

## Reumaatiliste haigete ravi rahastamine, haiguste ennetamisele suunatud tegevused

2011

Eesti Haigekassa

## Tervishoiuteenused

### RAVIJUHUD

- Reumatoloogia eriala ravijuhtude osakaalud (%) raviteenuse tüübiti 2007-2010

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	96%	96%	96%	96%
Päevaravi	0,3%	0,5%	0,5%	0,5%
Statsioonarne	4%	4%	4%	4%

- Eriala ravijuhtude arv raviteenuse tüübiti 2007-2010

Ravijuhtude arv	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	46 400	50 440	50 554	55 088
Päevaravi	141	257	243	268
Statsioonarne	1969	2066	1859	2022
Kokku	48 510	52 763	52 656	57 378

- Reumatoloogia eriala ravijuhtude osakaal eriarstiabi ravijuhtudest (%) 2007-2010

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	1,7%	1,8%	1,9%	2,0%
Päevaravi	0,3%	0,5%	0,4%	0,5%
Statsioonarne	0,8%	0,8%	0,8%	0,8%
Kokku	1,6%	1,7%	1,7%	1,8%

## Tervishoiuteenused



### RAVIKULUD (ilma bioloogilise ravita)

- Eriala ravikulude osakaalud (%) raviteenuse tüübiti

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	55%	57%	62%	62%
Päevaravi	0%	1%	1%	1%
Statsionaarne	45%	42%	38%	37%

- Eriala ravikulud (tuh. krooni) raviteenuse tüübiti 2007-2010

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	20 775	26 812	26 917	29 250
Päevaravi	169	293	317	279
Statsionaarne	16805	19954	16475	17408
Kokku	37 749	47 059	43 708	46 938

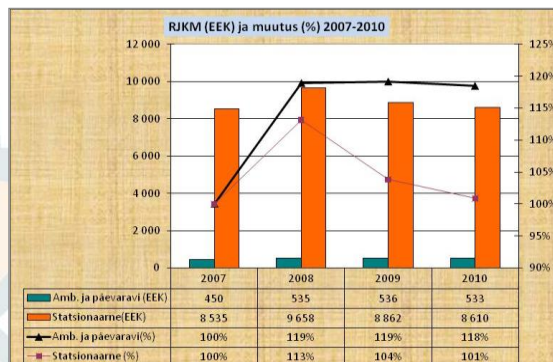
- Reumatoloogia eriala ravikulude osakaal eriarstiabi kuludest (ilma bioloogilise ravi kuludeta) (%) 2007-2010

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	1,4%	1,4%	0,8%	1,6%
Päevaravi	0,0%	0,1%	1,4%	0,1%
Statsionaarne	0,5%	0,5%	0,1%	0,5%
Kokku	0,7%	0,8%	0,4%	0,8%

## Tervishoiuteenused



### RAVIJUHU KESKMINE MAKSUMUS (ilma bioloogilise ravita)



- Vaadeldava perioodi alguses tõusis reumatoloogia erialal RJKM nii ambulatoorses kui statsionaarses ravis.
- 2008. aastast on ambulatoorne RJKM püsinud samal tasemel
- Eriala ambulatoorne ravijuhu keskmine maksumus on nelja aastaga kokku suurenenud 18%.

# Tervishoiuteenused



## BIOLOOGILINE RAVI

➤ Bioloogilise ravi kulud (tuh. krooni) 2007-2010

Raviteenuse tüüp	2007	2008	2009	2010
Ambulatoorne	10 562	27 875	42 275	56 997
Päevaravi	292	0	16	48
Stationsaarne	974	162	0	0
<b>Kokku</b>	<b>11828</b>	<b>28037</b>	<b>42291</b>	<b>57044</b>

➤ Bioloogilist ravi saavad isikud raviasutusesti

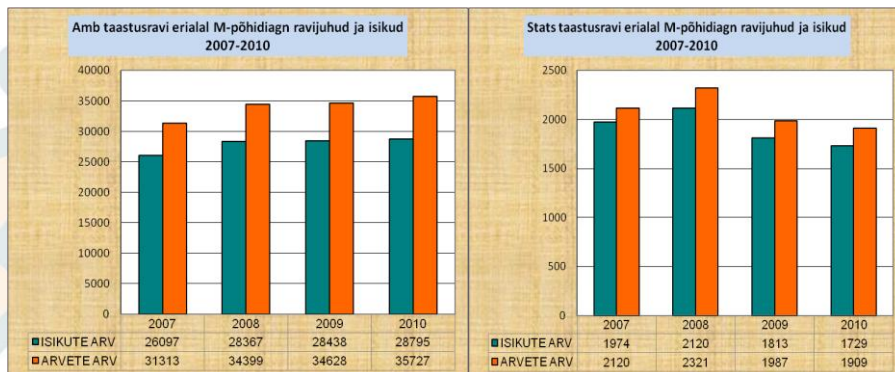
Raviteenuse tüüp	Raviasutus	2007	2008	2009	2010	Kokku aastatel 2007-2010
Ambulatoorne	Tallinna Lastehaigla	12	29	37	52	<b>63</b>
	TÜ Kliinikum	21	57	80	98	<b>112</b>
	Põhja-Eesti Regionaalhaigla	11	29	56	76	<b>83</b>
Päevaravi	Ida-Tallinna Keskhaigla	42	85	134	144	<b>158</b>
	TÜ Kliinikum	10		1	1	<b>12</b>
Stationsaarne	TÜ Kliinikum	14	6			<b>15</b>
	Põhja-Eesti Regionaalhaigla	2	1			<b>3</b>
<b>Kokku</b>		<b>94</b>	<b>199</b>	<b>304</b>	<b>369</b>	<b>410</b>

➤ Käesoleval hetkel saab bioloogilist ravi 486 isikut

# Tervishoiuteenused



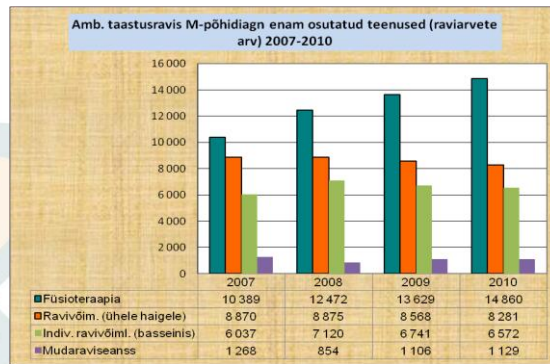
## TAASTUSRAVI



➤ Stationsaarset taastusravi saavate isikute arv aasta aastalt väheneb ning ambulatoorne suureneb.

## Tervishoiuteenused

### TAASTUSRAVI



- Peamiseks teenuseks arvel eriarsti vastuvõtt.

## Muudatused 2012. aastal

### EELARVE

- 2012 aastaks on eelarve I versioon planeeritud selliselt, et erialal on tagatud vähemalt 2011. aasta tase. Eelarve kinnitatakse 2012. aasta alguseks.
- Bioloogilise ravi eelarves on kindlustatud järgmiseks aastaks vähemalt 2011. aasta täitmise prognoosi tase;

### KÄTTESAADAVUS, ravivõimaluste laiendamine

- Bioloogilisse ravisse lisandub uus toimeaine ning muudetud on rakendustingimusi teenuse osutajatele;
- Lisandub uus tervishoiuteenus "Intravenoosne osteoporoosi bisfosfonaatravi";
- Lisandub teenus "Kogu lülisamba morfomeetiline uuring aksiaalse DXA densitomeetriga" (hind 10,60 eurot), vajalik ennetusprojektis;
- Muudetud füsioteraapia teenuse aega.

## Ravimid

### 75% (90%) SOODUSMÄÄRAGA KÄTTESAADAVAD järgmiste haiguste korral:

- psoriaatiline artropaatia (M07);
- reumatoidartriit (M05, M06, M08) ja spondüloartriit (M45, M46);
- artroos (M15-M19) üle 63-aastastel inimestel;
- podagra (M10);
- süsteemne erütematoosluupus või muu süsteemne sidekoe kahjustus (M30, M31, M32, M33, M35);
- süsteemne skleroos (M34);
- radioloogiliselt verifitseeritud murruga osteoporoos (M80);
- **Kättesaadavad on 23 erineva toimeaine preparaadiid;**
- **Reumatoloogid on M diagnooside korral peamised ravimite väljakirjutajad.**

## Ravimid

- Kõrgema soodusmääraga kompenseeritavate ravimite kulud (kroonides)

2007		2008		2009		2010	
Isikud	Summa	Isikud	Summa	Isikud	Summa	Isikud	Summa
42 092	19 024 830	45 246	26 917 460	46 608	31 308 761	49 942	35 249 130

- 50% soodusmääraga kasutatavate ravimite kulud

2007		2008		2009		2010	
Isikud	Summa	Isikud	Summa	Isikud	Summa	Isikud	Summa
59 674	14 883 685	65 324	18 367 603	61 783	18 062 260	59 396	13 265 216

- **Miks on 50% ravimitarvitajaid rohkem?**

## Ravimid



- Eriala on nii ambulatoorse- kui ka statsionaarse ravimivajaduse kirjeldanud;
- Kirjeldatud ravimivajaduse kättesaadavuse parandamiseks vaja esitada taotlused ning läbida menetlusprotsessid;
- Oluline on lähtuda põhimõttest, et iga uus vajadus oleks ka meditsiiniliselt tõenduspõhine ning Eesti tingimustes kulutõhus.

## Luu- ja liigesehaiguste ennetus



- Rahastame 2002.aastast projekti “Osteoporoosi varajane avastamine” pikaajalist glükokortikosteroidravi saanud patsientidele (sihtrühm <1300)
  - luutiheduse mõõtmine, vitamiin D- uuringud ja ravivõimlemine
- 2010. aastal uuritud patsientidest:
  - enamused on naised;
  - ca pooltel patsientidest uuriti luutihedust esmakordselt;
  - keskmine vanus oli 62 aastat;
  - põhihaiguseks reumatoidartriit;
  - osteoporoos avastati 19% haigel ja osteopeenia 46 % uuritustest.
- Luumurd oli anamneesis 23%-l glükokortikosteroidide tarvitanud patsientidest.
- Eakate arvu suurenemine viib osteoporoosi levimuse tõusule ja luude haprusest põhjustatud luumurdude sagenemisele, seetõttu on oluline jätkata projektiga ja tervis edendamiseks (eluviis ja liikumine).

**Ennetustegevus reumaatiliste haiguste korral peab jätkuma!**

## Tervisekäitumise kujundamine



- Haigekassa rahastab tervise edendamisele suunatud projekte ja patsiendijuhendeid
  - edendada liikumist ja tasakaalustatud toitumist;
  - maakondlikud projektid vigastuste ennetamiseks;
  - teavitavad ennetavatest teenustest.
- Toetame ja teeme koostööd tervist edendavate lasteaedade ja koolide, töökohtade ja haiglatega: eesmärgiks ka krooniliste haiguste ennetamine
- Oluline on kroonilise haigusega patsiendiõpetus ja selle tugisüsteem- kavandame partneritega analüüsida vajalike tugitegevustega kaetust, nende sisu ja kvaliteeti, mille järgselt on võimalik planeerida jätkusuutlikke lahendusi
- Nii krooniliste haiguste kui vigastuste ennetamiseks ei ole võimalik leida lahendust üksnes meditsiini tasandilt. Tähtis on erinevate valdkondade (haridus, kultuur, majandus, liikluskorraldus, teadus, meditsiin jt) kooskõlastatud ühistöö ühise eesmärgi nimel.



### Olulisim on koostöös tagatud:

- baasravimid 75% või 90% soodusmääraga;
- bioloogilised ravimid teenustena;
- aktiivravi kättesaadav;
- taastusravi üha enam kasutatav;
- ennetus vajalik ning kättesaadav.

**Küsimus kättesaadavusest on oluliselt laialdasem kui teenuste või ravimite võimaldamine**