



**Eesti
Haigekassa**

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



Pressihommik: Riikliku ravikindlustuse ja tervisesüsteemi areng

30/10/2013

Teemad

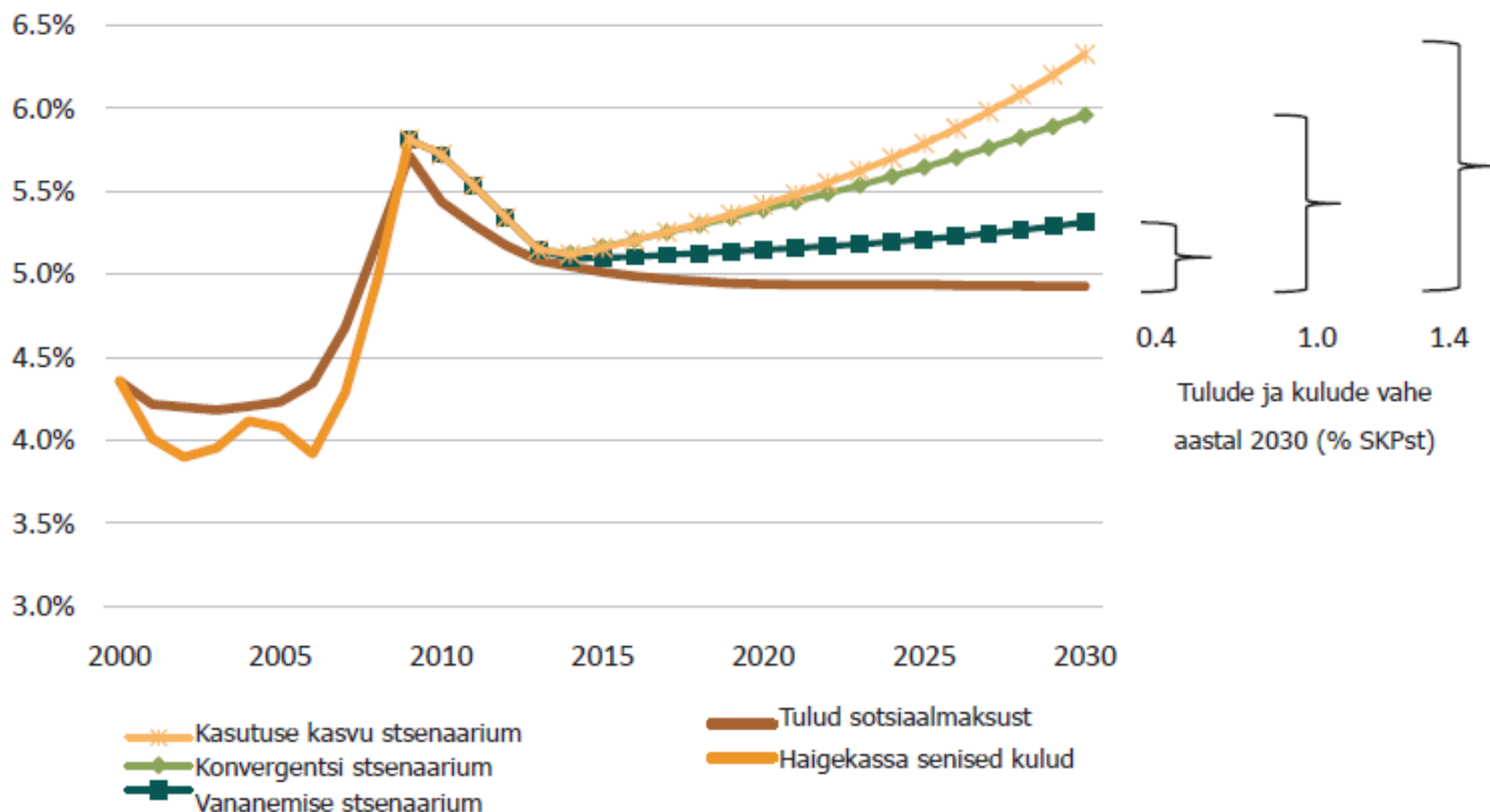
- Eesti Haigekassa – kõigi Eesti inimeste ravikindlustus
- Ravikindlustuse eelarve võimalused
- Tervishoiusüsteemi areng ja lähiaastate prioriteedid
 - ravi kättesaadavus ja kvaliteet
 - patsiendi valikuvabadus ja vaba liikumine

Ravikindlustuse põhimõtted

- **Solidaarsus** on põhiprintsiip – NB! solidaarne on ka tõhus
- Eesti ravikindlustussüsteem järgib rahvusvaheliselt aktsepteeritud põhieesmärke:
 - rahvastiku võimalikult suur **kaetus** e kindlustatute hulk elanikkonnast (ca 95% elanikkonnast)
 - ravikindlustuse võimalikult suur **ulatus** e kindlustuse poolt kaetud teenustepakett
 - ravikindlustuse **sügavus** e kindlustatu optimaalne omaosalus (ca 20%, peamiselt ravimid ja hambaravi)
- Tervishoiuteenuste pakkujad on eraõiguslikud teenusteosutajad
- Haigekassa on tervishoiusüsteemis peamine ostja: 68% tervishoiuturust, 12% eraisikud

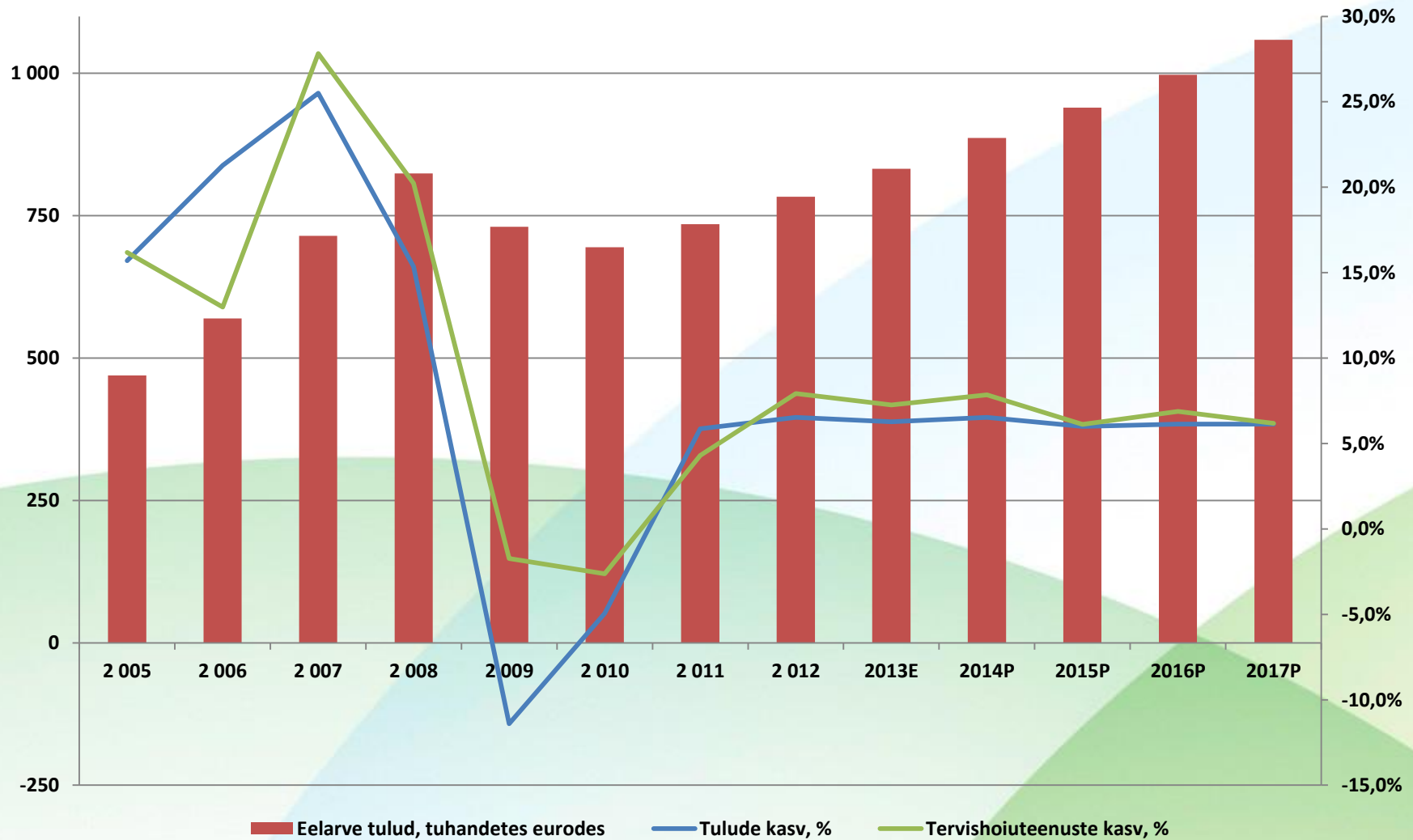
Pikaajaline vaade ravikindlustusele

Haigekassa tulude ja kulude arenguprognosisid, % SKPst



Allikas: Aruanne „Võimalused Eesti tervisesüsteemi rahalise jätkusuutlikkuse tagamiseks“, Eesti Haigekassa, Sotsiaalministeerium, WHO, 2010

Kas ravikindlustusel on piisavalt raha inimeste tervisekulutuste katmiseks?



Raha pole ainuke küsimus. Küsimus on, kuidas seda inimeste heaks parimal moel kasutada?

- Eesmärk – tervem inimene, tervem ühiskond
- Peamised arengusuunad:
 - teadlik patsient
 - tugev perearstisüsteem e esmatasand
 - kõrgetasemelist meditsiini pakkuv haiglavõrk

Eesmärk: terviklik käsitus, keskmes patsient

- Keskendumine üksikult haigusepisoodilt tervikule
- Perearst on patsiendi ravi koordineerija
- Koostöö arstlike erialade vahel
 - info kättesaadavus tervise infosüsteemist
 - elektroonsete võimaluste lisandumine
 - rahastamismudelite arendamine
- Eriti oluline eluea kasvades, kui enamikel patsientidel on mitu (kroonilist) haigust

Ravikindlustuspaketi tõenduspõhine ja läbipaistev täiendamine

- EHK poolt rahastatavad teenused: ühtsed põhimõtted ja hindamiskriteeriumid
- Aluseks tõenduspõhisus ja tervisetehnoloogiate hindamine
 - uue teenuse/ravimi/meditsiiniseadme mõju tervisele, alternatiivide olemasolu, kulutõhusus
- Iga-aastane protsess, erialaspetsialistide, ekspertide ja patsiendiühenduste laialdane kaasatus
- Selge avalik kommunikatsioon – otsuste põhjendused

Ravikvaliteet on mõõdetav ja arendatav

- Arstikunst või standardiseeritud tegevus?
- Kindlustatud on kasvavad ootused tulenevalt infoühiskonna arengust
 - tõenduspõhised ravijuhendid annavad standardi
 - regulaarselt mõõta ja analüüsida tuleb nii süsteemi toimivust kui kliinilist praktikat
 - nii protsessi kui ravitulemuse hindamine on olulised
- Ravikvaliteedi teabe avaldamine

Kas ravijärjekord on paratamatus ja läbini halb?

- Inimene peab saama kiire esmase hinnangu terviseküsümuse tõsidusest ja juhised edasiseks
 - perearstid ja -õed võtmerollis
 - edasine ooteaeg peab tulenema haigusseisundist
- Kui on tuvastatud vajadus, siis ravijärjekorda registreerumine ei tohi olla keerukas
 - ühtne e-saatekiri ja digiregistratuur
 - tugevam lepinguline kohustus

Kas raha liigub patsiendiga ja kuidas?

- Patsiendi valikuvabadus ja vaba liikumine
 - riiklikus ravikindlustuses ka täna võimalus valida lepingupartnerite vahel
 - perspektiivis valikuvõimalus kõigi tervishoiuteenuste pakkujate vahel ja saada hüvitist?
- Mida tähendab inimese vaba liikumine ELs tervishoiu tarbimise aspektist?
- Lepingutest avatud kohustusteni?

Kokkuvõttes

- Ravikindlustuse rahaline ressurss on stabiilselt kasvav, samas kasvavad ka vajadus ja ootused
 - finantskasvu tuleb maksimaalselt kasutada kindlustatute tervise huvides
- Infoühiskonna areng viib muutusteni
 - nõuab enam läbipaistvust ja aruandlust
 - suurendab võimalusi patsiendi kaasamiseks ja terviklikuks ravikäsitluseks
- Teadlik patsient tõstatab uusi küsimusi võimaluste
 - mh tõenduspõhisuse ja kvaliteedi osas