

## EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

<b>1. Taotluse algataja</b>	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	Eesti Plastika- ja Rekonstruktiivkirurgia Selts.
Postiaadress	<i>Pärnu mnt 104 11312 Tallinn</i>
Telefoni- ja faksinumber	6790138
E-posti aadress	<i>romek.martsin@regionaalhaigala.ee olavi@kirurgiakliinik.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	Romek Märtsin tel 51916811 J.Sütiste tee 19 SA PERH Plastikakirurgia ja põletusravi osakond tel 51916811 Olavi Vasar Taastava Kirurgia Kliinik tel 5124074

<b>2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)</b>	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Plastika rippuva kõhu korral (meditsiinilisel näidustusel)</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	<i>Uus teenus</i>
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<i>Kohaldatakse meditsiiniliste näidustuste korral: Kohaldatakse patsientidele kõhuvoldiga üle 8 cm. Juhtudel kui rippuval kõhuvoldil on tekkinud troofiakahäired ja /või kõhuvoldi haudumine, mis põhjustab lamatisi ja /või hügieeniprobleeme ning inkontinentsi.</i>
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input checked="" type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (edaspidi teenuse) lisamine loetellu <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid <input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi

<sup>1</sup> Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>2</sup> Kui teenuse piirhinna muutmise tingib uue meditsiiniseadme, ravimi vm lisamine teenuse kirjeldusse, täidetakse taotluses uue ressursi kohta kõik väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja juurde, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita. Kui piirhinna muutmise tingib ressursi maksumuse muutus, täidetakse vähemalt väljad 1- 2 ning 8.1.

<sup>3</sup> Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>4</sup> Täidetakse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

<sup>5</sup> Täidetakse taotluse punktid 1-2 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

<sup>6</sup> Täidetakse punktid 1-2, 4.6, 9 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

	<input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input checked="" type="checkbox"/> Operatsioonid <input type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid <input type="checkbox"/> Veretooded ja protseduurid veretoodetega <input type="checkbox"/> Hambaravi <input type="checkbox"/> Kompleksteenused <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)
--	--

### 3. Tõenduspõhisus ja näidustused

3.1. teenuse osutamise meditsiinilised näidustused ja vajadus teenuse osutamiseks;

*Ülekaalusisus on võtnud endemilised mõõtmed kogu maailmas. Siiski on viimasel ajal saavutatud häid tulemusi võitluses ülekaaluga nii dieedi kui bariaatrilise kirurgia abil. Edukas kaalukadu on aga tekitanud vajaduse nn. postbariaatrilise plastikakirurgia järele. Üheks suuremaks lahendamist vajavaks probleemiks on kaalukaotuse järgne rippuv kõht, mille korrigeerimiseks on nii kosmeetilised, mitte meditsiinilised kui meditsiinilised näidustused. Meditsiinilised näidustused abdominoplastikaks on nii Ameerika Plastikakirurgide Assotsiatsiooni kui Euroopa maades üksikasjalikult kirjeldatud ning vajavad selget dokumenteerimist.*

3.2. teenuse tõenduspõhisus avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes;

<b>Jrk nr.</b>	<b>Uuringu autori(nimed)</b>	<b>Uuringu kvaliteet<sup>7</sup></b>	<b>Uuringusse hõlmatud isikute arv ja lühiiseloostus</b>	<b>Uuritava teenuse kirjeldus</b>	<b>Esmane tulemus, mida hinnati</b>	<b>Muu(d) tulemus(ed), mida mõõdeti/hinnati</b>	<b>Alternatiiv(id) millega võrreldi</b>	<b>Jälgimise periood</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>

3.3. teenuse sisaldumine punktis 3.1 esitatud näidustustel Euroopa riikides aktsepteeritud ravijuhistes;

3.4. teenuse osutamise kogemus maailmapraktikas ja Eestis punktis 3.1 esitatud näidustuste lõikes;

3.5. Meditsiinilise tõenduspõhisuse võrdlus Eestis ja rahvusvaheliselt kasutatavate alternatiivsete tervishoiuteenuste, ravimite jm,

<sup>7</sup> Märgitakse järgmiselt:

A – tugevalt tõenduspõhine (põhineb süstemaatilisel ülevaatel kõigist asjakohastest randomiseeritud kliinilistest uuringutest ja/või metaanalüüsil);

B – tõenduspõhine (põhineb vähemalt ühel korralikult disainitud randomiseeritud kliinilisel uuringul),

C – kaheldav või nõrgalt tõenduspõhine (juhul, kui pole A ega B, aga tõenduspõhisus on kirjeldatud kirjanduse põhjal);

D – muu, selgitada.

Uuringu nimetus	Teenusest saadav tulemus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
1	2	4	5

Uuringu nimetus	Teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -

3.6. teenuse seos kehtiva loeteluga, sh uue teenuse asendav ja täiendav mõju kehtivale loetelule;

*Seoses bariaatrilise kirurgia arenguga Eestis on tekkinud vajadus postbariaatrilise plastikakirurgia arendamiseks sh. meditsiiniliselt näidustatud juhtudel abdominoplastika teostamiseks.*

3.7. teenuse seos erinevate erialade ja teenuse tüüpidega;

Teenus on vajalik peale massiivset kaalulangust dieedi abil või peale bariaatrilist operatsiooni.

#### 4. Teenusest saadav tulemus ja kõrvaltoimed

4.1. teenuse oodatavad ravitulemused ning nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiividega (ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos):

P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenusest saada tulemus	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -
1	2	3	4	5

4.2. teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused, nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiivide kõrvaltoimetega:

P 3.2. tabeli uuringu jrk nr.	Teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused	Taotletav teenus	Alternatiiv 1 -	Alternatiiv 2 -

4.3. punktis 4.2. ja 3.5 esitatud kõrvaltoimete ja tüsistuste ravi kirjeldus (kasutatavad tervishoiuteenused ja/või ravimid (k.a ambulatoorsed ravimid));

4.4. taotletava teenuse osutamiseks ja patsiendi edasiseks jälgimiseks vajalikud tervishoiuteenused ja ravimid (s.h ambulatoorsed) vm ühe isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni ning võrdlus punktis 3.5 nimetatud alternatiividega kaasnevate teenustega;

4.5. teenuse võimalik väär-, ala- ja liigkasutamine; teenuse optimaalse ja ohutu kasutamise tagamiseks teenusele kohaldamise tingimuste seadmise vajalikkus;

4.6. patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele;

## 5. Vajadus

5.1. Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang (ühe aasta kohta 4 aasta lõikes), kellele on reaalsetl võimalik teenust osutada taotletud näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Patsientide arv aastal $t^*$	Patsientide arv aastal $t+1$	Patsientide arv aastal $t+2$	Patsientide arv aastal $t+3$
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

\* $t$  – taotluse menetlemise aastale järgnev aasta;

5.2. teenuse mahu prognoos ühe aasta kohta 4 järgneva aasta kohta näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Teenuse maht aastal $t$	Teenuse maht aastal $t+1$	Teenuse maht aastal $t+2$	Teenuse maht aastal $t+3$
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

## 6. Taotletava teenuse kirjeldus

6.1. teenuse osutamiseks vajalik koht (palat, protseduuride tuba, operatsioonituba, vm);

Operatsioonituba

6.2. patsiendi ettevalmistamine ja selleks vajalikud toimingud: premedikatsioon, desinfektsioon või muu;

Anestesioloogi konsultatsioon, operatsioonieelne dušš, premedikatsioon vajadusel

6.3. teenuse osutamise kirjeldus tegevuste lõikes;

Üldnarkoosis eemaldatakse õhult üleliigne põllena ripuv nahk ja rasvkude ning teostatakse plastika

## 7. Nõuded teenuse osutajale

7.1. teenuse osutaja (regionaalhaigla, keskhaigla, üldhaigla, perearst, vm);

xRegionaalhaiglad . Vastavat tegevusluba omavad erihaiglad

7.2. infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu vajadus;

xVajalik osakond või struktuuriüksus . vajalikmlitsenseeritud plastikakirurgide töötamine antud raviasutuses . Lisaks vajalik ööpäevaringne labori , radioloogilise diagnostika ja op toa kasutamise võimalus .

7.3. personali (täiendava) väljaõppe vajadus;

xVajab osakonnas plastikakirurgide olemasolu ja koolituse saanud personali .

7.4. minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks;

Minimaalselt 100 ravijuhtu aastas .

7.5. teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele.

Vajalik vähemalt 2 eriarsti olemasolu . Vajalik väljakutsevalvete võimalus. Vajalik ka ööpäevaringne radioloogia , labori ja op toa võimalus .

<b>8. Kulutõhusus</b>	
8.1.	teenuse hind; hinna põhjendus/selgitused;
8.2.	teenuse osutamisega kaasnevate teenuste ja soodusravimite, mis on nimetatud p 4.4, isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni esitatud kulude võrdlus alternatiivsete teenuste kuludega isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni;
8.3.	ajutise töövõimetuse hüvitise kulude muutus ühe raviepisoodi kohta tuginedes tõenduspõhiste uuringutele võrreldes alternatiivsete teenustega;
8.4.	patsiendi poolt tehtavad kulutused võrreldes alternatiivsete teenuste korral tehtavate kuludega

<b>9. Omaosalus</b>	
9.1.	hinnang patsientide valmisolekule tasuda ise teenuse eest osaliselt või täielikult Arvestades , et tegemist on meditsiinilisel näidustusel tehtava , tihti suuremahuliste rekonstruktsioonidega , ning et patsient vajab tihti mitmeid rekonstruktsioone siis ei ole omaosaluse rakendamine mõistlik v.a haigla voodipäeva tasu .

10. Esitamise kuupäev	29/12/2014
11. Esitaja nimi ja allkiri	Olavi Vasar

<b>12. Kasutatud kirjandus</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mathes Plastic Suregery Vol I General Principles Saunders 2006</li> <li>2. Mathes Plastic Surgeery Vol VI Trunk and Lower Extremity Sunders 2006</li> <li>3. J. Peter Rubin and Alan Matarasso. Aesthetic Surgery After Massive Weigth Loss. Saunders 2007</li> </ol>	