

EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

1. Taotluse algataja	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	Eesti Haigekassa
Postiaadress	Lembitu 10, Tallinn
Telefoni- ja faksinumber	6 208 430, faks 620 8449
E-posti aadress	info@haigekassa.ee
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Kersti Esnar</i> , kersti.esnar@haigekassa.ee 6 208 334

2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)	
2.1. Teenuse nimetus	Välisriigist kutsutud eriarsti konsultatsioon
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (<i>edaspidi</i> loetelu) olemasoleva teenuse korral	3030
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	Hetkel puuduvad
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (<i>edaspidi</i> teenuse) lisamine loetellu ¹ <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine ² <input checked="" type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine ³ <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine ⁴ <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust ⁵ <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine ⁶ <input type="checkbox"/> Muu (selgitada) Eesmärk lisada teenusele rakendustingimus, mis selgitab, et koodiga 3030 teenust ei rakendata välisriigi arstiga e-konsultatsiooni läbiviimisel.
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi

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

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

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

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

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

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

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

2013. aastal viis haigekassa läbi sihtvaliku koodiga 3030 tähistatud teenuse rakendamise osas. Sihtvaliku käigus leiti juhtumeid, kus koodiga 3030 tähistatud teenuse eest esitati arve haigekassale ka juhul, kui konsultatsioon toimus e-kirja teel. Selleks, et oleks kõigile üheselt mõistetav, et koodiga 3030 tähistatud teenust rakendatakse eriarsti konsultatsiooni korral, kui arst on välisriigist Eestisse kutsutud, mitte konsultatsiooniks e-kirja teel, teeme ettepaneku lisada teenusele rakendustingimus järgmises sõnastuses: „Koodiga 3030 tähistatud teenust ei rakendata konsultatsiooniks elektrooniliste vahendite vahendusel.“

4. Esitamise kuupäev	15.01.2014
5. Esitaja nimi ja allkiri (<i>allkirjastatud digitaalselt</i>)	Mari Mathiesen