

## **Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang**

<b>Teenuse nimetus</b>	TBI (toe -brachial index)
<b>Taotluse number</b>	1111

### 1. Taotluse lühi kokkuvõte

Teenuse TBI lisamiseks Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetellu tegi Eesti Veresoontekirurgide Selts (EVKS).

Teenuse näidustused on taotluse andmetel kahtlus alajäsemete arteriaalse verevarustuse häirele, diferentsiaaldiagnostika teistest jäsme valu põhjustavatest seisunditest, revaskulariseeriva invasiivse ravi järelkontroll ja efekti hindamine juhul kui ABI määramise tulemus on eba-adekvaatselt kõrge või ei korreleeru sümptomitega (tugevalt kaltsifitseerunud sääre arteritega patsiendid, peamiselt diabeetikud ja kroonilise neeruhaigusega/-puudulikkusega patsiendid).

Taotluse andmetel momendil alternatiivid puuduvad. Olemasolev on vaid arsti kvalitatiivne hinnang (perifeersete pulsside palpatsioon), mis ei põhine mõõdetavatel tulemustel. Ainsa alternatiivina oleks mõeldav angiograafia, mis on invasiivne ja radiatsioonikoormusega uuring ning hindab arterite kahjustust teiste kriteeriumite alusel.

### 2. Teenuse kulude (hinna) põhjendus;

Taotluse andmetel võtab uuringu läbiviimine aega 1,5 tundi. Uuringu läbiviimiseks on vajalik väljaõppinud arst kui ka õde.

Meditiinilise tõenduspõhisuse hinnangu kohaselt (edaspidi MTH) pole uuringu tehniliseks läbiviimiseks vaja ilmtingimata arsti (piisab väljaõppinud õest), küll aga on arsti ülesanne tulemuse interpretatsioon. Seega peab taotluse esitajaga täpsustama tulemuse interpretatsiooni kestuse.

Taotluse hinnangul toimub uuringu läbiviimine veresoontekirurgia statsionaarsel pinnal. Diferentsiaaldiagnostilistel juhtudel toimub uuringu läbiviimine statsionaaris antud osakonna pinnal, kus patsient parajasti viibib.

Seadmete kulu ei ole taotluses täpsustatud, see täpsustatakse veresoontekirurgia eriala kaasajastamise raames. Seetõttu ei ole võimalik hinnangus teenuse piirhinda leida.

### 3. Kulude võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

#### 2.1. teenuse kulude võrdlus alternatiivse teenusega

Taotluse andmetel võib teenuse kasutamisel mõningal määral väheneda angiograafia teostamise vajadus, samuti võiks väheneda UH-Doppler uuringud arteritel (CT

angiograafia teenuse kood: 7984; MRT angiograafia 79224; angiograafia 7881, UH-Doppler uuring arteritest-7941 (ja 7943)).

MTH andja arvates vähene teostatavate angiograafiate hulk, kuna endovaskulaarne ravi (sisaldab angiograafiat (DSA)) on sageli näidustatud diabeetikutel säärearterite kahjustuse korral.

## 2.2. patsiendi poolt tehtavad kulutused

Puuduvad

## 2.3. tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

Taotluse andmetel on TBI sensitiivsus ja spetsiifilisus arterite stenooside ning jäseme verevarustuse halvenemise avastamisel ja diagnostikas 90-100 % ja 65-100%.

## 2.4. kulutõhususe uuringud taotletava teenuse kohta

Kulutõhususe uuringuid kiirotsingul ei leitud.

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

Taotluse kohaselt võib TBI mõõtmine olla vajalik umbes 10 – 15 % haigetest, kes satuvad veresoontekirurgi vaatevälja. Seega võiks aastane vajadus olla umbes 1000 haiget aastas. MTH kohaselt uuringu vajadus olla 20 % pakutud numbrist (ligikaudu 200).

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

Teenus võib olla kantud ka teiste erialade raviarvetele, eriti kui tegemist on diferentsiaaldiagnostiliste juhtudega (nt kirurgia, neuroloogia, endokrinoloogia, kardioloogia, reumatoloogia, erakorraline meditsiin jne.).

6. Teenuse väär- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Taotluse ja MTH hinnangul väärkasutamise oht puudub, kuna aparatuur on piisavalt kallis ja nõuab spetsiifiliste teadmiste olemasolu.

7. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste.

Kohaldamise tingimuse rakendamine vastavalt teenuse näidustustele.

8. Kokkuvõte

	Vastus	Selgitused
<b>Teenuse nimetus</b>	TBI ( <i>toe -brachial index</i> )	
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti Veresoontekirurgide Selts	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	Puuduvad	
<b>Kulutõhusus</b>	Kulutõhususe uuringuid kiirotsingul ei leitud	

<b>Omaosalus</b>	Puudub	
<b>Vajadus</b>	200 korda	
<b>Teenuse piirhind</b>	Leitakse veresoontekirurgia eriala teenuste kaasajastamise raames	
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Vastavalt näidustustele	
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	Leitakse veresoontekirurgia eriala teenuste kaasajastamise raames	
<b>Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta</b>	Teenus on vajalik, kuna alternatiivid puuduvad. Erialaseltisiga vajalik täpsustada teenuse osutamise hulk.	