



Eesti
Haigekassa



Eesti Haigekassa 2015. aasta I poolaasta kokkuvõte

august 2015

Märkimist väärivad tegevused (1)

Kindlustatule:

- Kindlustatute teadlikkuse suurendamiseks ning klienditeeninduse parendamiseks oleme alustanud haigekassa kodulehe arendamise II etapiga, mis võimaldab selgemalt ja lihtsamalt kindlustatule vajalikku informatsiooni kodulehel kajastada.
- Kliendisuhtluse arendamiseks teeme jätkuvalt tööd, kaalume erinevaid alternatiive ühtse kliendisuhete süsteemi väljatöötamiseks.
- Soolevähi sõeluuringu tingimuste väljatöötamine võimaldamaks sõeluuringu kättesaadavust sihtgruppidele 2016. aastast. Panustame vähi sõeluuringute registri arendamisse.
- Käesoleval aastal oleme alustanud koostöös erialaseltside ja Tartu Ülikooli arstiteaduskonna ekspertide tööruhuga kolme uue – „Kodade virvendusarütmi“, „Tuberkuloosi käsitus“ ning „Alzheimeri tõve käsitus“ – ravijuhendi koostamisega ning töös olevatele ravijuhenditele (9) on planeeritud ka patsiendijuhendite valmimine.

Märkimist väärivad tegevused (2)

Partnerile:

- Perearstiabis algas aasta uute ravi rahastamise lepingute üldtingimustega. Perearstidele laiendati patsientide paremaks teenindamiseks ning ravi järjepidevuse tõhustamiseks erinevaid teenuseid, loodi teraapiafond lisaks senistele uuringu- ja tegevusfondidele ning lisati kvaliteedisüsteemi täiendavaid indikaatoreid.
- Eriarstiabis on käesoleva aasta lepinguid sõlmides arvestatud lisaks ühtsetel alustel hinnatud maakondlikule nõudlusele ka geograafilise kättesaadavuse põhimõtteid. Eesmärgiks, et iga kindlustatu saaks kvaliteetset ravi võimalikult mõistlikul kaugusel oma elukohast. Alates käesolevast aastast jälgitakse terasemalt ka eriarstiabi lepingutes sätestatud kvaliteedinõudeid.
- Õendusabis oleme taganud statsionaarse õendusabi uute nõuete kohase finantseerimise ja koduõenduses oleme võtnud eesmärgiks oluliselt ühtlustada ja parandada teenuse kättesaadavust üle Eesti.
- Hambaravis valmistasime ette ja viime läbi hambaravi partnerite valikukonkursi, et juba käesoleva aasta II poolaastast oleks selge, kes ja kus meie kindlustatutele parimat hambaravi teenust pakub.

Märkimist väärivad tegevused (3)

Tervishoiusüsteemile:

- Kvaliteedinõuete jälgimise tugevdamiseks oleme koostöös erialaseltsidega alustanud kvaliteediindikaatorite väljatöötamisega, mis järgnevatel aastatel võetakse üleriigiliselt kasutusele ning mille alusel kõik tervishoiusüsteemi osapooled saavad ennast võrrelda ning osutatavate teenuste kvaliteeti hinnata.
- I kvartalis esitleti eelmisel aastal Maailmapangaga koostöös koostatud uuringut, mille keskmes oli patsient ning jälgiti tema liikumist tervishoiusüsteemi. Uuringu tulemustega toimetame edasi kogu käesoleva aasta jooksul.
- Oleme ette valmistanud mitmeid ettepanekuid nii soodusravimite väljakirjutamise, haigekassa poolt hüvitatavate meditsiiniseadmete taotluste menetlemise, tervishoiuteenuste menetlemise avalikustamise kui ka muid tervishoiusüsteemi parendavaid ettepanekuid.
- Teeme ettevalmistusi ravimite koostoimete mooduli integreerimiseks Retseptikeskusesse, et iga ravimi väljakirjutaja saaks olla kindel, et väljakirjutatav ravim on patsiendile sobiv ning ei põhjustaks ravikatkestusi.
- Peale elektroonilise töövõimetuslehe kõigile osapooltele kohustuslikuks kasutamiseks muutumist peame oluliseks jätkuvalt panustada teenuse pidevasse arendamisse.

Märkimist väärivad tegevused (4)

Organisatsioonile:

- Haigekassa struktuurireform. Alustatud on protsessietappide ülevaatamist ning kaasajastamist
- Ettevalmistamisel on haigekassa järgmise 4-aasta arengukava.
- Kogu haigekassa tegevuse turvalisuse tagamiseks olema aasta alguses korraldanud ISKE auditi, mis aitab kaasa meetmete rakendamiseks turvalisuse tagamisel.

2015. aasta I poolaasta eelarve täitmine

	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine	Muutus võrreldes 2014 I pa
<i>(miljonites eurodes)</i>					
EELARVE TULUD KOKKU	445,94	471,94	477,93	101%	7%
Tervishoiuteenuste kulud	337,54	355,57	362,21	102%	7%
Haiguste ennetamise kulud	3,87	4,01	3,88	97%	0%
Üldarstiabi kulud	40,95	45,60	45,57	100%	11%
Eriarstiabi kulud	270,42	280,18	286,48	102%	6%
Õendusabi kulud	11,95	14,01	14,60	104%	22%
Hambaravi kulud	10,35	11,77	11,67	99%	13%
Tervise edendamise kulud	0,39	0,46	0,60	129%	52%
Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud	53,88	54,79	55,96	102%	4%
Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud	56,53	56,86	65,13	115%	15%
Meditiiniseadmehüvitise kulud	4,58	4,47	4,52	101%	-1%
Kindlustatu ravi välisriigis	3,34	2,78	3,39	122%	1%
Hambaravi- ja proteesihüvitise kulud	4,88	5,22	4,96	95%	2%
Muud kulud	1,41	1,68	1,45	86%	3%
Ravikindlustuse kulud kokku	462,55	481,84	498,21	103%	8%
Haigekassa tegevuskulud kokku	4,09	4,66	4,51	97%	10%
EELARVE KULUD KOKKU	466,64	486,49	502,72	103%	8%
TULEM	-20,70	-14,55	-24,79	-	-

Tulud

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	442,81	468,40	474,90	101%
Tulud kindlustuslepingute alusel	0,60	0,75	0,64	85%
Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt	0,50	0,49	0,59	121%
Finantstulud	0,35	0,51	0,13	26%
Muud tulud	1,69	1,80	1,67	93%
Kokku	445,94	471,94	477,93	101%

- Kõige enam mõjutab haigekassa tulude eelarve täitmist sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa tulu.
- 2015. aasta I poolaastal on sotsiaalmaksu ravikindlustuse tulu olnud 6,5 miljonit eurot suurem prognoositust, tulu kasv võrreldes 2014. aasta I poolaastaga on 7%.

Tervishoiuteenused

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Haiguste ennetamise kulud	3,87	4,01	3,88	97%
Üldarstiabi kulud	40,95	45,60	45,57	100%
Eriarstiabi kulud	270,42	280,18	286,48	102%
Õendusabi kulud	11,95	14,01	14,60	104%
Hambaravi kulud	10,35	11,77	11,67	99%
Kokku	337,54	355,57	362,21	102%

- Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes kasvas tervishoiuteenuste rahastamine 7% ehk 24,7 miljoni euro võrra – üldarstiabi rahastamine 11%, eriarstiabi 6%, õendusabi 22% ja hambaravi 13%.

Haiguste ennetamine

	2014	2015	2015	Eelarve
	I pa	I pa	I pa	täitmine
	tegelik	eelarve	tegelik	
<i>(miljonites eurodes)</i>				
Kokku	3,87	4,01	3,88	97%

- Haiguste ennetamise rahastamine on 2015. aasta I poolaastal võrreldes eelmise aasta sama perioodiga jäänud samale tasemele.
- Nende projektide osas, mille rahastamine jätkub ennetamise eelarvest, on rahastamine võrreldes eelmise aastaga kasvanud 7% (vastsündinute uuringuid – fenüülketonuuria, hüpotüreosis ja kuulmisskriining ei rahastata sellel aastal ennetusprojektina, vaid eriarstiabi eelarvest).

Üldarstiabi

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Pearaha kokku	25,23	27,91	27,83	100%
Uuringute fond	8,84	9,91	10,05	101%
Baasraha	4,74	4,85	4,86	100%
Kauguse lisatasu	0,23	0,24	0,24	100%
Lisatasu teise pereõe eest	1,41	1,68	1,96	116%
Tegevusfond	0,17	0,19	0,19	103%
Teraapiafond	0,00	0,44	0,05	10%
Tööajaväline lisatasu	0,06	0,06	0,11	164%
Perearsti nõuandetelefon	0,27	0,31	0,29	93%
Kokku	40,95	45,60	45,57	100%

- Pearaha 10% ja baasraha 3% kasv võrreldes 2014. aastaga tulenevad pearaha piirhinna muutusest 2015. aastast seoses meditsiinitöötajate palgakokkuleppega.
- Uuringufondi mahu kasv 14% võrra tuleneb uuringufondi piirmäära tõusust 5% võrra ja pearaha piirhinna kasvust.
- Lisatasu teise pereõe eest on kasvanud 39%, sest lisatasu saavate perearsti nimistute arv on oluliselt kasvanud.

Eriarstiabi

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik		2015 I pa eelarve		2015 I pa tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ
Ambulatoorne ravi	96,24	1 504 809	100,31	1 493 042	103,14	1 523 046	103%	102%
Päevaravi	17,58	37 432	18,04	36 225	19,29	38 459	107%	106%
Statsionaarne ravi	151,47	118 388	156,00	113 982	158,21	116 901	101%	103%
Valmisolekutasu	5,14	190	5,84	190	5,84	190	100%	100%
Kokku	270,42	1 660 819	280,18	1 643 439	286,48	1 678 596	102%	102%

Eriarstiabi eelarve ületäitmist mõjutasid

- Raviastutuste poolt haigekassale tasumiseks esitatud lepingumahtu ületava töö kasv võrreldes eelmise aasta sama perioodiga. Ületöona tasuti kokku 5,5 miljonit eurot, sh ambulatoorses ravis 2,6 miljonit, päevaravis 0,5 miljonit, statsionaarses ravis 2,3 miljonit.
- Ravi rahastamiseks sõlmitud lepingute maht ületas eelarvet 2,3 miljoni euro ulatuses – lepingumahu suurendamine lepinguperioodi jooksul oli vajalik ülikalliste ravijuhtude ja nn avatud kohustuste (dialüüsid ja sünnitusabi) rahastamise suurenemisega ning vajadusega tagada nende teenuste kättesaadavus.
- Eriarstiabi ravijuhtude struktuurne kallinemine – 2015. aasta I poolaastal -1,2% (struktuurne odavnemine), sh ambulatoorses ravis -0,1% (struktuurne odavnemine); päevaravis +2,5%; statsionaarses ravis +0,3%.

Eriarstiabi erialad

<i>(miljonites eurodes)</i>	2015 I pa eelarve		2015 I pa tegelik		Eelarve täitmine		Struktuurne kallinemine
	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ	
Sisehaigused	90,07	431 905	94,04	453 217	104%	105%	-2,0
Kirurgia	74,52	443 631	77,00	455 706	103%	103%	-3,7
Onkoloogia	38,80	76 017	38,08	76 907	98%	101%	-0,5
Günekoloogia	26,01	259 289	25,50	250 569	98%	97%	2,5
Psühhiaatria	14,47	121 236	14,94	126 681	103%	104%	-3,3
Oftalmoloogia	10,67	190 076	11,24	192 006	105%	101%	-2,0
Pediaatria	11,65	77 282	11,48	79 547	99%	103%	-3,2
Taastusravi	6,92	42 545	7,14	42 333	103%	100%	4,9
Esmane järelravi	1,23	1 268	1,22	1 440	99%	114%	-6,7
Kokku	274,35	1 643 249	280,64	1 678 406	102%	102%	-1,2

- Olulise mõjuga kogu eriarstiabi eelarve täitmisele on kirurgia ja sisehaiguste eelarve ületamine.
- Eriarstiabi raviteenuseid kasutanud isikute arv on võrreldes eelmise aasta I poolaastaga samal tasemel. Poolaasta lõpu seisuga kindlustatud isikute arv ei ole kahe perioodi võrdluses sisuliselt muutunud – eriarstiabi kasutus kindlustatute poolt ei ole muutunud. Ravijuhtude arvu tõus kahe perioodi võrdluses tuleneb asjaolust, et ühe ravi saanud isiku kohta on esitatud rohkem raviarveid.

Õendusabi

	2014 I pa tegelik		2015 I pa eelarve		2015 I pa tegelik		Eelarve täitmine	
<i>(miljonites eurodes)</i>	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ
Statsionaarne õendusravi	9,64	9 503	11,34	10 000	11,54	9 353	102%	94%
Koduõendus	2,26	17 100	2,68	16 958	3,06	19 031	114%	112%
Geriaatriline hindamine	0,05	707	0,00	0	0,00	0	-	-
Kokku	11,95	27 310	14,01	26 958	14,60	28 384	104%	105%

- Koduõenduse osakaalu on kasvanud võrreldes statsionaarse õendusabiga (+3% täimisest võrreldes eelarves planeerituga).
- Koduõenduses on kasvanud visiitide arv 18% võrreldes eelmise aasta sama perioodiga ning isikute arv 19%.

Hambaravi

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik		2015 I pa eelarve		2015 I pa tegelik		Eelarve täitmine	
	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ	Summa	RJ
Laste hambahaiguste ennetus ja ravi	8,03	163 256	9,17	185 828	9,07	189 615	99%	102%
Ortodontia	1,85	23 279	2,08	26 520	2,07	25 917	100%	98%
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	0,47	10 110	0,53	10 369	0,53	11 733	100%	113%
Kokku	10,35	196 645	11,77	222 717	11,67	227 265	99%	102%

- Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on hambaravi rahastamine suurenenud 1,3 miljonit ehk 13% võrra.
- Hambaravi teenust kasutanud laste arv on kasvanud 3000 lapse võrra.

Tervishoiuteenuste kättesaadavus

- **Üldarstiabi kättesaadavuse kontrollid:**

- Ägeda tervisehäirega patsiendi vastuvõtt pöördumise päeval – 100%
- Mitteägeda tervisehäirega patsiendi vastuvõtt 5 tööpäeva jooksul – 100%

- **Eriarstiabi, õendusabi ja hambaravi ravijärjekordade aruanded:**

	01.07.2014		01.07.2015		Muutus 2015/2014
	Vastuvõttude arv ravijärje- kordades	Ravijärjekorra maksimum- pikkuse piires	Vastuvõttude arv ravijärje- kordades	Ravijärjekorra maksimum- pikkuse piires	
Eriarstiabi – ambulatoorne	150 200	43%	159 029	47%	8 829
Eriarstiabi – päevaravi	5 886	77%	7 456	83%	1 570
Eriarstiabi – statsionaarne	12 331	88%	16 957	84%	4 626
Õendusabi	1 749	88%	1 877	93%	128
Hambaravi	15 863	90%	16 428	92%	565

- Järjekorras olevate vastuvõttude arv on kasvanud.
- Kasvanud on eeskätt nende vastuvõttude arv, kus ooteaeg on ravijärjekorra lubatud maksimumpikkuse piires.

Ambulatoorsete eriarstiabi plaaniliste visiitide tegelik ooteaeg HVA haiglates I poolaastal

	I pa 2014		I pa 2015		Muutus võrreldes 2014 I pa
	Vastuvõttude arv	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv	Ravijärjekorra maksimumpikkuse piires	Vastuvõttude arv
Piirkondlikud haiglad kokku	160 705	62%	166 553	62%	5 848
Keskhaiglad kokku	236 760	73%	232 049	70%	-4 711
Üldhaiglad kokku	135 144	88%	139 415	87%	4 271
Kokku	532 609	73%	538 017	72%	5 408

- Esmaste plaaniliste vastuvõttude arv on aruannete andmetel veidi kasvanud.
- Keskhaiglates vastuvõttude arvu vähenemine tuleneb eeskätt Ida-Tallinna Keskhaiglast.

Eriarstiabi ambulatoorsed ravijärjekorrad ja vastuvõttude tegelik ooteaeg HVAdes

	01.07.2015 ravijärjekord		I poolaasta 2015 tegelik ooteaeg	
	Vastuvõttu- de arv	Ravijärjekorra maksimum- pikkuse piires	Vastuvõttu- de arv	Ravijärjekorra maksimum- pikkuse piires
Kirurgia	27 609	41%	138 387	78%
Oftalmoloogia	13 456	20%	41 724	48%
Onkoloogia	4 195	71%	17 739	75%
Pediaatria	6 221	27%	29 198	70%
Psühhiaatria	3 845	72%	20 502	79%
Sisehaigused	41 133	36%	180 151	71%
Sünnitusabi ja günekoloogia	13 869	56%	87 930	77%
Taastusravi	4 270	35%	22 386	64%
Kokku	114 598	40%	538 017	72%

- Andmetes on kajastatud esmased plaanilised vastuvõttud (sh ka nt onkoloogias üks kord aastas toimuvad järelkontrollid).
- Kõige rohkem probleeme ooteaegadega on jätkuvalt oftalmoloogias, mis on saatekirjanõudeta eriala.

Tervise edendamine

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Kokku	0,39	0,46	0,60	129%

- Tervise edendamise tegevustele oli esimeseks poolaastaks planeeritud 462 tuhat eurot, eelarve täitmine on 129% ehk 598 tuhat eurot.
- Eelarve ületäitmine on seotud suurema eelarveliste projektide lõppemisega.

Kindlustatule kompenseeritavad ravimid (1)

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
100% kompenseeritavad ravimid	26,03	26,73	27,21	102%
90% kompenseeritavad ravimid	16,07	16,40	16,89	103%
75% kompenseeritavad ravimid	3,01	3,00	2,95	98%
50% kompenseeritavad ravimid	8,77	8,66	8,90	103%
Kokku	53,88	54,79	55,96	102%

- Rahastamise suurenemise on põhjustanud nii tõusnud ravimikasutus, mis väljendub soodusretseptide arvu kasvus kui ka keskmise soodusretsepti maksumuses ravikindlustusele.
- Väga olulisi (rahalise mahu mõttes) uusi lisandusi soodusravimite loetelus I poolaastal pole olnud. Tähtsaimaks võib pidada muudatusi kopsuhaiguste ravimite vallas – rakendused esmakordselt piirhinnad nn kombinatsioonravimitele ja jõustus haigekassa ettepanek väljakirjutamise piirangute muutmise osas.

Kindlustatule kompenseeritavad ravimid (2)

	2014 I pa tegelik		2015 I pa tegelik		Muutus võrreldes 2014 I pa	
	SR keskmine maksumus		SR keskmine maksumus		SR keskmine maksumus	
	SR arv	EHKile	SR arv	EHKile	SR arv	EHKile
100% soodusretseptid	448 955	58,00	462 456	58,80	3%	1%
90% soodusretseptid	1 425 875	11,30	1 453 250	11,60	2%	3%
75% soodusretseptid	284 291	10,60	287 750	10,30	1%	-3%
50% soodusretseptid	1 804 346	4,90	1 851 416	4,80	3%	-2%
Kokku	3 963 467	13,60	4 054 872	13,80	2%	1%

- Keskmise soodusretsepti maksumuse kasv on olnud tavapärasega võrreldes suhteliselt tagasihoidlikum ning see on 50% ja 75% määraga kompenseeritavate ravimite korral isegi langenud. Selle on põhjustanud esmakordselt rakendunud piirhinnad rahaliste mahtude mõttes olulistes ravimigruppides (näiteks glaukoom, astma ja krooniline obstruktiivne kopsuhaigus).

Ajutise töövõimetuse hüvitised

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Haigushüvitised	23,77	23,91	28,05	117%
Hooldushüvitised	9,81	9,95	11,48	115%
Sünnitushüvitised	21,40	21,50	23,76	111%
Tööõnnetushüvitised	1,55	1,50	1,83	122%
Kokku	56,53	56,86	65,13	115%

- Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulu eelarve ületamise põhjusteks on prognoositust suurem keskmise palga, töötavate kindlustatute arvu ja sünnituslehtede arvu kasv.
- Eelarve puudujääk vähenemise ilminguid ei näita ja prognoosime ületamist suurusjärgus 11 miljonit.

Meditseeniseadmete hüvitised

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Kokku	4,58	4,47	4,52	101%

- Võrreldes 2014. aasta I poolaastaga on meditsiiniseadmehüvitiste maht 1,3% vähenenud.
- Meditsiiniseadmete kasutajate arv kasvanud üle 8%. Tulemus on ootuspärane ja tuleneb eelkõige diabeetikutele mõeldud glükomeetri testribade osas 2014. aastal rakendunud piirhinnasüsteemist, mis märkimisväärselt vähendas kompenseeritavaid summasid selles rühmas, vaatamata testribade kasutajate arvu kiirele kasvule. I poolaasta eelarve on täidetud 101% ulatuses.

Eesti kindlustatu ravi välisriigis

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Plaaniline ravi välisriigis	1,61	0,60	1,10	184%
Tervishoiuteenuse kulud Euroopa Parlamendi ja nõukogu määruse alusel	1,68	2,10	2,22	106%
Kulud patsiendiõiguste direktiivi alusel	0,05	0,08	0,06	80%
Kokku	3,34	2,78	3,39	122%

- 2015. aasta I poolaastal rahastati plaanilist ravi 1,1 miljoni euro eest. Raviarveid laekus teistest riikidest 167 isiku kohta. Võrreldes 2014 I poolaastaga on ravijuhtude arv kolmandiku võrra suurem, kuid ravijuhu keskmine maksumus on samas kolm korda väiksem. Eelarve ületäitmine tuleneb riikidevahelisest arvete kiiremast liikumisest.
- 2015. aasta I poolaastal esitati 26 taotlust patsiendiõiguste direktiivi alusel hüvitise saamiseks. Võrreldes 2014. aasta I poolaastaga esitati taotlusi ligi kaks korda vähem.

Hambaravi- ja proteesihüvitised

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Proteesihüvitis	3,82	4,07	3,89	95%
Hambaravihüvitis	1,05	1,15	1,07	93%
Kokku	4,88	5,22	4,96	95%

- Hambaravihüvitiste kasutamine rasedatel, alla 1-aastaste laste emadel ning vanadus- ja töövõimetuspensionäridel on vähenenud.
- Suurima osakaalu hüvitatud hambaravi- ja proteesihüvitiste avaldustest moodustavad vanadus- ja töövõimetuspensionäride avaldused.

Muud kulud

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Sihtfinantseeritavad ravikindlustuse kulud	0,74	0,87	0,78	90%
Täiendav ravimihüvitis	0,06	0,11	0,12	107%
Euroopa kindlustatu tervishoiuteenused	0,61	0,71	0,55	77%
Mitmesugused ravikindlustushüvitiste kulud	0,00	0,00	0,01	-
Kokku	1,41	1,68	1,45	86%

- Sihtfinantseeritavateks ravikindlustuse kuludeks on kunstliku viljastamise ja embrüokaitse seaduse alusel finantseeritavad ravimid ja tervishoiuteenused.
- Täiendav ravimihüvitis on oluliselt kasvanud, kuna aasta alguses muutus RaKS §47, millega langes hüvitise maksmise alustamise lävend, kasvas hüvitise määr ning kadus ka hüvitise maksmise ülempiir.
- Eestis ravi saanud teistest EL liikmesriikidest pärit isikute tervishoiuteenuste eest tasuti tervishoiuteenuse osutajatele 531 tuhat eurot ning soodusravimite eest apteekidele ligi 18 tuhat eurot.
- Mitmesugusteks ravikindlustushüvitiste kuludeks on kindlustatud isikutele erandkorras hüvitatavad silmasisesed süstid.

Tegevuskulud

<i>(miljonites eurodes)</i>	2014 I pa tegelik	2015 I pa eelarve	2015 I pa tegelik	Eelarve täitmine
Tööjõukulud	2,68	2,96	2,81	95%
Majandamiskulud	0,68	0,83	0,83	100%
Infotehnoloogia kulud	0,43	0,47	0,45	96%
Arenduskulud	1,00	0,11	0,08	68%
Muud tegevuskulud	0,21	0,29	0,35	122%
Kokku	4,09	4,66	4,52	97%