

TAGASISIDE ARUANNE
HAIGLAVÕRGU ARENGUKAVA
HAIGLATELE

Koostatud 2013. aasta raviarvete alusel

2014

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 UUS INDIKAATOR! ..	13
Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral UUS INDIKAATOR!	14
Indikaator 6. KEISRILÕIGETE 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 UUS INDIKAATOR!	20
Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk UUS INDIKAATOR!	21
Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk UUS INDIKAATOR!	22
Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakehavähk UUS INDIKAATOR!.....	23
Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk UUS INDIKAATOR!	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 RETSPETI KOHTA.....	31

Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonia ravimid.....	32
Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid.....	33
Indikaator 14c1. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – kardioloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	34
Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA– sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	35
Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid	36
KASUTATUD HAIGLATE NIMEDE LÜHENDID	37

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 haiglate ja arstlike erialaseltside erinevatele algatustele haiglate tegevust iseloomustavate indikaatorite väljatöötamisel.

Aruande eesmärgiks on kasutades haigekassale esitatud raviarvetel olevat informatsiooni anda HVA haiglatele tagasidet nende tegevuse kohta. Aruanne avaldatakse kolmandat 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 2012. aasta tulemustega. Haiglate esindajate ettepanekul on lisandunud uusi indikaatoreid ja välja jäetud indikaator, mille informatiivsus ei olnud piisav. Mõnel juhul on tulenevalt ettepanekust muudetud indikaatori kirjeldust.

Aruande sihtgrupiks on eelkõige haiglate 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 lugejal tuleb meeles pidada, et üksnes käesolevas aruandes esitatud indikaatorite alusel ei saa anda hinnanguid haiglate tegevusele, kuna indikaatorite tulemused on sõltuvad väga paljude erinevate asjaolude koosmõjudest. Küll aga pakub aruanne haiglajuhtidele 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 – haiglate³ ja erialaseltside⁴ esindajaid, kes on kaasa aidanud asjakohaste indikaatorite valimisel ja Eesti oludele kohandamisel.

Aruande metoodikaga seotud küsimused ja kommentaarid, samuti ettepanekud edaspidiseks on teretulnud eposti aadressil jane.alop@haigekassa.ee.

¹ Vastavalt vabariigi Valitsuse määrusele nr 105 „Haiglavõrgu arengukava“ loetakse haiglavõrgu arengukava haiglateks 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

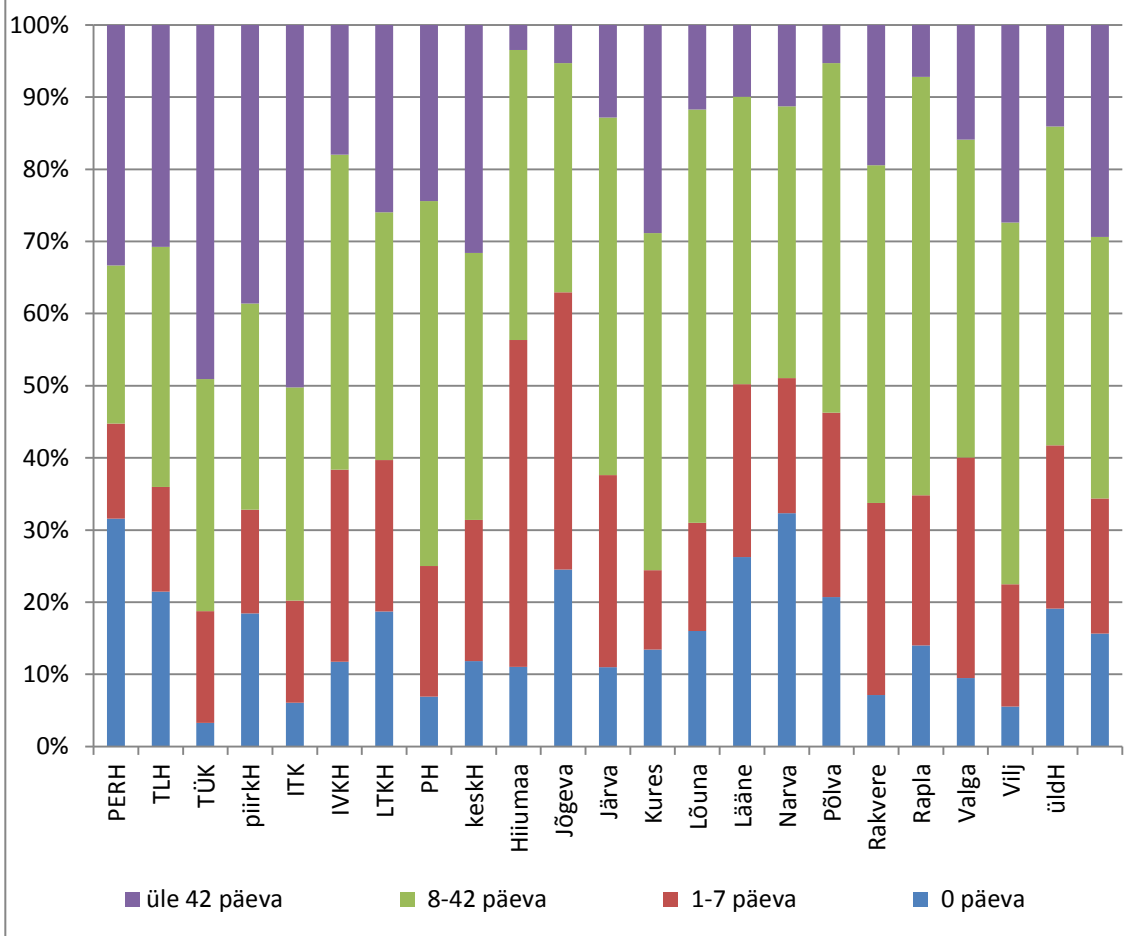
² Jane Alop, Malle Avarsoo, Anna Beznossova, Triin Habicht, Reili Kaber, Kristiina Kahur, Erki Laidmäe, Monika Lipson, Elin Raaper, Sirje Vaask

³ Eesti PATH töörihm koosneb AS Ida-Tallinna Keskhaigla, SA Ida-Viru Keskhaigla, AS Lääne-Tallinna Keskhaigla, SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, SA Pärnu Haigla, SA Tartu Ülikooli Kliinikum, ja Eesti Haigekassa esindajatest, kes koostöös WHO PATH projekti indikaatoreid Eesti oludele kohandavad ja haiglates juurutavad

⁴ dr Marko Murruste, dr Jaan Tepp, dr Andre Trudnikov - Eesti Üldkirurgide Selts ja dr Sulev Haldre, dr Siiri-Merike Lüüs, dr Janika Kõrv, dr Pille Taba – Eesti Neuroloogide Selts

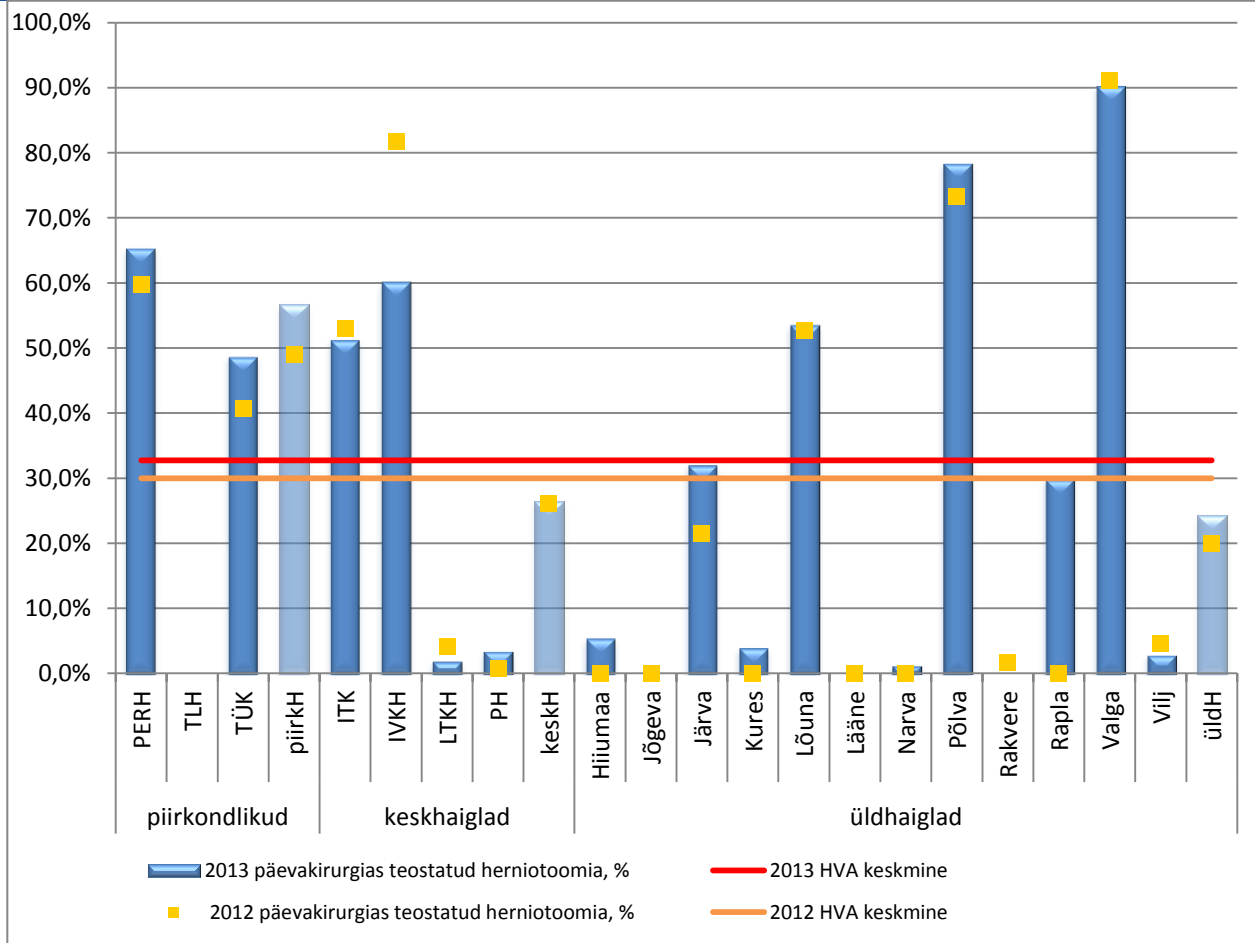
Indikaator 1. AMBULATOORSED JÄRJEKORRAD

Nimetus	Ambulatoorse eriarstiabi esmaste plaaniliste vastuvõttude ooteaeg tagasi ulatuvalt.
Andmed	<p>Period: 01.07-31.12.2013</p> <p>Ravitüüp: ambulatoorne eriarstiabi (ravitüüp 1, 16).</p> <p>Valim sisaldab nii kindlustatud kui kindlustamata patsiente.</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	<p>Indikaator kirjeldab esmaste eriarsti ambulatoorsele vastuvõtule pöördujate ooteaegade pikkuse osakaalu haiglate lõikes haiglate poolt esitatud tagasiulatava aruande alusel.</p> <p>Joonisel on esitatud ooteaegade pikkuse osakaalud haiglas ja võrdluses teiste HVA haiglatega. Andmetes on ooteajad täiendavalt eristatud erialade kaupa.</p>



Indikaator 3a. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: herniotoomia

Nimetus	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist kubemesonga operatsioonidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2013.</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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 3b. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: koletsüstektoomia

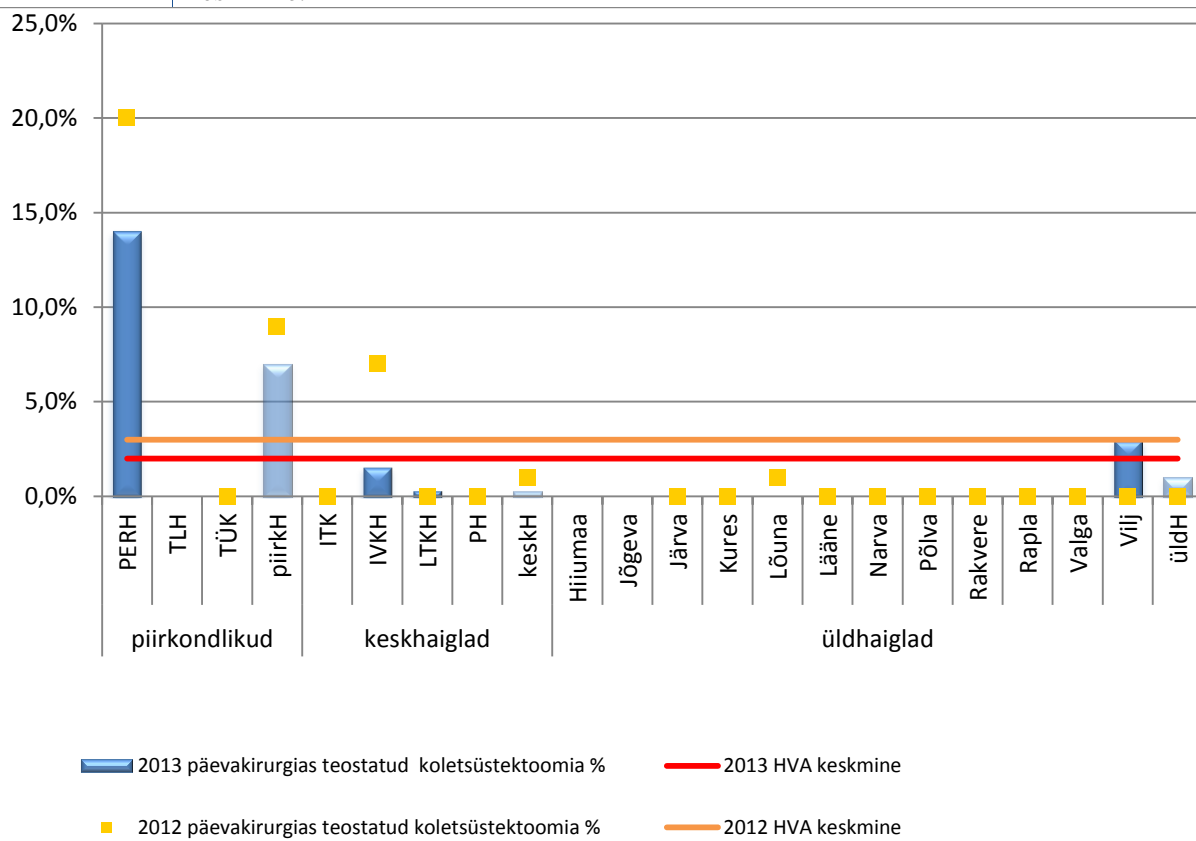
Nimetus Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist koletsüstektoomia operatsioonidest.

Andmed
Periood: arve algus 01.01.- 31.12.2013.
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](#).

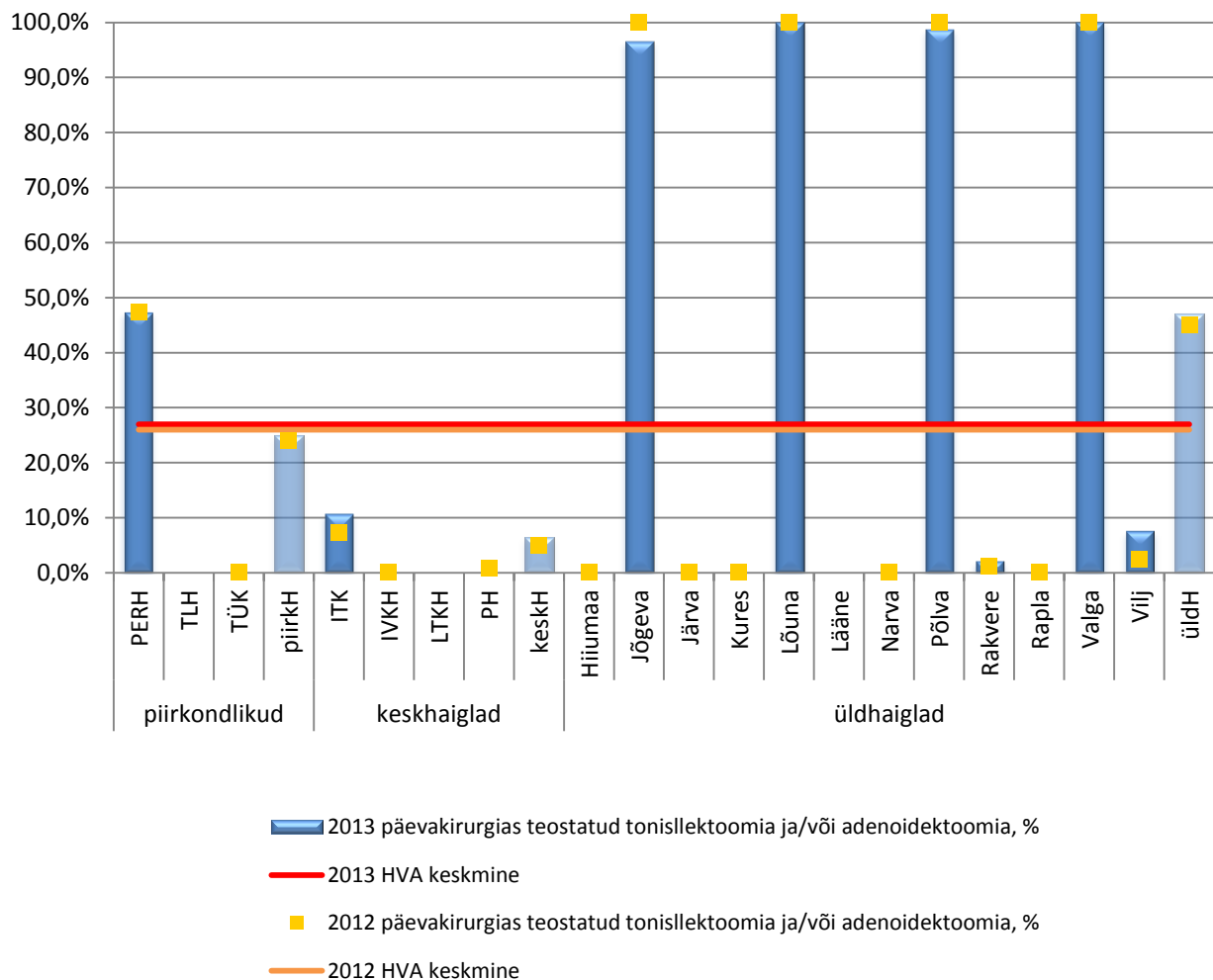
Selgitus Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Ravitüübi valik toimub haiglas ja sõltub eelkõige haigla töökorraldusest, mõningal määral ka patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud koletsüstektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest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

Joonisel on esitatud päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.



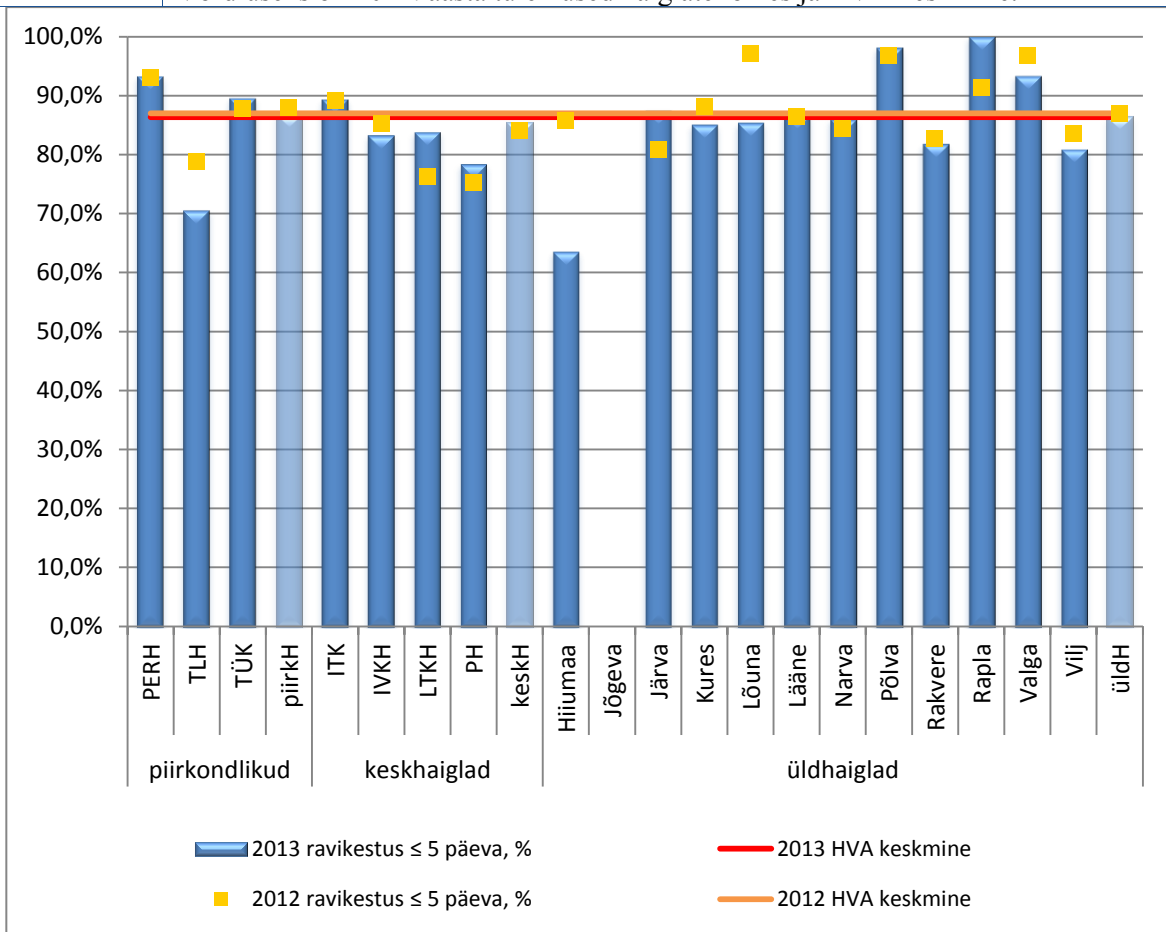
Indikaator 3c. PÄEVAKIRURGIA OSAKAAL: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia

Nimetus	Päevakirurgias teostatud operatsioonide osakaal kõigist tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.- 31.12.2013.</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 haiglatiikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 4a. RAVIKESTUS: apendektoomia

Nimetus	<p>Apendektoomia ravijuhtude⁵, mille kestus on olnud kuni 5 päeva, osakaal kõigist apendektoomiast.</p>
Andmed	<p><u>Periood</u>: arve algus 01.01. - 31.12.2013. <u>Ravitüüp</u>: statsionaarne. <u>RHK-10kood</u>⁶: 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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

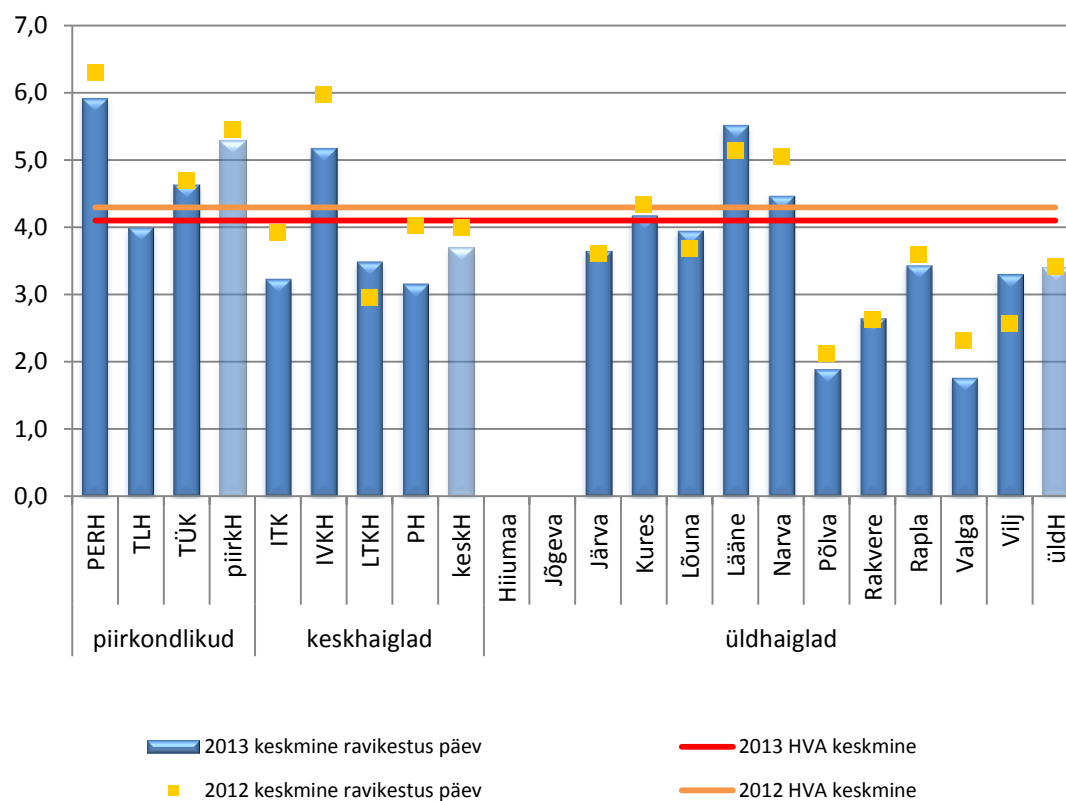


⁵ Valimis on ainult korrektselt vormistatud raviarved, see tähendab arvele märgitud RHK-10, NCSP ja TTL kood

⁶ Aruandes siin ja edaspidi kasutatud RHK-10 kood näitab ainult põhidiagnoosi, kaasuvaid haigusi ei ole arvestatud

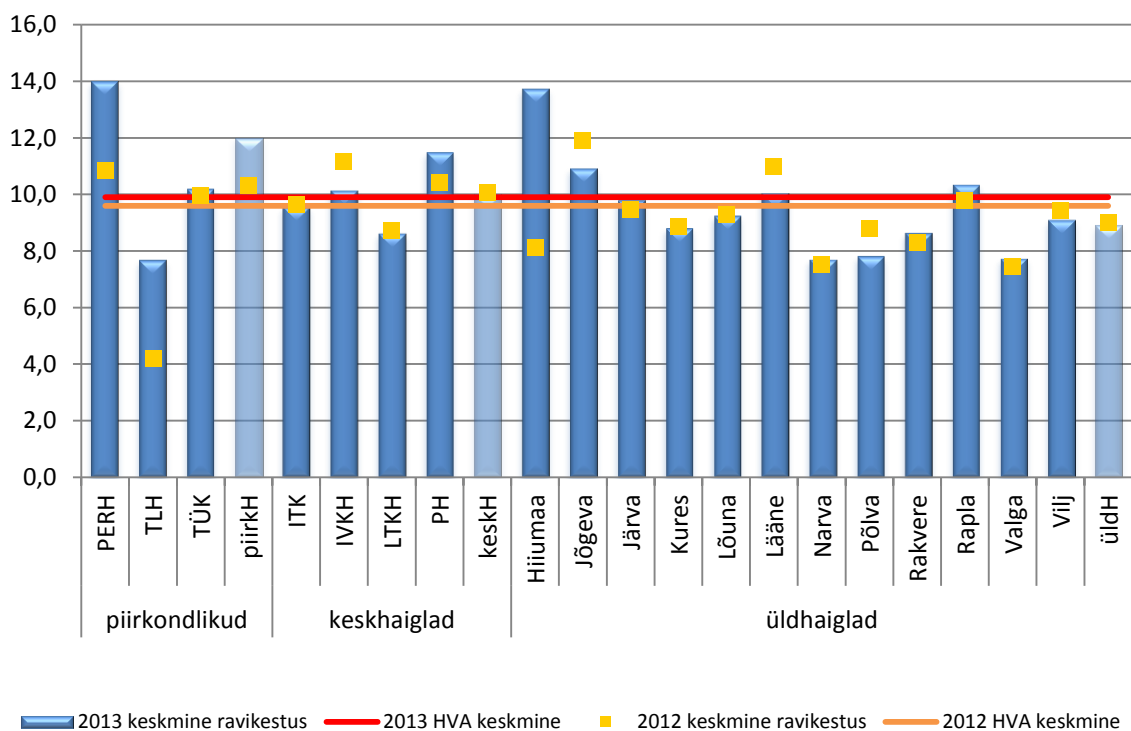
Indikaator 4b. RAVIKESTUS: koletsüstektoomia

Nimetus	Koletsüstektoomia ravijuhtude keskmine kestus päevades.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. -31.12.2013.</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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



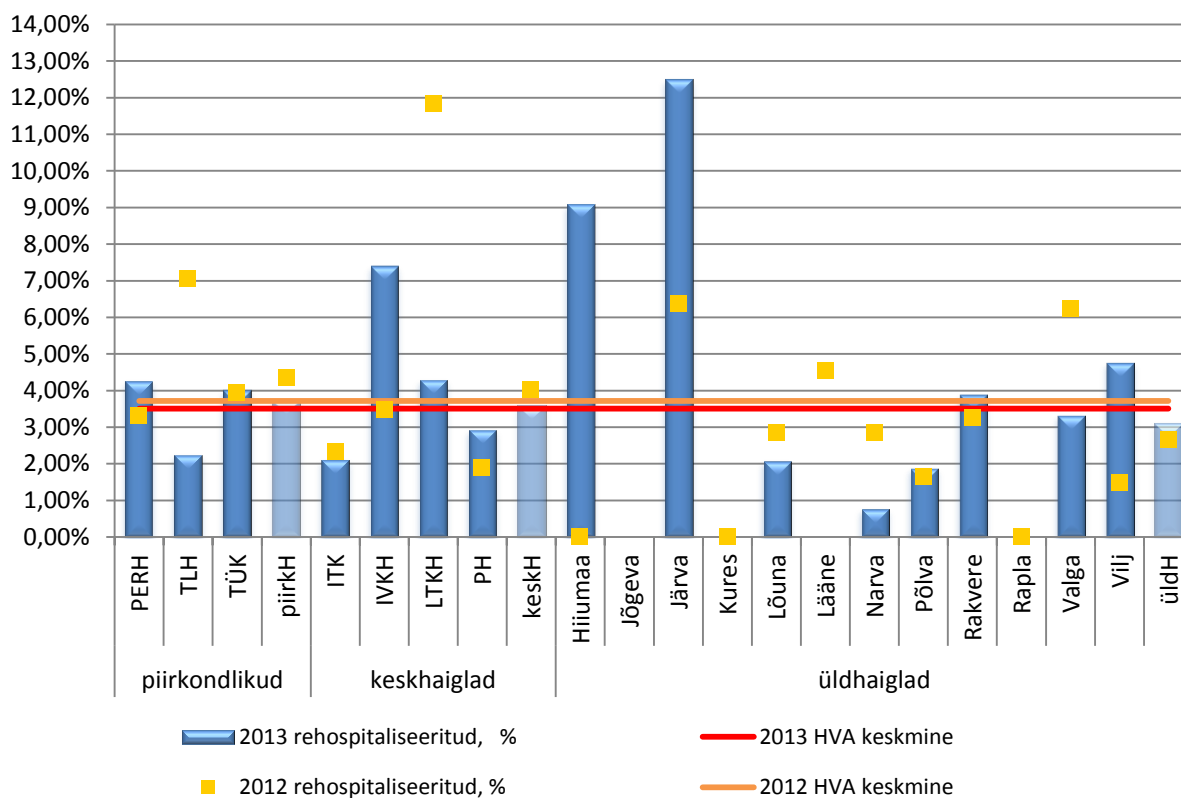
Indikaator 4c. RAVIKESTUS: pneumoonia

Nimetus	Pneumoonia haiglaravijuhtude keskmine kestus päevades.
Andmed	<p><u>Periood:</u> alanud 01.01.- 31.12.2013.</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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 5a. REHOSPITALISEERIMINE apendektoomia korral

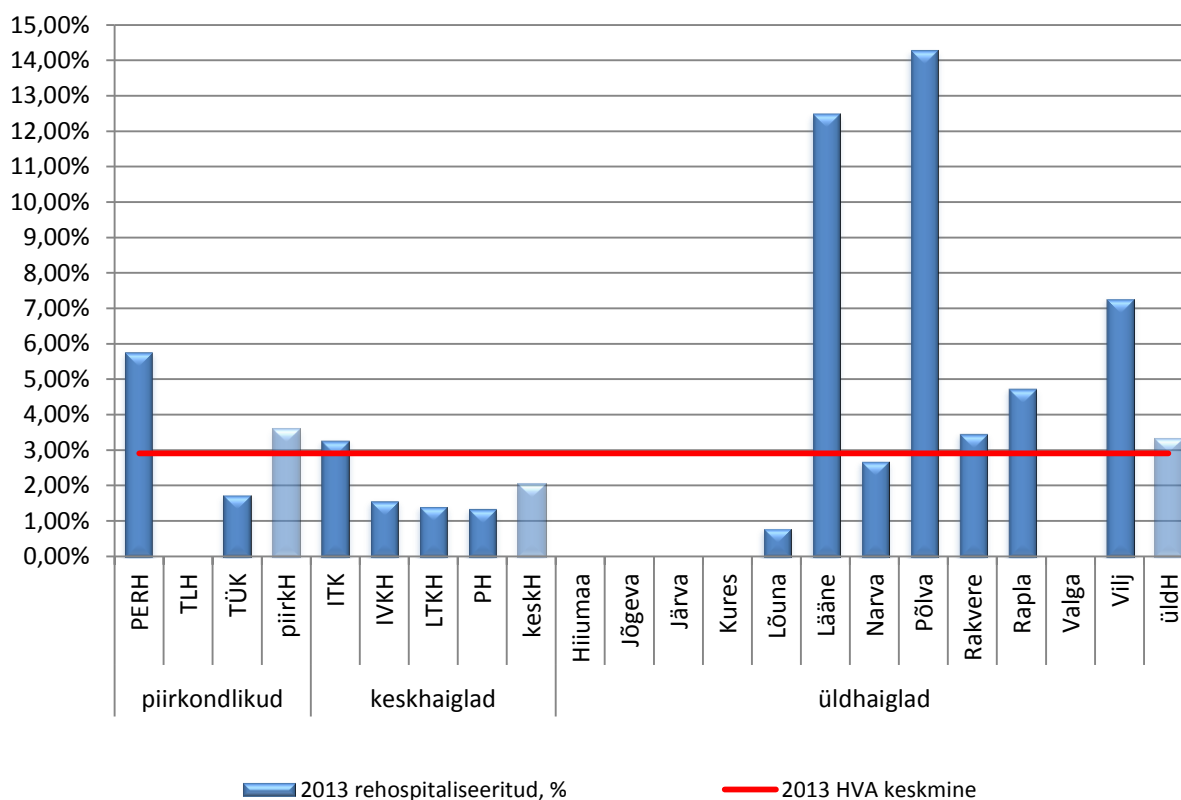
Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast apendektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2013 aastal tehtud apendektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> K35.0; K35.1; K35.9; K36; K56.5; K56.7; K65.0; K65.8; K65.9; K91.9; L02.2; L08.8; N10; N15.1; R10.4; Z48.8; T81.0; T81.4; T81.8; T81.9; T88.8.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



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

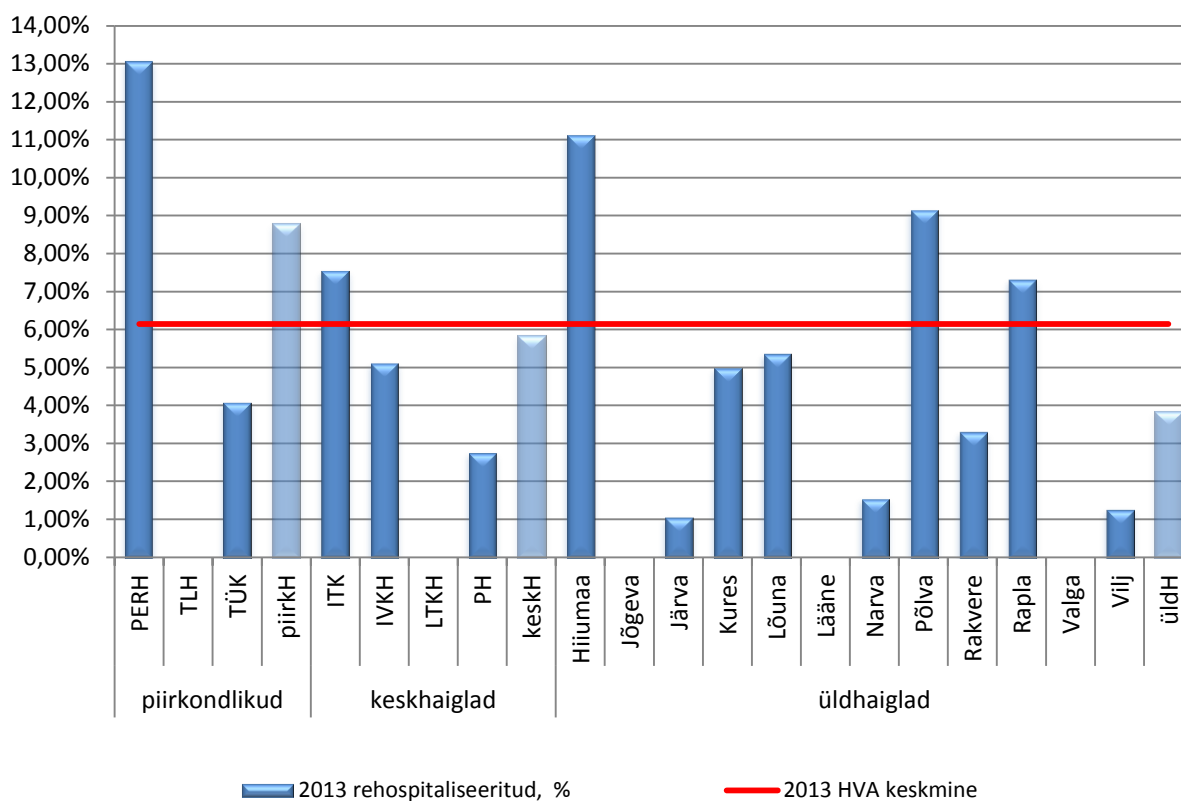
Indikaator 5b. REHOSPITALISEERIMINE koletsüstektoomia korral UUS INDIKAATOR!

Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast koletsüstektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2013 aastal tehtud koletsüstektoomiast.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> A49.8; K29.9; K43.0; K56.6; K56.7; K65.0; K65.8; K71.0; K75.0; K75.9; K80.1; K80.3; K80.5; K83.0; K83.1; K83.2; K83.3; K85; K91.5; Z03.8; T81.0; T81.3; T81.4; T81.8; 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 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.</p>



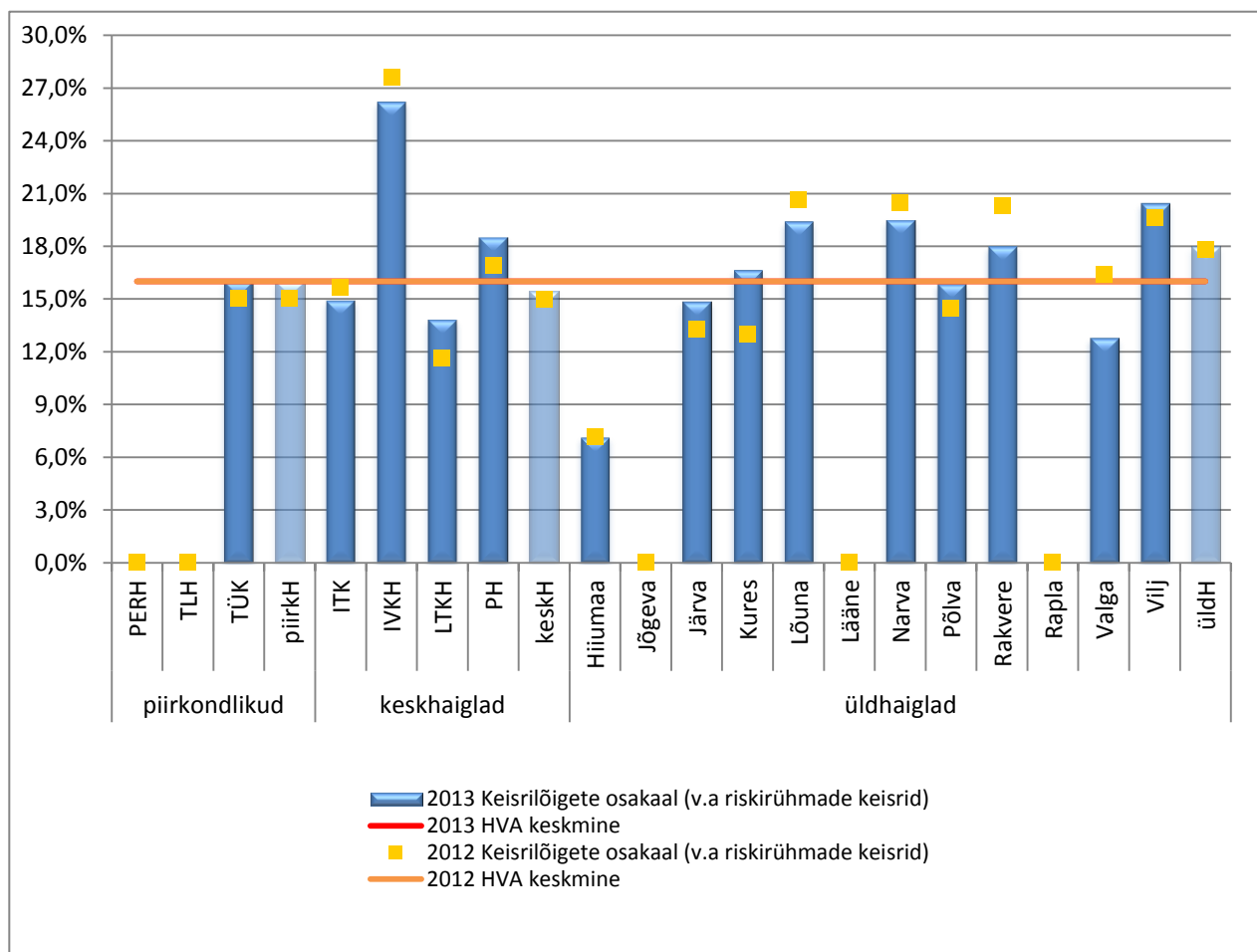
Indikaator 5c. REHOSPITALISEERIMINE tonsillektoomia/adenoidektoomia korral UUS
INDIKAATOR!

Nimetus	Rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul pärast tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.
Andmed	<p><u>Periood:</u> 30 päeva 2013 aastal tehtud tonsillektoomiat/adenoidektoomiat.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> J35.0; R04.1; R07.0; R03.8; Z04.8; Z09.0; T81.0; T81.3; T81.8; T81.9; 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.</p>



Indikaator 6. KEISRILÕIGETE OSAKAAL

Nimetus	Keisrilõigete (v.a riskirühmad) osakaal elussündidest.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2013.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</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 sünnitajate (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 2012. aasta tulemused haiglate⁹ lõikes ja HVA keskmine.</p>

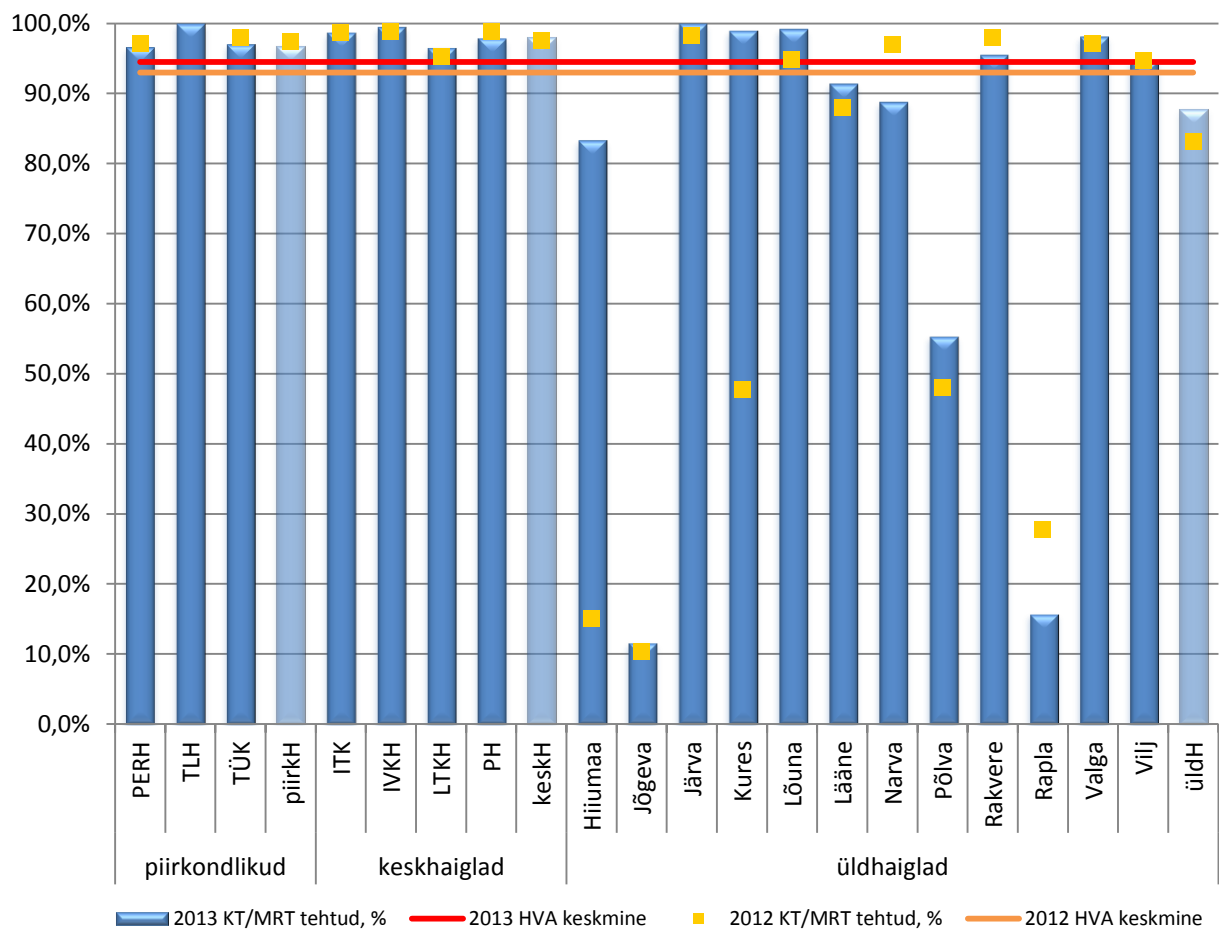


⁸ raviarved, millel on märgitud põhidiagnoosi kood RHK-10 järgi: O30 (O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9); O31.1; O32.1; O32.2; O32.3; O32.5; O36.4; O60; O63.2; O64.5; O66.1; O75.6; O81; P01.5; Z37.1; Z37.2; Z37.3; Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.

⁹ PERHs, TLHs, Läänemaa ja Rapla haiglas 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.- 31.12.2013.</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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>

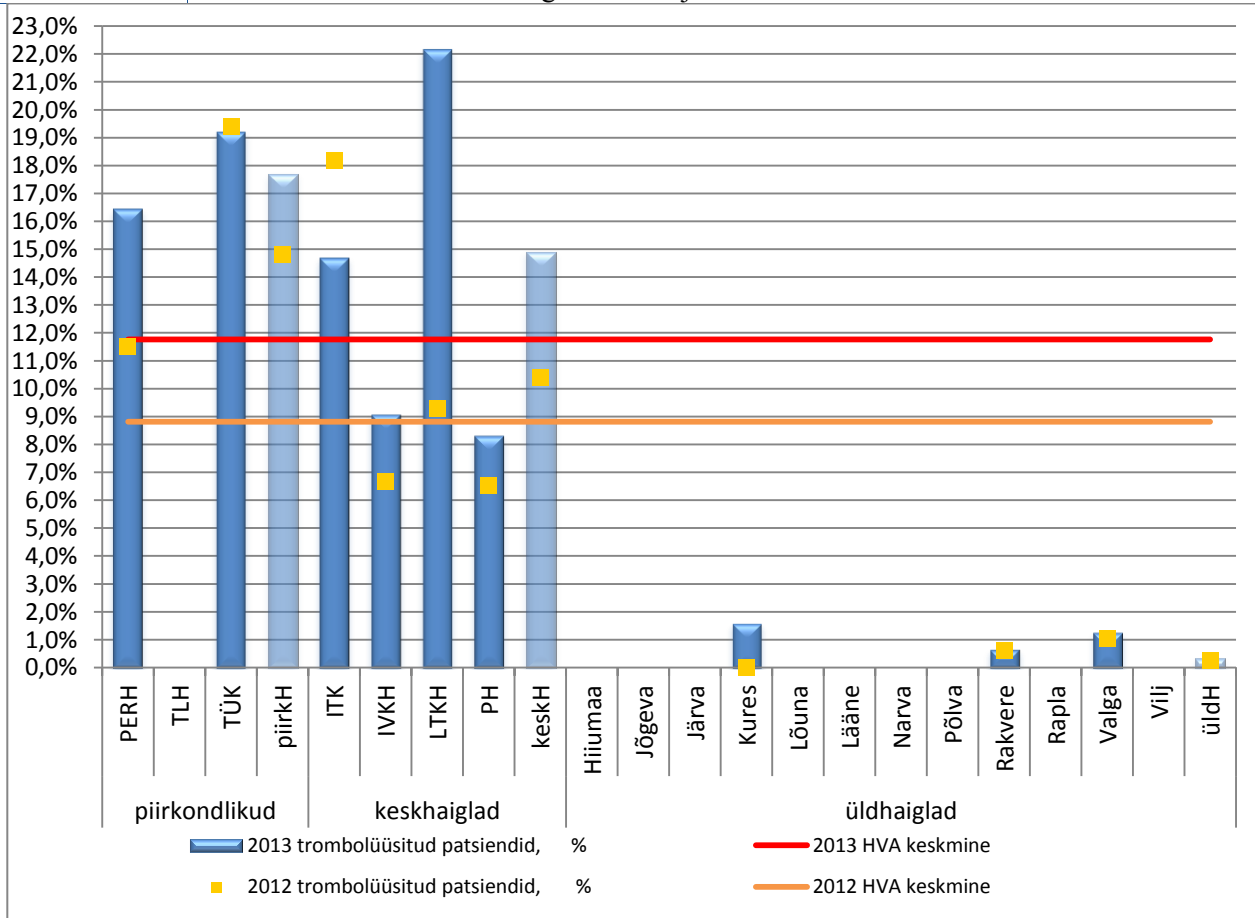


¹⁰ <http://www.ravijuhend.ee/ravijuhendikasutajale/ravijuhendite-andmebaas/82/Insuldi+ravijuhend>

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

Indikaator 7b. INSULT: TROMBOLÜÜS

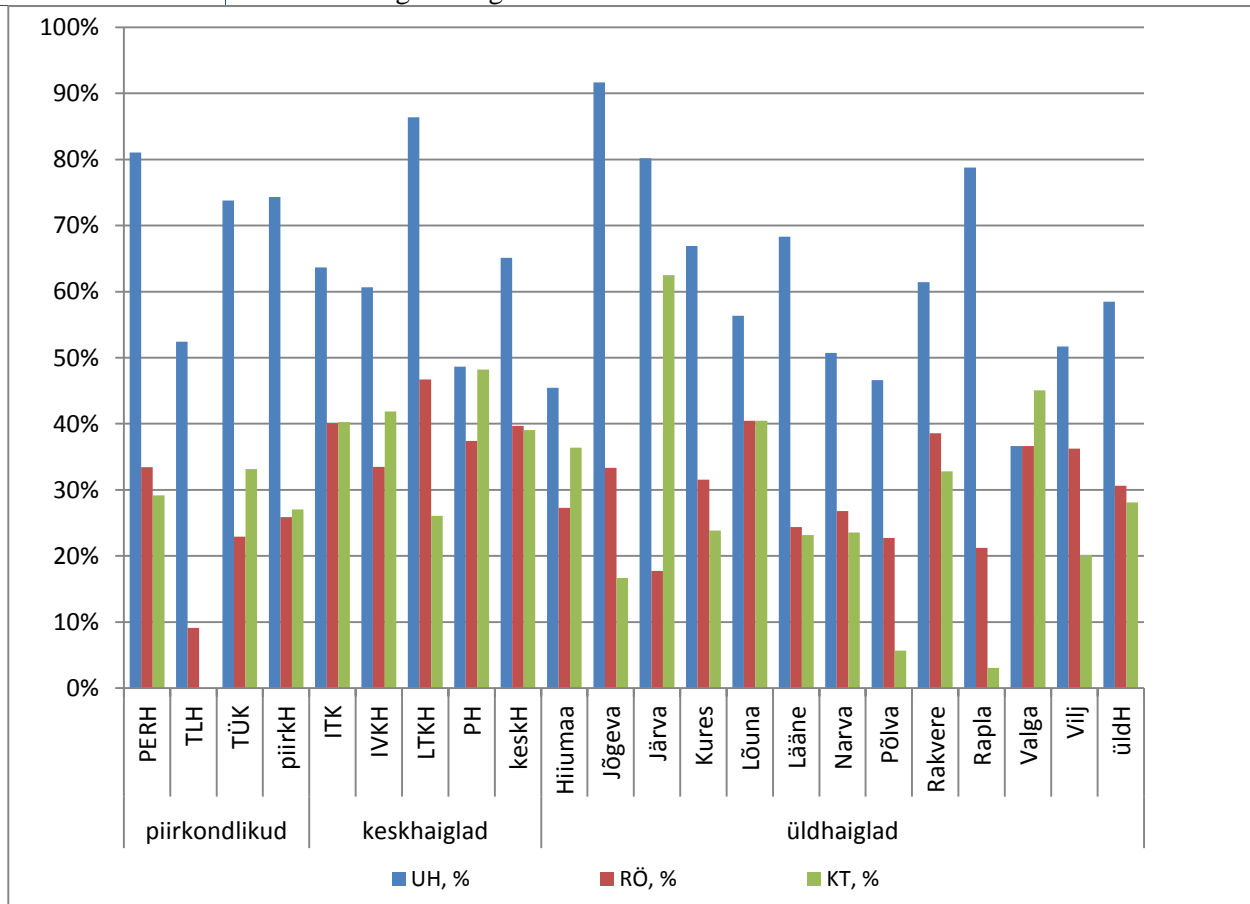
Nimetus	Insuldi patsientide osakaal, kellele on teostatud trombolüüs pärast hospitaliseerimist.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2013.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>Eriala:</u> kõik erialad va. taastusravi ja esmane järelravi.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> I63.0 - I63.9.</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 haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2012. 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

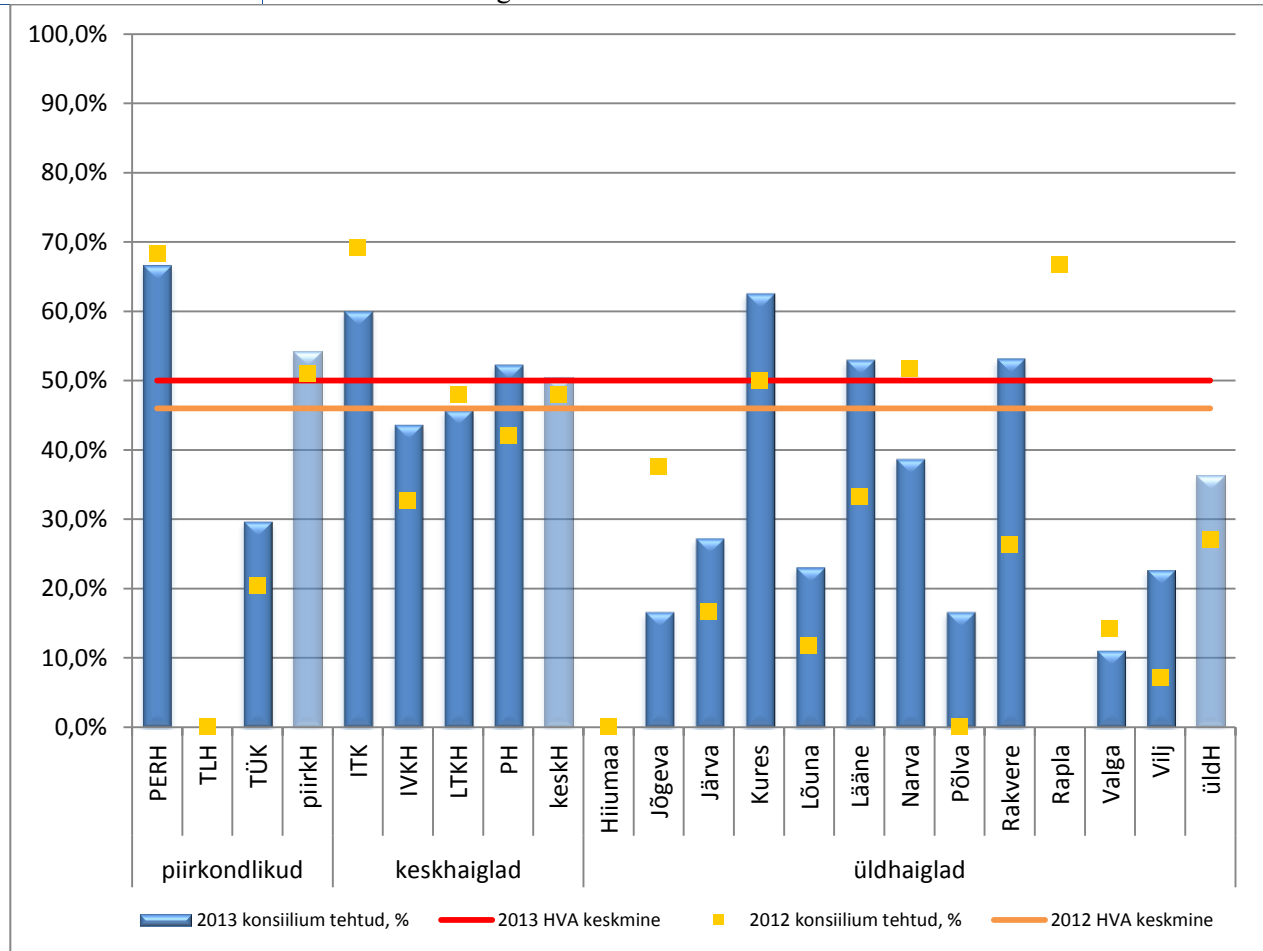
Nimetus	„Ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide osakaal, kellele on tehtud kompuutertomograafia (KT), ultraheli (UH) ja/või röntgenuuring (RÖ).
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01. - 31.12.2013.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne.</p> <p><u>RHK-10 kood:</u> K25.1; K25.5; K26.1; K26.5; K35.0; K35.1; 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.</p> <p><u>TTL kood:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Valim ei sisalda patsientide raviarveid, kellel on aruande perioodis mitu tingimustes loetletud diagnoosiga raviarvet.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab piltdiagnostika kasutamist „ägeda kõhu“ diagnoosiga patsientide ravis¹³.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haigla ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdlus eelmise aastaga on algandmete tabelis.</p>



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

Indikaator 9a. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: kopsuvähk

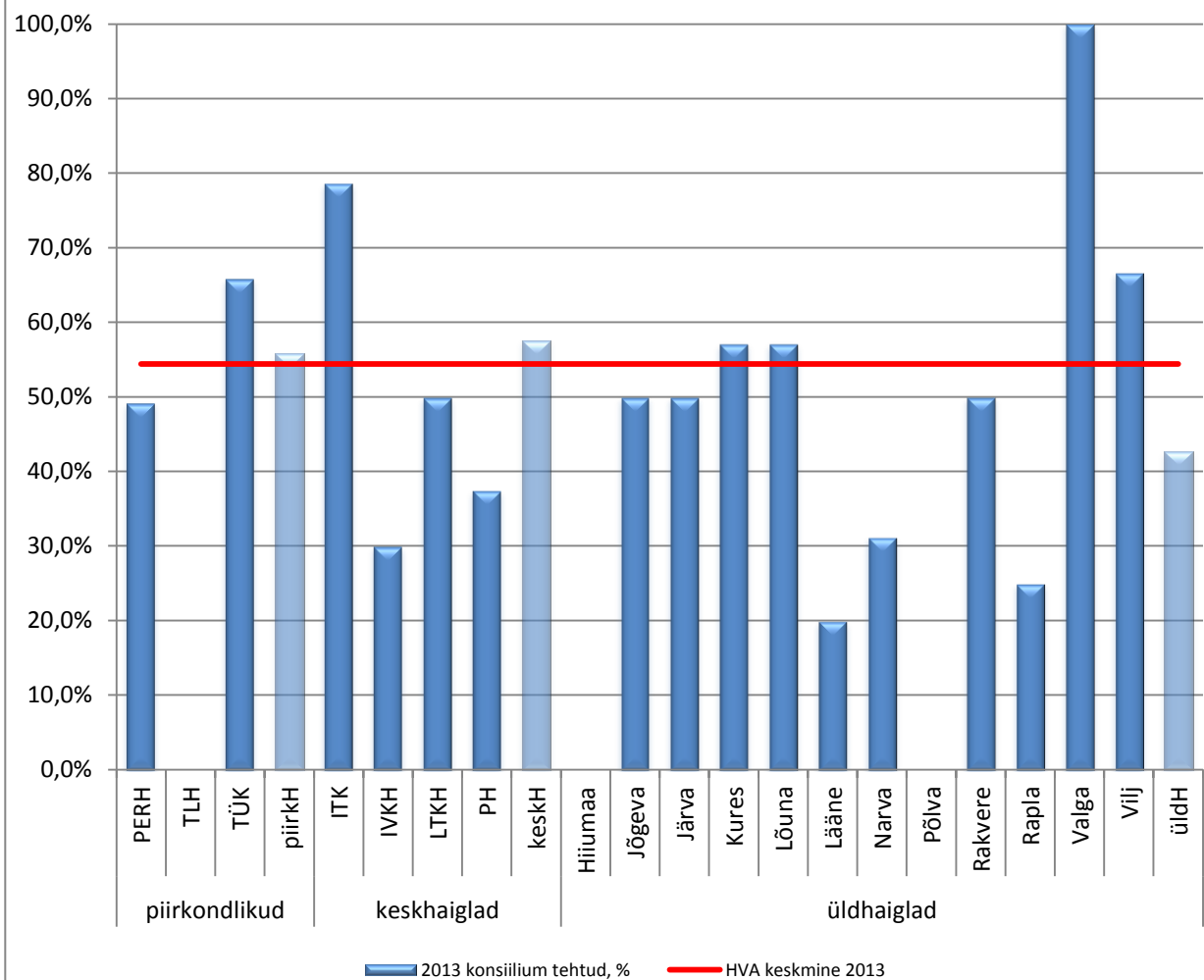
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud kopsuvähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<p><u>Period:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C34 <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁴ kopsuvähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamine või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku ning võrdlus 2012 aastaga.</p>



¹⁴ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9b. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: maovähk UUS INDIKAATOR!

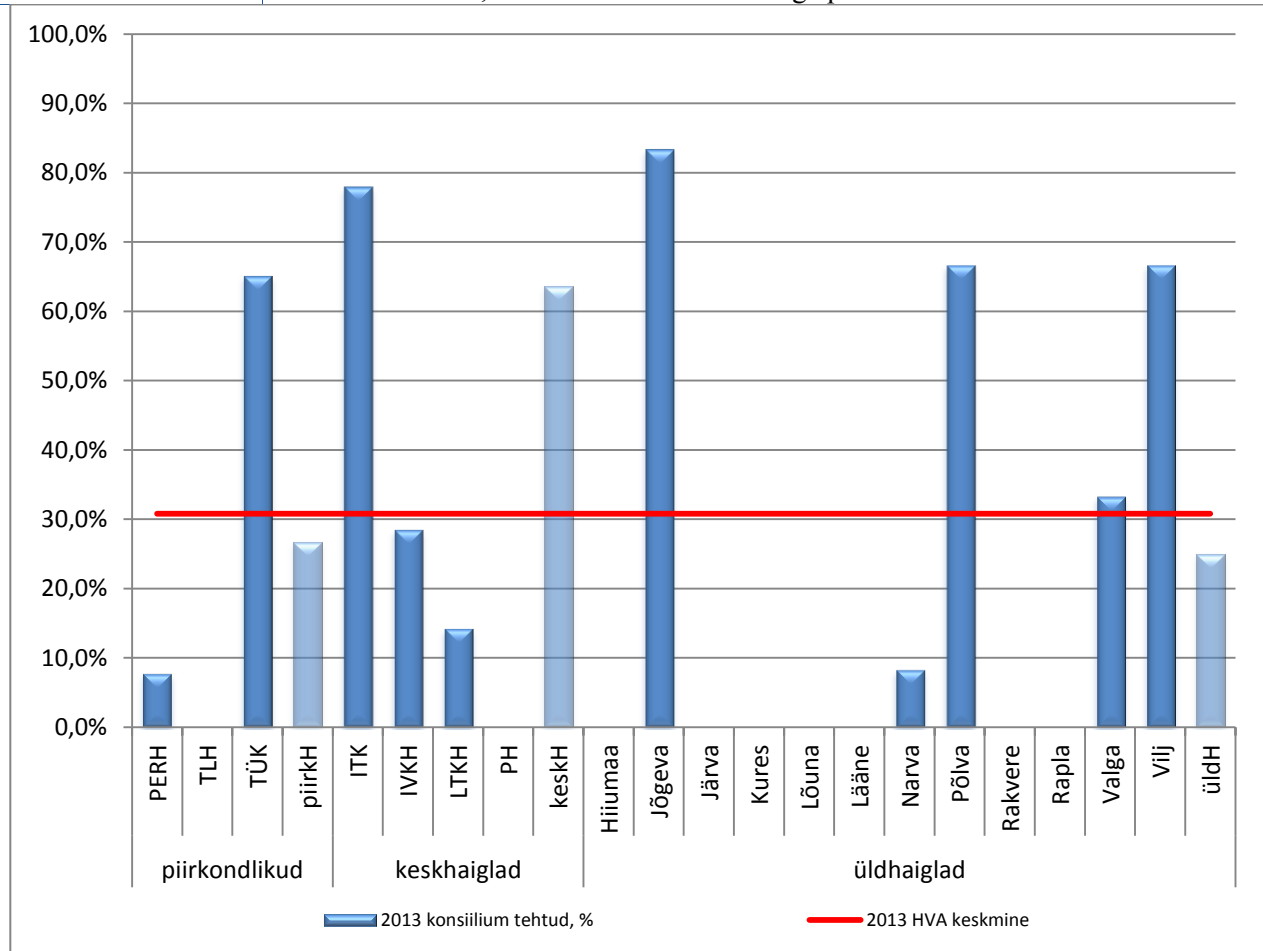
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud maovähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C16. <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud¹⁵ maovähi patsientide osakaalu, kellele raviplaani koostamise või muutmise eest on haigekassale esitatud raviarve teenuse koodiga 3042 sõltumata teenuse osutamise kohast.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.</p>



¹⁵ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9c. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: rinnavähk UUS INDIKAATOR!

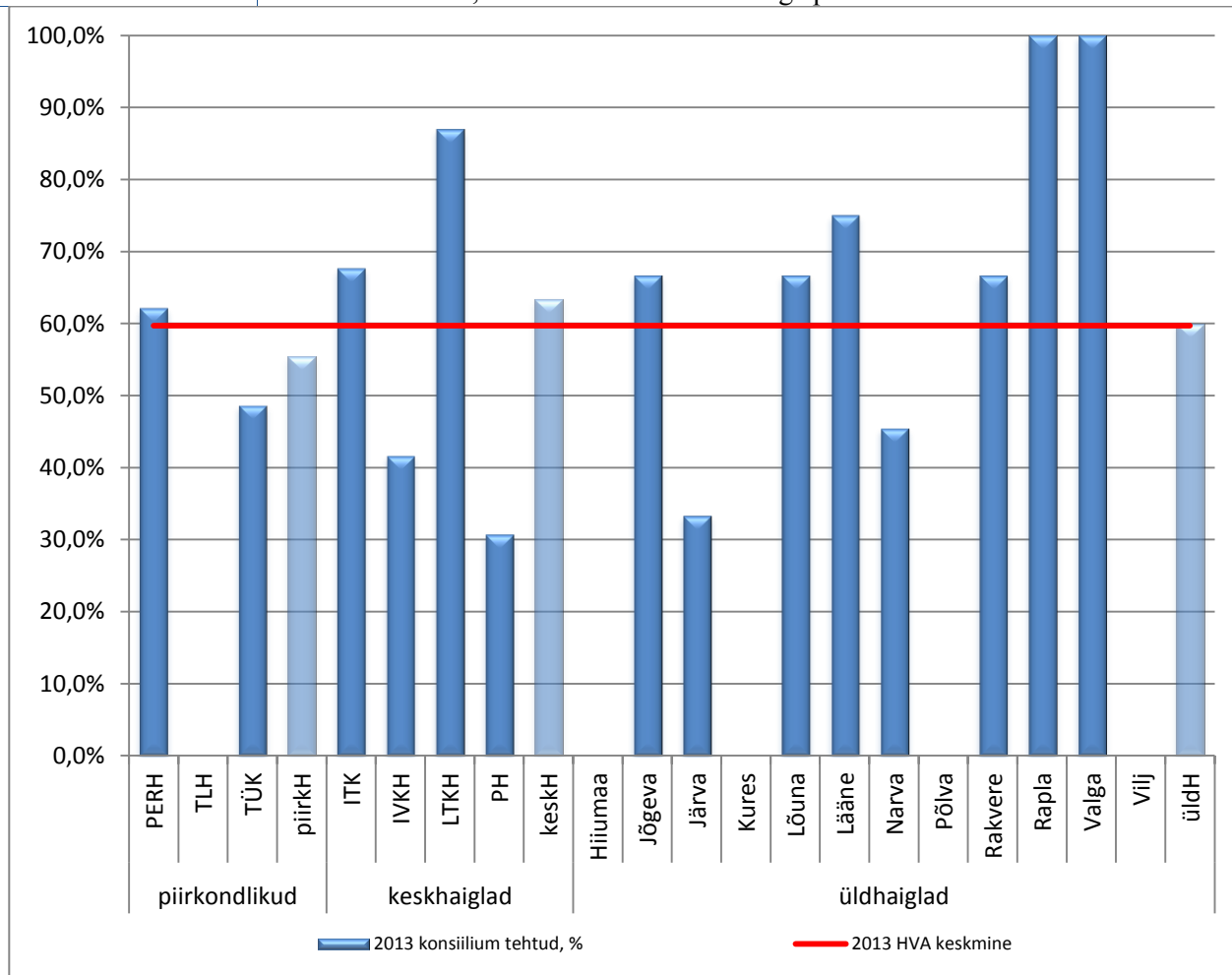
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud rinnavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<u>Periood:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C50. <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud ¹⁶ 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.



¹⁶ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9d. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakaelavähk UUS INDIKAATOR!

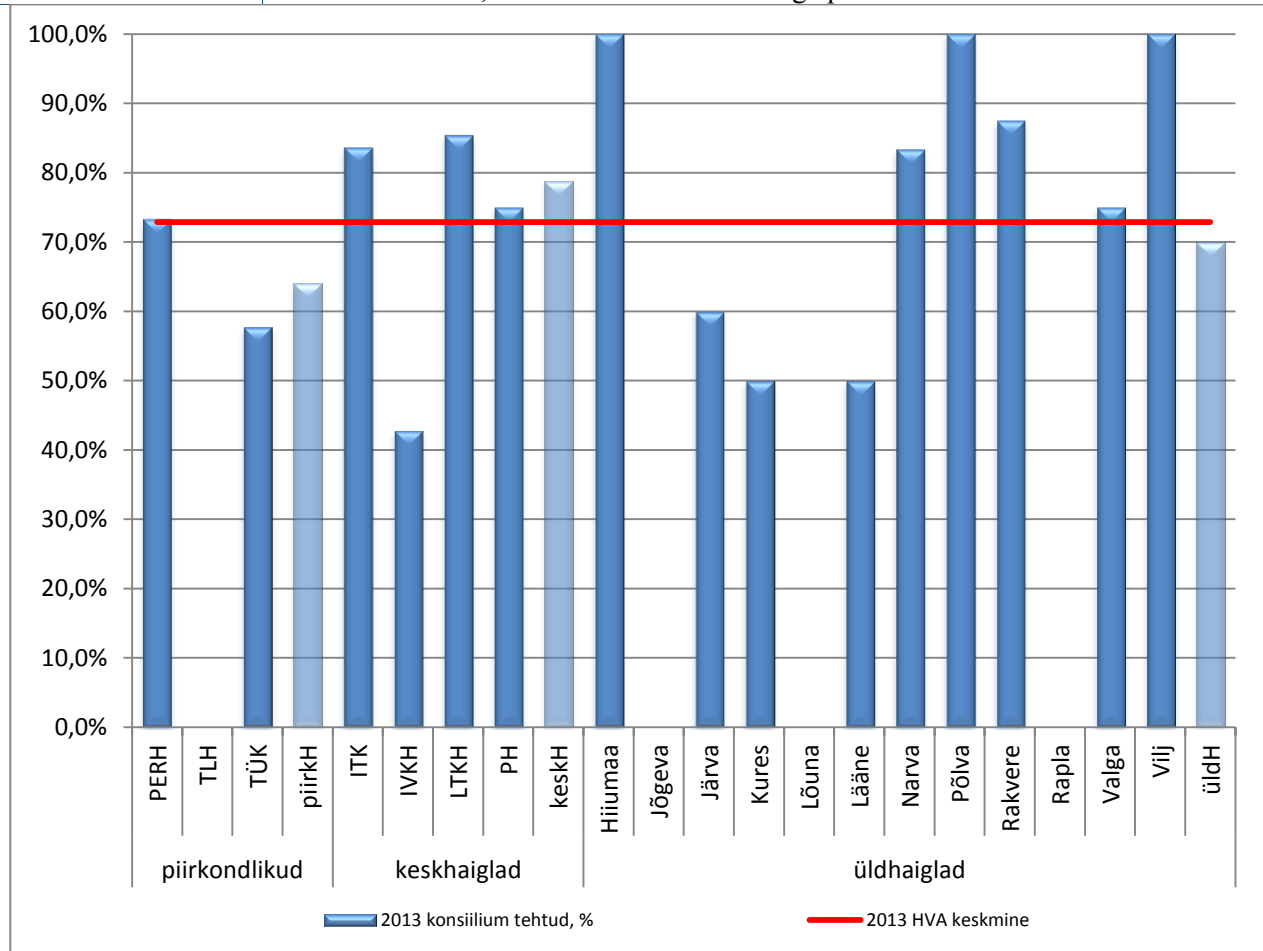
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakaelavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<u>Periood:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C53. <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud ¹⁷ 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.



¹⁷ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: emakakehavähk UUS INDIKAATOR!

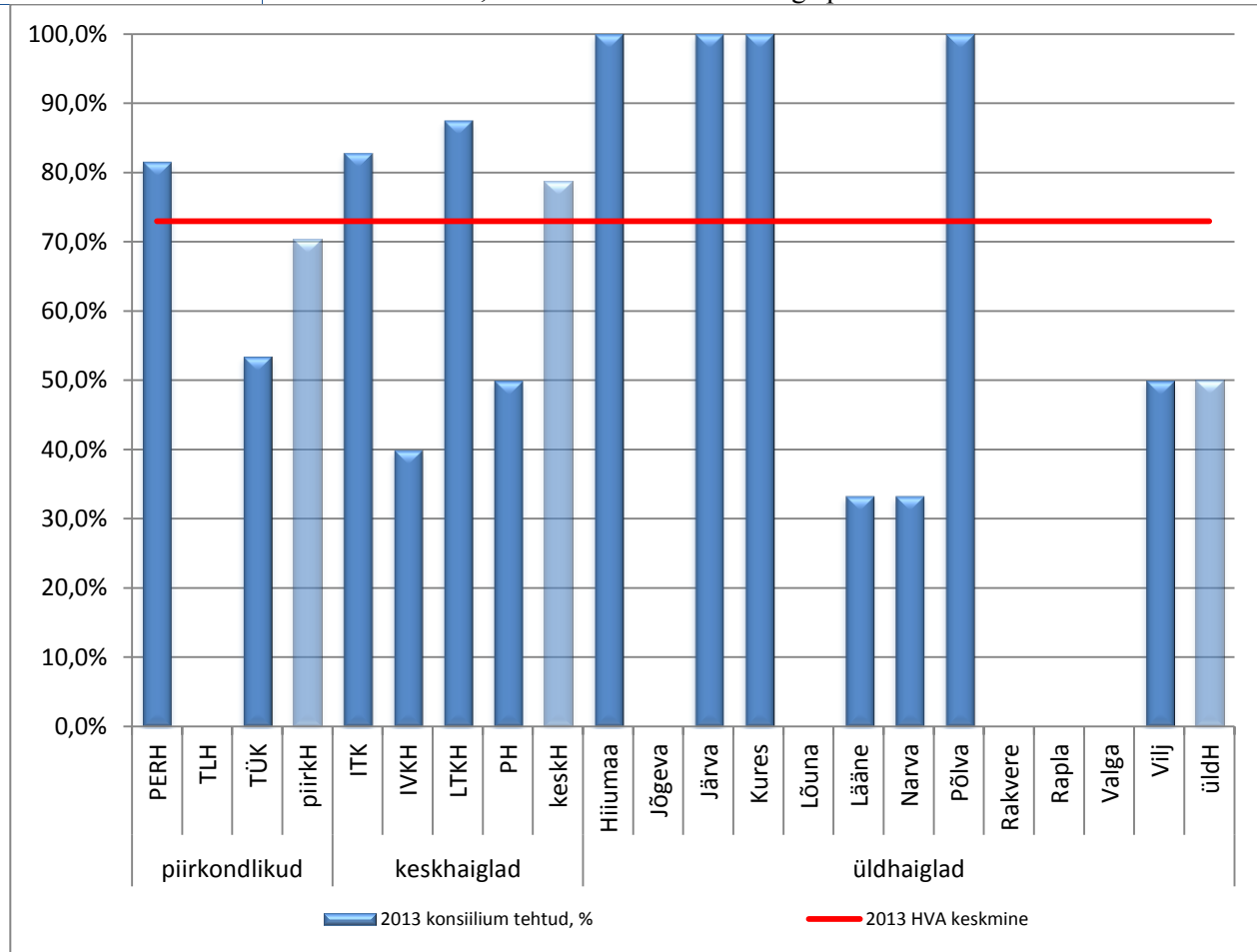
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud emakakehavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<u>Period:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C54. <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud ¹⁸ 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.



¹⁸ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 9e. PATSIENDILE RAVIPLAANI KOOSTAMINE EKSPERTKOMISJONI POOLT: munasarjavähk UUS INDIKAATOR!

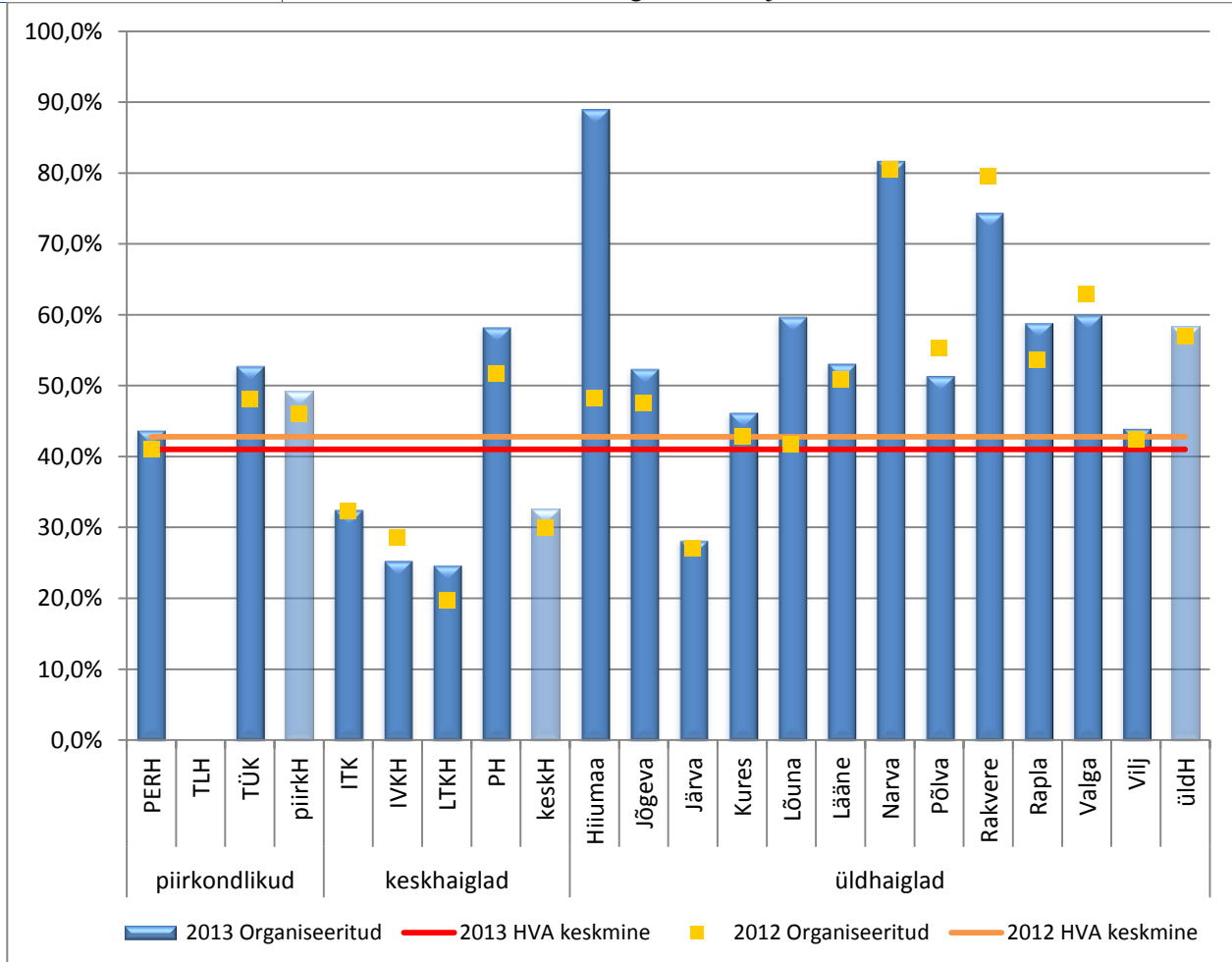
Nimetus	2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud munasarjavähi patsiendile raviplaani koostamine või muutmine multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni poolt (TTL 3042), sõltumata teenust osutanud haiglast.
Andmed	<u>Period:</u> arve algus 01.01.2013-31.12.2013. <u>Ravitüüp:</u> statsionaarne. <u>RHK-10 kood:</u> C56. <u>TTL kood:</u> 3042. Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	Indikaator kirjeldab 2013. aastal vastavas haiglas esmadiagnoositud ¹⁹ 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. Kuna on uus indikaator, siis võrdlus eelmise aastaga puudub.



¹⁹ Valimis on kinnitatud ja kinnitamata diagnoosiga patsientide raviarved.

Indikaator 10. EMAKAKAELAVÄHI SÕELUURINGU KORRALDUS

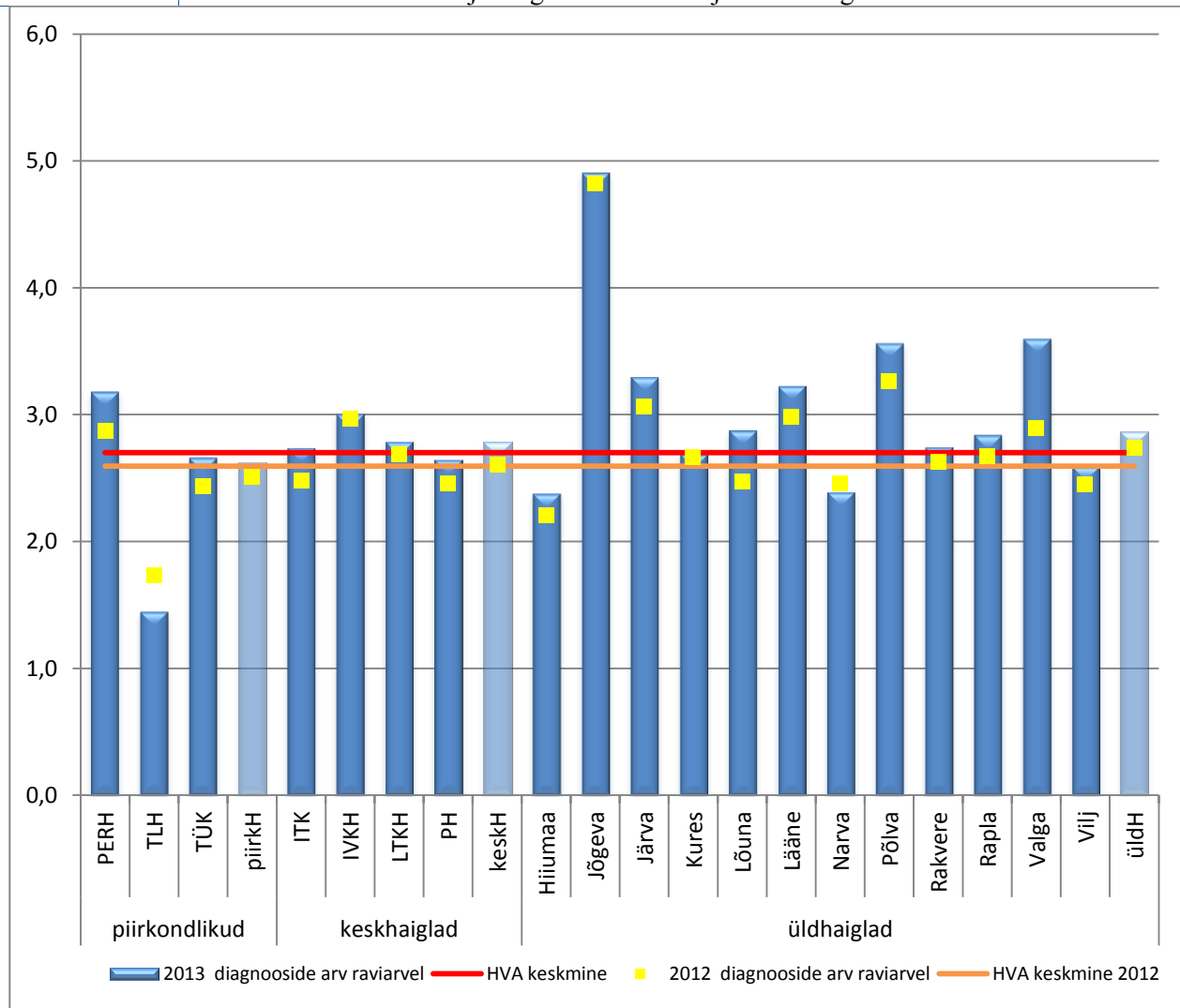
Nimetus	Emakakaelavähi sõeluuringule kutsutud naistele PAP testide teostamine organiseeritud või oportunistliku sõeluuringu raames.
Andmed	<p>Periood: arve esitatud haigekassa 2013.aasta kuluperioodi.</p> <p>Ravitüüp: ennetus ja ambulatoorne eriarstiabi.</p> <p>Sihtrühm: 1958, 1963, 1968, 1973, 1978 ja 1983 aastatel sündinud naised.</p> <p>TTL kood: 66807, 66809 ja 66811.</p> <p>Sisaldab kindlustatud isikute raviarveid.</p> <p>Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin.</p>
Selgitus	<p>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.</p> <p>Joonisel on esitatud näitaja haiglaliikide²⁰ lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



²⁰ TLH skriiningprogrammis ei osale

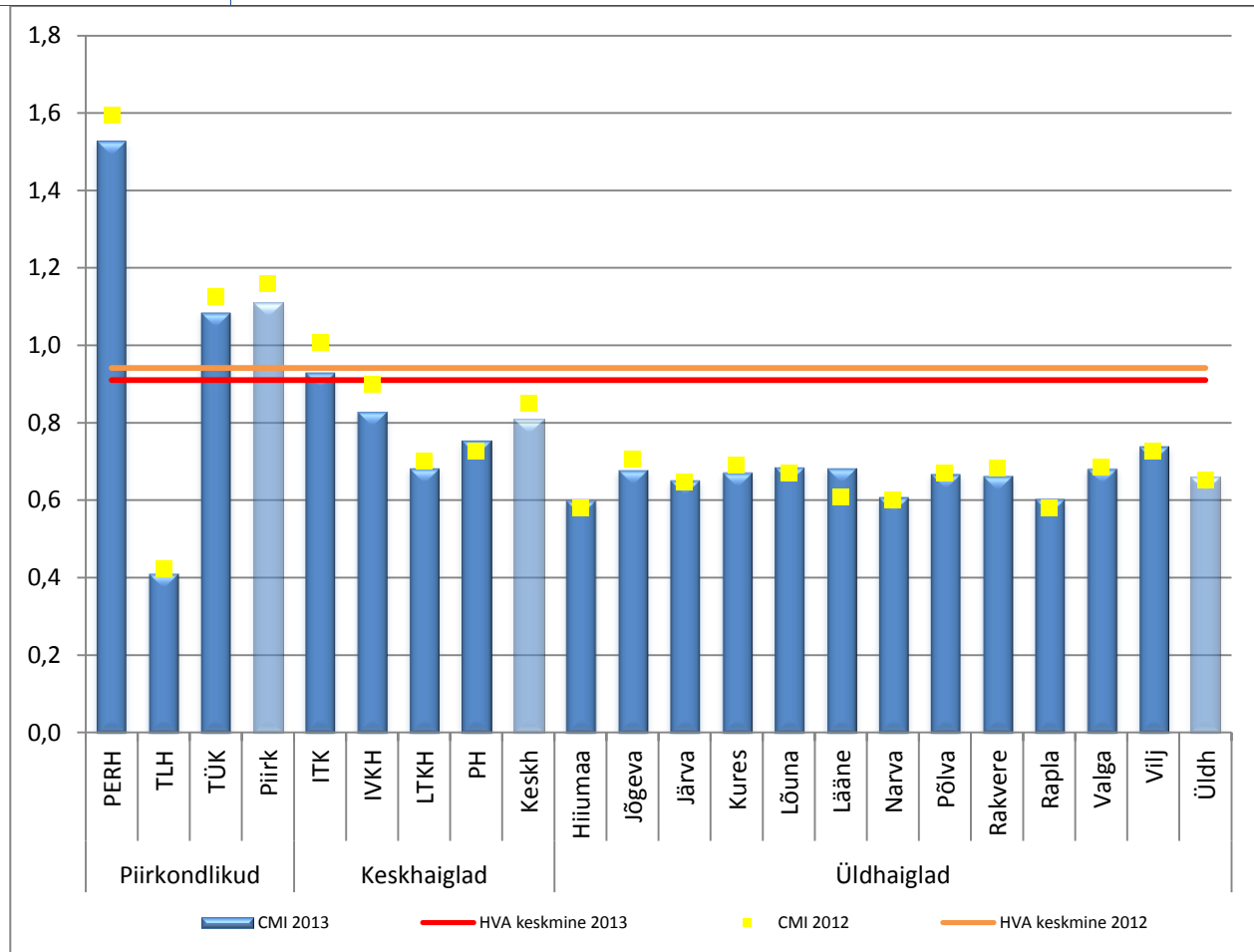
Indikaator 11. DIAGNOOSIDE ARV RAVIJUHU KOHTA

Nimetus	Diagnooside arv ühel statsionaarse ravi raviarvel.
Andmed	<p>Periood: arve esitatud haigekassa 2013.aasta kuluperioodi.</p> <p>Ravitüüp: 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>



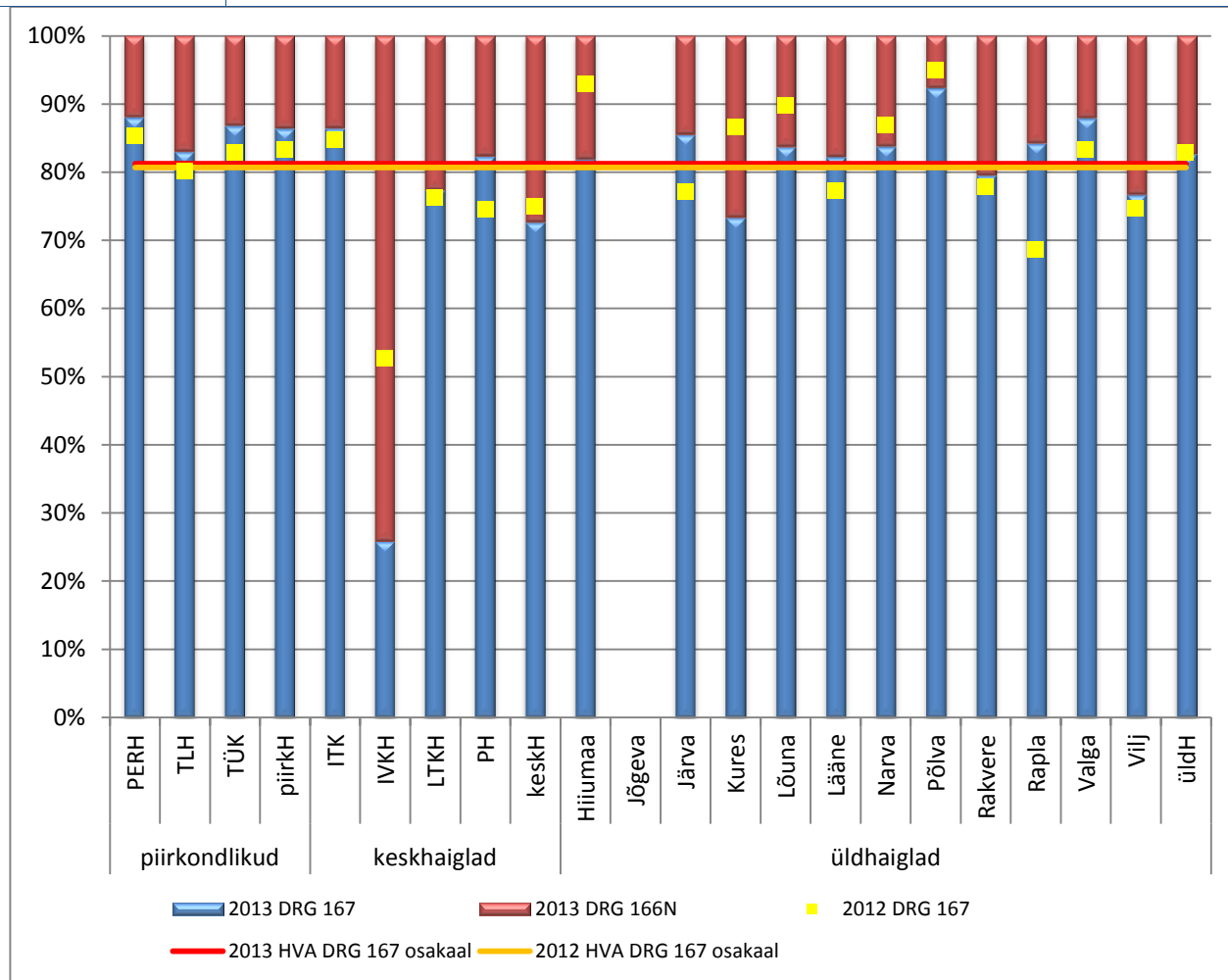
Indikaator 12. CASEMIX INDEKS (CMI)

Nimetus	DRGsse grupeerunud ravijuhtude casemix indeks (CMI).
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2013.aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Ravitüüp:</u> statsionaarne</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>CMI väljendab vaadeldavate ravijuhtude (<i>casemix</i>'i) keskmist kaalu. CMId 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.</p> <p>Joonisel on esitatud CMI haiglate ja haiglaliikide lõikes ja HVA haiglad kokku. Võrdluseks on 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



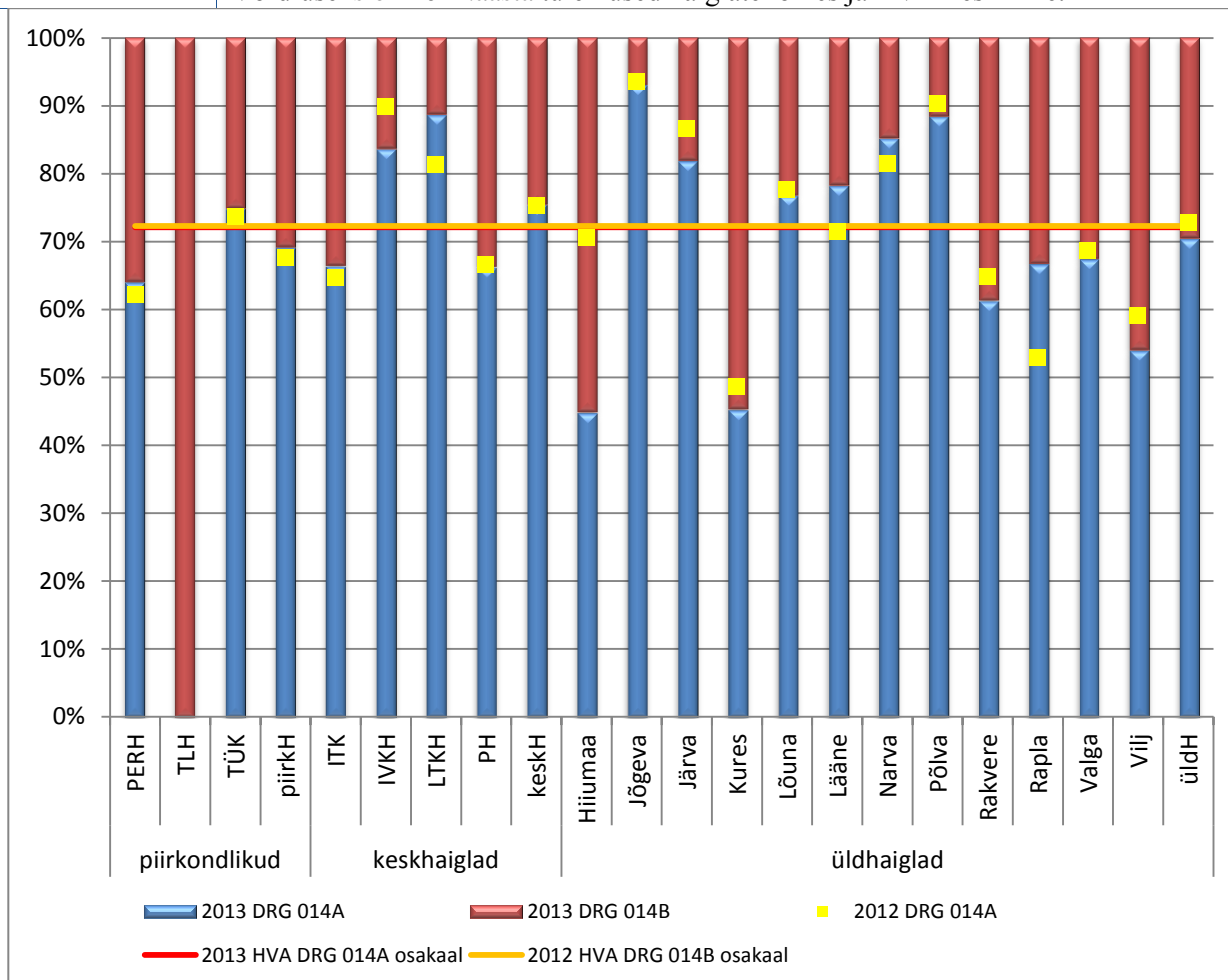
Indikaator 13a. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: apendektoomia

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 166N ja 167 grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2013.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 2012. aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



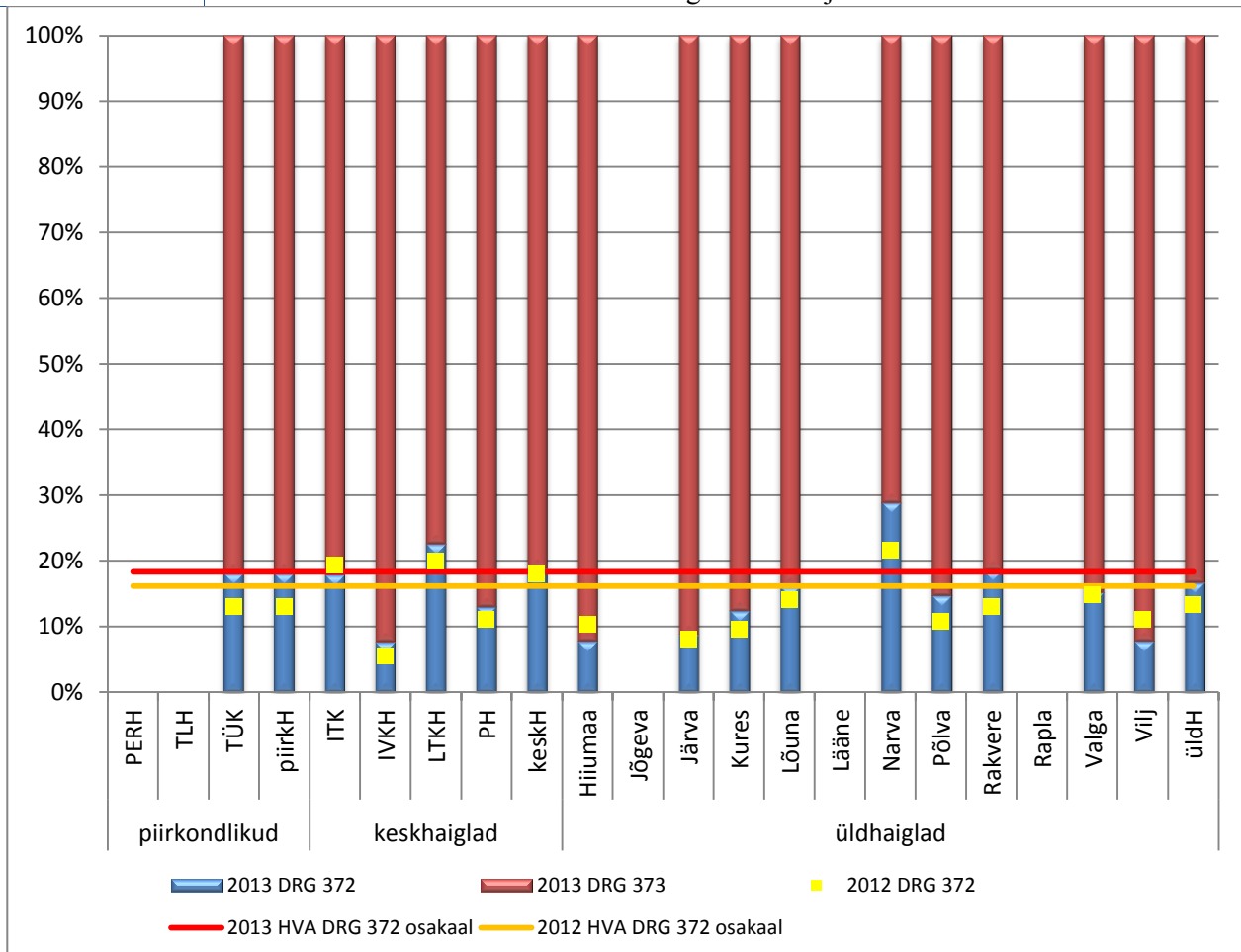
Indikaator 13b. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: spetsiifilised peaju veresoonte haigused v.a TIA

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 14A ja 14B grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2013.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 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, kellele 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 2012.aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



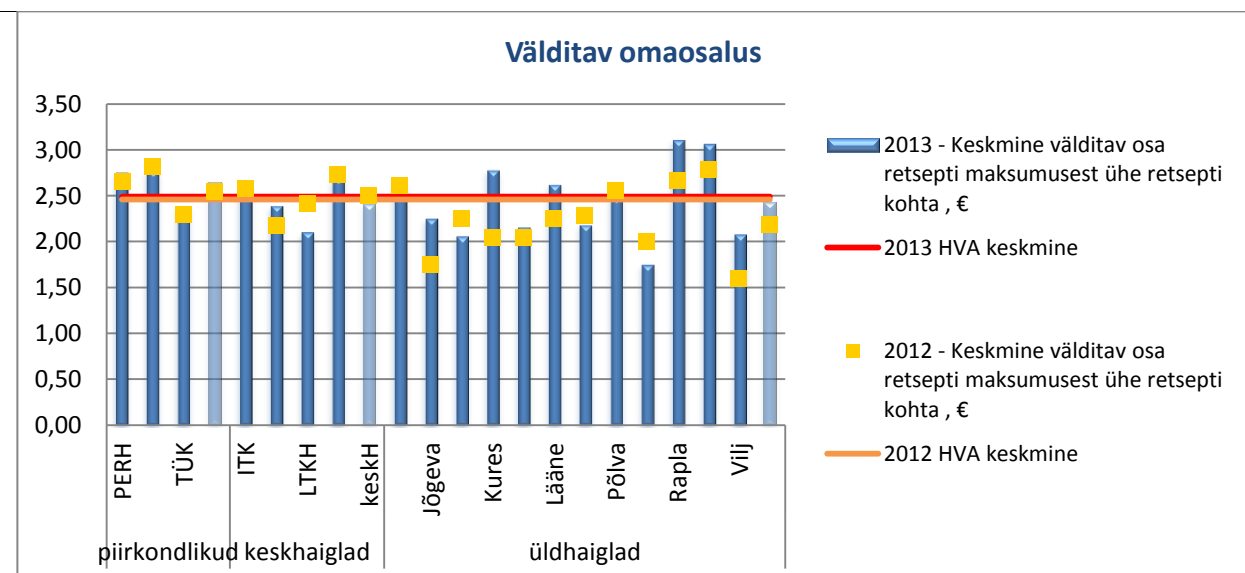
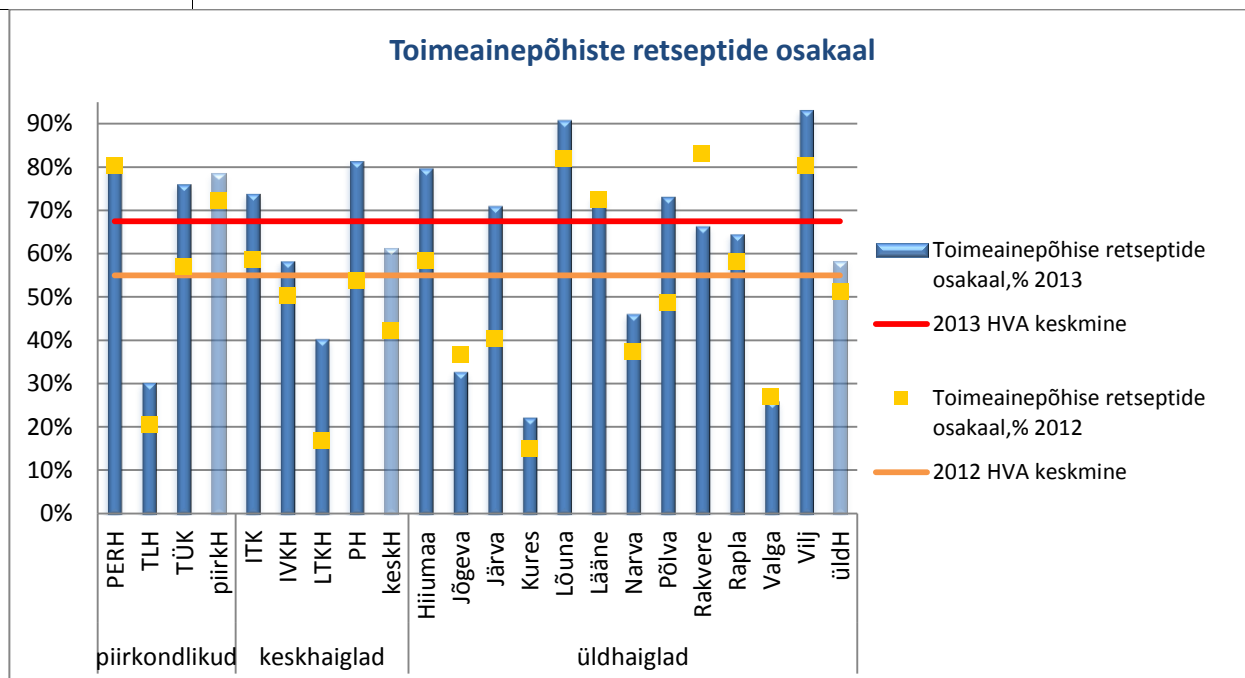
Indikaator 13c. KAASUVATE HAIGUSTE JA TÛSISTUSTE KODEERIMINE: vaginaalsed sünnitused

Nimetus	Kaasuvate haiguste kodeerimine DRG-desse 372 ja 373 grupeerunud raviarvete näitel.
Andmed	<p><u>Periood:</u> arve esitatud haigekassa 2013.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 DRGsse. 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 2012.aasta tulemused haiglate lõikes ja HVA keskmine.</p>



Indikaator 14. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA ²¹

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.-31.12.2013. 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. Välditav omaosalus ühe retsepti kohta on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.

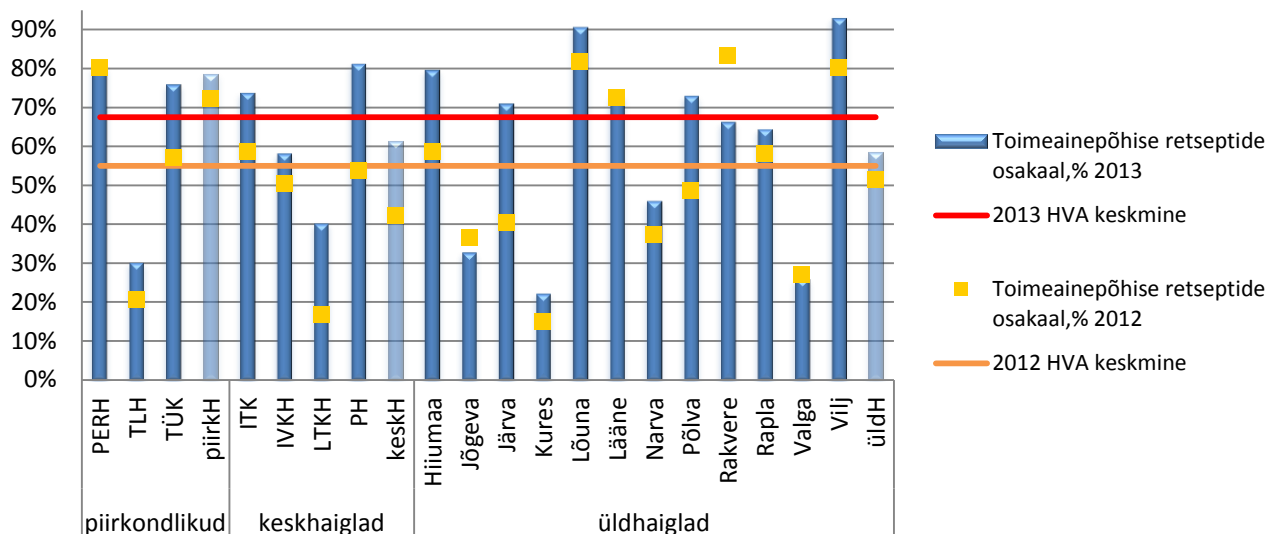


²¹ Kõiki ravimite indikaatorite kirjeldusi on muudetud, osakaal ja välditav omaosalus on arvatud retsepti, mitte patsiendi kohta

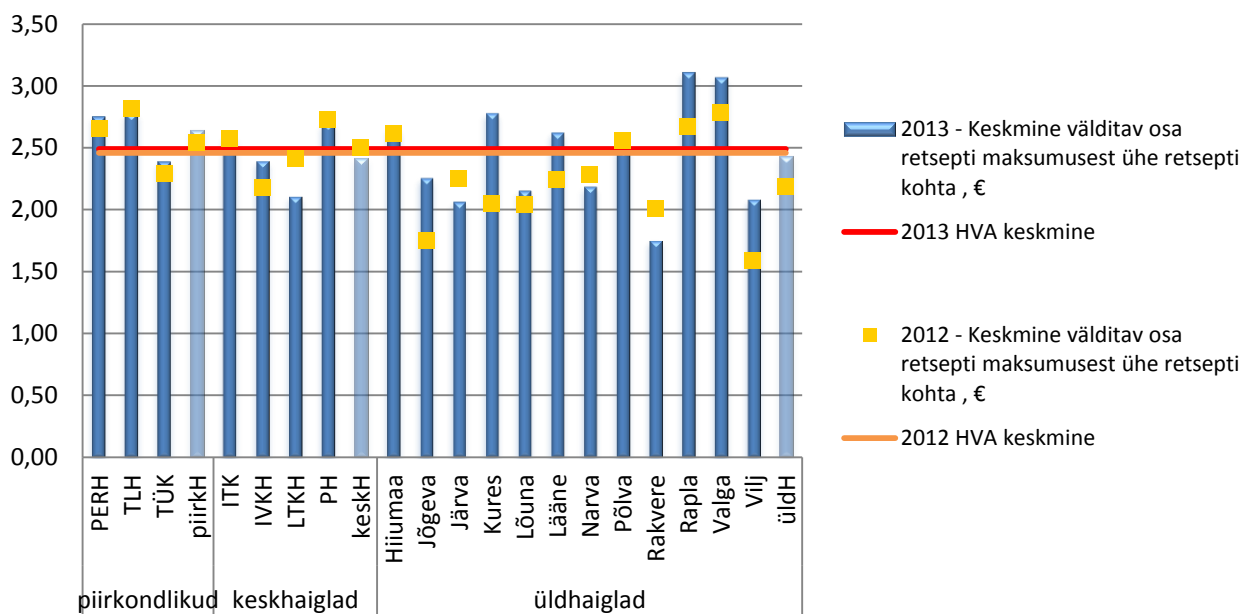
Indikaator 14a. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: hüpertoonია ravimid

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.-31.12.2013. 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. Välditav omaosalus ühe retsepti kohta on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.

Toimeainepõhiste retseptide osakaal



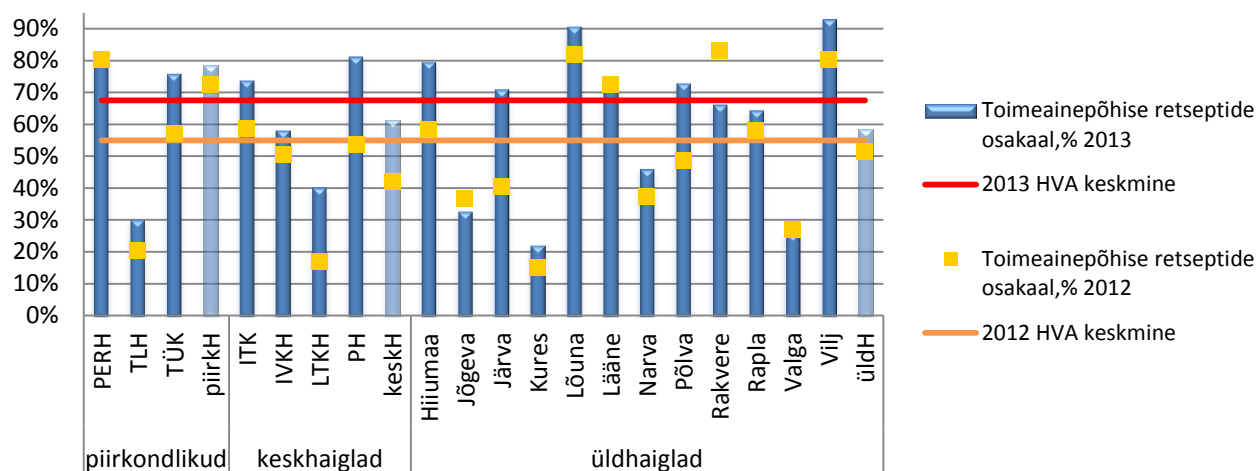
Välditav omaosalus



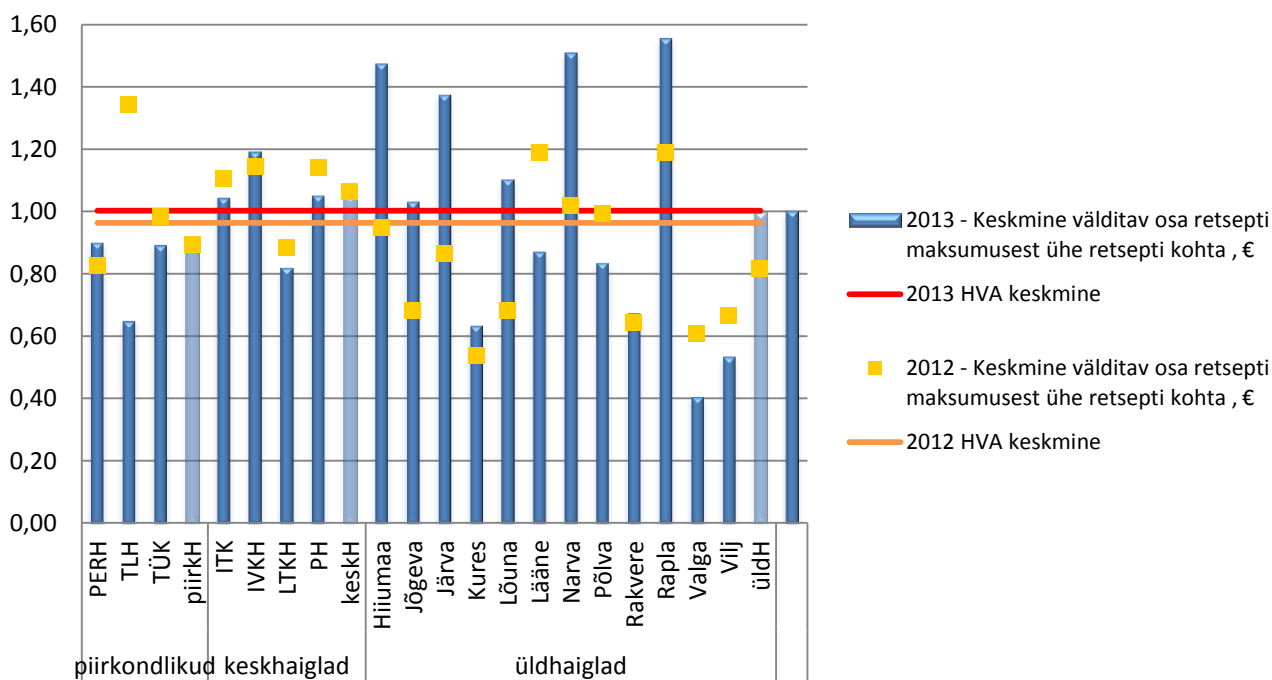
Indikaator 14b. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA: suukaudsed diabeedi ravimid

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.-31.12.2013. 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. Välditav omaosalus ühe retsepti kohta on piirhinda ületav osa eurodes retsepti maksumusest retsepti kohta ühe kalendriaasta jooksul.

Toimeainepõhiste retseptide osakaal

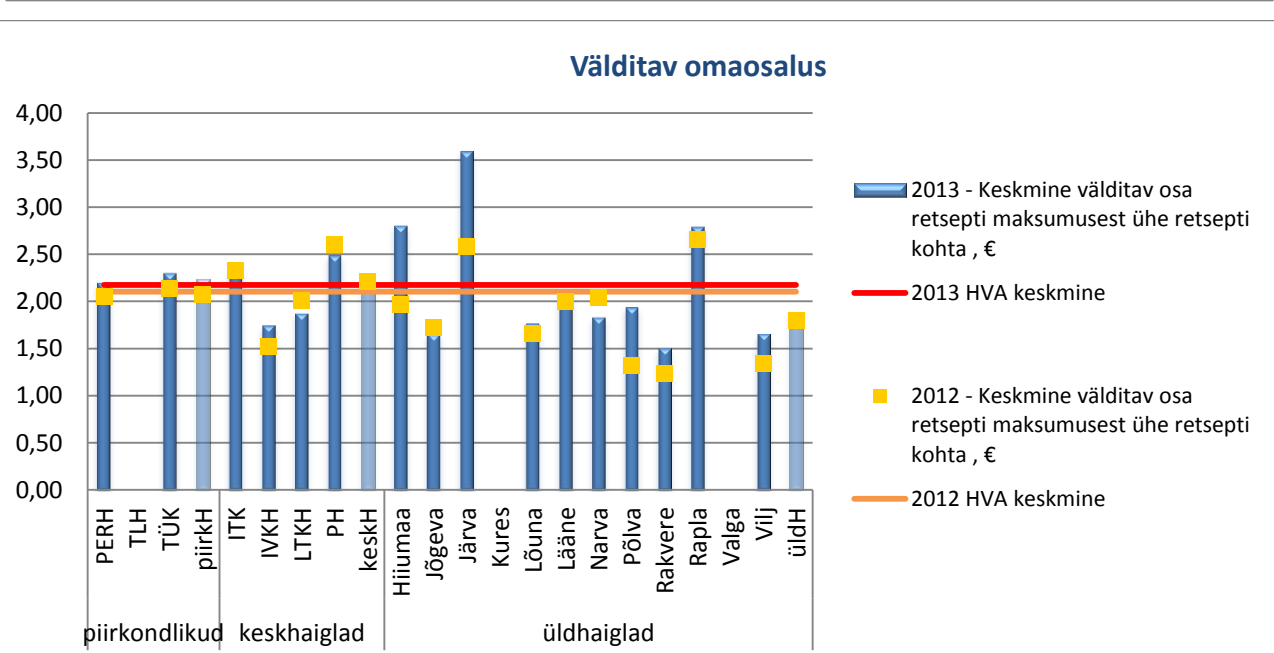
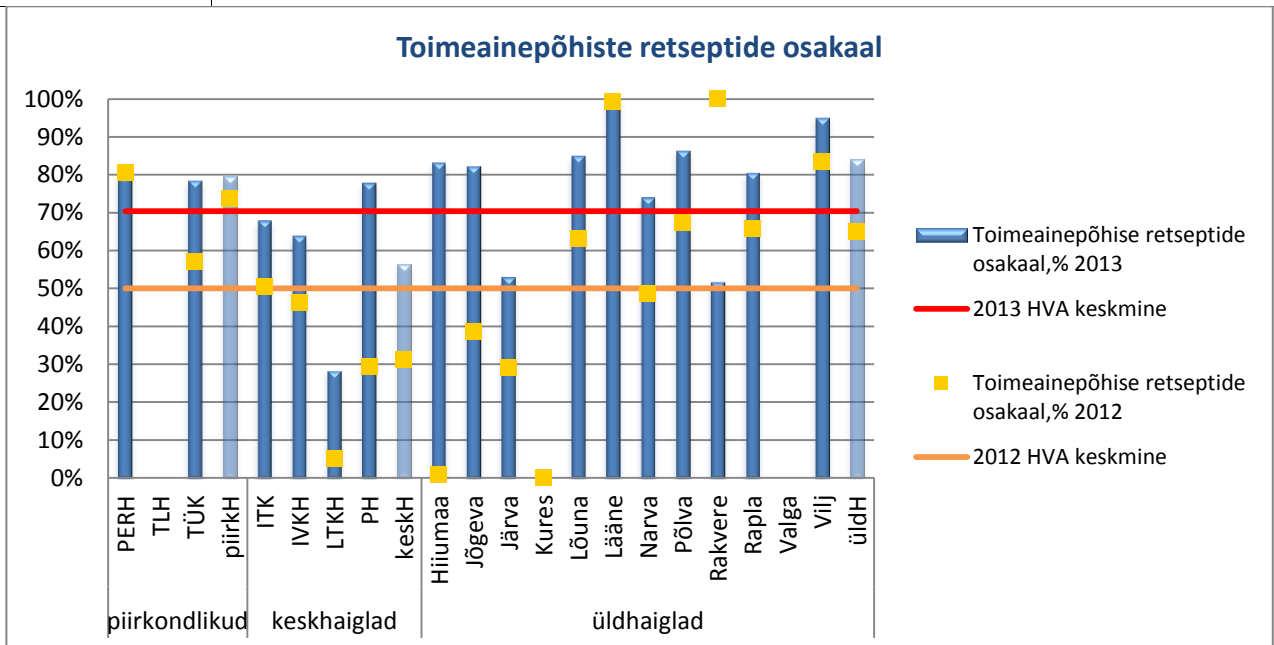


Välditav omaosalus



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

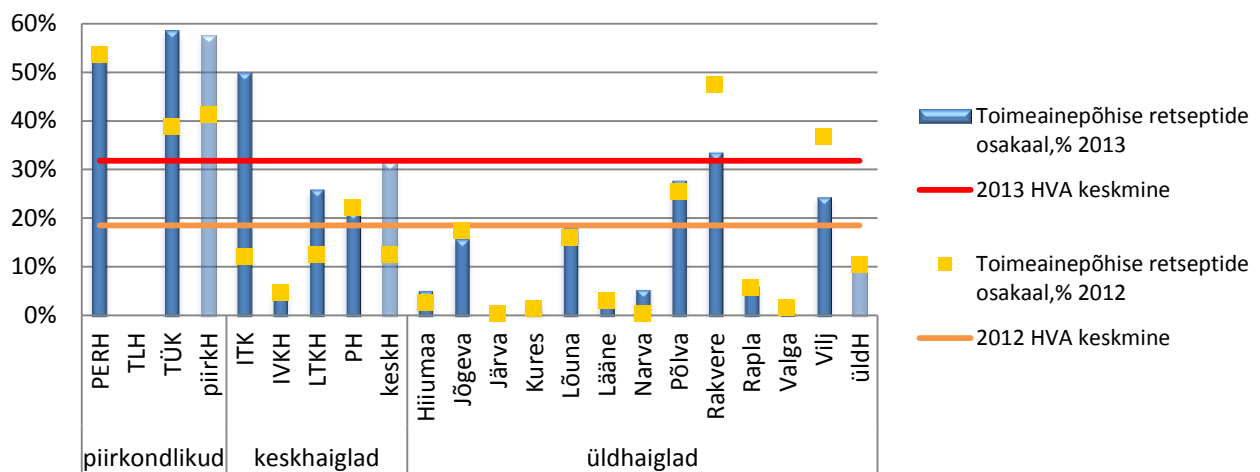
Nimetus	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal* ja välditav omaosalus eurodes ühe retsepti kohta**.
Andmed	Aruandesse on võetud kõik soodusretseptid, mis on välja kirjutatud HVA haiglas 01.01.-31.12.2013. Algandmed ja indikaatori täpsem kirjeldus on kättesaadavad siin .
Selgitus	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.



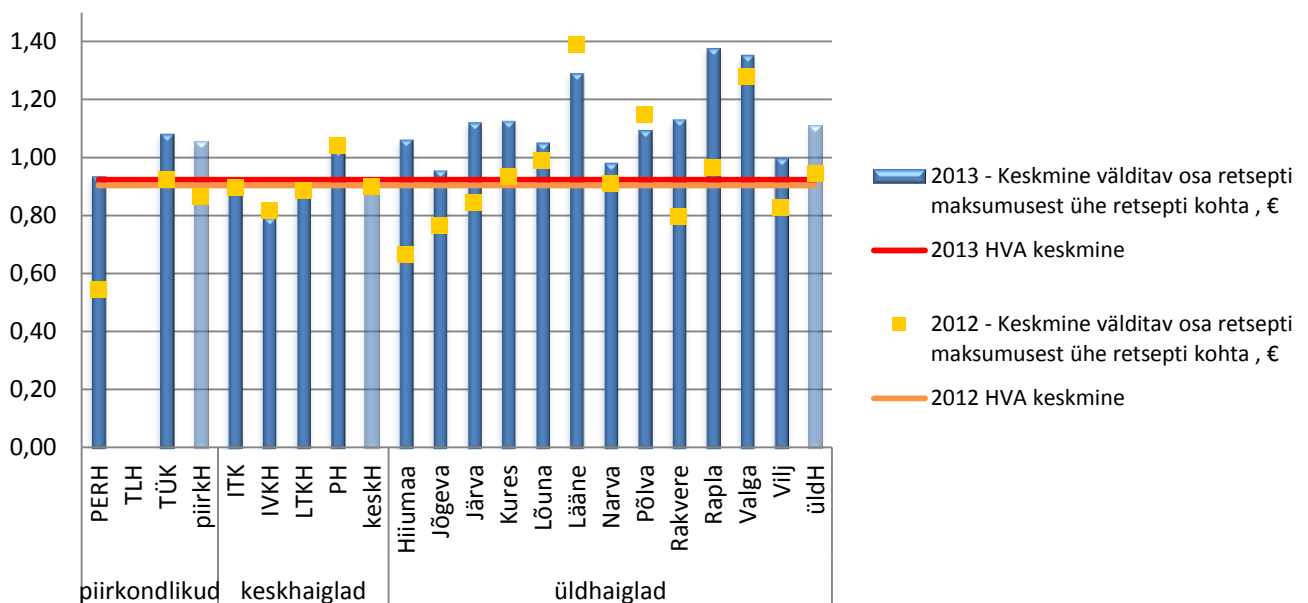
Indikaator 14c2. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – sünnitusabi ja günekoloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

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.-31.12.2013. 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.

Toimeainepõhiste retseptide osakaal



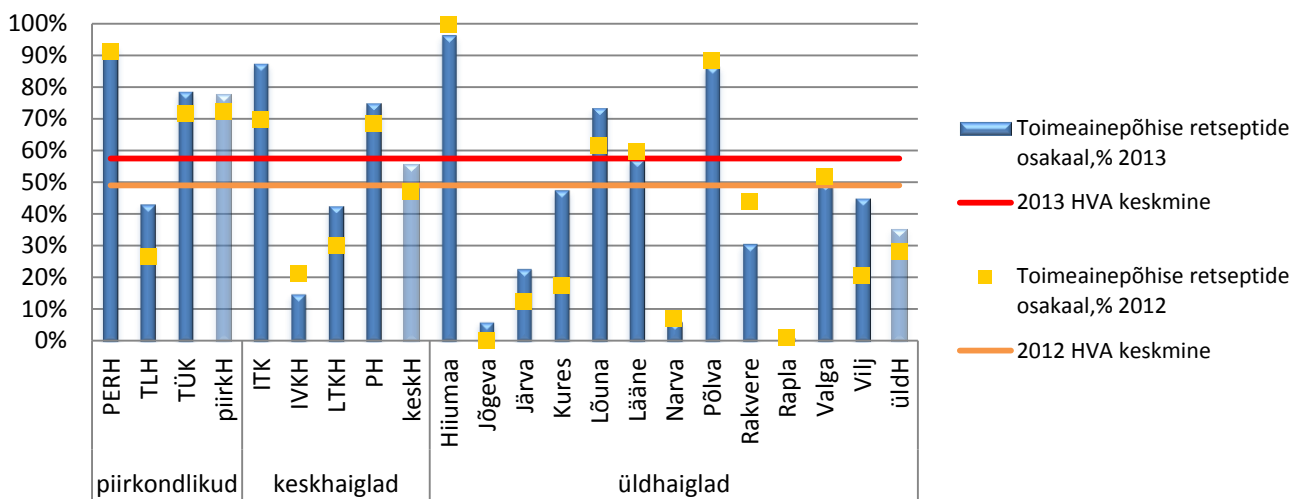
Välditav omaosalus



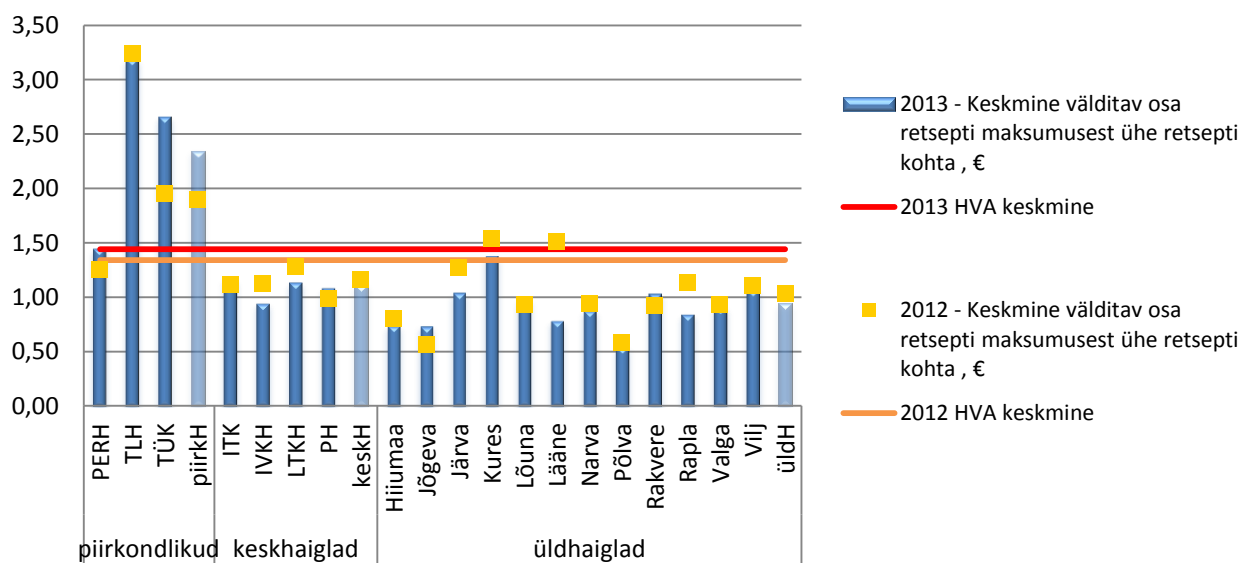
Indikaator 14c3. TOIMEAINEPÕHISTE RETSEPTIDE OSAKAAL JA VÄLDITAV OMAOSALUS ÜHE RETSEPTI KOHTA – neuroloogia eriala arsti poolt väljakirjutatud ravimid

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.-31.12.2013. 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.

Toimeainepõhiste retseptide osakaal



Välditav omaosalus



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