

Eesti elanike hinnangud arstiabile

Aruanne

2022



Sisukord

1.	Sissejuhatus	3
2.	Põhijäreldused ja -tulemused	6
3.	Üldine hinnang tervishoiule ja haigekassale ning kokkupuude nendega	11
4.	Perearsti ja pereõe teenuste kasutamine	21
5.	Eriarsti teenuste kasutamine	33
6.	Hambaarsti teenuste kasutamine	43
7.	Erakorralise meditsiini osakonna teenuste kasutamine	57
8.	Retseptiravimid	64
9.	Riiklik patsiendiportaal	72
10.	Tervishoiu rahastamine	76
11.	Info kättesaadavus ja inimeste terviseteadlikkus	84
12.	Lisad	96
	Projekti meeskond	100

1 Sissejuhatus

Sissejuhatus: uuringu eesmärk ja küsitlus

Uuringu eesmärk:

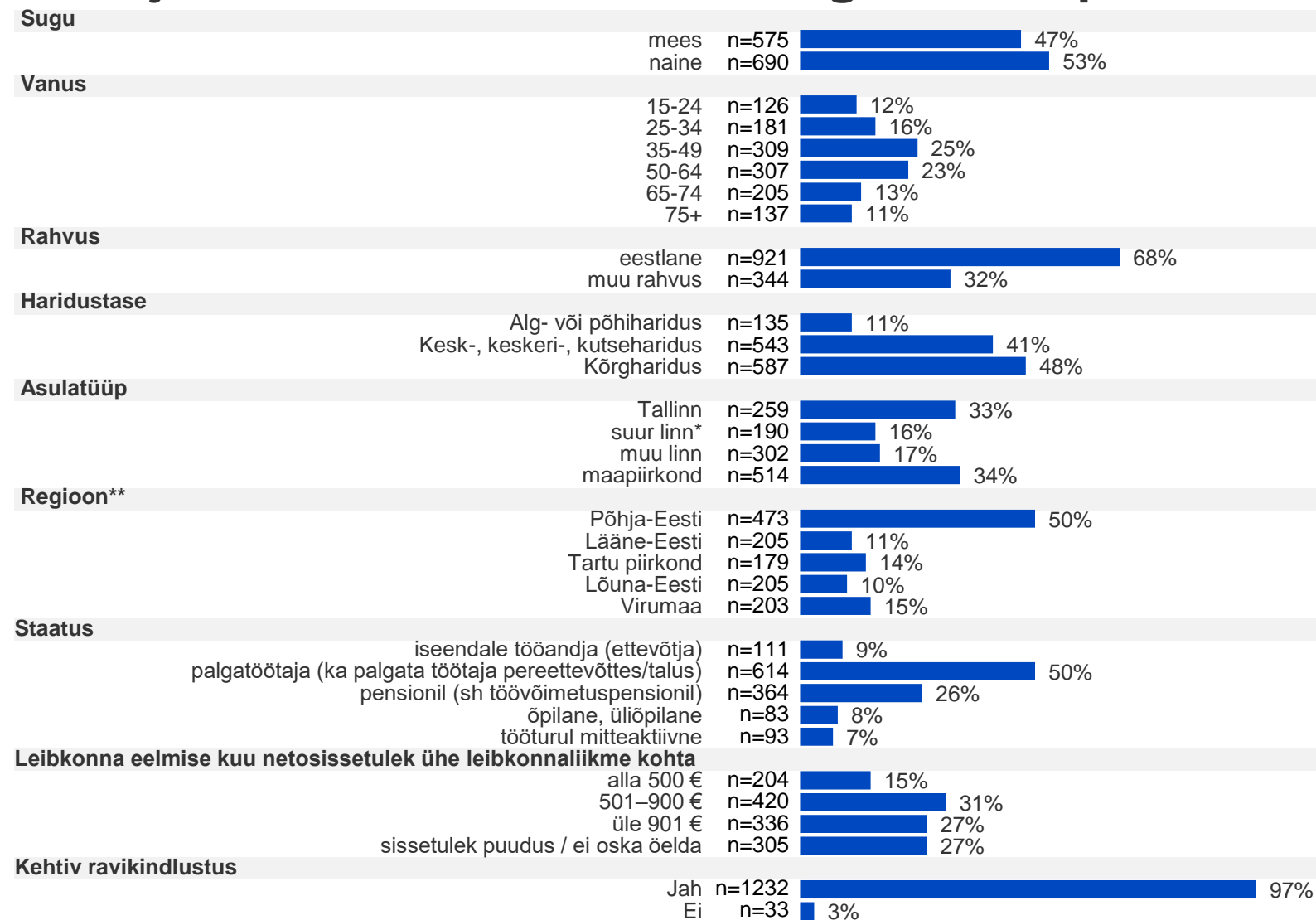
- Uuringu eesmärk oli mõõta Eesti elanike hinnanguid Eestis pakutavale arstiabile ning tervishoiukorraldusele.
- Uuringu tellija on Eesti Haigekassa. Tulemuste omandiõigus kuulub uuringu tellijale. Tellijale edastatakse lisaks käesolevale aruandele andmed MS Exceli formaadis.

Küsitlus:

- Uuringu käigus küsitleti 1265 Eesti elanikku vanuses 15+ (üldkogum 1 113 997 inimest*). Küsitlustöö toimus ajavahemikus 28. novembrist 19. detsembrini 2022.
- Uuringu valim on esinduslik maakonna, asulatüübi, soo, vanuserühmade ja rahvuse lõikes.
- Andmekogumine toimus kombineeritult CAWI (*Computer Aided Web Interviewing*) ja CATI (*Computer Assisted Telephone Interviewing*) ehk veebi- ja telefoniküsitluse meetodil. 50% küsitlusest toimus telefoniküsitlusena ning 50% veebiküsitlusena, sealhulgas 21% vastasid veebis reageerides SMS-kutsele.
- Küsitlusele oli võimalik vastata nii eesti kui ka vene keeles.
- Aruandes on uuringu tulemusi võrreldud ennekõike 2020.–2021. aastal läbi viidud uuringu tulemustega; osade teemade puhul on esitatud pikem ajaline trend. Aruandes välja toodud statistiliselt olulised erinevused (aruande kokkuvõtetes – „keskmisest enam...“) sotsiaal-demograafiliste rühmade vahel baseeruvad Hii-ruut statistikul ning on esitatud usaldusnivool vähemalt 95%.

*ESA 1.1.22 15+ elanikkond

Vastajate kaalutud sotsiaaldemograafiline profiil 2022 % kõikidest vastajatest, n=1265



Vastajate tegelik arv sihtrühmas ehk vastajate hulk kaalumata kujul. Siin ja edaspidi on vastajate arvud esitatud kaalumata kujul, protsentjaotused aga kaalutud andmetest.

* Suur linn = Tartu, Pärnu, Narva, Kohtla-Järve

** Põhja-Eesti = Harju-, Rapla- ja Järvamaa
 Lääne-Eesti = Hiiu-, Saare-, Pärnu- ja Läänemaa
 Tartu piirkond = Tartu- ja Jõgevamaa
 Lõuna-Eesti = Põlva-, Võru-, Valga-, Viljandimaa
 Virumaa = Lääne- ja Ida-Virumaa

2

Põhitulemused

Põhitulemused 1

- **Eesti tervishoiusüsteemi ehk arstiabi korraldusega on rahul 65% elanikest** (vea piire arvestades 62-68%). Näitaja on võrreldav 2019. aasta tasemega (64%) olles madalam kui 2020. aasta kõrghetkel (72%).
- **Arstiabi kättesaadavust** peab heaks või pigem heaks **55%** (52-59%) Eesti elanikest ning see näitaja on alates 2020. aastast tasapisi vähenenud (2020: 62%).
- **Eesti riikliku tervisekindlustusega** on väga rahul või pigem rahul 71% (68-74%) elanikest, sh väga rahul on 18%. Rahulolu püsib samal tasemel, kuhu see 2020. aastal kasvas (2019: 66% → 2020: 75% → 2021: 74%).
- Viimase 12 kuu jooksul on ühel või teisel moel **Eesti tervishoiusüsteemiga kokku puutunud 97%** (96-98%) kõikidest Eesti elanikest. Kõige sagedamini on **ostetud retseptiravimeid (80%)**. **Perearsti või pereõde** on külastanud 69%, **hambaarsti** 59% ja **eriarsti** 50% elanikest. Kaugvastuvõtu vormis on arstiabi saanud 25% elanikest ning nende osakaal pole võrreldes eelmise aastaga enam kasvanud.

PEREARST VÕI PEREÕDE → viimase 12 kuu jooksul külastanud 69%.

- **Rahulolu arstiabi kättesaadavusega on tugevas seoses teenuse saamiseks kulunud ajaga.** 67% elanikest on saanud oma perearsti/-õega nõu pidada kuni kolme päeva jooksul ning see kajastub ka rahulolus: suurem enamus (80%) jäi perearsti abi kättesaadavusega rahule. Rahulolu viimase visiidiga on samuti kõrge (83%) ning **76% elanikest** on veendunud, et nende **perearst suudab neid enamikus terviseküsimustes aidata** (19% seda ei leia).
- 48% elanikest soovib, et **perearstikeskus oleks vähemalt kord nädalas avatud ka pärast tööaega.**
- 39% elanikest **on kuulnud ja kasutanud ööpäevaringset perearsti nõuandetelefoni 1220**, 44% on sellest kuulnud, kuid ei ole sellele helistanud, ning 16% ei ole sellest üldse kuulnud. Alates 2019. aastast on kasvanud nõuandetelefonile helistajate osakaal (32% → 39%).

ERARST → viimase 12 kuu jooksul külastanud 50%.

- **51%** pidi eriarsti vastuvõttu ootama **enam kui kuu aega pärast broneeringu tegemist** (+8 protsendipunkti) ning 22% sai alates broneeringu tegemisest eriarsti vastuvõtule kuni 7 tööpäevaga (uuring ei kaardistanud aega, mis kulus broneeringu saamiseks). Eriarsti vastuvõtule pääsemise kiirusega jäi väga või pigem rahule 52% patsientidest.
- **Viimase eriarsti visiidiga jäi rahule 88%** patsientidest ja **66%** kinnitas, et seoses viimase eriarsti külastusega **ei tekkinud neil mingisuguseid praktilisi probleeme.**
- Eriarsti teenuste eest ollakse **kõige sagedamini valmis ise maksma**: 60% neist, kes on valmis arstiabi eest maksma.

Põhitulemused 2

HAMBAARST → viimase 12 kuu jooksul külastanud 59%.

- Kõige sagedamini ei käida hambaarsti juures soovitusliku regulaarsusega (vähemalt kord aastas), kuna **ei ole kaebusi (37%)**. **Majanduslikud takistused on võrreldes eelmise aastaga muutunud taas olulisemaks (32%)**, kuid võrreldes seitsme aasta taguse ajaga tuuakse seda vähem välja (2015: 46%).
- **Viimase hambaarsti külastusega jäi rahule 83% elanikest**. 58% elanikest, kes on valmis arstiabi eest maksma, on nõus seda tegema hambaravi puhul.
- 91% lapsevanematest teab, et hambaravi on kuni 19-aastastele tasuta. 77% lapsevanematest väidab, et viimase aasta jooksul on nende pere laps **käinud hambaarsti juures** (kas vanemaga või iseseisvalt). Need, kelle laps käib hambaarsti juures harvem kui kord aastas, toovad kõige sagedamini põhjenduseks kaebuste puudumise (47%). Kuna see näitaja püsib stabiilsena, siis on jätkuvalt oluline kommunikeerida ennetava kontrolli vajalikkust.

ERAKORRALINE MEDITSIIIN → viimase 12 kuu jooksul külastanud 18%.

- **Õhtu- või öötundidel ilmneva ootamatu terviseprobleemi korral eelistaks 45% elanikest omal käel hakkama saada ning 15% eelistaks pöörduda EMO-sse**.
- Kõige sagedamini satutakse erakorralise meditsiini osakonda **ootamatu haigestumise või vigastuse tagajärjel (81%)**; see näitaja on alates 2019. aastast langenud (-8 protsendipunkti). Oluliselt harvem minnakse just EMO-sse perearsti soovitusel (8%), kuna see on kiireim võimalus eriarsti vastuvõtule pääseda või seetõttu, et see oleks kiireim võimalus uuringutele pääseda (mõlemal juhul 6%).
- **39% erakorralise meditsiini osakonda pöördunutest oleksid enda sõnul oma terviseprobleemiga pöördunud perearstikeskusesse**, kui see oleks olnud samal ajal avatud.

RETSEPTIRAVIMITE OSTMINE → viimase 12 kuu jooksul on ostnud 80%.

- **41% elanikest teab, et arsti väljakirjutatud retsepti korral peab apteeker esmalt pakkuma soodsaima hinnaga ravimit**. See näitaja on samal tasemel nagu see on olnud alates 2015. aastast
- **Viimasel korral apteegist retseptiravimit ostes pakkus apteeker soodsaima hinnaga ravimit enam kui pooltele retseptiravimite ostjatest (58%)**, sh 15 protsendile küll pakuti soodsamat ravimit, kuid klient ise loobus sellest võimalusest. 3% küsis ise soodsamat ravimit ning 31% väitis, et apteeker ei pakkunud soodsamaid valikuid. Nende osakaal, kellele soodsaima hinnaga ravimit pakuti, on kahe eelmise aastaga samal tasemel, jäädes alla 2018.–2019. aasta taset (2019. aastal 64%, 2018. aastal 60%).
- 60% elanikest teab, et **riigiportaal (www.eesti.ee)** on võimalik vaadata kõikide väljakirjutatud ravimiretseptide ajalugu, ravimite maksumust ning kehtivat soodustust. Sealhulgas **42% neist on riigiportaalil oma ravimiretsepte vaadanud**. Võrreldes eelneva aastaga on teadlike osakaal mõnevõrra kasvanud (+6%).

Põhitulemused 3

RIIKLIK PATSIENDIPORTAAL

- Üleriigilisest terviseinfosüsteemist Digilugu on kuulnud 89% Eesti elanikest, sealhulgas 76% on portaali vähemalt ühe korra külastanud. Kui varasemalt mõlemad näitajad kasvasid, siis võrreldes eelmise aastaga ei ole muutust toimunud
- Ennekõike on portaali külastatud enda andmete vaatamiseks (sh seoses koroonapassiga) (85%). 38% on digiregistratuuris vaadanud/broneerinud arstiaja, 22% täitunud tervisetõendit ning 20% on portaali külastanud lihtsalt uudishimust

TERVISHOIU RAHASTAMINE

- 56% elanikkonnast eelistab kõigi raviteenuste rahastamist ravikindlustusest, kuigi ravijärjekorrad võivad olla kohati väga pikad. Umbes kolmandik (34%) eelistab varianti, mille puhul ravikindlustusest rahastatakse piiratud hulka raviteenuseid ning ravijärjekorrad on lühikesed või puuduvad. Kummagi variandi pooldajate osakaal ei ole võrreldes 2021. aastaga muutunud.
- Pikkade järjekordade vältimiseks oleks 74% kõikidest eestimaalastest valmis midagi arstiabi eest maksma ja nende osakaal ei ole muutunud. 65% oleksid valmis panustama kuni 100 eurot ja umbes pooled (51%) kuni 50 eurot. 15% ei ole nõus arstiabi eest ise midagi maksma.

INFO KÄTTESAADAVUS JA INIMESTE TERVISETEADLIKKUS

- Eesti elanikud peavad haiguste ennetamise seisukohalt kõige olulisemaks aktiivset ja liikuvat elustiili (89%) ning tervislikku toitumist (83%). Kaks kolmest elanikust (69%) tõi välja regulaarsetes tervisekontrollides käimist, 64% suitsetamisest loobumist ja 62% hindab oluliseks alkoholi tarbimise piiramist. 58% pidas haiguste ennetamise seisukohast oluliseks sõeluuringutes osalemist ja 55% stressi vähendamist. Vaksineerimise olulisust rõhutas 47% elanikest ja nende osakaal on võrreldes 2021. aastaga oluliselt langenud jäädes koroonavastu vaksineerimise eelsele tasemele (47%). Kõige vähem mainiti sarnaselt eelnevatele aastatele tervise kohta rohkem õppimist ning uurimist (41%). Mitmeid tegevusi haiguste ennetamiseks on sel aastal mainitud vähem ja pigem võrreldavalt 2020. aasta tasemega. Kuid võrreldes ka 2020. aastaga tuuakse vähem välja stressi vähendamist ja suitsetamisest loobumist.
- 81% elanikest on viimase 12 kuu jooksul saanud infot oma tervisekäitumise parandamiseks. Kõige sagedamini on elanikud tervisekäitumisealast infot saanud mõnelt meditsiinitöötajalt (35%) või kohalikest eesti- ja venekeelsetest paberkanalidest meediaväljaannetest (33%).

Põhitulemused 4

- **Ravikindlustuse kehtivuse** kontrollimiseks mainitakse esmasena **patsiendiportaali (67%)**. See näitaja kasvas eelneva kolme aasta lõikes hoogsalt, kuid on nüüd jäänud antud tasemele püsima. **Töövõimetuslehtede ja haigushüvitiste** kohta otsiksid elanikud infot ennekõike **riigiportaalist eesti.ee (59%)**. See näitaja on püsinud samal tasemel alates 2020. aastast.
- **38%** elanikest teab, et kehtiva Euroopa ravikindlustuskaardiga patsiendil **tuleb tasuda visiiditasud ja muud omavastutustasud**. 12% teab, et siis tuleb **tasuda transpordikulud**. 13% elanikest usub, et Euroopa ravikindlustuskaardiga on **kogu vajaminev arstiabi tasuta**. 47% elanikest ei tea, mille eest patsient Euroopa ravikindlustuskaarti kasutades tasuma peab; sealhulgas 20% täpsustas, et ei reisi Euroopas.
- **64% Eesti elanikest** on kursis, et perearst/pereõde **peab ägeda haigusega patsiendi võtma vastu samal päeval**. Ligi pooled (46%) on kursis, et **mitteägeda tervisehäirega peab vastuvõtule saama kuni 5 tööpäeva jooksul**. Siiski ei tea 39% elanikest, kui kiiresti perearst/pereõde peab patsiendi vastu võtma, või vastas valesti.
- 65% **Eesti elanikest** teab, et kui patsient soovib **haigekassa kulul ravile minna**, siis on tal õigus Eesti piires valida **ükskõik milline haigla või kliinik**, mis on Eesti Haigekassaga lepingu teinud.
- **Seoses tasudega, mida raviasutus võib küsida kindlustatud patsiendilt**, teab **60%**, et raviasutus võib küsida lisatasu **mugavama majutuse eest haiglas viibimise korral** (nt perepalat, TV palatis, üksikpalat jne). **Veidi üle poole** töid välja **visiiditasu eriarsti visiidi eest (54%)** ja 52% mainis **voodipäeva tasu haiglas viibimise korral**. 5% usub, et lisatasu ei tohi küsida üldse millegi eest ja 10% ei oska öelda, mille eest lisatasu võib küsida.

3

Üldine hinnang
tervishoiule ja
haigekassale ning
kokkupuude nendega

Kokkuvõte: üldine hinnang tervishoiusüsteemile ja kokkupuude sellega (1)

- Kõikidest Eesti elanikest vanuses 15 ja vanemad on **Eesti tervishoiusüsteemi ehk arstiabi korraldusega rahul 65%** (vea piire arvestades 62-68%); **rahulolematuid on 32%**. Elanikkonna rahuloluhinnangud arstiabi korraldusele on võrreldes 2020. aastaga pidevalt vähehaaval langenud (2020: 72%) ning on võrreldavad koroonapandeemia eelsele tasemega (2019: 64%). Sealhulgas on vähenenud nende osakaal, kes on väga rahul (15%→9%).
 - Statistiliselt keskmisest (65%) **enam on tervishoiusüsteemiga rahul** eestlased, vanuserühmad 15-24, 65–74 ja 75+, Tartu- ja Põlvamaa elanikud, maaelanikud ja need, kelle peres pole pidevat hooldust vajavaid isikuid.
 - **Rahulolematuid** on aga keskmisest (32%) sagedamini muu rahvuse esindajate, 35-64-aastaste ning Põhja-Eesti ja Tallinna elanike seas. Rahulolematust on enam nende leibkondade esindajate seas, kelle peres on pidevat hooldust vajavaid inimesi.
- **Arstiabi kättesaadavust** peab heaks või pigem heaks **55%** (52-59%) Eesti elanikest ning ka see näitaja on alates 2020. aastast tasapisi vähenenud (2020: 62% pidas kättesaadavust heaks).
 - Keskmisest (55%) enam on neid, kes **hindavad arstiabi kättesaadavust Eestis heaks või pigem heaks**, eestlaste, 15–24-aastaste ning 75-aastaste ja vanemate seas ning Tartu piirkonna elanike seas.
 - **Arstiabi kättesaadavuse osas kriitilisemad** on keskmisest (40%) sagedamini muu rahvuse esindajad, 35-64-aastased, Põhja-Eesti elanikud. Arstiabi kättesaadavuse osas on keskmisest enam etteheiteid neil, kellel on pidevat hooldust vajavaid leibkonnaliikmeid.

Kokkuvõte: üldine hinnang tervishoiusüsteemile ja kokkupuude sellega (2)

- **Eesti riikliku tervisekindlustusega** on väga või pigem rahul **71%** (68-74%) **Eesti elanikest** sh väga rahul on 18%. Rahulolu püsib sellel tasemel, kuhu see 2020. aastal kasvas (2019: 66% → 2020: 75% → 2021: 74%).
 - Riikliku tervisekindlustusega on keskmisest sagedamini rahul eestlased, 15-34-aastased, suuremate linnade ja Tartu piirkonna elanikud, tervishoiusüsteemiga kokku puutunud elanikud ning need, kelle peres pole pidevat hooldust vajavaid liikmeid.
 - Keskmisest suuremat rahulolematust haigekassaga võib märgata muust rahvusest elanike, 35–49-aastaste ning Põhja-Eesti (sh Tallinna) elanike seas.
- Viimase 12 kuu jooksul on ühel või teisel moel **Eesti tervishoiusüsteemiga kokku puutunud 97% (96-98%) kõikidest Eesti elanikest**. Kõige sagedamini on **ostetud retseptiravimeid (80%)**. **Kui 2021. aastal oli väga kõrge ka vaksineerimisega** kokku puutunud elanike osakaal, siis nüüdseks on see hüppeliselt langenud: 76%-lt 49%-le. Vaksineerimas on keskmisest enam käinud eestlased, 50-64-aastased ning 75-aastased ja vanemad, eestlased ning kõrgharidusega inimesed.

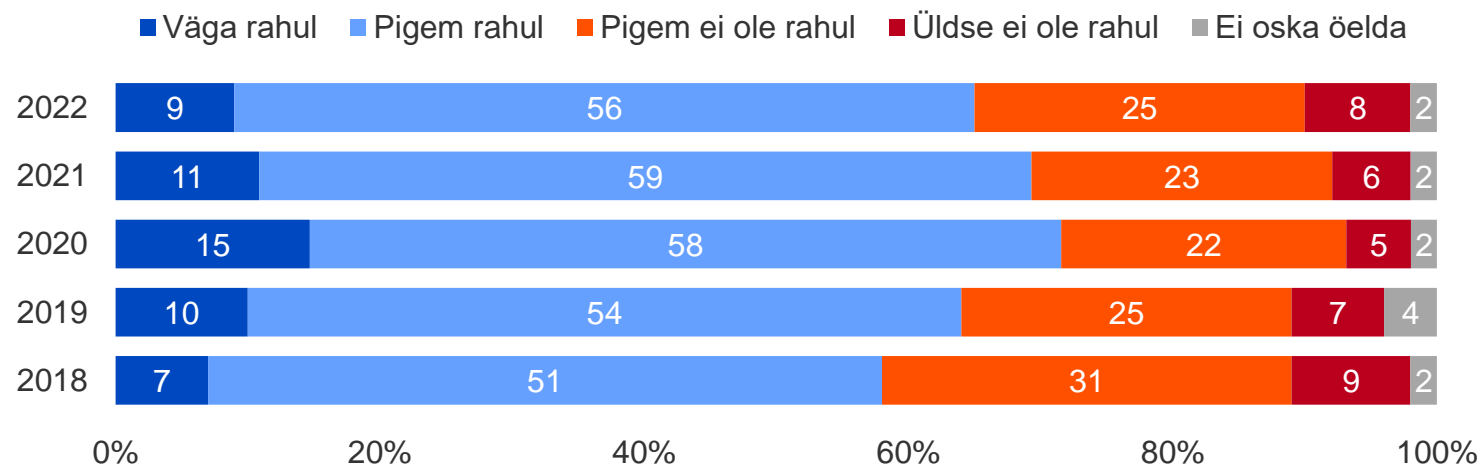
Perearsti või pereõde on külastanud 69% elanikest ning nende osakaal ei ole võrreldes 2021. aastaga muutunud. **Hambaarsti** on külastanud 59% ja **eriarsti** 50% elanikest; need näitajad pole oluliselt muutunud.

Kaugvastuvõtu vormis on arstiabi saanud 25% elanikest ning nende osakaal ei ole aastaga oluliselt muutunud.

Rahulolu tervishoiusüsteemi ehk arstiabikorraldusega Eestis 2018–2022

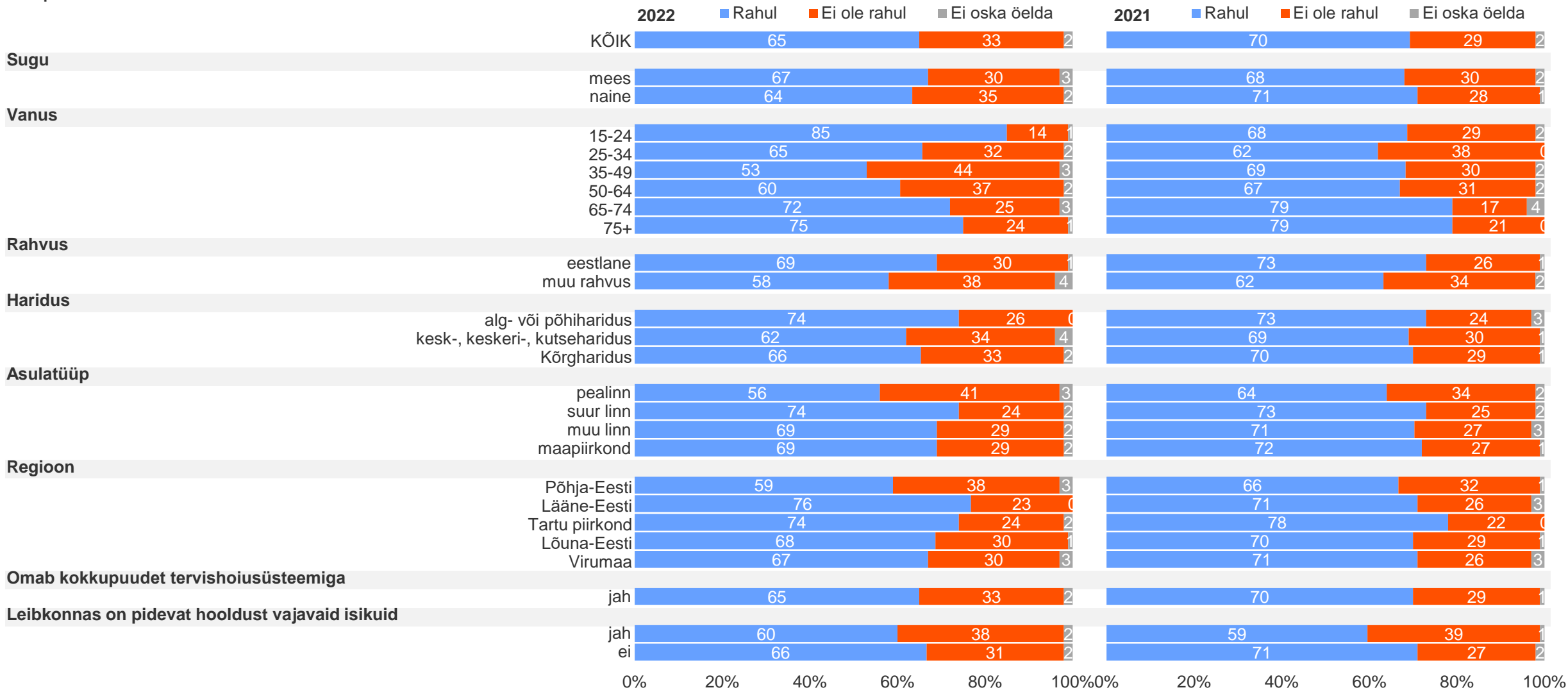
% kõikidest vastajatest, n=1265

K1. Kuivõrd rahul Te olete tervishoiusüsteemi ehk arstiabikorraldusega Eestis?



Rahulolu tervishoiusüsteemiga Eestis erinevates rahvastikurühmades 2021–2022

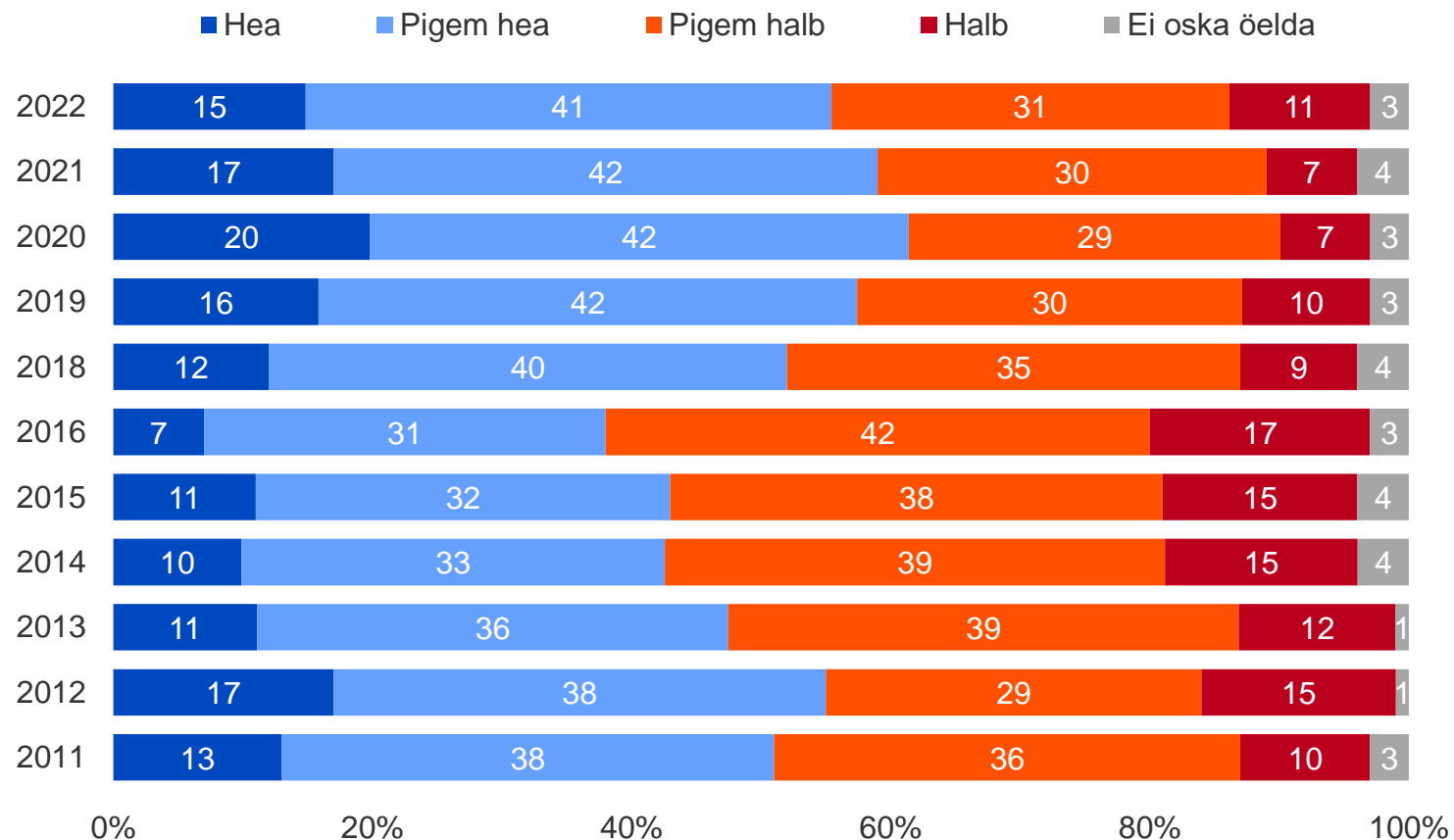
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Hinnang arstiabi kättesaadavusele Eestis 2011–2022

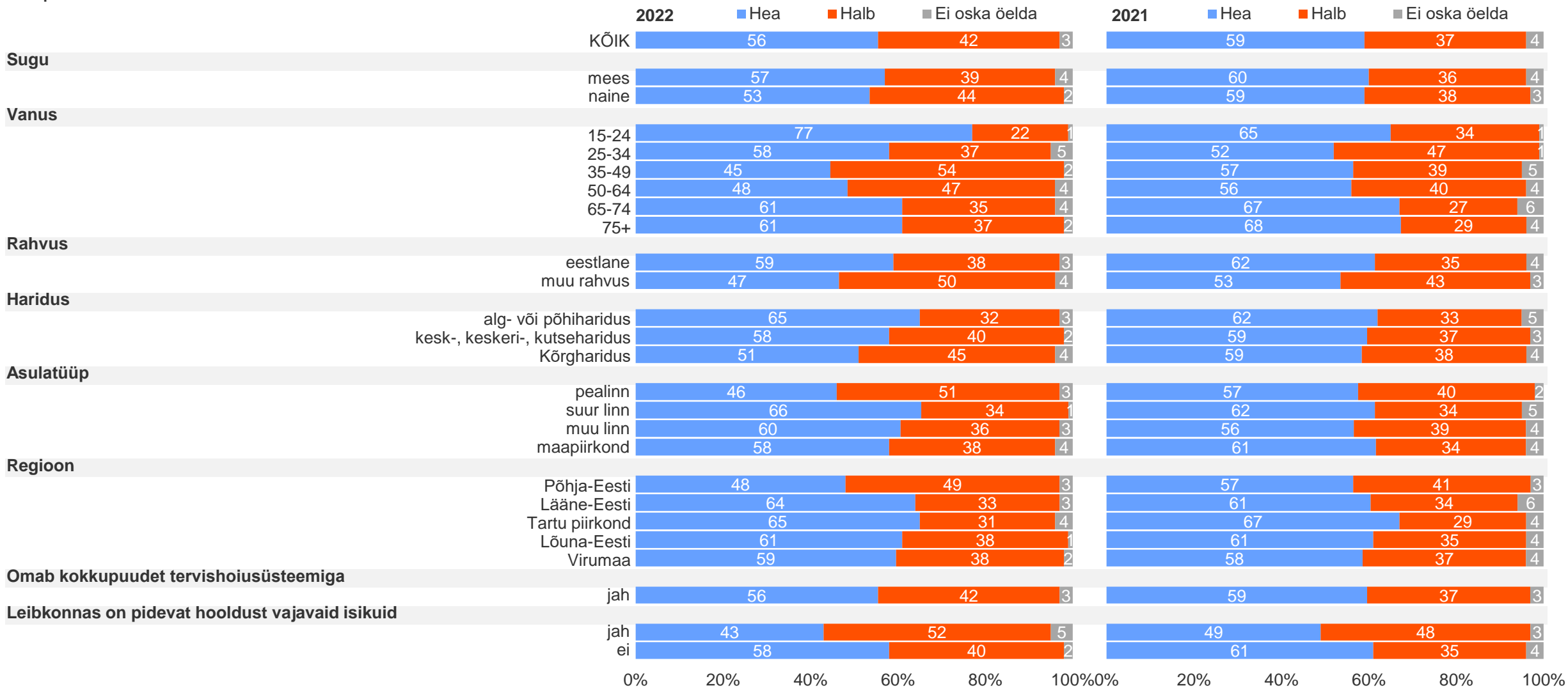
% kõikidest vastajatest, n=1265

2. Milline on Teie arvates praegu arstiabi kättesaadavus Eestis?



Rahulolu tervishoigusüsteemiga Eestis erinevates rahvastikurühmades 2021–2022

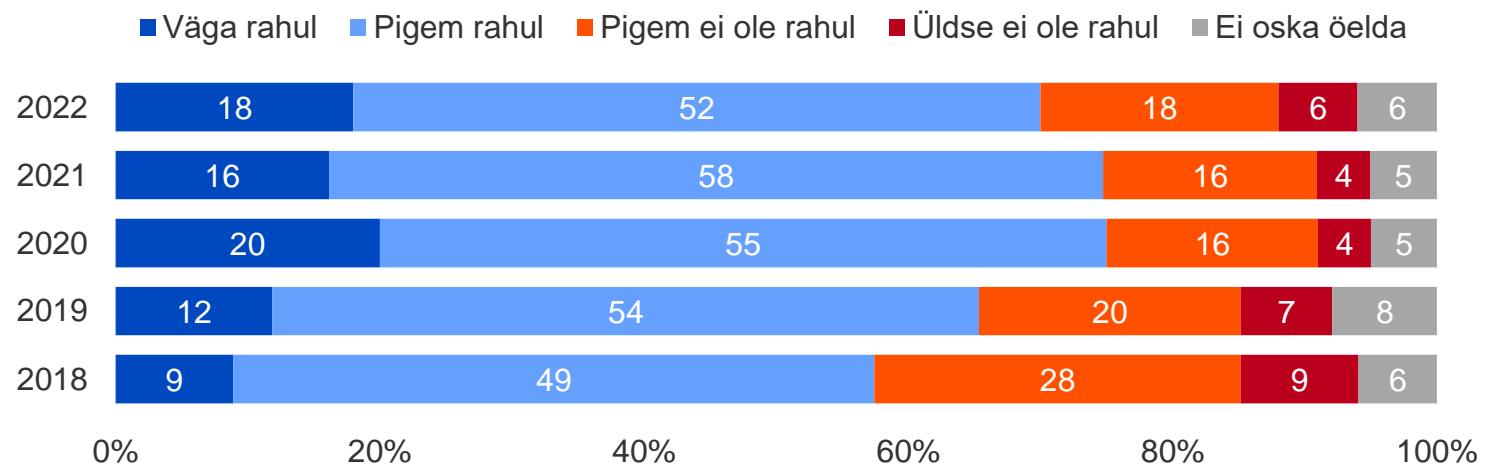
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Rahulolu riikliku tervisekindlustusega 2018–2022

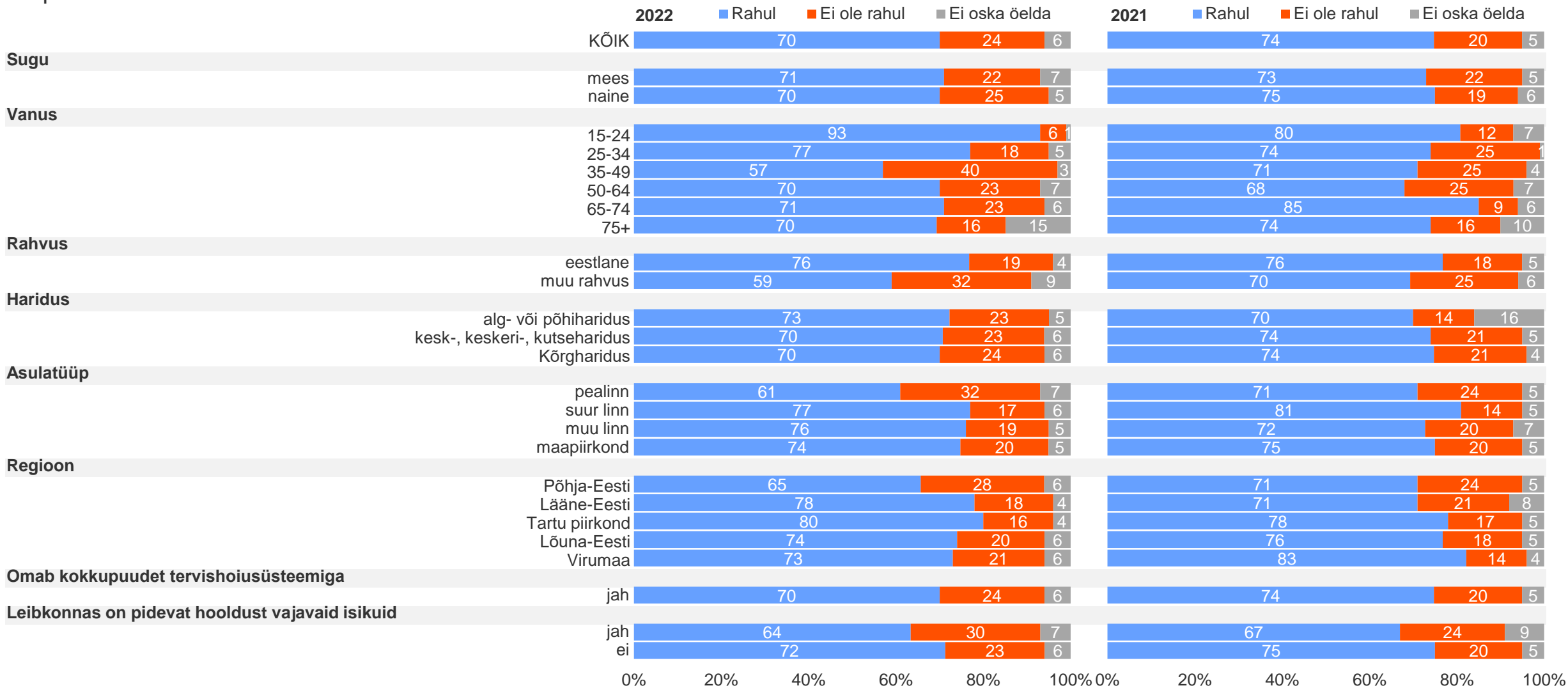
% kõikidest vastajatest, n=1265

K3. Kui rahul Te olete meie riikliku tervisekindlustusega?



Rahulolu riikliku tervisekindlustusega erinevates rahvastikurühmades 2020–2021

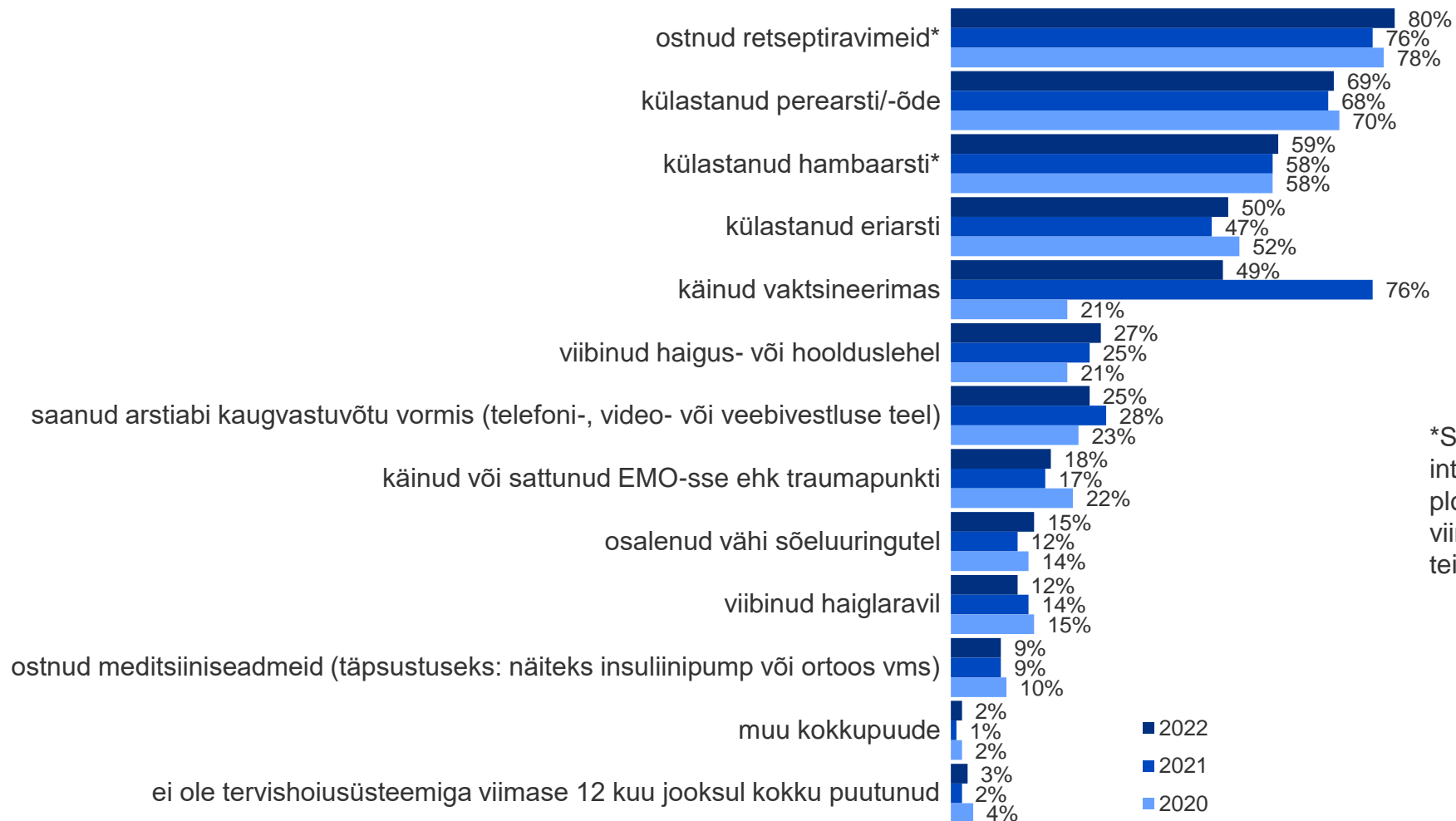
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Kokkupuude tervishoiusüsteemiga viimase 12 kuu jooksul 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

4. Milline on viimase 12 kuu jooksul olnud Teie kokkupuude tervishoiusüsteemiga? Kas Te olete ...



*Siia on lisatud ka need vastajad, kes ütlesid intervjuu hilisemas osas (hambaraviteenuste plokk ja retseptiravimite plokk), et nad on viimase 12 kuu jooksul üht või teist tegevust teinud.

4

Perearsti ja pereõe teenuste kasutamine

Kokkuvõte: perearsti/-õe teenuste kasutamine ning nendega rahulolu (1)

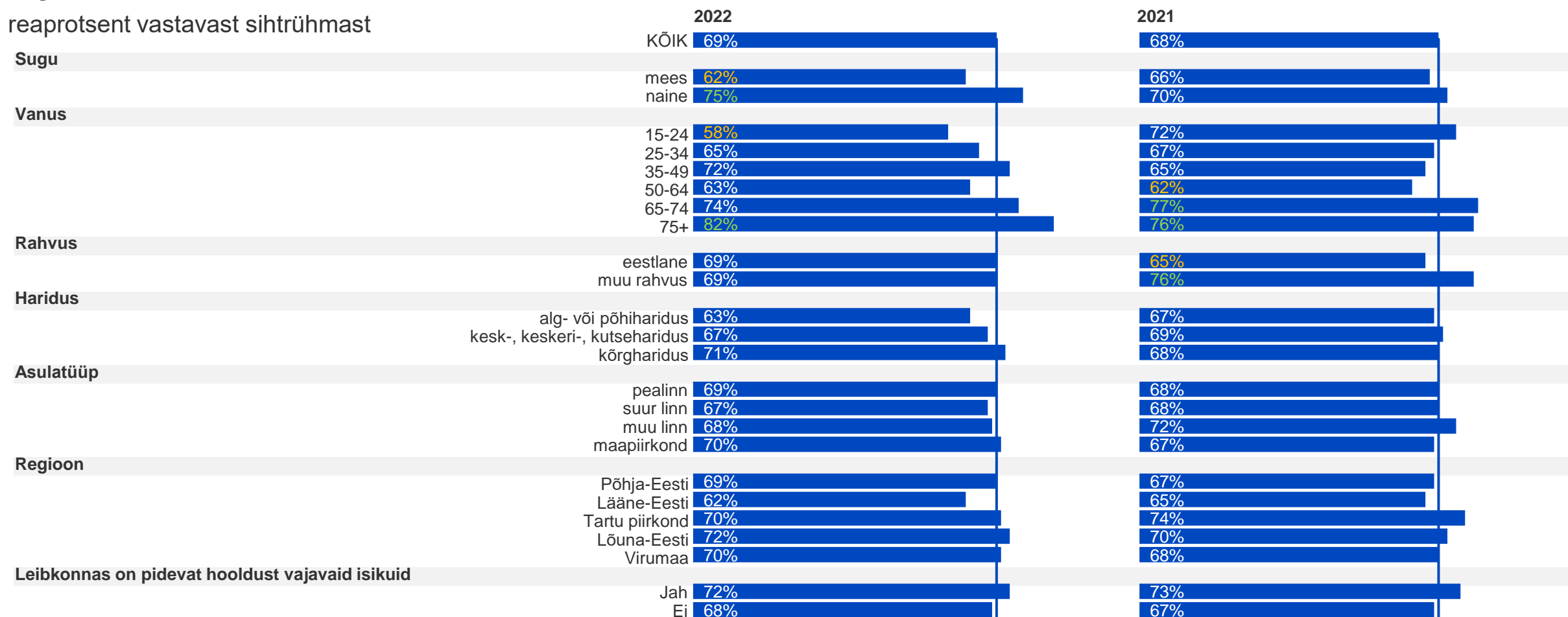
- **Perearsti või pereõe juures on viimase 12 kuu jooksul käinud 69%** kõikidest Eesti 15-aastastest ja vanematest elanikest. Nende osakaal on viimase kolme aasta jooksul jäänud samale tasemele.
 - Keskmisest (69%) enam on perearsti või pereõe vastuvõtul käinud naised ning 75-aastased ja vanemad elanikud.
 - Keskmisest vähem on oma perearsti või -õe poole pöördunud mehed ning 15-24-aastased elanikud.
- Mõeldes viimasele kokkupuutele perearsti/-õega, siis veidi enam kui **neljandik** (27%) Eesti elanikest **sai perearsti/-õe vastuvõtule või võimaluse perearsti/-õega nõu pidada juba samal päeval**, 40% sai arstiga konsulteerida 2–3 tööpäeva jooksul, 17% pidi ootama 4–5 tööpäeva ning 12% ootas võimalust arsti/õega suhtlemiseks rohkem kui nädal aega. Nende osakaal, kes saavad vastuvõtule 2-3 tööpäevaga on alates 2020. aastast veidi langenud ja nende osakaal, kes ootavad kauem, tõusnud (3%).
 - Kauem kui nädal aega pidid perearsti/-õe konsultatsiooni ootama keskmisest sagedamini muust rahvusest ning Tallinna elanikud.
- Ootuspäraselt on **rahulolu arstiabi kättesaadavusega tugevas seoses teenuse saamiseks kulunud ajaga**. 67% elanikest on saanud oma perearsti/-õega nõu pidada kuni kolme päeva jooksul ning see kajastub ka rahulolus, enamik (80%) jäi perearsti abi kättesaadavusega rahule. Rahule ei jäänud 17%. Need näitajad on samal tasemel võrreldes nii eelmise aasta kui ka 2018-2019. aastaga. Vaid 2020. aastal oli rahulolu oluliselt kõrgem.
- **Viimasel perearsti või pereõe vastuvõtul pakutud arstiabiga jäi väga või üldiselt rahule 83%** kõikidest Eesti elanikest; nende seas, kes käisid vastuvõtul viimase 12 kuu jooksul, on rahulolu samal tasemel (85%) kui nende seas, kes ei käinud (83%). Rahulolu on viimasel viiel aastal jäänud samale tasemele välja arvatud 2020. aastal, mil see oli kõrgem.
 - Viimase perearsti või pereõe külastusega rahule jäänuid on keskmisest enam eestlaste seas
 - Rahulolematust viimase visiidiga on keskmisest enam 35-49-aastaste, muust rahvusest ning Põhja-Eesti ja Tallinna elanike seas.

Kokkuvõte: perearsti/-õe teenuste kasutamine ning nendega rahulolu (2)

- **Rahulolematud patsiendid** toovad kõige enam välja rahulolematust arstiabi kättesaadavusega (48%), aga pea sama palju ka arsti abi ja nõuannete (45%) ning arsti käitumise ja suhtumisega (40%). Võrreldes eelmise aastaga on tuuakse enam välja arstiabi kättesaadavuse probleemi.
- Samas on **76% eestimaalastest** veendunud, et nende **perearst suudab neid enamikes terviseküsimustes aidata**, ning see osakaal on püsinud alates 2015. aastast enam-vähem stabiilsena olles kõrgem vaid 2020. aastal (83%). Vastupidiselt leiab 19%, et nende perearst ei suuda alati enamikes terviseküsimustes aidata.
 - Keskmisest pessimistlikumalt suhtuvad oma perearsti võimekusse neid aidata 35-49-aastased elanikud ning Põhja-Eesti ja Tallinna elanikud.
- Ligi pooled vastanutest (48%) olid veendumusel, et **perearstikeskus peaks vähemalt kord nädalas olema avatud ka pärast tööaega**. Sealhulgas 15% jaoks on oluline, et vastu võtaks just perearst, ning see osakaal on püsinud enam-vähem stabiilsena alates 2015. aastast. Samas leiab 28%, et ei ole vahet, kas töövälisel ajal võtab vastu arst või pereõde. See näitaja on erinevate aastate lõikes veidi kõikunud, kuid püsinud enamasti 24–29% vahemikus. 49% elanikest ei pea väljaspool tööaega perearsti või pereõe vastuvõtule pääsemist oluliseks.
 - Pärast kella 18.00 sooviks perearsti/-õe vastuvõtule pääseda keskmisest enam 25-49-aastased elanikud, muust rahvusest elanikud, palgatöötajad, kes päevasel ajal on enamasti tööga hõivatud, kõrgema netosissetulekuga inimesed (üle 900 € leibkonnaliikme kohta), Põhja-Eesti (sh Tallinna) elanikud ning need, kel on peres alla 18-aastasi lapsi.
- 39% elanikest **on helistanud ööpäevaringsele perearsti nõuandetelefonile 1220**, 44% on sellest kuulnud, kuid ei ole sellele helistanud ning 16% ei ole sellest üldse kuulnud. Alates 2019. aastast on kasvanud nõuandetelefonile helistajate osakaal (32% → 39%).
 - Keskmisest sagedamini on nõuandetelefoni kasutanud naised (50% vs 27% meestest), 25–49-aastased, Põhja-Eesti (sh Tallinna) elanikud, palgatöötajad ja lapsehoolduspuhkusel viibijad ning need, kelle peres on alla 18-aastasi lapsi.

Viimase 12 kuu jooksul perearsti või pereõe vastuvõtul käinud elanikud 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast



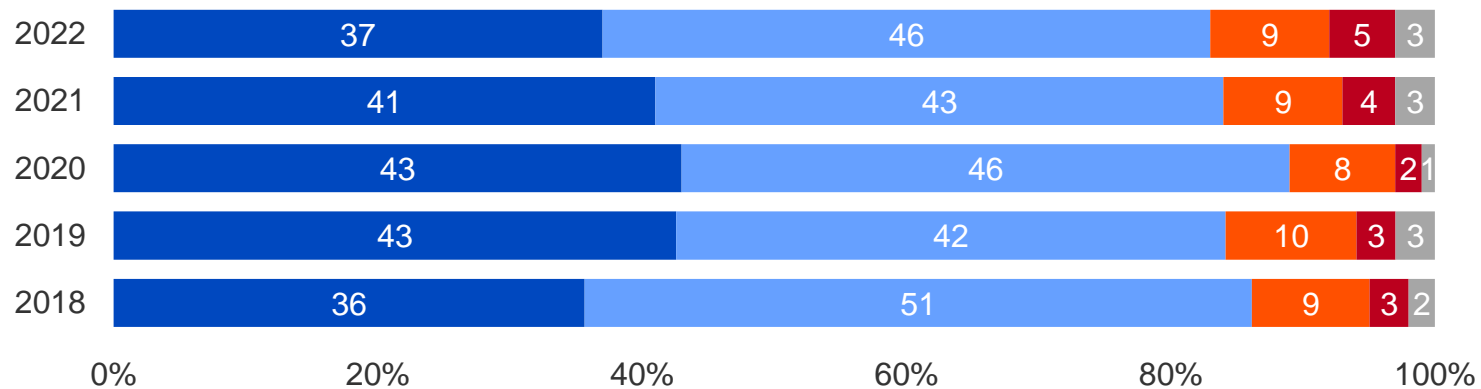
X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt kõrgem tulemus
 X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt madalam tulemus

Rahulolu viimase perearsti või pereõe külastusega 2018–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

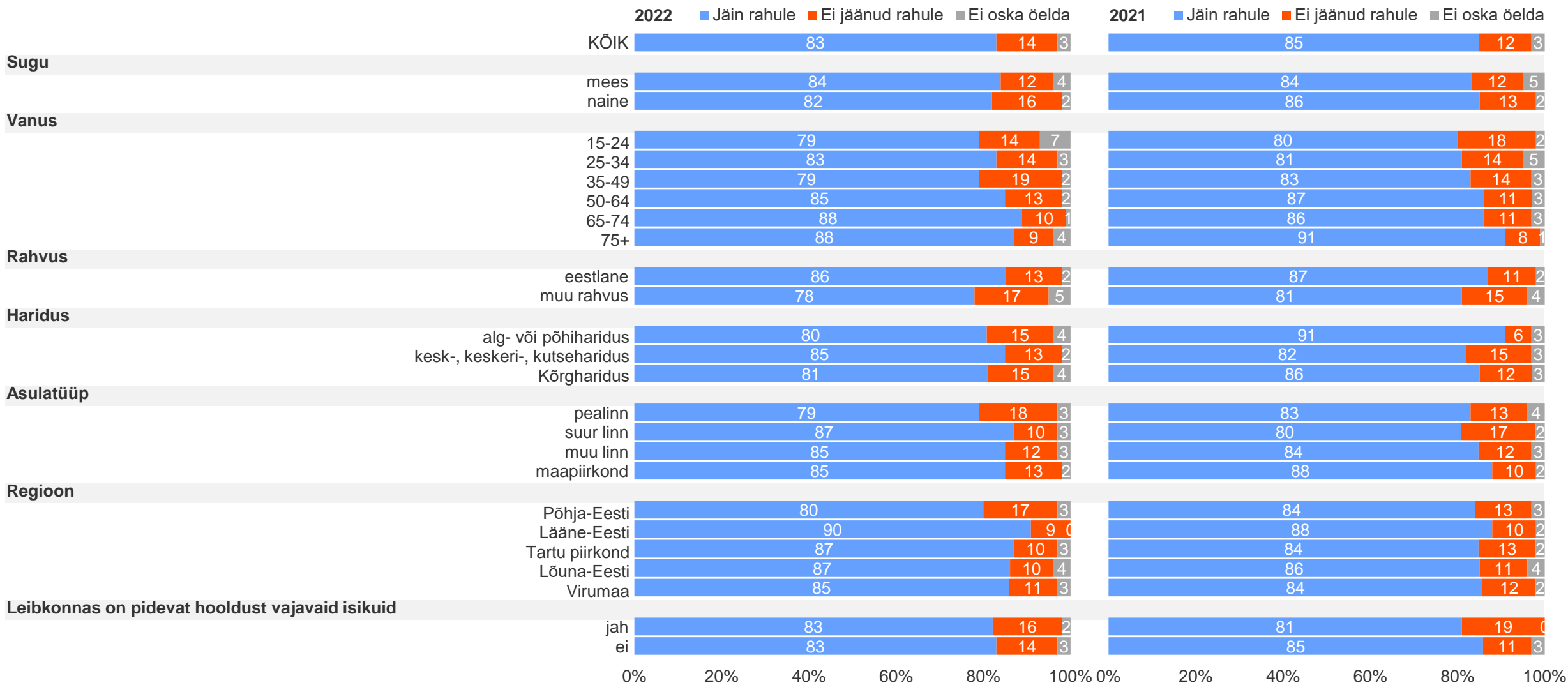
5. Mõeldes oma viimasele perearsti või pereõe vastuvõtule, siis kuivõrd rahule Te jäite pakutud arstiabiga?

■ Väga rahule ■ Üldiselt rahule ■ Üldiselt ei jäänud rahule ■ Üldse ei jäänud rahule ■ Ei oska öelda / ei mäleta



Rahulolu oma perearstiga viimase külastuse põhjal erinevates rahvastikurühmades 2021–2022

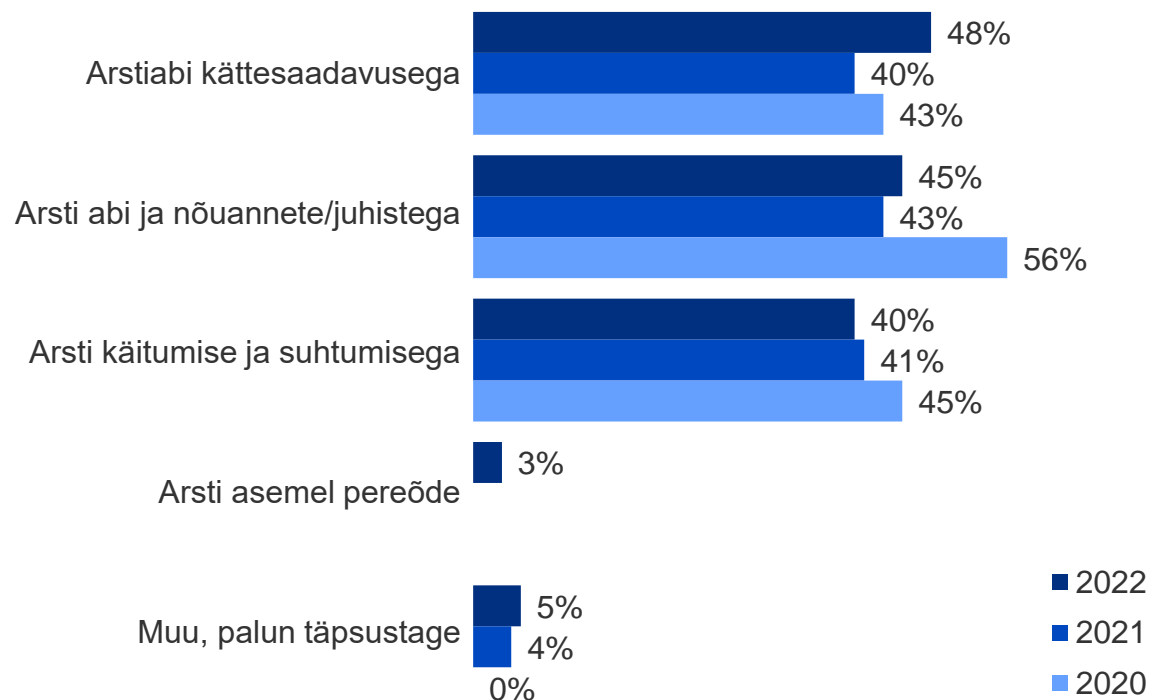
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Perearsti viimase külastusega rahulolematuse põhjused 2020–2022

% vastajatest, kes viimasel külastuskorral ei jäänud perearstiga rahule, n=163*

5A. Millega Te ei jäänud rahule viimasel perearsti külastusel? (spontaansed vastused, nimekirja ette ei antud)

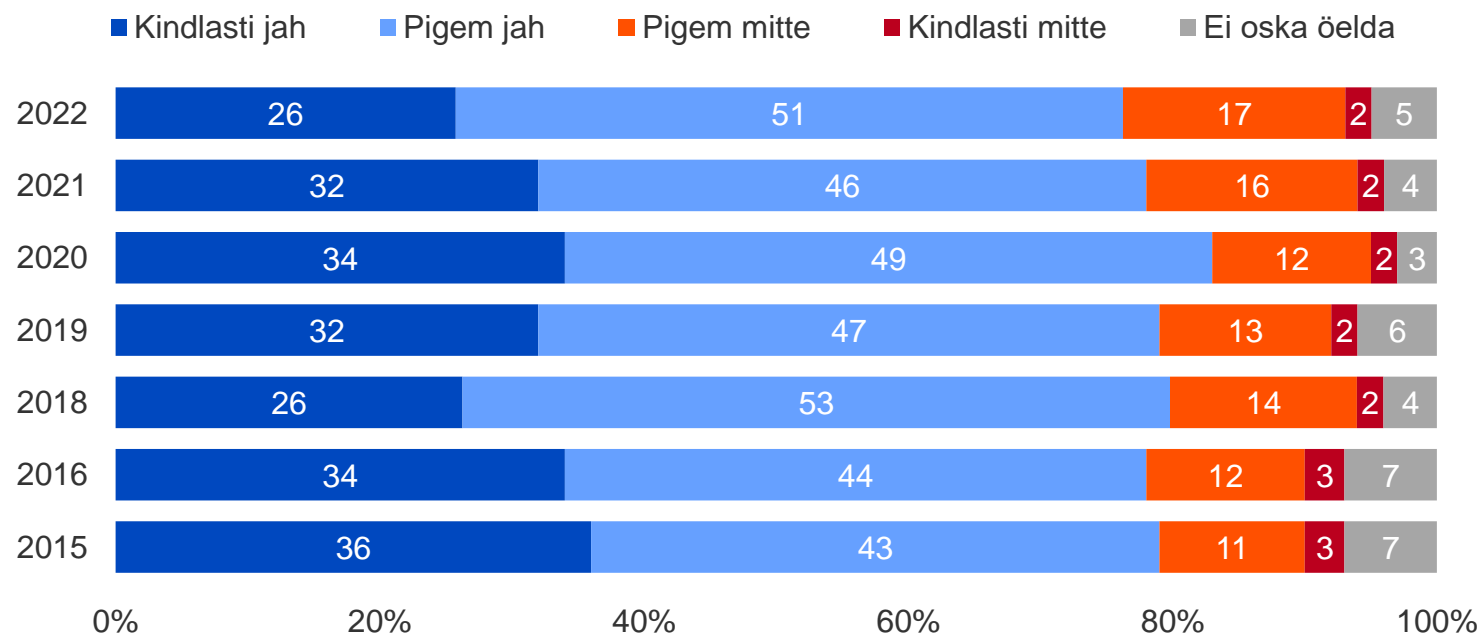


*Väike vastajate arv, mistõttu tulemuste usalduspiirid on väga laiad.

Perearsti suutlikkus anda abi enamikus terviseküsimustes 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

6. Kas Teie perearst suudab Teid aidata enamikus terviseküsimustes?

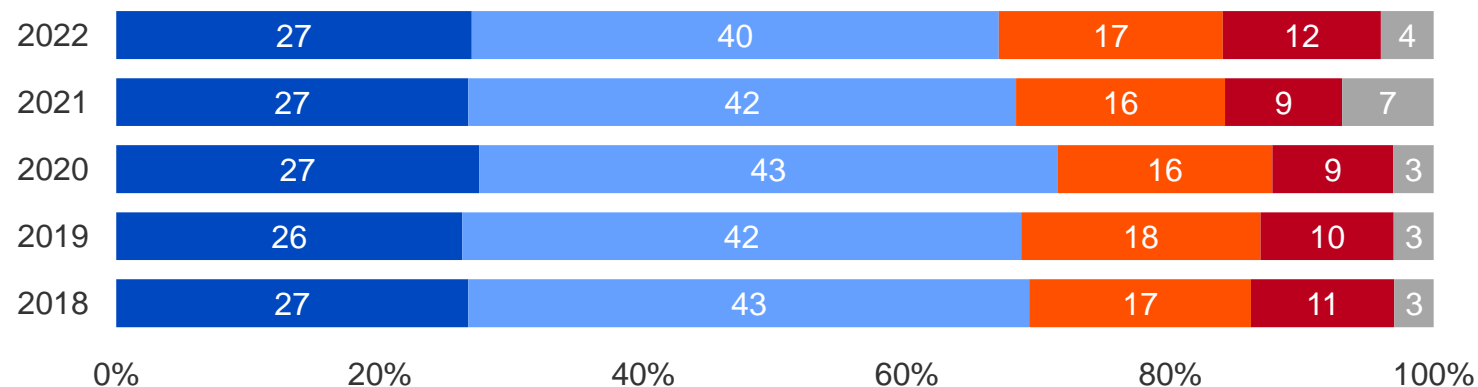


Perearstiteenuse kättesaadavus: perearsti või -õe vastuvõtule pääsemise kiirus 2018–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

7. Palun mõelge oma viimasele perearsti külastusele. Kui kiiresti pääsesite arsti/õe vastuvõtule või saite arsti/õega telefoni/e-posti teel nõu pidada?

■ Samal päeval* ■ 2-3 tööpäeva jooksul ■ 4-5 tööpäeva jooksul ■ Rohkem kui nädala jooksul ■ Ei oska öelda / ei mäleta



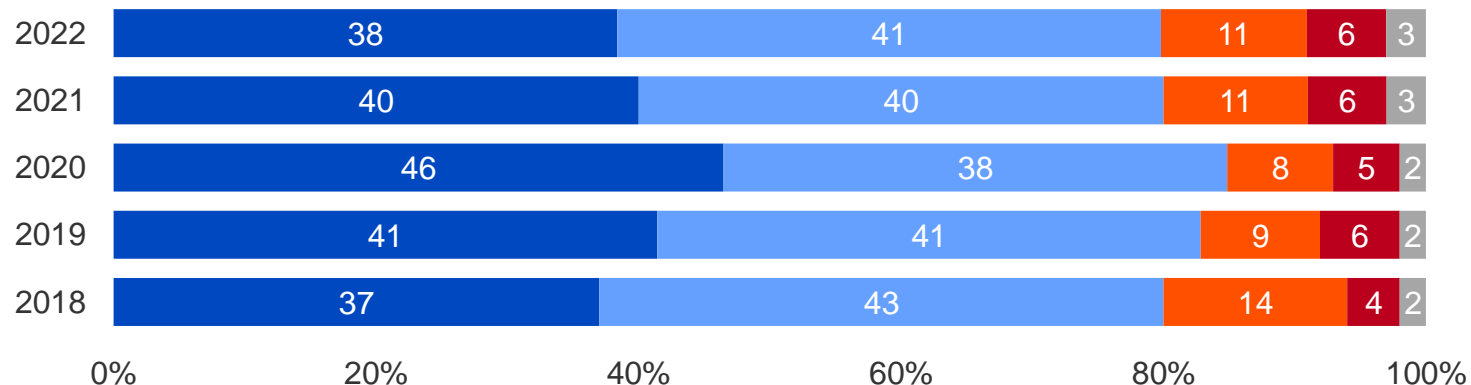
* Lisaks oli juures märkus: märkige ka siis, kui Te ei registreerinudki, vaid läksite lihtsalt kohale.

Rahulolu perearstiteenuse kättesaadavusega: perearsti või -õe vastuvõtule pääsemise kiirusega 2018–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

8. Kuivõrd rahule Te jäite perearsti kättesaadavusega ehk sellega, kui kiiresti pääsesite arsti/õe vastuvõtule või saite arsti/õega telefoni/e-posti teel nõu pidada?

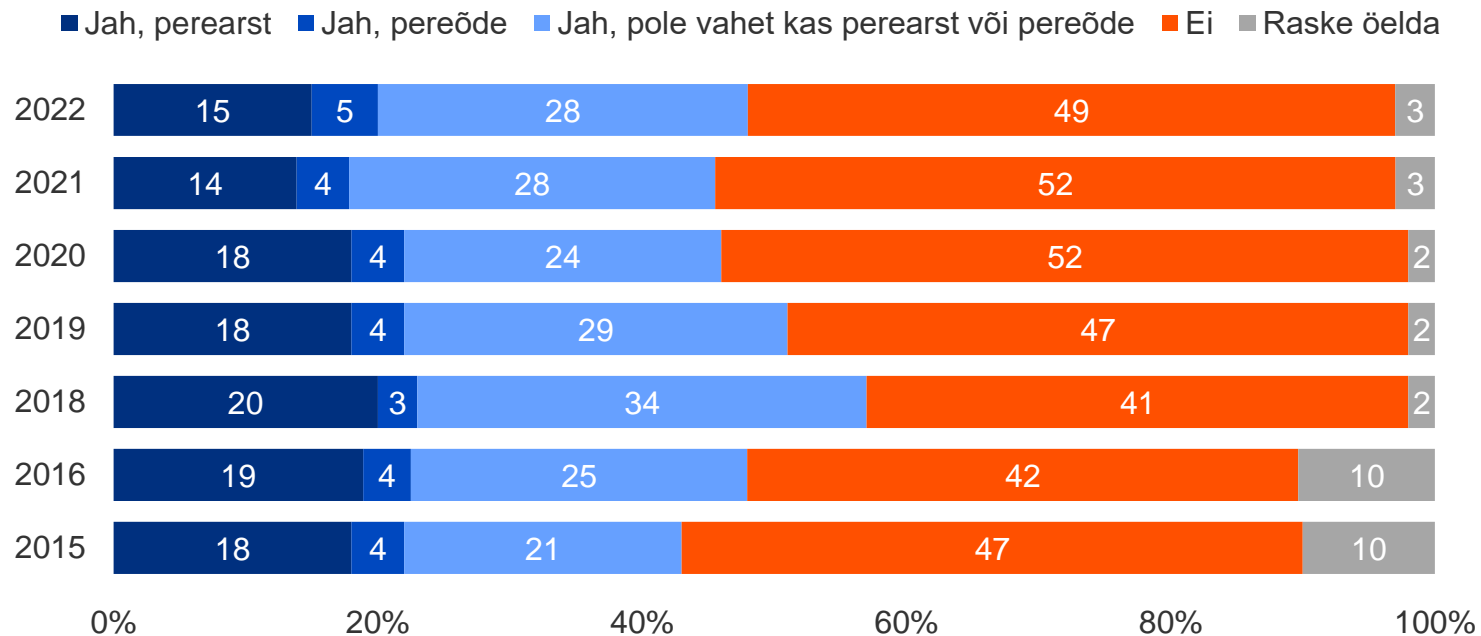
- Väga rahul, saite väga kiiresti arsti/õe vastuvõtule või temaga suhelda
- Pigem rahul
- Pigem ei olnud rahul
- Üldse ei olnud rahul, arsti vastuvõtule pääsemiseks kulus liiga palju aega, ei saanud arsti või õega suhelda
- Ei oska öelda



Perearstikeskuse lahtiolek väljaspool tavapärast tööaega 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

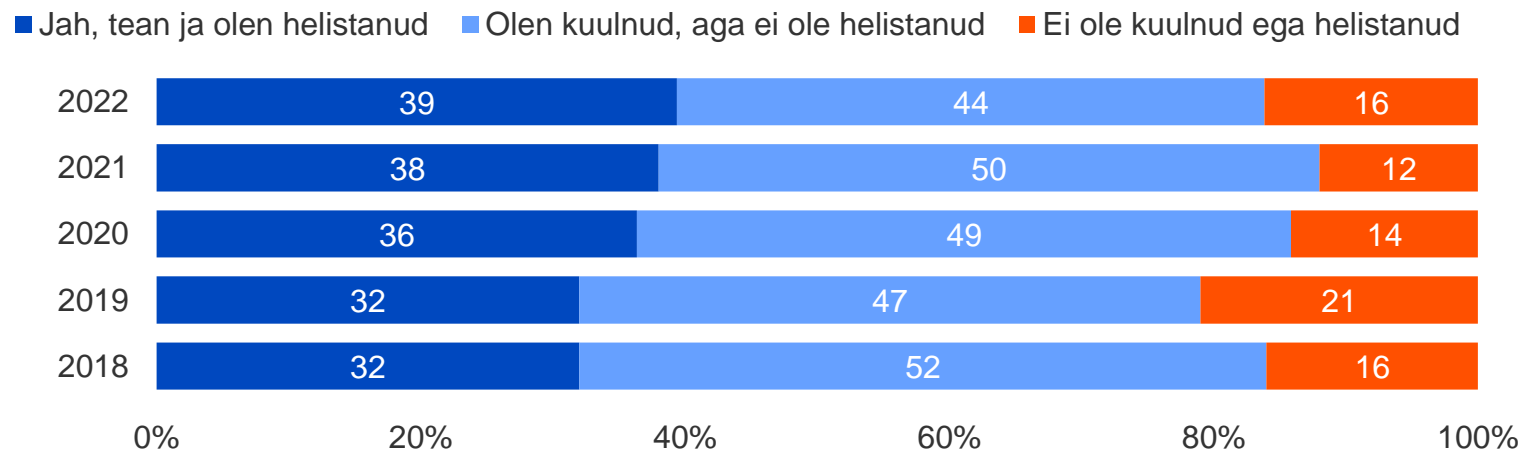
K9. Kas Teie jaoks oleks oluline, et vähemalt ühel korral nädalas võtaks perearst või pereõde vastu ka pärast kella 18.00?



Perearsti nõuandetelefoni tuntus ja kasutamine 2018–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

K10. Kas Te olete helistanud perearsti nõuandetelefonile 1220, kuhu võib ööpäevaringselt helistada ja esmast tervisealast nõu küsida?



5

Eriarsti teenuste kasutamine

Kokkuvõte: eriarsti külastamine ja rahulolu saadud teenusega

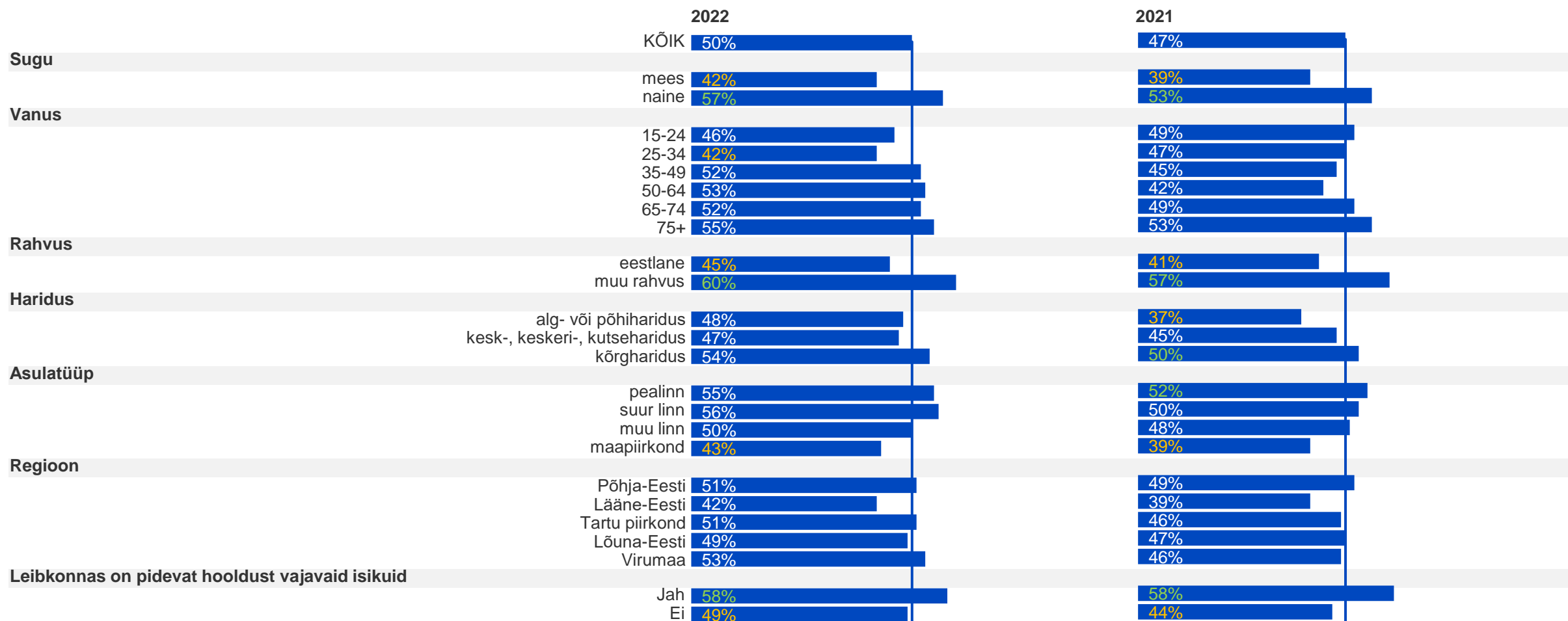
- Viimase 12 kuu jooksul on **eriarsti külastanud pooled (50%) Eesti elanikest**.
 - Keskmisest tõenäolisemalt on eriarsti vastuvõtul käinud naised ja muust rahvusest elanikud.
 - Keskmisest vähem tõenäoliselt on eriarsti juures käinud mehed, eestlased ja maapiirkondade elanikud.
- Sarnaselt viimastele aastatele **jäi viimase eriarsti visiidiga rahule pea üheksa patsienti kümnest (88%)**, kes on viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud, sh 48% ütles, et jäi arsti külastusega väga rahule. Viimaste osakaal on vähehaaval kasvanud.
 - Viimase eriarsti visiidiga jäid keskmisest enam **väga rahule** 75-aastased ja vanemad elanikud.
 - Rahulolematust viimase eriarsti visiidiga võib täheldada keskmisest enam Tartu piirkonna elanike seas (18%).
- Need, **kes ei jäänud viimase eriarsti külastusega rahule**, tõid esile rahulolematust arsti abi ja nõuannetega (65%), arstiabi kättesaadavusega (43%) ning arsti käitumise ja suhtumisega (31%).
- **66% kinnitas, et seoses viimase eriarsti külastusega ei tekkinud neil mingisuguseid praktilisi probleeme** ning nende osakaal on võrreldes 2020. aastaga langenud 5 protsendipunkti võrra. Enim probleeme on tekitanud aga asjaolu, et eriarst asub kaugel (13%) ja eriarsti vastuvõtt on tasuline (13%).

Kokkuvõte: eriarsti vastuvõtule aja broneerimine ja rahulolu sellega

- Nendest, kes on viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud, ütles 22%, et alates **aja broneerimisest kuni eriarsti vastuvõtuni kulus kuni 7 tööpäeva**; **24%** ütles, et selleks läks **8 tööpäeva kuni neli nädalat** ning **pooled** (51%) pidid ootama eriarsti vastuvõttu **enam kui kuu aega pärast broneeringu tegemist**, sh **26% ootas eriarsti vastuvõttu rohkem kui kaks kuud**. Võrreldes 2021. aastaga on kasvanud nende osakaal, kes ootasid üle enam kui kuu (+8%) ning vähenenud nende hulk, kes said arsti juurde 8 tööpäeva kuni nelja nädalaga (-6%). Antud uuringus ei kaardistatud seda, kui palju aega läks eriarsti vastuvõtule soovijal aega broneeringu tegemise võimaluse saamiseks.
- Ootuspäraselt on **rahulolu eriarsti kättesaadavusega tugevas seoses eriarsti vastuvõtule pääsemise kiirusega** – need, kes pääsesid arsti juurde kiiresti, on ka rohkem rahul ajaga, mis kulus alates vastuvõtu broneerimisest kuni reaalse visiidi toimumiseni. Eriarsti vastuvõtule pääsemise kiirusega on väga või pigem rahul veidi enam kui pooled patsientidest (52%). Nende osakaal on madalam kui 2020-2021. aastal olles võrreldav 2018-2019. aasta tasemega.
 - Keskmisest sagedamini ei jäänud visiidiga rahule 35-49 ja 50-64-aastased naised.

Viimase 12 kuu jooksul eriarsti vastuvõtul käinud elanikud 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast

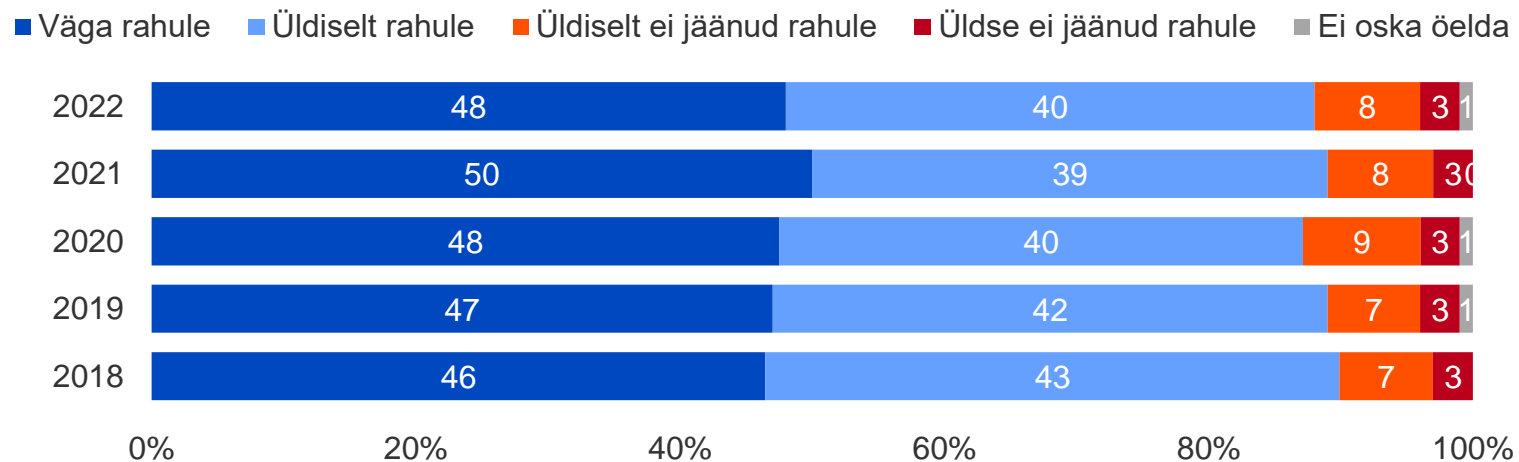


X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt kõrgem tulemus
 X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt madalam tulemus

Rahulolu eriarstiga viimase külastuse põhjal 2018–2022

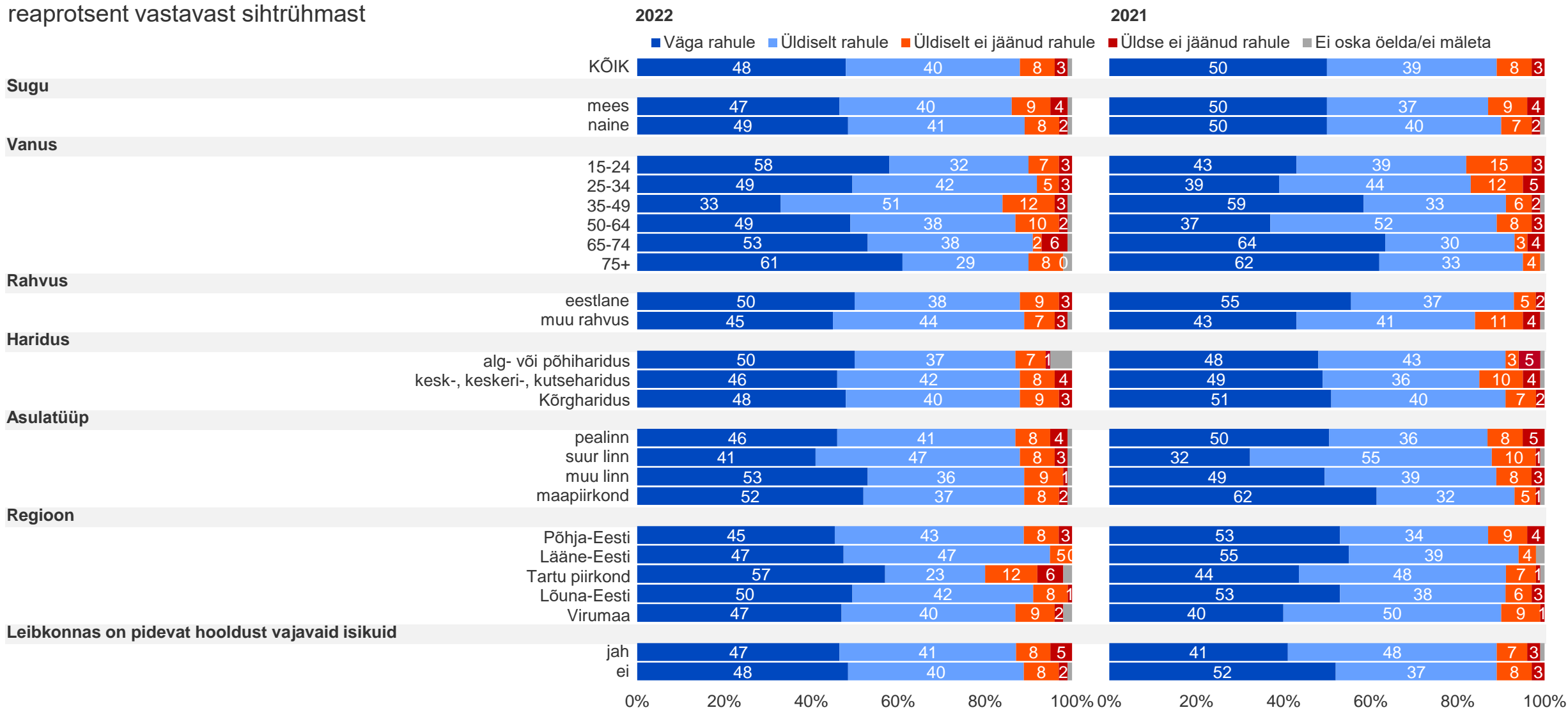
% viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud vastajatest, n=641

11. Mõeldes oma viimasele eriarsti vastuvõtule, siis kuivõrd rahule Te eriarstiga jäite?



Rahulolu eriarstiga viimase külastuse põhjal rahvastikurühmades 2021–2022

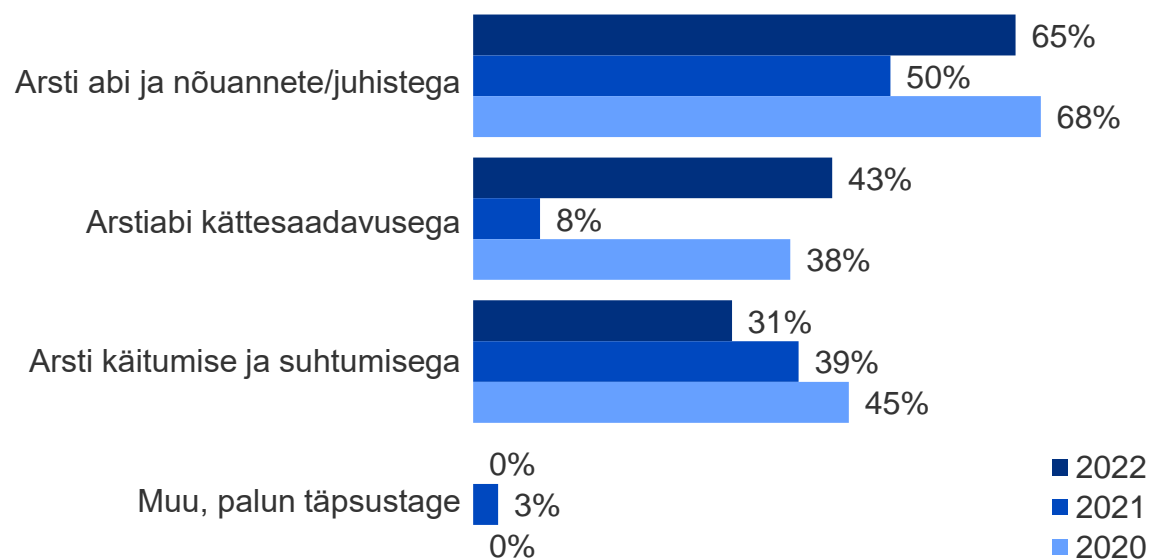
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Rahulolematuse põhjused viimase visiidiga eriarsti juurde 2020–2022

% neist, kes viimasel visiidil ei jäänud eriarstiga rahule, n=69*

11A. Millega Te ei jäänud rahule viimasel eriarsti külastusel? (spontaansed vastused, nimekirja ette ei antud)

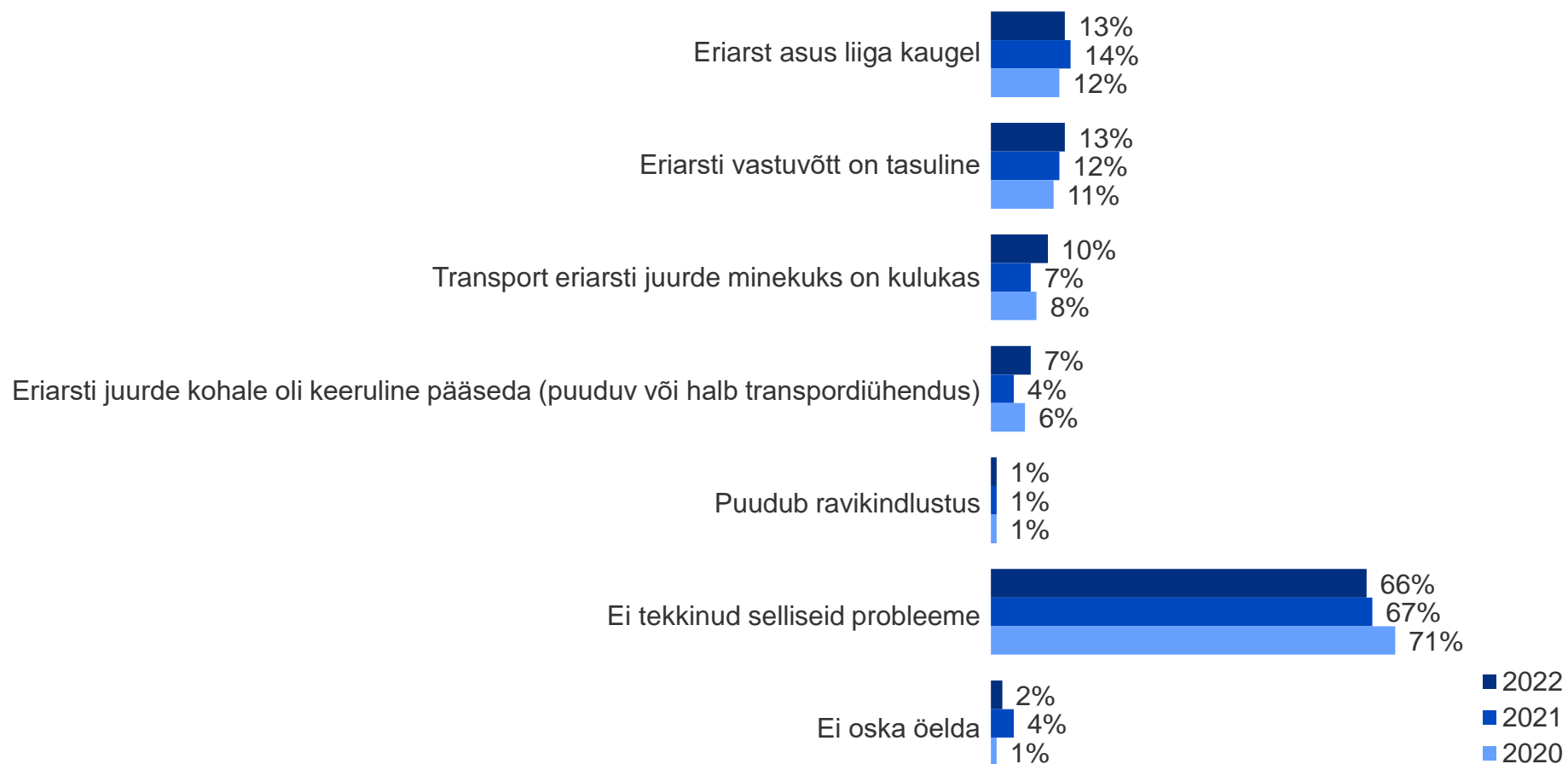


*Väike vastajate arv, mistõttu tulemuste usalduspiirid on väga laiad.

Eriarstiteenuse kättesaadavus: muud probleemid 2020-2022

% viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud vastajatest, n=105

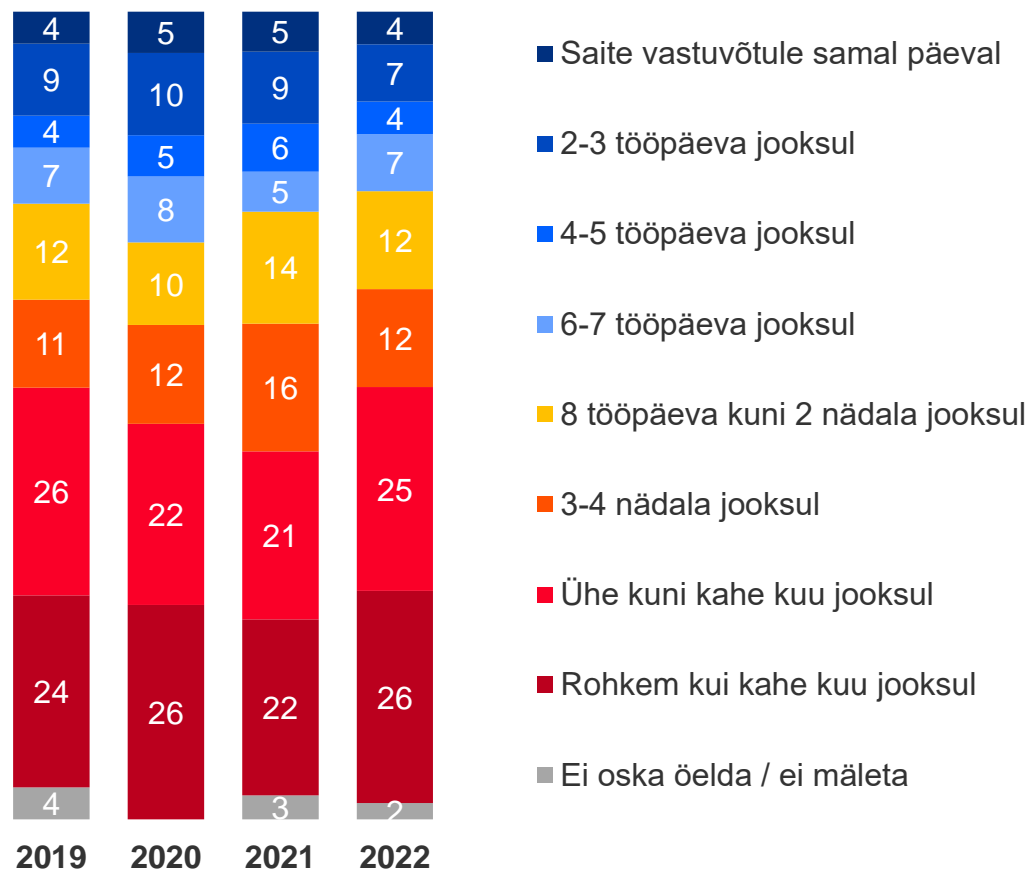
14. Kas eriarsti viimasel külastusel tekitas probleeme see, et ...?



Eriarstiteenuse kättesaadavus: eriarsti vastuvõtule pääsemise kiirus alates registreerimisest 2019–2022

% viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud vastajatest, n=641

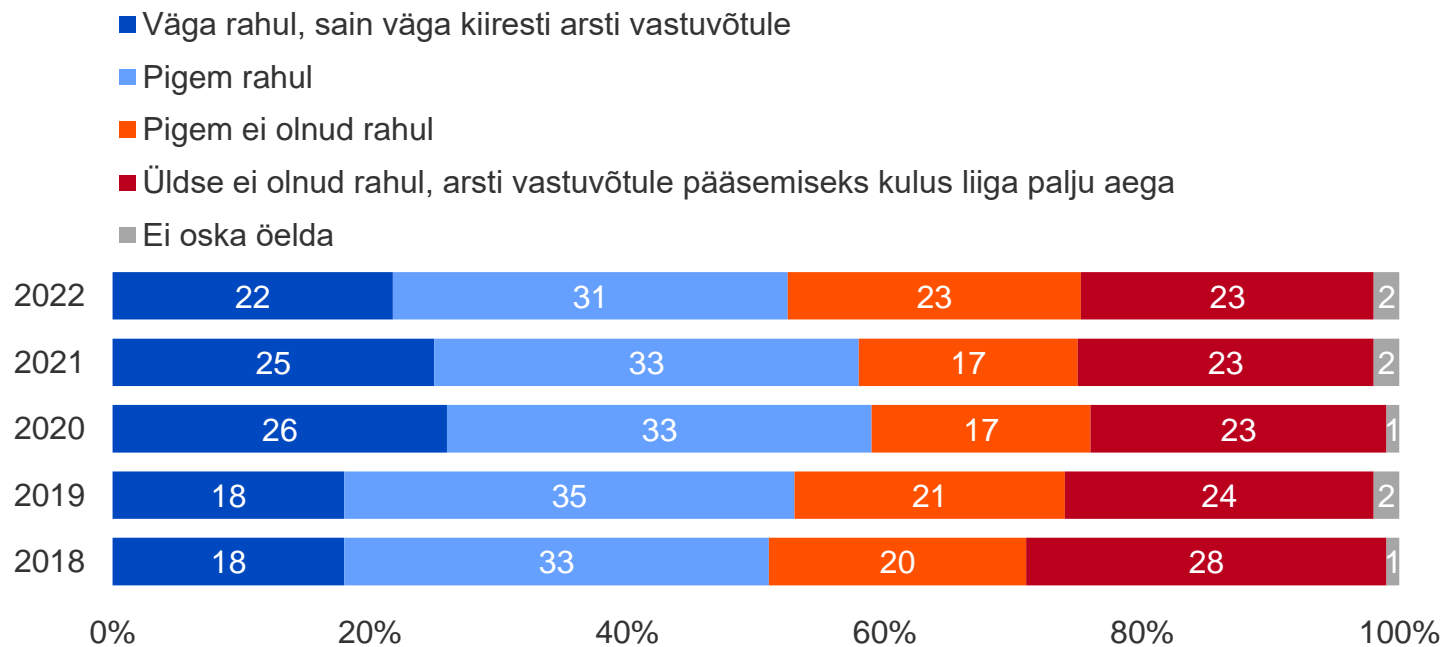
12. Mõeldes viimasele eriarsti külastusele, kui palju kulus aega alates aja broneerimisest kuni eriarsti vastuvõtuni?



Rahulolu eriarsti kättesaadavusega: eriarsti vastuvõtule pääsemise kiirusega 2018–2022

% viimase 12 kuu jooksul eriarsti külastanud vastajatest, n=641

13. Mõeldes viimasele eriarsti vastuvõtule, kuivõrd rahule Te jäite sellega, kui kiiresti pääsesite arsti vastuvõtule?



6

Hambaarsti teenuste kasutamine

Kokkuvõte: hambaarsti külastamine

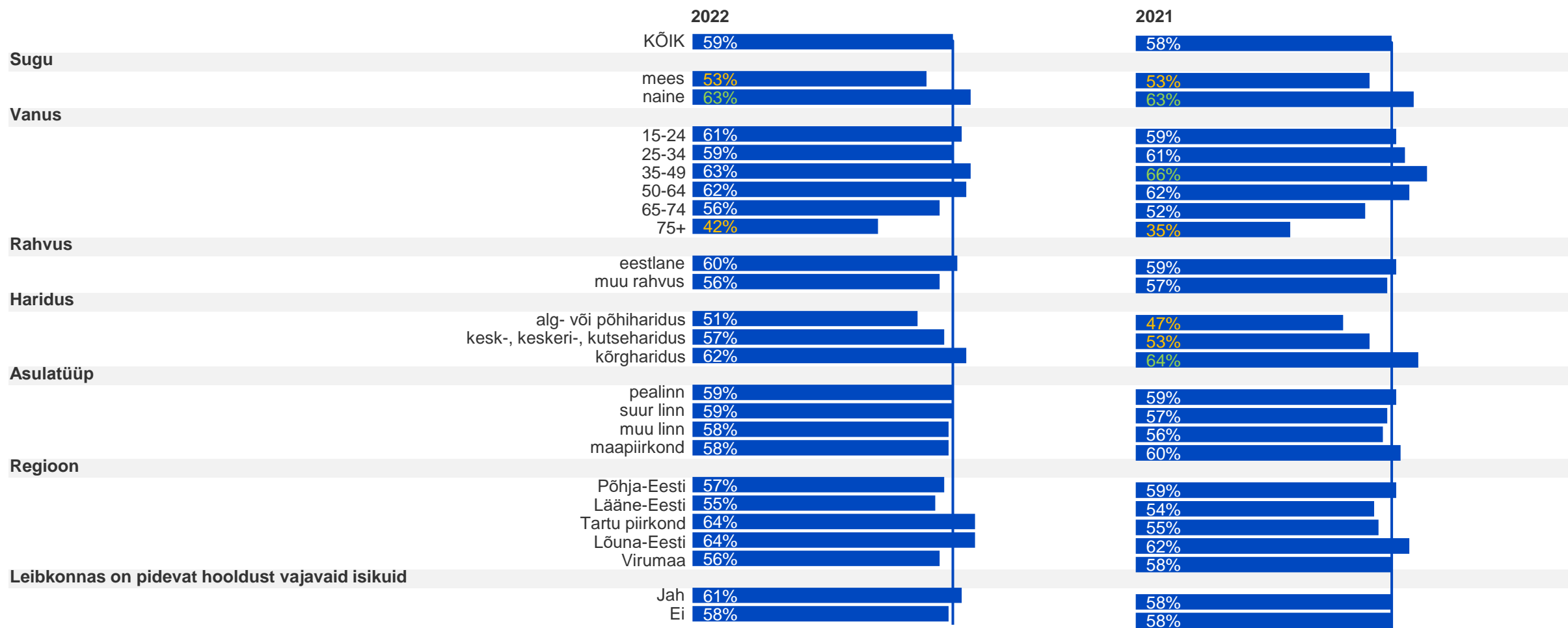
- **Viimase 12 kuu jooksul on hambaarsti vastuvõtul käinud 59%** Eesti 15-aastastest ja vanematest elanikest. See näitaja ei ole võrreldes kahe eelneva aastaga aastaga muutunud.
 - Keskmisest enam on hambaarsti külastajaid 35-49-aastaste naiste, õpilaste ja palgatöötajate ning keskmisest kõrgema sissetulekuga inimeste (vähemalt 900 eurot kuus pereliikme kohta) seas. Keskmisest vähem on viimase aasta jooksul hambaarsti külastanud mehed, pensionärid ja madala sissetulekuga inimesed.
- **1–2 aastat tagasi on hambaarsti külastanud viiendik (22%)** eestimaalastest, **11% tegi seda 3–5 aastat tagasi, 8% puhul jääb viimane külastus hambaarsti juurde 6 või enam aasta tagusesse aega.** Need näitajad ei ole kolme aasta lõikes oluliselt muutunud.
 - Vähemalt 6 aastat on viimasest hambaarsti külastusest möödas sagedamini meestel, 65-aastastel ja vanematel elanikel, kõrghariduseta inimestel, alla 18aastaste lasteta inimestel ning neil, kelle sissetulek jääb alla 500 euro kuus.
- Neil, kes käivad hambaarsti juures harvem kui kord aastas, paluti põhjendada, miks see nii on. Peamise põhjendusena toodi välja **hammaste piisavalt hea seisukord (ei ole vajadust sageli käia, ei ole kaebusi → 37%)**. **Majanduslikud põhjused on võrreldes eelmise aastaga muutunud taas olulisemaks takistuseks (32%)**, kuid võrreldes seitsme aasta taguse ajaga tuuakse seda põhjenduseks oluliselt harvem (2015: 46%). Teisi põhjusi nimetati juba oluliselt vähem: **proteesid ei vaja hambaravi (14%); hirm ebameeldivate protseduuride ees (5%) ning ajapuudus (3%)**.
 - **Majanduslikel põhjustel** jääb hambaarst külastamata keskmisest enam 35-49-aastastel nii palgatöötajatel kui ka töötutel.
- **Viimase hambaarsti külastusega jäi rahule 83% elanikest** (olenemata sellest, mis aega viimane külastus jäi). See näitaja ei ole muutunud.
 - Rahule jäid sagedamini 50-64-aastased, eestlased, kõrghariduse ning kõrgema sissetulekuga elanikud.
- **Viimase hambaarsti külastusega ei jäänud rahule 6% elanikest** – samal tasemel oli see ka kahel eelneval aastal. Nende seas ei eristu kindlaid rahvastikurühmi.
- See suhteliselt väike osa hambaarsti vastuvõtul käinutest, **kes arstiga rahule ei jäänud**, ei olnud eelkõige rahul arsti poolt antud abi ja nõuannetega (50%), aga ka arsti käitumisega (33%), arstiabi kättesaadavusega (19%) ning teenuse hindadega (10%).

Kokkuvõte: hambaarsti külastamine kuni 19-aastase lapsega

- Hambaraviteenustega seoses uuriti lähemalt ka teadlikkust kuni 19-aastaste hambaravist ning laste hambaarsti külastamist.
- **87% kõikidest Eesti elanikest on teadlikud** sellest, et **kuni 19-aastastele lastele ja noortele on hambaravi Eesti Haigekassa lepingupartnerite juures tasuta**. Sellest **ei ole kuulnud vaid 10%** elanikest. Teadlikkus kuni 19-aastaste laste vanemate seas on kõrgem – 91%. Teadlikkus on võrreldes paari viimase aastaga madalam, kuid tulemus püsib veel uuringu vea piirides.
 - **Lapsevanemate puhul on teadlikkus üldiselt väga kõrge**. Neid, kellel on lapsi, aga kes ei ole kuulnud kuni 19-aastaste tasuta hambaravi võimalustest, on enam 65+ vanuses meeste ning muust rahvusest elanike seas.
- 77% neist, kel on kuni 19-aastaseid lapsi, väidab, et viimase aasta jooksul on nende pere laps **käinud hambaarsti juures** (kas vanemaga või iseseisvalt) ja 22% **tunnistab, et laps ei ole viimase 12 kuu jooksul hambaarsti juures käinud**. Viimaseid on veidi vähem kui 2021. aastal (29%).
- **Need, kelle laps käib hambaarsti juures harvem kui kord aastas**, tõid sarnaselt varasemale peamise põhjusena esile kaebuste puudumist (47%). Oluliselt vähem mainiti muid põhjuseid: hirmu protseduuride ees (13%), raskust leida sobivat arsti (4%), majanduslikke põhjuseid või ajapuudust (1-2%) jmt.

Viimase 12 kuu jooksul hambaarsti vastuvõtul käinud elanikud 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast

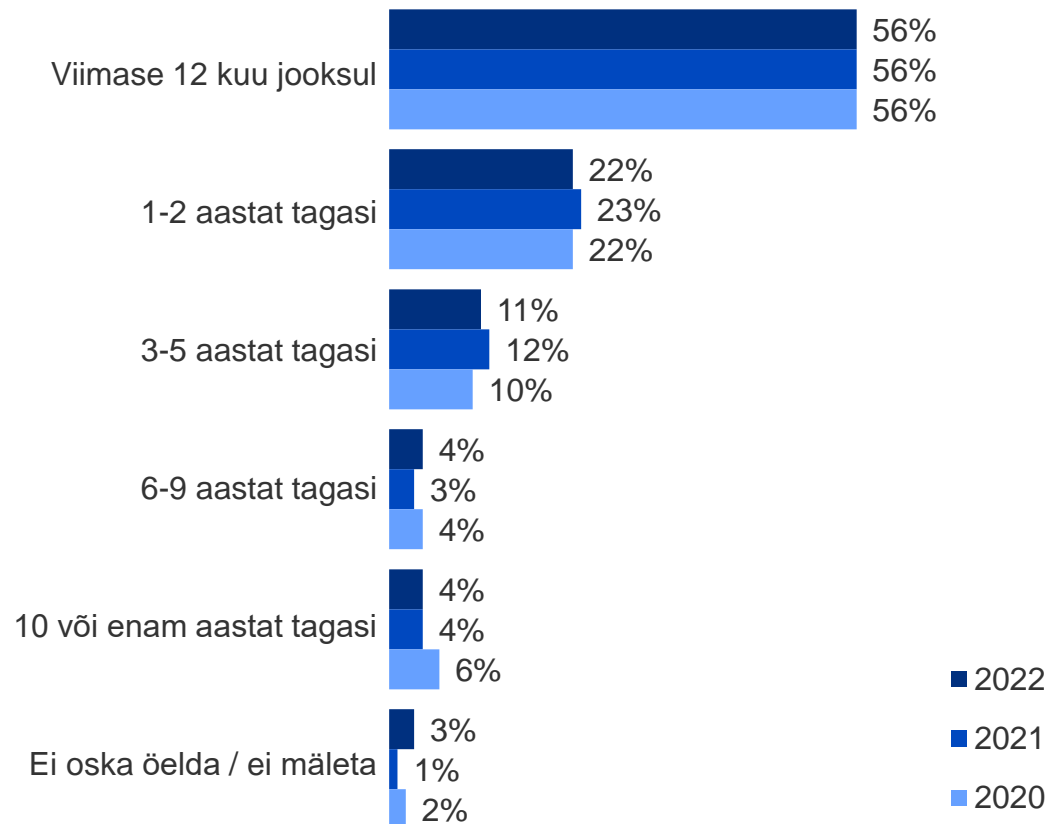


X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt kõrgem tulemus
 X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt madalam tulemus

Viimane hambaarsti külastamise aeg 2020–2022

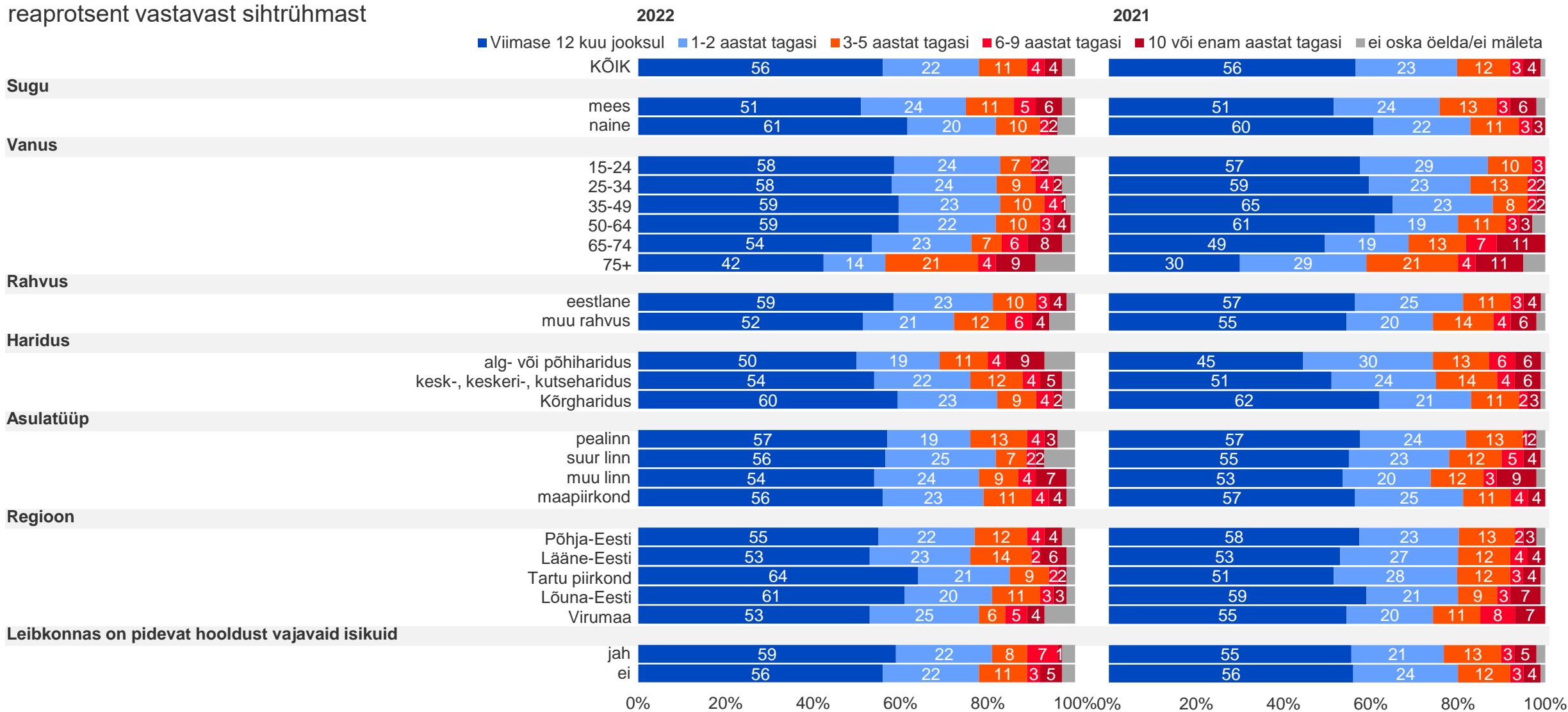
% kõikidest vastajatest, n=1265

16. Millal Te viimati hambaarsti juures käisite?



Viimane hambaarsti külastamise aeg 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast

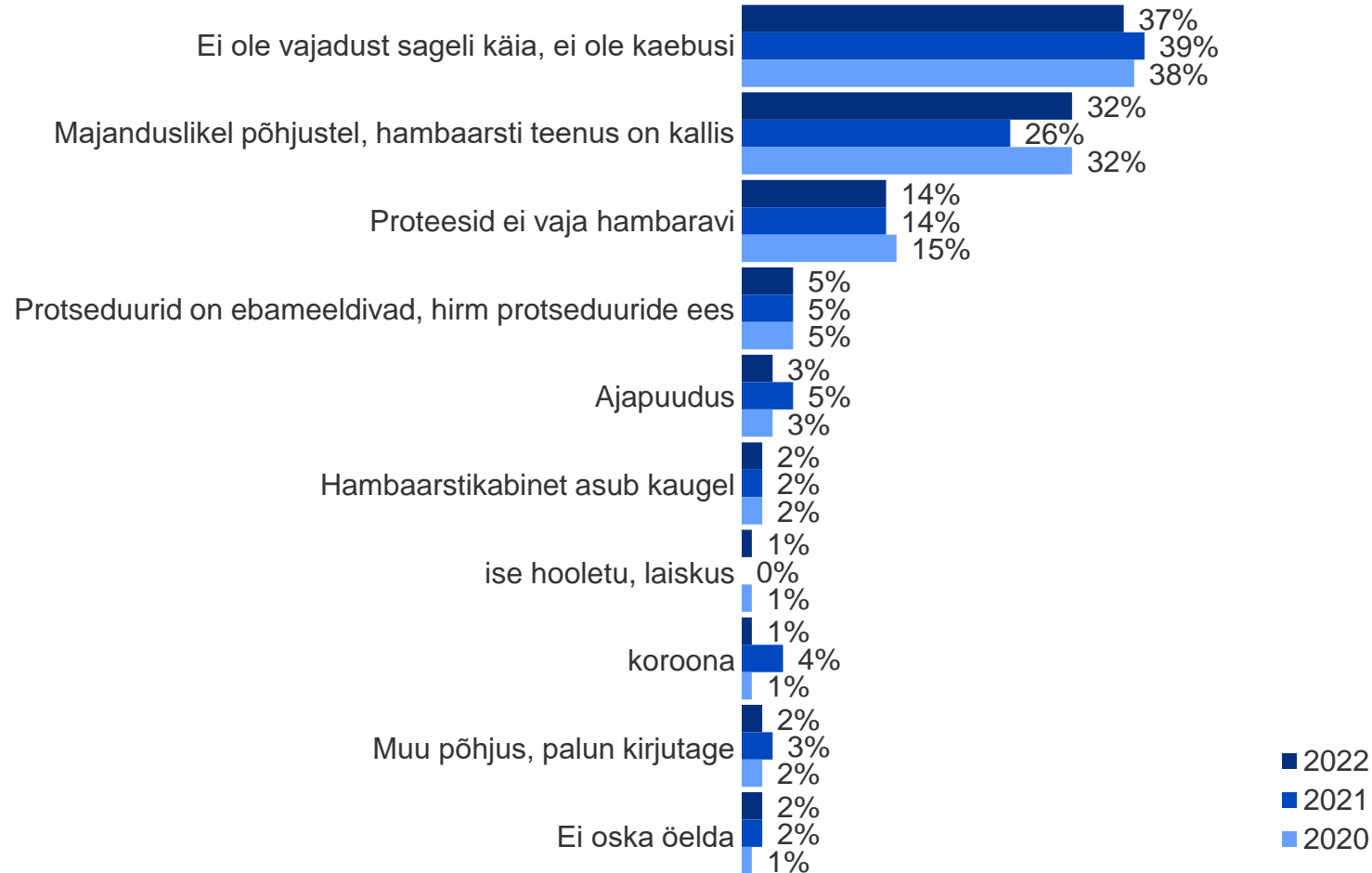


Takistused hambaarsti külastamiseks vähemalt kord aastas 2020–2022

% neist, kes külastavad hambaarsti harvem kui kord aastas, n=550

17. Hambaarsti juures soovitakse käia vähemalt üks kord aastas.

Mis on peamine põhjus, miks Te käite hambaarsti juures harvem kui kord aastas?

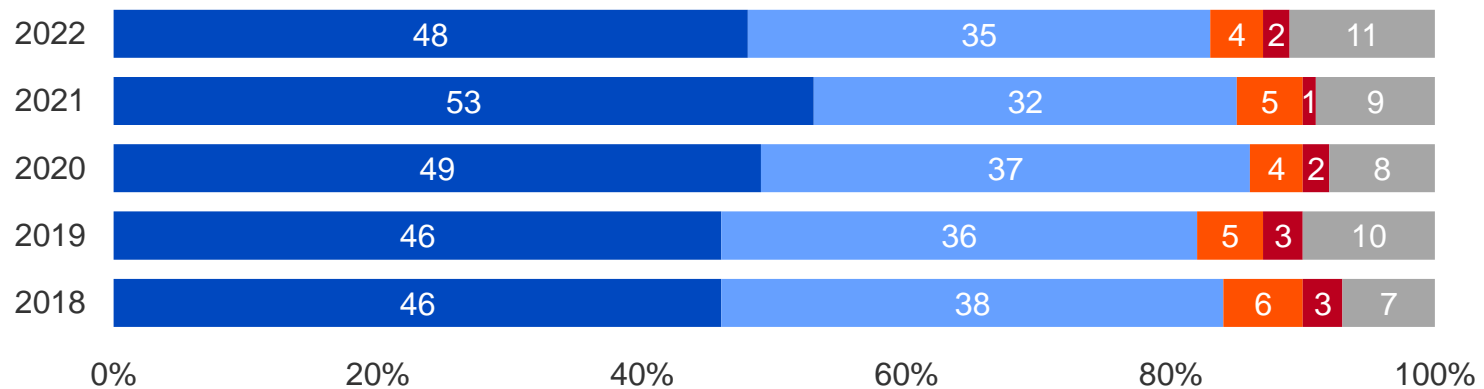


Rahulolu hambaarstiga viimase külastuse põhjal 2018–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

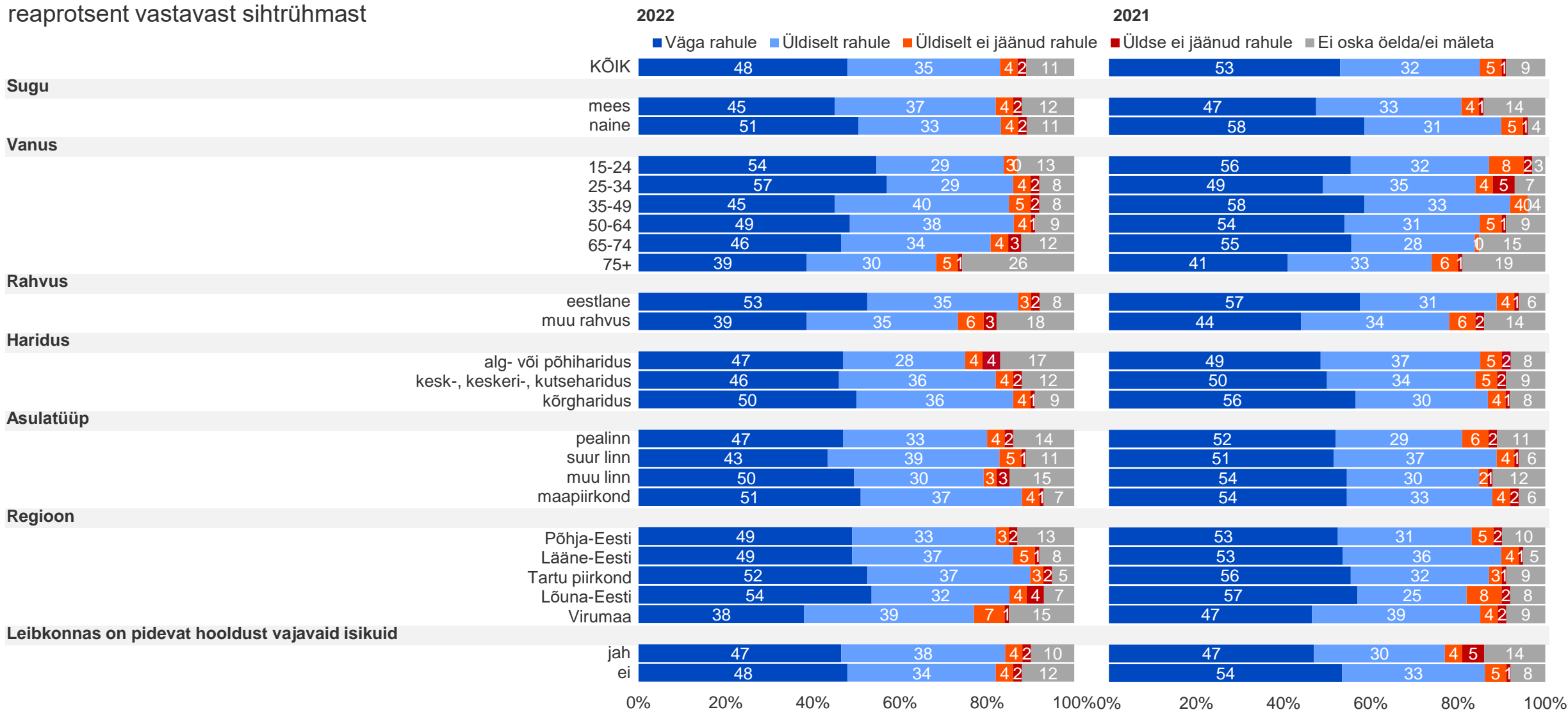
15. Mõeldes oma viimasele hambaarsti vastuvõtule, siis kuivõrd rahule Te jäite hambaarstiga?

■ Väga rahule ■ Üldiselt rahule ■ Üldiselt ei jäänud rahule ■ Üldse ei jäänud rahule ■ ei oska öelda/ei mäleta



Rahulolu hambaarstiga viimasel külastusel: rahvastikurühmades 2021–2022

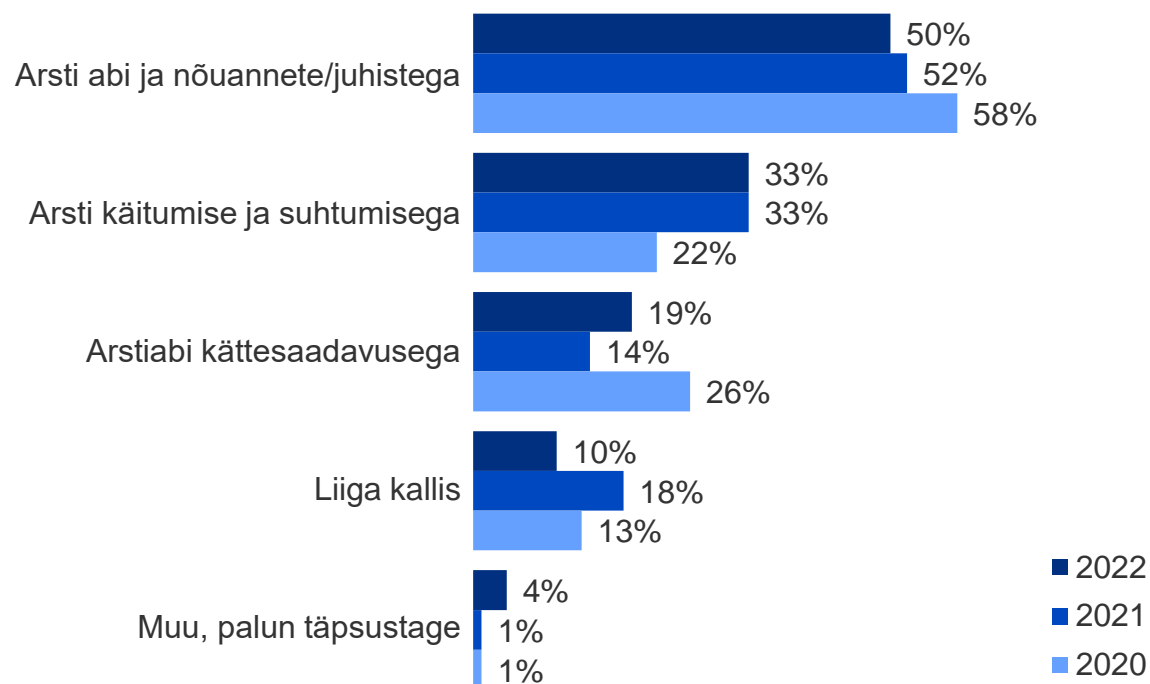
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Rahulolematuse põhjused viimase visiidiga hambaarsti juurde 2020–2022

% neist, kes viimasel visiidil ei jäänud eriarstiga rahule, n=79*

15A. Millega Te ei jäänud rahule viimasel hambaarsti külastusel? (spontaansed vastused, nimekirja ette ei antud)

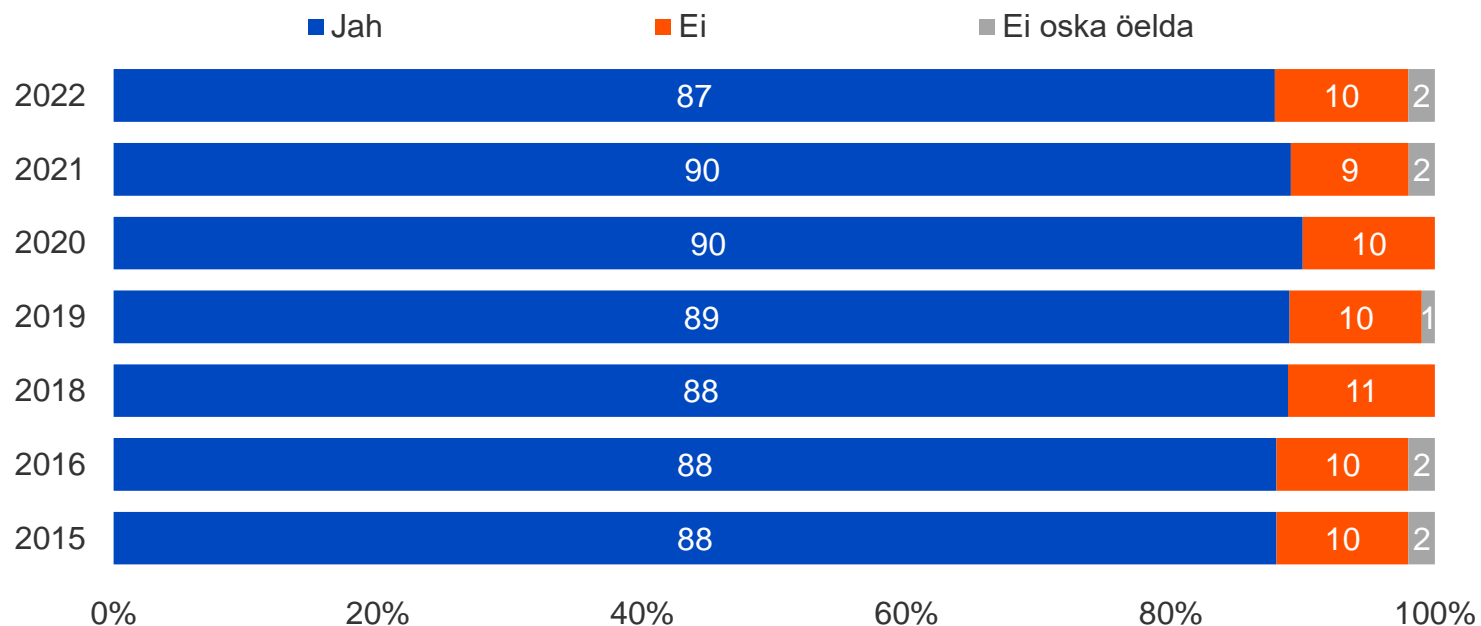


*Väike vastajate arv, mistõttu tulemuste usalduspiirid on väga laiad.

Teadlikkus sellest, et kuni 19-aastastele on hambaravi Eesti Haigekassa lepingupartnerite juures tasuta 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

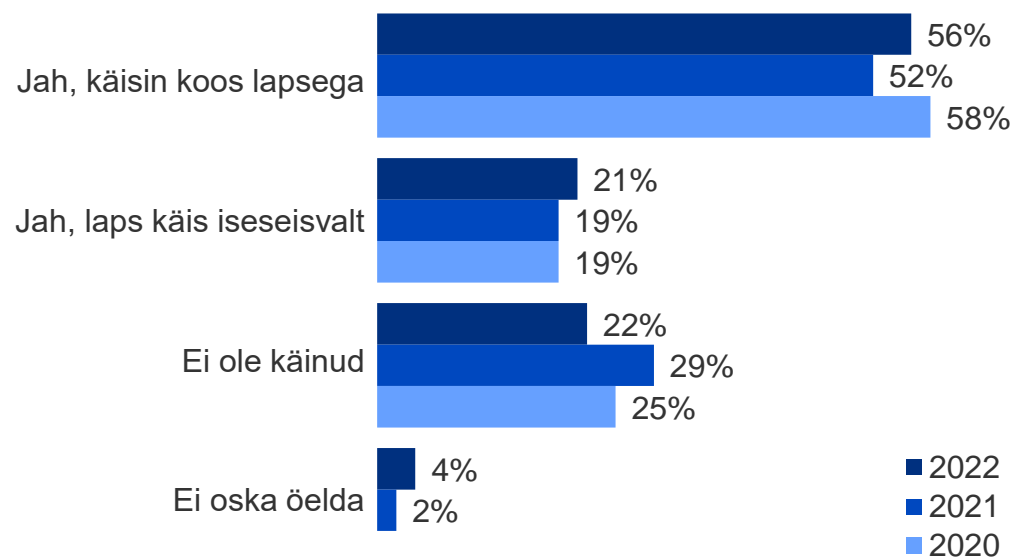
18. Kas Te olete kuulnud sellest, et kuni 19-aastastele lastele ja noortele on hambaravi Haigekassa lepingupartnerite juures tasuta?



Hambaarsti külastamine kuni 19-aastase lapsega viimase 12 kuu jooksul 2020–2022

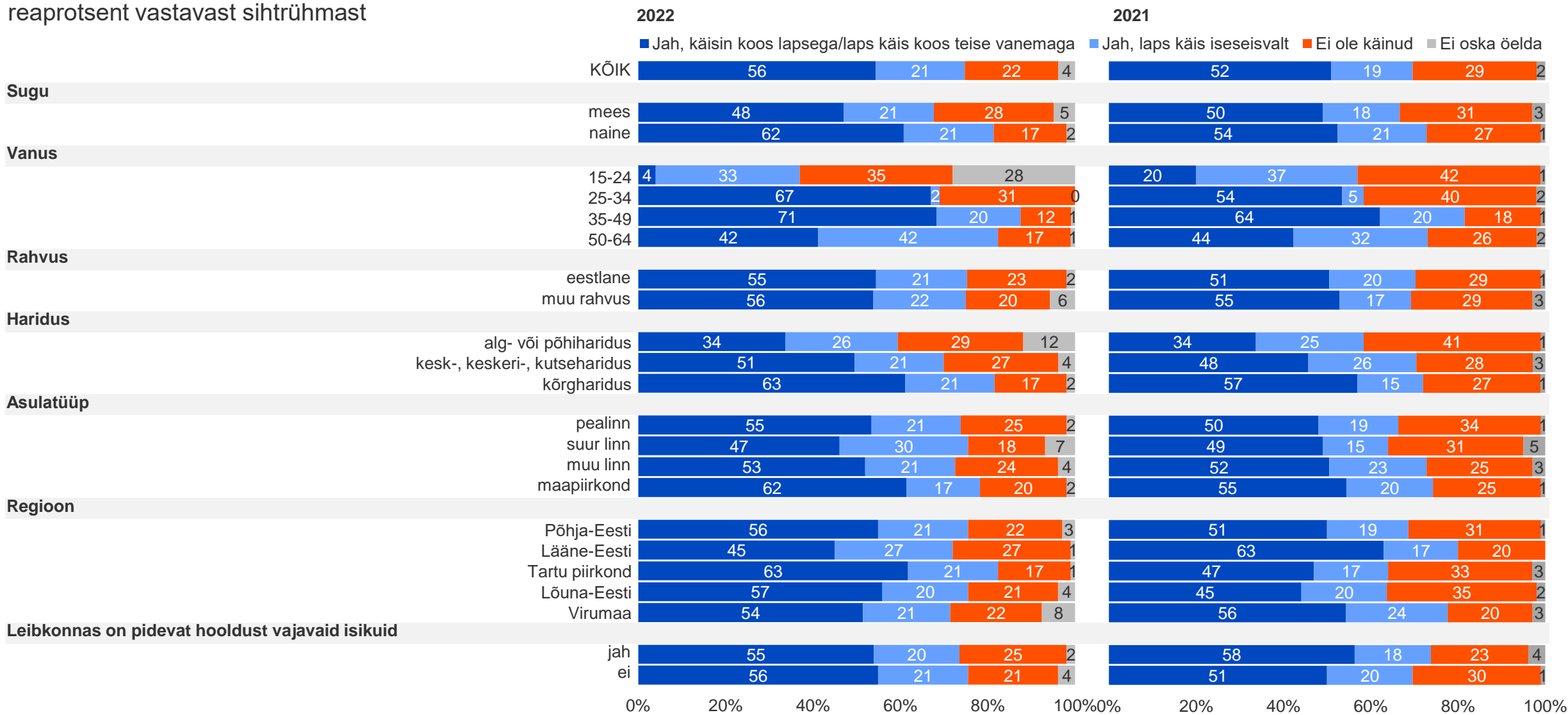
% neist, kellel on kuni 19-aastaseid lapsi, n=460

19. Kas olete viimase 12 kuu jooksul käinud koos oma kuni 19-aastase lapsega või on Teie kuni 19-aastane laps iseseisvalt käinud hambaarsti juures? Kui Teil on mitu kuni 19-aastast last, siis mõelge noorimale neist.



Hambaarsti külastamine kuni 19-aastase lapsega viimase 12 kuu jooksul 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast

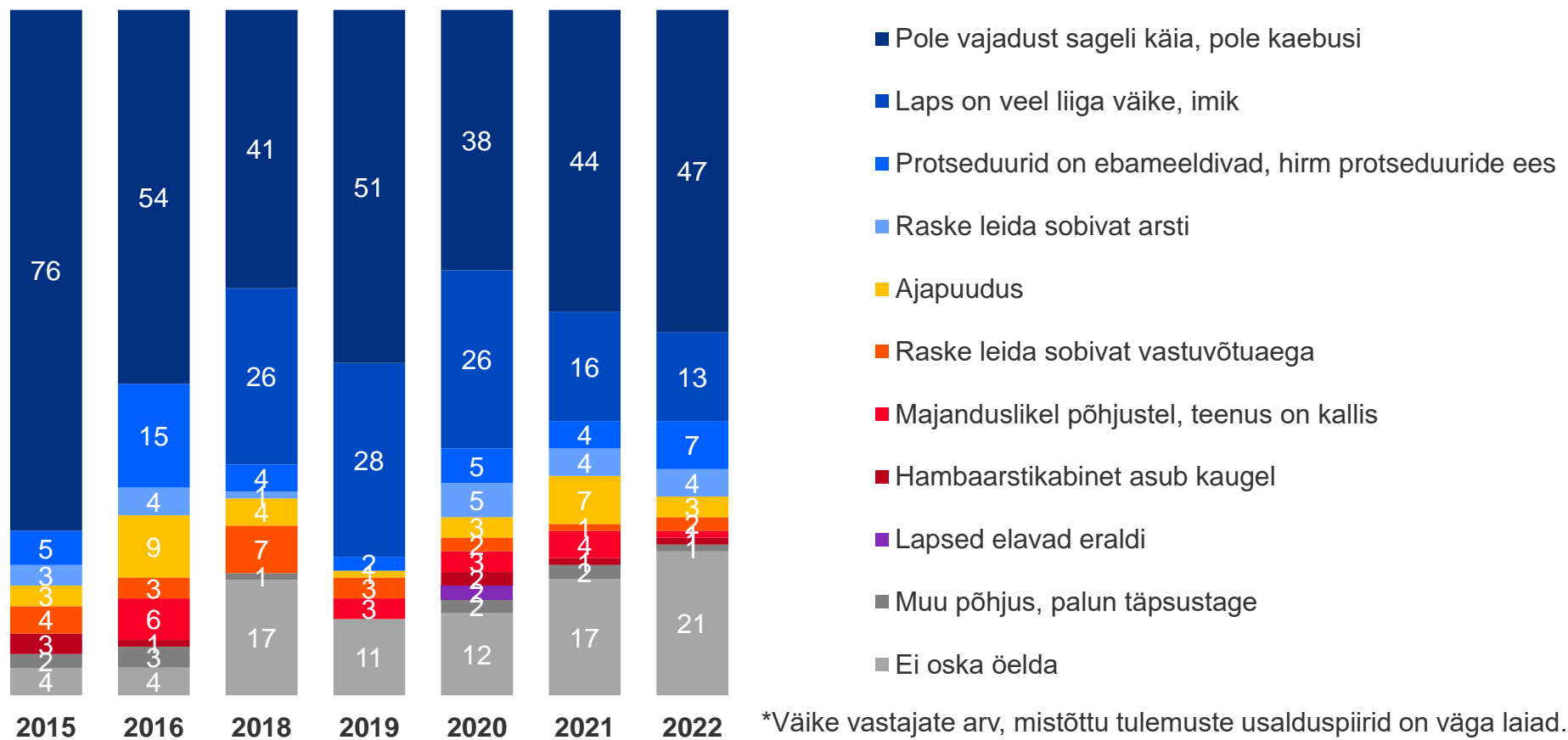


Põhjused, miks laps ei külasta hambaarsti vähemalt kord aastas 2015–2022

% vastajatest, kelle laps käib hambaarsti juures harvem kui kord aastas, n=117*

20. Mis on peamine põhjus, miks Teie laps käib hambaarsti juures harvem kui kord aastas?

Kui Teil on mitu kuni 19-aastast last, mõelge noorimale neist



*Väike vastajate arv, mistõttu tulemuste usalduspiirid on väga laiad.

7

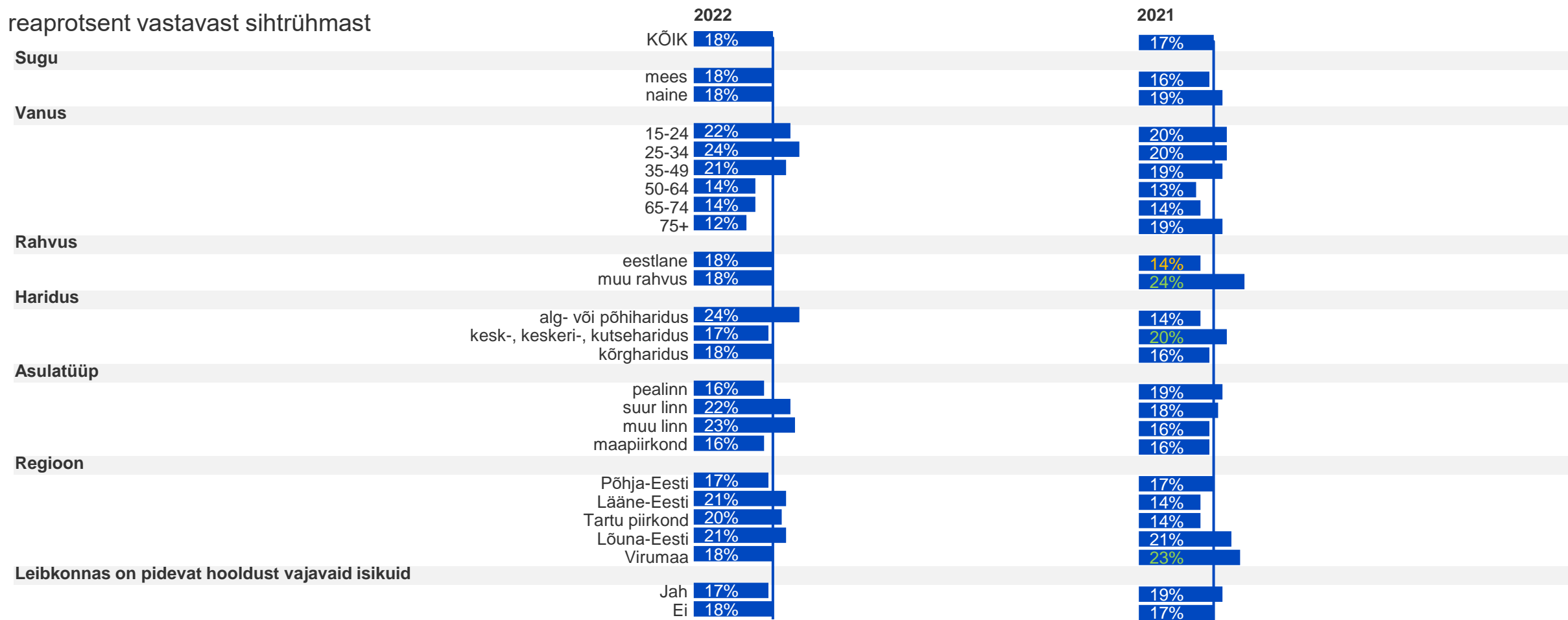
Erakorralise meditsiini
osakonna
teenuste kasutamine

Kokkuvõte: erakorralise meditsiini osakonna teenuste kasutamine

- **Erakorralise meditsiini osakonda on viimase 12 kuu jooksul sattunud alla viiendiku (18%) Eesti elanikest.** See näitaja on 2021. aastaga võrreldav.
 - Keskmisest enam on EMO-s või traumapunktis käinud või sinna sattunud 25-34-aastased mehed.
- **Õhtu- või öötundidel ilmneva ootamatu terviseprobleemi korral eelistaks suurem osa (45%) omal käel hakkama saada, 19% kutsuks koju kiirabi ning 15% eelistaks pöörduda ise EMO-sse.** 11% püüaks abi saada perearsti nõuandetelefonile 1220 helistades. Võrreldes 2021. aastaga on iseseisvalt hakkama saada püüdvate elanike osakaal jäänud samale tasemele.
 - **Omal käel** eelistaksid hakkama saada keskmisest enam 15–24-aastased elanikud.
 - **Kiirabi** kutsuksid keskmisest sagedamini muust rahvusest eestimaalased ning 65-aastased ja vanemad elanikud.
 - **EMO-sse** eelistaksid pöörduda Ida-Virumaa elanikud.
- Kõige sagedamini satutakse erakorralise meditsiini osakonda **ootamatu haigestumise või vigastuse tagajärjel (81%)** – alates 2019. aastast on see näitaja vähehaaval langenud (-8 protsendipunkti). Oluliselt harvem minnakse just EMO-sse perearsti soovitusel (8%), kuna see on kiireim võimalus eriarsti vastuvõtule pääseda või seetõttu, et see oleks kiireim võimalus uuringutele pääseda (mõlemal juhul 6%). Eriarsti juurde pääsemise võimalust tuuakse viimase kolme aasta lõikes üha vähem välja.
- **39% erakorralise meditsiini osakonda pöördunutest oleksid enda sõnul oma terviseprobleemiga pöördunud perearstikeskusesse,** kui see oleks olnud samal ajal avatud. See näitaja, mis 2020. aastal langes, on taas aasta-aastalt kasvanud olles nüüd samal tasemel kui 2019. aastal.

Viimase 12 kuu jooksul erakorralise meditsiini osakonda külastanud elanikud 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast

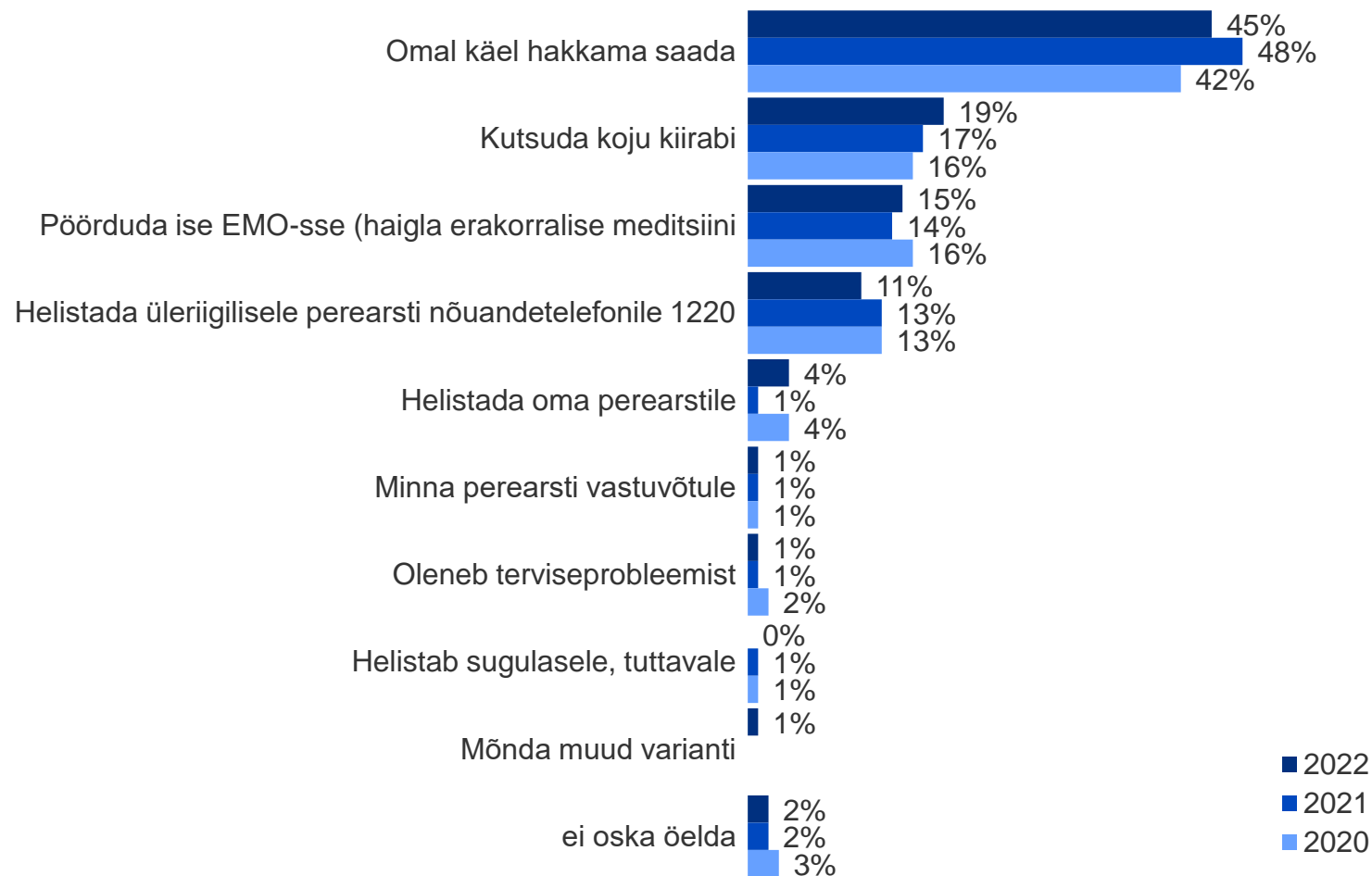


X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt kõrgem tulemus

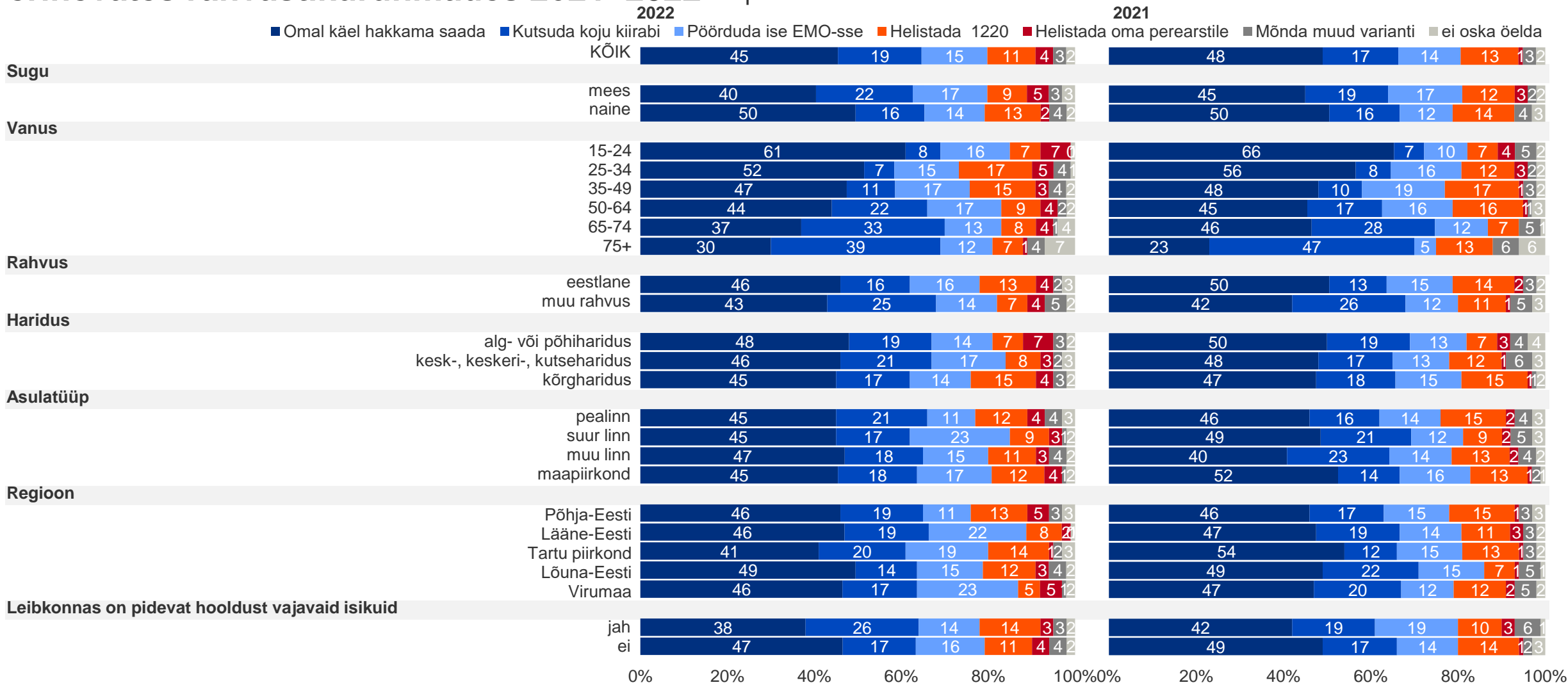
X% - valimi keskmisest statistiliselt oluliselt madalam tulemus

Toimimine õhtu- ja öötundidel või nädalavahetusel tekkiva ootamatu terviseprobleemi korral 2020–2022 % kõikidest vastajatest, n=1265

21. Kas õhtu- ja öötundidel või nädalavahetusel tekkiva ootamatu terviseprobleemi korral eelistate esmalt ...?



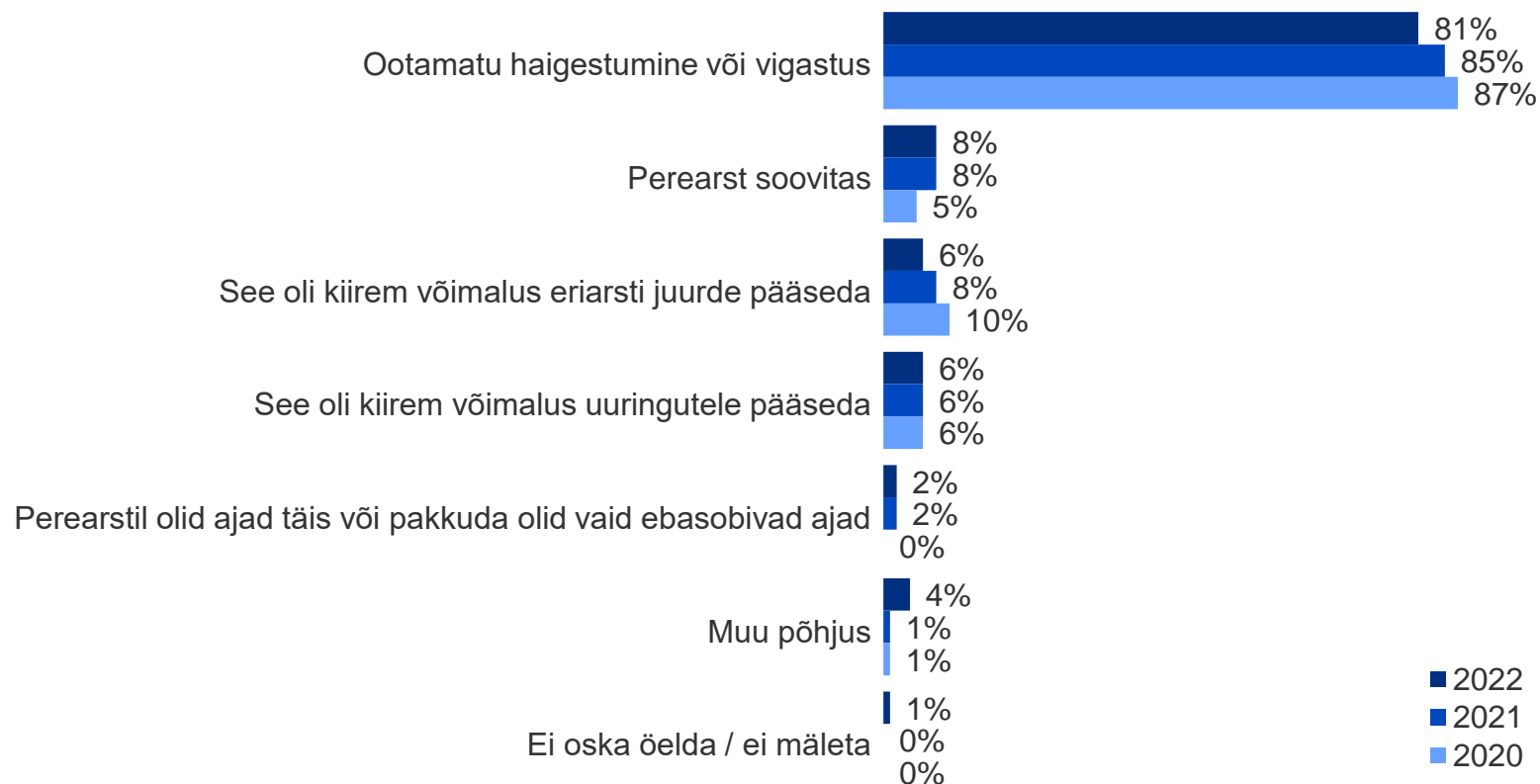
Toimimine öhtu- ja öötundidel või nädalavahetusel tekkiva ootamatu terviseprobleemi korral erinevates rahvastikurühmades 2021–2022 reaprotsent vastavast sihtrühmast



Erakorralise meditsiini osakonnas viibimise põhjused 2020–2022

% vastajatest, kes on viimase 12 kuu jooksul sattunud erakorralise meditsiini osakonda, n=237

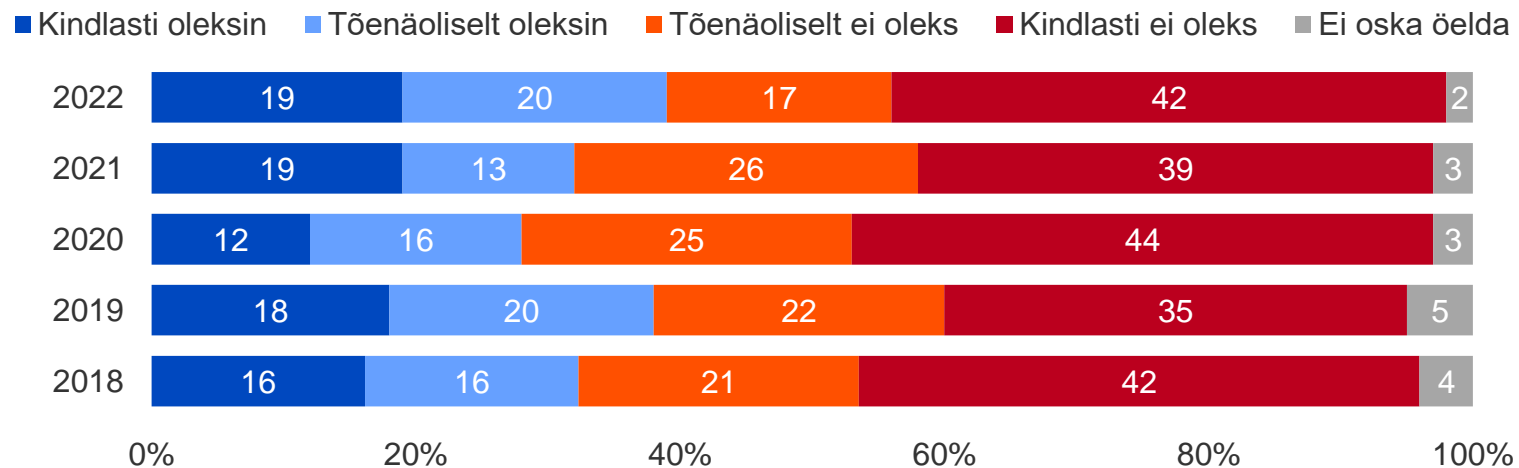
22. Mõelge palun oma viimasele viibimisele erakorralise meditsiini osakonnas, erakorraliste haigete vastuvõtuosakonnas või traumapunktis. Mis oli põhjuseks erakorralise meditsiini osakonda, erakorraliste haigete vastuvõtuosakonda või traumapunkti pöördumisel?



Pöördumine ootamatu terviseprobleemiga perearstikeskusesse 2018–2022

% vastajatest, kes on viimase 12 kuu jooksul sattunud erakorralise meditsiini osakonda, n=189

23. Kui suure tõenäosusega Te oleksite selle terviseprobleemiga pöördunud perearstikeskusesse, kui see oleks olnud samal ajal avatud?



8

Retseptiravimid

Kokkuvõte: retseptiravimid ja soodsaima ravimi pakkumine apteekri poolt

- **Retseptiravimeid on viimase 12 kuu jooksul ostnud 80% Eesti elanikest.**
 - Keskmisest tõenäolisemalt on retseptiravimeid ostnud naised, üle 65-aastased ning need, kelle leibkonnas on pidevat hooldust vajavaid isikuid.
- **Viimasel korral apteegist retseptiravimit ostes pakkus apteeker soodsaima hinnaga ravimit veidi enam kui pooltele retseptiravimite ostjatest (58%), sh 15 protsendile küll pakuti soodsamat ravimit, kuid klient ise loobus sellest võimalusest. 3% küsis ise soodsamat ravimit ning 31% väidab, et apteeker ei pakkunud soodsamaid valikuid. Nende osakaal, kellele soodsaima hinnaga ravimit pakuti, on kahe eelmise aastaga samal tasemel, jäädes alla 2018.–2019. aasta taset (2019. aastal 64%, 2018. aastal 60%).**
 - Nende seas, kellele soodsaima hinnaga ravimit pakuti, on enam 50-64-aastasi, muust rahvusest ja madalama sissetulekuga inimesi.
 - Nende seas, kellele soodsaimat ravimit ei pakutud, on enam 15–24-aastaseid elanikke.
- **41% elanikest teab, et arsti väljakirjutatud retsepti korral peab apteeker esmalt pakkuma soodsaima hinnaga ravimit.** See näitaja, mis 2021. aastal langes, on nüüd samal tasemel nagu see on olnud alates 2015. aastast*. 36% elanike hinnangul peab apteeker pakkuma ravimit, mida patsient on alati tarvitanud ning 13% elanikest leiab, et apteeker peab soovitama seda ravimit, mis on apteegis parasjagu olemas. 10% elanikest ei tea, millist ravimit apteeker ennekõike peaks pakkuma. Need näitajad ei ole muutunud.

*Üheks põhjuseks, miks näitaja 2021. aastal oli madalam, on see, et küsitluse käigus ei näidatud/loetud vastajatele ette täpsustust, et arsti väljakirjutatud retseptid on toimeainepõhised ja mitte kaubamärgipõhised.

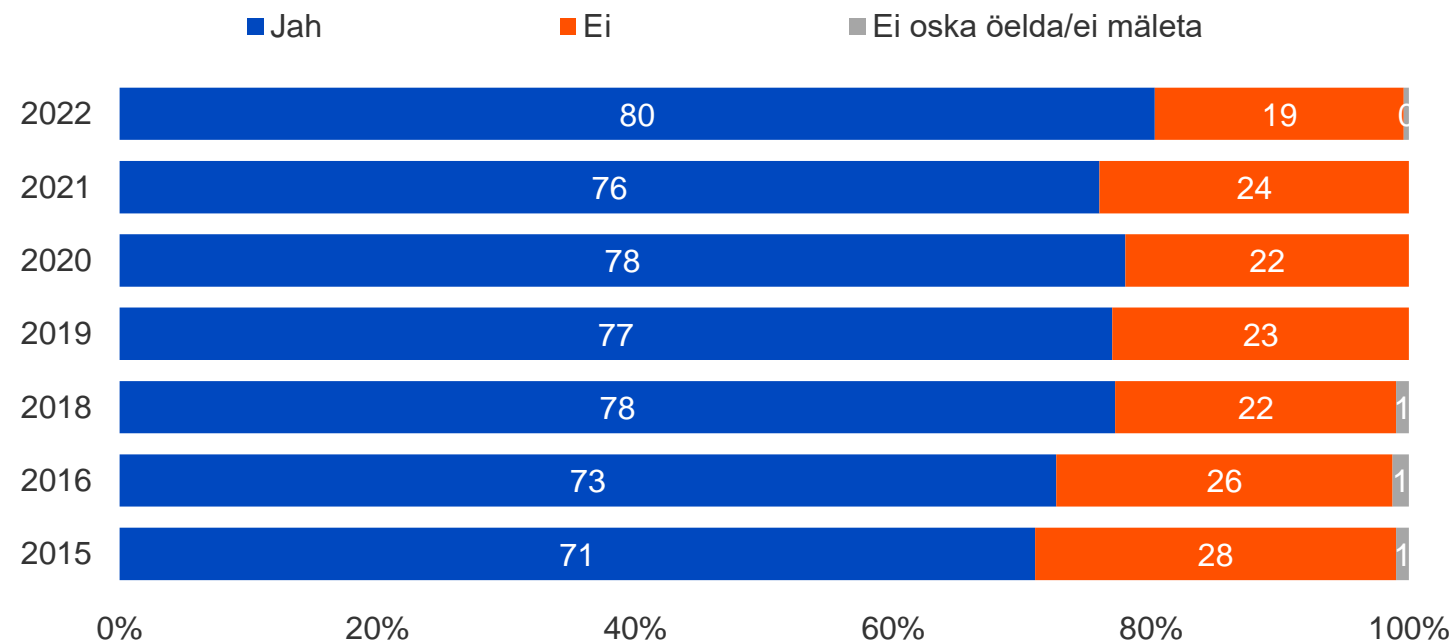
Kokkuvõte: väljakirjutatud retseptidega seonduva info vaatamine riigiportaalis

- Kõikidelt vastajatelt küsiti, kas nad on **teadlikud, et riigiportaalis (www.eesti.ee)** on võimalik vaadata kõikide väljakirjutatud ravimiretseptide ajalugu, ravimite maksumust ning kehtivat soodustust. Tervikuna on sellest **teadlikud 60% elanikest**, neist **42% on riigiportaalis oma ravimiretsepte vaadanud**. Võrreldes eelneva aastaga on teadlike osakaal kasvanud (+6%).
 - Keskmisest enam on portaali külastanud naised, eestlased, 35–49-aastased ja kõrgharidusega inimesed.
 - Portaalist ei ole teadlikud sagedamini 65-aastased ja vanemad elanikud.

Retseptiravimite ostmine viimase 12 kuu jooksul 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

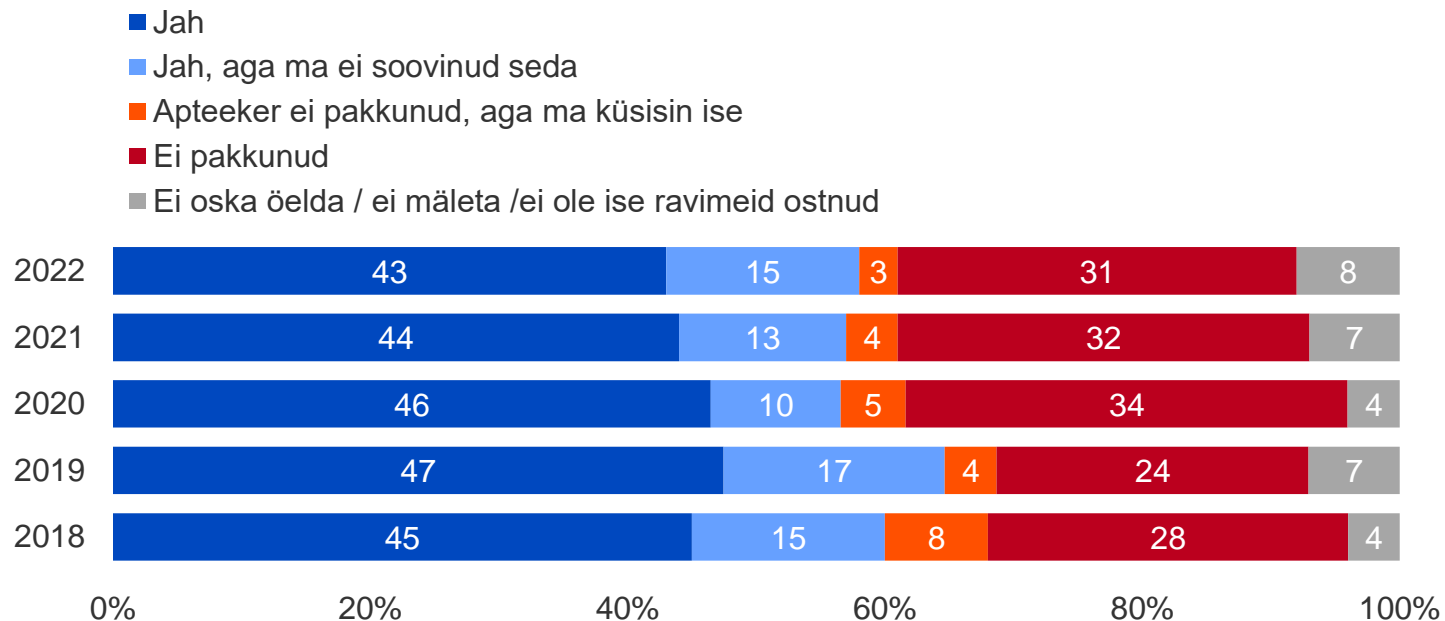
24. Kas Te olete viimase 12 kuu jooksul ostnud retseptiravimeid?



Soodsaima hinnaga ravimi soovimine apteekri poolt 2018–2022

% nendest, kes on viimase 12 kuu jooksul ostnud retseptiravimeid, n=1045

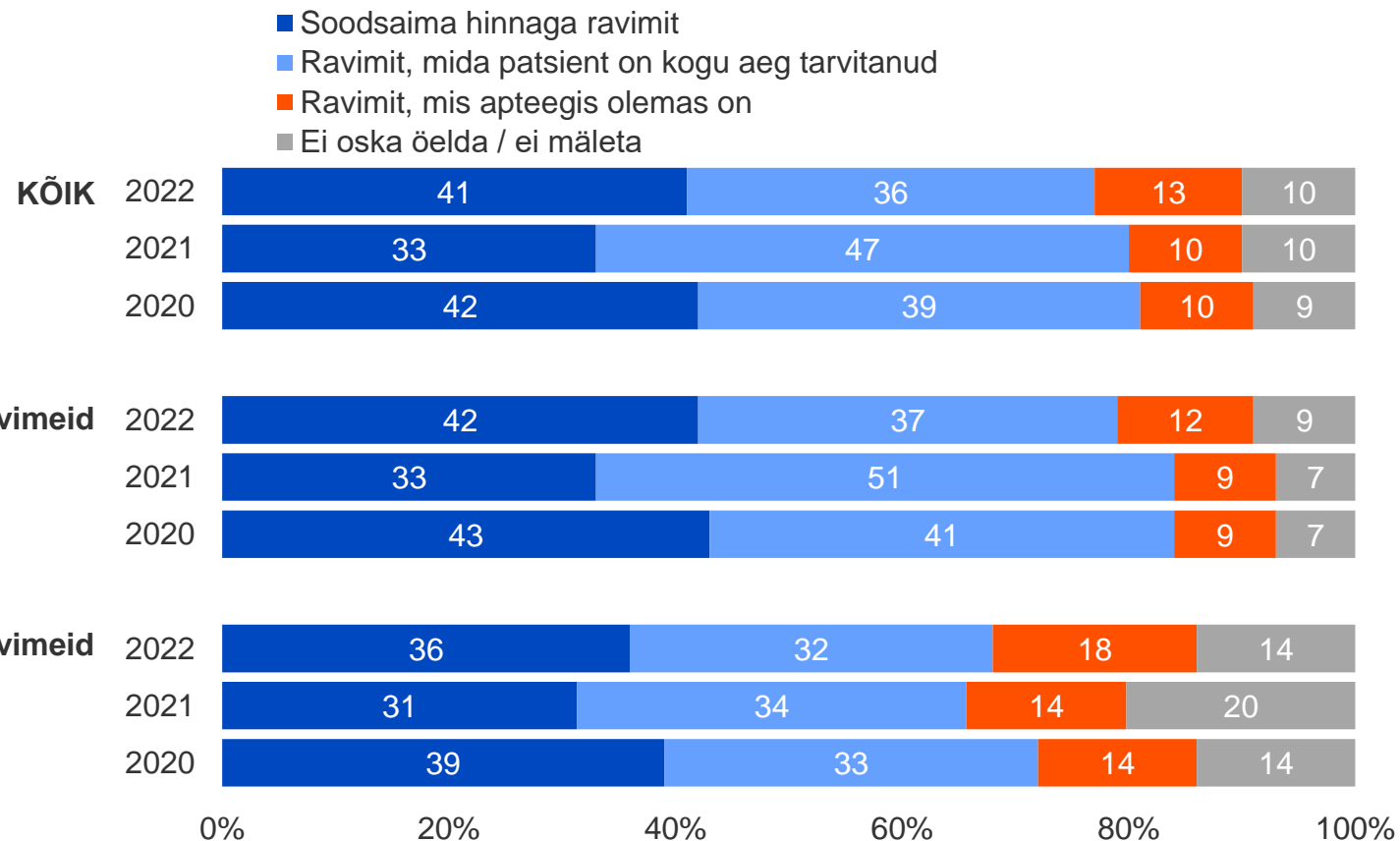
25. Kas viimasel korral apteegist retseptiravimit ostes pakkus apteeker soodsaima hinnaga ravimit?



Toimeainepõhise retseptiga ravimi ostmine apteegist 2019–2022

kõik vastajad, n=1265; on 12 kuu jooksul ostnud retseptiravimeid, n=1045; ei ole viimase 12 kuu jooksul ostnud retseptiravimeid, n=216

26. Millist ravimit peab apteeker patsiendile arsti poolt väljakirjutatud retsepti puhul ESMALT pakkuma?*

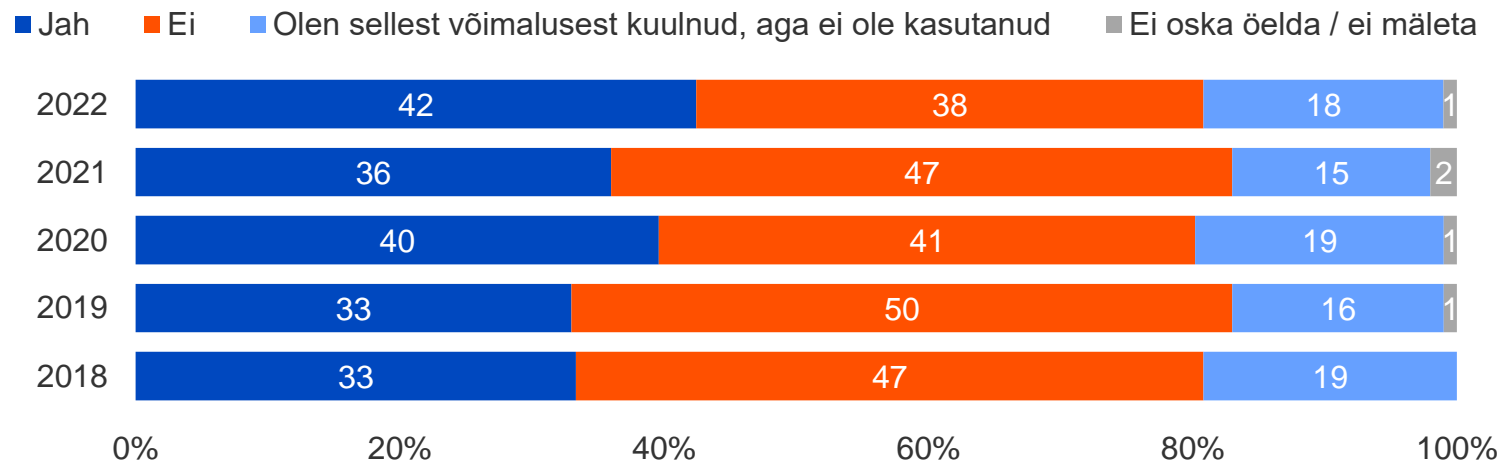


*2015-2016 sõnastus: Millist preparaati peab apteeker toimeainepõhise retsepti puhul patsiendile apteegis ESMALT pakkuma?

Riigiportaalis ravimiretseptide ja nende ajaloo vaatamine 2018–2022

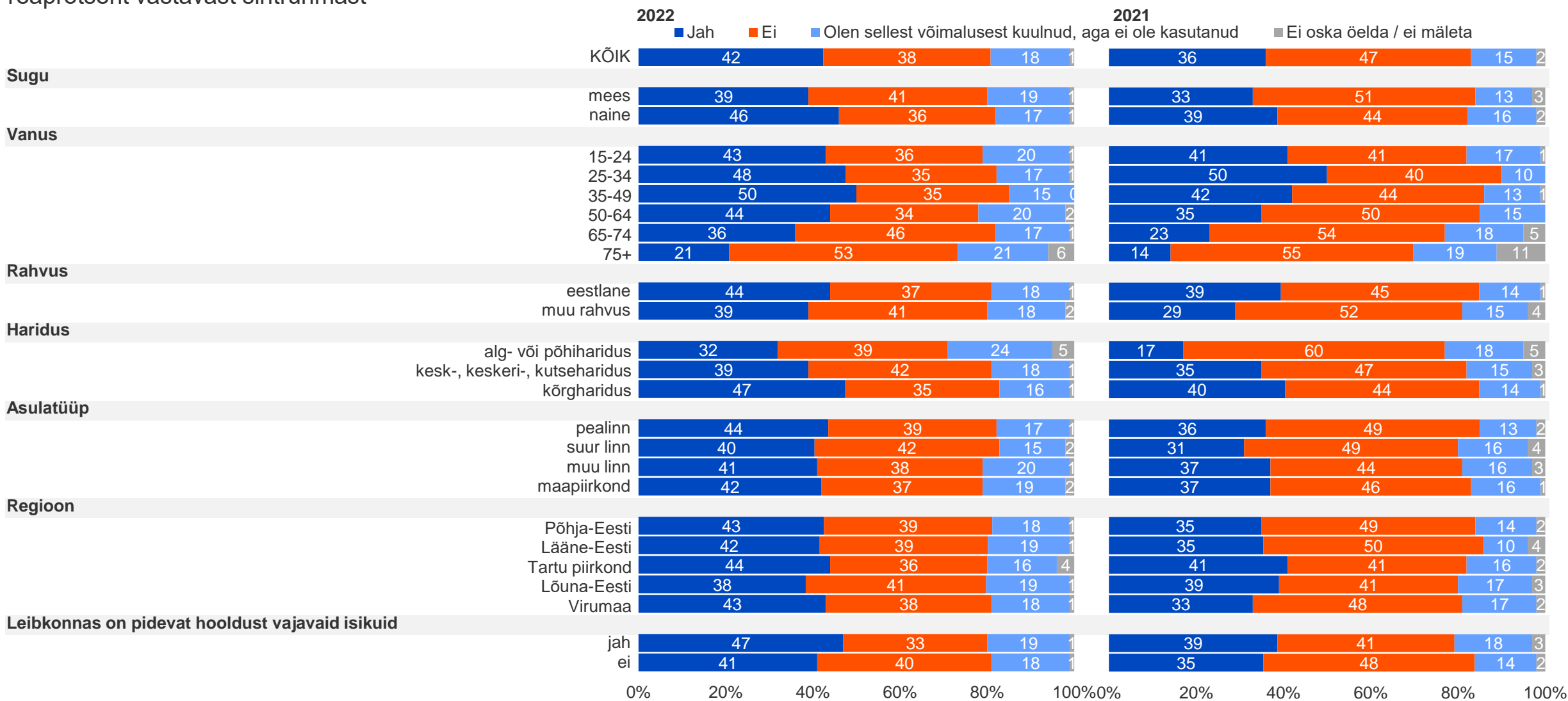
% kõikidest vastajatest, n=1265

27. Kas Te olete riigiportaalist (www.eesti.ee) vaadanud oma retseptide ajalugu, ravimite maksumust ning Teile kehtivat soodustust?



Riigiportaalis ravimiretseptide ja nende ajaloo vaatamine rahvastikurühmades 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast



9

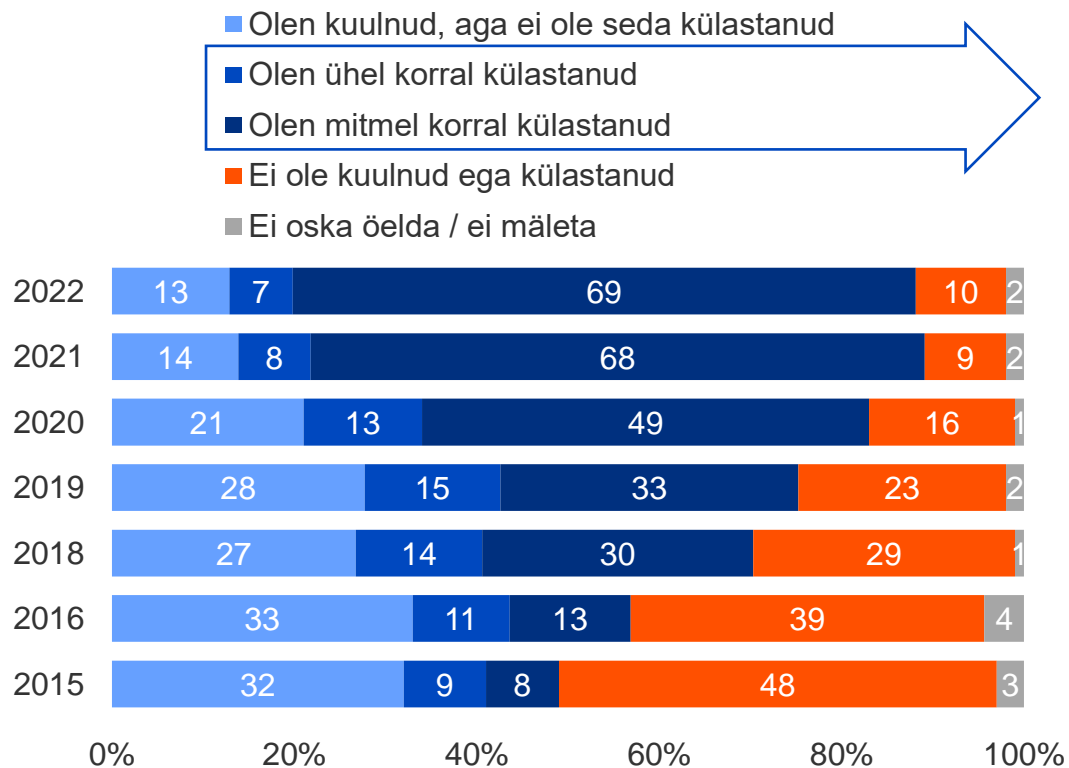
Riiklik patsiendiportaal

Kokkuvõte: riiklik patsiendiportaal

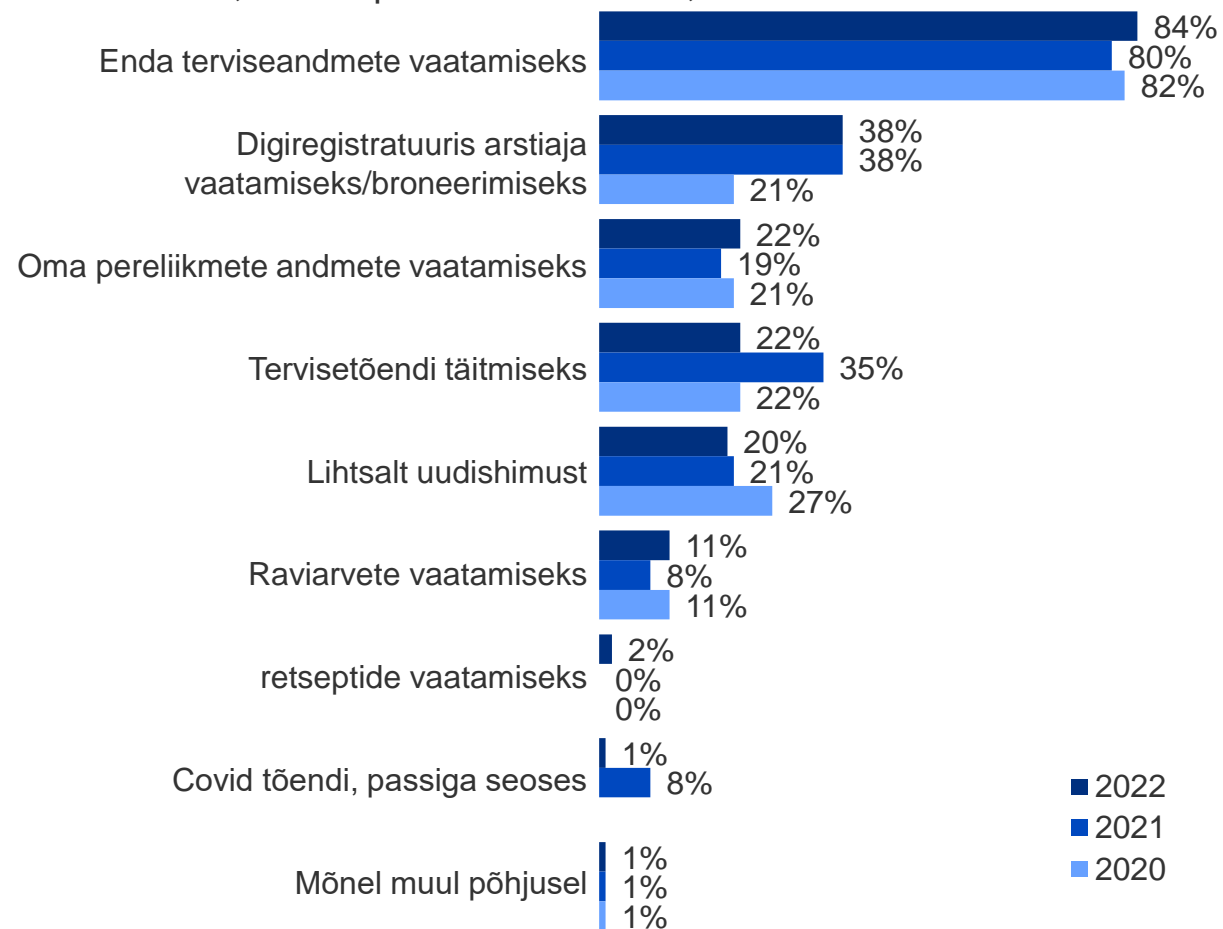
- Eestis käivitus 2008. aastal üleriigiline terviseinfosüsteem ehk Digilugu, kuhu edastatakse patsiendi olulisemad terviseandmed iga ravijuhu kohta väljavõtetena arsti koostatud haigusloost või tervisekaardist. Süsteem sisaldab ka pildipanka ja digireseptikeskust.
- **Digiloo olemasolust on kuulnud 89% Eesti elanikest, sealhulgas tervenisti 76% on portaali vähemalt ühe korra külastanud.** Kui varasemalt mõlemad näitajad kasvasid, siis võrreldes eelmise aastaga ei ole muutust toimunud. Portaalist mittekuulnud elanike osakaal on pidama jäänud 10% tasemel.
 - **Portaalist ei ole sagedamini kuulnud 65-aastased ja vanemad, muust rahvusest, põhi- või keskharidusega elanikud.**
 - **Vähemalt ühe korra on patsiendiportaali külastanud 15–64-aastased, eestlased ja kõrgharidusega elanikud.**
- **Ennekõike on portaali külastatud enda terviseandmete vaatamiseks (84%).** Spontaanse vastusena tõi 1% vastajatest eraldi välja portaali külastamise seoses koroonapassiga; koos nendega on portaali enda andmete vaatamiseks külastanud 85% elanikest. 38% on digiregistratuuris vaadanud/broneerinud arstiaja (38%), 22% täitunud tervisetõendit ning 20% on portaali külastanud lihtsalt uudishimust. Enda pereliikmete andmeid on vaadanud 22% ning raviarveid vaadanud 11%.

Patsiendiportaali tunnus ja külastamine 2015–2022

28. Kas Te olete kuulnud, et saate enda terviseandmeid näha riiklikus patsiendiportaaalis (www.digilugu.ee, www.e-tervis.ee), logides end sisse ID-kaardi või mobiil-ID abil, või olete seda portaali ise külastanud? % kõikidest vastajatest, n=1265

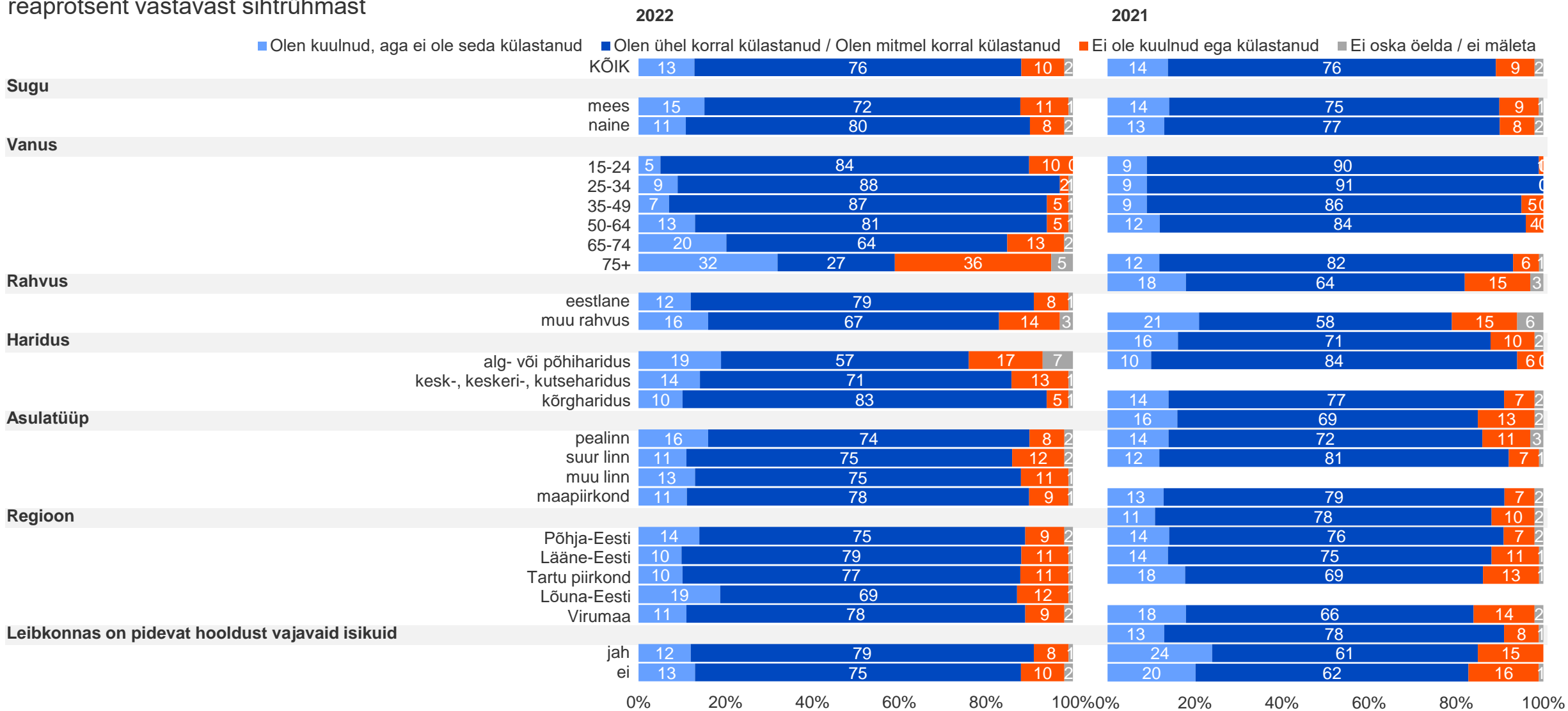


29. Millisel eesmärgil Te patsiendiportaali külastasite? % neist, kes on portaali külastanud, n=965



Patsiendiportaali tuntus ja külastamine rahvastikurühmades 2021–2022

reaprotsent vastavast sihtrühmast



10

Tervishoiu rahastamine

Kokkuvõte: tervishoiu rahastamine (1)

- Kõikidel vastajatel paluti väljendada oma eelistust tervishoiu rahastamise osas: (A) kas eelistatakse kõigi tervishoiuteenuste rahastamist ravikindlustusest, kuigi ravijärjekorrad võivad olla kohati väga pikad; või (B) eelistatakse piiratud hulga raviteenuste rahastamist ravikindlustusest ja ravijärjekordi praktiliselt pole või on need väga lühikesed. **56% elanikkonnast eelistab varianti A, kus kõigi raviteenuste rahastamine toimub ravikindlustusest, kuigi ravijärjekorrad võivad olla kohati väga pikad.** Sellise eelistusega inimeste osakaal on samal tasemel kui 2021. aastal. **Umbes kolmandik elanikest (34%) eelistab varianti B, kus ravikindlustusest rahastatakse piiratud hulka raviteenuseid** ning mille puhul **ravijärjekorrad on lühikesed või puuduvad üldse.** Kas see näitaja pole võrreldes 2021. aastaga muutunud. 9% elanikest ei oska kumbagi olukorda eelistada.
 - **Kõigi raviteenuste rahastamist** ja võimalikke pikki ravijärjekordi toetavad keskmisest enam 15-24-aastased noored.
 - **Piiratud hulga raviteenuste rahastamist** ja lühikesi järjekordi toetavad ennekõike Põhja-Eesti (sh Tallinna) elanikud ning kõrgema sissetulekuga inimesed (üle 900 euro kuus leibkonnaliikme kohta).
- **46% kõikidest eestimaalastest on ise kunagi arstiabi eest tasunud, et pääseda arsti juurde kiiremini,** ning 53% ei ole kunagi sel eesmärgil ise arstiabi arveid tasunud. Olulisi muutusi nendes näitajates ei ole paaril viimasel aastal toimunud.
 - Keskmisest sagedamini on **vähemalt ühe korra meditsiiniliste teenuste eest tasunud** naised, 25–49-aastased, kõrgharidusega inimesed, Tallinna elanikud, iseendale tööandjad, palgatöötajad, kõrgema netosissetulekuga (üle 900 euro pereliikme kohta) inimesed ning need, kelle peres on lapsi.
 - **Mitte kunagi ei ole arstiabi eest tasunud** sagedamini mehed, 15-24-aastased ja vanemad kui 65-aastased inimesed, väiksemate linnade ja maapiirkonna elanikud, ning need, kelle peres puuduvad lapsed.

Kokkuvõte: tervishoiu rahastamine (2)

- Pikkade järjekordade vältimiseks oleks **74% kõikidest eestimaalastest valmis midagi arstiabi eest maksma**. Nende osakaal ei ole võrreldes 2021. aastaga oluliselt muutunud. Suures osas jäävad summad endiselt alla 100 euro (65% kõikidest vastanutest). **23% oleks valmis ise ravi eest tasuma kuni 20 eurot, 28% oleks nõus maksma 21–50 eurot, 14% võiks vajadusel välja käia 51–100 eurot ning 11% üle 100 euro. 15% ei ole nõus arstiabi eest ise midagi maksma.**
 - Keskmisest enam on pikki järjekordi valmis vältima ja ravi eest ise tasuma 15–24-aastased, lastega inimesed ja need, kes teenivad leibkonnaliikme kohta kõrgemat netosissetulekut (üle 900 euro).
- Nende seas, kes on valmis midagi arstiabi eest maksma, on kõige suurem valmisolek maksta **eriarsti teenuste eest (60%) ning hambaravi (58%) ja taastusravi eest (53%). Hooldusravi või koduõendusabi eest võiks tasuda 49%**. Sarnaselt eelmistele uuringutele ollakse **kõige vähem valmis tasuma perearsti teenuste eest (12%)**.
 - Suuri muudatusi valmiduses eri liiki arstiabi eest maksta ei ole viimase paari aasta lõikes toimunud. Vähehaaval on langenud valmisolek maksta uuringute ja analüüside eest.

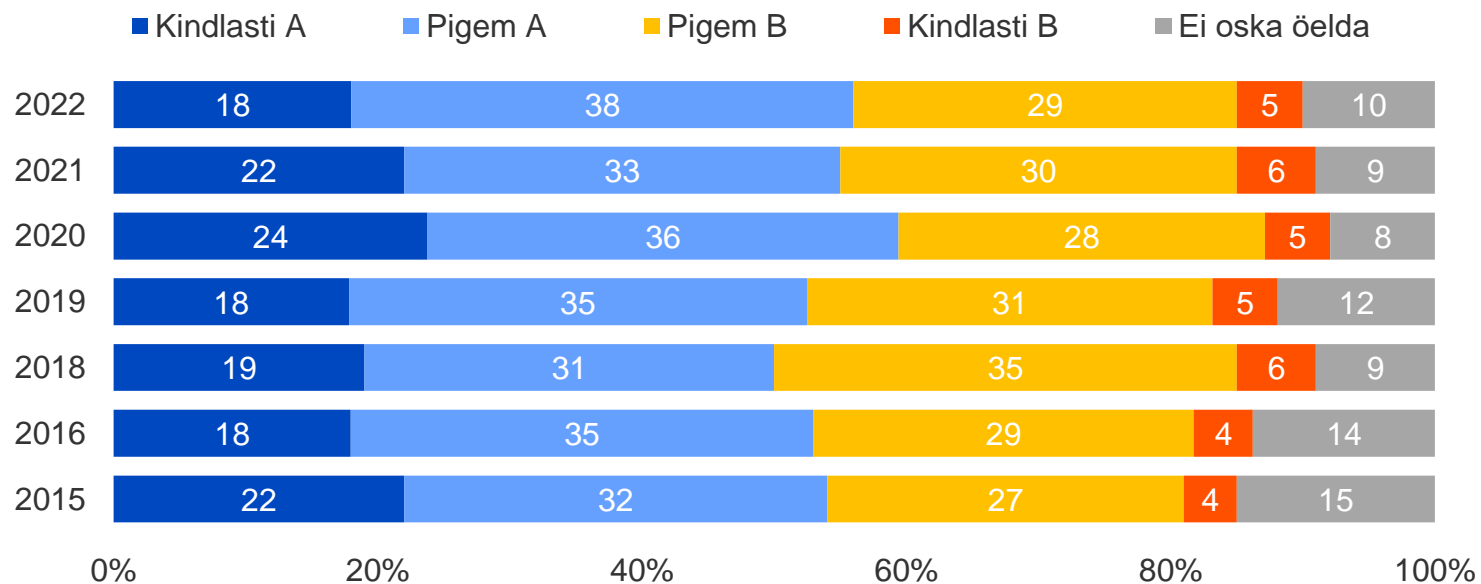
Eelistused raviteenuste rahastamise osas 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

30. Palun lugege väiteid A ja B. Kumba järgnevatest võimalustest Te eelistate?

A - Ravikindlustusest rahastatakse kõiki raviteenuseid, kuid ravijärjekorrad võivad olla kohati väga pikad.

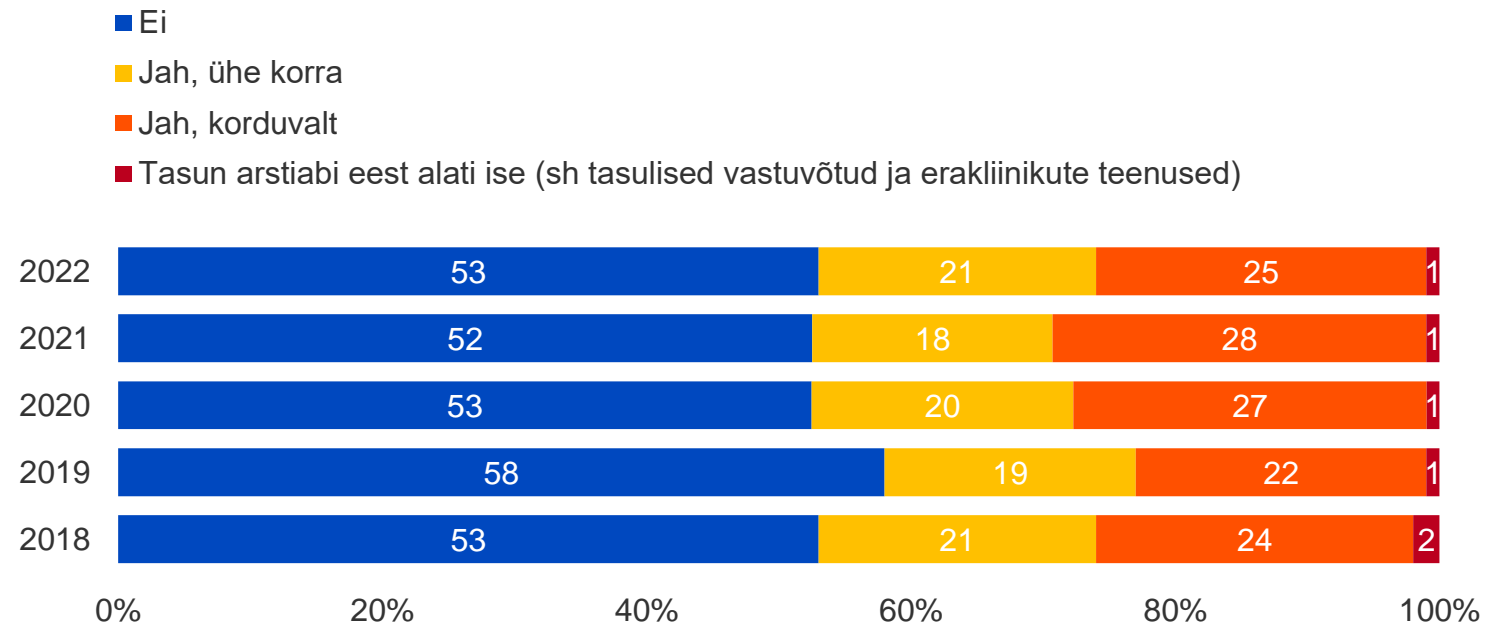
B - Ravikindlustusest rahastatakse ainult piiratud hulka raviteenuseid ja ravijärjekordi praktiliselt pole või need on väga lühikesed.



Arstiabi eest tasumine, et pääseda arsti juurde kiiremini 2018–2022

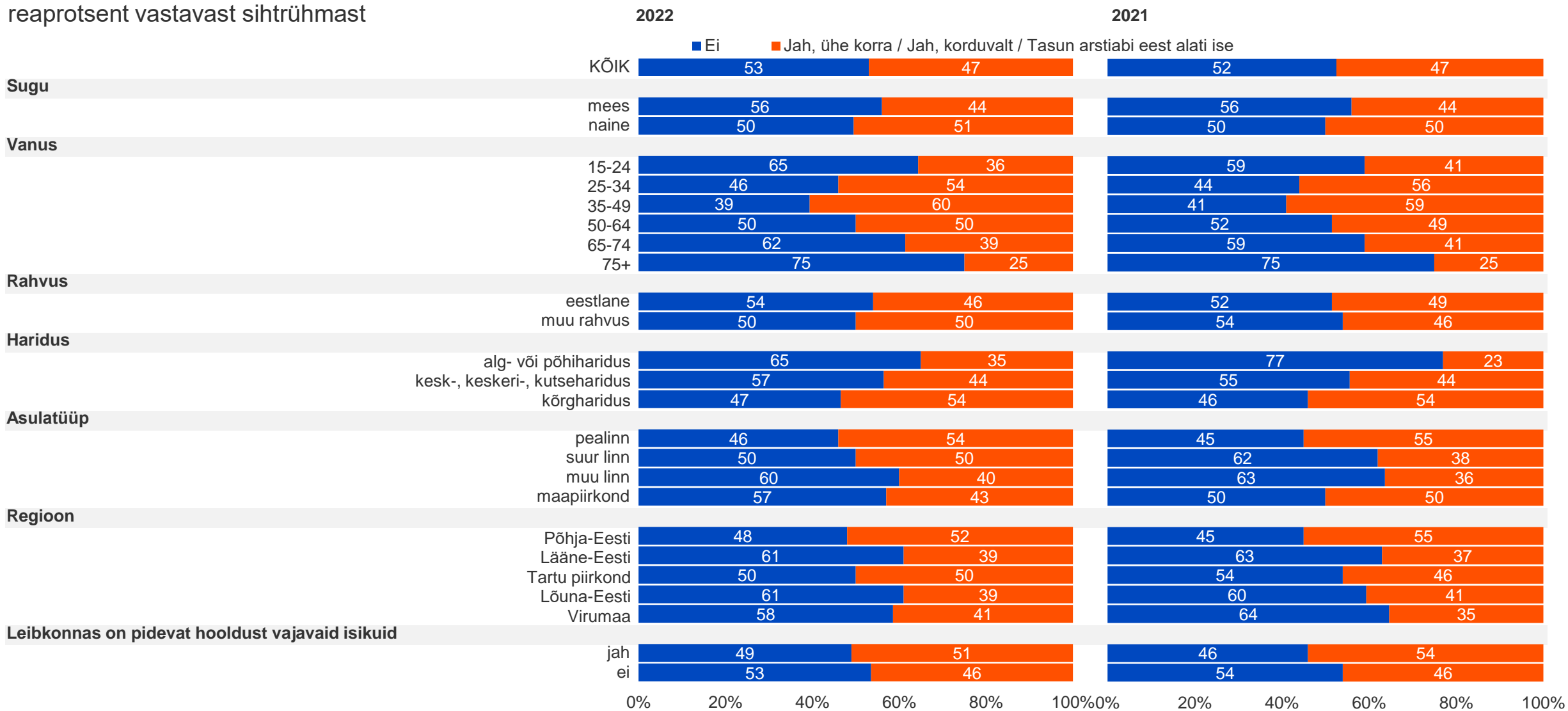
% kõikidest vastajatest, n=1265

K31. Patsiendil on alati võimalik vajaliku arstiabi eest ka ise maksta ja saada arsti juurde kiiremini, väljaspool üldist järjekorda. Kas Te olete kunagi ise arstiabi eest maksnud, et saada arsti juurde kiiremini, väljaspool järjekorda?



Arstiabi eest tasumine, et pääseda arsti juurde kiiremini 2021–2022

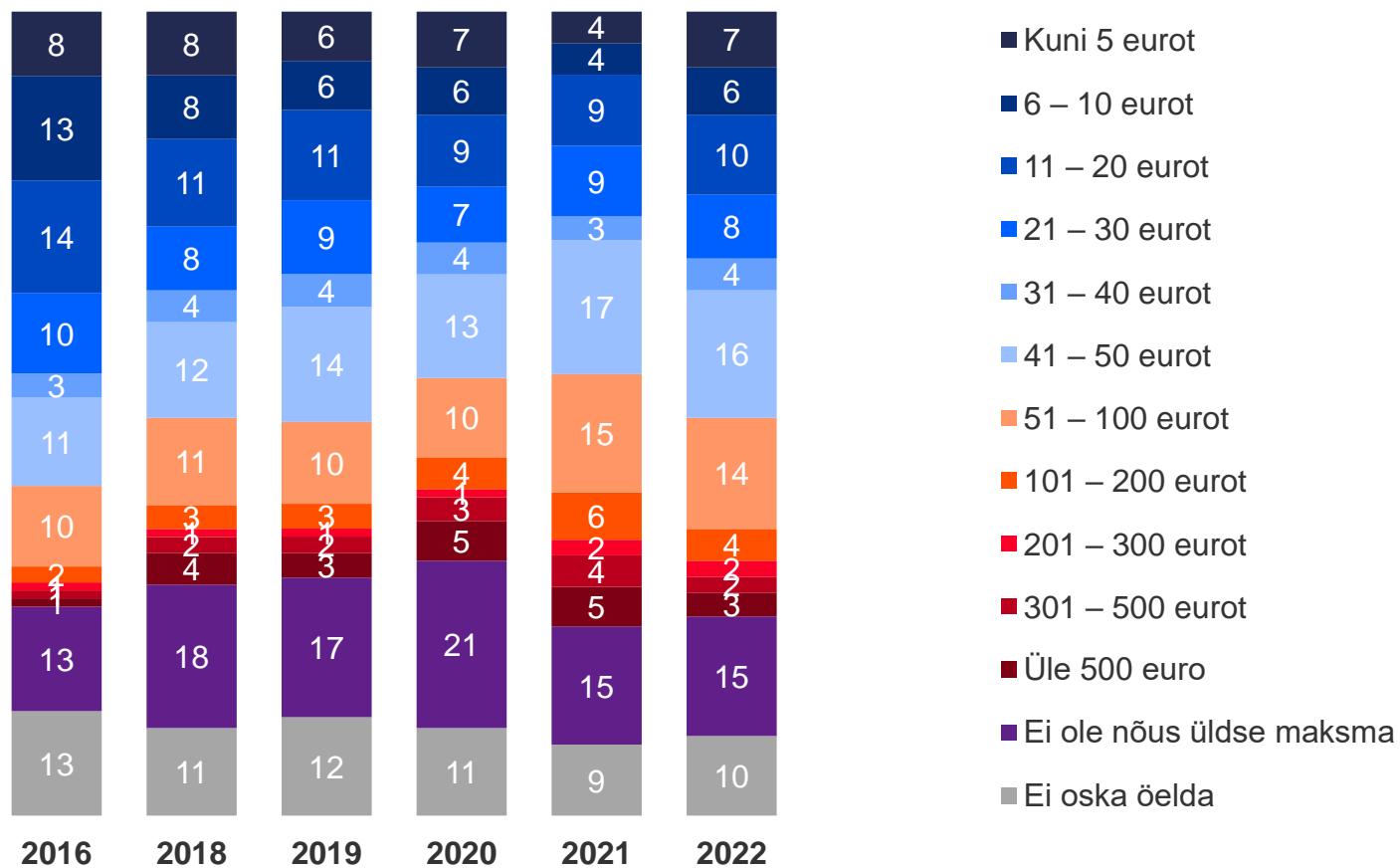
reaprotsent vastavast sihtrühmast



Valmisolek kiirema arstiabi saamise nimel ise maksta 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

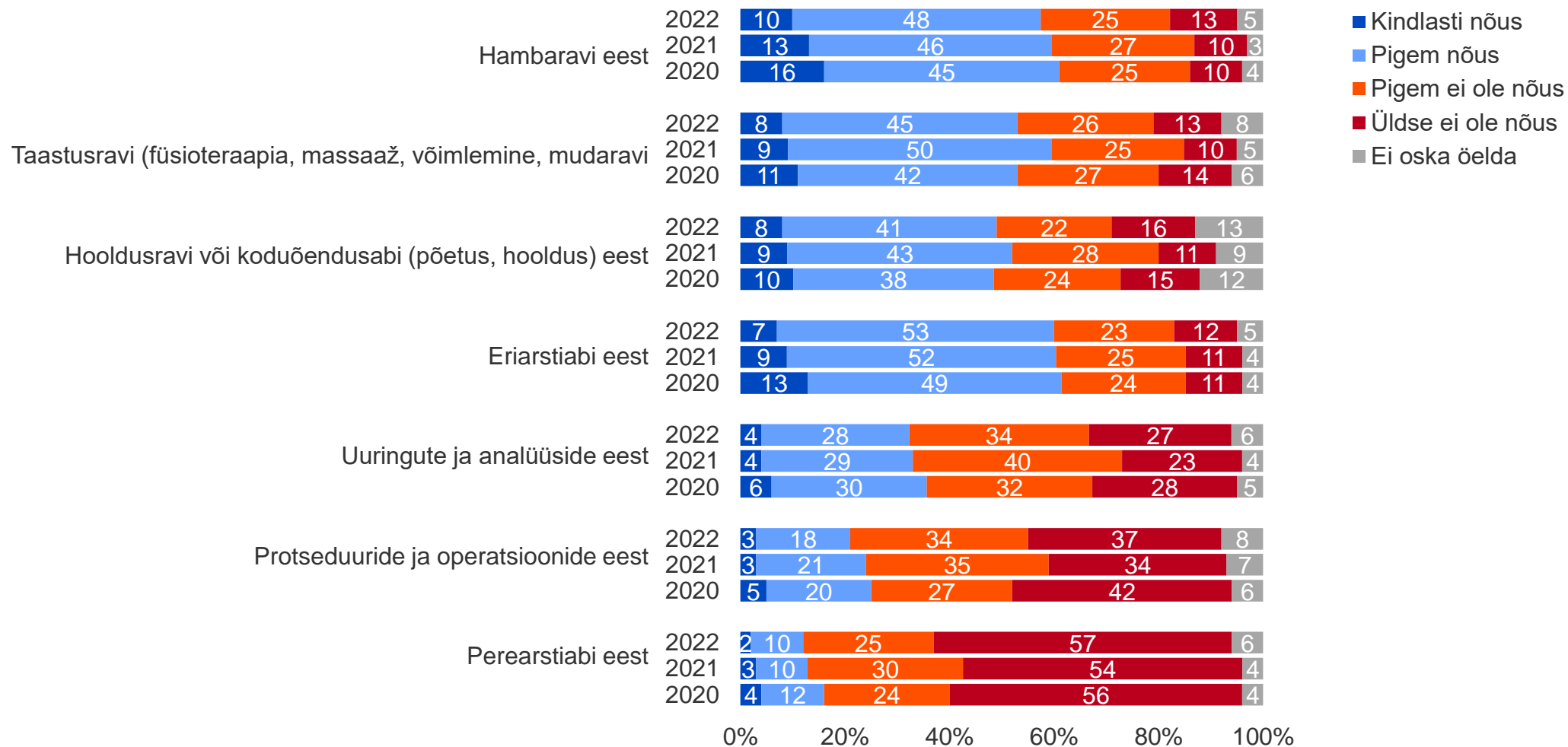
32. Kui palju Te oleksite nõus kogu ravi eest ise maksma, et Teie pereliige või Teie ise saaksite arstiabi väljaspool järjekorda kiiremini?



Valmisolek maksta erinevate tervishoiuteenuste eest 2020–2022

% kõikidest, kes on nõus tervishoiuteenuste eest maksma, n=1071

33.–39. Palun öelge, milliste tervishoiuteenuste eest Te olete nõus ise maksma? (teenused on reastatud kindlasti nõustujate osakaalu suuruse järgi)



11

Info kättesaadavus ja
inimeste
terviseteadlikkus

Kokkuvõte: tervisealase info kättesaadavus

- Eesti elanikud peavad haiguste ennetamise seisukohalt kõige olulisemaks **aktiivset ja liikuvat elustiili** (89%) ning **tervislikku toitumist** (83%). Kaks kolmest elanikust (69%) **tõi välja regulaarsetes tervisekontrollides** käimist, 64% **suitsetamisest loobumist** ja 62% **hindab oluliseks alkoholi tarbimise piiramist**. 58% pidas haiguste ennetamise seisukohast oluliseks **sõeluuringutes osalemist** ja 55% **stressi vähendamist**. **Vaktsineerimise olulisust** rõhutas 47% elanikest ja nende osakaal on võrreldes 2021. aastaga oluliselt langenud jäädes koroonavastu vaktsineerimise eelsele tasemele (47%). Kõige vähem mainiti sarnaselt eelnevatele aastatele **tervise kohta rohkem õppimist ning uurimist** (41%). Mitmeid tegevusi haiguste ennetamiseks on sel aastal mainitud vähem ja pigem võrreldavalt 2020. aasta tasemega. Kuid võrreldes ka 2020. aastaga tuuakse vähem välja stressi vähendamist ja suitsetamisest loobumist.
- **81% elanikest** on viimase 12 kuu jooksul saanud infot oma tervisekäitumise parandamiseks. Enam on seda saanud (või märganud) naised (ennekõike naised vanuses 50-64 ja 75+), eestlased ja kõrgema sissetulekuga elanikud.

Kõige sagedamini on elanikud **tervisekäitumisealast infot** saanud mõnelt meditsiinitöötajalt (35%) või **kohalikest eesti- ja venekeelsetest paberkandjal meediaväljaannetest** (33%), **veebis leitavatest eesti- või venekeelsetest materjalidest** (25%) või **perelt, sõpradelt või töökaaslastelt** (22%). **Sotsiaalmeediast** on sellel teemal infot saanud 17%, **riiklikke portaale** (toitumine.ee, terviseinfo.ee, alkoinfo.ee, narko.ee) on viimase 12 kuu jooksul **külastanud 14%** eestimaalastest ning välismaiseid infoallikaid kasutanud 13%. Muid allikaid on kasutatud vähem. 12% ei ole sel teemal infot saanud. Üldjoontes on eri infoallikate osatähtsus jäänud samale tasemele, vaid paberil ajakirjanduse osakaal on märkimisväärselt vähenenud (-11%) ning ka online meediaväljaandeid tuuakse välja vähem (-8%).

Kokkuvõte: ravikindlustus, haigushüvitised, Euroopa ravikindlustuskaart ja perearsti vastuvõtt

- Uuringus küsiti vastajate käest, kust saab kontrollida oma **ravikindlustuse kehtivust**. Esmase allikana mainitakse **patsiendiportaali: 67%**. See näitaja kasvas eelneva kolme aasta lõikes hoogsalt, kuid on nüüd jäänud käesolevale tasemele püsima. 42% vastajatest nimetas **riigiportaali** ning **33%** küsiks seda oma **perearstilt**; nende allikate tähtsus on eelmise aastaga võrreldaval tasemel. Muid allikaid mainitakse oluliselt vähem.
- **Enam kui pooled (59%) Eesti elanikest otsiksid infot oma töövõimetuslehtede ja haigushüvitiste kohta riigiportaalist eesti.ee**. See näitaja on püsunud samal tasemel alates 2020. aastast. 29% pöördus perearsti poole, 16% kasutaks info saamiseks haigekassa infotelefoni ning 8% vaataks töötukassa kodulehele. **Ligi neljandik** elanikest aga **ei tea, kust on võimalik sellealast infot leida**.
- Lisaks küsiti uuringus, mille eest, kui üldse, tuleb patsiendil tasuda, kui tal on kehtiv **Euroopa ravikindlustuskaart** ja ta vajab Euroopas arstiabi. Sellele küsimusele ei oska vastata 47% elanikest; sh 20% täpsustas, et ei reisi Euroopas. Nende osakaal pole võrreldes eelmise aastaga muutunud. 38% elanikest teab, et sel juhul **tuleb tasuda visiiditasud ja muud omavastutustasud** (2015. aastal 28%). 12% teab, et siis tuleb ise **tasuda transpordikulud**. Küll aga usub 13% elanikest, et Euroopa ravikindlustuskaardiga on **kogu vajaminev arstiabi tasuta**.
 - Keskmisest paremini on Euroopa ravikindlustuskaardi õigete kasutustingimustega kursis eestlased, 15–34-aastased, kõrgharidusega ning kõrgema sissetulekuga elanikud.
 - Keskmisest sagedamini ei oska küsimusele vastata 65-aastased ja vanemad, muust rahvusest, madalama hariduse ja sissetulekuga inimesed.
- Paremini on elanikud kursis **perearsti ja pereõde teenustega seotud küsimustega. 64% Eesti elanikest** teab, et perearst/pereõde **peab ägeda haigusega patsiendi võtma vastu samal päeval. Ligi pooled (46%)** on kursis, et **mitteägeda tervisehäirega peab vastuvõtule saama kuni 5 tööpäeva jooksul**. Siiski ei tea 39% elanikest, kui kiiresti perearst/pereõde peab patsiendi vastu võtma, või vastasid valesti. Need näitajad on uuringu viga arvestades jäänud eelneva aastaga samale tasemele.
 - Teistest enam on neid, kes arvasid, et arst peab alati vastu võtma samal päeval, alati 5 tööpäeva jooksul või ei osanud küsimusele vastata, 50-64-aastaste meeste seas.

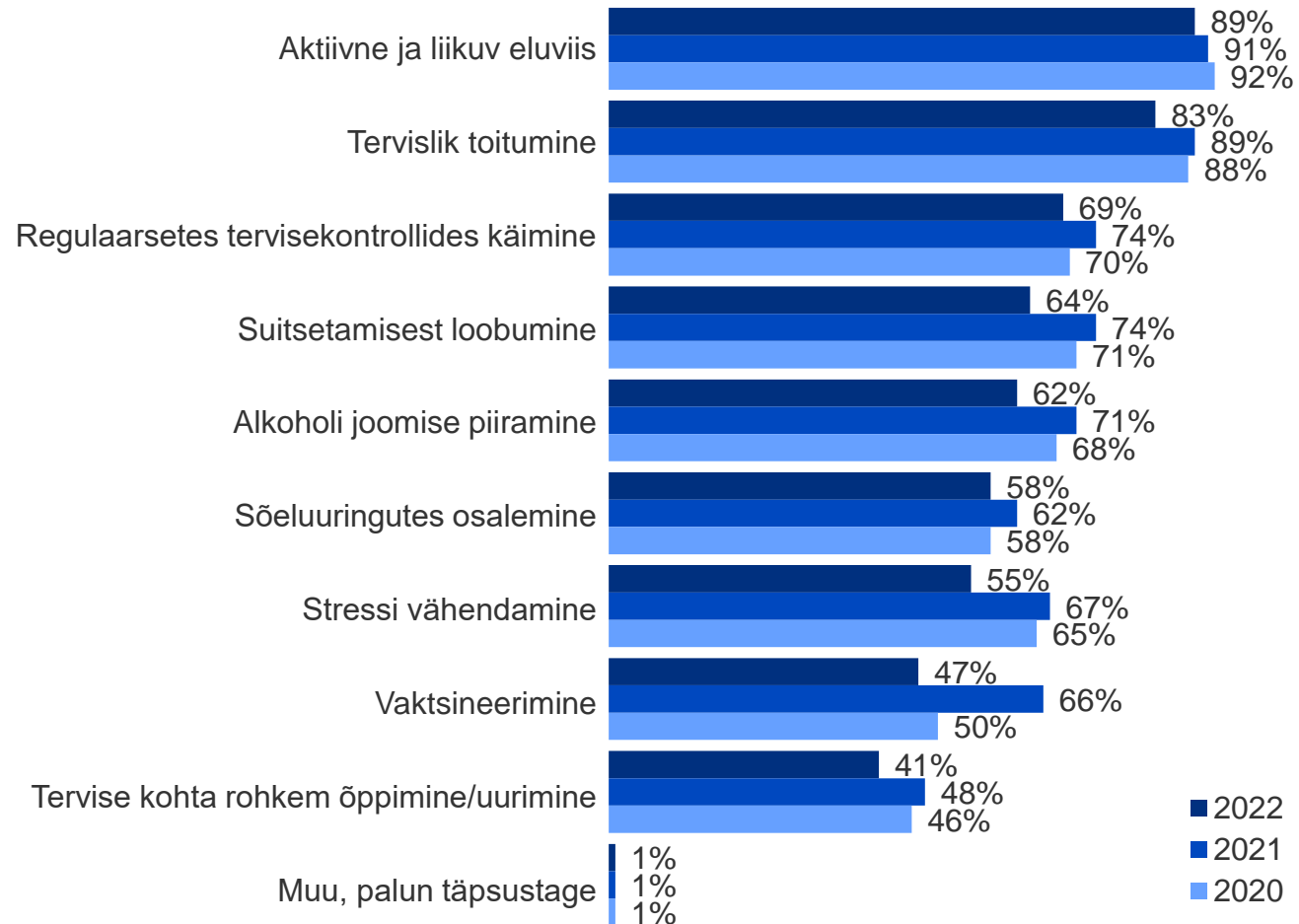
Kokkuvõte: raviasutuse valik ja raviasutuses küsitavad tasud

- Samaselt varasemale neljale aastale on 65% **Eesti elanikest** kursis, et kui patsient soovib **haigekassa kulul ravile minna**, siis on tal õigus Eesti piires valida **ükskõik milline haigla või kliinik**, mis on Eesti Haigekassaga lepingu teinud. Vaid **4% arvab, et patsiendil on kohustus valida oma kodukohale lähim raviasutus**, ning **17% on veendunud**, et patsiendil on õigus minna **vaid sinna raviasutusse, kuhu perearst on teda suunanud**. Viimaste osakaal 2020. aastal veidi kasvas, kuid on nüüd tavapärasel 16-17% tasemel.
 - Keskmisest enam on patsiendi õigusega valida ükskõik milline Eesti Haigekassa lepingupartneriks olev haigla või kliinik kursis 35–49-aastased, kõrgharidusega ning kõrgema sissetulekuga inimesed.
 - Seda, et minna saab ainult haiglasse, kuhu perearst on suunanud, usuvad enam mehed, 15-24 ning 75-aastased ja vanemad, madalama haridusega elanikud.
- **Seoses tasudega, mida raviasutus võib küsida kindlustatud patsiendilt**, teab **60%**, et raviasutus võib küsida lisatasu **mugavama majutuse eest haiglas viibimise korral** (nt perepalat, TV palatis, üksikpalat jne). Veidi üle poole mainis **visiiditasu eriarsti visiidi eest (54%) ja voodipäeva tasu haiglas viibimise korral (52%)**. Tasu ravimite ja söögi eest märkis 8%. 5% usub, et lisatasu ei tohi küsida üldse millegi eest ja 10% ei oska öelda, mille eest lisatasu võib küsida.

Haiguste ärahoidmine 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

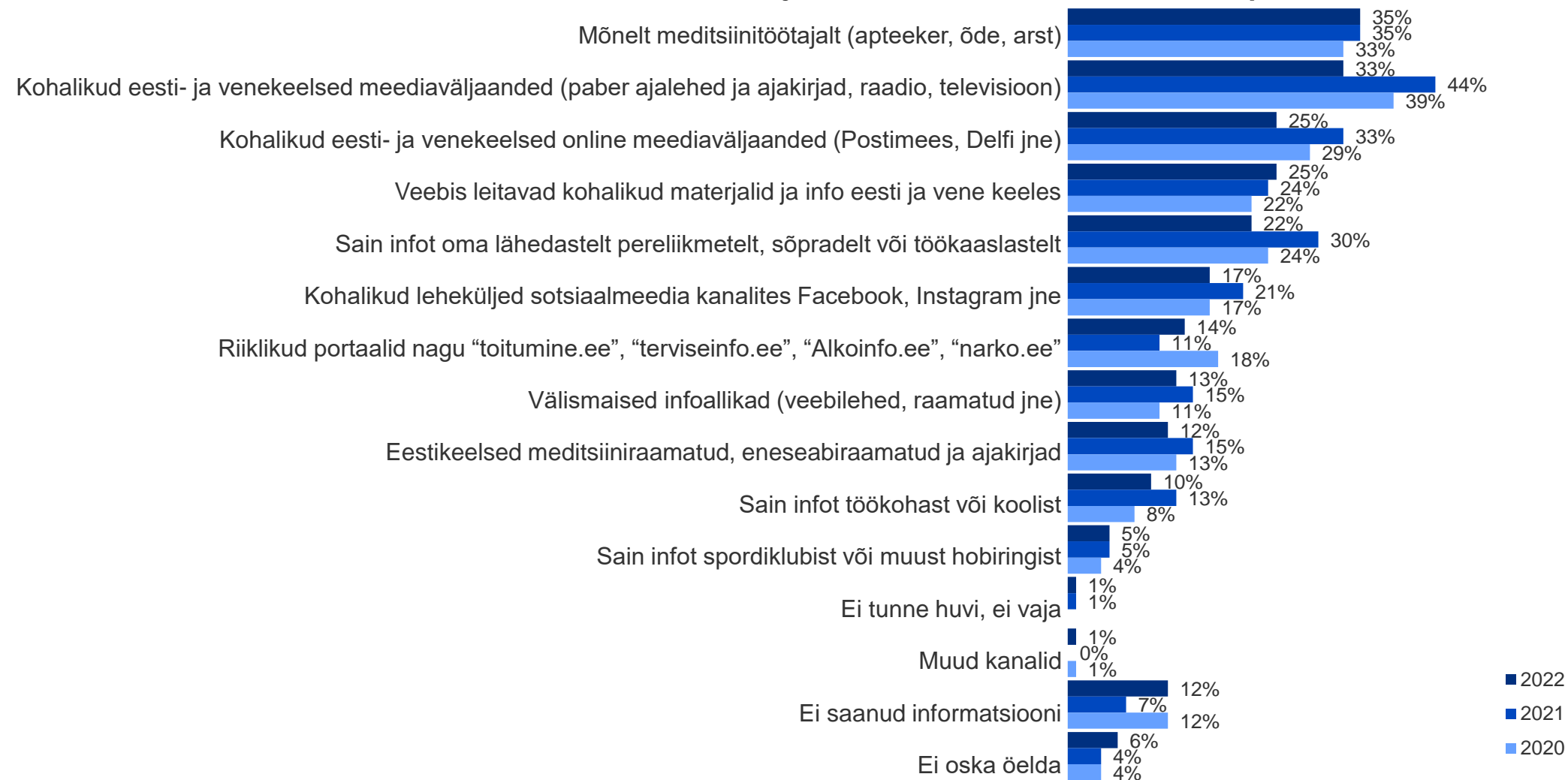
40. Millised on Teie jaoks kõige olulisemad asjad, mida inimene saab ise ära teha, et haigusi ära hoida?



Kanalid, mille kaudu saadi viimase 12 kuu jooksul infot oma tervisekäitumise parandamiseks 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

47. Milliste kanalite kaudu Te olete saanud viimase 12 kuu jooksul infot oma tervisekäitumise parandamiseks?



Ravikindlustuse kehtivuse kontrollimine 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

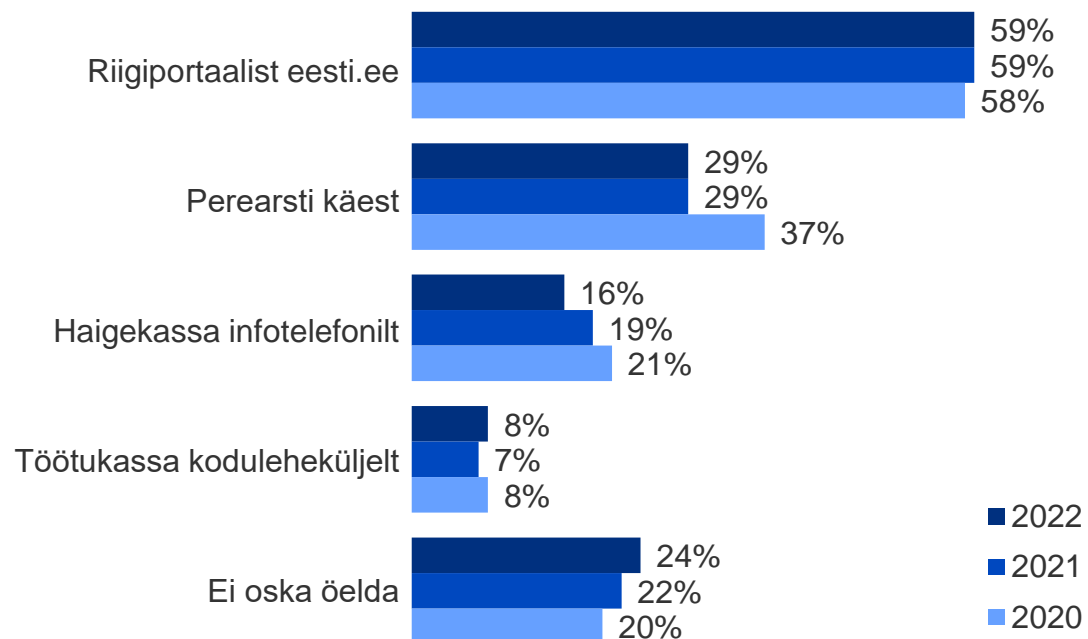
41. Kust saab kontrollida, et inimese ravikindlustus ikka veel kehtib ja ei ole aegunud? (valida võis mitu vastust)



Info töövõimetuslehtede ja -hüvitiste kohta 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

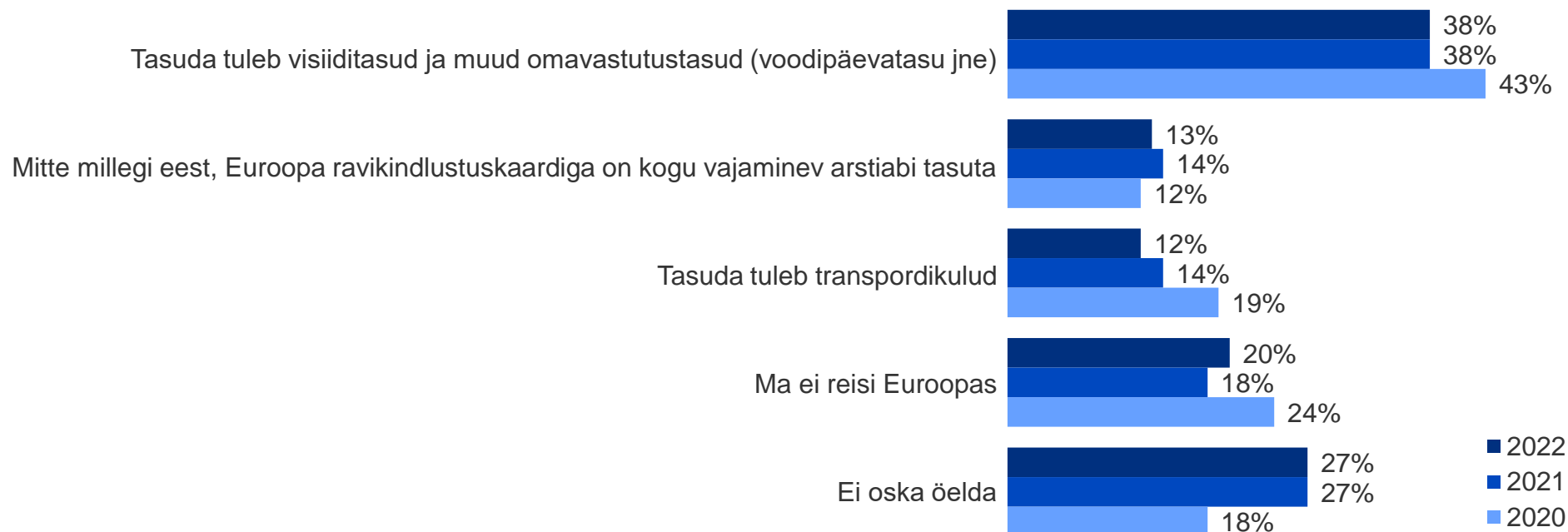
K42. Kust on võimalik leida infot oma töövõimetuslehtede (ehk haiguslehtede) ja haigushüvitiste kohta? (valida võis mitu vastust)



Teadlikkus Euroopa ravikindlustuskaardi omavastutusest 2020-2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

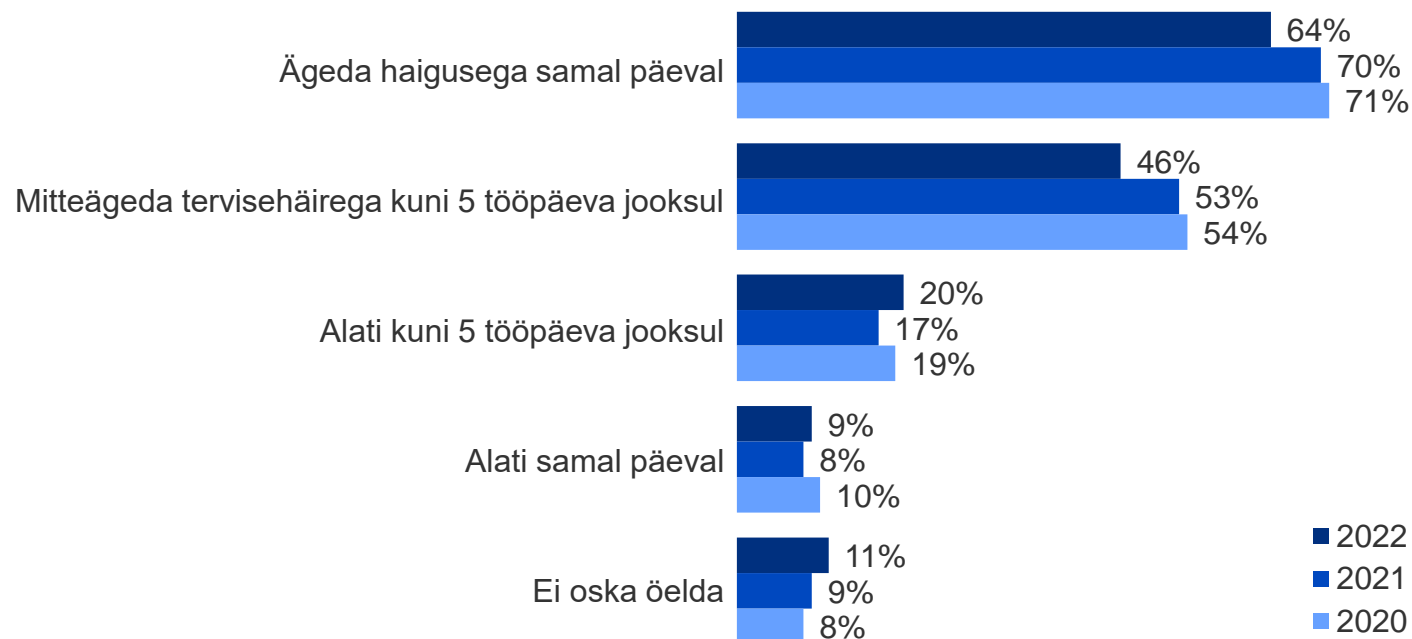
43. Kui inimesel on kehtiv Euroopa ravikindlustuskaart, siis mille eest peab patsient ise tasuma, kui ta Euroopas arsti juurde läheb?
(valida võis mitu vastust)



Teadlikkus sellest, kui kiiresti perearst/pereõde peab patsiendi vastu võtma 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

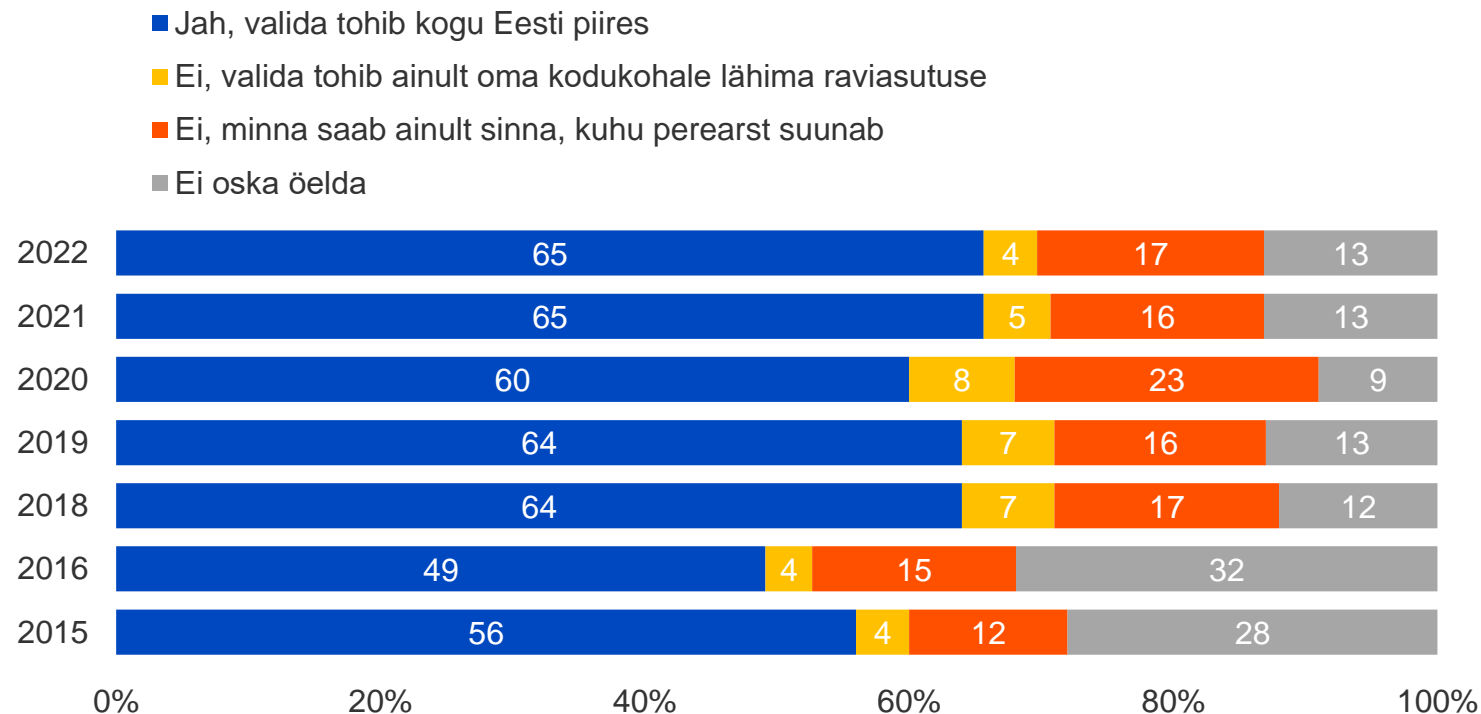
44. Kui kiiresti peab perearst/pereõde patsiendi Eestis vastu võtma? (valida võis mitu vastust)



Raviasutuse valik, kui ravi toimub haigekassa kulul 2015–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

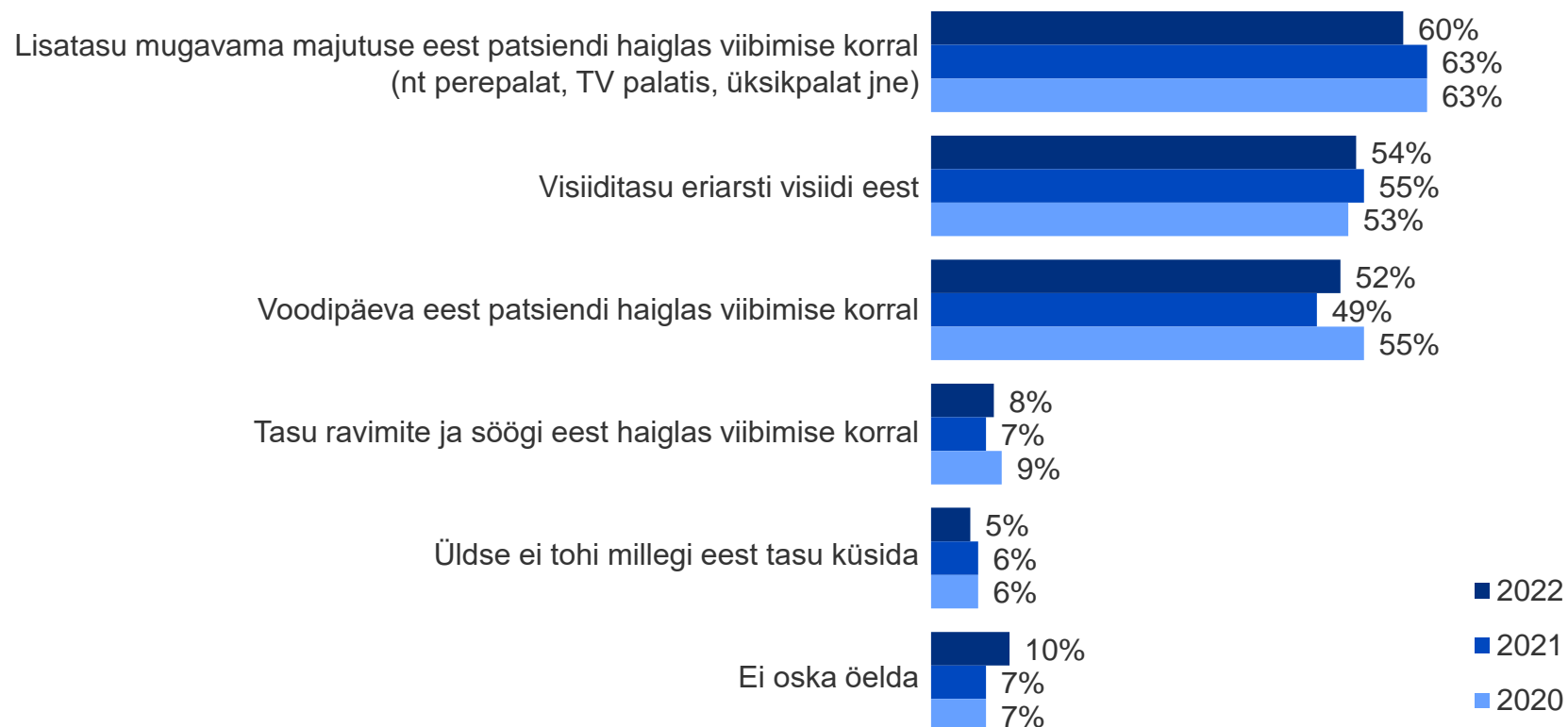
45. Kui patsient soovib haigekassa kulul ravile minna, siis kas tal on õigus selleks valida ükskõik milline haigla või kliinik, mis on haigekassaga lepingu teinud? (valida võis ühe vastuse)



Teadlikkus sellest, mille eest võib raviasutus küsida kindlustatud patsiendilt täiendavat tasu 2020–2022

% kõikidest vastajatest, n=1265

46. Mille eest võib raviasutus küsida täiendavat tasu patsiendilt, kellel on kehtiv haigekassa ravikindlustus? (valida võis mitu vastust)



12

Lisad

Üldkogum ja valim

- Elanikkonna uuringu sihtrühmaks on 15-aastased ja vanemad Eesti elanikud. Uuring on esinduslik Eesti elanikkonna suhtes, küsitlusele vastanud inimeste jaotus vastab Eesti täiskasvanud elanikkonna struktuurile soo, vanuserühma, rahvuse, piirkonna ja asulatüübi järgi.
- Valim oli moodustatud proportsionaalse kihtvalimina, kihtide suurused vastasid Eesti elanikkonna struktuurile Eesti Statistikaameti andmetel seisuga 01.01.2022 (1 113 997 inimest). Esimeseks kihiks oli piirkond maakonna lõikes, millele eraldi kihina lisandus Tallinn. Piirkondade siseselt on valim esinduslik soo ja vanuse lõikes. Kogu valimi tasandil on esinduslik rahvuse (eestlane, muu rahvus) ja asulatüübi (Tallinn, suur linn, muu linn, maa-asula) jaotus.
- Allolevas tabelis on esitatud planeeritud valimijaotus maakonniti, veebis (CAWI) ja telefoni teel (CATI) läbiviidud intervjuude jaotus ning tegelik valimijaotus.

	planeeritud kokku	CAWI	CATI	tehtud kokku
Tallinn	200	129	130	259
Harjumaa	100	43	66	109
Hiiumaa	40	30	10	40
Ida-Virumaa	100	83	54	137
Jõgevamaa	50	27	28	55
Järvamaa	50	25	25	50
Läänemaa	40	23	18	41
Lääne-Virumaa	60	40	26	66
Põlvamaa	50	30	21	51
Pärnumaa	60	47	19	66
Raplamaa	50	32	23	55
Saaremaa	50	47	11	58
Tartumaa	100	72	52	124
Valgamaa	50	22	30	52
Viljandimaa	50	26	25	51
Võrumaa	50	39	12	51
	1100	715	550	1265

Küsitlusstatistika

- Uuring viidi läbi telefoni- ja veebiküsitluse kombinatsioonina; veebis vastamiseks saadeti vastamiskutseid nii meilile kui ka SMS-i teel. Telefonile vastas 550 inimest ja veebiuuringule vastas 715 inimest; sealhulgas 224 inimest reageeris SMS-kutsele.
- Telefoniküsitlusel kasutati vastajate leidmiseks Kantar Emori vastajapaneeli Foorum ning juhuslikult genereeritud mobiilinumbrid.
- Perioodil 38.11.–19.12.2022 tehti **550 telefoniintervjuud**, ühe intervjuu keskmine pikkus oli 22,06 minutit. Valimibaasi 6688 telefoninumbri seast kasutati ära 3802 telefoninumbrit, kusjuures:
 - 550 juhul viidi intervjuu läbi;
 - 880 juhul sihtrühma esindaja keeldus intervjuust;
 - 121 juhul ei olnud valitud numbril sihtrühma esindajat või polnud ta küsitlusperioodil kättesaadav;
 - 611 juhul ei toimunud intervjuud, kuna kvoot oli täis;
 - 1634 juhul ei saadud kontakti (number ei vastanud/polnud kasutusel, oli kinni);

Küsitlemisel osales 30 Kantar Emori küsitlejat.

- Perioodil 1.12.–19.12.2022 tehti **491 veebiintervjuud**, ühe intervjuu keskmine pikkus oli 17,7 minutit. Uuringus osalemise kutse saadeti **meili teel** 2286-le Kantar Emori eelvärvatute baasis olevale Eesti elanikule (eelvärvatute baasis on kokku üle 30 000 valideeritud kontakti).
 - 491 juhul viidi intervjuu läbi;
 - 2011 juhul kontakt puudus;
 - 2 juhul sihtrühma esindaja keeldus intervjuust;
 - 29 juhul ei kuulunud inimene sihtrühma;
 - 26 juhul intervjuu katkestati.

Lisas saadeti 2940 vastamiskutset **SMS-i teel** Emori eelvärvatute baasis olevatele telefoninumbritele. 224 juhul viidi intervjuu läbi.

Tulemuste usalduspiiride hindamise tabel

- Andmetabelite uurimisel ja tulemustest järelduste tegemisel tuleb arvestada valimi veaga. Oleme andnud usalduspiirid 95% tõenäosusega, arvestades kogu valimi ja sagedamini esinevate alarühmade arvulist suurust.
- **Tabeli kasutamise näide:** 1265 vastajast 59% on viimase aasta jooksul käinud hambaarsti juures. Kui „jah“ vastuse osakaal on ca 60%, siis tulemuse täpsusaste on ±2,66% ehk jääb 56,34–62,66% vahemikku.

Üldkogum	01.01.22											
1 113 997												
Valimi suurus	50%	45%	40%	35%	30%	25%	20%	15%	10%	5%	3%	2%
	50%	55%	60%	65%	70%	75%	80%	85%	90%	95%	97%	98%
30	18,4%	18,3%	18,1%	17,6%	16,9%	16,0%	14,8%	13,2%	11,1%	8,0%	6,3%	5,2%
50	14,3%	14,2%	14,0%	13,6%	13,1%	12,4%	11,4%	10,2%	8,6%	6,2%	4,9%	4,0%
75	11,5%	11,5%	11,3%	11,0%	10,6%	10,0%	9,2%	8,2%	6,9%	5,0%	3,9%	3,2%
100	10,0%	9,9%	9,8%	9,5%	9,2%	8,7%	8,0%	7,1%	6,0%	4,4%	3,4%	2,8%
200	7,0%	7,0%	6,9%	6,7%	6,4%	6,1%	5,6%	5,0%	4,2%	3,1%	2,4%	2,0%
300	5,7%	5,6%	5,5%	5,4%	5,2%	4,9%	4,5%	4,0%	3,4%	2,5%	1,9%	1,6%
500	4,38%	4,36%	4,29%	4,18%	4,02%	3,79%	3,51%	3,13%	2,63%	1,91%	1,49%	1,23%
600	4,00%	3,98%	3,92%	3,82%	3,67%	3,46%	3,20%	2,86%	2,40%	1,74%	1,36%	1,1%
700	3,70%	3,68%	3,63%	3,53%	3,39%	3,21%	2,96%	2,64%	2,22%	1,61%	1,26%	1,04%
800	3,46%	3,45%	3,39%	3,30%	3,17%	3,00%	2,77%	2,47%	2,08%	1,51%	1,18%	0,97%
900	3,27%	3,25%	3,20%	3,11%	2,99%	2,83%	2,61%	2,33%	1,96%	1,42%	1,11%	0,91%
1 000	3,10%	3,08%	3,04%	2,95%	2,84%	2,68%	2,48%	2,21%	1,86%	1,35%	1,06%	0,87%
1 100	2,95%	2,94%	2,89%	2,82%	2,71%	2,56%	2,36%	2,11%	1,77%	1,29%	1,01%	0,83%
1 200	2,83%	2,81%	2,77%	2,70%	2,59%	2,45%	2,26%	2,02%	1,70%	1,23%	0,96%	0,79%
1 500	2,53%	2,52%	2,48%	2,41%	2,32%	2,19%	2,02%	1,81%	1,52%	1,10%	0,86%	0,71%
1 000	3,10%	3,08%	3,04%	2,95%	2,84%	2,68%	2,48%	2,21%	1,86%	1,35%	1,06%	0,87%
1 100	2,95%	2,94%	2,89%	2,82%	2,71%	2,56%	2,36%	2,11%	1,77%	1,29%	1,01%	0,83%
1 200	2,83%	2,81%	2,77%	2,70%	2,59%	2,45%	2,26%	2,02%	1,70%	1,23%	0,96%	0,79%
1 300	2,72%	2,70%	2,66%	2,59%	2,49%	2,35%	2,17%	1,94%	1,63%	1,18%	0,93%	0,76%
1 500	2,53%	2,52%	2,48%	2,41%	2,32%	2,19%	2,02%	1,81%	1,52%	1,10%	0,86%	0,71%

Projekti meeskond

Uuringu eri etappides osalesid ja olid vastutavad:

Tellijapoolne kontaktisik:	Evelin Trink, Eesti Haigekassa
Uuringu kava ja aruande koostaja:	Jaanika Hämmal
Programmeerija ja andmetöötaja:	Alje Roopärg
Graafilised tööd:	Maire Nõmmik

Kontaktinfo

Jaanika Hämmal
Kantar Emori juhtekspert
Telefon: 626 531
E-mail: jaanika.hammal@kantar.com

Kantar Emor

Telefon: 626 8500
Faks: 626 8501
E-mail: emor@emor.ee
Aadress: Maakri 21, Tallinn 10145