

## Tervishoiuteenuste nõudluse hindamine 2017. aastaks

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

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

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

Tervishoiuteenuste nõudlus hinnati 2017. aastaks ennetuses, üldarstiabis, eriarstiabis, õendusabis ning hambaravis maakondlikult ning ka 10-aastastes vanusrühmades.

2017. aasta nõudluse hindamiseks on kasutatud niinimetatud „ülalt-alla“ meetodit, mis tähendab, et Eesti ravikindlustatute nõudluse kogumaht ja muutus hinnatakse ära enne selle jagamist maakondlikuks nõudluseks.

### Metoodika lühikirjeldus

Tervishoiuteenuste nõudlus on koostatud järgmise detailsusega:

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

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

## Sisendid

1. THT 4 aasta prognoosi esimene aasta (2017), 12 kuu tegelik kasutus ja 2016.aasta eelarve täitmise prognoos (14.09.2016 seisuga).
2. Maakondlik rahvastiku prognoos kümne-aastase vanusgrupi lõikes aastatel 2014-2030 (allikas: Statistikaamet).
3. Haigekassa sarnase kättesaadavuse põhimõtted eriarstiabis (allikas: EHK <https://www.haigekassa.ee/et/partnerile/raviasutusele/ravi-rahastamise-lepingud/tervishoiuteenuste-noudluse-hindamisest-ja-ravi>)

## Lisad

Lisa 1: Nõudluse hindamine 2017 – nõudluse kohandamine võrdlusest OECD andmetega

Lisa 2: 2017. aasta eriarstiabi hinnatud nõudluses kasutatud võrdlus Maailmapanga analüüsiga

Lisa 3: Bioloogilise ravi vajaduse hindamine 2017. aastaks

Lisa 4: 2017. aasta ennetuse projektide hinnatud nõudluse meetodika

Lisa 5: 2017. aasta üldarstiabi hinnatud nõudluse baasnäitajad

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

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

Võrreldud on eriarstiabi kasutust nii Maailmapanga analüüsi tulemustega (Lisa 2) kui OECD analüüsiga "Health at a Glance 2015" (Lisa 1).

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

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

haigekassa tervishoiuteenuste eelarve kulukoha ehk alameriala ja teenuse tüüpide (so ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi) lõikes. Aluseks võeti nii kindlustatute senine tegelik teenusekasutus 2015 II poolaastal ja 2016 I poolaastal ning prognoositav teenusekasutus 2016 II poolaastal kui ka THT 4 aasta prognoosist eelarve täitmise prognoos (2016) ning järgmisele eelarveaastale (2017) THT piirhindade muutuse prognoos. Tervishoiuteenuste kasutust analüüsiti ja hinnati järgmise aasta prognoositavaid muutuseid arvestades järgnevat:

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

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

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

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

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

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

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

Arvestati ka elukoha muutuse prognoosiga maakondade vahel vastavalt maakondlikule rahvastiku prognoosile vanusrühmiti.

Hinnatud nõudlus rahalises väärtuses on kirjeldatud 2016. aasta tervishoiuteenuste loetelu piirhindades, sh ülelepingulise töö osas teenuse osutaja kanda jääva ressursimahuga. Hinnatud nõudluse rahaline väärtus ei kajasta patsiendi poolset omaosalustasusid. Hinnatud maakondlik nõudlus on sisendiks 2017. aasta eelarve planeerimisele. Selleks on arvestatud nõudluse hindamise tulemus uutes 2017. aasta jaanuarist kehtima hakkavates tervishoiuteenuste loetelu piirhindades. Rahastatava nõudluse osas korrigeeritakse tulemust lähtuvalt 2017. aasta eelarve võimalustest ja prioriteetsetest valdkondadest (nt onkoloogilise diagnostika ja ravi kiire kättesaadavus). Eelarve võimalustega piiratud uutes hindades maakondlikku nõudlust (rahastatav nõudlus) võetakse seejärel arvesse 2017. aasta ravi rahastamise lepingute planeerimisel. Samuti arvestati olulisemaid erinevusi, mis ei olnud põhjendatavad elanikkonna vanusjaotuse, rahvastiku asustustiheduse või oluliste piirkondlike eripäradega (nt saared) hinnati nõudlust Eesti keskmise suunas vastavalt ravikindlustuse rahalistele võimalustele.

Alljärgnevalt esitatud hinnatud nõudluse koondtulemused ei sisalda koolitervishoiu ja üldarstiabi mahtude korral ravijuhtude arvu. Nimetatud kulukohtades erineb ravijuhtu mõiste oluliselt muude THT korral

esitatud ravijuhu mõistest. Vastavates kulukohtades arvestatakse kulu sihtrühma kindlustatute arvu järgi ehk pearahana või tegutsemiskohtade mahu järgi ehk baasrahana ning nendel juhtudel ei esitata isikupõhiseid raviarveid. Muude THT korral käsitletakse ravijuhuna ühe haigusjuhu käigus vormistatud raviarvet isiku kohta.

Muudatused tulenevalt tervishoiuteenuste loetelu piirhindade muutusest mõjutavad enim 2017.aastal eriarstiabi statsionaarsete ravijuhtude vähenemisest (saatja ravijuhu liitmine haige lapse ravijuhuga, ravijuhu vähenemine -18 826 ravijuhu võrra 20 aastaste ja vanemate vanusrühmas ning vastava rahalise mahu liikumine alla 20 aastaste vanusrühma) ja üldarstiabi rahastamise struktuurest muutusest.

## Ennetus

Ennetuses on hinnatud nõudlus koolitervishoiu ja järgmiste ennetusprojektide osas:

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

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

Tabel 1. Haiguste ennetuse 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

Eriala	2017 hinnatud nõudluse RJ*	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ*	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Haiguste ennetamise kulud</b>	<b>295 845</b>	<b>15 420</b>	<b>15 808</b>	<b>107 889</b>	<b>8 280</b>
Koolitervishoid		4 896	4 896		4 814
Noorte reproduktiivtervise arendamine	116 271	3 799	4 009	25 049	1 121
Rinnavähi varajane avastamine	59 122	1 557	1 555	34 253	1 102
Emakakaelavähi varajane avastamine	34 852	633	756	13 898	304
Noorsportlaste tervisekontroll	36 000	3 615	3 636	8 609	816
Soolevähi varajane avastamine	49 600	920	956	26 080	123

\*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 2. Haiguste ennetuse 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

Eriala	RJ erinevus*	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna*	Summa erinevus (1000 €)
<b>Haiguste ennetamise kulud</b>	<b>174%</b>	<b>91%</b>	<b>3%</b>	<b>187 956</b>	<b>7 528</b>
Koolitervishoid		2%	0%		82
Noorte reproduktiivtervise arendamine	364%	258%	6%	91 222	2 888
Rinnavähi varajane avastamine	73%	41%	0%	24 869	454
Emakakaelavähi varajane avastamine	151%	149%	19%	20 954	453
Noorsportlaste tervisekontroll	318%	345%	1%	27 391	2 819
Soolevähi varajane avastamine	90%	676%	4%	23 520	833

2017. aastaks hinnatud kogunõudlus ennetuses on 174% suurem ravijuhtude 2016 prognoositavast kastusest (ca 188 tuhat ravijuhtu) ning summas 258% suurem (ca 7 528 tuhat eurot). Koolitervishoiu mahud ei sisalda ravijuhtusid. 174% ravijuhtude nõudluse kasv tuleb kahest mõjutegurist. Peamiselt

mõjutab erinevust asjaolu, et hinnatud nõudlus sisaldab kõigi vanuse sihtrühma kuuluvate kindlustatute ennetuse vajadust kuid eelarve prognoos sisaldab vaid ennetuse projektides osalejate vajadust. Teiselt poolt suurenevad kahes ennetuse projektis sihtrühma kohhordid: soolevähi sõeluuringute sihtrühm laieneb ühelt sünniaastalt kahele ja rinnavähi sõeluuringute sihtrühm laieneb 17% võrra. Ennetuse sihtrühmade mahu hindamise detailsem kirjeldus on toodud metoodika Lisa 4.

## Üldarstiabi

Üldarstiabis on nõudlus hinnatud pearahapõhiselt, hinnatud ei ole rahastamata nõudluse osa (fondide mahu piiratus). Nõudlus on planeeritud vanusegrupiti ning jaotatud ka maakondlikult. Vajadus on arvestatud lähtudes 2016. aasta III kvartali lepingute mahust (vaata Lisa 5) ning arvestatud on lisatasu saajate arvu kasvuga lähtuvalt eelnevate aastate trendist.

Tabel 3. Üldarstiabi 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus põhierialati tuhandetes eurodes

Eriala	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	Summa erinevus (1000 €)
<b>Üldarstiabi kulud</b>	<b>103 064</b>	<b>106 887</b>	<b>100 342</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>6 545</b>
Baasraha	9 811	14 944	9 803	52%	52%	5 140
Kauguse lisatasu	466	683	464	47%	47%	219
Lisatasu teise pereõe eest	5 391	5 534	5 207	6%	3%	327
Pearaha kokku	61 145	58 482	61 113	-4%	-4%	-2 631
Uuringute fond	21 882	21 236	19 487	9%	-3%	1 749
Tegevusfond	489	733	450	63%	50%	283
Teraapiafond	642	1 378	631	119%	115%	748
Kvaliteedi lisatasu	2 216	2 869	2 222	29%	29%	647
Tööajaväline lisatasu	377	400	362	11%	6%	38
Peararsti nõuandetelefon	644	628	605	4%	-2%	23

Üldarstiabi 2017 hinnatud nõudluse erinevus 2016 eelarve täitmise prognoosist tuleneb peamiselt rahastamise struktuuri muutusest 2017. aastal kulumudelil ning rahvastiku vanuselise koosseisu muutustest.

## Eriarstiabi

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

Eriald või ravijuhud mille nõudlust ei hinnatud maakondlikult:

- organsiirdamised (erakorraline ravi, sõltub doonori sobivusest)
- luuüdisiirdamised (erakorraline ravi, sõltub doonori sobivusest)
- kuulumisimplantaadid (20 RJ aastas)
- viljatusravi
- kutsehaigused
- peritoneaal- ja hemodialüüsid

- valmisolekutasu
- ülikallid ravijuhud (aastati maakondlik kasutus erinev, kuigi sarnane põhieriala kasutus)

Tabel 4. Eriarstiabi 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes, maakondlikult hindamise jaotus

maakon- dlik või mitte	Eriala	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Kokku eriarstiabi kulud</b>		<b>3 417 449</b>	<b>637 658</b>	<b>655 582</b>	<b>3 358 288</b>	<b>602 704</b>
üldisel tasemel hinnatud mahud	<b>Eriarstiabi kulud</b>	<b>10 817</b>	<b>33 667</b>	<b>35 600</b>	<b>10 420</b>	<b>33 635</b>
	<b>Eriarstiabi erialad kokku</b>	<b>10 453</b>	<b>21 293</b>	<b>22 163</b>	<b>10 056</b>	<b>21 261</b>
	Ülikallid ravijuhud	60	4 912	5 388	56	5 335
	Organsiirdamised	209	1 165	1 196	210	1 168
	Viljatusravi	2 499	2 370	2 382	2 520	2 390
	Kutsehaigused	2 474	281	304	2 373	273
	Hemodialüüs	4 273	9 523	9 800	3 989	9 055
	Luuüdi transplantatsioon	390	1 771	1 822	341	1 701
	Peritoneaaldialüüs	528	889	889	547	955
	Kuulmisimplantatsioonid	20	381	382	20	384
<b>Valmisolekutasu</b>		<b>364</b>	<b>12 374</b>	<b>13 437</b>	<b>364</b>	<b>12 374</b>
maakondlikult hinnatud põhierialade mahud	<b>Eriarstiabi erialad kokku</b>	<b>3 406 632</b>	<b>603 991</b>	<b>619 982</b>	<b>3 347 868</b>	<b>569 069</b>
	Kirurgia	929 575	162 037	167 917	907 092	157 447
	Oftalmoloogia	398 109	24 377	24 608	382 147	23 130
	Onkoloogia	166 342	84 995	86 360	158 156	81 162
	Sünnitusabi ja günekoloogia	514 769	53 283	55 863	508 563	52 933
	Pediaatria	141 692	21 950	22 070	149 173	21 741
	Psühhiaatria	253 812	32 774	34 627	248 720	31 087
	Sisehaigused	912 359	205 956	209 839	907 543	183 948
	Esmane järelravi	3 424	3 139	3 160	3 134	2 860
	Taastusravi	86 550	15 482	15 539	83 340	14 760

Tabel 5. Eriarstiabi 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus, maakondlikult hindamise jaotus

maakon- dlik või mitte	Eriala	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku eriarstiabi kulud</b>		<b>2%</b>	<b>9%</b>	<b>3%</b>	<b>59 161</b>	<b>52 878</b>
üldisel tasemel hinnatud mahud	<b>Eriarstiabi kulud</b>	<b>4%</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>397</b>	<b>1 966</b>
	<b>Eriarstiabi erialad kokku</b>	<b>4%</b>	<b>4%</b>	<b>4%</b>	<b>397</b>	<b>903</b>
	Ülikallid ravijuhud	7%	1%	10%	4	54
	Organsiirdamised	0%	2%	3%	-1	28
	Viljatusravi	-1%	0%	0%	-21	-8
	Kutsehaigused	4%	11%	8%	101	31
	Hemodialüüs	7%	8%	3%	284	744
	Luuüdi transplantatsioon	14%	7%	3%	49	122
	Peritoneaaldialüüs	-3%	-7%	0%	-19	-66
	Kuulmisimplantatsioonid	0%	0%	0%	0	-1
<b>Valmisolekutasu</b>		<b>0%</b>	<b>9%</b>	<b>9%</b>	<b>0</b>	<b>1 063</b>
maakondlikult hinnatud põhierialade mahud	<b>Eriarstiabi erialad kokku</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>	<b>3%</b>	<b>58 764</b>	<b>50 913</b>
	Kirurgia	2%	7%	4%	22 483	10 470
	Oftalmoloogia	4%	6%	1%	15 962	1 478
	Onkoloogia	5%	6%	2%	8 186	5 198
	Sünnitusabi ja günekoloogia	1%	6%	5%	6 206	2 929
	Pediaatria	-5%	2%	1%	-7 481	329
	Psühhiaatria	2%	11%	6%	5 092	3 540
	Sisehaigused	1%	14%	2%	4 816	25 890
	Esmane järelravi	9%	10%	1%	290	300
	Taastusravi	4%	5%	0%	3 210	779

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

Võrdlusest OECD keskmisega on arvestatud statsionaarse eriarstiabi juhu muutust 2017 nõudluses endoproteesimise vajaduse suurenemise osas 306 ravijuhu võrra summas 1 281 309 eurot 2016.aasta hinnas (Lisa 1).

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

Välditava teenuse maht on arvestatud 20% 2.tüüpi diabeedi põhidiagnoosiga juhtudest kahel peamisel erialal: endokrinoloogias ja sisehaigustes. Arvestatud on, et visiitide vältimisega kaasneb ka seotud uuringute mahu langus samas proportsioonis. Teiste erialade mahust välditavust ei ole arvestatud (21% juhtude korral 32% summast).

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

Välditava teenuse maht on arvestatud 70% kõrgvererõhu tõve põhidiagnoosiga juhtudest kahel peamisel erialal: kardioloogias ja sisehaigustes. Arvestatud on, et visiitide vältimisega kaasneb ka seotud uuringute mahu langus, kuid väiksemas proportsioonis (81% ulatuses RJKM-st). Teiste erialade mahust välditavust ei ole arvestatud (13% juhtude korral 14% summast).

Kokku 2.tüüpi diabeedi ja kõrgvererõhu tõve haigusega välditavate visiitidega kaasnev mahu vähenemine eriarstiabis (nõudluse vähenemine) on -56 147 ambulatoorset vastuvõttu ehk - 40 475 ravijuhtu summas -2 444 658 eurot 2016. aasta hinnas (Lisa 2).

Hinnatud nõudluses on arvestatud plaanilises ravijärjekorras (seisuga 01.07.2016) olevate patsientide arvuga, kes ei ole partneri andmetel ravijärjekorras lubatud ooteaja jooksul. Ravijuhtude ja kulusumma hindamisel on arvestatud eeldusega, et vanuseliselt jaotuvad ravijärjekorras olevad patsiendid sarnaselt kasutusele ning nende eeldatav RJKM on sarnane plaanise RJKM-ga vastaval erialal.

Tabel 6. Eriarstiabi 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos erialati tuhandetes eurodes

Eriala	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Eriarstiabi kulud</b>	<b>3 417 449</b>	<b>637 658</b>	<b>655 582</b>	<b>3 358 288</b>	<b>602 704</b>
<b>Eriarstiabi kokku</b>	<b>3 417 085</b>	<b>625 284</b>	<b>642 146</b>	<b>3 357 924</b>	<b>590 330</b>
<b>Kirurgia</b>	<b>929 832</b>	<b>166 149</b>	<b>172 171</b>	<b>907 345</b>	<b>161 084</b>
Üldkirurgia	284 870	52 366	54 582	278 009	51 280
Lastekirurgia	13 161	2 817	2 820	13 962	2 735
Neurokirurgia	15 175	8 039	8 272	14 104	8 166
Rindkerekirurgia	1 602	2 904	2 979	1 567	2 631
Kardiokirurgia	3 119	10 223	10 452	3 104	10 220
Uroloogia	91 977	13 434	13 782	89 485	13 371
Näo- ja lõualuukirurgia	13 050	2 091	2 595	12 817	2 056
Veresoontekirurgia	15 105	8 855	9 625	14 308	8 417
Organsiirdamised	211	1 294	1 326	213	1 399
Otorinolarüngoloogia	207 847	14 722	15 219	205 828	14 707
Ortopeedia	280 463	35 145	35 806	271 020	33 192
Endoproteesimised	3 232	13 877	14 332	2 908	12 527
Kuulmisimplantatsioonid	20	381	382	20	384
<b>Oftalmoloogia</b>	<b>398 109</b>	<b>24 377</b>	<b>24 608</b>	<b>382 147</b>	<b>23 130</b>
Oftalmoloogia	384 313	17 110	17 338	368 509	15 946
Katarakti operatsioonid	13 796	7 267	7 270	13 638	7 183
<b>Onkoloogia</b>	<b>166 736</b>	<b>87 049</b>	<b>88 477</b>	<b>158 506</b>	<b>83 741</b>
Onkoloogia	135 172	63 643	64 819	128 641	61 500
Hematoloogia	31 174	21 635	21 836	29 524	20 540
Luuüdi transplantatsioon	390	1 771	1 822	341	1 701
<b>Sünnitusabi ja günekoloogia</b>	<b>517 268</b>	<b>55 653</b>	<b>58 245</b>	<b>511 083</b>	<b>55 324</b>
Günekoloogia	501 509	39 159	41 853	495 036	38 533
Sünnitused	13 260	14 123	14 010	13 527	14 400
Viljatusravi	2 499	2 370	2 382	2 520	2 390
<b>Pediaatria</b>	<b>141 698</b>	<b>22 507</b>	<b>22 611</b>	<b>149 186</b>	<b>23 132</b>
<b>Psühhiaatria</b>	<b>253 812</b>	<b>32 774</b>	<b>34 627</b>	<b>248 720</b>	<b>31 087</b>
<b>Sisehaigused</b>	<b>919 656</b>	<b>218 155</b>	<b>222 708</b>	<b>914 463</b>	<b>195 213</b>
Neuroloogia	149 785	28 911	29 932	143 593	26 012
Pulmonoloogia	87 756	21 800	23 146	83 800	20 679
Dermatoveneroloogia	196 417	11 133	11 256	181 085	8 647
Infektsioonhaigused	41 072	9 357	9 555	44 136	9 364
Sisehaigused	118 777	38 132	40 807	122 340	37 595
Kardioloogia	82 733	44 304	44 697	109 135	46 708
Gastroenteroloogia	45 812	11 531	11 520	42 798	8 978
Endokrinoloogia	96 234	6 596	6 783	98 828	6 657
Nefroloogia	13 830	6 146	6 478	13 701	6 085
Kutsehaigused	2 474	281	304	2 373	273
Reumatoloogia	79 965	29 552	27 543	68 138	14 204
Hemodialüüs	4 273	9 523	9 800	3 989	9 055
Peritoneaaldialüüs	528	889	889	547	955
<b>Esmane järelravi</b>	<b>3 424</b>	<b>3 139</b>	<b>3 160</b>	<b>3 134</b>	<b>2 860</b>
<b>Taastusravi</b>	<b>86 550</b>	<b>15 482</b>	<b>15 539</b>	<b>83 340</b>	<b>14 760</b>
<b>Valmisolekutasu</b>	<b>364</b>	<b>12 374</b>	<b>13 437</b>	<b>364</b>	<b>12 374</b>



Tabel 7. Eriarstiabi 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus erialati

Eriala	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Eriarstiabi kulud</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>	<b>3%</b>	<b>59 161</b>	<b>52 878</b>
<b>Eriarstiabi kokku</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>	<b>3%</b>	<b>59 161</b>	<b>51 815</b>
<b>Kirurgia</b>	<b>2%</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>22 487</b>	<b>11 088</b>
Üldkirurgia		6%	4%	6 861	3 302
Lastekirurgia	-6%	3%	0%	-801	85
Neurokirurgia	8%	1%	3%	1 071	106
Rindkerekirurgia	2%	13%	3%	35	348
Kardiokirurgia	0%	2%	2%	15	231
Uroloogia	3%	3%	3%	2 492	411
Näo- ja lõualuukirurgia	2%	26%	24%	233	539
Veresoontekirurgia	6%	14%	9%	797	1 209
Organsiirdamised	-1%	-5%	3%	-2	-72
Otorinolarüngoloogia	1%	3%	3%	2 019	512
Ortopeedia	3%	8%	2%	9 443	2 615
Endoproteesimised	11%	14%	3%	324	1 805
Kuulmisimplantatsioonid	0%	0%	0%	0	-1
<b>Oftalmoloogia</b>	<b>4%</b>	<b>6%</b>	<b>1%</b>	<b>15 962</b>	<b>1 478</b>
Oftalmoloogia	4%	9%	1%	15 804	1 392
Katarakti operatsioonid	1%	1%	0%	158	87
<b>Onkoloogia</b>	<b>5%</b>	<b>6%</b>	<b>2%</b>	<b>8 230</b>	<b>4 736</b>
Onkoloogia	5%	5%	2%	6 531	3 319
Hematoloogia	6%	6%	1%	1 650	1 295
Luuüdi transplantatsioon	14%	7%	3%	49	122
<b>Sünnitusabi ja günekoloogia</b>	<b>1%</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>	<b>6 185</b>	<b>2 921</b>
Günekoloogia	1%	9%	7%	6 473	3 319
Sünnitused	-2%	-3%	-1%	-267	-390
Viljatusravi	-1%	0%	0%	-21	-8
<b>Pediaatria</b>	<b>-5%</b>	<b>-2%</b>	<b>0%</b>	<b>-7 488</b>	<b>-521</b>
<b>Psühhiaatria</b>	<b>2%</b>	<b>11%</b>	<b>6%</b>	<b>5 092</b>	<b>3 540</b>
<b>Sisehaigused</b>	<b>1%</b>	<b>14%</b>	<b>2%</b>	<b>5 193</b>	<b>27 495</b>
Neuroloogia	4%	15%	4%	6 192	3 920
Pulmonoloogia	5%	12%	6%	3 956	2 467
Dermatoveneroloogia	8%	30%	1%	15 332	2 608
Infektsioonhaigused	-7%	2%	2%	-3 064	191
Sisehaigused	-3%	9%	7%	-3 563	3 211
Kardioloogia	-24%	-4%	1%	-26 402	-2 011
Gastroenteroloogia	7%	28%	0%	3 014	2 542
Endokrinoloogia	-3%	2%	3%	-2 594	126
Nefroloogia	1%	6%	5%	129	393
Kutsehaigused	4%	11%	8%	101	31
Reumatoloogia	17%	94%	-7%	11 827	13 339
Hemodialüüs	7%	8%	3%	284	744
Peritoneaaldialüüs	-3%	-7%	0%	-19	-66
<b>Esmane järelravi</b>	<b>9%</b>	<b>10%</b>	<b>1%</b>	<b>290</b>	<b>300</b>
<b>Taastusravi</b>	<b>4%</b>	<b>5%</b>	<b>0%</b>	<b>3 210</b>	<b>779</b>
<b>Valmisolekutasu</b>	<b>0%</b>	<b>9%</b>	<b>9%</b>	<b>0</b>	<b>1 063</b>

## Õendusabi

Õendusabis hinnati nõudlus koduõenduses ja statsionaarses õendusabis. Nõudlus on planeeritud vanusegrupiti ning jaotatud ka maakondlikult. Erinevalt eriarstiabist on õendusabis nõudluse hindamisel ravijärjeordade osas arvestatud ka lubatud ooteajal ravijärjekorda registreeritud patsientide arvuga. Eelduse aluseks on vajadus suunata patsient koheselt peale aktiivravi lõppemist õendusabi teenuse osutaja juurde.

Tabel 8. Õendusabi 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

Eriala	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Õendusabi kulud</b>	<b>58 959</b>	<b>33 254</b>	<b>33 447</b>	<b>55 371</b>	<b>30 256</b>
Koduõendus	38 505	6 927	6 947	37 042	6 669
Statsionaarne õendusabi	20 454	26 326	26 501	18 329	23 587

Tabel 9. Õendusabi 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus tuhandetes eurodes

Eriala	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Õendusabi kulud</b>	<b>6%</b>	<b>11%</b>	<b>1%</b>	<b>3 588</b>	<b>3 191</b>
Koduõendus	4%	4%	0%	1 463	278
Statsionaarne õendusabi	12%	12%	1%	2 125	2 914

## Hambaravi

Hambaravis on nõudlus hinnatud laste hambaravi, ortodonta ja täiskasvanute vältimatu hambaravi osas. Nõudlus on planeeritud vanusegrupiti ning jaotatud ka maakondlikult.

Tabel 10. Hambaravi 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

Eriala	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Hambaravi kulud</b>	<b>462 990</b>	<b>24 898</b>	<b>27 934</b>	<b>457 154</b>	<b>24 664</b>
Laste hambaravi	380 658	18 985	20 812	381 590	18 505
Ortodontia	59 874	4 819	5 766	53 009	5 060
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	22 458	1 094	1 356	22 555	1 098

Tabel 11. Hambaravi 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

Eriala	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000)€
<b>Hambaravi kulud</b>	<b>1%</b>	<b>13%</b>	<b>12%</b>	<b>5 836</b>	<b>3 270</b>
Laste hambaravi	0%	12%	10%	-932	2 307
Ortodontia	13%	14%	20%	6 865	706
Täiskasvanute vältimatu hambaravi	0%	23%	24%	-97	258

## Hinnatud nõudlus 2017 kokku

Tabel 12. THT 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes teenuse liigiti

Lisa	2017 hinnatud nõudluse RJ*	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ*	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Tervishoiuteenuste kulud</b>	<b>4 235 243</b>	<b>814 293</b>	<b>839 659</b>	<b>3 978 702</b>	<b>766 246</b>
Eriarstiabi kulud	3 417 449	637 658	655 582	3 358 288	602 704
<i>Ambulatoorne</i>	3 110 116	234 133	237 049	3 049 795	225 592
<i>Päevaravi</i>	96 401	66 212	65 021	81 180	43 612
<i>Statsionaarne</i>	210 568	324 939	340 076	226 949	321 126
<i>Valmisolekutasu</i>	364	12 374	13 437	364	12 374
Üldarstiabi kulud		103 064	106 887		100 342
<i>Õendusabi kulud</i>	58 959	33 254	33 447	55 371	30 256
<i>Hambaravi kulud</i>	462 990	24 898	27 934	457 154	24 664
<i>Haiguste ennetamise kulud</i>	295 845	15 420	15 808	107 889	8 280

\*ravijuhud ei sisalda lisas „Perearstid“ üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 13. THT 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus teenuse liigiti

Lisa	RJ erinevus*	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna*	Summa erinevus (1000 €)
<b>Tervishoiuteenuste kulud</b>	<b>6%</b>	<b>10%</b>	<b>3%</b>	<b>256 541</b>	<b>73 413</b>
Eriarstiabi kulud	2%	9%	3%	59 161	52 878
<i>Ambulatoorne</i>	2%	5%	1%	60 321	11 457
<i>Päevaravi</i>	19%	49%	-2%	15 221	21 409
<i>Statsionaarne</i>	-7%	6%	5%	-16 381	18 950
<i>Valmisolekutasu</i>	0%	9%	9%	0	1 063
Üldarstiabi kulud		7%	4%		6 545
<i>Õendusabi kulud</i>	6%	11%	1%	3 588	3 191
<i>Hambaravi kulud</i>	1%	13%	12%	5 836	3 270
<i>Haiguste ennetamise kulud</i>	174%	91%	3%	187 956	7 528

\*ravijuhud ei sisalda lisas „Perearstid“ üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Hinnatud kogunõudlus on suurem 6% ravijuhtude 2016 prognoositavast kastusest (ca 257 tuhat ravijuhtu) ning hinnatud nõudluse kulu on suurem 10% (ca 73 miljomit €). Üldarstiabi ja koolitervishoiu mahud ei sisalda ravijuhtude osa. 73% ravijuhtude nõudluse erinevusest tuleb haiguste ennetamise sihtrühmade erinevusest (sünnikohhortide laienemine ning projektide madal hõlmatuse tase).

Tabel 14. THT 2017 hinnatud nõudluse jaotus vanusrühmiti tuhandetes eurodes ja vanusrühma osakaalud

vanusrühm	2017 hinnatud nõudluse RJ*	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	vanusrühma RJ osakaal	vanusrühma summa osakaal 2017 hindades
0-9	548 520	66 641	13%	8%
10-19	542 880	61 773	13%	7%
20-29	431 624	61 379	10%	7%
30-39	460 102	79 260	11%	10%
40-49	421 696	78 062	10%	9%
50-59	513 139	109 246	12%	13%
60-69	601 337	144 153	14%	17%
70-79	453 950	131 293	11%	16%
80+	261 631	94 414	6%	11%

\*ravijuhud ei sisalda lisas „Perearstid“ üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 15. THT maakondlik 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse RJ*	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ*	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)***
<b>Kokku</b>	<b>4 224 426</b>	<b>780 626</b>	<b>804 059</b>	<b>3 968 282</b>	<b>732 612</b>
määramata**	0	0	0	63 191	-16 328
HARJU	1 837 766	331 013	340 927	1 745 990	320 136
HIIU	26 416	5 116	5 269	23 228	5 126
IDA-VIRU	480 991	93 033	95 818	444 757	90 348
JÕGEVA	99 956	19 241	19 820	95 452	18 994
JÄRVA	96 825	18 468	19 024	80 262	16 885
LÄÄNE	77 711	14 936	15 385	66 313	14 137
LÄÄNE-VIRU	191 082	36 004	37 087	157 621	31 755
PÖLVA	87 276	16 806	17 313	82 418	15 892
PÄRNU	266 139	50 196	51 708	257 288	48 084
RAPLA	112 887	21 011	21 645	91 572	18 812
SAARE	99 087	19 028	19 599	90 767	18 302
TARTU	494 034	87 805	90 448	459 839	87 156
VALGA	97 178	18 766	19 333	88 085	16 840
VILJANDI	151 562	29 051	29 925	129 105	27 082
VÕRU	105 516	20 152	20 758	92 395	19 390

\*ravijuhud ei sisalda lisas „Perearstid“ üldarstiabi ja koolitervishoiu juhtude osa

\*\*maakond on määramata II poolaasta prognoosi muutumisel 2016.aastal 2015.aasta suhtes

\*\*\* negatiivne erinevus näitab suuremat rahastuse määra, tuleneb erinevatest hinnatud muutustest, sh rahvastiku ja struktuursest muutusest

Tabel 16. THT maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

maakond	RJ erinevus*	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna*	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>6%</b>	<b>10%</b>	<b>3%</b>	<b>256 144</b>	<b>71 447</b>
määramata**	x	x	x	-63 191	16 328
HARJU	5%	6%	3%	91 776	20 790
HIIU	14%	3%	3%	3 188	143
IDA-VIRU	8%	6%	3%	36 234	5 469
JÕGEVA	5%	4%	3%	4 504	826
JÄRVA	21%	13%	3%	16 563	2 138
LÄÄNE	17%	9%	3%	11 398	1 248
LÄÄNE-VIRU	21%	17%	3%	33 461	5 333
PÖLVA	6%	9%	3%	4 858	1 421
PÄRNU	3%	8%	3%	8 852	3 624
RAPLA	23%	15%	3%	21 315	2 833
SAARE	9%	7%	3%	8 320	1 297
TARTU	7%	4%	3%	34 195	3 292
VALGA	10%	15%	3%	9 093	2 493
VILJANDI	17%	10%	3%	22 457	2 843
VÕRU	14%	7%	3%	13 121	1 369

Tabel 17. Haiguste ennetuse maakondlik 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse RJ*	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ*	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>295 845</b>	<b>15 420</b>	<b>15 808</b>	<b>107 889</b>	<b>8 280</b>
määramata**	0	0	0	18 096	337
HARJU	126 994	6 735	6 907	37 915	3 336
HIIU	1 875	92	94	725	47
IDA-VIRU	33 765	1 654	1 695	10 034	829
JÕGEVA	7 111	361	370	2 236	181
JÄRVA	6 838	351	360	1 568	180
LÄÄNE	5 510	275	282	1 707	163
LÄÄNE-VIRU	13 610	710	727	3 294	338
PÕLVA	6 181	311	318	1 808	140
PÄRNU	18 464	972	996	6 077	490
RAPLA	8 064	423	433	2 486	212
SAARE	6 906	346	355	2 835	174
TARTU	35 609	1 913	1 963	11 356	1 153
VALGA	6 794	354	362	1 816	195
VILJANDI	10 680	543	557	3 912	318
VÕRU	7 444	381	390	2 024	187

\*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu juhtude osa

\*\*maakond on määramata II poolaasta prognoosi muutumisel 2016.aastal 2015.aasta suhtes

Tabel 18. Haiguste ennetuse maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

maakond	RJ erinevus*	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna*	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>174%</b>	<b>91%</b>	<b>3%</b>	<b>187 956</b>	<b>7 528</b>
määramata**	x	x	x	-18 096	-337
HARJU	235%	107%	3%	89 079	3 571
HIIU	159%	101%	2%	1 150	47
IDA-VIRU	237%	104%	2%	23 731	866
JÕGEVA	218%	104%	2%	4 875	189
JÄRVA	336%	100%	2%	5 270	180
LÄÄNE	223%	73%	2%	3 803	119
LÄÄNE-VIRU	313%	115%	2%	10 316	389
PÕLVA	242%	127%	2%	4 373	178
PÄRNU	204%	103%	2%	12 387	506
RAPLA	224%	104%	2%	5 578	221
SAARE	144%	104%	3%	4 071	181
TARTU	214%	70%	3%	24 253	810
VALGA	274%	85%	2%	4 978	167
VILJANDI	173%	75%	2%	6 768	238
VÕRU	268%	109%	2%	5 420	203

Tabel 19. Eriarstiabi maakondlik 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)***
<b>Kokku</b>	<b>3 406 632</b>	<b>603 991</b>	<b>619 982</b>	<b>3 347 868</b>	<b>569 069</b>
määramata**	0	0	0	45 190	-17 387
HARJU	1 477 110	255 571	262 205	1 493 852	249 387
HIIU	21 588	4 003	4 112	19 677	4 068
IDA-VIRU	393 131	72 664	74 637	379 237	72 464
JÕGEVA	81 081	14 954	15 361	79 581	15 005
JÄRVA	78 333	14 344	14 732	66 536	13 000
LÄÄNE	63 269	11 635	11 952	56 217	11 054
LÄÄNE-VIRU	153 939	27 863	28 610	128 442	24 105
PÕLVA	70 928	13 050	13 407	70 325	12 343
PÄRNU	214 693	38 822	39 866	223 611	37 813
RAPLA	90 788	16 252	16 686	76 406	14 753
SAARE	80 740	14 799	15 201	74 290	14 262
TARTU	393 950	67 320	69 063	376 676	68 834
VALGA	78 624	14 537	14 935	75 208	13 264
VILJANDI	122 952	22 562	23 174	106 577	21 111
VÕRU	85 506	15 617	16 040	76 044	14 993

\*\*maakond on määramata II poolaasta prognoosi muutumisel 2016.aastal 2015.aasta suhtes, sh bioloogilise ravi prognoosi osas

\*\*\* negatiivne erinevus näitab suuremat rahastuse määra, tuleneb erinevatest hinnatud muutustest, sh rahvastiku ja struktuursetest muutustest

Tabel 20. Eriarstiabi maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

maakond	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>	<b>3%</b>	<b>58 764</b>	<b>50 913</b>
määramata**	x	x	x	-45 190	17 387
HARJU	-1%	5%	3%	-16 742	12 818
HIIU	10%	1%	3%	1 911	44
IDA-VIRU	4%	3%	3%	13 894	2 173
JÕGEVA	2%	2%	3%	1 500	356
JÄRVA	18%	13%	3%	11 797	1 732
LÄÄNE	13%	8%	3%	7 052	898
LÄÄNE-VIRU	20%	19%	3%	25 497	4 505
PÕLVA	1%	9%	3%	603	1 063
PÄRNU	-4%	5%	3%	-8 918	2 053
RAPLA	19%	13%	3%	14 382	1 932
SAARE	9%	7%	3%	6 450	940
TARTU	5%	0%	3%	17 274	230
VALGA	5%	13%	3%	3 416	1 672
VILJANDI	15%	10%	3%	16 375	2 064
VÕRU	12%	7%	3%	9 462	1 047

Tabel 21. Õendusabi maakondlik 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>58 959</b>	<b>33 254</b>	<b>33 447</b>	<b>55 371</b>	<b>30 256</b>
määramata**	0	0	0	831	175
HARJU	22 523	12 635	12 708	23 216	12 836
HIIU	422	237	238	406	199
IDA-VIRU	7 815	4 419	4 445	7 344	3 511
JÕGEVA	1 650	936	942	1 088	698
JÄRVA	1 521	859	864	1 269	725
LÄÄNE	1 257	708	712	937	550
LÄÄNE-VIRU	2 922	1 654	1 663	3 982	1 352
PÕLVA	1 470	834	839	1 196	837
PÄRNU	4 134	2 343	2 356	2 156	2 002
RAPLA	1 623	915	920	771	589
SAARE	1 613	914	919	1 338	787
TARTU	6 127	3 460	3 480	5 072	2 948
VALGA	1 673	951	957	1 413	789
VILJANDI	2 485	1 410	1 418	2 653	1 308
VÕRU	1 724	979	985	1 699	950

\*\*maakond on määramata II poolaasta prognoosi muutumisel 2016.aastal 2015.aasta suhtes

Tabel 22. Õendusabi maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

maakond	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>6%</b>	<b>11%</b>	<b>1%</b>	<b>3 588</b>	<b>3 191</b>
määramata**	x	x	x	-831	-175
HARJU	-3%	-1%	1%	-693	-128
HIIU	4%	20%	1%	16	39
IDA-VIRU	6%	27%	1%	471	934
JÕGEVA	52%	35%	1%	562	244
JÄRVA	20%	19%	1%	252	139
LÄÄNE	34%	30%	1%	320	162
LÄÄNE-VIRU	-27%	23%	1%	-1 060	311
PÕLVA	23%	0%	1%	274	2
PÄRNU	92%	18%	1%	1 978	354
RAPLA	111%	56%	1%	852	331
SAARE	21%	17%	1%	275	132
TARTU	21%	18%	1%	1 055	532
VALGA	18%	21%	1%	260	167
VILJANDI	-6%	8%	1%	-168	110
VÕRU	1%	4%	1%	25	34

Tabel 23. Hambaravi maakondlik 2017 hinnatud nõudlus ja 2016 eelarve prognoos tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse RJ	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi RJ	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>462 990</b>	<b>24 898</b>	<b>27 934</b>	<b>457 154</b>	<b>24 664</b>
määramata**	0	0	0	-926	547
HARJU	211 139	11 252	12 611	191 007	10 647
HIIU	2 531	138	155	2 420	127
IDA-VIRU	46 280	2 518	2 830	48 142	2 523
JÕGEVA	10 114	553	621	12 547	613
JÄRVA	10 133	551	619	10 889	529
LÄÄNE	7 675	418	470	7 452	411
LÄÄNE-VIRU	20 611	1 121	1 259	21 903	1 176
PÕLVA	8 697	473	532	9 089	457
PÄRNU	28 848	1 562	1 753	25 444	1 331
RAPLA	12 412	673	756	11 909	693
SAARE	9 828	533	598	12 304	632
TARTU	58 348	3 124	3 502	66 735	2 992
VALGA	10 087	552	620	9 648	521
VILJANDI	15 445	840	944	15 963	780
VÕRU	10 842	590	663	12 628	684

\*\*maakond on määramata II poolaasta prognoosi muutumisel 2016.aastal 2015.aasta suhtes, sh bioloogilise ravi prognoosi osas

Tabel 24. Hambaravi maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus

maakond	RJ erinevus	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos	sh Summa muutus TTL	RJ erinevus arvuna	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>1%</b>	<b>13%</b>	<b>12%</b>	<b>5 836</b>	<b>3 270</b>
määramata**	x	x	x	926	-547
HARJU	11%	18%	12%	20 132	1 965
HIIU	5%	22%	12%	111	28
IDA-VIRU	-4%	12%	12%	-1 862	307
JÕGEVA	-19%	1%	12%	-2 433	8
JÄRVA	-7%	17%	12%	-756	89
LÄÄNE	3%	14%	12%	223	59
LÄÄNE-VIRU	-6%	7%	12%	-1 292	83
PÕLVA	-4%	16%	12%	-392	75
PÄRNU	13%	32%	12%	3 404	422
RAPLA	4%	9%	12%	503	62
SAARE	-20%	-5%	12%	-2 476	-34
TARTU	-13%	17%	12%	-8 387	511
VALGA	5%	19%	12%	439	99
VILJANDI	-3%	21%	12%	-518	164
VÕRU	-14%	-3%	12%	-1 786	-21



Tabel 25. Üldarstiabi maakondlik 2017 hinnatud nõudluse ja 2016 eelarve prognoosi võrdlus tuhandetes eurodes

maakond	2017 hinnatud nõudluse summa 2016 hindades (1000 €)	2017 hinnatud nõudluse summa 2017 hindades (1000 €)	2016 eelarve prognoosi summa koos TTO poolse lepingu ületöö kuluga (1000 €)	Summa erinevus 2017 nõudlus vs 2016 eelarve prognoos***	sh Summa muutus TTL	Summa erinevus (1000 €)
<b>Kokku</b>	<b>103 064</b>	<b>106 887</b>	<b>100 342</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>0</b>
HARJU	44 820	46 495	43 930	6%	4%	2 565
HIIU	647	670	686	-2%	4%	-16
IDA-VIRU	11 778	12 211	11 022	11%	4%	1 189
JÕGEVA	2 437	2 526	2 497	1%	4%	29
JÄRVA	2 363	2 449	2 451	0%	4%	-2
LÄÄNE	1 901	1 970	1 960	1%	4%	11
LÄÄNE-VIRU	4 656	4 828	4 783	1%	4%	45
PÕLVA	2 138	2 216	2 114	5%	4%	102
PÄRNU	6 498	6 737	6 448	4%	4%	289
RAPLA	2 748	2 850	2 563	11%	4%	287
SAARE	2 436	2 525	2 447	3%	4%	78
TARTU	11 989	12 439	11 230	11%	4%	1 209
VALGA	2 372	2 459	2 071	19%	4%	388
VILJANDI	3 697	3 832	3 566	7%	4%	267
VÕRU	2 585	2 680	2 575	4%	4%	105

\*\*\* negatiivne erinevus näitab suuremat rahastuse määra, tuleneb erinevatest hinnatud muutustest, sh rahvastiku ja struktuursest muutusest ning üldarstiabi osas peamiselt vastavas maakonnas teiste maakonna elanike poolt perearsti teenuste mahu suuremat osa

Tabel 26. Haigekassa eelarve 2015-2016 ja 2017 hinnatud nõudluse ravijuhud\*

THT liik	2015	2015	2016	2016	2017	erinevus
	eelarve	tegelik	eelarve	prognoos	hinnatud nõudlus	2017 vs 2016 prognoos
<b>Kokku</b>	<b>3 812 200</b>	<b>3 888 230</b>	<b>3 818 974</b>	<b>3 978 698</b>	<b>4 234 879</b>	<b>6%</b>
Ennetus	97 000	92 967	103 500	107 837	295 845	174%
Üldarstiabi						
Eriarstiabi	3 216 224	3 289 620	3 213 418	3 358 336	3 417 085	2%
Ambulatoorne	2 922 264	2 988 965	2 922 264	3 049 792	3 110 116	2%
Päevaravi	70 837	75 490	77 960	81 233	96 401	19%
Statsionaarne	223 123	225 165	213 194	227 311	210 568	-7%
Õendusabi	52 806	55 101	54 941	55 371	58 959	6%
Hambaravi	446 170	450 542	447 115	457 154	462 990	1%

\*ravijuhud ei sisalda koolitervishoiu juhtude osa

Tabel 27. Haigekassa eelarve 2015-2016 ja 2017 hinnatud nõudluse rahaline maht tuhandetes eurodes

THT liik	2015	2015	2016	2016	2017	erinevus
	eelarve	tegelik	eelarve	prognoos	hinnatud nõudlus**	2017 vs 2016 prognoos
<b>Kokku</b>	<b>698 399</b>	<b>713 587</b>	<b>740 978</b>	<b>756 889</b>	<b>839 659</b>	<b>11%</b>
Ennetus	7 850	7 650	8 384	8 280	15 808	91%
Üldarstiabi	92 067	92 461	100 303	100 308	106 887	7%
Eriarstiabi	548 830	562 427	577 377	593 381	655 582	10%
Ambulatoorne	196 416	203 490	216 290	222 104	237 049	7%
Päevaravi	35 289	37 960	41 381	43 134	65 020	51%
Statsionaarne	317 125	320 977	319 706	328 143	353 513	8%
Õendusabi	27 030	28 450	30 258	30 256	33 448	11%
Hambaravi	22 622	22 599	24 656	24 664	27 934	13%

\*\* hinnatud nõudluse rahaline maht sisaldab ülelepingulise töö teenuseosutaja poolt kantavaid kulusid.