

Tervishoiu rahastamist peab suurendama, et patsiendid saaksid vajalikku ravi.

Rahastamise suurendamise vajadus on tõendatud Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO), Praxise, Riigikontrolli ekspertide analüüsidega. Praeguse rahastamissüsteemiga jätkates jääb aina rohkem patsiente arstiabita.

- patsiendid ei saa juba praegu õigeaegselt vajalikku ravi
 - a) ravijärjekorras ootas 1.juuli seisuga haigekassa rahapuuduse tõttu üle 180 000 patsiendi,
 - b) haigekassa tänavune eelarve on 74 miljonit euro võrra väiksem kui tegelik ravivajadus,
 - c) haiglaravi saab 8% vähem patsiente kui 2014.a,
 - d) esimesel poolaastal tegid haiglad 51% rohkem lepinguid ületavat tööd kui eelmisel aastal;
 - e) kui haigekassa eelarve nulli ajada ja teisel poolaastal 33 miljonit vähem kulutada, siis peaks näiteks ravimata jätma 450 000 ambulatoorset patsienti;
- vananev rahvastik vajab rohkem arstiabi
- uued ravimid ja ravimeetodid on kallid
- tervishoiukulud on liiga madalad
 - a) nende osakaal SKP-st on Eestis (ümardatult) 6 %, OECD riikides keskmiselt 9 %, Euroopa Liidus oleme eelviimased Rumeenia ees;
 - b) ainult ravikindlustusmaksust (13% palgast) ei piisa kogu ravi ja haigushüvitiste kuludeks;

Efektiivsuse ja omaosaluse tõstmine ei ole lahendus.

- tervishoiusüsteemi efektiivsuse tõstmise ruumi on vähe
 - a) oleme kuluefektiivsusest olnud viimase kümnel aastal Euroopas esimese kahe hulgas;
 - b) kui efektiivsust saabki veidi suurendada, siis selle mõju on väike ja lisaraha on ikkagi vaja (tühjaks pigistatud sidruni teerulli alt läbi lastes saab juurde ainult mõne tilga mahla);
 - c) liigne kokkuhoid ohustab ravi kvaliteeti;
- patsientide omaosalust ei tohi tõsta
 - a) omaosalus on ligi 25%, sellest ülespoole pole arstiabi olulisele osale rahvast kättesaadav;
 - b) tasuliste teenuste mõju on hambaravis ära proovitud, inimesed kas maksavad või ajavad läbi ilma hammasteta – madalama sissetulekuga inimestel jääb vajalik hambaravi rahalistel põhjustel saamata.

Lisaraha võimalused on olemas ja ootavad poliitikute otsuseid

- paari-kolme aasta puudujäägi saab katta haigekassa jaotamata kasumist, mida on praegu üle 100 miljoni euro;
- sotsiaalmaksu langetamise ärajätmine jätkaks alles tulu ca 90 miljonit eurot aastas;
- WHO soovib riigil maksta ravikindlustusmaksu pensionäride eest ja selle katteks maksustada rikkust (näiteks sotsiaalmaks dividendidele).

Paremini rahastatud tervishoiust võidavad kõik

- haiglad saavad ravida rohkem patsiente ja rahapuudusest tingitud järjekorrad lühenevad;
- õigeaegne ravi hoiab ära haiguste ägenemise ja krooniliseks muutumise – väheneb kalli erakorralise ja pikaajalise ravi vajadus ning töövõimetuse kestus;
- patsientide omaosalus ei kasva, haigekassa raha eest saab rohkem raviteenuseid – näiteks hambaravi, uued vähiravimid, taastusravi;
- tervishoiutöötajad jäävad Eestisse tänu töö- ja palgatingimuste paranemisele;
- saab kulutada rohkem raha haiguste ennetamisele ja vähendada haigestumist;
- tervemad inimesed toovad majanduskasvu – tööpanus suureneb, sotsiaalkulud vähenevad.