



## **Taastusravist autoimmuunsete liigesepõletike majandusliku koormuse kontekstis**

---

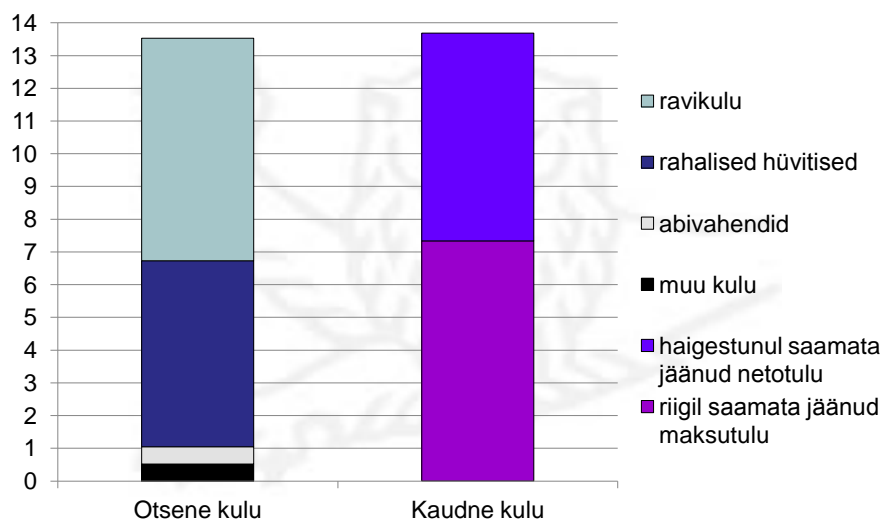


Vootele Veldre  
25.05.2012

### **Autoimmuunsete liigesepõletike majanduslik koormus Eestis**

- Kui palju kulusid toob endaga kaasa see haiguste grupp ühes kalendriaastas?
- Kas ja kuidas on võimalik ühiskonnale nende haigustega kaasnevat koormust kahandada?
  
- uuringu tellis Eesti Reumaliit
- valmis 2012. aasta märtsis
- töö keskendub tööealistele elanikele
- uuringuaruanne kättesaadav [www.praxis.ee](http://www.praxis.ee)

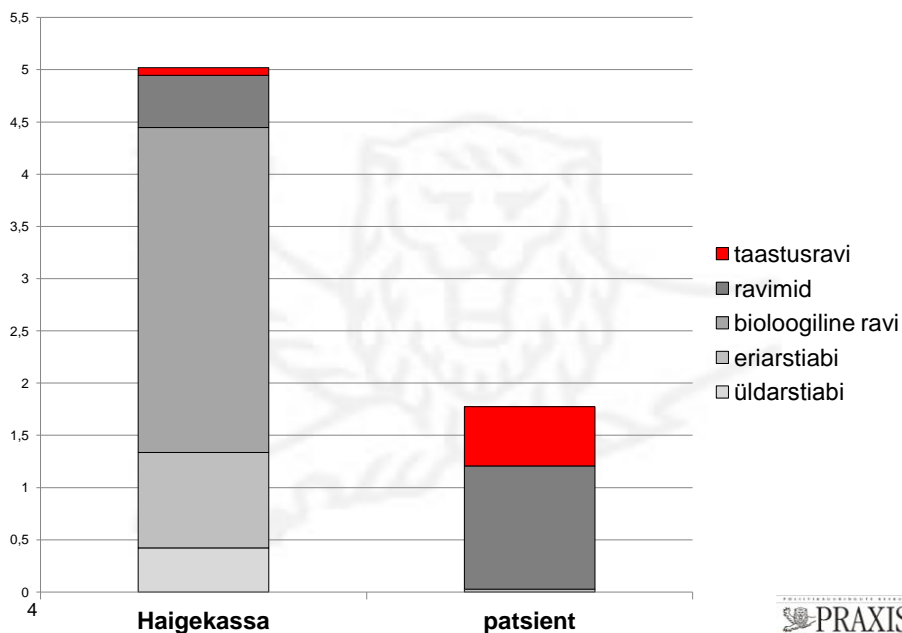
## Autoimmuunsete liigesepõletike hind Eesti ühiskonnale 2010. a: 27,2 miljonit eurot



3



## Autoimm. patsientide taastusravi kogukulu: 644 000 €



## Hüpoteese, miks pilt on selline

- ❑ Taastusravi ei ole veel ravisüsteemi pärisosa
- ❑ Luu- ja liigesehaiguste diagnoosigrupp ei mahu prioriteetsete hulka
- ❑ Tervishoiupoliitiliste otsuste langetamisel on argumendid meditsiinisüsteemi kesksed

5



## Taastusravi ei ole veel ravisüsteemi pärisosa (1)

- ❑ Dr Sooba (2012): Taastusravi vajavad kõik liigese-põletikega haiged haiguse alguses ja hiljem pärast iga ägenemist juhul, kui tervislik seisund seda vajab.
- ❑ VV määrus (jõust 01.01.12): **Funktsioone toetava taastusravi** osutamisel tasub haigekassa 80% voodipäeva maksumusest. Omaosalusena võib raviasutus patsiendilt võtta 20% voodipäevahinnast ehk 8,96 eurot ühe päeva kohta ja voodipäevatasu kuni 1,6 eurot päevas.
- ❑ HK koduleht (2012): “Represseeritud ja nendega võrdsustatud inimesed ning puudega inimesed peaksid taastusravi kohta uurima ka [sotsiaalkindlustusametist](#).”

6



## Taastusravi ei ole veel ravisüsteemi pärisosa (2)

Sõna “taastusravi” Eesti Haigekassa arengukavas 2012-2015 ei sisaldu:

NOUKOGU OTSUS

29.detsember 2011.a. nr. 23

Eesti Haigekassa arengukava 2012 – 2015

Otsus tehakse Eesti Haigekassa seaduse § 12 lõike 1 punkti 1 alusel juhatause ettepanekul.

1. Kinnitada Eesti Haigekassa arengukava 2012 – 2015 ja tulemuskaart (lisatud).

Hanno Pevkur

Eesti Haigekassa nõukogu esimees

7

PRAXIS

## Luu- ja liigesehaigused on teisejärgulised (1)

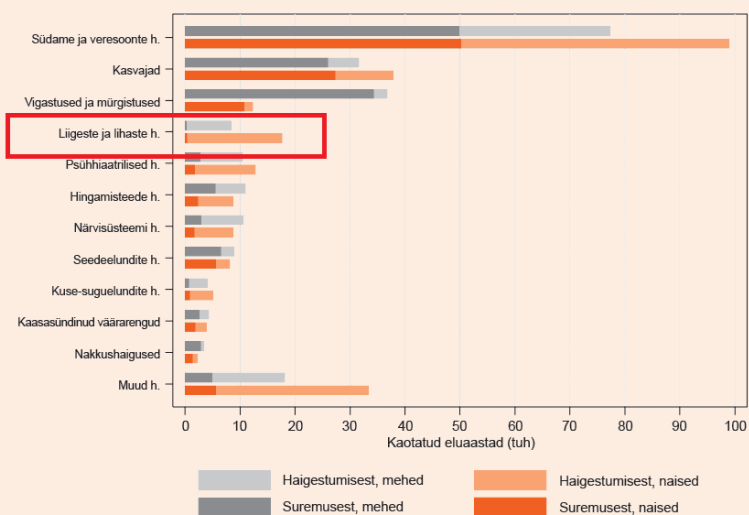
### 3.2. Tõhustada tervise edendamist ja haiguste ennetamist tervisesüsteemis

Tallinna Hartas on rõhutatud vajadust leida ressursside jaotamisel õige tasakaal tervishoiu, haiguste ennetamise ja tervise edendamise vahel, et oleks võimalik tegelda praeguste ja tulevaste vajadustega tervise valdkonnas. Eestis on südame-veresoonkonna haigustesse ja pahaloomulistesse kasvajatesse haigestumus ja suremus tööealise elanikkonna hulgas olnud oluliselt suurem kui Lääne-Euroopas. Ka haiguskoormuse tõttu kaotatud eluaastate analüüsi alusel põhjustavad suurimat tervisekadu südame- ja veresoonkonna haigused, pahaloomulised kasvajad, vigastused ning mürgistused. Kõik need probleemid mõjutavad ka haigekassa tervishoiuteenuste ja ravimite ning töövoimetusega seotud kulusid. Suur osa neist on vältitavad või nendest tulenev kahju on vähendatav tervise edendamise ning ennetustegevusega.

Eesti Haigekassa arengukava 2012-2015, lk 16

## Luu- ja liigesehaigused on teisejärgulised (2)

Joonis 2. Tervisekaotus soo ja peamise allika lõikes, 2006



Läi ja Köhler, Eesti rahvastiku tervisekaotus (2009) lk 3



## Tervishoiupoliitika on meditsiini-süsteemi keskne (1):

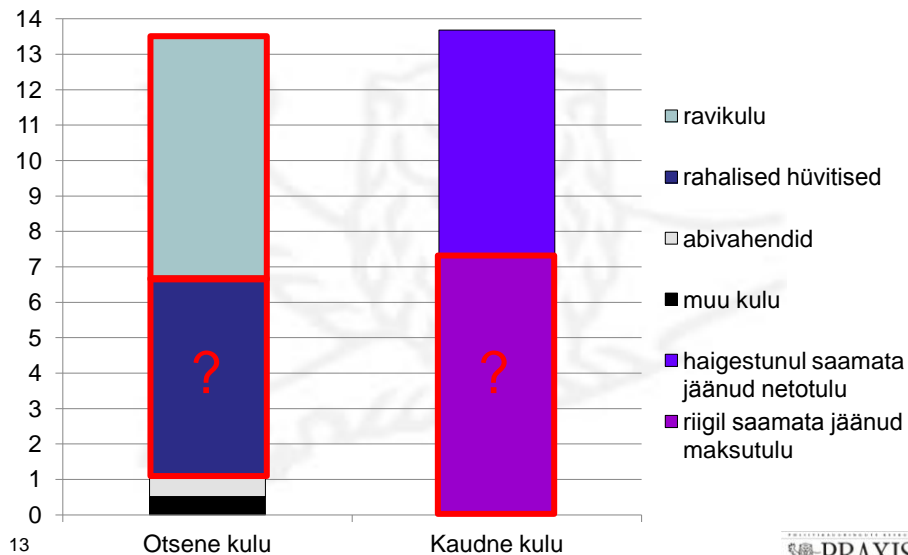
Eesti Haigekassa arengukava 2012-2015, lk 16:

tulevaste vajadustega tervise valdkonnas. Eestis on südame-veresoonkonna haigustesse ja pahaloomulistesse kasvajatesse haigestumus ja suremus tööealise elanikkonna hulgas oluliselt suurem kui Lääne-Euroopas. Ka haiguskoormuse tõttu kaotatud eluaastate analüüsi alusel põhjustavad suurimat tervisekadu südame- ja veresoonkonnahaigused, pahaloomulised kasvajad, vigastused ning mürgistused. Kõik need probleemid mõjutavad ka haigekassa tervishoiuteenuste ja ravimite ning töövõimetusega seotud kulusid. Suur osa neist on välditavad või nendest tulenev kahju on vähendatav tervise edendamise ning ennetustegevusega.

- Kulu töövõimetuspensionile ja sotsiaaltoetustele? Tegemata töö? Saamata jäänud maksud?



## Tervishoiupoliitika on meditsiinisüsteemi keskne (2):



## Kuidas saaks taastusravist ravisüsteemi loomulik osa?

- Ühiskonna vaatevinklist optimaalsete valikute langetamiseks peavad tervishoiupoliitika kujundajad teadvustama, millist mõju avaldavad nende otsused või otsustamatus väljaspool nende tavapärast pädevusruumi.
- Ilma mõtteviisi muutuseta on taastusravi vaeslapse rollist raske päästa.