

Tervishoiu valdkonna olevik ja tulevik Tervisekassa vaade

Liis Kruus

Esmatasandi portfelli juht

09.09.2026

TERVISEKASSA 



Juhime tähelepanu, et artikkel on rohkem kui viis aastat vana ning kuulub meie arhiivi. Ajakirjandusväljaanne ei uuenda arhiivide sisu, seega võib olla vajalik tutvuda ka uuemate allikatega.

Kuulutage välja haigekassa pankrot!



Hans Väre

«Mul on teile halb uudis» ütles arst oma patsiendile. «Teil on iäänud

01.04.24, 13:00

Laane: Seaduse järgi ei saa tervisekassa minna pankrotti

Mis on haigekassa muutumisega tervisekassaks muutunud ja millised on viimased arengud, räägivad tervisekassa juhatuse esimees Rain Laane ja juhatuse liikmed Pille Banhard, Maivi Parv ning Karl-Henrik Peterson.



Meditsiiniuudised

Kuula ▶ Jaga ↗ Salvesta 📌 Vihja 💬

EPL: EESTI

09.11.2009, 08:00

ANALÜÜS: Kas haigekassa on paari aasta pärast pankrotis?



Kärt Anvelt
kart.anvelt@delfi.ee



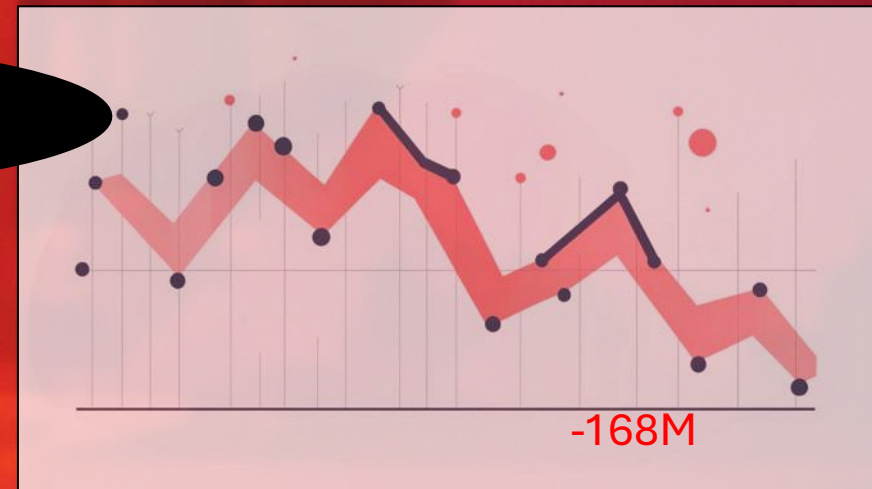
Tähelepanu! Artikkel on enam kui 5 aastat vana ning kuulub väljaande digitaalsesse arhiivi. Väljaanne ei uuenda ega kaasajasta arhiveeritud sisu, mistõttu võib olla vajalik kaasaegsete allikatega tutvumine

Sõerd hoiatas haigekassa pankroti eest

Arstide ja õdede jätkuvate palgakõneluste taustal tegi eile teravatoonilise avalduse rahandusminister Aivar Sõerd, kes sisuliselt hoiatas haigekassa tulevase pankroti eest.

Jaga ↗ Salvesta 📌 Vihja 💬

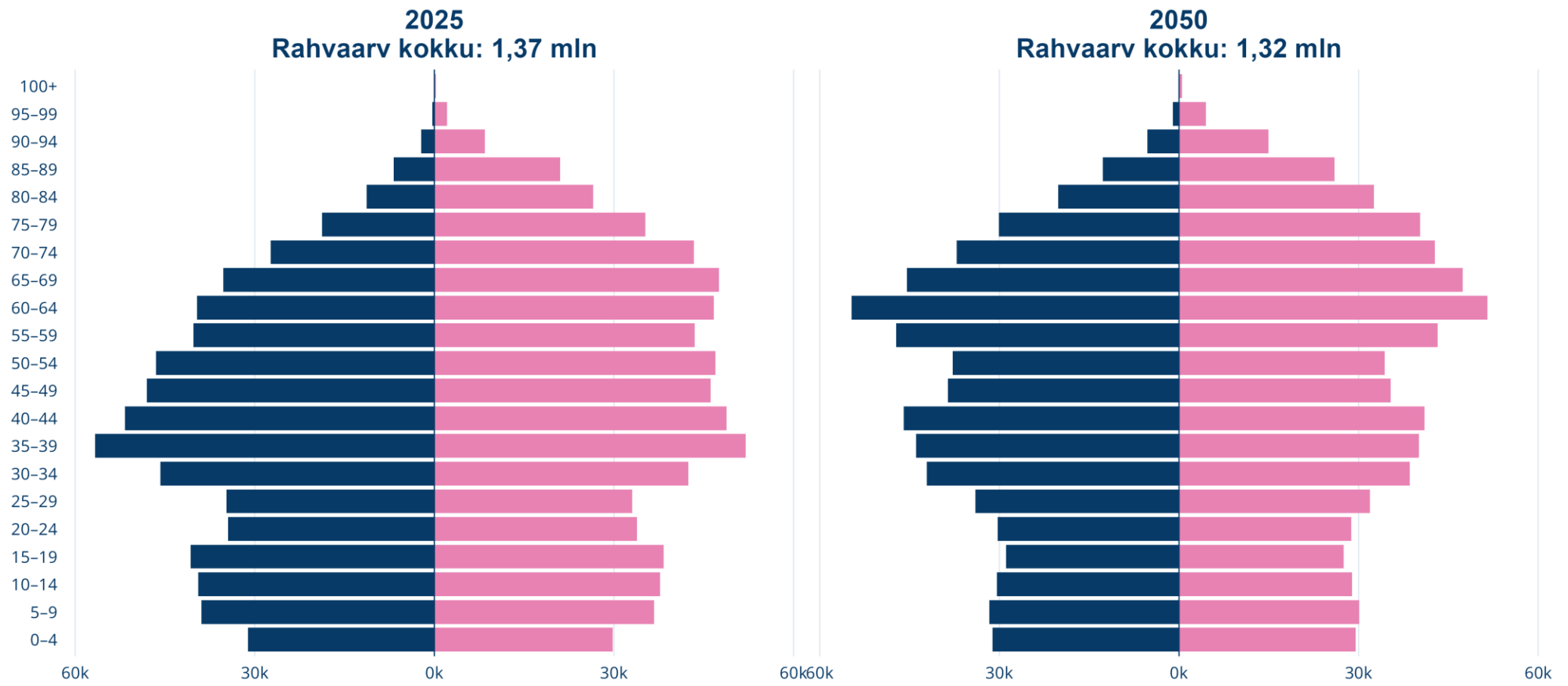
Meil on 168M puudu.



Kas oleme pankrotis?

Mis probleemi me lahendame?

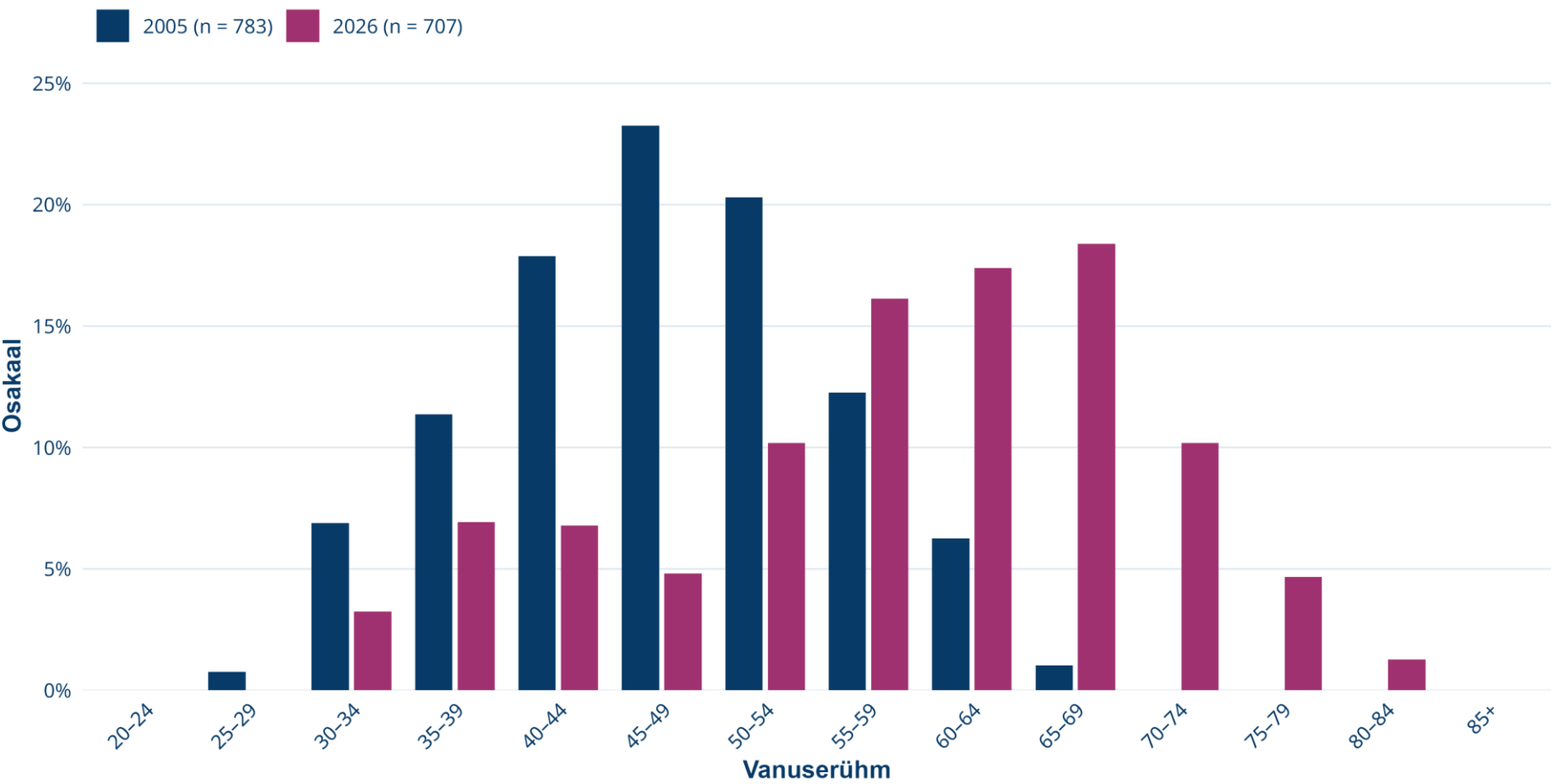
Mehed Naised



Allikas: Statistikaamet, RV0212; RV083 (Stsenaarium 1).

Mis probleemi me lahendame?

Perearstide vanusejaotus



Mis probleemi me lahendame?

Eriarstina töötavate inimeste vanusejaotus, v.a peremeditsiin

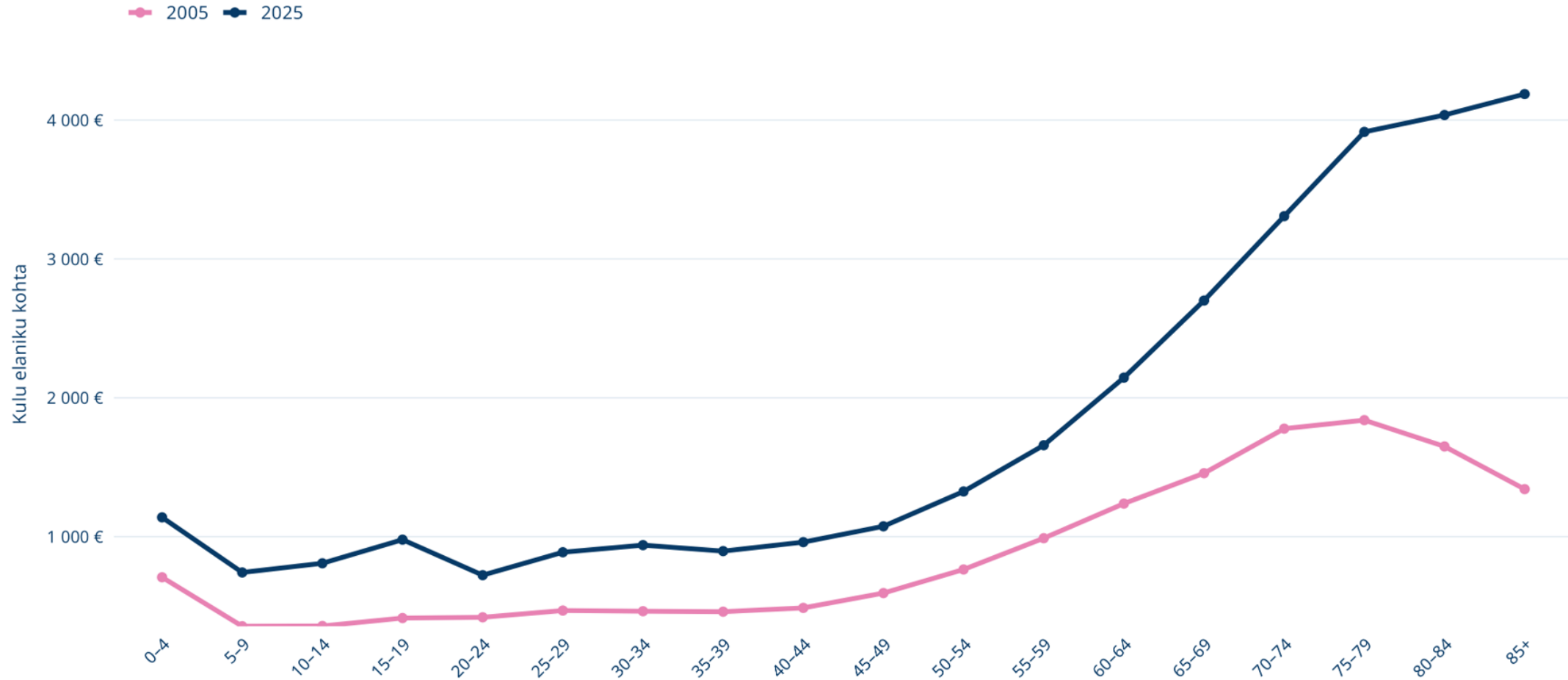
Eriarstina töötanud inimesed, kes samal aastal ei töötanud pere-, abia- ega asendusarstina: 2005 vs 2026



Mis probleemi me lahendame?

Tervisekassa kulu elaniku kohta

2025. aasta hindades

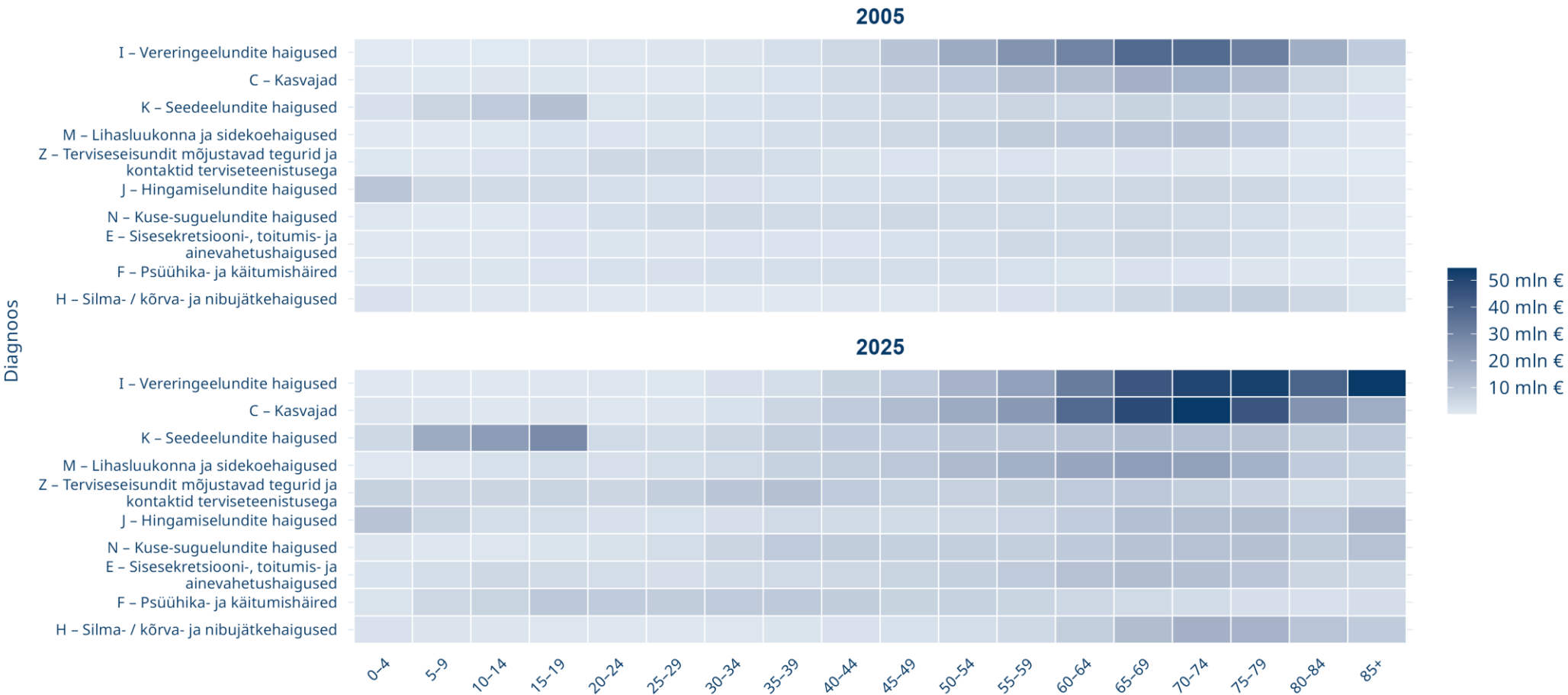


Allikas: Tervisekassa; Statistikaamet RV0211 ja IA002

Mis probleemi me lahendame?

Kulud vanuse ja diagnoosi järgi

10 suurima 2025 kuluga diagnoosirühma · 2025. aasta hindades

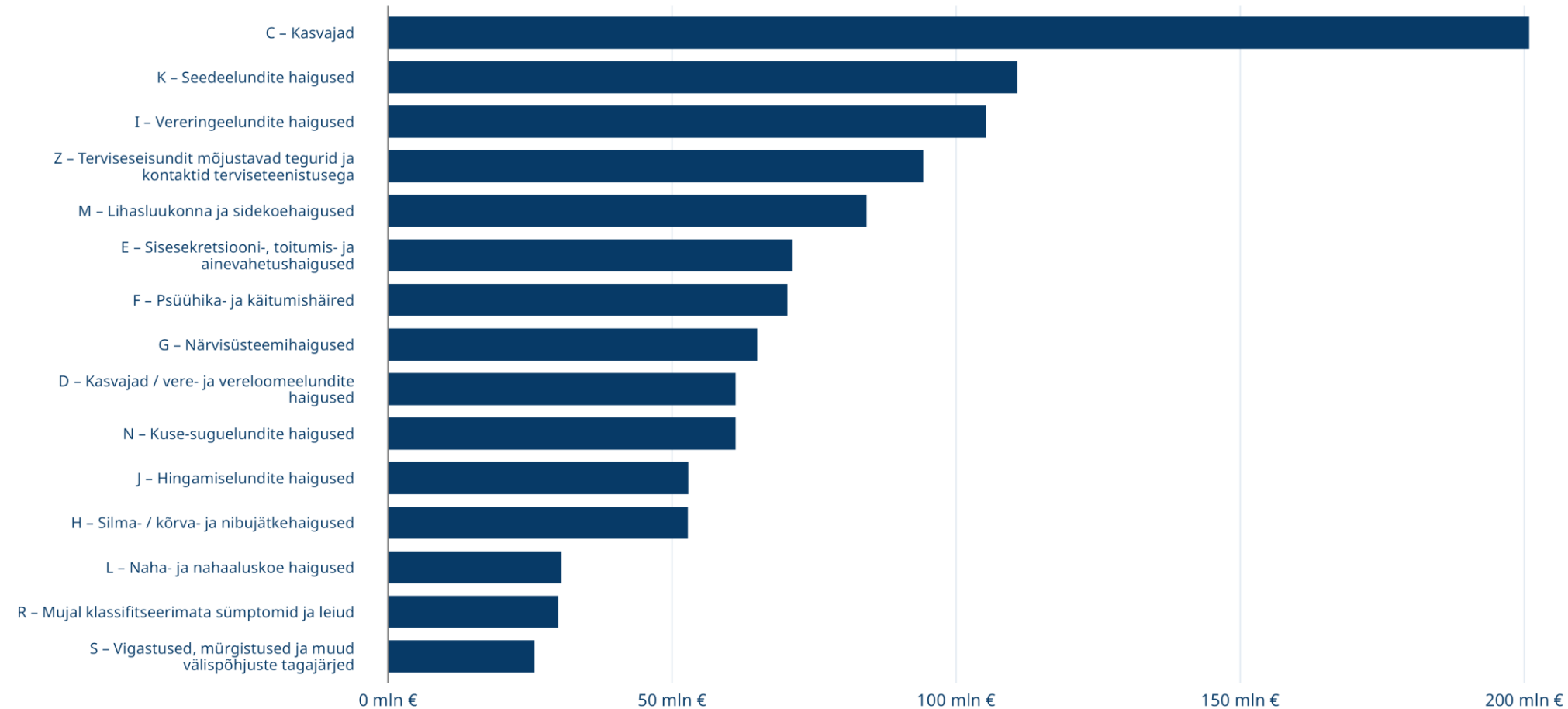


Allikas: Tervisekassa; Statistikaamet IA002

Mis probleemi me lahendame?

Diagnooside panus Tervisekassa kulude kasvu 2005–2025

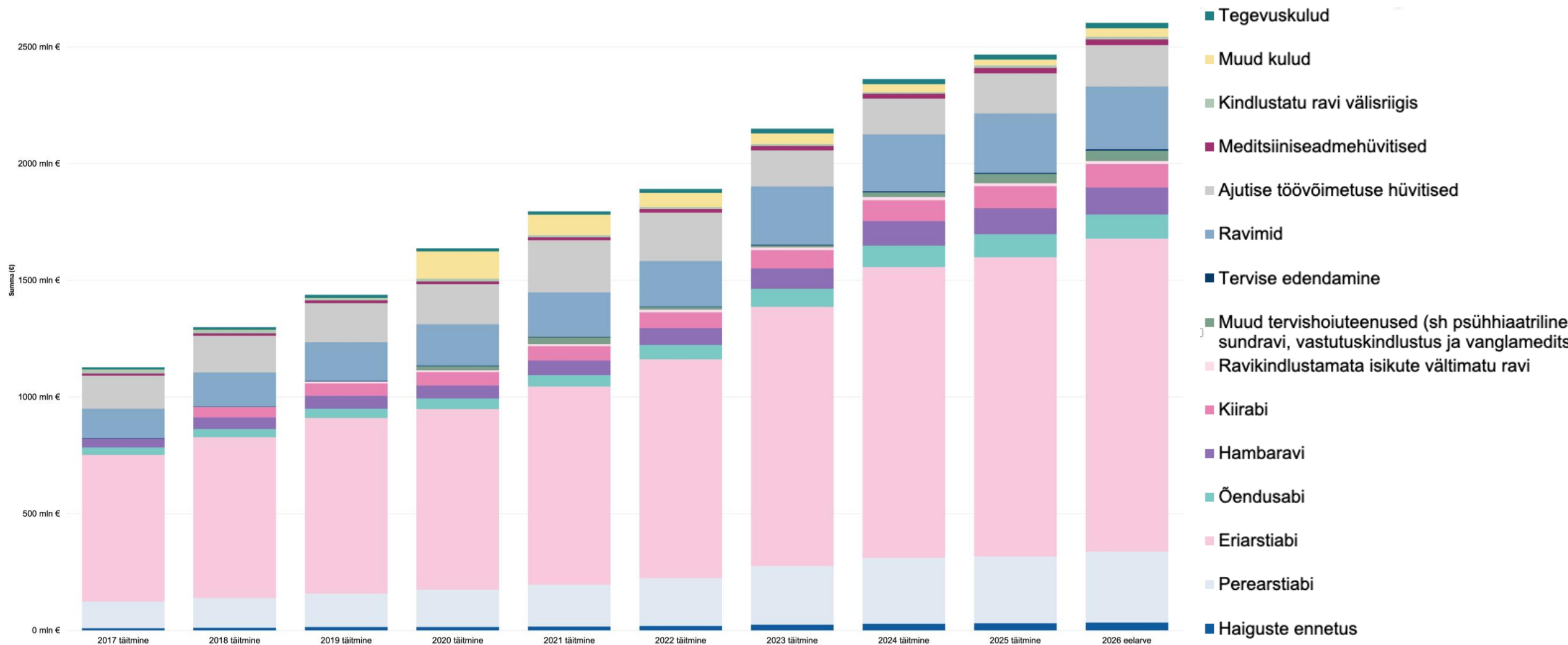
2025. aasta hindades



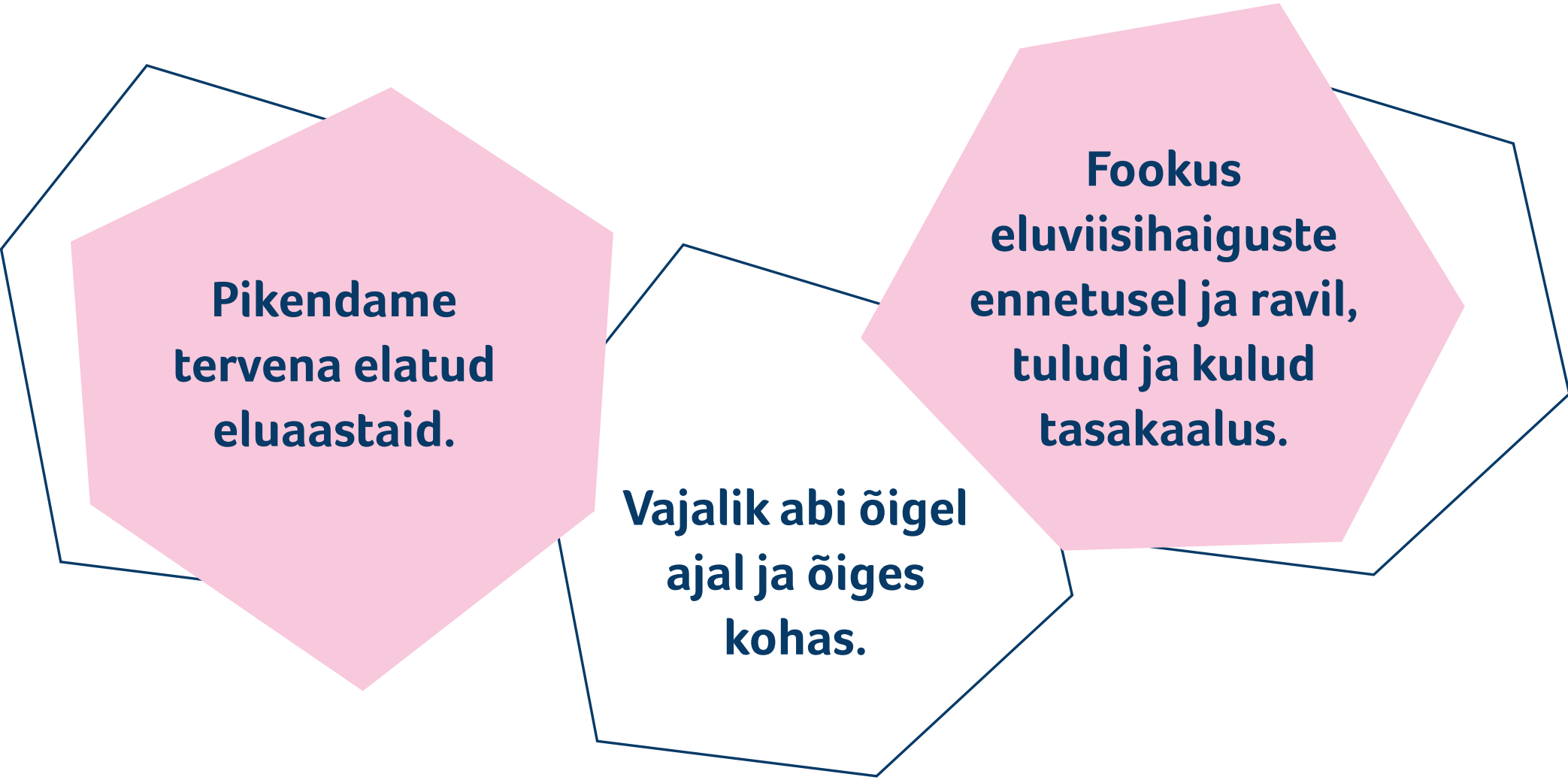
Allikas: Tervisekassa; Statistikaamet IA002

Tervisekassa kulud

- investeeringud Eesti inimeste tervisesse



Arengukava peamine eesmärk

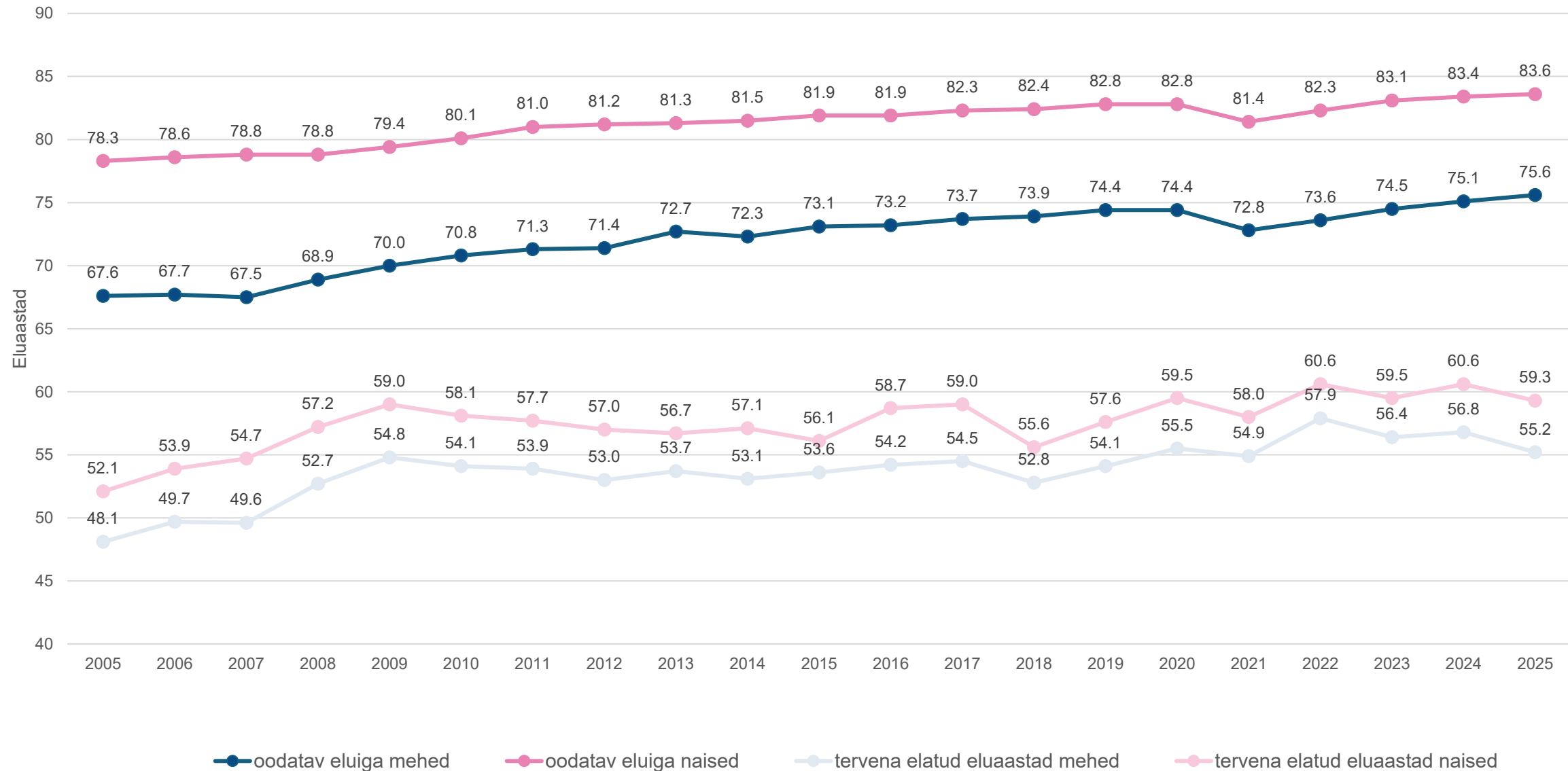


**Pikendame
tervena elatud
eluaastaid.**

**Fookus
eluviisihaiguste
ennetusel ja ravil,
tulud ja kulud
tasakaalus.**

**Vajalik abi õigel
ajal ja õiges
kohas.**

Pikendame **tervena** elatud eluaastaid.



Strateegiline eesmärk – tugev esmatasand

1

Esmatasand on laiapõhjaline, tugev, integreeritud ja ühtlaselt kättesaadav kõikidele Eesti inimestele

Möödikud:

- Tervisekeskustes töötavate perearstide nimistusse kuulub 70% elanikkonnast.
- Perearsti meeskondade kättesaadavus ja kvaliteet paranevad:
 - inimese pöördumisest esmase vastuseni kulub tööpäevadel vähem kui 24 tundi
 - kõik perearstikeskused on inimesele kättesaadavad ka turvalise digikanali kaudu
 - E- ja F-kvaliteeditasemega praksiste osakaal langeb 60% võrra
 - EMO rohelise ja sinise triiaažikategooria patsientide osakaal langeb
- 88% või rohkem eluviisihaigustega patsientidest on aasta jooksul kontaktis esmatasandiga.
- Ennetusteenuste rahastus tervishoiuteenuste eelarvest suureneb.
- Esmakordse meeleolu- või ärevushäirega patsientide osakaal, kes on vaimse tervise abi saanud ainult perearstiabist, kasvab 10%.

Võtmetulemused:

1. Südame ja veresoonkonna ning metaboolsete haiguste ennetamiseks on välja töötatud toimiv mudel.
2. Tervisekeskuste moodustumist soodustavad tegevused toetavad integreeritud piirkondade mudelit.
3. Vaimse tervise abi kättesaadavus esmatasandil kasvab.
4. Perearstikeskusel on digitaalne töölaud oma nimistu tervisetulemite juhtimiseks. Uus tervisetulemite põhine töölaud toetab perearstiabi ravikvaliteeti.
5. Keskne terviseplaan on kättesaadav nii patsiendile kui ka ravimeeskonnale.

Strateegiline eesmärk – ravitulemust parandavad tasumudelid

2

Rahastus on seotud ravitulemustega ning motiveerib teenuseosutajaid tõstma pakutavate teenuste kvaliteeti ja teenuste osutamise efektiivsust

Mõõdikud:

- Ravi tulemusega seotud rahastamine tõuseb 12%-ni keskmisest suurema eelarvemõjuga haiguste eelarvest.
- E-konsultatsioonile üle läinud erialadel pääseb 80% patsientidest eriarsti vastuvõtule õigel ajal.
- Vältitavate eriarstiabi vastuvõttude osakaal diabeedi ja kõrgvererõhktõve korral langeb 10%.

Võtmetulemused:

6. Töötervishoiu, tööandjate ja perearstide koostöö.
7. Suunamised algavad e-konsultatsioonist.
8. Rohkematel erialadel kasutatakse tulemuspõhist rahastust.
9. Optimaalne ja vajaduspõhine tervishoiuteenuste strateegiline ostmine.
10. Patsiendi hinnang ravitulemusele on osa terviseinfosüsteemist.

Strateegiline eesmärk – korras terviseandmed

3

Terviseandmed on korras, hästi turvatud ja lihtsalt kasutatavad

Möödikud:

- Perearstikeskuse töötaja aeg andmete leidmiseks ja kasutamiseks väheneb 20%.
- Elutähtsa teenuse osutajate (ETO) küberturbe tase on mõõdetav ja trend on positiivne.
- Perearstikeskustes sisestatud terviseandmed on standardiseeritud.
- Perearsti infosüsteemide keskmine kasutaja soovitusindeks (NPS) on 20.
- Hakatakse mõõtma rahulolu e-tervise toodetega.
- Keskne terviseandmete andmeladu on loodud.

Võtmetulemused:

11. Ennetusteenustes toimivad automaatsed suunamised ja teavitused.
12. Kliinilised ja ravikindlustuse andmed on kasutatavad ühtses andmelaos.
13. Tervishoiutöötajatel on keskselt toetatud ja turvalised IT-lahendused.

Liigume eelarve tasakaalu poole

- ◆ 4 aasta prognoos ning 2027 aasta eelarve on koostatud vastavalt Tervisekassa rahalistele võimalustele.
- ◆ Suuname tervishoiusüsteemi tõhustamisest vabanevad vahendid eeskätt uute teenuste ja ravimite kättesaadavuse parandamiseks, et toetada Eesti inimeste tervena elatud aastate kasvu.
- ◆ Hoiame tervishoiuteenuste kättesaadavust vähemalt tänasel tasemel.
- ◆ Liigume prognoosiperioodil tulude ja kulude tasakaalu suunas.
- ◆ 2027. aastal vähendame puudujäägi 44-le miljonile eurole ja investeerime tervishoiuteenustesse üle 48 miljoni euro.

Aga apteekrid?

- ◆ Apteekrid on osa tugevast esmatasandist
- ◆ Apteekritele antavad täiendavad ülesanded ennetusteenuste vms teostamiseks vajavad poliitilist prioriteeti ja valdkondade ülest kokkulepet
- ◆ Kliiniliste proviisorite poolt teostatav ravimite hindamise teenus regionaal- ja keskhaiglate intensiivravi osakondades
- ◆ Üldapteekides ravimite kasutamise hindamise teenuse katseprojekt

Ravimiskeem

- Avaleht
- Töölaud
- Ravimis...
- Analüüsid
- Uuringu...
- Saatekir...
- Diagnoo...
- Operatsi...
- Immuni...
- Töövõime
- Antropo...
- PerMed

78kg
13.03.2025

183cm
13.03.2025

eGFR (Crea, CKD-EPI) 27
18.03.2026

Ajalugu

✓ Ravimiskeem kinnitatud: 02.09.2026 16:29

Kinnitas: Berit Delia Tehik, arst

Oluline teave

Ravimiskeemi kommentaar

Halva ravisoostumusega patsient.

BERIT DELIA TEHIK, arst 02.09.2026 16:29

												Kompaktne	Detailne
☐	Toimeaine/Ravim		Ravimvorm	H	L	Õ	Õ	Annustamine	Dg.	Retsepti info	Muudetud		
☐	Rivaroksabaan 15MG	C	tabl	15 mg				1x päevas	I26		02.09.26		
☐	Spironolaktoon 50MG	C	tabl	1 ta				1x päevas	I27.0		22.06.26		
☐	Naatriumlevotüroksiin 100MCG		tabl	1 tk				1x päevas	E03		15.04.26		
☐	Fentaniül 100MCG		bukaaltabl	1 tk				1x päevas	I10		28.05.26		
☐	Metüülfenidaat 36MG		prolong tabl	1 ta				1x päevas	F90.0		14.05.26		
☐	ELVANSE 30MG		caps	2 ta		2 ta		2x päevas	F90.0		03.07.26		
☐	Sumatriptaan 50MG		tabl					Vajadusel 3 ta	G43		06.01.26		
☐	XANAX 1MG		tabl					Vajadusel 1 mg	R45.0		15.04.26		
☐	ELOCON 1MG 1G		salv	1 tk		1 tk		10 päeva 2x päevas	Z04		26.03.26		
☐	Kodeiin 30MG + paratsetamool 500MG	C D	tabl	1 ta		1 ta		1 päeva 2x päevas	R05		09.12.25		
☐	Isokonasool 10MG 1G	Lõppenud	kreem			1 an		21 päeva 1x päevas	B36		23.11.25		

Eemaldamiseks vali read

+ Lisa ravim

⊗ Kõik ravimiread kinnitatud

Jaga oma tagasisidet

Ravimiskeem

Tervisejuhtimise töölaud

ASTA TEEARUVVK | (81a 4k)
44504210240

KÜLLI VALIKOVILLI | Arst
sihtasutus Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Avaleht

Töölaua

Ravimis...

Analüüsid

Uuringu...

Saatekir...

Diagnoo...

Operatsi...

Immu...

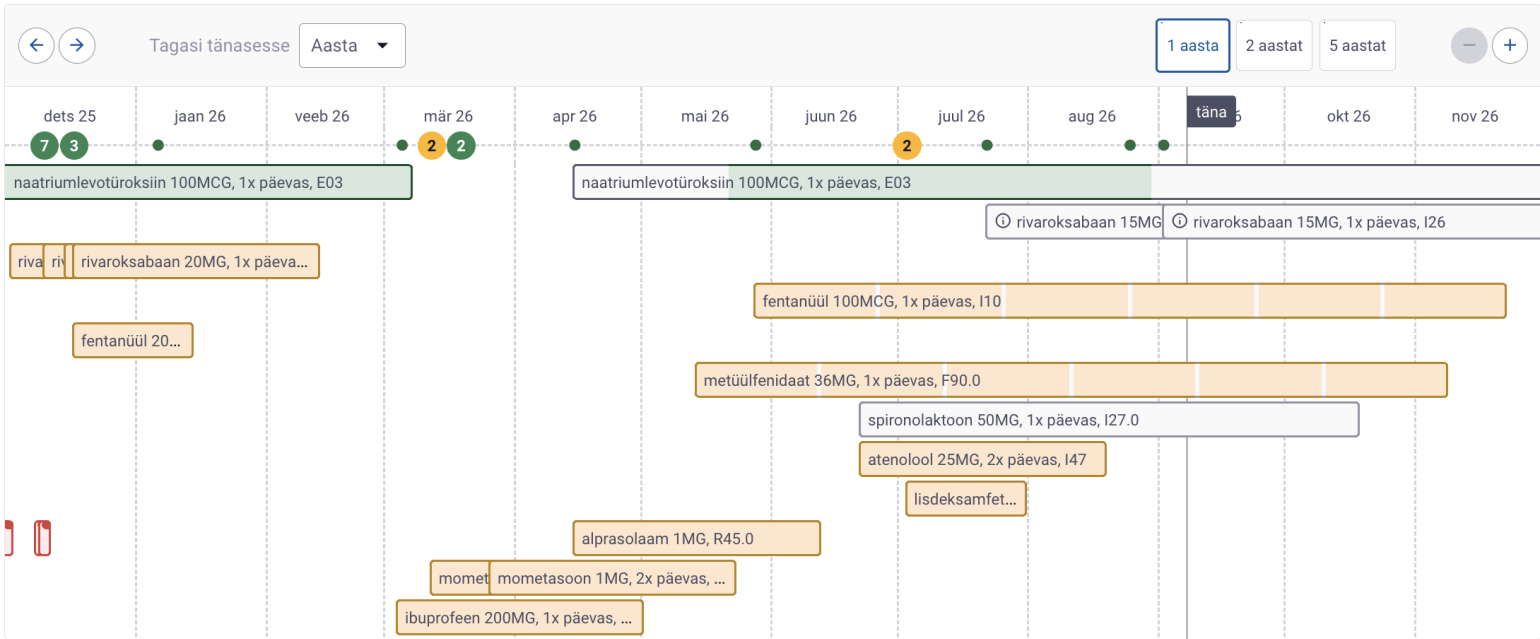
Töövõime

Antropo...

PerMed

Ravimite ajalugu

Ravimiskeem Vali... Filtrid



Toimeaine/Ravim	Ravimvorm	H	L	Õ	Õ	Annustamine	Dg.	Retsepti info	Muudetud	Muudatus
ELVANSE 30MG	caps	2 ta		2 ta		2x päevas	F90.0		03.07.26	
Lisdeksamfetamiindimesülaat 30MG	caps	1 ta				1x päevas	F90.0		03.07.26	
Atenolool 25MG	tabl	1 ta		1 ta		2x päevas	I47		22.06.26	
Spironolaktoon 50MG	tabl	1 ta				1x päevas	I27.0		22.06.26	
Fentanüül 100MCG	bukaaltabl	1 tk				1x päevas	I10		28.05.26	
Mometasoon 1MG	caps	1 ta				2x päevas	F90.0		22.06.26	

Üldandmed Retseptid 2

1/3

Koostatud: 15.04.2026

tablett

E03

100MCG

MARIS TERVISEKASSA, psühhiaatria

100TK L-THYROXIN BERLIN-CHEMIE

15.04.2026 - 11.10.2026

Väljastatud: 22.05.2026

100TK Välja ostmata

15.04.2026 - 11.10.2026

100TK Välja ostmata

15.04.2026 - 11.10.2026

1/1

Koostatud: 25.11.2025

tablett

E03

100MCG

KÜLLI VALIKOVILLI, infektsioonhaigused

100TK L-THYROXIN BERLIN-CHEMIE

25.11.2025 - 23.01.2026

Väljastatud: 28.11.2025

Sulge

Lisa ravimiskeemi

Jaga oma tagasisidet

Eesti inimene elab tervena kauem!

Küsimuste tekkimisel:
Liis.kruus@tervisekassa.ee

TERVISEKASSA 