

<b>EESTI HAIGEKASSA</b>		
<b>AVALIKUSTATAV HUVIDE DEKLARATSIOON</b>		
Ees- ja perekonnanimi: RAIN LAANE		
Isikukood:		
Ametikoht: Eesti Haigekassa juhatuse esimees		
1. Loetlege Teiega seotud täisealised füüsilised isikud (vt nõuete punkt 2.4).		
Seotud isiku nimi	Isikukood või sünnikuupäev	
2. Loetlege Teiega seotud juriidilised isikud:		
a. milles vähemalt 1/10 osalusest või osaluse omandamise õigusest kuulub Teile endale või Teiega seotud isikule;		
b. mille juhtimis- või kontrollorgani liige tulumaksuseaduse tähenduses olete Teie ise või on Teiega seotud isik.		
Ettevõtte/organisatsiooni (nt AS, OÜ, MTÜ, SA) nimi	Registrikood	Märkida, kas rakendub tingimus „a“ ja/või „b“
Osühing Softema	10587791	a, b
Korterühistu Kollane 4	80302850	b
Aktsiaselts Eesti Loto	10281170	b
UHF7 OÜ	12036457	a
Kuressaare Haigla Sihtasutus	90004059	b
AS Bestnet	10261109	b
Alexela Energia AS	10015238	b
Alexela Energia Teenused AS	14185894	b

Alexela Group OÜ	12332902	b
AS Alexela Invest	12032672	b
AS Alexela Oil	10034715	b
AS Graanul Invest	10990825	b
AS United Asset Management	11543347	b
Eesti Suusaliit MTÜ	80071971	b
Energia Nord OÜ	11641009	b
Euro Oil AS	10325418	b
Gaasienergia AS	10910045	b
Omakodumaja AS	10843432	b
OÜ Alexela Tanklad	12935931	b
OÜ Kiviõli Keemiatööstuse Varad	11873754	b
OÜ Santa Herardo	12780173	a, b
Paldiski Arendamise AS	11220420	b
United Finance AS	12623870	b
SA Hille Tänavsuu Vähiravifond Kingitud Elu	90012656	b
Alexela Varahalduse AS	10423960	b
AS Paldiski Tsingipada	11309048	b
OÜ Sakeuse Maja	12718814	a, b

3. Muud huvid, mis Teie enda hinnangul võivad tuua kaasa toimingupiirangute kohaldamise vajaduse (näiteks: Teie enda või Teiega seotud isiku töötamine, konsulteerimine või muu hüve saamine (stipendium, vahendid uuringu vms teostamiseks) ravimi-, tervishoiu- või muudelt Teie töövaldkonnaga seotud juriidilistelt isikutelt, sh nende jaoks või nende nimel tehtud tööd, olenemata sellest, kas nende tööde eest on saadud sularahas või muul viisil regulaarset või ühekordset töötasu, sh alaline või ajutine töötamine muul kui tegevjuhi ametikohal, muu tegevus ettevõttes (näiteks akadeemilised stipendiumid, praktika), osalemine nimetatud ettevõtete allhangetes, samuti nõustamise vms kaudu).

Eesti Haigekassal oli lepinguline suhe osahinguga Kardioloogia Instituudi Polikliinik, mille osadest 37.5% kuulus 02.04.2017 lahkunud dr. Peeter Laane'le (isa). Pärand jagunes 2018. aasta kevadel nelja lapse vahel ning koheselt ka võõrandati kogu osalus.

Kinnitan, et olen deklaratsioonis esitanud kõik mulle teada olevad seotud isikud ja huvid, mis mul on ravimi- ja tervishoiuettevõtluse ning muu eraettevõtluse suhtes, mis on otseselt seotud minu tööga Eesti Haigekassas, ning andmed teiste töölepingute, töövõtu- või käsunduslepingute ning

muudel viisidel ettevõtluses osalemise kohta.

Kinnitan, et kui peaks toimuma mis tahes muutused minu deklaratsiooni andmetes ning kui ilmneb, et mul on või tekivad lisahuvide, millest tuleks Eesti Haigekassale teatada, deklareerin ma need viivitamata ja täidan uue huvide deklaratsiooni. Lisaks kinnitan, et kohaldan huvide konflikti ilmnemisel toimingupiiranguid (vt nõuete punkt „*Käitumine huvide konflikti korral*“).

Olen teadlik, et deklaratsioonis valeandmete esitamise, sh andmete muutumise korral sellest viivitamata teatamata jätmise ja toimingupiirangute kohaldamata jätmise korral on EHK-l õigus lõpetada minuga sõlmitud tööleping töötaja suhtes usalduse kaotuse tõttu (TLS § 88 lg 1 punkti 5 alusel) *või võlaõiguslik leping üles öelda olulise lepingurikkumise tõttu.*

Annan nõusoleku enda käesolevas deklaratsioonis märgitud isikuandmete töötlemiseks haigekassa juhatuse esimehe käskkirjaga või juhatuse otsusega määratud isikule. Andmete töötlemise eesmärk on haigekassa poolt korruptsioonivastase seaduse § 3 lõike 3 punktides 1 ja 2 sätestatud kohustuste täitmine.

Kohustun käesolevat deklaratsiooni vajadusel ajakohastama ja kinnitama kehtivas vormis deklareeritud andmeid viivitamata nende muutumise korral või vähemalt igal aastal.

*Annan nõusoleku huvide deklaratsioonis toodud enda isikuandmete, välja arvatud minu isikukood ja minuga seotud täisealiste füüsiliste isikute andmed, avalikustamiseks Eesti Haigekassa kodulehel.*

*/Allkirjastatud digitaalselt/*

Rain Laane