



**Eesti  
Haigekassa**

ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification



# **Pressihommik: Riikliku ravikindlustuse ja tervisesüsteemi areng**

30/10/2013

# Teemad

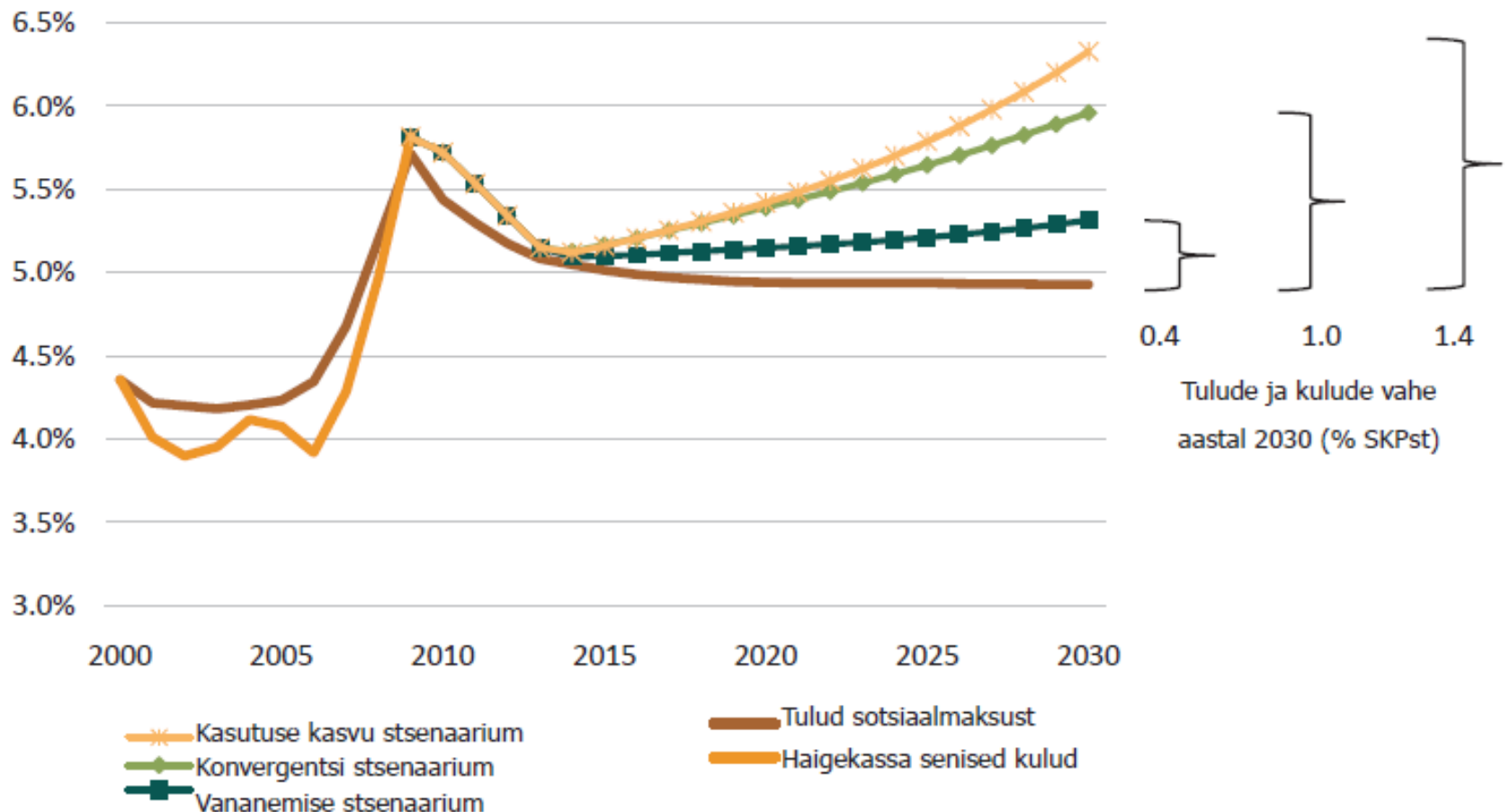
- Eesti Haigekassa – kõigi Eesti inimeste ravikindlustus
- Ravikindlustuse eelarve võimalused
- Tervishoiusüsteemi areng ja lähiaastate prioriteedid
  - ravi kättesaadavus ja kvaliteet
  - patsiendi valikuvabadus ja vaba liikumine

# Ravikindlustuse põhimõtted

- **Solidaarsus** on põhiprintsiip – NB! solidaarne on ka tõhus
- Eesti ravikindlustussüsteem järgib rahvusvaheliselt aktsepteeritud põhieesmärke:
  - rahvastiku võimalikult suur **kaetus** e kindlustatute hulk elanikkonnast (ca 95% elanikkonnast)
  - ravikindlustuse võimalikult suur **ulatus** e kindlustuse poolt kaetud teenustepakett
  - ravikindlustuse **sügavus** e kindlustatu optimaalne omaosalus (ca 20%, peamiselt ravimid ja hambaravi)
- Tervishoiuteenuste pakkujad on eraõiguslikud teenusteosutajad
- Haigekassa on tervishoiusüsteemis peamine ostja: 68% tervishoiuturust, 12% eraisikud

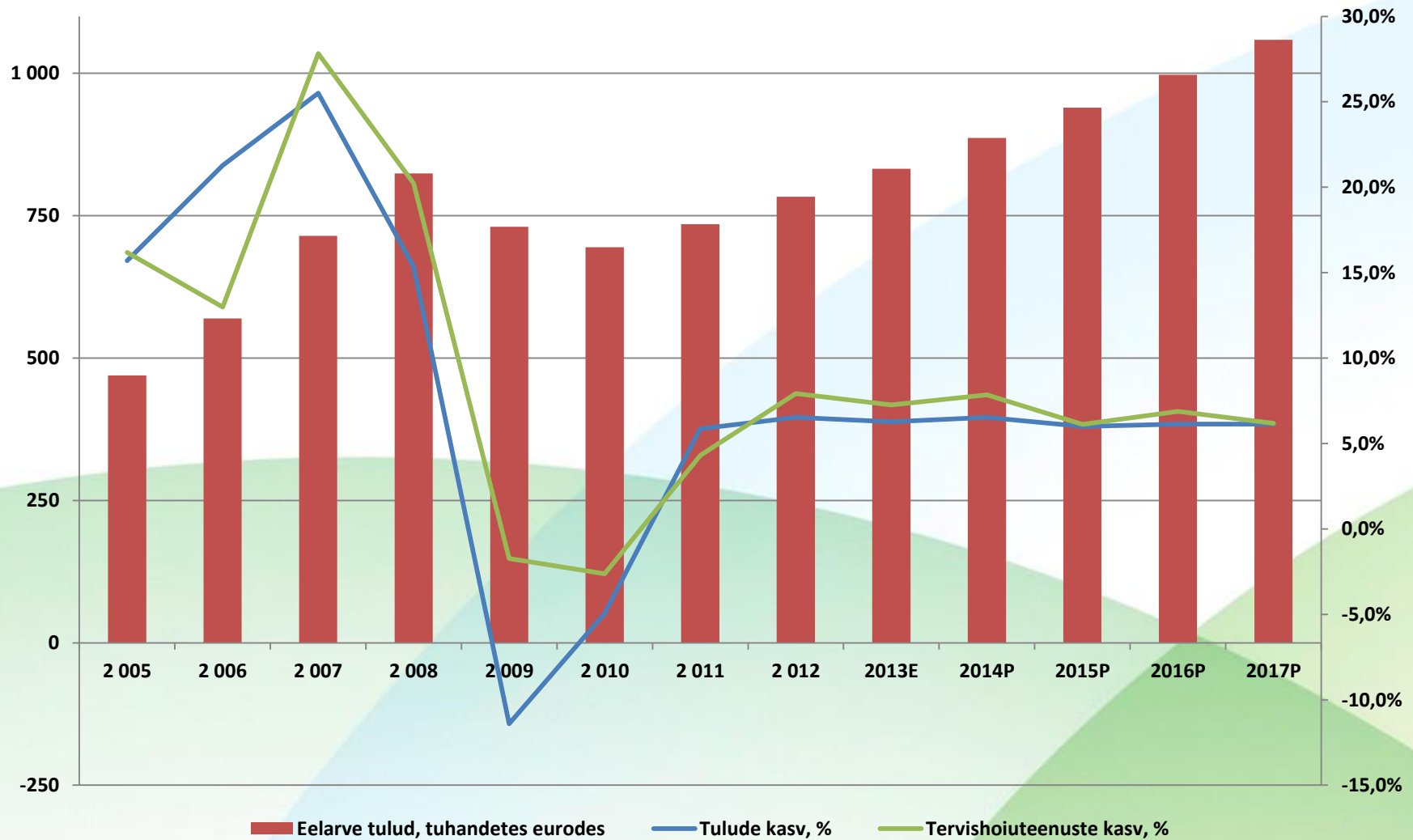
# Pikaajaline vaade ravikindlustusele

## Haigekassa tulude ja kulude arenguprognosisid, % SKPst



Allikas: Aruanne „Võimalused Eesti tervisesüsteemi rahalise jätkusuutlikkuse tagamiseks“, Eesti Haigekassa, Sotsiaalministeerium, WHO, 2010

# Kas ravikindlustusel on piisavalt raha inimeste tervisekulutuste katmiseks?



# Raha pole ainuke küsimus. Küsimus on, kuidas seda inimeste heaks parimal moel kasutada?

- Eesmärk – tervem inimene, tervem ühiskond
- Peamised arengusuunad:
  - teadlik patsient
  - tugev perearstisüsteem e esmatasand
  - kõrgetasemelist meditsiini pakkuv haiglavõrk

# Eesmärk: terviklik käsitus, keskmes patsient

- Keskendumine üksikult haigusepisoodilt tervikule
- Perearst on patsiendi ravi koordineerija
- Koostöö arstlike erialade vahel
  - info kättesaadavus tervise infosüsteemist
  - elektroonsete võimaluste lisandumine
  - rahastamismudelite arendamine
- Eriti oluline eluea kasvades, kui enamikel patsientidel on mitu (kroonilist) haigust

# Ravikindlustuspaketi tõenduspõhine ja läbipaistev täiendamine

- EHK poolt rahastatavad teenused: ühtsed põhimõtted ja hindamiskriteeriumid
- Aluseks tõenduspõhisus ja tervisetehnoloogiate hindamine
  - uue teenuse/ravimi/meditsiiniseadme mõju tervisele, alternatiivide olemasolu, kulutõhusus
- Iga-aastane protsess, erialaspetsialistide, ekspertide ja patsiendiühenduste laialdane kaasatus
- Selge avalik kommunikatsioon – otsuste põhjendused



# Ravikvaliteet on mõõdetav ja arendatav

- Arstikunst või standardiseeritud tegevus?
- Kindlustatud on kasvavad ootused tulenevalt infoühiskonna arengust
  - tõenduspõhised ravijuhendid annavad standardi
  - regulaarselt mõõta ja analüüsida tuleb nii süsteemi toimivust kui kliinilist praktikat
  - nii protsessi kui ravitulemuse hindamine on olulised
- Ravikvaliteedi teabe avaldamine

# Kas ravijärjekord on paratamatus ja läbini halb?

- Inimene peab saama kiire esmase hinnangu terviseküsümuse tõsidusest ja juhised edasiseks
  - perearstid ja -õed võtmerollis
  - edasine ooteaeg peab tulenema haigusseisundist
- Kui on tuvastatud vajadus, siis ravijärjekorda registreerumine ei tohi olla keerukas
  - ühtne e-saatekiri ja digiregistratuur
  - tugevam lepinguline kohustus

# Kas raha liigub patsiendiga ja kuidas?

- Patsiendi valikuvabadus ja vaba liikumine
  - riiklikus ravikindlustuses ka täna võimalus valida lepingupartnerite vahel
  - perspektiivis valikuvõimalus kõigi tervishoiuteenuste pakkujate vahel ja saada hüvitist?
- Mida tähendab inimese vaba liikumine ELs tervishoiu tarbimise aspektist?
- Lepingutest avatud kohustusteni?

# Kokkuvõttes

- Ravikindlustuse rahaline ressurss on stabiilselt kasvav, samas kasvavad ka vajadus ja ootused
  - finantskasvu tuleb maksimaalselt kasutada kindlustatute tervise huvides
- Infoühiskonna areng viib muutusteni
  - nõuab enam läbipaistvust ja aruandlust
  - suurendab võimalusi patsiendi kaasamiseks ja terviklikuks ravikäsitluseks
- Teadlik patsient tõstatab uusi küsimusi võimaluste
  - mh tõenduspõhisuse ja kvaliteedi osas