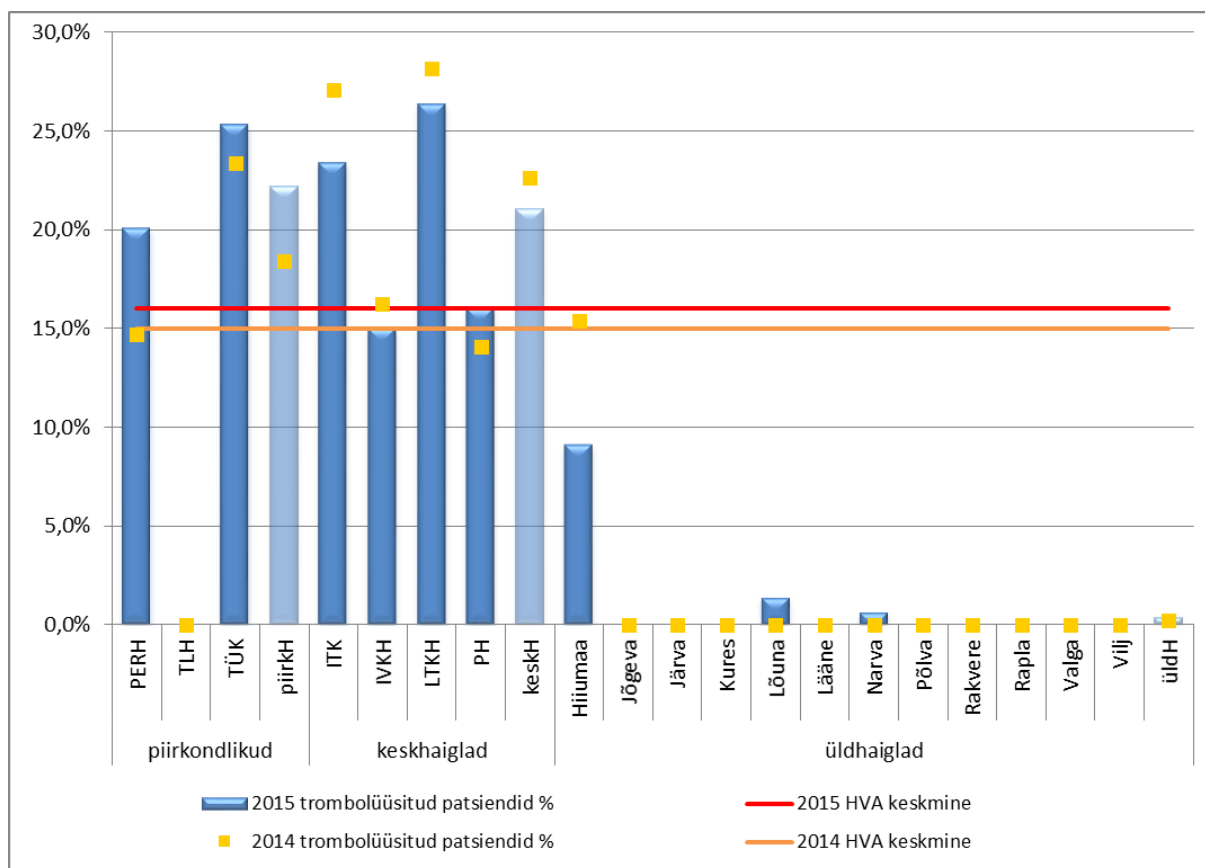


<sup>8</sup> <http://www.ravijuhend.ee/juhendid/ravijuhendid/82/Insuldi-ravijuhend>

<sup>9</sup> [http://www.nip.dk/files/Subsites/NIP/Om%20NIP/About%20NIP/DNIP\\_Acute\\_Stroke\\_idicatorform\\_20100820.pdf](http://www.nip.dk/files/Subsites/NIP/Om%20NIP/About%20NIP/DNIP_Acute_Stroke_idicatorform_20100820.pdf)

## Indikaator 7b. INSULT: TROMBOLÜÜS

<b>Nimetus</b>	Insuldi patsientide osakaal, kellele on teostatud trombolüüs pärast hospitaliseerimist.
<b>Andmed</b>	<p><u>Period:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2015.  <u>Ravitiip:</u> statsionaarne.  <u>Eriala:</u> kõik erialad va. taastusravi ja esmane järelravi.  <u>RHK-10 kood:</u> I63.0 - I63.9.  <u>TTL kood:</u> 212R (trombolüüs).  Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab, kui paljudele kõigist insuldi diagnoosiga hospitaliseeritud patsientidest on haiglas viibimise jooksul tehtud trombolüüs. Vaata insuldi ravijuhend<sup>10</sup>.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglatiikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

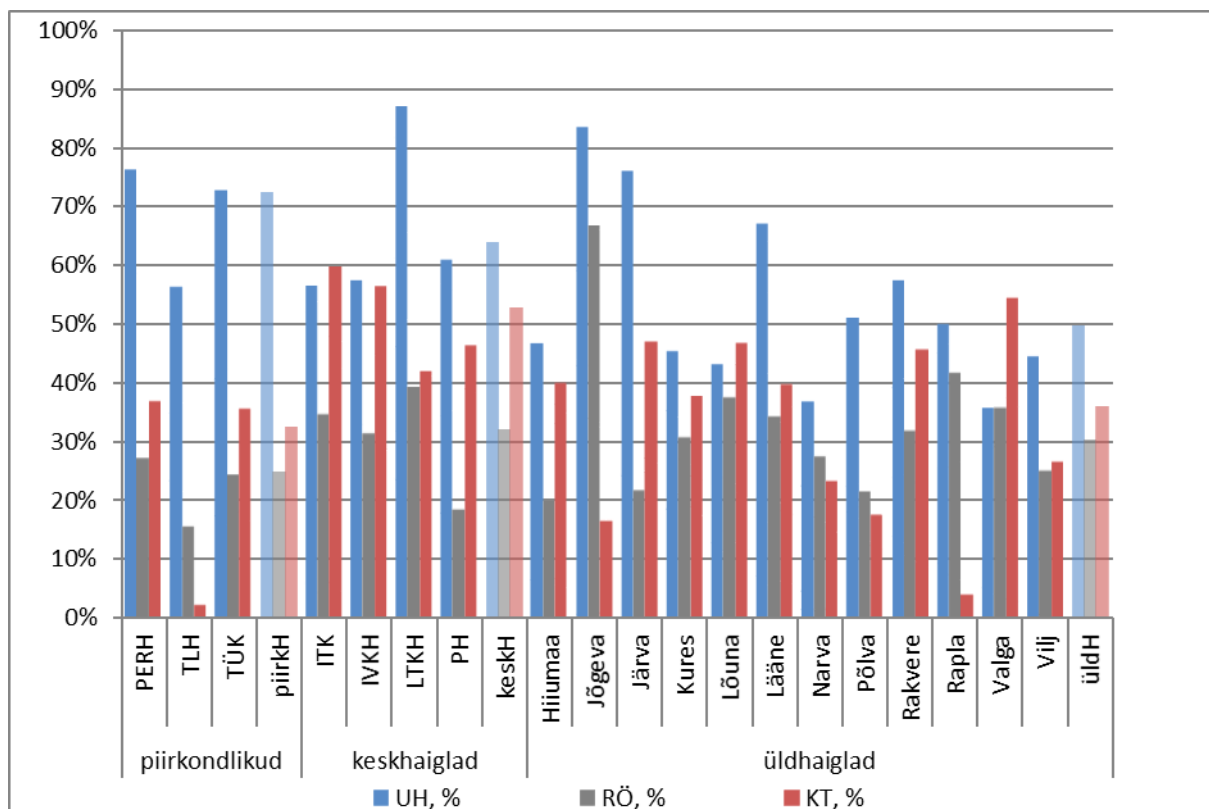


<sup>10</sup> <http://www.ravijuhend.ee/juhendid/ravijuhendid/82/Insuldi-ravijuhend>



## Indikaator 8. PILTDIAGNOSTIKA "ÄGEDA KÕHU" PATSIENTIDEL

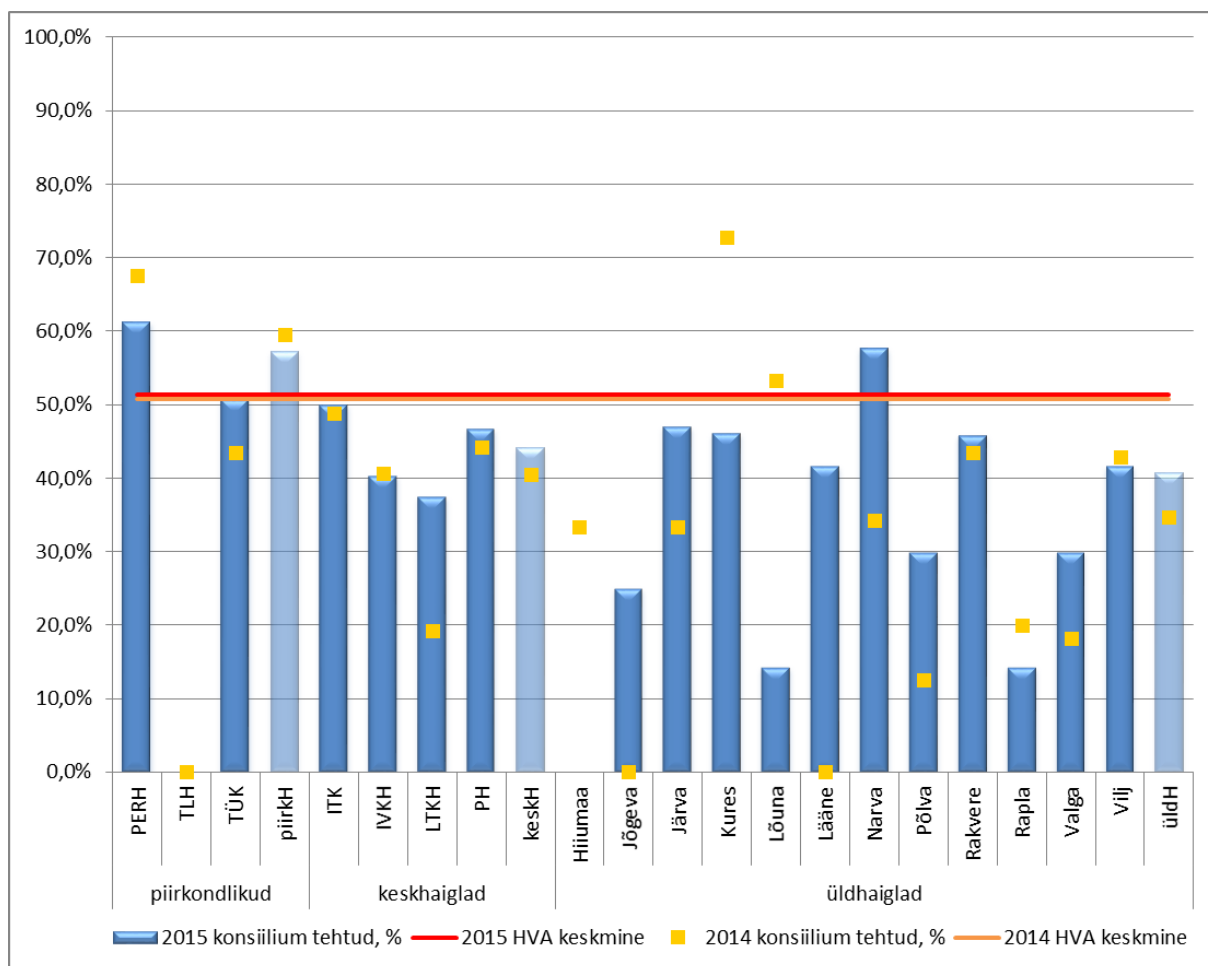
<b>Nimetus</b>	„Ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide osakaal, kellele on tehtud kompuutertomograafia (KT), ultraheli (UH) ja/või röntgenuring (RÖ).
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> K25.1; K25.5; K26.1; K26.5; K35.0; K35.1; K35.9; K40.3; K41.0; K42.0; K43.0; K43.1; K55.0; K56.2; K56.5; K56.6; K56.7; K65.0; K81.0; K85; S36.1; S36.4; S36.5; S36.7.</p> <p><u>TTL kood:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 7953 , 7956,7958,7954;7967 (ultraheli, UH).</li> <li>- 7909,7910,7911,7912;7913; 7914; 7923; 7924; 7925 ja 7932 (Röntgen, RÖ).</li> <li>- 7975; 7984; 7972;7973; 7990; 7991; 7978;7999 (kompuutertomograafia, KT).</li> </ul> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda patsientide raviarveid, kellel on aruande perioodis mitu tingimustes loetletud diagnoosiga raviarvet.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab piltdiagnostika kasutamist „ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide ravis<sup>11</sup>.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haigla ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdlus 2014. aastaga on algandmete tabelis.</p>



<sup>11</sup> Eestis puudub „ägeda kõhu“ puhul piltdiagnostika algoritm ja sellest võib tuleneda varieeruvus  
[http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Kokkuvote\\_ageda%20kohu%20auditist\\_16052011.pdf](http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Kokkuvote_ageda%20kohu%20auditist_16052011.pdf)

## Indikaator 9a. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: kopsuvähk

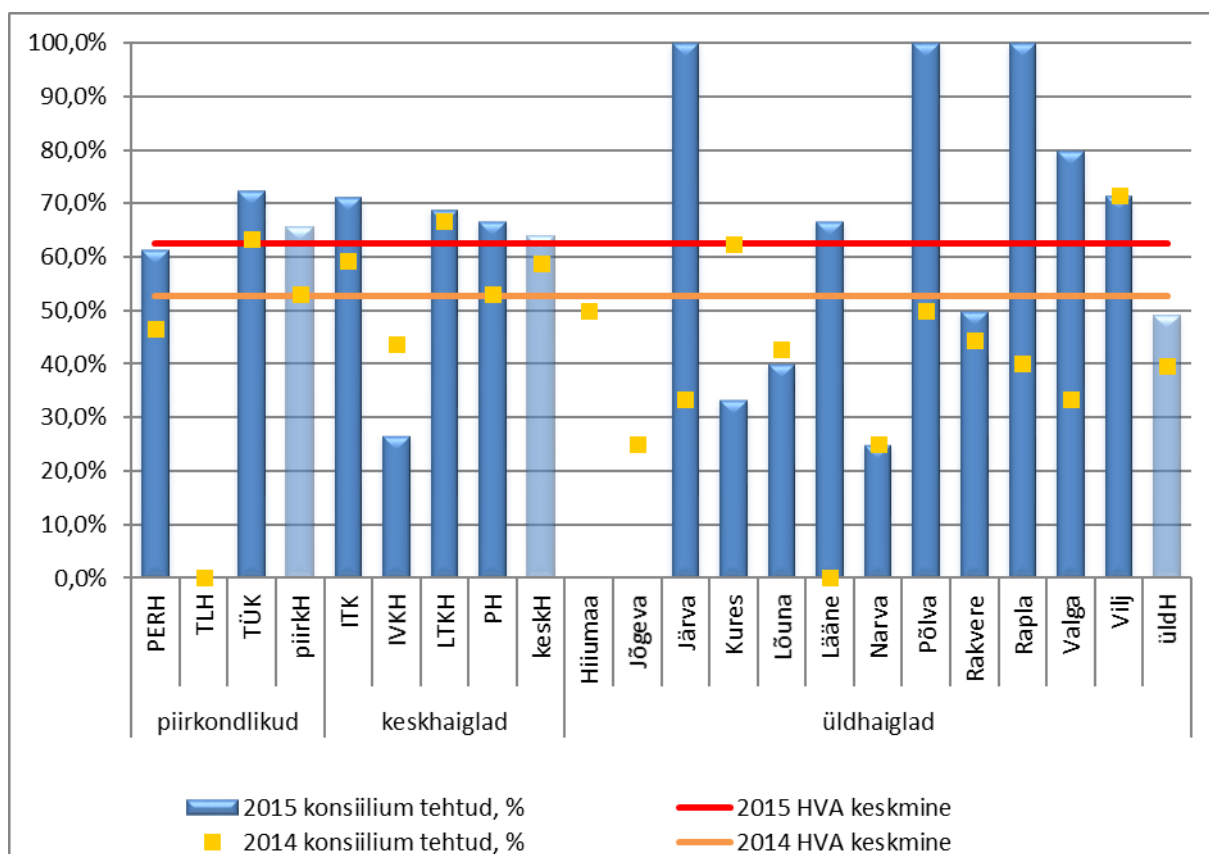
<b>Nimetus</b>	2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud kopsuvähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> C34</p> <p><u>TTL kood:</u> 3042.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>12</sup> kopsuvähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku ning võrdlus 2014. aastaga.</p>



<sup>12</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 9b. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: maovähk

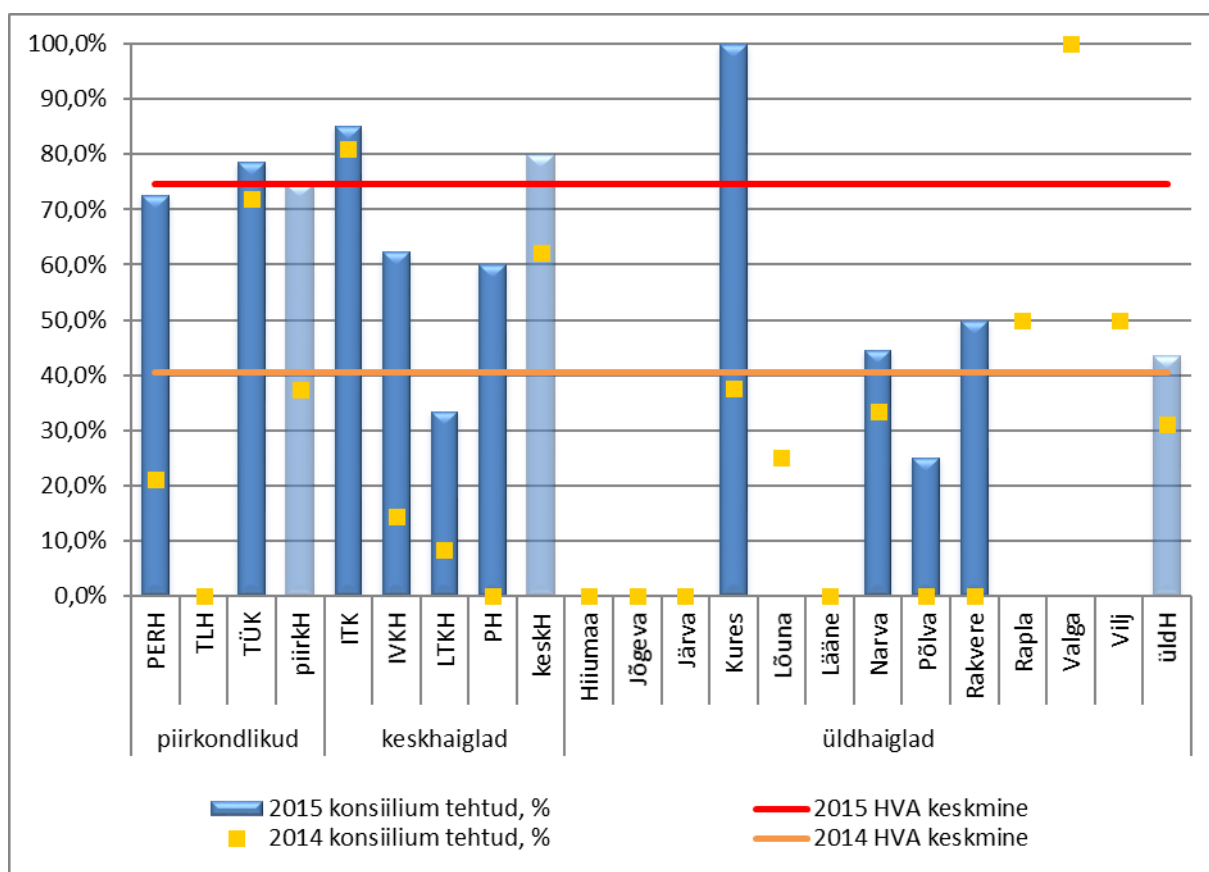
<b>Nimetus</b>	2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud maovähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p>Periood: arve algus 01.01.- 31.12.2015.  Ravitüüp: statsionaarne.  RHK-10 kood: C16.  TTL kood: 3042.  Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>13</sup> maovähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>13</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk

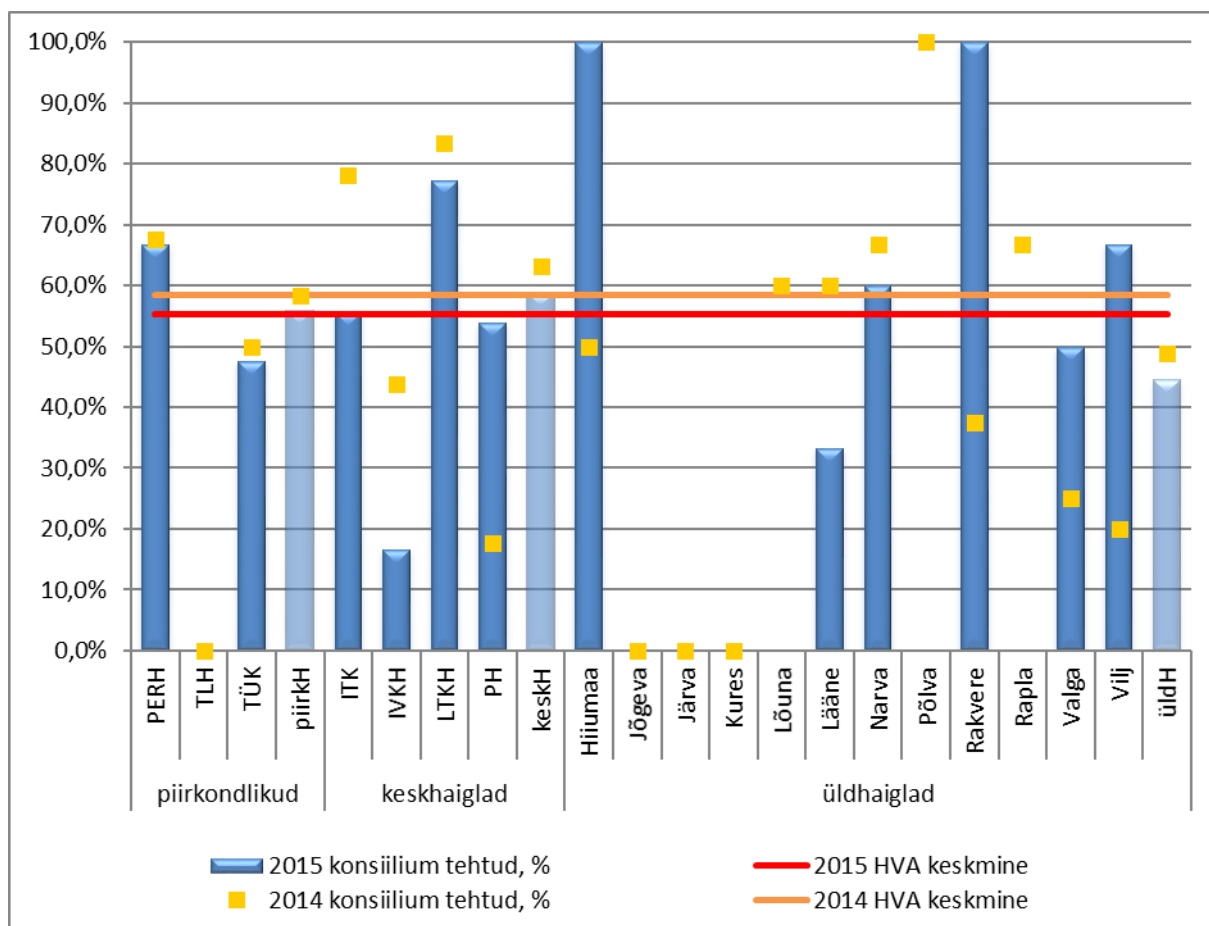
<b>Nimetus</b>	2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud rinnavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> C50.</p> <p><u>TTL kood:</u> 3042.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>14</sup> rinnavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>14</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk

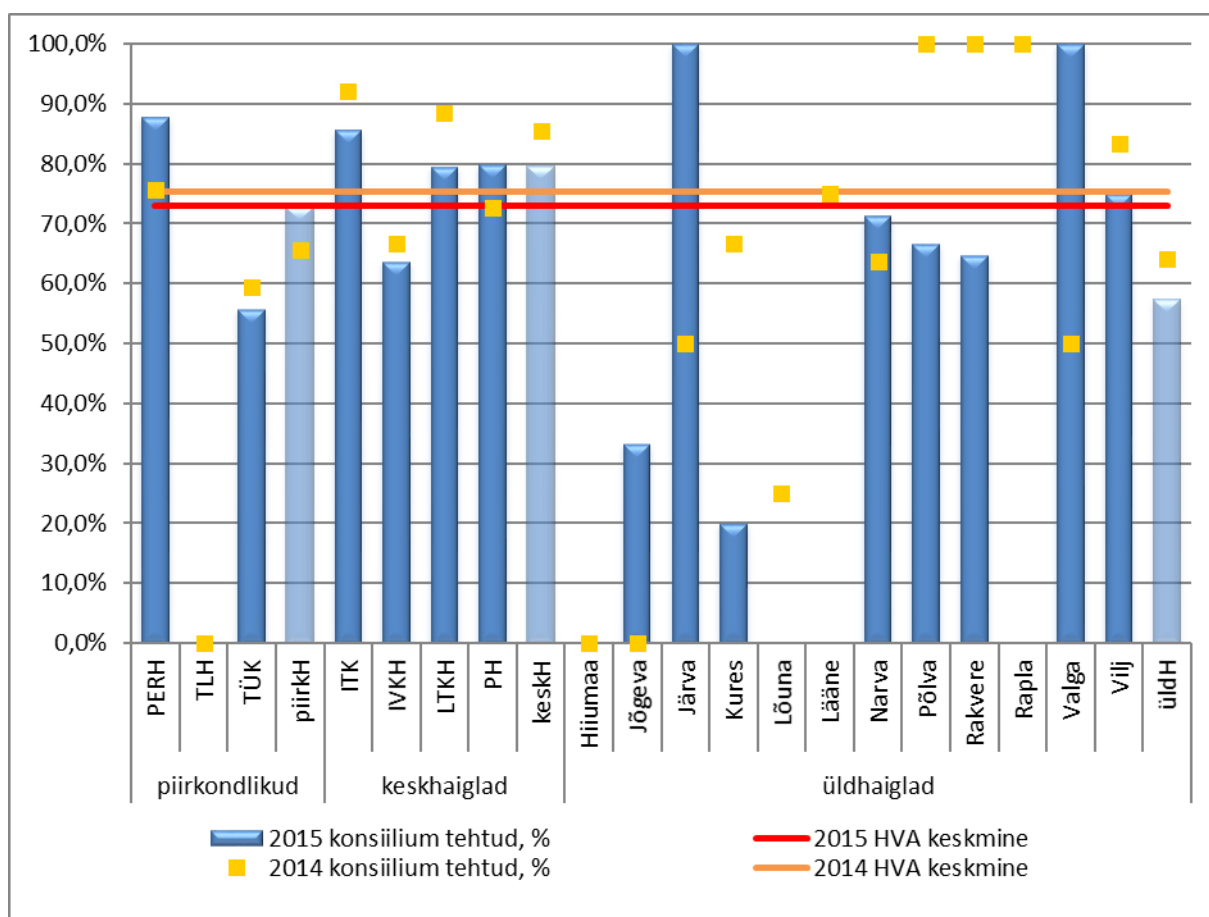
<b>Nimetus</b>	2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakaelavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> C53.</p> <p><u>TTL kood:</u> 3042.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>15</sup> emakakaelavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>15</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakehavähk

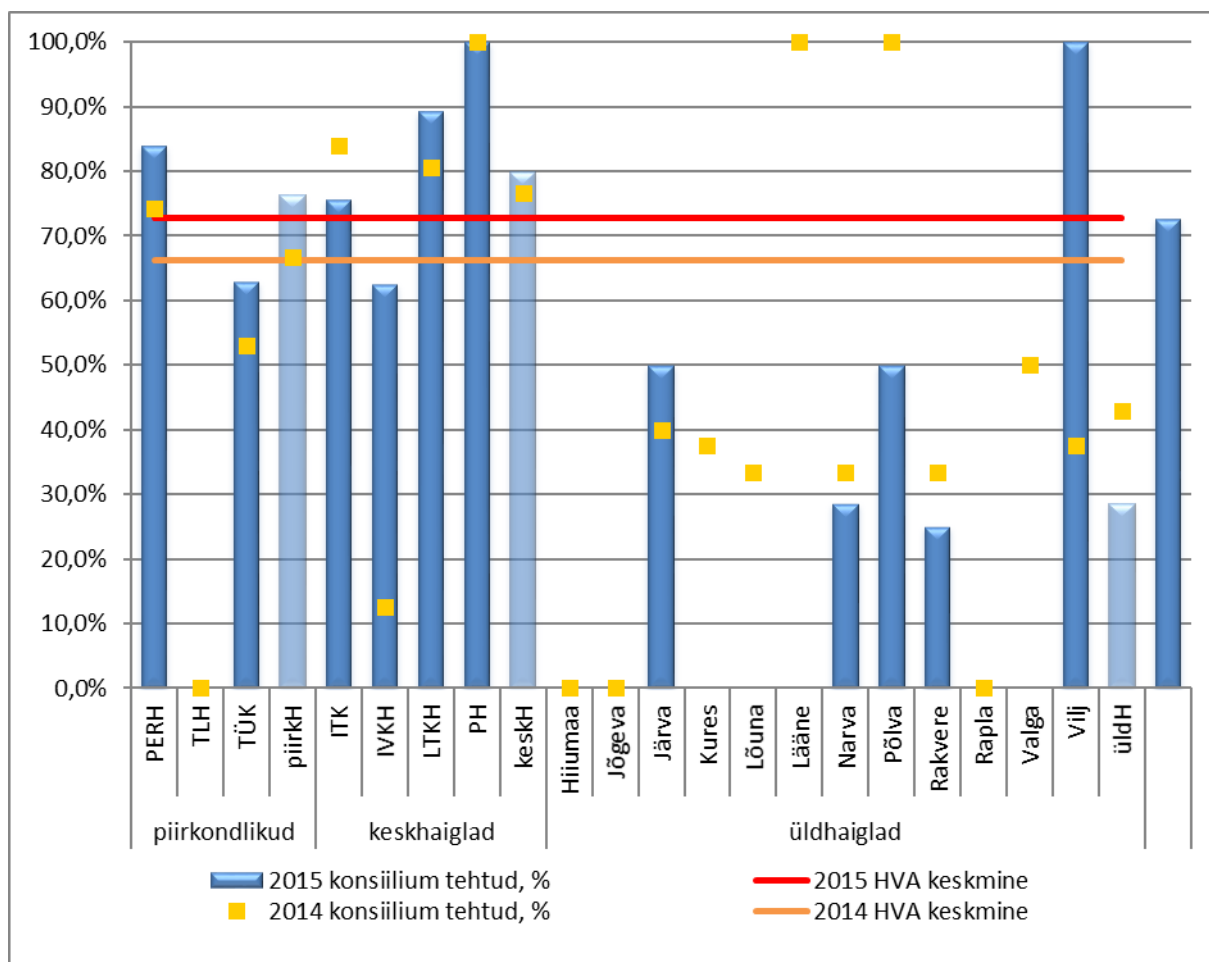
<b>Nimetus</b>	2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakehavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> C54.</p> <p><u>TTL kood:</u> 3042.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>16</sup> emakakehavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>16</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 9f. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk

<b>Nimetus</b>	2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud munasarjavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2015.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> C56.</p> <p><u>TTL kood:</u> 3042.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab 2015. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud<sup>17</sup> munasarjavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



<sup>17</sup> Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

## Indikaator 10. EMAKAKAELAVÄHI SÕELUURINGU KORRALDUS

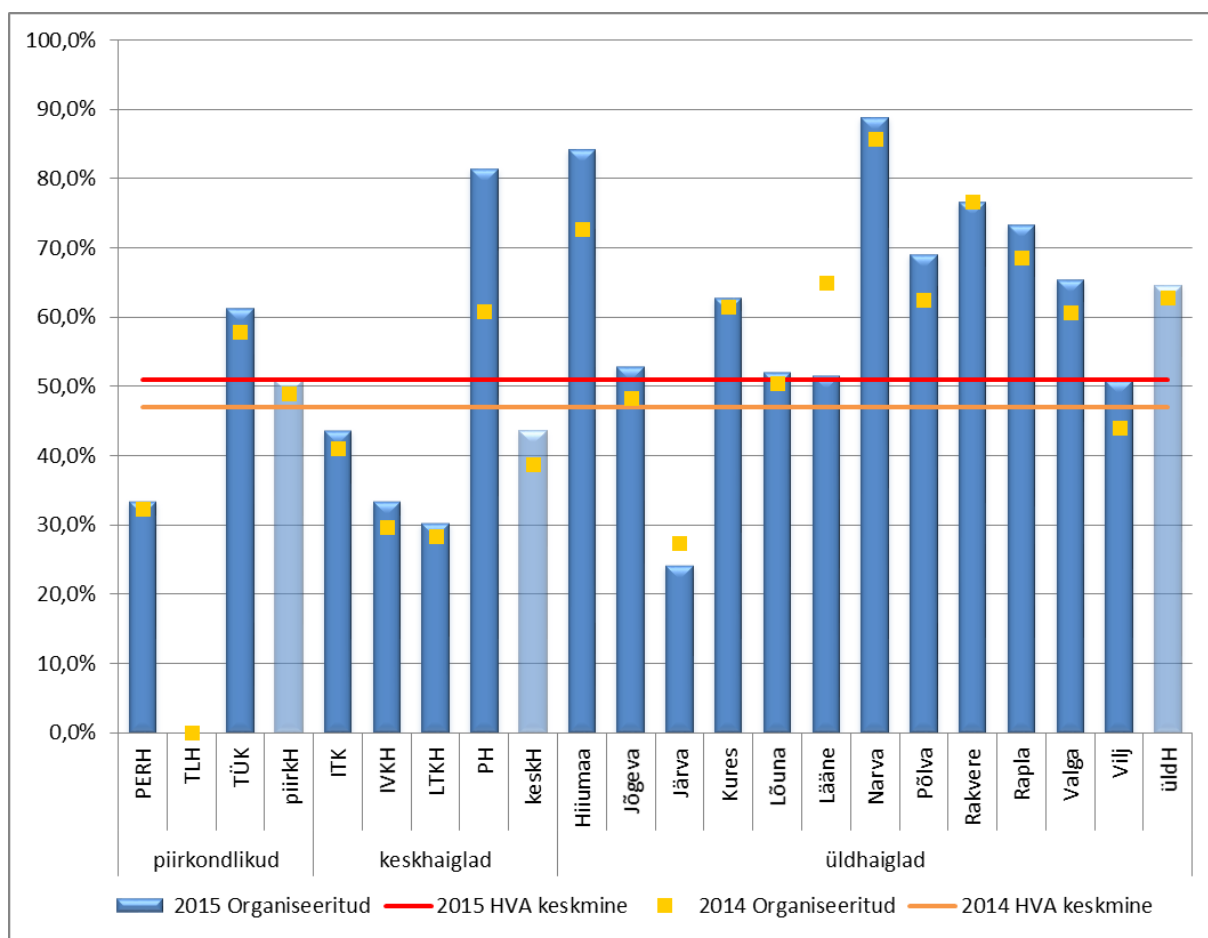
**Nimetus** Emakakaelavähi sõeluuringule kutsutud naistele PAP testide teostamine organiseeritud või oportunistliku sõeluuringu raames.

**Andmed**  
Periood: arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.  
Ravitüüp: ennetus ja ambulatoorne eriarstiabi.  
Sihtrühm: 1959, 1964, 1969, 1974, 1979 ja 1984 aastatel sündinud naised.  
TTL kood: 66807, 66809 ja 66811.  
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#) ja [siin](#).

**Selgitus** Emakakaelavähi sõeluuringu korralduse tulemuslikkuse üheks näitajaks on organiseeritud sõeluuringu raames teostatud PAP-testide osakaal kõigist vastava sünniaasta naistele teostatud PAP-testidest. Organiseeritud sõeluuringu raames tehtud testide raviarve vormistatakse haigekassale ennetuse (ravitüüp 14) arvetena. Regulaarsete günekoloogiliste läbivaatuste käigus (n.ö oportunistliku sõeluuringuna) tehtud PAP-testid ambulatoorse eriarstiabi (ravitüüp 1) arvetena.

Joonisel on esitatud näitaja haiglaliikide<sup>18</sup> lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.

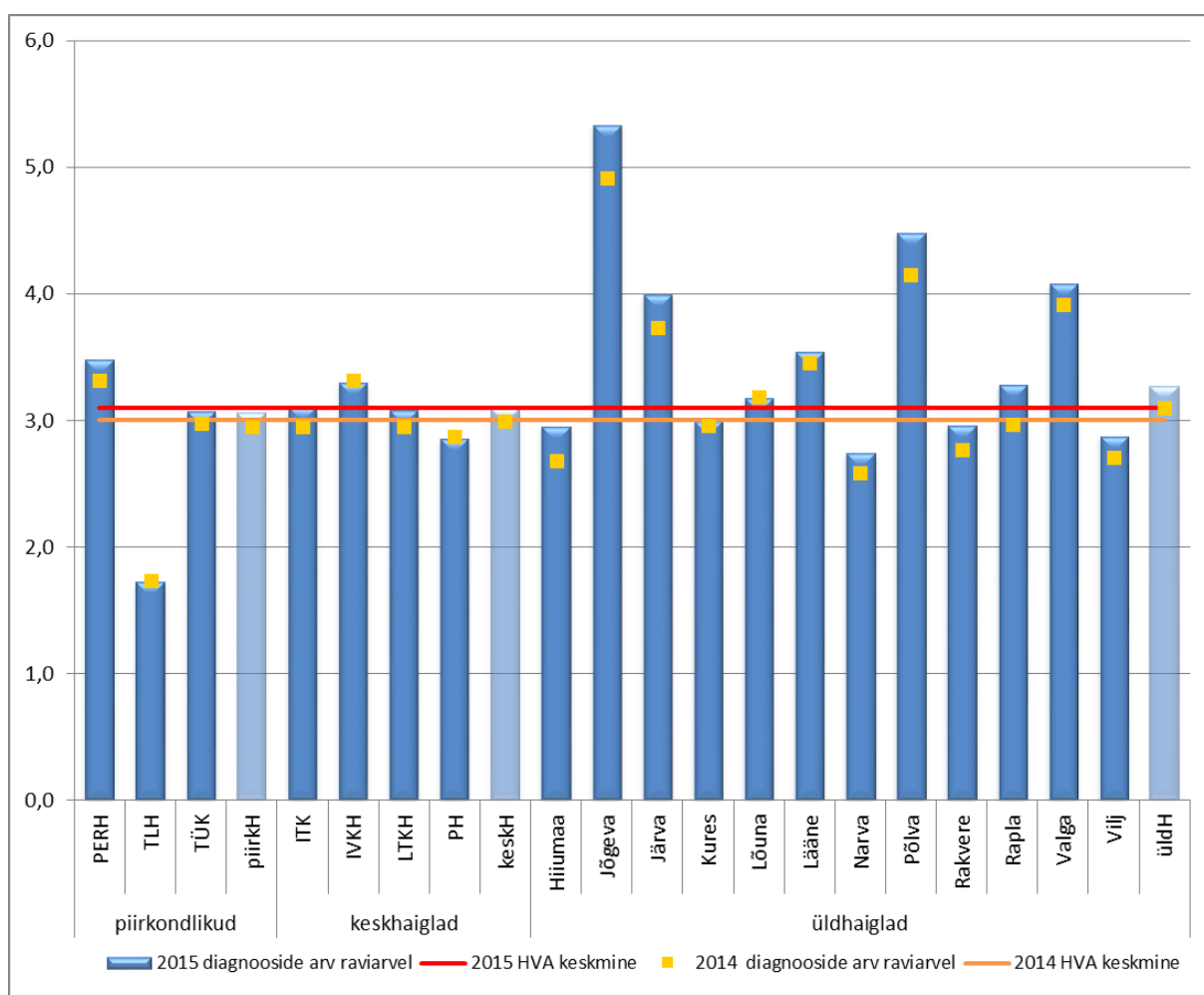


<sup>18</sup> TLH skriiningprogrammis ei osale



## Indikaator 11. DIAGNOOSIDE ARV RAVIJUHU KOHTA

<b>Nimetus</b>	Diagnooside arv ühel statsionaarse ravi raviarvel.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood</u>: arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitiip</u>: statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-arvetena esitatud raviarveid, samuti haige lapsega statsionaarsel ravil viibiva hooldaja raviarveid, millel on põhidiagnoos Z76.3.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator näitab keskmist diagnooside (põhi- ja kaasuv(ad)) arvu ühe statsionaarse raviarve kohta ning väljendab kaasuvate haiguste/tüsistuste kodeerimist.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku.</p>



## Indikaator 12. CASEMIX INDEKS (CMI)

### Nimetus

DRGsse grupeerunud ravijuhtude casemix indeks (CMI).

### Andmed

Periood: arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.

Ravitüüp: statsionaarne

Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

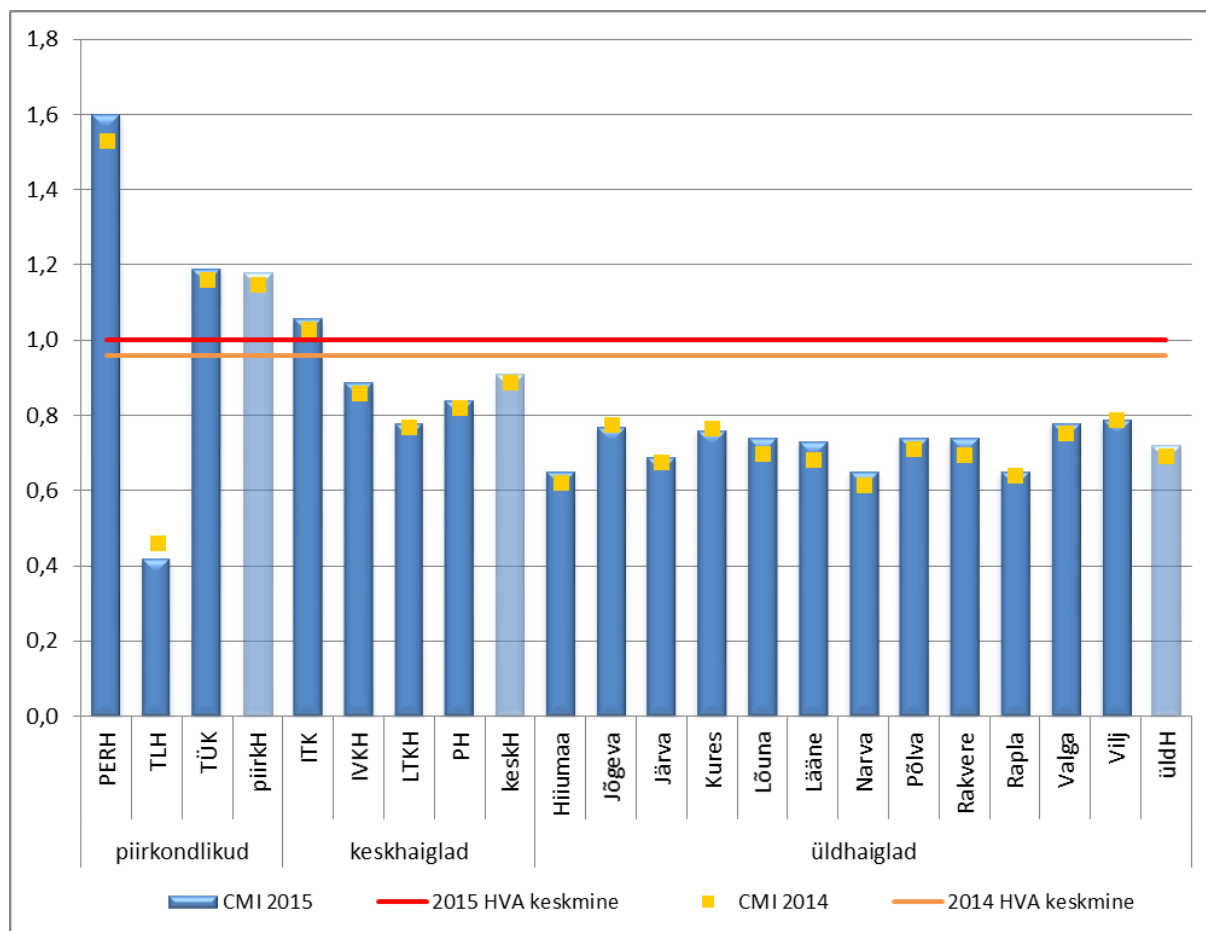
Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#) ja [siin](#).

### Selgitus

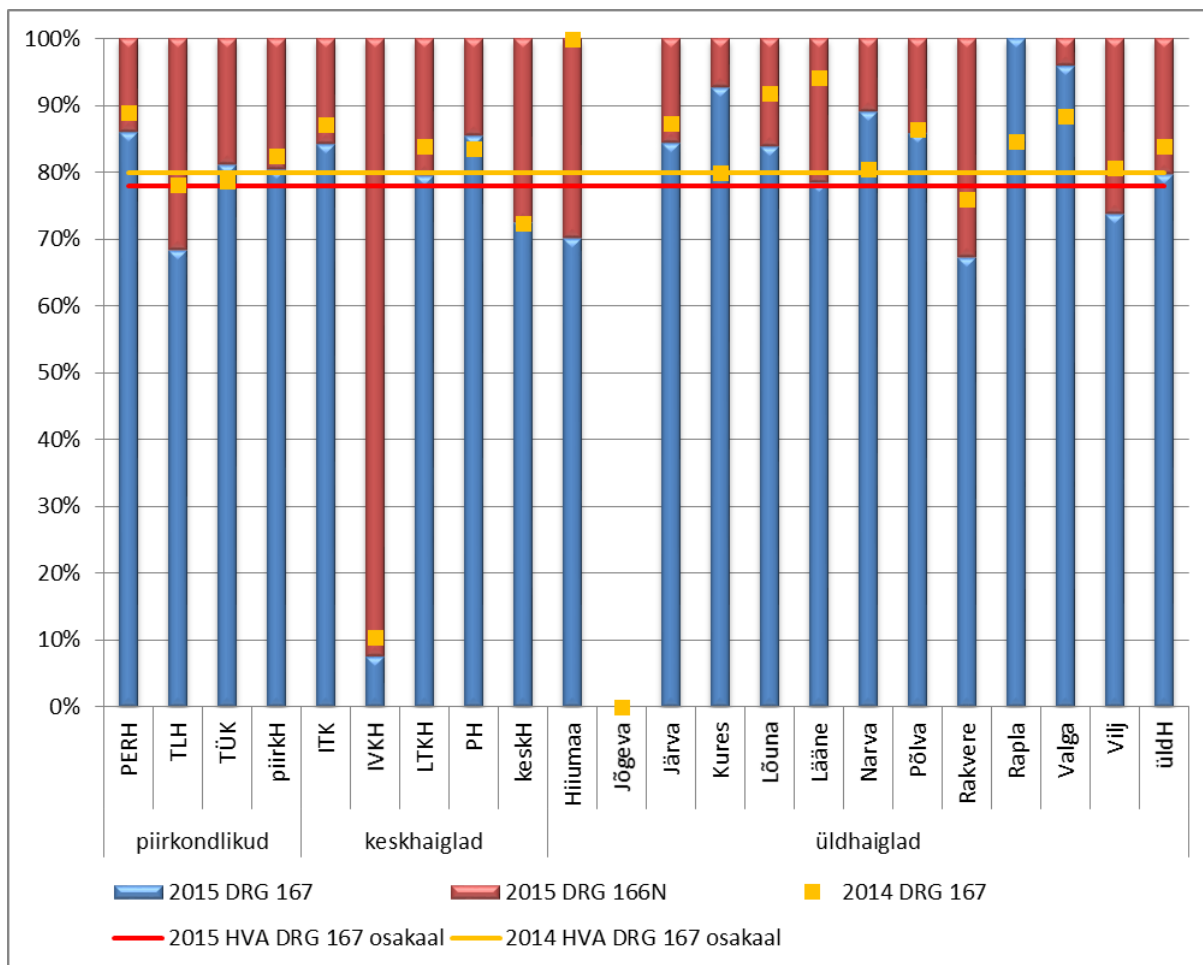
CMI väljendab vaadeldavate ravijuhtude (*casemix*'i) keskmist kaalu. CMI-d on võimalik jälgida näiteks haigla, eriala, haigla liigi jne lõikes. Keskmise CMI on võrdne 1-ga. CMI >1 viitab suhteliselt raskematele (suurema kaaluga) juhtudele, CMI <1 aga suhteliselt kergematele (väiksema kaaluga) juhtudele. CMI arvutatakse kõigi DRGsse grupeerunud ravijuhtude kohta, s.t. et arvesse võetakse nii need juhud, mis on tasutud DRG põhisealt, kui ka need juhud, mis on läinud erandiks ning tasutud 100% teenusepõhiselt.

Joonisel on esitatud CMI haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



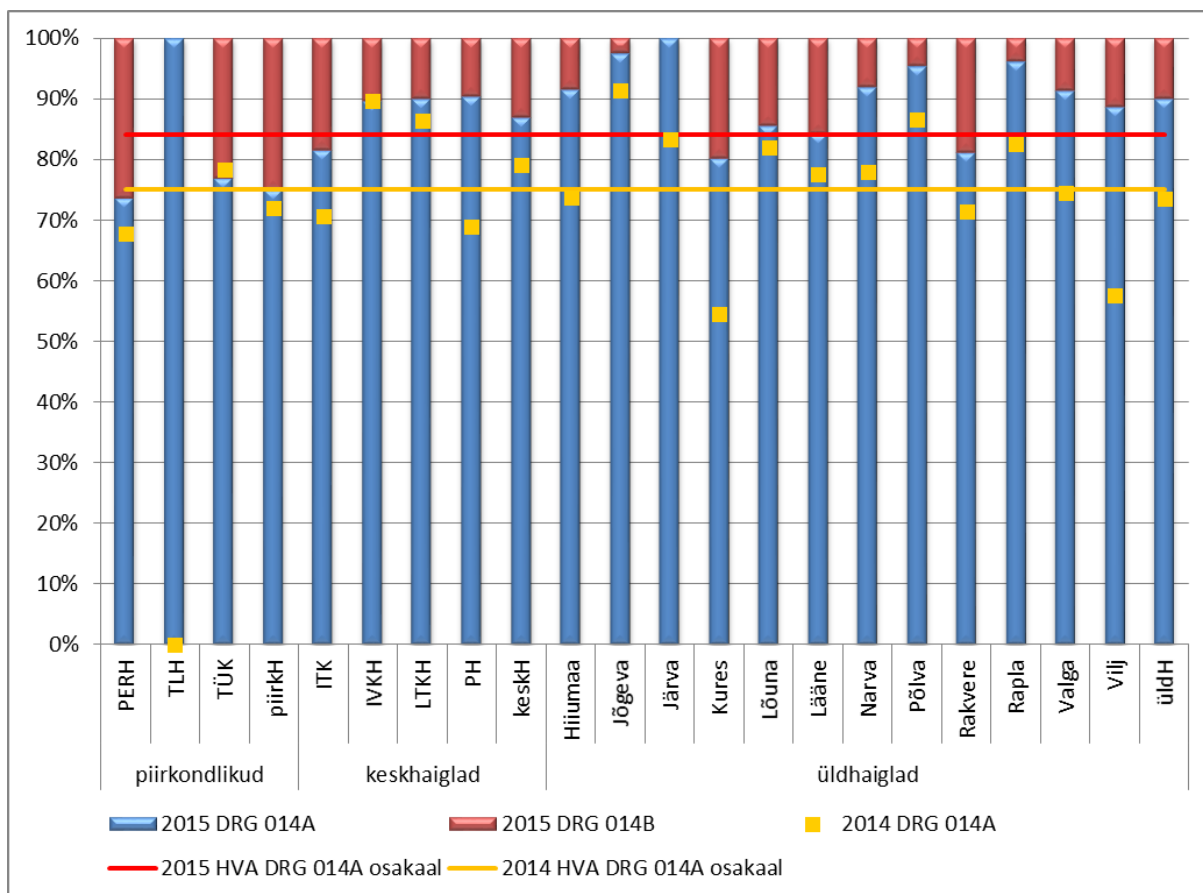
**Indikaator 13a. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: apendektoomia**

<b>Nimetus</b>	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 166N ja 167 grupeerunud raviarvete näitel.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 166N (Apendektoomia, tÛsistunud) ja 167 (Apendektoomia, tÛsistumata, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori tÛpsem kirjeldus on kÛttesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava raviasutuse apendektoomia ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tÛsistustega DRGsse.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarlise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tÛsistusi (kht-ga) vÕi mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (põhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei esinenud. Samas vÕib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei ole raviarvele mÛrgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud nÛitajad haiglate ja haiglaliikide lÕikes ja HVA haiglad kokku. VÕrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lÕikes ja HVA keskmine.</p>



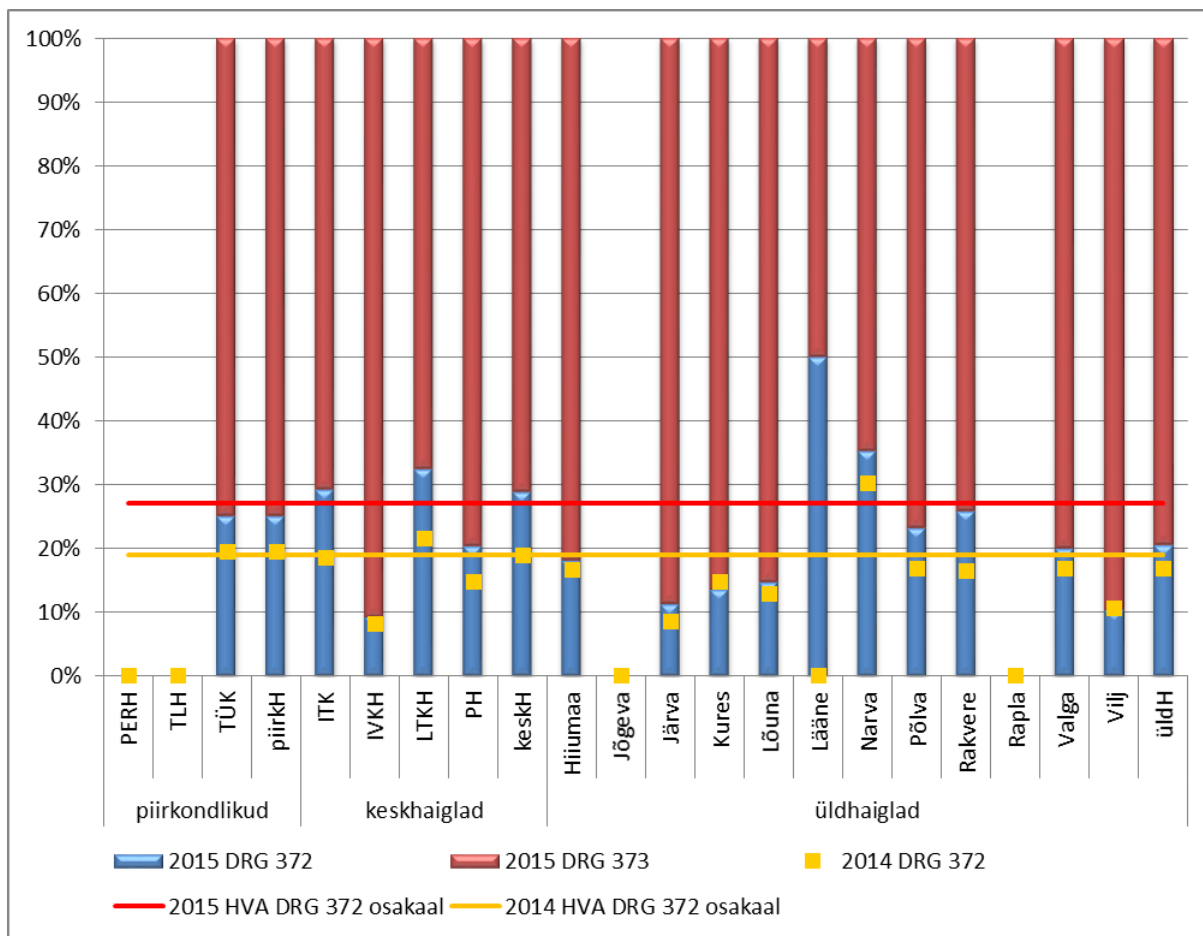
### Indikaator 13b. KAASUVATE HAIGUSTE JA TŪSISTUSTE KODEERIMINE: spetsiifilised peaju veresoonte haigused v.a TIA

<b>Nimetus</b>	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 14A ja 14B grupeerunud raviarvete näitel.
<b>Andmed</b>	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 14A (Spetsiifilised peajuveresoonte haigused. v.a transitoorse isheemia atakk, kht-ga); 14B (Spetsiifilised peajuveresoonte haigused. v.a transitoorse isheemia atakk, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava raviasutuse spetsiifiliste peaju veresoonte haiguste (v.a TIA) ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tŷsistustega DRGsse.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarilise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tŷsistusi (kht-ga) või mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (pŷhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/või tŷsistusi ei esinenud. Samas vŷib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/või tŷsistusi ei ole raviarvele mŷrgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud nŷitajad haiglate ja haiglaliikide lŷikes ja HVA haiglad kokku. Vŷrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lŷikes ja HVA keskmine.</p>



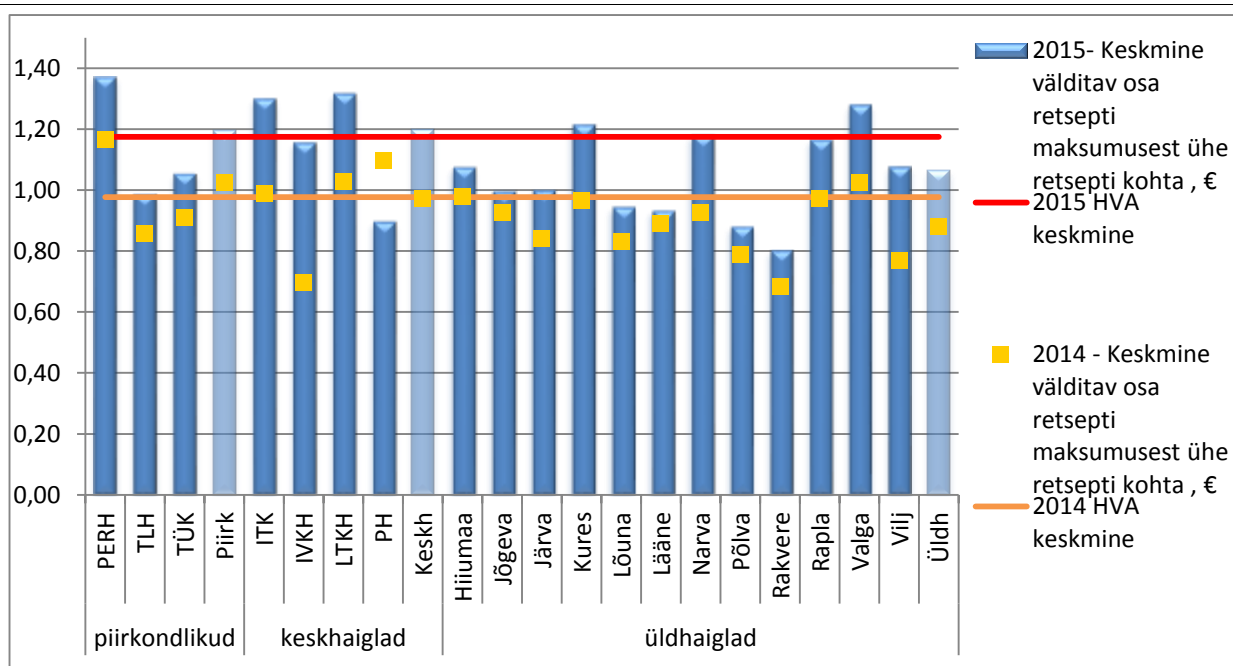
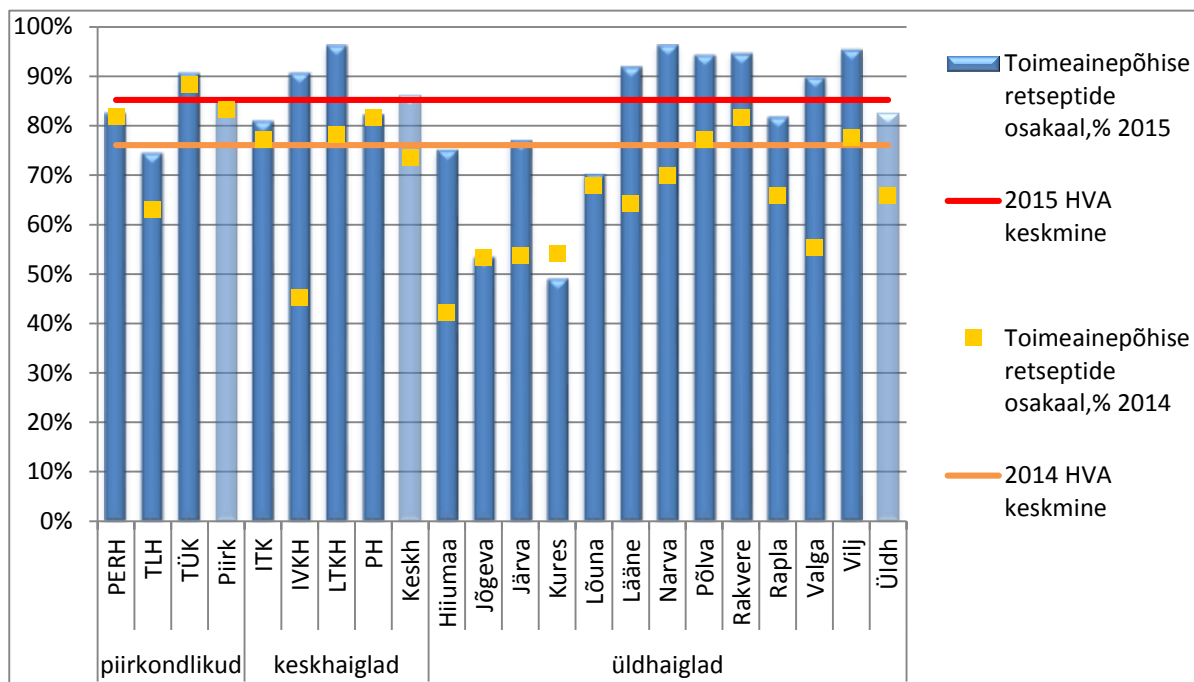
### Indikaator 13c. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: vaginaalsed sünnitused

<b>Nimetus</b>	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 372 ja 373 grupeerunud raviarvete näitel.
<b>Andmed</b>	<p><u>Period:</u> arve esitatud haigekassa 2015. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 372 (Vaginaalsed sünnitused, kht-ga) ja 373 (Vaginaalsed sünnitused, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a>.</p>
<b>Selgitus</b>	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava ravisutuse vaginaalse sünnituse ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tÛsistustega DRG-sse. Joonisel on toodud ravijuhtude arvud absoluutarvudena.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarlise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tÛsistusi (kht-ga) või mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (põhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei esinenud. Samas võib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei ole raviarvele märgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud näitajad haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2014. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



## Indikaator 14. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA <sup>19</sup>

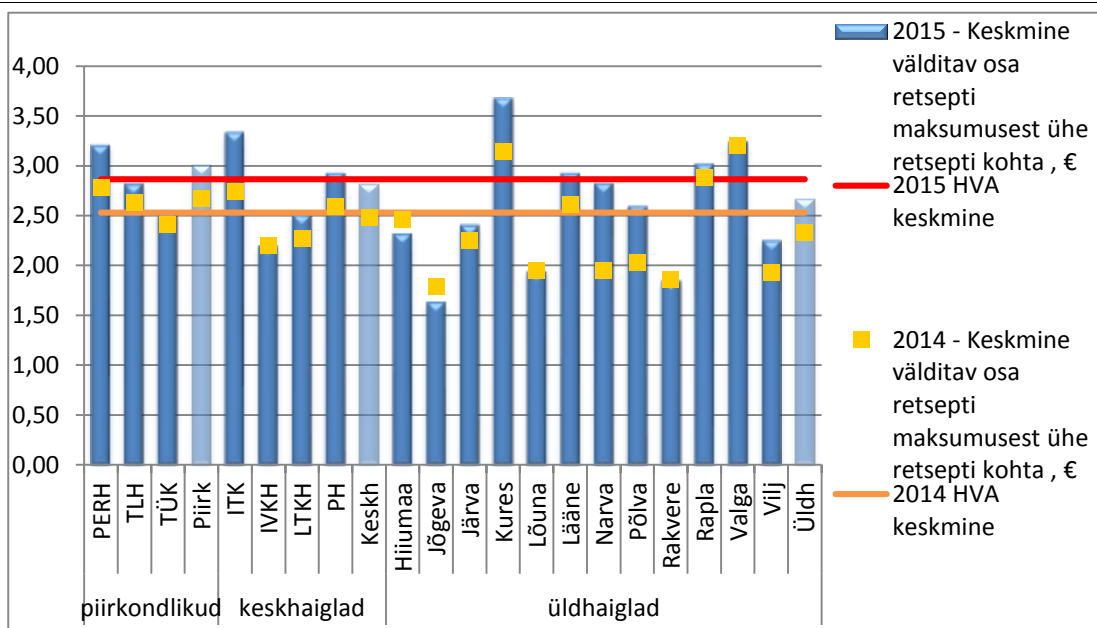
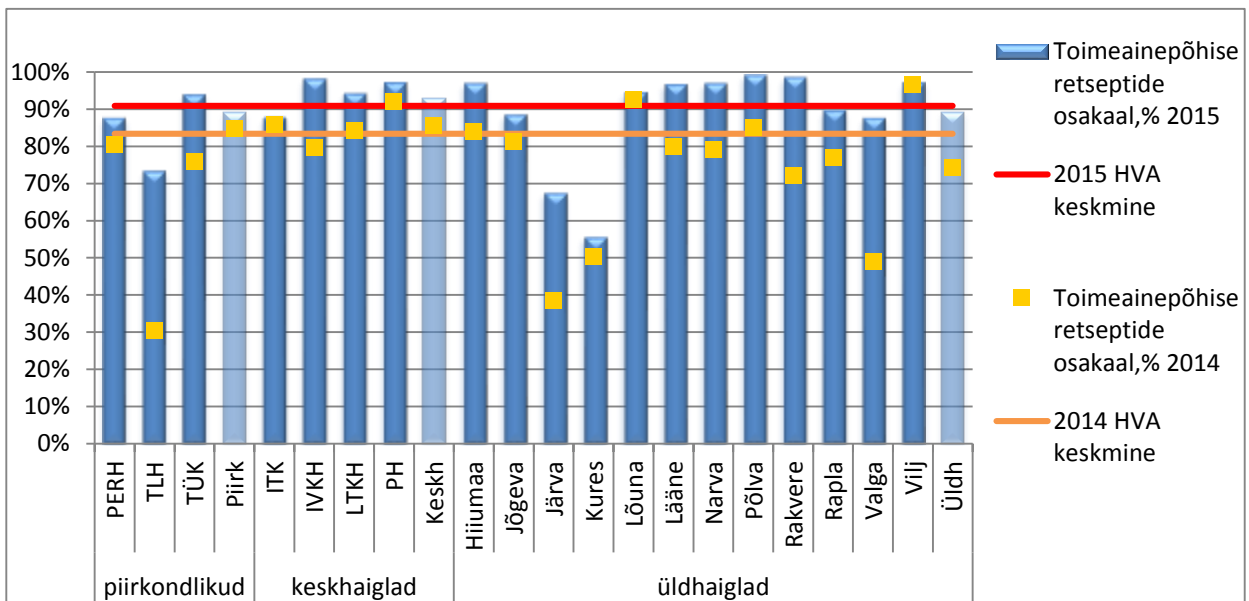
<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.- 31.12.2015. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



<sup>19</sup> Toimeainepõhiste retseptide osakaal ja välditav omaosalus on arvatud retsepti, mitte patsiendi kohta

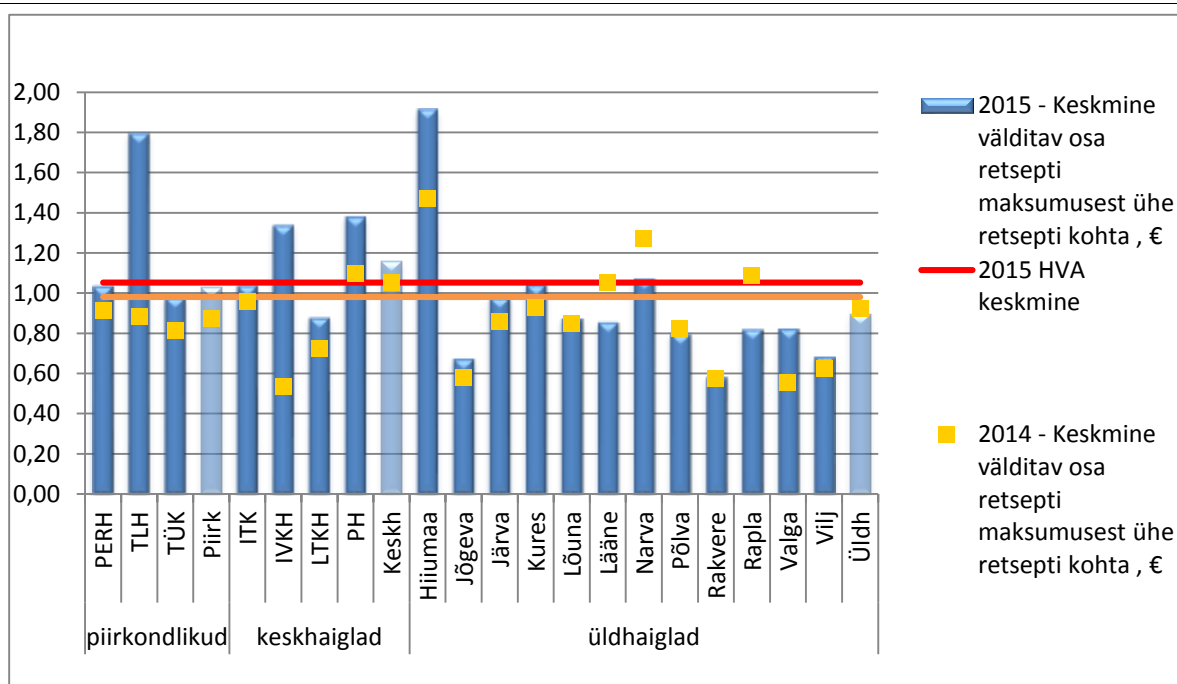
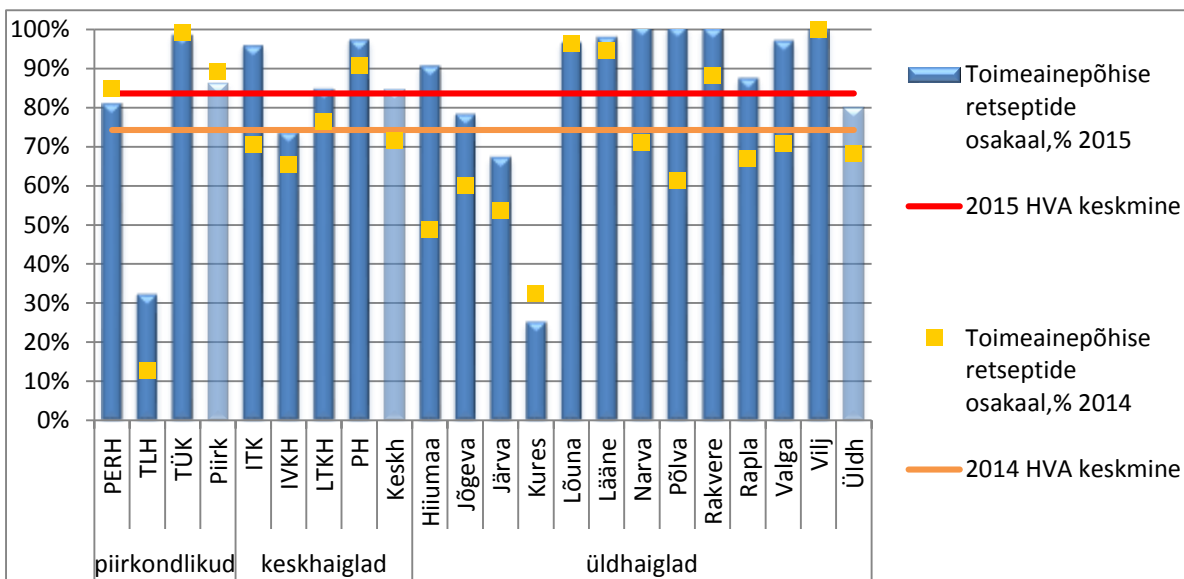
## Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonია ravimid

<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.  Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



## Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid

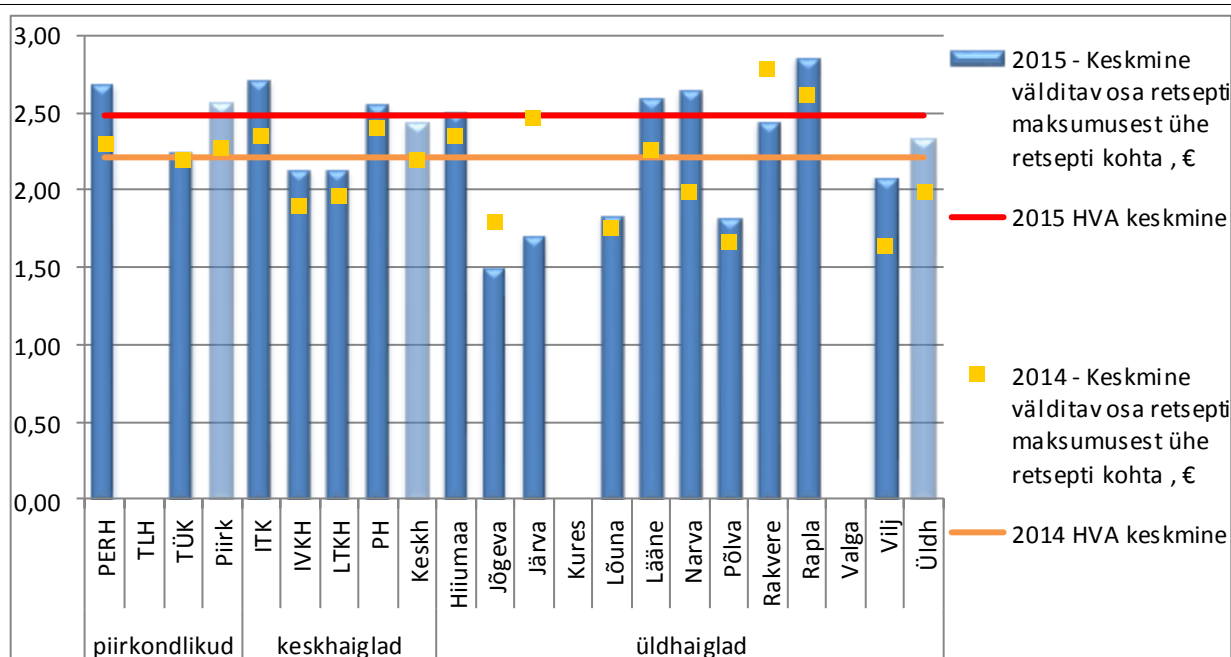
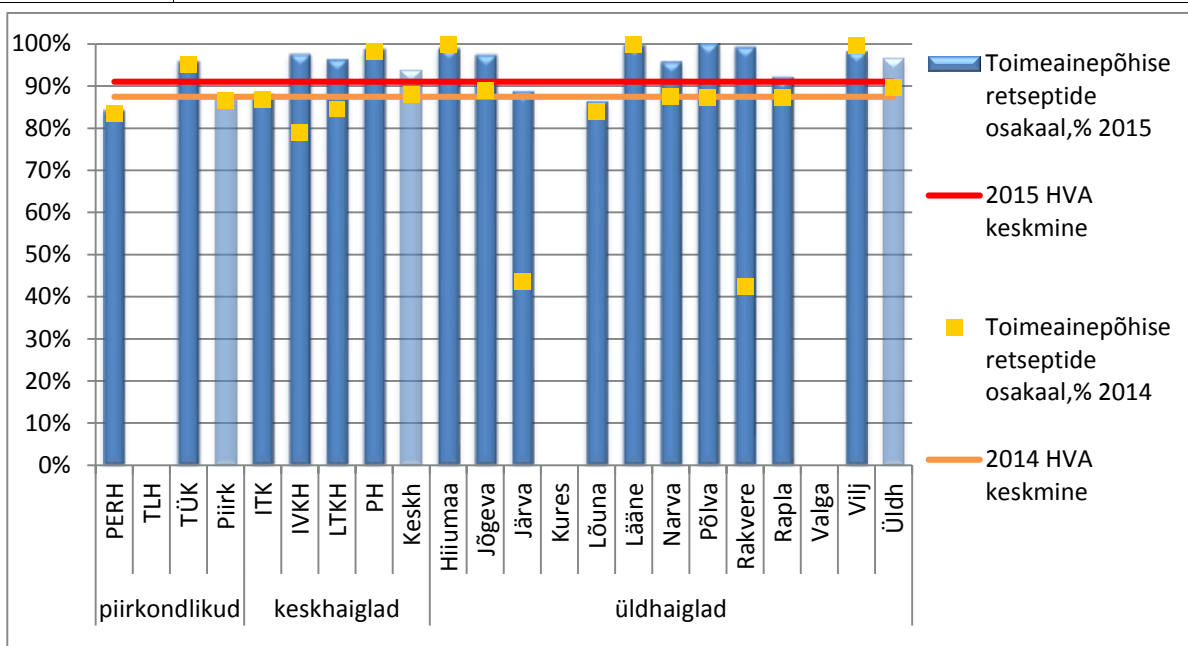
<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.  Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.





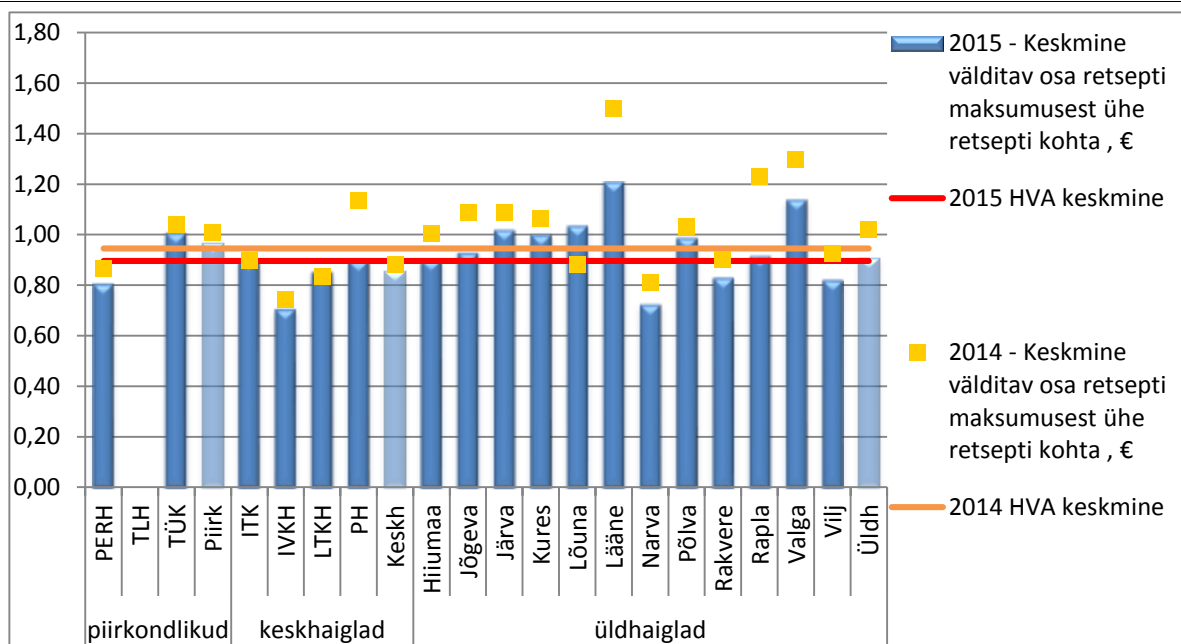
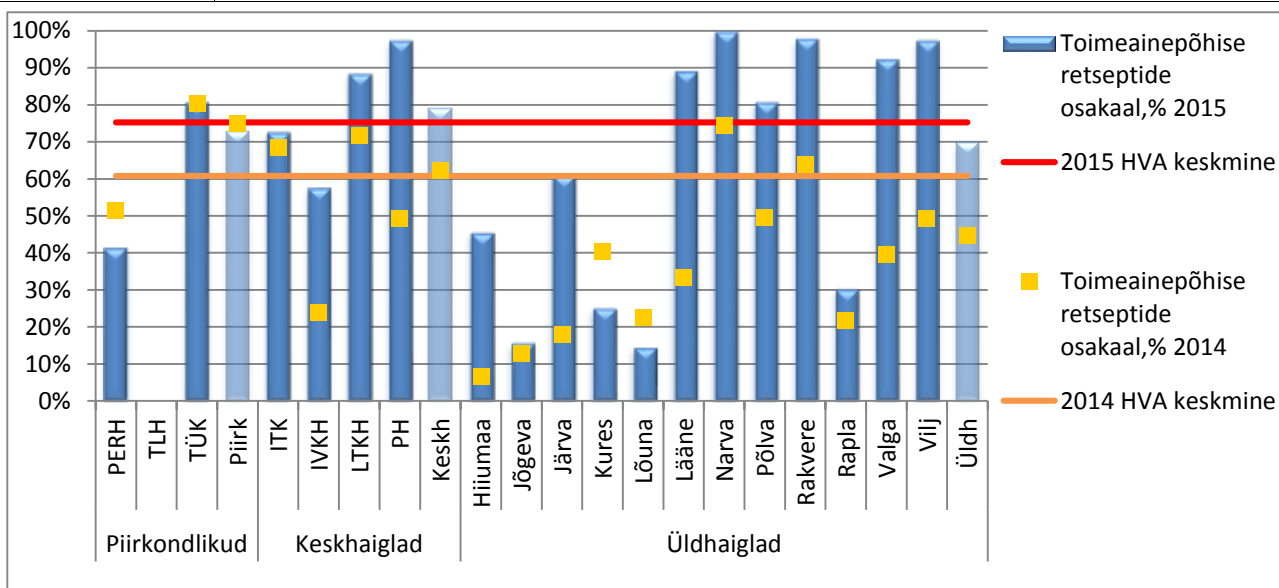
## Indikaator 14c1. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: kardioloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.  Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



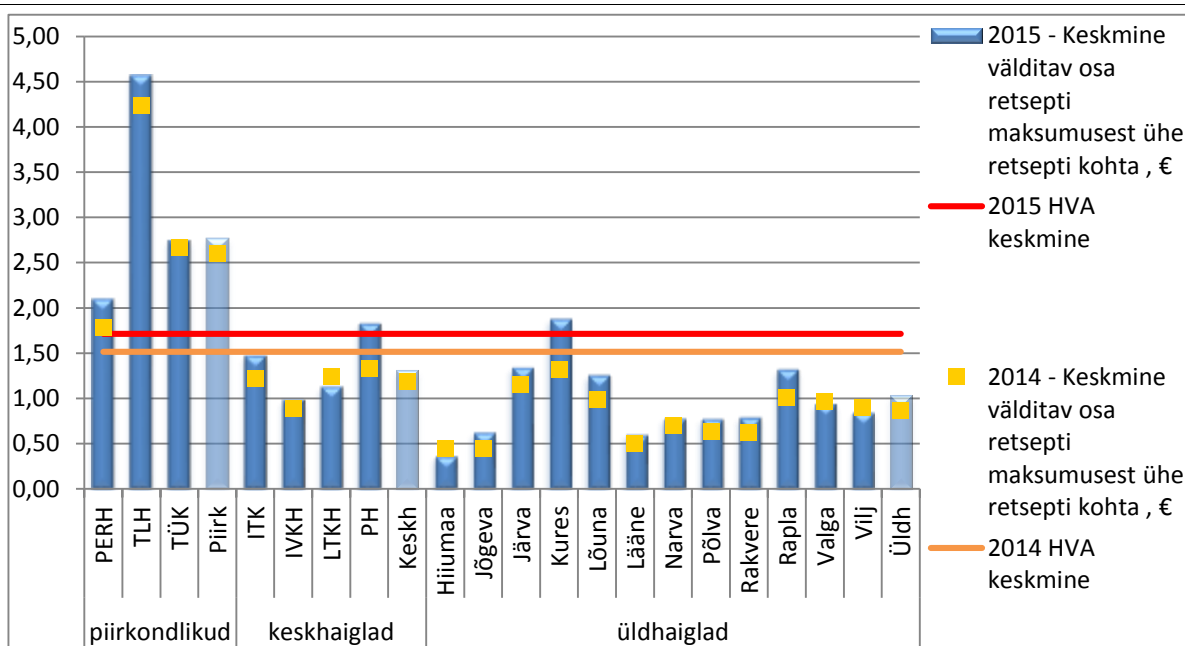
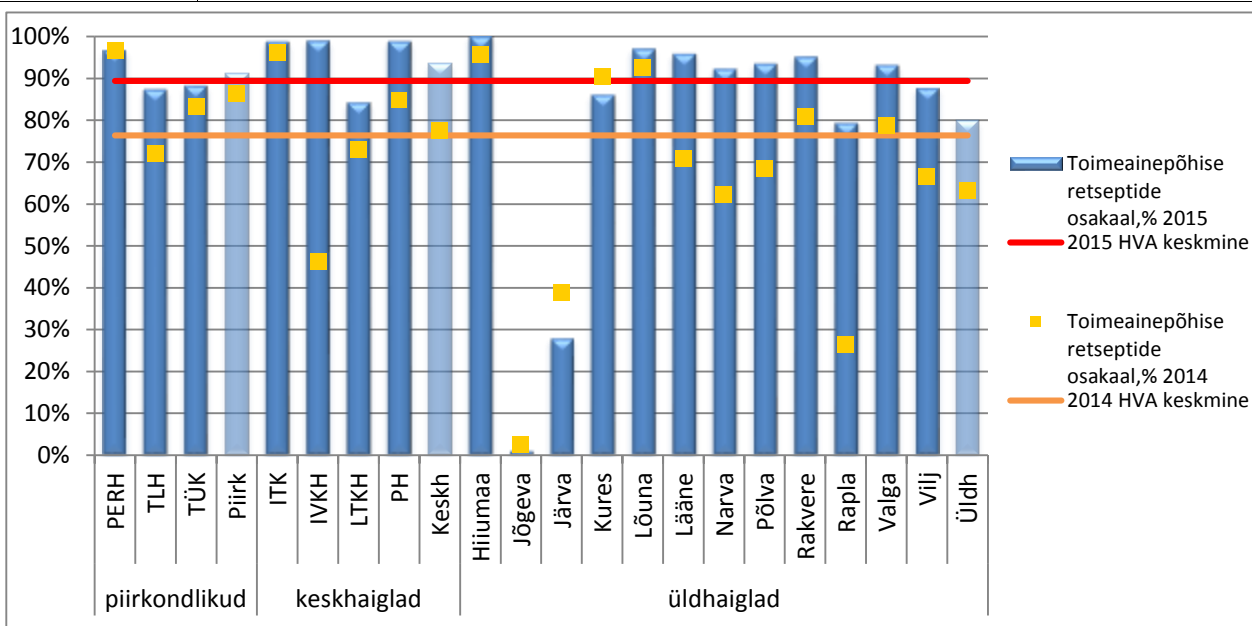
**Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid**

<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.  Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



**Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid**

<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
<b>Andmed</b>	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.  Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad <a href="#">siin</a> ja <a href="#">siin</a> .
<b>Selgitus</b>	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



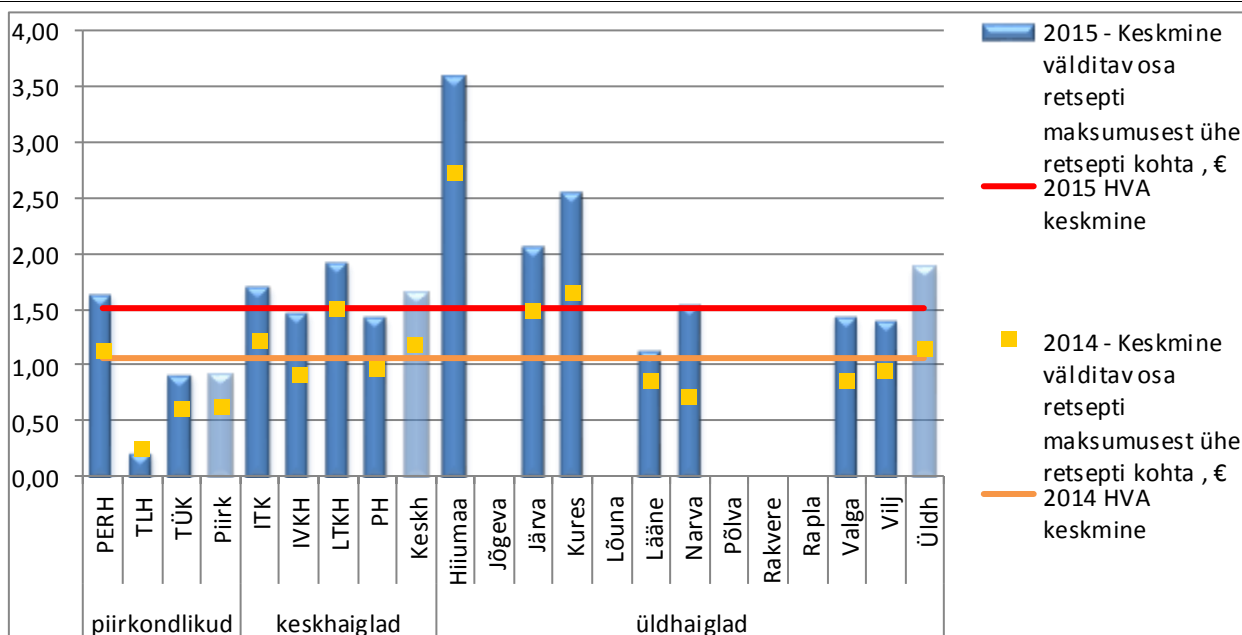
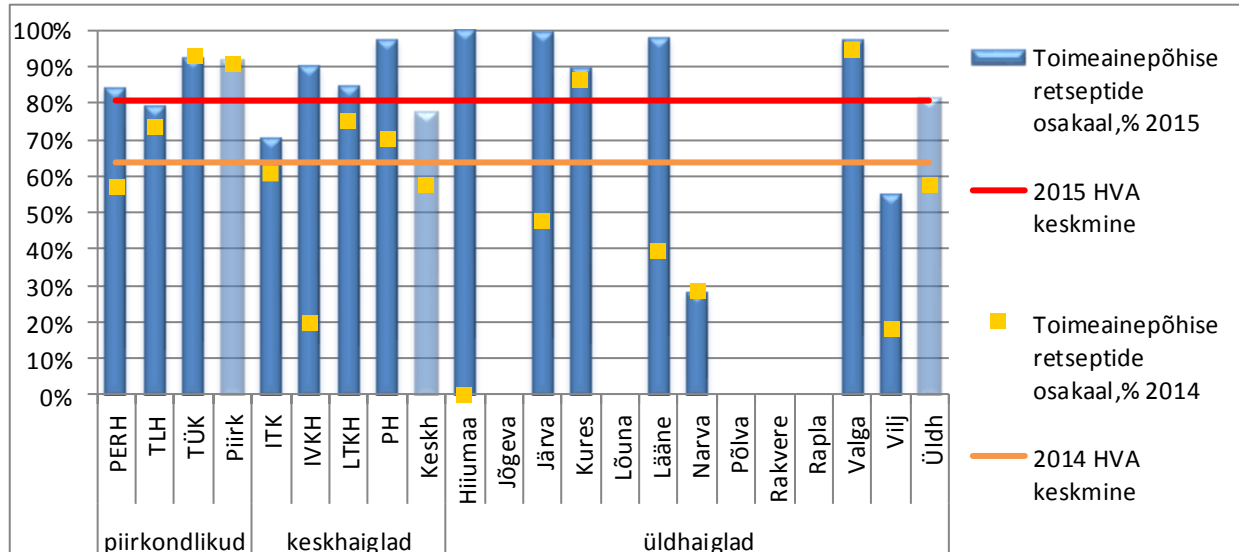
## Indikaator 14c4. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: oftamoloogia

**Nimetus** Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal\* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta\*\*.

**Andmed** Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2015.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#) ja [siin](#).

**Selgitus** Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. Välditav omaosalus ühe retsepti kohta on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



## KASUTATUD HAIGLATE NIMEDE LÜHENDID

Hiiumaa	SA Hiiumaa Haigla
HVA	Haiglavõrgu arengukava haiglad
ITK	AS Ida-Tallinna Keskhaigla
IVKH	SA Ida-Viru Keskhaigla
Jõgeva	SA Jõgeva Haigla
Järva	AS Järvamaa Haigla
KeskH	keskhaigla
Kures	Kuressaare Haigla SA
LTKH	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla
Lõuna	AS Lõuna-Eesti Haigla
Lääne	SA Läänemaa Haigla
Narva	SA Narva Haigla
PERH	SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
PH	SA Pärnu Haigla
PiirkH	piirkondlik haigla
Põlva	AS Põlva Haigla
Rakvere	AS Rakvere Haigla
Rapla	SA Rapla Maakonna haigla
TLH	SA Tallinna Lastehaigla
TÜK	SA Tartu Ülikooli Kliinikum
Valga	AS Valga Haigla
Vilj	SA Viljandi Haigla
ÜldH	üldhaigla