

EAS juhatuse koosoleku protokoll

Aeg: 01.02.2008.a.

Koht: Pühajärve, Valgamaa

Osavõtjad: Joel Starkopf, Indrek Rätsep, Mari-Liis Ilmoja, Agnes Aart, Valdo Toome, Raido Paasma

Päevakord:

- 1. Eelmise koosoleku protokoll**
- 2. Pädevus**
- 3. Uued seltsi liikmed**
- 4. Stipendiumid**
- 5. SM info**
- 6. Ravijuhiste taotlused**
- 7. I astme intensiivravist**
- 8. Järgmise aasta hinnataotlused**

1. Eelmise koosoleku protokoll

TISS osas arengud puuduvad, Joel tegeleb.

Ravijuhised: Tehtud taotlus 3-le juhisele, mis formaalselt sobivad, rahastamise kohta saame teada ehk veebruaris, märtsis.

Ravijuhised kodulehel? Kodulehele paneme meie eriala seltsi poolt koostatud ja heaks kiidetud ravijuhised.

Kodulehele paneme üles nõuded anestezioloogi töökohale. Selle eest vastutab Mari-Liis Ilmoja.

Otsus: Protokoll heaks kiita.

2. Pädevus

Pädevuse taotluseks laekus üks avaldus. Retsensendi poolt üle vaadatud ja hinnang antud.

Otsus: Anda pädevus **viieks aastaks:**

Tunnistus nr.	Perekonnan nimi	Eesnimi	Asutus	EAS liige
119	Pakkonen	Kaire	Pärnu Haigla	ei

3. Uued liikmed

Juhatusesele on tänaseks laekunud 7 EAS-i liikmeks astumise avaldust:

Otsus: Võtta vastu EAS liikmeks Marika Saar(Tallinna Lastehaigla), Karmen Koppel(Pärnu Haigla); Kaire Pakkonen(Pärnu Haigla), Pille Kilgi(Pärnu Haigla), Kairi Marie Riigor(2. a. anestezioloogia resident) Marko Pärtelpoeg(PERH); Liivi Liivlaid (4.a. anestezioloogia resident)

4. Stipendiumid

Brauni stipendiumile on esitatud 2 taotlust, EAS-i stipendiumile 5 taotlust kokku 5-lt erinevalt isikult.

Otsus: Brauni stipendiumi saab Annely Saar, EAS-i stipendiumi saavad Kairi Marie Riigor ja Veronika Reinhard

5. SM info

Sotsiaalministeeriumis on ümbervaatomisel ja muutmisel haiglaliikide nõuete määrus. Sellega seoses pöördusid nad Joel Starkopf'i, kui meie eriala nõuniku, poole alljärgnevalt:

Oleme praegu menetlemas sotsiaalministri määruse nr 103 „Haigla liikide nõuded” määruse muudatusi ning tulenevalt praktilisest vajadusest (kuna kõrgema etapi haiglate voodikohtade ressurss ei ole igal ajahetkel piisav) sõnastasime ka muudatuse, mis puudutab üldhaiglates osutatavat III astme intensiivravi tervishoiuteenust:

13) paragrahvi 8 lõiget 1 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt /täiendatakse? järgmises sõnastuses:

„(1) üldhaiglas osutatakse kõiki anestezioloogia tervishoiuteenuseid ning esimese, teise ja kolmanda astme intensiivravi. Kolmanda astme intensiivravi tervishoiuteenuse osutamiseks peab üldhaigla vastama § 25 lõikes 3 sätestatud nõuetele.”

Eelöeldust lähtuvalt palume teie arvamust:

1. kas teie poolt on aktsepteeritav III astme intensiivravi teenuse osutamine üldhaiglates?
2. kui on aktsepteeritav, kas see peaks olema fikseeritud õigusaktis või peaks üldhaigla taotlema kooskõlastust?
3. kui on aktsepteeritav, kas juurde lisatud määruse sõnastus on sobiv?
4. kas õigusaktis peaks olema fikseeritud ka ajaline piirang (1-2 päeva)?

Joel saatis SM-le 7.jaan.2008 alljärgnevas sõnastuses vastuse:

Meie arvates on III astme intensiivravi osutamine üldhaiglates aktsepteeritav, ja see peaks olema fikseeritud õigusaktis. Juurde lisatud määruse sõnastust peaks täiendama ühe lausega:

üldhaiglas osutatakse kõiki anesthesioloogia tervishoiuteenuseid ning esimese, teise ja kolmanda astme intensiivravi. Kolmanda astme intensiivravi tervishoiuteenuse osutamiseks peab üldhaigla vastama § 25 lõikes 3 sätestatud nõuetele. Juhul, kui kolmanda astme intensiivravi vajadus on pikem kui kolm päeva, tuleb haigusjuhtu konsulteerida regionaal- või keskhaigla vastava intensiivravi osakonnaga.

6. Ravijuhiste taotlused

Esitasime haigekassale 3 taotlust:

- Elustamine kliinilisest surmast
- Raske sepsis ja septiline šokk
- Regionaalanesteesia ja antikoagulatsioonravi

Haigekassast on tagasiside, et kõik kolm taotlust kvalifitseerisid. Kas nad ka rahastuse saavad, selgub ehk paari kuu jooksul.

7. I astme intensiivravist

Täna on hinnakirjas I astme intensiivravi voodipäeva hind võrdne kõige madalama(sisehaigused) eriala baaspäeva hinnaga. Sellega ei saa kindlasti päri olla, kuna I astme intensiivravi on personali ja aparatuuri mahukam kui tavavoodi baaspäev. Erinevate erialade baaspäevade hinnad on praeguses hinnakirjas vahemikus 850 – 1500 krooni.

Valdo Toome on ka korduvalt avaldanud arvamust, et I astme intensiivravi peaks olema ka teiste erialade huvi, kuna seda tehakse paljuski väljaspool intensiivravi osakondi.

Samas on väiksemate haiglate intensiivravi osakondades I astme päevade hulk vähemalt 50%, ka nemad peavad oma kulud kaetud saama. Me võiksime teha ettepaneku tõsta I astme TISS punktide alumist piiri paari punkti võrra ja ikkagi taotleda hinnamuudatust.

Otsus: Teha haigekassale taotlus I astme intensiivravi päeva hinna muutmiseks.

8. Järgmise aasta hinnataotlused

Saime haigekassaga kokkuleppe, et saadame oma taotlused 2009 aasta hinnakirja muudatusteks 15. veebruariks.

Saadame uuesti need mis möödunud korral jäid rahuldamata:

- Patsiendi kehatemperatuuri kontrollimine välise seadme abil(Valdo Toome, Mari-Liis Ilmoja)
- PCA- kontrollitud valutustamine valupumba abil(Valdo Toome, Boriss Gabovitš,)
- Intravenoosne ibuprofeen avatud arteriaalse juha sulgemiseks(Mari-Liis Ilmoja)

Ja lisaks esitame veel taotlused:

- Ettepanekud intensiivravi voodipäeva hindade muutmiseks (I, III ja IIIa intensiivrav) Raido Paasma, Joel Starkopf
- Intensiivravi kvaliteedi hindamise rahvusvahelises võrgustikus osalemine(Joel Starkopf, Valdo Toome).

Haigekassa on pöördunud seltsi poole ka küsimusega, et pikemat aega on olnud üleval teema vaadata läbi intensiivravi rahastamise põhimõtted ning kaaluda intensiivravi auditites väljatoodud ettepanekut TISS punkti põhise hinna arvutamiseks. Küsivad erialaseltsi nägemust ja ettepanekut selles küsimuses.

Otsus: EAS juhatus on seisukohal, et senine intensiivravi rahastamise süsteem (intensiivravi astmed) peaks jätkuma. Ühe TISS punkti maksumuse väljaarvutamine on töömahukas ja keeruline, seotud mitmete eksimisvõimalustega. Seetõttu EAS ei toeta TISS punkti põhise hinna rakendamist.

Koosoleku juhataja: Joel Starkopf

Protokollis: Agnes Aart