



**EV Sotsiaalministeerium**  
**Keskhaigekassa**

Eesti Haiglate Liidu ja Eesti Arstide Liidu esindajad kohtusid 14. jaanuaril k.a., et arutada raviasutuste finants-majanduslikku olukorda ning Sotsiaalministeeriumi (käskkiri nr. 269, 19.12.96) ja Keskhaigekassa (käskkiri nr. 25-p, 2.12.96) juhiseid 1997. aastaks.

Ühisnõupidamisel leiti, et alanud aasta on kaasa toonud majandusliku ebakindluse tervishoiuteenuste pakkujatele ja probleeme riigi tervishoiustüsteemi rahastamisel. Sellest tulenevalt esitavad nõupidamisel osalejad järgmised ettepanekud:

1. Selgusetuks jääb Tervishoiukorralduse seaduse § 30 tõlgendus alanud aastal. On ju riik osalenud sama seaduse sama paragrahvi alusel varasematel aastatel nii riigi- kui ka munitsipaalomandis olevate raviasutuste kommunaalkulude eest tasumisel. Haigekassade ostetavas voodipäeva ja ambulatoorse vastuvõtu maksumuses peab olema kajastatud riigiosaluse (või selle puudumise) fakt antud raviasutuse puhul.
2. Lepingute sõlmimisel haigekassade ja raviasutuste vahel tuleks aluseks võtta tegelik põhjendatud voodipäevade ja ambulatoorsete vastuvõttude hind vastavalt raviasutuste profiilile. Vastutust osutatavate teenuste hulga võimaliku vähenemise puhul ei saa kanda raviteenuse pakkujad ja raviasutuse juht vaid pigem teenuste ostja, kes talitab vastavalt seadusandja ja valitsuse poliitilistele otsustele.
3. Prioriteetide määramisel raviteenuste ostmisel peaks tingimata arvestama erialaseltside seisukohti.
4. Ei saa täielikult nõustuda Keskhaigekassa poolse plaaniga lõpetada järk-järgult raviasutuste avanseerimine eesmärgiga üle minna arvete tasumise süsteemile. Avanseerimine peaks kindlasti säilima suvekuudel (mai -september), kuna vastasel juhul muudaks käibevahendite defitsiit raviasutuste olukorra täiesti kriitiliseks puhkuste perioodil.
5. Haigekassadel tuleks arvestada Tallinna ja Tartu raviasutustega lepingute sõlmisel spetsialiseeritud ja üldvoodite vahetada.
6. Keskhaigekassa poolse ühise arveldussüsteemi nõude juurutamiseks peaksid raviasutused saama lisavahendeid, kuna terviseuuringute ja raviteenuste hinnad ei näe ette vastavat kulutust.
7. Haigekassadel tuleks raviasutustega lepingute sõlmimisel arvesse võtta raviasutuste poolt seni kasutataud tsentraalselt soetatud ravivahendite ja ravimite osakaalu.

  
**Merike Martinson**  
Eesti Haiglate Liidu president

  
**Indrek Oro**  
Eesti Arstide Liidu president