



Eesti
Haigekassa



Eesti Haigekassa 2022. aasta eelarve seletuskiri

Sisukord

Sissejuhatus	3
Eesti Haigekassa 2022. aasta eelarve.....	4
Tulud	5
1. Tervishoiuteenused	6
2. Tervise edendamine	13
3. Ravimid	13
4. Ajutise töövõimetuse hüvitised	15
5. Meditsiiniseadmete hüvitised	16
6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis	17
7. Muud kulud.....	18
Haigekassa tegevuskulud	19
Reservkapital.....	19
Riskireserv	20
Jaotamata tulem	20

Sissejuhatus

Haigekassa seisab selle eest, et inimesed kasutaksid tervisesüsteemi võimalusi otstarbekalt enda tervise heaks. Soovime tagada kindlustunde, et tervisemure korral on asjatundlik abi ja vajalikud teenused õigel ajal kättesaadavad, sõltumata inimese sissetulekust või asukohast.

Solidaarne ravikindlustussüsteem tagab kaasaegsed ja mitmekülgsed hüvitised, mis annavad inimesele kindluse, et ta saab tervisemure korral abi. Lisaks haiguste diagnoosimisele ja ravile pöörame suurt tähelepanu ka terviseriskide ennetusele.

2021. aasta eelarve täitmise prognoosi mõjutab COVID-19 levik, mis mõjutab enim tervishoiuteenuste osutamist. Viirusinfektsiooniga seotud erakorraliste kulude katmiseks eraldas Vabariigi Valitsus 2021. aasta lisaelarvest tervishoiukriisi ületamiseks üle 100 miljoni euro sh 26,5 miljonit haigekassa reservkapitali taastamiseks. Lisaelarve otsuse alusel pikendati ka töövõimetushüvitiste omaosaluse muutust kuni 31.12.2021.

2022. aasta eelarve planeerimisel arvestame COVID-19 pandeemia jätkumisega. Oleme arvestanud, et jätkata tuleb vaksineerimistegevustega ning samuti on 2022. aasta lõpuni pikendatud töövõimetushüvitiste väljamaksmise puhul väiksemat omaosalust sarnaselt 2021. aastale. Eelarve koostamisel oleme lähtunud ka sellest, et olenemata pandeemia mõjust tervishoiusüsteemile, oleks samal ajal tagatud plaanilise ravi rahastamine ning tervishoiuteenuste kättesaadavus.

Eelarveprojekti ettevalmistamisel lähtusime Eesti Haigekassa nõukogu poolt aastateks 2022–2025 kinnitatud 4 aasta kulude ja kulude katteallikate planeerimise põhimõtetes sätestatud kriteeriumitest, mis võtavad arvesse nii riigi eelarvestrateegia, riigieelarve seaduse kui kehtiva tervishoiupoliitika ning haigekassa planeeritavad arengusuunad.

2022. aasta eelarveprojekti koostamisel arvestasime nii uute tõendus põhiste tervishoiuteenuste, ravimite ja meditsiiniseadmete lisamisega tervishoiuteenuste loetellu alates 2022. aasta 1. jaanuarist.

Ühe olulisema mõjuna 2022. aasta eelarvele oleme arvestanud ka tervishoiutöötajate kollektiivlepingus kokku lepitud palgamäärade muutusega 2022. aasta aprillist.

Eesti Haigekassa 2022. aasta eelarve

Tabel 1. 2022. aasta eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
HAIGEKASSA TULUD					
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	1 381 987	1 362 900	1 483 762	1 556 769	14,2%
Tegevustoetus	164 656	335 704	338 919	368 974	9,9%
Tulud kindlustuslepingute alusel	1 576	1 500	1 590	1 600	6,7%
Sissenõudud ja tulud ravikindlustushüvitistelt	1 633	1 350	1 500	1 500	11,1%
Finantstulud	153	50	0	0	-100,0%
Muud tulud	104 071	5 500	111 000	32 138	484,3%
EELARVE TULUD KOKKU	1 654 076	1 707 004	1 936 771	1 960 981	14,9%
TERVISHOIUKULUD					
Tervishoiuteenuste kulud	1 129 437	1 265 655	1 247 539	1 363 174	7,7%
Tervise edendamise kulud	2 741	4 050	2 800	4 550	12,3%
Ravimite kulud	176 747	188 979	189 078	211 571	12,0%
Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud	172 045	194 967	222 700	179 858	-7,7%
Meditsiiniseadmehüvitise kulud	11 633	13 340	12 800	15 240	14,2%
Eestis kindlustatu ravi välisriigis	11 785	13 300	12 000	13 000	-2,3%
Muud kulud	119 596	30 113	133 120	53 762	78,5%
Tervishoiukulud kokku	1 623 984	1 710 404	1 820 037	1 841 155	7,6%
HAIGEKASSA TEGEVUSKULUD					
Haigekassa tegevuskulud kokku	13 356	15 000	13 590	17 826	18,8%
EELARVE KULUD KOKKU	1 637 340	1 725 404	1 833 627	1 858 981	7,7%
Eelarve aasta tulem	16 736	-18 400	103 144	102 000	-
RESERV					
Reservkapitali muutus	7 712	6 967	6 967	7 213	-
Riskireservi muutus	2 821	2 583	2 583	2 615	-
Jaotamata tulemi muutus	6 203	-27 950	93 594	92 172	-
Kokku reservide muutus	16 736	-18 400	103 144	102 000	-

Tulud

Tabel 2. Tulude eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognosis	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	1 381 987	1 362 900	1 483 762	1 556 769	14%
Tegevustoetus	164 656	335 704	338 919	368 974	10%
Tulud kindlustuslepingute alusel	1 576	1 500	1 590	1 600	7%
Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt	1 633	1 350	1 500	1 500	11%
Finantstulud	153	50	0	0	-
Muud tulud	104 071	5 500	111 000	32 138	484%
Kokku	1 654 076	1 707 004	1 936 771	1 960 981	15%

Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa

Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa tulu prognoosimisel on aluseks Rahandusministeeriumi poolt koostatud sügisene majandusprognoos. Alates 2022. aastast ei maksa riik sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa 13% isikute eest, kes on loetletud sotsiaalmaksuseaduse § 6 lõike 1 punktides 1 ja 5.

Tegevustoetus

Tegevustoetuse eesmärk on laiendada ravikindlustuse tulubaasi, et vähendada selle sõltumist vaid tööhõivel põhinevast rahastamisest ja tagada seeläbi ravikindlustussüsteemi rahastamise pikaajaline jätkusuutlikkus. Riigieelarvest kantakse eraldisena Eesti Haigekassa eelarvesse mittetöötavate vanaduspensionäride pensionite kogusummast 2022. aastal 13%.

Tegevustoetuse summa prognoos tuleneb Rahandusministeeriumi ja Sotsiaalkindlustusameti (SKA) iga-aastasest prognoosist.

Lisaks oleme arvestanud riigieelarve toetusega, mis on mõeldud tervishoiukulude katteks ja tervishoiuteenuste kättesaadavuse tagamiseks. 2022. aastal on planeeritud eraldis summas 146 miljonit eurot.

Tulud kindlustuslepingute alusel

Tulud kindlustuslepingute alusel tähendab kindlustatud inimesega võrdsustamise lepingust ja Eestis elavate Vene Föderatsiooni sõjaväepensionäride kindlustamisest saadud tulusid. Planeerimisel lähtutakse eelnevate aastate kasvutrendist.

Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt

Sissenõuetena kajastatakse kindlustusfirmadele esitatud liikluskahju tagajärjel väljamakstud tervishoiukulude sissenõuded ning tervishoiuteenuse osutajatele, apteekidele ja kindlustatutele kontrolli tulemusel esitatud nõuded. Planeerimisel lähtutakse eelnevate aastate kasvutrendist.

Muud tulud

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

Muudes tuludes on kajastatud ka eraldis riigieelarvest summas 28,2 miljonit eurot, mis on COVID-19 vaksineerimise ja töövõimetushüvitiste omaosaluse muutuse katteks. Lisaks 1,4 miljonit eurot vaktsiinikahjude fondi loomiseks.

Tervishoiukulud

1. Tervishoiuteenused

Haigekassa prioriteediks on jätkuvalt tagada kvaliteetse arsti- ja õendusabi õigeaegne kättesaadavus ning ennekõike toetades esmatasandi tervishoiu arengut. Ühtlasi on haigekassa eesmärgiks jätkuvalt laiendada teenuste paketti tõendus põhiste ja kulutõhusate diagnostika- ja ravimeetodite lisamisega.

Tervishoiuteenuste eelarve koostamise aluseks on metoodiliselt koostatud haigekassa nõudluse ja tervishoiuteenuste 4 aasta prognoos, mis omakorda sisaldab teenuse kasutuse trendi, esmatasandi arengusuundi ning kvaliteetse ravi ühtlase kättesaadavuse tagamise põhimõtteid.

Eelarve koostamisel on arvestatud tervishoiutöötajate palgakasvuga lähtuvalt kehtivast kollektiivlepingust.

2022. aastaks prognoosime tervishoiuteenuse rahastamise kasvu võrreldes 2021. aasta eelarve täitmise prognoosiga 112,6 miljonit eurot, millest 53 miljonit eurot on palgakomponendi kasv teenuste hindades, 20 miljonit eurot tervishoiuteenuste loetelu kaasajastamise ja uute teenuste lisamisega ning 40 miljonit eurot kättesaadavuse ja prioriteetsete teemade rahastamisega. 2022. aastal on fookuses vaimne tervis, insuldipatsientide ja endoproteesimist vajavate inimeste parema raviteekonna tagamine ning Covid-19 ravi ja taastusravi.

Perearstiabis on ka järgnevatel aastatel fookuses inimeste vaimse tervisega seotud ravi rahastamine ning tegevusfondi ja uuringufondi rahastamise kasv.

Tabel 3. Tervishoiuteenuste eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Haiguste ennetamise kulud	14 450	17 918	16 098	18 906	6%
Üldarstiabi kulud	159 889	178 020	178 061	192 849	8%
Eriarstiabi kulud	771 596	835 549	839 200	855 573	2%
Õendusabi kulud	45 485	53 772	51 000	57 375	7%
Hambaravi kulud	54 831	64 745	61 680	67 793	5%
Kiirabi kulud	57 771	61 021	61 200	62 536	2%
Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi	7 942	9 380	8 800	9 781	4%
Isikukaitsevahendid	17 473	39 000	24 000	25 500	-35%
Tahtest olenematu ravi	0	0	0	2 600	-
Reserv	0	6 250	7 500	70 261	-
Kokku	1 129 437	1 265 655	1 247 539	1 363 174	8%

1.1 Haiguste ennetamine

Haiguste ennetamise all mõistame tegevusi, mis on otseses seoses riigi rahvastiku tervise arengukavaga ja haigekassa strateegiliste eesmärkidega ning mis tõenduspoohiselt aitavad kaasa haiguste varajasele avastamisele – tervisekontrollid, rasedate ja vastsündinute skriiningud, vähi sõeluuringud.

Samuti kuuluvad siia tegevused, mis on suunatud krooniliste haiguste ägenemiste ning neist põhjustatud tüsistuste vähendamiseks või ärahoidmiseks – krooniliste haiguste ohjamine läbi perearsti kvaliteedisüsteemi rakendamise, et vältida edaspidiseid suuri kulutusi seoses nende haiguste raviga ning inimeste varajast töövõime kaotust, invaliidistumist või surma. Haigekassa kompenseerib oma kindlustatutele suures mahus ka ennetaval eesmärgil väljastatud ravimeid ja meditsiiniseadmeid. Seega toimub haiguste ennetamine tervishoius igal tasandil.

Alates 2021 on sõeluuringud laienenud ka kindlustamata isikutele ja emakakaelavähi sõeluuringu teenust on asunud pakkuma ka osad Tervisekeskused ja perearstid.

Aastast 2022 rinnavähi sõeluuring lubatud ka neile, kellel esineb rinnavähi polügeense riskiskoori (PRS) kõrgenenud riskitase.

2022. aastal lõppeb rinnavähi sõeluuringus osalejate etapiline laiendamine, st Eestis on siis rinnavähi sõeluuringuga hõlmatud kõik naised 50–69 eluaastat, mis vastab Euroopa Komisjoni soovitudele ja enamike riikide praktikale.

Tabel 4. Haiguste ennetamise eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Koolitervishoid	8 824	9 302	9 261	9 667	4%
Noorte reproduktiivtervise arendamine	1 345	1 938	1 500	1 913	-1%
Noorsportlaste tervisekontroll	998	1 573	1 320	1 635	4%
Rinnavähi varajane avastamine	1 869	2 821	2 200	3 201	13%
Emakakaelavähi varajane avastamine	389	1 243	1 200	1 900	53%
Jämesoolevähi varajane avastamine	676	826	600	473	-43%
Meeste tervise projekt	227	0	0	0	-
Tubakast loobumise nõustamine	17	105	15	50	-52%
Laste müoopia ennetamine	0	0	2	67	-
Muu ennetus	105	110	0	0	-
Kokku	14 450	17 918	16 098	18 906	6%

1.2 Üldarstiabi

Haigekassa peab oluliseks tugevdada ja laiendada perearstide- ja õdede ravi koordineerija ning tervisenõustaja rolli. Perearstiabis on haigekassa prioriteediks, et peamised vajalikud uuringud ja protseduurid saaksid patsientidele määratud ja tehtud perearsti poolt või tema koordineerimisel. Samuti toetame perearstide ja eriarstide aktiivse koostöö arendamist e-konsultatsiooni teenusena ning panustame elektroonilise saatekirja kiirese väljatöötamise, hõlbustamaks perearstide ja eriarstide koostööd patsientide ravis ja saatekirjade diferentseerimist vastavalt patsiendi terviseseisundile. Prognoosiperioodil jätkame tervisekeskuse teenuste arendamisega ning perearstidele motiveerivate rahastusmudelite loomise ja arendamisega.

Järgnevast aastast võtame suurema rolli perearstide töö korraldamisel, mida varasemalt tegi Terviseamet. Ülesanded on seotud perearstide värbamise, perearsti nimistute haldamisega ning perearstide asenduste korraldamisega.

Perearstide ja eriarstide aktiivse koostöö arendamiseks laiendame e-konsultatsiooni teenuseid. Prognoosime nende teenuste kasutuse suurenemist, millel ei ole eelarvelage (uuringud perearstide tegevusfondist, koduõendusteenused esmatasandil).

Tabel 5. Üldarstiabi eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Baasraha	20 959	21 379	23 800	26 664	25%
Kauguse lisatasu	3 489	4 427	4 720	6 232	41%
Lisatasu teise pereõe eest	11 677	12 804	13 100	14 028	10%
Pearaha kokku	82 490	86 688	86 861	88 975	3%
Pearaha kuni 3 a vanuste kindlustatute eest	4 875	5 135	5 030	5 165	1%
Pearaha 3–6 a vanuste kindlustatute eest	4 844	5 141	5 141	5 265	2%
Pearaha 7–49 a vanuste kindlustatute eest	32 978	34 564	34 700	35 557	3%
Pearaha 50–69 a vanuste kindlustatute eest	22 939	24 240	24 120	24 703	2%
Pearaha üle 70 a vanuste kindlustatute eest	16 854	17 608	17 870	18 285	4%
Uuringute fond	27 320	35 542	33 000	36 480	3%
Tegevusfond	4 415	4 746	5 800	7 593	60%
Teraapiafond	1 454	1 857	1 750	2 228	20%
Soolevähi varajane avastamine perearstid	433	509	420	444	-13%
Emakakaelavähi varajane avastamine perearstid	0	256	30	56	-78%
Koduõendus tervisekeskuses	1 018	1 359	1 130	1 260	-7%
Lisatasu muu personal tervisekeskuses	0	403	175	227	-44%
Tööajaväline lisatasu	371	513	340	517	1%
Asendustasud	0	749	310	754	1%
Kvaliteedi lisatasu	5 315	5 868	5 225	6 091	4%
Perearsti nõuandetelefon	948	920	1 400	1 300	41%
Kokku	159 889	178 020	178 061	192 849	8%

1.3 Eriarstiabi

Eriarstiabi eelarve koostamisel oleme lähtunud hinnatud nõudlusest ja eelarve vahenditest. Tervishoiuteenuste hinnatud nõudlus on kindlustatute terviseseisundist tulenev vajadus tervishoiuteenuste kasutamiseks, mille osas haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle seaduses sätestatud korras ja ulatuses. Nõudlus muutub läbi aastate tulenevalt kindlustatute ealise koosseisu muutustest, meditsiinitehnoloogiate arengust ning tervishoiukorralduse muutumisest. Nõudlust hinnatakse igal aastal enne eelarve koostamist. Eelarve piirangutest tulenevalt ei ole võimalik rahastada kogu hinnatud nõudlust, rahastamise osakaal lähtub prioriteetidest.

2022. aastal jätkub raviteekonna põhise rahastamise piloteerimine insuldi näitel, et saada ülevaade patsiendi tervikkäsitlusest ning positiivsete tulemuste korral kaaluda laialdasemalt episoodipõhise rahastamise sisseviimist teenuste eest tasumisel. 2021. aastal alustasime puusa- ja põlveliigese endoproteesimise raviteekonna põhise rahastamise väljatöötamist ning järgnevatel aastatel on fookuses vaimse tervise raviteekonna loomine.

Jätkub projekt depressiooniga tööealise inimese raviteekonna loomine. 2021. aastal toimus probleemide kaardistamine ning prioriteetsete arendusvajaduste väljaselgitamine. Töö tulemusena esitati arendussuundade loetelu ning soovitusliku teekonna skeem tulevikuks. Tulemustega arvestatakse Tervisekassa vaimse tervise programmi (2022–2024) koostamisel ning vaimset tervist puudutavate raviteekondade arendustes.

Eelarve koostamisel on arvestatud sellega, et on vaja tagada piisavad vahendid Covid-19 viiruse haiglaraviks ja taastusraviks ning samal ajal on vaja säilitada teiste haigusseisundite ravi kättesaadavus. 2022. aastal on prioriteediks infektsioonhaiguste erialale piisavate vahendite planeerimine.

Alates 1. septembrist 2020 hüvitab haigekassa uudse eriti ohtliku nakkushaiguse leviku ajal tehtud täiendavad kulutusi isikukaitsevahenditele ja desinfektsioonile. Kui varasemalt toimus hüvitamine piirmäära põhiselt, siis 2022. aasta jooksul plaanime tervishoiuteenuse osutajatele isikukaitsevahendite eest tasuma hakata teenusepõhiselt tervishoiuteenuste loetelu alusel.

2021. IV kvartalist algas uus 5 aastane lepinguperiood hankepartneritele. Järgnevate aastate toimimismudel panustab kvaliteedi ning kättesaadavuse paranemisele, kus hankepartnerite aastane lepingumaht oleneb nende konkurentsivõimest.

Jätkame uute tõenduspõhiste, kuluefektiivsete ja ravi integreeritust toetavate teenuste/tasustamismeetodite lisamist tervishoiuteenuste loetellu ning olemasolevate teenuste nüüdisajastamisega, seda selleks, et tagada ravi terviklikkust ja tervist suurendavate teenuste kättesaadavus ja haigekassa eelarve vahendite otstarbekas kasutamine.

2022. aasta eriarstiabi eelarve üldised prioriteedid tuginevad peamiselt eelnevate aastate kokkulepitule. Olulisemad märksõnad on:

- onkoloogia, hematoloogia;
- laste ravi täpsema fookusega laste plaanilisel ambulatoorsel ravil ja lastepsühhiaatria osas;
- psühhiaatria fookusega ambulatoorsel psühhiaatril
- statsionaarne sisehaigus;
- pulmonoloogia;
- infektsioonhaigused;
- endoproteesimine;
- kättesaadavuse parandamine raviasutuse esmastele patsientidele.

Tabel 6. Eriarstiabi eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Eriarstiabi erialad	645 640	702 748	704 659	715 641	2%
ambulaatorne kokku	250 856	260 528	278 506	269 042	3%
päevaravi kokku	30 983	32 083	32 799	32 973	3%
statsionaarne kokku	363 801	410 137	393 354	413 626	1%
Erijuhud	73 948	77 647	79 367	85 144	10%
Ülikallid juhud	6 686	8 182	9 200	10 979	34%
Muud erijuhud	67 262	69 465	70 167	74 165	7%
Periooditasud	52 008	55 154	55 174	54 788	-1%
Eriarstiabi kuutasu	2 938	3 035	3 025	3 038	0%
Valmisolekutasu	49 070	52 119	52 149	51 750	-1%
Kokku	771 596	835 549	839 200	855 573	2%

Tabel 7. Eriarstiabi ravijuhud

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Eriarstiabi erialad	2 841 649	2 933 275	3 024 287	3 050 394	4%
ambulaatorne kokku	2 629 898	2 681 908	2 780 500	2 801 039	4%
päevaravi kokku	56 651	60 480	59 998	60 712	0%
statsionaarne kokku	155 100	190 887	183 789	188 643	-1%
Erijuhud	42 429	43 552	42 365	44 400	2%
Ülikallid juhud	49	53	65	72	36%
Muud erijuhud	42 380	43 499	42 300	44 328	2%
Periooditasud	305	556	556	572	3%
Eriarstiabi kuutasu	12	12	12	12	0%
Valmisolekutasu	293	544	544	560	3%
Kokku	2 884 383	2 977 383	3 067 208	3 095 366	4%

1.4 Õendusabi

Õendusabi eesmärk on patsiendile parima võimaliku elukvaliteedi ja toimetuleku saavutamine või säilitamine. Õendusabi vajavad patsiendid, kes ei tule iseseisvalt toime kroonilistest haigusest tingitud erinevate häirete ja puuete tõttu.

Õendusabi arengus on lähiaastate märksõnaks kvalitatiivne kasv. Koostöös Sotsiaalministeeriumiga on väljatöötamisel hooldus- ja õendusabi vajaduse hindamise ühtsed põhimõtted ja juhendid ning seoses sellega suunatakse täiendavad vahendid statsionaarsesse õendusabisse. Jätkuvalt on õendusabi arendamisel meie prioriteet koduõendusteenuse kättesaadavuse parandamine vähendades seeläbi aktiivravi koormust.

2022. aastal jätkame üldhooldekodude õendusteenuse rahastamist. Väljaspool isiku kodu osutatav üldhooldusteenus on kohaliku omavalitsuse üksuse korraldatav sotsiaalteenus, mille eesmärk on turvalise keskkonna ja toimetuleku tagamine täisealisele isikule, kes terviseseisundist, tegevusvõimest või elukeskkonnast tulenevatel põhjustel ei suuda kodustes tingimustes ajutiselt või püsivalt iseseisvalt toime tulla. Eesmärgiks on, et kõik hoolduskodudes olevad elanikud on õendusteenusega kaetud.

Eesmärk on välja töötada õendusteenuste, ämmaemandusteenuste iseseisvate vastuvõtude kontseptsioon, samuti alustada asendussüsteemi loomisega õenduses. Loomisel on 3N elektroonilise õendusdokumentatsiooni kontseptsioon.

Tabel 8. Õendusabi eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Statsionaarne õendusabi	33 740	37 908	36 100	40 290	6%
Koduõendus	9 209	9 672	9 500	10 893	13%
Õendus üldhooldusteenusel	2 536	6 192	5 400	6 192	0%
Kokku	45 485	53 772	51 000	57 375	7%

Tabel 9. Õendusabi ravijuhud

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Statsionaarne õendusabi	17 579	19 990	18 679	20 215	1%
Koduõendus	43 275	41 481	40 622	41 357	0%
Kokku	60 854	61 471	59 301	61 572	0%

1.5 Hambaravi

Haigekassa hambaravi eelarve sisaldab laste hambaravi, hambahaiguste ennetamise ning täiskasvanute hambaravi- ja proteesihüvitise kulud.

Jätkuvalt on prioriteediks laste hambahaiguste ennetuse ja ravi teenuste kättesaadavuse ühtlustamine ja parandamine. Selleks on lihtsustatud laste hambaravi lepingupartneriks saamist, et suurendada piirkondliku kaetavust. Pikaajalise eesmärgina peaks laste hambaravi ennetustegevus ja ravi toimuma senisest süsteemsemalt. Lisaks ennetustegevustele jätkuvad ka pereõdedele ja kooliõdedele suunatud terviseedenduslikud projektid, millega toetatakse ennetustegevust.

2022. aasta eelarve koostamisel on hambaravi hüvitise puhul lähtutud kahest määra: täiskasvanu hüvitise määra, milleks on 40 eurot aastas 50%-se omaosalusega ning kõrgendatud määra, mida makstakse rasedatele, alla 1-aastase lapse emadele, töövõimetus- ja vanaduspensionäridele, osalise või puuduva töövõimega inimestele, suurenenud

hambaravivajadusega inimestele ning alates 2022. aastast registreeritud töötutele ja toimetulekutoetust saavatele isikutele. Kõrgendatud hüvitise määr on 85 eurot ning omaosalus 15%.

Hambaproteesimise teenuse eest võtab haigekassa maksmise kohustuse üle ravikindlustatud töövõimetuspensionäridel, vanaduspensionäridel, osalise või puuduva töövõimega inimestel ning üle 63-aastastel ravikindlustatud eakatel kuni 260 euro eest kolme aasta kohta.

Tabel 10. Hambaravi eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Laste hambahaiguste ennetus ja ravi	24 260	30 308	27 000	28 110	-7%
Ortodontia	7 038	7 637	8 900	8 686	14%
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	2 161	2 251	1 900	2 261	0%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi	21 334	24 507	23 839	28 694	17%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi	66	74	116	121	64%
Elupuhune hambaravi	160	170	223	227	34%
Täiskasvanute mitterahaline hambaravihüvitis	14 422	16 563	16 500	19 191	16%
Täiskasvanute mitterahaline proteesihüvitis	6 686	7 700	7 000	7 700	0%
Haiglaravitingimustes hambaravi	0	0	0	55	-
Täiskasvanute ortodontia	0	0	0	1 400	-
Valmisolekutasu	38	42	41	42	0%
Kokku	54 831	64 745	61 680	67 793	5%

1.6 Kiirabi

Kiirabi 2022. aasta eelarve on koostatud lähtuvalt kiirabi brigaadide ning kiirabiteenust osutatavate teenusepakkujate arvust. Kiirabipidajatega pikendame 2022. aastast kiirabiteenuse lepingud kolmeks aastaks. Värkendatud lepingutes täpsustame teenuse osutamise üldtingimusi, kvaliteeditingimusi ning rahastamise põhimõtteid.

Tabel 11. Kiirabi eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Kiirabi	57 771	61 021	61 200	62 536	2%

1.7 Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi

Alates 2019. aastast rahastab haigekassa ravikindlustamata inimeste vältimatut ravi. 2020. eelarve planeerimisel lähtume varasemate aastate teenuse kasutusest, arvestades, et kindlustamata isikute osakaal ei muutu oluliselt.

Tabel 12. Ravikindlustamata inimeste eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Ravikindlustamata isikute vältimatu abi	7 942	9 380	8 800	9 781	4%

2. Tervise edendamine

Haigekassa tervise edendamise tegevused toetavad vastavalt rahvastiku tervise arengukavale inimeste teadlikkuse kujundamise, tervisekäitumise suunamise, ravikvaliteedi arendamise eesmärkide saavutamist ning tervise ennetamise eesmärkide saavutamiseks ja täitmiseks.

Tabel 13. Tervise edendamise eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Laste tervislikule arengule suunatud tegevus	598	1 100	715	1 250	14%
Patsiendi teadlikkusele suunatud tegevused	1 223	1 850	1 425	2 100	14%
Tervisesüsteemi arendamine	920	1 100	660	1 200	9%
Kokku	2 741	4 050	2 800	4 550	12%

3. Ravimid

Ravimite eelarve koosneb:

- kindlustatutele kompenseeritavatest ravimitest;
- täiendavast ravimihüvitisest;
- HIV, tuberkuloosi ravimid, antidoodid ja immuunpreparaadid.

Ravimite eelarve kasvab tulenevalt nõ orgaanilisest kasvust, mis jälgib demograafilisi trende, kuid arvestatud on ka vahendid uute ravimite rahastamiseks, mille osas on taotluste menetlemine ja hinnaläbirääkimised edukalt lõppenud. Eelarvekasvuga proportsionaalselt kasvab ka täiendava ravimihüvitise kulu. Lisaks tuleb samast eelarvest katta riikliku immuniseerimiskava alusel hangitavate vaktsiinide kulud, kus esmakordselt sisaldub ka eakate immuniseerimine gripi vastu. Samuti tuleb hankida ravimid HI viirusega patsientidele ning varuda tuberkuloosiravimid ja antidoodid.

Tabel 14. Ravimite eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud	152 746	158 879	163 078	182 039	15%
Täiendav ravimihüvitis	7 488	8 000	8 000	8 432	5%
HIV, AIDS, antidoodid ja immuunpreparaadid	16 513	22 100	18 000	21 100	-5%
Kokku	176 747	188 979	189 078	211 571	12%

3.1 Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid

Haigekassa poolt kompenseeritavaid ravimeid, mida patsient saab iseseisvalt kasutada, väljastatakse apteegist tervishoiutöötaja retsepti alusel. Osa retsepti maksumusest tasub haigekassa ja vastav summa arvestatakse maha apteegis. Ambulatoorseks kasutamiseks mõeldud soodusravimite hüvitamine patsientidele on haigekassa jaoks avatud kohustus. See tähendab, et haigekassa on kohustatud soodusravimite loetellu kantud vajaduspõhised ravimid seaduses määratud ulatuses hüvitama ega saa vahendite puudumisele viidates keelduda.

2022. aasta soodusravimite eelarve koostamisel on arvestatud varasema nelja aasta hüvitiste trende, ravimikasutuse prognoositavaid muutusi ning soodusravimite loeteluga kaasneva muudatuste mõjuga.

Soodusretseptide arvu kui ka ühe retsepti keskmise maksumuse prognoosimisel on planeeritud mõõdukat tõusu arvestades viimase nelja aasta kasvutrendidega.

2022. aasta jaanuarist lisanduvad ravimite loetellu ravimid spinaalse lihaskatroofia, tõelise polütsütemia, hulgiskleroosi, eesnäärmevähi, interstitsiaalsete kopsuhaiguste, südamepuudulikkuse ning infarkti järgselt hüperkolesteroleemia raviks.

Laienevad hulgemüeloomi, kroonilise lümfotsüüt leukeemia, rinnavähi, eesnäärmevähi ravimite väljakirjutamise tingimused. Lisaks teeme ravimite loetelu kaudu kättesaadavaks mõned varem teenuste loetellu kuulunud ravimid nagu psoriaasi ravis kasutatavad ning perekondliku hüperkolesteroleemia näidustusel kasutatavad preparaadid.

Loetellu lisandub ka mitmeid geneerilise preparaate, mis võimaldavad langetada toimeainele kehtivat piirhinda.

Tabel 15. Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
100% soodusravimid	80 993	86 818	90 317	96 526	11%
90% soodusravimid	47 713	47 643	50 827	56 863	19%
75% soodusravimid	6 745	6 606	6 659	8 038	22%
50% soodusravimid	17 295	17 812	15 275	20 612	16%
Kokku	152 746	158 879	163 078	182 039	15%

Tabel 16. Retseptide arv

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognosis	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
100% soodusravimid	994 809	1 057 138	994 247	1 122 250	6%
90% soodusravimid	3 244 114	3 259 812	3 286 512	3 602 007	10%
75% soodusravimid	634 792	630 468	664 065	752 558	19%
50% soodusravimid	3 909 231	4 065 321	4 422 972	4 845 218	19%
Kokku	8 782 946	9 012 739	9 367 796	10 322 033	15%

3.2 Täiendav ravimihüvitis

Alates 2018. aastast muutus ravimihüvitis automaatseks ning lisasoodustuse saab kindlustatu koos tavapärase ravimisoodustusega juba apteegis ravimi väljaostmisel. Seda aga juba kulutustelt, mis ületavad 100 eurot kalendriaastas (varasemalt alates 300 eurot).

Täiendavale ravimihüvitisele prognoosime 2022. aastaks kasvu eelnevate aastate põhjal.

Tabel 17. Täiendav ravimihüvitise eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognosis	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Täiendav ravimihüvitis	7 488	8 000	8 000	8 432	5%

3.3 HIV, tuberkuloosi ravimid, antidoodid ja immuunpreparaadid

Alates 2019. aastast teostab ravimihankeid haigekassa. Muudatus on vajalik, sest ennetustegevuste olulise osa moodustavad nakkushaiguste leviku tõkestamine vaksineerimiste abil ning HIVi ja tuberkuloosi ravi tagamine. Nimetatud teenuseid on seni rahastatud riigieelarvest, kuna need teenused peavad olema kättesaadavad kõigile, nii ravikindlustatud kui ravikindlustamata isikutele.

4. Ajutise töövõimetuse hüvitised

Ajutise töövõimetuse hüvitis on rahaline kompensatsioon, mida makstakse töövõimetuslehe alusel kindlustatud isikule, kellel jääb ajutise töövabastuse tõttu saamata töötasu.

Eelarve planeerimisel on võetud arvesse viimase 4 aasta hüvitiste tegelikku kasutust, kindlustatute ning hooldatavate vanuselise struktuuri muutust ning prognoositavat keskmise palga muutust. Sünnitushüvitiste puhul on arvestatud sünnitajate keskmise vanuse tõusuga.

Ajutise töövõimetuse hüvitiste eelarve koostamisel on arvesse võetud:

- viimase nelja aasta hüvitiste kasutuse statistikat;
- Rahandusministeeriumi sūgisese majandusprognoosi makronäitajaid.

Ajutise töövõimetushüvitiste kulude kasvu peamiseks teguriks on prognoositav keskmise palga tõus, millest tulenevalt kallineb haigekassa poolt hüvitatavate töövõimetuspäevade maksumus.

Ajutise töövõimetushüvitise kulude prognoosimisel arvestame Covid-19 viirusest tingitud töövõimetushüvitiste suurema kasutusega. Prognoosi aluseks kasutame 2020. ja 2021. aasta töövõimetushüvitiste statistikat ning Covid vaktsineerimise prognoositavast hõlmatuse kasvust tulenevat langustrendi Covid-19 põhjusega töövõimetuslehtedele.

Prognoosi koostamisel arvestame vanemareformiga, mille kohaselt Eesti Haigekassa alates 2022. aasta 1. aprillist enam sünnitushüvitist ja lapsendamishüvitist ei maksa. Samas summas on prognoositud Rahandusministeeriumi poolt ka maksulaekumise vähenemist tulenevalt sotsiaalmaksuseaduse muudatusest.

Selleks, et vähendada inimeste haigena tööl käimise riski ja töötajate omavastutust ning seeläbi piirata COVID-19 haiguse levikut jätkub haiguslehtede hüvitamise kord, kus töötaja omavastutus on esimene haiguspäev, tööandja maksab hüvitist teisest viienda päevani ning haigekassa maksab hüvitist alates kuuendast päevast. Muudatuse katteks eraldati riigieelarvest 12,0 miljonit eurot.

Tabel 18. Ajutise töövõimetuse hüvitise eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Haigushüvitised	84 993	95 362	130 400	126 030	32%
Hooldushüvitised	26 550	27 214	29 000	29 829	10%
Sünnitushüvitised	55 328	66 520	57 900	17 589	-74%
Tööõnnetushüvitised	5 174	5 871	5 400	6 410	9%
Kokku	172 045	194 967	222 700	179 858	-8%

Tabel 19. Haigekassa hüvitatud töövõimetuspäevade arv

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Haigushüvitised	4 525 094	4 142 968	5 421 703	4 941 581	19%
Hooldushüvitised	901 534	908 809	994 157	924 976	2%
Sünnitushüvitised	1 402 370	1 621 167	1 368 234	395 330	-76%
Tööõnnetushüvitised	140 747	154 920	140 382	155 762	1%
Kokku	6 969 745	6 827 864	7 924 476	6 417 649	-6%

5. Meditsiiniseadmete hüvitised

Haigekassa hüvitab meditsiiniseadmeid kõigile kindlustatutele, kellele arst on määranud meditsiiniseadme kasutamise, arvestades meditsiiniseadmete loetelus toodud tingimusi. Meditsiiniseadmete osas on tegemist haigekassale avatud kohustusega.

Meditsiiniseadmete kompenseerimiseks vajamineva eelarve koostamisel võeti aluseks 2021. aasta eelarve täitmise prognoos. Eelarve prognoosimisel võeti arvesse juba hüvitatavate meditsiiniseadmete osas eeldatavate seadmete kasutajate arv ja kasutuse kasv. Samuti arvestati alates 1. jaanuarist 2022 jõustuvus uues meditsiiniseadmete loetelus olevate muudatuste mõjuga.

2022. aasta meditsiiniseadmete loetelus on põhifookuses sotsiaalkindlustusametilt ortooside, tallatugede, põiekateetrite ja uriinikottide hüvitamise üle võtmine. Samuti on olulise mõjuga diabeetikutele glükoositaseme kontrolliks vajalike meditsiiniseadmete kättesaadavuse parandamine.

Lisaks suurendame stoomi või fistuliga patsientidele hüvitatavate meditsiiniseadmete limiite katmaks patsientide tegelikke vajadusi ning hakkame hüvitama silikoonplaastrid/-geele kõrge armistumisriskiga patsientidele peale traumat või meditsiinilisel näidustusel teostatud operatsiooni.

Sotsiaalkindlustusameti poolt rahastatud meditsiiniseadmete abivahendite kuluks oleme planeerinud ligi 1 miljon eurot.

Tabel 20. Meditsiiniseadmete eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Esmased varajased proteesid ja ortoosid	1 625	1 763	1 897	2 259	28%
Insuliinipumbad ja insuliinipumba tarvikud	1 841	2 442	2 013	2 397	-2%
Diabeeditarvikud (va pumpravi)	4 576	5 093	4 806	5 722	12%
Stoomihooldusvahendid	1 653	1 953	1 837	2 186	12%
Püsiva positiivrõhu aparaadid ja maskid	1 566	1 634	1 620	1 929	18%
Haavasidemed ja haavaplaastrid	70	101	89	106	5%
Muud meditsiiniseadmehüvitised	302	354	538	641	81%
Kokku	11 633	13 340	12 800	15 240	14%

6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis

Kindlustatu ravi välisriigis koosneb plaanilisest ravist välisriigis ning hüvitistest seoses Euroopa Liidu õigusaktidega, kus hüvitise saajaks on Eesti Haigekassa kindlustatu. Tervishoiuteenuste osutamist ning selle eest tasumist reguleerib EL riikide sotsiaalkindlustussüsteeme koordineeriv Euroopa Nõukogu määrus, millest tulenevad tervishoiuteenuste hüvitised on haigekassale avatud kohustus.

2013. aastal rakendus Eestis direktiiv „Euroopa Parlamendi ja nõukogu direktiiv patsiendiõiguste kohaldamise kohta piiriüleles tervishoius“. Piiriülese arstiabi hüvitamise tingimused on toodud ravikindlustuse seaduses – patsiendid võivad minna teise liikmesriiki eesmärgiga saada seal lisaks vajaminevale ravile ka plaanilist ravi. Kulude hüvitamine haigekassa eelarvest toimub Eestis kehtivate tervishoiuteenuste piirhindade alusel.

Tabel 21. Eesti kindlustatu ravi välisriigis eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Plaaniline ravi välisriigis	5 786	5 160	4 800	4 900	-5%
Eestis kindlustatud inimese tervishoiuteenuse hüvitise kulud teises liikmesriigis	5 871	8 000	7 100	7 980	0%
Kulud Euroopa Parlamendi ja Nõukogu direktiivi alusel	128	140	100	120	-14%
Kokku	11 785	13 300	12 000	13 000	-2%

7. Muud kulud

Muudes kuludes kajastatakse

- toetustegevused;
- Euroopa kindlustatu tervishoiuteenused;
- muud tervishoiukulud.

Tabel 22. Muude kulude eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognosis	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Toetustegevused	335	300	20	450	50%
ELis kindlustatu tervishoiuteenused	1 154	1 200	1 500	1 500	25%
Mitmesugused tervishoiukulud	17 950	28 613	23 100	35 612	24%
Covid	100 157	0	108 500	16 200	-
Kokku	119 596	30 113	133 120	53 762	79%

7.1 Toetustegevused

Riigieelarvest ületulevate funktsioonidega on haigekassa eelarvesse planeeritud toetustegevused, mis koosnevad, meremeeste ööpäevaringse eesti- ja ingliskeelse meditsiinilise kaugkonsultatsiooni võimaluse tagamisest laeval, HIVi ja AIDSi ravikonsiiliumi töö toetamisest ning ravimite logistikaga seotud kuludest.

7.2 Euroopa kindlustatu tervishoiuteenused

Teistes EL liikmesriikides kindlustatutel on õigus:

- vajaminevale arstiabile ajutisel viibimisel Eestis;
- igasugusele arstiabile Eestis elades.

EL liikmesriikide kindlustatute vajamineva arstiabi eest tasub esmalt haigekassa, aga tervishoiuteenuste kulude lõplikuks kandjaks jääb isiku kindlustajariik.

7.3 Muud tervishoiukulud

Muude tervishoiukulude eelarves on planeeritud vahendid innovatsioonifondi tarbeks, mis on mõeldud tervishoiuteenuste osutamise kvaliteeti, kättesaadavust ja efektiivsust arendavate tegevuste või projektide ning tervisesüsteemi arendustegevuste eest tasumiseks kooskõlastatult Sotsiaalministeeriumiga (ravikindlustuse seadus §4). 2022. aasta suuremateks innovatsiooniprojektideks on e-kiirabi, UPTIS (Uue põlvkonna tervise infosüsteem), digiresepti haiglaravimite ja personaalmeditsiini kasutusjuht, otsustustoe populatsioonipõhine ning otsusetoe ravijuhendite põhine sihtrühma ravilünkade analüsaator, endoproteesimise raviteekond ja erinevad vaimse tervise arendustega seotud projektid.

Teise olulise kuluartiklina kajastub muude tervishoiukulude all residentuuri rahastamisega seonduv. Residentuuri kulude planeerimisel on lähtutud tervishoiuvaldkonna üliõpilaste arvust ning kokkulepitud tasu maksmise põhimõtetest.

Alates 2022 eemaldatakse tervishoiuteenustest Pildipangaga seonduvad kulud ning need hüvitatakse teenusepakujale lepingu alusel. Need kulud on eelarvestatud muude tervishoiukulude alla.

2021. aasta eelarve täitmise prognoosis kajastuvad COVID-19 kulud, mis on 108,5 miljonit eurot.

Haigekassa tegevuskulud

Lähtuvalt tervishoiusüsteemi arendusvajadusest, planeerime 2022. aastaks tervishoiu administreerimise tegevuskulude moodustamist 1% kogukuludest.

Tööjõukulude kasv peegeldab haigekassa eesmärki hoida oma personal kompetentsena ning põhipalk tööjõuturul konkurentsivõimelisena. Samuti lisandub 2022. aastal haigekassale täiendavaid ülesandeid, mille jaoks on vajalik palgata tööle uusi inimesi. Näiteks on kavandatud 2022. aastasse haigekassa uue ülesandena vaktsiinikahjude fondi loomine. 2022. aastaks on töötajate keskmise palga kasvuks arvestatud 7,8%, mis jääb Eesti Panga poolt prognoositava keskmise palga 8,3%se kasvu piiresse.

Majandamiskulude all on kajastatud haigekassa igapäevategevusega seotud kulud, sealhulgas ka haigekassa töötajate koolituskulud, konsultatsioonide (sealhulgas auditeerimiskulud) ja uuringute ning sisekommunikatsiooni kulud.

Infotehnoloogiliste kulude arvelt rahastatakse IT infra- ning arenduskulud tagamaks tervishoiuga seotud infosüsteemide töökindlus ning kaasaegsus. Haigekassa siseselt jätkatakse 2022. aastal baasinfrastruktuuri väljavahetamist ning rakendatakse mitmeid kaasaegseid IT lahendusi sh kaugtööd- ja identiteedimudelit võimaldavaid tegevusi.

Arenduskulude alla planeeritakse tervishoiuteenuste arenduskulud nagu näiteks tervishoiukulude auditeerimise ja konsultatsioonide kulud. 2022. aastaks on arenduskulude eelarvesse planeeritud suurem kasv, mis on seotud uue kavandatava vaktsiinikindlustuse fondi loomisega sh muudatused IT lahendustes, kahjukäsitlemise süsteemi väljatöötamine jms.

Muude tegevuskulude all on suurim kuluartikkel käibemaksukulu haigekassa erinevatelt tegevuskuludelt (nt infotehnoloogiaga seotud käibemaksukulud).

Tabel 23. Tegevuskulude eelarve tuhandetes eurodes

	2020 tegelik	2021 eelarve	2021 täitmise prognoos	2022 eelarve	Muutus võrreldes 2021 eelarvega
Tööjõukulud	7 979	7 990	7 990	9 294	16%
Majandamiskulud	1 937	2 301	2 000	2 500	9%
Infotehnoloogia kulud	2 150	3 003	2 300	3 810	27%
Arenduskulud	339	450	350	790	76%
Muud tegevuskulud	951	1 256	950	1 432	14%
Kokku	13 356	15 000	13 590	17 826	19%

Reservkapital

Reservkapitali moodustamist reguleerib Eesti Haigekassa seaduse §38 järgmiselt

- Haigekassa reservkapital on haigekassa eelarve vahenditest moodustatav reserv ravikindlustussüsteemile makromajanduslikest muutustest tulenevate riskide vähendamiseks.
- Reservkapitali suuruseks on 5,4% eelarve mahust.
- Reservkapitali võib kasutusele võtta ainult erandkorras Vabariigi Valitsuse korraldusega valdkonna eest vastutava ministri ettepanekul. Enne ettepaneku esitamist Vabariigi Valitsusele kuulab valdkonna eest vastutava ministri ära haigekassa nõukogu arvamuse.

Arvestades eelarve suurust, on 2022. aastal nõutav reservkapital 100 miljonit eurot. Reservi kantakse vahendid haigekassa jaotamata tulemi realt.

Riskireserv

Riskireservi moodustamist reguleerib Eesti Haigekassa seaduse §39¹ järgmiselt

- Haigekassa riskireserv on haigekassa eelarve vahenditest moodustatav reserv ravikindlustussüsteemile võetud kohustustest tulenevate riskide vähendamiseks.
- Riskireservi suurus on 2% haigekassa ravikindlustuse eelarve mahust.
- Riskireservi võib kasutusele võtta haigekassa nõukogu otsusega.

2022. aastal on nõutav riskireservi suurus 37 miljonit eurot. Reservi kantakse vahendid haigekassa jaotamata tulemi realt.

Jaotamata tulem

Eesti Haigekassa eelmiste perioodide jaotamata tulemi kasutusele võttu reguleerib Eesti Haigekassa seaduse §36¹ järgmiselt

- Haigekassa eelmiste perioodide jaotamata tulemit on majandusaastas lubatud kasutusele võtta kuni 30% ulatuses, kuid mitte rohkem kui 7% eelmisel kalendriaastal haigekassa eelarves ettenähtud tervishoiuteenuste kuludest.
- Haigekassa eelmiste perioodide jaotamata kasumi kasutuselevõtu otsustab nõukogu juhatuse ettepaneku alusel.

2022. aastal on jaotamata tulemi prognoositav maksimaalne lubatav kasutus 69,5 miljonit eurot, millest 9,8 miljonit on arvestatud reservkapitali ja riskireservi suurendamiseks, et viia reservid seadusega nõutavale tasemele.