

## **Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogramm**

Hindamiskomisjoni koosoleku protokoll

18.06.2024 kl 14:00-16:43

Microsoft Teams'is

### **Osalejad**

Hindamiskomisjon:

Osalesid:

Mikk Jürisson, Tartu Ülikooli peremeditsiini ja rahvatervishoiu instituut

Gerli Liivet, Eesti Õdede Liit

Kristi Rekand, Eesti Puuetega Inimeste Koda

Reet Laidoja, Eesti Perearstide Selts

Argo Lätt, Eesti Perearstide Selts

Kitty Kubo, tervishoiu innovatsiooni ekspert

Teele Orgse, Pärnu Haigla

Kaidi Usin, Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Eva Paalma, Tervisekassa

Kadri Haller-Kikkatalo, Tervisekassa

Kristin Kuusk, Tervisekassa

Teised osalejad: Annika Priilinn, Tervisekassa

Liis Kruus, Tervisekassa

Ergo Pallo, Tervisekassa

Puudus: Anneli Taal, Sotsiaalministeerium

### **Kokkuvõte hindamiskomisjoni koosolekust**

1. Hindamiskomisjoni arutelu põhjal kujunes hinnatud taotluste lõplik paremusjärjestus.
2. Hindamiskomisjon otsustas pärast arutelu vähendada taotluste „Diabeetilise retinopaatia raviteekond“ ja „Migreeni raviteekond“ punktiskoore, kuna taotlustes kirjeldatud probleemid ei ole sobilikud raviteekonnaga lahendamiseks.
3. Hindamiskomisjon teeb Tervisekassa juhatusele ettepaneku kinnitada Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi pääsenuks:
  - SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus “Laste suutervise raviteekond”;
  - Eesti Psühhiaatrie Seltsi taotlus “Meeleolu- ja ärevushäirete raviteekond”;
  - SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus “Südamepuudulikkusega patsiendi raviteekond”;
  - SA Pärnu Haigla taotlus “Dementsuse raviteekond”.
4. Hindamiskomisjon teeb Tervisekassa juhatusele ettepaneku võtta südame- ja veresoonehaiguste valdkonnast teise taotlusena raviteekondade kiirendiprogrammi Eesti Kardioloogide Seltsi taotlus “Müokardiinfarktihaige haigla järgne raviteekond”.

Juhul, kui Tervisekassa juhatus ei nõustu tehtud ettepanekuga raviteekondade kiirendiprogrammi korda muuta ja võtta kaks korras määratletud p 1.4.1. teema taotlust, on hindamiskomisjoni ettepanek lugeda kiirendiprogrammi pääsenuks neli hindamiskomisjoni poolt kinnitatud taotlust vastavalt korra punktidele 1.2., 1.7. ja 3.1.2. Teine korra p 1.4.1. teema ehk südame- ja veresoonehaiguste teemaline taotlus on saanud hindamiskomisjonilt punkte selliselt, et kõigi esitatud taotluste hulgas on tegemist paremuselt kolmanda taotlusega. Vastavalt korra p 1.7. valitakse p 1.4.4. teemade alusel aga meeskonnad, kes saavad hindamiskomisjonilt kõige kõrgemad

punktid. Seega juhul, kui teist südame- ja veresoonekonna haiguste teema taotlust ei rahuldata, ei ole punktide alusel põhjendatud rahuldada ka muud punktide poolest madalamat taotlust.

## **Protsessi kirjeldus**

Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi kandideerimise tähtajaks esitati 20 taotlust. Tervisekassa tegi taotluste eelkontrolli, milles tuvastati, et üks taotlus ei vastanud kiirendiprogrammi korras esitatud nõuetele ja seetõttu hindamiskomisjon seda ei hinnanud.

Moodustati hindamiskomisjon, mis kinnitati Tervisekassa juhatuse 29.05.2024 otsusega 177. Hindamiskomisjoni liikmed on esitanud huvide deklaratsiooni, et tagada hindamiskomisjoni liikmete erapooletus taotluste hindamisel. Hindamiskomisjoni liikmed hindasid individuaalselt esitatud taotluseid ning ei saanud hindamiseks taotluseid, kus: a) taotleja asutus oli sama, mis hindamiskomisjoni liikme asutus, mida ta esindab; b) taotluses kaasatud asutus oli sama, mis hindamiskomisjoni liikme asutus, mida ta esindab; c) oli teada, et esineb muu huvide konflikt taotleja(te) ja hindaja vahel.

Hindamiskomisjonile edastati hindamiseks kokku 19 taotlust koos lisadokumentidega ja RedCap keskkonnas hindamisvormid. Hindamine toimus perioodil 31.05-12.06.2024 ning iga taotluse hindamisega kinnitas hindamiskomisjoni liige, et tal ei esine hinnatava taotlusega huvide konflikte. Hindamine toimus vastavalt raviteekondade kiirendiprogrammi korrale, kus igat korras esitatud nõuet (p 6.4.1. kuni 6.4.10.) hinnati 5 punkti skaalal. Hindamiskomisjoni liikmete poolt antud hinnangutest kujunes taotluse keskmine hinne iga hinnatud aspekti osas ning nende liitmisel moodustus taotluse koondhinne, mille alusel selgus esialgne paremusjärjestus.

14.06.2024 selgus esialgne paremusjärjestus vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra p-le 6.5.2. Paremusjärjestus edastati 14.06.2024 hindamiskomisjoni liikmetele tutvumiseks.

Hindamiskomisjoni koosolek toimus 18.06.2024 kell 14:00-16:43 veebikeskkonnas Microsoft Teams. Hindamiskomisjoni koosoleku tööd juhtis Tervisekassa arendusosakonna projektijuht Annika Priilinn. Koosolekul osalesid ka Tervisekassa raviteenuste osakonna juht Liis Kruus, õigus- ja teabehalduse osakonna juht Ergo Pallo.

Koosoleku eesmärk oli moodustada lõplik paremusjärjestus vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra p-le 6.5.3. ja esitada ettepanekud Tervisekassa juhatusele programmi pääsenud taotluste kinnitamiseks. Komisjoni otsused kinnitati hääletamise teel, otsuse vastuvõtmiseks oli vaja vähemalt 51% kohal viibivate hääleõiguslike komisjoniliikmete poolthäälest (st 6 hindamiskomisjoni liiget 11st koosolekul osalenud liikmest). Kui komisjoni liige ei olnud esitatud otsusega nõus, paluti tal esitada oma vastuväited ja selgitused.

Tulenevalt ajalisest piirangust arutas komisjon koosolekul ainult neid taotlusi, mis olid hindamistulemuste järgi oma valdkonnas parima viie hulgas ja mille punktiskoor oli üle 35. Ülejäänud taotluste puhul kinnitati lõplik paremusjärjestus vastavalt esialgsele hindamistulemuste paremusjärjestusele.

Hindamiskomisjoni koosoleku protokoll allkirjastatakse kõigi hindamiskomisjoni liikmete poolt digitaalselt. Hindamiskomisjoni koosoleku tulemus on kõigi hindamiskomisjoni koosolekul osalenud hindamiskomisjoni liikmete allkirjastatud ettepanek, mis on Tervisekassa juhatusel aluseks otsuse tegemisel.

## **Hindamiskomisjoni koosolek**

Koosolekul tutvustas koosoleku juhataja Annika Priilinn koosoleku korda ja kokkuleppeid.

Koosoleku juhataja tutvustas kiirendiprogrammi hindamise korraldust ja koosoleku eesmärki. Tutvustati hindamiskomisjoni liikmete huvide konfliktide teavet ning hinnatud taotluse arvu iga hindamiskomisjoni liikme kohta. Hääletusele pandi ettepanek nimetada hindamiskomisjoni esimeheks Eva Paalma, kelle hääl on otsustav kui komisjoni liikmete hääled jagunevad 50:50. Otsus kinnitati ühehäälselt.

Järgnevalt toimus esitatud taotluste läbivaatus ning tulemuste kinnitamine. Enne taotluste arutlemist vaadati üle esialgne üldine paremusjärjestus ning taotluste paremusjärjestus valdkondade lõikes, lähtudes Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korrast (punktid 1.4.1. kuni 1.4.4.). Programmi korrast lähtuvalt oli hindamiskomisjoni koosoleku eesmärgiks leida igast prioriteetset valdkonnast üks ning kokku kuni viis raviteekonna taotlust, kes kiirendisse pääsevad.

Tulenevalt raviteekondade kiirendi korrast käsitletud prioriteetsetest valdkondadest arutati taotlusi eraldi iga valdkonna kaupa.

### **1. Laste suutervise valdkond**

Programmi esitati 1 nõuetekohane taotlus. Suutervise valdkonnas oli eritingimus Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra alusel p 4.5., mis sätestas, et raviteekonnas osalevad tervishoiutöötajad peavad olema tagatud ühe haiglavõrgu arengukava haigla baasil, et tagada uue raviteekonna loomise teostatavus kiirendiprogrammi ajalise raamistiku piires, sh hilisem piloodi läbiviimine.

Tartu Ülikooli Kliinikum esitas laste suutervise teemal taotluse, mille hindamistulemus oli 32,7p.

**Arutelu:** Kuna kategoorias rohkem nõuetekohaseid taotluseid ei esitatud ning laste suutervise oli Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korrast määratud prioriteetne valdkond, tegi koosoleku juhataja ettepaneku panna hääletusele SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotluse „Laste suutervise raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel:** Toetada SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotluse „Laste suutervise raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi. Kõik hindamiskomisjoni liikmed olid otsuse poolt - otsus kinnitati ühehäälselt.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale, mida rakendada kiirendiprogrammis:** Täiendada meeskonna koosseisu perearstide ja koolitervishoiu esindaja(te)ga, et kõik mõjutatud osapooled oleksid kaasatud. Kaasata meeskonda teisi hambaravi teenuseosutajaid (nt

mõni erapartner), et uus raviteekond ei jääks liialt ühe asutuse põhiseks ja vastaks rohkem tegelikule olukorrale.

## **2. Vaimse tervise valdkond**

Esitati 3 nõuetekohast taotlust. Hindamise alusel said kolmandale ja teisele kohale jäänud taotlused vastavalt 27,1 ja 28,3 punkti.

**Arutelu:** Meeleolu- ja ärevushäirete raviteekonna taotlus kogus hindamisel 42,5 punkti. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele Eesti Psühhiaatrie Seltsi taotluse „Meeleolu- ja ärevushäirete raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada Eesti Psühhiaatrie Seltsi taotluse „Meeleolu- ja ärevushäirete raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi. Kõik hindamiskomisjoni liikmed olid otsuse poolt - otsus kinnitati ühehäälselt.**

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale, mida rakendada kiirendiprogrammis:** Selgemini defineerida, missugust probleemi minnakse kiirendiprogrammi ajaraamis lahendada ning millisel määral on võimalik käimasolevaid projekte ühe raviteekonna alla koondada. Samuti tuleb täpsemalt läbi mõelda, kuidas rakendada piirkondlikku mudelit koostöös perearstiabiga ja kuidas uut raviteekonda saaks laiendada üle Eesti.

## **3. Südame- ja veresoonehaiguste (SVH) valdkond**

Esitati 2 nõuetekohast taotlust. Hindamise alusel sai teisele kohale jäänud taotlus 40,8 punkti.

**Arutelu:** Südamepuudulikkusega patsiendi raviteekonna taotlus sai 43,6 punkti. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotluse „Südamepuudulikkusega patsiendi raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotluse „Südamepuudulikkusega patsiendi raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi. Otsust toetas 7 hindamiskomisjoni liiget, vastu oli 3 liiget. Kuna enamik hindamiskomisjoni liikmeid oli otsuse poolt, teeb komisjon ettepaneku lugeda taotlus rahuldatuks.**

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale, mida rakendada kiirendiprogrammis:** Täiendada probleemi kirjeldust, lisades raviteekonna projekti patsiendi vajaduste perspektiiv, kuna hetkel on probleem detailselt kirjeldatud peamiselt teenuseosutajate vaatest. Selgemalt määratleda raviteekonna ulatus, mida plaanitakse kiirendiprogrammi ajaraamis lahendada. Kokku leppida, kuidas jaguneb meeskonna liikmete töö ja vastutus, arvestades kolme erineva projektijuhi kaasamist.

## **4. Muu teema valdkond**

Esitati 11 nõuetekohast taotlust.

**4.1. Arutelu:** Pärnu haigla taotlus „Dementsuse raviteekond“ sai hindamisel 39,6p. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele SA Pärnu haigla taotluse „Dementsuse raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada SA Pärnu haigla taotluse „Dementsuse raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.** Kõik hindamiskomisjoni liikmed olid otsuse poolt - otsus kinnitati ühehäälselt.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale, mida rakendada kiirendiprogrammis:** Täiendada meeskonna koosseisu pere- ja koduõdede esindaja(te)ga, kes on kursis piirkonna eripäradega vaimse tervise murede lahendamisel. Kaasata ka erialaseltsid (nt Eesti Psühhiaatrie Selts ja ENNS), et uus standard oleks hiljem paremini üle-eestiliselt rakendatav.

**4.2. Arutelu:** Teise koha sai muu teema valdkonnas esialgse paremusjärjestuse alusel Eesti Oftalmoloogide Seltsi taotlus „Diabeetilise retinopaatia raviteekond“ 37,9p. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele Eesti Oftalmoloogide Seltsi taotluse „Diabeetilise retinopaatia raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada Eesti Oftalmoloogide Seltsi taotluse „Diabeetilise retinopaatia raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.** Otsuse vastu oli 8 hindamiskomisjoni liiget. Kuna enamik hindamiskomisjoni liikmeid oli otsuse vastu, ei toeta hindamiskomisjon meeskonna pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.

Komisjoniliikmete hinnangutest avaldus, et kuigi taotlus on saanud kõrge punktisumma, peab diabeedi patsiendi raviteekonnale lähenema terviklikumalt. Taotluse fookuses on diabeedi patsientidele ühe tervisekontrolli korraldamine mitte tervikteekonna loomine. Taotluses on kirjeldatud uue riikliku sõeluuringu ideed, mida ei ole otstarbekas planeerida raviteekonnana. Uue sõeluuringu käivitamine nõuab esmalt kliinilise uuringu läbiviimist, et hinnata sõeluuringu teostatavust ja kulutõhusust, mis ei ole käesoleva kiirendiprogrammi fookus. Samuti ei vasta pakutud lahendus riiklikule sõeluuringute strateegiale, kuna eraldiseisvate sõeluuringute keskuste loomist ei ole planeeritud. Arutelude tulemusel otsustati üle vaadata hindamiskriteeriumi nr 5 tulemus – sobivus raviteekonnaga probleemi lahendada.

**Hääletusel: Vähendada taotluse hindamiskriteeriumit nr 5 (p 6.4.5.) 2 punkti peale ning kinnitada “Diabeetilise retinopaatia” taotluse uueks kogu punktiskooriks 36,2.** Otsus kinnitati ühehäälselt.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale:** Arvestades probleemi olulisust, meeskonna valmisolekut ja idee küpsust, soovitame meeskonnal pöörduda Sotsiaalministeeriumi sõeluuringute juhtrühma poole ning tutvustada uut sõeluuringu ideed ja tegevuskava. Juhtrühma kinnituse korral taotleda Tervisekassa innovatsioonitoetust, et viia läbi sõeluuringu mõju-uuring.

**4.3. Arutelu:** Kolmanda koha sai esialgse paremusjärjestuse alusel Eesti Peavalu Seltsi taotlus „Migreeni raviteekond“ 37,3 p. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele Eesti Peavalu Seltsi taotluse „Migreeni raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada Eesti Peavalu Seltsi taotluse „Migreeni raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.** Otsuse vastu oli 9 hindamiskomisjoni

liiget. Kuna enamik hindamiskomisjoni liikmeid oli otsuse vastu, ei toeta hindamiskomisjon meeskonna pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.

Komisjoniliikmete kirjalikud hinnangud tõid välja, et tegu on tugeva meeskonnaga, kes on kiirendiprogrammi kandideerinud põhjaliku taotlusega. Migreeni raviteekonna taotlus ei ole komisjoni hinnangul keskendunud piisavalt määral tervikliku raviteekonna loomisele, vaid uudse digilahenduse juurutamisele. Komisjoni liikmete hinnangul ei pruugi meeskond kiirendiprogrammis osalemisest lisaväärtust saada. Uut raviteekonda nähakse mobiilirakenduse fookuses ning taotluse sisu sh probleem on kaldu lahenduse suunas. Arutelu tulemusel otsustati üle vaadata hindamiskriteeriumi nr 5 tulemus – sobivus raviteekonnaprobleemi lahendamiseks.

**Hääletusel: Vähendada taotluse hindamiskriteeriumit nr 5 (p 6.4.5.) 2 punkti peale ning kinnitada “Migreeni raviteekonna” taotluse uueks kogu punktiskooriks 35,4.** Otsus kinnitati 8 poolthäälega.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale:** Arvestades meeskonna valmisolekut ning projekti küpsust, soovime meeskonnal taotleda Tervisekassa innovatsioonitoetust, et hinnata taotluses kirjeldatud mobiilirakenduse tõhusust ja mõju kliinilises uuringus.

**4.4. Arutelu:** Neljanda koha sai esialgse paremusjärjestuse alusel SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus “Kopsuvähi raviteekond” 36,9 p. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele SA Tartu Ülikooli Kliinikum taotluse „Kopsuvähi raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6, 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotluse „Kopsuvähi raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.** Otsuse vastu oli 6 hindamiskomisjoni liiget. Kuna enamik hindamiskomisjoni liikmeid oli otsuse vastu, ei toeta hindamiskomisjon meeskonna pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale:** Komisjoni hinnangul on kopsuvähi raviteekonnaprojekt liigselt ühe asutuse ja eriarstiabitandi põhine. Enam sooviti näha seoseid esmatasandiga, perearstide kaasatust ja tihedamat koostööd teiste vähiravi pakkuvate asutustega, et standardi arendamine ja rakendamine toimuks võrdsetel tingimustel üle Eesti.

**4.5. Arutelu:** Viienda koha sai esialgse paremusjärjestuse alusel Viljandi Haigla taotlus “Urogünekoloogilise patsiendi raviteekond” 36,8 p. Koosoleku juhataja tegi ettepaneku panna hääletusele SA Viljandi haigla taotluse „Urogünekoloogilise patsiendi raviteekond“ toetamine Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammis vastavalt Tervisekassa kiirendiprogrammi korra punktidele 1.6., 6.4. ja hindamiskomisjoni hindamise tulemustele.

**Hääletusel: Toetada SA Viljandi haigla taotluse „Urogünekoloogilise patsiendi raviteekond“ pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.** Otsuse vastu oli 8 hindamiskomisjoni liiget. Kuna enamik hindamiskomisjoni liikmeid oli otsuse vastu, ei toeta hindamiskomisjon meeskonna pääsemist Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi.

**Tagasiside taotluse esitanud meeskonnale:** Taotluses on probleem ja väljakutsed hästi kirjeldatud, kuid raske on mõista, kas meeskond soovib keskenduda ühtse standardi või ravijuhendi loomisele või hoopis patsientide teadlikkuse tõstmisele. Samuti ei olnud selge,

missugusele patsiendirühmale soovitakse standardit luua. Lisaks ei selgunud taotlusest, kas meeskond soovib keskenduda teadlikkuse tõstmisele, et vähendada haigusjuhtusid, või juba diagnoosi saanud inimeste abistamisele. Need küsimused on olulised, et mõista projekti ulatust ja mõju. Kuigi valdkonna valmisolekut on kirjeldatud, on taotlus suures osas ühe asutuse põhine ning puudub laiem kaasatus erialaseltside näol. Laiema koostöö ja kaasatuse puudumine võib vähendada projekti tõhusust ja ulatust, kuna puudub erinevate ekspertide ja huvigruppide panus. Taotlusest ei selgunud ka piisavalt, milles seisneb teenuste killustatus ja kuidas projekt kavatses seda lahendada.

Muudetud punktiskooride alusel kujunes muu teema kategoorias lõplikuks paremusjärjestuseks:

1. SA Pärnu Haigla taotlus „Dementsuse raviteekond“ 39,6p;
2. Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus „Kopsuvähi raviteekond“ 36,9p;
3. Viljandi haigla taotlus „Urogünekoloogilise patsiendi raviteekond“ 36,8p;
4. Eesti Oftalmoloogide Seltsi taotlus „Diabeetilise retinopaatia raviteekond“ 36,2p;
5. Eesti Peavalu Seltsi taotlus „Migreeni raviteekond“ 35,4 p.

Hindamiskomisjoni arutelu ja hääletuste tulemusel tehti otsus „Muu teema“ valdkonnast võtta kiirendiprogrammi vastu 1 taotlus. Komisjoni koosolekul käsitletud taotlustes kirjeldatud probleemid ei sobinud lahendamiseks raviteekonnaga, samuti oli madalama punktiskooriga taotlustel märkimisväärselt väiksem haiguskoormus ja patsiendirühm.

**Hindamiskomisjon teeb Tervisekassa juhatusele ettepaneku kinnitada Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi pääsenuks:**

1. SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus “Laste suutervise raviteekond”
2. Eesti Psühhiaatrie Seltsi taotlus “Meeleolu- ja ärevushäirete raviteekond”
3. SA Tartu Ülikooli Kliinikumi taotlus “Südamepuudulikkusega patsiendi raviteekond”
4. SA Pärnu Haigla taotlus “Dementsuse raviteekond”

Hindamiskomisjon teeb Tervisekassa juhatusele ettepaneku võtta südame- ja veresoonekonna haiguste valdkonnast teise taotlusena raviteekondade kiirendiprogrammi Eesti Kardioloogide Seltsi taotlus “Müokardiinfarktihaige haiglaajärgne raviteekond.” Antud ettepanek on vastuolus Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korraga p 1.6., kuid hindamiskomisjon leidis, et „Muu teema“ valdkonnas esitatud taotlused on hindamisel saanud märkimisväärselt väiksema punktiskoori, on väiksema haiguskoormusega ning ei ole raviteekonna arendamiseks niivõrd sobilikud võrreldes Eesti Kardioloogide Seltsi poolt esitatud taotlusega. Hääletuse tulemusena oli 8 hindamiskomisjoni liiget (sellel hetkel 10st kohal olevast hindamiskomisjoni liikmest) ettepaneku poolt.

**Seega teeb komisjon Tervisekassa juhatusele ettepaneku kinnitada viienda Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi pääsenud taotlusena Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi pääsenuks Eesti Kardioloogide Seltsi taotlus „Müokardiinfarktihaige haiglaajärgne raviteekond“.**

Juhul, kui Tervisekassa juhatuse ei nõustu tehtud ettepanekuga Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi korda muuta ja korras määratletud p.1.4.1. teemast kaks taotlust valida, on hindamiskomisjoni ettepanek lugeda kiirendiprogrammi pääsenuks neli hindamiskomisjoni poolt kinnitatud taotlust.

Protokolli on allkirjastanud koosolekul osalenud hindamiskomisjoni liikmed digitaalselt.