

TAGASISIDE ARUANNE
HAIGLAVÕRGU ARENGUKAVA
HAIGLATELE

Koostatud 2014. aasta raviarvete alusel

2015

SISUKORD

EESSÕNA.....	4
Indikaator 1. AMBULATOORSED JÄRJEKORRAD.....	5
Indikaator 3a. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: herniotoomia	6
Indikaator 3b. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: koletsüstektoomia	7
Indikaator 3c. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia	8
Indikaator 4a. RAVIKESTUS: apendektoomia	9
Indikaator 4b. RAVIKESTUS: koletsüstektoomia	10
Indikaator 4c. RAVIKESTUS: pneumoonia.....	11
Indikaator 5a. REHOSPITALISEERIMINE apendektoomia korral.....	12
Indikaator 5b. REHOSPITALISEERIMINE koletsüstektoomia korral.....	13
Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral	14
Indikaator 6. KEISRILOIGETE OSAKAAL.....	15
Indikaator 7a. INSULT: KT/MRT	16
Indikaator 7b. INSULT: TROMBOLÜÜS.....	17
Indikaator 8. PILTDIAGNOSTIKA "ÄGEDA KÕHU" PATSIENTIDEL.....	18
Indikaator 9a. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: kopsuvähk.....	19
Indikaator 9b. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: maovähk	20
Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk	21
Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk	22
Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakehavähk	23
Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk	24
Indikaator 10. EMAKAKAELAVÄHI SÕELUURINGU korraldus.....	25
Indikaator 11. DIAGNOOSIDE ARV RAVIJUHU KOHTA	26
Indikaator 12. CASEMIX INDEKS (CMI).....	27
Indikaator 13a. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: apendektoomia	28
Indikaator 13b. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: spetsiifilised peaju veresoonte haigused v.a TIA	29
Indikaator 13c. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: vaginaalsed sünnitused.....	30
Indikaator 14. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA.....	31
Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonia ravimid.....	32
Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid.....	33
Indikaator 14c1. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – kardioloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	34
Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	35
Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	36

EESSÕNA

Eesti Haigekassa arengukava 2014-2017 kohaselt on haigekassa üheks eesmärgiks arendada partneritele antavat tagasisidet ja avalikustada ravitegevust puudutavaid indikaatoreid. 2012.aastal avaldas haigekassa esmakordselt haiglavõrgu arengukava haiglatele (HVA)¹ tagasiside aruande, mis tugines varasemate aastate haigekassa ning haiglale ja arstlike erialaseltside erinevatele algatustele haiglale tegevust iseloomustavate indikaatorite väljatöötamisel.

Aruande eesmärgiks on kasutades haigekassale esitatud raviarvetel olevat informatsiooni anda HVA haiglale tagasidet nende tegevuse kohta. Aruanne avaldatakse neljandat korda ja haigekassa eesmärk on jätkata ka edaspidi sellist raviarve andmete süsteemset analüüsi. Valdav osa aruandes esitatud indikaatoritest sisaldub kahe eelmise aasta aruandes ja nende puhul on käesoleva aasta aruandes toodud võrdlus 2013. aasta tulemustega.

Aruande sihtgrupiks on eelkõige haiglale juhid ja klinitsistid, kes saavad kasutada aruandes toodud näitajaid oma tegevuse analüüsimiseks ning parenduste tegemiseks.

Aruandes esitatud indikaatorid mõeldavad ravitegevuse erinevaid aspekte. Iga indikaatori juurde on lisatud viide exceli tabelile, mis võimaldab kasutatud andmeid detailsemas vaates analüüsida. Kuna indikaatorite arvutamisel (välja arvatud ooteaeg ja ravimid) on kasutatud raviarvel ja retseptil olevaid andmeid, siis indikaatorite väärtus sõltub otseselt sellest, kui korrektselt on toimunud raviarvete koostamine haiglates.

Aruande lugemisel tuleb meeles pidada, et üksnes käesolevas aruandes esitatud indikaatorite alusel ei saa anda hinnanguid haiglale tegevusele, kuna indikaatorite tulemused on sõltuvad väga paljude erinevate asjaolude koostamisest. Küll aga pakub aruanne haigla juhtidele ja klinitsistidele võimaluse analüüsida oma haigla näitajaid võrreldes teiste HVA haiglatega, õppida teiste kogemusest ning seeläbi arendada oma haiglat.

Tagasiside aruande koostajad² tänavad kõiki partnereid, kes on kaasa aidanud asjakohaste indikaatorite valimisel ja Eesti oludele kohandamisel.

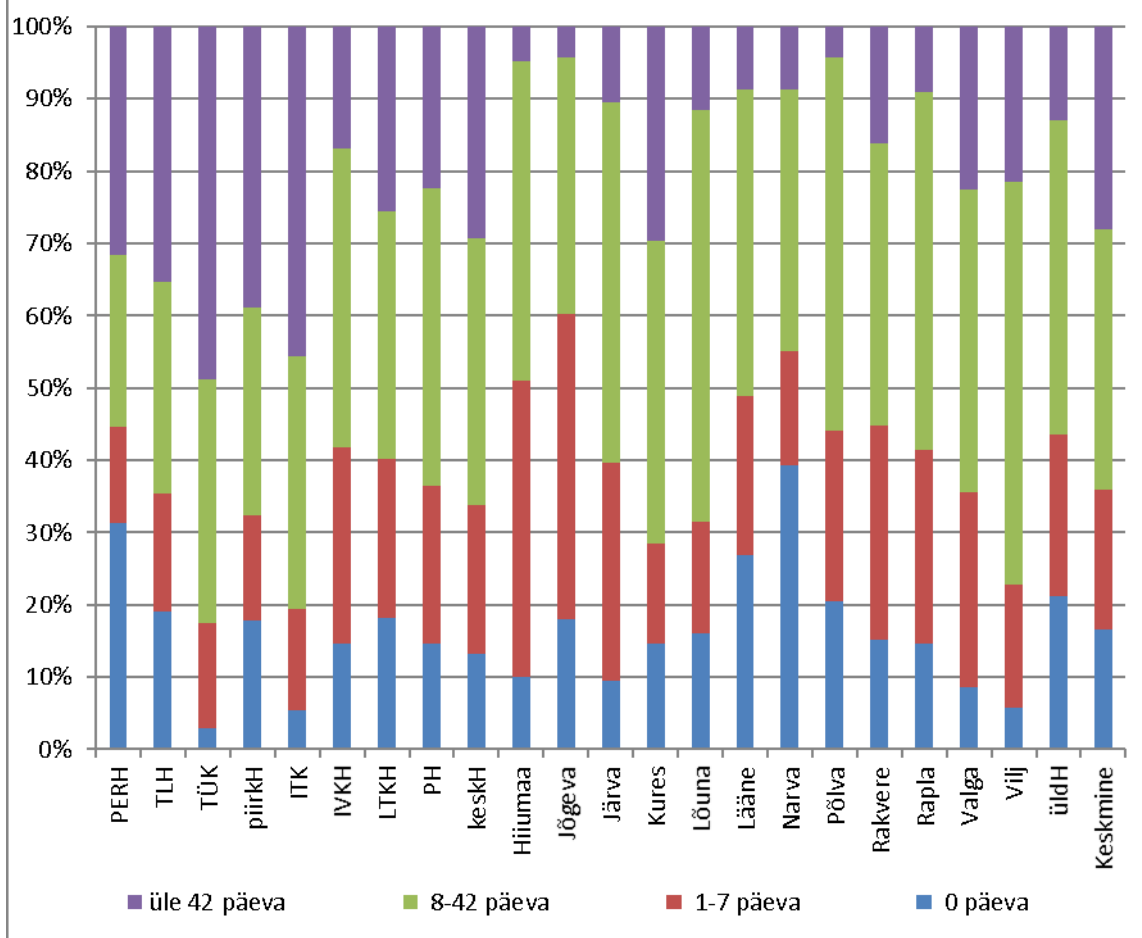
Aruande metoodikaga seotud küsimused ja kommentaarid, samuti ettepanekud edaspidiseks on teretulnud e-posti aadressil maris.schryer@haigekassa.ee.

¹ Vastavalt vabariigi Valitsuse määrusele nr 105 „Haiglavõrgu arengukava“ loetakse haiglavõrgu arengukava haiglaleks järgmiseid piirkondlikke, kesk-, üld- ja kohalikke haiglaid: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikum, SA Tallinna Lastehaigla, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, AS Lääne-Tallinna Keskhaigla, SA Ida-Viru Keskhaigla, SA Pärnu Haigla, AS Järvamaa Haigla, Kuressaare Haigla SA, SA Läänemaa Haigla, AS Rakvere Haigla, AS Lõuna-Eesti Haigla, SA Narva Haigla, SA Viljandi Haigla, AS Valga Haigla, SA Hiiumaa Haigla, AS Põlva Haigla, SA Rapla Maakonnahaigla ja SA Jõgeva Haigla

² Malle Avarsoo, Anna Beznosova, Reili Kaber, Erki Laidmäe, Monika Lipson, Elin Raaper, Maris Schryer

Indikaator 1. AMBULATOORSED JÄRJEKORRAD

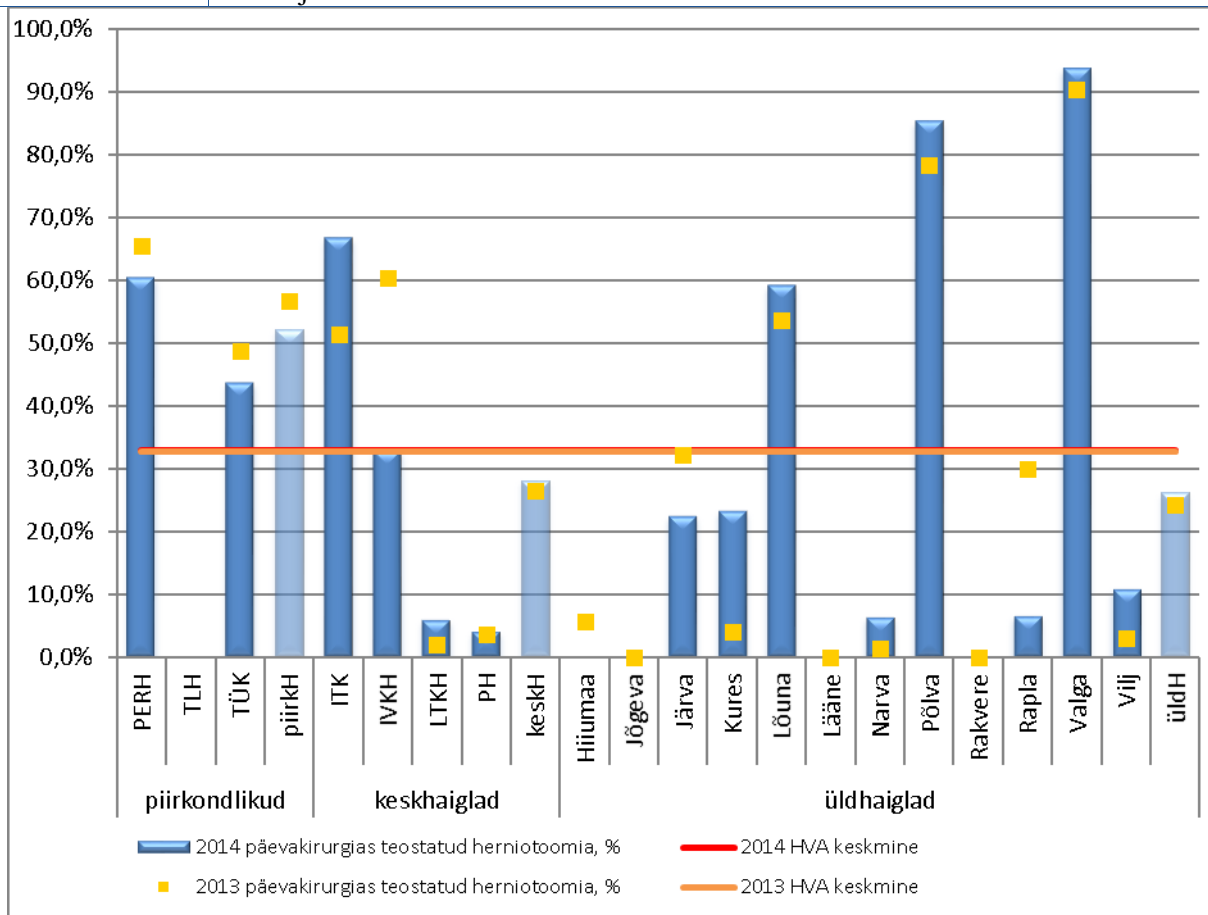
Nimetus	Ambulatoorse eriarstiabi esmaste plaaniliste vastuvõttude ooteaeg. ³
Andmed	<p><u>Periood:</u> 01.01-31.12.2014</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne eriarstiabi (ravitüüp 1, 16).</p> <p>Valim ei sisalda järelkontrolli ja vastuvõtule tagasi kutsutud patsiente (põhjused 65 ja 66).</p> <p>Algandmed erialade lõikes ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	Indikaator kirjeldab haiglate lõikes, kui palju esmastest eriarsti ambulatoorsele vastuvõtule pöördujatest (osakaal) pääses vastuvõtule <u>ilma ooteajata</u> (kood 81), kui paljud ootasid vastuvõttu <u>1 - 7 kalendripäeva</u> (kood 82), <u>8-42 kalendripäeva</u> (kood 83) ning kui paljud ootasid <u>üle lubatud ooteaja ehk rohkem kui 42 kalendripäeva</u> (kood 84)



³ See indikaator ei tulene raviarvetelt – ravijärjekordade info allikaks on ravijärjekordade aruanded.

Indikaator 3a. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: herniotoomia

Nimetus	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist kubemesonga operatsioonidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2014.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p><u>NCSP kood:</u> vähemalt üks JAB-alapeatüki koodidest.</p> <p>Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud kubemesonga operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 3b. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: koletsüstektoomia

Nimetus Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist koletsüstektoomia operatsioonidest.

Andmed

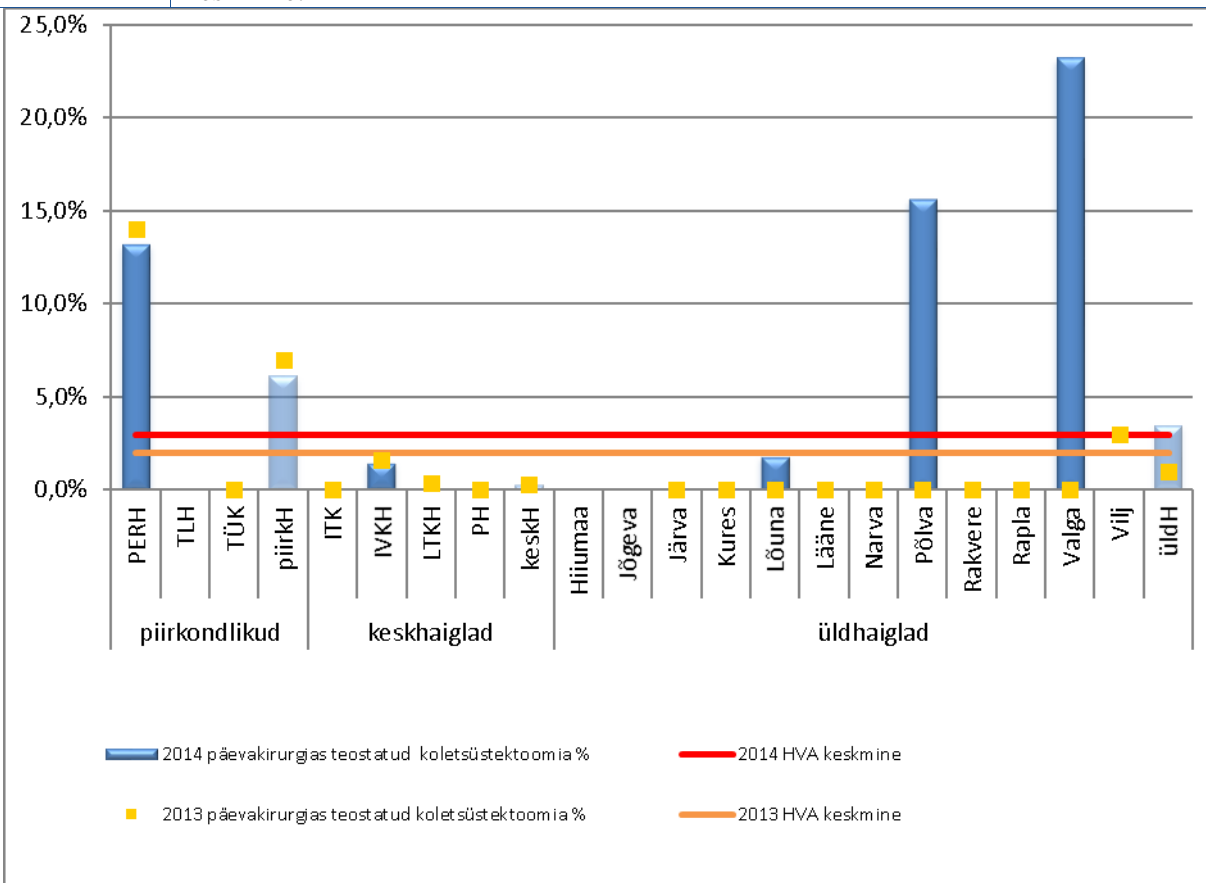
Periood: arve algus 01.01.- 31.12.2014.
Ravitüüp: ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.
NCSP kood: JKA20; JKA21 – vähemalt üks.
Patsiendi vanus: ≥18 aastat.
 Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.
 Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus

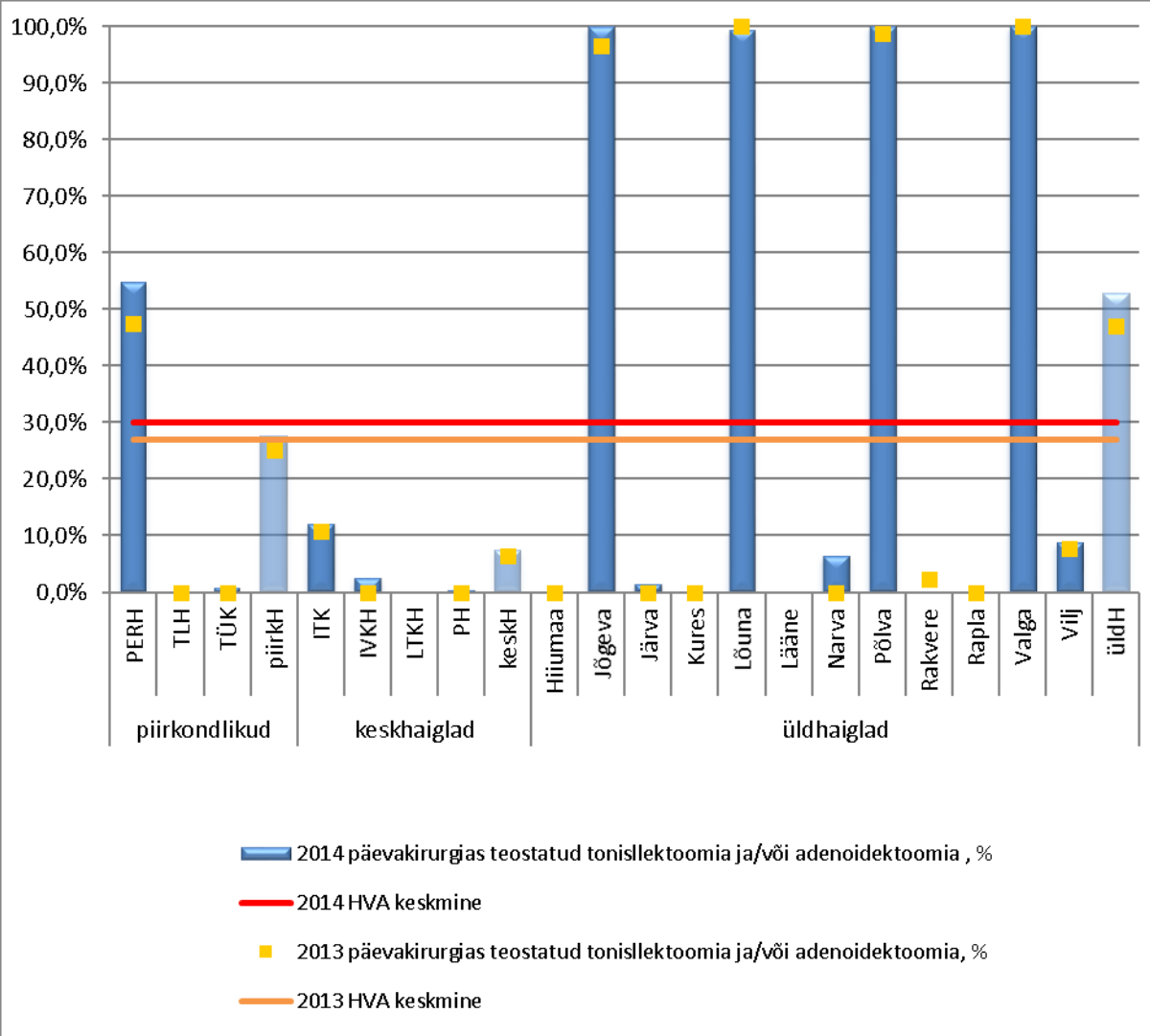
Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud koletsüstektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.

Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglatiikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



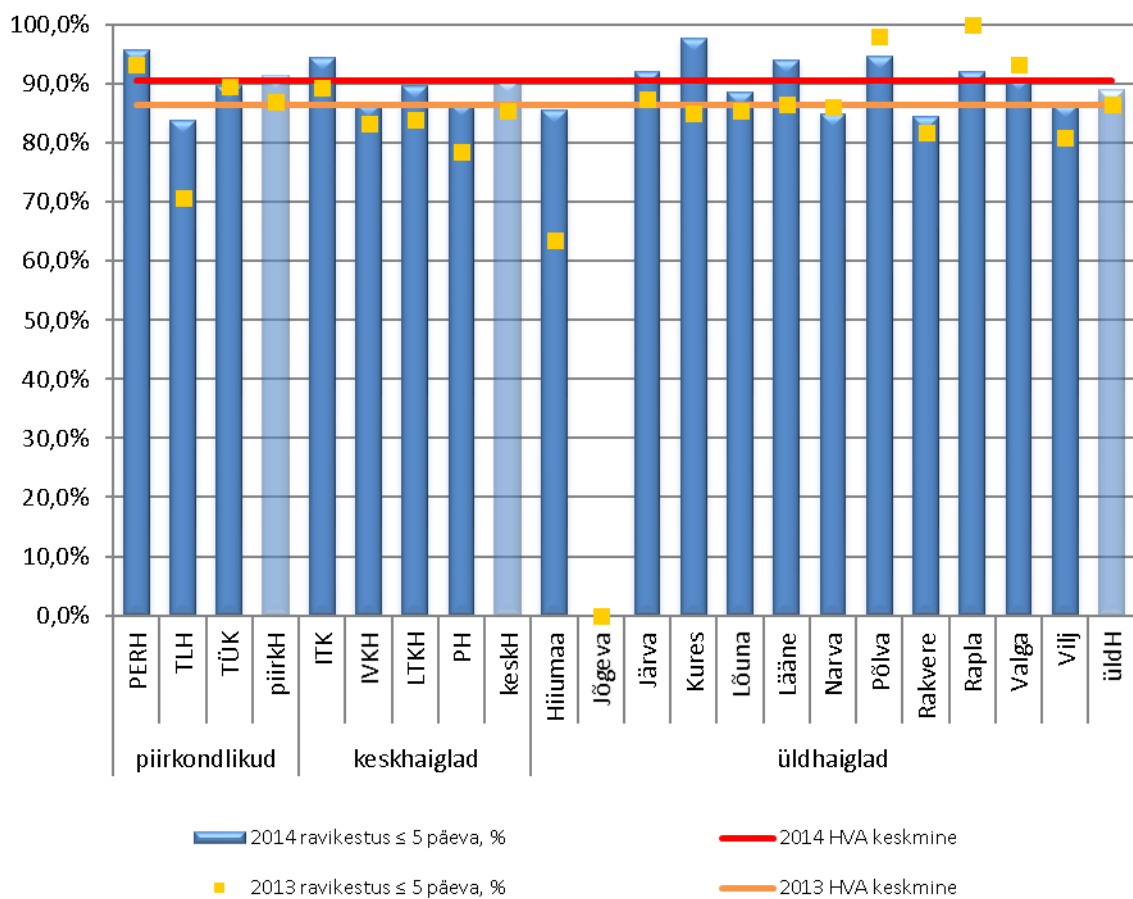
Indikaator 3c. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia

Nimetus	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2014.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi.</p> <p><u>NCSP kood:</u> vähemalt üks EMB-alapeatüki koodidest.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p>Valim sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 4a. RAVIKESTUS: apendektoomia

Nimetus	Apendektoomia ravijuhtude ⁴ , mille kestus on olnud kuni 5 päeva, osakaal kõigist apendektoomiatest.
Andmed	<p><u>Periood</u>: arve algus 01.01. - 31.12.2014. <u>Ravitüüp</u>: statsionaarne. <u>RHK-10kood</u>⁵: K35.0; K35.1 või K35.9. <u>NCSP kood</u>: JEA00; JEA01 või JEA10. <u>TTL kood</u>: 2242K; 30106 või 40104. Valim sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab haiglate lõikes, millise osa moodustavad kuni 5 päevased ravijuhud. Arvesse ei ole võetud patsiendi seisundi raskust.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

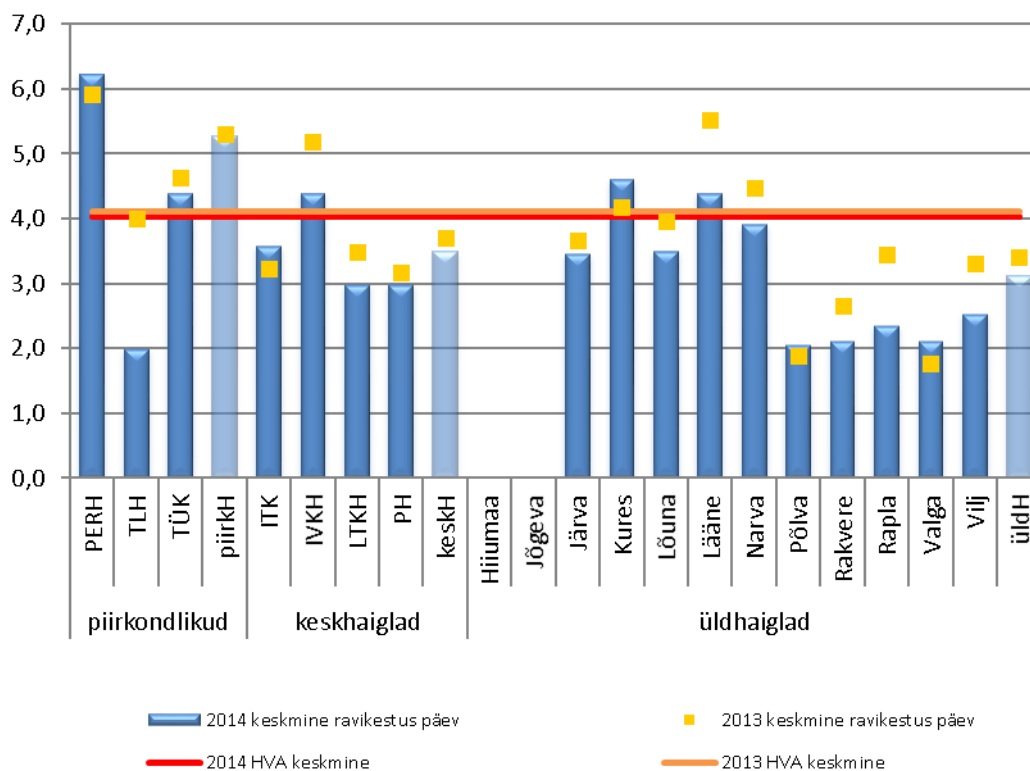


⁴ Valimis on ainult korrektselt vormistatud raviarved, see tähendab arvele märgitud RHK-10, NCSP ja TTL kood

⁵ Aruandes siin ja edaspidi kasutatud RHK-10 kood näitab ainult põhidiagnoosi, kaasuvaid haigusi ei ole arvestatud

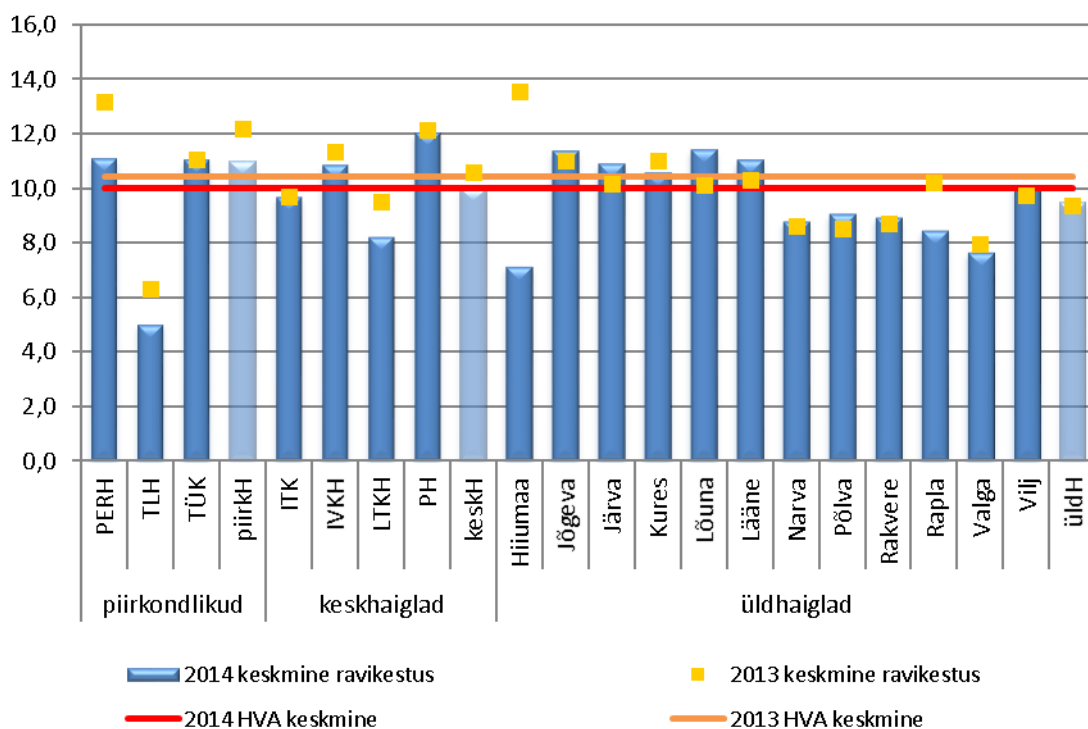
Indikaator 4b. RAVIKESTUS: koletsüstektoomia

Nimetus	Koletsüstektoomia ravijuhtude keskmine kestus päevades.
Andmed	<p><u>Periood</u>: arve algus 01.01. -31.12.2014.</p> <p><u>Ravitüüp</u>: statsionaarne.</p> <p><u>NCSP kood</u>: JKA20; JKA21.</p> <p><u>Patsiendi vanus</u>: ≥15 aastat.</p> <p>Sisaldab nii kindlustatud kui ka kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab koletsüstektoomia patsiendi haiglas viibimise aega päevades. Ravikestus on toodud iga asutuse kohta võrdlevalt aritmeetilise keskmisena.</p> <p>Joonisel on esitatud ravikestused haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 4c. RAVIKESTUS: pneumoonia

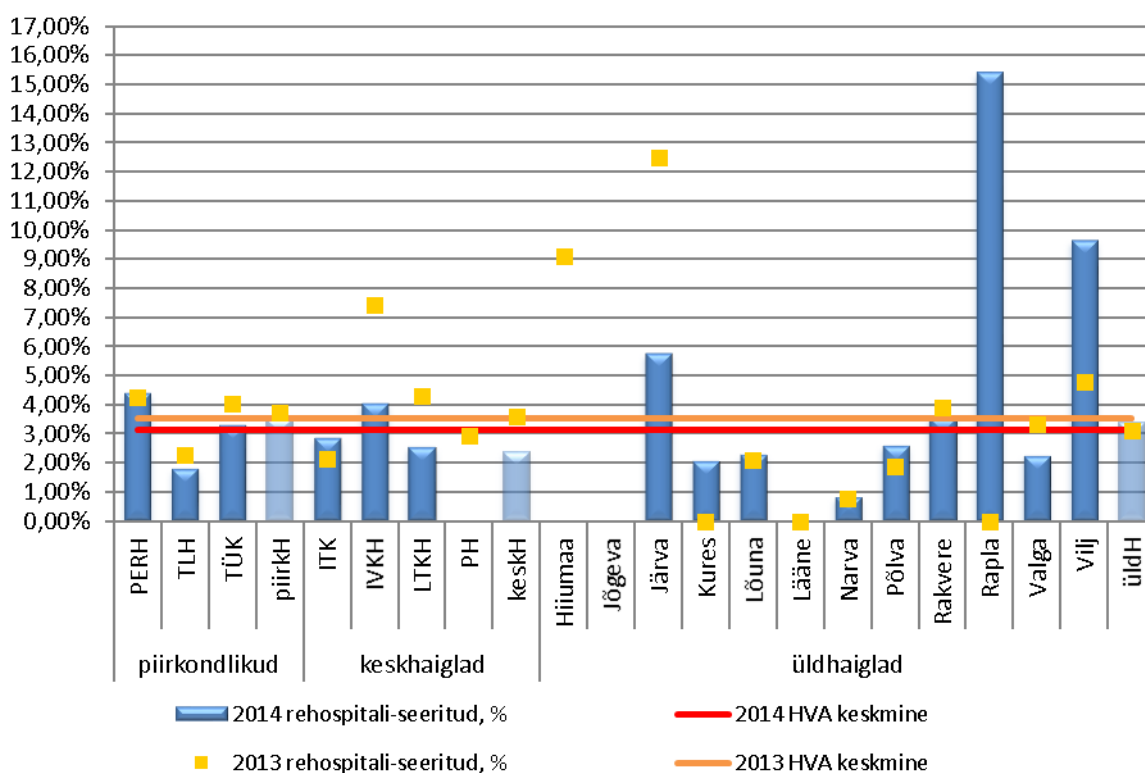
Nimetus	Pneumoonia haiglaravijuhtude keskmine kestus päevades.
Andmed	<p><u>Periood:</u> alanud 01.01.- 31.12.2014.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> J13, J14, J15, J18 (koos laienditega).</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥15 aastat.</p> <p>Sisaldab nii kindlustatud kui ka kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab pneumoonia patsiendi haiglas viibimise aega päevades. Ravikestus on toodud iga asutuse kohta võrdlevalt aritmeetilise keskmisena.</p> <p>Joonisel on esitatud ravi kestus haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.⁶</p>



⁶ 2013.a. andmeid on korrigeeritud.

Indikaator 5a. REHOSPITALISEERIMINE apendektoomia korral

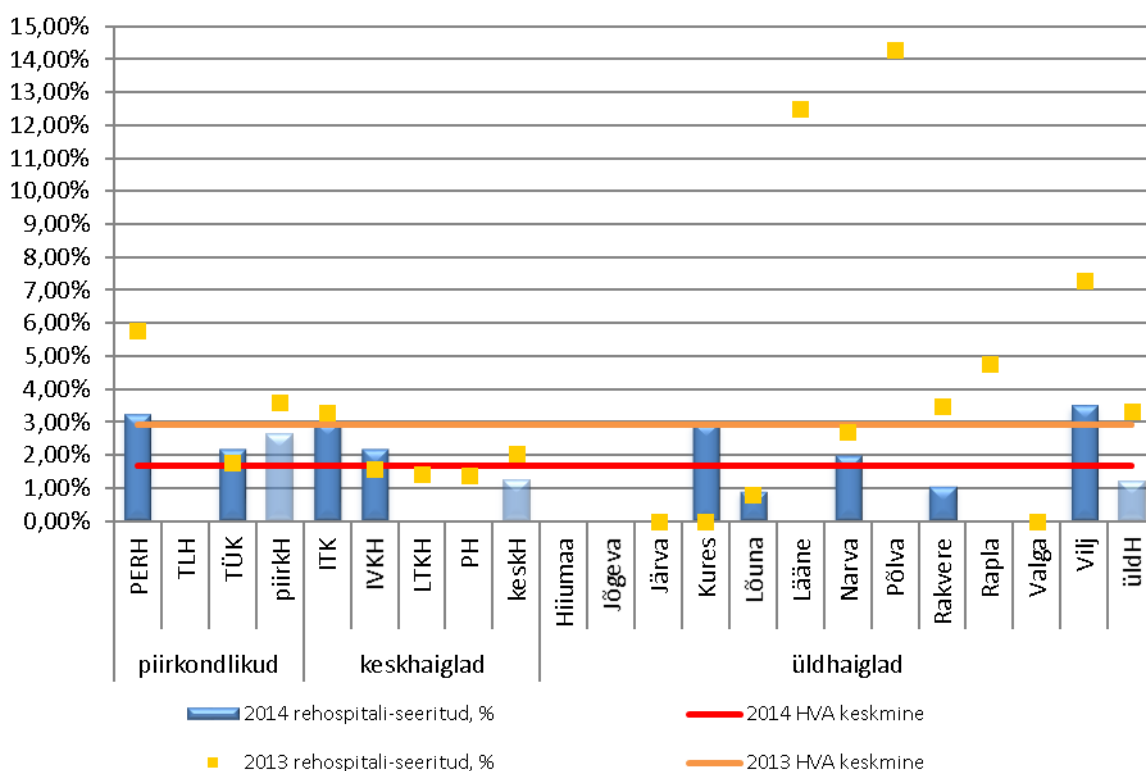
Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast apendektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2014 aastal tehtud apendektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> K35.0; K35.1; K35.9; K36; K56.5; K56.7; K65.0; K65.8; K65.9; K91.9; L02.2; L08.8; N10; N15.1; R10.4; Z48.8; T81.0; T81.4; T81.8; T81.9; T88.8; K57.3; R11; R10.3; K63.0; K63.8; T88.9; A41.8; K59.8; L08.9.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid. Valim ei sisalda ebakorrektset vormistatud⁷ raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt apendektoomia tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalud haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



⁷ Kirurgilise teenuse raviarvel peab olema märgitud vastav RHK-10, NCSP ja TTL kood

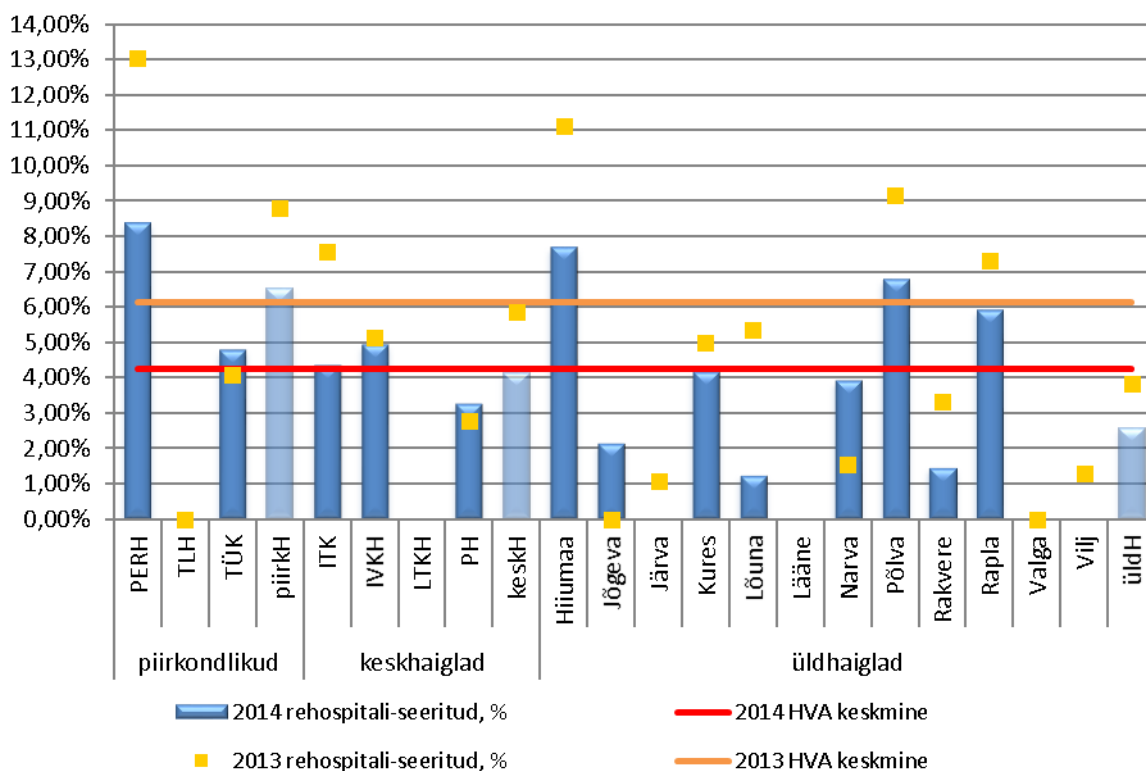
Indikaator 5b. REHOSPITALISEERIMINE koletsüstektoomia korral

Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast koletsüstektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2014 aastal tehtud koletsüstektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> D13.2; K25.0; K55.0; K56.5; K56.7; K59.0; K65.0; K75.0; K80.1; K80.5; K83.0; K85; K91.5; K91.8; K92.2; R10.1; R10.4; R59.0; T81.0; T81.4; T88.8</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt koletsüstektoomia tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalud haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



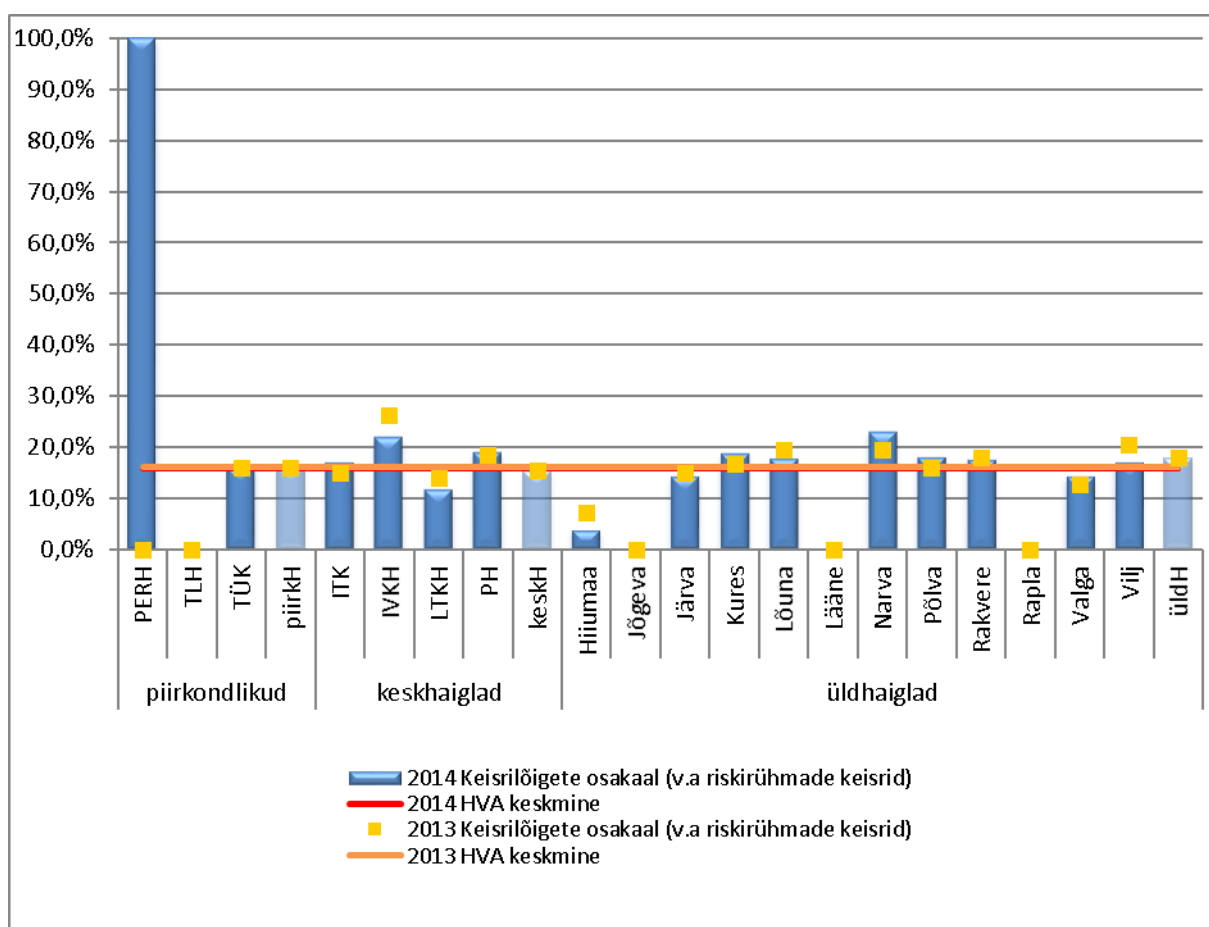
Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral

Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2014 aastal tehtud tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> R04.1; R04.9; R07.0; T81.0; T81.7; T88.8; T88.9</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab vastavas haiglas opereeritud patsientide osakaalu, kes on 30 päeva jooksul rehospitaliseeritud samasse või mõnda teise haiglasse, eeldatavalt tonsillektoomiat/adenoidektoomiat tüsistuse tõttu. Tuleb arvestada, et tüsistuste kodeerimisel ei järgita alati ühtseid põhimõtteid.</p> <p>Joonisel on esitatud rehospitaliseerimise osakaalud haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 6. KEISRILÕIGETE OSAKAAL

Nimetus	Keisrilõigete (v.a riskirühmad) osakaal elussündidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitiip:</u> statsionaarne.</p> <p><u>Patsiendi vanus:</u> ≥18 aastat.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valimi ei sisalda riskirühma⁸ raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab sünitajate (v.a riskirühm) osakaalu, kellele on teostatud keisrilõige.</p> <p>Joonisel on esitatud keisrilõigete osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate⁹ lõikes ja HVA keskmine.</p>

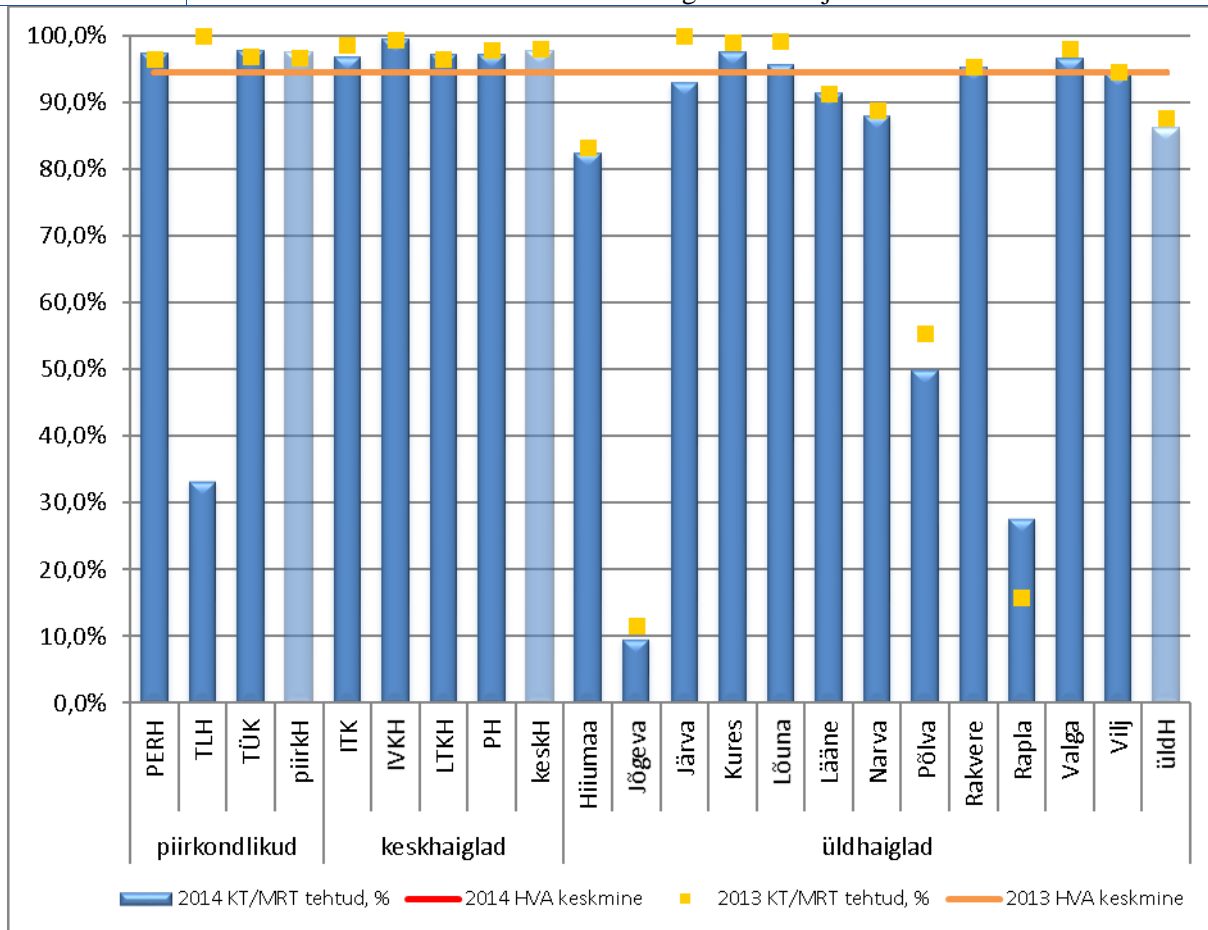


⁸ raviarved, millel on märgitud põhidiagnoosi kood RHK-10 järgi: O30 (O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9); O31.1; O32.1; O32.2; O32.3; O32.5; O36.4; O60; O63.2; O64.5; O66.1; O75.6; O81; P01.5; Z37.1; Z37.2; Z37.3; ;Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.

⁹ PERHs, TLHs, Läänemaa ja Rapla haiglas üldjuhul ei osutata sünnitusabi teenust.

Indikaator 7a. INSULT: KT/MRT

Nimetus	Insuldi patsientide osakaal, kellele on teostatud KT/MRT uuring pärast hospitaliseerimist.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2014.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>Eriala:</u> eriarstiabi va. taastusravi ja esmane järelravi.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> I61.0 - I61.9; I63.0 - I63.9; I64; G45.0 - G45.3; G45.5 - G45.9.</p> <p><u>TTLi kood:</u> 7990; 79201; 79202; 79203; 79251; 79252; 79253.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda nende isikute raviarveid, kellel on 30 päeva jooksul erinevas haiglas mitu raviarvet nimetatud põhidiagnoosiga.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab, kui paljudele kõigist insuldi diagnoosiga hospitaliseeritud patsientidest on haiglas viibimise jooksul tehtud KT või MRT uuring. Vaata insuldi ravijuhend¹⁰ ja Taani tulemusi¹¹.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

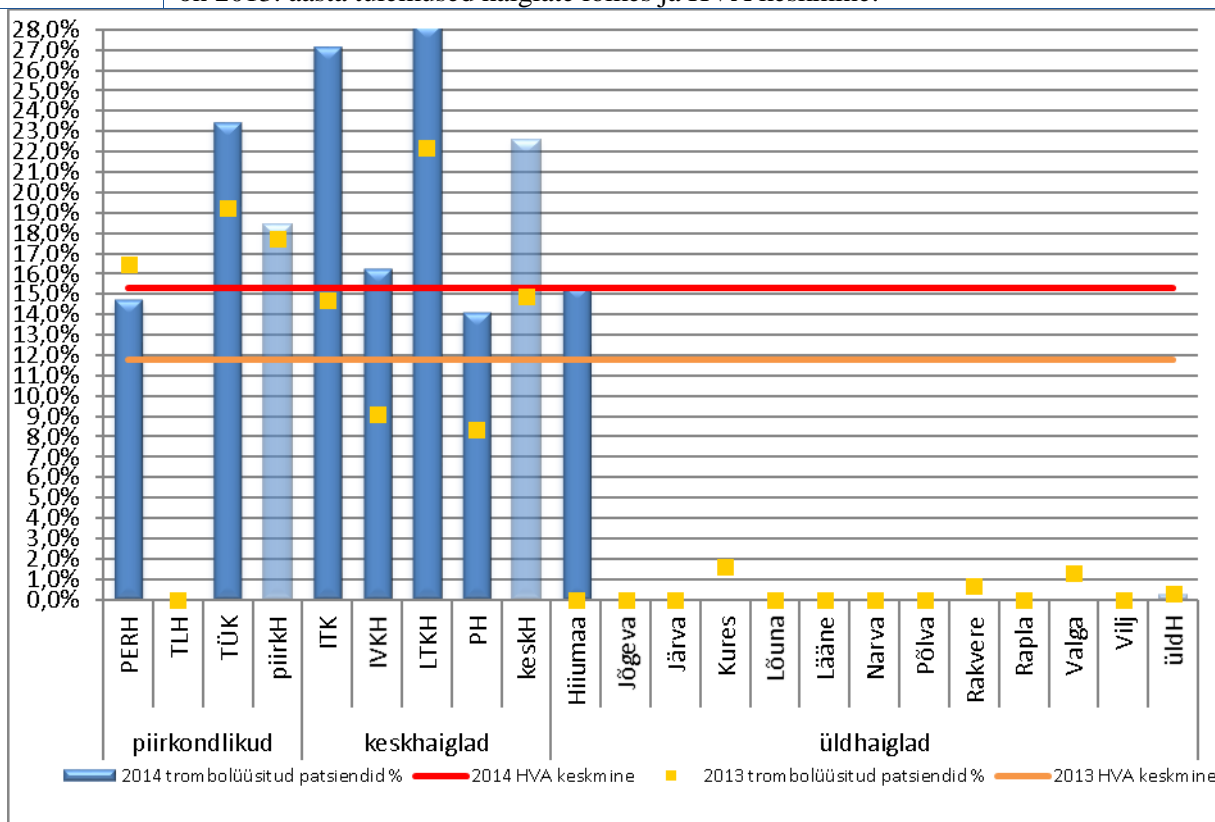


¹⁰ <http://www.ravijuhend.ee/ravijuhendikasutajale/ravijuhendite-andmebaas/82/Insuldi+ravijuhend>

¹¹ http://www.nip.dk/files/Subsites/NIP/Om%20NIP/About%20NIP/DNIP_Acute_Stroke_idicatorform_20100820.pdf

Indikaator 7b. INSULT: TROMBOLÜÜS

Nimetus	Insuldi patsientide osakaal, kellele on teostatud trombolüüs pärast hospitaliseerimist.
Andmed	<p><u>Period:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2014.</p> <p><u>Ravitiüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>Eriala:</u> kõik erialad va. taastusravi ja esmane järelravi.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> I63.0 - I63.9.</p> <p><u>TTL kood:</u> 212R (trombolüüs).</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab, kui paljudele kõigist insuldi diagnoosiga hospitaliseeritud patsientidest on haiglas viibimise jooksul tehtud trombolüüs. Vaata insuldi ravijuhend¹².</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglatiikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



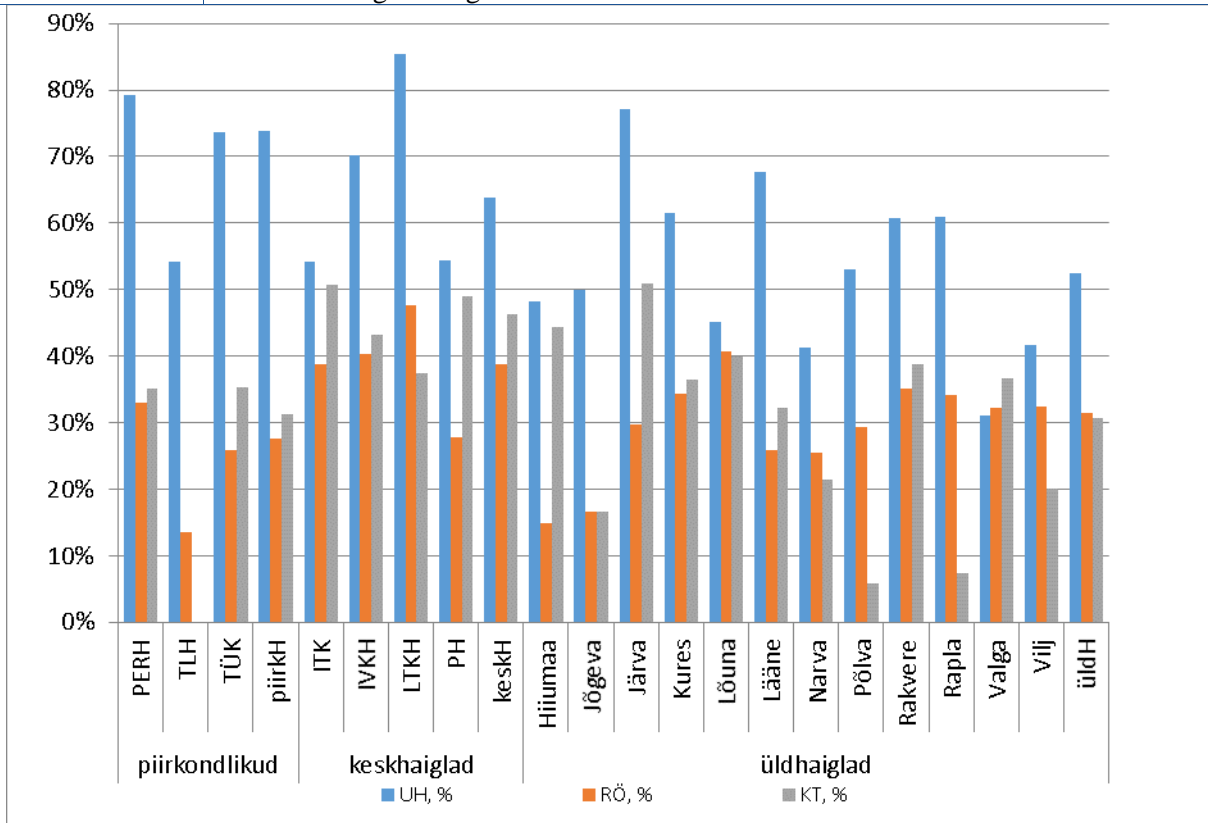
¹² <http://www.ravijuhend.ee/ravijuhendikasutajale/ravijuhendite-andmebaas/82/Insuldi+ravijuhend>

Indikaator 8. PILTDIAGNOSTIKA "ÄGEDA KÕHU" PATSIENTIDEL

Nimetus „Ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide osakaal, kellele on tehtud kompuutertomograafia (KT), ultraheli (UH) ja/või röntgenuring (RÖ).

Andmed
 Periood: arve algus 01.01. - 31.12.2014.
 Ravitüüp: statsionaarne.
 RHK-10 kood: K25.1; K25.5; K26.1; K26.5; K35.0; K35.1; K35.9; K40.3; K41.0; K42.0; K43.0; K43.1; K55.0; K56.2; K56.5; K56.6; K56.7; K65.0; K81.0; K85; S36.1; S36.4; S36.5; S36.7.
 TTL kood:
 - 7953 , 7956,7958,7954;7967 (ultraheli, UH).
 - 7909,7910,7911,7912;7913; 7914; 7923; 7924; 7925 ja 7932 (Röntgen, RÖ).
 - 7975; 7984; 7972;7973; 7990; 7991; 7978;7999 (kompuutertomograafia, KT).
 Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.
 Valim ei sisalda patsientide raviarveid, kellel on aruande perioodis mitu tingimustes loetletud diagnoosiga raviarvet.
 Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

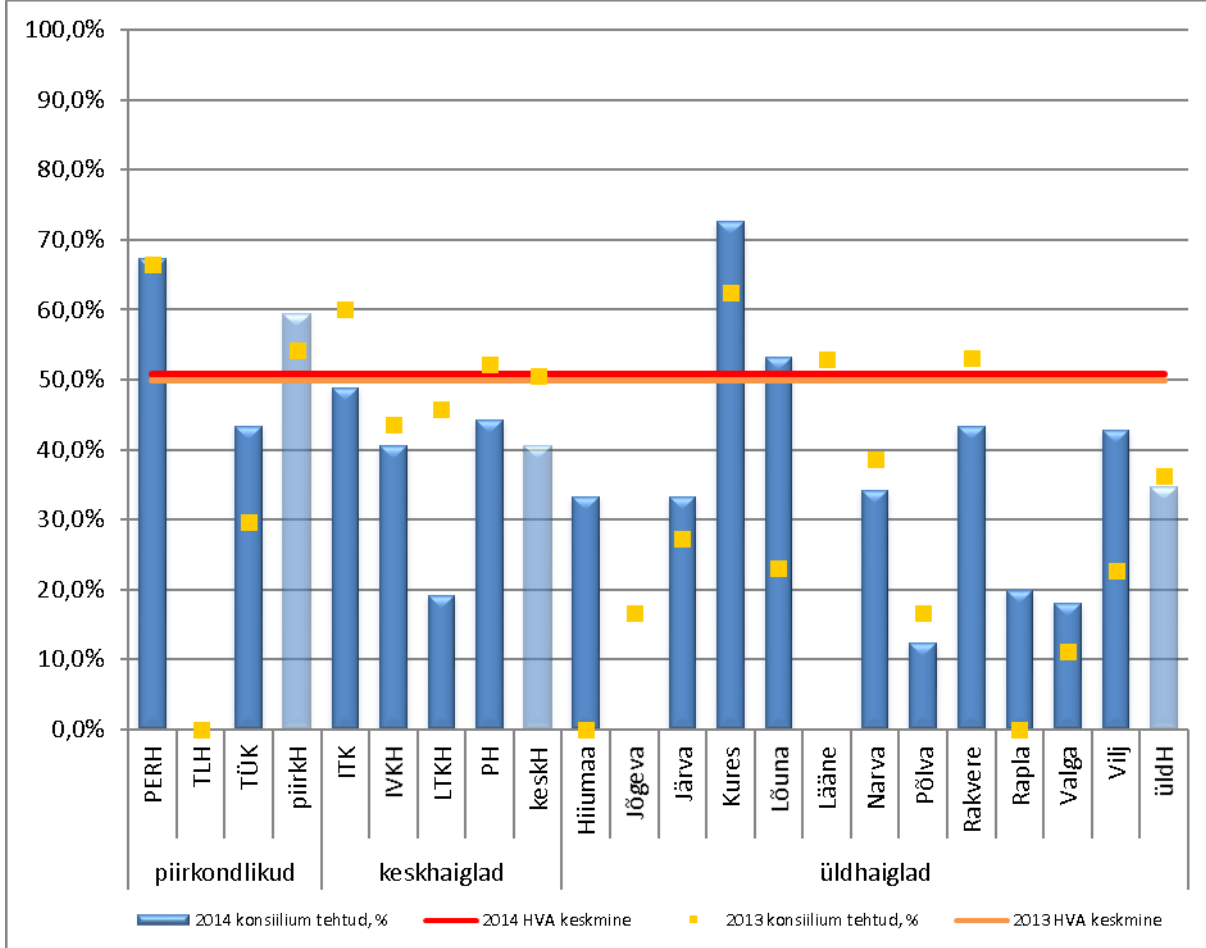
Selgitus Indikaator kirjeldab piltdiagnostika kasutamist „ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide ravis¹³.
 Joonisel on esitatud näitaja haigla ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdlus eelmise aastaga on algandmete tabelis.



¹³ Eestis puudub „ägeda kõhu“ puhul piltdiagnostika algoritm ja sellest võib tuleneda varieeruvus http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Kokkuvote_ageda%20kõhu%20auditist_16052011.pdf

Indikaator 9a. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: kopsuvähk

Nimetus	2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud kopsuvähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<u>Periood:</u> arve algus 01.01.-31.12.2014. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C34 <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud ¹⁴ kopsuvähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast. Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku ning võrdlus 2013. aastaga.



¹⁴ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9b. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: maovähk

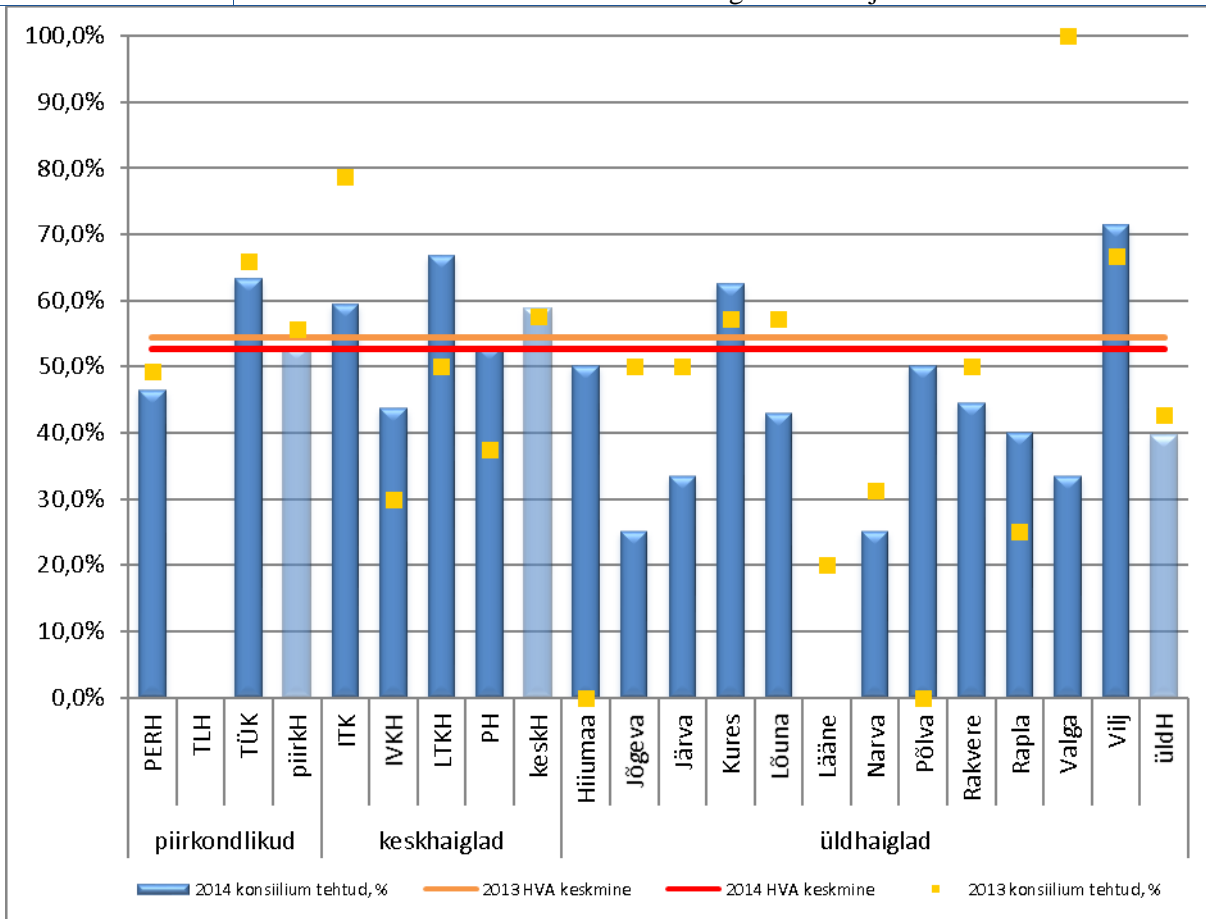
Nimetus 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud maovähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.

Andmed Periood: arve algus 01.01.-31.12.2014.
Ravitüüp: statsionaarne.
RHK-10 kood: C16.
TTL kood: 3042.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁵ maovähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.

Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



¹⁵ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk

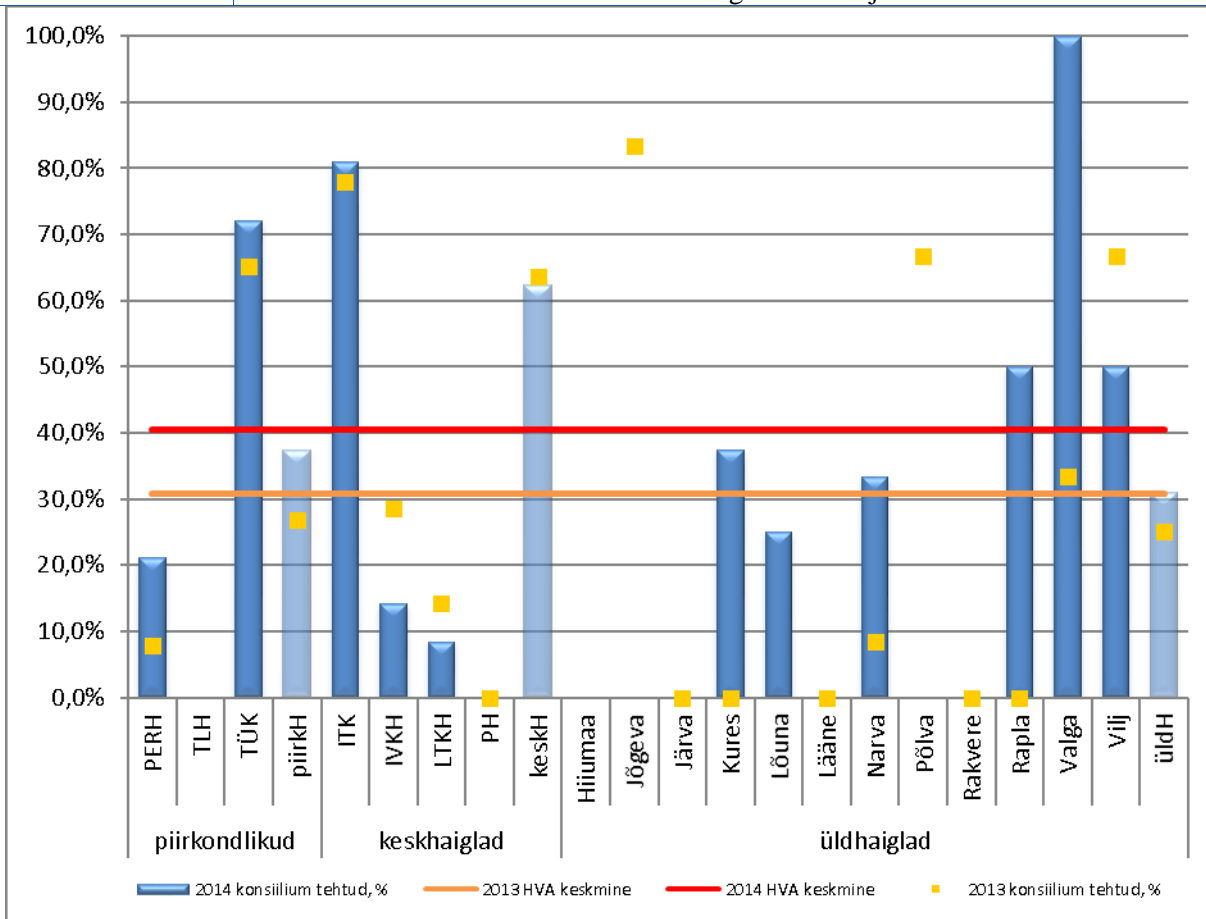
Nimetus 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud rinnavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.

Andmed Periood: arve algus 01.01. -31.12.2014.
Ravitüüp: statsionaarne.
RHK-10 kood: C50.
TTL kood: 3042.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁶ rinnavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.

Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



¹⁶ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk

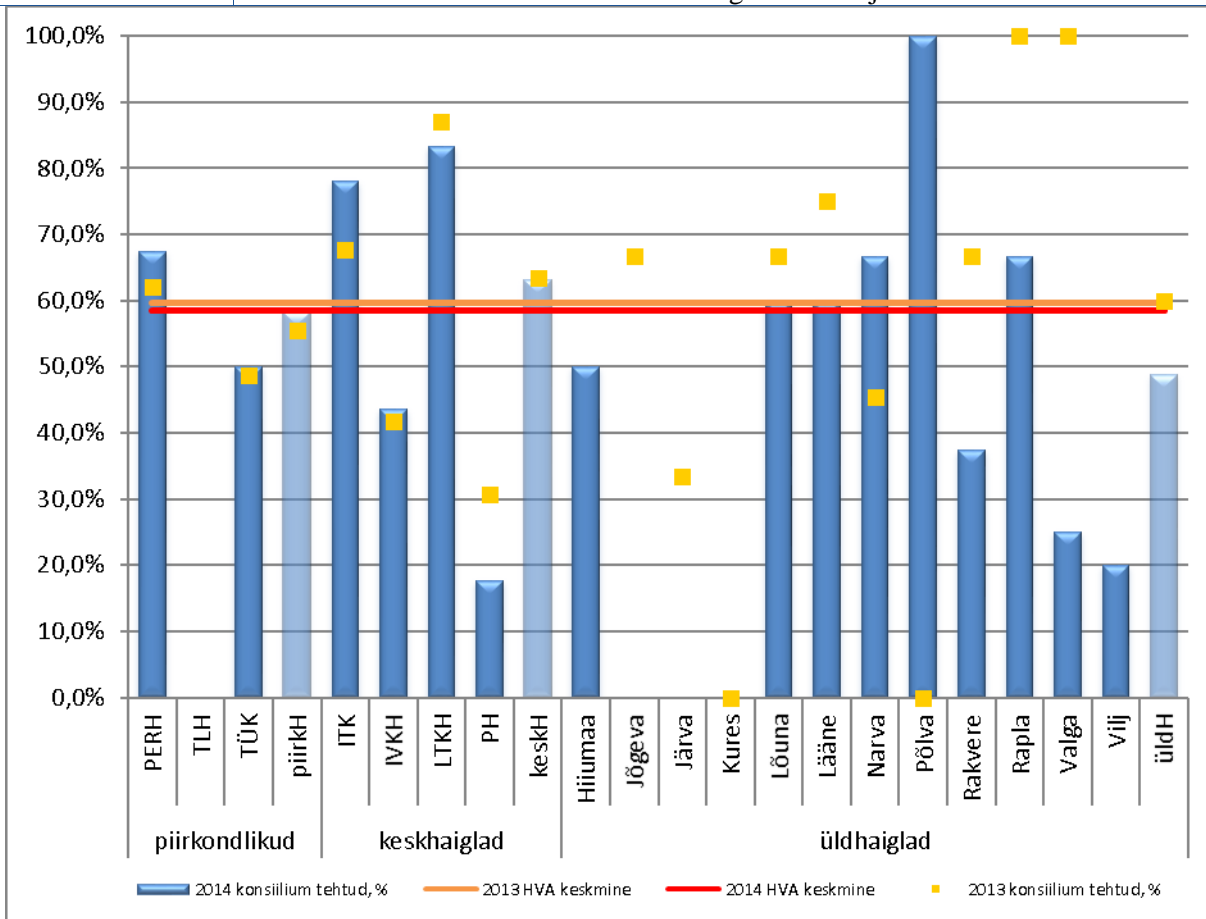
Nimetus 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakaelavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.

Andmed Periood: arve algus 01.01. -31.12.2014.
Ravitüüp: statsionaarne.
RHK-10 kood: C53.
TTL kood: 3042.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁷ emakakaelavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.

Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



¹⁷ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakehavähk

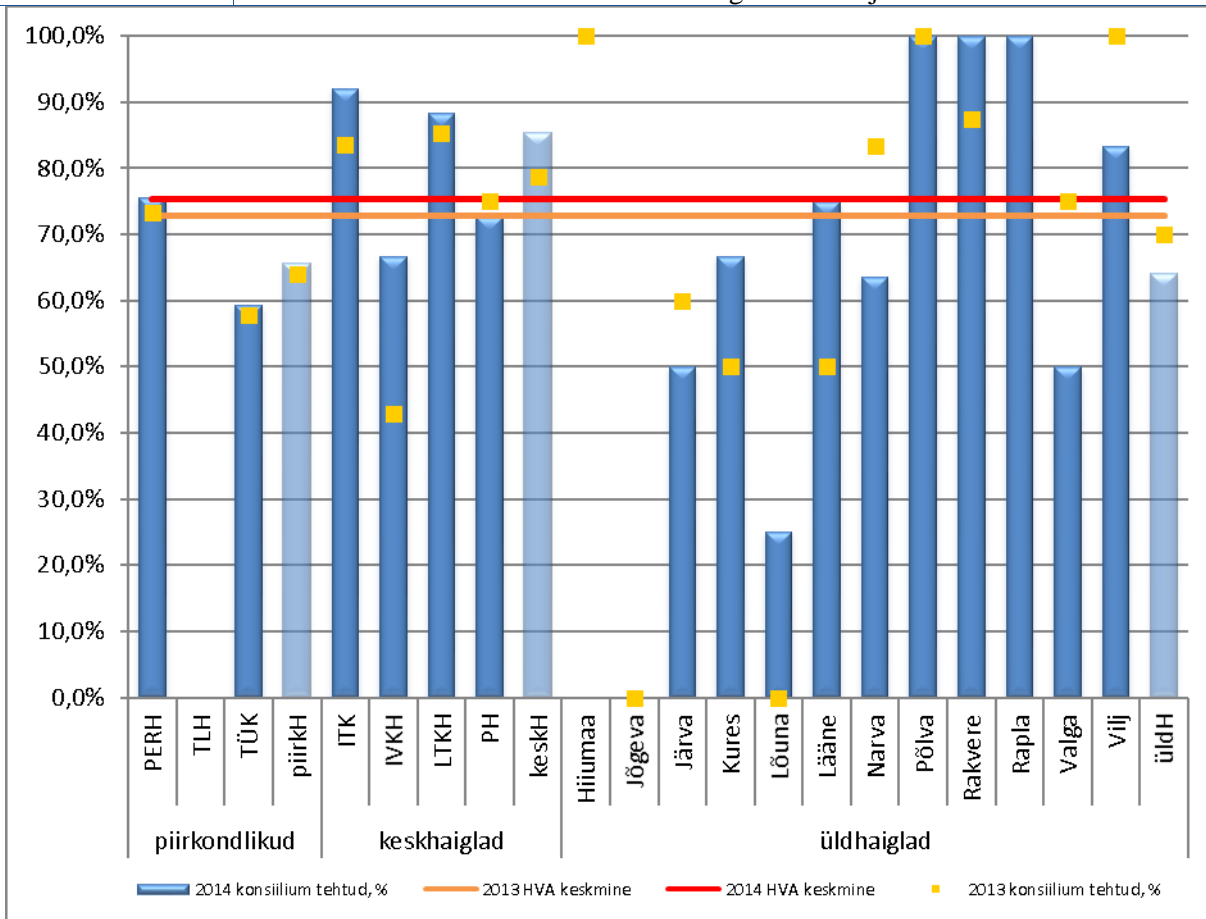
Nimetus 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakehavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.

Andmed Periood: arve algus 01.01. -31.12.2014.
Ravitüüp: statsionaarne.
RHK-10 kood: C54.
TTL kood: 3042.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁸ emakakehavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.

Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



¹⁸ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk

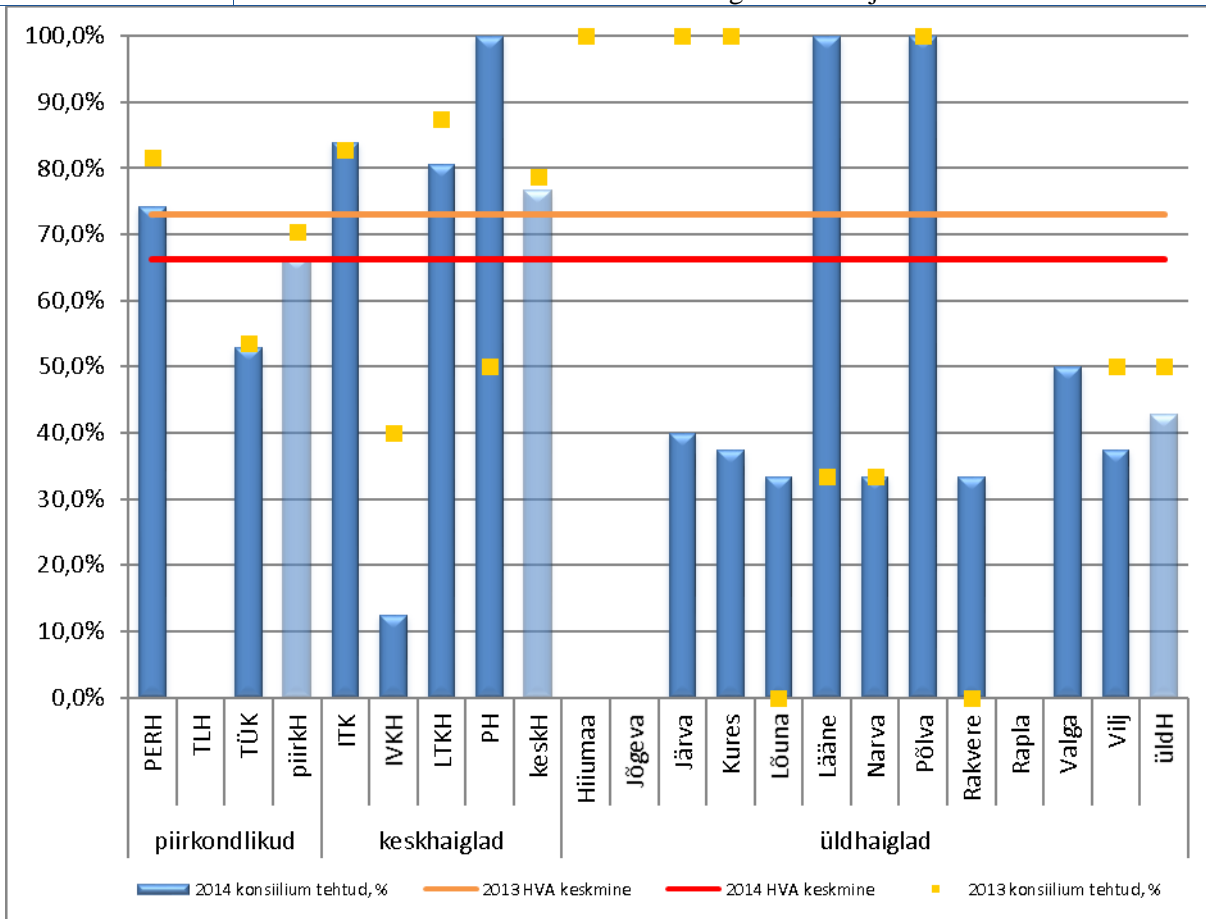
Nimetus 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud munasarjavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.

Andmed Periood: arve algus 01.01. -31.12.2014.
Ravitüüp: statsionaarne.
RHK-10 kood: C56.
TTL kood: 3042.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Indikaator kirjeldab 2014. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁹ munasarjavähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.

Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



¹⁹ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 10. EMAKAKAELAVÄHI SÕELUURINGU KORRALDUS

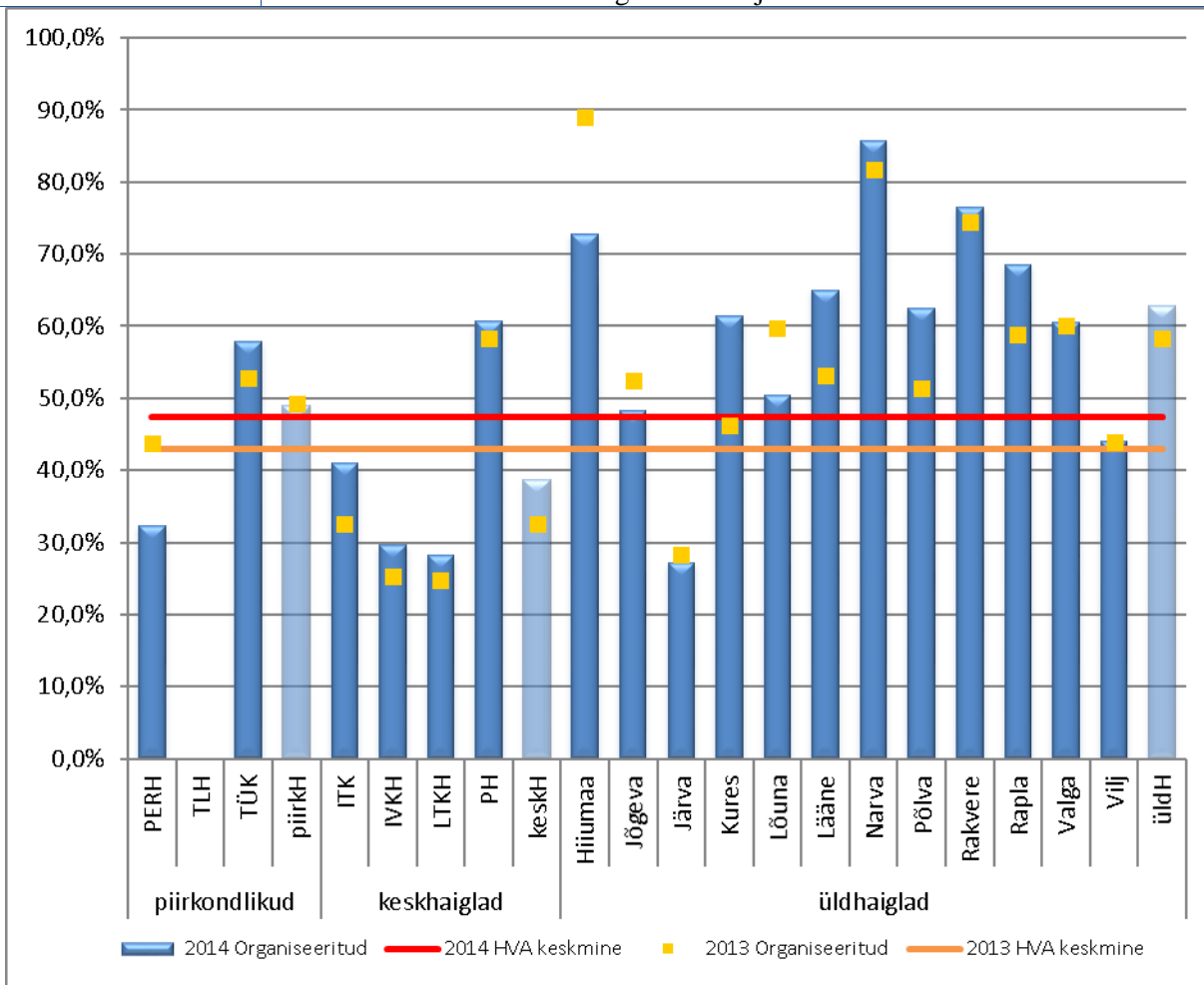
Nimetus Emakakaelavähi sõeluuringule kutsutud naistele PAP testide teostamine organiseeritud või oportunistliku sõeluuringu raames.

Andmed
Periood: arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.
Ravitüüp: ennetus ja ambulatoorne eriarstiabi.
Sihtrühm: 1959, 1964, 1969, 1974, 1979 ja 1984 aastatel sündinud naised.
TTL kood: 66807, 66809 ja 66811.
 Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus Emakakaelavähi sõeluuringu korralduse tulemuslikkuse üheks näitajaks on organiseeritud sõeluuringu raames teostatud PAP-testide osakaal kõigist vastava sünniaasta naistele teostatud PAP-testidest. Organiseeritud sõeluuringu raames tehtud testide raviarve vormistatakse haigekassale ennetuse (ravitüüp 14) arvetena. Regulaarsete günekoloogiliste läbivaatuste käigus (n.ö oportunistliku sõeluuringuna) tehtud PAP-testid ambulatoorse eriarstiabi (ravitüüp 1) arvetena.

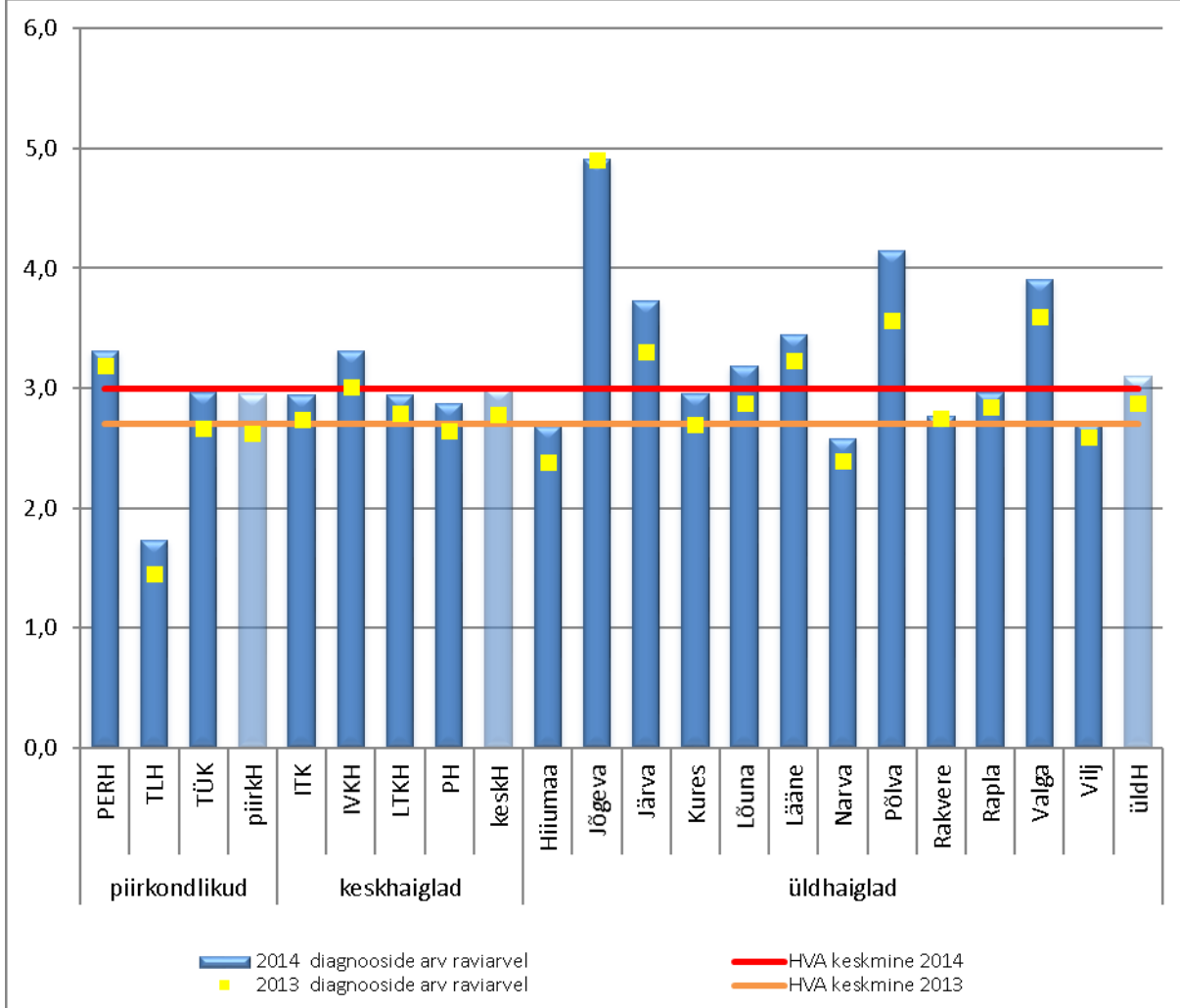
Joonisel on esitatud näitaja haiglaliikide²⁰ lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



²⁰ TLH skriiningprogrammis ei osale

Indikaator 11. DIAGNOOSIDE ARV RAVIJUHU KOHTA

Nimetus	Diagnooside arv ühel statsionaarse ravi raviarvel.
Andmed	<p><u>Period:</u> arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitiip:</u> statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-arvetena esitatud raviarveid, samuti haige lapsega statsionaarsel ravil viibiva hooldaja raviarveid, millel on põhidiagnoos Z76.3.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator näitab keskmist diagnooside (põhi- ja kaasuv(ad)) arvu ühe statsionaarse raviarve kohta ning väljendab kaasuvate haiguste/tüsistuste kodeerimist.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku.</p>



Indikaator 12. CASEMIX INDEKS (CMI)

Nimetus

DRGsse grupeerunud ravijuhtude casemix indeks (CMI).

Andmed

Periood: arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.

Ravitüüp: statsionaarne

Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.

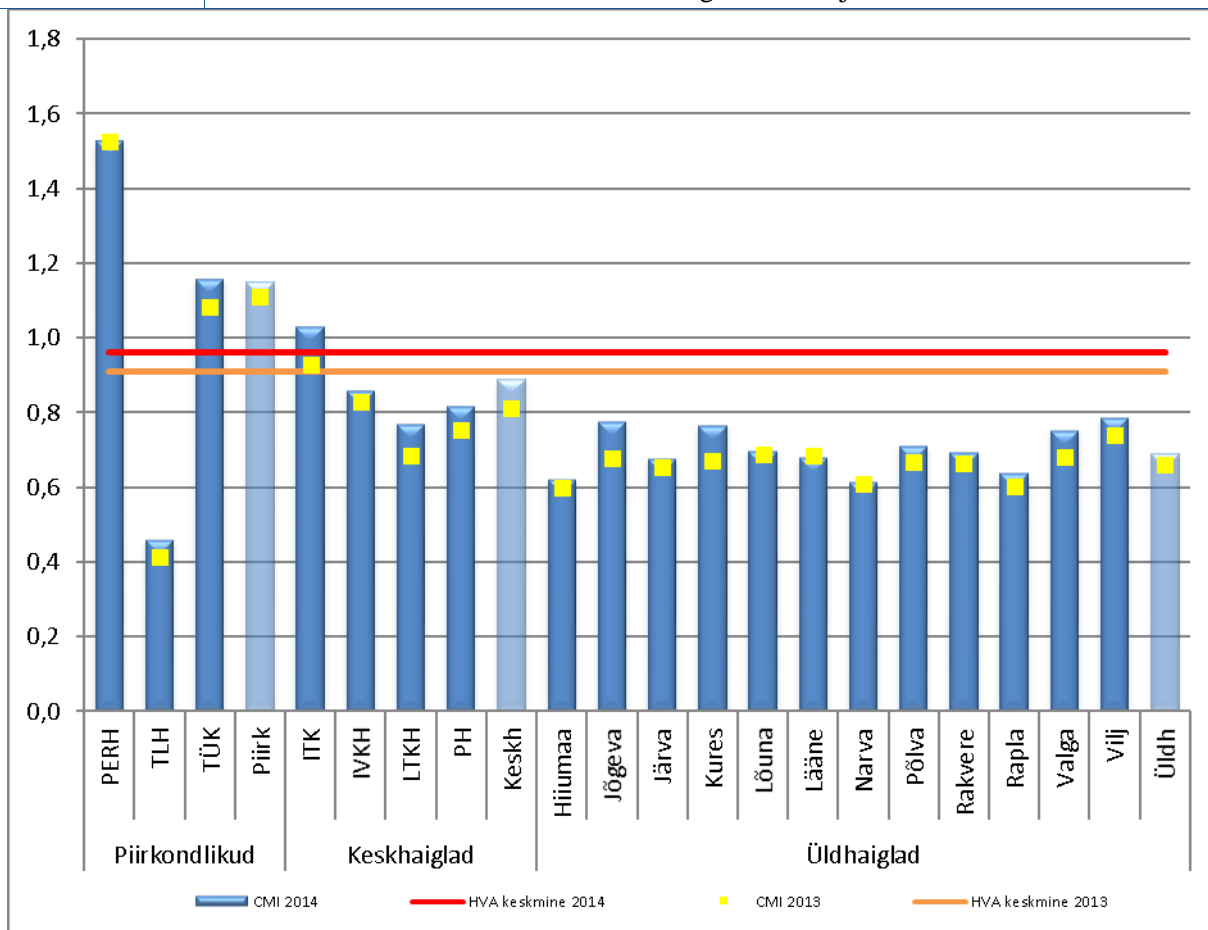
Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.

Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad [siin](#).

Selgitus

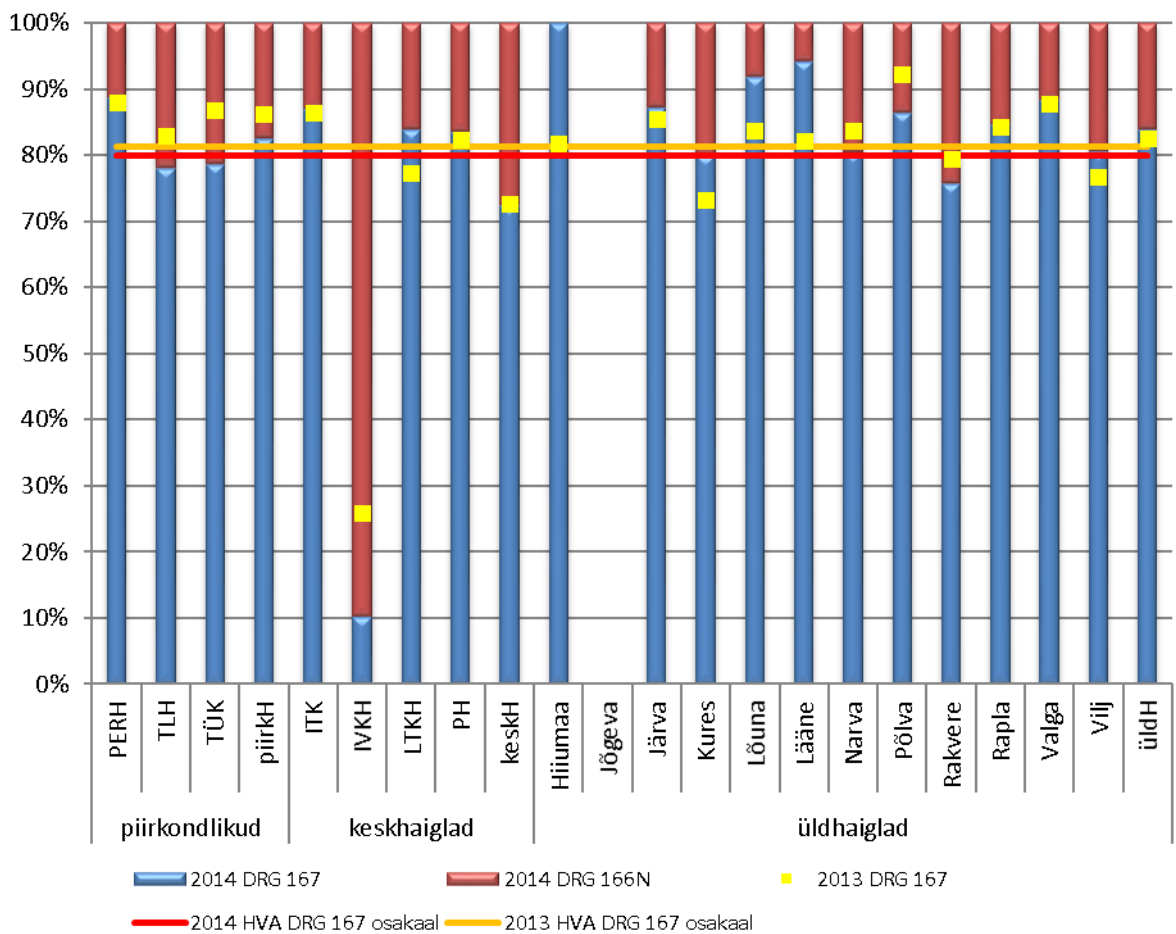
CMI väljendab vaadeldavate ravijuhtude (*casemix*'i) keskmist kaalu. CMI-d on võimalik jälgida näiteks haigla, eriala, haigla liigi jne lõikes. Keskmise CMI on võrdne 1-ga. CMI >1 viitab suhteliselt raskematele (suurema kaaluga) juhtudele, CMI <1 aga suhteliselt kergematele (väiksema kaaluga) juhtudele. CMI arvutatakse kõigi DRGsse grupeerunud ravijuhtude kohta, s.t. et arvesse võetakse nii need juhud, mis on tasutud DRG põhiselt, kui ka need juhud, mis on läinud erandiks ning tasutud 100% teenusepõhiselt.

Joonisel on esitatud CMI haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



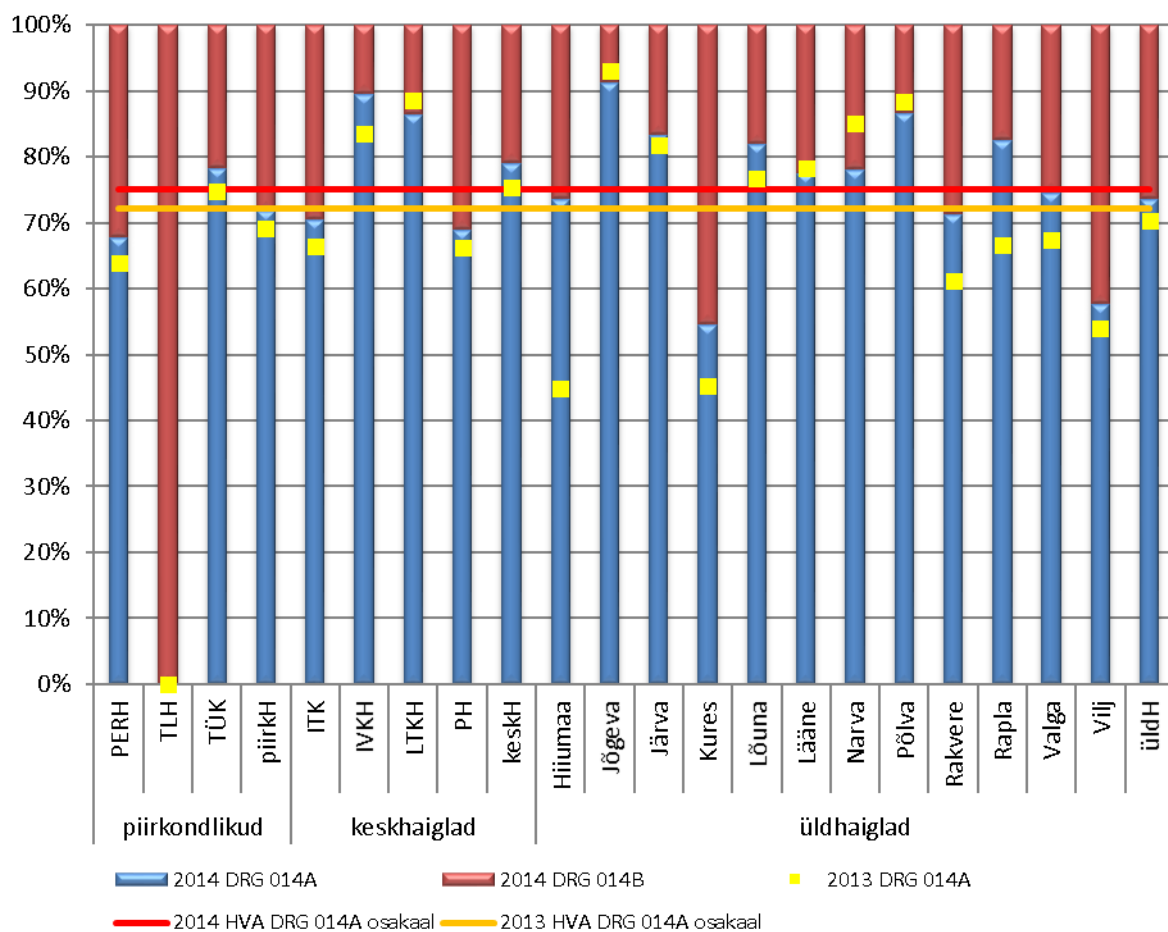
Indikaator 13a. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: apendektoomia

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 166N ja 167 grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 166N (Apendektoomia, tÛsistunud) ja 167 (Apendektoomia, tÛsistumata, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori tÛpsem kirjeldus on kÛttesaadavad siin</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava raviasutuse apendektoomia ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tÛsistustega DRGsse.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarlise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tÛsistusi (kht-ga) vÕi mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (põhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei esinenud. Samas vÕib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei ole raviarvele mÛrgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud nÛitajad haiglate ja haiglaliikide lÕikes ja HVA haiglad kokku. VÕrdluseks on 2013. aasta tulemused haiglate lÕikes ja HVA keskmine.</p>



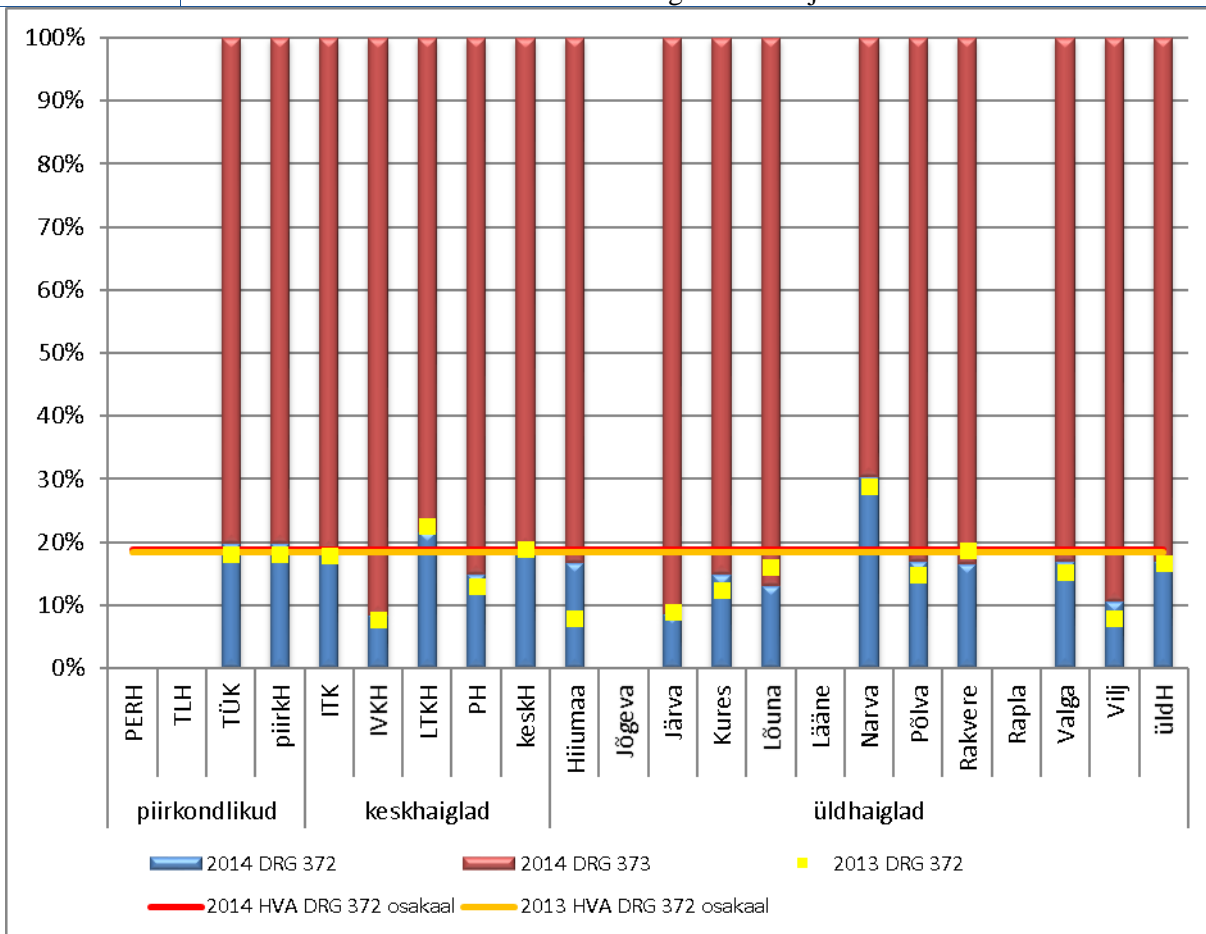
Indikaator 13b. KAASUVATE HAIGUSTE JA TŪSISTUSTE KODEERIMINE: spetsiifilised peaju veresoonte haigused v.a TIA

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 14A ja 14B grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 14A (Spetsiifilised peajuveresoonte haigused. v.a transitoorse isheemia atakk, kht-ga); 14B (Spetsiifilised peajuveresoonte haigused. v.a transitoorse isheemia atakk, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava raviasutuse spetsiifiliste peaju veresoonte haiguste (v.a TIA) ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tŷsistustega DRGsse.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarilise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tŷsistusi (kht-ga) vŷi mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (pŷhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/vŷi tŷsistusi ei esinenud. Samas vŷib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/vŷi tŷsistusi ei ole raviarvele mŷrgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud nŷitajad haiglate ja haiglaliikide lŷikes ja HVA haiglad kokku. Vŷrdluseks on 2013.aasta tulemused haiglate lŷikes ja HVA keskmine.</p>



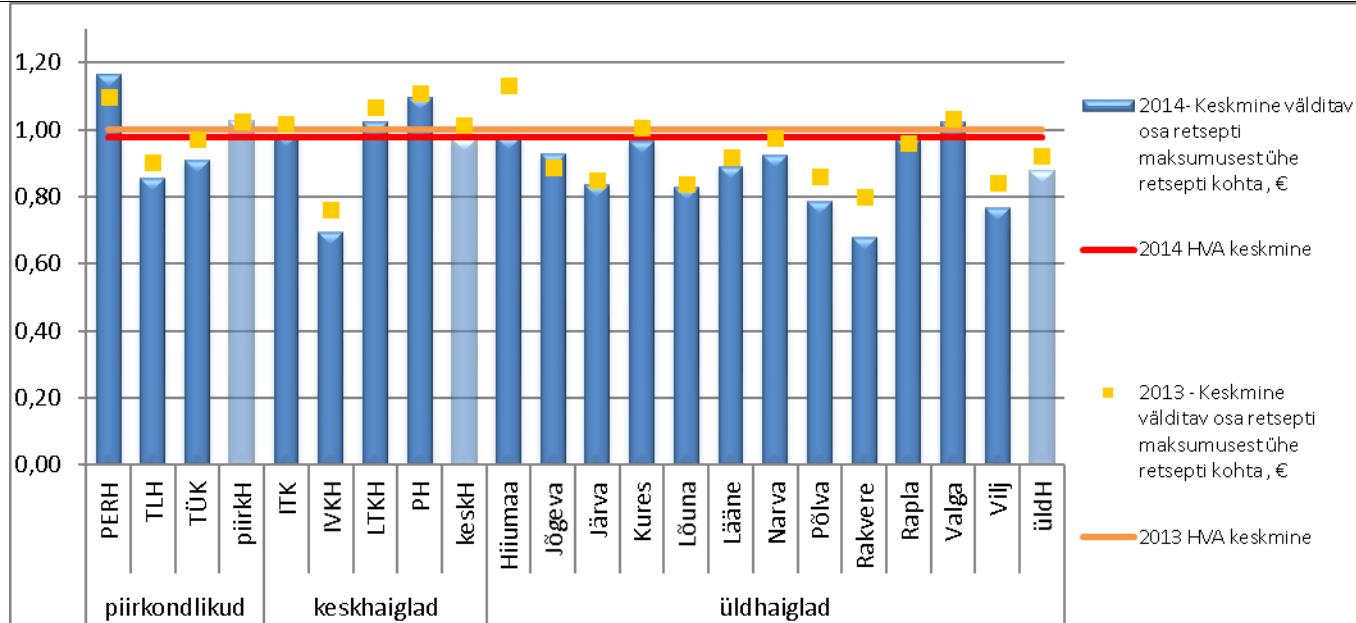
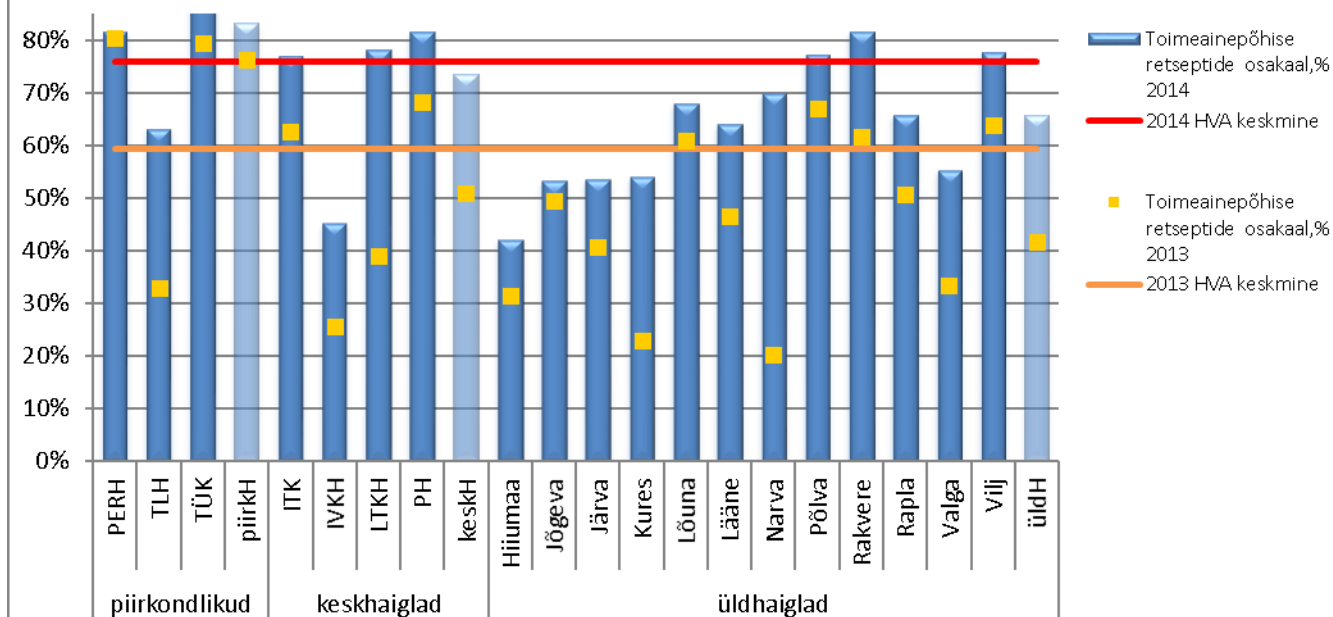
Indikaator 13c. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: vaginaalsed sünnitused

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 372 ja 373 grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2014.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne, päevaravi, ambulatoorne.</p> <p><u>TTL kood:</u> DRG 372 (Vaginaalsed sünnitused, kht-ga) ja 373 (Vaginaalsed sünnitused, kht-ta).</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda valmisolekutasu ja 0-summaga raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab, milline osa vastava raviasutuse vaginaalse sünnituse ravijuhtudest on grupeerunud kaasuvate haigustega ja/või tÛsistustega DRG-sse. Joonisel on toodud ravijuhtude arvud absoluutarvudena.</p> <p>Teatud DRGde puhul toimub sama seisundi ja/või ravi saavate patsientide jaotus kahe paarlise DRG vahel vastavalt sellele, kas patsiendil on kaasuvaid haiguseid ja/või tÛsistusi (kht-ga) või mitte (kht-ta). Kht-ta ravijuhud viitavad patsientidele, kellel lisaks peamisele seisundile (põhidiagnoosile) muid, grupeerumise seisukohalt olulisi, kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei esinenud. Samas võib kht-ta ravijuhtude osakaal viidata ka sellele, et kaasuvaid haigusi ja/või tÛsistusi ei ole raviarvele märgitud.</p> <p>Joonisel on esitatud näitajad haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2013.aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 14. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA²¹

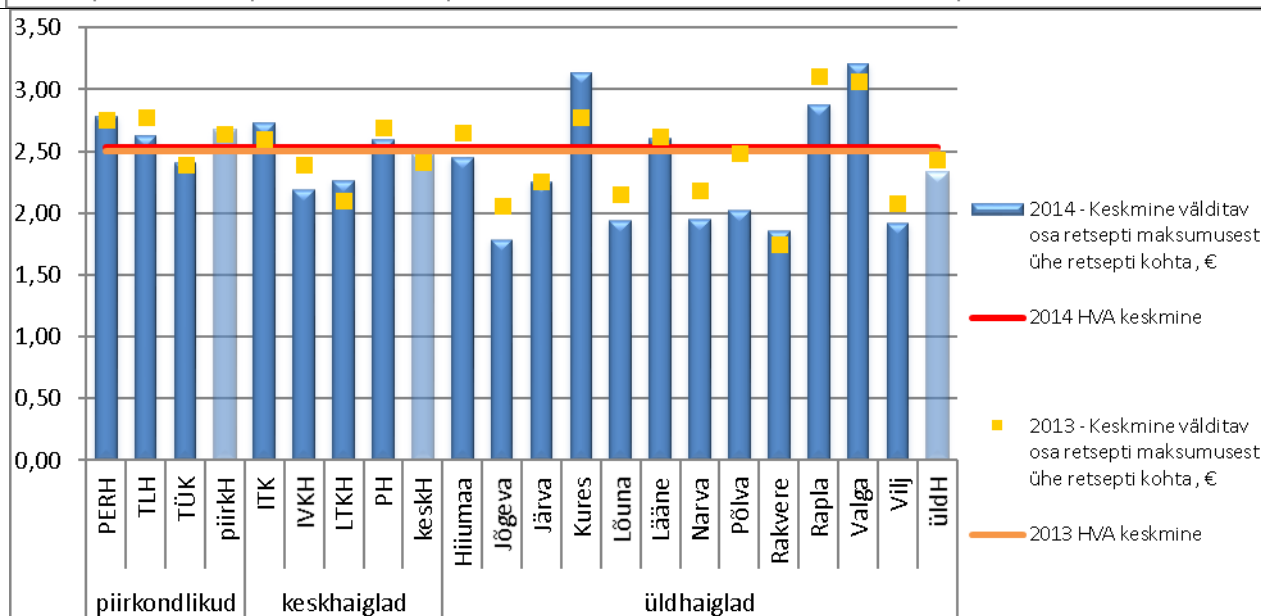
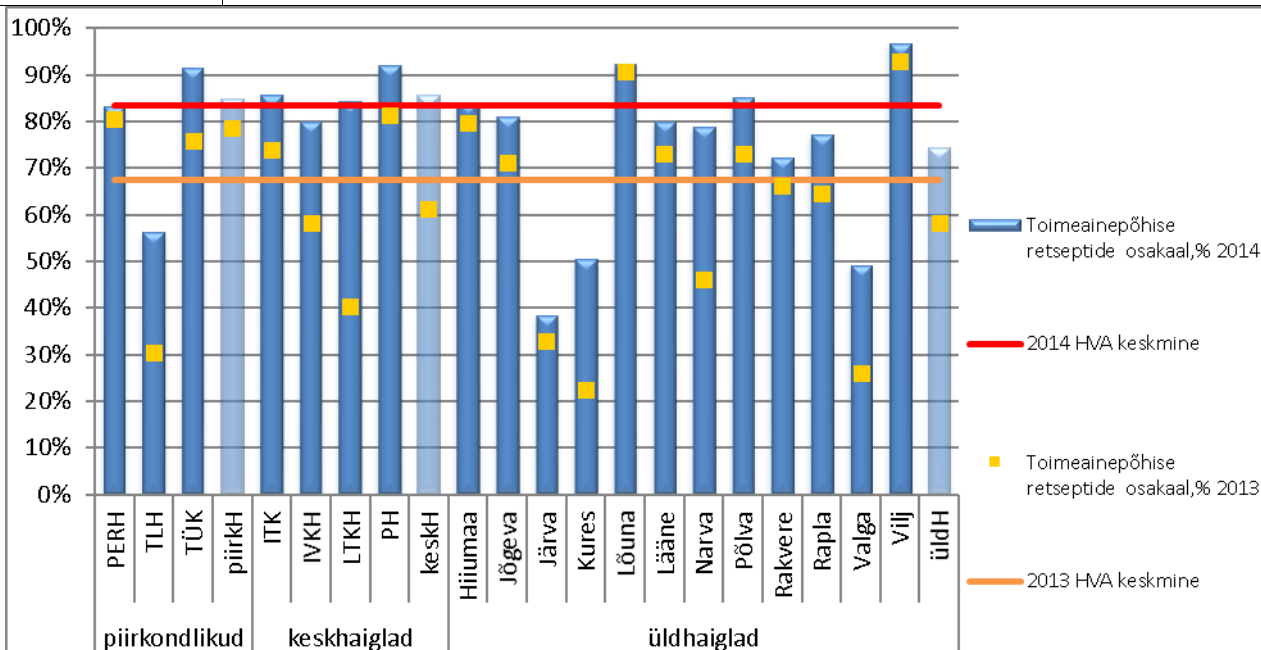
Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



²¹ Toimeainepõhiste retseptide osakaal ja välditav omaosalus on arvatud retsepti, mitte patsiendi kohta

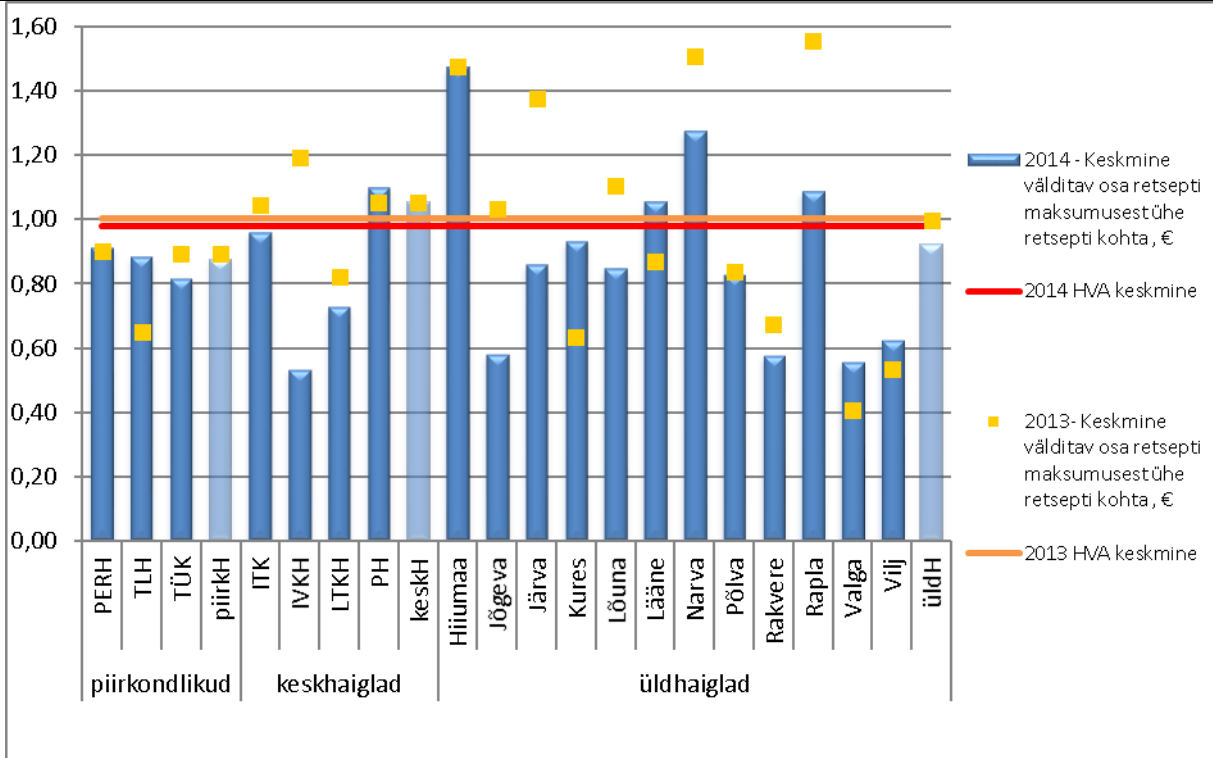
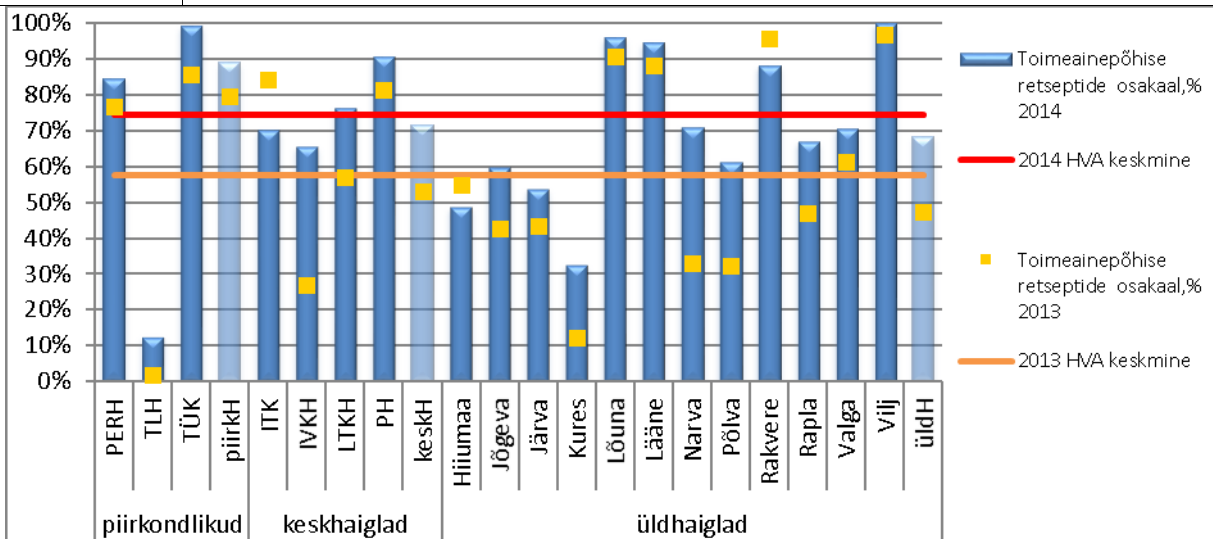
Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonia ravimid

Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



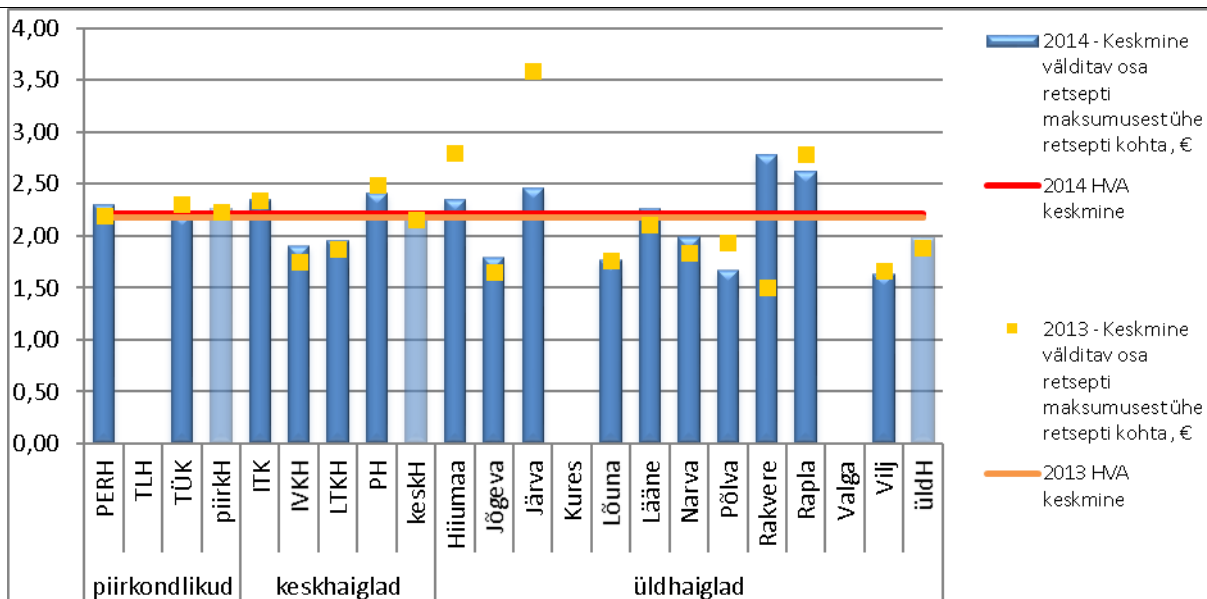
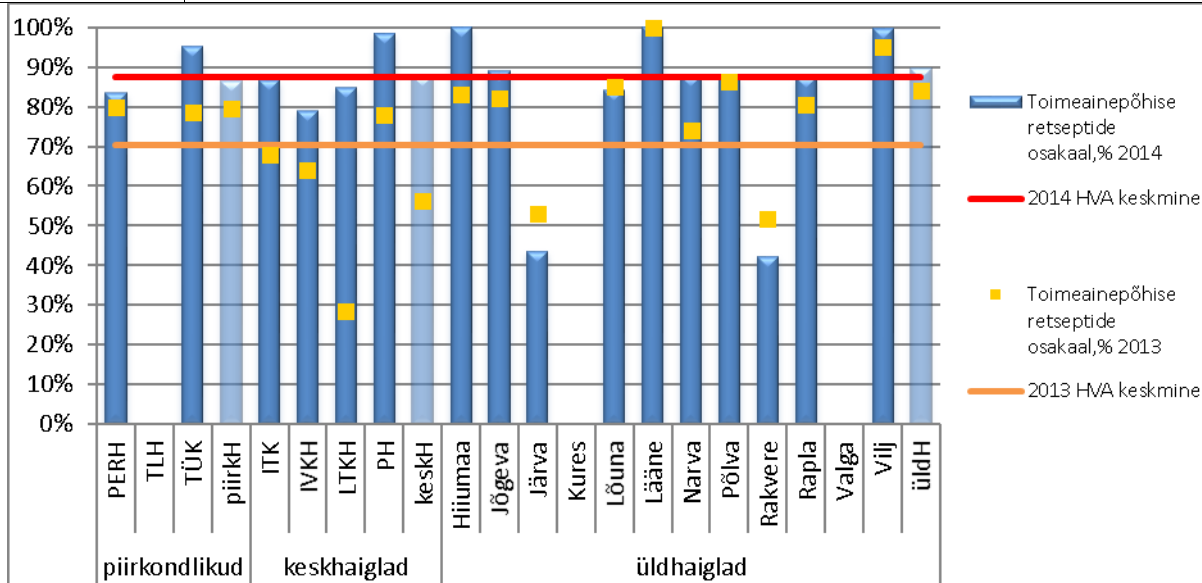
Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid

Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



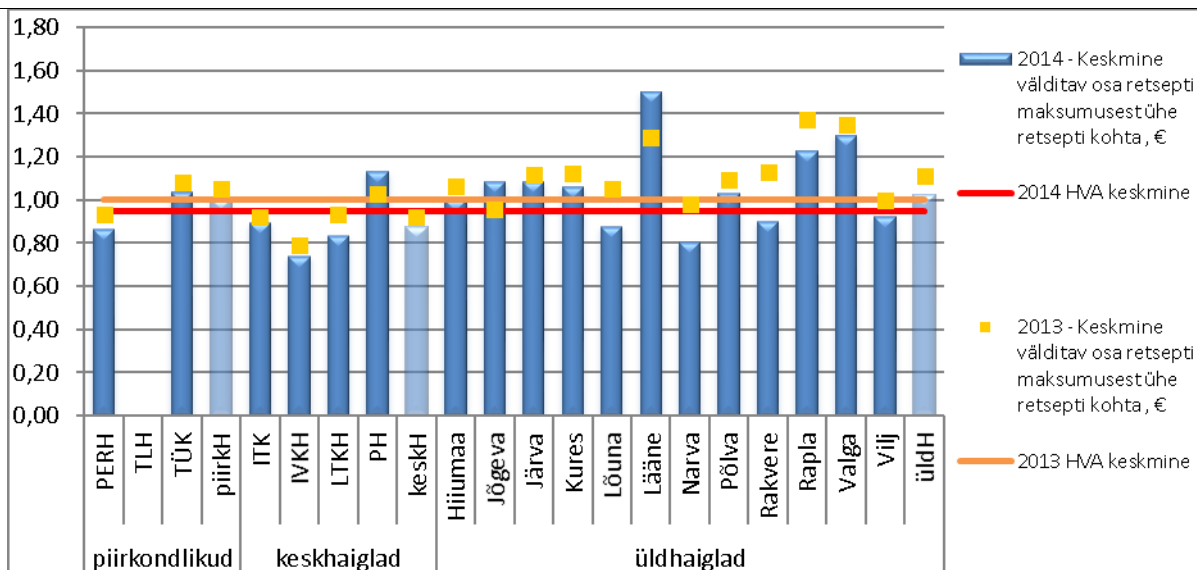
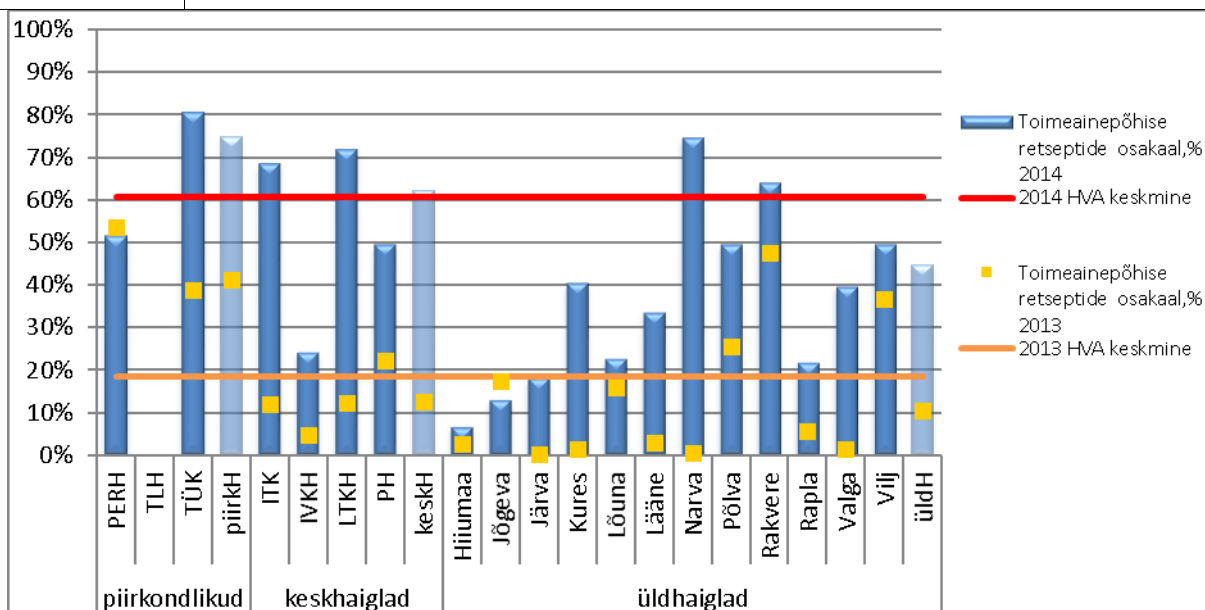
Indikaator 14c1. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – kardioloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



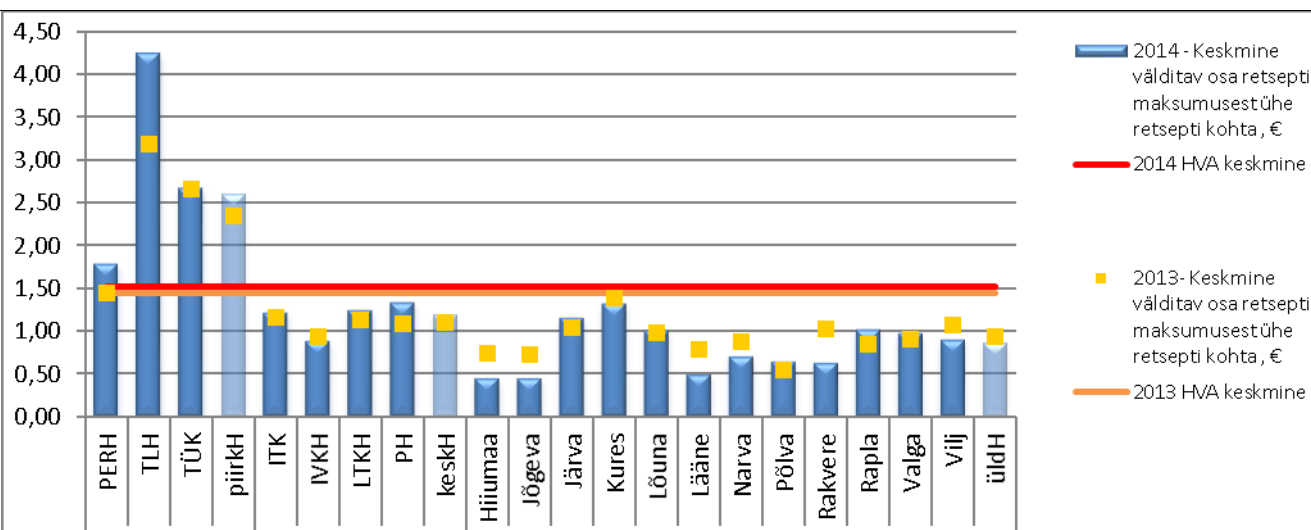
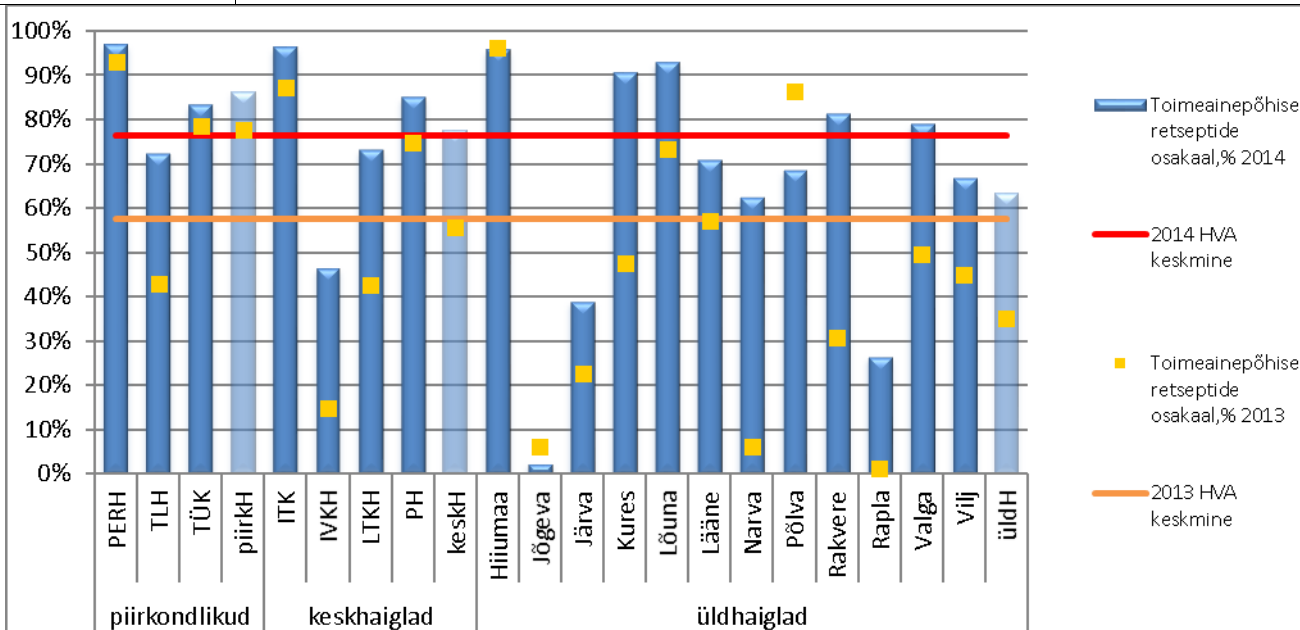
Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISED RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2014. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida. <u>Välditav omaosalus ühe retsepti kohta</u> on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.



KASUTATUD HAIGLATE NIMEDE LÜHENDID

Hiiumaa	SA Hiiumaa Haigla
HVA	Haiglavõrgu arengukava haiglad
ITK	AS Ida-Tallinna Keskhaigla
IVKH	SA Ida-Viru Keskhaigla
Jõgeva	SA Jõgeva Haigla
Järva	AS Järvamaa Haigla
KeskH	keskhaigla
Kures	Kuressaare Haigla SA
LTKH	AS Lääne-Tallinna Keskhaigla
Lõuna	AS Lõuna-Eesti Haigla
Lääne	SA Läänemaa Haigla
Narva	SA Narva Haigla
PERH	SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
PH	SA Pärnu Haigla
PiirkH	piirkondlik haigla
Põlva	AS Põlva Haigla
Rakvere	AS Rakvere Haigla
Rapla	SA Rapla Maakonna haigla
TLH	SA Tallinna Lastehaigla
TÜK	SA Tartu Ülikooli Kliinikum
Valga	AS Valga Haigla
Vilj	SA Viljandi Haigla
ÜldH	üldhaigla