



# **RAVI JA RAVIMITE KOMPENSEERIMISE KORD ja VÕIMALUSED.**

**Mari Mathiesen**  
**Eesti Haigekassa**

***REUMAFOORUM 5/11/2009***

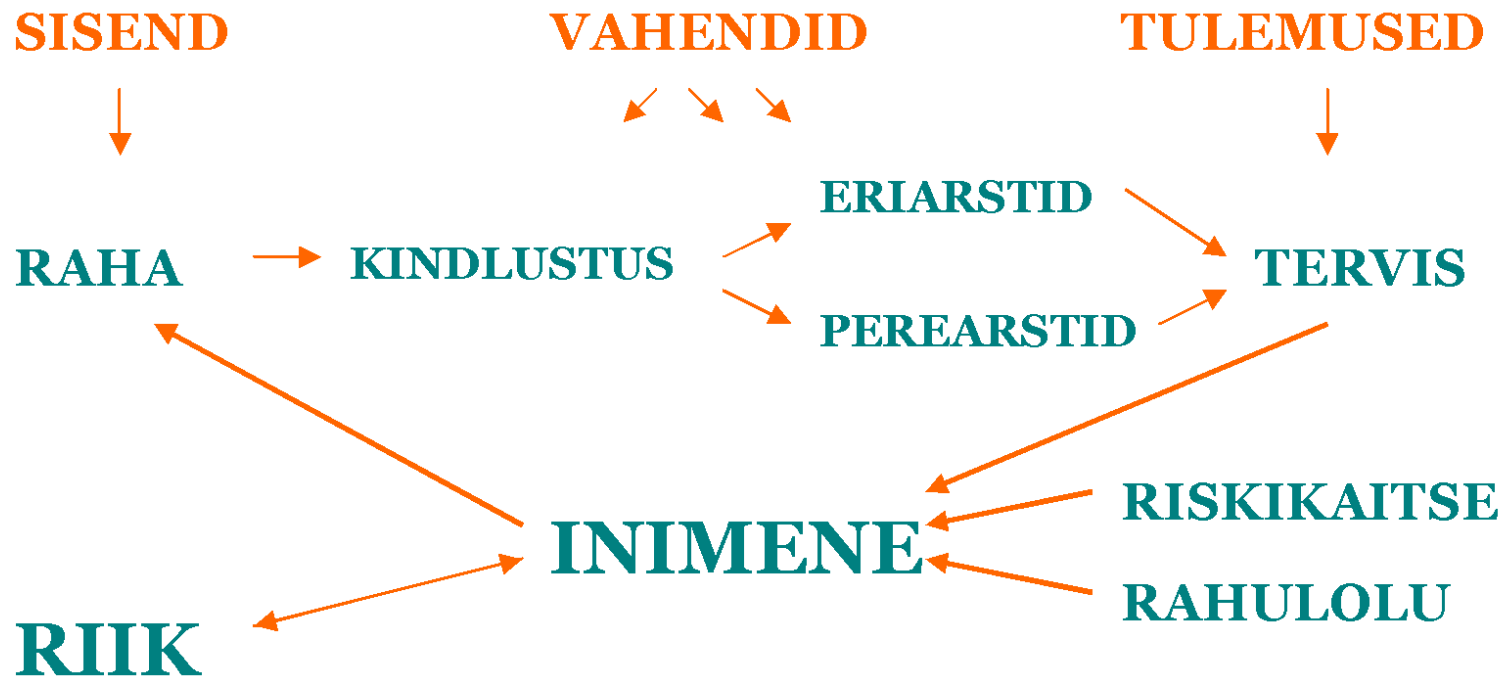
## Riiklik ravikindlustus

- on tervishoiukulude katmise süsteem haiguste ennetamise ja ravi, ravimite ja meditsiiniseadmete ostmise rahastamiseks ning ajutise töövõimetuse hüvitiste ja muude hüvitiste maksmiseks;
- põhineb solidaarsusel ja piiratud omaosalusel;
- lähtub ravikindlustusraha otstarbeka kasutamise põhimõttest;
- arvestab ravikindlustuse rahalisi võimalusi.

## Reumatoloogia

- on sisemeditiini eriala;
- käsitleb >100 erineva haiguse, mille üheks oluliseks sümptomiks on luu- ja liigesevalu ning põletik;
- meeskonnatöö, hõlmates perearste, ortopeede, neurolooge, taastusravi spetsialiste
  - ravijuhud ja kulud väga erinevatel eelarveridadel

# Tervishoiusüsteem



# Reumatoloogia erialaseltsi, patsientide ja ravikindlustuse partnerluse eri aspektid

- **Juhised**
- **Ennetustegevused**
- **Aktiiv- ja taastusravi**
  - **ambulatoorselt**
  - **päevaravis**
  - **haiglas**
- **Soodusravimid**

## Juhised

- **Protsessi tugi on tõenduspõhised soovitused**
  - **meditsiinipersonalile**
  - **patsiendile**
    - **tema lähikondlastele**
- **Teadlikkus ja aktiivne kaasatus on parima tulemuse saavutamiseks olulised**

## **RAVIJUHISED toetavad raviprotsessi kui tervikut ning selle järjepidevust**

- **Kliinilised ravijuhendid on**
  - **süsteematiselt välja töötatud seisukohad**
  - **tervishoiutöötaja ja patsiendi abistamiseks kliiniliste otsuste tegemisel**
  - **asjakohase ravi ja/või tegevuse valimiseks.**
- **Koostatakse tervishoiuteenuste tulemuse parendamiseks**
  - **positiivne mõju patsiendile.**

## Ravijuhised reumatoloogias

- 2004. aastal tunnustas haigekassa Eesti Reumatoloogide Seltsi poolt koostatud **reumatoidartriidi** ravijuhendi
- 2009. aastal on koostöös valmimisel **osteoartroosi** ravijuhend

## Reumatoidartriit. JUHENDMATERJAL PATSIENTIDELE

- valmis 2008. aastal;
- ühistöös osalesid Eesti Reumatoloogide Selts, Eesti Reumaliit ja haigekassa;
- tasuta jagamiseks.
- Internetis on palju infot, kuid selle info väärtuse hindamiseks peavad olema head **alusteadmised**.

## Luu- ja liigesehaiguste ENNETUS

- **2002. aastast alates sihtotstarbeline ennetusprojekt “Osteoporoosi varajane avastamine reumaatilise haigustega patsientidel”**
  - **sihtrühm 1300-1500 reumaatilise haigusega patsienti;**
  - **luutiheduse mõõtmine, vitamiin D- uuringud ja ravivõimlemine või füsioteraapia;**
  - **luu mineraalse tiheduse uuringu läbimine parandab ravisoostumust.**

## Luu- ja liigesehaiguste ENNETUS

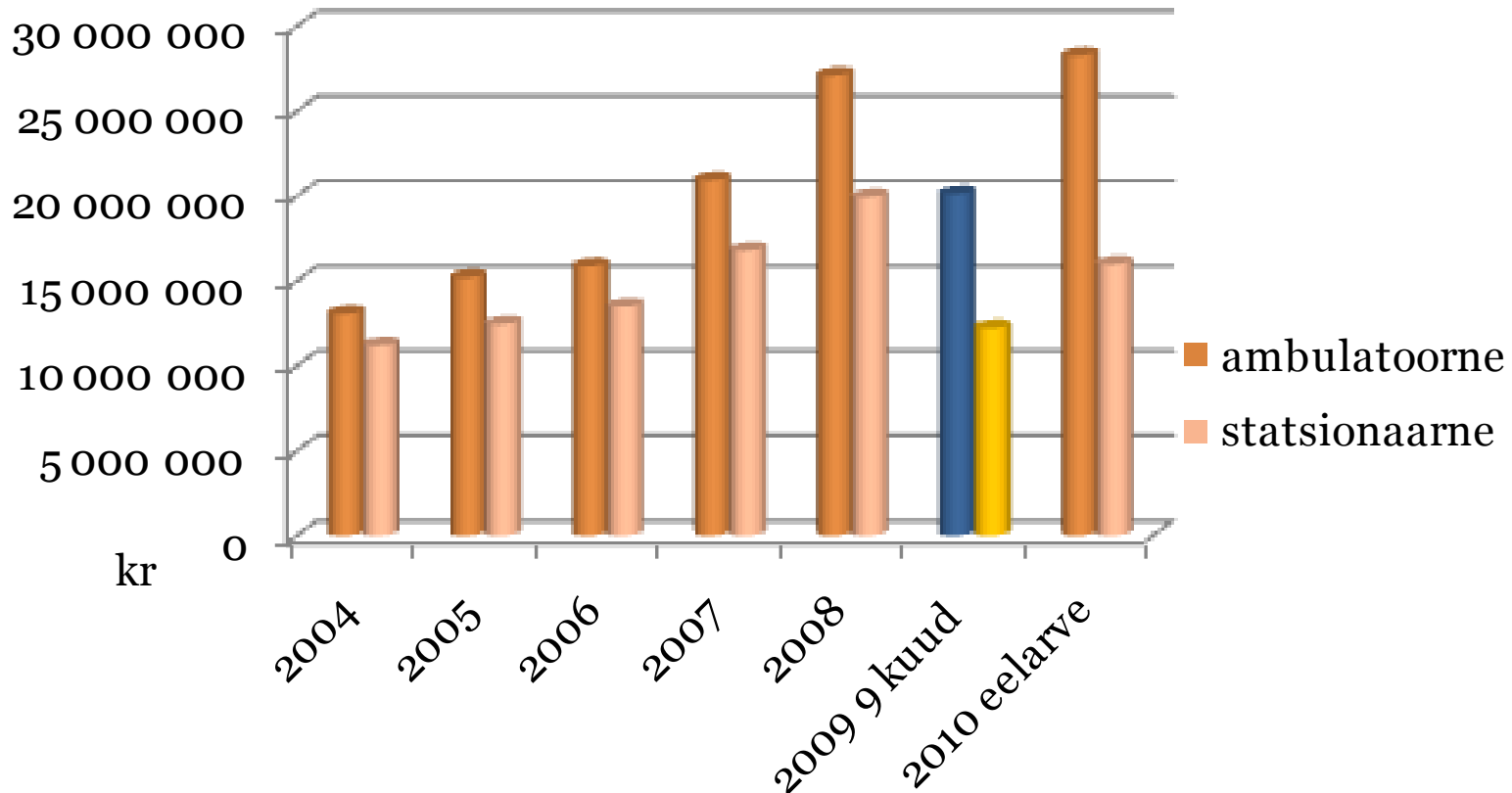
### Projekti “Osteoporoosi varajane avastamine reumaatilise haigustega patsientidel”

- **2009. aasta** võimaluste kasutamine on olnud kavandatust tagasihoidlikum
  - 9 kuuga osales 748 isikut planeeritud 1000 asemel
- **2010. aastaks** planeeritud projekti jätkumine
  - ligikaudu 1100 osalejat
  - summa 1 milj kr

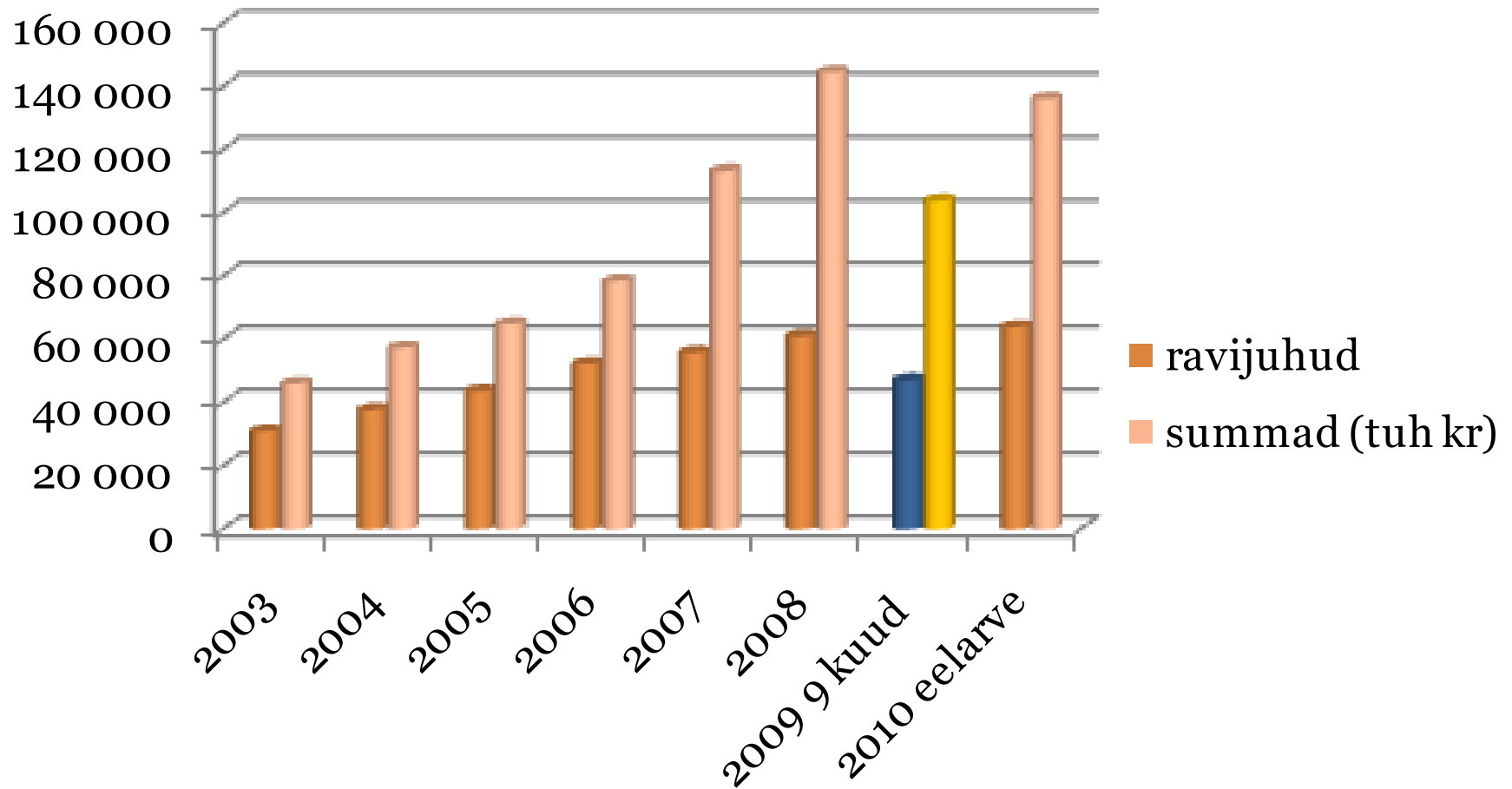
## Elanike teadlikkus ja osalus

- **Haigekassa**
  - edastab elanikkonnale **terviseteavet** igakuistel terviselehekülgedel (EPL, PM, ML, LL, SLÕ, DZD),
  - sh artiklid liikumisest ja reumaatilistest haigustest koostöös erialaspetsialistidega

# Reumatoloogia eriala tervishoiuteenuste RAHALINE RESSURSS 2004-2010



## TAASTUSRAVI rahastamine 2003-2010



## BIOLOOGILISE RAVI kasutus ja prognoos

Aasta	Eelarves			Tegelik kasutus*		
	Isikuid	Ravijuhud	Summa (tuh kr)	Isikuid	Ravijuhud	Summa (tuh kr)
2007	83	969	16 108	103	726	13 410
2008	166	1985	32 726	214	1673	30 487
2009	260	2992	56 941	268	1267	32 432
2010	354	2330	57 931			

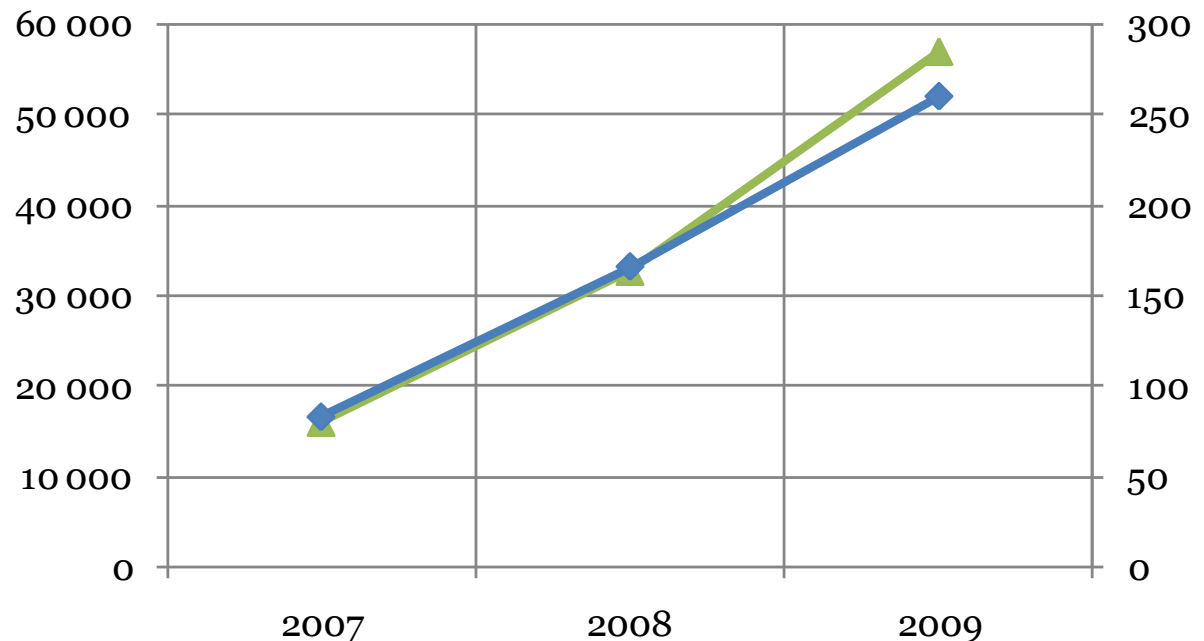
\* 2009. aastal 9 kuud

- **Bioloogilise ravi kättesaadavuse parandamine on üks haigekassa prioriteetidest**
  - **valik laienes**
  - **alates 1. juulist 2009 hüvitatakse nelja erinevat toimeainet**

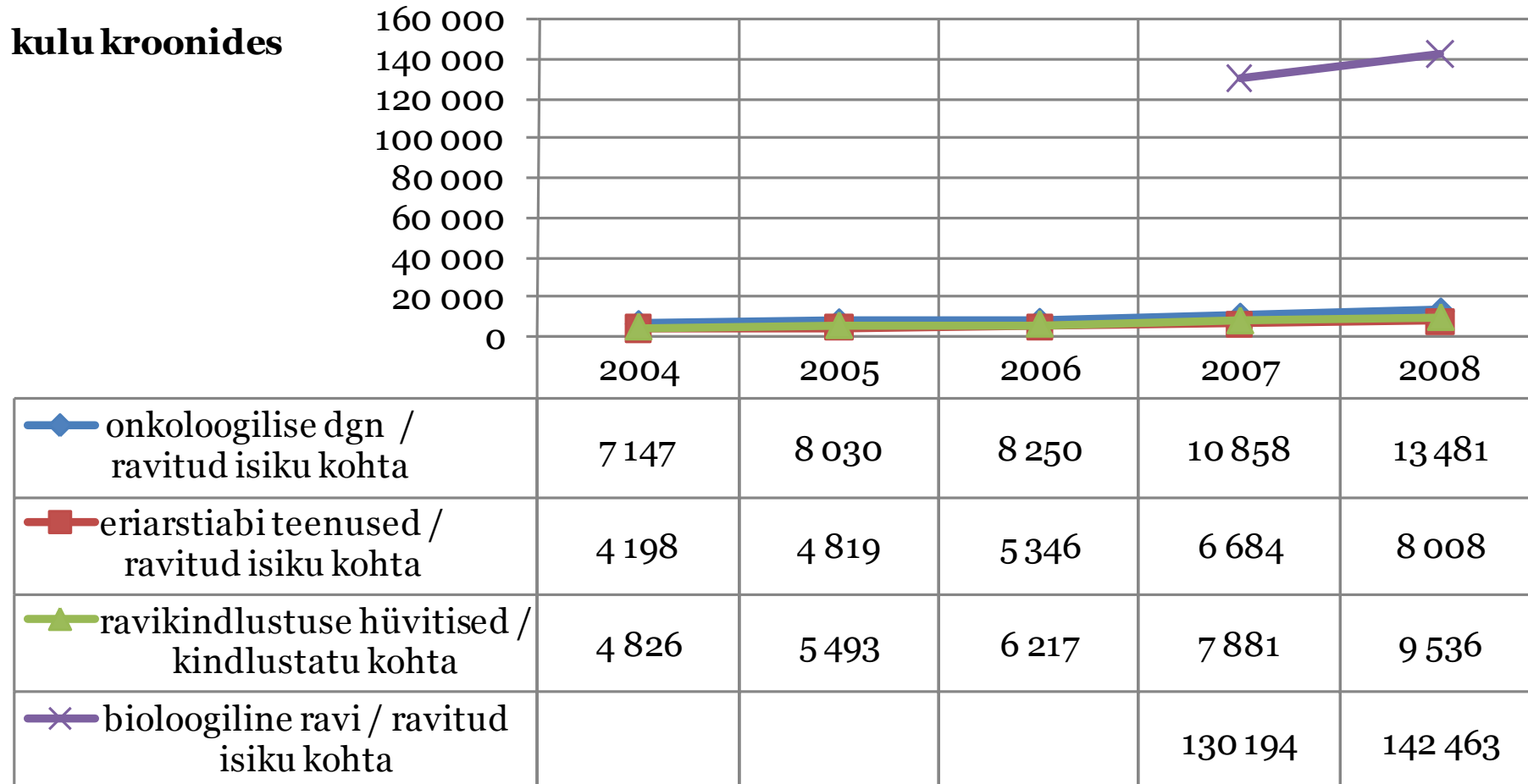
## BIOLOOGILINE RAVI

- **2010. aastal**

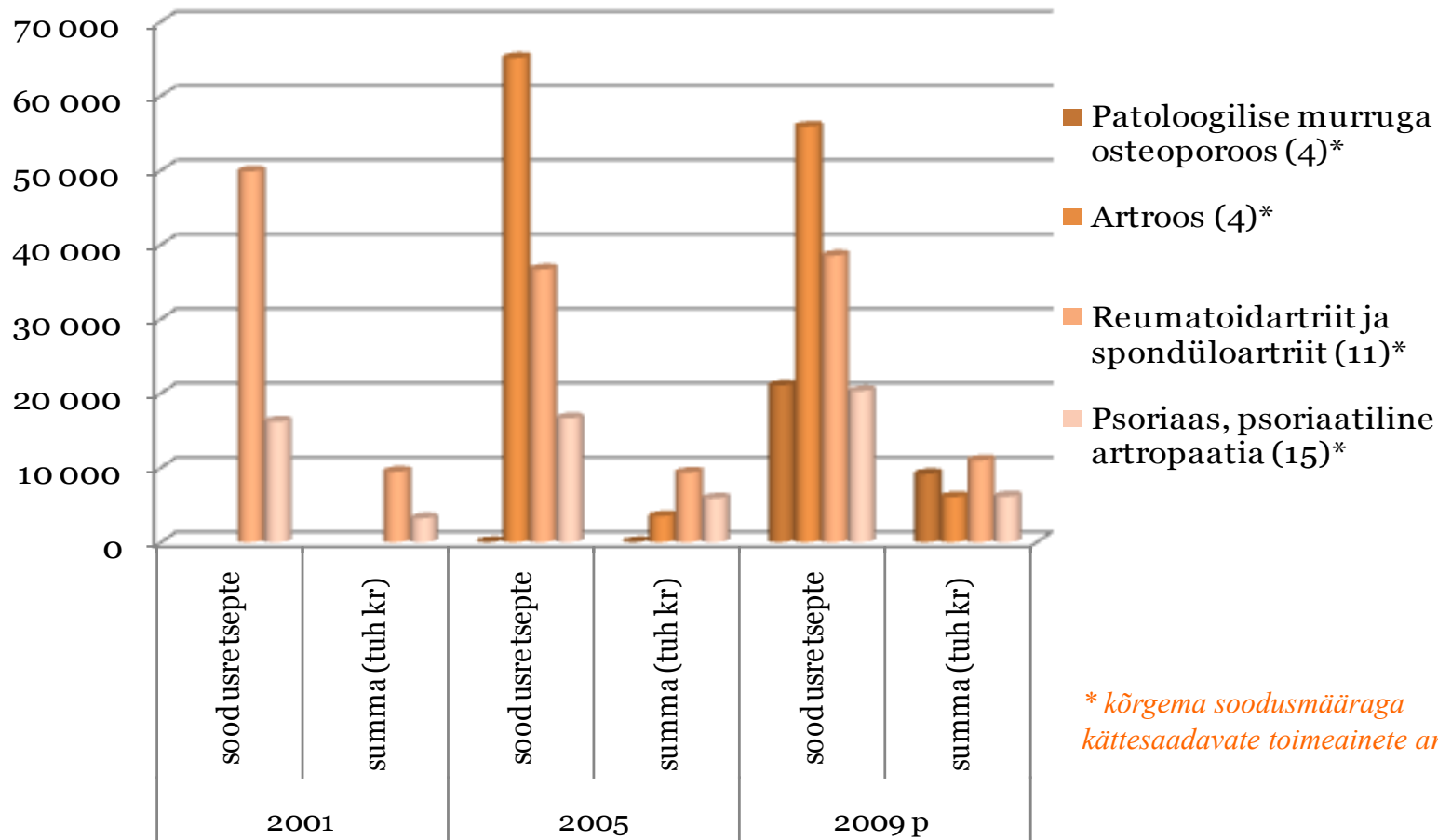
- **saab ravi 4 korda rohkem patsiente kui 2007**
- **summa ligi 58 milj kr**



# BIOLOOGILINE RAVI võrdluses

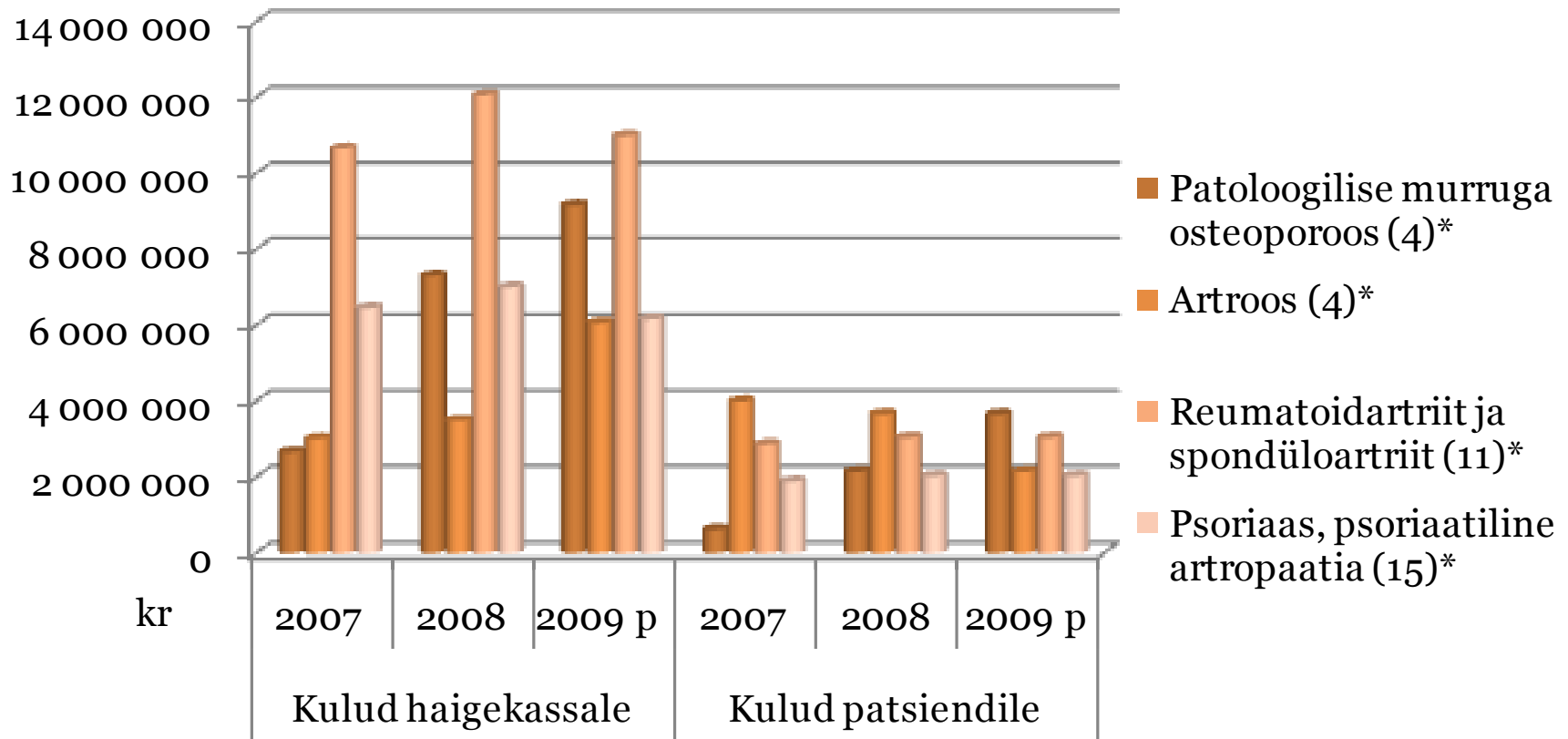


# Luu- ja liigesehaiguste raviks kasutatavad ambulatoorsed SOODUSRAVIMID



\* kõrgema soodusmääraga kättesaadavate toimeainete arv

# SOODUSRAVIMITE kulude jaotumine



\* kõrgema soodusmääraga kättesaadavate toimeainete arv

## 2010. aastal ambulatoorsed soodusravimid :

- planeeritud eelarve I versioonis
  - 6,65 miljonit soodusretsepti
  - kulused summas 1,45 miljardit kr
- aastaseks kulutuste kasvuks 5%
  - 70 milj kr enam kui 2009. aastal
- haigekassale nn “avatud kohustus”
  - hüvitatakse isiku vajadusest lähtudes
  - õigusaktidega määratud ulatuses

## **Koostööuurimus – Reumatoidartriidihaige elukvaliteet, toimetulek ja rahulolu arstiabi kättesaadavusega**

- **valmis 2008. aastal**
- **ühistöös osalesid Tartu Ülikooli Sisekliinik, Tervishoiu Instituut ja haigekassa;**
- **patsientide hinnangutes raviga seotud väljaminekutele ja tegelikes kulutustes olid erinevused.**

**Ravimeid oli välja ostnud 65,6%, mis on oluliselt vähem võrreldes küsitletute endi hinnangutega**

- **10% võtavad ravimeid harvemini,**
- **2% võtavad ravimeid sagedamini,**
- **5% võtavad ravimeid lühemat aega,**
- **2% pole arsti määratud ravimeid enamasti kasutanud.**

**Siht:** vähendada omaalgatuslikke korrektsioone raviplaanis.

*Allikas: THI, TÜ ja EHK koostööuurimus Reumatoidartriidihaike elukvaliteet, toimetulek ja rahulolu arstiabi kättesaadavusega*

## Olulisim on eriala ja ravikindlustuse koostöös tagatud:

- baasravimid 75% või 90% soodusmääraga;
- bioloogilised ravimid teenustena;
- aktiivravi kättesaadav;
- taastusravi üha enam kasutatav.
  
- Küsimus kättesaadavusest on oluliselt laialdasem kui teenuste või ravimite võimaldamine.
- **RAVIKOOSTÖÖ** ja **TEADLIKKUS** on peamised võtmesõnad. See on oluline arengusuund.