

BNS, Sven Harjo, uudistetoimetused

Kas võimalus end üle terve Euroopa Liidu ravida lasta võib tuua siinsetele haiglatele lisakoormuse?

EL patsiendiõiguste direktiivi üks eesmärk on kindlasti pikemas perspektiivis raviteenuste kättesaadavuse ja patsiendi valikuvabaduse suurendamine ELis tervikuna. Üldine rahvusvaheline kogemus näitab samas, et patsientide liikumine ravi saamiseks üle piiri teise riiki (ning ka teise õigus-, kultuuri- ja keelekeskkonda) on pigem erand kui reegel ka tihedalt integreerunud piirkondades ning patsiendi subjektiivne valmisolek oluliselt suurem kui tegelik ülepiirilise teenuse pakkumine. Me ei eelda direktiivi rakendamise tulemusel vähemalt esialgu olulisi muutusi, kuid jälgime ja analüüsime olukord pidevalt.

Kui palju ja kas see on hea või halb olukorras kus tohtreid jääb järjest vähemaks?

Nagu öeldud, annab direktiiv rakendamine suurema võimaluse nii Eesti Haigekassa kindlustatule raviks ELis kui ka teise ELi riigi patsiendile raviks Eestis. Olulisi muutusi me patsientide liikumises ning seetõttu ka Eesti tervishoiusüsteemi töökoormuses tervikuna me esialgu ei prognoosi.

Millistele piirkondadele võib kõige suurem koormus langeda?

Teatud ulatuses toimub teiste ELi riikide kindlustatute teenindamine Eesti tervishoiusüsteemis praegugi, seda nii Tallinnas, kuid näiteks ka Lõuna-Eestis. Me ei usu, et direktiivi rakendamine siin vähemalt esialgu olulisi muutusi kaasa toob.

Milline kontingent võib Eestisse end ravima tulla - kas see on pigem vaesem rahvas?

Direktiivi rakendamine parandab pikemas perspektiivis raviteenuse kättesaadavust ja valikuvabadust ELi kodanike jaoks tervikuna. Samas võib muidugi eeldada, et seda võimalust kasutavad rohkem need inimesed, kes on valmis ka muidu Euroopas keskmisest enam liikuma.

Kas võib piltlikult öelda, et pealinna suurhaiglatesse saabuval Rootsi kodanikest somaallased ja L-Eesti raviasutustesse lätlased?

Nagu öeldud, siis teatud ulatuses toimub teiste ELi riikide kindlustatute teenindamine Eesti tervishoiusüsteemis praegugi, seda nii Tallinnas, kuid näiteks ka Lõuna-Eestis ning seda ka Läti kindlustatutele. Me ei usu, et direktiivi rakendamine siin vähemalt esialgu väga olulisi muutusi kaasa toob, kuigi põhimõtteliselt muutub näit. Läti kindlustatutele tervishoiuteenuse ostmise Eestis senisest lihtsamaks.

BNS, Kristjan Pruul, majandustoimetused

Kas haigekassal on olemas mõjuanalüüs, kui palju töökoormust, võiks Eesti tervishoiusüsteemile juurde tulla seoses EL-i patsientide vaba liikumisega tervishoiuteenuste otsingutel? Kui suureks võiks kujuneda sel teel süsteemi lisanduvad summad?

Järgmise aasta eelarvesse planeerime Eesti Haigekassa kindlustatutele välisravi kompensatsiooniks 10% kasvu, mis teeb teenuse kogumahuks ca 8 miljonit eurot.

Mis puudutab Eesti tervishoiusüsteemi klientuuri muutusi, siis me ei oota direktiivi rakendamisest vähemalt esialgu olulisi muutusi. Praegu moodustab EHK tellimuse väline osa (mis hõlmab ka teiste

ELi liikmesriikide kindlustatutele osutatud teenust) Eesti tervishoiuteenuste turu mahust ca 30 protsenti.

Kui suur on Eesti tervishoiusüsteemi võimekus, s.t kui palju lisapatsiente saaks üldse Eestis vastu võtta?

Eesti tervishoiuteenuste turu kogumahust moodustab Tervise Arengu Instituudi andmeil EHK tellimus ca 70% protsenti. Kindlasti tuleb seejuures arvestada, et tervishoiusüsteemi maht aastast-aastasse suureneb (tervishoiuteenuste maht kasvas 2010 vs 2011. a. 7% protsenti [TAI]) ning täiendav nõudlus motiveerib ka pakkumist suurendama.

Teiseks võimalus ka siseriiklikult saada haigekassa nõukogu poolt valitud ja sotsiaalministri poolt kinnitatud tervishoiuteenuseid järjekorraliselt, tingimusel et teenuse eest maksab patsient n.ö. ette ära. Sotsiaalministri ütluse kohaselt tähendaks see sisuliselt faktooringulepinguid finantsasutustega, kes patsientide eest maksaksid ja saaksid raha kuue kuu pärast haigekassalt tagasi.

Milline võiks olla see krediidikulukus, mis taoliste kuuekuuliste lepingutega kaasneks?

Seda hüpoteetilist olukorda võib kindlasti paluda kommenteerida mõnel finantseirmisasutusel.