

Tervishoiuteenuste nõudluse hindamine 2018. aastaks

Haigekassa strateegiliseks eesmärgiks on ravikindlustushüvitiste võrdse kättesaadavuse tagamine kõigile ravikindlustatutele. Selle eesmärgi täitmiseks on haigekassa põhiprotsesside tegevustes ravi rahastamise lepingute planeerimine mh ka inimeste ravivajaduse ehk tervishoiuteenuste nõudluse hindamine.

Tervishoiuteenuste nõudlus (edaspidi nõudlus) on kindlustatute terviseseisundist tulenev vajadus tervishoiuteenuste kasutamiseks, mille osas haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle seaduses sätestatud korras ja ulatuses. Nõudlus muutub läbi aastate tulenevalt kindlustatute ealise ja soolise koosseisu muutustest, meditsiinitehnoloogiate arengust ning tervishoiukorralduse muutumisest. On mõistetav, et teatud asjaoludel võib mõningane erinevus tervishoiuteenuste kättesaadavuses piirkondlikult olla põhjendatud. Nõudluse maakondlik erinevus võib tuleneda sealsete elanike demograafilisest koosseisust (eakate inimeste vs laste osakaal, meeste ja naiste osakaal jm), asustustiheduse erinevusest (teenuse tüübi erinevus), keskkonna mõjudest (haigestumuse erinevus). Nõudluse maakondlik erinevus ei saa tuleneda tervishoiuteenuste osutajate (edaspidi TTO) või sotsiaalsektori teenuste pakkujate puudumisest ning kindlustatute sotsiaalsest ebavõrdsusest.

Haigekassa ostab tervishoiuteenuse osutajatelt ravijuhte, mis valdavalt kajastavad ühte ägedat haigusepisoodi (erisused on seotud pikaajalise raviga konkreetsetel erialadel ja on eraldi reguleeritud ravi rahastamise lepingus). Seega hindab haigekassa tervishoiuteenuste kättesaadavust ravijuhtudes, hinnates samas täiendavalt, et ravijuhi keskmine maksumus sarnaste haigusjuhtude puhul oleks võrreldav ja teenusepakumise keskmise ravijuhi kohta struktuurilt sarnane.

Tervishoiuteenuste nõudlus hinnati 2018. aastaks haiguste ennetuses, üldarstiabis, eriarstiabis, õendusabis ning hambaravis 10 aastastes vanusrühmades.

2018. aasta nõudluse hindamiseks on kasutatud niinimetatud „ülalt-alla“ meetodit, mis tähendab, et Eesti ravikindlustatute nõudluse kogumaht ja muutus hinnatakse ära enne selle jagamist maakondlikuks nõudluseks.

Metoodika lühikirjeldus

Tervishoiuteenuste nõudlus on koostatud järgmise detailsusega:

1. Tervishoiuteenused
 - a. Ennetus
 - b. Üldarstiabi
 - c. Eriarstiabi
 - d. Õendusabi
 - e. Hambaravi
2. Isiku tunnused:
 - a. 10 aastased elanike vanusrühmad
 - b. Elukoha maakond
3. Eriarstiabi teenuste tunnused
 - a. Teenuse tüüp

- b. Põhi- ja alameriala
- 4. Teenuste mahud
 - a. Ambulatoorsed vastuvõttud
 - b. Statsionaarsed ravipäevad
 - c. Päevaravi vastuvõttud
 - d. Ravijuhud
 - e. Keskmine ravijuhu maksumus (RJKM) kehtivas piirhinnas

Sisendid

1. THT 4 aasta prognoosi esimene aasta (2018), 2017. aasta eelarve täitmise prognoos (01.09.2017 seisuga) 2017 aprilli piirhindades ja tegelik bioloogilise ravi kasutus.
2. Maakondlik rahvastiku prognoos 10 aastastee vanusrühmade lõikes aastatel 2014-2030 (allikas: Statistikaamet).
3. Haigekassa sarnase kättesaadavuse põhimõtted eriarstiabis (allikas: EHK <https://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/ravi-rahastamise-lepingud/tervishoiuteenuste-noudluse-hindamisest-ja-ravi>)

Lisad

Lisa 1: Nõudluse hindamine 2018 – nõudluse kohandamine võrdlusest OECD andmetega

Lisa 2: 2018. aasta eriarstiabi hinnatud nõudluse võrdlus Maailmapanga analüüsiga

Lisa 3: Bioloogilise ravi vajaduse hindamine 2018. aastaks

Lisa 4: 2018. aasta ennetuse projektide hinnatud nõudluse meetodika

Lisa 5: 2018. aasta üldarstiabi hinnatud nõudluse baasnäitajad

Nõudluses on arvestatud prognoositavat rahvastiku muutuse mõju 10 aastastes vanusrühmades elanike elukoha maakonna vaates THT kasutusele eeldusel, et teenuste kasutus püsib vanusrühmades konstantsena. Lisaks demograafia muutuse mõjule on arvestatud järgmiseid struktuurseid muutuseid:

- a. Oluline THT vajaduse kasvu või languse trend, kui trend ei tulene rahvastiku koosseisu muutusest
- b. THT osutamise liikumine eriarstiabi teenuse liikide vahel ja eriarstiabist esmatasandile
- c. Maakondliku THT kasutuse ühtlustamine sarnase THT kättesaadavuse tagamiseks

Võrreldud on eriarstiabi kasutust nii Maailmapanga analüüsi tulemustega (Lisa 2) kui OECD analüüsiga "Health at a Glance 2016" (Lisa 1).

Suure ressursimahuga tervishoiuteenust patsiendi kohta bioloogilise ravi osas, mida osutatakse mitmetel erinevatel erialadel ja mille osas esineb keskmisest oluliselt suuremal määral rahastamata nõudlust, on nõudluse hindamisel käsitletud eraldi tunnusega (Lisa 3).

Tervishoiuteenuste ühetaolise kättesaadavuse hindamiseks kasutatakse suhtarvu 1000 elaniku kohta. See tähendab, et hinnatakse põhjendatud ravijuhtude nõudlust Eesti elanikule võrreldes teiste riikide keskmise näitajaga või nõudluse maakondlikul jaotusel eeldatakse maakonniti sarnast nõudlust 10 aastastes vanusrühmades rahvastikuregistri andmetel 1000 maakonna elaniku kohta. Hindamine viidi läbi

haigekassa tervishoiuteenuste eelarve kulukoha ehk alameriala ja teenuse tüüpide (so ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi) lõikes. Aluseks võeti THT 4 aasta prognoosimudeli baasaasta ehk 2017 eelarve täitmise prognoos aprilli hinnas koos teenuseosutaja kanda jääva prognoositava ületöö kuluosaga. Tervishoiuteenuste kasutust analüüsiti ja hinnati järgmise aasta prognoositavaid muutuseid arvestades järgnevat:

Rahvastiku muutus – nõudluse aastane muutus arvestades rahvastiku muutusest tulenevat mõju, aluseks THT 4 aasta prognoosi andmed.

Struktuurne muutus – nõudluse aastane muutus arvestades eriala struktuurse muutuse 4 aasta trendi, aluseks THT 4 aasta prognoosi andmed.

Rahastamata nõudlus ravijärjekorras – arvestatud THT rahastamata teenuste maht plaanilise ravi osas erialadel, kus ravijärjekorras ootavad isikud üle lubatud ooteaja (rahaline põhjus, patsiendi valik, võimsuse puudumine).

THT kasutuse analüüsi mõju – hinnatud mõju eriarstiabi erialadel välditava kasutuse osas Maailmapanga poolt tehtud analüüsi alusel.

THT kasutuse võrdluse mõju – hinnatud mõju THT nõudlusele võrdluses OECD keskmiste näitajatega 1000 elaniku kohta (ambulatoorsed visiidid, hospitaliseerimine, haiglaravi keskmine pikkus, suurte liigest proteesimine, katarakti operatsioonid).

Prognoositavad muutused – tervishoiuteenuste osutamisel prognoositavad muutused teenuse tüüpide või teenuse liikide vahel või TTO poolt planeeritavad muutused teenuse osutamisel (eriala, teenuse tüüp).

Ooteaegade muutused – võimalusel ravijärjekordade lühendamine, arvestades sealjuures EHK nõukogu poolt kehtestatud ravijärjekordade maksimumpikkustega, mõju rahastatavale eelarvele.

Hinnatud nõudlus rahalises väärtuses on kirjeldatud 2017. aasta aprillis kehtima hakanud tervishoiuteenuste loetelu piirhindades, sh ülelepingulise töö osas teenuse osutaja kanda jääva ressursimahuga. Hinnatud nõudluse rahaline väärtus ei kajasta patsiendi poolset omaosalustasusid. Hinnatud maakondlik nõudlus on sisendiks 2018. aasta eelarve planeerimisele. Rahastatava nõudluse osas korrigeeritakse tulemust lähtuvalt 2018. aasta eelarve võimalustest ja prioriteetsetest valdkondadest (nt onkoloogilise diagnostika ja ravi kiire kättesaadavus). Eelarve võimalustega piiratud uutes hindades maakondlikku nõudlust (rahastatav nõudlus) võetakse seejärel arvesse 2018. aasta ravi rahastamise lepingute planeerimisel.

Alljärgnevalt esitatud hinnatud nõudluse koondtulemused ei sisalda koolitervishoiu ja üldarstiabi mahtude korral ravijuhtude arvu. Nimetatud kulukohtades erineb ravijuhu mõiste oluliselt muude THT korral esitatud ravijuhu mõistest. Vastavates kulukohtades arvestatakse kulu sihtrühma kindlustatute arvu järgi ehk pearahana või tegutsemiskohtade mahu järgi ehk baasrahana ning nendel juhtudel ei esitata isikupõhiseid raviarveid. Muude THT korral käsitletakse ravijuhuna ühe haigusjuhu käigus vormistatud raviarvet isiku kohta.

Ennetus

Ennetuses on hinnatud nõudlus koolitervishoiu ja järgmiste ennetusprojektide osas:

- noorte reproduktiivtervisealane nõustamine
- rinnavähi varajane avastamine
- emakakaelavähi varajane avastamine
- soolevähi varajane avastamine
- noorsportlaste tervisekontroll

Nõudlus on planeeritud lisa "Perearstid" all vanusrühmiti ning jaotatud ka maakondlikult. Koolitervishoiu mahtudes ei ole järgmistes tabelites välja toodud ravijuhtude osa.

Tabel 1. Haiguste ennetamise 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

Eriala	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud*	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas** (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Haiguste ennetamine	331 102	17 444	20 106	132 170	9 706	295 845	16 107
Koolitervishoid		5 438	7 220		5 325		4 896
Noorte reproduktiivtervise arendamine	115 010	4 473	4 873	30 479	1 217	116 271	4 125
Rinnavähi varajane avastamine	79 655	2 098	2 098	43 967	1 232	59 122	1 558
Emakakaelavähi varajane avastamine	53 347	1 133	1 283	19 665	415	34 852	777
Soolevähi varajane avastamine	45 090	864	909	25 952	429	49 600	973
Noorsportlaste tervisekontroll	38 000	3 438	3 722	12 107	1 088	36 000	3 777

*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu juhtude osa

** 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 2. Haiguste ennetamise 2018 hinnatud nõudluse ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Haiguste ennetamine	151%	80%	198 932	7 738	15%
Koolitervishoid		2%		113	33%
Noorte reproduktiivtervise arendamine	277%	267%	84 531	3 255	9%
Rinnavähi varajane avastamine	81%	70%	35 688	866	0%
Emakakaelavähi varajane avastamine	171%	173%	33 682	718	13%
Soolevähi varajane avastamine	74%	102%	19 138	436	5%
Noorsportlaste tervisekontroll	214%	216%	25 893	2 350	8%

Tabel 3. Haiguste ennetamise 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Haiguste ennetamise kulud	12%	8%	35 257	1 337	15%
Koolitervishoid		11%		543	33%
Noorte reproduktiivtervise arendamine	-1%	8%	-1 261	347	9%
Rinnavähi varajane avastamine	35%	35%	20 533	540	0%
Emakakaelavähi varajane avastamine	53%	46%	18 495	356	13%
Soolevähi varajane avastamine	-9%	-11%	-4 510	-109	5%
Noorsportlaste tervisekontroll	6%	-9%	2 000	-339	8%

2018. aastaks hinnatud kogunõudlus ennetuses on 151% suurem ravijuhtude 2017 prognoositavast kasutusest (ca 199 tuhat ravijuhtu) ning summas 80% suurem võrreldavates hindades (ca 7,7 miljonit eurot). Piirhindade kasvust suureneb nõudluse maht 15% (ca 2,7 miljonit eurot), millest peamise osa moodustab koolitervishoiu rahastamise muutus. Ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu ravijuhtusid. Nõudluse ravijuhtude 151% kasv tuleb kahest mõjutegurist. Peamiselt mõjutab erinevust asjaolu, et hinnatud nõudlus sisaldab kõigi vanuse sihtrühma kuuluvate kindlustatute ennetuse vajadust, samas eelarve prognoos sisaldab vaid ennetuse projektides prognoositavat osalemist. Teiselt poolt suurenevad sihtrühma kohordid: soolevähi sõeluuringute sihtrühm laieneb kolmele sünniaastale.

Võrreldes 2018. aasta hinnatud nõudlust 2017. aasta hinnatud nõudlusega võrreldavates teenuste piirhindades (aprill 2017), on nõudlus kasvanud nii juhtude (+12%) kui rahalise mahu (+8%) osas. Suurim kasv emakakaelavähi ja rinnavähi ennetuse sihtrühmas tuleneb kaasatud sünnikohortide arvu suurenemisest. Rahalise mahu langus noorsportlaste tervisekontrollis tuleneb tegeliku ravijuhu keskmise maksumuse langusest 2017. aastal. Ennetuse sihtrühmade mahu hindamise detailsem kirjeldus on toodud metodika Lisa 4.

Üldarstiabi

Üldarstiabis on nõudlus hinnatud pearahapõhiselt, hinnatud ei ole rahastamata nõudluse osa (fondide mahu piiratus). Nõudlus on planeeritud 10 aastastes vanusrühmades ning jaotatud ka maakondlikult. Vajadus on arvestatud lähtudes THT 4 aasta prognoosimudeli 1. aastast (vaata Lisa 5) ning arvestatud on rahvastiku prognoosi muutust ning perearsti nimistute prognoosi 2017. aasta lõpu seisuga.

Tabel 3. Üldarstiabi 2018 hinnatud nõudluse ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus põhierialati tuhandetes eurodes

Eriala	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas* (tuhandetes eurodes)	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Üldarstiabi kulud	118 226	129 831	114 042	4%	4 185	10%
Baasraha	14 627	15 458	13 006	12%	1 621	6%
Kauguse lisatasu	683	683	683	0%	0	0%
Lisatasu teise pereõe eest	8 116	8 808	5 934	37%	2 182	9%
Pearaha kokku	63 681	70 526	63 765	0%	-84	11%
Uuringute fond	23 548	26 079	23 579	0%	-31	11%
Tegevusfond	918	1 007	919	0%	-1	10%
Teraapiafond	2 167	2 399	2 208	-2%	-41	11%
Kvaliteedi lisatasu	3 336	3 636	2 881	16%	455	9%
Tööajaväline lisatasu	447	472	426	5%	20	6%
Perearsti nõuandetelefon	705	764	641	10%	64	8%

* 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Üldarstiabi 2018 hinnatud nõudluse erinevus 2017 eelarve täitmise prognoosist 2017 aprilli hindades tuleneb peamiselt rahastamise struktuuri muutusest 2017. aasta keskel (tervisekeskused) ning rahvastiku vanuselise koosseisu muutustest.

Eriarstiabi

Üldjuhul jaguneb hinnatud kogunõudlus maakondade vahel sõltumata teenuse tüübist, erialal rakendatavatest tervishoiuteenuste maakondlikult sarnasest kättesaadavuse põhimõtetest. Erandite osas planeeritakse nõudlus ainult kogu Eesti kohta.

Eriald või ravijuhud mille nõudlust ei hinnatud maakondlikult:

- organsiirdamised (erakorraline ravi, sõltub doonori sobivusest)
- luuüdisiirdamised (erakorraline ravi, sõltub doonori sobivusest)
- kuulmisimplantaadid (20 ravijuhtu aastas)
- viljatusravi
- kutsehaigused
- peritoneaal- ja hemodialüüsid
- valmisolekutasu
- ülikallid ravijuhud (aastati maakondlik kasutus erinev, kuigi sarnane põhieriala kasutus)

Tabel 4. Eriarstiabi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos 2017 aprilli hindades tuhandetes eurodes

maakondlik või mitte	Eriala	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas* (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Eriarstiabi kokku		3 306 585	699 012	743 131	3 261 135	655 738	3 417 449	664 295
üldisel tasemel hinnatud mahud	Eriarstiabi	11 178	42 390	45 606	10 753	41 775	10 817	36 570
	Eriarstiabi erialad	10 810	27 940	29 313	10 385	27 325	10 453	22 481
	Hemodialüüs	4 538	10 872	11 410	4 224	10 191	4 273	10 001
	Kutsehaigused	2 673	339	358	2 526	324	2 474	312
	Kuulmisimplantatsioonid	20	385	387	20	389	20	383
	Luuüdi transplantatsioon	309	2 211	2 238	313	2 217	390	1 845
	Organsiirdamised	199	1 049	1 101	199	1 056	209	1 214
	Peritoneaaldialüüs	493	852	852	513	906	528	890
	Viljatusravi	2 498	2 412	2 478	2 510	2 423	2 499	2 414
	Ülikallid ravijuhud	80	9 820	10 490	80	9 820	60	5 422
	Valmisolekutasu	368	14 450	16 292	368	14 450	364	14 089
maakondlikult hinnatud põhierialade mahud	Eriarstiabi põhierialad	3 295 407	656 622	697 526	3 250 382	613 963	3 406 632	627 725
	Kirurgia	906 971	181 554	193 361	882 707	167 880	929 575	169 946
	Oftalmoloogia	385 235	25 356	26 798	373 121	24 252	398 109	25 160
	Onkoloogia	166 979	90 748	97 807	160 510	87 863	166 342	86 984
	Sünnitusabi ja günekoloogia	479 216	55 201	59 142	483 625	55 308	514 769	57 281
	Pediaatria	124 060	24 094	25 344	125 184	23 496	141 692	22 564
	Psühhiaatria	256 360	36 531	39 367	251 336	34 260	253 812	35 747
	Sisehaigused	886 696	223 061	234 611	888 127	202 356	912 359	211 030
	Esmane järelravi	4 217	3 885	4 212	3 554	3 367	3 424	3 261
	Taastusravi	85 673	16 192	16 884	82 218	15 180	86 550	15 751

* 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 5. Eriarstiabi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus

maakondlik või mitte	Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Eriarstiabi kokku		1%	7%	45 450	43 274	6%
üldisel tasemel hinnatud mahud	Eriarstiabi	4%	1%	425	615	8%
	Eriarstiabi erialad	4%	2%	425	615	5%
	Hemodialüüs	7%	7%	314	681	5%
	Kutsehaigused	6%	5%	147	15	6%
	Kuulmisimplantatsioonid	0%	-1%	0	-3	0%
	Luuüdi transplantatsioon	-1%	0%	-4	-6	1%
	Organsiirdamised	0%	-1%	0	-7	5%
	Peritoneaaldialüüs	-4%	-6%	-20	-54	0%
	Viljatusravi	0%	0%	-12	-11	3%
	Ülikallid ravijuhud	0%	0%	0	0	7%
	Valmisolekutasu	0%	0%	0	0	13%
maakondlikult hinnatud põhierialade mahud	Eriarstiabi põhierialad	1%	7%	45 025	42 660	6%
	Kirurgia	3%	8%	24 264	13 674	7%
	Oftalmoloogia	3%	5%	12 114	1 104	6%
	Onkoloogia	4%	3%	6 469	2 885	8%
	Sünnitusabi ja günekoloogia	-1%	0%	-4 409	-107	7%
	Pediaatria	-1%	3%	-1 124	597	5%
	Psühhiaatria	2%	7%	5 024	2 270	8%
	Sisehaigused	0%	10%	-1 431	20 705	5%
	Esmane järelravi	19%	15%	663	518	8%
	Taastusravi	4%	7%	3 455	1 012	4%

Tabel 6. Eriarstiabi 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus

maakondlik või mitte	Erialad	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Eriarstiabi kokku		-3%	5%	-110 864	34 717	6%
üldisel tasemel hinnatud mahud	Eriarstiabi	3%	16%	361	5 820	8%
	Eriarstiabi erialad	3%	24%	357	5 459	5%
	Hemodialüüs	6%	9%	265	871	5%
	Kutsehaigused	8%	9%	199	28	6%
	Kuulmisimplantatsioonid	0%	1%	0	2	0%
	Luuüdi transplantatsioon	-21%	20%	-81	366	1%
	Organsiirdamised	-5%	-14%	-10	-165	5%
	Peritoneaaldialüüs	-7%	-4%	-35	-38	0%
	Viljatusravi	0%	0%	-1	-2	3%
	Ülikallid ravijuhud	33%	81%	20	4 398	7%
Valmisolekutasu	1%	3%	4	361	13%	
maakondlikult hinnatud põhierialade mahud	Eriarstiabi põhierialad	-3%	5%	-111 225	28 897	6%
	Kirurgia	-2%	7%	-22 604	11 608	7%
	Oftalmoloogia	-3%	1%	-12 874	196	6%
	Onkoloogia	0%	4%	637	3 764	8%
	Sünnitusabi ja günekoloogia	-7%	-4%	-35 553	-2 080	7%
	Pediaatria	-12%	7%	-17 632	1 530	5%
	Psühhiaatria	1%	2%	2 548	784	8%
	Sisehaigused	-3%	6%	-25 663	12 031	5%
	Esmane järelravi	23%	19%	793	624	8%
	Taastusravi	-1%	3%	-877	441	4%

Nõudluse hindamisel tehtud kohandamised tulenevalt OECD ja Maailmapanga analüüsist (vaata Lisa 1 ja Lisa 2).

Võrdlusest OECD keskmisega on arvestatud statsionaarse eriarstiabi juhu muutust 2018 nõudluses endoproteesimise vajaduse suurenemise osas 348 ravijuhtu võrra summas 1 544 050 eurot 2017 aprilli hinnas. Erinevalt eelmisest aastast esines sellel aastal erinevus ka statsionaarsetes haiglaravi juhtude arvus, mis tuleneb aastati statsionaarsete ravijuhtude kasutuse trendi languses ning nõudluse languses, sest teenuse osutajate poolt edastatud ravijärjekorra andmetel ei ole statsionaarses ravis sealjuures kasvanud üle lubatud ooteaja ravijärjekord samavõrra. 2018. aasta nõudlusele on lisatud ka täiendav haiglaravi ravijuhtu vajadus 9 692 ravijuhtu summas 17 634 832 eurot 2017 aprilli hinnas (Lisa 1).

Maailmapanga (MP) analüüsi kohaselt on ca 30% endokrinoloogia ambulatoorsetest ravijuhtudest Eestis seotud 2.tüüpi diabeediga, nendest omakorda ca 20% eriarstiabis põhjendamatud. Diabeedihaigete jälgimine peaks MP soovitusel liikuma rohkem esmatasandile.

Välditava teenuse maht on arvestatud 20% 2.tüüpi diabeedi põhidiagnoosiga juhtudest kahel peamisel erialal: endokrinoloogias ja sisehaigustes. Arvestatud on visiitide vältimisega. Teiste erialade mahust välditavust ei ole arvestatud (21% juhtude korral 30% summast).

Ligikaudu pooled ambulatoorsetest kardioloogia ravijuhtudest on seotud MP analüüsi kohaselt kõrgvererõhu tõvega ja nendest ca 70% oleksid eriarsti tasemel ärahoitavad st esmatasandil käsitletavad.

Välditava teenuse maht on arvestatud 70% kõrgvererõhu tõve põhidiagnoosiga juhtudest kahel peamisel erialal: kardioloogias ja sisehaigustes. Arvestatud on visiitide vältimisega. Teiste erialade mahust välditavust ei ole arvestatud (13% juhtude korral 14% summast).

Kokku 2.tüüpi diabeedi ja kõrgvererõhu tõve haigusega välditavate visiitidega kaasnev mahu vähenemine eriarstias (nõudluse vähenemine) on -55 491 ambulatoorset vastuvõttu ehk -39 545 ravijuhtu summas - 897 840 eurot 2017. aasta aprilli hinnas (Lisa 2).

Hinnatud nõudluses on arvestatud plaanilises ravijärjekorras (seisuga 01.10.2017) olevate patsientide arvuga, kes ei ole partneri andmetel ravijärjekorras lubatud ooteaja jooksul. Erinevalt on esmases järelravis nõudluse hindamisel ravijärjeordade osas arvestatud ka lubatud ooteajal ravijärjekorda registreeritud patsientide arvuga eeldusel, et peale aktiivravi lõppemist on vajadus suunata patsient kohe esmase järelravi teenuse osutaja juurde. Ravijuhtude ja kulusumma hindamisel on arvestatud eeldusega, et vanuseliselt jaotuvad ravijärjekorras olevad patsiendid sarnaselt kasutusele ning nende eeldatav RJKM on sarnane plaanise RJKM-ga vastaval erialal.

Tabel 7. Eriarstiabi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos erialati tuhandetes eurodes

Eriala	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas** (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Eriarstiabi	3 306 585	699 012	743 131	3 261 135	655 738	3 417 449	664 295
Eriarstiabi erialad	3 306 217	684 562	726 839	3 260 767	641 288	3 417 085	650 206
Kirurgia	907 215	185 317	197 368	882 951	171 654	929 832	174 235
Üldkirurgia	288 857	60 327	64 763	282 584	56 469	284 870	55 119
Lastekirurgia	13 116	2 973	3 167	13 512	2 816	13 161	2 848
Neurokirurgia	14 460	8 685	9 301	13 307	8 384	15 175	8 305
Rindkerekirurgia	1 494	2 624	2 747	1 418	2 429	1 602	2 988
Kardiokirurgia	3 412	10 154	10 719	3 241	9 620	3 119	10 551
Uroloogia	88 067	14 636	15 405	84 368	14 201	91 977	14 008
Näo- ja lõualuukirurgia	12 509	2 457	2 785	12 281	2 387	13 050	2 606
Veresoontekirurgia	14 668	10 152	10 926	13 548	9 063	15 105	9 647
Organsiirdamised	203	1 452	1 541	203	1 459	211	1 347
Otorinolarüngoloogia	196 021	15 672	16 935	193 611	15 400	207 847	15 618
Ortopeedia	270 974	40 899	43 185	261 833	35 852	280 463	36 378
Endoproteesimised	3 414	14 900	15 509	3 025	13 186	3 232	14 438
Kuulmisimplantatsioonid	20	385	387	20	389	20	383
Oftalmoloogia	385 235	25 356	26 798	373 121	24 252	398 109	25 160
Oftalmoloogia	371 863	18 168	19 535	359 969	17 183	384 313	17 839
Katarakti operatsioonid	13 372	7 189	7 263	13 152	7 069	13 796	7 321
Onkoloogia	167 297	94 220	101 345	160 832	91 340	166 736	89 125
Onkoloogia	133 191	67 792	74 723	128 345	64 845	135 172	65 300
Hematoloogia	33 793	23 641	23 789	32 170	23 703	31 174	21 980
Luuüdi transplantatsioon	313	2 787	2 833	317	2 792	390	1 845
Sünnitusabi ja günekoloogia	481 714	57 613	61 620	486 135	57 732	517 268	59 695
Günekoloogia	466 315	40 906	44 751	470 486	40 752	501 509	42 730
Sünnitused	12 901	14 295	14 391	13 139	14 556	13 260	14 551
Viljatusravi	2 498	2 412	2 478	2 510	2 423	2 499	2 414
Pediaatria	124 080	26 827	28 319	125 204	26 230	141 698	23 118
Psühhiaatria	256 360	36 531	39 367	251 336	34 260	253 812	35 747
Sisehaigused	894 426	238 620	250 925	895 416	217 274	919 656	224 113
Neuroloogia	132 374	31 350	33 011	126 889	27 951	149 785	30 288
Pulmonoloogia	81 574	23 148	24 749	79 344	21 810	87 756	23 358
Dermatoveneroloogia	190 463	11 685	12 362	179 056	8 956	196 417	11 515
Infektsioonhaigused	38 029	9 345	9 949	37 590	9 047	41 072	9 624
Sisehaigused	159 516	46 840	51 288	159 269	47 317	118 777	40 833
Kardioloogia	70 977	53 750	56 864	98 802	50 801	82 733	44 713
Gastroenteroloogia	44 401	11 623	11 988	42 244	10 177	45 812	11 580
Endokrinoloogia	84 908	7 095	7 551	88 216	6 974	96 234	6 905
Nefroloogia	15 455	8 682	8 991	15 153	8 221	13 830	6 459
Kutsehaigused	2 673	339	358	2 526	324	2 474	312
Reumatoloogia	69 025	23 038	21 552	61 590	14 599	79 965	27 634
Hemodialüüs	4 538	10 872	11 410	4 224	10 191	4 273	10 001
Peritoneaaldialüüs	493	852	852	513	906	528	890
Esmane järelravi	4 217	3 885	4 212	3 554	3 367	3 424	3 261
Taastusravi	85 673	16 192	16 884	82 218	15 180	86 550	15 751
Valmisolekutasu	368	14 450	16 292	368	14 450	364	14 089

* 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 8. Eriarstiabi 2018 hinnatud nõudluse ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus erialati

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Eriarstiabi	1%	7%	45 450	43 274	6%
Eriarstiabi erialad	1%	7%	45 450	43 274	6%
Kirurgia	3%	8%	24 264	13 664	7%
Üldkirurgia	2%	7%	6 273	3 859	7%
Lastekirurgia	-3%	6%	-396	157	7%
Neurokirurgia	9%	4%	1 153	301	7%
Rindkerekirurgia	5%	8%	76	196	5%
Kardiokirurgia	5%	6%	171	534	6%
Uroloogia	4%	3%	3 699	435	5%
Näo- ja lõualuukirurgia	2%	3%	228	70	13%
Veresoontekirurgia	8%	12%	1 120	1 089	8%
Organsiirdamised	0%	0%	0	-7	6%
Otorinolaringoloogia	1%	2%	2 410	272	8%
Ortopeedia	3%	14%	9 141	5 047	6%
Endoproteesimised	13%	13%	389	1 715	4%
Kuulmisimplantatsioonid	0%	-1%	0	-3	0%
Oftalmoloogia	3%	5%	12 114	1 104	6%
Oftalmoloogia	3%	6%	11 894	985	8%
Katarakti operatsioonid	2%	2%	220	119	1%
Onkoloogia	4%	3%	6 465	2 880	8%
Onkoloogia	4%	5%	4 846	2 947	10%
Hematoloogia	5%	0%	1 623	-62	1%
Luuüdi transplantatsioon	-1%	0%	-4	-6	2%
Sünnitusabi ja günekoloogia	-1%	0%	-4 421	-118	7%
Günekoloogia	-1%	0%	-4 171	154	9%
Sünnitused	-2%	-2%	-238	-261	1%
Viljatusravi	0%	0%	-12	-11	3%
Pediaatria	-1%	2%	-1 124	597	6%
Psühhiaatria	2%	7%	5 024	2 270	8%
Sisehaigused	0%	10%	-990	21 347	5%
Neuroloogia	4%	12%	5 485	3 399	5%
Pulmonoloogia	3%	6%	2 230	1 338	7%
Dermatoveneroloogia	6%	30%	11 407	2 730	6%
Infektsioonhaigused	1%	3%	439	299	6%
Sisehaigused	0%	-1%	247	-477	9%
Kardioloogia	-28%	6%	-27 825	2 950	6%
Gastroenteroloogia	5%	14%	2 157	1 446	3%
Endokrinoloogia	-4%	2%	-3 308	121	6%
Nefroloogia	2%	6%	302	461	4%
Kutsehaigused	6%	5%	147	15	6%
Reumatoloogia	12%	58%	7 435	8 439	-6%
Hemodialüüs	7%	7%	314	681	5%
Peritoneaaldialüüs	-4%	-6%	-20	-54	0%
Esmane järelravi	19%	15%	663	518	8%
Taastusravi	4%	7%	3 455	1 012	4%
Valmisolekutasu	0%	0%	0	0	13%

Tabel 9. Eriarstiabi 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus erialati

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Eriarstiabi	-3%	5%	-110 864	34 717	6%
Eriarstiabi erialad	-3%	5%	-110 868	34 356	6%
Kirurgia	-2%	6%	-22 617	11 082	7%
Üldkirurgia	1%	9%	3 987	5 209	7%
Lastekirurgia	0%	4%	-45	125	7%
Neurokirurgia	-5%	5%	-715	381	7%
Rindkerekirurgia	-7%	-12%	-108	-364	5%
Kardiokirurgia	9%	-4%	293	-396	6%
Uroloogia	-4%	4%	-3 910	628	5%
Näo- ja lõualuukirurgia	-4%	-6%	-541	-149	13%
Veresoontekirurgia	-3%	5%	-437	506	8%
Organsiirdamised	-4%	8%	-8	105	6%
Otorinolaringoloogia	-6%	0%	-11 826	54	8%
Ortopeedia	-3%	12%	-9 489	4 521	6%
Endoproteesimised	6%	3%	182	462	4%
Kuulmisimplantatsioonid	0%	1%	0	2	0%
Oftalmoloogia	-3%	1%	-12 874	196	6%
Oftalmoloogia	-3%	2%	-12 450	328	8%
Katarakti operatsioonid	-3%	-2%	-424	-132	1%
Onkoloogia	0%	6%	561	5 095	8%
Onkoloogia	-1%	4%	-1 981	2 492	10%
Hematoloogia	8%	8%	2 619	1 662	1%
Luuüdi transplantatsioon	-20%	51%	-77	941	2%
Sünnitusabi ja günekoloogia	-7%	-3%	-35 554	-2 082	7%
Günekoloogia	-7%	-4%	-35 194	-1 825	9%
Sünnitused	-3%	-2%	-359	-255	1%
Viljatusravi	0%	0%	-1	-2	3%
Pediaatria	-12%	16%	-17 618	3 709	6%
Psühhiaatria	1%	2%	2 548	784	8%
Sisehaigused	-3%	6%	-25 230	14 508	5%
Neuroloogia	-12%	4%	-17 411	1 063	5%
Pulmonoloogia	-7%	-1%	-6 182	-210	7%
Dermatoveneroloogia	-3%	1%	-5 954	170	6%
Infektsioonhaigused	-7%	-3%	-3 043	-279	6%
Sisehaigused	34%	15%	40 739	6 006	9%
Kardioloogia	-14%	20%	-11 756	9 037	6%
Gastroenteroloogia	-3%	0%	-1 411	43	3%
Endokrinoloogia	-12%	3%	-11 326	190	6%
Nefroloogia	12%	34%	1 625	2 223	4%
Kutsehaigused	8%	9%	199	28	6%
Reumatoloogia	-14%	-17%	-10 940	-4 596	-6%
Hemodialüüs	6%	9%	265	871	5%
Peritoneaaldialüüs	-7%	-4%	-35	-38	0%
Esmane järelravi	23%	19%	793	624	8%
Taastusravi	-1%	3%	-877	441	4%
Valmisolekutasu	1%	3%	4	361	13%

Õendusabi

Õendusabis hinnati nõudlus koduõenduses ja statsionaarses õendusabis. Nõudlus on planeeritud vanusrühmade lõikes. Erinevalt eriarstiabi erialadest on õendusabis sarnaselt esmasele järelravile nõudluse hindamisel ravijärjekordade osas arvestatud ka lubatud ooteajal ravijärjekorda registreeritud patsientide arvuga. Eelduse aluseks on vajadus suunata patsient koheselt peale aktiivravi lõppemist õendusabi teenuse osutaja juurde.

Tabel 10. Õendusabi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos 2017 aprilli hindades tuhandetes eurodes

Eriala	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas* (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Õendusabi	59 624	35 283	38 279	56 410	32 601	58 959	34 514
Koduõendus	39 028	7 364	8 032	37 580	7 095	38 505	7 187
Statsionaarne õendusabi	20 596	27 919	30 247	18 830	25 507	20 454	27 327

* 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 11. Õendusabi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Õendusabi	6%	8%	3 214	2 682	8%
Koduõendus	4%	4%	1 448	269	9%
Statsionaarne õendusabi	9%	9%	1 766	2 413	8%

Tabel 12. Õendusabi 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Õendusabi	1%	2%	665	769	8%
Koduõendus	1%	2%	523	177	9%
Statsionaarne õendusabi	1%	2%	142	592	8%

Hambaravi

Hambaravis on nõudlus hinnatud laste hambaravi, ortodonta ja täiskasvanute vältimatu hambaravi osas. Nõudlus on planeeritud vanusrühmade lõikes.

Tabel 13. Hambaravi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos 2017 aprilli hindades tuhandetes eurodes

Eriala	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas* (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Hambaravi	769 162	33 500	53 028	654 415	30 640	462 990	28 739
Laste hambaravi	377 608	20 981	25 594	373 890	20 741	380 658	21 548
Ortodontia	61 513	5 100	6 021	60 236	4 981	59 874	5 797
Täiskasvanute mitterahaline proteesihüvitis	41 000	0	7 700	41 000	0	0	0
Täiskasvanute plaanilise hambaravi mitterahaline hüvitis	266 667	6 000	12 000	156 934	3 501	0	0
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	22 358	1 363	1 650	22 339	1 360	22 458	1 394
Valmisolekutasu hambaravis	16	56	62	16	56	0	0
Täiskasvanute plaaniline hambaravi	0	0	0	0	0	0	0

* 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 14. Hambaravi 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Hambaravi	18%	9%	114 747	2 860	58%
Laste hambaravi	1%	1%	3 718	239	22%
Ortodontia	2%	2%	1 277	118	18%
Täiskasvanute mitterahaline proteesihüvitis	0%		0	0	
Täiskasvanute plaanilise hambaravi mitterahaline hüvitis	70%	71%	109 733	2 499	100%
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	0%	0%	19	3	21%
Valmisolekutasu hambaravis	0%	0%	0	0	11%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi			0	0	

Tabel 15. Hambaravi 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus

Eriala	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Hambaravi	66%	17%	306 172	4 761	58%
Laste hambaravi	-1%	-3%	-3 050	-567	22%
Ortodontia	3%	-12%	1 639	-698	18%
Täiskasvanute mitterahaline proteesihüvitis			41 000		
Täiskasvanute plaanilise hambaravi mitterahaline hüvitis			266 667	6 000	100%
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	0%	-2%	-100	-31	21%
Valmisolekutasu hambaravis			16	56	11%
Täiskasvanute plaaniline hambaravi			0	0	

Hinnatud nõudlus 2018 kokku

Tabel 16. THT 2017-2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoos 2017 aprilli hindades tuhandetes eurodes teenuse liigiti

Teenuse liigid	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	2017 eelarve prognoosi ravijuhud*	2017 eelarve prognoosi summa 01.04.2017 hinnas** (tuhandetes eurodes)	2017 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2017 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)
Tervishoiuteenused	4 466 473	903 465	984 375	4 104 130	842 726	4 235 243	850 542
Haiguste ennetamine*	331 102	17 444	20 106	132 170	9 706	295 845	16 107
Üldarstiabi*		118 226	129 831		114 042		106 887
Eriarstiabi	3 306 585	699 012	743 131	3 261 135	655 738	3 417 449	664 295
<i>Ambulatoorne</i>	<i>3 007 097</i>	<i>251 129</i>	<i>262 364</i>	<i>2 977 868</i>	<i>235 158</i>	<i>3 110 116</i>	<i>242 172</i>
<i>Päevaravi</i>	<i>87 796</i>	<i>52 381</i>	<i>56 743</i>	<i>81 676</i>	<i>46 813</i>	<i>96 401</i>	<i>65 569</i>
<i>Statsionaarne</i>	<i>211 324</i>	<i>381 052</i>	<i>407 732</i>	<i>201 223</i>	<i>359 317</i>	<i>210 568</i>	<i>342 465</i>
<i>Valmisolekutasu</i>	<i>368</i>	<i>14 450</i>	<i>16 292</i>	<i>368</i>	<i>14 450</i>	<i>364</i>	<i>14 089</i>
Õendusabi	59 624	35 283	38 279	56 410	32 601	58 959	34 514
Hambaravi	769 162	33 500	53 028	654 415	30 640	462 990	28 739

*ravijuhud ei sisalda üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

** 2017 prognoosi summa on koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga

Tabel 17. THT 2018 hinnatud nõudlus ja 2017 eelarve prognoosi võrdlus

Teenuse liigid	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas	Ravijuhud erinevus	Summa erinevus 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 Summa muutus hinna muutusest
Tervishoiuteenused	9%	7%	362 343	60 739	9%
Haiguste ennetamine*	151%	80%	198 932	7 738	15%
Üldarstiabi*		4%	0	4 185	10%
Eriarstiabi	1%	7%	45 450	43 274	6%
<i>Ambulatoorne</i>	<i>1%</i>	<i>7%</i>	<i>29 229</i>	<i>15 971</i>	<i>4%</i>
<i>Päevaravi</i>	<i>7%</i>	<i>12%</i>	<i>6120</i>	<i>5 568</i>	<i>8%</i>
<i>Statsionaarne</i>	<i>5%</i>	<i>6%</i>	<i>10101</i>	<i>21 736</i>	<i>7%</i>
<i>Valmisolekutasu</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13%</i>
Õendusabi	6%	8%	3 214	2 682	8%
Hambaravi	18%	9%	114 747	2 860	58%

*ravijuhud ei sisalda üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 18. THT 2018 ja 2017 hinnatud nõudluse võrdlus

Teenuse liigid	Ravijuhud erinevus*	Nõudluse summa erinevus 2017 aprilli hindades	Ravijuhud erinevus arvuna*	Summa erinevus (tuhandetes eurodes)	sh Summa muutus TTL
Tervishoiuteenused	5%	6%	231 230	52 923	9%
Haiguste ennetamine*	12%	8%	35 257	1 337	15%
Üldarstiabi*		11%	0	11 339	10%
Eriarstiabi	-3%	5%	-110 864	34 717	6%
<i>Ambulatoorne</i>	-3%	4%	-103 019	8 957	4%
<i>Päevaravi</i>	-9%	-20%	-8 605	-13 188	8%
<i>Statsionaarne</i>	0%	11%	756	38 588	7%
<i>Valmisolekutasu</i>	1%	3%	4	361	13%
Õendusabi	1%	2%	665	769	8%
Hambaravi	66%	17%	306 172	4 761	58%

*ravijuhud ei sisalda üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Hinnatud kogunõudlus on suurem 5% ravijuhtude 2017 prognoositavast kastusest (ca 231 tuhat ravijuhtu) ning hinnatud nõudluse kulu on suurem 6% (ca 52,9 miljonit eurot). Üldarstiabi ja koolitervishoiu mahud ei sisalda ravijuhtude osa. Peamine osa ravijuhtude nõudluse erinevusest tuleb hambaravi teenuste sisu muutusest, sest täiskasvnute plaanilise hambaravi mitterahaline hüvitis lisandus seadusandluse muudatusena 2017 II poolaastast ja 2017. aastal selles lõikes nõudlust ei hinnatud.

Tabel 19. THT 2018 hinnatud nõudluse jaotus vanusrühmiti tuhandetes eurodes ja vanusrühma osakaalud 2017-2018

vanusrühm	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	Vanusrühma ravijuhud osakaal 2018	Vanusrühma summa osakaal 2018 01.04.2017 hinnas	Vanusrühma ravijuhud osakaal 2017	Vanusrühma summa osakaal 2017 01.04.2017 hinnas
Kokku	4 466 473	903 465	100%	100%	100%	100%
vanuseta	384	14 506	0%	2%	0%	2%
0-9a	503 054	69 658	11%	8%	13%	8%
10-19a	555 088	63 010	12%	7%	13%	7%
20-29a	434 838	61 405	10%	7%	10%	7%
30-39a	498 657	83 922	11%	9%	11%	9%
40-49a	459 214	84 549	10%	9%	10%	9%
50-59a	557 008	116 952	12%	13%	12%	13%
60-69a	666 335	158 292	15%	18%	14%	17%
70-79a	500 098	143 137	11%	16%	11%	16%
80+a	291 797	108 033	7%	12%	6%	11%

*ravijuhud ei sisalda üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 20. Tervishoiuteenuste maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	juhte tuhande kindlustatu kohta	erinevus keskmisest	eurot kindlustatu kohta	erinevus keskmisest
Kokku	4 455 279	861 019	938 707	3 590		756	
Harju	1 985 910	375 151	408 777	3 553	-1%	731	-3%
Hiiu	31 753	6 247	6 808	3 599	0%	772	2%
Ida-Viru	475 136	96 086	104 812	3 656	2%	807	7%
Jõgeva	99 844	20 039	21 861	3 651	2%	799	6%
Järva	105 297	20 850	22 744	3 637	1%	786	4%
Lääne	70 305	13 967	15 238	3 640	1%	789	4%
Lääne-Viru	204 040	40 006	43 639	3 625	1%	775	2%
Põlva	86 600	17 198	18 754	3 620	1%	784	4%
Pärnu	290 852	57 284	62 487	3 624	1%	779	3%
Rapla	112 679	21 702	23 666	3 601	0%	756	0%
Saare	111 903	22 098	24 091	3 604	0%	776	3%
Tartu	502 099	95 066	103 660	3 573	0%	738	-2%
Valga	97 435	19 418	21 186	3 640	1%	792	5%
Viljandi	159 154	31 601	34 475	3 639	1%	788	4%
Võru	122 272	24 308	26 510	3 625	1%	786	4%

*ravijuhud ei sisalda üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 21. Haiguste ennetuse maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	juhte tuhande kindlustatu kohta	erinevus keskmisest	eurot kindlustatu kohta	erinevus keskmisest
Kokku	331 102	17 444	20 106	267		16	
Harju	146 506	7 826	9 039	262	-2%	16	0%
Hiiu	2 478	117	133	281	5%	15	-7%
Ida-Viru	35 720	1 765	2 022	275	3%	16	-4%
Jõgeva	7 587	384	440	277	4%	16	-1%
Järva	7 919	405	465	274	3%	16	-1%
Lääne	5 265	267	307	273	2%	16	-2%
Lääne-Viru	15 500	814	936	275	3%	17	3%
Põlva	6 545	328	376	274	3%	16	-3%
Pärnu	21 377	1 134	1 307	266	0%	16	0%
Rapla	8 531	454	524	273	2%	17	3%
Saare	8 319	417	478	268	0%	15	-5%
Tartu	36 861	2 064	2 391	262	-2%	17	5%
Valga	7 337	382	439	274	3%	16	1%
Viljandi	11 923	615	707	273	2%	16	0%
Võru	9 234	472	541	274	3%	16	-1%

*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 22. Üldarstiabi maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	eurot kindlustatu kohta	erinevus kesk-misest
Kokku	118 226	129 831	105	
Harju	52 886	58 070	104	-1%
Hiiu	840	922	105	0%
Ida-Viru	12 531	13 764	106	1%
Jõgeva	2 630	2 888	106	1%
Järva	2 781	3 054	105	1%
Lääne	1 857	2 040	106	1%
Lääne-Viru	5 389	5 918	105	0%
Põlva	2 292	2 517	105	1%
Pärnu	7 700	8 457	105	1%
Rapla	2 983	3 276	105	0%
Saare	2 972	3 264	105	0%
Tartu	13 358	14 669	104	0%
Valga	2 571	2 824	106	1%
Viljandi	4 201	4 614	105	1%
Võru	3 236	3 554	105	1%

Tabel 23. Eriarstiabi maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	juhte tuhande kindlustatu kohta	erinevus kesk-misest	eurot kindlustatu kohta	erinevus kesk-misest
Kokku	3 295 407	656 622	697 526	2 656		562	
Harju	1 466 408	285 079	302 657	2 623	-1%	541	-4%
Hiiu	23 914	4 844	5 146	2 711	2%	583	4%
Ida-Viru	354 305	74 138	78 802	2 727	3%	606	8%
Jõgeva	74 397	15 407	16 380	2 721	2%	599	7%
Järva	78 230	16 007	17 014	2 702	2%	588	5%
Lääne	52 286	10 736	11 412	2 707	2%	591	5%
Lääne-Viru	150 677	30 558	32 476	2 677	1%	577	3%
Põlva	64 636	13 206	14 038	2 702	2%	587	4%
Pärnu	215 246	43 728	46 479	2 682	1%	579	3%
Rapla	83 007	16 544	17 575	2 652	0%	562	0%
Saare	83 648	16 976	18 042	2 694	1%	581	3%
Tartu	367 356	71 703	76 165	2 614	-2%	542	-4%
Valga	72 230	14 865	15 805	2 699	2%	591	5%
Viljandi	118 117	24 209	25 737	2 700	2%	588	5%
Võru	90 950	18 623	19 798	2 696	2%	587	4%

Tabel 24. Õendusabi maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu* kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	juhte tuhande kindlustatu kohta	erinevus keskmisest	eurot kindlustatu kohta	erinevus keskmisest
Kokku	59 624	35 283	38 279	174		112	
Harju	23 842	14 060	15 254	172	-1%	110	-2%
Hiiu	419	245	266	158	-9%	101	-10%
Ida-Viru	7 374	4 371	4 742	168	-4%	108	-4%
Jõgeva	1 568	930	1 009	177	1%	114	2%
Järva	1 529	905	981	170	-2%	109	-2%
Lääne	1 027	608	659	168	-4%	108	-4%
Lääne-Viru	2 912	1 727	1 873	174	0%	112	0%
Põlva	1 306	777	843	179	3%	116	3%
Pärnu	4 299	2 553	2 770	180	3%	116	4%
Rapla	1 457	859	931	169	-3%	108	-3%
Saare	1 622	962	1 044	179	3%	115	3%
Tartu	6 477	3 844	4 171	185	6%	119	6%
Valga	1 510	897	973	180	3%	116	4%
Viljandi	2 406	1 429	1 550	175	0%	113	1%
Võru	1 876	1 117	1 212	184	5%	119	6%

* võrdlus 60 aastase ja vanema kindlustatu kohta

Tabel 25. Hambaravi maakondlik 2018 hinnatud nõudlus ja mahud kindlustatu kohta

maakond	2018 hinnatud nõudluse ravijuhud	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2017 hinnas (tuhandetes eurodes)	2018 hinnatud nõudluse summa 01.04.2018 hinnas (tuhandetes eurodes)	juhte tuhande kindlustatu kohta	erinevus keskmisest	eurot kindlustatu kohta	erinevus keskmisest
Kokku	769 146	33 444	52 965	620		43	
Harju	349 154	15 299	23 758	625	1%	43	0%
Hiiu	4 942	201	340	560	-10%	39	-10%
Ida-Viru	77 737	3 281	5 481	598	-3%	42	-1%
Jõgeva	16 292	689	1 143	596	-4%	42	-2%
Järva	17 619	753	1 229	609	-2%	42	-1%
Lääne	11 727	500	820	607	-2%	42	-1%
Lääne-Viru	34 951	1 518	2 435	621	0%	43	1%
Põlva	14 113	595	980	590	-5%	41	-4%
Pärnu	49 930	2 170	3 474	622	0%	43	1%
Rapla	19 684	862	1 360	629	1%	43	2%
Saare	18 314	770	1 263	590	-5%	41	-5%
Tartu	91 405	4 097	6 264	650	5%	45	4%
Valga	16 358	704	1 146	611	-1%	43	0%
Viljandi	26 708	1 146	1 867	611	-1%	43	0%
Võru	20 212	860	1 405	599	-3%	42	-2%

Tabel 26. Haigekassa eelarve 2016-2017 ja 2018 hinnatud nõudluse ravijuhud*

Teenuse liigid	2016	2016	2017	2017	2018	erinevus
	eelarve	tegelik	eelarve	prognoos	hinnatud nõudlus	2018 vs 2017 prognoos
Tervishoiuteenused	3 818 974	3 895 670	4 040 278	4 104 130	4 466 473	9%
Haiguste ennetamine*	103 500	89 378	133 552	132 170	331 102	151%
Üldarstiabi*						
Eriarstiabi	3 213 418	3 303 215	3 197 374	3 261 135	3 306 585	1%
<i>Ambulatoorne</i>	2 922 264	3 007 539	2 922 413	2 977 868	3 007 097	1%
<i>Päevaravi</i>	77 960	79 026	78 236	81 676	87 796	7%
<i>Statsionaarne</i>	213 194	216 650	196 361	201 223	211 324	5%
<i>Valmisolekutasu</i>			364	368	368	
Õendusabi	54 941	55 996	55 612	56 410	59 624	6%
Hambaravi	447 115	447 081	653 740	654 415	769 162	18%

*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu ja üldarstiabi juhtude osa

Tabel 27. Haigekassa eelarve 2016-2017 ja 2018 hinnatud nõudluse rahaline maht tuhandetes eurodes

Teenuse liigid	2016	2016	2017	2017	2018	erinevus
	eelarve	tegelik	eelarve	prognoos*	hinnatud nõudlus*	2018 vs 2017 prognoos
Tervishoiuteenused	740 978	772 068	801 974	842 726	903 465	7%
Haiguste ennetamine*	8 384	7 923	9 620	9 706	17 444	80%
Üldarstiabi*	100 303	103 249	111 832	114 042	118 226	
Eriarstiabi	577 377	607 488	614 010	655 738	699 012	7%
<i>Ambulatoorne</i>	216 290	223 206	226 885	235 158	251 129	7%
<i>Päevaravi</i>	41 381	43 873	45 187	46 813	52 381	12%
<i>Statsionaarne</i>	319 706	340 408	327 741	359 317	381 052	6%
<i>Valmisolekutasu</i>			14 197	14 450	14 450	
Õendusabi	30 258	30 103	32 078	32 601	35 283	8%
Hambaravi	24 656	23 305	34 434	30 640	33 500	9%

* hinnatud nõudluse ja 2017 prognoosi maht on 01.04.2017 hinnas ja sisaldab ülelepingulise töö teenuseosutaja poolt kantavaid kulusid.