



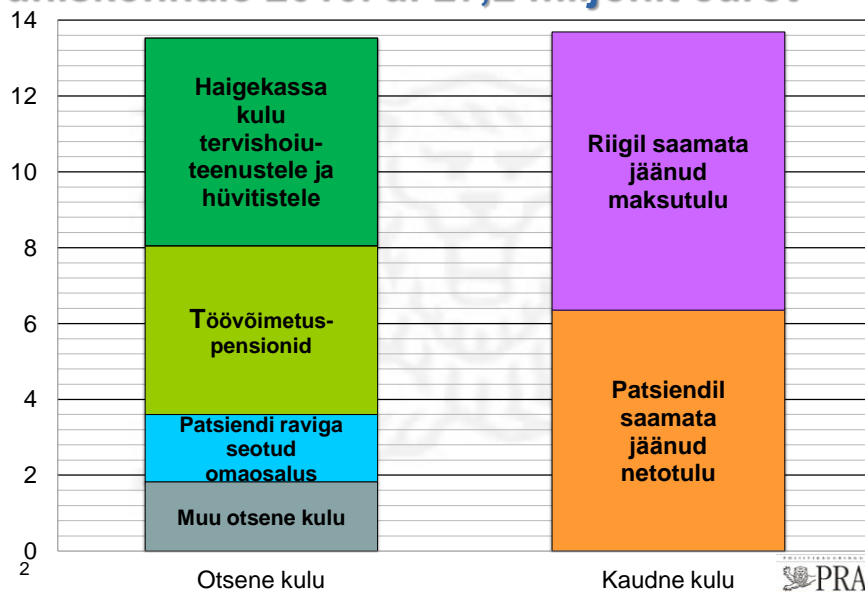
Liigesepõletike haigus- ja majanduslikust koormusest analüütiku pilgu läbi



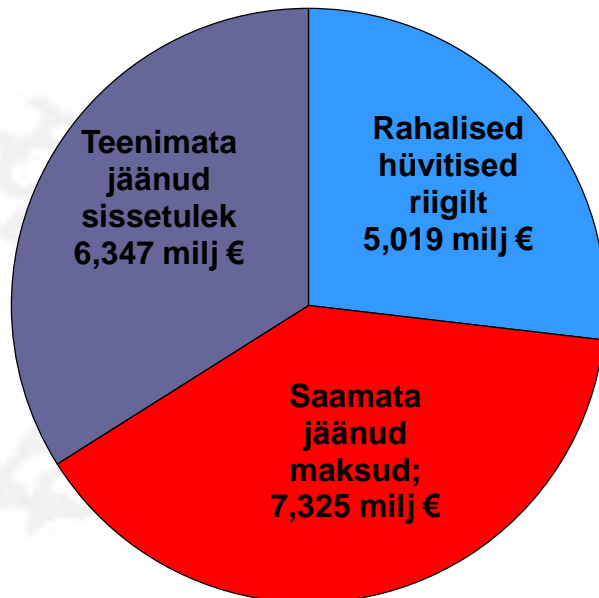
Vootele Veldre
23.11.2012



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



Kulust üle 2/3 seotud töövõimetusega – 18,7 milj €



3



Miks pilt on selline?

- Süsteemis peidus olevat potentsiaali ei kasutata töövõimetuse ennetamiseks
- Ravi- ja rehabilitatsiooni korraldus ei toeta rahaliste hüvitiste ja kaudse kulu ennetamist
 - raviteenuste korraldus ei soosi varast ravi
 - liigesepõletikega patsientide kõrge omaosalus ravimite ostul ja taastusravis võib takistada ravieesmärkide saavutamist
 - sotsiaalkaitse meetmed on rahaliste hüvitiste kesksed
- hüvitised ja tööalane rehabilitatsioon lahus

4



Miks probleemid on sellised?

- Kroonilistele haigustele (mis elu ei võta) ei osata/ ei tihata veel tähelepanu pöörata
- Sotsiaalkaitse süsteemi tänane korraldus ei toeta töövõime säilitamise hoidmist eesmärgina
 - Ravikindlustuse raha jagamisel ei vaadata mõju väljaspool ravikindlustust.
 - Riik on suutnud hüvitistekeskset süsteemi seni üleval pidada

5



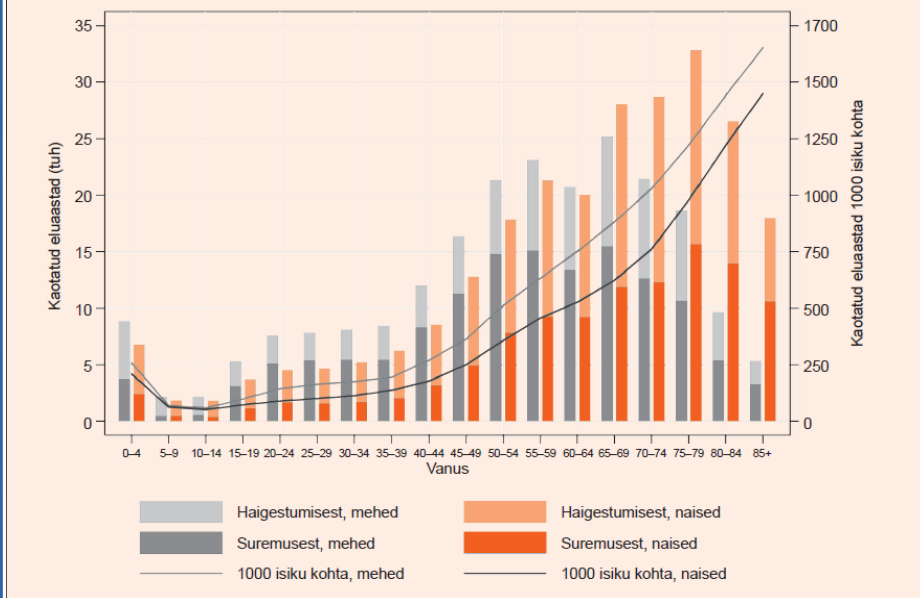
Joonis 2. Tervisekaotus soo ja peamise allika lõikes, 2006



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



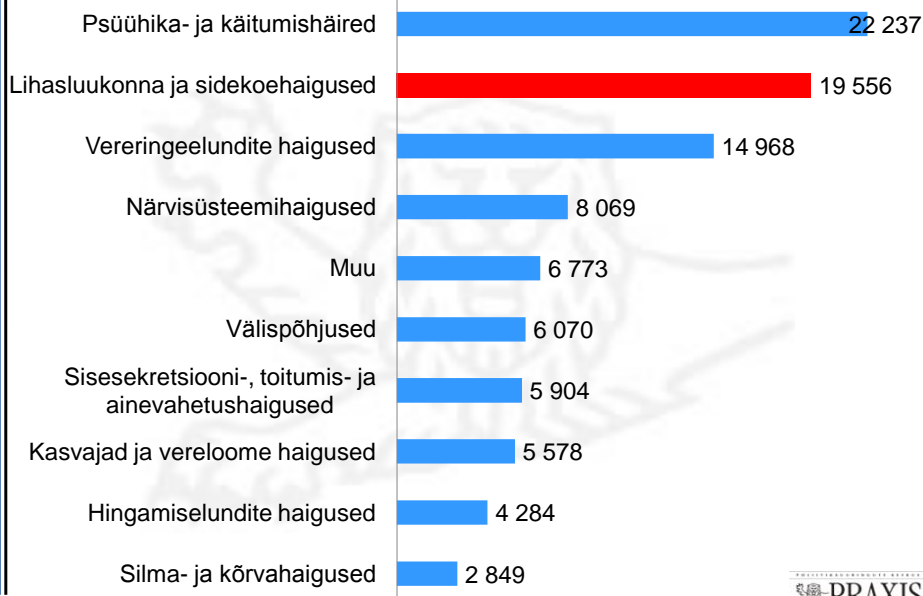
Joonis 1. Suremus- ja haigestumuskaotus soo- ja vanuserühmiti ning tervisekaotus 1000 isiku kohta, 2006



7. Lai ja Köhler, Eesti rahvastiku tervisekaotus (2009) lk 2



Töövõimetuspensionile õiguse andva töövõimekaoga inimesed 30.06.12



Allikas: SKA 2012.09, arvutused Praxis



Ravikindlustuse raha jagamisel ei vaadata mõju väljapool ravikindlustust

- VV määrusega vastu võetav HK TTL on üks olulisemaid tervishoiupoliitilisi instrumente Eestis kuid õigusakti seletuskiri ei sisalda sõnagi muutustega kaasnevast kulust-tulust väljapool ravikindlustuse eelarvet

9



Riik on suutnud hüvitisekeskset süsteemi seni üleval pidada..

- Töövõimetuspensionide kulu 2012: ~200 milj eurot
- Töövõimetuskindlustusreform kavandamisel
- Edukas töövõimetuskindlustuse reform kahandab vajadust hüvitise järele
- Reform toob kaasa vajaduse vastata mitmele küsimusele:
 - Kuidas korraldatakse hüvitist mittesaava tervisekaoga inimese ravikindlustus?
 - Kuidas korraldatakse taastusravi osutamine?
 - Kuidas kompenseeritakse kroonilistest haigetest kuid asendussissetulekut mittesaavate inimeste ravimeid?

10



Koondjäreldusi

- Probleem ei ole niivõrd ühe haigusega kaasnev majanduslik koormus vaid selle struktuur
- Kaudse kulu osakaalu on tervishoiu- ja rehabilitatsiooniteenuste ratsionaalsema korralduse kaudu võimalik kahandada
- Mitmetele probleemkohtadele võimalik vastata töövõimetuskindlustuse väljatöötamisel

11

Aitäh kuulamast!

12