

Eesti Haigekassa
2013. aasta
I poolaasta aruanne



**Eesti
Haigekassa**

Sisukord

| | |
|--|-----------|
| Eelarve täitmise koondaruanne | 2 |
| Kindlustatute arv..... | 4 |
| Tulud | 5 |
| Kulud | 7 |
| Ravikindlustuse kulud..... | 7 |
| 1. Tervishoiuteenuste kulud..... | 7 |
| 2. Tervise edendamine..... | 28 |
| 3. Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid..... | 29 |
| 4. Ajutise töövõimetuse hüvitised..... | 31 |
| 5. Muud rahalised hüvitised..... | 34 |
| 6. Muud kulud..... | 36 |
| Haigekassa tegevuskulud..... | 39 |
| Bilanss | 41 |
| Tulemiaruanne | 42 |

Eelarve täitmise koondaruanne

Tabel 1. 2013. aasta I poolaasta eelarve täitmine tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|---|
| TULUD | | | | | |
| Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa | 388 207 | 411 889 | 412 536 | 100% | 6% |
| Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud | 781 | 750 | 549 | 73% | -30% |
| Sissenõuded teistelt isikutelt | 319 | 290 | 363 | 125% | 14% |
| Finantstulud | 829 | 323 | 280 | 87% | -66% |
| Muud tulud | 1 407 | 1 316 | 2 379 | 181% | 69% |
| Sihtotstarbeline eraldis riigieelarvest | 822 | 870 | 789 | 91% | -4% |
| Muud tulud | 585 | 446 | 1 590 | 356% | 172% |
| Eelarve tulud kokku | 391 543 | 414 568 | 416 107 | 100% | 6% |
| RAVIKINDLUSTUSE KULUD | | | | | |
| Tervishoiuteenuste kulud | 284 139 | 304 260 | 302 755 | 100% | 7% |
| Haiguste ennetuse kulud | 3 587 | 3 915 | 3 703 | 95% | 3% |
| Üldarstiabi kulud | 34 983 | 37 678 | 37 766 | 100% | 8% |
| Eriarstiabi kulud | 227 751 | 242 369 | 241 630 | 100% | 6% |
| Hooldusravi kulud | 8 269 | 10 200 | 9 846 | 97% | 19% |
| Hambaravi kulud | 9 549 | 10 098 | 9 810 | 97% | 3% |
| Tervise edendamise kulud | 289 | 300 | 263 | 88% | -9% |
| Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud | 49 173 | 52 971 | 51 266 | 97% | 4% |
| Ajutise töövõimetus hüvitiste kulud | 46 745 | 46 471 | 53 231 | 115% | 14% |
| Muude rahaliste hüvitiste kulud | 4 837 | 4 791 | 4 807 | 100% | -1% |
| Muud kulud | 6 928 | 8 768 | 8 099 | 92% | 17% |
| Riigieelarvest sihtotstarbeliselt finantseeritavad kulud | 804 | 870 | 766 | 88% | -5% |
| Muud ravikindlustushüvitiste kulud | 6 124 | 7 898 | 7 333 | 93% | 20% |
| Ravikindlustuse kulud kokku | 392 111 | 417 561 | 420 421 | 101% | 7% |

| HAIGEKASSA TEGEVUSKULUD | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| Personali- ja juhtimiskulud | 2 341 | 2 502 | 2 450 | 98% | 5% |
| Töötasu | 1 743 | 1 868 | 1 830 | 98% | 5% |
| sh juhatuse liikmete tasu | 66 | 67 | 72 | 108% | 9% |
| Töötuskindlustusmaks | 24 | 18 | 18 | 97% | -27% |
| Sotsiaalmaks | 574 | 616 | 602 | 98% | 5% |
| Majandamiskulud | 527 | 557 | 495 | 89% | -6% |
| Infotehnoloogia kulud | 355 | 501 | 409 | 82% | 15% |
| Arenduskulud | 63 | 129 | 86 | 66% | 36% |
| Koolitus | 38 | 56 | 33 | 59% | -13% |
| Konsultatsioonid | 25 | 74 | 53 | 71% | 111% |
| Muud tegevuskulud | 297 | 328 | 309 | 94% | 4% |
| Ravikindlustussüsteemi järelvalve | 8 | 26 | 29 | 111% | 260% |
| Avalikud suhted/teavitamine | 67 | 44 | 51 | 115% | -24% |
| Muud kulud | 222 | 257 | 230 | 89% | 3% |
| Haigekassa tegevuskulud kokku | 3 583 | 4 018 | 3 749 | 93% | 5% |
| EELARVE KULUD KOKKU | 395 694 | 421 579 | 424 170 | 101% | 7% |
| TULEM | -4 151 | -7 011 | -8 063 | - | - |

Kindlustatute arv

Tabel 2. Kindlustatute arv

| | 30.06.2012 | 31.12.2012 | 30.06.2013 | Muutus 12 kuu jooksul (isikute arv) | Muutus 6 kuu jooksul (isikute arv) |
|---|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Töötavad kindlustatud isikud | 578 990 | 575 277 | 596 247 | 17 257 | 20 970 |
| Kindlustatutega võrdsustatud isikud | 604 470 | 602 249 | 586 877 | -17 593 | -15 372 |
| Muud kindlustatud isikud | 61 026 | 59 578 | 55 424 | -5 602 | -4 154 |
| Riigi kindlustatud isikud | 59 059 | 57 619 | 53 356 | -5 703 | -4 263 |
| Välislepingu alusel kindlustatud isikud | 1 669 | 1 642 | 1 705 | 36 | 63 |
| Vabatahtliku lepingu alusel kindlustatutega võrdsustatud isikud | 298 | 317 | 363 | 65 | 46 |
| Kokku | 1 244 486 | 1 237 104 | 1 238 548 | -5 938 | 1 444 |

Kindlustatute arvu muutuseid viimase 12 kuu jooksul iseloomustab tööturu olukorra paranemisega kaasnev töötavate kindlustatute arvu suurenemine ning riigi poolt kindlustatud ja kindlustatutega võrdsustatud isikute arvu vähenemine nii isikute tööturule naasmise kui riigist lahkumise tõttu.

Ravikindlustusele on õigus Eesti alalisel elanikul, tähtajalise elamisloa või elamisõiguse alusel Eestis elavatel inimestel, kelle eest makstakse või kes maksavad iseenda eest sotsiaalmaksu, samuti nende inimestega ravikindlustuse seaduse või vastava lepingu alusel võrdsustatud inimestel.

Kajastades ravikindlustuse statistikat, on eri alustel ravikindlustatud isikud jagatud viide rühma:

- **töötavad kindlustatud** – tööandja poolt kindlustatud isikud, füüsilisest isikust ettevõtjad (sh nende tegevuses osalevad abikaasad), juhtimisorgani liikmed, võlaõigusliku lepingu sõlminud isikud;
- **kindlustatutega võrdsustatud** – pensionärid, lapsed, õpilased, rasedad, ülalpeetavad abikaasad;
- **riigi kindlustatud** – töötud, lapsehoolduspuhkusel olijad, puudega isiku hooldajad, ajateenijad;
- **välislepingu alusel kindlustatud** – teisest Euroopa Liidu (EL) liikmesriigist Eestisse elama asuvad pensionärid, teisest EL liikmesriigist Eestisse lähetatud töötajad, teise EL liikmesriiki lahkuvad Eesti pensionärid, Vene Föderatsiooni sõjaväepensionärid;
- **vabatahtliku lepingu alusel kindlustatutega võrdsustatud** – vabatahtliku lepinguga kindlustatud.

Kehtib põhimõte, et statistiliselt on esmatähtis töötavate kindlustatute kategooria. See tähendab, et kui inimesel on mitu kehtivat kindlustust, siis ravikindlustuse statistika andmeid topelt ei näita. Seetõttu kajastuvad näiteks nii pensionärina kui töötava isikuna kindlustatute andmed vaid töötavate kindlustatute all.

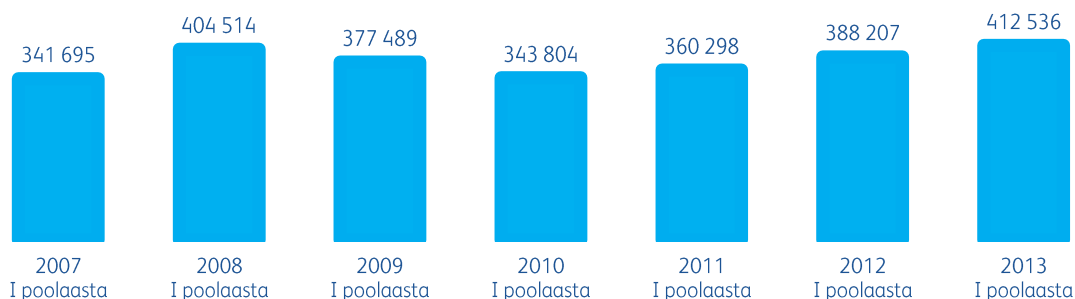
Tulud

Tabel 3. Tulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa | 388 207 | 411 889 | 412 536 | 100% |
| Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud | 781 | 750 | 549 | 73% |
| Sissenõuded teistelt isikutelt | 319 | 290 | 363 | 125% |
| Finantstulud | 829 | 323 | 280 | 87% |
| Muud tulud, sh | 1 407 | 1 316 | 2 379 | 181% |
| sihtotstarbeline eraldis riigieelarvest | 822 | 870 | 789 | 91% |
| muud tulud | 585 | 446 | 1 590 | 356% |
| Kokku | 391 543 | 414 568 | 416 107 | 100% |

Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa

Haigekassa tuludest moodustab sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa 99,1%. 2013. aasta kuue kuuga on sotsiaalmaksu ravikindlustuse tulubaasina laekunud 412,5 miljonit eurot ning nagu on näha jooniselt, siis maksu laekumine on jõudnud kriisieelse tasemeni, ületades üle mitme aasta 400 miljoni piiri.



Joonis 1. Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa laekumine tuhandetes eurodes I poolaastal aastatel 2007–2013

Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud

Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel saadi tulu 549 tuhat eurot, sh moodustasid vabatahtlike lepingute alusel kindlustusmaksed 235 tuhat eurot ning Vene Föderatsiooni relvajõudude mittetöötavate pensionäride kindlustusmaksed 313 tuhat eurot.

Eelarve on alatäidetud, kuna vähenenud on tulu Eestis elavate Vene Föderatsiooni pensionäride kindlustamisest (2012. aasta I poolaastas oli tulu 599 tuhat eurot).

Sissenõuded teistelt isikutelt

Põhjendamatult tasutud summade eest esitati nõudeid tervishoiuteenuste osutajatele, apteekidele, kindlustatutele ja tööandjatele 363 tuhande euro eest.

Finantstulud

Tulu rahandusministeeriumiga sõlmitud hoiulepingu alusel kontsernikonto koosseisu kuuluvatel arvelduskontodel raha hoidmisest oli aruandeperioodil 280 tuhat eurot. Alates 2012. aastast hoitakse haigekassa raha (reservkapital, riskireserv, jaotamata tulem) riigi kontsernikonto koosseisus. Rahandusministeerium maksab raha jäägilt intressi, mille suurus on võrdne riigi kassareservi tulususega. 2012. aasta esimeses poolaastas olid finantstulud 829 tuhat eurot. Kassareservi keskmine tulusus I poolaastas on olnud 0,31% ning keskmine kassajääk 184,7 miljonit eurot.

Muud tulud (sh sihtfinantseerimine)

Muud tulud on sihtfinantseerimine, tulu ELi liikmesriikide kindlustatutele Eestis osutatud raviteenuste eest ja tulu mittekindlustatud isikute raviarvete töötlemise eest.

Sihtotstarbeline eraldis riigieelarvest viljatusravi kulude katmiseks oli aruandeperioodil 766 tuhat eurot ja Tervise Arengu Instituudilt riikliku vähiennetuse strateegia raames tehtud kulude katmiseks 23 tuhat eurot.

ELi liikmesriikide kindlustatutele Eestis osutatud raviteenuste eest laekus 1,6 miljonit eurot. Haigekassa tuludes on see rida kajastatud kassapõhiselt. Tulud võetakse üles laekumise hetkel põhjusel, et EL liikmesriikidest laekub nende kindlustatute raviteenuste eest raha pika viiteajaga.

Kulud

Haigekassa kulud jagunevad ravikindlustuse kuludeks ja haigekassa tegevuskuludeks.

Ravikindlustuse kulud

1. Tervishoiuteenuste kulud

Tabel 4. Tervishoiuteenuste kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|
| Haiguste ennetamise kulud | 3 587 | 3 915 | 3 703 | 95% |
| Üldarstiabi kulud | 34 983 | 37 678 | 37 766 | 100% |
| Eriarstiabi kulud | 227 751 | 242 369 | 241 630 | 100% |
| Hooldusravi kulud | 8 269 | 10 200 | 9 846 | 97% |
| Hambaravi kulud | 9 549 | 10 098 | 9 810 | 97% |
| Kokku | 284 139 | 304 260 | 302 755 | 100% |

Eesti Haigekassa poolt rahastatav ravimaht jääb 2013. aastal üldjoontes eelmise aasta tasemele. Et kindlustatute arv väheneb, kasvab ravijuhtude arv kindlustatu kohta ja ravijuhi keskmine maksumus eriarstiabis. Olulisel määral on suurendatud ressursse hooldusravi finantseerimiseks. Teisalt on toetatud ennetustegevust ja esmatasandi üldarstiabi tugevdavaid suundi – toetatud on perearsti teise õe tegevust ja perearsti ning eriarstiabisüsteemi suhtlemise võimalusi e-konsultatsiooni näol. Kasvanud on perearsti infotelefoni kasutus.

Tervishoiuteenuste eelarve täideti 2013. aasta esimesel poolaastal 100%-liselt ja seda mõjutas suurima eelarve osakaaluga eriarstiabi ning üldarstiabi eelarve 100%-line täitmine. Mõnevõrra alatäidetuks jäi ennetuse eelarve, seda eeskätt koolitervishoiuteenuste, noorsportlaste tervisekontrolli ja rinnavähi varajase avastamise uuringute planeeritud madalama kasutuse tõttu.

Eriarstiabi ravijuhtude arv on planeeritud 1,6% madalam ja 1,2% kallim, eelarve on täidetud 100%. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga jäi eriarstiabi ravijuhtude arv samaks, kuid ravijuhi keskmine maksumus kallines 5,8%. Kõige suurema mõjuga oli seejuures ambulatoorse ravijuhi keskmise maksumuse tõus, mis oli 7,9% kallim võrreldes eelmise aasta sama perioodiga ja 2,9% kallim võrreldes planeerituga.

Hooldusravi eelarve oli selle aasta esimesel poolaastal võrreldes eelmisel aastal samal perioodil kulutatuga 23% suurem (so kolm korda kiirem kasv, kui muude tervishoiuteenuste osas). Kiire eelarvekasvu planeeringu põhjuseks oli uute kaasaegsete hooldusravivõimaluste teke Euroopa struktuurfondide toel renoveeritud ja juurdeehitatud hooldusravivõimaluste valmimisest. Planeeritud eelarve jäi esimesel poolaastal alatäidetuks, mis tulenes üldhaiglate statsionaarse hooldusravi lepingute alatäitmisest üle Eesti v.a Harju piirkonnas, kus oli täitmine 100%. Ravijuhtude planeeritud suurem summaarne arv hooldusravis saavutati koduse õendusabi kasvu arvelt, mis on positiivne tulemus. Kokkuvõttes kasvas hooldusravi kättesaadavus oluliselt – võrreldes eelmise aasta sama perioodiga ostis haigekassa 12% rohkem hooldusravi juhte ja võrreldes I poolaastas planeerituga 1% võrra rohkem.

Hambaravi eelarve jäi alatäidetuks planeeritud madalama keskmise ravijuhi maksumuse tõttu. Samas osutatud ravijuhtude arv vastas planeeritule.

Ambulatoorsete eriarstiabi esmavisiitide arv ravijärjekorras 1. juuli seisuga on vähenenud võrreldes 1. aprilli seisuga kokku 32 446 visiidi võrra ehk 16,2%. Ravijärjekord on lühenenud nii haiglavõrgu arengukava haiglates kui valikupartnerite juures kõigis haigekassa piirkondades ja ravitüüpides. Eelmise aasta ravijärjekordade info kajastab lisaks esmavastuvõttele ka korduvvisiitidele ootajaid, kuid võrreldes esimese kvartali lõpu seisuga oli ka eelmisel aastal esimese poolaasta lõpus ambulatoorses ravijärjekorras ootajaid ca 11% vähem, st ooteaegades ongi teatav sesoonne kõikumine.

1.1. Haiguste ennetamine

Haiguste ennetamise eesmärk on avastada inimese haiguseelne seisund võimalikult vara ja võtta tarvitusele meetmed haigestumise vältimiseks.

I poolaastal olid haiguste ennetamise kulud 3,7 miljonit eurot, mis moodustab 95% samaks perioodiks planeeritud eelarvest. Kogukuludest suurima osakaaluga (53%) on koolitervishoiu kulud. Võrreldes 2012. aasta sama perioodiga on haiguste ennetamise kulud tõusnud 3%, mis on tingitud peamiselt tervishoiuteenuste piirhindade kasvust.

Tabel 5. Haiguste ennetamise kulud tuhandetes eurodes ja projektides osalejate arv

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|------------------|---------------|
| | Kulu | Osalejate arv | Kulu | Osalejate arv | Kulu | Osalejate arv | Kulu | Osalejate arv |
| Koolitervishoid | 1 841 | 152 479 | 2 047 | 154 004 | 1 965 | 149 449 | 96% | 97% |
| Noorte reproduktiivtervise arendamine* | 449 | 17 097 | 481 | 16 650 | 470 | 16 339 | 98% | 98% |
| Rinnavähi varajane avastamine | 469 | 17 326 | 503 | 17 500 | 470 | 17 169 | 93% | 98% |
| Emakakaelavähi varajane avastamine | 100 | 7 132 | 113 | 7 500 | 105 | 6 232 | 93% | 83% |
| Fenüülketonuuria ja hüpotüreoosi uuringud | 80 | 6 715 | 96 | 7 250 | 77 | 6 322 | 80% | 87% |
| Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika | 160 | 736 | 189 | 750 | 181 | 749 | 96% | 100% |
| Vastsündinute kuulmisuuringud | 129 | 6 694 | 154 | 7 000 | 138 | 6 908 | 90% | 99% |
| Noorsportlaste tervisekontroll | 280 | 4 952 | 332 | 5 000 | 297 | 4 706 | 89% | 94% |
| Südamehaiguste ennetamine riskirühmadele | 56 | 1 411 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - |
| Osteoporoosi varajane avastamine | 23 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - |
| Kokku | 3 587 | 215 042 | 3 915 | 215 654 | 3 703 | 207 874 | 95% | 96% |

* Osalejate arvuna käsitletakse visiitide arvu

Haiguste ennetamine on I poolaasta jooksul toimunud plaanipäraselt, välja võib tuua järgmised olulisemad tegevused ja muudatused võrreldes planeerituga.

- Koolitervishoiu rakendus kõrgem piirhind hariduslike erivajadusega laste osas nii riigi- kui munitsipaal-koolides.
- Noorte nõustamiskeskuste tegevus on plaanipärane, keskusi külastas 16 058 noort, sh 281 noort külastas keskusi mitme erineva probleemiga.
- Vähi sõeluuringutes osalemine ei ole võrreldes 2012. aasta sama perioodiga kasvanud. Jaanuaris teavitati naisi emakakaelavähi ennetusest (artiklid, plakatid) ning maikuus toimus teavitamine rinnavähi nädala raames (plakatid, teleklipid jne). I poolaastal saadeti välja 75 361 sõeluuringu kutset, neist rinnavähi sõeluuringule 44 966, emakakaelavähi uuringule 30 395.
- Juunis sündinute fenüülketonuuria ja hüpotüreoosi analüüsid on veel teostamisel, seetõttu on I poolaasta täitmine planeeritust väiksem.
- Pärilike haiguste sünnieelse diagnostika vajadus tuleneb eelneva seerumskriininguga leitud haigusriskiga raseduste arvust. Diagnostika vajadus oli võrreldav eelneva aastaga.
- Vastsündinute kuulmise uuringutes on vajatud vähem täiendavaid uuringuid, vale-positiivsete uuringu tulemuste osakaal ravisutustes on eeldatavast väikesem.
- Võrreldes 2012. aastaga on vähem teostatud noorsportlaste tervisekontrolle, see on seotud peamiselt ravisutuste personali nappusega Tallinnas. 2013 aastast alustab projektis osalemist ka Ida-Tallinna Keskhaigla, mis peaks kättesaadavust parandama.

1.2. Üldarstiabi

2013. aasta I poolaastal oli üldarstiabi rahastamise maht 37,8 miljonit eurot, moodustades 100% samaks perioodiks planeeritud eelarvest. Sellest suurima osakaaluga on kulu pearahale – 62% (2012. a 64%), uuringute fond moodustab üldarstiabi kogukulust 22% (2012. a 21%) ja baasraha 12% (2012. a 13%).

Tabel 6. Üldarstiabi kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Baasraha | 4 493 | 4 523 | 4 514 | 100% |
| Kauguse lisatasu | 247 | 246 | 246 | 100% |
| Lisatasu teise pereõe eest | - | 495 | 750 | 152% |
| Pearaha kokku | 22 436 | 23 664 | 23 479 | 99% |
| Pearaha alla 3a kindlustatud isiku kohta | 1 354 | 1 358 | 1 361 | 100% |
| Pearaha 3 kuni 7a kindlustatud isiku kohta | 1 415 | 1 534 | 1 519 | 99% |
| Pearaha 7 kuni 50a kindlustatud isiku kohta | 9 505 | 9 921 | 9 859 | 99% |
| Pearaha 50 kuni alla 70a kindlustatud isiku kohta | 5 952 | 6 299 | 6 282 | 100% |
| Pearaha 70 a ja vanema kindlustatud isiku kohta | 4 210 | 4 552 | 4 458 | 98% |
| Perearsti uuringute fond | 7 491 | 8 232 | 8 396 | 102% |
| Üldarstiabi reserv* | - | 200 | | 0% |
| Perearsti nõuandetelefon | 316 | 318 | 381 | 120% |
| Kokku | 34 983 | 37 678 | 37 766 | 100% |

*Üldarstiabi reservi on eelarves planeeritud vahendid raseduse jälgimiseks ja lahanguteks, mis täitmisel kajastuvad uuringufondi real.

Üldarstiabi rahastamine on suurenenud 8% võrra, mille peamiseks põhjuseks on 2013. aasta märtsikuust kehtivad uued teenuste piirhinnad. Kulu on suurenenud ka 2013. aasta jaanuarist lisandunud II pereõe eest makstava lisatasu tõttu, mille tegelik kasutus on osutunud planeeritust oluliselt suuremaks. Planeeritud 70 asemel on perearstidele lisatasu makstud 148 teise õe eest. Samas suurem hulk pereõdesid tähendab kindlustatutele paremat üldarstiabi kättesaadavust, mis on ka haigekassa eesmärgiks.

Eelarve täitmine pearaha osas on 99% nii eelneval kui ka sel aastal. Kui eelneval aastal oli esimeses poolaastas uuringute fondi eelarve täitmine 100%, siis käesoleval aastal ületab täitmine eelarvet 2%. Seega eelmise aasta sama perioodiga võrreldes on tehtavate uuringute maht kasvanud. Uuringute kasvu üks põhjus käesoleval aastal on seotud suure viirushaigustesse haigestumisega patsientidele tehtud uuringute suure hulga. Lähem analüüs näitab aga, et esinevad olulised erinevused perearstiasutuste lõikes ja uuringufondi kasutamise praktikas. Haigekassal on koostöös perearstide seltsiga plaanis täpsustada uuringufondi suurendamise eesmärgi ja võimalusi. Põhjendatud juhtudel perearsti uuringufondi suurendamine võimaldab patsiendil saada terviklikumat abi esmatasandil ja vältida asjatuid ooteaegu eriarsti vastuvõtule pääsemiseks. Lihtsamate uuringute laiem kasutuselevõtt on seotud ka perearsti kvaliteediindikaatorite süsteemiga. Keerukamate uuringute laiemat kasutuselevõttu esmatasandil peab toetama eriarsti poolse konsultatsiooni saamise võimalus perearstidel. Sellest aastast tervishoiuteenuste loetellu lisandunud võimalus e-konsultatsiooniks perearsti ja eriarsti vahel on paraku ellurakendunud vaid vähesel määral.

Kauguse lisatasu saavaid nimistuid on kokku 197, nendest 137 asub 20–40 km kaugusel lähimast haiglast ja 60 kaugemal kui 40 km lähimast haiglast. Kauguse lisatasu saajate arv on 2013. a I poolaastal suurenenud ühe nimistu võrra võrreldes eelmise aasta sama perioodiga.

Tabel 7. Pearingi nimistute ja nimistus olevate kindlustatud isikute arv

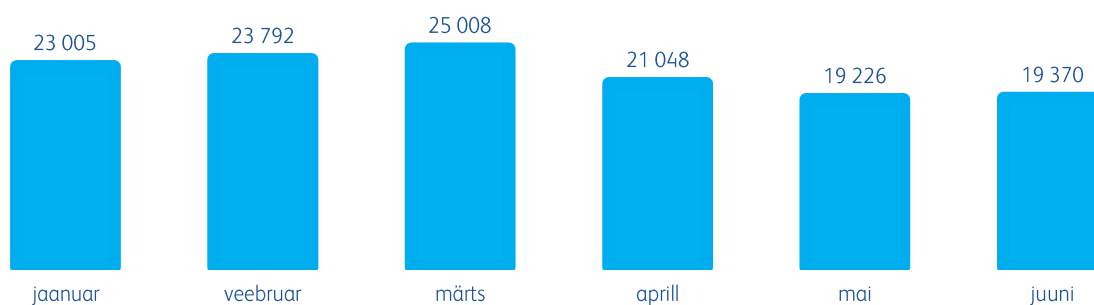
| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Nimistute arv | | | |
| Nimistute arv | 802 | 802 | 0% |
| Kauguse lisatasu saavate nimistute arv | 196 | 197 | 1% |
| Keskmine nimistu suurus (isikuid) | 1 555 | 1 553 | 0% |
| Isikute arv | | | |
| Kokku isikute arv, kelle eest on makstud pearaha | 1 247 210 | 1 245 662 | 0% |
| alla 3 a kindlustatud isikuid | 43 736 | 41 977 | -4% |
| 3 kuni 7a kindlustatud isikuid | 60 957 | 62 520 | 3% |
| 7 kuni 50a kindlustatud isikuid | 660 078 | 653 797 | -1% |
| 50 kuni alla 70a kindlustatud isikuid | 305 249 | 308 199 | 1% |
| 70 ja vanemaid kindlustatud isikuid | 177 190 | 179 169 | 1% |

Nimistute üldarv võrreldes 2012. aasta I poolaastaga ei ole muutunud. Ühes nimistus on keskmiselt 1 553 kindlustatud isikut (2012. a 1 555 isikut). Nimistutes olevate kindlustatute arv, kelle eest tasuti pearaha, on vähenenud 1548 isiku võrra.

Alla normsuuruse (1 200 isikut) nimistuid on 19, mille teeninduspiirkonnas elab alla 1200 inimese ja kellele maksab haigekassa pearaha 1 200 isiku eest. Üle 2000 isikuga nimistuid on I poolaastal 197 (2012. aastal 196), sh suuri nimistuid ehk neid, kus nimistus on üle 2400 isiku, on 28 (2012. a oli piirmääraks 2300 isikut ning seda ületanud nimistute arv oli I poolaastal 51).

Pearingi nõuandetelefoni kasutus on eelarves planeeritust suurem 20% võrra. Kõnede arvu oodatust suurem kasv tulenes esimese kvartali oluliselt suurenenud teenuse kasutusest seoses elanikkonna teadlikkuse tõusuga ning ägedatesse viirushaigustesse haigestumise perioodiga.

I poolaastal oli kõnesid 131 tuhat, millest suurem osa langes esimesele kvartalile (vt joonis 2) Nädalapäevadest on olnud kõnederohkemad laupäev ja pühapäev. Tööpäevadel tehtud kõned on jagunenud võrdlemisi ühtlaselt tavainimese ärkveloleku ajale.



Joonis 2. Pearingi infotelefoni kõnede arv kuude lõikes 2013. esimesel poolaastal

1.3. Eriarstiabi

Eriarstiabi rahastamise kogumaht oli I poolaastal 238,8 miljonit eurot, mis on 6% suurem kui 2012. aasta samal perioodil. Kulude kasvu peamine põhjus on uue tervishoiuteenuste loetelu rakendamisega kaasnenud tervishoiuteenuste hinnatõus alates 1. märtsist, mille abil tagatakse tervishoiutöötajate ja raviasutuste vahelise kollektiivkõkkuleppe tingimuste täitmine. Ravijuhud on püsinud eelmise aasta sama perioodiga võrreldavas mahus. Eelarves planeeritud ravijuhtude arvu väike kasv ambulatoorse ja päevaravi kättesaadavuse parandamiseks jäi saavutamata lepingute alataidetuse tõttu. Lepingute alataitmise peamisteks põhjusteks on eeskätt lubatud pikemad ravijärjekorrad suurtes haiglates ja patsiendi otsused väiksemate maakonnahaiglate puhul (st patsient on liikunud suurematesse haiglatesse). Pole vähetähtis tähele panna, et ravijuhtude püsimine eelmise aastaga võrreldaval tasemel tähendab sisuliselt ravijuhtude arvu suurenemist kindlustatu kohta, kuna kindlustatud isikute arv on võrreldes eelmise aastaga langenud 0,5%

Eriarstiabi eelarve täitmist hinnatakse kahes lõikes: esiteks eriarstiabi kulu ilma keskostu tervishoiuteenuste kuluta ning teiseks hinnatakse keskostu tervishoiuteenuste eelarve täitmist. Keskostu tervishoiuteenuste kulu moodustab kogu eriarstiabi kulust umbes 1%.

1.3.1. Eriarstiabi, v.a keskostu tervishoiuteenused

Eriarstiabi eelarve täideti I poolaastaga 100% ning ravijuhud 98% ulatuses (vt tabel 8).

Ravijuhtude mõningase alataitmise taga on ambulatoorse ja päevaravi planeeritud väiksem lepingute täitmine. Lepingud olid ambulatoorses osas alataidetud ka esimeses kvartalis, mida seostasime streigijärgse kohanemise ja esimese kvartali keskel rakendunud uue tervishoiuteenuste loeteluga. Ootus oli siiski, et teise kvartali lõpuks ambulatoorsed töömahud taastuvad ning lepingud saavad täidetud. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on ca 1000 juhu võrra vähenenud ambulatoorsete juhtude arv ja samas suurusjärgus kasvanud statsionaarsete ravijuhtude arv. Protsentuaalselt on see muutus kogu osutatud teenuste mahust väga väike ja mingisuguseid olulisi järeldusi selle põhjal siiski teha ei saa.

Ravijuhu keskmise maksumuse tõus oli planeeritud (4,6%) tunduvalt kõrgem (5,8%). Oluliselt kõrgem oli ravijuhu keskmine maksumus võrreldes planeerituga ambulatoorses eriarstiabis - planeeritud kasv 4,8%, tegelik 7,9%. Samal ajal jäi võrreldes planeerituga tunduvalt madalamaks statsionaarse eriarstiabi ravijuhu keskmine maksumus – planeeritud kasv 5,3%, tegelik 3,8%. Päevaravi keskmine ravijuhu maksumus vastab planeeritule.

Kokkuvõttes pole olulisi muudatusi eriarstiabi teenusekasutuses võrreldes eelmise aasta esimese poolaastaga toimunud. Muuhulgas on püsinud stabiilsena ooteajad ambulatoorses eriarstiabis. Lepingutesse täiendavalt planeeritud ambulatoorsete ravijuhtude väike kasv jäi saavutamata ja võib öelda, et transformeerus oluliseks kasvuks ambulatoorse ravijuhu keskmises maksumuses. Statsionaarse ravijuhu planeeritud madalamaks jäänud maksumuse põhjuseid on analüüsitud põhjalikumalt eriarstiabi peamiste kasutusnäitajate valguses.

Tabel 8. Eriarstiabi, v.a keskostu tervishoiuteenuste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud ravitüübiti

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------------|------------------|------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Eriarstiabi, sh | 221 152 | 1 612 438 | 235 050 | 1 638 801 | 234 019 | 1 612 719 | 100% | 98% |
| ambulatoorne | 75 394 | 1 461 902 | 80 384 | 1 486 688 | 81 309 | 1 460 907 | 101% | 98% |
| päevaravi | 14 611 | 34 207 | 15 738 | 35 076 | 15 466 | 34 529 | 98% | 98% |
| statsionaarne | 131 147 | 116 329 | 138 928 | 117 037 | 137 244 | 117 283 | 99% | 100% |
| Valmisolekutasu | 4 632 | 192 | 4 802 | 190 | 4 802 | 190 | 100% | 100% |
| Kokku | 225 784 | 1 612 630 | 239 852 | 1 638 991 | 238 821 | 1 612 909 | 100% | 98% |

Eriarstiabi peamised kasutusnäitajad

Tabel 9. Eriarstiabi kasutuse olulisemad näitajad

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Ravijuhu keskmine maksumus (RJKM) eurodes | | | |
| ambulatoorne | 52 | 55 | 5,2% |
| päevaravi | 427 | 441 | 3,3% |
| statsionaarne | 1 127 | 1 173 | 4,1% |
| Statsionaarsete voodipäevade arv | 702 709 | 700 324 | -0,3% |
| Keskmine statsionaarsel ravil viibimine päevades | 6,04 | 5,97 | -1,1% |
| Ambulatoorsete vastuvõttude arv | 1 936 946 | 1 921 049 | -0,8% |
| Ambulatoorseid vastuvõtte ravijuhu kohta | 1,32 | 1,31 | -0,4% |
| Eriarstiabi teenuseid kasutanud isikute arv | 594 199 | 593 305 | -0,2% |
| ambulatoorne | 575 183 | 573 696 | -0,3% |
| päevaravi | 28 889 | 28 670 | -0,8% |
| statsionaarne | 88 379 | 88 796 | 0,5% |
| Ravijuhtude arv isiku kohta | 2,71 | 2,72 | 0,3% |
| ambulatoorne | 2,54 | 2,55 | 0,3% |
| päevaravi | 1,18 | 1,20 | 2,1% |
| statsionaarne | 1,32 | 1,32 | 0,1% |
| Vältimatu abi osakaal ravikuludest (%) | 43 | 44 | 0,6% |
| ambulatoorne | 17 | 17 | -0,2% |
| päevaravi | 7 | 8 | 0,8% |
| statsionaarne | 63 | 64 | 0,6% |
| Vältimatu abi osakaal ravijuhtudest (%) | 20 | 20 | -0,1% |
| ambulatoorne | 16 | 17 | 0,6% |
| päevaravi | 8 | 10 | 1,8% |
| statsionaarne | 61 | 63 | 2,2% |
| Operatsioonide arv | 80 964 | 79 228 | -2,1% |
| ambulatoorne | 9 984 | 9 134 | -8,5% |
| päevaravi | 27 064 | 26 902 | -0,6% |
| statsionaarne | 43 917 | 43 193 | -1,6% |

Muutused võrreldes 2012. aastaga

Kui arvestada, et kindlustatute arv langes aastaga 0,5%, viitavad sisuliselt muutumatuna püsinud ravi saanud kindlustatute arv ja pisut kasvanud ravijuhtude keskmine arv ravisaanu kohta eriarstiabi kättesaadavuse paranemisele. Ravitüüpide lõikes on enam paranenud statsionaarse ravi kättesaadavus (st statsionaarset ravi kasutanud kindlustatute arv ravikindlustatu kohta). Ainus ravitüüp, kus ravi saanud isikute arvu langus (so 0,76%) ületas kindlustatute arvu languse, oli päevaravi. Päevaravi kättesaadavuse kasvu pidurdumine on murettekitav ja ei ole kooskõlas ravikindlustuse eesmärkidega, mistõttu vajab valdkond jätkuvat arendamist koostöös raviasutuste ja erialaspetsialistidega.

Ambulatoorse ravitüübi osas jätkus operatsioonide arvu langus, mis sai alguse juba eelmisel aastal. Tegemist ei ole sisulise muutusega, vaid operatsioonide loeteluga kaasneva operatsioonide raviarvele kodeerimise korrastamisega. (kaks aastat tagasi alustas haigekassa koostöös erialaseltsidega tervishoiuteenuste loetelus operatsioonide peatüki kaasajastamist).

Päevaravis ja statsionaarses ravis on mõjutanud operatsioonide arvu langust ka sündmuste arvu langus ja medikamentoosse abordi aktiivne kasutuselevõtt asendusena kirurgilisele abordile. Samas, kui vaadata statsionaaris tehtavate operatsioonide arvu langust koosmõjus statsionaarse ravi kasvuga ja seejuures arvestades voodipäevade arvu langusega, võib öelda, et kasvanud on lühiajaliste statsionaarsete ravijuhtude arv, kus patsient hospitaliseeritakse uuringute ja protseduuride tegemise eesmärgil. Seega võib ülaltoodust järeldada, et raviasutused on võtnud aktiivset kasutusele kaasaegset meditsiinitehnoloogiat ja ravimeid, mis on omakorda võimaldanud patsiendi lühemat viibimist statsionaaris ja parandanud statsionaarse ravi kättesaadavust. Sellele arengule oleks loogiline jätkuareng siiski ka päevaravi kasv, mis on aastatel 2008–2011 küll kiire kasvu läbi teinud, kuid jäänud praegu sisuliselt 2011. aasta tasemele.

Paari protsendi võrra on tõusnud vältimatu ravi osakaal, kuid viimaste aastate üldnumbreid vaadates võib öelda, et selle osakaal on siiski stabiliseerunud ja kvartaalsed kõikumised on tavapärased.

Eriarstiabi ülikallid ravijuhud

2013. aasta I poolaastas oli eriarstibis 21 ülikallist ravijuhtu kogusummas 2,1 miljonit eurot. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on seda 2 ravijuhtu võrra rohkem. Ülikalli ravijuhtu keskmine maksumus pole oluliselt muutunud. Ülikallid ravijuhud on seotud reeglina multiprobleemsete patsientide raviga ja need esinevad peamiselt pediatraia, sisehaiguste, hematoloogia, kardio- ja neurokirurgia erialadel. Ülikalliste ravijuhtude kulu sisaldub eriarstiabi eelarves, mille täitmisest antakse ülevaade allpool.

Tabel 10. Erialati ülikallite ravijuhtude kulu tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta tegelik | | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga | |
|-------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|-------------------------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Hematoloogia | 317 | 3 | 82 | 1 | -74% | -66% |
| Kirurgia (üld) | 199 | 2 | 66 | 1 | -67% | -50% |
| Muu kardioloogia | 161 | 2 | - | - | 0% | 0% |
| Muu nefroloogia | - | - | 74 | 1 | - | - |
| Neurokirurgia | 108 | 1 | 116 | 1 | 7% | 0% |
| Neuroloogia | - | - | 111 | 1 | | |
| Onkoloogia | 144 | 2 | -- | - | 0% | 0% |
| Organisiirdamised | - | - | 70 | 1 | - | - |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-----------|------------|
| Pediaatria | 257 | 2 | 713 | 6 | 177% | 200% |
| Pulmonoloogia | - | - | 157 | 2 | - | - |
| Sisehaigused | 420 | 4 | 392 | 4 | -7% | 0% |
| Uroloogia | - | - | 86 | 1 | - | - |
| Veresoontekirurgia | 72 | 1 | - | - | 0% | 0% |
| Kardiokirurgia operatsioonid | 251 | 2 | 215 | 2 | -14% | 0% |
| Ülikallid ravijuhud kokku | 1 929 | 19 | 2 082 | 21 | 8% | 11% |

Eriarstiabi kulude ja ravijuhtude täitmine erialati

Tabel 11. Kirurgia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Kirurgia | 39 759 | 198 826 | 41 733 | 202 593 | 41 434 | 200 739 | 99% | 99% |
| ambulatoorne | 8 053 | 171 000 | 8 625 | 174 739 | 8 818 | 173 017 | 102% | 99% |
| päevaravi | 1 843 | 6 259 | 1 965 | 6 342 | 1 966 | 6 291 | 100% | 99% |
| statsionaarne | 29 863 | 21 567 | 31 143 | 21 512 | 30 650 | 21 431 | 98% | 100% |

Praktiliselt kõigil suurematel haiglatel (v.a SA Tartu Ülikooli Kliinikum) on alatäidetud päevakirurgia leping. Samas esines statsionaarses ja ambulatoorses kirurgias mõningast ületööd võrreldes lepinguga. Ambulatoorses osas esineb lepingulisi ravijuhtude alatäitmi eeskätt Pärnu ja Viru kindlustuspiirkondade kindlustatutele planeeritud ravis. Üle lubatud piirmäära ooteaegu esines ambulatoorses kirurgias 1. juulil peamiselt veresoontekirurgias ja neurokirurgias. Päevakirurgias on vaid üksikuid omal soovil üle lubatud aja ootajaid.

Statsionaarses kirurgias vastab ravijuhtude arv planeeritule. Operatsioonide arv statsionaaris on seejuures langenud, mis tähendab, et patsiente hospitaliseeritakse sagedamini ainult uuringuteks ja protseduurideks. Tegemist on odavamate ravijuhtudega, mis on tinginud ka oodatust väiksema ravijuhu keskmise maksumuse. Statsionaarses ravis esineb üle 2 kuu pikkust ooteaega suuremal arvul patsientidel ainult Kliinikumis, Ida-Tallinna keskhaiglas ja Taastava kirurgia kliinikus. Nimetatud ravijärjekord on seotud üldkirurgia ja veresoonte kirurgia erialadega. Olulisel määral on ravijärjekorrad seotud patsiendi valikuga (nt ei soovita operatsiooni suveajal või eelistatakse kindlat arsti).

Erijuhud kirurgias

Kardiokirurgilised operatsioonid moodustavad kirurgia eriala kulust ca 11%. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on tehtud kardiokirurgiliste operatsioonide arv langenud 18 võrra st 450-lt operatsioonilt 432-le operatsioonile.

Organsiirdamiste kulu moodustab kirurgia eriala kuludest ca 1%. Viimastel aastatel on olnud tegemist kiiresti kasvanud valdkonnaga, kuid võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on toimunud siirdamisi 44 korral, mis on 54% vähem. Organsiirdamiste alatäitmist mõjutab eelkõige neerusiirdamiste alatäitmine. Kliinikumi transplantatsioonikeskuse info kohaselt on vähenenud patsientide registreerimine neerusiirdamise ootelehele ja selle põhjuste selgitamisega tegeleme.

Tabel 12. Otorinolarüingoloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|-----------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Otorinolarüingoloogia | 5 701 | 102 138 | 6 081 | 101 724 | 6 148 | 101 132 | 101% | 99% |
| ambulatoorne | 2 724 | 93 381 | 2 938 | 93 064 | 3 034 | 92 582 | 103% | 99% |
| päevaravi | 995 | 3 472 | 1 046 | 3 459 | 1 022 | 3 292 | 98% | 95% |
| statsionaarne | 1 982 | 5 285 | 2 097 | 5 201 | 2 092 | 5 258 | 100% | 101% |

Otorinolarüingoloogia ambulatoorse ravis osas on haigekassa pikkade ravijärjekordade leevendamiseks sõlminud raviasutustega lepinguid 3% võrra planeeritud eelarvest suuremas mahus. Lisandunud lepingumahud on senini valdavalt alatäidetud.

Päevaravi ravijuhud on vähenenud võrreldes eelmise aasta sama perioodiga ja jäävad alla ka eelarves planeeritule. Hoolimata haigekassa järjepidevatest tähelepanujuhtimistest eelistavad raviasutused päevaravi pakkumise asemel patsiente üheks ööks hospitaliseerida, mis on omakorda toonud kaasa statsionaarse ravijuhu planeeritust pisut madalama maksumuse. Tulevikuperspektiivis näeme siiski päevaravi laiemat kasutuselevõttu.

Tabel 13. Neuroloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Neuroloogia | 7 647 | 70 066 | 8 354 | 71 820 | 8 555 | 69 715 | 102% | 97% |
| ambulatoorne | 3 602 | 66 160 | 3 883 | 67 838 | 4 044 | 65 855 | 104% | 97% |
| päevaravi | 20 | 92 | 22 | 92 | 26 | 79 | 118% | 86% |
| statsionaarne | 4 025 | 3 814 | 4 449 | 3 890 | 4 485 | 3 781 | 101% | 97% |

Neuroloogias on ambulatoorsete juhtude alatäitmine esimesel poolaastal olnud viimastel aastatel tavapärane. Samas püsivad ambulatoorsed ravijärjekorrad suuremates haiglates pikad. Ambulatoorse lepingu ravijuhtude alatäitmist on mõjutanud kõige rohkem Tallinna haiglad ja SA Tartu Ülikooli Kliinikum. Väiksemates haiglates põhjustab alatäitmist neuroloogide vähesus. Sisuliselt on viimastel aastatel teenuse pakkumine püsinud stabiilne, kuid kättesaadavuse probleeme tekitab nõudluse pidev kasv. Ühelt poolt on nõudluse kasvu taga paranenud diagnostilised võimalused, teisalt ka patsientide pikaajaline süsteemne jälgimine. Lahenduseks on perearstide ja iseseisva õendustegevuse rolli kasv. Päevaravis leiavad neuroloogias käsitlust eeskätt Sclerosis Multiplexi patsientide haiguse ägenemised. Raviks kasutatav ravim on suurendanud planeeritust kiiremini ravijuhu keskmist maksumust, samas on parema ambulatoorse jälgimise tulemusel päevaravi vajadus olnud planeeritust väiksem. Statsionaarsed ravijuhud neuroloogias on peamiselt vältimatud ja akuutsed. Ravijuhu keskmine maksumus on kujunenud planeeritust mõnevõrra kallimaks.

Tabel 14. Oftalmoloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Oftalmoloogia | 8 958 | 191 326 | 9 574 | 195 573 | 9 403 | 189 681 | 98% | 97% |
| ambulatoorne | 4 525 | 183 280 | 4 976 | 187 330 | 4 781 | 181 321 | 96% | 97% |
| päevaravi | 3 647 | 7 279 | 3 817 | 7 441 | 3 772 | 7 454 | 99% | 100% |
| statsionaarne | 786 | 797 | 781 | 802 | 850 | 906 | 109% | 113% |

Oftalmoloogia on eriala, kus ambulatoorsele vastuvõtule pöördumiseks pole nõutud saatekirja, st patsient ise valib ja otsustab, kas minna silmaarstile ja millise raviasutuse poole pöörduda. Osalt seetõttu on ambulatoorsed ravijärjekorrad suuremates raviasutustes üle lubatud piirmäära ja piiravaks teguriks ei ole niivõrd haigekassa poolne rahastus, kuivõrd raviasutuste piiratud suutlikkus teenuseid osutada. Samas on enamusel üldhaiglatel ning valikupartneritel ravijuhud alatäidetud.

Päevaravi täitmine on plaanipärane. Ca 40% kogu oftalmoloogia eriala kuludest on seotud kataraktioperatsioonidega, mida tehakse valdavalt päevakirurgiana. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on päevaravist tehtavate katarakti operatsioonide arv pisut langenud – 7024 juhult 6980 juhule. Samas on kataraktioperatsioonide ootejärjekord võrreldes esimese kvartaliga lühenenud. 1. juulil ootas katarakti operatsioonide tsentraalses järjekorras operatsiooni 17 594 isikut, neist 363 oli korruga mitme raviasutuse järjekorras. II kvartalis oli kõige lühem katarakti operatsioonide keskmine ooteaeg Ida-Tallinna keskhaiglas – ca nelja kuu ringis.

Oftalmoloogia statsionaarse ravi kallinemise taga on operatiivse tegevuse planeeritust kiirem kasv, seda eeskätt 50aastaste ja vanemate elanike silmahaiguste ravis.

Tabel 15. Ortopeedia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Ortopeedia | 18 571 | 129 997 | 19 357 | 133 985 | 18 733 | 129 309 | 97% | 97% |
| ambulatoorne | 4 041 | 120 720 | 4 454 | 124 597 | 4 360 | 120 137 | 98% | 96% |
| päevaravi | 1 074 | 2 406 | 1 150 | 2 430 | 1 067 | 2 236 | 93% | 92% |
| statsionaarne | 13 456 | 6 871 | 13 753 | 6 958 | 13 306 | 6 936 | 97% | 100% |

Ortopeedia ravijuhtude arv on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga 700 võrra vähenenud, langus on toimunud ambulatoorse ravi arvelt. Ravitüüpide vahel on toimunud mõningane muutus päevaravist statsionaari, mis ei ole ootuspärane suund, kuid sellega ei ole kaasnenud ravijuhu keskmise maksumuse kallinemist. Kolmandiku ortopeedia kuludest moodustab plaaniline endoproteesimine. Eelarve on rahalises osas alatäidetud, kuna eelarvesse planeeritud endoproteesimiste arvu kasv on planeeritud teise poolaasta lepingutesse. Esimesel poolaastal finantseeris haigekassa 1536 endoproteesimise juhtu, mis on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga 12 juhu võrra vähem. Ortopeedia ambulatoorne ravijärjekord ületab lubatu Tallinna ja Tartu suurhaiglates, kus on osaliselt tegemist raviasutuse suutlikkusega teenuseid osutada. Endoproteesimiste tsentraalses ravijärjekorras ootas 1. juulil 6220 isikut, neist 227 on mitme raviasutuse järjekorras.

Tabel 16. Onkoloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Onkoloogia | 22 182 | 55 638 | 23 418 | 55 871 | 23 417 | 58 264 | 100% | 104% |
| ambulatoorne | 12 042 | 48 933 | 12 326 | 48 882 | 12 855 | 51 125 | 104% | 105% |
| päevaravi | 745 | 1 466 | 846 | 1 578 | 895 | 1 523 | 106% | 97% |
| statsionaarne | 9 395 | 5 239 | 10 246 | 5 411 | 9 667 | 5 616 | 94% | 104% |

Onkoloogia erialal on haigekassal koostöös raviasutustega õnnestunud hoida hea ambulatoorne kättesaadavus (tegelik ooteaeg jääb lubatud ooteaja piiridesse enamikul juhtudel) ja ka vältimatute juhtude osakaal on püsunud viimastel aastatel stabiilselt ühe neljandiku juures. Sellega on kaasnud stabiilne ambulatoorsete ravijuhtude arvu tõus ja kallinemine, seda eeskätt oluliselt paranenud kaasaegsete uuringuvõimaluste tõttu. Päevaravis osutatakse eeskätt keemiaravi. Tsüstostaatiliste ravimite hinnad on viimastel aastatel geneeriliste ravimite lisandumisel langenud ja see on andnud võimaluse päevaravi kättesaadavust parandada. Päevaravi ravijuhtu keskmine maksumus on esimesel poolaastal olnud planeeritud kõrgem, kuna Kliinikum on toimunud ravi liikumine statsionaarist päevaravi vormi, millega kaasneb üldjuhul mõningane päevaravijuhtu keskmise maksumuse tõus, kuid päevaravis teenuse osutamine on siiski kulutõhusam lahendus. See on aidanud ka statsionaarse ravi keskmist maksumust planeeritud raames hoida. Brahhüteraapiaid on esimesel poolaastal tehtud planeeritud mahus, so 17 juhtu.

Tabel 17. Sünnitusabi ja günekoloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Sünnitusabi ja günekoloogia | 20 870 | 262 249 | 22 387 | 267 316 | 21 803 | 259 540 | 97% | 97% |
| ambulatoorne | 10 350 | 238 951 | 11 175 | 243 485 | 10 942 | 236 427 | 98% | 97% |
| päevaravi | 1 238 | 8 407 | 1 352 | 8 744 | 1 368 | 8 580 | 101% | 98% |
| statsionaarne | 9 282 | 14 891 | 9 860 | 15 087 | 9 493 | 14 533 | 96% | 96% |

Günekoloogia erialal esineb suuremates raviasutustes lubatud piirmäära ületavaid ambulatoorseid ravijärjekordi, kuid need on enamasti seotud patsiendi teadlike valikutega, st sooviga pääseda kindla naistearsti vastuvõtule. Näiteks on alatäidetuks jäänud Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Ida-Tallinna Keskhaigla ambulatoorsed lepingud (nii ravijuhud kui ka eelarve). Samas on nendes raviasutustes lubatud piirmäära ületavad ambulatoorsed ravijärjekorrad.

Päeva- ja statsionaarse ravi ravijuhtude planeeritud väiksema arvu taga on medikamentoosse abordi parem kättesaadavus – kirurgiliste abortide arv on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga vähenenud 1492lt 1350le. Samuti on võrreldes eelmise aasta sama perioodiga langenud sünnituste arv 6593lt 6512-le, mis on omakorda mõjutanud statsionaarse günekoloogilise arstiabi täitmist (alatäitmine nii ravijuhtude kui ka eelarve osas).

Tabel 18. Dermatoveneroloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Dermatoveneroloogia | 2 734 | 84 350 | 2 997 | 85 031 | 3 083 | 83 300 | 103% | 98% |
| ambulatoorne | 2 167 | 83 299 | 2 356 | 83 944 | 2 382 | 82 093 | 101% | 98% |
| päevaravi | 187 | 365 | 232 | 391 | 288 | 485 | 124% | 124% |
| statsionaarne | 380 | 686 | 409 | 696 | 413 | 722 | 101% | 104% |

Dermatoveneroloogia on eriala, kus ambulatoorsele vastuvõtule pöördumiseks pole nõutud saatekirja. Osalt seetõttu on ambulatoorsed ravijärjekorrad suuremates raviasutustes üle lubatud piirmäära. Olukorra parandamiseks on haigekassa andnud lepingutesse planeeritust rohkem ravijuhte. Soovitud tulemuste ei ole saavutatud - ambulatoorsed lepingud on jäänud alatäidetuks, ravijärjekorrad on seejuures endiselt säilinud. Raviasutustest tunnistavad arstide vähesusest tingitud probleemi Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Viljandi haigla, kuid ilmselt on see probleem raviasutustes siiski laiem. Dermatoveneroloogia päevaravi ületäitmise põhjuseks on psoriaasihaigete planeeritust suuremas mahus ravimine regionaalhaiglates, aga ka dermatoveneroloogi tööleasumine Pärnu haiglas, mille tulemusel liikusid seni lepingus üldkirurgia raames tasustatud juhud dermatoveneroloogia eriala alla.

Tabel 19. Pediaatria kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Pediaatria | 9 295 | 74 365 | 9 769 | 74 098 | 10 087 | 78 982 | 103% | 107% |
| ambulatoorne | 2 933 | 59 005 | 3 063 | 59 042 | 3 145 | 63 653 | 103% | 108% |
| päevaravi | 435 | 1 228 | 472 | 1 198 | 472 | 1 158 | 100% | 97% |
| statsionaarne | 5 927 | 14 132 | 6 234 | 13 858 | 6 470 | 14 171 | 104% | 102% |

Raviasutustes pediaatria erialal ambulatoorsed ravijärjekorrad kas puuduvad või on suhteliselt lühikesed. Olulise osa ambulatoorsest ravivajadusest katavad perearstisüsteemis tegutsevad pediaatrid. Ambulatoorse ravi eelarve ületäitmise tingis planeeritust suurem ravivajadus Tallinna Lastehaiglas. Päevaravi alt finantseeritakse peamiselt bioloogilist ravi, mille kulu vastab on planeeritule. Statsionaarsete ravi eelarve ja ravijuhtude ületamise taga on planeeritust suurem arv ülikalleid juhte.

Tabel 20. Psühhiaatria kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Psühhiaatria | 10 135 | 122 002 | 10 918 | 122 212 | 10 888 | 122 010 | 100% | 100% |
| ambulatoorne | 2 907 | 116 539 | 3 061 | 116 676 | 3 076 | 116 655 | 100% | 100% |
| päevaravi | 95 | 226 | 127 | 248 | 119 | 240 | 94% | 97% |
| statsionaarne | 7 133 | 5 237 | 7 730 | 5 288 | 7 693 | 5 115 | 100% | 97% |

Psühhiaatria eelarve on täidetud plaanipäraselt. Ambulatoorses ravis ületavad ooteajad süsteemselt lubatud piirmäära Tallinna ja Tartu suurtes haiglates. Väiksemates kohtades esineb lubatust pikemaid ooteaegu ebaregulaarselt ja need on seotud näiteks arsti puhkusega (puudub asendus) või osaliselt ka sellega, et raviarst käib kohapeal kaugemalt. Päevaravis on juhtude alatäitmine tingitud asjaolust, et päevaravi juhtude arv psühhiaatrias on üldiselt väike, mistõttu on seda keeruline täpselt prognoosida. Lisaks tuleb arvestada, et psühhiaatrilise päevaravi sisuline defineerimine on sel aastal erialaseltisiga täpsustamisel.

Tabel 21. Pulmonoloogia kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Pulmonoloogia | 6 894 | 38 511 | 7 673 | 39 187 | 8 025 | 39 271 | 105% | 100% |
| ambulatoorne | 3 412 | 36 624 | 3 768 | 37 256 | 3 658 | 37 249 | 97% | 100% |
| päevaravi | 12 | 30 | 20 | 38 | 37 | 46 | 185% | 121% |
| stационаarne | 3 470 | 1 857 | 3 885 | 1 893 | 4 330 | 1 976 | 111% | 104% |

Ambulatoorsed lepingud olid pulmonoloogias raviastutustel üldjuhul 100%-liselt täidetud. Võrreldes viimase nelja aasta esimese poolaasta täitmisega on pulmonoloogia ambulatoorne ravijuhtude arv olnud selges kasvutrendis. Vaadeldud perioodi jooksul on suurenenud põhidiagnoosina hingamiseldite haigustega raviarvete osakaal. Selles grupis on valdav osa diagnoosidest seotud astmaga või hingamiseldite põletikega. Vaatlusperioodil on kiiresti kasvanud ka unehäiretega patsientide ravijuhtude arv, ehkki osakaalult jääb siiski väikeseks (alla 3% juhtudest). Ambulatoorse ravi kättesaadavus lubatud ooteaja piirides on probleemne eeskätt üldhaiglates (Järvamaa, Läänemaa, Valga ja Rakvere haigla), kus on raskusi erialaspetsialistide leidmisega.

Päevaravi on küll kasvava trendiga, kuid selle põhjendatud sisu vajab erialaseltisiga täpsemat kokkuleppimist. Stacionaarses ravis on Ida-Tallinna keskhaigla, Tartu Kliinikum ja Põhja-eesti Regionaalhaigla osutanud patsientidele vältimatut pulmonoloogilist abi, mille maksumus ületab 10 tuhat eurot 14 korral kokku 320 591 euro eest. Neist üks on ülikallis juht summas 79 895 eurot. Need keskmisest eelarvelisest RJKM-ist kordi kallimad juhud on põhjustanud keskmise ravijuhu hinnatõusu ja taoline vältimatu abi on põhjustanud ka eelarve ületamise.

Tabel 22. Infektsioonhaiguste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Infektsioonhaigused | 3 497 | 18 426 | 3 813 | 18 688 | 3 926 | 20 576 | 103% | 110% |
| ambulatoorne | 1 261 | 12 705 | 1 333 | 12 858 | 1 454 | 14 250 | 109% | 111% |
| stационаarne | 2 236 | 5 721 | 2 480 | 5 830 | 2 472 | 6 326 | 100% | 109% |

Infektsioonhaiguste eelarvet on keerukas prognoosida, kuna plaanilise ravi osakaal on väike. Esimese poolaasta eelarve ületamine on seotud rotaviiruse puhanguga Tallinna piirkonnas ja erinevate lastenakkushaiguste puhangutega Tartu piirkonnas.

Tabel 23. Sisehaiguste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Sisehaigused | 59 120 | 227 066 | 62 553 | 231 355 | 62 113 | 223 220 | 99% | 96% |
| ambulatoorne | 14 888 | 198 259 | 15 917 | 202 101 | 16 171 | 194 300 | 102% | 96% |
| Päevaravi | 4 320 | 2 977 | 4 689 | 3 115 | 4 434 | 3 145 | 95% | 101% |
| statsionaarne | 39 912 | 25 830 | 41 947 | 26 139 | 41 508 | 25 775 | 99% | 99% |

Sisehaiguste alla kuuluvad lisaks sisehaigustele sellised suuremad erialad nagu kardioloogia, reumatoloogia, endokrinoloogia ja gastroenteroloogia. Ambulatoorset sisehaiguste eelarve ületamist mõjutavad kõige rohkem hematoloogia ja reumatoloogia erialad (seotud keskmise ravijuhu kallinemisega). Ambulatoorsete juhtude alatäitmist mõjutab kõige rohkem alatäitmine reumatoloogias, endokrinoloogias ja kutsehaiguste erialal. Juhtude alatäitmise põhjuseks on valdavalt raviasutuste teenuste osutamise suutlikkuse probleemid, mis omakorda resulteerivad lubatust pikemateks ooteaegadeks patsiendile. Päevaravi rahalist alatäitmist mõjutab kõige rohkem hemodialüüs, mis on seotud eeskätt Lääne-Tallinna Keskhaigla lepingu alatäitmisega (uued seadmed ei ole veel vastavalt planeeritule tööle rakendatud). Statsionaarne eelarve ja ravijuhud on täidetud plaanipäraselt, ehkki toimus alamerialade vahelisi liikumisi. Kardioverteerite paigaldus moodustab siseeriala kuludest ca 2%. Esimesel poolaastal paigaldati patsientidele kardioverteerideid sama palju, kui eelmise aasta samal perioodil - 83 korral.

Tabel 24. Esmase järelravi kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Esmase järelravi | 759 | 1 090 | 853 | 1 113 | 838 | 1 070 | 98% | 96% |
| statsionaarne | 759 | 1 090 | 853 | 1 113 | 838 | 1 070 | 98% | 96% |

Esmase järelravi ravijuhud ja kulud on planeeritust väiksemad eeskätt üldhaiglates, mis on seotud ilmselt hooldusravi võimaluste kasvuga.

Tabel 25. Taastusravi kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|---------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------|----------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Taastusravi | 5 030 | 36 388 | 5 570 | 38 235 | 5 566 | 35 910 | 100% | 94% |
| ambulatoorne | 2 489 | 33 046 | 2 509 | 34 876 | 2 589 | 32 243 | 103% | 92% |
| statsionaarne | 2 541 | 3 342 | 3 061 | 3 359 | 2 977 | 3 667 | 97% | 109% |

Taastusravi eelarve täitmist on oluliselt mõjutanud taastusravi teenuste loetelu ja hinnakirja kaasajastamine alates selle aasta märtsist. Loetelu kaasajastamise tulemusel lisati sellesse mitmeid taastusravi grupiteraapiaid, mille tõttu

planeeriti ambulatoorse ravijuhu maksumus mõnevõrra madalamaks, kui tegelik. Aktiivse taastusravi ja funktsioone toetava statsionaarse taastusravi voodipäeva hindade eristamise tulemusena planeeriti tegelikust mõnevõrra suuremat statsionaarse ravijuhu keskmise maksumuse tõusu. Muudatuste ühe tulemusena oodati ambulatoorse taastusravi kättesaadavuse paranemist, mida esimese poolaasta seisuga veel toimunud pole. Osaliselt on see tingitud sellest, et muudatus jõustus alles märtsist ja raviasutused ei ole nii kiiresti jõudnud oma tööd ümber korraldada. Ambulatoorse ravi kättesaadavus lubatud ooteaja piirides on probleemne eeskätt üldhaiglates (Järvamaa, Läänemaa, Jõgeva, Valga ja Rakvere haigla), kus on raskusi erialaspetsialistide leidmisega.

Haiglavõrgu arengukava haiglate lepingute täitmine

2013. aasta I poolaastas täitsid haiglavõrgu arengukava haiglad eriarstiabi lepingud rahaliselt 100% ja ravijuhtude osas 99%.

Tabel 26. Haiglavõrgu arengukava haiglate I kvartali eriarstiabi lepingute täitmine eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta leping | | 2013 I poolaasta tegelik | | Lepingute täitmine | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------|-------------|
| | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht |
| Põhja-Eesti Regionaalhaigla SA | 54 742 | 170 717 | 57 889 | 174 412 | 57 739 | 171 527 | 100% | 98% |
| ambulatoorne | 15 270 | 149 659 | 16 307 | 152 972 | 16 562 | 150 643 | 102% | 98% |
| päevaravi | 2 237 | 3 781 | 2 433 | 3 879 | 2 362 | 3 595 | 97% | 93% |
| statsionaarne | 37 235 | 17 277 | 39 149 | 17 561 | 38 815 | 17 289 | 99% | 98% |
| TÜ Kliinikum SA | 52 174 | 230 624 | 56 054 | 243 010 | 55 857 | 241 889 | 100% | 100% |
| ambulatoorne | 14 991 | 202 504 | 16 675 | 213 800 | 16 812 | 212 804 | 101% | 100% |
| päevaravi | 2 384 | 6 096 | 2 727 | 6 377 | 2 697 | 6 415 | 99% | 101% |
| statsionaarne | 34 799 | 22 024 | 36 652 | 22 833 | 36 348 | 22 670 | 99% | 99% |
| Ida-Tallinna Keskhaigla AS | 28 674 | 238 967 | 30 476 | 240 957 | 30 451 | 227 445 | 100% | 94% |
| ambulatoorne | 10 903 | 218 516 | 11 634 | 219 952 | 11 279 | 206 352 | 97% | 94% |
| päevaravi | 2 669 | 6 467 | 2 943 | 6 849 | 2 863 | 6 546 | 97% | 96% |
| statsionaarne | 15 102 | 13 984 | 15 899 | 14 156 | 16 309 | 14 547 | 103% | 103% |
| Lääne-Tallinna Keskhaigla AS | 16 170 | 156 156 | 16 678 | 158 569 | 16 682 | 159 361 | 100% | 100% |
| ambulatoorne | 6 213 | 142 642 | 6 644 | 145 450 | 6 655 | 145 631 | 100% | 100% |
| päevaravi | 1 406 | 2 405 | 1 457 | 2 497 | 1 354 | 2 595 | 93% | 104% |
| statsionaarne | 8 551 | 11 109 | 8 577 | 10 622 | 8 673 | 11 135 | 101% | 105% |
| SA Ida-Viru Keskhaigla | 10 268 | 77 749 | 10 842 | 76 754 | 10 717 | 75 949 | 99% | 99% |
| ambulatoorne | 2 959 | 69 511 | 3 281 | 68 626 | 3 329 | 67 817 | 101% | 99% |
| päevaravi | 913 | 1 861 | 948 | 1 838 | 839 | 1 682 | 89% | 92% |
| statsionaarne | 6 396 | 6 377 | 6 613 | 6 290 | 6 549 | 6 450 | 99% | 103% |
| Pärnu Haigla SA | 9 908 | 85 758 | 10 768 | 90 761 | 10 739 | 89 140 | 100% | 98% |
| ambulatoorne | 3 204 | 76 475 | 3 503 | 81 068 | 3 458 | 79 609 | 99% | 98% |
| päevaravi | 498 | 2 132 | 588 | 2 499 | 547 | 2 368 | 93% | 95% |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|-------------|
| statsionaarne | 6 206 | 7 151 | 6 677 | 7 194 | 6 734 | 7 163 | 101% | 100% |
| Tallinna Lastehaigla SA | 8 366 | 81 088 | 8 561 | 80 461 | 8 547 | 84 775 | 100% | 105% |
| ambulatoorne | 2 784 | 70 829 | 2 832 | 70 404 | 2 884 | 74 958 | 102% | 106% |
| päevaravi | 553 | 1 643 | 606 | 1 677 | 557 | 1 508 | 92% | 90% |
| statsionaarne | 5 029 | 8 616 | 5 123 | 8 380 | 5 106 | 8 309 | 100% | 99% |
| SA Narva Haigla | 5 846 | 55 906 | 6 004 | 53 631 | 6 003 | 53 125 | 100% | 99% |
| ambulatoorne | 1 857 | 48 729 | 1 921 | 46 576 | 1 924 | 46 098 | 100% | 99% |
| päevaravi | 190 | 568 | 220 | 634 | 216 | 610 | 98% | 96% |
| statsionaarne | 3 799 | 6 609 | 3 863 | 6 421 | 3 863 | 6 417 | 100% | 100% |
| Viljandi Haigla SA | 4 189 | 32 332 | 4 456 | 32 551 | 4 456 | 31 730 | 100% | 97% |
| ambulatoorne | 1 097 | 28 526 | 1 173 | 28 825 | 1 173 | 27 907 | 100% | 97% |
| päevaravi | 121 | 507 | 140 | 510 | 139 | 516 | 99% | 101% |
| statsionaarne | 2 971 | 3 299 | 3 143 | 3 216 | 3 144 | 3 307 | 100% | 103% |
| AS Rakvere Haigla | 3 054 | 20 177 | 3 339 | 21 116 | 3 339 | 21 292 | 100% | 101% |
| ambulatoorne | 844 | 16 780 | 919 | 17 491 | 918 | 17 575 | 100% | 100% |
| päevaravi | 129 | 595 | 150 | 633 | 148 | 641 | 99% | 101% |
| statsionaarne | 2 081 | 2 802 | 2 270 | 2 992 | 2 273 | 3 076 | 100% | 103% |
| Kuessaare Haigla SA | 2 708 | 23 662 | 2 946 | 24 666 | 2 921 | 23 894 | 99% | 97% |
| ambulatoorne | 761 | 21 099 | 863 | 22 038 | 845 | 21 199 | 98% | 96% |
| päevaravi | 154 | 320 | 176 | 349 | 166 | 334 | 94% | 96% |
| statsionaarne | 1 793 | 2 243 | 1 907 | 2 279 | 1 910 | 2 361 | 100% | 104% |
| Lõuna-Eesti Haigla AS | 2 364 | 20 780 | 2 545 | 20 248 | 2 545 | 19 834 | 100% | 98% |
| ambulatoorne | 678 | 17 931 | 734 | 17 403 | 745 | 17 031 | 101% | 98% |
| päevaravi | 167 | 655 | 221 | 736 | 217 | 699 | 98% | 95% |
| statsionaarne | 1 519 | 2 194 | 1 590 | 2 109 | 1 583 | 2 104 | 100% | 100% |
| Järvamaa Haigla AS | 2 168 | 21 337 | 2 229 | 21 263 | 2 229 | 21 263 | 100% | 100% |
| ambulatoorne | 941 | 19 379 | 975 | 19 317 | 980 | 19 317 | 101% | 100% |
| päevaravi | 126 | 415 | 118 | 395 | 113 | 397 | 96% | 101% |
| statsionaarne | 1 101 | 1 543 | 1 136 | 1 551 | 1 136 | 1 549 | 100% | 100% |
| Põlva Haigla AS | 1 576 | 14 912 | 1 713 | 14 929 | 1 712 | 14 967 | 100% | 100% |
| ambulatoorne | 472 | 12 936 | 520 | 12 861 | 521 | 12 913 | 100% | 100% |
| päevaravi | 102 | 544 | 118 | 585 | 118 | 568 | 100% | 97% |
| statsionaarne | 1 002 | 1 432 | 1 075 | 1 483 | 1 073 | 1 486 | 100% | 100% |
| Rapla Maakonna Haigla SA | 1 523 | 15 907 | 1 667 | 15 942 | 1 651 | 15 618 | 99% | 98% |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|------------------|----------------|------------------|----------------|------------------|-------------|-------------|
| ambulatoorne | 547 | 14 201 | 586 | 14 251 | 613 | 14 008 | 105% | 98% |
| päevaravi | 63 | 311 | 130 | 342 | 126 | 319 | 97% | 93% |
| statsionaarne | 913 | 1 395 | 951 | 1 349 | 912 | 1 291 | 96% | 96% |
| Läänemaa Haigla SA | 1 656 | 17 250 | 1 714 | 17 077 | 1 670 | 16 655 | 97% | 98% |
| ambulatoorne | 495 | 15 434 | 525 | 15 324 | 548 | 15 033 | 104% | 98% |
| päevaravi | 40 | 217 | 55 | 276 | 56 | 275 | 102% | 100% |
| statsionaarne | 1 121 | 1 599 | 1 134 | 1 477 | 1 066 | 1 347 | 94% | 91% |
| Valga Haigla AS | 1 512 | 15 894 | 1 617 | 16 426 | 1 607 | 16 398 | 99% | 100% |
| ambulatoorne | 505 | 14 134 | 555 | 14 741 | 555 | 14 741 | 100% | 100% |
| päevaravi | 142 | 522 | 129 | 418 | 127 | 415 | 98% | 99% |
| statsionaarne | 865 | 1 238 | 933 | 1 267 | 925 | 1 242 | 99% | 98% |
| Jõgeva Haigla SA | 1 056 | 9 086 | 1 114 | 9 112 | 1 114 | 8 615 | 100% | 95% |
| ambulatoorne | 348 | 8 039 | 351 | 8 057 | 350 | 7 550 | 100% | 94% |
| päevaravi | 35 | 137 | 32 | 121 | 33 | 118 | 103% | 98% |
| statsionaarne | 673 | 910 | 731 | 934 | 731 | 947 | 100% | 101% |
| SA Hiiumaa Haigla | 564 | 5 859 | 624 | 6 122 | 624 | 5 595 | 100% | 91% |
| ambulatoorne | 153 | 5 208 | 187 | 5 485 | 186 | 4 986 | 99% | 91% |
| päevaravi | 28 | 155 | 30 | 152 | 22 | 123 | 73% | 81% |
| statsionaarne | 383 | 496 | 407 | 485 | 416 | 486 | 102% | 100% |
| Kokku | 208 518 | 1 294 161 | 221 236 | 1 318 007 | 220 603 | 1 299 072 | 100% | 99% |

1.3.2. Keskostu tervishoiuteenused

Tabel 27. Keskostu tervishoiuteenuste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|------------------|------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Kindlustatute vältimatu transport (lennuk, kopter) | 80 | 50 | 110 | 64 | 98 | 52 | 89% | 81% |
| Hematoloogia ravikuurid | 981 | 206 | 1071 | 198 | 1324 | 182 | 124% | 92% |
| Patoanatomiline lahang | 47 | 333 | 41 | 279 | 25 | 170 | 61% | 61% |
| Keskostu ravimid, sh | 859 | 459 | 1295 | 675 | 1362 | 464 | 105% | 69% |
| Gaucher ravi | 246 | 16 | 413 | 24 | 688 | 29 | 167% | 121% |
| Rispolept Consta ravi | 120 | 385 | 156 | 468 | 128 | 336 | 82% | 72% |
| Fabry tõve ravi | 493 | 58 | 566 | 60 | 494 | 59 | 87% | 98% |
| Sclerosis multiplexi bioloogiline ravi | - | - | 160 | 123 | 52 | 40 | 33% | 33% |
| Kokku | 1967 | 1048 | 2517 | 1216 | 2809 | 868 | 112% | 71% |

Patoanatomiliste lahangute eelarve on alatäidetud summas 16 tuhat eurot. 2012 oli tegelik täitmine tunduvalt suurem, mille järgi planeeriti ka 2013 eelarve. 2013. aasta eelarve jääb alatäidetuks hinnanguliselt summas 20 tuhat eurot.

Hematoloogia ravikuuride eelarve ületati 252 tuhat eurot – eelarve täitmine 124% on tingitud asjaolust, et ühe lapse hüübimisfaktorit asendav ülikallis ravi pidi lõppema eelmisel aastal, kuid siiski jätkus selle aasta I kvartalis. II kvartali ülekulu oli planeerituga võrreldes väike (19 tuhat eurot).

Vältimatu lennutranspordi eelarve on 12 tuhande euro võrra alatäidetud, kuid tuleb arvestada, et see ei sisalda tehnilistel põhjustel veel esitamata Põhja-Eesti Regionaalhaigla arvet juuni kuu eest.

Keskostu ravimitest ületati **Gaucher tõve** ravi eelarve summas 274 tuhat eurot. Põhjuseks SA TÜK poolt kolme isiku ravimi annuse tunduv suurendamine. Ravitaktika muutuse vajadust ja põhjendatust analüüsitakse täiendavalt, kuid prognoositavalt ületatakse eelarve aasta lõpuks selles osas võrreldes planeerituga.

Sclerosis multiplexi ravi eelarve täideti ainult 32,5% - alatäitmine 108 tuhat eurot. Eelarves oli planeeritud 19 isiku ravi, poolaasta lõpu seisuga on ravil 14 patsienti.

Ülejäänud keskosturavimite eelarve täitmine kulgeb plaanipäraselt.

1.4. Hooldusravi

Tabel 28. Hooldusravi kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|------------------|-------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Statsionaarne hooldusravi | 6 439 | 7 901 | 8 116 | 9 320 | 7 810 | 9 092 | 96% | 98% |
| Ambulatoorne hooldusravi, sh | 1 830 | 15 715 | 2 084 | 16 920 | 2 036 | 17 289 | 98% | 102% |
| koduõendus | 1 586 | 12 841 | 1 829 | 13 992 | 1 781 | 14 347 | 97% | 103% |
| vähihaigete kodune toetusravi | 199 | 2 137 | 206 | 2 172 | 208 | 2 202 | 101% | 101% |
| geriaatiline hindamine | 45 | 737 | 49 | 756 | 47 | 740 | 96% | 98% |
| Kokku | 8 269 | 23 616 | 10 200 | 26 240 | 9 846 | 26 381 | 97% | 101% |

2013. aasta I poolaastal tasus haigekassa hooldusravi teenuste eest 9,8 miljonit eurot, mis on 3% vähem kui eelarves planeeritud, kuid 19% enam kui 2012. aastal samal perioodil. Ambulatoorse hooldusravi teenuste kulu 2013 I poolaastal oli 2% planeeritust väiksem ning statsionaarse hooldusravi kulu oli 4% planeeritust väiksem. Hooldusravi eelarve alatäitmist mõjutas üldhaiglate statsionaarse hooldusravi lepingute alatäitmine üle Eesti. Tallinnas ja Tartus asuvate suurte haiglate statsionaarse hooldusravi lepingud täideti rahalises mahus 100%, kuid ravijuhud jäid kohati alatäidetuks planeeritust kallima ravijuhu keskmise maksumuse tõttu. Pärnu ja Viru piirkonnas jäi ka statsionaarse hooldusravi kestus planeeritust madalamaks, mis mõjutas omakorda eelarve täitmist.

Hooldusravi planeeritud kättesaadavus tagati koduõendusteenuse planeeritust suurema kasutuse arvelt. Tulemus langeb kokku haigekassa eesmärgiga parandada hooldusravi kättesaadavust eelkõige ambulatoorsete hooldusravi teenuste osas.

Kuna hooldusravis puudusid 1. juulil üle lubatud piirmäära ooteajad, võib kokkuvõtlikult öelda, et nõudlus hooldusravi teenuste järele on üsna hästi kaetud. Samas tuleb arvestada, et statsionaarse hooldusravi korral on patsientidel omaosalus, mis võib ilma kohaliku omavalitsuse toetuseta saada osadele ravi kättesaadavuse oluliseks piirajaks. Ilma patsiendi omaosaluseta koduõendusteenust võib selles valguses lugeda kindlasti kasvava kasutustrendiga teenuseks.

Tabel 29. Ambulatoorse hooldusravi visiitid

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta tegelik | | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga | |
|-------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|-------------------------------------|---------|
| | Visiite | Isikuid | Visiite | Isikuid | Visiite | Isikuid |
| Koduõendus | 96 189 | 4 170 | 103 682 | 4 639 | 8% | 11% |
| Vähihaigete kodune toetusravi | 19 193 | 638 | 19 655 | 587 | 2% | -8% |

2013 I poolaastal kasvas koduõenduses visiitide arv 8% võrreldes 2012. a sama perioodiga ning isikuid teenindati 11% enam. Vähihaigete kodusel toetusravis tehti 2% enam visiite kui 2012. a I poolaastal, kuid isikuid teenindati 8% vähem.

Tabel 30. Hooldusravi lepingute täitmine tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta leping | | 2013 I poolaasta tegelik | | Lepingute täitmine | |
|--------------------------------|--------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------|----------|
| | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht | Summa | Ravijuht |
| Põhja-Eesti Regionaalhaigla SA | 183 | 209 | 195 | 216 | 196 | 242 | 101% | 112% |
| TÜ Kliinikum SA | 425 | 809 | 457 | 902 | 457 | 889 | 100% | 99% |
| Ida-Tallinna Keskhaigla AS | 927 | 1 821 | 1 000 | 1 900 | 1 001 | 1 878 | 100% | 99% |
| Lääne-Tallinna Keskhaigla AS | 179 | 365 | 613 | 848 | 620 | 703 | 101% | 83% |
| SA Ida-Viru Keskhaigla | 101 | 443 | 109 | 461 | 105 | 450 | 96% | 98% |
| Pärnu Haigla SA | 373 | 615 | 484 | 680 | 451 | 741 | 93% | 109% |
| SA Narva Haigla | 260 | 461 | 300 | 553 | 277 | 513 | 92% | 93% |
| Viljandi Haigla SA | 279 | 717 | 302 | 762 | 302 | 861 | 100% | 113% |
| AS Rakvere Haigla | 140 | 655 | 159 | 812 | 159 | 819 | 100% | 101% |
| Kuressaare Haigla SA | 236 | 470 | 269 | 522 | 269 | 573 | 100% | 110% |
| Lõuna-Eesti Haigla AS | 240 | 657 | 345 | 847 | 336 | 814 | 97% | 96% |
| Järvamaa Haigla AS | 168 | 424 | 215 | 497 | 198 | 507 | 92% | 102% |
| Põlva Haigla AS | 113 | 307 | 182 | 392 | 182 | 370 | 100% | 94% |
| Rapla Maakonnahaigla SA | 96 | 136 | 146 | 177 | 114 | 153 | 78% | 86% |
| Läänemaa Haigla SA | 82 | 173 | 177 | 295 | 143 | 338 | 81% | 115% |
| Valga Haigla AS | 131 | 371 | 209 | 463 | 191 | 435 | 91% | 94% |
| Jõgeva Haigla SA | 117 | 264 | 124 | 298 | 118 | 258 | 95% | 87% |
| SA Hiiumaa Haigla | 44 | 55 | 67 | 81 | 55 | 54 | 82% | 67% |

1.5. Hambaravi

Haigekassa tasus 2013. aasta I poolaastal hambaraviteenuste eest 9,8 miljonit eurot, mis moodustab planeeritust 97%. Planeeritud ravijuhud on täidetud 100%. Rahaline alataitmine on seotud planeeritust madalama ravijuhu keskmise maksumusega. Positiivne on see, et võrreldes esimese kvartaliga on paranenud laste hambahaiguste ennetamise teenuste kasutus. Ennetustegevus toimub osaliselt ka laste hambaravi käigus, mis on mõjutanud hambaravi ravijuhu tegeliku keskmist maksumust languse suunas. Seetõttu on positiivne ka laste hambaravi lepingute ületäitmine ravijuhtude osas.

Tabel 31. Hambaravi kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2011 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|------------------|-------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht | Kulu | Ravijuht |
| Laste hambaravi | 7 292 | 150 430 | 7 661 | 151 394 | 7 450 | 153 625 | 97% | 101% |
| Hambahaiguste ennetus | 151 | 10 160 | 163 | 10 582 | 149 | 9 714 | 91% | 92% |
| Ortodontia | 1 718 | 22 870 | 1 866 | 24 095 | 1 764 | 23 051 | 95% | 96% |
| Täiskasvanute vältimatu hambaravi | 388 | 9 594 | 408 | 9 730 | 447 | 10 232 | 110% | 105% |
| Kokku | 9 549 | 193 054 | 10 098 | 195 801 | 9 810 | 196 622 | 97% | 100% |

2. Tervise edendamine

Haigekassa tegeleb tervise edendamisega projektitöö kaudu vastavalt haigekassa nõukogu kinnitatud prioriteetidele ja kooskõlastatult sotsiaalministeeriumiga.

Tervise edendamise projektide elluviimiseks on sõlmitud 29 lepingut, neist vahearuande esitasid kõik projektipartnerid, kelle tegevus on käivitunud. Planeeritud 300 tuhandest eurost on kasutatud 263 tuhat eurot (88%). Kulud jäävad planeeritust madalamaks, sest riigihangetena on mitmeid majanduslikult soodsamaid pakkumusi olnud lepingu sõlmimise aluseks.

- **Vigastuste vältimise** 17 paikkondlike projektide raames toimus peaaegu igas maakonnas ohutuslaager 6. klasside õpilastele ja mitmeid erinevaid ohutuslaseid teabepäevi elanikkonnale ning koostööpartneritele.
- **Raseduskriisi nõustamise projekti** raames said esimesel poolaastal asjakohast abi 1582 isikut, kes olid suunatud ämmaemanda, naiste- või perearsti saatekirjaga. Nõustamine toimub 10 maakonnas ja 12 erinevas asutuses.
- **Laste tervete hammaste projekti** raames on I poolaastal toimunud 4 teabepäeva sidusrühmale (pereõed, õpetajad, tervisedendajad jt), kokku oli osavõtjaid 118 spetsialisti.
- Tervise Arengu Instituudi poolt ellu viidud **projekti „Tervise edendamine koolis ja lasteaias“** vahendusel on toimunud kolme erineva sisuga koolitust, milles osales 130 haridustöötajat 119 erinevast asutusest. Paikkonna tasandil tegelevad koordinaatorid on läbinud arenduskoolituse ning nõustanud 300 lasteaeda ja kooli tervise edendamise küsimustes.
- I poolaastal ilmus erinevate päeva- ja nädalalehtede vahel 17 terviselehekülge, kus käsitleti 34 tervise ja tervishoiusüsteemiga seotud teemat.
- 7. juunil toimus üle-eestiline **tervise edendamise konverents nimetusega „Toetades teadlikke valikuid“**, kus räägiti nii tõenduspõhisusest, tervisealasest kirjaoskusest kui ka toitumise, vaimse tervise ja narkoennetuse teemal. Konverentsil osales üle 300 spetsialisti üle Eesti ning tagasisidet andis 55%, millest selgus, et rahulolu hinnati 5 palli süsteemis keskmiselt 4,3-le.
- Viidi läbi hange **mõistliku ravimikasutuse kampaania** kordamiseks sügisel, vahemikus 43.- 48. nädalal ja algatati uue kampaania loominguks idee lahenduse ja elluviimise avalik hange. Toetati vähiliidu poolt korraldatud **rinnavähi kampaania** läbiviimist.

3. Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid

2013. aasta I poolaastal kompenseeris haigekassa kindlustatute eest ravimeid 51,3 miljoni euro ulatuses. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on hüvitistele kulunud summa kasvanud 2,1 miljoni euro võrra ehk 4%. 2013. aastaks planeeritud ravimihüvitiste eelarve on poolaasta seisuga täidetud 47% ulatuses.

Tabel 32. Kindlustatutele kompenseeritud ravimite kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaastaga tegelik | 2013 I poolaastaga tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga | Kulutuste osakaal soodusliigiti | |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------------|-------------|
| | | | | 2012 | 2013 |
| 100% kompenseeritavad ravimid | 24 691 | 25 080 | 2% | 50% | 49% |
| 90% kompenseeritavad ravimid | 14 414 | 15 012 | 4% | 29% | 29% |
| 75% kompenseeritavad ravimid | 2 833 | 2 909 | 3% | 6% | 6% |
| 50% kompenseeritavad ravimid | 7 235 | 8 265 | 14% | 15% | 16% |
| Kokku | 49 173 | 51 266 | 4% | 100% | 100% |

Enim on kasvanud kulutused 50% ulatuses kompenseeritavatele ravimitele, mis on seostatav neile kehtinud kompenseerimise piirmäära kadumisega 2012. aasta neljandas kvartalis. Ülejäänud soodusmäärade osas on kasv mõõdukas ning seostatav ravimikasutuse üldise kasvuga – enam kasutajaid ning järjepidevam kasutus.

Tabel 33. Soodusretseptide arv ja keskmine maksumus eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta tegelik | | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga | |
|----------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--|---|
| | SR arv | SR keskmine maksumus haigekassale | SR arv | SR keskmine maksumus haigekassale | SR arv | SR keskmine maksumus haigekassale |
| 100% soodusretseptid | 418 798 | 58,97 | 424 875 | 59,10 | 1% | 0% |
| 90% soodusretseptid | 1 342 501 | 10,73 | 1 377 102 | 10,90 | 3% | 2% |
| 75% soodusretseptid | 280 244 | 10,12 | 282 613 | 10,30 | 1% | 2% |
| 50% soodusretseptid | 1 706 828 | 4,24 | 1 757 018 | 4,70 | 3% | 11% |
| Kokku | 3 748 371 | 13,12 | 3 841 609 | 13,34 | 2% | 2% |

Kindlustatu omaosalus on langenud 4% võrra. Keskmise soodusretsepti eest tasus 2013. aasta esimesel poolaastal haigekassa 13,3 eurot ja kindlustatu 6,4 eurot. Seega on kindlustatu omaosalus langenud alla kolmandiku 32,4%-le. Suhteline omaosalus on kasvanud enim 100%-liselt kompenseeritavate ravimite osas. Selle põhjuseks on piirhinnast kallimate ravimite eelistamine. Absoluutses väärtuses on 100%-lise soodusmääraga kompenseeritud ravim patsiendile kallim 23 senti. Enim on langenud suhteline omaosalus 50%-ga kompenseeritud ravimite osas, mis on seletatav kompenseerimise piirmäära kadumisega 2012. aasta neljandas kvartalis – absoluutväärtuses on selline ravim patsiendile 69 senti soodsam.

Tabel 34. Kindlustatu omaosalus protsentides

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 100% soodusretseptid | 2,9 | 3,2 | 0,3% |
| 90% soodusretseptid | 30,0 | 29,7 | -0,3% |
| 75% soodusretseptid | 39,4 | 39,2 | -0,2% |
| 50% soodusretseptid | 69,2 | 65,3 | -3,9% |
| Kokku | 33,7 | 32,4 | -1,3% |

4. Ajutise töövõimetuse hüvitised

Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulu oli 2013. aasta I poolaastal 53,2 miljonit eurot, mis on 6,5 miljonit eurot enam kui eelmise aasta samal perioodil.

Tabel 35. Töövõimetushüvitiste kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|---|
| Haigushüvitised | 20 009 | 20 508 | 23 002 | 112% | 15% |
| Hooldushüvitised | 7 704 | 6 882 | 10 005 | 145% | 30% |
| Sünnitushüvitised | 17 809 | 18 238 | 18 777 | 103% | 5% |
| Tööõnnetushüvitised | 1 223 | 843 | 1 446 | 172% | 18% |
| Kokku | 46 745 | 46 471 | 53 230 | 115% | 14% |

Ajutise töövõimetuse hüvitiste maksmise alusdokumendid on vastavat liiki töövõimetuslehed: haigusleht, hooldusleht, sünnitusleht või lapsendusleht. Aruandes töövõimetushüvitiste kulusid analüüsid pole siiski täpselt järgitud töövõimetuslehtede põhist liigitust. Näiteks kajastame lapsendamislehe alusel makstavaid hüvitisi, mida on 1-2 juhtu kuus, nende marginaalse osatähtsuse tõttu sünnitushüvitiste kuludes. Samas on haigushüvitiste kuludest eraldi esitatud tööõnnetushüvitised, kuivõrd tööõnnetused peegeldavad riigi töötervishoiu ja -ohutuse olukorda.

Töövõimetushüvitiste arvutamisel lähtub haigekassa isiku eelmise kalendriaasta sotsiaalmaksuga maksustatud tulust ning tööandja arvutab haigushüvitise töötaja viimase kuue kuu keskmise palga põhjal.

Töövõimetushüvitiste kulud on 2013. aasta I poolaastal võrreldes eelmise aasta sama perioodiga kasvanud 14% ning ületavad poolaasta eelarvet 15% võrra (tabel 35). Vastavalt eelarves prognoositule suurenesid 2013. aasta I poolaastal töövõimetushüvitiste kulud eelmise aasta brutopalga 5,9% tõusust tingitult, mida näitab ka töövõimetushüvitise ühe päeva hüvitise tõus samas määras (tabel 36). 2013. aasta eelarves prognoosisime tulenevalt tööhõive kasvust haigus- ja hoolduspäevade arvu kasutamise 1% tõusu. Samas ei ole eelarve koostamisel võimalik täpsemalt ette prognoosida viiruslike nakkushaiguste ulatust erinevatel aastatel. Näiteks kui 2012. aasta esimeses pooles toimus ülemiste hingamisteede haigustesse ja grippi haigestumiste 21% langus, siis käesoleval aastal toimus jaanuaris ja veebruaris viirushaigustesse haigestumise 92% kasv. Esimese poolaasta eelarve ületamise põhjuseks ongi sellest tingitult prognoositust suurem haigus- ja hoolduspäevade kasutamise tõus, vastavalt 9% ja 16%. 2013. aasta eelarvest on I poolaasta seisuga 59% täidetud. Juhul, kui käesoleva aasta teises pooles viirushaigustesse haigestumised jäävad tagasihoidlikuks, siis peaks aasta lõpuks töövõimetushüvitiste eelarve defitsiit veidi stabiliseeruma ning prognoositav on eelarve ligikaudu 3,8 miljoni euro ulatuses ületamine.

Tabel 36. Töövõimetushüvitiste kulude võrdlus

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Haigushüvitis * | | | |
| Haigekassa poolt hüvitatud lehtede arv | 107 983 | 124 783 | 16% |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 1 460 305 | 1 585 455 | 9% |
| Haigekassa poolt makstud hüvitise summa (tuhat eurot) | 20 009 | 23 002 | 15% |
| Ühe päeva keskmine hüvitis (euro) | 13,7 | 14,5 | 6% |
| Hooldushüvitis | | | |
| Lehtede arv | 55 516 | 65 817 | 19% |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 470 932 | 546 361 | 16% |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 7 704 | 10 005 | 30% |
| Ühe päeva keskmine hüvitis (euro) | 16,4 | 18,3 | 12% |
| Lehe keskmine pikkus | 8,5 | 8,3 | -2% |
| Sünnitushüvitis | | | |
| Lehtede arv | 5 114 | 5 114 | 0% |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 713 230 | 712 323 | 0% |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 17 809 | 18 777 | 5% |
| Ühe päeva keskmine hüvitis (euro) | 25,0 | 26,4 | 6% |
| Lehe keskmine pikkus | 139,5 | 139,3 | 0% |
| Tööõnnetushüvitis | | | |
| Lehtede arv | 2 632 | 2 902 | 10% |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 58 525 | 62 433 | 7% |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 1 223 | 1 447 | 18% |
| Ühe päeva keskmine hüvitis (euro) | 20,9 | 23,2 | 11% |
| Lehe keskmine pikkus | 22,2 | 21,5 | -3% |
| Hüvitised kokku * | | | |
| Haigekassa poolt hüvitatud lehtede arv | 171 245 | 198 616 | 16% |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 2 702 992 | 2 906 572 | 8% |
| Haigekassa poolt makstud hüvitised (tuhat eurot) | 46 745 | 53 231 | 14% |
| Ühe päeva keskmine hüvitis (euro) | 17,3 | 18,3 | 6% |

* 2012. aasta haigushüvitiste võrdlusandmeid on korrigeeritud.

Haiguslehtede kasutamise võrdlemisel päevade lõikes on 2013. aasta I poolaastal võrreldes eelmise aasta sama perioodiga haiguslehtede arv kasvanud, kuid keskmine kestvus vähenenud 3% (tabel 37). Võrreldes haiguslehtede pikkuse muutust on jätkuvalt kasvamas lühiajaliste 1-8 päevaks väljastatud lehtede osakaal. Tööõimetuslehel viibimise perioodi lühenemist on märgata ka hooldus- ja tööõnnetuslehtede puhul, vastavalt 2% ja 3%. Ilmselt võib põhjuseks olla inimeste soov majanduslikel kaalutlustel kiiremini tööle naasta.

Hoolduslehte puhul on märgata, et varasemast rohkem on hakatud kasutama hoolduslehti kooliealiste laste hooldamiseks. Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes on kasvanud 7-12 aastaste laste hooldamiseks väljastatud lehtede osakaal 4%, mis lubab oletada, et majanduslikel kaalutlustel kasutavad lapsevanemad peres viirushaiguste esinemise perioodil enda haiguslehe asemel pigem lapse hooldamise lehte. See põhjendab ka hoolduslehtede protsentuaalselt suuremat kasvu võrreldes haiguslehtedega.

Tööõnnetuslehtede 10% kasvu moodustab 270 lehe lisandumine võrreldes 2012. aasta sama perioodiga. Tõusu põhjuseks võib pidada kasvavat tööhõivet, mis tingib suurema tööõnnetuste arvu.

Tabel 37. Haiguslehtede- ja haiguspäevade arv, lehe keskmine pikkus

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Lehtede arv | | | |
| 1-8 päeva osalusega lehed (sisaldavad kindlustatu omavastutust ja tööandja vastutust) | 114 149 | 140 363 | 23% |
| Haigekassa hüvitatud lehed | 107 983 | 124 783 | 16% |
| Kokku lehtede arv | 156 603 | 184 962 | 18% |
| Päevade arv | | | |
| 1-3 päev (kindlustatu omavastutus) | 334 247 | 411 633 | 23% |
| 4-8 päev (tööandja vastutus) | 452 045 | 558 952 | 24% |
| Haigekassa hüvitatud päevad | 1 460 184 | 1 585 455 | 9% |
| Kokku päevade arv | 2 246 476 | 2 556 040 | 14% |
| Haiguslehtede keskmine pikkus | 14,3 | 13,8 | -3% |

5. Muud rahalised hüvitised

Muud rahalised hüvitised on

- hambaraviteenuse rahalised hüvitised;
- täiendav ravimihüvitis.

Tabel 38. Muude rahaliste hüvitiste kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Hambaraviteenuse rahaline hüvitis | 4 616 | 4 564 | 4 752 | 104% |
| Täiendav ravimihüvitis | 221 | 227 | 55 | 24% |
| Kokku | 4 837 | 4 791 | 4 807 | 100% |

5.1. Hambaraviteenuse rahalised hüvitised

Haigekassa hüvitab aastas kindlustatud isikule hambaraviteenuse alljärgnevas määras:

- rasedale 28,77 eurot,
- suurenenud hambaravi vajadusega isikule 28,77 eurot,
- alla 1-aastase lapse emale 28,77 eurot,
- vähemalt 63-aastasele kindlustatud isikule, riikliku pensionikindlustuse seaduse alusel määratud vanaduspensionärile ning töövõimetuspensionärile 19,18 eurot.

Hambaproteesimise teenuse eest hüvitatakse kindlustatud isikule, kellele on riikliku pensionikindlustuse seaduse alusel määratud töövõimetuspension või vanaduspension ja üle 63-aastasele kindlustatud isikule üks kord kolme aasta jooksul kuni 255,65 eurot 3 aasta jooksul.

2013. aasta I poolaasta hambaraviteenuse rahaliste hüvitiste kulu on 4,8 miljonit eurot, mis on 136 tuhat eurot rohkem kui eelmise aasta samal perioodil. Vaatamata hambaravihüvitiste avalduste prognoositust madalamale täitmisele on eelarve täidetud 104% ulatuses, sest kasvanud on proteesihüvitiste keskmine väljamakse avalduse kohta. Kui 2012. aasta I poolaastal hüvitas haigekassa proteesimise teenuse eest avalduse kohta 159,16 eurot, siis käesoleva aasta sama perioodi on hüvitise keskmine maksumus 164,06 eurot.

Tabel 39. Hambaraviteenuse hüvitiste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhtude arv

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine | |
|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| | Kulu | Avalduste arv | Kulu | Avalduste arv | Kulu | Avalduste arv | Kulu | Avalduste arv |
| Proteesihüvitis | 3 578 | 22 480 | 3 506 | 22 590 | 3 690 | 22 492 | 105% | 100% |
| Hambaravihüvitis | 1 038 | 53 462 | 1 058 | 55 677 | 1 062 | 53 595 | 100% | 96% |
| Kokku | 4 616 | 75 942 | 4 564 | 78 267 | 4 752 | 76 087 | 104% | 97% |

Hambaravihüvitiste kasutamisel liigiti väheneb jätkuvalt hambaravihüvitise kasutamine nii rasedate kui alla üheaastaste laste emade hulgas. Muutuse põhjuseks võib olla sündivuse langustrend. Kõige suurema osakaalu hüvitatud hambaravi- ja proteesihüvitiste avaldustest moodustavad vanadus- ja töövõimetuspensionäride avaldused, moodustades 2013. aasta esimesel poolaastal 92,4%. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on proteesihüvitiste

kasutamine vanadus- ja töövõimetuspensionäride hulgas jäänud samale tasemele, kuid 1% võrra suurenes hambaravihüvitise kasutamine.

2013. aasta I poolaastal edastasid raviasutused x-tee kaudu haigekassale 76,8% kõigist hambaproteesihüvitiste avaldustest. Analüüsisides juhtude jagunemist sihtgrupis raviasutuste edastatud hüvitise taotluste alusel on märgata töövõimetuspensionäride taotluste osakaalu jätkuvat suurenemist. Kui 2012. aasta I poolaastal moodustasid töövõimetuspensionäride taotlused 19% kõikidest proteesihüvitise avaldustest, siis 2013. aasta samal perioodil 22%.

Tabel 40. Hambaraviteenuse hüvitiste kasutajad hüvitisliigiti

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Hambaravihüvitise avaldused | | | |
| Rase | 2 791 | 2 556 | -8% |
| Alla 1 aastase lapse ema | 3 413 | 3 172 | -7% |
| Suurenenud hambaravi vajadusega isik | 62 | 72 | 16% |
| Vanadus- või töövõimetuspensionär | 47 196 | 47 795 | 1% |
| Hambaproteesihüvitise avaldused | | | |
| Vanadus- või töövõimetuspensionär | 22 480 | 22 492 | 0% |

5.2. Täiendav ravimihüvitis

Täiendava ravimihüvitise kulud on langenud 75% võrra. Langus on peamiselt seostatav 50% soodusravimitele kehtinud kompenseerimise piirmäära kadumisega 2012. aasta neljandas kvartalis. Kuivõrd haigekassa kulud 50% soodusravimitele on oluliselt kasvanud, on samavõrra vähenenud patsiendi koormus ja vastavalt ka õigus täiendavale ravimihüvitisele.

Tabel 41. Täiendava ravimihüvitise kulud ja juhtude arv

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta tegelik | Muutus võrreldes 2012 I poolaastaga |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Hüvitatud summa (tuhat eurot) | 221 | 55 | -75% |
| Hüvitist saanud isikute arv | 1 017 | 665 | -35% |
| Keskmiselt isikule makstud summa (euro) | 217 | 83 | -62% |

6. Muud kulud

Muud kulud on

- meditsiiniseadmehüvitised;
- hüvitised seoses Euroopa Liidu seadusandlusega ning välisriikidesse plaanilisele ravile suunamisega;
- riigieelarvest sihtotstarbeliselt finantseeritavad kulud.

Tabel 42. Muud kulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| Meditsiiniseadmehüvitised | 3 402 | 4 698 | 3 948 | 84% |
| Euroopa Liidu hüvitised | 2 722 | 3 200 | 2 776 | 87% |
| Sihtfinantseerimine | 804 | 870 | 766 | 88% |
| Kokku | 6 928 | 8 768 | 7 490 | 85% |

6.1. Meditsiiniseadmehüvitised

Võrreldes 2012. aasta I poolaastaga on meditsiiniseadmehüvitise kulud kasvanud. See on ka ootuspärane, kuna 2013. aasta algul lisandus meditsiiniseadmete loetellu uus meditsiiniseadmete rühm ning täiendati mitmeid rühmi uute toodetega ning muudeti hüvitamise tingimusi.

Tabel 43. Meditsiiniseadmehüvitiste kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Kulu | Ravijuht | Kulu |
| Esmased varajased proteesid ja ortoosid | 711 | 5 495 | 828 | 815 | 6 259 | 98% |
| Glükomeetrite testiribad | 1867 | 25 582 | 2 308 | 2 045 | 29 492 | 89% |
| Stoomihooldusvahendid | 461 | 1 286 | 662 | 551 | 1 361 | 83% |
| Insuliinipumbad | 170 | 171 | 226 | 175 | 206 | 77% |
| Haavasidemed ja haavaplaastrid | 9 | 257 | 22 | 24 | 587 | 109% |
| Automaatse püsiva positiivrõhu aparaat ja maskid | 166 | 323 | 212 | 232 | 156 | 109% |
| Muud meditsiiniseadmed | 18 | 121 | 22 | 22 | 556 | 100% |
| Insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelad | 0 | 0 | 418 | 84 | 3 490 | 20% |
| Kokku | 3402 | 33 235 | 4 698 | 3 948 | 42 107 | 84% |

Võrreldes I poolaasta eelarvesse planeerituga oli **meditsiiniseadmete** tegelik kasutus väiksem. Planeerituga võrreldes kasutati kõige vähem **insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelu**. Kuna tegemist on uue meditsiiniseadmete rühmaga, siis võtab vastava info jõudmine arstide ja kindlustatuteni ilmselt veel mõnevõrra aega.

Võrreldes eelmise aasta sama ajaperioodiga on mõnevõrra kasvanud nii kulu **glükomeetri testiribade** kompenseerimisele kui ka ravijuhude arv. Samas ravijuhu keskmine maksumus on vähenenud. Tulemus on selgitatav

loetellu lisandunud uute, odavamate glükomeetri testiribade järjest kasvava kasutusega ja seda tuleb pidada positiivseks.

Insuliinipumpade ja nende tarvikute kompenseerimiskulud on võrreldes eelmise aasta sama ajaperioodiga kasvanud, kuid ravijuhu maksumus vähenenud. Viimane on tingitud asjaolust, et kindlustatutele kompenseeritakse üks insuliinipump 5 aasta kohta ja 2013. aasta I poolaastas on kindlustatud valdavalt ostnud välja vaid insuliinipumba tarvikuid.

Stoomihooldusvahendeid ostetakse patsientide poolt välja igal aastal järjest enam, kuid planeeritud jäävad mahud endiselt väiksemaks. Põhjuseks on, et kõik stoomiga kindlustatud ei vaja hooldusvahendeid maksimaalsetes kogustes. Samas hüvitamistingimuste kehtestamisel on lähtutud suurema vajadusega patsientide vajadustest.

Haavasidemete ja -plaastrite ning operatsiooni- ja traumajärgsete esmaste varaste ortooside ja proteeside kasutus kasvab jätkuvalt nii meditsiiniseadmete loetellu kantud toodete valiku laienemise kui ka kindlustatute teadlikuse kasvu tulemusena.

Automaatse püsiva **positiivrõhu aparaatide ja maskide** kompenseerimiskulud on kasvanud eelarvesse planeeritud enam. Eelkõige on see tingitud asjaolust, et I poolaastal on enam kompenseeritud seadmeid endid.

Muude meditsiiniseadmete kompenseerimiskulude kasv on olnud ootuspärane.

Meditsiiniseadmehüvitis on haigekassale avatud kohustus sarnaselt kindlustatule kompenseeritavate ravimitega. Haigekassa hüvitab meditsiiniseadmeid kõigile kindlustatutele, kellele arst on määranud meditsiiniseadme kasutamise, arvestades meditsiiniseadmete loetelus toodud tingimusi.

6.2. Hüvitised seoses Euroopa Liidu seadusandlusega ning välisriikidesse plaanilisele ravile suunamisega

6.2.1. Euroopa Liidu seadusest tulenevad tervishoiuteenuste hüvitised

EL seadustest tulenevad hüvitised on haigekassale avatud kohustus. Eesti Haigekassa kindlustatutel on õigus saada teises liikmesriigis ajutiselt viibides vajaminevat arstiabi ja teises liikmesriigis elades igasugust arstiabi. Nimetatud arstiabi kulude kandjaks jääb Eesti Haigekassa.

Teistes EL liikmesriikides kindlustatutel on õigus vajaminevale arstiabile ajutisel viibimisel Eestis ja igasugusele arstiabile Eestis elades. EL liikmesriikide kindlustatute vajamineva arstiabi eest tasub esmalt haigekassa, aga tervishoiuteenuste kulude lõplikuks kandjaks jääb isiku kindlustajariik.

Tabel 44. Tervishoiuteenuste ja soodusravimite kulud Euroopa Nõukogu määruste alusel tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| Euroopa Liidu seadustest tulenevad tervishoiuteenuste hüvitiste ja soodusravimite kulud | 2 486 | 2 500 | 2 322 | 93% |

2013. aasta poolaasta kuluks planeeriti 2,5 miljonit eurot, tegelik kulu oli 2,3 miljonit eurot. Eestis ravi saanud teistest EL liikmesriikidest pärit isikute tervishoiuteenuste eest tasuti tervishoiuteenuse osutajatele 557 tuhat eurot ning soodusravimite eest apteekidele ligi 52 tuhat eurot.

Teistes EL liikmesriikides elavate lähetatud töötajate, pensionäride ning ajutiselt teises liikmesriigis viibivate isikute tervishoiuteenuse eest tasus haigekassa teistele liikmesriikidele 2,3 miljonit eurot. Sellest summast moodustas teistes EL liikmesriikides elavate Eestist pensioni saavate isikute eest tasutava pearaha osa 26 tuhat eurot, tegelike kuludena teises riigis elavate või viibivate isikute tervishoiuteenuse kulude osa 2,27 miljonit eurot ja isikutele tagasimaksetena tehtava kulu osa 26 tuhat eurot. Tagasimakseid tehakse kindlustatud isikutele sel juhul, kui mingil põhjusel ei olnud isikul teises liikmesriigis viibimise ajal kaasas Euroopa ravikindlustuskaarti ning talle esitati arve.

6.2.2. Välisriiki plaanilisele ravile suunamine

2013. aasta I poolaastal tasus haigekassa 108 kindlustatu välisriigis osutatud plaanilise tervishoiuteenuse eest. Nendest 11 kindlustatu käisid välisriigis ravil, 82 uuringutel ning 15-l kindlustatul olid Soome Punase Risti vereteenistuse kaudu luuüdi mitesugulusdoonori otsinguga seotud kulud. Võrreldes 2012 I poolaastaga on ravijuhtude arv ligi poole võrra kasvanud ning ka ravijuhi keskmine maksumus on mõnevõrra suurem. Mullu esitati haigekassale samal aruandeperioodil raviarveid 67 isiku kohta ning ravijuhi keskmine maksumus oli 3524 eurot. 2013 I poolaasta ravijuhi keskmine maksumus oli 4205 eurot.

Tabel 45. Plaanilise ravi kulud tuhandetes eurodes ja ravijuhud

| | 2012 I poolaasta tegelik | | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | | Eelarve täitmine |
|-----------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|----------|------------------|
| | Kulu | Ravijuht | Kulu | Kulu | Ravijuht | Kulu |
| Plaanilise ravi kulud välisriigis | 236 | 67 | 700 | 454 | 108 | 65% |

6.3. Riigieelarvest sihtotstarbeliselt finantseeritavad kulud

Sihtotstarbeliselt finantseeritakse riigieelarvest viljatusravi. Aruandeperioodil maksti viljatusraviks 766 tuhat eurot: ravimitele kulus 357 tuhat eurot ja tervishoiuteenustele 409 tuhat eurot. 2012. aasta I poolaastas maksti viljatusraviks 804 tuhat eurot. Sihtfinantseerimise tulu kajastatakse muude tulude hulgas.

Haigekassa tegevuskulud

I poolaastal oli haigekassa jaoks märgilise tähendusega Retseptikeskuse majutuse ületoomine haigekassa taristule. Retseptikeskuse ületoomine oli pikalt ja põhjalikult planeeritud tegevus, millega on paranenud meie jaoks ülioluliseks saanud retseptikeskuse käideldavus.

Aktiivselt on haigekassa 2013. aastal tegelenud ka e-töövõimetuslehe pilootimisega tööandjatele. Sellel eelduseks on olnud, et ~95% töövõimetuslehti on juba algselt tervishoiutöötajate poolt koostatud elektrooniliselt. Täna on tööandjate pilootimisfaasiga liitunud ~200 tööandjat üle Eesti. Kogu perioodi vältel on jätkunud ka täiendav rakenduse arendamine. Rakenduse lõpliku juurutamise järgselt (2014-2015) lihtsustub ja kiireneb oluliselt töövõimetuslehtede menetlemine.

Kuna 2014. aastal alustab haigekassa tervishoiuteenuste ostmiseks uue lepinguperioodiga, on meie jaoks aasta algusest saadik olnud üle vaadata senine lepingute haldamise süsteem, teostada situatsioonianalüüsid ning koostada protsesside muutumisest tulenevalt uute ravi rahastamise lepingute üldtingimuste projekt. Samaaegselt oleme analüüsinud ka lepingupartnerite elektroonilise halduse lihtsustamise ja ühtlustamise võimalusi.

Oleme jätkuvalt huvitatud meie partnerite rahulolust haigekassa poolt pakutavate teenuste osas. Koostöös AS Emor viidi I poolaastal läbi partnerite rahulolu-uuring. Kokku osales uuringus ligi 700 tervishoiuteenuse osutajat ja apteeki üle Eesti. 98% vastanutest hindas koostööd haigekassaga heaks või väga heaks ning kolmandik andis koostööle maksimaalse hinnangu.

Kindlustatute teadlikkuse tõstmiseks üllitas haigekassa I poolaastal Haigekassa Teataja nii eesti kui vene keeles, mida jagati üle Eesti ca 200 000. Samuti algatati ning toetati mitmeid ennetuskampaaniaid (nt vähiennetuskampaania, mõistliku ravimikasutuse kampaania).

EL piiriülese tervishoiu direktiivi rakendamise ootuses oleme teinud mitmeid muudatusi oma tööprotsessides, mis aitavad kindlustatutele hõlbustada direktiivi rakendumise järgselt tervishoiuteenuse tarbimist ka piiriülesest.

Läbi aasta kestev tervishoiuteenuste loetelu muutmisprotsess vajab aasta esimeses pooles palju haigekassa panust – valmis on saadud kõigi esitatud ettepanekute menetlemisega esitamaks Sotsiaalministeeriumile tervishoiupoliitilise hinnangu andmiseks.

Tabel 46. Haigekassa tegevuskulud tuhandetes eurodes

| | 2012 I poolaasta tegelik | 2013 I poolaasta eelarve | 2013 I poolaasta tegelik | Eelarve täitmine |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|
| Personali- ja juhtimiskulud kokku | 2 341 | 2 502 | 2 450 | 98% |
| Töötasu | 1 743 | 1 868 | 1 830 | 98% |
| sh juhatusel liikmete tasu | 66 | 67 | 72 | 108% |
| Töötuskindlustusmaks | 24 | 18 | 18 | 97% |
| Sotsiaalmaks | 574 | 616 | 602 | 98% |
| Majandamiskulud | 527 | 557 | 495 | 89% |
| Infotehnoloogia kulud | 355 | 501 | 409 | 82% |
| Arenduskulud | 63 | 129 | 85 | 66% |
| sh koolitus | 38 | 56 | 33 | 59% |
| konsultatsioonid | 25 | 74 | 53 | 71% |
| Muud tegevuskulud | 297 | 328 | 309 | 94% |
| sh ravikindlustussüsteemi järelevalve | 8 | 26 | 29 | 111% |
| avalikud suhted/teavitamine | 67 | 44 | 51 | 115% |
| muud kulud | 222 | 257 | 230 | 89% |
| Haigekassa tegevuskulud kokku | 3 583 | 4 018 | 3 749 | 93% |

Haigekassa tegevuskulud on kõikide eelarveridade lõikes alatäidetud.

2013. aasta tegevuspõhiseks ressursivajaduseks hinnati eelarve koostamisel 215 ametikohta, millest 30.06 seisuga oli täidetud 206. See põhjustas personalikulude eelarve alatäitmise.

IT eelarvereaal kajastatakse retseptikeskuse infosüsteemi majutuse, SAP litsentside hoolduse kulud ning IT põhivara kulum.

Arenduskulude eelarves on planeeritud haigekassa töötajate koolituse ning juriidiliste- ja ärikonsultatsioonide kulud. Ärikonsultatsioonidena käsitletakse ka ravijuhendite koostamisega seotud konsultatsioone.

Muude tegevuskulude eelarves kajastatakse järelevalve, avalike suhete ja teavitamise ning muud kulud. Järelevalve eelarves on kliiniliste auditite, ennetuse ja edenduse projektide hindamise kulud ning ka finantsauditi kulud. Avalike suhete ja teavitamise eelarverida on ületäidetud seoses planeeritud suurema arvu trükiste ja infomaterjalide koostamisega ning partnerite rahulolu-uuringuga, mis ei olnud planeeritud I poolaasta tegevusena.

Muude kuludena kajastatakse ebatõenäoliste nõuete allahindluse kulu, maksukulu erisoodustustelt, kindlustusmaksete, sh juhatusel vastutuskindlustuse kulu ning käibemaksukulu.

Bilanss

Tabel 47. Aktiva

| Tuhandetes eurodes | 30.06.2013 | 30.06.2012 |
|----------------------------|----------------|----------------|
| Käibevara | | |
| Raha ja selle ekvivalendid | 180 413 | 182 747 |
| Nõuded ja ettemaksud | 87 930 | 82 589 |
| Varud | 4 | 4 |
| Käibevara kokku | 268 347 | 265 340 |
| Põhivara | | |
| Pikaajalised nõuded | 573 | 511 |
| Materiaalne põhivara | 575 | 697 |
| Põhivara kokku | 1 148 | 1 208 |
| AKTIVA KOKKU | 269 495 | 266 548 |

Tabel 48. Passiva

| Tuhandetes eurodes | 30.06.2013 | 30.06.2012 |
|-------------------------------|----------------|----------------|
| Kohustused | | |
| Lühiajalised kohustused | | |
| Võlad ja ettemaksud | 46 056 | 41 422 |
| Lühiajalised kohustused kokku | 46 056 | 41 422 |
| Kohustused kokku | 46 056 | 41 422 |
| Netovarad | | |
| Reservid | 67 808 | 66 729 |
| Eelmiste perioodide tulem | 163 694 | 162 548 |
| Aruandeaasta tulem | -8 063 | -4 151 |
| Netovarad kokku | 223 439 | 225 126 |
| PASSIVA KOKKU | 269 495 | 266 548 |

Tulemiaruanne

Tabel 49. Tulemiaruanne

| Tuhandetes eurodes | 01.01.2013- | 01.01.2012- |
|---|---------------|---------------|
| | 30.06.2013 | 30.06.2012 |
| Laekumised riigieelarvest ja sissenõuded teistelt isikutelt | 412 899 | 388 526 |
| Sihtfinantseerimise tulud | 789 | 822 |
| IVF sihtfinantseerimise kulud | -766 | -804 |
| Ravikindlustuse kulud | -419 655 | -391 307 |
| Brutotulem | -6 733 | -2 763 |
| Üldhalduskulud | -3 440 | -3 286 |
| Muud tegevustulud | 2 139 | 1 366 |
| Muud tegevuskulud | -309 | -297 |
| Tegevustulem | -8 343 | -4 980 |
| Intressi- ja finantstulud | 280 | 829 |
| Aruandeperioodi tulem | -8 063 | -4 151 |

