

## SIHTVALIKU TEEMA ARUANNE

Teemakoordinaator: Eleonora Davõdova  
Eesti Haigekassa kvaliteedi edenduse osakond

Sihtvaliku teema: Histoloogiliste uuringute kodeerimise vastavus raviarvetele kantuga, järelkontroll.

Ravidokumentide hindamise periood: 2020 I poolaasta

### 1. Üldandmed

#### 1.1 Sihtvalikuga teostatud ravikindlustushüvitiste määramist ja väljamaksmist tõendavate dokumentide (RkhDok) hidamine

RkhDok nimetus	Hinnatud RkhDok arv		
	Sihtvalikuga planeeritud	Kaasuvad ja lisajuhud	KOKKU
Raviarved	166	0	166
Soodusretseptid			
Töövõimetuslehed			
Muud			
<b>KOKKU</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>166</b>

#### 1.2 Hinnang tervishoiuteenuste osutamist tõendavate dokumentide kohta

Hinnatud ravidokumentide liik	Hinnatud ravidokumentide arv	RkhDok arv (%*), mille osas tehti märkused (nõudeavaldusi ei esitatud)	Hindamise tulemusel NO-le nõudeavalduse koostamiseks esitatud RkhDok arv (%*)	NO-le nõudeavalduse koostamiseks esitatud nõude summa (EUR), %**
Tervisekaart üldarstiabis				
Tervisekaart eriarstiabis				
Hambaravikaart				
Haiguslugu	166	0	154	6143,15
Muu				
<b>KOKKU</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>154 (93%)</b>	<b>6143,15 (4.2%)</b>

\*protsent kogu hinnatud (planeeritud+kaasuvad) RkhDok arvust (Tabel 1.1 KOKKU)

\*\*protsent kogu hinnatud (planeeritud+kaasuvad) RkhDok summast

### 2. Hindamise ülevaade

2.1. RkhDok hindamise eesmärk on hinnata, kas rinnanäärme vähi (C50) tõttu opereeritud (1H2103 ja 1H2109) patsientidel on histoloogilisi uuringuid 66801 ja 66804 kasutatud TTL rakendussätetele vastavalt.

#### 2.2. Taustainfo

TTL-is sätestatu (13.12.2018 määrus nr 116 § 71 lg 2 p 2, 3, 5 ja 20.06.2019 määrus nr 54 § 71 lg 2 p 2, 3, 5) alusel võetakse teenuse 66801 (Operatsioonipreparaadi väljalõige koos

makropreparaadi ja histoloogilise preparaadi kirjeldava diagnoosiga, kuni 3 plokki) eest tasumise kohustus üle järgnevatel tingimustel:

- haigekassa võtab koodiga 66801 tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle vastavalt tehtud plokkide arvule. Tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis peab olema kirjeldatud iga uuritud operatsioonipreparaadi väljalõige;
- operatsioonipreparaadi väljalõikest rohkem kui kolmest plokist tehtud uuringu korral võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle koodiga 66801 tähistatud tervishoiuteenuse alusel iga järgneva kuni kolme ploki kohta;
- koodiga 66817 tähistatud tervishoiuteenusega koos on lubatud teha kuni neli uuringut koodiga 66801.

TTL-is sätestatu (13.12.2018 määrus nr 116 § 71 lg 2 p 4, 10 ja 20.06.2019 määrus nr 54 § 71 lg 2 p 4, 10) alusel võetakse teenuse 66804 (immunohistokeemiline või -tsütokeemiline uuring ühel koelõigul või tsütoloogilisel preparaadil, 1 klaas) eest tasumise kohustus üle järgnevatel tingimustel:

- haigekassa võtab koodidega 66802, **66804**, 66805, 66806, 66808, 66810 ja 66812 tähistatud tervishoiuteenuste eest tasu maksmise kohustuse üle vastavalt uuritud ja kirjeldatud klaaside arvule;
- tervishoiuteenus koodiga **66804** sisaldab kontrollkiti maksumust.

### 2.3. Sihtvaliku valimi periood 01.01.2019-31.10.2019

### 2.4. Hindamise läbiviimise alus

- Eesti Haigekassa seadus § 2 lg 2, § 4 lg 1.
- Ravikindlustuse seadus (edaspidi RaKS).
- Tervishoiuteenuste korraldamise seadus (edaspidi TTKS).
- Sotsiaalministri 18.09.2008 määrus nr 56 “Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord” (edaspidi dokumenteerimise määrus).
- Vabariigi Valitsuse määrused nr 116, vastu võetud 13.12.2018; nr 27 vastu võetud 21.03.2019; nr 54, vastu võetud 20.06.2019 “Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu“ (edaspidi TTL).
- Sotsiaalministri 19.01.2007 määrus nr 9 „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika” (edaspidi meetodika määrus).
- Ravi rahastamise leping

### 2.5. Hinnatud asutused, dokumentide arv

Hinnati ühe raviasutuse 166 raviarvet.

### 2.6. Hindamise tulemused

Ravidokumentide vormistus vastas Sotsiaalministri 18.09.2008 määrusele nr 56 “Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord”.

Teenuse 66801 osutamine vastas TTL-i rakendustingimustele - tervishoiuteenuse osutamist tõendavates dokumentides olid kirjeldatud kõik uuritud operatsioonipreparaatide väljalõiked. Uuritud plokkide arv oli kajastatud raviasutuse patoloogiakeskuse infosüsteemis.

Teenuse 66804 kasutamisel oli ravilugudes dokumenteeritud uuringu kokkuvõte. Immunohistokeemilistel või -tsütokeemilistel meetodil uuritud ja kirjeldatud klasside arv oli kajastatud raviastutuse patoloogia infosüsteemis.

163 (98%) raviarvetest oli teenus 66801 kodeeritud TTL-is sätestatud rakendustingimustele vastavalt. 3-l juhul (2%) ei olnud teenuse 66801 raviarvele kodeerimine TTL-i rakendustingimustega vastavuses (alakodeerimine), kuid haigekassa ei olnud teenuste eest tasunud suuremas mahus.

Teenus 66804 oli 5-l (3,0%) juhul kodeeritud raviarvetele TTL-is sätestatud rakendustingimustele vastavalt.

161-l juhul (97%) ei olnud teenuse 66804 raviarvele kodeerimine vastavuses TTL-i rakendustingimustega, nendest 154-l juhul (92,8%) oli haigekassa tasunud teenuste eest suuremas mahus ning 7-l juhul (4,2%) mitte.

140-l ravijuhul oli teenuse 66804 hulk kodeeritud 2 võrra suuremas hulgas ja 14-l juhul 1, 3, 4, 5, 7 või 8 võrra suuremas hulgas.

#### **2.6. Vigade ilmnemisel raviastutusele rakendatud meetmed (märkused, abinõudeplaani koostamise soovitus jm)**

154 raviarve osas vormistati nõudeavaldus kokku summas 6143,17 eurot.

#### **2.7. Kommenteeritud põhitulemused ja teemakoordinaatori hinnang (haigekassa edasise töö planeerimise seisukohast olulisemad tulemused ja nendele antud kommentaarid ning hinnang)**

Juhuvalliku raames hinnatud raviarvetest oli teenus 66801 kodeerimine 98% korrektne (163-l juhul 166-st) ja teenus 66804 kodeerimine 97% ebakorrektne (161-l juhul 166-st).

Alakodeerimine koodiga 66801 oli 2% (3-l juhul) ja koodi 66804 4,2% (7-l juhul), millest ei olnud rahalist kahju haigekassale tekitatud.

92,8% (154-l juhul) oli haigekassa tasunud 66804 teenuste eest suuremas mahus ja kõnealuste arvete osas esitati ettepanek teenuseosutajale nõudeavalduse esitamise kohta.

Ravidokumentide hindamise käigus tuvastati korduv teenuseosutaja poolne süsteemne immunohistokeemilise uuringu HER-2 kolmekordne kodeerimine (raviarvele kantud dokumenteerimata uuringud teenuskoodiga 66804, lisaks kodeeritud kontrollkittidega tehtud uuringud) ja automaatse koodide lugemise süsteemiga tulenevalt kodeerimise vead.

Sellest tulenevalt esitati andmed nõudeavalduse koostamiseks teenuse 66804 üle kodeeritud hulga osas.

#### **2.8. Järeldused**

- Kontrolliti 166 raviarvet, millele oli 166-l juhul kodeeritud teenused 66801 ja 66804.
- 163-l juhul (98%) oli teenus 66801 kodeeritud TTLi rakendussätetele vastavalt.
- 5-l juhul (3,0%) oli teenus 66804 kodeeritud TTLi rakendussätetele vastavalt.

#### **2.9. Ettepanekud ja vajadusel jätkutegevused teemaga seoses**

Raviastutusele:

1. Hinnata astutuse siseselt teenuse 66804 hulga kodeerimise vastavust TTL-i rakendussätetele.

2. Raviarvete paranduste ajakava esitada hiljemalt 25.05.2020.
3. Haigekassale alusetult 2020. aasta esimese poolaastal esitatud ülekodeeritud teenuse 66804 hulgaga raviarved krediteerida ja seejärel esitada uuesti haigekassale tasumiseks parandatud ja põhjendatud teenustega raviarved.
4. Viia patoloogiakeskuse infosüsteemi sisse parandused ja täiendused, et vältida teenuse 66804 hulga ülekodeerimist.

Partner teavitas, et teenuse 66804 ülekodeerimise vältimiseks on patoloogia infosüsteemi parandused sisse viidud.

Haigekassale:

1. Teostada teenuse 66804 kasutuse järel hindamist analüüsid 2020. aasta teise poolaasta raviarvetel teenuse profiili ja korduva eksimuse tuvastamisel jätab endale õiguse nõuda RRL üldtingimuste punkti 13.4.1 alusel partnerilt leppetrahvi.
2. Hinnata sihvaliku teema vajadust 2021 aastal arvestades 2020 II poolaasta analüüsi andmed.

Koostas:

Eleonora Davõdova, usaldusarst

Kinnitas:

Sirje Kree, osakonna juhataja

30.06.2020