



Eesti
Haigekassa

Ravi rahastamise lepingute lisade muudatused alates 01.01.2017

17. ja 19. jaanuar 2017

EHK Partnerihalduse osakond
Sirje Saarma

EHK juhatus 7. detsembri 2016. a otustus nr 472 kinnitas lisad 2-18 uued redaktsioonid

Lisade 2, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 18 muudatused on seotud:

- alates 01.01.2017. a jõustuvate muutustega:
 - Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus (TTL);
 - määruses „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika;
- „Eesti Haigekassa ennetuse tegevuskavaga aastaks 2017“;
- vajadusest täpsustada ravi rahastamise lepingu sõnastust ja kokkulepitud vastastikuseid õiguseid ja kohustusi.

RRL lisade 2- 18 muudatustega seotud tegevused enne lisade kinnitamist

- 25.10.2016 saatis Haigekassa ettepanekud ravi rahastamise lepingu lisade 2, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 18 kavandatavate muudatuste osas (*v.a lisa 2 sünnitusabi koodide muutus ja hambaravi osutamist käsitlevad muudatused ning lisa 8 rinnavähi sõeluuringu sihtrühma suurendamine*) tutvumiseks Eesti Haiglate Liidule 25.10.2016. a.
- Eesti Haiglate Liit vastas 18.11.2016. a tuues välja, et mitmete muudatusettepanekute rakendamine tähendaks küllaltki suuremahulisi muudatusi haiglate infosüsteemides, mistõttu paluti IT arendusi vajavate ettepanekute rakendamiseks mõistlikku ettevalmistuse aega.

RRL lisa 2 „Ravi rahastamise lepingu lisatingimused“ muudatused“

- punkt 2.3. (järgarve ja ravipikendus) - täpsustatakse viited eelnevatele punktidele 2.1. ja 2.2
- punkt 3.3.2 - täpsustatakse statsionaarse ravijuhu mõiste hooldaja seni eraldiseisev teenuspõhiselt tasutud raviarve kaob; p. 3.3.2 lõpp sõnastuses lisandub lause *Lapse hooldaja majutuse voodipäevad kantakse lapse statsionaarsele raviarvele*
 - punkt 3.3.4 - asendatakse varasem kood 11108 (tangisünnitus) koodiga *1M2102* ja kood 51101 (keisrilõige) koodiga *1M2106*
 - Punkt 3.3.9 - täpsustab katarakti ravijuhu mõistet piiritledes tegevuse ambulatoorse ja päevaravi raviarvega.

RRL lisa 2 lisatud punkt 3.7. E-konsultatsiooni teenuse osutamisel ja selle järgselt ravi ülevõtmisel lähtutakse järgmisest:

- 3.7.1. Piirkondlikud- ja keskhaiglad tagavad valmisoleku teenuse osutamiseks **kõigil Lepingulis 3 kokkulepitud erialadel** kui ei ole kokku lepitud teisiti.
- 3.7.2. E-konsultatsiooni osutamisel ja dokumenteerimisel lähtutakse määrustest ja haigekassa poolt koostatud tegevusjuhendist.
- 3.7.3. E-konsultatsiooni osutama asudes tagatakse teenuse pakkumise **järjepidevus**.
- 3.7.4. Teenuse osutamisel **pärast e-konsultatsiooni ravi ülevõtmisega**- raviarvel ravile saabumise liigiks **T0013 „e-konsultatsioonilt ravi üle võtmisega“**. Raviarvel võib kajastuda **ainult uuringu, protseduuri või analüüsi kood**.
- 3.7.5. E-konsultatsiooni teenuse osutajal peab olema valmisolek esitada Haigekassa sellekohasel pöördumisel andmed e-konsultatsiooni osutamise asutusesisese korra kohta.

RRL lisa 2 punkti 5 „Lepingu rakendamise tingimused hambaravis ja hambahaiguste ennetuses ning ortodontias“ muudatused seoses TTL-ga

- 5.1.2 alla 19-aastasele kindlustatule, kellel esineb hambaravi vajadus, märgitakse raviarvele *RKH-10-st lähtuvalt põhidiagnoos järgmiselt:*
 - 5.1.2.1. restauratiivse hambaravi vajadusel märgitakse põhidiagnoosi kood K02.1 (dentiinikaaries);
 - 5.1.2.2. *hambaemali kaarisekahjutuse* konservatiivse ravi vajadusel märgitakse raviarvele põhidiagnoosi kood K02.0 (emailikaaries);
- 5.1.3 *alla 19-aastasele kindlustatule, kes profülaktilise läbivaatuse põhjal ei vaja hambaravi, märgitakse arvel*
 - *RHK-10 põhidiagnoosi kood Z01.2 (hammaste läbivaatus) ja*
 - *tervishoiuteenus koodiga 52400 hambaarsti esmane vastuvõtt või kood 52401 hambaarsti korduv vastuvõtt.*

RRL lisa 2 punkti 5 „Lepingu rakendamise tingimused hambaravis ja hambahaiguste ennetuses ning ortodontias“ muudatused seoses TTL-ga

5.3 hambahaiguste ennetuse raames tasustatavad teenused:

- *lisaks hambaarsti esmasele või korduvale vastuvõtule :*
 - *kood 52412 hammaskonna professionaalne puhastamine biokilest;*
 - *kood 52408 hammaste fluoroteraapia ühe sekstandi ulatuses;*
 - *kood 52409 silandi paigaldamine ühele hambale;*
 - *kood 52410 ühe hamba lihvimine hambumuse korrigeerimiseks või enameloplastika.*
 - *kood 52411 kohahoidja komplekshind koos paigaldusega.*

RRL lisa 2 punkti 5 „Lepingu rakendamise tingimused hambaravis ja hambahaiguste ennetuses ning ortodontias“ muudatused seoses TTL-ga

5.6 dokumenteerimise tingimused koodide 52402 karioloogilise staatuse ja raviplaani koostamine, toitumisharjumuste analüüs ja nõustamine, 52403 parodontoloogilise staatuse ja raviplaani koostamine, 52404 hambumusest fotostaatuse koostamine kasutamisel;

5.7 dokumenteerimise tingimused koodi 52412 hammaskonna professionaalne puhastamine biokilest kasutamisel;

5.11.1. et vältimatu abi korras vähemalt 19-aastasele kindlustatud isikule osutatud hamba ekstraktsiooni ja/või abstsessi avamise puhul võtab Haigekassa tasu maksmise kohustuse üle lisaks varem kajastatud, kuid uuendatud koodidega tervishoiuteenuste eest koodiga 52400 hambaarsti esmane vastuvõtt või 52401 hambaarsti korduv vastuvõtt;

RRL lisa 2 „Ravi rahastamise lepingu lisatingimused“ muudatused“

Täiendus 6.8 ja 6.9 sõnastuses määratleb paremini mõistetavalt rahaliste kohustuste summa maksimaalse kõikumise lubamise ennetuses ja hambaravis:

Lubades:

- ennetuses projektide lõikes maksimaalselt 10% projekti rahaliste kohustuste summast, *kuid mitte üle kokkulepitud rahaliste kohustuste kogusumma.*
- hambaravi teenuste ja ortodontia lõikes rahaliste kohustuste summa kõikumist maksimaalselt 10% rahaliste kohustuste summast, *kuid mitte üle kokkulepitud rahaliste kohustuste kogusumma.*

RRL lisa 6 (iseseisva õendusabi rahaline lisa)

**parandatakse tärniga ekslik viide lisa 7 punktile 2.4.
(hambaravi ja ortodontia osutamise koha definitsioon)
asendades viite * vastavalt lisa 7 punktile 2.5 toodud
teenuse osutamise koha definitsioonile.**

RRL lisa 7 „Kokkuleppehindade rakendamine, teenuse osutamise kohad ja ajad, muud tervishoiuteenuse osutamise eritingimused“ muudatused:

punktis 1 kokkuleppehindade rakendamine parandatakse ekslik viide. Viide ** 2.4_asendatakse viitega punktile 2.5.

punkti 2.4. sõnastust täiendatakse täpsustades hambaravis tegevuskohtade vaheline lubatud kõikumine lisades klausel:

Juhul, kui Tervishoiuteenuse osutajal on mitu käesoleva punkti alusel defineeritud teenuse osutamise kohta, võib Tervishoiuteenuse osutaja ilma haigekassaga kooskõlastamata lisas 5 kokkulepitud ühes teenuse osutamise kohas osutatavatest hambaraviteenuse ravijuhtudest osutada kuni 10% ulatuses teises kokkulepitud teenuse osutamise kohas.

RRL lisa 8 „Haiguste ennetuse projektid“ muudatused

punkti 2 rinnavähi varajase avastamise projekti sihtrühmaks kinnitatakse 2017. aastal 1955, 1957, 1959, 1961, 1963, 1965 ja 1967 aastal sündinud naised;

punkti 3 emakakaelavähi varajase avastamise projekti sihtrühmaks kinnitatakse 2017. aastal 1962, 1967, 1972, 1977, 1982, 1987 aastal sündinud naised;

punkti 4 sõnastust muudetakse kuna noorsportlaste tervisekontrolli läbiviimise sisu on täpsustatud:

- Vanuse alampiir (9a) jäetakse määratlemata,
- koormuse määratlemisel lähtutakse treening - ja võistluskordade arvust ühes nädalas
- 5 korda nädalas ja enam treenivatele noorsportlastele lubatakse osutada füsioteraapia teenuseid traumade ennetamise eesmärgil.

RRL lisa 8 punkt 4 *Noorsportlaste tervisekontrolli projekti sihtrühmaks on kuni 19 (k.a) aastased noored, kes treenivad (sh võistlevad) vähemalt 3 korda nädalas lisaks kooli kehalise kasvatuse tundidele*

4.3. *Noorsportlaste tervisekontrolli ravijuht, mille eelselt noorsportlane või lapsevanem või hooldaja täidab tervisliku seisundi küsimustiku (vorm ESMF-1), on ennetuse (ravitüüp 14) raviarve, kus on diagnoosiks märgitud RKH kood **Z 10.3** (Spordimeeskondade üldine tavatervisekontroll), põhierialaks kood **A98** (taastusravi) ning kajastuvad ennetuse **baaskompleksi koodid 3002 (eriarsti esmane vastuvõtt), 6323 (EKG koos kompuuteranalüüsiga) ja 6301 (spirograafia).***

5 ja enam korda nädalas treenivate ja võistlevate noorsportlastele puhul võivad raviarvel baaskompleksile lisaks kajastuda koodid **6324 (EKG koormustest), 6333 (hapnikutarbimise kompleksuuring) ja 7050 (füsioteraapia teenused; 2 korda).**

Noorsportlaste tervisekontrolli raames tehtud muude lisauuringute eest tasutakse meditsiinilisel näidustusel.

4.4. *Vähemalt 3 korda nädalas treenivate ja võistlevate noorsportlaste tervisekontroll viiakse läbi üks kord kahe aasta jooksul.*

4.5. *5 ja enam korda nädalas treenivate ja võistlevate noorsportlaste tervisekontroll viiakse läbi kord aastas.*

RRL Lisa 9 „Raviarvete andmete elektroonilise edastamise juhend“ täiendamine ja muutmine:

punkt 6 „DRG-grupeerimine“ alapunkti 1 „Grupeerimisele kuuluvad, kuid arveid käsitletakse DRG eranditena, kui 1) RTA ridadel on järgmised TTLi koodid“ osa laiendamine:

- kõigi TTL § 59 Tervishoiuteenuste osutamisel kasutatav bioloogiline ravi reumatoidartriidi, anküloseeriva spondüliidi, psoriaatilise artropaatia, juveniilse idiopaatilise artriidi, luupuse, Crohni tõve, haavandilise koliidi, psoriaasi, astma ja sclerosis multiplex'i korral lõigus (1) teenuste osas (*TTL-s § 59 kavandatud muudatus*).
- Lisada ravim harvaesineva haiguse Pompe tõve raviks 239R (*Pompe tõve ensüümasendusravi alglükosidaas alfaga, 50mg*).
- Muudatustega kaasneb punkt 6 alapunkti 1 tähistuse nihkumine.

Alajaotuses 3) asendatakse põhieriala tuberkuloos põhihaigusega tuberkuloos – uus sõnastus: kui raviarve põhihaiguseks on tuberkuloos, märgitakse raviarve põhieriala koodiks V44.

RRL lisa 11 „Ravijärjekordade aruandlus, aruannete failide struktuur“

punkti 1 (etteulatuva järjekorra aruande tabel) uusa sõnastus laiendab esmasele vastuvõtule saabumist läbi e-konsultatsiooni:

Esmane plaaniline vastuvõtt on patsiendi esmane pöördumine vastuvõtule esmase haigestumise, haiguse ägenemise või eriarsti poolt jälgitavate haiguste hilisemaks järelkontrolliks väljaspool ühte raviepisoodi. Esmane vastuvõtt toimub: ühe eriala ja haigusjuhu piires perearsti või eriarsti saatekirja alusel või *suunatuna eriarsti e-konsultatsiooni teenuselt* või saatekirjata esmase pöördumise korral ravikindlustuse seaduses paragrahvis 70 lõikes 3 loetletud juhtudel.

RRL lisa 12 „Tervishoiuteenuse osutamine teises Euroopa Liidu liikmesriigis kindlustatud isikutele)“

Täpsustakse punktide 4.2 ja 4.5 adressaadi osa, lähtudes haigekassa struktuuri muutusest:

4.2. Tervishoiuteenuse osutaja edastab elektrooniliselt *Eesti Haigekassale* teises EL liikmesriigis kindlustatud isikutele osutatud teenuse eest tasumiseks eraldi koondarve koos raviarvetega.

4.5. Käesolevat lisa puudutavates küsimustes on Haigekassa kontaktisikud:

Kliendisuhtluse osakond (tel 6 208 436 või 6 208 454).

RRL lisa 18 „Jämesoolevähi sõeluuring“ – sõeluuringu koloskoopia teenus täiendused

punkti 1.1.1 lisatakse sihtrühmana *1956. a sündinud 2016. a hõlmamata isikud*;

punkti 1.2. täiendatakse tasu maksmise kohustuse ülevõtmises *koodi 3004 (eriarsti korduv vastuvõtt)* osas.



Eesti
Haigekassa

TORU kontrollid

TORU kontrolli 50701 rakendumise taust

18.11.2016 teavitasime raviastutusi, et vastavalt kehtivatele määrustele “Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu” ja “Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise metoodika” § 53 p 4 ja § 58 lg 1 p 1 on tekkinud vajadus alates 16.01.2017 lisada TORU kontroll 50701, mis kontrollib kõigi teenuse tüüpide raviarveid hindamaks:

- 1) Raviarve lõpetamise kuupäev peab võrduma viimase osutatud teenuse kuupäevaga.*
- 2) Raviarve alguse kuupäev peab võrduma esimese osutatud teenuse kuupäevaga.*
- 3) Teenuse osutamise kuupäev peab jääma arve alustamise ja arve lõpetamise kuupäeva vahele.*

TORU kontroll 50701 rakendumisele saadud EHL

21.12.2016 probleemkohad

- Elektroonilise saatekirja puhul tulevad teenused tellimise kuupäevaga, mitte teostamise kuupäevaga ning teenuse kood koos vastusega laekub haigusjuhule ajaliselt hiljem. Programmis tuleb teha oluline muudatus, et kõikidel juhtudel tuleksid teenused teostamise kuupäevaga (mitte tellimise kuupäevaga).
- On teenuseid, mille osutamine toimub mitmes etapis, vastamine mitme nädala pärast (histoloogia, geneetika jm spetsiifiliste uuringute vastused ka kuude pärast).
- Vaja kokku leppida ja täpsustada, mis on teenuse osutamise kuupäev (kas tellimise kuupäev, mitmeetapilistel uuringutel esimene vastamise kuupäev või viimane vastamise kuupäev jne).
- Päevaravi korral peab teenuse osutamise kuupäev jääma arve alustamise ja lõpetamise kuupäeva vahele. Samas RRL sätestab, et päevakirurgia korral peab arve algus ja lõpp olema sama kuupäev. Kui aga histoloogilise uuringu vastus tuleb 14. päeval, siis mis on antud teenuse osutamise kuupäev? Defineerimist vajab kuupäev, millega tuleks esitada päevaravi/statsionaari arvel teenus kui see jääb raviperioodist väljapoole.

Enne TORU kontrolli 50701 rakendamist defineerida teenuste osutamise kuupäevad erinevate teenuse tüüpide puhul.

Haigekassa vastused seoses TORU kontrolli 50701 rakendumisega

Õigusaktidest tulenevalt on TTL peatükk 8 § 71-§ 72 uuringute osas vaid (st *tsütoloogia, histoloogilised uuringud, patoanatomilised lahangud*) öeldud, et nende uuringute tulemused dokumenteeritakse uuringute tegeliku tegemise, mitte materjali võtmise (st patsiendile osutatud menetluste) kuupäevaga, millest järeldeb, et need uuringud võivad olla raviarvel hilisemalt raviarve lõpetamise kuupäevast st, et TORU kontroll nende uuringute puhul ei rakendu.

- Kõikehõlmava teenuse osutamise kuupäeva määratlust teenuse tüübiti ei ole võimalik haigekassal anda.
- Teenuse osutamise kuupäevaks on üldjuhul see päev kui patsiendile teenus osutatakse.
- Mõõname, et on teenuseid (eeskätt kajastatud TTL peatükis 8), mis osutatakse perioodi jooksul ning nendel juhtudel võiks teenuse osutamise lugeda lõppenuks siis kui teenuse sisust tulenev viimane toiming on tehtud.

Lahendused TORU kontrolli rakendumisel

Kontroll rakendada **alates 01.04.2017**

TTL 8. peatüki (laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid) teenuse korral lugeda teenuse osutamise kuupäevaks **uuringu teostamise kuupäev uuringu vastuse lehel**.

Kontrolli *Teenuse osutamise kuupäev peab jääma arve alustamise ja arve lõpetamise kuupäeva vahele puhul* **väljastada kontrollist kõigis teenuse tüüpides raviarved kus on TTL §-de 71 ja 72 teenused.**

TORU kontrollist **väljastada** veel lisaks eelnevale **§ 68** (*mikrobioloogilised*) ja **§ 70** (*immuunuuringud*) sätestatud uuringud **teenuse tüüp 2** puhul ja **teenuse tüüp 19** korral kui raviarvel kood **3076** (*päevakirurgia*).

Raviarve lõpetamine

Olukorras, kus patsient on tagasi kutsutud, kuid ei ole ilmunud vastuvõtule, uuringule, protseduurile, lõpetatakse raviarve ravijuhu raames viimase teenuse osutamise kuupäevaga.

- Kui raviarve tasumiseks esitamine langeb uude lepinguperioodi (nt eriarstiabis eelmise poolaasta arve esitatakse järgmise poolaasta lepingumahtu), siis võib raviarve esitamine vajada eelnevat halduri kooskõlastust.

Ravijuhu mõiste üldarstiabis

Metoodika määrusele vastavalt ravijuhu mõiste üldarstiabis ja eriarstiabis oma sisu poolest ei erine.

Tervishoiuteenuse osutaja edastab raviarve haigekassale tervishoiuteenuse osutaja ja haigekassa vahel sõlmitud lepingus (ravi rahastamise lepingus (edaspidi *RRL*) ja üldarstiabi rahastamise lepingus (edaspidi *ÜRL*)) sätestatud tingimustel ja korras, kus **ühe haigusjuhu käigus osutatud teenused esitatakse ühel raviarvel** (v.a järgneva arve väljastamine, mille tingimused sätestab ravi rahastamise leping) ja **raviarve alustamise kuupäevaks on esimesena osutatud teenuse kuupäev ja lõpetamise kuupäevaks on viimati osutatud teenuse kuupäev.**

Ravijuhu pikkus oleneb patsiendi pöördumisel hinnatud seisundist tulenevast ravi- ja jälgimise vajadusest.

TORU kontroll 52080 kontrolliks teenuse koodi 2067 (majutuse voodipäev) lisandumisega 2017.a TTL-i

TTL § 12 Voodipäeva arvestus haiglas, lisandub uus tervishoiuteenuse kood 2067 (majutuse voodipäev); erinevates lõigetes mitmed tingimused, mida raviarvutused jälgima peaksid.

Oluline raviarve vormistamisel jälgida, et:

- kui teenuse tüüp on 2,15,18 ja teenuse kood 2067,2048, siis ei tohi olla põhidiagnoos Z76.3;
- Kui raviarvel on kaasuv dgn Z76,3, siis kui lapse vanus on alla 3 aasta ja RTA-I on teenuse tüüp 2,18 ja teenus 2067,2048 siis võib olla hulkade summa üle 16;
- Kui lapse vanus on suurem kui 3 aastat ja RTA-I on teenuse tüüp 2,18 ja teenus 2067,2048, siis hulkade summa on 16 ja vähem;
- Kui lapse vanus on alla 8 aasta ja RTA-I on teenuse tüüp 15 ja teenus 2067,2048, siis võib olla hulkade summa suurem kui 16.

Kui raviarvel ei ole kaasuvat dgn Z76.3, siis teenuse tüüp 2,15,18 korral ei tohi teenuse 2067,2048 hulkade summa olla suurem kui 2



Tänan!