

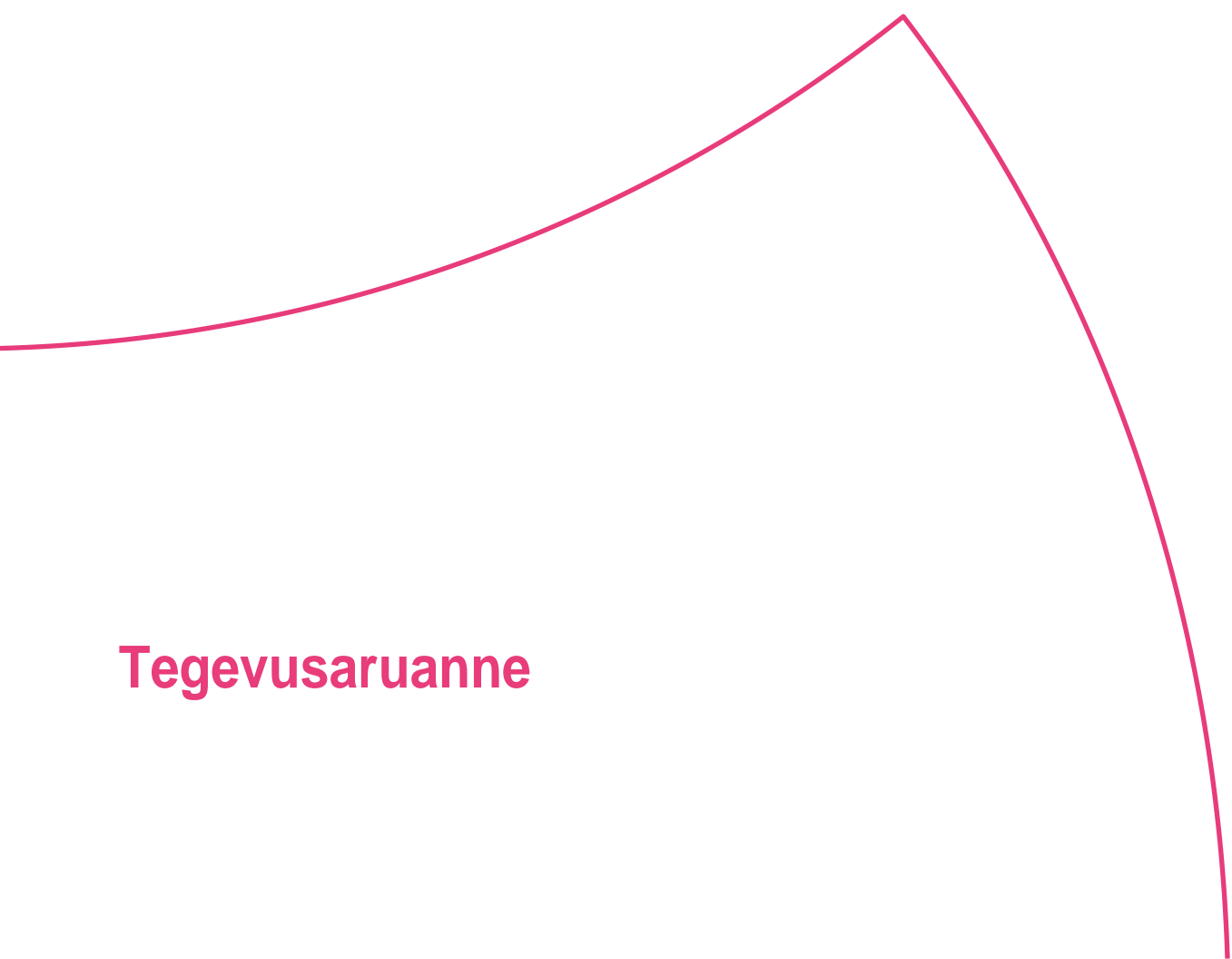


2025. aasta I kvartali aruanne

TERVISEKASSA 

Sisukord

Tegevusaruanne	6
Eelarve täitmise aruanne	7
Tulud	9
Tervishoiukulud	10
1. Tervishoiuteenused	10
1.1 Haiguste ennetamine	10
1.2 Perearstiabi	11
1.3 Eriarstiabi	12
1.4 Õendusabi	13
1.5 Hambaravi	13
1.6 Kiirabi	14
1.7 Ravikindlustamata inimeste vältimatu ravi	14
1.8 Muud tervishoiuteenused	14
2. Tervisedendus	15
3. Ravimid	16
3.1 Patsientide omaosalus ja täiendav ravimihüvitis	16
3.2 HIV-i ravimid, antidoodid ja immuunpreparaadid	16
4. Ajutise töövõimetuse hüvitised	17
5. Meditsiiniseadmete hüvitised	18
6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis	18
7. Muud kulud	19
Tervisekassa tegevuskulud	20
Raamatupidamise I kvartali aruanne	21
Bilanss	22
Tulemiaruanne	22



Lühikokkuvõte

Tervisekassa 2025. aasta eelarveks on planeeritud 2,5 miljardit eurot, mida on võrreldes 2024. aastaks planeeritud eelarvega 5,9% ehk 138 miljonit eurot enam. Oleme arvestanud, et 2025. aastast lõpeb koroonakriisi tingimustes Tervisekassale otsustatud keskvalitsuse rahaline tugi, mis tähendab kättesaadavuse hoidmisel puudujääki kuni 200 miljonit aastas. Selleks, et tagada tervishoiuteenuste kättesaadavus eelmise aasta tasemel, tuleb kasutusele võtta reservid. 2025. aastal on riigieelarve seadusega lubatud Tervisekassa reserve (eelmiste perioodide jaotamata tulemit) kasutusele võtta 167,6 miljonit eurot. Varasematel aastatel kogutud reservid suudavad süsteemi hoida paar aastat, mille jooksul tuleb leida jätkusuutlik rahastamise lahendus.

Hoolimata eelarve piirangutest oleme planeerinud uute teenuste lisamist, olemasolevate teenuste muudatusi ning uute haiglaravimite kasutuselevõttu, kuid teeme seda valikuliselt, võttes arvesse 2025. aasta eelarve väljakutseid.

Tervisekassa 2025. aasta esimese kvartali eelarve tulem on negatiivne 41 miljonit eurot. 2025. aasta esimese kvartali eelarvesse oli tulemina planeeritud miinus 57 miljonit eurot.

Tulusid laekus esimese kvartali jooksul ligi 569 miljonit eurot ning tulude eelarve täitmine on 102%. Eelmise aasta esimese kvartaliga võrreldes on laekumine kasvanud üle 2 miljoni euro.

Tervisekassa poolt rahastatavate tervishoiukulude summa oli ligi 605 miljonit eurot, mis on kavandatud eelarvest ligi 5 miljonit eurot väiksem. Kulude eelarve täitmine on 99%. Eelmise aasta esimese kvartaliga võrreldes on selle aasta tervishoiuteenuste eelarve kulud suurenenud üle 32 miljoni euro ehk 6% võrra.

2025. aasta esimese kvartali eelarve täitmist mõjutasid peamiselt:

- tervishoiuteenuste prognoositust suurem kasutus;
- ravimite prognoositust väiksem kasutus.

Käesolevaks aastaks prognoosib Rahandusministeerium Tervisekassale puudujääki nagu on eelarvestatud (–167,6 miljonit eurot). Järgnevatel aastatel on oodata täiendavat finantsseisu halvenemist, sest tulubaas ei vasta sellele, mida on vaja investeerida, et hoida hetkel kehtivat teenuste mahtu ja kättesaadavust.

Tabel 1. Olulisemad näitajad I kvartalis aastatel 2021–2025

	2025 I kvartal tegelik	2024 I kvartal tegelik	2023 I kvartal tegelik	2022 I kvartal tegelik	2021 I kvartal tegelik	Muutus 2025 vs. 2024
Kindlustatute arv perioodi lõpus	1 283 322	1 292 242	1 303 842	1 279 670	1 265 562	–1%
Tervisekassa tulud (tuhat eurot)	568 911	566 713	526 021	490 867	432 452	0%
Tervishoiukulud (tuhat eurot)	604 866	572 418	494 538	464 539	418 339	6%
Tervisekassa tegevuskulud (tuhat eurot)	5 479	5 323	4 700	3 814	3 406	3%
Tervishoiuteenuseid kasutanud inimeste arv						
Perearstiabi	679 353	656 263	664 858	789 501	652 062	4%
Eriarstiabi	390 636	396 539	395 502	371 518	358 833	–1%
ambulatoorne ravi	377 457	382 851	382 915	360 909	348 206	–1%
päevaravi	21 004	20 891	20 700	16 779	16 561	1%
statsionaarne ravi	35 724	37 380	35 786	33 704	33 062	–4%
Õendusabi	18 654	15 841	14 604	13 826	13 958	18%
Hambaravi	92 700	86 130	83 251	70 501	67 913	8%
Hüvitisi kasutanud inimeste arv						
Hambaravihüvitis	158 289	152 345	147 776	133 218	114 911	4%
Proteesihüvitis	10 663	10 680	10 975	10 266	9 806	0%
Soodusravimid	628 243	618 834	604 085	571 402	552 708	2%
Meditatsiooniseadmed	44 859	43 972	41 779	37 453	35 036	2%
Töövõimetushüvitis	84 551	85 964	118 941	201 112	120 131	–2%
haigushüvitis	54 065	56 241	91 319	173 272	100 289	–4%
hooldushüvitis	32 262	31 387	31 720	36 201	21 749	3%
tööõnnetushüvitis	948	1 058	1 077	1 107	1 111	–11%
Vastuvõttude arv						
Perearstiabi vastuvõttude arv	2 197 276	2 087 012	2 095 556	2 570 698	1 941 500	5%
Eriarstiabi vastuvõttude arv	912 182	929 161	933 651	856 248	846 713	–2%
Operatsioonide arv	39 214	40 242	39 558	33 825	32 191	–2%
ambulatoorne ravi	5 579	4 978	4 478	4 130	3 829	12%
päevaravi	16 906	17 526	18 221	14 259	13 813	–3%
statsionaarne ravi	16 728	17 738	16 859	15 436	14 549	–6%
Ravimihüvitis						
Soodusretseptide arv	2 319 227	2 365 676	2 253 444	2 198 972	2 050 655	–2%
Soodusretsepti keskmine maksumus Tervisekassale (eurot)	19,84	19,95	19,91	17,61	18,69	–1%
Soodusretsepti keskmine maksumus patsiendile (eurot)	8,30	7,37	7,23	7,25	7,21	13%
Ajutise töövõimetuse hüvitis*						
Tervisekassa hüvitatud töövõimetuspäevade arv	1 379 144	1 372 261	1 713 071	2 787 044	2 196 252	1%
Ühe päeva töövõimetuse hüvitise maksumus (eurot)	35,49	32,40	28,45	29,3	28,20	10%

* Alates 1. aprillist 2022 maksab Sotsiaalkindlustusamet sünnitushüvitise asemel ema vanemahüvitist.

Eelarve täitmise aruanne

Tabel 2. Eelarve täitmine tuhandetes eurodes

	2025 I kvartal tegelik	2024 I kvartal eelarve	Eelarve täitmine	2024 I kvartal tegelik	Muutus 2025 vs. 2024
TERVISEKASSA TULUD					
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa	485 411	479 193	101%	461 576	5%
Tegevustoetus*	73 990	71 761	103%	97 290	-24%
Tulud kindlustuslepingute alusel	566	472	120%	492	15%
Sissenõuded ja tulud ravikindlustushüvitistelt	486	616	79%	636	-24%
Finantstulud	4 033	3 892	104%	6 376	-37%
Muud tulud	4 425	2 576	172%	343	-
TERVISEKASSA EELARVE TULUD KOKKU	568 911	558 509	102%	566 713	0%
TERVISHOIUKULUD					
Tervishoiuteenuste kulud	487 974	483 404	101%	457 043	7%
Haiguste ennetamise kulud	7 741	8 131	95%	7 187	8%
Perearstiabi kulud	69 178	70 147	99%	66 306	4%
Eriarstiabi kulud	320 395	315 878	101%	307 176	4%
Õendusabi kulud	25 244	24 415	103%	21 896	15%
Hambaravi kulud	31 187	30 579	102%	28 824	8%
Kiirabi kulud	22 813	23 459	97%	20 304	12%
Ravikindlustamata isikute vältimatu ravi	3 006	3 205	94%	3 067	-2%
Muud tervishoiuteenused**	8 410	7 590	111%	2 283	268%
Tervisedenduse kulud	724	863	83%	487	46%
Ravimite kulud	51 498	58 082	89%	52 591	-2%
Kindlustatutele kompenseeritavate ravimite kulud	46 013	51 655	89%	47 192	-3%
Täiendav ravimihüvitis	350	261	134%	237	48%
HIV, AIDS, antidoodid ja immuunpreparaadid	4 451	5 285	84%	4 226	5%
COVID-19 ravimid	684	880	78%	936	-27%
Ajutise töövõimetuse hüvitiste kulud	48 945	48 438	101%	44 419	10%
Meditatsiooniseadmete hüvitise kulud	4 945	5 257	94%	4 744	4%
Eesti kindlustatute ravi välisriigis	934	1 912	49%	2 620	-64%
Muud kulud	9 846	11 786	69%	10 514	-23%
Tervishoiukulud kokku	604 866	609 741	99%	572 418	5%

	2025 I kvartal tegelik	2025 I kvartal eelarve	Eelarve täitmine	2024 I kvartal tegelik	Muutus 2025 vs. 2024
TERVISEKASSA TEGEVUSKULUD					
Tööjõukulud	2 833	2 939	96%	2 973	–5%
Majandamiskulud	640	661	9%	581	9%
Infotehnoloogia kulud	1 529	1 655	92%	1 352	13%
Arenduskulud	20	110	18%	62	–68%
Muud tegevuskulud	468	427	110%	355	32%
Tervisekassa tegevuskulud kokku*	5 490	5 793	95%	5 323	3%
EELARVE KULUD KOKKU	610 345	615 533	99%	577 741	5%
EELARVE TULEM	–41 434	–57 024	–	–11 028	–

*2025. aastast alates Tervisekassale täiendavat tegevustoetuse tulu tervishoiukulude katteks enam ei eraldata.

**2024. aasta I kvartali Tervisekassa muude tervishoiuteenuste eelarvest tasuti psühhiaatrilise sundravi ja tervishoiuspetsialistide eest. 2025. aastal kajastub Tervisekassa esimese kvartali eelarves lisaks eelnimetatud teenustele ka vastutuskindlustuse maksete ja vanglameditsiini teenuse eest tasumine, mis tulid Tervisekassale üle hiljem, 2024. aasta jooksul.

Tulud

2025. aasta algusega laekus Tervisekassale tulusid üle 10 miljoni euro ehk 2% võrra rohkem kui eelarvesse kavandatud.

2025. aasta esimeses kvartalis oli **sotsiaalmaksu ravikindlustuse tulu** laekumine üle 485 miljoni euro, mis oli kavandatud eelarvest üle 6 miljoni euro võrra suurem (eelarve täitmine 101%). 2024. aasta esimese kvartali võrreldes on laekumine kasvanud ligi 24 miljoni euro ehk 5% võrra.

2025. aastast alates Tervisekassale riigieelarvest täiendavat tegevustoetuse tulu tervishoiukulude katteks enam ei eraldata ning **tegevustoetuse tuludes** on vaid tulu mittetöötavate vanaduspensionäride pensionitelt. Seetõttu laekus esimeses kvartalis Tervisekassale tegevustoetuse tulu võrreldes 2024. aasta sama ajaga üle 23 miljoni euro ehk 24% vähem (2024. aasta esimeses kvartalis saime toetust tervishoiukulude katteks ja tervishoiuteenuste kättesaadavuse tagamiseks 31 miljonit eurot). Kokku saime tegevustoetuse eraldisi mittetöötavate vanaduspensionäride pensionitelt kokku ligi 74 miljonit eurot, mis oli kavandatud eelarvest üle 2 miljoni euro suurem (eelarve täitmine 103%). Vanaduspensionitelt laekuva tulu kasv on tingitud pensionite indekseerimisest.

Kindlustuslepingute alusel saadavat tulu laekus kokku 566 tuhat eurot, mida on kavandatud eelarvest 94 tuhat eurot ehk 20% enam. 2024. aasta esimese kvartaliga võrreldes suurenesid tulud 15%, mida mõjutas vabatahtlikest kindlustuslepingutest saadava tulu kasv.

Sissenõuetena laekus 486 tuhat eurot, mida on kavandatud 21% vähem. 2025. aasta esimese kvartali tulude laekumist mõjutas kõige enam liikluskindlustusseltsidele esitatavate tagasinõuete vähenemine.

Tervisekassa saab Rahandusministeeriumiga sõlmitud hoiulepingu alusel **riigi kontsernikontol hoitava raha jäägilt intressi**, mille suurus on võrdne kassareservi tulususega. Tulusus sõltub perioodi jooksul võlakirjaturu hinnaliikumisi mõjutanud sündmustest ja lühiajalise deposiidi intressimääradest. 2025. aasta esimeses kvartalis sai Tervisekassa riigi kontsernikontol hoitava raha jäägilt intresse 4 miljonit eurot, mida on planeeritud 4% enam. Eelneval aastal samal ajal sai Tervisekassa riigi kontsernikontol hoitava raha jäägilt intresse 6,4 miljonit eurot.

Muudesse tuludesse laekus 2025. aasta esimeses kvartalis tulu sihtfinantseerimisest 3,6 miljonit eurot. Sotsiaalministeeriumi kaudu laekus üle 2 miljoni euro vanglameditsiini eest tasumiseks, ligi 966 tuhat eurot vane-mapuhkusest naasnute soodsama töövõimetushüvitise skeemi rakendamiseks, ligi 612 tuhat eurot väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse erihooldusteenuse õendusteenuse rahastamiseks ning üle 9 tuhande euro vaktsiinikindlustuse rakendamiseks.

EL-i liikmesriikide kindlustatutele Eestis osutatud raviteenuste eest laekus tulu ligi 554 tuhat eurot, mida on kavandatud eelarvest üle 146 tuhande euro ehk 36% enam. Majandustegevusest, sh muu tuluna majandustegevusest, viivistest, leppetrahvidest ja valuutakursi muutustest saime tulu kokku 262 tuhat eurot.

Tervishoiukulud

1. Tervishoiuteenused

Tervishoiuteenuste eelarve on Tervisekassa ja raviasutuste vahel sõlmitud lepingute alusel tervishoiuteenuste osutajatele tasutavate teenuste kulu. Tervishoiuteenuste eelarve sisaldab haiguste ennetamise, perearstiabi, eriarstiabi, õendusabi, laste ja täiskasvanute hambaravihüvitise, kiirabi, muude tervishoiuteenuste ning ravi-kindlustamata inimeste vältimatu ravi eelarvet.

2025. aastal rahastame tervishoiuteenuseid 1,98 miljardi euro eest, mida on 102,5 miljoni euro võrra rohkem kui 2024. aastal.

Tervishoiuteenuste esimese kvartali eelarve täitmine oli kavandatust 4,6 miljonit eurot suurem (täitmine 101%). 2025. aasta esimese kvartali tervishoiuteenuste eelarve täitmist mõjutas kõige enam eriarstiabi eelarve prognoositust 4,5 miljoni euro võrra suurem kasutus (täitmine 101%).

Eelmise aasta sama perioodiga võrreldes kasvas tervishoiuteenuste tegelik rahastamine 7% ehk ligi 31 miljoni euro võrra: kõige suuremas mahu ehk üle 13 miljoni euro ehk 4% enam tasusime eriarstiabi teenuste eest, ligi 3 miljonit eurot ehk 4% võrra enam perearstiabi teenuste eest ning üle 3 miljoni euro ehk 15% võrra enam õendusabi teenuste eest.

1.1 Haiguste ennetamine

Haiguste ennetamise 2025. aasta esimese kvartali eelarveks kavandasime 8 miljonit eurot, millest kasutasime esimese kvartali lõpuks üle 7,7 miljoni euro ehk 95%. 2024. aasta esimese kvartaliga võrreldes kasvas ennetuste tegelik rahastamine 8% ehk üle 554 tuhande euro. Haiguste ennetamise kulud jäid esimeses kvartalis alatäidetuks kuna ennetuse meditsiinigeneetika projekti rakendumine toimub algselt plaanitud hiljem.

2025. aasta algusest laienesid riiklike sõeluuringute sihtrühmad: rinnavähi sõeluuringusse kaasatakse 72-aastased naised, jämesoolevähi sõeluuringusse 58-aastased naised ja mehed. Sel aastal jätkame rinnavähi varajase avastamise ja ennetuse personaliseeritud sõeluuringu projekti ettevalmistamist. Projekti sihtrühmaks on 40-aastased naised, kelle nõusolekul arvutatakse nende geenianndmete põhjal isiklik riskiskoor haigestuda rinnavähki. Kõrgema riskiskooriga naised peaksid hakkama teistest varem kontrollis käima, teised jätkavad tavalises vanusepõhises (alates 50. eluaastast) sõeluuringuprogrammis.

2025. aastal jätkame koostöös Tervise Arengu Instituudi, Eesti Uroloogide Seltsi ning Tartu Ülikooli Kliinikumi, Põhja-Eesti Regionaalhaigla ja Ida-Tallinna Keskhaiglaga eesnäärmevähi sõeluuringu teostatavusuuringuga. Eestis on eesnäärmevähk meestel kõige sagedamini diagnoositud vähivorm. Samuti oleme eesnäärmevähki suremuse poolest Euroopas esirinnas. Varase avastamise korral on see vähk väga hästi ravitav.

1.2 Perearstiabi

Perearstiabi 2025. aasta esimese kvartali eelarveks kavandasime üle 70 miljoni euro, millest kasutasime esimese kvartali lõpuks üle 69 miljoni euro ehk 99%.

2025. aasta esimeses kvartalis suurenes perearsti tasude kasutus. Perearsti tasudeks maksime esimeses kvartalis kokku üle 49 miljoni euro, mida on ligi 3 miljonit eurot ehk 6% enam kui aasta varem samal ajal. Perearstiabi kättesaadavuse tagamiseks pikendasime 2025. aastaks täiendava õe eest lisatasu maksmist.

Perearsti fondide kasutus oli 2025. aasta esimese kvartali jooksul planeeritud mahus. Alates 1. juulist 2024 muutus teraapiafondi süsteem: kui seni sai perearst patsiendi suunata ükskõik millise teenusepakkuja juurde, kes kliinilise psühholoogia, logopeedi või füsioterapeudi teenuseid osutas, ja olenevalt teenusepakkujast tasus teenuse eest kas osaliselt või täielikult Tervisekassa, siis alates käesoleva aasta juulist saab perearst suunata patsiente ravikindlustuse rahastusel vaid Tervisekassa lepingupartneri juurde ja/või osutada teenuseid ise, kui vastav spetsialist on perearstikeskuse palgal. Patsientide jaoks on peamine eelis see, et lepingupartneri juures ei tohi patsiendilt küsida omaosalustasu Tervisekassa hüvitatud teenuste eest.

2025. aastal jätkab Tervisekassa perearstiabis mitmete projektide rahastamist: alates 2024. aastast rahastab Tervisekassa digiteenindusplatvormide kasutamist perearstiabis, mille eesmärk on pakkuda patsiendi ja perearstikeskuse vaheliseks suhtluseks turvalisi infotehnoloogilisi kanaleid. 2025. aastast piloteerime digikolleegi rakendamist mitmes maapiirkonnas, mis tähendab, et kergemaid tervisemuresid, mis ei vaja arsti kontaktvastuvõttu, lahendatakse kaugvastuvõtu teel. 2025. aasta esimeses kvartalis maksis Tervisekassa digiteenusplatvormide kasutamise eest 168 tuhat eurot. Kokku kasutab digiteenindusplatvormi 72% kõigist perearstinimistutest. Kinnitatud nimistuga töötavale perearstile tasutakse vaid Tervisekassa poolt heaks kiidetud digiteenusplatvormide kasutamise eest.

Perearsti nõuandetelefoni kõnede arv vähenes 2025. aasta esimeses kvartalis 8%. Kokku tehti nõuandetelefonile 70 090 kõnet, mis on 5772 kõnet vähem kui 2024. aastal samal ajal. 2022. aasta algusest saavad inimesed, kellel on tavatelefonikõne vahendusel suhtlemine raskendatud (näiteks vaegkuuljad ja kõnepuudega inimesed) suhelda veebivestluse abil. 2025. aastast laienes veebivestluse võimalus kõikidele soovijatele. Esimeses kvartalis toimus 218 veebivestlust, mis on 3,5 korda rohkem kui 2024. aastal kokku. 2024. aastal toimus kokku 64 veebivestlust.

1.3 Eriarstiabi

2025. aasta esimese kvartali eriarstiabi rahastamise mahuks oli kavandatud 316 miljonit eurot. Tegelikult mahuks kujunes üle 320 miljoni euro, mis on kavandatust protsendi võrra enam.

2025. aasta esimeses kvartalis tasusime eriarstiabis 390 636 inimese ravi eest, sh eriarstiabi põhierialadel sai ravi 388 365 inimest, erijuhtude ravi kokku 10 761 inimest, ülikallite ravijuhtude ravi 26 inimest ja muude erijuhtude ravi 10 736 inimest.

Eriarstiabi ambulatoorsete vastuvõtude, kaugkonsultatsioonide ja e-konsultatsioonide statistika leiab allolevast eriarstiabi kättesaadavuse peatükist.

Ravikulud on suurimad sisehaiguste põhierialal (32% erialade kuludest) ja kirurgia põhierialal (27% erialade kuludest). Raviarvetel kajastatud tervishoiuteenustest moodustasid rahastamise mõttes suurima osa uuringud ja protseduurid (23%) ning voodipäevad (26%). Voodipäevade kasutus kasvas võrreldes eelmise aasta sama perioodiga nii kasutuskordade arvu kui ka summa poolest.

Eriarstiabi kättesaadavus

Koostöös tervishoiuteenuste osutajatega oleme suutnud säilitada teenuste ühtlase kättesaadavuse ka keerulises eelarvelises olukorras. 2025. aastal hoiame psühhiaatria ja iseseisva psühholoogia erialad prioriteetsed, et pakkuda inimestele õigeaegset ja kvaliteetset abi: käesoleva aasta esimeses kvartalis viisime vaimse tervise teenuste kättesaadavuse suurendamiseks läbi lisahanke Harjumaal täiendavate psühhiaatria eriala partnerite

leidmiseks. Suuremad kättesaadavuse kitsaskohad on laste ja noorukite psühhiaatrilise abi kättesaadavuses (eriti Harjumaal).

2025. aasta esimeses kvartalis toimus ligikaudu 912 182 ambulatoorset eriarstiabi arsti, õe, ämmaemanda ja iseseisva tervishoiuspetsialisti vastuvõttu (langus 2% võrreldes 2024. aasta sama ajaga), neist 12% kaugvastuvõttudena.

Kõige enam vastuvõtte toimus esimeses kvartalis günekoloogias (133 330, langus eelmise aasta sama ajaga võrreldes 1%), oftalmoloogias (89 455, langus 1%), üldkirurgias (78 569, kasv 1%), ortopeedias (67 376, langus 9%) ja psühhiaatrias (63 436, langus 2%). Kõige enam, 23% (866 vastuvõtu võrra) tõusis esimeses kvartalis vastuvõttude arv näo- ja lõualuukirurgias, millele järgnesid 9% tõusuga hematoloogia, nefroloogia ja neurokirurgia.

Tervise infosüsteemi andmete alusel oli 2025. aasta esimeses kvartalis ambulatoorse eriarstiabi plaanilise esmase vastuvõtu mediaanooteaeg 14 päeva (471 098 broneeringut). Üle-eestiliselt on rohkem kui 42-päevase mediaanooteajaga erialad allergoloogia-immunoloogia, kardiokirurgia ja suu-, näo- ja lõualuukirurgia. Esimeses kvartalis oli kuni 42-päevase mediaanooteajaga esmaseid broneeringuid 68,8%. Aasta varem oli see näitaja 70,19%. Piirkondlikes haiglates oli kuni 42-päevase ooteajaga esmaseid broneeringuid 55,54%, keskhaiglates 63,75% ja üldhaiglates 77,34%.

2025. aasta esimeses kvartalis väljastati kokku 35 019 e-konsultatsiooni saatekirja (15% ambulatoorse eriarsti vastuvõtu saatekirjade koguarvust). Kõige enam saatekirju väljastati ortopeedia (5403), neuroloogia (3804), kardioloogia (2454), endokrinoloogia (1944), pediaatria (1937) ja gastroenteroloogia (1909) erialadel. Kõige enam vastasid e-konsultatsioonidele Tartu Ülikooli Kliinikum (10 650 korda), Põhja-Eesti Regionaalhaigla (7633 korda) ja Ida-Tallinna Keskhaigla (6220 korda). Arvestades e-konsultatsioonide vastuste liike, piisas 33% juhtudest eriarsti täpsustavatest juhenditest ja konsultatsioonist, kuidas patsiendi raviga jätkata. Meditsiinilisest seisundist lähtuvalt vajas 2% patsientidest haiglaravi, 4% patsientidest eriarsti vastuvõttu 7 päeva jooksul ja 34% patsientidest 8-42 päeva jooksul. 21% patsientidele määrati eriarstivastuvõtt rohkem kui 42 päeva pärast.

1.4 Õendusabi

2025. aasta esimese kvartali õendusabi rahastamise mahuks oli kavandatud üle 24 miljoni euro, rahastamise tegelikuks mahuks kujunes üle 25 miljoni euro, mis on kavandatust 3% enam. 2024. aasta esimese kvartaliga võrreldes kasvas õendusabi teenuste tegelik rahastamine 15% ehk üle 3 miljoni euro.

1. jaanuarist 2025 muutsime õendusabi teenused inimesele kättesaadavamaks: vähendasime statsionaarse õendusabi omaosalust 15% pealt 10% peale. Kui 2024. aastal oli statsionaarse õendusabi teenuse ööpäeva maksumus umbes 145 eurot, millest Tervisekassa tasus 123 eurot ja patsient ligi 22 eurot, siis 2025. aastast langes patsiendi omaosalus 14,5 eurole ööpäevas.

Statsionaarse õendusabi teenuse eest tasusime 2025. aasta esimeses kvartalis ligi 18 miljonit eurot ehk 12% enam kui eelmisel aastal. Statsionaarset õendusabi kasutas 2025. aasta esimeses kvartalis 4152 inimest, mida on eelmise aasta sama ajaga võrreldes 2% vähem.

2025. aastal võtsime Sotsiaalkindlustusametilt üle väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse erihooldusteenusel osutatava õendusteenuse rahastamise, mille eest tasusime esimeses kvartalis kokku ligi 612 tuhat eurot.

2025. aastal jätkame üldhooldekodude õendusteenuse rahastamist. Tervisekassa rahastatud õendusteenus võimaldab paremini jälgida üldhooldekodu elanike tervises seisundit. Lisaks on üheks oodatavaks mõjuks vähe- nev kiirabi väljasõitude arv ja senisest suurem rahulolu tervishoiuteenuste kättesaadavusega.

Õendusteenust üldhooldekodus osutati 2025. aasta esimeses kvartali 9576 inimesele, mida on eelmise aasta sama ajaga võrreldes 1631 inimese võrra ehk 21% rohkem.

Alates 2020. aastast rahastatakse statsionaarse õendusabi teenuse raames ka hosiipitsravi. 2025. aasta 31.märtsi seisuga osutab statsionaarset hosiipitsravi 7 haiglat kokku 54 voodil.

1.5 Hambaravi

2025. aasta esimeses kvartalis tasusime hambaraviteenuste ja -hüvitiste eest kokku üle 31 miljoni euro, mida on 8% enam kui aasta varem samal ajal. Eelarve täitmine oli 102%. Laste ortodontia eelarve ületati ligi 11% ehk 426 tuhande euro võrra, laste hambaravi eelarve protsendi võrra ehk 189 tuhande euro võrra. Eelmise aasta sama ajaga võrreldes suurenes laste hambaravi kasutus üle miljoni euro ehk 9% ning ortodontia kasutus 648 euro ehk 17% võrra.

Täiskasvanute mitterahalise hambaravihüvitise eelarve täitmine jäi esimeses kvartalis 22 tuhande euro võrra kavandatust väiksemaks, kuid võrreldes eelmise aasta sama ajaga suurenes eelarve kasutus 426 tuhande euro võrra.

Hambaraviteenuseid ja -hüvitisi kasutas esimeses kvartalis kokku 251 666 inimest. Laste hambaraviteenust kasutas 78 107 last, mida on ligikaudu 5800 lapse võrra rohkem kui 2024. aastal samal ajal. Ortodontiateenust kasutanud laste arv suurenes 2024. aasta esimese kvartaliga võrreldes 1733 lapse võrra.

Täiskasvanute mitterahalist hambaravihüvitist kasutas esimese kvartali jooksul 158 285 inimest summas 10 miljonit eurot ning mitterahalist proteesihüvitist 10 680 inimest summas 1,9 miljonit eurot. Hambaravihüvitist kasutanud inimeste arv on võrreldes eelmise aastaga suurenenud 4%, samas hambaproteesi hüvitist kasutanud inimeste arv jäänud samale tasemele.

1.6 Kiirabi

Kiirabi 2025. aasta esimeses kvartali eelarveks kavandati üle 23 miljoni euro, tegelikuks mahuks kujunes ligi 23 miljonit eurot. Võrreldes eelmise aasta esimese kvartali tegeliku kasutusega suurenes kiirabi rahastamine ligi 2,5 miljonit eurot ehk 12%.

Alates 2024. aastast on kiirabi eelarvesse planeeritud ka meremeeste kaugkonsultatsiooni teenus (varasemalt kajastusid need kulud muude tervishoiukulude real). Meremeeste kaugkonsultatsiooni teenuse eest tasusime üle 5 tuhande euro.

1.7 Ravikindlustamata inimeste vältimatu ravi

2024. aasta esimese kvartali ravikindlustamata isikute vältimatu ravi rahastamise mahuks oli kavandatud 3,2 miljonit eurot, tegelikuks mahuks kujunes 3 miljonit eurot, mis on kavandatust 6% vähem. Esimese kvartali jooksul sai ravi 9230 kindlustamata inimest (2024. aasta I kvartalis 9175 inimest).

.

1.8 Muud tervishoiuteenused

2024. aasta esimeses kvartalis tasusime 165 inimese psühhiaatrilise sundravi teenuste eest kokku üle 2 miljoni euro. Võrreldes eelmise aasta sama aja tegeliku raviraha kasutusega suurenes psühhiaatrilise sundravi rahastamine 562 tuhande euro ehk 36% võrra.

Alates 2023. aasta 1. oktoobrist võrdsustati kliiniline psühholoog, logopeed ja füsioterapeut tervishoiutöötajaga. Selle muudatuse raames sõlmib Tervisekassa lepingud otse tervishoiuspetsialistidega. Lisaks sõlmitakse haiglavõrgu arengukava (HVA) haiglatega eraldi lepingu lisa tervishoiuspetsialistide töö rahastamiseks. 2025. aasta esimeses kvartalis tasusime tervishoiuspetsialistide teenuse eest üle 4 miljoni euro.

Tervisekassa sai endale kohustuse alates 1. juulist 2024 korraldada ja rahastada tervishoiuteenuste osutamist vanglates ja arestimajades, samuti korraldada ja rahastada väljasaadetavate ja kinnipeetud rahvusvahelise kaitse taotlejate tervisekontrolli. 2025. aasta kolme kuu jooksul tasusime vanglameditsiini teenuse eest kokku üle 2 miljoni euro.

2. Tervisedendus

Tervisedenduse valdkonna 2025. aasta eelarve on kokku 5,5 miljonit eurot, millest esimeses kvartalis kasutati 724 tuhat eurot. Kavandatud esimese kolme kuu eelarvest kasutati 83%.

Laste ja noorte tervislikule arengule suunatud tegevuste osas jätkame ka sel aastal tervist edendavate projektidega, mis on seotud hammaste tervise (Suukool.ee), vaimse tervise (Peaasi.ee) ja reproduktiivtervise edendamise (seksuaaltervis.ee). Jätkame haridusasutuste tervisedendajate projektiga, mille võrgustiku tegevuste ja pädevuse alla kuulub Eesti lasteaedade ja koolide suutlikkuse suurendamine tervise ja heaolu toetamisel toitumise, liikumise, vaimse tervise ja sõltuvushäirete teemadel. Eestis on tööl 18 haridusasutuste tervisedendajat.

Patsiendi teadlikkusele suunatud tegevuste käigus toimusid jaanuaris ja veebruaris HPV-teadlikkuse tõstmisele suunatud tegevused lastevanematele ja sihtrühma kuuluvatele noortele. Valmisid sünnitusmajadele ja perekoolidele suunatud laste immuniseerimiskava põhiste vaksineerimiste ja nakkushaiguste videoklipid. Jaanuaris avaldasime laste suuterviseteemalise taskuhäälingu episoodi.

Emakakaelavähi sõeluuringu teavituskampaania toimus jaanuaris ja veebruaris. Kampaania oli üle-eestiline ja erinevates meediumites, lisandusid kommunikatsioonitegevused. Lisaks saadeti teenusepakkujatele ja tervishoiuasutustele sõeluuringute infomaterjale.

Märtsis toimus ka perearsti nõuandetelefoni 1220 teavituskampaania esimene laine. Kampaania eesmärgiks on tõsta Eesti inimeste teadlikkust ööpäevaringse nõuandeliini olemasolust ja selle pakutavatest teenustest.

Paikkondlik võrgustikutöö on aidanud ennetustegevusi ja -teavitusi mikrokogukondadesse lähemale viia. Jätkame koostööd paikkonna rahvatervise spetsialistide ja tervisedendajatega, kes aitavad tervisekommunikatsiooni ja -ennetuse sõnumeid viia Eesti väiksematesse paikadesse.

Tervishoiusüsteemi arendamisele suunatud tegevustes valmisid ja avaldati tervishoiutöötajatele mõeldud ravijuhendid „Healoomuliste ja ebaselge loomusega nahamoodustiste käsitus“, „Osteoporoosi käsitus esmatasandil“, Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus" ning teemadega seotud patsientidele suunatud infomaterjalid. Valmis sai uuendatud „Kiirabi tegevusjuhised" ning alustati kopsuvähi sõeluuringu tegevusjuhendi koostamisega. Jätkatakse kaheksa ravijuhendi väljatöötamisega ning alustati „Täiskasvanute kõrgvererõhk-tõve käsitus esmatasandil " ajakohastamisega. Ravijuhendite kasutatavuse suurendamiseks tehti teabehalduse otsusetoos (Synbase) kättesaadavaks kõigi Eesti ravijuhendite täisversioonid ning avaldati mitmeid ravijuhendeid tutvustavaid artikleid ja uudisnuppe tervishoiutöötajatele suunatud meditsiiniväljaannetes. Lisaks viidi ravijuhendite paremaks rakendamiseks läbi tervishoiutöötajatele mõeldud koolitusi 2. tüüpi diabeedi diagnostikas ja ravis ning septilise šoki käsitluses. Tervishoiuteenuste kvaliteedi hindamiseks on käimas 13 ravijuhendi põhjal valminud seireindikaatorite arendamine. Väljatöötatud indikaatorid annavad tulevikus laiemat ülevaadet ravikvaliteedi näitajatest erinevates tervishoiuvaldkondades, mille põhjal saab hinnata tulemusi ning planeerida vajalikke sekkumisi- ja parendustegevusi.

3. Ravimid

2025. aasta esimese kvartali ravimite rahastamise mahuks oli kavandatud 58 miljonit eurot, rahastamise tegelikuks mahuks kujunes üle 51 miljoni euro, mis on võrreldes 2024. aastaga üle miljoni euro ehk 2% vähem. Kavandatud eelarve täideti 89%.

3.1. Patsientide omaosalus ja täiendav ravimihüvitis

Soodusravimite esimese kvartali eelarveks oli kavandatud ligi 52 miljonit eurot, millest kasutati üle 46 miljoni euro ehk 11% vähem. Võrreldes 2024. aasta esimese kvartaliga on Tervisekassal käesoleval aastal samal ajal kulunud kindlustatute jaoks kompenseeritavatele ravimitele üle miljoni euro ehk 2% võrra vähem vahendeid.

2025. aasta esimeses kvartalis on täiendavat ravimihüvitist kasutatud üle 350 tuhande euro ulatuses, mida on 48% enam kui 2024. aastal samal ajal. Eelarve täitmine on 134%.

2025. aasta esimeses kvartalis kasutas ravimihüvitist 628 243 inimest ehk 9409 inimest rohkem kui eelmisel aastal samal ajal.

3.2. HIV-i ravimid, antidoodid ja immuunpreparaadid

2025. aasta esimeses kvartalis tasusime HIV-i, antidootide ja immuunpreparaatide eest ligi 4,4 miljonit eurot, mis on 225 tuhat eurot enam kui 2024. aastal samal ajal. 2025. aasta esimese kvartali eelarve täitmine on 84%.

2025. aasta esimeses kvartalis soetasime COVID-19 ravimeid ja vaktsiine kokku summas ligi 684 tuhat eurot. Ravimitest leidsid haiglates kasutust remdesiviir ja Paxlovid. Alates märtsist 2024 on Paxlovid sarnaselt gripi-ravimitega muutunud tavapäraseks retseptiravimiks ning keskselt hangitakse Paxlovidi vaid statsionaarse haiglaravi patsientidele.

4. Ajutise töövõimetuse hüvitised

2025. aasta esimeses kvartalis maksime ajutise töövõimetuse hüvitisi kokku ligi 49 miljonit eurot, mis on üle 4,5 miljoni euro ehk 10% enam kui eelmisel aastal samal ajal. Eelarve täitmine oli 101%. Kõige suurem mõju eelarvele on hooldushüvitiste eelarve kasutamisel, milline suurenes eelmise aasta võrdluses ligi 2,5 miljoni euro ehk 19% võrra. Haigushüvitiste eelarve kasutus suurenes eelmise aasta võrdluses ligi 2 miljoni euro võrra ehk 7%.

2025. aasta esimeses kvartalis maksime haigushüvitisi kokku ligi 32 miljonit eurot. Eelarve täitmine oli 98%. Haigushüvitisi kasutas esimeses kvartalis 54 066 inimest, mida on 2175 inimest ehk 4% vähem kui eelmisel aastal samal ajal. Haigusjuhtude arv oli esimeses kvartalis 111 054. Juhtude arv suurenes eelmise aasta sama ajaga võrreldes 6151 juhu ehk 6% võrra. Haigusjuhu keskmine pikkus on eelmise aasta võrdluses vähenenud: 2025. aastal 11,44 päeva ning 2024. aastal 14,32 päeva.

2025. aasta esimeses kvartalis maksime hooldushüvitisi kokku üle 15 miljoni euro, mis on kavandatust üle miljoni euro enam. Eelarve täitmine oli 109%. Hooldushüvitist kasutas 2025. aasta esimeses kvartalis 32 263 inimest, mida on 887 inimest ehk 3% enam kui eelmisel aastal samal ajal. Hooldusjuhtumeid oli esimeses kvartalis kokku 50 804. Juhtude arv suurenes eelmise aasta sama ajaga võrreldes 4208 juhu ehk 9% võrra. Hooldusjuhu keskmine pikkus on jäänud eelmise aasta võrdluses samaks: 7,46 päeva.

2025. aasta esimeses kvartalis maksime tööõnnetushüvitisi kokku 1,6 miljonit eurot, mis 2% enam kui eelmisel aastal samal ajal. Tööõnnetushüvitisi kasutas 2025. aasta esimeses kvartalis 946 inimest ehk 11% vähem kui eelmisel aastal samal ajal. Tööõnnetusjuhtumi keskmine pikkus vähenes ligi 9 päeva võrra: 2025. aastal 25,75 päeva ning 2024. aastal 34,5 päeva.

Kuigi sünnitushüvitiste väljamakseid Tervisekassa enam ei tee, kajastub 2025. aasta esimese kvartali eelarves Tervisekassale tagasi makstud enammakstud sünnitushüvitis summas 4 tuhat eurot.

5. Meditsiiniseadmete hüvitised

Meditsiiniseadmeid hüvitati 2025. aasta esimeses kvartalis ligi 5 miljoni euro eest, mis jääb kavandatud eelarve piiresse. Võrreldes 2024. aasta sama ajaga on meditsiiniseadmete hüvitiste rahaline maht kasvanud 4% ehk ligi 200 tuhande euro võrra ning meditsiiniseadmete kasutajate arv kasvanud 2% ehk 887 inimese võrra.

Meditsiiniseadmete hüvitiste rahalist kasvu mõjutab enim pump- ja sensorravi kasutajate jätkuv kasv. Lisaks laiendasime alates 2025. aasta algusest pideva glükoosimonitooringu komplekti ja glükoosisensorite rahastust II tüüpi diabeediga patsientidele, kellel on raviskeemis lühitoimeline insuliin. 2025. aasta esimeses kvartalis kasutas pump- ja sensorravi seadmeid 3740 inimest, mida on võrreldes 2024. aasta sama ajaga 619 inimese võrra rohkem. Kulu eelarvele on kasvanud 68 tuhande euro võrra, jäädes võrreldes eelmise aasta sama perioodiga tagasihoidlikumaks, seoses sensorravi hindade alanemisega.

Alates 1. jaanuarist 2025 laiendasime täiendava hüvitise maksmise süsteemi. Kui varem sai lisasoodustust ainult suurte ravimikulude katteks, siis nüüd laieneb täiendav hüvitis ka meditsiiniseadmetele. Hüvitist saavad ravikindlustatud inimesed, kes on kalendriaasta jooksul tasunud Tervisekassa poolt hüvitatavate ravimite ja meditsiiniseadmete soodusretseptide eest vähemalt 100 eurot vältimatut omaosalust.

6. Eestis kindlustatu ravi välisriigis

Eestis kindlustatu raviks välisriigis kavandasime 2025. aasta esimeses kvartalis ligi 2 miljonit eurot, millest kasutati 934 tuhat eurot. Esimese kvartali eelarve täitmine oli 49%. Tulemust mõjutab nii plaanilise välisravi kui vajamineva arstiabi eelarve alataitmine (mõju eelarvele üle 850 tuhande euro). Selle põhjus on, et esimeses kvartalis ei laekunud välisravi kallimaid ravijuhte.

Aruandeperioodil esitati teistest riikidest plaanilise ravi eelloa alusel raviarveid 353 tuhat eurot, millest 274 tuhat eurot luuüdidoonori otsinguga seotud kulude eest. Raviarved ei saabu alati taotluse esitamise perioodil, sest taotletud tervishoiuteenust võidakse osutada hiljem või kestab ravi pikema perioodi vältel.

7. Muud kulud

Muude kulude eelarve täitmist on kõige enam mõjutanud mitmesuguste tervishoiukulude eelarve täitmine, mis jäi kavandatust väiksemaks. Mitmesuguste tervishoiukulude eelarve täitmisest suurema osa moodustavad residentuuri kulud. Residentuuri kulude kavandamisel lähtutakse tervishoiuvaldkonna üliõpilaste arvust ja kokkulepitud tasu maksmise põhimõtetest. 2024. aasta esimeses kvartalis maksime residentuuri kuludeks 7,6 miljonit eurot.

EL-i liikmesriikides kindlustatute vajamineva arstiabi eest tasub esmalt Tervisekassa, aga tervishoiuteenuste kulud kannab lõpuks inimese kindlustajariik. Eestis ravi saanud teistest liikmesriikidest pärit patsientide tervishoiuteenuste ja väljastatud soodusravimite eest tasusime kokku ligi 569 tuhat eurot, millest üle 90% moodustavad tervishoiuteenuste kulud.

2025. aasta esimese kvartali innovatsioonifondi eelarvest kasutati üle miljoni euro ehk 75%. Innovatsioonifondi vahendite kasutamise alus on ravikindlustuse seaduse § 4, mille järgi Tervisekassa võib ravikindlustuse vahendeid ja Tervisekassale riigieelarvest eraldatud vahendeid kasutada tervishoiuteenuste osutamise kvaliteeti, kättesaadavust ja efektiivsust arendavate tegevuste või projektide ning tervisesüsteemi arendustegevuste eest tasumiseks. Vastavad kulud kooskõlastatakse Sotsiaalministeeriumiga. Tervishoiu infosüsteemide haldus- ja hoolduskuludid tasusime ligi 1,9 miljonit eurot (2024. aasta I kvartalis 1,4 miljonit eurot).

Alates 2022. aasta 1. maist käivitus Eestis vaktsiinikindlustuse süsteem. Selle eesmärk on inimesele vaktsiinide kasutamise tagajärjel tekkinud tervisekahju või surma korral varalise ja mittevaralise kahju hüvitamine. 2025. aasta esimeses kvartalis rahuldasime ühe taotluse summas 2610 eurot. Vaktsiinikindlustuse halduskuludeks kasutasime 2025. aasta esimeses kvartalis ligi 7 tuhat eurot.

Alates 2022. aastast korraldab Tervisekassa riigi ravimite lao logistikat. Ravimite lao logistikakuludeks kasutasime esimeses kvartalis üle 85 tuhande euro. Varem pidi tervishoiuteenuse osutaja ise ravimitele Terviseameti lattu järgi minema või tõi kauba kohale Terviseamet. Nüüd viiakse ravimid tervishoiuteenuse osutajatele ka logistikapartneri vahendusel.

Muid tervishoiukulusid vähendavad haiglaravimite hinnakokkulepete tagasimaksed.

Tervisekassa tegevuskulud

Tervisekassa tervishoiu administreerimise 2025. aasta esimese kvartali kuludeks oli planeeritud 5,8 miljonit eurot, eelarve täideti 95% ulatuses.

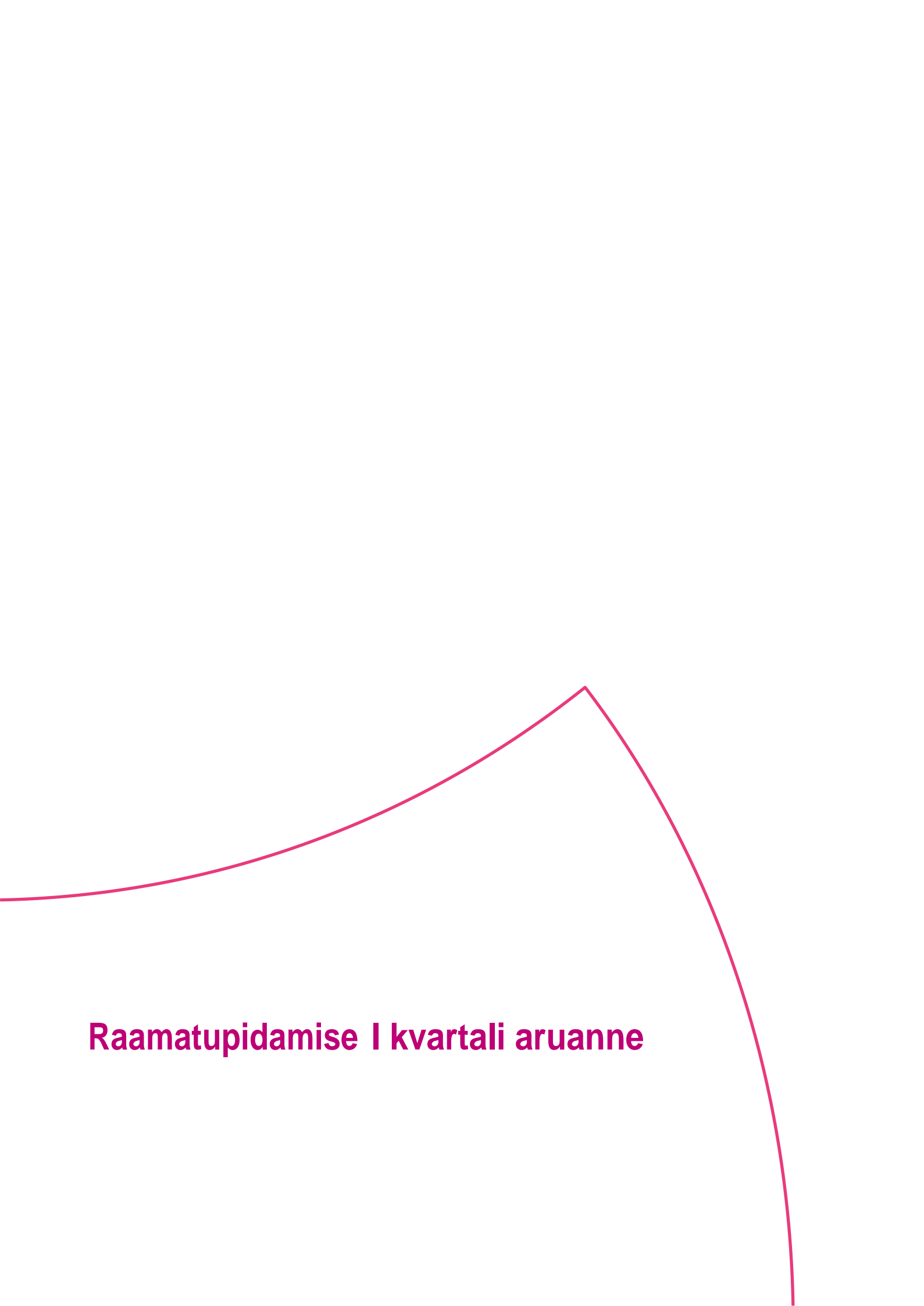
Tööjõukulude esimese kvartali eelarveks oli kavandatud 2,9 miljonit eurot, mille kasutamine oli planeeritust veidi väiksem (eelarve täitmine 96%).

Majandamiskulude eelarve täitsime 97% ulatuses. Majandamiskuludes kajastatakse igapäevategevusega seotud kulud, töötajate koolituskulud, konsultatsioonide (sh auditeerimise) ja uuringute kulud ning sisekommunikatsiooni kulud.

Tervisekassa infotehnoloogia eelarvesse kavandasime tuumiksüsteemi ülalhoiu ja uuendustega seotud kulud. Oluline kuluallikas on tuumiksüsteemi infrastruktuur, mis on uuendatud, kuid oma arhitektuuri tõttu küllalt kulukas ülal pidada. 2025. aasta olulised arenduskulud on seotud järelvalve infosüsteemi uuendamisega. Infotehnoloogia kulud olid 2025. aasta esimeses kvartalis üle 1,5 miljoni euro (eelarve täitmine 92%).

Arenduskulude all kajastatakse ravikindlustushüvitiste auditeerimise ja konsultatsioonide kulud ning avalikkuse teavitamisega (sh Tervisekassa kodulehe arendamisega) seotud kulud. Arenduskulud kokku olid 2025. aasta esimeses kvartalis täidetud 18%.

Muudest tegevuskuludest moodustavad kõige suurema osa käibemaksukulud, mis aruandeperioodil olid kokku 429 tuhat eurot (eelarve täitmine 102%). Muude tegevuskulude eelarve 10%-line ületäitmine tulenes planeeritud suuremas mahus nõuete kuludesse kandmisest.



Raamatupidamise I kvartali aruanne

Bilanss

Aktiva (tuhandetes eurodes)	31.03.2025	31.03.2024
Käibevara		
Raha	593 423	732 880
Nõuded ja ettemaksed	206 924	184 821
Varud	14 837	14 740
Käibevara kokku	815 184	932 441
Põhivara		
Materiaalne põhivara	454	69
Põhivara kokku	454	69
Aktiva kokku	815 638	932 510

Passiva (tuhandetes eurodes)	31.03.2025	31.03.2024
Kohustised		
Võlad ja ettemaksed	134 582	243 918
Lühiajalised kohustised kokku	134 582	243 918
Kohustised kokku	134 582	243 918
Netovara		
Reservid	175 881	159 020
Eelmiste perioodide tulem	546 609	540 600
Aruandeaasta tulem	−41 434	−11 028
Netovara kokku	681 056	688 592
Passiva kokku	815 638	932 510

Tulemiaruanne

Tuhandetes eurodes	01.01.2025 -31.03.2025	01.01.2024 – 31.03.2024
Sotsiaalmaksu ravikindlustuse osa, tegevustoetus ja sissenõuded teistelt isikutelt	559 887	559 502
Ravikindlustuse kulud	–604 866	–572 418
Brutotulem	–44 979	–12 916
Üldhalduskulud	–5 010	–4 968
Muud tegevustulud	4 991	835
Muud tegevuskulud	–469	–355
Tegevustulem	–45 467	–17 404
Intressi- ja finantstulud	4 033	6 376
Aruandeaasta tulem	–41 434	–11 028