



2019. aasta I poolaasta aruanne

Sisukord

Lühikokkuvõte	2
Eelarve täitmise aruanne	3
Kindlustatute arv.....	6
Tulud.....	7
Tervishoiukulud	8
1. Tervishoiuteenused	8
1.1. Haiguste ennetamine.....	9
1.2. Üldarstiabi	10
1.3. Eriarstiabi	12
1.4. Õendusabi	22
1.5. Hambaravi.....	24
1.6. Kiirabi.....	26
1.7. Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi	26
2. Tervise edendamine	27
3. Ravimid.....	28
3.1. Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid.....	28
3.2. Täiendav ravimihüvitis.....	29
3.3. HIV, AIDS, antidoodid ja immuunpreparaadid.....	29
4. Ajutise töövõimetuse hüvitised	30
5. Meditsiiniseadmete hüvitised	32
6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis.....	33
7. Muud kulud.....	34
7.1. Toetustegevused	34
7.2. Euroopas kindlustatu tervishoiuteenused	34
7.3. Mitmesugused tervishoiukulud	34
Haigekassa tegevuskulud	35
Bilanss	36
Tulemiaruanne	36

Lühikokkuvõte

2019. aasta I poolaastal kasvasid haigekassa tulud võrreldes 2018. aasta I poolaastaga 79,6 miljonit eurot, tervishoiukulude kasv samal ajal oli 68,8 miljonit eurot. Haigekassa tuleml I poolaastal oli võrreldes planeerituga 21,3 miljonit eurot positiivsem. I poolaasta lõpetasime positiivse tulemiga 2,1 miljonit eurot, mis moodustab 0,3% haigekassa I poolaasta eelarvemahust.

2019. aasta I poolaasta eelarve täitmist mõjutasid:

- sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa prognoositust suuremas summas laekumine (positiivne mõju 14,6 miljonit eurot);
- ravimite prognoositust väiksemas summas kasutus (positiivne mõju 4,5 miljonit eurot). Ravimite eelarve alataitmist mõjutab nii kindlustatutele kompenseeritavate ravimite väiksem kasutus (mõju 2,7 miljonit eurot) kui ka HIV, AIDS, antidoodid ja immuunpreparaatide planeeritust väiksem kasutus (mõju 1,0 miljonit eurot);
- Eestis kindlustatute ravi välisriigis prognoositust väiksem kasutus (positiivne mõju 2,6 miljonit eurot). Alataitmist mõjutab nii Eestis kindlustatud inimeste tervishoiuteenuse hüvitised teises liikmesriigis (mõju 1,5 miljonit eurot) ning plaaniline ravi välisriigis (mõju 1,1 miljonit eurot). I poolaastal ei ole meieni jõudnud enam raviarveid, mis on seotud I poolaastal tehtud plaanilise välisravi otsustega, kuna ravi või uuring võib alata hiljem ning kesta pikema perioodi.

Eelarve täitmise aruanne

Tabel 1. Eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine	Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga
HAIGEKASSA TULUD					
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	593 496	638 786	653 346	102%	10%
Tegevustoetus	46 975	68 816	66 441	97%	41%
Tulud kindlustuslepingute alusel	761	740	748	101%	-2%
Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt	695	626	695	111%	0%
Finantstulud	14	25	122	488%	771%
Muud tulud	743	917	939	102%	26%
EELARVE TULUD KOKKU	642 684	709 910	722 291	102%	12%
TERVISHOIUKULUD					
Tervisholuteenuste kulud	481 053	532 379	533 297	100%	11%
Haiguste ennetamise kulud	5 371	7 518	7 162	95%	33%
Üldarstiabi kulud	61 344	70 109	69 025	98%	13%
Eriarstiabi kulud	349 787	378 848	379 766	100%	9%
Õendusabi kulud	17 293	20 036	19 170	96%	11%
Hambaravi kulud	25 293	26 449	28 390	107%	12%
Kiirabi kulud	21 965	25 509	25 853	101%	18%
Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi kulud	0	3 910	3 931	101%	-
Tervise edendamise kulud	889	1 274	1 222	96%	37%
Ravimite kulud	66 443	81 396	76 851	94%	16%
Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud	64 500	67 912	65 170	96%	1%
Täiendav ravimihüvitis	1 943	1 859	1 097	59%	-44%
HIV, AIDS, antidoovid ja immuunpreparaadid	0	11 625	10 584	91%	-
Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud	87 845	93 612	92 592	99%	5%
Meditsiiniseadmete hüvitise kulud	4 778	5 439	5 617	103%	18%
Eestis kindlustatute ravi välisriigis	3 341	6 066	3 445	57%	3%
Muud kulud	915	2 166	1 086	50%	19%
Tervisholukulud kokku	645 264	722 332	714 110	99%	11%
HAIGEKASSA TEGEVUSKULUD					
Tööjõukulud	3 208	3 729	3 613	97%	13%
Majandamiskulud	881	1 081	965	89%	10%
Infotehnoloogia kulud	562	1 197	1 004	84%	79%
Arenduskulud	72	211	147	70%	104%
Muud tegevuskulud	312	585	379	65%	21%
Halgekassa tegevuskulud kokku	5 035	6 803	6 108	90%	21%
EELARVE KULUD KOKKU	650 299	729 135	720 218	99%	11%
EELARVE TULEM	-7 615	-19 225	2 073	-	-

Tabel 2. Olulisemad näitajad aastatel 2015–2019 I poolaasta

	2015 I poolaasta tegelik	2016 I poolaasta tegelik	2017 I poolaasta tegelik	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta tegelik	Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga
Kindlustatute arv perioodi lõpus	1 235 761	1 235 096	1 240 529	1 246 751	1 257 816	1%
Haigekassa tulud (tuhat eurot)	477 931	510 866	552 745	642 684	722 291	12%
Tervishoiukulud (tuhat eurot)	498 210	538 842	566 981	645 264	714 110	11%
Haigekassa tegevuskulud (tuhat eurot)	4 506	4 997	4 702	5 035	6 108	21%
Tervishoiukulude olulisemad näitajad						
Perearstiabi						
Perearstiabi rahastamine (tuhat eurot)	45 572	50 687	55 591	61 344	69 025	13%
Perearstiabi teenuseid kasutanud inimeste arv*	828 123	835 268	843 933	861 097	852 178	-1%
Eriarstiabi						
Eriarstiabi rahastamine (tuhat eurot)	286 941	301 390	321 256	349 787	379 766	9%
Eriarstiabi erialade ravijuhu keskmine maksumus (eurot)**	155	160	173	188	204	9%
ambulatoorne ravi	67	72	75	81	89	10%
päevaravi	388	425	450	481	498	4%
statsionaarne ravi	1 322	1 389	1 715	1 862	1 991	7%
Eriarstiabi teenuseid kasutanud inimeste arv	599 038	602 877	590 491	586 906	582 709	-1%
ambulatoorne ravi	580 132	584 633	574 792	570 958	567 356	-1%
päevaravi	31 016	32 325	32 591	33 860	34 298	1%
statsionaarne ravi	87 246	84 761	75 113	75 916	75 524	-1%
Ambulatoorsete vastuvõttude arv	2 063 889	2 112 314	2 074 162	2 053 707	2 061 612	0%
Keskmine statsionaarsel ravil viibimine päevades	5,9	5,9	6,2	6,2	6,2	0%
Õendusabi						
Õendusabi rahastamine (tuhat eurot)	14 599	15 064	15 983	17 293	19 170	11%
Õendusabi teenuseid kasutanud inimeste arv	11 805	11 410	11 791	11 979	12 117	1%
Hambaravi						
Hambaravi rahastamine (tuhat eurot)	11 671	12 274	12 922	25 293	28 390	12%
Hambaraviteenuseid kasutanud inimeste arv	115 611	117 007	113 675	111 985	114 762	2%
Täiskasvanute mitterahalist hambaravihüvitist kasutanud inimeste arv	0	0	0	129 830	159 230	23%
Täiskasvanute mitterahalist proteesihüvitist kasutanud inimeste arv	0	0	0	20 544	22 741	11%
Ravimihüvitis						
Soodusravimite kompenseerimine (tuhat eurot)	55 958	67 825	61 987	64 500	65 170	1%
Soodusravimeid kasutanud inimeste arv	711 584	707 242	706 100	725 820	724 389	0%
Soodusretseptide arv	4 054 872	4 101 851	4 115 693	4 254 275	4 193 121	-1%
Soodusretsepti keskmine maksumus haigekassale (eurot)	13,8	16,5	15,0	15,2	15,5	2%

Soodusretsepti keskmine maksumus patsiendile (eurot)	6,7	6,7	6,8	6,9	7,1	3%
Meditsiiniseadmehüvitis						
Meditsiiniseadmete rahastamine (tuhat eurot)	4 523	4 670	4 646	4 778	5 617	18%
Meditsiiniseadmeid kasutanud inimeste arv	47 700	49 625	50 800	52 978	54 493	3%
Töövõimetushüvitis						
Töövõimetushüvitise tasumine (tuhat eurot)	65 129	72 819	78 188	87 845	92 592	5%
Töövõimetushüvitisi kasutanud inimeste arv	116 767	119 151	124 386	132 977	129 241	-3%
Haigekassa hüvitatud töövõimetuspäevade arv	3 092 465	3 201 429	3 311 569	3 496 981	3 505 547	0%
Ühe päeva töövõimetushüvitise maksumus (eurot)	21,1	22,7	23,6	25,1	26,4	5%
Eestis kindlustatute ravi välisriigis						
Eestis kindlustatute ravi rahastamine välisriigis (tuhat eurot)	3 387	3 355	5 165	3 341	3 445	3%
Eestis kindlustatute välisriiki plaanilisele ravile suunamised	167	122	160	102	249	144%

*2015.–2018. aasta I poolaasta perearstiabi teenuseid kasutanud inimeste arvu on korrigeeritud.

**Eriarstiabi erialade ravijuhtu keskmine maksumus ei sisalda erijuhte ja ülikalleid ravijuhte, mis varasematel aastatel esitati erialade sees.

Kindlustatute arv

Tabel 3. Kindlustatute arv

	30.06.2018	31.12.2018	30.06.2019	Muutus 12 kuu jooksul (inimeste arv)	Muutus 6 kuu jooksul (inimeste arv)
Töötavad kindlustatud inimesed	633 200	632 428	645 733	12 533	13 305
Kindlustatutega võrdsustatud inimesed	570 711	575 621	569 267	-1 444	-6 354
Muud kindlustatud inimesed	42 840	43 568	42 816	-24	-752
Riigi kindlustatud inimesed	39 380	39 895	38 903	-477	-992
Välislepingu alusel kindlustatud inimesed	2 907	3 146	3 395	488	249
Vabatahtliku lepingu alusel kindlustatutega võrdsustatud inimesed	553	527	518	-35	-9
Kokku	1 246 751	1 251 617	1 257 816	11 065	6 199

Ravikindlustusele on õigus igal Eesti alalisel elanikul, samuti kõigil, kes viibivad siin tähtajalise elamisloa või elamisõiguse alusel, kui nende eest tasutakse sotsiaalmaksu. Lisaks tagab riik ravikindlustuse alla 19-aastastele lastele, õpilastele ja üliõpilastele, ajateenijatele, rasedatele, töötutele, lapsehoolduspuhkusel olijatele, ülalpeetavatele abikaasadele, pensionäridele, puudega inimeste hooldajatele ja haigekassaga vabatahtliku kindlustuslepingu sõlminutele. Ravikindlustuse statistikas on eri alustel ravikindlustatud inimesed jagatud viide rühma:

- **töötavad kindlustatud** – tööandja poolt kindlustatud inimesed, füüsilisest isikust ettevõtjad (sh nende tegevuses osalevad abikaasad), juhtimis- ja kontrollorgani liikmed, võlaõigusliku lepingu sõlminud inimesed, ettevõtlustulult maksu maksjad, osalise või puuduva töövoimega inimesed;
- **kindlustatutega võrdsustatud** – pensionärid, lapsed, õpilased, rasedad, ülalpeetavad abikaasad, usulise ühenduse registrisse kantud kloostri nunnad või mungad;
- **riigi kindlustatud** – Töötukassas arvel olijad, lapsehoolduspuhkusel olijad, ülalpeetavaid lapsi kasvatavad vanemad, puudega inimese hooldajad, ajateenijad, doktoranditoetuse saajad, loometoetuse saajad, päästeteenistuse toetuse saajad, mittetöötavad vanaduspensioniealised, rahvusvahelise kaitse saajad;
- **välislepingu alusel kindlustatud** – teisest Euroopa Liidu (EL) liikmesriigist Eestisse elama asuvad pensionärid, teisest ELi liikmesriigist Eestisse lähetatud töötajad, teise ELi liikmesriiki lahkuvad Eesti pensionärid, Vene Föderatsiooni sõjaväepensionärid;
- **vabatahtliku lepingu alusel kindlustatutega võrdsustatud** – ravikindlustuse seadusest tulenevalt kindlustatud inimestega võrdsustamise lepingu alusel kindlustatud inimesed.

Statistiliselt arvestatakse eelkõige töötavate kindlustatute kategooriat. See tähendab, et kui inimesel on mitu kehtivat kindlustust, siis ravikindlustuse statistika andmeid topelt ei näita. Seetõttu kajastuvad näiteks nii pensionärina kui ka töötava inimesena kindlustatute andmed vaid töötavate kindlustatute all.

Tulud

Tabel 4. Tulude eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	593 496	638 786	653 346	102%
Tegevustoetus	46 975	68 816	66 441	97%
Tulud kindlustuslepingute alusel	761	740	748	101%
Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt	695	626	695	111%
Finantstulud	14	25	122	488%
Muud tulud	743	917	939	102%
Kokku	642 684	709 910	722 291	102%

Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa

Kõige enam mõjutab haigekassa tulude eelarve täitmist sotsiaalmaksu ravikindlustuse osast saadav tulu. 2019. aasta I poolaastal oli sotsiaalmaksu ravikindlustuse tulu 653 miljonit eurot, mis ületas planeeritud eelarve 15 miljoni euro võrra. Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa planeerimisel lähtusime Rahandusministeeriumi koostatud prognoosist, milles prognoositi 2019. aastal sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa tulu kasvu võrreldes 2018. aasta eelarvega 11%.

Tegevustoetus

Alates 2018. aastast planeeritakse haigekassa eelarvesse täiendava tuluna eraldi riigieelarvest, mis arvestatakse mittetöötavate vanaduspensionäride vanaduspensionitelt. Tegevustoetuse eesmärk on laiendada ravikindlustuse tulubaasi, et vähendada selle sõltumist vaid tööhõivel põhinevast rahastamisest ja tagada seeläbi ravikindlustussüsteemi rahastamise pikaajaline jätkusuutlikkus. Riigieelarvest kantakse eraldisena haigekassale mittetöötavate vanaduspensionäride pensionite kogusummast 2019. aastal on 10%.

Tulud kindlustuslepingute alusel

Tulud kindlustuslepingute alusel tähendab kindlustatud inimesega võrdsustamise lepingust ja Eestis elavate Vene Föderatsiooni sõjaväepensionäride kindlustamisest saadud tulusid.

Aruandeperioodil saadi tulu kindlustuslepingute alusel 514 tuhat eurot ning Vene Föderatsiooni relvajõudude mittetöötavate pensionäride kindlustamisest 234 tuhat eurot.

Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt

Sissenõuetena on kajastatud kindlustusfirmadele esitatud liikluskahju tagajärjel väljamakstud tervishoiukulude sissenõuded ning tervishoiuteenuse osutajatele, apteekritele ja kindlustatutele esitatud nõudeid.

Finantstulud

Haigekassa saab Rahandusministeeriumiga sõlmitud hoiulepingu alusel riigi kontsernikontol hoitava raha jäägilt intressi, mille suurus on võrdne kassareservi tulususega. Tulusus sõltub perioodi jooksul võlakirjaturu hinnaliikumisi mõjutanud sündmustest ja lühiajalise deposiidi intressimääradest.

Muud tulud

Muudes tuludes on kajastatud haigekassa esitatud nõuded Euroopa Liidu liikmesriikide pädevatele asutustele nende riikide kindlustatutele Eestis osutatud raviteenuste eest, tulu raviteenuste arvete töötlemisest ning tegevuskulude ja ravikindlustuse kuludega seotud valuutakursi muutuste kasumid.

Tervishoiukulud

1. Tervishoiuteenused

Tabel 5. Tervishoiuteenuste eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2019 I poolaasta eelarve</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Eelarve täitmine</i>
Haiguste ennetamise kulud	5 371	7 518	7 162	95%
Üldarstiabi kulud	61 344	70 109	69 025	98%
Eriarstiabi kulud	349 787	378 848	379 766	100%
Õendusabi kulud	17 293	20 036	19 170	96%
Hambaravi kulud	25 293	26 449	28 390	107%
Kiirabi kulud	21 965	25 509	25 853	101%
Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi kulud	0	3 910	3 931	101%
Kokku	481 053	532 379	533 297	100%

Tervishoiuteenuste eelarve on haigekassa ja raviasutuste vahel sõlmitud lepingute alusel haiglatele tasutavate teenuste eelarve. Tervishoiuteenuste eelarve sisaldab haiguste ennetamise, perearstiabi, eriarstiabi, õendusabi, laste ning täiskasvanute hambaravihüvitise, kiirabi ja ravikindlustamata isikute vältimatu ravi eelarvet. Tegemist on nn mitterahaliste ravikindlustushüvitistega – haigekassa tasub nende eest otse teenuseosutajatele.

Tervishoiuteenuste eelarve planeerimisel on aluseks metoodiliselt koostatud haigekassa nõudlus, mis arvestab teenuste kasutuse trende, rahvusvaheliste analüüside (sh Maailmapanga analüüs) tulemusi, esmatasandi arengusuundi ning kvaliteetse ravi ühtlase kättesaadavuse tagamise põhimõtteid. Nõudlust hindame kõikidel erialadel ja teenuse tüüpides maakondlikul tasemel, lähtudes kindlustatu elukohast. Hindamisel arvestame, kui suur on kindlustatute oodatav tervishoiuteenuste vajadus järgmiseks aastaks.

1.1. Haiguste ennetamine

Tabel 6. Haiguste ennetamise eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Koolitervishoid*	3 160	-	3 970	-	4 002	-	101%	-
Noorte reproduktiivtervise arendamine	581	13 578	936	21 659	796	16 980	85%	78%
Rinnavähi varajane avastamine	501	5 375	1 088	28 596	998	24 940	92%	87%
Emakakaelavähi varajane avastamine	581	20 501	325	12 094	217	8 900	67%	74%
Noorsportlaste tervisekontroll	183	7 962	651	6 303	565	5 420	87%	86%
Jämesoolevähi varajane avastamine	320	14 399	448	17 601	498	21 835	111%	124%
Haiguste ennetamise tõhustamisega seotud analüüsid	0	0	100	0	0	0	0%	0%
Muu ennetus	45	0	0	0	86	0	-	-
Kokku	5 371	61 815	7 518	86 253	7 162	78 075	95%	91%

* Ravijuhtude arv ei sisalda koolitervishoiu mahtu, kuna koolitervishoidu rahastatakse õpilaste arvu järgi.

Koolitervishoiuteenuse peamine eesmärk on kooliealiste laste tervise ja arengu jälgimine, võimalike probleemide korral lapsevanema teavitamine ning lapse suunamine täiendavateks uuringuteks ja abi saamiseks vajalike spetsialistide juurde. 2018. aastal kutsuti kokku tööühm, mille eesmärgiks on nüüdisajastada kooliõdedele mõeldud tegevusjuhend, töö jätkub ka sel aastal. Samuti uuendati 2018. aastal koolitervishoiuteenuse rahastusmudelit.

Noorte reproduktiivtervise alane nõustamine ja seksuaalsel teel levivate infektsioonide ennetamine on suunatud alates 1. juulist 2018 mõlemast soost noortele vanuses kuni 26 eluaastat. Koostöös Eesti Seksuaaltervise Liidu, Eesti Naistearstide Seltsi ja Eesti Ämmaemandate Ühinguga kirjeldati noorte reproduktiivtervise alase teenuse sisu, teenuseosutajate pädevus, teenuse ulatus ning infrastruktuur. Selleks aastaks on planeeritud juhendi rakendamise kontroll.

Noorsportlaste tervisekontrolli osas jätkab haigekassa koostööd Kultuuriministeeriumi ja Eesti Olümpiakomiteega, et luua spordiregistri ja haigekassa andmebaasi infovahetuse võimekus.

Rinnavähi sõeluuringule kutsutakse 2019. aastal ravikindlustatud naised sünniaastatega 1951, 1952, 1957, 1959, 1964, 1963, 1965, 1967 ja 1969. Tuginedes Euroopa Komisjoni soovitudele ja statistilisele haiguskoormusele, otsustati laiendada rinnavähi sõeluuringu sihtgruppi ja kaasata sõeluuringusse 50-69-aastased naised (senine ülemine vanusepiir oli 62 eluaastat). Sihtühma laiendatakse etapiti, aastaks 2022 kuuluvad rinnavähi sõeluuringu sihtgruppi 50-69-aastased naised.

Emakakaelavähi sõeluuringule kutsutakse 2019. aastal ravikindlustatud naised sünniaastatega 1964, 1969, 1974, 1979, 1984 ja 1989. Eelmisel aastal alustasime koostöös erialaseltsidega, et uuendada riikliku sõeluuringu tegevusjuhendit. Tegevusjuhendi üle vaatamise eesmärk on kokku leppida emakakaelavähi ennetustegevuste korralduslikud küsimused. Sinna alla kuuluvad sõeluuringu korraldusmeeskond ja võrgustik, sõeluuringule kutsumise ja uuringu läbiviimise meetodika, sihtühm, kvaliteedikontrolli küsimused, sh kvaliteedinõuete järgimine ning andmete struktureeritud edastamine Vähi Sõeluuringute Registrisse ning Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse (TEHIK) standardi kogumisse. Haigekassa kommunikatsioonitegevused on suunatud rinnavähi ja emakakaelavähi sõeluuringu üldise hõlmatus suurendamisele. Oleme suurendanud teavitust paikkondades, kus osalemismäär on seni olnud madalam.

Jämesoolevähi varajase avastamise sõeluuringule kutsutakse 2019. aastal ravikindlustatud naised ja mehed sünniaastatega 1953, 1955, 1957 ja 1958. Jämesoolevähi sõeluuringu tegemist koordineerivad perearstid, kelle ülesanne on sihtgruppi nõustamine ning peitveretestid kättesaadavaks muutmise.

Muude ennetustegevuste all on kajastatud ravimite koostoimete andmebaasi arenduskulud. Koostoimete andmebaas on rakendus, mille abil saavad arstid lihtsamini hinnata patsiendi poolt kasutatavate ravimite koostoimeid. Ravimite koostoimete hindamise eesmärk on ravikvaliteedi parandamine ja ravimiohutuse suurendamine.

1.2. Üldarstiabi

Tabel 7. Üldarstiabi eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Baasraha	7 151	10 448	8 912	85%
Kauguse lisatasu	326	347	314	90%
Lisatasu teise pereõe eest	4 034	4 999	4 730	95%
Pearaha kokku	33 644	36 388	37 184	102%
Pearaha kuni 3 a vanuste kindlustatute eest	1 939	2 084	2 167	104%
Pearaha 3–6 a vanuste kindlustatute eest	1 997	2 124	2 188	103%
Pearaha 7–49 a vanuste kindlustatute eest	13 612	14 570	14 953	103%
Pearaha 50–69 a vanuste kindlustatute eest	9 481	10 234	10 421	102%
Pearaha üle 70 a vanuste kindlustatute eest	6 615	7 376	7 455	101%
Uuringufond	14 497	15 744	15 600	99%
Tegevusfond	502	421	894	212%
Teraapiafond	620	948	760	80%
Tööajaväline lisatasu	198	424	200	47%
Kvaliteedi lisatasu	13	0	56	-
Nõuandetelefon	359	390	375	96%
Kokku	61 344	70 109	69 025	98%

2019. aasta I poolaastal oli haigekassal leping 432 üldarstiabi teenuseosutajaga. Nimistuid oli 786 (2018. aasta I poolaastal 793) ning ühes perearsti nimistus oli keskmiselt 1597 kindlustatud inimest, mis võrreldes 2018. aasta sama perioodiga on 38 inimese võrra suurenenud.

2019. aasta 30. juuni seisuga oli haigekassal leping 16 tervisekeskusega, millesse kuulus 96 nimistut. 2018. aasta lõpu seisuga oli tervisekeskusega liitunud nimistute arv 72. Uute tervisekeskuste tööle hakkamisega toetame terviklikku patsiendikäsitlust ning inimeste jaoks laieneb perearsti poolt pakutavate tervishoiuteenuste valik.

Baasraha suurenes võrreldes 2018. aasta I poolaastaga 25%, mis on tingitud standard- ja piirhinna vahe vähendamisest. Kauguse lisatasu saavaid nimistuid oli 2019. aasta I poolaastal kokku 171, mis võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on vähenenud 7 nimistu võrra. Kauguse lisatasu eelarve täitmine vähenes võrreldes 2018. aasta sama perioodiga 4%.

Iga aastaga on teise pereõe teenuse kasutus kasvanud. 2019. aasta I poolaastal rahastasime teist pereõe 461 nimistus (2018. aasta I poolaastal 433 nimistus). Teise pereõe teenuse rakendamine on oluliseks teguriks üldarstiabi kättesaadavuse ning ka kvaliteedi paranemisel.

Uuringufondi rahastamine on võrreldes eelmise aastaga suurenenud 8%. Uuringufondi mahu kasv tuleneb pearaha piirhinna kasvust, kuna uuringufondi arvestatakse osakaaluna pearahast. Uuringufond eraldatakse perearstidele patsientidele vajalike uuringute ja protseduuride tegemiseks. Pearaha kasv on tingitud tervishoiutöötajate palgatõusust.

E-konsultatsiooni teenust kasutas 2019. aasta I poolaastal 686 nimistut 375 asutusest, 2018. aasta samal perioodil 634 nimistut 355 asutusest. Tegevusfondi kasutati 760 tuhande euro ulatuses (2018 I poolaasta 620 tuhat eurot). Tegevusfond on perearsti enda poolt tehtavate tegevuste rahastamisvahend. Tegevusfondist rahastatakse peamiselt päevakirurgia ja günekoloogia teenuseid.

I poolaastal kasutas teraapiafondi kaudu spetsialisti juurde suunamist 395 teenuseosutajat, mis võrreldes eelmise aastaga on suurenenud 5 asutuse võrra. Kokku kasutas teraapiafondi kaudu kliinilise psühholoogia, logopeedia või füsioteraapia teenust 10 614 inimest. Kõige rohkem kasutati fondi individuaalse füsioteraapia teenuse osutamiseks, mida said 5 829 inimest. Individuaalse psühhoteraapia seansi kasutas 2 510 isikut ja logopeedilise teraapia seansi 934 patsienti.

Tööajaväliste vastuvõttude lisatasu kasutus on I poolaastal osutunud planeeritust väiksemaks. Samuti on vähenenud nii perearsti kui ka pereõe tööajaväliste vastuvõtu tundide arv perearsti puhul 5% ja pereõe puhul 9%.

Perearsti nõuandetelefoni kõnede arv on samuti kahanenud 6% võrreldes eelmise aasta sama perioodiga.

Tabel 8. Perearsti nimistute, nimistus olevate kindlustatud inimeste arv ning tööajaväliste vastuvõttude arv

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga</i>
Nimistute arv			
Nimistute arv	793	786	-1%
Kauguse lisatasu saavate nimistute arv	178	171	-4%
Teise pereõe lisatasu saavate nimistute arv	433	461	6%
Keskmine nimistu suurus (kindlustatud inimesi)	1 559	1 597	2%
Inimeste arv			
Kokku inimeste arv, kelle eest on makstud pearaha	1 236 676	1 256 841	2%
kuni 3 a kindlustatud inimesed	40 292	41 028	2%
3 kuni 6 a kindlustatud inimesed	56 302	57 221	2%
7 kuni 49 a kindlustatud inimesed	641 791	650 940	1%
50 kuni 69 a kindlustatud inimesed	316 351	319 741	1%
70 a ja vanemad kindlustatud inimesed	181 940	187 911	3%
Tööajaväliste vastuvõttude tundide arv			
Perearsti tööajaväliste vastuvõttude tundide arv	4 122	3 915	-5%
Pereõe tööajaväliste vastuvõttude tundide arv	4 239	3 873	-9%
Nõuandetelefoni kõnede arv			
Nõuandetelefoni kõnede arv	135 309	126 812	-6%

1.3. Eriarstiabi

Tabel 9. Eriarstiabi eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv teenuse tüüpide kaupa

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Eriarstiabi erialad	304 750	1 642 126	333 694	1 599 681	332 026	1 626 140	100%	102%
ambulatoorne kokku	122 301	1 517 676	131 328	1 468 133	133 941	1 501 318	102%	102%
päevaravi kokku	15 823	32 864	16 235	33 148	16 816	33 783	104%	102%
statsionaarne kokku	166 626	91 586	186 131	98 400	181 269	91 039	97%	93%
Erijuhud	36 747	22 187	35 156	21 373	37 940	22 271	108%	104%
Ülikallid juhud	3 957	38	3 008	20	5 015	35	167%	175%
Muud erijuhud	32 790	22 149	32 148	21 353	32 925	22 236	102%	104%
Periooditasud	8 290	184	9 998	184	9 800	180	98%	98%
Eriarstiabi kuutasu	594	3	1 397	6	1 378	6	-	-
Valmisolekutasu	7 696	181	8 601	178	8 422	174	98%	98%
Kokku	349 787	1 664 497	378 848	1 621 238	379 766	1 648 591	100%	102%

*Eriarstiabi erialade ravijuhtude arv sisaldab Hiiumaa Haigla ravijuhte, mida rahastatakse eriarstiabi kuutasu arvelt.

Haigekassa prioriteediks eriarstiabis on HVA võrgustumise toetamine, mis võimaldaks parandada patsiendi tervikkäsitlust eriarstiabis, vähendada dubleerivaid tegevusi ja tervishoiuresursside ebaotstarbekat kasutust.

2019. aasta eriarstiabi eelarve koostamisel lähtusime hinnatud nõudlusest ja eelarve vahenditest. Eelarve piirangutest tulenevalt ei ole aga võimalik rahastada kogu hinnatud nõudlust, rahastamise osakaal lähtub prioriteetidest. 2019. aasta eriarstiabi eelarve prioriteetideks on eeskätt laste ravi, psühhiaatria, infektsioonhaigused ja suure vältimatu abi osakaaluga erialad. Samuti on eesmärgiks hoida endoproteeside ja kataraktide osas 2018. aasta saavutatud taset.

Selle aasta algusest muutsime eriarstiabi jälgimist lepingutes ning aruandes. Eriarstiabi koosneb erialadest, erijuhtudest ning periooditasudest.

Erialade eelarve ja ravijuhtude täitmine

Eriarstiabi eelarves on põhierialad esmane järelravi, kirurgia, oftalmoloogia, onkoloogia, pediaatria, psühhiaatria, sisehaigused, günekoloogia ning taastusravi.

Tabel 10. Eriarstiabi erialade eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Kirurgia	79 844	435 190	88 793	424 902	87 986	428 975	99%	101%
ambulatoorne	24 353	394 936	26 608	383 606	27 038	389 222	102%	101%
päevaravi	6 394	13 635	6 760	12 901	6 836	13 125	101%	102%
statsionaarne	49 097	26 619	55 425	28 395	54 112	26 628	98%	94%
Oftalmoloogia	9 188	186 236	10 255	179 132	10 888	185 974	106%	104%
ambulatoorne	7 822	184 526	8 695	177 394	9 196	184 095	106%	104%
päevaravi	272	697	265	631	342	760	129%	120%

statsionaarne	1 094	1 013	1 295	1 107	1 350	1 119	104%	101%
Onkoloogia	46 346	88 655	51 117	90 922	50 674	92 286	99%	102%
ambulatoorne	23 784	77 204	24 720	77 860	26 142	80 436	106%	103%
päevaravi	1 861	3 176	2 956	3 609	2 145	3 778	73%	105%
statsionaarne	20 701	8 275	23 441	9 453	22 387	8 072	96%	85%
Günekoloogia	21 817	236 979	22 402	218 464	23 277	230 263	104%	105%
ambulatoorne	14 683	222 153	15 137	203 716	15 752	215 895	104%	106%
päevaravi	2 152	8 772	2 148	8 212	2 242	8 490	104%	103%
statsionaarne	4 982	6 054	5 117	6 536	5 283	5 878	103%	90%
Pediaatria	12 794	66 748	13 844	70 765	14 245	71 196	103%	101%
ambulatoorne	4 355	58 101	4 365	61 625	4 884	62 495	112%	101%
päevaravi	785	1 624	431	1 478	889	1 852	206%	125%
statsionaarne	7 654	7 023	9 048	7 662	8 472	6 849	94%	89%
Psühhiaatria	17 507	132 287	19 259	127 273	18 789	131 314	98%	103%
ambulatoorne	5 179	127 191	5 888	122 162	5 468	126 182	93%	103%
päevaravi	355	335	384	366	338	347	88%	95%
statsionaarne	11 973	4 761	12 987	4 745	12 983	4 785	100%	101%
Slsehalgused	107 642	451 597	116 862	444 077	115 642	438 783	99%	99%
ambulatoorne	38 795	414 655	42 330	403 718	41 788	401 169	99%	99%
päevaravi	3 997	4 603	3 284	5 936	4 013	5 406	122%	91%
statsionaarne	64 850	32 339	71 248	34 423	69 841	32 208	98%	94%
Esmane järelravi	1 874	1 862	2 134	1 971	2 108	2 004	99%	102%
statsionaarne	1 874	1 862	2 134	1 971	2 108	2 004	99%	102%
Taastusravi	7 738	42 572	9 028	42 175	8 417	45 345	93%	108%
ambulatoorne	3 330	38 910	3 585	38 052	3 673	41 824	102%	110%
päevaravi	7	22	7	15	11	25	157%	167%
statsionaarne	4 401	3 640	5 436	4 108	4 733	3 496	87%	85%
Kokku	304 750	1 642 126	333 694	1 599 681	332 026	1 626 140	100%	102%
ambulatoorne	122 301	1 517 676	131 328	1 468 133	133 941	1 501 318	102%	102%
päevaravi	15 823	32 864	16 235	33 148	16 816	33 783	104%	102%
statsionaarne	166 626	91 586	186 131	98 400	181 269	91 039	97%	93%

2019. aasta I poolaastal tasusime 582 tuhande inimese ravi eest. Ravi saanud inimeste arv on võrreldes 2018. aasta I poolaastaga vähenenud 1% ehk 4 300 inimese võrra. Inimeste arvu vähenemine on toimunud ambulatoorse ravi arvelt, kus teenuseid kasutanud inimeste arv on vähenenud 1% ehk 3 622 inimese võrra.

Erialade ravijuhu keskmine maksumus on kasvanud kõigi teenuste tüüpide lõikes. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on ravijuhu keskmine maksumus kallinenud kõige enam statsionaarses ravis 10% ehk 190 euro võrra. Ravijuhu keskmise maksumuse kallinemine on seotud tervishoiuteenuste hindade tõusuga.

Aruandeperioodil osutati ligi 2,1 miljonit ambulatoorset vastuvõttu. Vastuvõttude arv on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga kasvanud 8 400 vastuvõtu võrra. Kasvanud on erakorralise meditsiiniabi osakonnas osutatava õe triaazi

teenuse kasutus, vähenenud on aga eriarsti esmased vastuvõttud, võrreldes eelmise aastaga on need vähenenud pea 24 tuhande vastuvõtu võrra.

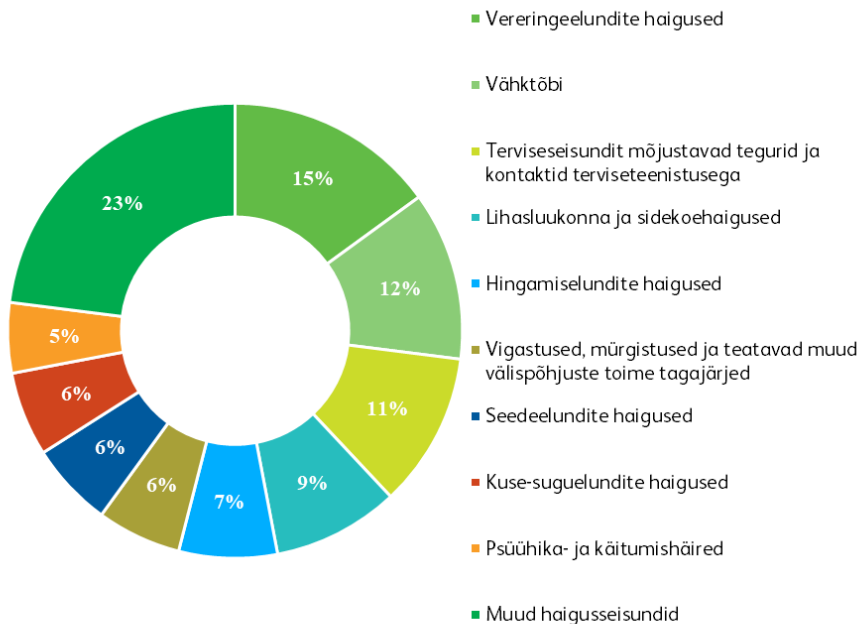
Vältimatu ravi osakaal ravijuhtudest on aruandeperioodil jäänud eelmise aasta sama perioodi tasemele, ravikuludes on osakaal kasvanud 1% võrra. Vältimatu ravi osakaal ravijuhtudest on kõige suurem kirurgia, onkoloogia ja pediatría põhialadel, moodustades 31% eriala ravijuhtudest. Ravikuludest on suurim aga pediatría erialal, moodustades 56% eriala kuludest.

2019. aasta I poolaasta ravijuhtudest osutati 11% erakorralise meditsiini osakonnas. Enim pöörduti kirurgia põhialale – 24% kirurgia ravijuhtudest.

Eriarstiabi tervishoiuteenuste kasutus raviarvetel kajastatud haigusseisundite kaupa

Suurimad haigusseisundi grupid¹, mida 2019. aasta I poolaastal rahastasime, olid vereringeelundite haigused, kasvajakasvaja, tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid tervise teenistusega² ning lihasluukonna ja sidekoehaigused.

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on kasvanud tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid tervise teenistusega haigusseisundiga inimeste arv. Ravi saanud inimeste arv on aga kõige enam vähenenud hingamis- ja lihasluukonna haiguste ning lihasluukonna ja sidekoehaiguste puhul. Kõige suurem rahastamise kasv võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on vähktõve ja vereringeelundite haiguste puhul.



Joonis 1. Eriarstiabi erialade rahastamise jagunemine haigusseisundite põhjal

¹ Raviarvetel kajastatud põhidiagnoosigrupid tulenevalt rahvusvahelisest haiguste klassifikatsioonist RHK-10.

² Z-koodiga diagnoosid, mida kasutatakse juhul, kui:

- inimene, kes võib, aga ei pruugi antud hetkel haige olla, saab tervishoiuasutusega kokku mingil eieesmärgil, näiteks et saada piiratud abi või teenust mingi väiksema tervisehäire korral, olla koe- või elundidoonor, saada profülaktilist vaktsiini või arutada probleemi, mis ei ole haigus või vigastus;
- kui esineb mingi asjaolu või probleem, mis mõjutab inimese tervise seisundit, kuid mis ei ole tegelik haigus või vigastus. Selliseid tegureid võib avastada inimeste massilise läbivaatuse käigus, kui mõni inimene võib, aga ei pruugi antud ajal haige olla, või ära märkida silmaspidamist vääriva tegurina siis, kui inimene saab ravi mingi haiguse või vigastuse puhul.

Eriarstiabi raviarvetel kajastatud tervishoiuteenused

Kõige suurema rahastamise osa eriarstiabi raviarvetel kajastatud teenustest moodustasid 2019. aasta I poolaasta jooksul uuringud ja protseduurid (25%) ning voodipäevad (24%).

Uuringute ja protseduuride maht suurenes võrreldes eelmise aasta sama perioodiga nii kasutuskordade arvu kui ka summa osas. Voodipäevade kasutuskordade arv on langenud 3%, rahastamine on aga võrreldes eelmise aastaga kasvanud 8%, mis tuleneb voodipäevade arvestuse uuendamisest.

Teenuse kasutamise arv on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga kõige enam kasvanud laboratoorsete uuringute puhul, mis on seotud eriarsti vastuvõtude ja voodipäevade arvestuse kaasajastamisega. Voodipäeva piirhinnast arvati välja teatud laboriuuringud, kuna need võivad juba eelnevalt olla perearstide või eriarstide poolt tehtud, seega ei ole täiendavad uuringud päevaravis vajalikud. Samuti võimaldab muudatus paremini jälgida patsiendi ravis tegelikult kasutatud teenuseid ja uuringutele kulunud rahalisi vahendeid. Juhul kui antud laboratoorsed uuringud on vajalikud, on need võimalik raviarvele edaspidi eraldi kodeerida. Rahastamise puhul on kõige kiiremini kasvanud voodipäevade ja laboratoorsete uuringute rahastamine.

Tabel 11. Raviarvetel kajastatud teenusegruppide osakaal summade osas

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta tegelik	Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga
Uuringud ja protseduurid	23%	25%	2%
Voodipäevad	23%	24%	2%
Laboratoorsed uuringud	13%	14%	1%
Ambulaatorised vastuvõttud	11%	12%	1%
Muud teenused	8%	8%	0%
Operatsioonid	6%	7%	1%
Operatsiooniaegsed lisavahendid	4%	4%	0%
Anesteesia	3%	3%	0%
Veri ja veretooted	2%	2%	1%

Üle lepingumahu osutatud raviteenuste eest tasumine ehk ületöö

Alates 2018. aastast tasub haigekassa ületööd ambulatoorses ravis ja päevaravis koefitsiendiga 0,7. Ületöö eest tasutakse kuni 8% ulatuses teenuseosutaja ravi rahastamise lepingu ambulatoorse ja päevaravi rahalisest mahust. Kui üle lepingumahu osutatud raviteenuste maht on üle 8% kogu lepingu rahalisest mahust, siis 8% ületava osa eest tasume koefitsiendiga 0,3. Statsionaarses ravis on üle lepingumahu osutatud raviteenuste eest esitatud raviarvete tasumise koefitsient 0,3.

Lepingumahu ületavate raviteenuste osakaal eriarstiabis oli ravijuhtude puhul 5% ja summa osas 2%. Koefitsientidega tasusime üle 76 tuhande ravijuhtu, kogumaksumusega 6,9 miljonit eurot. Ambulatoorses ravis tasusime üle lepingumahu osutatud raviteenustena 60 tuhande ravijuhtu eest 4,8 miljonit eurot, päevaravis üle ühe tuhande ravijuhtu eest 382 tuhat eurot ning statsionaarses ravis üle 3 tuhande ravijuhtu eest 1,8 miljonit eurot. Võrreldes 2018. aasta I poolaastaga on ravijuhtude ületöö maht vähenenud 21% ning summa 14%.

Tabel 12. Üle lepingumahu esitatud ravijuhud tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta tegelik		Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Ambulatoorne	5 544	91 985	4 759	71 840	-14%	-22%
Päevaravi	429	1 407	377	1 058	-12%	-25%
Statsionaarne	2 016	3 689	1 758	3 384	-13%	-8%
Kokku	7 989	97 081	6 894	76 282	-14%	-21%

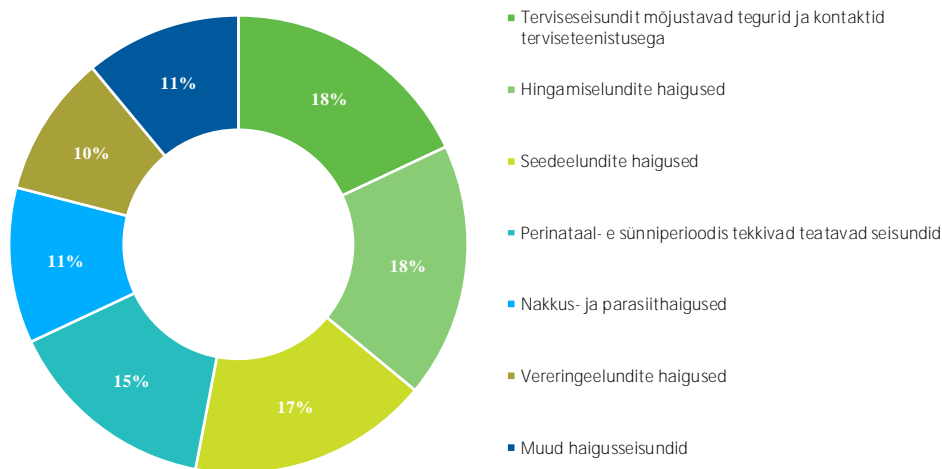
Erijuhtude eelarve ja ravijuhtude täitmine

Erijuhtude eelarves on kajastatud ülikallid ravijuhud ning muud erijuhud – organiirdamised, luuüdi transplantatsioon, sünnitused, hemodialüüs, peritonaaldialüüs, endoproteesimised, viljatusravi, kuulmisimplantatsioon ja katarakti operatsioonid.

Ülikallid ravijuhud

Alates 2019. aastast loetakse ülikalliks ravijuhuks statsionaarse ravi raviarve, mille maksumus on piirkondlike haiglatel vähemalt 100 tuhat eurot ja teistel tervishoiuteenuse osutajatel vähemalt 70 tuhat eurot. Kuni aastani 2018 loeti ülikalliks ravijuhuks raviarve, mille maksumus oli üle 65 tuhande euro.

2019. aasta I poolaastal esitasid tervishoiuteenuse osutajad meile tasumiseks 35 ülikallist ravijuhtu summas 5 miljonit eurot. Põhidiagnoosigruppidest esines kõige rohkem ülikalleid ravijuhte seedeelundite haiguste ning nakkus- ja parasiithaiguste puhul. Enim ülikalleid ravijuhte esines Põhja-Eesti Regionaalhaiglal (10 ravijuhtu) ning Tartu Ülikooli Kliinikumil 9 ravijuhtu.



Joonis 2. Ülikallite ravijuhtude rahastamise jagunemine haigusseisundite järgi

Muud erijuhud

Muu erijuht on sihtotstarbeliselt rahastatav juht, mille teenuste sisukirjeldus on toodud ravi rahastamise lepingu lisas 2. 2019. aasta I poolaastal tasusime ligi 18 tuhande inimese erijuhtu eest, mis on 2018. aasta I poolaastaga samal tasemel. Isikute arvu osas on suurimateks erijuhtudeks katarakti operatsioonid ning sünnitused.

Tabel 13. Muud erijuhud tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta tegelik		Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Organisiirdamised	1 157	151	831	114	-28%	-25%
Luuüdi transplantatsioon	1 578	191	953	170	-40%	-11%
Sünnitused	9 097	6 884	9 051	6 628	-1%	-4%
Hemodialüüs	5 390	2 229	5 788	2 287	7%	3%
Peritoneaaldialüüs	497	283	450	257	-9%	-9%
Endoproteesimised	8 667	1 915	9 123	1 914	5%	0%
Viljatusravi	1 269	1 295	1 313	1 352	3%	4%
Kuulmisimplantatsioonid	193	10	194	10	1%	0%
Katarakti operatsioonid	4 942	9 191	5 222	9 504	6%	3%
Kokku	32 790	22 149	32 925	22 236	0%	0%

Üheks oluliseks prioriteediks 2018. ja 2019. aastal on olnud katarakti operatsioonide ning endoproteesimise järjekorra lühendamine. 2019. aasta eesmärgiks on hoida endoproteeside ja kataraktide osas 2018. aasta saavutatud taset. Rahastuse suurenemine on võimaldanud viimastel kahel aastal teenindada rohkem patsiente.

2019. aasta I poolaastal teostati 7481 inimesele ligi 10 tuhat katarakti operatsiooni. Opereeritud inimeste arv on kasvanud 3% ning operatsioonide arv 4% ehk 421 operatsiooni rohkem kui eelmise aasta I poolaastal.

Endoproteesimisi on aruandeperioodil teostatud samas mahus kui eelmise aasta samal perioodil. 2019. aasta I poolaastal tehti 1888 inimesele 1979 endoproteesimise.

2019. aasta I poolaastal rahastasime 6628 sünnitust, mis on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga 4% vähenenud.

Periooditasude eelarve täitmine

Alates 1. aprillist 2018 rakendati Hiiumaa Haiglas uuendatud rahastamismudelit. Uue rahastuspõhimõtte kasutuselevõtu eesmärk on tagada vähese elanikkonnaga ja raske ligipääsuga piirkonna haigla jätkusuutlikkus ning jätkata inimestele arstiabi pakkumist nende kodukohas. Uue süsteemi järgi tasub haigekassa Hiiumaa Haiglale eelarvepõhiselt, mis tähendab, et haigekassa ei osta haiglalt teenuseid ravijuhtude kaupa. Selle asemel lepatakse kokku erialades ja teenustes, mida haigla pakub ning kogusumma, mida haigekassa haiglale kõigi patsientide teenindamise eest tasub. Haigla peab seejärel ise selle summa raames planeerima mitu vastuvõttu, protseduuri või arsti nende patsientide raviks on vaja. Uus rahastus puudutab nii sisehaiguseid, üldkirurgiat, sünnitusabi, järelravi kui ka iseseisvat õendusabi. Selleks, et hinnata uue rahastamismudeli tulemuslikkust, on osalistega kokku lepitud konkreetseid tegevus- ja kvaliteediindikaatorid.

Eriarstiabi kättesaadavus

Ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõtud 1. juuli 2019 seisuga

01.07.2019. aasta seisuga on kõikides haigekassa eriarstiabi lepingupartnerite ravijärjekordadesse registreeritud kokku üle 144 tuhande vastuvõtu, neist 80% on HVA haiglate ravijärjekordades ja 20% hankepartnerite juures.

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on eriarstiabis vähem vastuvõtte registreeritud nii ambulatoorse ravi, päevaravi kui ka statsionaarse ravi järjekordadesse (sh HVA haiglates broneeringute arv suurenes, hankepartnerite juures vähenes).

Ravi kättesaadavus langes esmast ambulatoorset vastuvõttu ootavate patsientide jaoks. Lubatud aja jooksul ravile saavate patsientide osakaal kasvas HVA haiglates ja vähenes hankepartnerite juures. Peamised põhjused selleks on uute hankepartnerite ravi rahastamise lepingute alatäitmine ja vanade hankepartnerite lepingute täitmine ennaktempos. See näitab, et patsiendid käivad kohtades kus nad on harjunud käima ja pole veel leidnud teed kõikide uute haigekassa lepingupartnerite juurde. Olukorra parandamiseks teavitame me kindlustatud eriarstiabi lepingupartnerite paiknemisest ja osutatavatest teenustest ning korrigeerime vajadusel jooksvalt hankepartnerite lepinguid.

Lisaks ootavad inimesed üle lubatud ooteaja ka põhjusel soovides valida konkreetset arsti või raviasutust ja raviasutuse ebapiisava võimsuse tõttu. Teenuse kättesaadavust mõjutab ka lepingu maht.

Tabel 14. Eriarstiabi ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõtud

	01.07.2018		01.07.2019		Muutus võrreldes 2018. aastaga
	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekord lubatud maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekord lubatud maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärjekordades
Ambulatoorne ravi	124 809	49%	121 472	47%	-3 337
Päevaravi	9 826	79%	9 365	79%	-461
Statsionaarne ravi	14 157	74%	13 541	75%	-616
Kokku	148 792	54%	144 378	52%	-4 414

HVA haiglates ambulatoorsesse ravijärjekorda registreeritud esmaste vastuvõttude koguarv on suurenenud (piirkondlikes haiglates suurenenud, keskhaiglates sama, üldhaiglates vähenenud). Lubatud ooteajal ravile saavate patsientide osakaal on võrreldes varasema aruandeperioodiga suurenenud 1%.

Erialadest on HVA haiglates ambulatoorsesse ravijärjekorda vähem vastuvõtte registreeritud sisehaigustes, rohkem on broneeritud vastuvõtte neuroloogile.

Inimesed ootavad üle lubatud ooteaja peamiselt põhjusel soovides valida konkreetset arsti või raviasutust ja raviasutuse ebapiisava võimsuse tõttu. Teenuse kättesaadavust mõjutab ka lepingu maht.

Ambulatoorse teenuse osutamisel on HVA haiglate võimekus paranenud. Kui aasta tagasi ootas võimekuse puudumise põhjusel vastuvõtule 18% ravijärjekorrast, siis käesoleval aastal samal perioodil 14%. Arstide vähesuse tõttu tuleb kauem oodata (üle 42 päeva) enam Ida-Viru Kesksaiglas ja Pärnu Haiglas. Erialadest on arstide puudus HVA haiglates suurim oftalmoloogia ja ortopeedia erialal.

HVA haiglate päevaravi ravijärjekorda registreeritud plaaniliste vastuvõttude üldarv on suurenenud 3% võrra (peamiselt ortopeedia ja veresoontekirurgia erialal). Sellest hoolimata on teenuse kättesaadavus langenud, kuna nõudlus teenuse järele on suurenenud.

Statsionaarsele ravile registreeritud esmaste patsientide arv on vähenenud 4% võrra (peamiselt üldkirurgia erialal). Lubatud ooteajal ravile saavate patsientide osakaal on sama mis varasemal aruandeperioodil.

Haiglavõrgu väliste partnerite (hankepartnerite) ambulatoorsetesse ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttude arv on vähenenud 16% ehk ca 5000 vastuvõtu võrra. Erialadest on broneeringute arv vähenenud kõige enam oftalmoloogias ja ortopeedias. Suurim väljakutse on osade uute hankepartnerite teenuse käivitamine (lepingud alatäidetud).

Ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse piires olevate ambulatoorsete vastuvõttude osakaal on hankepartnerite juures küll suurem kui HVA haiglates, kuid võrreldes aasta tagase perioodiga on ka siin teenuse kättesaadavus halvenenud.

Eelmise aastaga võrreldes on patsiendid valmis ootama kauem vastuvõtule kuna soovivad valida konkreetset arsti või rivasutust. Hankepartnerite juures on arstide puudus suurim dermatoveneroloogias.

Haiglates toimunud vastuvõttude ooteajad

Ambulatoorse ravi ooteaegade osas esitavad haiglavõrgu arengukava haiglad ka **tagasiulatava ooteaegade aruande** – info eelmisel kuul toimunud esmaste plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude³ tegeliku ooteaja kohta. 2019. aasta 6 kuu jooksul toimus 67% haiglavõrgu arengukava haiglate esmastest plaanilistest ambulatoorsetest eriarstiabi vastuvõttudest ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse (kuni 42 kalendripäeva) jooksul.

Tabel 15. HVA haiglates toimunud plaanilised ambulatoorsed vastuvõttud haiglaliikide lõikes

	2018 I poolaasta		2019 I poolaasta		Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga
	Vastuvõttude arv	Ravijärjekord lubatud maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv	Ravijärjekord lubatud maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv
Piirkondlikud haiglad kokku	152 363	56%	148 901	55%	-3 462
Keskhaiglad kokku	220 030	73%	221 114	66%	1 084
Üldhaiglad, kohalik haigla ja taastusravihaigla kokku	121 782	86%	117 556	86%	-4 226
Kokku	494 175	71%	487 571	67%	-6 604

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga vähenes HVA haiglates esmaste plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude arv 1% (suurima mõjuga Ida-Viru Keskhaigla ja Valga Haigla). Oli haiglaid, kus vastuvõttude arv aga suurenes (enim Lääne-Tallinna Keskhaiglas).

Erialati toimus esmaseid plaanilisi ambulatoorsete vastuvõtte vähem sisehaiguste erialal, 16 000 vastuvõttu vähem kui aasta tagasi samal perioodil (enam Järvamaa Haiglas ja Lõuna-Eesti Haiglas).

Vastuvõttude arv suurenes ambulatoorses günekoloogias (Lääne-Tallinna Keskhaigla ja Ida-Tallinna Keskhaigla).

Ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse piires olevate vastuvõttude osakaal HVA haiglates on vähenenud enamustel erialadel.

Haigekassa monitoorib ravijärjekordi kahes vaates. Etteulatavas vaates analüüsime me ooteaegu ravijärjekorda registreerimise hetkel. Tagasiulatavas vaates nähtub, kui pikalt tegelikult patsient ravile ootas. Tulemused on erinevad. Peamiseks põhjuseks on see, et järjekorra tagasiulatavas vaates on kirjas ka vastuvõttuid, mis on toimunud haigusseisundi põhiselt, nt e-konsultatsiooni kaudu.

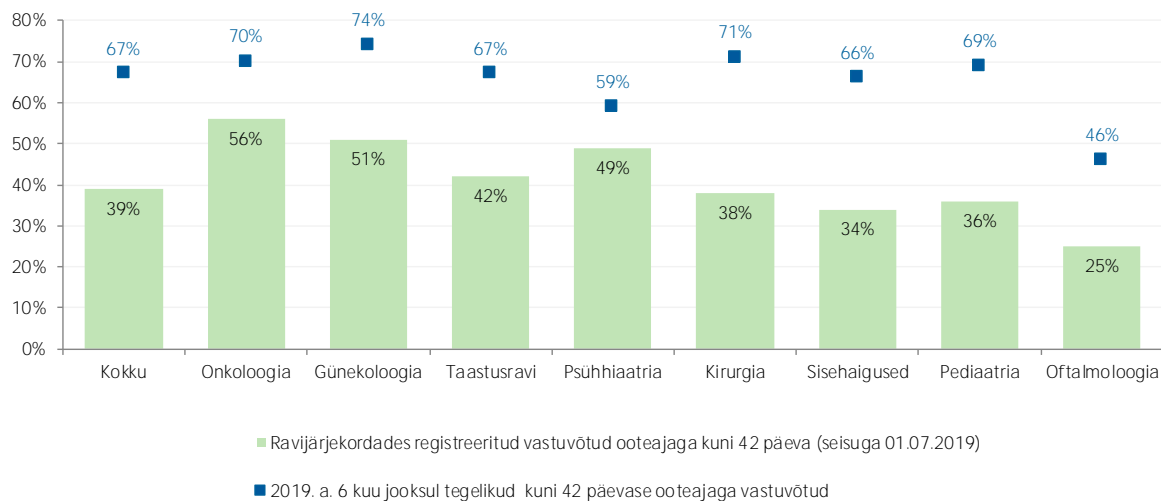
Erinevate aruannete andmete võrdlemiseks on alljärgneval joonisel esitatud info HVA haiglate ravijärjekordades registreeritud vastuvõttude ooteaja ning toimunud vastuvõttude tegeliku ooteaja kohta.

Põhialade lõikes on ravijärjekordade kohta esitatud etteulatavate aruannete alusel HVA haiglate ambulatoorsetes ravijärjekordades lubatud maksimumpikkuse piires olevate vastuvõttude osakaal kõige madalam oftalmoloogia ja sisehaiguste erialal (vt joonis 3). Ja seda kinnitavad ka tegelikult toimunud vastuvõttude andmed (tagasiulatavate aruannete alusel).

Järgnevast võrdlusest (vt joonis 3) on välja jätud viljatusravi ooteaegade võrdlus, sest ravijärjekorra maksimumpikkus viljatusravile on 8 kuud.

³ Ravijärjekordade aruandes defineeritakse esmane vastuvõtt järgmiselt: **Esmane plaaniline vastuvõtt** on patsiendi esmane pöördumine vastuvõtule esmase haigestumise, haiguse ägenemise või eriarsti poolt jälgitavate haiguste hilisemaks järelkontrolliks väljaspool ühte raviepisoodi. **Raviepisood** - ambulatoorse arstiabi osutamine esimesest vastuvõtust kuni terviseprobleemi lahendamiseni, krooniliste haiguste korral ambulatoorse arstiabi osutamist üldjuhul 3 kuu jooksul alates esimesest vastuvõtust.

Ravijärjekordade aruandes esitatakse info ainult plaanilise ravi kohta: **vältimatu abi osutamine selles aruandes ei kajastu**. Kroonilise haiguse puhul loetakse nt üks kord aastas toimuvad rutiinsed järelkontrollid igal aastal esmaseks vastuvõtuks.



Joonis 3. HVA haiglate ambulatoorsetel erialadel kuni 42 päevase ooteajaga vastuvõttude osakaalud ravijärjekorras ja tegelikud toimunud vastuvõttude kohta

Edasised tegevused

2019. aastal liituvad haigekassa lepingupartnerid üle-eestilise digiregistratuuriga. TEHIK arendab koostöös haigekassaga välja uut aruandlust, mis baseerub tegelikel saatelkirjade ja digiregistratuuri andmetel (seniste analüüside aluseks on lepingupartnerite poolt esitatud andmed). Uued aruanded võimaldavad teenuse kättesaadavuse probleeme enam analüüsida ning seeläbi leida ka toimivaid lahendusi.

Kättesaadavuse parandamiseks tegeleb haigekassa e-konsultatsiooni võimaluste laiendamisega ja esmatasandi tugevdamisega läbi uute tervisekeskuste.

Eriarstiabi lepingute täitmine

Tabel 16. Eriarstiabi lepingute täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta leping		2019 I poolaasta tegelik		Lepingu täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
HVA haiglad	328 626	1 386 865	353 842	1 325 707	359 361	1 408 843	102%	106%
Piirkondlikud haiglad	183 569	562 141	197 931	549 297	199 320	565 806	101%	103%
Kesonhaiglad	103 762	579 807	111 476	545 680	114 966	596 637	103%	109%
Üldhaiglad, kohalik haigla ja taastusravihaigla	41 295	244 917	44 435	230 730	45 075	246 400	101%	107%
Haiglavõrgu välised partnerid	21 161	277 632	23 095	292 200	20 405	239 748	88%	82%
Kokku	349 787	1 664 497	376 937	1 617 907	379 766	1 648 591	101%	102%

Alates 2019. aastast sõlmitakse eriarstiabi rahalised mahud esimeseks poolaastaks ja kalendriaastaks, s.t et I poolaastal kasutamata jäänud lepingu mahtu on tervishoiuteenuse osutajal õigus täita ka II poolaastal.

Võrreldes 2018. aasta I poolaastaga kasvas eriarstiabi eest tasutud summa 9% ning seda just haiglavõrgu arengukava haiglates osutatud eriarstiabi teenuste eest. Osutatud ravijuhtude arv on HVA haiglates on kasvanud 2%, haiglavõrgu väliste partneritel aga langenud 9%. Mitmel partneril on võtnud teenuse käimasaamine oodatust rohkem aega ning mõned on ka mahust loobunud. Lepingu täitmine tasakaalustub II poolaastal.

Haiglavõrgu välisetele partneritele tasusime eriarstiabi teenuste eest eelmise aasta sama perioodiga võrreldes 10% vähem, mis on tingitud hanel saadud lepinguperioodi algusest ja teenuste käivitumisega seotud raskustest.

1.4. Õendusabi

Tabel 17. Õendusabi eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Statsionaarne õendusabi	13 522	9 546	15 068	10 830	15 099	9 360	100%	86%
Koduõendus	3 771	19 375	4 968	19 465	4 071	19 392	82%	100%
Kokku	17 293	28 921	20 036	30 295	19 170	28 752	96%	95%

Ravijuhtude arv sisaldab Hiiumaa Haigla ravijuhte, mis rahastatakse eriarstiabi kuutasu arvelt.

2019. aasta I poolaastal osutati statsionaarse õendusabi teenust üle 7 tuhandele inimesele. Statsionaarse õendusabi teenust saanud inimeste arv on jäänud eelmise aasta sama perioodi tasemele, teenuse kordade arv on kasvanud 10% võrra. Kordade arvu muutus tuleneb laboratoorsete uuringute kasutuse kasvust.

Koduõendusteenust osutati 6 tuhandele inimesele, teenust saanud inimeste arv on võrreldes eelmise aastaga kasvanud 4%, teenuse kordade arv on kasvanud 2%.

Õendusabi lepingute täitmine

Tabel 18. Õendusabi lepingute täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta leping		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
HVA haiglad	9 906	11 404	11 291	12 138	11 023	11 758	98%	97%
Piirkondlikud haiglad	1 328	1 409	1 512	1 490	1 473	1 462	97%	98%
Keskhaiglad	4 208	4 054	4 817	4 280	4 669	4 047	97%	95%
Üldhaiglad ja kohalik haigla	4 370	5 941	4 962	6 368	4 881	6 249	98%	98%
Haiglavõrgu välised partnerid	7 387	17 517	8 599	19 394	8 147	16 994	95%	88%
Kokku	17 293	28 921	19 890	31 532	19 170	28 752	96%	91%

Võrreldes 2018. aasta I poolaastaga kasvas õendusabi teenuste eest tasutud summa 11%. Tasutud summa kasv oli mõnevõrra suurem haiglavõrgu arengukava haiglatel ehk 11%, haiglavõrgu välistele partneritele tasusime eelmise aasta sama perioodiga võrreldes 10% enam.

Õendusabis osutatud ravijuhtude arv oluliselt ei muutunud (vähenemine 1%). Haiglavõrgu välised partnerid osutasid 3% vähem juhte, sealjuures aga osutasid üld- ja kohalikud haiglad 5% enam ravijuhte kui 2018. aasta I poolaastal.

Õendusabi kättesaadavus

01.07.2019. aasta seisuga on õendusabi ravijärjekorradesse registreeritud ligi 1500 vastuvõtu.

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on koduõenduse ja statsionaarse õendusabi ravijärjekorradesse registreeritud pöördumiste arv kasvanud 15%.

Seisuga 01.07.2019 õendusabi teenuse osutajate poolt esitatud aruannete alusel ootab 2% ravijärjekorrast kauem rahalisel põhjusel ja 1% teenuseosutaja vähese võimsuse tõttu. Siiski jääb õendusabi ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttudest 96% ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse⁴ piiresse.

Tabel 19. Õendusabi ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttude arv

	01.07.2018		01.07.2019		Muutus võrreldes 2018. aastaga
	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	
Statsionaarne õendusabi	782	97%	844	97%	62
Koduõendus	473	99%	604	93%	131
Kokku	1 255	98%	1 448	96%	193

⁴ Statsionaarses õendusabis on ravijärjekorra lubatud maksimumpikkus 3 kuud, koduõenduses 2 nädalat

1.5. Hambaravi

Tabel 20. Hambaravi eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve		2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
Laste hambahaiguste ennetus ja ravi	11 754	186 823	12 818	194 028	12 522	185 204	98%	95%
Ortodontia	3 047	34 375	3 273	35 834	3 342	35 427	102%	99%
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	633	10 361	760	11 370	772	11 292	102%	99%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi	9 844	207 252	9 594	130 573	11 738	254 887	122%	195%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi	23	32	120	558	31	118	-	-
Täiskasvanute mitterahaline hambaravihüvitis	6 216	188 094	5 514	103 771	7 685	226 505	139%	218%
Täiskasvanute mitterahaline proteesihüvitis	3 605	19 126	3 960	26 244	4 022	28 264	102%	108%
Valmisolekutasu hambaravis	15	4	4	8	16	4	400%	-
Kokku	25 293	438 815	26 449	371 813	28 390	486 814	107%	131%

2019. aasta prioriteediks on laste hambahaiguste ennetuse ja ravi teenuste kättesaadavuse ühtlustamine ja parandamine. Aruandeperioodil on kasvanud hambaravi teenust saanud laste arv 1700 lapse võrra ehk 2% – 2019. aasta I poolaastal tasusime ligi 99 tuhande lapse hambahaiguste ennetuse ja ravi ning üle 14 tuhande lapse ortodontia teenuse eest. Ortodontia teenust kasutanud laste arv on vähenenud 6% ehk ligi 900 lapse võrra.

Täiskasvanute mitterahalist hambaravihüvitiist kasutas 159 tuhat inimest ning proteesihüvitiist 23 tuhat inimest. Hambaravi kasutanud inimeste arv on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga kasvanud 29 tuhande inimese võrra ning proteesihüvitiist kasutanud inimeste arv 2 tuhande inimese võrra.

Hambaravi lepingute täitmine

Tabel 21. Hambaravi lepingute täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta leping		2019 I poolaasta tegelik		Lepingu täitmine	
	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv	Summa	Ravijuhtude arv
HVA haiglad	1 802	28 354	2 018	29 667	1 932	28 088	96%	95%
Piirkondlikud haiglad	1 083	18 414	1 154	18 535	1 105	17 605	96%	95%
Keskhaiglad	544	7 208	666	8 218	639	7 710	96%	94%
Üldhaiglad ja kohalik haigla	175	2 732	198	2 914	188	2 773	95%	95%
Haiglavõrgu välised partnerid	13 670	203 241	15 252	211 807	14 751	203 957	97%	96%
Kokku	15 472	231 595	17 270	241 474	16 683	232 045	97%	96%

Hambaravi partneritest enamuse moodustavad haiglavõrgu välised partnerid. Hambaraviteenuste eest võrreldes 2018. aasta I poolaastaga tasusime käesoleval aastal 8% enam, osutatud ravijuhtude osas muutuseid ei olnud.

Hambaravi kättesaadavus

01.07.2019. aasta seisuga on hambaravi järjekordadesse registreeritud kokku üle 22 tuhande vastuvõttu. Haigekassa üheks prioriteediks on hambahaiguste ennetuses laste hõlmatuse suurendamine.

Ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttude arv laste lambaravis on suurenenud 17% ja laste ortodontias 33%.

Kui aasta tagasi ootas rahalisel põhjusel kauem 0,3% ravijärjekorrast, siis käesoleva aruande põhjal juba 9%. Veidi on pikenenud ootejärjekorrad ka teenuseosutajate vähese võimsuse tõttu (2%).

Laste hambaravi ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttudest toimub 87% ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse⁵ piires, ortodontias 98% vastuvõttudest.

Selgituseks, et alates 01.07.2019 algas haigekassa hambaravi lepingupartneritel uus lepingu periood. Uued ja olemasolevad partnerid uutes kohtades alustavad tööd ja kohanevad uue lepinguga.

Tabel 22. Hambaravi ravijärjekordadesse registreeritud vastuvõttude arv

	01.07.2018		01.07.2019		Muutus võrreldes 2018. aastaga
	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärjekordades	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärjekordades
Laste hambaravi	14 529	97%	17 034	87%	2 505
Ortodontia	3 859	98%	5 148	98%	1 289
Kokku	18 388	97%	22 182	89%	3 794

⁵ Plaanilise hambaravi ravijärjekorra lubatud maksimumpikkus alla 19-aastastele kindlustatud isikutele on kroonilise pulpiidi korral 1 nädal; lihtkaarise ja kroonilise periodontiidi korral 2 kuud; ortodontiliste teenuste korral 9 kuud.

1.6. Kiirabi

Tabel 23. Kiirabi eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2019 I poolaasta eelarve</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Eelarve täitmine</i>
Kiirabi kokku	21 965	25 509	25 853	101%

Alates 2018. aastast koondus haigekassasse osa seni riigieelarvest rahastatud tervishoiukuludest, sealhulgas kiirabiteenuse rahastamine. 2018. aastal rahastas kiirabiteenust haigekassa, kuid Terviseamet sõlmis kiirabiteenuse osutajatega lepingud ning jälgis teenuse sisu vastavust lepingule. Alates 2019. aastast sõlmib kiirabiteenuse osutajatega lepingud haigekassa.

1.7. Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi

Tabel 24. Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2018 I poolaasta eelarve</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Eelarve täitmine</i>
Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi kokku	0	3 910	3 931	101%

Alates 2019. aastast rahastab haigekassa ravikindlustamata inimeste vältimatut ravi. Aruandeperioodil esitati haigekassale 6682 ravikindlustamata inimese vältimatu ravi arvet summas 3,9 miljonit eurot.

2. Tervise edendamine

Tabel 25. Tervise edendamise eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2018 I poolaasta eelarve	2018 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Laste tervislikule arengule suunatud tegevus	262	248	303	122%
Patsiendi teadlikkusele suunatud tegevused	242	788	677	86%
Esmatasandi võimestamine	9	54	1	2%
Tervishoiusüsteemi arendamine	376	184	241	131%
Kokku	889	1 274	1 222	96%

Tervise edendamisele on 2019. aastaks planeeritud 2,4 miljonit eurot, millest I poolaastal on kasutatud 1,2 miljonit eurot. Eelarve täitmine on plaanipärane.

Laste tervislikule arengule suunatud tegevused toimuvad vastavalt hankes ettekirjutatule. Projekt Raseduskriisi nõustamine esitas lisarahataotluse 20 tuhande euro eest, mis rahuldati. Lisarahaga planeeritakse uusi koolitusi ning tõstetakse kriisnõustamise mahtu.

Tervise edendus lasteaias ja koolis alustas aastat koolitusmaterjalide koondamise ja kalendri planeerimisega. Üheks suureks eesmärgiks on jõuda läbi tervist edendavate lasteaedade ja koolide krooniliselt haige lapseni, toetades tema õpikeskkonda.

Laste hammaste tervise projektil uuenes Suukooli bränding, eesmärgiga olla sihtrühmale veelgi atraktiivsem. Valmis 3, 6, 7, 12-aastaste laste suutervise metoodiline kaardistus, mis sai alguse 2018. aastal. Vastavalt tulemustele toimuvad jätkutegevused 2019. aasta teises pooles. Valmis hambapesulaul, mille esitajaks on Stig Rästa. Filmitud on suuhoolduse minutiklipid, mis jõuavad avalikkuseni sүgisel.

Laste vaimse tervise projekt „Peaasjad“ uuendasid oma kampaaniamaterjale. Käivad ettevalmistused suitsiidienetuse kampaaniaks.

Toimus Päästeala noortelaager, mis keskendus ohutuskäitumisele ning ohuolukordades toimetulekule. Laager kestis terve nädala ning osales üle 200 lapse üle Eesti. Laagris tegi töötoa ka Suukooli meeskond.

Teavitustegevustes alustasime veebruaris emakakaelavähi söeluuringu kampaaniaga, mis levis üleriigiliselt. II kvartalis viisime läbi südamerivisele suunatud kampaania „Liigu“. Kampaania kutsus üles inimesi liikuma, et seeläbi oma südame tervist hoida. Kampaania oli edukas ning sai palju kõneainet. Märkatavuse uuringu viime läbi aasta lõpus.

Valminud on jämesoolevähi söeluuringu kampaaniamaterjalid. Kampaania alustab augustis 2019.

Oleme alustanud koostööd Terviseametiga, toetame vaktsineerimiskampaania toimimist.

4. juunil toimus Kultuurikatlas iga aastane Tervisedenduse konverents, mis kandis endas keskkonna teemat. Konverentsi koostööpartnerid olid Maailmapank, Tervise Arengu Instituut, Sotsiaalministeerium ja Tallinna Ülikooli Haapsalu Kolledž. Konverentsil osales üle 450 inimese, kes hindasid konverentsi korralduse kas väga heaks või heaks.

Trükistest sai uue kujunduse ja sisu uuenduse „Õpilase Tervisepäevik“, mis läheb koolidesse üle Eesti.

3. Ravimid

Ravimite eelarve koosneb:

- kindlustatutele kompenseeritavatest ravimitest;
- täiendavast ravimihüvitisest;
- HIV, AIDS, antidooditist ja immuunpreparaatidest.

3.1. Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid

Tabel 26. Kindlustatutele hüvitatud ravimite eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
100% kompenseeritavad ravimid	33 713	37 422	34 589	92%
90% kompenseeritavad ravimid	17 055	18 570	19 090	103%
75% kompenseeritavad ravimid	2 861	2 919	2 864	98%
50% kompenseeritavad ravimid	10 871	9 002	8 627	96%
Kokku	64 500	67 912	65 170	96%

2019. aasta I poolaastal on haigekassal kulunud kindlustatutele kompenseeritavatele ravimitele võrreldes 2018. aasta I poolaastaga 1% ehk 0,7 miljoni euro võrra enam. Oodatust madalamad on olnud kulud 100% soodusmääraga ravimitele, mille on tinginud riski- ja kulujagamise kokkulepped ravimfirmadega. Ravimikasutus, mis väljendub soodusretseptide arvu muutuses, on võrreldes eelmise aasta I poolaastaga 1% langenud. Suurim langus kuludes (21%) ja retseptide arvus (2%) võrreldes eelmise aasta esimese poolaastaga on toimunud 50% soodusmääraga ravimite osas ning suurim tõus kuludes (12%) 90% kompenseeritavate ravimite osas. Viimane on suures osas tingitud uute antikoagulantide rakendustingimuste laiendamisest, mille tulemusel on nimetatud ravimigrupp patsientidele varasema 50% soodusmäärast asemel kättesaadav 75 ja 90% soodusmääraga. Nimetatud muudatusest tulenevalt on kasvanud (13%) ka soodusretsepti keskmine maksumus haigekassale 90% soodusmääraga kompenseeritavate ravimite korral ning langenud (19%) 50% soodusmääraga kompenseeritavate ravimite korral.

Üldise retseptide arvu languse põhjuseks võib olla ka 2018. aasta lõpus toimunud retseptiravimite ette ostmine, millest tulenevalt on aasta esimeses pooles vajadus retseptiravimite järele madalam.

Tabel 27. Soodusretseptide arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta tegelik		Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga	
	SR arv	SR keskmine maksumus haigekassale	SR arv	SR keskmine maksumus haigekassale	SR arv	SR keskmine maksumus haigekassale
100% kompenseeritavad ravimid	499 870	67,44	498 870	69,33	0%	3%
90% kompenseeritavad ravimid	1 406 821	12,12	1 396 728	13,67	-1%	13%
75% kompenseeritavad ravimid	282 428	10,13	280 449	10,21	-1%	1%
50% kompenseeritavad ravimid	2 065 156	5,26	2 017 074	4,28	-2%	-19%
Kokku	4 254 275	15,16	4 193 121	15,54	-1%	3%

Kindlustatu omaosalus on võrdlusperioodil 1% võrra langenud. Keskmise soodusretsepti maksumus patsiendile on 2019. aasta I poolaastal 6,84 eurot ja see moodustab 29% retsepti kogumaksumusest. Täiendava ravimihüvitisega 2018. aasta algusest uuendatud süsteemi korral hakkavad patsiendid saama lisasoodustust kulutustelt, mis ületavad 100 eurot kalendriaastas. Nimetatud muudatus langetab patsientide omaosalust aasta teises pooles veelgi.

3.2. Täiendav ravimihüvitis

Tabel 28. Täiendav ravimihüvitise eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2019 I poolaasta eelarve</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Eelarve täitmine</i>
Täiendav ravimihüvitis kokku	1 943	1 859	1 097	59%

Alates 2018. aastast muutus täiendav ravimihüvitis automaatseks, lisasoodustuse saab kindlustatu koos tavapärase ravimisoodustusega juba apteegis ravimi väljaostmisel. Soodustus hakkab kehtima kulutustelt, mis ületavad 100 eurot kalendriaastas. Enne 2018. aastat hakkas soodustus kehtima 300 eurost.

2019. aasta I poolaastal on täiendavat ravimihüvitist kasutatud 1,1 miljoni euro eest, mis on 44% vähem kui 2018. aasta I poolaastal. Suure muutuse taga on antikoagulantide kättesaadavus varasemast kõrgema soodusmääraga ning ka eelmise aasta lõpus toimunud retseptiravimite ette ostmine.

3.3. HIV, AIDS, antidoodid ja immuunpreparaadid

Alates 2019. aastast teeb ravimihankeid haigekassa. Nimetatud teenuseid rahastati seni riigieelarvest, sest need teenused peavad olema kättesaadavad nii ravikindlustatud kui ravikindlustamata inimestele.

Muudatus 2019. aastast on vajalik, sest ennetustegevuste olulise osa moodustavad nakkushaiguste leviku tõkestamine vaktsineerimiste abil ning HIVi ja tuberkuloosi ravi tagamine.

4. Ajutise töövõimetuse hüvitised

Tabel 29. Töövõimetushüvitiste eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Haigushüvitised	38 929	41 199	42 511	103%
Hooldushüvitised	15 237	15 926	15 479	97%
Sünnitushüvitised	31 163	33 952	31 834	94%
Tööõnnetushüvitised	2 516	2 535	2 768	109%
Kokku	87 845	93 612	92 592	99%

Ajutise töövõimetuse hüvitis on rahaline kompensatsioon. Seda makstakse töövõimetuslehe alusel ravikindlustatud inimesele, kellel jääb ajutise töövabastuse tõttu saamata sotsiaalmaksuga maksustatud tulu ehk palk.

2019. aasta I poolaastal maksti ajutise töövõimetuse hüvitisi 92,6 miljoni euro ulatuses, mis on 4,8 miljonit eurot rohkem kui eelmise aasta samal perioodil.

2019. aasta I poolaastal väljamakstud töövõimetushüvitiste eelarve on täidetud 99%. Eelarve on ületatud haigus- ja tööõnnetushüvitiste osas. Prognoositust vähem on tasutud hooldus- ja sünnitushüvitisi.

Tabel 30. Töövõimetushüvitiste võrdlus

		2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta tegelik	Muutus võrreldes 2018 I poolaastaga
Haigushüvitis				
	Haigekassa hüvitatud lehtede arv	154 120	156 946	2%
	Haigekassa hüvitatud päevade arv	1 978 513	2 043 211	3%
	Haigekassa makstud hüvitise summa (tuhat eurot)	38 929	42 511	9%
	Ühe päeva keskmine hüvitis (euro)	19,7	20,8	6%
	Lehe keskmine pikkus	12,8	13,0	2%
Hooldushüvitis				
	Haigekassa hüvitatud lehtede arv	77 764	78 429	1%
	Haigekassa hüvitatud päevade arv	602 425	574 319	-5%
	Haigekassa makstud hüvitise summa (tuhat eurot)	15 237	15 479	2%
	Ühe päeva keskmine hüvitis (euro)	25,3	27,0	7%
	Lehe keskmine pikkus	7,7	7,3	-5%
Sünnitushüvitis				
	Haigekassa hüvitatud lehtede arv	6 029	5 769	-4%
	Haigekassa hüvitatud päevade arv	838 492	805 514	-4%
	Haigekassa makstud hüvitise summa (tuhat eurot)	31 163	31 834	2%
	Ühe päeva keskmine hüvitis (euro)	37,2	39,5	6%
	Lehe keskmine pikkus	139,1	139,6	0%
Tööõnnetushüvitis				
	Haigekassa hüvitatud lehtede arv	3 874	4 239	9%
	Haigekassa hüvitatud päevade arv	77 551	82 503	6%

	Haigekassa makstud hüvitise summa (tuhat eurot)	2 516	2 768	10%
	Ühe päeva keskmine hüvitis (euro)	32,4	33,6	4%
	Lehe keskmine pikkus	20,0	19,5	-3%
Hüvitised kokku				
	Haigekassa hüvitatud lehtede arv	241 787	245 383	1%
	Haigekassa hüvitatud päevade arv	3 496 981	3 505 547	0%
	Haigekassa makstud hüvitised (tuhat eurot)	87 845	92 592	5%
	Ühe päeva keskmine hüvitis (euro)	25,1	26,4	5%

Võrreldes 2018. aasta I poolaastaga suurenesid 2019. aasta I poolaastal seoses töötasude kasvuga nii ühe päeva keskmine hüvitis kui ka makstud hüvitiste kogusumma 5% võrra. Haigekassa poolt hüvitatud töövõimetuslehtede arv suurenes 1% võrra. Haiguspäevade arv jäi võrreldes eelmise aastaga samale tasemele.

Kõige levinumad haigusseisundid on haigushüvitiste puhul lihasluukonna ja sidekoehaigused, vigastused ja mürgistused, hingamiselundite haigused, pahaloolumulised kasvaja ning vereringeelundite haigused.

Hoolduslehtede arv kasvas võrreldes 2018. aasta I poolaastaga 1%, hüvitatud päevade arv vähenes 5% ning ühe päeva keskmine hüvitis suurenes 7%. Hoolduslehe keskmine pikkus oli 2% võrra lühem kui 2018. aasta I poolaastal.

Sünnituslehtede ja päevade arv 2019. aasta I poolaastal on 4% väiksem kui eelmise aasta samal perioodil, mis on seotud sünnitajate arvu langusega.

5. Meditsiiniseadmete hüvitised

Tabel 31. Meditsiiniseadmete hüvitiste eelarve täitmine tuhandetes eurodes ja inimeste arv

	2018 I poolaasta tegelik		2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik		Eelarve täitmine
	Summa	Inimeste arv	Summa	Summa	Inimeste arv	Summa
Esmased varajased proteesid ja ortoosid	789	10 360	850	887	11 694	104%
Insuliinipumbad ja insuliinipumba tarvikud	318	376	764	789	435	103%
Diabeeditarvikud (va pumpravi)	2 204	38 076	2 186	2 238	37 571	102%
Stoomihooldusvahendid	667	1 661	720	738	1 678	103%
Püsiva positiivrõhu aparaadid ja maskid	697	2 154	763	797	2 526	104%
Haavasidemed ja haavaplaastrid	29	990	32	32	1 024	100%
Muud meditsiiniseadmed	74	849	124	136	1 284	110%
Kokku	4 778	52 978	5 439	5 617	54 493	103%

* Inimeste arv kokku ei ole summeeritud, vaid loendatud, kuna üks inimene võib kasutada mitut meditsiiniseadet.

Haigekassa hüvitab kindlustatutele selliseid meditsiiniseadmeid, mille abil on võimalik ravida haigusi ja vigastusi või mille kasutamine hoiab ära haiguse süvenemise. Meditsiiniseadmete loetelu kaasajastatakse igal aastal, lisades sinna vastavalt vajadusele uusi tooteid, kaasajastades hüvitamise tingimusi ning uuendades hinnakirja lähtuvalt edasimüüjatega sõlmitud kokkulepetest.

Võrreldes 2018. aasta I poolaastaga on meditsiiniseadmehüvitiste maht kasvanud 18% ehk ca 839 tuhande euro võrra, seejuures meditsiiniseadmete kasutajate arv on kasvanud 3% ehk ligi 1500 inimese võrra. I poolaasta eelarve on täidetud 103%. Eelarve mõningane ületäitmine tuleneb asjaolust, et seoses hüvitamise tingimuste laiendamisega nii diabeeditarvikute (sh insuliini pumpravi) kui ka stoomitoodete hulgas on neid seadmeid prognoositust suuremas mahus välja ostetud.

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on samuti enim kasvanud insuliinipumpade ja pumbatarvikute hüvitamise maht. See on olnud ootuspärane, sest 2019. aasta loeteluga parandati oluliselt pumpravi kättesaadavust lastele: pideva glükoosimonitooringuga insuliinipumpa, sensoreid ja saatjat hüvitab haigekassa kõigile lastele 90% ulatuses. Loetellu lisandus ka uus kaasaegne pump koos saatjaga.

Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on kasvanud muude meditsiiniseadmete hüvitamise maht 84% ning patsientide arv 51%, seda peamiselt alates 2018. aastast loetellu lisandunud venoosse puudulikkuse ja haavandite raviks kasutatavate kompressioontoodete arvelt. Nimetatud meditsiiniseadmeid kasutavate patsientide arv on võrreldes 2018. aasta I poolaastaga kasvanud üle 3,5 korra, seega on patsientidele venoosse haavandi ennetuseks, raviks ja retsidiivide vältimiseks esmatahtsa ja kaasaegse ravijuhendi soovistest lähtuva kompressioonravi kättesaadavus märgatavalt paranenud.

2019. aastast suurendati I tüüpi diabeediga ning hüpoglükeemiaga patsientidele veresuhkru jälgimiseks vajalike glükomeetri testribade ja lantsettide hüvitatavaid koguseid. Kuigi 2019. aastast langes glükomeetri testribade piirhind, kasvas hüvitatava koguse suurendamisest tingituna eelarvemaht diabeeditarvikutele 2% ja kulu ühe patsiendi kohta suurenes 3%. Jätkuv piirhinna põhimõtte rakendamine võimaldab laiendada hüvitamise tingimusi seejuures haigekassa kulu oluliselt suurendamata.

6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis

Tabel 32. Eestis kindlustatu ravi välisriigis tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Plaaniline ravi välisriigis	1 226	2 725	1 585	58%
Eestis kindlustatud inimese tervishoiuteenuse hüvitise kulud teises liikmesriigis	2 089	3 292	1 811	55%
Kulud Euroopa Parlamendi ja nõukogu direktiivi alusel	26	49	49	100%
Kokku	3 341	6 066	3 445	57%

Plaaniline ravi välisriigis

2019. aasta I poolaasta jooksul on haigekassa välisriigis teostatava ravi või uuringute eest tasu maksmise kohustuse üle võtnud 99-lt taotluse esitanud kindlustatult. Nendest 43 (sealhulgas 26 last) isikut suunati välisriiki ravile, 40 juhul (sealhulgas 22 last) teostati analüüs(id) ning 16 (sealhulgas kaks last) kindlustatu puhul võttis haigekassa tasu maksmise kohustuse üle seoses luuüdi mittesugulus-doonori otsingutega Soome Punase Risti Vereteenistuse kaudu. Negatiivseid otsuseid tehti kuue juhtumi puhul, tühistati/tagastati kuus taotlust.

Aruandeperioodil esitati teistest riikidest raviarveid 249, kogusummas 1,6 miljonit eurot. Nendest 72 juhul ravi eest (1,2 miljonit eurot), 38 juhul analüüside eest (40 tuhat eurot) ning 139 juhul olid arved esitatud luuüdidoonori otsinguga seotud kulude eest (318 tuhat eurot).

Raviarved ei saabu alati taotluse esitamise aastal, sest ravi või uuring võib toimuda hiljem või kesta aastaid. Samuti võib ühe patsiendiga seoses saabuda kuu(de) lõikes rohkem kui üks arve. Seepärast erineb esitatud raviarvete arv vastava aasta lõikes esitatud taotluste ning haigekassa otsuste arvust.

Eestis kindlustatud inimese tervishoiuteenuse hüvitise kulud teises liikmesriigis

2019. aasta I poolaasta eelarveks planeeriti 3,3 miljonit eurot, tegelik eelarve täitmine oli 1,8 miljonit eurot (55%). Antud summast tehti 62 tuhande euro ulatuses tagasimakseid Eesti kindlustatutele vajamineva arstiabi eest. Vajamineva arstiabi tagasimakseid tehakse kindlustatud inimestele sel juhul, kui mingil põhjusel ei olnud tal teises liikmesriigis viibimise ajal kaasas Euroopa ravikindlustuskaarti ning talle esitati arve. Ülejäänud tervishoiuteenuse hüvitise kulud moodustavad Eesti kindlustatud, kellel on õigus saada teises liikmesriigis elades arstiabi.

Hüvitised patsiendiõiguste direktiivi alusel

2019. aasta I poolaasta jooksul on haigekassa patsiendiõiguste direktiivi alusel, mil Euroopa Liidu liikmesriikides saadud ravi kompenseerimine toimub vastavalt haigekassa tervishoiuteenuste-, ravimite- ja meditsiiniseadmete loetelus sätestatud hindadele, menetlenud 59 taotlust. Menetletud taotluste alusel tehti kindlustatutele tagasimakseid 49 tuhande euro ulatuses.

3 juhul esitati infopäring sooviga saada teada haigekassa tervishoiuteenuste loetelul põhinev orienteeruv tagasimakse summa teises EL liikmesriigis saadava konkreetse tervishoiuteenuse eest.

Kindlustatud käisid ravil kõige enam Lätis (16 taotlust), Soomes (10 taotlust) ja Saksamaal (7 taotlust). Järgnesid Bulgaaria (5 taotlust), Hispaania (5 taotlust), Holland (3 taotlust), Norra (3 taotlust), Leedu (2 taotlust), Poola (2 taotlust). Ühe korra esitati taotlusehüvitis, kui oli ravi saadud Itaalias, Kreekas, Prantsusmaal, Rootsis, Taanis ja Tšehhis.

7. Muud kulud

Muudes kuludes kajastatakse

- toetustegevused;
- Euroopas kindlustatute tervishoiuteenused;
- mitmesugused tervishoiukulud.

Tabel 33. Muude kulude eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	<i>2018 I poolaasta tegelik</i>	<i>2019 I poolaasta eelarve</i>	<i>2019 I poolaasta tegelik</i>	<i>Eelarve täitmine</i>
Toetustegevused	98	342	129	38%
EL-i kindlustatu tervishoiuteenused	815	924	940	102%
Mitmesugused tervishoiukulud	2	900	17	2%
Kokku	915	2 166	1 086	50%

7.1. Toetustegevused

Alates 2018. aastast on haigekassa eelarvesse planeeritud riigieelarvest ületulevate funktsioonidega seotud toetustegevused, mis koosnevad perearstide asendustasust, meremeeste ööpäevaringse eesti- ja ingliskeelse meditsiinilise kaugkonsultatsiooni võimaluse tagamisest laeval ning HIVi ja AIDSi ravikonsiiliumi töö toetamisest.

7.2. Euroopas kindlustatu tervishoiuteenused

Teistes ELi liikmesriikides kindlustatutel on õigus:

- vajaminevale arstiabile ajutiselt Eestis viibides;
- igasugusele arstiabile Eestis elades.

ELi liikmesriikides kindlustatute vajamineva arstiabi eest tasub esmalt haigekassa, aga tervishoiuteenuste kulude lõplik kandja on inimese kindlustajariik.

Eestis ravi saanud teistest liikmesriikidest pärit patsientide tervishoiuteenuste ja väljastatud soodusravimite eest tasusime kokku 940 tuhat eurot.

7.3. Mitmesugused tervishoiukulud

Muude tervishoiukulude eelarve täitmisel kajastatakse erandkorras haigekassa juhatuse otsuse alusel hüvitatud tervishoiukulud.

Haigekassa tegevuskulud

Tabel 34. Haigekassa tegevuskulude eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2018 I poolaasta tegelik	2019 I poolaasta eelarve	2019 I poolaasta tegelik	Eelarve täitmine
Tööjõukulud	3 208	3 729	3 613	97%
Majandamiskulud	881	1 081	965	89%
Infotehnoloogia kulud	562	1 197	1 004	84%
Arenduskulud	72	211	147	70%
Muud tegevuskulud	312	585	379	65%
Kokku	5 035	6 803	6 108	90%

Tööjõukulud

Tööjõukuludes kajastatakse haigekassa juhatuse ja töötajate (sh lepinguliste töötajate) töötasu kulud, töötuskindlustusmaksed ning sotsiaalmaksu kulud. Tööjõukulud jäid 2019. aasta I poolaastal planeeritud eelarvest veidi väiksemaks.

Majandamiskulud

Majandamiskuludes kajastatakse igapäevategevusega seotud kulud, haigekassa töötajate koolituskulud, konsultatsioonide (sealhulgas auditeerimise) ja uuringute kulud ning sisekommunikatsiooni kulud.

Majandamiskulude eelarve täitmist mõjutas 2019. aasta I poolaastal sisseostetud konsultatsioonide ja uuringute eelarve ning inventari soetamise eelarve planeeritust väiksem kasutus, mis on seotud I poolaastasse planeeritud konsultatsioonide ning inventari soetamise edasilükkamisega järgnevatesse kuudesse.

Oleme astunud ka esimesi samme tööandja brändingu suunal, eesmärgiga muuta tulevane Tervisekassa tööturul atraktiivsemaks ja eelistatud tööandjaks.

Infotehnoloogia kulu

Infotehnoloogia kulude all kajastatakse haigekassa infotehnoloogiliste seadmete ja tarkvara soetamisega ning süsteemide arendamisega ja hooldamisega seotud kulud.

Infotehnoloogia kulude alataitmine on seotud planeeritust väiksemas mahu SAP litsentsitasudest ning SAP teenuste ja keskkonna haldamisega seotud arendustegevustest. Suuremahulisemad tegevused on kavandatud II poolaastasse.

Arenduskulud

Arenduskulude all kajastatakse ravikindlustushüvitiste auditeerimise ja konsultatsioonide kulud ning avalikkuse teavitamisega (sealhulgas haigekassa kodulehe arendamisega) seotud kulud.

Muud tegevuskulud

Muude tegevuskulude eelarve täitmises kajastatakse lisaks tegevuskuludelt arvestatud käibemaksule ka tegevuskulude sihtfinantseerimine ning tegevuskulude ja ravikindlustuse kuludega seotud valuutakursi muutustest tulenevad kahjumid.

Muudest tegevuskuludest moodustavad kõige suurema osa käibemaksukulud, mis I poolaastal olid kokku 324 tuhat eurot. Muude tegevuskulude eelarve alataitmine tuleneb käibemaksukulude alataitmisest, mis on seotud majandamis-, infotehnoloogia- ja arenduskulude alataitmisega.

Bilanss

Aktiva

<i>Tuhandetes eurodes</i>	<i>30.06.2019</i>	<i>30.06.2018</i>
Kälbevara		
Raha ja selle ekvivalendid	143 778	118 546
Nõuded ja ettemaksed	138 396	122 909
Varud	11 968	5
Kälbevara kokku	294 142	241 460
Põhivara		
Materiaalne põhivara	616	888
Põhivara kokku	616	888
Aktiva kokku	294 758	242 348

Passiva

<i>Tuhandetes eurodes</i>	<i>30.06.2019</i>	<i>30.06.2018</i>
Kohustised		
Lühiajalised kohustised		
Võlad ja ettemaksed	91 931	77 761
Lühiajalised kohustised kokku	91 931	77 761
Kohustised kokku	91 931	77 761
Netovara		
Reservid	107 298	94 365
Eelmiste perioodide tulem	93 456	77 837
Aruandeaasta tulem	2 073	-7 615
Netovara kokku	202 827	164 587
Passiva kokku	294 758	242 348

Tulemiaruanne

<i>Tuhandetes eurodes</i>	<i>01.01.2019– 30.06.2019</i>	<i>01.01.2018– 30.06.2018</i>
Laekumised riigieelarvest ja sissenõuded teistelt isikutelt	720 482	638 889
Sihtfinantseerimise tulud	0	18
Ravikindlustuse kulud	-714 110	-645 264
Brutotulem	6 372	-6 357
Üldhalduskulud	-5 729	-4 723
Muud tegevustulud	1 687	3 763
Muud tegevuskulud	-379	-312
Tegevustulem	1 951	-7 629
Intressi- ja finantstulud	122	14
Aruandeaasta tulem	2 073	-7 615



**Eesti
Haigekassa**