

EESTI HAIGEKASSA

2011. aasta

9 kuu aruanne

Haigekassa 2011. aasta 9 kuu tulemusaruanne

| Eesmärk | Mõõdik | Eesmärkide täitmine |
|--|--|---|
| | Kindlustatu rahulolu tervishoiusüsteemiga | x |
| 1. Tagada tervishoiuteenuste, ravimite ja rahaliste hüvitiste kättesaadavus | | |
| | Rahulolu arstiabi kättesaadavusega | x |
| • Tagada ravikindlustuse hüvitiste ühetaoline kättesaadavus | Kaasata kindlustatuid tegevustesse, mis võimaldavad parandada krooniliste haigete tervise seisundi jälgimist | Perearstide kvaliteeditasu süsteemiga on 2011. aastal liitunud 95% perearstidest (Harju piirkonnas 95%, Tartu piirkonnas 94%, Pärnu piirkonnas 94% ja Viru piirkonnas 96%). |
| | Katarakti operatsioonide maksimaalne järjekorra pikkus | Kataraktioperatsioonide ravijärjekord on nõukogu kinnitatud ooteaja piires (ooteaeg 1,5 aastat). |
| | Endoproteesimise maksimaalne järjekorra pikkus | Endoproteesioperatsioonide ravijärjekord on nõukogu kinnitatud ooteaja piires (ooteaeg 2,5 aastat). |
| 2. Toetada tervishoiuteenuste osutamise kvaliteedi arendamist tervishoiusüsteemis | | |
| | Rahulolu arstiabi kvaliteediga | x |
| • Tõhustada kvaliteedi hindamist ja järelvalvet | Kliiniliste auditite arv | Aruandeperioodil on läbi viidud 2 kliinilist auditit: „Koduõendusteenuse audit“ ja „Intensiivraviteenuse osutamise kvaliteet“. III kvartalis anti partneritele I poolaastal läbiviidud auditite tagasiside ning auditite kokkuvõtted on avaldamisel haigekassa kodulehel. Käivitatud on kolme uue auditite tegevus veresoontekirurgia, uro-onkoloogia ja ortodontia valdkondades. |
| • Arendada tagasiside andmist partneritele ja avalikustada kvaliteedialase tegevuse tulemusi | Partnerite rahulolu koostöö üle haigekassaga | x |
| 3. Kujundada inimeste teadlikkust ja suunata tervisekäitumist | | |
| | Sotsiaalkampaaniate märgatavus | x |
| • Suurendada elanikkonna teadlikkust tervisesüsteemist ja tervisemõjuritest | Kindlustatute teadlikkus oma õigustest | x |
| • Tagada tervise edendamise ja haiguste ennetamise projektide sihipärane teostamine | Vähiennetuse sõeluuringute hõlmatus | Kutsutud naiste hõlmatus arvestatakse pärast kalendriaasta lõppu, arvesse lähevad nii ennetusprojektis kui väljaspool seda tehtud mammograafilised ja tsütoloogilised uuringud. |

4. Tagada ravikindlustusvahendite efektiivne kasutus ja ravikindlustussüsteemi jätkusuutlik areng

- | | | |
|---|----------------------------|--|
| • Tõsta ravikindlustusvahendite kasutamise kulutõhusust | Ravijuhu keskmine maksumus | Struktuurse kallinemise muutus 2011. a I poolaastal võrreldes 2010. a I poolaastaga oli statsionaarses ravis 1,9% (eesmärk kuni 2%). |
|---|----------------------------|--|

5. Tõhustada organisatsiooni toimimist

- | | | |
|--|--|--|
| • Tõhustame organisatsiooni toimivust ja arendame haigekassa töötajate kompetentsust | Töötajate rahulolu haigekassa juhtimise ja töökorraldusega | <p>Aprillis viidi haigekassa töötajate hulgas läbi xQ – organisatsiooni efektiivsuse ja juhtimise kvaliteedi audit. Audit mõõdab 100 punkti süsteemis 6 tegurit, mis määravad organisatsiooni eesmärkide täideviimise võimet ja sellega prognoosivad suutlikkust oma prioriteete saavutada. Hinnatud tegurid olid: Selgus – Kas me teame eesmärke? Pühendumus – Kas me võtame need eesmärgid omaks? Tegevusteks tõlkimine – Kas me teame, mida eesmärkide saavutamiseks teha? Võimaldamine – Kas eemaldame takistused, mis segavad eesmärkide täitmist? Sünergia – Kas teeme koostööd paremate mooduste leidmiseks eesmärkide saavutamisel? Aruandlus – Kas me anname üksteisele aru lubaduste täitmise kohta?</p> <p>Auditi tulemuseks saavutati 69 punkti. Võrreldes saadud tulemust Eesti organisatsioonide keskmise (61 p), EU organisatsioonide (56 p) ja Maailma avaliku sektori organisatsioonide keskmise tulemusega (52 p) võib saavutatud tulemust lugeda igati heaks.</p> |
|--|--|--|

x – eesmärgi täitmist hinnatakse IV kvartalis

Eelarve täitmise aruanne

Tabel 1. 2011. aasta 9 kuu eelarve täitmine (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| HAIGEKASSA TULUD | | | | | |
| Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa | 506 590 | 536 854 | 535 915 | 100 | 6 |
| Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud | 2 369 | 2 300 | 2 289 | 100 | -3 |
| Sissenõuded teistelt isikutelt | 529 | 500 | 629 | 126 | 19 |
| Finantstulud | 2 300 | 2 250 | 2 205 | 98 | -4 |
| Muud tulud | 1 397 | 1 764 | 1 764 | 100 | 26 |
| sh sihtfinantseerimine | 839 | 1 116 | 1 116 | 100 | 33 |
| EELARVE TULUD KOKKU | 513 185 | 543 668 | 542 802 | 100 | 6 |
| HAIGEKASSA RAVIKINDLUSTUSE KULUD | | | | | |
| Tervishoiuteenuste kulud | 363 088 | 386 535 | 380 584 | 98 | 5 |
| Haiguste ennetuse kulud | 4 991 | 5 213 | 4 793 | 92 | -4 |
| Üldarstiabi kulud | 48 448 | 51 556 | 49 909 | 97 | 3 |
| Eriarstiabi kulud | 286 673 | 305 313 | 302 394 | 99 | 5 |
| Hooldusravi kulud | 10 285 | 11 068 | 10 552 | 95 | 3 |
| Hambaravi kulud | 12 691 | 13 385 | 12 936 | 97 | 2 |
| Tervise edendamise kulud | 497 | 543 | 423 | 78 | -15 |
| Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud | 65 985 | 70 157 | 67 204 | 96 | 2 |
| Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud | 61 541 | 68 361 | 62 415 | 91 | 1 |
| Muude rahaliste hüvitiste kulud | 6 044 | 6 727 | 5 682 | 84 | -6 |
| Muud kulud | 7 762 | 8 750 | 8 968 | 102 | 16 |
| Riigieelarvest sihtotstarbeliselt finantseeritavad kulud | 1 866 | 1 064 | 1 064 | 100 | -43 |
| Muud ravikindlustushüvitiste kulud | 5 896 | 7 686 | 7 904 | 103 | 34 |
| Ravikindlustuse kulud kokku | 504 917 | 541 073 | 525 276 | 97 | 4 |
| HAIGEKASSA TEGEVUSKULUD | | | | | |
| Personali- ja juhtimiskulud | 3 212 | 3 371 | 3 193 | 95 | -1 |
| Töötasu | 2 392 | 2 509 | 2 378 | 95 | -1 |
| sh juhatuse liikmete tasu | 89 | 89 | 89 | 100 | 0 |
| Töötuskindlustus | 32 | 34 | 32 | 94 | 0 |
| Sotsiaalmaks | 788 | 828 | 783 | 95 | -1 |
| Majandamiskulud | 697 | 789 | 721 | 91 | 3 |
| Infotehnoloogia kulud | 503 | 664 | 583 | 88 | 16 |
| Arenduskulud | 73 | 143 | 103 | 72 | 41 |
| Koolitus | 37 | 70 | 46 | 66 | 24 |
| Konsultatsioonid | 36 | 73 | 57 | 78 | 58 |
| Finantskulu | 58 | 72 | 60 | 83 | 3 |
| Muud tegevuskulud | 369 | 474 | 377 | 80 | 2 |
| Ravikindlustussüsteemi järelvalve | 37 | 48 | 30 | 63 | -19 |
| Avalikud suhted/teavitamine | 35 | 52 | 50 | 96 | 43 |
| Muud kulud | 297 | 374 | 297 | 79 | 0 |
| Haigekassa tegevuskulud kokku | 4 912 | 5 513 | 5 037 | 91 | 3 |
| EELARVE KULUD KOKKU | 509 829 | 546 586 | 530 313 | 97 | 4 |
| TULEM | 3 356 | -2 918 | 12 489 | - | - |

Kindlustatute arv

Tabel 2. Kindlustatute arv

| | 30.09.2010 | 31.12.2010 | 30.09.2011 | Muutus 12 kuu jooksul (isikute arv) | Muutus 9 kuu jooksul (isikute arv) | Muutus 12 kuu jooksul % |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|--|---|--|
| Töötavad kindlustatud isikud | 574 969 | 565 933 | 580 121 | 5 152 | 14 188 | 1 |
| Riigi poolt kindlustatud isikud | 78 534 | 77 254 | 63 270 | -15 264 | -13 984 | -19 |
| Kindlustatutega võrdsustatud isikud | 603 371 | 609 467 | 601 534 | -1 837 | -7 933 | 0 |
| Välislepingu alusel kindlustatud isikud | 3 533 | 3 586 | 3 607 | 74 | 21 | 2 |
| Kokku | 1 260 407 | 1 256 240 | 1 248 532 | -11 875 | -7 708 | -1 |

Sotsiaalmajanduslikud muutused kajastuvad ravikindlustatute struktuuris – tööhõive olukorra paranemisest tingitult on kasvanud töötavate kindlustatute arv ning riigi poolt kindlustatute arv on töötute tööturule naasmise tõttu vähenenud.

Tulud

Tabel 3. Tulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa | 506 590 | 536 854 | 535 915 | 100 | 6 |
| Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud | 2 369 | 2 300 | 2 289 | 100 | -3 |
| Sissenõuded teistelt isikutelt | 529 | 500 | 629 | 126 | 19 |
| Finantstulud | 2 300 | 2 250 | 2 205 | 98 | -4 |
| Muud tulud | 1 397 | 1 764 | 1 764 | 100 | 26 |
| sh sihtfinantseerimine | 839 | 1 116 | 1 116 | 100 | 33 |
| Kokku | 513 185 | 543 668 | 542 802 | 100 | 6 |

Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa

Aruandeperioodi eelarve täideti 100%. 9 kuu eelarve on planeeritud arvestades eelmiste aastate sotsiaalmaksu laekumise suundumust (74,4% aasta eelarvest).

Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel laekuvad tulud

Vabatahtlike lepingute alusel tasuti aruandeperioodil kindlustusmaksleid 214,2 tuhat eurot.

Kindlustatud isikuga võrdsustamise lepingu alusel saadud tulude hulgas kajastatakse ka Venemaa Föderatsiooni relvajõudude mittetöötavate pensionäride kindlustusmaksed, mis olid 2075,2 tuhat eurot.

Sissenõuded teistelt isikutelt

Kontrollimiste tulemusena on tervishoiuteenuste osutajatele, apteekidele, kindlustatutele ja tööandjatele esitatud nõudeid 629 tuhande euro eest.

Finantstulud

Finantstulu on haigekassa reserveid ja vaba raha investeerimisest saadud tulu. Haigekassa finantstavahendeid haldab rahandusministeerium, kes lähtub rahapaigutamisel kehtestatud investeerimispiirangutest ja normportfellidest. Reserveid vahendeid investeeritakse põhiliselt Euroopa Liidu valitsuste võlakirjadesse, madala krediidiriskiga ettevõtete võlakirjadesse ning hoiustesse.

Tabel 4. Investeeringute põhinäitajad

| | Riskireservi ja tulemi investeeringud | | Reservkapitali investeeringud | |
|---|--|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | Seisuga 30.09.2010 | Seisuga 30.09.2011 | Seisuga 30.09.2010 | Seisuga 30.09.2011 |
| Fondi maht soetusmaksumus (tuhat eurot) | 152 283 | 151 020 | 53 235 | 52 024 |
| Fondi maht turuväärtuses (tuhat eurot) | 152 600 | 151 392 | 53 810 | 52 421 |
| Realiseeritud kasum aasta algusest (tuhat eurot) | 1 653 | 1 129 | 1 343 | 878 |
| Ümberhindluse kasum (tuhat eurot) | 214 | 372 | 575 | 396 |
| Tulustus aasta algusest (aasta baasil), (%) | 1,23 | 1,33 | 2,68 | 2,20 |
| Investeeringute keskmine kestus päevades (aasta baasil) | 0,25 | 0,16 | 1,45 | 1,10 |

Muud tulud (sh sihtfinantseerimine)

Sihtotstarbeline eraldi riigieelarvest viljatusravi kulude katmiseks oli aruandeperioodil 1063,5 tuhat eurot, sihtfinantseerimise tulu eurole üleminekuks 32,6 tuhat eurot ja Tervise Arengu Instituudilt riikliku vähiennetuse strateegia raames tehtud kulude katmiseks 20,2 tuhat eurot.

Lisaks kajastatakse siin tulu teiste EL riikide kodanikele teenuste osutamisest 615,4 tuhat eurot, raviarvete menetlemise tulu 27,4 tuhat eurot (maksab sotsiaalministeerium), tulu valuutakursi muutustest 4,4 tuhat eurot ja muud laekumised ligi 1 tuhat eurot.

Kulud

Haigekassa kulud jagunevad ravikindlustuse kuludeks ja haigekassa tegevuskuludeks.

Ravikindlustuse kulud

1. Tervishoiuteenuste kulud

2011. aasta tervishoiuteenuste eelarve planeerimisel lähtus haigekassa järgmistest eesmärkidest:

- tagada tervishoiuteenuste kättesaadavus vähemalt 2010. aasta eelarve täitmise prognoosi tasemel;
- tagada endoproteeside ja kataraktioperatsioonide ravijärjekorrad 2010. aasta tasemel.

Lisaks võeti eelarve planeerimisel arvesse kehtivad ravijärjekorra maksimumpikkused ja alates 2011. aasta 1. jaanuarist kehtiv Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu, mille alusel rakendatakse 2011. aastal üldarstiabi piirhindadele (v.a koolitervishoiuteenus ja üleriigiline perearsti nõuandetelefon) koefitsienti 0,97 ning ülejäänud tervishoiuteenuste piirhindadele koefitsienti 0,95.

Kokku tasus haigekassa tervishoiuteenuste eest 9 kuu jooksul 380,6 miljonit eurot, mis on 98% planeeritud kuludest ning 4,8% rohkem eelmise aasta sama perioodiga võrreldes. Kulude tõusu peamiseks põhjuseks on tervishoiuteenuste piirhindadele rakendatava koefitsiendi muutus alates 1. jaanuarist 2011. Täpsemad selgitused tervishoiuteenuste liigiti on toodud järgnevatel punktides.

Tabel 5. Tervishoiuteenuste kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Haiguste ennetuse kulud | 4 991 | 5 213 | 4 793 | 92 | -4,0 |
| Üldarstiabi kulud | 48 448 | 51 556 | 49 909 | 97 | 3,0 |
| Eriarstiabi kulud | 286 673 | 305 313 | 302 394 | 99 | 5,5 |
| Hooldusravi kulud | 10 285 | 11 068 | 10 552 | 95 | 2,6 |
| Hambaravi kulud | 12 691 | 13 385 | 12 936 | 97 | 1,9 |
| Kokku | 363 088 | 386 535 | 380 584 | 98 | 4,8 |

1.1. Haiguste ennetamine

Haiguste ennetamise eesmärk on avastada inimese haiguseelne seisund võimalikult vara ja võtta tarvitusele meetmed haigestumise vältimiseks. Üheksa kuu haiguste ennetamise kulu oli 4,8 miljonit eurot, mis moodustab 92% samaks perioodiks planeeritud eelarvest. Kogukuludest suurima osakaaluga (48%) on koolitervishoiu kulud.

Tabel 6. Haiguste ennetamine (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Koolitervishoid | 2 369 | 2 352 | 2 292 | 97 | -3 |
| Noorte reproduktiivtervise arendamine | 582 | 621 | 607 | 98 | 4 |
| Rinnavähi varajane avastamine | 664 | 704 | 656 | 93 | -1 |
| Emakakaelavähi varajane avastamine | 132 | 173 | 131 | 76 | -1 |
| Südamehaiguste ennetamine riskirühmadele | 82 | 148 | 110 | 74 | 34 |
| Osteoporoosi varajane avastamine | 44 | 41 | 29 | 71 | -34 |
| Fenüülketonuuria ja hüpotüreooosi uuringud | 132 | 154 | 126 | 82 | -5 |
| Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika | 431 | 396 | 247 | 62 | -43 |
| Vastsündinute kuulmise uuringud | 215 | 213 | 192 | 90 | -11 |
| Noorsportlaste tervisekontroll | 329 | 404 | 403 | 100 | 22 |
| Muu ennetus (s.h projektide hindamine) | 11 | 7 | 0 | - | - |
| Kokku | 4 991 | 5 213 | 4 793 | 92 | -4 |

Võrreldes 2010. aasta sama perioodiga on kulud langenud 4%, mis on tingitud planeeritust väikesematest kuludest koolitervishoius, emakakaelavähi söeluuringus ning südamehaiguste ennetusprojektis. Seoses efektiivse eeltestimisega on kavandatust väiksemad ka sünnieelse diagnostika kulud.

Tabel 7. Haiguste ennetamise projektide tulemused

| Ennetuse tegevus | 2010 9 kuu tegelik osalejate arv | 2011 9 kuu planeeritud osalejate arv | 2011 9 kuu tegelik osalejate arv | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--|--|--|--|
| Koolitervishoid | 151 800 | 156 671 | 155 557 | 2 |
| Noorte reproduktiivtervise arendamine (ravijuhtude arv) | 23 787 | 24 375 | 25 426 | 7 |
| Rinnavähi varajane avastamine | 25 915 | 25 500 | 25 307 | -2 |
| Emakakaelavähi varajane avastamine | 9 289 | 12 000 | 9 331 | 0 |
| Südamehaiguste ennetamine riskirühmadele | 2 708 | 3 900 | 3 281 | 21 |
| Osteoporoosi varajane avastamine | 804 | 975 | 670 | -17 |
| Fenüülketonuuria ja hüpotüreooosi uuringud | 11 659 | 12 450 | 11 103 | -5 |
| Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika | 1 563 | 1 575 | 1 206 | -23 |
| Vastsündinute kuulmise uuringud | 11 274 | 10 950 | 10 311 | -9 |
| Noorsportlaste terviseuuringud | 6 146 | 7 200 | 7 891 | 28 |

Haiguste ennetamine on 9 kuu jooksul toimunud plaanipäraselt, välja võib tuua järgmised olulisemad tegevused ja muudatused võrreldes planeerituga:

- Ennetustegevuste hindamiseks on läbi viidud koolitervishoiuteenuse auditeerimine 20-s koolis, tulemusi tutvustatakse IV kvartalis.
- Rinna- ja emakakaelavähi sõeluuringu täitmine on jäänud samale tasemele võrreldes 2010. aastaga. Jaanuaris teavitati naisi emakakaelavähi ennetusest (artiklid, plakatid) ning mais tähistati rinnavähi nädalat (plakatid, teleklipid jne). 9 kuu jooksul saadeti välja 84 169 sõeluuringu kutset. Emakakaelavähi sõeluuringu puhul on uuringu teostajaks peamiselt ämmaemand ning kui naine külastab kutse saamisel oma naistearsti (seetõttu on projekti kulud planeeritud väikesemad), läheb ka see tegevus aasta kokkuvõttes sõeluuringu hõlmatusse arvestusse.
- Südamehaiguste projekti tegevustesse lisandus 2011. aastast sekundaarne preventatsioon, mis on suurendanud tegevuse mahtu. Südamekabinettide tegevus on nüüd lisaks suunatud ka müokardi infarkti läbipõdenud patsientidele, kel ei ole suudetud ohjata vererõhku.
- Osteoporoosi varajase avastamise projekt on suunatud vaid riskirühma patsientidele (peamiselt kortikoidravi saavatele isikutele). Seoses bioloogilise ravi kättesaadavuse paranemisega on kortikoidravi saavate isikute arv langenud ning seeläbi on vähenenud osteoporoosi projekti sihtrühm, mis on avaldanud mõju ka eelarve täitmisele.
- Fenüülketonuuria ja hüpotüreoosi analüüside ning kuulmisskriiningu maht on seotud sündide arvu vähenemisega. Kogu aasta lõikes prognoosime plaanijärgset tegevuste mahtu ja kulu.
- Pärilike haiguste sünnieelse diagnostika vajadus tuleneb eelneva seerumskriininguga leitud haigusriskiga raseduste arvust. Diagnostika vajadus osutus kavandatust väikesemaks ning invasiivseid protseduure vajati vähem. Loote kromosoomianomaalia avastamismäär on sarnane 2010. aasta 9 kuuga.
- Oluliselt suuremaks on osutunud noorsportlaste tervisekontrolli vajadus ning uuringuid on tehtud eelnevast aasta samast perioodist 28% enam. Suurenenud vajaduse tingis spordiklubide aktiivne teavitamine terviseuuringutest. On vaadatud üle noorsportlaste tervisekontrolli kriteeriumid eesmärgiga tõhustada tegevust noorsportlastele, kelle tervisekontrolli vajadus on suurem (sportimise intensiivsus, vanus, eelnevad tervisekontrollid). Järgmisel aastal on kavandatud tõsta noorsportlaste tervisekontrolli eapiiri 9-aastani, kuna kõik lapsed on koolieelse arstliku tervisekontrolli 7-aastasena oma perearsti juures läbinud ning terviseprobleemide korral on kõrge intensiivsusega treenivatel 7-8 aastastel lastel võimalik minna uuringutele ja erialaspetsialisti vastuvõtule tavapärasel korras.

1.2. Üldarstiabi

2011. aasta üheksa kuuga oli üldarstiabi kulu 49,9 miljoni eurot, mis moodustab 97% samaks perioodiks planeeritud eelarvest. Kogukulust suurima osakaaluga on pearaha – 67%, uuringute fond moodustab üldarstiabi kogukulust 19% ja baasraha 11%.

Tabel 8. Üldarstiabi tervishoiuteenused (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Baasraha | 5 364 | 5 556 | 5 534 | 100 | 3 |
| Kauguse lisatasu | 227 | 253 | 248 | 98 | 9 |
| Pearaha kuni 2 a vanuste kindlustatute eest | 1 677 | 1 728 | 1 712 | 99 | 2 |
| Pearaha 2 -70 a vanuste kindlustatute eest | 25 898 | 26 736 | 26 269 | 98 | 1 |
| Pearaha üle 70 a vanuste kindlustatute eest | 4 976 | 5 130 | 5 219 | 102 | 5 |
| Uuringute fond | 8 884 | 10 414 | 9 675 | 93 | 9 |
| Perearsti kvaliteeditasu* | 992 | 1 190 | 813 | 68 | -18 |
| Üldarstiabi reserv** | 0 | 88 | 0 | - | - |
| Perearsti nõuandetelefon | 430 | 461 | 439 | 95 | 2 |
| Kokku | 48 448 | 51 556 | 49 909 | 97 | 3 |

*Kvaliteeditasu planeeritakse ja makstakse eelmis(t)e aasta(te) tulemuse alusel ühekordse väljamaksena III kvartalis.

**Üldarstiabi reservi on eelarves planeeritud vahendid raseduse jälgimiseks ja lahanguks, mis täitmises kajastuvad uuringufondi real.

Üldarstiabi kulu on suurenenud 3%, mille peamiseks põhjuseks on tervishoiuteenuste piirhindadele rakendatava koefitsiendi muutus 0,94-lt 0,97-le alates 1. jaanuarist 2011.

Kauguse lisatasu saajate arv on suurenenud 6%, lisandunud on 12 nimistut Harju, Tartu ja Pärnu piirkonnas.

Uuringute fond on suurenenud 9% võrra, samuti on 1% võrra suurenenud selle osakaal üldarstiabi kogukulust. Põhjuseks on perearsti kvaliteedisüsteemis osalevatele perearstidele alates 2008. aasta II kvartalist kehtiv 5% võrra kõrgem uuringufond.

Perearsti kvaliteeditasu. Kvaliteedisüsteemis osalevate perearstide arv on alates 2007. aastast pidevalt suurenenud. 2011. aastal osaleb kvaliteedisüsteemis 95% perearstidest (2010. aastal 90%). Kvaliteedisüsteemiga liitunud perearstide nimistutes olevad inimesed on paremini hõlmatud ennetustegevuste ja krooniliste haiguste süstemaatilise jälgimisega.

Perearstide kvaliteedisüsteemis osalevate perearstide tulemused võetakse kokku kord aastas. Seega on 2011. aasta 9 kuu kuludes kvaliteeditasu eelneva perioodi tulemuste eest. 2010. aastal taotles kvaliteedi lisatasu 718 perearsti (90% Eesti nimistutest). Tulemuste alusel sai ennetustegevuste ja krooniliste haigete jälgimise tulemusliku töö eest koefitsiendiga 1,0 lisatasu 182 perearsti (2009. a 231) ja koefitsiendiga 0,8 sai lisatasu 100 perearsti (124). Kokku saavutas lisatasu taotlenutest hea tulemuse 282 perearsti (355), kellest omakorda sai erialase lisapädevuse eest lisatasu 155 (194).

Tabel 9. Perearsti nimistute ja nimistus olevate isikute arv

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu tegelik | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| Nimistute arv | | | |
| Nimistute arv | 803 | 804 | 0 |
| Kauguse lisatasu saavate nimistute arv | 189 | 201 | 6 |
| Keskmine nimistuse suurus (isikuid) | 1 585 | 1 563 | -1 |
| Isikute arv | | | |
| Kuni 2 a isikute arv, kelle eest on makstud pearaha | 28 924 | 28 626 | -1 |
| 2-70 a isikute arv, kelle eest on makstud pearaha | 1 074 043 | 1 055 616 | -2 |
| Üle 70 a isikute arv, kelle eest on makstud pearaha | 170 120 | 172 792 | 2 |
| Kokku isikute arv, kelle eest on makstud pearaha | 1 273 087 | 1 257 034 | -1 |

Nimistute üldarv on võrreldes 2010. aasta sama perioodiga suurenenud ühe võrra, kuid samas on nimistutes olevate isikute arv on vähenenud 22 isiku võrra (-1%).

Isikute arv nimistutes, kelle eest on makstud pearaha, on küll eelmise aastaga võrreldes vähenenud 1% võrra, kuid seejuures üle 70-aastaste vanusegrupis isikute arv kasvanud 2% võrra.

Alla normsuuruse (1200 isikut) nimistuid on 69, üle normaalsuuruse (üle 2000 isiku) 186, sh eriti suuri nimistuid ehk neid, kus nimistus on üle 2300 isiku, on kokku 45.

Üleriigilise perearsti nõuandetelefoni teenuse raames on 9 kuu jooksul kokku vastatud 165 778 kõnele (keskmiselt 614 kõnet päevas). Kõnede arv on ligikaudu 2% suurem 2010. a 9 kuu kõnede arvust ning see on seotud nõuandetelefoni jätkuva tuntuse ja kasutusmugavusega.

1.3. Eriarstiabi

Eriarstiabi kulud 2011. aasta 9 kuuga olid kokku 302,4 miljonit eurot, sh keskostu tervishoiuteenuste kulu 9,9 miljonit eurot.

1.3.1. Eriarstiabi v.a keskostu tervishoiuteenused

Eriarstiabi eelarve kulud olid 292,5 miljonit eurot mis on 99% planeeritust. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga suurenesid eriarstiabi kulud 5%. Eriarstiabi kulude suurenemist on mõjutanud alates 01.01.2011 eriarstiabi tervishoiuteenustele rakendunud koefitsiendi muutmine 0,95-le (eelmisel aastal oli see 0,94).

Võrreldes planeerituga osutati 1% võrra rohkem ravijuhte. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on eriarstiabi ravijuhtude arv suurenenud 4%.

Eelkõige on kasvanud ambulatoorsete ja päevaravi ravijuhud, mis näitab et üha enam osutatakse eriarstiabi teenuseid efektiivsemaid ravimeetodeid kasutates ambulatoorse- või päevaravi tingimustes.

Tabel 10. Eriarstiabi kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Kirurgia | 51 090 | 53 292 | 52 468 | 98 | 3 |
| ambulatoorne | 9 402 | 9 832 | 10 303 | 105 | 10 |
| päevaravi | 2 136 | 2 358 | 2 102 | 89 | -2 |
| statsioonarne | 39 552 | 41 102 | 40 063 | 97 | 1 |
| Otorinolarüngoloogia | 7 156 | 7 550 | 7 533 | 100 | 5 |
| ambulatoorne | 3 441 | 3 582 | 3 669 | 102 | 7 |
| päevaravi | 1 165 | 1 398 | 1 375 | 98 | 18 |
| statsioonarne | 2 550 | 2 570 | 2 489 | 97 | -2 |
| Neuroloogia | 9 313 | 9 823 | 10 220 | 104 | 10 |
| ambulatoorne | 4 299 | 4 487 | 4 697 | 105 | 9 |
| päevaravi | 17 | 17 | 37 | 218 | 118 |
| statsioonarne | 4 997 | 5 319 | 5 486 | 103 | 10 |
| Oftalmoloogia | 11 169 | 12 145 | 11 653 | 96 | 4 |
| ambulatoorne | 5 786 | 6 370 | 6 196 | 97 | 7 |
| päevaravi | 4 801 | 5 089 | 4 735 | 93 | -1 |
| statsioonarne | 582 | 686 | 722 | 105 | 24 |
| Ortopeedia | 22 930 | 24 671 | 24 762 | 100 | 8 |
| ambulatoorne | 5 369 | 5 518 | 5 694 | 103 | 6 |
| päevaravi | 1 274 | 1 521 | 1 309 | 86 | 3 |
| statsioonarne | 16 287 | 17 632 | 17 759 | 101 | 9 |
| Onkoloogia | 25 451 | 28 460 | 28 213 | 99 | 11 |
| ambulatoorne | 13 625 | 14 495 | 15 529 | 107 | 14 |
| päevaravi | 835 | 1 923 | 911 | 47 | 9 |
| statsioonarne | 10 991 | 12 042 | 11 773 | 98 | 7 |
| Sünnitusabi ja günekoloogia | 28 653 | 30 219 | 29 472 | 98 | 3 |
| ambulatoorne | 12 928 | 13 587 | 13 901 | 102 | 8 |
| päevaravi | 1 584 | 1 689 | 1 756 | 104 | 11 |
| statsioonarne | 14 141 | 14 943 | 13 815 | 92 | -2 |
| Pulmonoloogia | 8 648 | 8 995 | 9 485 | 105 | 10 |
| ambulatoorne | 4 038 | 4 150 | 4 583 | 110 | 13 |
| päevaravi | - | 0 | 1 | - | - |
| statsioonarne | 4 610 | 4 845 | 4 901 | 101 | 6 |

| | | | | | | |
|---|---------------|----------------|----------------|----------------|------------|----------|
| Dermatoveneroloogia | | 3 241 | 3 516 | 3 317 | 94 | 2 |
| | ambulatoorne | 2 718 | 2 942 | 2 788 | 95 | 3 |
| | päevaravi | 53 | 65 | 51 | 78 | -4 |
| | statsionaarne | 470 | 509 | 478 | 94 | 2 |
| Pediaatria | | 12 627 | 12 157 | 11 346 | 93 | -10 |
| | ambulatoorne | 2 952 | 3 200 | 3 081 | 96 | 4 |
| | päevaravi | 285 | 381 | 287 | 75 | 1 |
| | statsionaarne | 9 390 | 8 576 | 7 978 | 93 | -15 |
| Psühhiaatria | | 13 353 | 14 720 | 13 570 | 92 | 2 |
| | ambulatoorne | 3 703 | 3 998 | 3 795 | 95 | 2 |
| | päevaravi | 56 | 105 | 137 | 130 | 145 |
| | statsionaarne | 9 594 | 10 617 | 9 638 | 91 | 0 |
| Infektsioonhaigused | | 4 072 | 4 465 | 4 656 | 104 | 14 |
| | ambulatoorne | 1 278 | 1 384 | 1 574 | 114 | 23 |
| | statsionaarne | 2 794 | 3 081 | 3 082 | 100 | 10 |
| Sisehaigused | | 67 896 | 71 515 | 71 525 | 100 | 5 |
| | ambulatoorne | 13 334 | 14 322 | 15 560 | 109 | 17 |
| | päevaravi | 4 513 | 4 974 | 4 608 | 93 | 2 |
| | statsionaarne | 50 049 | 52 219 | 51 357 | 98 | 3 |
| Esmane järelravi | | 978 | 1 019 | 1 136 | 111 | 16 |
| | statsionaarne | 978 | 1 019 | 1 136 | 111 | 16 |
| Taastusravi | | 6 271 | 6 903 | 6 862 | 99 | 9 |
| | ambulatoorne | 3 087 | 3 342 | 3 395 | 102 | 10 |
| | statsionaarne | 3 184 | 3 561 | 3 467 | 97 | 9 |
| Eriarstiabi (va valmisolekutasu) | | 272 848 | 289 450 | 286 218 | 99 | 5 |
| | ambulatoorne | 85 960 | 91 209 | 94 765 | 104 | 10 |
| | päevaravi | 16 719 | 19 520 | 17 309 | 89 | 4 |
| | statsionaarne | 170 169 | 178 721 | 174 144 | 97 | 2 |
| Valmisolekutasu | | 6 251 | 6 317 | 6 317 | 100 | 1 |
| Kokku | | 279 099 | 295 767 | 292 535 | 99 | 5 |

Tabel 11. Eriarstiabi ravijuhud

| | | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|----------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Kirurgia | | 269 996 | 274 797 | 285 211 | 104 | 6 |
| | ambulatoorne | 231 411 | 233 931 | 245 291 | 105 | 6 |
| | päevaravi | 6 692 | 8 515 | 7 841 | 92 | 17 |
| | statsionaarne | 31 893 | 32 351 | 32 079 | 99 | 1 |
| Otorinolarüngoloogia | | 139 121 | 142 149 | 147 673 | 104 | 6 |
| | ambulatoorne | 127 837 | 130 015 | 135 283 | 104 | 6 |
| | päevaravi | 3 788 | 4 724 | 4 930 | 104 | 30 |
| | statsionaarne | 7 496 | 7 410 | 7 460 | 101 | 0 |
| Neuroloogia | | 95 972 | 100 858 | 103 115 | 102 | 7 |
| | ambulatoorne | 90 689 | 95 372 | 97 632 | 102 | 8 |
| | päevaravi | 46 | 43 | 134 | 312 | 191 |
| | statsionaarne | 5 237 | 5 443 | 5 349 | 98 | 2 |
| Oftalmoloogia | | 260 326 | 274 699 | 275 304 | 100 | 6 |
| | ambulatoorne | 249 241 | 262 954 | 264 116 | 100 | 6 |
| | päevaravi | 9 980 | 10 613 | 10 021 | 94 | 0 |
| | statsionaarne | 1 105 | 1 132 | 1 167 | 103 | 6 |
| Ortopeedia | | 194 701 | 197 315 | 201 998 | 102 | 4 |
| | ambulatoorne | 182 100 | 183 841 | 188 888 | 103 | 4 |
| | päevaravi | 2 666 | 3 215 | 3 005 | 93 | 13 |
| | statsionaarne | 9 935 | 10 259 | 10 105 | 98 | 2 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------|-----------|
| Onkoloogia | | 67 543 | 74 323 | 73 769 | 99 | 9 |
| | ambulatoorne | 59 170 | 64 484 | 65 136 | 101 | 10 |
| | päevaravi | 1 304 | 2 544 | 1 803 | 71 | 38 |
| | statsionaarne | 7 069 | 7 295 | 6 830 | 94 | -3 |
| Sünnitusabi ja günekoloogia | | 382 016 | 391 679 | 384 157 | 98 | 1 |
| | ambulatoorne | 345 543 | 353 613 | 347 763 | 98 | 1 |
| | päevaravi | 11 741 | 13 048 | 13 195 | 101 | 12 |
| | statsionaarne | 24 732 | 25 018 | 23 199 | 93 | -6 |
| Pulmonoloogia | | 47 846 | 48 719 | 52 756 | 108 | 10 |
| | ambulatoorne | 45 390 | 46 177 | 49 977 | 108 | 10 |
| | päevaravi | - | 0 | 18 | - | - |
| | statsionaarne | 2 456 | 2 542 | 2 761 | 109 | 12 |
| Dermatoveneroloogia | | 125 102 | 130 303 | 124 290 | 95 | -1 |
| | ambulatoorne | 123 772 | 128 944 | 122 953 | 95 | -1 |
| | päevaravi | 336 | 345 | 410 | 119 | 22 |
| | statsionaarne | 994 | 1 014 | 927 | 91 | -7 |
| Pediaatria | | 106 429 | 108 142 | 110 015 | 102 | 3 |
| | ambulatoorne | 83 043 | 84 284 | 87 582 | 104 | 5 |
| | päevaravi | 1 260 | 1 493 | 1 355 | 91 | 8 |
| | statsionaarne | 22 126 | 22 365 | 21 078 | 94 | -5 |
| Psühhiaatria | | 169 272 | 175 522 | 173 451 | 99 | 2 |
| | ambulatoorne | 161 313 | 167 229 | 165 234 | 99 | 2 |
| | päevaravi | 161 | 247 | 345 | 140 | 114 |
| | statsionaarne | 7 798 | 8 046 | 7 872 | 98 | 1 |
| Infektsioonhaigused | | 24 861 | 25 905 | 28 005 | 108 | 13 |
| | ambulatoorne | 16 625 | 16 994 | 18 665 | 110 | 12 |
| | statsionaarne | 8 236 | 8 911 | 9 340 | 105 | 13 |
| Sisehaigused | | 307 408 | 321 340 | 323 426 | 101 | 5 |
| | ambulatoorne | 265 990 | 278 844 | 281 301 | 101 | 6 |
| | päevaravi | 2 987 | 3 147 | 3 436 | 109 | 15 |
| | statsionaarne | 38 431 | 39 349 | 38 689 | 98 | 1 |
| Esmane järelravi | | 1 512 | 1 562 | 1 653 | 106 | 9 |
| | statsionaarne | 1 512 | 1 562 | 1 653 | 106 | 9 |
| Taastusravi | | 47 538 | 49 617 | 52 835 | 106 | 11 |
| | ambulatoorne | 42 875 | 44 642 | 48 015 | 108 | 12 |
| | statsionaarne | 4 663 | 4 975 | 4 820 | 97 | 3 |
| Kokku | | 2 239 643 | 2 316 930 | 2 337 658 | 101 | 4 |
| | ambulatoorne | 2 024 999 | 2 091 324 | 2 117 836 | 101 | 5 |
| | päevaravi | 40 961 | 47 934 | 46 493 | 97 | 14 |
| | Statsionaarne kokku | 173 683 | 177 672 | 173 329 | 98 | 0 |
| Valmisolekutasu maksmine | | 285 | 285 | 283 | 99 | -1 |
| Kokku | | 2 239 928 | 2 317 215 | 2 337 941 | 101 | 4 |

Olulisimad muutused erialati 2011. aasta 9 kuu jooksul:

- **Otorinolarüngoloogia** erialal on võrreldes eelmise aastaga suurenenud ravijuhud kõikide ravitüüpide lõikes. Haigekassa hinnangul on kulude suurenemise põhjuseks nii erialale pöördunud isikute arvu suurenemine kui ka uue teenuse – „Polüsomnograafia“ – lisamine tervishoiuteenuste loetellu.
- **Neuroloogia, dermatoveneroloogia ja psühhiaatria** päevaravi ravijuhtude arv ja kulud on võrreldes 2010. a 9 kuuga oluliselt tõusnud. Tervishoiuteenuseid, mida varem osutati statsionaaris, osutatakse päevaravis.
- **Onkoloogia** eriala ravijuhud (v.a statsionaarsed) ja kulud on suurenenud. Onkoloogiliste ravijuhtude vajaduse suurenemise põhjuseks on pahaloomuliste kasvaja esmasjuhtude arvu iga-aastane kasv. Samuti kasvab seoses ravivõimaluste avardumisega ka ühe haige kohta osutatud ravikuuride arv.

Teenust osutatakse üha enam efektiivsemalt ambulatoorses ja päevaravis. Päevaravis osutatavate ravijuhtude arv suurenes eelmise aastaga võrreldes 38%, kuid kasv jäi siiski planeeritust väiksemaks.

- **Pulmonoloogias** on ambulatoorsete ravijuhtude arv suurenenud 10%, samuti on suurenenud ka ravikulud. Ravijuhtude arvu suurenemise põhjuseks on nii allergiliste haiguste esinemise tõus, samuti uute teenuste loetellu lisamine (uneapnoe uuringud).
- **Pediaatria** eriala ravijuhtude arvu kasv on tingitud kuni 5-aastaste laste osakaalu suurenemisest. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on ravikulud erialal sealjuures vähenenud.
- **Psühhiaatria** eriala ravijuhtude arv ei ole võrreldes eelmise aasta sama perioodiga enam nii palju suurenenud kui varasematel perioodidel. Ravijuhtude arv on kasvanud kõikide ravitüüpide, eriti päevaravi osas.
- **Infektsioonhaiguste** eriala ravijuhtude arvu kasv viimastel aastatel on kooskõlas haigekassa ja erialaseltsi poolt antud hinnanguga eriala teenuste vajadusele. Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes suurenesid infektsioonhaiguste eriala ravijuhud ja kulud ka sel aruande perioodil. Erialaseltsi hinnangul ravijuhtude arvu kasv põhjuseks on jätkuv HIV infektsiooni nakatunute arvu suurenemine. Samuti prognoositakse AIDSi diagnoosiga isikute arvu ja HIV infektsiooni spetsiifilist antiretroviirusravi vajavate patsientide arvu kasvu.
- **Esmase järelravi** ravijuhud ja kulud on suurenenud planeeritust enam. Haiglaravil viibinud patsientide senisest sagedasem suunamine esmasele järelravile on võimaldanud vahendeid tõhusamalt kasutada, sest enam spetsialiseerunud ja kõrgtehnoloogiaga piirkondlike ning keskhaiglate ressursid vabaneb järgmiste patsientide aktiivraviks.
- **Taastusravi** juhtude arv on kasvanud planeeritust rohkem ja seda põhiliselt ambulatoorsete ravijuhtude arvelt. See on kaasa toonud ka ambulatoorsete kulude kasvu. Vajadus taastusravi teenuste järele kasvab. Üheks põhjuseks on elanikkonna vananemisest tingitud haiguste sagenemine (liigeshaigused, insuldid, luumurdude järgne ravi jm).

Eriarstiabi erijuhud

Eelarve koostamisel ja kasutamise jälgimisel arvestatakse eraldi teatud tervishoiuteenuste vajadust: endoproteesimised, sünnitused, kardiokirurgilised operatsioonid, kardioverterite paigaldamise operatsioonid, kataraktioperatsioonid ja organsiirdamised.

Sünnituste ja erakorraliste kardiokirurgiliste operatsioonide ravivajadust arvestatakse eraldi, kuna nende arvu ei ole võimalik täpselt ette prognoosida. Endoproteesimiste ja kataraktioperatsioonide puhul on tegemist tavapärasest pikemate ravijärjekordadega ning ravivajadus planeeritakse erijuhtudena eesmärgiga tagada kindlustatutele nende teenuste võrdne kättesaadavus ning järjekorra pidamine ühtsete põhimõtete alusel. Järgnevad tabelid annavad ülevaate nende teenuste kuludest ja ravivajadusest.

Tabel 12. Eriarstiabi erijuhtude kulud (tuhandetes eurodes)

| Erijuht | 2010 9 kuud | 2011 9 kuud | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|----------------------------------|------------------------|------------------------|---|
| Endoproteesid | 7 235 | 7 699 | 6 |
| Kataraktioperatsioonid | 4 547 | 4 618 | 2 |
| Kardioverterid | 648 | 1 078 | 66 |
| Organsiirdamised | 290 | 446 | 54 |
| Kardiokirurgilised operatsioonid | 6 777 | 6 566 | -3 |
| Sünnitused | 8 960 | 8 433 | -6 |
| Kokku | 28 457 | 28 840 | 1 |

Tabel 13. Eriarstiabi erijuhud

| Erijuht | 2010 9 kuud | 2011 9 kuud | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|----------------------------------|------------------------|------------------------|---|
| Endoproteesid | 1 994 | 2 048 | 3 |
| Kataraktioperatsioonid | 9 227 | 9 506 | 3 |
| Kardioverterid | 56 | 90 | 61 |
| Organsiirdamised | 31 | 48 | 55 |
| Kardiokirurgilised operatsioonid | 704 | 699 | -1 |
| Sünnitused | 11 758 | 10 968 | -7 |

Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes on vähenenud vaid sünnituste ja kardiokirurgiliste operatsioonide arv.

Arvestades elanikkonna vananemist on vajadus endoproteesimiste ja kataraktioperatsioonide järele suurenenud.

Haigekassa käsitleb erijuhtudena ka maksa- ja neerusiirdamisi. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on kasvanud neerusiirdamiste arv, kuna sel aastal on olnud enam operatsiooniks sobivaid doonororganeid.

1.3.2. Keskostu tervishoiuteenused

Keskostu tervishoiuteenuste puhul on tegemist kallihinnaliste tervishoiuteenustega, mis on mõeldud raskekujuliste ja harva esinevate haigusjuhtumite raviks.

Võrreldes 2010. a üheksa kuuga on keskostu tervishoiuteenuste kasutus neljandiku võrra suurenenud. Kulud on kasvanud eelkõige seetõttu, et tänavu laienes bioloogiline ravi ka raskekujulise astma ja psoriaasiga patsientidele ning keskostu ravimite hulka lisati uus ravim – romiplostim.

Tabel 14. Keskostu tervishoiuteenused (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Luuüdi transplantatsioon | 723 | 914 | 746 | 82 | 3 |
| Peritoneaaldialüüs | 1 128 | 1 245 | 1 049 | 84 | -7 |
| Kindlustatute vältimatu transport (lennuk, kopter) | 118 | 125 | 126 | 101 | 7 |
| Hematoloogia ravikuurid | 924 | 1 033 | 1 230 | 119 | 33 |
| Antidoodid, raviseerumid | 12 | 12 | 12 | 100 | 0 |
| Kusepõie sfinkteri protees | 28 | 40 | 11 | 28 | -61 |
| Kuulmisimplantatsioon | 201 | 225 | 247 | 110 | 23 |
| Patoanatomiline lahang | 43 | 54 | 38 | 70 | -12 |
| Keskostu ravimid | 4 397 | 5 898 | 6 400 | 109 | 46 |
| Kokku | 7 574 | 9 546 | 9 859 | 103 | 30 |

2011. aasta üheksa kuu jooksul rahastati planeeritust rohkem kindlustatute vältimatu lennutranspordi teenust, hematoloogia ravikuure, kõrvaimplantaadi paigaldamist ja keskostu ravimeid.

Tabel 15. Keskostu tervishoiuteenuste ravijuhud

| | 2010 9 kuu tegelik | | 2011 9 kuu tegelik | | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | |
|---|--------------------|--------|--------------------|--------|---------------------------------------|------|
| | RJ | RJKM | RJ | RJKM | RJ | RJKM |
| Luuüdi transplantatsioon | 70 | 10 329 | 124 | 6 016 | 77 | -42 |
| Peritoneaaldialüüs | 685 | 1 647 | 636 | 1 649 | -7 | 0 |
| Kindlustatute vältimatu transport (lennuk, kopter) | 73 | 1 616 | 81 | 1 556 | 11 | -4 |
| Hematoloogia ravikuurid | 239 | 3 866 | 262 | 4 695 | 10 | 21 |
| Antidoodid, raviseerumid | 2 | 6 000 | 2 | 6 000 | 0 | 0 |
| Kusepõie sfinkteri protees | 5 | 5 600 | 2 | 5 500 | -60 | -2 |
| Kuulmisimplantatsioon | 14 | 14 357 | 15 | 16 467 | 7 | 15 |
| Patoanatomiline lahang | 281 | 153 | 272 | 140 | -3 | -8 |
| Keskostu ravimid | 2 911 | 1 510 | 3 883 | 1 648 | 33 | 9 |

Kindlustatute vältimatu lennutranspordi teenust ehk kiiret arstiabi vajavate haigete arv osutus prognoositust suuremaks. Lennu keskmine maksumus on võrreldes 2010. aasta üheksa kuu andmetega suurenenud, sest kasutati rohkem helikopteri teenust. Lennuki tunnihind on helikopteri tunnihinnast kolmandiku võrra odavam

Hematoloogia ravikuure teostatakse operatsioonide ja traumade korral hüübivushäiretega patsientidele. 2011. aasta üheksa kuu jooksul suurenes nii hüübimisravi vajajate arv kui ka ühe patsiendi raviks vajaminev hüübimisfaktorite kogus.

Kuulmisimplantatsioonide eelarvesse on 2011. aastaks arvestatud 14 kohleaarimplantatsiooni ja 6 luukuulmisimplantatsiooni kuld. Aruandeperioodil ületati planeeritud kulusid seetõttu, et paigaldati rohkem kallima hinnaga kohleaarimplantaate. Kogu aasta kuld jäävad prognoositavalt planeeritu piiresse.

Keskostu ravimite eelarvest tasuti bioloogilist ravi reumatoloogilistele, gastroenteroloogilistele, raskekujulise astma ja psoriaasiga patsientidele, ensüümravi Gaucher' haiguse I tüübi korral, psühhiaatriliste haiguste ravi süstitava risperidooni depoovormiga, Fabry tõve ravi, akromegaalia, neuroendokriinkasvajate hormoonravi, erütropoetiinravi statsionaaris viibivatele patsientidele ning uue teenusena täiskasvanute idiopaatilise trombotsütopeenilise purpura ravi romiplostimiga. Kõige suuremale ravimite rühmale – bioloogiline ravi reumatoloogilistele patsientidele – planeeritud eelarvet aruande perioodil ületati. Suurema kasutuse põhjuseks on see, et erinevalt varasemast alustasid haiglad enamiku uute patsientide raviga juba aasta esimestel kuudel. Eelarve oli planeeritud eelnevate aastate praktika alusel, mil uued ravisaajad lisandusid aasta jooksul proportsionaalselt.

Teiste keskostu tervishoiuteenuste kasutus jäi aruandeperioodil planeeritust väikemaks.

Luuüdi transplantatsiooni eelarvest, kuhu varasemalt oli planeeritud ainult luuüdi siirdamise teenused, alustas haigekassa sellel aastal luuüdi doonorite tüpiseerimise rahastamist. Vabatahtlikud luuüdi doonorid saavad pärast luuüdi tüpiseerimist liituda Soome Punase Risti Vereteenistuse Luuüdi Doonorite Registriga, et aidata haigeid ka väljaspool Eestit. Sellega laieneb patsientide doonorite valik, sest luuüdi doonorite registrite andmeid vahendatakse üle maailma kõigi liitujate vahel. Aruandeperioodil osutati luuüdi tüpiseerimise teenust 65 doonorite registriga liituvale vabatahtlikule. Luuüdi kogumise ja siirdamise teenust osutati 59 juhul. Et luuüdi tüpiseerimine on transplantatsiooniteenusest odavam, muudab selle teenuse lisandumine luuüdi transplantatsiooni ravijuhu keskmise maksumuse senisest madalamaks. Üheksa kuu kuld on jäänud planeeritust väiksemaks, sest raskemad transplantatsiooni operatsioonid on haigla planeerinud IV kvartalisse.

Peritoneaaldialüüsi teenusele, mida vajatakse raskete neeruhaiguste korral, planeeriti eelnevate aastate andmete põhjal kasutuse tõusu. Tegelikult on ravivajajate arv osutunud väiksemaks.

Perioodiks planeeritud viis **kusepõie sfinkteri proteesi operatsiooni** lükkusid patsientide tervisest oleneval põhjusel edasi IV kvartalisse.

1.3.3. Peamiste kasutusnäitajate võrdlus eriarstiabis

Tabel 16. Peamised eriarstiabi kasutuse näitajad

| Kriteerium | 2010 9 kuud | 2011 9 kuud | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|--|----------------|----------------|--|
| Ravijuhu keskmine maksumus (RJKM) eurodes | | | |
| ambulatoorne | 42 | 45 | 7 |
| päevaravi | 408 | 372 | -9 |
| statsioonarne | 980 | 1 005 | 3 |
| Statsioonarsete voodipäevade arv | 1 032 696 | 1 036 040 | 0 |
| Keskmine statsionaarsel ravil viibimine päevades | 5,90 | 6,00 | 2 |
| Ambulatoorsete vastuvõttude arv | 2 654 397 | 2 760 888 | 4 |
| ambulatoorne | 2 610 351 | 2 711 645 | 4 |
| päevaravi | 44 046 | 49 243 | 12 |
| Ambulatoorseid vastuvõtte ravijuhu kohta | 1,28 | 1,28 | 0 |
| ambulatoorne | 1,29 | 1,28 | -1 |
| päevaravi | 1,08 | 1,06 | -2 |
| Eriarstiabi teenuseid kasutanud isikute arv | 697 412 | 711 052 | 2 |
| ambulatoorne | 675 549 | 689 598 | 2 |
| päevaravi | 34 006 | 38 547 | 13 |
| statsioonarne | 124 650 | 124 827 | 0 |
| Ravijuhtude arv isiku kohta | 3,21 | 3,29 | 2 |
| ambulatoorne | 3,00 | 3,07 | 2 |
| päevaravi | 1,20 | 1,21 | 1 |
| statsioonarne | 1,39 | 1,39 | 0 |
| Vältimatu abi osakaal ravikuludest (%) | 48 | 45 | -3 |
| ambulatoorne | 19 | 18 | -1 |
| päevaravi | 9 | 8 | -1 |
| statsioonarne | 68 | 64 | -4 |
| Vältimatu abi osakaal ravijuhtudest (%) | 21 | 21 | 0 |
| ambulatoorne | 17 | 18 | 1 |
| päevaravi | 13 | 9 | -4 |
| statsioonarne | 63 | 62 | -1 |
| Operatsioonide arv | 113 609 | 117 592 | 4 |
| ambulatoorne | 14 936 | 14 359 | -4 |
| päevaravi | 32 770 | 37 584 | 15 |
| statsioonarne | 65 903 | 65 649 | 0 |
| sh abortide arv | 3 055 | 2 737 | -10 |
| sünnituste arv | 11 759 | 10 968 | -7 |

Muutused võrreldes 2011. aasta 9 kuuga

- **Ravijuhu keskmine maksumus (RJKM)** on ambulatoorses ja statsionaarses ravis suurenenud. RJKMi kasvu on mõjutanud alates 1.01.2011 eriarstiabi tervishoiuteenuste piirhindadele rakendunud koefitsiendi muutmine 0,94lt 0,95le.
- **Statsioonarsete voodipäevade üldarv** on praktiliselt jäänud samaks nii nagu ka statsionaarsete ravijuhtude arv. **Keskmine statsionaarsel ravil viibimine** on veidi pikenenud, mis on mõistetav kui kergekujulisemate haigusjuhtudega tegelemine toimub pigem ambulatoorse- või päevaravina.

- **Ambulatoorsete vastuvõttude** üldarv on suurenenud nagu ka ambulatoorsete ravijuhtude arv. Sealjuures **ambulatoorsete vastuvõttude arv ravijuhtu kohta** on veidi vähenenud.
- **Eriarstiabi teenuseid kasutanud isikute arv** on suurenenud ja seda just ambulatoorses ja päevaravis. Isikute arvu kasv ambulatoorses ja päevaravis näitab, et üha enam osutatakse eriarstiabi teenuseid senise haiglaravi asemel haiglaväliselt.
- **Ravijuhtude arv isiku kohta** suurenes ambulatoorses ravis ja päevaravis.
- **Vältimatu abi ravijuhtude osakaal** kokku veidi vähenes. Vaid ambulatoorses ravis osutati vältimatu abiga seotud ravijuhte rohkem. Päevaravis ja statsionaaris, kus ravi on tavaliselt kallim, vältimatu abi ravijuhtude osakaal vähenes. **Ravikuludes vältimatu abi osakaal** vähenes kõikide ravitüüpide osas.
- **Operatsioonide arv (sh abordid ja sünnitused).** Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga teostati käesoleva aasta 9 kuuga rohkem operatsioone ainult päevaravis, mis vastab 2011. aasta eelarve planeerimisel seatud eesmärgile suurendada päevaravi osakaalu.

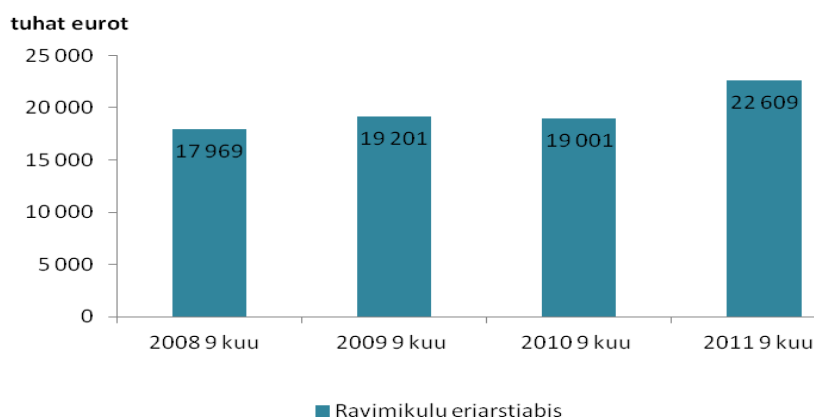
1.3.3. Ravimikulu eriarstiabi teenustes

Haigekassa hüvitab eriarstiabi teenustena eraldi ka ravimeid, mis ei kuulu voodipäeva piirhinna sisse. Sellega seotud kulud kaetakse eriarstiabi eelarvest vastavalt tervishoiuteenuste loetelu tingimustele.

Võrreldes 2011. a üheksa kuuga on eriarstiabi eelarvest tasutud ravimikulud suurenenud ca 1/5 võrra. Selle põhjuseks on nii vähktõve keemiaravi kulude kasv kui ka keskostust rahastatava bioloogilise ravi laialdasem kasutamine. Lisaks suurendab ravimikulu uue teenuse lisamine tervishoiuteenuste loetellu, mis võimaldab rakendada bioloogilist ravi raskekujulise astma ja psoriaasiga patsientidele, kel muude ravimitega ei ole olnud võimalik haigust ohjata.

Tabel 17. Ravimikulu eriarstiabis

| | 2008 9 kuu tegelik | 2009 9 kuu tegelik | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu tegelik |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ravimikulu eriarstiabis (tuhat eurot) | 17 969 | 19 201 | 19 001 | 22 609 |
| Muutus eelmise aastaga võrreldes (%) | - | 6,9 | -1,0 | 19,0 |



Joonis 1. Ravimikulu eriarstiabi teenustes 9 kuul 2008 – 2011 (tuhandetes eurodes)

Viimaste aastate suurimad kulud ravimitele on olnud püsivalt onkoloogia erialal, moodustades aruandeperioodil kogu eriarstiabi teenuste osana rahastatavast ravimikulust juba 48%. Onkoloogia eriala kogukulust, mis 2011. a 9 kuuga oli *ca* 28,2 miljonit eurot, moodustas hüvitatud onkoloogiliste ravimite kulu *ca* 38%.

1.4. Hooldusravi

Aruandeperioodil tasus haigekassa kindlustatud isikutele osutatud hooldusravi teenuste eest 10,6 miljonit eurot, mis on 3% rohkem kui 2010. a samal perioodil.

Statsionaarse hooldusravi kulud on võrreldes 2010. a aruande perioodiga kasvanud 1%. Ambulatoorse hooldusravi kulud on 2010. a sama perioodiga võrreldes kasvanud 10%, mis on seotud haigekassa eesmärgipärase tegevusega parandada ambulatoorselt osutatavate hooldusravi teenuste kättesaadavust.

Eelarve alataitmine on tingitud eelkõige hooldusravi ravijuhu keskmise maksumuse (RJKM) langusest. Põhjuseks on eelarves planeeritust lühem statsionaarsel ravil viibimine ja seega ka odavam ravijuhu keskmine maksumus (1%). See võib olla seotud statsionaarse hooldusravi voodipäevale rakendatud kindlustatud isiku omaosalusega, mis loob eeldused hooldusraviteenuste efektiivsemaks kasutamiseks.

Tabel 18. Hooldusravi kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Statsionaarne hooldusravi | 8 246 | 8 862 | 8 307 | 94 | 1 |
| Ambulatoorne hooldusravi, sh | 2 039 | 2 206 | 2 245 | 102 | 10 |
| Koduõendus | 1 760 | 1 893 | 1 925 | 102 | 9 |
| Vähihaigete kodune toetusravi | 222 | 256 | 263 | 103 | 18 |
| Geriaatriline hindamine | 57 | 57 | 57 | 100 | 0 |
| Kokku | 10 285 | 11 068 | 10 552 | 95 | 3 |

Hooldusravi juhtude arv on võrreldes eelmise aastaga kasvanud 11% võrra. Kasvanud on nii statsionaarse (2%), kuid eriti ambulatoorse hooldusravi juhtude arv (17%). Koduõenduse ravijuhtude arv on kasvanud seejuures 19%, mis on kooskõlas haigekassa eesmärkidega ambulatoorse hooldusraviteenuste kättesaadavuse parandamises osas.

RJKM on olnud planeeritust madalam. Statsionaarse RJKM osas põhjustele viidatud eespool. Koduõenduse RJKM puhul oli planeerimise aluseks asjaolu, et patsiendid liiguvad statsionaarselt ravilt ambulatoorsele, nende vajadus koduõendusteenuste järgi on suurem ja RJKM seega kõrgem. 2011.a. üheksa kuu tulemus sellist trendi esile ei toonud.

Tabel 19. Hooldusravi juhud ja ravijuhu keskmine maksumus

| | 2010 9 kuu tegelik | | 2011 9 kuu tegelik | | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | |
|-------------------------------|--------------------|------------|--------------------|------------|---------------------------------------|-----------|
| | RJ | RJKM | RJ | RJKM | RJ | RJKM |
| Statsionaarne hooldusravi | 10 490 | 786 | 10 694 | 777 | 2 | -1 |
| Ambulatoorne hooldusravi, sh | 17 217 | 118 | 20 085 | 112 | 17 | -5 |
| Koduõendus | 13 633 | 129 | 16 171 | 119 | 19 | -8 |
| Vähihaigete kodune toetusravi | 2 594 | 86 | 2 936 | 90 | 13 | 5 |
| Geriaatriline hindamine | 990 | 58 | 978 | 58 | -1 | 0 |
| Kokku | 27 707 | 371 | 30 779 | 343 | 11 | -8 |

Tabel 20. Ambulatoorse hooldusravi visiidid

| | 2010 9 kuu tegelik | | 2011 9 kuu tegelik | | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | |
|-------------------------------|--------------------|---------|--------------------|---------|---------------------------------------|---------|
| | Visiite | Isikuid | Visiite | Isikuid | Visiite | Isikuid |
| Koduõendus | 93 284 | 3 536 | 120 486 | 4 729 | 29 | 34 |
| Vähihaigete kodune toetusravi | 9 827 | 670 | 12 089 | 804 | 23 | 20 |

Ambulatoorse hooldusravi teenuste kättesaadavuse parandamine on endaga kaasa toonud nii ravi saanud isikute kui visiitide arvu kasvu.

1.5. Hambaravi

Ravikindlustuse seaduse kohaselt tasub haigekassa kuni 19-aastaste kindlustatud isikute hambaraviteenuste eest. Täiskasvanud isikute hambaravi eest tasub haigekassa ainult siis, kui teenust on osutatud vältimatu abi korras.

Haigekassa tasus 2011. a üheksa kuuga hambaraviteenuste eest 12,9 miljonit eurot, mis moodustab planeeritust 97%. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on kulud suurenenud 2%. Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes vähenesid nii kulud kui juhud laste hambahaiguste ennetuses, suurenesid aga hambaravi, ortodontia ja täiskasvanute vältimatu hambaravi osas.

Tabel 21. Hambaravi kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Laste hambaravi | 9933 | 10 403 | 9 997 | 96 | 1 |
| Hambahaiguste ennetus | 238 | 280 | 215 | 77 | -10 |
| Ortodontia | 2054 | 2 222 | 2 190 | 99 | 7 |
| Täiskasvanute vältimatu hambaravi | 466 | 480 | 534 | 111 | 15 |
| Kokku | 12 691 | 13 385 | 12 936 | 97 | 2 |

Tabel 22. Hambaravi ravijuhud

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Laste hambaravi | 215 357 | 217 290 | 221 640 | 102 | 3 |
| Hambahaiguste ennetus | 16 968 | 19 308 | 15 270 | 79 | -10 |
| Ortodontia | 27 919 | 29 739 | 30 570 | 103 | 9 |
| Täiskasvanute vältimatu hambaravi | 12 627 | 12 771 | 13 875 | 109 | 10 |
| Kokku | 272 871 | 279 108 | 281 355 | 101 | 3 |

Laste hambaravi ravijuhte osutati planeeritust enam, kuid sealjuures väiksema ravijuhu keskmise maksumusega.

Hambahaiguste ennetuse ravijuhtude arv oli planeeritust väiksem. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on hambahaiguste ennetamise kulude ja ravijuhtude vähenemise põhjuseks sihtrühma kuuluvate laste arvu vähenemine. Eelarve osas jäid nii juhud kui kulud täitmata, põhjuseks on see, et ennetustöö toimub koolide kaudu ja seega tavapäraselt langeb suurem koormus IV kvartalisse.

Ortodontia 2011. aasta eelarvesse planeeriti vajadusest lähtuvalt kulude ja ravijuhtude kasv. Ortodontia ravijuhtude osutati planeeritust enam, sealjuures ravijuhu keskmine maksumus jäi väiksemaks.

2. Tervise edendamise kulud

Haigekassa tegeleb tervise edendamisega projektitöö kaudu vastavalt haigekassa nõukogu kinnitatud prioriteetidele ja kooskõlastatult stsiaalministeeriumiga.

Tervise edendamisele planeeritud eelarvest on III kvartali lõpuks kasutatud 423 tuhat eurot, mis on 78% planeeritust. Eelarve alataitmise on tingitud sellest, et kõik projekti täitjad ei esitanud veel vahearuandeid ning suuremahulised tegevused lõpetatakse või on planeeritud või aasta viimases kvartalis, näiteks trükiste valmimine.

Tervise edendamise eelarve on kogu ulatuses kaetud lepinguliste kohustustega. III kvartalis sõlmiti viis patsiendi juhendamaterjali väljatöötamise või kordustrukkimise lepingut. Samuti viidi läbi riigihange telekampaania korraldamiseks, nii ratsionaalse ravimikasutuse kui varajase vähi ennetamise teleklippide näitamiseks. Samuti korraldati lihthange tervisealaste kordustrukiste produtseerimiseks. Seega aasta lõpuks levitatakse perearstikeskustele jt asjasse puutuvatele raviasutustele vähemalt kümme erinevat patsiendi juhendamaterjali.

Paikkondlike vigastuste vältimise projektide raames on toimunud mitmeid koolitusi sidusrühma esindajatele, sealhulgas pereõdedele ja -arstidele, sotsiaaltöötajatele ning noorsootöötajatele. Teabepäevi on korraldatud noortele, eakatele ja lapsevanematele ohutu käitumise teadlikkuse tõstmise eesmärgil. Paikkonnad on läbi viinud elanikkonna vajaduste kaardistamisi, eeskätt noorte perede ja eakate kodude turvalisuse kohta.

3. Kindlustatutele kompenseeritavad ravimid

2011. aasta üheksa kuuga on ravimihüvitistele kulunud 67,2 miljonit eurot, mis on võrreldes eelmise aasta sama ajaga 1,2 miljonit eurot enam. 2011. aasta eelarvest on täidetud 69 %.

Tabel 23. Kindlustatutele kompenseeritud ravimite kulu (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu tegelik | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | Kulutuste osakaal soodusliigiti % | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| | | | | 2010 | 2011 |
| 100% kompenseeritavad ravimid | 31 354 | 33 503 | 7 | 47,5 | 49,9 |
| 90% kompenseeritavad ravimid | 19 046 | 19 243 | 1 | 28,9 | 28,6 |
| 75% kompenseeritavad ravimid | 3 935 | 3 930 | 0 | 6,0 | 5,8 |
| 50% kompenseeritavad ravimid | 11 650 | 10 528 | -10 | 17,7 | 15,7 |
| Kokku | 65 985 | 67 204 | 2 | 100,0 | 100,0 |

Kõige suurem kulutuste kasv on toimunud 100% soodusravimite osas.

Kui varasemalt on haigekassa viidanud, et liialt sageli kasutatakse 50% soodusravimeid olukorras, kus patsientidele soodsamad ja kulutõhusamad alternatiivid on kindlustatutele kõrgema määraga kättesaadavad, siis käesoleval aastal on 50% soodusravimite kasutamise osakaal ravimihüvitiste eelarves esmakordselt vähenenud.

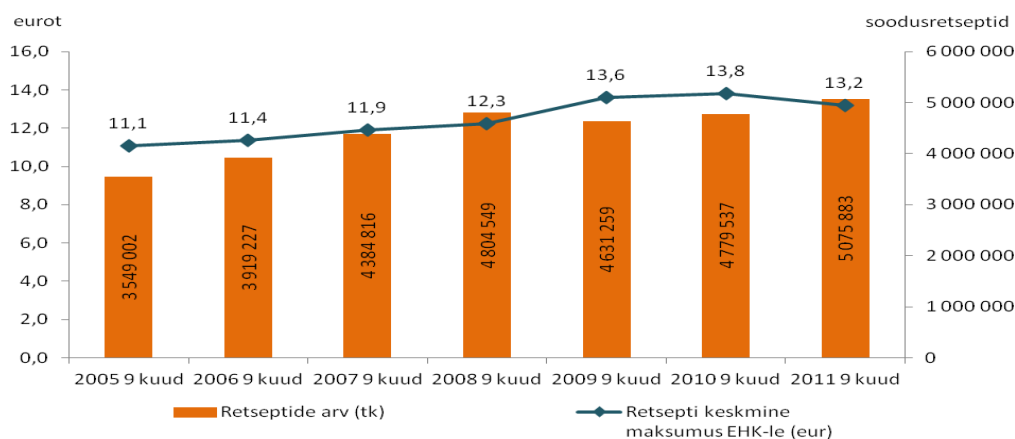
Põhjuseks võibki pidada suurenenud krooniliste haiguste raviks vajalike ravimite kasutamist kõrgema soodusmääraga senise madalama asemel.

Tabel 24. Soodusretseptide arv (SR) ja keskmine maksumus (eurodes)

| | 2010 9 kuud | | 2011 9 kuud | | 2010 9 kuud/ 2011 9 kuud | |
|----------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| | SR arv | SR keskmine maksumus haigekassale | SR arv | SR keskmine maksumus haigekassale | SR arv % | SR keskmine maksumus haigekassale % |
| 100% soodusretseptid | 529 132 | 59 | 560 289 | 60 | 5,9 | 1,7 |
| 90% soodusretseptid | 1 627 551 | 12 | 1 761 339 | 11 | 8,2 | -8,3 |
| 75% soodusretseptid | 357 178 | 11 | 379 589 | 10 | 6,3 | -9,1 |
| 50% soodusretseptid | 2 265 676 | 5 | 2 374 666 | 4 | 4,8 | -20,0 |
| Kokku | 4 779 537 | 14 | 5 075 883 | 13 | 6,2 | -7,1 |

Retseptide arv on võrdlusperioodiga võrreldes kasvanud 6,2%. Peaaegu 300 tuhande retsepti kasvu põhjuseks võib olla ravi järjepidevuse paranemine kui ka suurenenud ravimitarvitajate arv (766 715).

Retseptide arvu kasv on põhjuseks ka ravimikulutuste kasvule, arvestades asjaoluga, et **retsepti keskmine maksumus** on langenud (~4%) 13 euro tasemele.



Joonis 2. Retsepti keskmise maksumuse muutus 9 kuu lõikes (2005 – 2011)

Ühe kindlustatu kohta ehk *per capita* kulu ravimite osas kasvab aasta-aastalt ning on jõudnud käesoleva aasta 9 kuu kokkuvõttes 54 euronit.

Haigekassa on teinud järjepidevat tööd teavitamiseks nii arste, apteekreid kui ka patsiente mõistlikust ravimikasutusest eesmärgiga vähendada patsientide omaosalust retseptiravimite väljaostmisel. Järgnev tabel annab tunnistust, et teavitustegevusel on mõju, sest **patsiendi omaosalus** on langenud eelmise aasta sama perioodiga võrreldes 1,7 protsendipunkti.

Tabel 25. Kindlustatu omaosalus (%)

| | 2010 9 kuud tegelik % | 2011 9 kuud tegelik % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 100% soodusretseptid | 3,4 | 2,8 | -0,6 |
| 90% soodusretseptid | 33,1 | 31,1 | -2,0 |
| 75% soodusretseptid | 43,2 | 40,0 | -3,2 |
| 50% soodusretseptid | 67,4 | 68,8 | 1,4 |
| Kindlustatu keskmine omaosalus | 36,3 | 34,6 | -1,7 |
| sh 75%, 90% ja 100% soodusretseptid | 19,50 | 21,30 | 1,80 |

Ka rahaliselt tuleb kindlustatutel käesoleva aasta 9 kuu arvestuses kulutada rahakotist soodustusega ravimite väljaostmisel 86 eurosentit vähem raha kui aasta tagasi.

Tabel 26. Kindlustatu omaosalus (eurodes)

| | 2010 9 kuud | 2011 9 kuud | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga |
|----------------------|----------------|----------------|---|
| 100% soodusretseptid | 1,78 | 1,70 | -0,08 |
| 90% soodusretseptid | 5,63 | 4,94 | -0,69 |
| 75% soodusretseptid | 7,67 | 6,90 | -0,77 |
| 50% soodusretseptid | 10,64 | 9,79 | -0,85 |
| Kokku | 7,86 | 7,00 | -0,86 |

Aktiivne selgitustöö peab jätkuma, et teave omaosaluse vähendamise võimalustest jõuaks iga inimeseni.

Kokkuvõttes võib öelda, et käesoleva aasta ravimikasutus on suures osas sarnane eelnevatele aastatele. Samas on 2011. aasta 9 kuu kokkuvõttes 28 581 ravimikasutajat enam. Kuna aga eelduslik mõistlikum ravimikasutus on vähendanud ka haigekassa kulutusi, on ravimihüvitiste kulude suurenemine on seotud peamiselt väljaostetud soodusretseptide arvu kasvuga. 2011. aasta eelarve täitmine peaks olema prognoosikohane.

4. Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud

Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud olid 2011. aasta 9 kuuga 62,4 miljonit eurot, mis on 874 tuhat eurot rohkem kui eelmisel aastal samal perioodil.

Tabel 27. Töövõimetushüvitiste kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Haigushüvitised | 24 582 | 29 492 | 27 103 | 92 | 10 |
| Hooldushüvitised | 6 957 | 8 921 | 8 512 | 95 | 22 |
| Sünnitushüvitised | 28 590 | 28 489 | 25 187 | 88 | -12 |
| Tööõnnetushüvitised | 1 412 | 1 459 | 1 613 | 111 | 14 |
| Kokku | 61 541 | 68 361 | 62 415 | 91 | 1 |

Töövõimetushüvitiste kulude kasvu võrreldes eelmise aasta sama perioodiga põhjustas haigus- ja hooldushüvitiste maksmiseks esitatud töövõimetuslehtede arvu vastavalt 20% ja 23% tõus. Töövõimetuslehtede arvu kasv on tingitud tööhõive olukorra paranemisega kaasnenud töötavate kindlustatute arvu suurenemisest¹ ning külmetushaiguste võrreldes eelmise aastaga suurem puhang. Töötavate kindlustatute arv on võrreldes 2010. aasta 9 kuuga kasvanud 5 tuhande isiku võrra ning haigestumine ülemiste hingamisteede nakkushaigustesse ja grippi on nakkushaiguste statistika² andmetel kasvanud *ca* 40 %.

Tabel 28. Töövõimetushüvitiste kulud liikide lõikes

| | 2010 9 kuud tegelik | 2011 9 kuud tegelik | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| Haigushüvitis | | | |
| Haigekassa poolt hüvitatud lehtede arv | 121 385 | 145 621 | 20 |
| Kindlustatutele väljastatud lehtede arv kokku* | 167 230 | 200 224 | 20 |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 2 347 650 | 2 729 476 | 16 |
| Haiguspäevade arv kokku * | 2 597 978 | 3 033 549 | 17 |
| Haigekassa poolt hüvitatud keskmine lehe pikkus | 19,3 | 18,7 | -3 |
| Väljastatud lehtede keskmine pikkus kokku * | 21,4 | 20,8 | -3 |
| Haigekassa poolt makstud hüvitise summa (tuhat eurot) | 24 582 | 27 103 | 10 |
| Päeva keskmine tulu (euro) | 10,5 | 9,9 | -6 |
| Hooldushüvitis | | | |
| Lehtede arv | 50 608 | 62 166 | 23 |
| Päevade arv | 427 606 | 535 159 | 25 |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 6 957 | 8 512 | 22 |
| Päeva keskmine tulu (euro) | 16,3 | 15,9 | -2 |
| Lehe keskmine pikkus | 8,4 | 8,6 | 2 |
| Sünnitushüvitis | | | |
| Lehtede arv | 8 663 | 7 738 | -11 |
| Päevade arv | 1 205 449 | 1 079 091 | -10 |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 28 590 | 25 187 | -12 |
| Päeva keskmine tulu (euro) | 23,7 | 23,3 | -2 |
| Lehe keskmine pikkus | 139,1 | 139,5 | 0 |

¹ Vt Tabel 2. Kindlustatute arv

² www.terviseamet.ee

Tööõnnetushüvitis

| | | | |
|------------------------------|--------|--------|----|
| Lehtede arv | 2 980 | 3 547 | 19 |
| Päevade arv | 65 851 | 79 078 | 20 |
| Hüvitise summa (tuhat eurot) | 1 412 | 1 613 | 14 |
| Päeva keskmine tulu (euro) | 21,4 | 20,4 | -5 |
| Lehe keskmine pikkus | 22,1 | 22,3 | 1 |

Hüvitised kokku

| | | | |
|---|------------------|------------------|-----------|
| Haigekassa poolt hüvitatud lehtede arv | 183 636 | 219 072 | 19 |
| Haigekassa poolt hüvitatud päevade arv | 4 046 556 | 4 422 804 | 9 |
| Haigekassa poolt makstud hüvitised (tuhat eurot) | 61 541 | 62 415 | 1 |
| Päeva keskmine tulu (euro) | 15,2 | 14,1 | -7 |
| Haigekassa poolt hüvitatud lehe keskmine pikkus | 22,0 | 20,2 | -8 |

*Siin on arvestatud kõikide töövabastuse perioodiks väljastatud lehtede ja päevadega (sh kindlustatu omavastutus, tööandja vastutus ja haigekassa vastutus).

Haiguspäevadest moodustasid haigekassa poolt mittehüvitatavad inimese omavastutuse perioodiga töövõimetuspäevad ca 1% ning tööandja poolt hüvitamisele kuulunud päevade arv 9%. Võrreldes eelmise aasta sama perioodiga on kindlustatu omavastutusega kaetud haiguspäevade arv kasvanud 6%, tööandja poolt maksmisele kuulunud haiguspäevade arv 23% ning haigekassa poolt makstud päevade arv 16%.

Tabel 29. Haiguslehtede- ja haiguspäevade arv

| | Lehtede arv | | | Päevade arv | | | |
|--------|--|--|----------------|------------------------------------|------------------------------|---|------------------|
| | 1-8 päevaks väljastatud lehed (kindlustatu omavastutus ja tööandja vastutus) | Haigekassa poolt hüvitamisele kuuluvad lehed | Kokku | 1-3 päev (kindlustatu omavastutus) | 4-8 päev (tööandja vastutus) | Haigekassa poolt hüvitamisele kuuluvad päevad | Kokku |
| 2011 | | | | | | | |
| 9 kuud | 54 604 | 145 621 | 200 225 | 21 743 | 282 330 | 2 729 476 | 3 033 549 |
| 2010 | | | | | | | |
| 9 kuud | 45 845 | 121 385 | 167 230 | 20 436 | 229 892 | 2 347 650 | 2 597 978 |

5. Muud rahalised hüvitised

Muud rahalised hüvitised on

- hambaraviteenuse rahalised hüvitised;
- täiendav ravimihüvitis

5.1. Hambaraviteenuse rahalised hüvitised

Täiskasvanute hambaraviteenuse hüvitise kulu oli aruandeperioodil 5,4 miljonit eurot, moodustades aasta eelarvest 58%.

Haigekassa hüvitab aastas kindlustatud isikule hambaraviteenuse alljärgnevas määras:

- rasedale 28,77 eurot;
- suurenenud hambaravi vajadusega isikule 28,77 eurot;
- alla 1-aastase lapse emale 28,77 eurot;
- vähemalt 63 - aastasele kindlustatud isikule, riikliku pensionikindlustuse seaduse alusel määratud vanaduspensionärile ning töövõimetuspensionärile 19,18 eurot.

Hambaproteesimise teenuse eest hüvitatakse kindlustatud isikule, kellele on riikliku pensionikindlustuse seaduse alusel määratud töövõimetuspension või vanaduspension ja üle 63-aastasele kindlustatud isikule kuni 255,65 eurot 3 aasta jooksul.

Hambaravihüvitiste kulud on võrreldes 2010. aasta 9 kuuga suurenenud 1% tulenevalt hambaraviteenuse hüvitise juhtude 3% kasvust. Samal perioodil on proteesihüvitise juhtude arv 3% võrra vähenenud. Põhjuseks on tõenäoliselt hambaproteesimise teenuse kasutamise vähenemine tulenevalt teenuse suuremast maksumusest. Haigekassa ja sotsiaalministeeriumi 2010. aasta uuringust inimeste hinnangust tervisele ja arstiabile selgus, et inimesed ei käi enam endises mahus hambaarsti juures, kuna teenus on kulukas.

Tabel 30. Hambaraviteenuse hüvitiste kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Proteesihüvitis | 4 505 | 5 119 | 4 113 | 80 | -9 |
| Hambaravihüvitis | 1 268 | 1 269 | 1 282 | 101 | 1 |
| Kokku | 5 773 | 6 388 | 5 395 | 84 | -7 |

Tabel 31. Hambaraviteenuse hüvitise juhtude arv

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Proteesihüvitis | 27 611 | 31 109 | 26 886 | 86 | -3 |
| Hambaravihüvitis | 63 886 | 63 328 | 66 101 | 104 | 3 |
| Kokku | 91 497 | 94 437 | 92 987 | 98 | 2 |

5.2. Täiendav ravimihüvitis

Täiendav ravimihüvitis on kindlustatutele makstav rahaline hüvitis juhul kui soodusravimitele on tehtud kalendriaastas rohkem kui 384 euro eest kulutusi.

2011. a 9 kuu andmed annavad põhjust arvata, et ravimite ratsionaalsem ja järjepidevam kasutus (suurenenud retseptide arv) on kasvatanud hüvitist saavate isikute ja ka väljamakstud hüvitise summat.

Tabel 32. Täiendava ravimihüvitise kulud ja juhtude arv

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu tegelik | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| Hüvitatud summa (tuhat eurot) | 271 | 287 | 6 |
| Hüvitist saanud isikute arv | 1 234 | 1 264 | 2 |
| Keskmiselt isikule makstud summa (eurot) | 220 | 227 | 3 |

6. Muud kulud

Muud kulud on

- meditsiiniseadmehüvitised;
- hüvitised seoses Euroopa Liidu seadusandlusega ning välisriikidesse plaanilisele ravile suunamisega;
- riigieelarvest sihtotstarbelise eraldisena saadud vahenditega kaetavad kulud.

6.1. Meditsiiniseadmehüvitised

Haigekassa hüvitab meditsiiniseadmeid kõigile kindlustatutele, kellel on meditsiiniseadmete loetelus toodud tingimusi arvestades meditsiiniseadme kasutamise vajadus. Meditsiiniseadmehüvitis on haigekassale avatud kohustus sarnaselt kindlustatutele kompenseeritavate ravimitega.

Tabel 33. Meditsiiniseadmehüvitised (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Esmased varajased proteesid ja ortoosid | 817 | 1 035 | 906 | 88 | 11 |
| Glükomeetrite testiribad | 1 845 | 2 384 | 2 022 | 85 | 10 |
| Stoomihooldusvahendid | 612 | 671 | 647 | 96 | 6 |
| Insuliinipumbad | 90 | 121 | 124 | 102 | 38 |
| Haavasidemed ja haavaplaastrid | 0 | 38 | 9 | 24 | - |
| Muud meditsiiniseadmed | 23 | 25 | 24 | 96 | 4 |
| Kokku | 3 387 | 4 274 | 3 732 | 87 | 10 |

Tabel 34. Meditsiiniseadmehüvitiste ravijuhud ja ravijuhu keskmised maksumused

| | 2010 9 kuu tegelik | | 2011 9 kuu tegelik | | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | |
|--------------------------------|---|-------|--------------------|-------|---|------|
| | RJ | RJKM | RJ | RJKM | RJ | RJKM |
| | Esmased varajased proteesid ja ortoosid | 6 587 | 124 | 6 557 | 138 | 0 |
| Glükomeetrite testiribad | 22 972 | 80 | 24 760 | 82 | 8 | 2 |
| Stoomihooldusvahendid | 1 413 | 433 | 1 391 | 465 | -2 | 7 |
| Insuliinipumbad | 81 | 1 111 | 133 | 932 | 64 | -16 |
| Haavasidemed ja haavaplaastrid | 0 | 0 | 286 | 31 | - | - |
| Muud meditsiiniseadmed | 168 | 137 | 160 | 150 | -5 | 9 |

Üheksa kuu eelarves oli võrreldes 2010. aastaga planeeritud 26% tõus. Tegelik vajadus meditsiiniseadmete järele oli väiksem ja võrreldes 2010. aasta sama perioodiga kasvasid kulud 10%.

Kõige tagasihoidlikumaks osutus kasutus **haavasidemete ja haavaplaastrite** osas. Haavahooldustooted venoosete- ja diabeetiliste haavandite, lamatishaavade ning põletushaavade ravimiseks lülitati meditsiiniseadmete loetellu alates 2011. aasta jaanuarist. Haigekassa teavitas aasta alguses haiglaid ja perearste lisandunud hüvitisest, kuid üleminek uute ravivõimaluste kasutamisele on võtnud aega. Planeeritud sihtrühmast

on ligikaudu üks neljandik alustanud loetelus olevate kaasaegsete haavasidemete kasutamist.

Glükomeetri testiribade rühmas on veresuhkru testimise võimalust kasutatud vähem kui planeeritud. Insuliiniravil olevad diabeetikud on teadlikud enesetestimise vajadusest ravis ja ostavad välja vajalikud testiribade kogused. Tabletravil olevad patsiendid testivad veresuhkrut harvemini ja osa neist on hüvitise võimaluse kasutamata jätnud. Igal aastal testiribade kasutajate arv kasvab, mis näitab, et teadlikkus enesetestimise vajadusest tõuseb.

Üheksa kuu eelarvesse planeeritust vähem oli ka operatsiooni- ja traumajärgsete **proteeside** ja **ortooside** ning **stoomihooldusvahendite** vajajaid. Mõlemal kulureal on RJKM võrreldes 2010 aasta sama perioodiga tõusnud - stoomiga kindlustatud on ostnud välja rohkem hooldusvahendeid ja esmaste ortooside ja proteeside osas vajati rohkem valmistatavaid ortoose, mis on kohaldatavatest ortoosidest kallimad.

Muude meditsiiniseadmete alla on koondatud väiksema kasutusega meditsiiniseadmed - vahemahutid astmaravimite manustamiseks, ühekordsed põiekateetrid, põletushaigete surverõivad ja ravikontaktläätsed. Üheksa kuu jooksul puudus kasutus ühekordsete põiekateetrite osas, mille tõttu jäi kogu muude meditsiiniseadmete kasutus planeeritust väiksemaks.

Et meditsiiniseadmetele loetelu tingimustega kinnitatud lubatud koguseid võib isik välja osta kogu kalendri poolaasta jooksul, siis kolmanda kvartali kasutamata vahendeid saab vajadusel kasutada veel ka IV kvartalis.

Insuliinipumba ja insuliinipumba tarvikute kasutajate arv on tõusnud märkimisväärselt, võrreldes eelmise aasta sama perioodiga 52 kasutaja võrra. Nii suur kasutajate kasv on tingitud insuliinipumba tootja algatatud kampaaniast, kus 2011. aastal jagatakse diabeedihaigetele lastele tasuta insuliinipumbad. Pumba tarvikute kulu aga hüvitab haigekassa kõigile alla 19-aastastele insuliinipumba ravil olevatele diabeetikutele. Sellist kasutajate arvu tõusu ei osanud haigekassa ette planeerida. Vaatamata sellele, et pumpade tasuta jagamine alandas keskmist kulu ühe pumbaravi saaja kohta, ületati planeeritud eelarvet.

6.2. Hüvitised seoses Euroopa Liidu seadusandlusega ning välisriikidesse plaanilisele ravile suunamisega

Euroopa Liidu hüvitised on:

- Euroopa Liidu seadustest tulenevad tervishoiuteenuste hüvitised;
- välisriiki plaanilisele ravile suunamise kulud.

6.2.1. Euroopa Liidu seadusest tulenevad tervishoiuteenuste hüvitised

EL seadustest tulenevad hüvitised on haigekassale avatud kohustus.

Eesti Haigekassa kindlustatutel on õigus

- saada teises liikmesriigis ajutiselt viibides vajaminevat arstiabi;
- teises liikmesriigis elades igasugust arstiabi.

Nimetatud arstiabi kulude kandjaks jääb Eesti Haigekassa.

Teistes EL liikmesriikides kindlustatutel on õigus:

- vajaminevale arstiabile ajutisel viibimisel Eestis;
- igasugusele arstiabile Eestis elades.

EL liikmesriikide kindlustatute vajamineva arstiabi eest tasub esmalt haigekassa, aga tervishoiuteenuste kulude lõplikuks kandjaks jääb isiku kindlustajariik.

2011. aasta I poolaasta kuluks planeeriti 2,3 miljonit eurot. Tegelik kulu oli 3,3 miljonit eurot.

Tabel 35. Tervishoiuteenuse ja soodusravimite kulud Euroopa Parlamendi ja Nõukogu määruste alusel (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Tervishoiuteenuse ja soodusravimite kulud | 1 914 | 2 326 | 3 261 | 140 | 70 |

Eestis ravi saanud teistest EL liikmesriikidest pärit isikute tervishoiuteenuste eest tasuti tervishoiuteenuse osutajatele 894 tuhat eurot ning soodusravimite eest apteekidele 36 tuhat eurot.

Teistes EL liikmesriikides elavate lähetatud töötajate, pensionäride ning ajutiselt teises liikmesriigis viibivate isikute tervishoiuteenuse eest tasus haigekassa teistele liikmesriikidele 2,3 miljonit eurot. Selles summas omakorda moodustas teistes EL liikmesriikides elavate Eestist pensioni saavate isikute eest tasutava pearaha osa 916 tuhat eurot, tegelike kuludena teises riigis elavate või viibivate isikute tervishoiuteenuse kulude osa 1,4 miljon eurot ja isikutele tagasimaksetena tehtava kulu osa 41 tuhat eurot. Tagasimakseid tehakse kindlustatud isikutele sel juhul, kui mingil põhjusel ei olnud isikul teises liikmesriigis viibimise ajal kaasas Euroopa ravikindlustuskaarti ning talle esitati arve.

6.2.2. Välisriiki plaanilisele ravile suunamine

Käesoleva aasta 9 kuu jooksul on haigekassa välisriigis teostatava ravi või uuringu eest tasu maksmise kohustuse üle võtnud 109-lt (sh 55 last) taotluse esitanud kindlustatult. Nendest 44 kindlustatut suunati välisriiki ravile ning 65 isikut uuringule. Negatiivseid otsuseid on tehtud 14 juhtumi puhul. Eelmise aasta samal aruandeperioodil suunati välisriiki plaanilisele ravile või uuringule 86 (sh 47 last) kindlustatut ning negatiivseid otsuseid oli 11. Luuüdidoonoriga seotud kulude kompenseerimiseks on 2011. a 9 kuu jooksul tehtud 23 positiivset otsust. 2010. aastal oli vastav arv 21.

2011. aasta 9 kuu jooksul laekus teistest riikidest raviarveid 125 isiku kohta. Nendest 31 kindlustatut käisid välisriigis ravil, 60 kindlustatut uuringutel ja 34 kindlustatut olid luuüdidoonori otsinguga seotud kulud. 2010. aasta samal aruandeperioodil laekus teistest riikidest arveid 88 isiku kohta ning ravijuhu keskmine maksumus oli 6757 eurot, mis on mõnevõrra väiksem kui käeoleva aasta aruandeperioodil.

Tabel 36. Plaanilise ravi kulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Plaaniline ravi välisriigis | 595 | 1 086 | 911 | 84 | 53 |

Tabel 37. Plaanilise ravi juhud ja ravijuhu keskmine maksumus (eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | | 2011 9 kuu tegelik | | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % | |
|-----------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|--|------|
| | RJ | RJKM | RJ | RJKM | RJ | RJKM |
| Plaaniline ravi välisriigis | 88 | 6 761 | 125 | 7 290 | 42 | 8 |

6.3. Riigieelarvest sihtotstarbelise eraldisena saadud vahenditega kaetavad kulud

Sihtfinantseerimise kuludena on kajastatud viljatusravi kulud: ravimihüvitised 644,2 tuhat eurot ja raviteenused 419,3 tuhat eurot.

Lisaks sai haigekassa Tervise Arengu Instituudilt riikliku vähiennetuse strateegia raames tehtud kulude katmiseks 20,2 tuhat eurot ja eurole ülemineku ettevalmistamiseks Riigi Infosüsteemide Arenduskeskusest 32,6 tuhat eurot. Riikliku vähiennetuse vahendite sihtfinantseerimise kulu on kajastatud tervise edendamise kulude hulgas ning eurole ülemineku kulud tegevuskuludes (IT kulude hulgas).

Haigekassa tegevuskulud

Tabel 38. Haigekassa tegevuskulud (tuhandetes eurodes)

| | 2010 9 kuu tegelik | 2011 9 kuu eelarve | 2011 9 kuu tegelik | Eelarve täitmine % | Muutus võrreldes 2010. a 9 kuuga % |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Personali- ja juhtimiskulud kokku | 3 212 | 3 371 | 3 193 | 95 | -1 |
| Töötasu | 2 392 | 2 509 | 2 378 | 95 | -1 |
| sh juhatuse liikmete tasu | 89 | 89 | 89 | 100 | 0 |
| Töötuskindlustusmaks | 32 | 34 | 32 | 94 | 0 |
| Sotsiaalmaks | 788 | 828 | 783 | 95 | -1 |
| Majandamiskulud | 697 | 789 | 721 | 91 | 3 |
| Kantseleikulud | 116 | 144 | 127 | 88 | 9 |
| Ruumide majandamiskulud | 346 | 381 | 364 | 96 | 5 |
| Inventar | 45 | 22 | 23 | 106 | -48 |
| Sõidukite ülalpidamiskulud | 78 | 87 | 76 | 87 | -3 |
| Lähetused | 15 | 29 | 26 | 90 | 73 |
| Muud majandamiskulud | 97 | 126 | 105 | 83 | 8 |
| Infotehnoloogia kulud | 503 | 664 | 583 | 88 | 16 |
| Arvutid, serverid ja tarkvara | 314 | 393 | 373 | 95 | 19 |
| Infosüsteemide arendus | 58 | 104 | 37 | 36 | -36 |
| Infosüsteemide hooldus | 128 | 157 | 164 | 104 | 28 |
| Muu IT kulu | 3 | 10 | 9 | 90 | 200 |
| Arenduskulud | 73 | 143 | 103 | 72 | 41 |
| sh koolitus | 37 | 70 | 46 | 66 | 24 |
| konsultatsioonid | 36 | 73 | 57 | 78 | 58 |
| Finantskulud | 58 | 72 | 60 | 83 | 3 |
| Finantskulu | 58 | 72 | 60 | 83 | 3 |
| Muud tegevuskulud | 369 | 474 | 377 | 80 | 2 |
| sh ravikindlustussüsteemi järelevalve | 37 | 48 | 30 | 63 | -19 |
| avalikud suhted/teavitamine | 35 | 52 | 50 | 96 | 43 |
| muud kulud | 297 | 374 | 297 | 79 | 0 |
| Haigekassa tegevuskulud kokku | 4 912 | 5 513 | 5 037 | 91 | 3 |

Aruandeperioodi tegevuskulud on planeeritust veidi väiksemad. Alljärgnevalt on toodud selgitused kulude kohta, kus täitmine on planeeritust kõige enam erinev.

- IT kulude eelarvest on tehtud eurole üleminekuga seotud kulud. Eurole üleminekuks sai haigekassa I poolaastal Riigi Infosüsteemide Arenduskeskusest toetust 32,6 tuhat eurot (kogu toetuse projekti maksumus oli 47,9 tuhat eurot, millest 2010. aastal saadi 15,3 tuhat eurot ja 2011. aastal 32,6 tuhat eurot). Suuremaks IT tehniliseks hooldustööks oli aruandeperioodil Viru osakonna andmeside kaasajastamine. Lisaks teostati tavapäraseid süsteemide hooldustöid. Kõikidest IT kuludest moodustab põhivara kulum 262,2 tuhat eurot.
- Arenduskulude eelarves kajastatakse koolituskulud ning juriidiliste- ja ärikonsultatsioonide kulud.
- RKH järelevalve eelarve on alatäidetud, kuna haigekassale pole veel esitatud kõikide auditite lõppversioone ja tööde üleandmise-vastuvõtmise aktid pole allkirjastatud.

Bilanss

| Tuhandetes eurodes | 30.09.2011 | 30.09.2010 |
|--|----------------|----------------|
| AKTIVA | | |
| Käibevara | | |
| Raha ja pangakontod | 85 994 | 68 941 |
| Võlakirjad ja muud väärtpaberid | 75 083 | 94 135 |
| Nõuded ja ettemaksed | | |
| Nõuded ostjate vastu | 1 337 | 738 |
| Muud lühiajalised nõuded | 127 | 100 |
| Sotsiaalmaksu nõue | 65 360 | 61 162 |
| Ettemakstud tulevaste perioodide kulud | 156 | 293 |
| Kokku | 66 980 | 62 293 |
| Varud | | |
| Ostetud kaubad müügiks | 8 | 3 |
| Käibevara kokku | 228 065 | 225 372 |
| Põhivara | | |
| Pikaajalised finantsinvesteeringud | | |
| Aktsiad ja osad | 0 | 6 |
| Pikaajalised võlakirjad | 42 661 | 43 196 |
| Mitmesugused pikaajalised nõuded | 500 | 638 |
| Kokku | 43 161 | 43 840 |
| Materiaalne põhivara | | |
| Maa ja ehitised (jääkmaksumuses) | 152 | 172 |
| Muu inventar (jääkmaksumuses) | 608 | 701 |
| Kokku | 760 | 873 |
| Immateriaalne põhivara | | |
| Ostetud litsentsid | 5 | 51 |
| Põhivara kokku | 43 926 | 44 764 |
| AKTIVA KOKKU | 271 991 | 270 136 |
| PASSIVA | | |
| Kohustused | | |
| Lühiajalised kohustused | | |
| Võlad ja ettemaksed | 37 | 0 |
| Võlad tarnijatele | | |
| Raviasutustele teenuste eest tasumata arved | 31 018 | 32 313 |
| Apteekidele soodustingimustel väljastatud ravimite eest tasumata arved | 5 432 | 5 412 |
| Teistele tarnijatele ravikindlustuse hüvitiste eest tasumata arved | 1 439 | 1 296 |
| Muud tarnijatele tasumata arved | 97 | 86 |
| Võlad tarnijatele kokku | 37 986 | 39 107 |
| Maksuvõlad | 1 497 | 1 663 |
| Võlad töövõtjatele | 242 | 464 |
| Muud võlad | 76 | 56 |
| Kokku | 39 801 | 41 290 |
| Lühiajalised kohustused kokku | 39 838 | 41 290 |
| Kohustused kokku | 39 838 | 41 290 |
| Omakapital | | |
| Reservid | 65 873 | 62 656 |
| Eelmiste perioodide tulem | 153 791 | 162 834 |
| Aruandeaasta tulem | 12 489 | 3 356 |
| Omakapital kokku | 232 153 | 228 846 |
| PASSIVA KOKKU | 271 991 | 270 136 |

Tulemiaruanne

| Tuhandetes eurodes | 01.01.2011- 30.09.2011 | 01.01.2010- 30.06.2010 |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Laekumised riigieelarvest ja sissenõuded teistelt isikutelt | 536 544 | 507 119 |
| Sihtfinantseerimise tulud | 1 116 | 839 |
| IVF sihtfinantseerimise kulud | -1 064 | -1 745 |
| Ravikindlustuse kulud | -524 212 | -503 172 |
| Brutotulem | 12 384 | 3 041 |
| Üldhalduskulud | -4 600 | -4 485 |
| Muud tegevustulud | 2 937 | 2 927 |
| Muud tegevuskulud | -377 | -369 |
| Tegevustulem | 10 344 | 1 114 |
| Finantstulud ja -kulud | | |
| muud intressi- ja finantstulud | 2 205 | 2 300 |
| muud finantskulud | -60 | -58 |
| Kokku finantstulud ja -kulud | 2 145 | 2 242 |
| Aruandeperioodi tulem | 12 489 | 3 356 |