



SOTSIAALMINISTEERIUM

Omaosaluskoormus tervishoius

Ülevaade tegevuskavast

Lii Pärg

Tervisevõrdsuse poliitika juht

Tervisesüsteemi arendamise osakond

Lii.Parg@sm.ee



Leibkondade omaosaluskulud

➤ Tervishoiu omaosaluskulu:



➤ Leibkondade arv, kelle omaosalus on katastroofilisel tasemel:

- 2000. a ca 2% leibkondi elanikkonnast
- 2022. a ca 7% leibkondi elanikkonnast

➤ 2022/2021 on enim suurenenud kulutused:

- hambaravile (30 mln eurot),
- meditsiinitoodetele (22 mln)
- pikaajalisele õendus-hooldusabile (14 mln).

Allikas: TAI 2022. a andmed ja WHO analüüsid

Statsionaarne õendusabi

Allikas: Tervisekassa 2023. a
raviteenuste andmed

Statsionaarse õendusabi ravikulud	47, 4 mln eurot
Inimeste arv	12 724
Omaosaluskulu	9 mln eurot
Keskmine omaosaluskulu inimese kohta	700 eurot

2024–2025 tegevuskava

- Eesmärk on liikuda järk-järgult lähemale WHO soovitusliku 15%ni (RTA eesmärk 2030. aastaks*)
- 2024. a koostab Tervisekassa omaosaluskulude vähendamise meetmete analüüsi:
 - **I kiirete meetmete võimalused** – analüüsitud 2024 a aprill (eelnõu 2024 II pa ja rakendumine 2025. a)
 - Ravimid (analüüsitakse erinevaid võimalusi nt ravimihüvitise rakendusmäärade langetamine; 75% soodusmäär tõsta 100%ni)
 - Statsionaarne õendusabi (nt omaosaluse 15% vähendamine; omaosalusega päevadele piirmäära kehtestamine jne)
 - **II pikaajalised meetmed** – analüüsitud, kontseptsioon ja rakendumisplaan koostatud 2024.a lõpuks
 - Kontseptsioon omaosaluse paremaks sihitamiseks
 - analüüsitakse järgmisi meetmeid (nt visiiditasud, hambaravi jne)

*Rahvastiku tervise arengukava. Inimekeskse tervishoiu programm 2024–2027: <https://www.sm.ee/arengukavad-programmid-ja-tooplaanid#arengukavade-program>

Aitäh!

