



**Eesti  
Haigekassa**

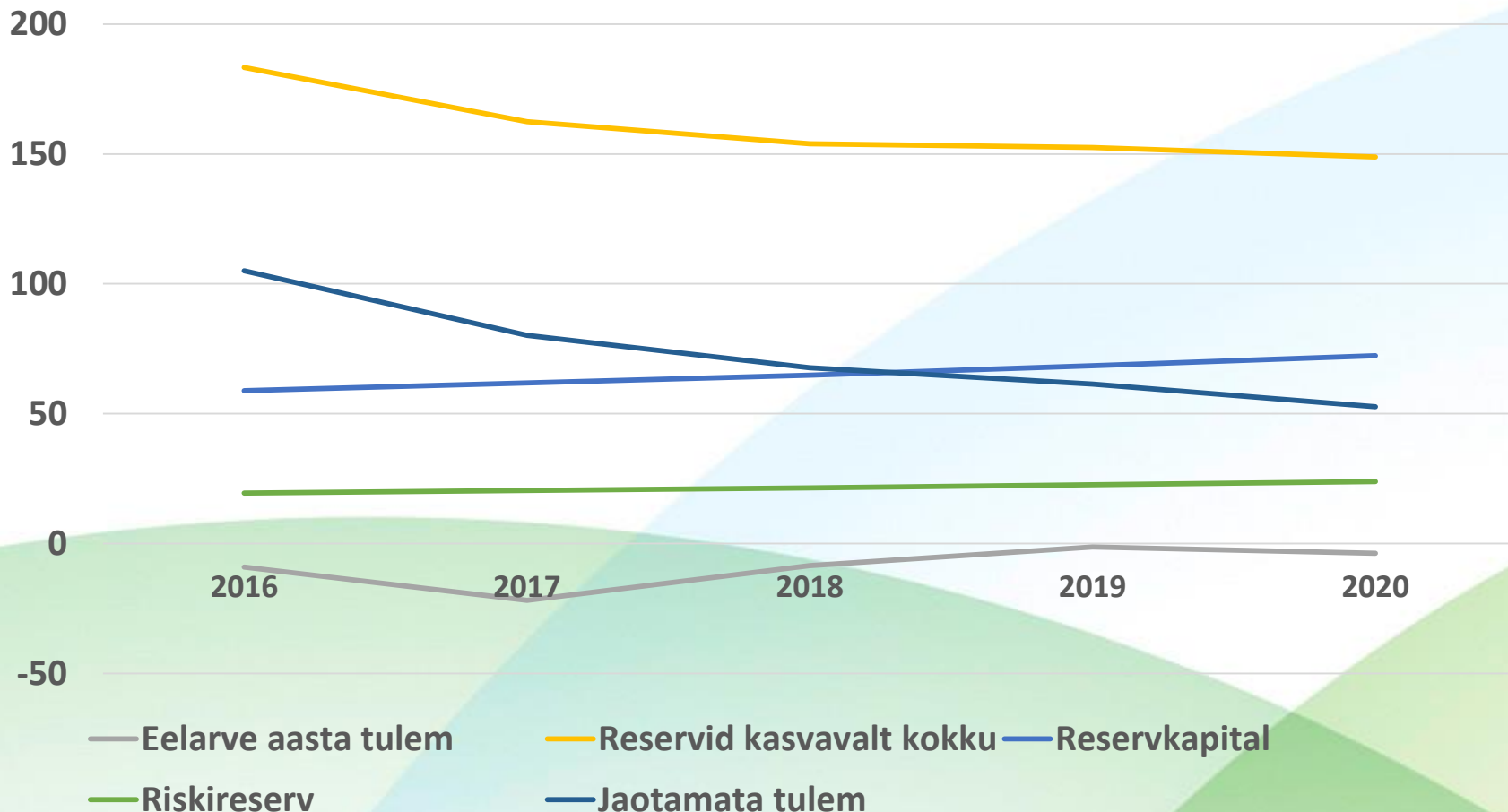


# **Strateegilise ostmise tugevdamine tervishoiu hüvanguks**

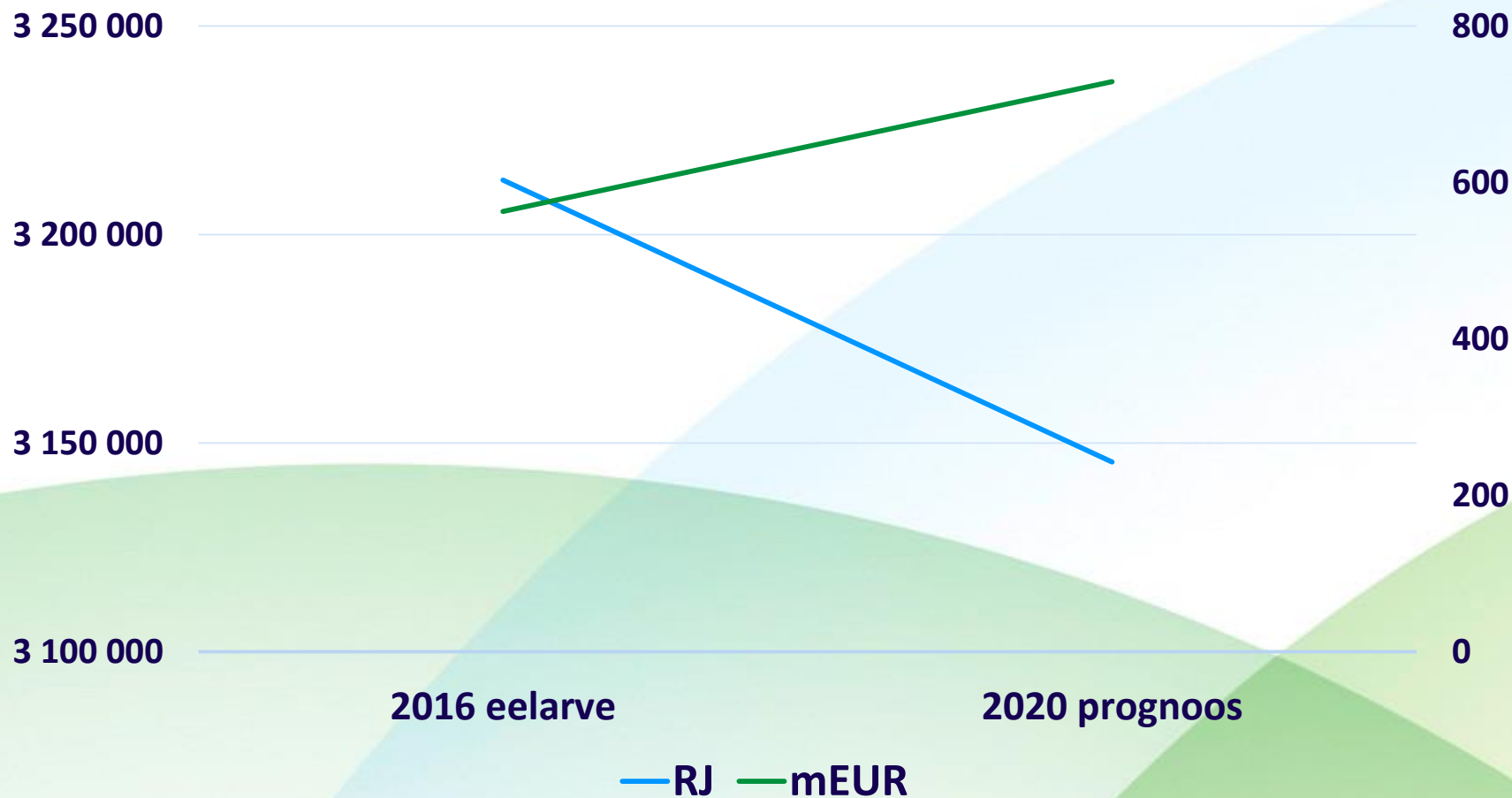
Tartu Ülikooli Kliinikumi kevadkonverents  
25/05/2016

Tanel Ross  
**Eesti Haigekassa**

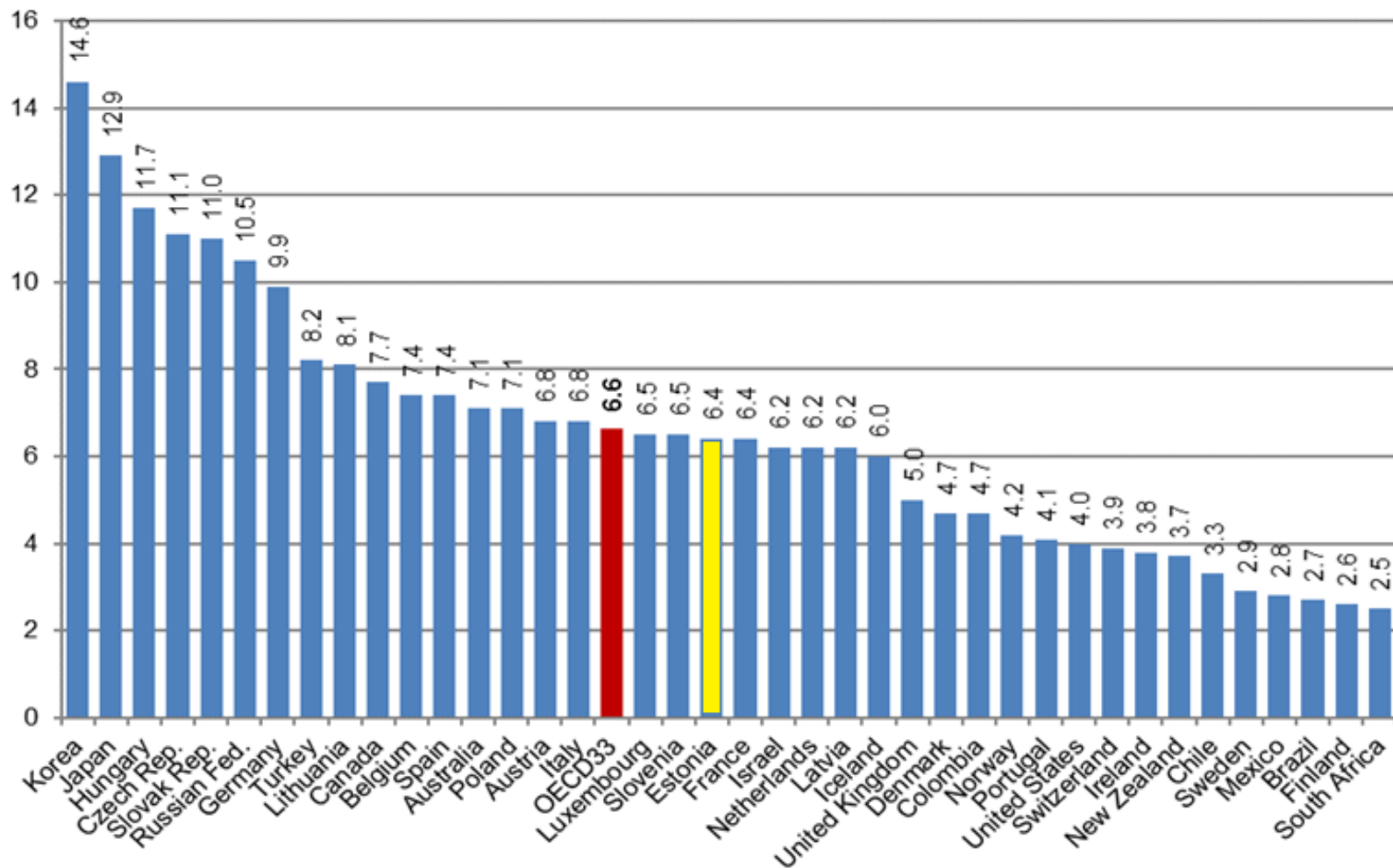
# Haigekassa lähituleviku finantsperspektiiv (milj €)



# Eriarstiabi ravijuhtude ja vahendite kasutus EHK tellimuses, prognoos 2020 vs eelarve 2016

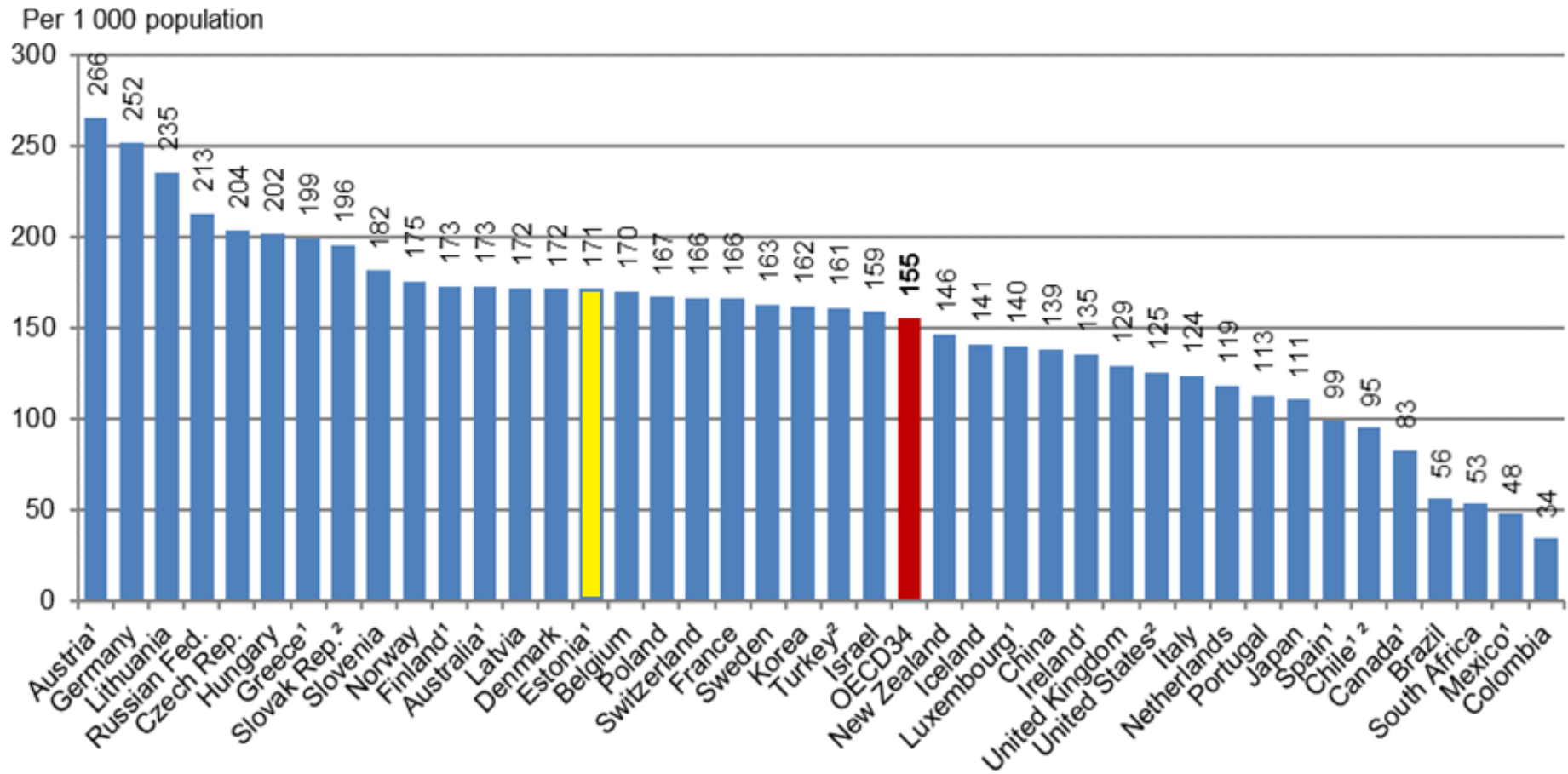


# Eesti tervishoiukorraldus rahvusvahelises võrdluses –patsiendid külastavad eriarsti sama palju kui teistes OECD riikides



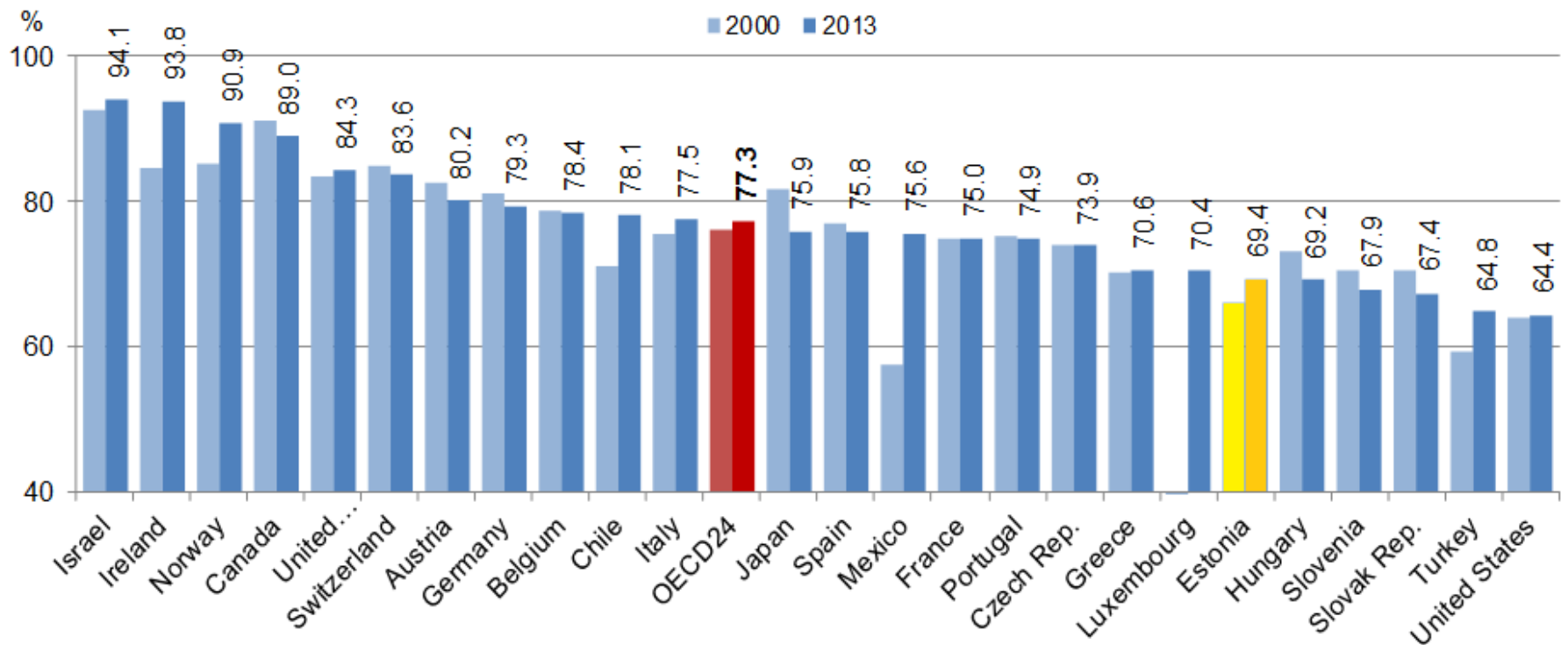
*Number of doctor consultations per person, 2013 (or nearest year), OECD 2015*

# Haiglaravil viibivad Eesti patsiendid 10% enam kui OECD riikides keskmiselt



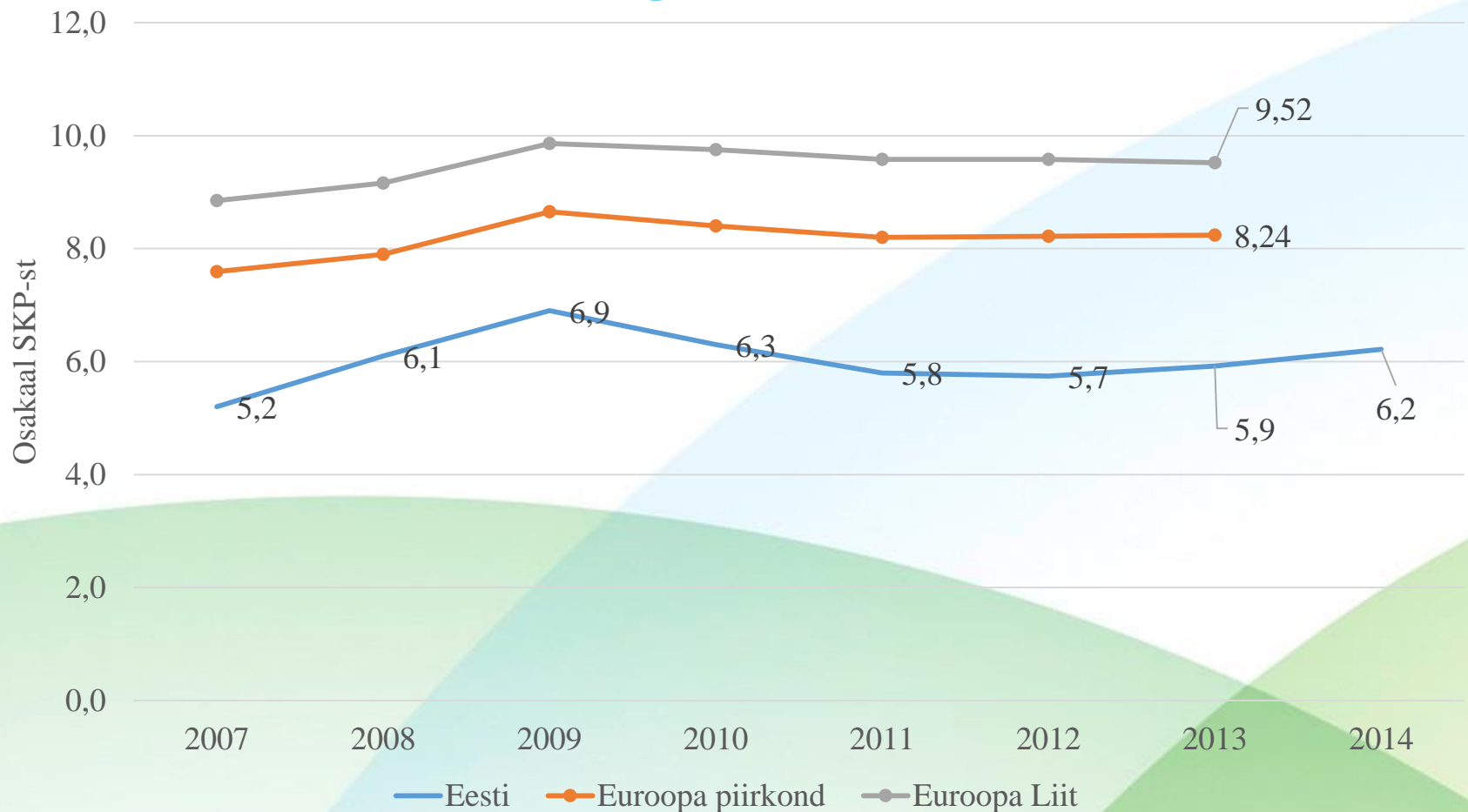
# Eesti tervishoiusüsteemi on hinnatud efektiivseks, samas arenguruumi on – voodeid statsionaaris on üle OECD keskmise ja voodihõive alla keskmise

2013a oli Eesti haiglate voodihõive 10% madalam OECD keskmisest



Occupancy rate of curative (acute) care beds, 2000 and 2013, OECD

# Kokkuvõttes on Eesti tervishoiukorraldust peetud tulemuslikuks ja tõhusaks, mis loob hea baasi edasiseks arenguks



**Tervishoiu kulud osakaaluna SKP-st aastatel 2007-2014**

Allikas: TAI, WHO andmebaas <http://data.euro.who.int/hfad/>

# Eesti tervishoiukorralduse tugevuseks on kaks olulist sammast, mille kaudu on tagatud inimestele terviklik arstiabi kogu riigis

- **Järjepidevalt arenev esmatasandi arstiabi – perearst ja tema meeskond**
  - lahendab valdava osa patsientide igapäevastest tervisemuredest
  - oluline roll haiguste ennetusel ja krooniliste haigustega patsientide jälgimisel
  - suurem meeskond, rohkem esmatasandi teenuseid
- **Kvaliteetne eriarstiabi ja tugev haiglavõrk**
  - tugevad pädevuskeskused
  - põhierialade ühtlane kättesaadavus kogu Eestis, sh igas maakonnas



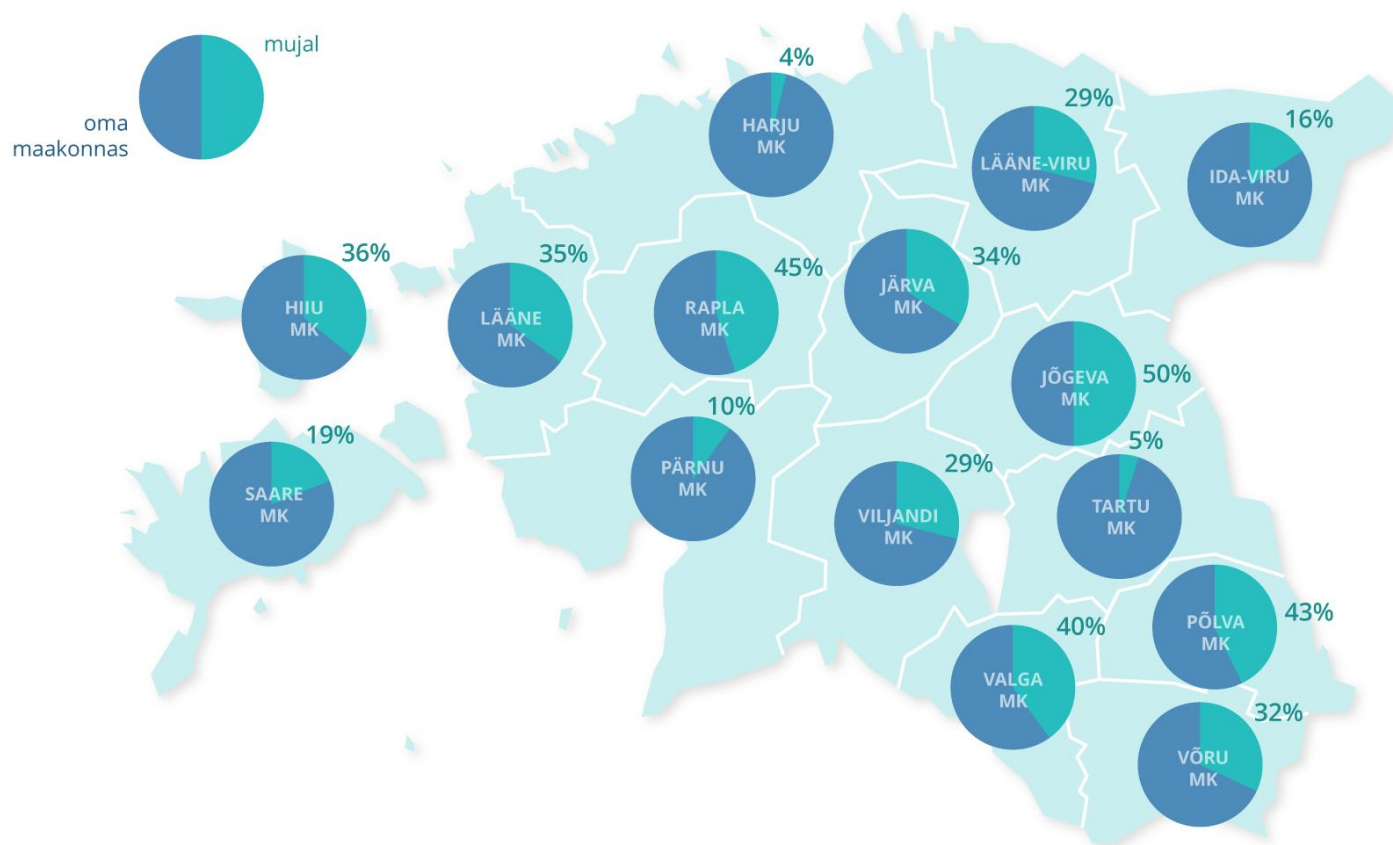
# Tervishoiusüsteemi tugevused ja väljakutsed peegelduvad inimeste hinnangutes\*

- **Usaldus tervishoiutöötajate vastu on kõrge**
  - arstiabi kvaliteeti hindab heaks 2/3 Eesti elanikest
  - 90% patsiente jääb rahule nii perearsti kui eriarstiga
- **Probleeme nähakse teenuste pakkumise korralduses**
  - arstiabi kättesaadavust hindab heaks 43% elanikest
- **Inimesed on valmis statsionaarse ravi saamiseks liikuma**
  - väljaspool Harju- ja Tartumaad elavatest inimestest eelistab 51% saada haiglaravi piirkondlikus haiglas, 33% kodulähedases haiglas
- **Eelistatakse kulude täielikku katmist ravikindlustuse poolt**
  - 53% elanikest ütleb, et nad eelistaks, et ravikindlustus katab kõik tervishoiukulutused, isegi kui järjekorrad on väga pikad
  - 34% on nõus ise maksma kuni 20 eurot, üle 50 euro on nõus maksma 15% inimestest

\* Uuringust „Eesti elanike hinnangud tervisele ja arstiabile“, EMOR, 2015

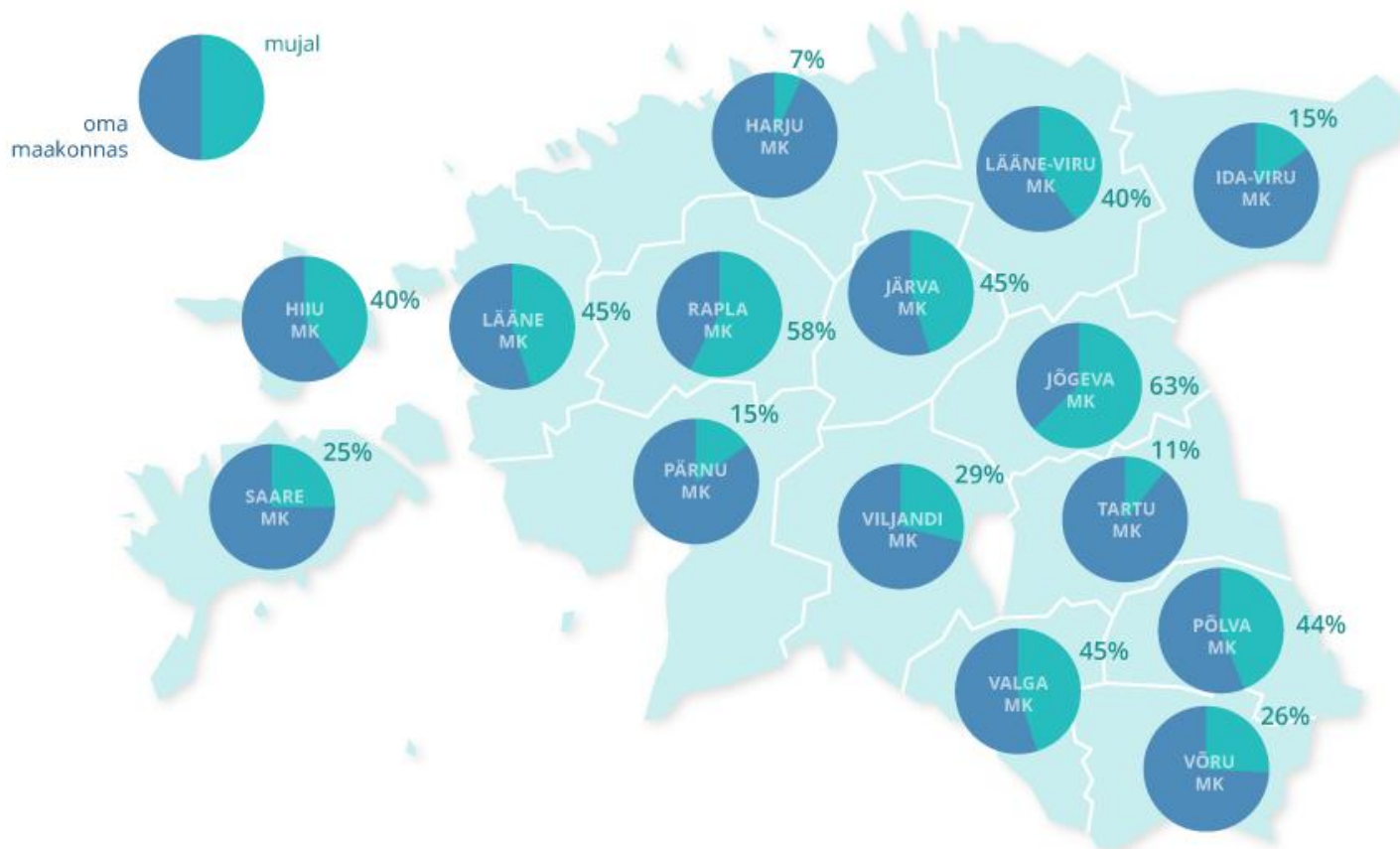
# Patsientide eelistused peegelduvad teenuste tegelikus kasutuses (1) – ambulatoorne eriarstiabi

III JA IV TASEME ERIALADE AMBULATOORNE KASUTAMINE OMA MAAKONNAS JA VÄLJASPOOL RAVIJUHTUDE OSAKAALUD (%), 2015.a



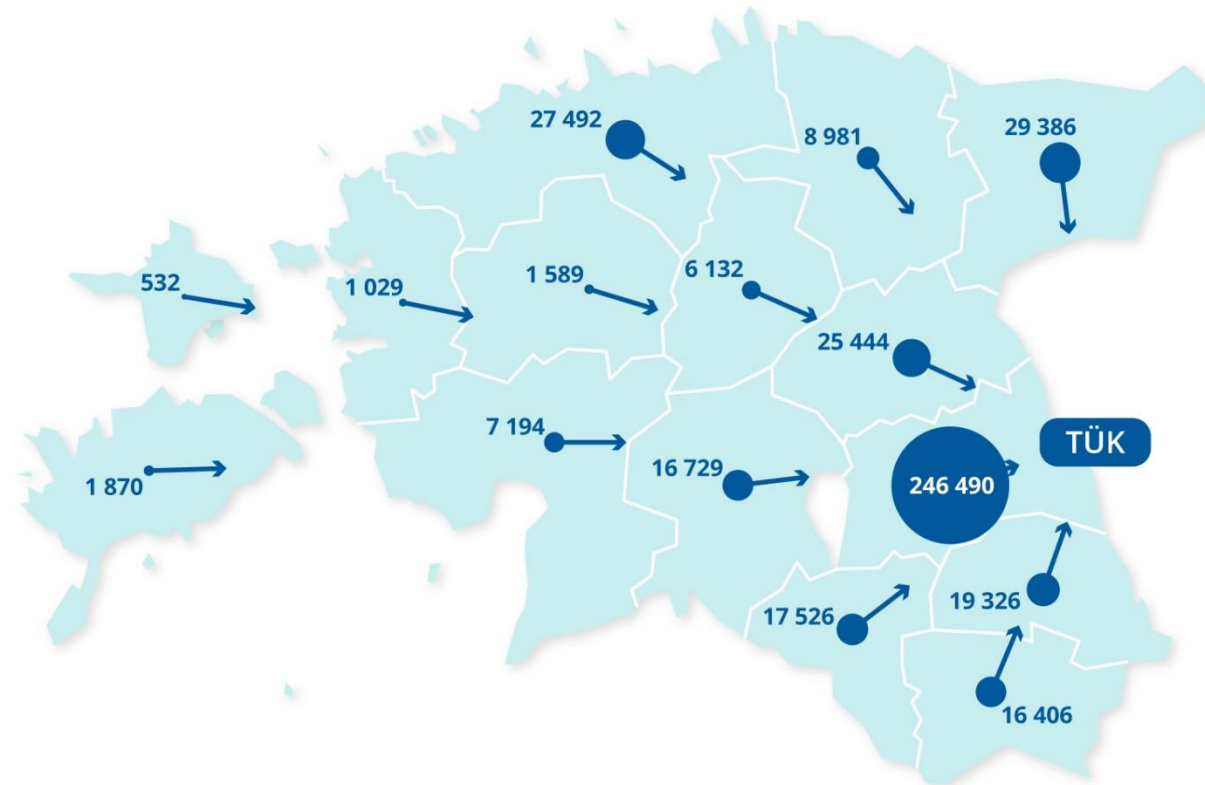
# Patsientide eelistused peegelduvad teenuste tegelikus kasutuses (2) – statsionaarne eriarstiabi

III JA IV TASEME ERIALADE STATSIONAARNE KASUTAMINE OMA MAAKONNAS JA VÄLJASPOOL RAVIJUHTUDE OSAKAALUD (%), 2015.a



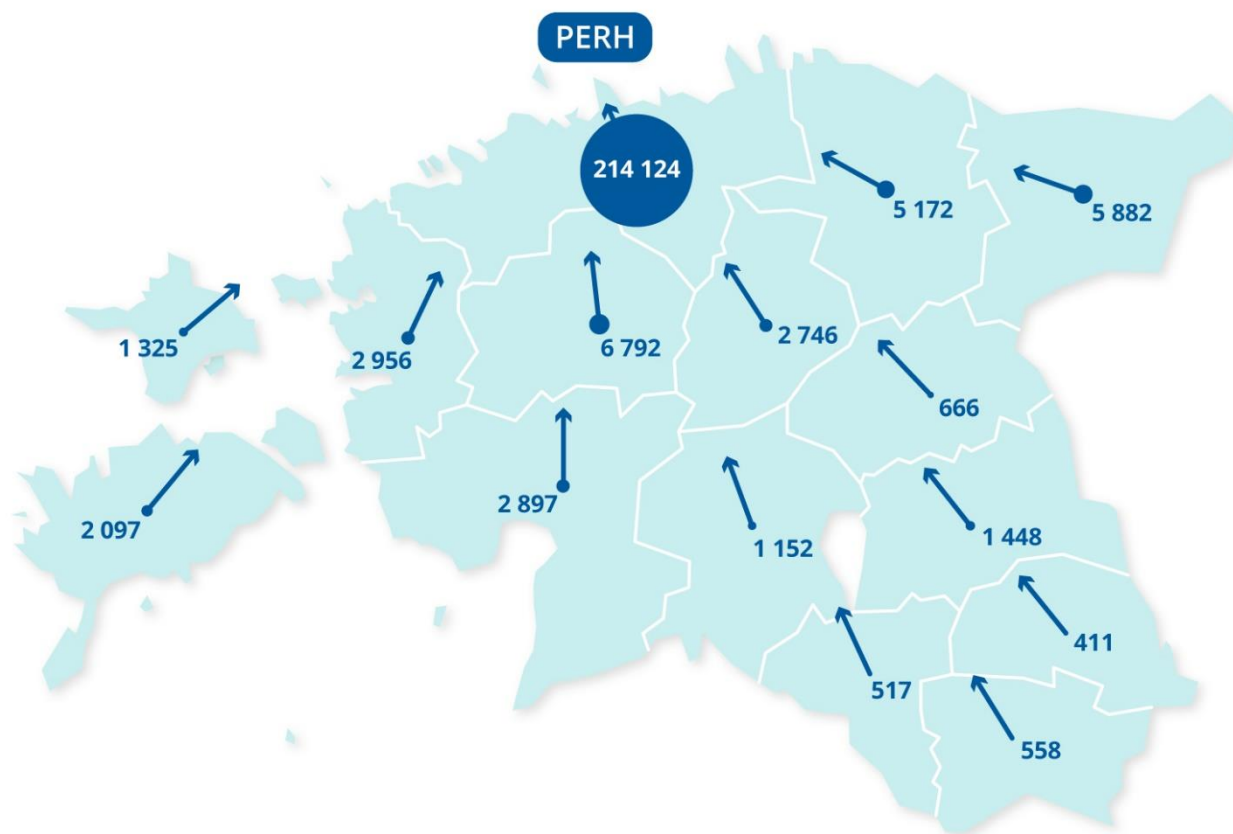
# Kliinikumi tulevad patsiendid ravi saama kogu Eestist – (III ja IV taseme erialad)

PATSIENTIDE LIIKUMINE TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUMI III JA IV TASEME ERIALADE LÕIKES RAVIJUHTE, 2015.a



# ...ka regionaalhaiglasse

PATSIENTIDE LIIKUMINE PÕHJA-EESTI REGIONAALHAIGLASSE III JA IV TASEME ERIALADE LÕIKES  
RAVIJUHTE, 2015.a



# Haigekassa ostustrateegia peab lähtuma kindlustatute vajadustest ning järgima muutusi ühiskonnas

- **Kindlustatute liikumine Eesti piires**
  - elanikkonna vähenemine maakondades
  - liikumine suurte keskuste ümbrusesse
  - eriarstiabi piirkondlik kasutustrend (patsientide eelistused)
- **Elanikkonna vananemine, sellest tulenev**
  - krooniliste haigustega inimeste kasvav hulk
  - mitmete kaasuvate haigustega inimeste kasvav hulk
  - õendusabi kasvav osatähtsus
- **Tervishoiusüsteemi võimalused ja teenuste osutamise optimaalsus**
  - töötajad
  - diagnostika- ja ravivõimalused
  - ravikvaliteet



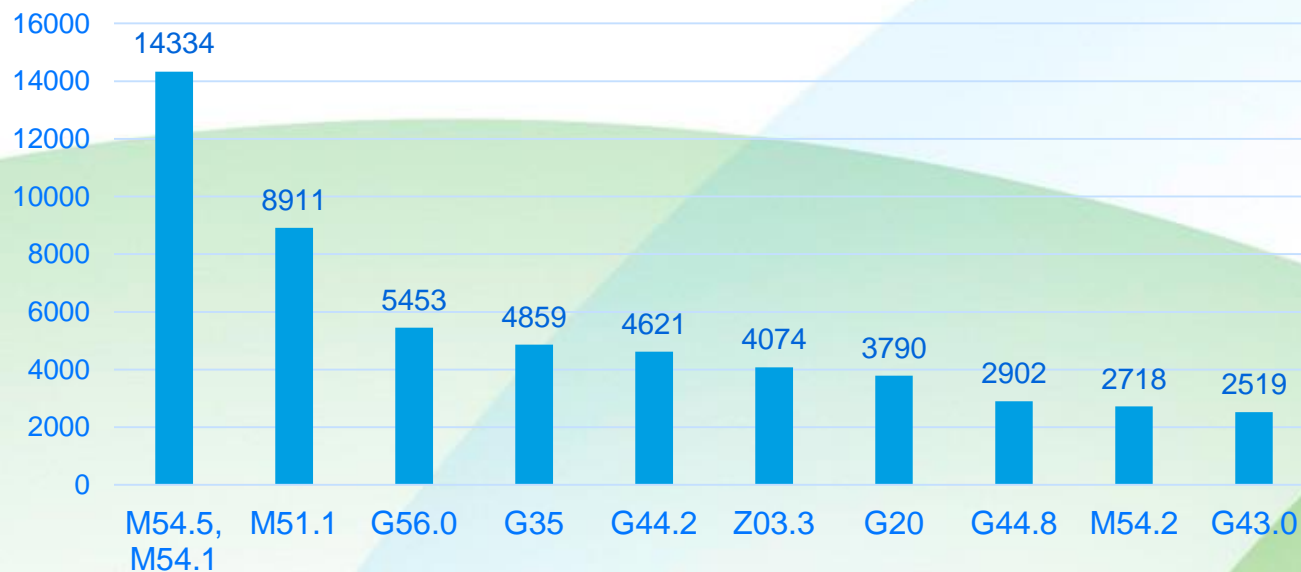
# Tänane teenuste pakkumine vajab arendamist

- **Üldhaiglad: eesmärk pakkuda kõiki põhierialasid, mida kindlustatu vajab** (nt amb oftalmoloogia, dermatoveneroloogia, taastusravi)
- **Osaliselt siiani maakondades omal jõul kõrgema taseme erialade pakkumine, kus amb koormus on vähene** (nt neuroloogia, reumatoloogia)
- **Üldhaiglate teeninduspiirkonnas on nõudlus teenuste järele enamikul III taseme erialadel RJ arvus mõõdetuna väike** (nt uroloogia, pulmonoloogia, neuroloogia, infektsioonhaigused)
  - hetkel osutab sünnitusabi 14 HVA haiglat, sealjuures on 6 haiglas sünnituste arv < 300 aastas; aastaks 2020 väheneb sünnituste arv 12%
- **Ebaühtlane teenuste pakkumine**
  - tekitab ebakindlust patsiendis ja ravile suunajas
  - seab väljakutseid eriarstiabi jätkusuutlikkuse tagamisel
  - seab väljakutseid tellimuse planeerimisele

# Teenuste pakkumine vajab selgeid kokkuleppeid eriarstiabi ja esmatasandi vahel - kitsa valdkonna tippspetsialistid lahendavad täna terviseküsimusi, mida saaks lahendada esmatasandil

Näitena 2015a ambulatoorse neuroloogia raviarvetele 10 levinud põhidiagnoosi – ülekaalus nimmevaluga patsiendid

## 41%-l ambulaatorsetest raviarvetest



M54.5, M54.1	NIMMEVALU
	NIMME JA MUUDE LÜLIVAHEKETASTEHAIGU
M51.1	KARPAALTUNNELI SÜNDROOM
G56.0	MULTIPEL- E HULGISKLEROOS
G35	PINGEPEAVALU JÄLGIMINE
G44.2	KAHTLUSTATUD
Z03.3	PARKINSONI TÕBI
G20	MUUD TÄPSUSTATUD PEAVALUSÜNDROOMID
G44.8	KAELAVALU E TSERVIKALGIA
M54.2	AURATA MIGREEN [TAVALINE MIGREEN]
G43.0	



# Patsiendi liikumine süsteemis peab toimuma ühtsetel põhimõtetel ning andma kindlustunde, et vajaminev abi on tagatud

- **Nt nimmevaluga patsient**
  - esmane kontakt on perearst
  - e-konsultatsioon neuroloogias
  - spetsialist maakonnahaiglas (üldsisehaiguste arst, konsultant kohapeal – 3b, füsioterapeut) VÕI...
  - diagnostika ja ravi piirkondlikus või keskhaiglas – neuroloog (neurokirurg)

**PEREARST**

**E-KONSULTATSIOON**

**SPETSIALIST  
MAAKONNAHAIGLAS,  
TUGITEENUSED**

**ERIALASPETSIALIST JA  
TEHNOLOOGIA  
PIIRKONDLIKUS  
või KESKHAIGLAS**

# GKS põhimõtete rakendamine lepingutes alates 2016. aastast

- **Eriarstiabi peab kõigil põhierialadel (IV tase) olema kättesaadav igas maakonnas, sh võib teenust osutada:**
  - maakonnas paiknev üld- või kohalik haigla
  - üldhaigla koostöös kesk- või piirkondliku haiglaga
- **Võrgustumine: piirkondlikud- ja keskhaiglad peavad tagama ravi kättesaadavuse spetsiifilisematel erialadel, sõltumata patsiendi elukohast**
  - koostöös üldhaiglaga või pakkudes teenust väljaspool põhitegevuskohta
  - paremas koostöös esmatasandiga (ja kasutades areneva õendusabi võimalusi)

# Teenuste kättesaadavuse arutelu sisaldab küsimusi süsteemi kõigile osapooltele (1)

- **Milline tervishoiuvõrk toetab parimal moel tõhusat, kvaliteetset ning optimaalsete kuludega patsiendikeskset arstiabi?**
  - Kuidas defineerida vastutused ühtselt kogu Eestis?
    - Piirkondliku/keskhaigla vastutus ravi korralduse eest maakonnas
    - Üldhaigla vastutus ravi kättesaadavuse ja kvaliteedi eest
    - Piirkondliku/keskhaigla vastutus ravi korralduse eest võrgustunud grupis
  - Kas ja kus on vajalikud eriarstiabi erandid?
    - Ambulatoorselt
    - Statsionaarselt (k.a. sünnitusabi)

# Teenuste kättesaadavuse arutelu sisaldab küsimusi süsteemi kõigile osapooltele (2)

- **Milline tervishoiuvõrk toetab parimal moel tõhusat, kvaliteetset ning optimaalsete kuludega patsiendikeskset arstiabi?**
  - Kuidas korraldada optimaalseid valveringe?
  - Milline saab olema esmatasandi tervisekeskuste roll, pakutavad teenused?
    - laiendatud esmatasandi meeskond ja teenused (ämmaemandus, koduõendus, füsioteraapia)
    - juhtumikorraldamine
    - sotsiaaltööga integreeritus

# GKS haigekassa eriarstiabi ostustrateegia osana on osa kvaliteetsete tervishoiuteenuste kättesaadavuse tagamisest (1)

**Lisaks sellele on jätkuvalt oluline:**

- **ravikindlustuspaketi** tõenduspõhine, läbipaistev ja osapooli kaasav täiendamine
- **esmatasandi** arstiabi võimaluste arendamine, perearsti rolli tugevdamine (sh tervisekeskuste toimetud)
- **ravikvaliteedi** arengu järjepidev toetamine (ravi- ja patsiendijuhendid, käsitusjuhendid, indikaatorid)
- **e-teenuste** arengu toetamine, sh väga olulisena e-konsultatsiooni laialdane kasutuselevõtt

# GKS haigekassa eriarstiabi ostustrateegia osana on osa kvaliteetsete tervishoiuteenuste kättesaadavuse tagamisest (2)

## Ostustrateegia muud elemendid:

- Haigekassa strateegilised partnerid ja ravi rahastamise lepingute sõlmimise põhimõtted, sh lepingupartnerite valiku põhimõtted
- Liikumine eriarstiabi ravijuhupõhiselt ostmiselt kvaliteetse ravitulemuse ostmise suunas (episoodipõhine, DRG-süsteemi edasiarendus)
- Esmatasandi ja eriarstiabi kombineeritud rahastusmudelite arendus

**AITÄH!**