

## Ühiste kavatsuste protokoll

Tervishoiuvaldkonna kollektiivlepingu pooled Eesti Haiglate Liit, Eesti Kiirabi Liit, Eesti Perekarstide Selts, Eesti Arstide Liit, Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit ja Eesti Õdede Liit ning tervishoiu korraldamise ja rahastamise eest vastutavad tervise- ja tööminister ja Eesti Haigekassa soovivad tagada patsientidele vajaliku kvaliteetse õigeaegse arsti- ja õendusabi ning on ühisel seisukohal, et selleks on vaja suurendada tervishoiu rahastamist.

Ühised arusaamad ja eesmärgid:

1. Tervise- ja tööminister esitas 16. märtsil 2017.a Vabariigi Valitsusele ettepanekud tervishoiu rahastamise pikaajalise jätkusuutlikkuse tagamiseks, mille alusel saab Vabariigi Valitsus aprillis 2017 langetada vajalikud poliitilised otsused, mis kajastuvad riigieelarve strateegias 2018–2021.
2. Haigekassa poolt hinnatud tervishoiuteenuste vajadusest ehk ravinõudlusest (arvestades nii ravijuhtude struktuuri kui ravijuhtude keskmise maksumuse muutust) on haigekassa eelarve ja tervishoiuteenuste osutajatega sõlmitavate ravi rahastamise lepingutega kaetud 2018.a 94%, 2019.a 98%, alates aastast 2020 100%. Juhul, kui haigekassa ravinõudluse hindamise meetodikat muudetakse, esitab haigekassa numbrid võrreldavalt. Eelarve ja lepingute planeerimisel taotletakse ravi järjepidevuse, kvaliteedi ja kättesaadavuse paranemist.
3. Tervishoiuteenuste hinnakujunduses järgib Haigekassa koostöös tervishoiu osapooltega kulupõhise hinnakujunduse põhimõtet ning taotleb ravi järjepidevuse, kvaliteedi ja kättesaadavuse paranemist. Hiljemalt aastal 2020 sisaldavad tervishoiuteenuste standardhinnad kõiki kvaliteetseks teenuseosutamiseks vajalikke ressursse ning piirhinnad katavad standardhindu.
4. Säilitatakse eriarstiabi ravi rahastamise lepingu mahtu ületava töö eest tasumise praegu kehtivad põhimõtted (s.h. ambulatoorses ja päevaravis koefitsient 0,7 ja statsionaarses ravis koefitsient 0,3.)
5. Arsti- ja õendusabi kättesaadavust ei suurendata ravi kvaliteedi ja tervishoiutöötajate töö- ja palgatingimuste arvel ning tervishoiuasutuste ning töötajate vajadusi ei realiseerita ravi kättesaadavuse arvel.



6. Osapooled teevad koostööd eesmärgiga saavutada õigeaegne, terviklik ja järjepidev patsiendikäsitlus kohase tervishoiuteenuse osutaja poolt.

Tallinnas,  
21. märtsil 2017



Jevgeni Ossinovski  
Tervise- ja tööminister



Tanel Ross  
Eesti Haigekassa



Urmas Sule  
Eesti Haiglate Liit



Ago Kõrgvee  
Eesti Kiirabi Liit



Le Vallikivi  
Eesti Perekarstide Selts

Lembi Aug  
Eesti Arstide Liit



Iivi Luik  
Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliit



Anneli Kannus  
Eesti Õdede Liit