

Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

Teenuse nimetus	Transobturatoorne retroluminaalne ling (kood 2964L)
Taotluse number	1127

1. Lühikokkuvõtte taotlusest

Eesti Uroloogide Selts tegi taotluse muutmaks Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus sisalduva lisavahendi transobturatoorne retroluminaalne ling (kood 2964L) rakendustingimusi. Transobturatoorne retroluminaalse lingu asetamine on suunatud uriinipidamatuse ravile ja elukvaliteedi parandamisele. Uriinipidamatus on eesnäärmevähi kirurgilise ravi üheks võimalikuks tüsistuseks, mis vajab korrigeerimist 3-5% radikaaloperatsioonide järgselt.

2015. aastal Eesti Haigekassa poolt menetletud taotluse (1037) põhjal lisati 2016. aasta algusest tervishoiuteenuste loetellu lisavahend transobturatoorne retroluminaalne ling, millele kehtestati Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu §58 lg 19 kohaselt järgmine rakendustingimus: Haigekassa võtab koodiga 2964L tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle haiglate loetelus nimetatud piirkondlikus haiglas patsiendilt, kellele on eesnäärme kartsinoomi operatsiooni (radikaalne prostatektoomia, eesnäärme transuretraalne resektsioon või eesnäärme adenomektoomia) järel põie sulgurlihase jääkfunktsiooni olemasolul tekkinud kerge või mõõdukas stress-uriinipidamatus, ja juhul, kui operatsioonist on möödunud vähemalt 12 kuud.

Eesti Uroloogide Seltsi esitatud taotluses tuuakse välja, et 45% kuni 50% kõikidest eesnäärmevähi operatsioonidest tehakse keskhaiglates ning keskhaiglates teostatud eesnäärmevähi radikaaloperatsioonide onkoloogilised ja funktsionaalsed tulemused ning tüsistuste profiil ei erine piirkondlike haiglate tulemustest. Kompetents transobturatoorse retroluminaalse lingu asetamiseks on olemas nii piirkondlikel haiglatel kui keskhaiglatel, ent vastava väljaõppega uroloog on olemas vaid Ida-Tallinna Keskhaiglas. Eesti Uroloogide Selts soovib lisavahendi transobturatoorne retroluminaalne ling (kood 2964L) rakendustingimuste muutmist nii, et Eesti Haigekassa tasuks lisavahendi paigaldamise eest ka keskhaiglates.

2. Teenuse kulude (hinna) põhjendatus

Transobturatoorse retroluminaalse lingu maksumus on 2016. aastal kehtiva tervishoiuteenuste loetelu kohaselt 2174,55 eurot. Sellele lisanduvad ureetropeksia operatsioon (kood 1K2104) maksumusega 324,48 eurot ning uroloogia voodipäev (3-4 päeva) maksumusega 75,84 eurot ühe päeva kohta.

3. Kulude võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

3.1. teenuse kulude võrdlus alternatiivse teenusega

Alternatiivseks teenuseks on taotluses ja MTH-s nimetatud kusepõiesfinkteri proteesi (kood 2909L) hinnaga 6019,90 eurot

3.2. patsiendi poolt tehtavad kulutused

Patsiendi poolt tehtavad täiendavad kulutused puuduvad.

3.3. tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

Taotluse andmetel saavutab kontinentsi lingusüsteemi puhul 3 aasta perspektiivis 53% patsientidest, kusepõiesfinkteri proteesi puhul on 10 aasta perspektiivis see 60-70%. Taotluses on loetletud ka kõrvaltoimed ja nende esinemine. Eestis tehtud operatsioonide korral on tulemuseta jäänud 2 juhtu 21-st ehk 11%. Eestis on opereeritud patsientidest tervenened 52% ning paranened 29%. Seega tulemus ei erine oluliselt teiste riikide andmetest. MTH alusel on kontinentsi paranemise keskmine tulemus 49,5 %.

3.4. Kulutõhususe uuringud taotletava teenuse kohta

Lingusüsteem: Eeldades, et opereeritakse 100 patsienti ning neist paraneb 49,5% on kulu ühe paranened isiku kohta $(2174,55 \cdot 100) / 49,5 = 4393$ eurot.

Kusepõiesfinkteri protees: Eeldades, et opereeritakse 100 patsienti ning neist paraneb 65% on kulu ühe paranened isiku kohta $(6019,90 \cdot 100) / 65 = 9261$ eurot.

Seega on kulu ühe isiku kohta väiksem **lingusüsteemi** korral.

4. Teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse kulude eelarvele, sealhulgas tuuakse eraldi välja mõju tervishoiuteenuste, ravimite ja töövõimetushüvitiste eelarvele;

Kuna lisavahend on tervishoiuteenuste loetellu juba lisatud ning rakendustingimuste muutmine ei suurenda teenust vajavate patsientide arvu, ei teki muudatusest ravikindlustuse kulude eelarvele täiendavat mõju.

5. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega;

Mõju puudub.

6. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Rakendustingimuse muutmine ei mõjuta väär- ja liigkasutamise ohtu.

7. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste.

Teenuse optimaalse kasutamise tagamiseks tuleks täpsustada olemasolevaid rakendustingimusi järgnevalt:

Haigekassa võtab koodiga 2964L tähistatud tervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse üle haiglate loetelus nimetatud piirkondlikus haiglas **või keskhaiglas** patsiendilt, kellele on eesnäärme kartsinoomi operatsiooni (radikaalne prostatektoomia, eesnäärme transuretraalne reseksioon või eesnäärme adenomektoomia) järel põie sulgurlihase jääkfunktsiooni olemasolul tekkinud kerge või mõõdukas stress-uriinipidamatus, ja juhul, kui operatsioonist on möödnud vähemalt 12 kuud.

8. Kokkuvõte

	Vastus
Teenuse nimetus	Transobturatoorne retroluminaalne ling (kood 2964L)
Ettepaneku esitaja	Eesti Uroloogide Selts
Teenuse alternatiivid	Kusepõiesfinkteri protees 2909L
Kulutõhusus	Kulutõhusus hinnatud taotluse 1037 menetlemisel.
Omaosalus	Rakendustingimuste muutmine ei mõjuta omaosalust.
Vajadus	Vajadus rakendustingimuste muutmisel ei muutu.
Teenuse piirhind	2174,55 eurot
Kohaldamise tingimused	Lisada rakendustingimuste võimalus lisavahendit paigaldada keskhaiglates.
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	Rakendustingimuste muutmisega ei kaasne lisakulu ravikindlustuse eelarvele.
Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta	Transobturatoorne retroluminaalne ling on tervishoiuteenuste loetellu kaasatud lisavahend (kood 2964L), mille rakendustingimuste kohaselt 2016. aastal kehtivas tervishoiuteenuste loetelus võtab Eesti Haigekassa lisavahendi eest maksmise kohustuse üle üksnes juhul, kui lisavahend paigaldatakse piirkondlikus haiglas. Taotluse kohaselt on teenuse osutamiseks kompetents olemas ka keskhaiglates, mistõttu soovitakse rakendustingimuste laiendamist nii, et lisavahendi eest maksmise kohustus võetaks üle ka lisavahendi paigaldamisel keskhaiglas.