

Lp EAL liikmed!

1. Koormusnormide väljatöötamisel selgus, et haigekassa ei täida kollektiivlepingu tingimusi.

Streigi lõpetamise ja kollektiivlepingu sõlmimise üheks peamiseks eelduseks oli haigekassa nõukogu otsus 23.11.12, et hinnakirja kehtestamisel pikendatakse arsti ja õe tööaega esmases ambulatoorses vastuvõtus 5 minuti võrra ja statsionaarse voodipäevas vastavalt 4 ja 17 minuti võrra ning suurendatakse ka vastavat palgakomponenti vastuvõtu ja voodipäeva hinnas. See võimaldaks kehtestada koormusnormid ja hakata realselt vähendama töö intensiivsust.

Tegelikult:

- suuremale osale eriarstiabi voodipäevadest arsti minuteid ei lisatud;
- hooldusravi voodipäevale minuteid ei lisatud;
- ambulatoorsetest vastuvõttudest pikendati 5 minuti võrra ainult eriarsti esmast vastuvõttu ja psühhiaatri vastuvõttu aktiivravi perioodis; minutid on lisamata: mitmele psühhiaatri vastuvõtu liigile, õe ja ämmaemanda iseseisvale vastuvõtule;
- HK andmed minutite arvu kohta 2012.a ei lähe kokku sotsiaalministri määruse andmetega;
- HK esitas EAL-le võltsitud andmed: näitamaks, et vajalik arv minuteid on lisatud, vähendati 2012. a tegelikult kehtinud arsti ja õe tööaja minuteid voodipäevas;
- suur osa rahast, mis oli ette nähtud minutite lisamisest tulenevaks hinnatõusuks, kulutati seni kehtinud vigaste piirhindade parandamiseks;

2. Meie nõudmisel toimus kaks kohtumist sotsiaalministri ja haigekassa juhtidega, kus osalesid ka haiglate liidu, tervishoiutöötajate kutseliidu, õdede liidu esindajad. Alguses väitsid minister ja haigekassa esimees, et lepingu tingimused on täidetud ja tööaja minuteid on lisatud voodipäevadele keskmiselt 4 ja 17 ja esitati selle pettuse tõendamiseks arstide liitudele valeandmed. HK esitatud andmete analüüsimisel ilmnas, et tegelikult näitasid nad 2012. a kehtinud minutite hulka väiksemana. Lühidalt seisnes HK „metoodika“ selles, et esmalt vajalik hulk minuteid lahutati ja siis uuesti liideti.

Samuti selgus, et seni kehtinud piirhinnad olid madalamad kui standardkulu järgi arvutatud nn kulumudeli hinnad. 1. märtsist 2013 kaotas HK selle erinevuse, kasutades vahe katmiseks tööaja pikendamiseks ettenähtud raha.

Näide 1: **esmane ambulatoorne vastuvõtt**

- kulumudelisse lisati 5 minutit õe ja arsti tööaega ning suurendati palgakomponenti
- kulumudeli hinnaks kujunes **15,60** eurot
- piirhinnaks kinnitati **15,32** eurot
- haigla kuludest jääb **0,28** eurot katmata

Näide 2: **sisehaiguste voodipäev**

<u>arsti minutid tegelik (SM määrus)</u>		<u>HK „uus metoodika“</u>			
2012	25	tehe nr 1:	$25 - 3 = 22$		
2013	25	tehe nr 2:	$22 + 3 = 25$		
lisatud 0 minutit		lisatud 3 minutit			
mudelihind 2012	58,54	piirhind 2012	57,14	vahe	1,4
mudelihind 2013	64,59	piirhind 2013	64,59	vahe	0,0
kulude tõus	7,45	hinnatõus	6,05	vahe	1,4

Näide 3: **hooldusravi voodipäev**

<u>arsti minutid</u>		<u>õe minutid</u>			
2012	8	2012	115		
2013	8	2013	115		
lisatud 0		lisatud 0			
mudelihind 2012	51,20	piirhind 2012	43,01	vahe	8,19
mudelihind 2013	53,97	piirhind 2013	45,78	vahe	8,19
kulude tõus 4 ja 17 minuti lisamisel 4,35 EUR					
mudelihind	58,32	piirhind	45,78	vahe	12,54

Hooldusravi piirhind on vaid 78 % mudelihinnast!

Näited on võetud Andres Korgi ettekandest Kliinikumi konverentsil 24.05.13. Slaidid leiata www.arstideliit.ee ja kogu konverentsi videosalvestust saab vaadata- kuulata https://www.youtube.com/user/Kliinikum/videos?view=0&sort=dd&tag_id

3. Kohtumiste tulemusel esitati HK nõukogule sotsiaalministri määruse muutmise eelnõu, millega lisatakse 4 ja 17 minutit kõikidesse voodipäevadesse, sh hooldusravi, kuid elektroonilisel hääletusel HK nõukogu ei otsustanud määruse muutmise poolt. Küsimus on uuesti arutusel nõukogu koosolekul 7. juunil.

Sotsiaalminister ja haigekassa ei ole seni täitnud kollektiivlepingu tingimusi: tööaja komponenti ja sellele vastavat palgakomponenti vastuvõtus ja voodipäevad ei ole suurendatud.

Haiglate liiduga on kokku lepitud, et sel aastal läheb nn minutite raha täiendavalt palgatõusuks ja koormusi vähendatakse alates 2014.a. Praegu on need summad haigekassalt saamata, mistõttu on haiglatel raskusi palgade tõstmisega ja koormusi ei saa vähendada ka järgmisel aastal.

Tervishoiuteenuste loetelus (nn hinnakirjas) kehtestatakse piirhinnad ravikindlustuse seaduse ja sotsiaalministri määruse alusel, mis määrab piirhindade arvutamise meetodika standardkulude (nn hinnamudeli) alusel.

Kui täidetakse kollektiivlepingut, lisatakse minutid ja piirhind võrdsustatakse mudelihinnaga, siis on voodipäevade hindadesse vaja lisada kokku 7615 597 eurot, sealhulgas hooldusravile 3 618 325 eurot aastas. 10 kuu kohta (märts-dets 2013) on haigekassa haiglatele sisuliselt võlgu ca 6,6 miljonit eurot.

4. Arstide liit pöördub uuesti sotsiaalministri ja haigekassa nõukogu poole nõudmisega vastavalt kollektiivlepingule suurendada tööajakomponenti ja palgakomponenti esmastes vastuvõttudes ja voodipäevades.