

Hr Tanel Ross
Eesti Haigekassa
Lembitu 10
10114 TALLINN

Teie:

Meie: 12.06.2014 nr 460-1B

Taotlus tervishoiuteenuste piirhindade muutmiseks

Eesti Haiglate Liit (EHL) teeb «Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetodika» § 36 lõike 1 alusel ettepaneku vaadata üle ja korrigeerida allpool esitatud ressursside maksumusi tervishoiuteenuste standardkulude arvutamisel ning sellest tulenevalt muuta teenuste piirhindu.

Võrdlusandmed esitatakse lisa (fail Vordlusandmed_2013.xlsx) SA Tartu Ülikooli Kliinikumi, SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, SA Pärnu Haigla ja AS Rakvere Haigla 2013. aasta tegelike kulude ja ressursi ühikute põhjal.

Teeme ettepaneku taotluse menetluse käigus arutada läbi meetodikat puudutavaid probleeme. EHL arvates on õige kasutada EHK kulumudelis tegelikele ressursiühikutele jagatud ühiku kulu asemel teenusemahtudest läbi kulumudeli tuletatud ressursi mahu saadud ühikukulu. Selline lähenemisviis väldiks üle- või alahõivest tekkivaid moonutusi. Sellest tulenevalt palume EHK-l haiglate lisa 12 ja lisa 13 andmete põhjal tehtavas analüüsis tuua rahalise võrdluse kõrvale ka tugiteenuste ressursside mahulised näitajad. Ühtlasi palume hinnata ühikukulud läbi haiglate tegelike kulude ja hinnamudeli ressursi mahtude jagatise. Järgnevatel ettepanekutes on eelpoolnimetatuga arvestatud.

Tööjõu kulu (määruse lisa 2)

- 1) Mitte muuta koolituskulu, tööriiete kulu ja bürookulu, kuna need on olnud erinevates haiglates masu tingimustes alarahastatud või ka osaliselt raskesti arvestatavad (rendipesu PERH-is)
- 2) Tõsta juhtimiskulu otseselt teenuse osutamisega seotud töötaja kohta vastava protsendi võrra, et hinnamudeli järgne summaarne rahaline käive vastaks haiglate tegelikele kuludele. Palume EHK-l arvutada vastav keskmine protsent haiglate lisa 12 ja lisa 13 andmete põhjal. Juhtimiskulust 70-80% moodustavad tugiteenistuste ja kliiniliste juhtide palgakulu. Juhtimiskulude suurendamine standardhinnas on vajalik, kuna tugipersonali vajadus on aasta-aastalt kasvanud seoses haiglate taristu ja tehnilise arenguga (insenerid) ning mitmete teiste professionaalsete kompetentside lisavajadusega, mida tuleb palgata tööjõuturu konkurentsi tingimustes.

Ruumide kulu (määruse lisa 5)

- 1) Tõsta ruumide kommunaalkulu 1 m² kohta vastava protsendi võrra, et hinnamudeli järgne summaarne rahaline käive vastaks haiglate tegelikele kuludele. Palume EHK-l arvutada vastav keskmine protsent haiglate lisa 12 ja lisa 13 andmete põhjal. Kuigi haiglate keskmine kulu 1 m² kohta on võrreldav hinnamudeli vastava näitajaga, on kommunaalkulud haiglates alarahastatud, kuna haiglates on üldjuhul pinda rohkem kui seda on kirjeldatud hinnamudelisse.
- 2) Tõsta ruumidega seotud muud kulud (hooldus, remont) 1 m² kohta vastava protsendi võrra, et hinnamudeli järgne summaarne rahaline käive vastaks haiglate tegelikele kuludele. Palume EHK-l arvutada vastav keskmine protsent haiglate lisa 12 ja lisa 13 andmete põhjal. Lisaks eelpool mainitud m² arvu erinevusele on võrdlusandmetest näha, et ruumide hoolduse (peamiselt hoonega seotud seadmed) ja remondi kulud on märksa kõrgemad kui standardhinnas. Siinkohal tuleb arvestada asjaoluga, rekonstrueeritud pindade suurenemisega seondub hoolduslepingutest (ventilatsiooni ja vooluga seotud seadmed) tulenev püsikulu tõus haiglates.

Tugiteenuste kulu (määruse lisa 10)

- 1) Tõsta patsiendi toitlustamise 1 päeva maksumus **7,22 eurole**, so haiglate toidupäeva maksumuse aritmeetiline keskmine (41% võrreldes standardhinnas oleva ressursikuluga).
Toitlustuspäeva maksumuse kasv on seotud toiduainete hinna, personalikulude ning muude kulude tõusuga. Toitlustuspäeva maksumust on hinnamudelil korrigeeritud viimati viis aastat tagasi.
- 2) Tõsta patsiendi keskmine halduskulu ühiku kohta vastava protsendi võrra, et hinnamudeli järgne summaarne rahaline käive vastaks haiglate tegelikele kuludele. Palume EHK-l arvutada vastav keskmine protsent haiglate lisa 12 ja lisa 13 andmete põhjal. Patsiendi halduse kulus on suur osatähtsus IT kuludel, mis kasvab haiglatel aasta-aastalt eeskätt investeeringute tõttu e-süsteemi arendusse.
- 3) Jätta muutmata pesupesemise (masu tingimustes ei ole kulu kasvanud), sterilisatsiooni (ressursiühikute arvestamine vajab uut kokkulepet, kate tänastele kulutustele ei ole piisav), transpordi kulud (puudub ühikute arvestus, bensiini hinnad on samas oluliselt kasvanud)

Samuti palume muuta IT kulude arvestus kulumudelil läbipaistvamaks, kasutades selleks teenuste kirjelduses eraldi ressursi koodi. Meie ettepanekul võiks see olla teenustesse kirjeldatud siiski otsese ressursina (täna osa kajastub osa IT ressursist kululiigil 800 ning ülejäänud patsiendi halduse ressursi kulus).

Referentshaiglad esitavad lisa 12 ja lisa 13 elektrooniliselt, saates need ise otse Eesti Haigekassasse pr Kersti Esnar'ile.

Lugupidamisega

/allkirjastatud digitaalselt/

Urmas Sule

Juhatuse esimees

Koostas

Monica Kirspuu

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

617 1497

Lisad:

Võrdlusandmed_2013.xlsx