



---

# **Poliitika ja paratamatus tervishoiureformide kujunemisel**

---

Ain Aaviksoo, MD MPH

Poliitikauuringute Keskus PRAXIS

Ettekanne Regionaalhaigla sügiskonverentsil  
"Tervisekindlustus Eestis vajab lisakindlustust"

31.10.2008

# Parima tervishoiureformi retsept

---

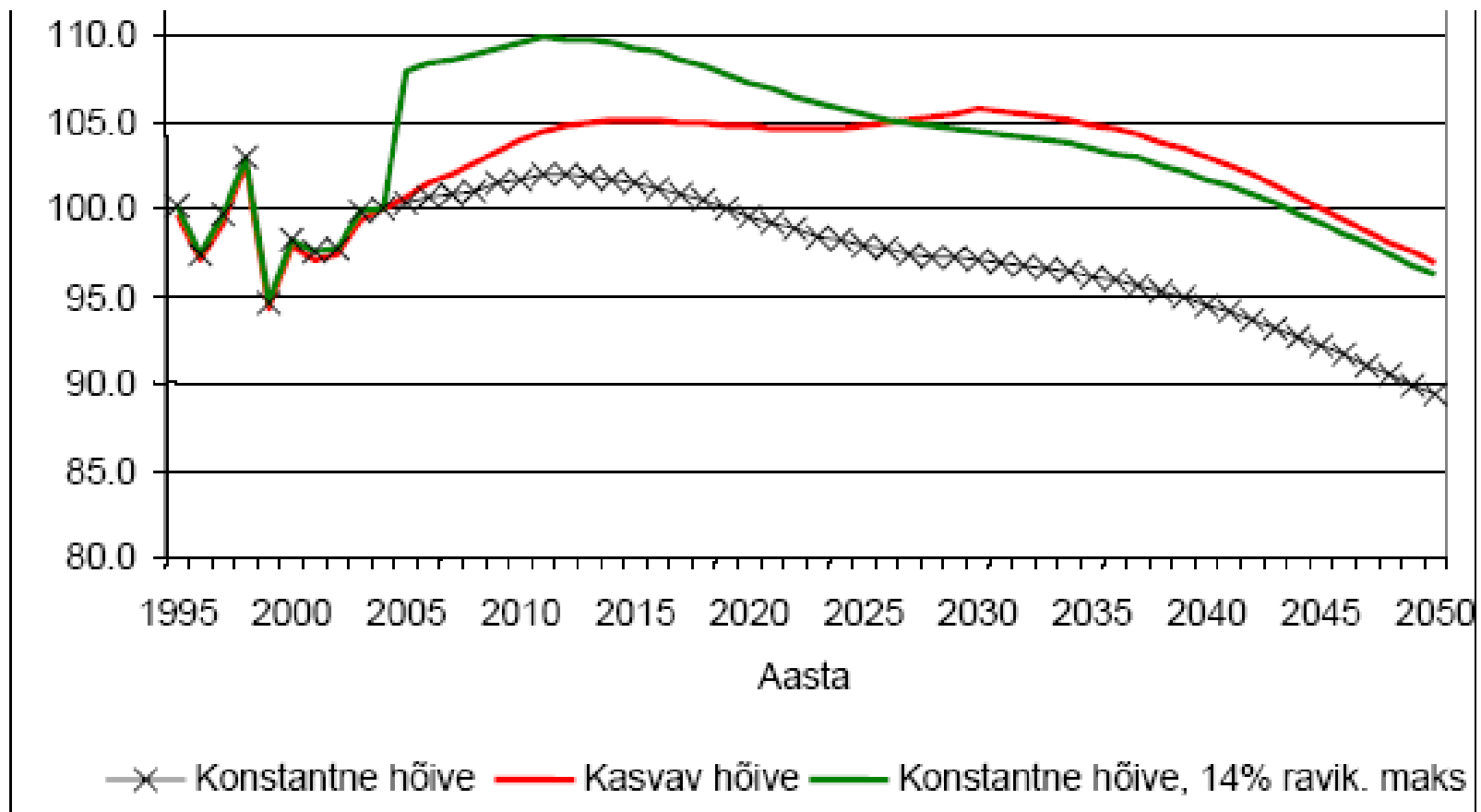
“Health care reform in all countries has been a search for the Holy Grail, often poorly informed by evidence and driven by sustained advocacy.”

*Alan Maynard & John Hutton through W Hsiao*



# Olemasolev rahastamine ei ole jätkusuutlik

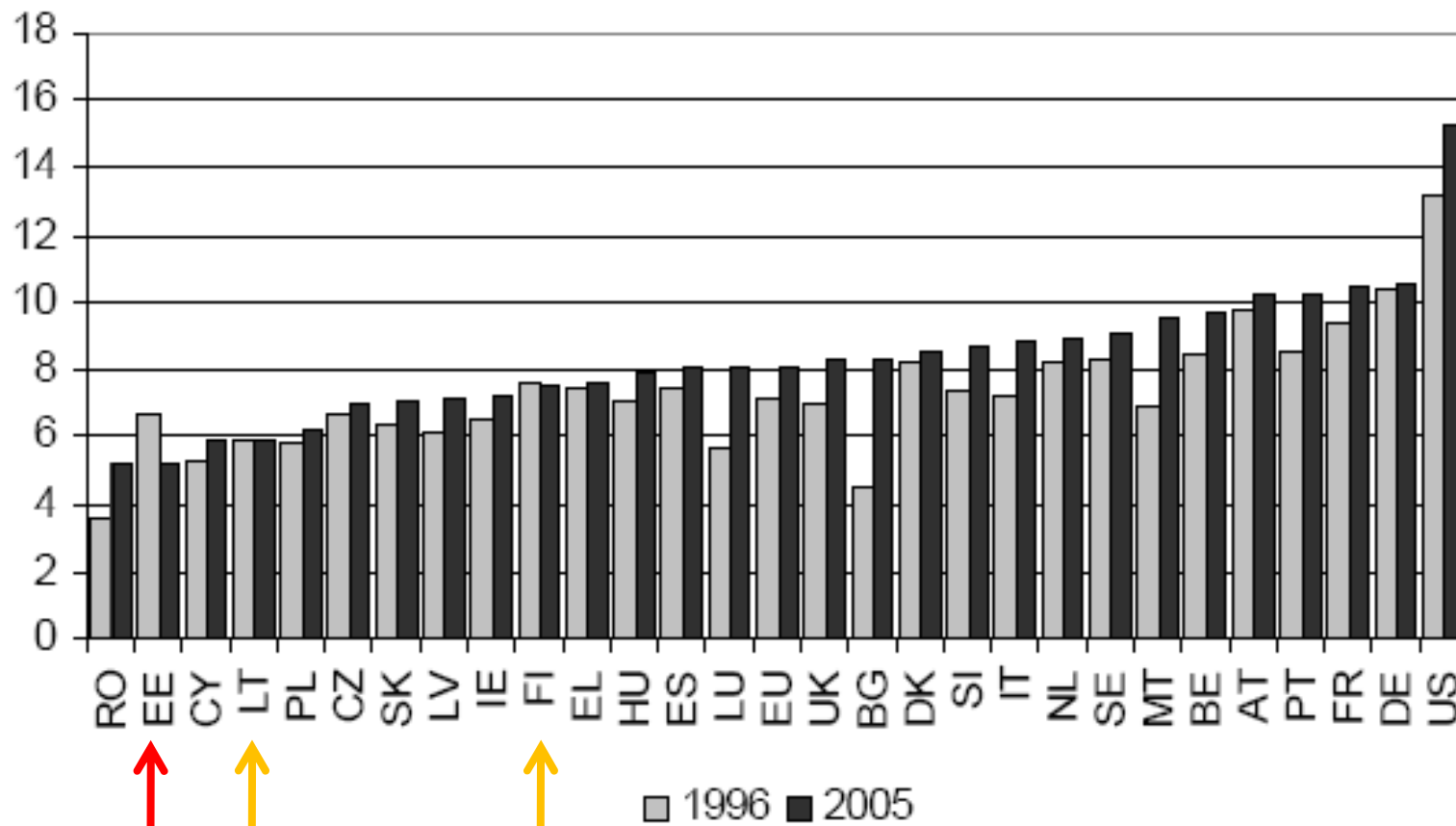
Ravikindlustuse prognoositud laekumine (2005.a hindades) inimese kohta võrreldes keskmise palgaga, erinevate stsenaariumide korral.



A. Võrk jt Tervishoiu rahastamise jätkusuutlikkuse analüüs. PRAXIS 2005

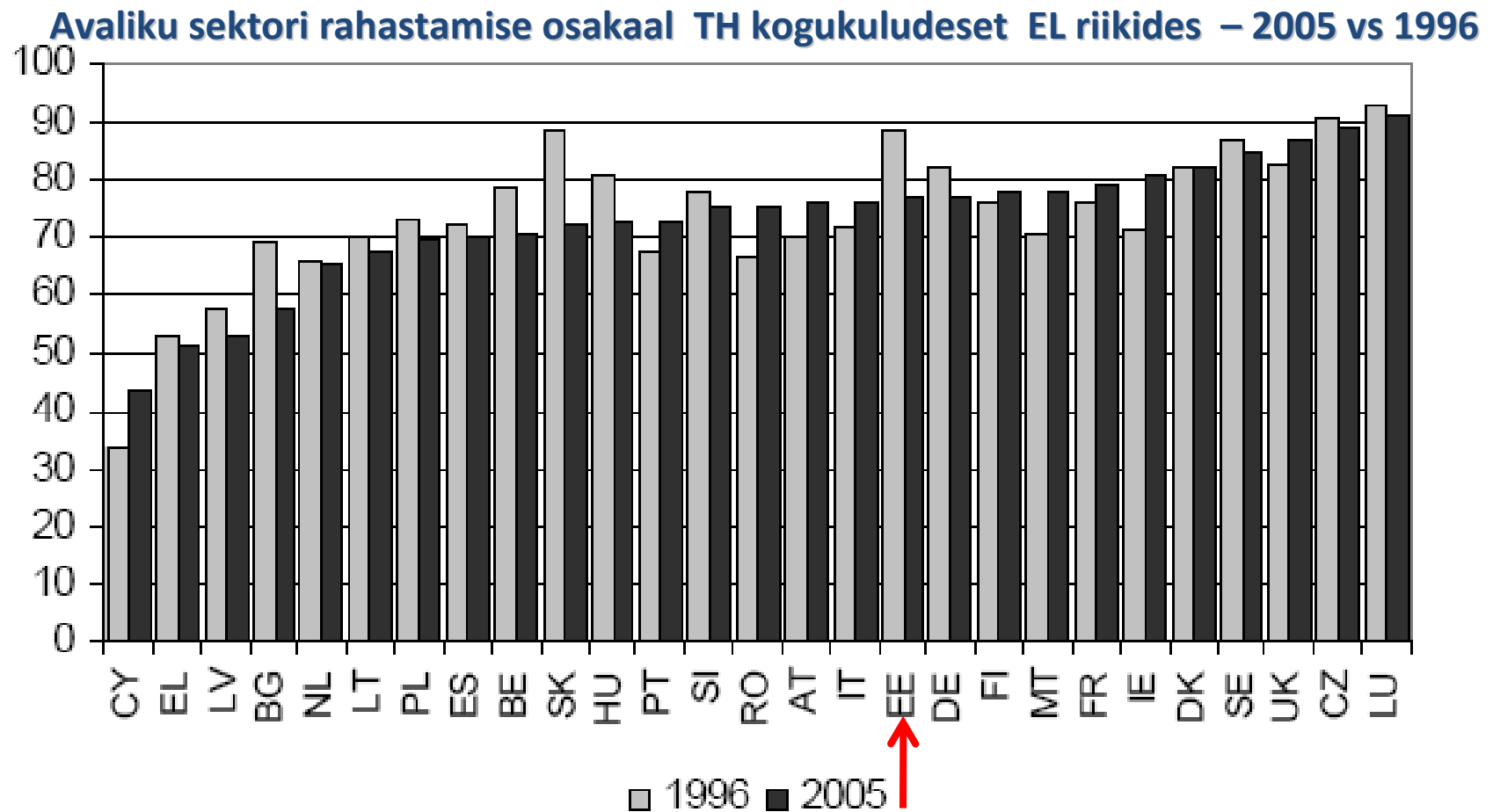
# Tervishoiu rahastamise trend on Eestis negatiivne

TH-kulude osakaal SKPst EL riikides ja USAs – 2005 vs 1996



Allikas: Thompson jt. Health care financing in the context of social security.  
European Parliament 2008

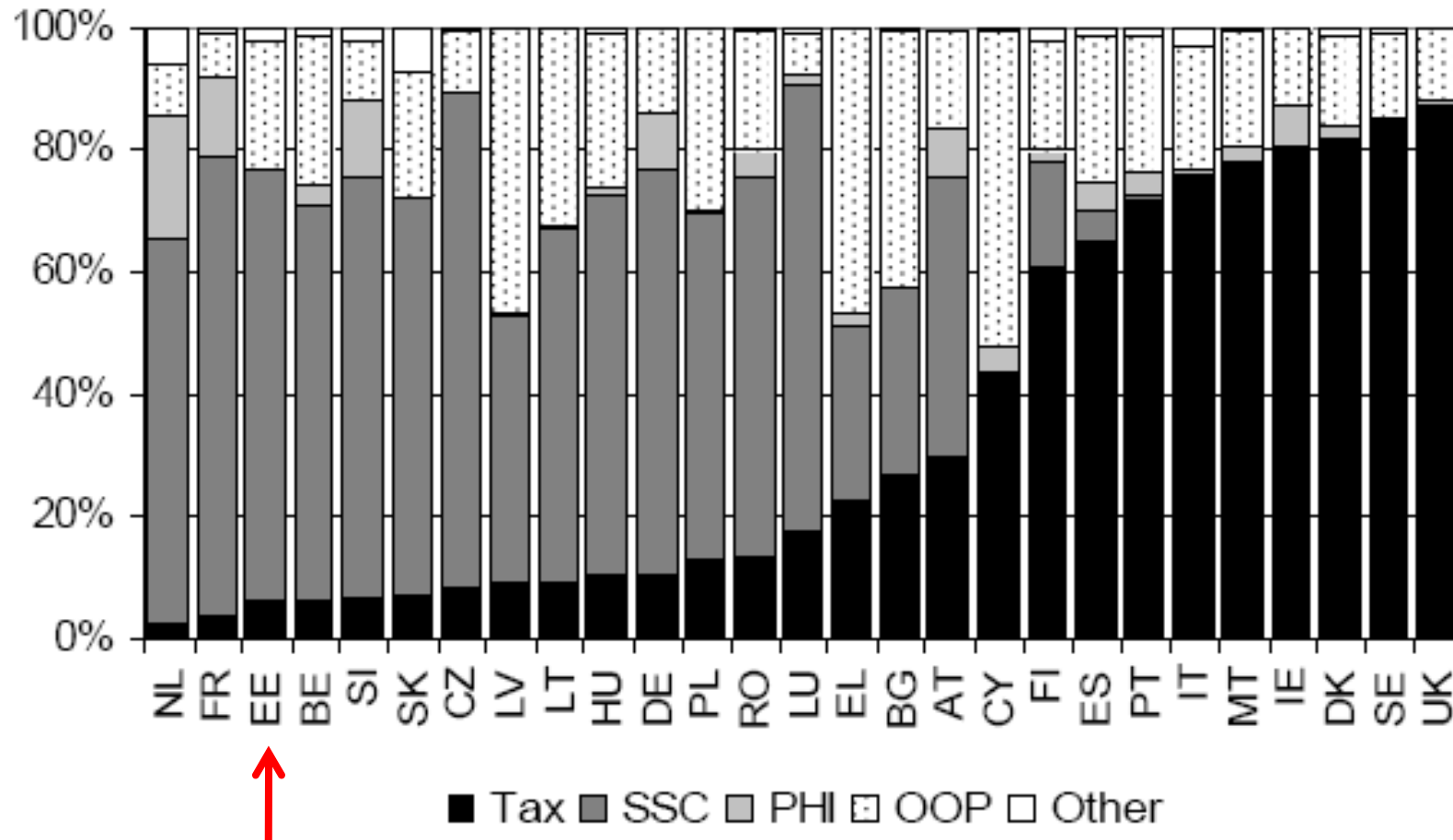
# Avalik rahastamine väheneb pisitasa pea kõikjal



Allikas: Thompson jt. Health care financing in the context of social security.  
European Parliament 2008

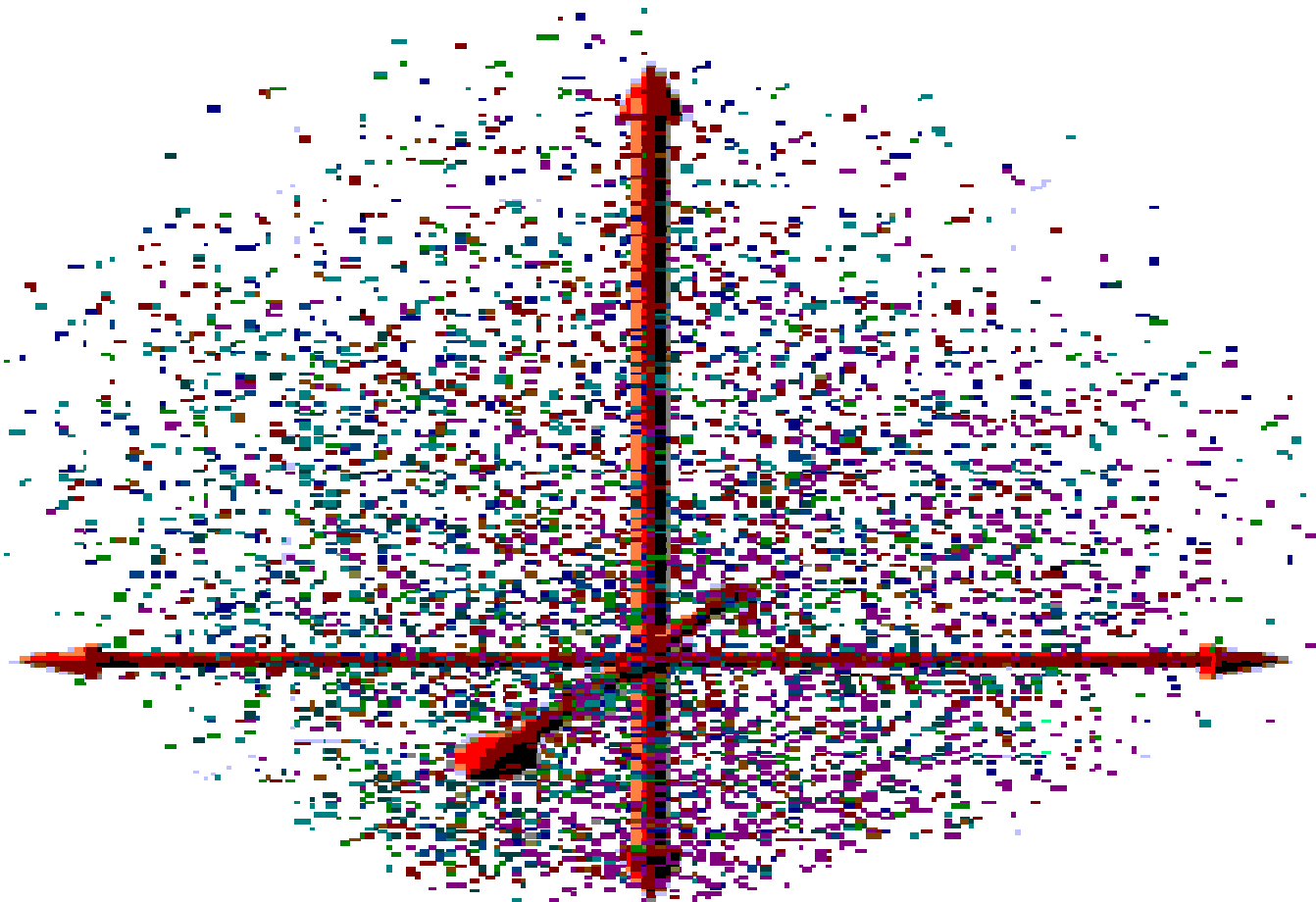
# Erakindlustuse osakaal endiselt marginaalne Euroopa Liidus, aga ...

Eri tuluallikate osakaalud TH kuludest EL riikides ja USAs – 2005 vs 1996



# Mis määrab suuna?

---



Graafika: TNS EMOR. RISC uuringumetoodika tutvustus

# Meil on nii kombeks ...

---

Council Conclusions on Common values and principles in European Union Health Systems

(2006/C 146/01)

**Universaalne kaitse**

**Ligipääs hea kvaliteediga meditsiiniabile**

**Õiglus (equity)**

**Solidaarsus**

...

on põhilised väärtused, millest kõikide EL liikmesriikide tervishoiusüsteemid lähtuvad

*alla kirjutatud EL tervishoiuministrite poolt 2006.a*



# Millised on väärtused Eestis?

## USA-le sarnaselt:

- **vabadus, autonoomia**
- **majanduskasv**
- **tarbimine**
- religioon ja spirituaalne usk
- multikultuursus
- **armastus oma maa vastu**

## Euroopale sarnaselt:

- solidaarsus, vastutus
- elu kvaliteet
- jätkusuutlik areng
- **sekulaarsus**
- **kultuuriline identiteet**
- armastus demokraatliku ühiskonna vastu

---

## **Detsember 2007: PRAXISst huvitas, kas poliitikutel on mõtteid seoses tervishoiu rahastamisega**

Eesmärk oli kaardistada Eesti parlamendierakondade ning arvamusliidrite seisukohad peamiste tervishoiu rahastamise väljakutsete ning võimalike alternatiivide osas.

# Hinnang ravikindlustuse tulevikule on üksmeelselt optimistlik ... (alles dets '07 ju!)

---

- Tervishoius rahastamine ei ole “teema”
- Praegune haigekassal põhinev sotsiaalkindlustus on põhimõtteliselt hea üldise lahendusena, aga ...
- “Solidaarsusele” kogu süsteemi lõpuni rajada ei õnnestu
- Erisuste/erinevate võimaluste sissetoomine (või passiivne lubamine) on OK
- Sotsiaalmaksu tõusu ei tule

# Konkreetsed otsustajad on “mikro”-probleemide vangis

---

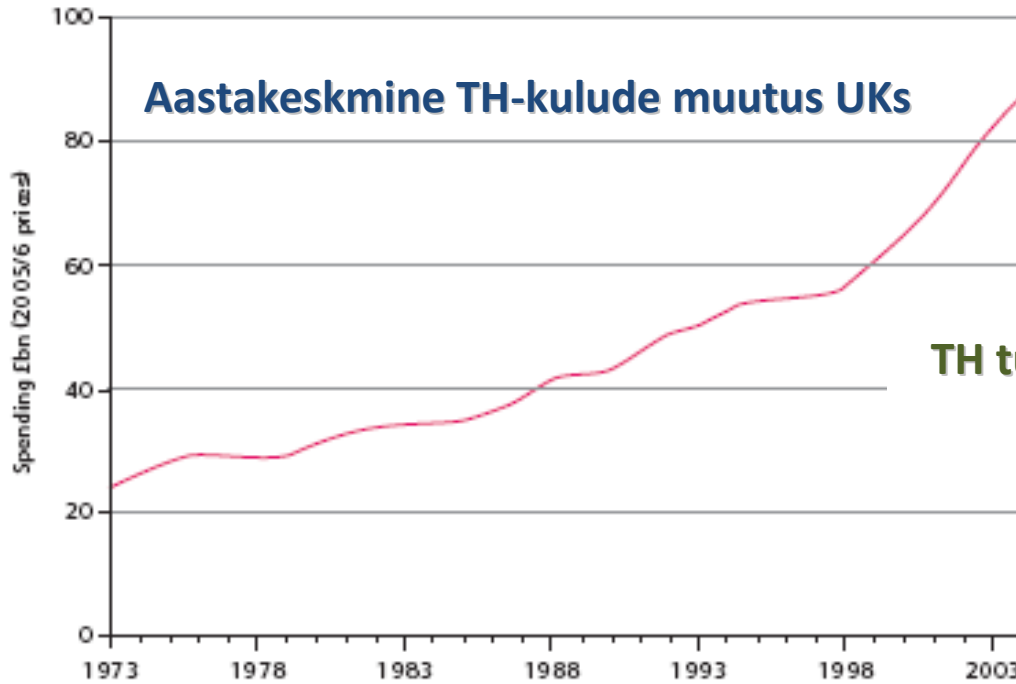
- 200 miljonit kapitalikulud
- palgaleppe summad puudu
- HIV-ravikulud liiga suured
- koalitsioonilepingu täitmine
- ...

# Kokkuvõtte meelevõldest poliitilisel maastikul (detsember 2007)

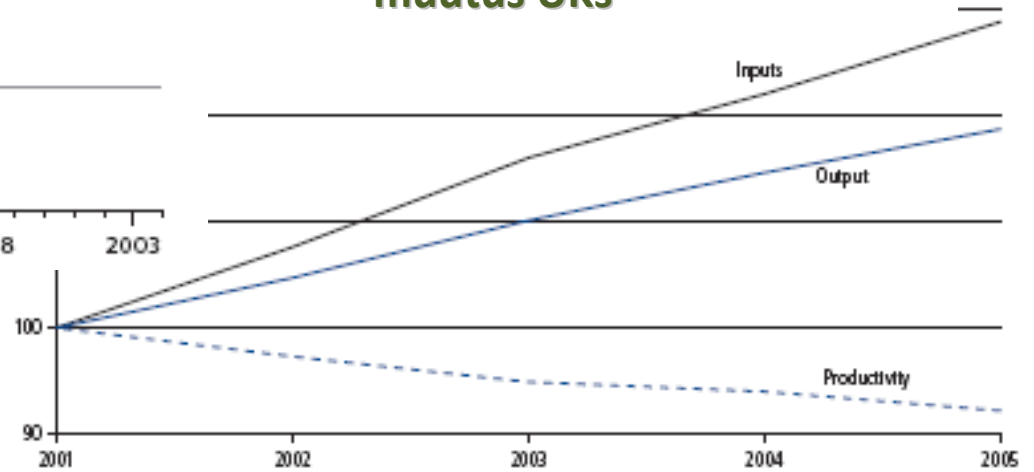
---

- Aktiivset süsteemi muutust / parandamist ei planeerita
- Olemasolevate reeglite piires spontaansetes arengutes probleeme ei nähta
- Erakapitali lisandumisele ettevaatlik kuni mõõdukas toetus – suurt rolli tervishoiuturul ei näe
- Arstkond soovib raha juurdevoolu, alternatiivsete võimaluste lisandumine on pigem boonuseks

# Briti stsenaarium?



**TH tulemuslikkuse (arvestades kvalidteeti) muutus UKs**



Allikas: UK Centre for the Measurement of Government Activity. Public Service Productivity: healthcare. January 2008

	2001	2002	2003	2004	2005	Average annual change 2001-2005
Output	100.0	104.7	110.1	114.6	118.7	4.4%
Inputs	100.0	107.6	116.0	122.0	128.8	6.5%
Productivity	100.0	97.3	94.9	94.0	92.2	-2.0%

# Läti stsenaarium?

**Table 3.3 Voluntary health insurance contributions and claims, 1997–2005 (real LVL million, 1997 prices)**

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Premiums*	3.4	4.3	6.6	7.6	9.4	10.4	13.3	14.2	18.1
Claims*	2.0	2.2	4.2	6.3	7.5	7.9	8.8	9.6	11.1
State budget financing*	111.5	122.5	126.8	136.7	140.5	155.9	172.5	188.5	214.1
VHI claims/budget financing (%)	1.8	1.8	3.3	4.6	5.3	5.1	5.1	5.1	5.2
User charges (% paid by VHI)	-	-	-	-	8.3 39%	8.6 30%	8.7 42%	8.6 34%	-

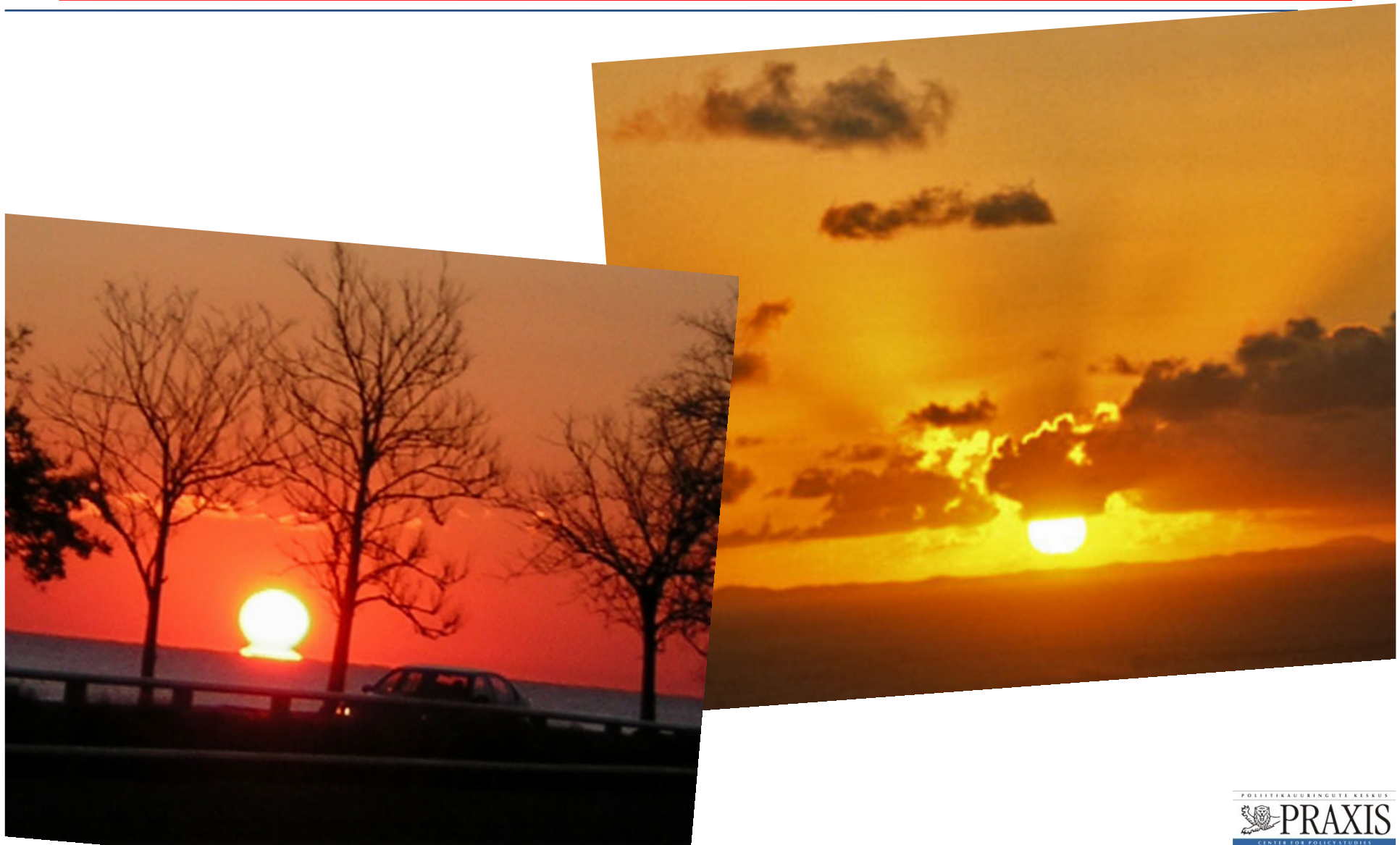
Source: Latvian Insurers Association, 2007 (data provided in nominal terms).

Notes: \* Figures are in real terms (million LVL), deflated by use of the consumer price index, 1997 prices; VHI: Voluntary health insurance

Allikas: Tragakes E, Brigis G, Karaskevica J, Rurane A, Stuburs A, Zusmane E, Avdeeva O and Schäfer M. Latvia: Health system review. *Health Systems in Transition*. 2008; 10(2): 1–253.

# ... ja kõik mis jääb sinna vahele

---





---

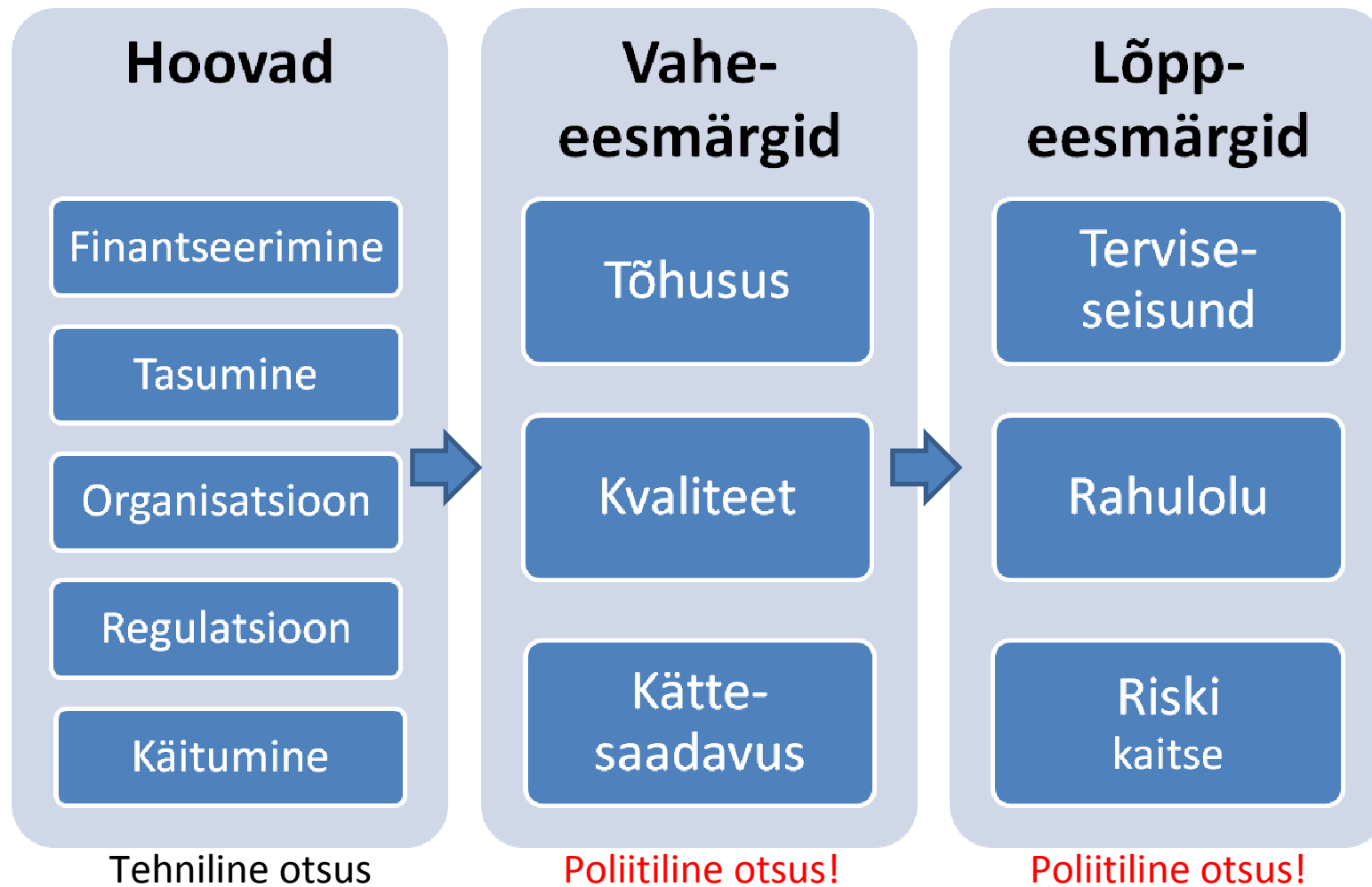
# Ühiskonna kulutused tervishoiule

## on

# sotsiaalne kokkulepe



# Rahastamine pole ainuke “kang”, mida sikutada



Allikas: M Roberts et al. "Getting health reforms right". OUP 2004

**Kui midagi jäi segaseks  
või tekkis muidu huvi ...**

---

[ain.aaviksoo@praxis.ee](mailto:ain.aaviksoo@praxis.ee)

[www.praxis.ee](http://www.praxis.ee)

**Täna tähelepanu eest  
ja soovin edu!**