

## TAOTLUS ISIKUANDMETE TÖÖTLEMISEKS TEADUSUURINGUS ILMA ISIKU NÕUSOLEKUTA

**Juhindudes isikuandmete kaitse seaduse (IKS) § 6 sätestatust esitame kooskõlastamiseks uuringutaotluse.**

Uuringu nimi	Täiendava ravimi- ja meditsiiniseadmehüvitise skeemi abivahendite vältimatu omaosaluskulu lisamise eelarvemõju analüüs
--------------	--

Uuring hõlmab järgmisi isikuandmeid (tee vastavasse kasti rist):

Uuring hõlmab isikuandmeid	X
Uuring hõlmab ka eriliigilisi isikuandmeid	X
Isikuandmete töötleja on määranud andmekaitse spetsialisti	X

### 1. LÜHIKOKKUVÕTE

#### 1.1. Miks on isiku tuvastamist võimaldavate andmete töötlemine vältimatult vajalik uuringu eesmärgi saavutamiseks?

Sotsiaalministeeriumi eestvedamisel on ettevalmistamisel abivahendite ja meditsiiniseadmete reform, mille eesmärk on parandada abivahendite ja meditsiiniseadmete kättesaadavust neid vajavatele inimestele ning muuta nende vahendite ja seadmete hüvitamise korraldus tõhusamaks. Reformi tulemusel liidetakse abivahendite hüvitamise korraldus meditsiiniseadmete hüvitamise korraldusega, neile hakkavad kehtima ühesugused hüvitamise tingimused ja rahastamise reeglid ning rahastust hakkab korraldama Tervisekassa (TerK).<sup>1</sup>

Sotsiaalministeeriumil on kohustus koostada käesoleval aastal ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadmete seaduse muutmise eelnõu ning selle käigus tuleb hinnata, milline on rahaline mõju [täiendavale ravimi- ja meditsiiniseadme hüvitisele](#) (TRMH), kui abivahendite hüvitamine seotakse meditsiiniseadmete hüvitamisega. TRMH vähendab inimese personaalset omaosalust automaatselt, kui vältimatu kulu retseptiravimitele ja meditsiiniseadmetele ületab aastas teatud piiri (praegu: 100 eurot – 50% hüvitis; 300 eurot – 90% hüvitis). Eelnõu jõustudes lisandub hüvitise arvestusse ravimite ja meditsiiniseadmete kulu kõrvale abivahendite kulu.

Selleks, et välja arvutada, milline on poliitikamuudatusest ehk hüvitiskeemi kulukomponentide laiendamisest tulenev potentsiaalne mõju riigieelarvele, tuleb kõigi abivahendite saajate vältimatud omaosaluskulud kokku viia ravimite ja meditsiiniseadmete kasutusandmetega. Seda tuleb teha isikupõhiselt ühendades Sotsiaalkindlustusameti (SKA) abivahendite andmestiku TerK ravimite ja meditsiiniseadmete andmestikuga.

Isikupõhiste andmete kasutamine on möödapääsmatu, sest täpse eelarvemõju arvutuse tegemiseks tuleb:

- tuvastada iga kompenseeritavat abivahendit kasutanud inimese vältimatud omaosaluskulud abivahenditele,
- liita need kulud sama inimese ravimite ja meditsiiniseadmete vältimatute omaosaluskuludega,
- analüüsida, kas ja millises ulatuses oleks rakendunud või suurenenud TRMH, kui hüvitiskeemi oleks hõlmatud ka abivahendid,
- arvutada reformi rahaline mõju arvestades TRMH kehtivaid ja võimalikke alternatiivseid arvutuspõhimõtteid.

<sup>1</sup> [Sotsiaalhoolekande seaduse, ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadme seaduse muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsus](#)

Eelarvemõju ei ole võimalik usutavalt hinnata ilma isikupõhiste andmetike ühendamiseta, sest TRMH määramise seisukohalt oluline kulude kumuleerumine on isikupõhine. Kuna erinevate andmekogude andmeid ei ole isikupõhiselt seni seotud, puudub igasugune usaldusväärne teadmine, milline on hüvitatavaid abivahendeid ning ravimeid ja meditsiiniseadmeid sama kalendri-aasta jooksul kasutavate isikute hulk ning milline on kooskasutajate ligikaudnegi kogukulu. Ilma selle lähteteadmisteta ei ole erinevate andmekogude koondandmete põhjal võimalik veenvaid kulu-hinnanguid ega realistlikku eelarvemõju ka kaudselt tuletada.

## 1.2. Selgitage ülekaaluka avaliku huvi olemasolu.

Abivahendite ja meditsiiniseadmete reform on [Vabariigi Valitsuse tegevusprogrammi](#) tegevus. Valitsusk koalitsiooni üks aluspõhimõte on loimida tervishoiu- ja sotsiaalteenused ning kaotada dubleerivad takistused, et pakkuda inimestele vajalikku abi kiiremini ja tõhusamalt. VV tegevus-programmis on üks sellele põhimõttele vastav tegevus *sotsiaalhoolekande seaduse, ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadme seaduse muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsuse koostamine 2025. aastal*. Samad eesmärgid kajastuvad ka [Heaolu arengukava sotsiaalhoolekande programmis \(2025–2028\)](#), mille kohaselt jätkatakse erivajadusega täisealistele suunatud toetuste ja teenuste reformiga ning selle raames *korraldatakse ümber abivahendite ja meditsiiniseadmete süsteem nii, et see oleks inimesele arusaadavam, kiirem ja toimiks valdkondadeüleste lahendustena*. Järgmine samm, eelnõu ettevalmistamine 2026. aastal eeldab poliitikamuudatuste mõjude, sh eelarveliste mõjude hindamist.

Kehtivat lahendust on tugevalt kritiseeritud. Süsteemide keerukusele ja ebaefektiivsusele ning loogilise terviku puudumisele on tähelepanu juhtinud näiteks Riigikontroll<sup>2</sup> ja sellele viidatakse ka riigi pikaajalises arengustrateegias „Eesti 2035“. Samuti toob „Eesti 2035“ välja probleemid info liikumisel eri valdkondade ja tasandite vahel.

Ülekaalukas avalik huvi tuleneb vajadusest asendada praegune probleemne poliitika toimivama, kulutõhusama ja inimkeskemalt korraldatud poliitikalahendusega. Ilma asjakohase analüüsita ei ole võimalik pakkuda seadusandjaile piisavat sisendit, et nad saaks sisukalt otsustada selle üle, kas reform heaks kiita, tagasi lükata või rakendada seda muudetud kujul. Ilma piisava analüüsita ei ole võimalik argumenteerida, kas kavandatavad muudatused on ühiskonnale kasulikud, jõukohased, rakendatavad ja kulutõhusad.

## 1.3. Selgitage, kuidas tagate, et isikustatud andmete töötlemine ei kahjusta ülemääraselt andmesubjekti õigusi ega muuda tema kohustuste mahtu.

Eelarvemõju hindamiseks tuleb omavahel siduda kahe erineva registri andmed:

1. Retseptikeskuse isikustatud andmed soodusravimite ja soodustusega meditsiiniseadmete kasutamise kohta ning
2. Sotsiaalkaitse infosüsteemi isikustatud andmed soodustingimustel abivahendite kasutamise kohta.

Isikuandmete töötlemine on piiratud üksnes eelarvemõju hindamise eesmärgiga ning seega ei kahjusta töötlemine andmesubjektide õigusi ega muuda nende kohustuste mahtu. Andmeid töödeldakse eelnõu menetluse raames ja vaid ulatuses, mis on vajalik poliitilise otsuse tegemiseks. Kõik tulemused esitatakse koondatud ja isikustamata kujul ning viisil, et avaldatavaid andmeid ei ole võimalik seostada konkreetsete isikutega.

Andmetöötlemises järgitakse rangelt isikuandmete kaitse üldmääruse (IKÜM) põhimõtteid ja isikuandmete töötleja üldjuhendi täpsustusi, sh eesmärgipärasuse ning minimaalsuse nõudeid (IKÜM art 5(1)(b) ja (c)). Isikuandmetele pääsevad ligi ainult määratud töötlejad, kes kasutavad neid üksnes analüüsi läbiviimiseks.

<sup>2</sup> 2024.a audit „Riigi tegevus erivajadustega inimeste toetamisel“ Kättesaadav Riigikontrolli koduleheküljel:

<https://www.riigikontroll.ee/DesktopModules/DigiDetail/FileDownloader.aspx?FileId=19391&AuditId=6570>

<sup>2</sup> Strateegia "Eesti 2035" | Eesti Vabariigi Valitsus

Analüüsi tulemused (isikustamata kujul) muutuvad avalikuks pärast seda kui ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadmete seaduse muutmise eelnõu on saadetud kooskõlastusringile ja seletuskiri tehakse kättesaadavaks eelnõude infosüsteemis (EIS). Uuringu lõpptulemuseks on üldistatud hinnang eelarvemõjule, mis ei puuduta üksikisikuid eraldi.

#### 1.4. Selgitage, kuidas toimub andmete edastamine isikuandmete allikalt teadusuuringu läbiviijani.

Isikuandmete liikumine SKA-st TerK-ile toimub järgmiselt:

1. AKI kooskõlastuse järel esitab TerK SKA-le ametliku pöördumise vajalike andmete saamiseks.
2. SKA teeb palutud kujul (vt taotlusele lisatud uuringuplaani) isikustatud väljavõtte sotsiaalkaitse infosüsteemist.
3. SKA edastab isikustatud andmestiku turvalisel viisil (krüpteeritud failina turvalise kanali kaudu) TerK-i volitatud töötajale, kes salvestab selle turvalises, piiratud ligipääsuga andmehoidlas.
3. TerK-i volitatud töötaja teeb isikustatud väljavõtte retseptikeskusest soodusravimite ja soodustusega meditsiiniseadmete kasutamise kohta ja salvestab selle turvalises piiratud ligipääsuga andmehoidlas.
4. Kasutades andmetöötlusprogrammi R koostab TerK-i volitatud töötaja kahe isikustatud andmestiku baasil agregeeritud andmestiku või andmestikud, mis vastavad või võimaldavad täiendava töötlemise toel vastata lähteülesandes seatud uurimisküsimustele.
5. TerK-i volitatud töötaja veendub pärast isikustatud andmete töötlemist, et algsed isikuandmed ei jääks programmi mällu ega ajutistesse failidesse.
6. TerK-i volitatud töötaja kustutab sätestatud tähtaegadel isikustatud lähteandmestikud.

## 2. VASTUTAV JA VOLITATUD TÖÖTLEJA<sup>3</sup>

2.1. Vastutava töötleja üldandmed	
2.1.1. Vastutava töötleja nimi	Sotsiaalministeerium
2.1.2. Registreeritus Eesti Teadusinfosüsteemis	Ei, aluseks on poliitika kujundamine
2.1.3. Registrikood või isikukood	70001952
2.1.4. Isikuandmete töötlemiskoha või kohtade aadressid <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	-
2.1.5. Asu- või elukoha aadress (analoogne registrikandega) <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	Suur-Ameerika 1, 10122 Tallinn
2.1.6. Kontaktandmed <i>telefon, e-post</i>	Kadri Mets, puudega inimeste õiguste poliitika juht, <a href="mailto:kadri.mets@sm.ee">kadri.mets@sm.ee</a> , +372 5913 7972  Vootele Veldre, analüüsi osakonna analüütik, <a href="mailto:vootele.veldre@sm.ee">vootele.veldre@sm.ee</a> , 372 5855 1439

2.2. Volitatud töötleja 1	
2.2.1. Volitatud töötleja nimi <i>asutuse/äriühing/FIE nimi</i>	Tervisekassa
2.2.2. Registrikood või isikukood	74000091
2.2.3. Isikuandmete töötlemiskoha või kohtade	Liivalaia tn 36, 10132 Tallinn

<sup>3</sup>Vastutav töötleja on uuringu läbiviija – taotluse esitaja. Juhul, kui ta kasutab uuringu läbiviimisel teisi isikuid ja asutusi, siis on need teised isikud ja asutused volitatud töötlejad

aadressid <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	Spektri 6, 50411 Tartu
2.2.4. Asu- või elukoha aadress (analoogne registrikandega) <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	Liivalaia tn 36, 10132 Tallinn
2.2.5. Kontaktandmed <i>telefon, e-post</i>	Hanna Veisman, meditsiiniseadmete teenusejuht, <a href="mailto:hanna.veisman@tervisekassa.ee">hanna.veisman@tervisekassa.ee</a> , 553 7002 Triin Võrno, analüütika teenuse statistik-analüütik, <a href="mailto:triin.vorno@tervisekassa.ee">triin.vorno@tervisekassa.ee</a>

<b>2.3. Volitatud töötaja 2</b>	
2.3.1. Volitatud töötaja nimi <i>asutuse/äriühing/FIE nimi</i>	Sotsiaalkindlustusamet
2.3.2. Registrikood või isikukood	70001975
2.3.3. Isikuandmete töötlemiskoha või kohtade aadressid <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	Paldiski mnt 80, 15092 Tallinn
2.3.4. Asu- või elukoha aadress (analoogne registrikandega) <i>maja, tänav, asula/linn, maakond, postiindeks</i>	Paldiski mnt 80, 15092 Tallinn
2.3.5. Kontaktandmed <i>telefon, e-post</i>	Tiia Orlovski, abivahendite talituse juhataja, <a href="mailto:tiia.orlovski@sotsiaalkindlustusamet.ee">tiia.orlovski@sotsiaalkindlustusamet.ee</a> , 505 7105 Birgit Hänilane, analüüsitalituse analüütik, <a href="mailto:birgit.hanilane@sotsiaalkindlustusamet.ee">birgit.hanilane@sotsiaalkindlustusamet.ee</a>

**Loetelu volitatud töötajatest peab olema ammendav (juhul, kui andmetöötlusprotsessi on kaasatud rohkem kui üks volitatud töötaja)**

### 3. ÕIGUSLIK ALUS

<b>Teadusuuringu läbiviimise õiguslik alus</b>	<p>Teadus- ja arendustegevuse korralduse seaduse § 13 lõike 1 punkti 1 kohaselt on kõigi ministeriumide ülesandeks oma valitsemisalale tarviliku teadus- ja arendustegevuse ning selle finantseerimise korraldamine.</p> <p>Sotsiaalministeeriumi tegevusvaldkonna piiritleb Vabariigi Valitsuse seadus (edaspidi VVS), mille § 67 lõike 1 kohaselt kuulub ministeeriumi valitsemisalasse rahva tervise kaitse, tervishoid ja tervisesüsteemi arendamine, ravikindlustus, ravimid ja meditsiiniseadmed ning vastavate õigusaktide eelnõude koostamine.</p> <p>Lisaks eeltoodule piiritleb Sotsiaalministeeriumi tegevusvaldkonda Vabariigi Valitsuse 20.03.2014 määrus nr 42 „Sotsiaalministeeriumi põhimäärus“ (edaspidi põhimäärus). Vastavalt põhimääruse §-le 4 on ministeeriumi põhiülesanne seadustes ja teistes õigusaktides</p>
--	---

	<p>sätetatud pädevuse piires korraldus-, arendus-, planeerimis- ja järelevalvetoimingute tegemine oma valitsemisalas, lähtudes valitsemisala arengukavas esitatud ministeeriumi ja valitsemisala strateegilistest eesmärkidest ning põhimääruse 4. peatükis sätestatud osakondade põhiülesannetest.</p> <p>Isikuandmete kaitse seaduse § 6 reguleerib isikuandmete töötlemist teadusuuringuks ning antud sätte lõike 5 kohaselt loetakse teadusuuringuks ka täidesaatva riigivõimu analüüsid ja uuringud, mis tehakse poliitika kujundamise eesmärgil ja nende koostamiseks on täidesaatval riigivõimul õigus teha päringuid teise vastutava või volitatud töötleja andmekogusse ning töödelda saadud isikuandmeid.</p>
--	---

#### 4. UURINGU TELLIJAJ

Uuringu tellija	Sotsiaalministeerium
-----------------	----------------------

#### 5. TÖÖTLEMISE EESMÄRK JA ISIKUANDMETE KOOSSEIS

<b>5.1. Isikuandmete töötlemise eesmärk</b>	Isikuandmete töötlemine võimaldab saada usaldusväärse hinnangu, milline on poliitikamuudatusega kaasnev mõju riigieelarvele.
<b>5.2. Isikute kategooriad, kelle andmeid töödeldakse ning valimi suurus</b>	<p>Töödeldakse nende isikute andmeid, kes kasutasid 2025. aastal riiklikult hüvitatud abivahendeid, ravimeid ja/või meditsiiniseadmeid.</p> <p>Esialgsetel andmetel oli 2025. aastal abivahendi kasutajaid 78 648, meditsiiniseadmete kasutajaid 114 613, ja soodustingimustel ostsid ravimeid 925 225 isikut. Puudub usaldusväärne info, kui paljud abivahendite kasutajatest said samaaegselt ka soodustusega ravimeid või meditsiiniseadmeid. Ülal olevatest arvudest tuletatuna jääb unikaalsete isikute hulk vahemikku 925 225–1 039 838.</p>
<b>5.3. Töödeldavate isikuandmete koosseis</b>	<p>Väljavõtted tehakse vaid 2025. aasta kalendri-aasta andmete kohta. Alates 2025. aastast laienes TRMH ka meditsiiniseadmetele, seega sobib TRMH-le abivahendite lisandumise mõju hindamiseks vaid 2025. aasta andmestik.</p> <p>SKAIS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) tehingurea id-kood (identifikaator asutuste vahelises suhtluses asjaolude kontrollimisel);</li> <li>2) isikukood (identifikaator isikupõhise kulu arvutamisel);</li> <li>3) abivahendi kogumaksumus (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);</li> <li>4) abivahendi piirhind (tunnus vajalik isikupõhise</li> </ol>

	<p>kulu arvutamisel);</p> <p>5) abivahendi hüvitamise piirmäär (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);</p> <p>6) riigi osa abivahendi kulust (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);</p> <p>7) teenuseosutaja lisatud abivahendi nimetus (toetav tunnus stsenaariumianalüüsis);</p> <p>8) määrusejärgne nimetus (toetav tunnus stsenaariumianalüüsis);</p> <p>9) ISO kood (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel ülemineku etappide lõikes);</p> <p>10) tehingu liik (tunnus vajalik stsenaariumianalüüsis, kuna piirhind on rendi ja müügi puhul erinev);</p> <p>11) kogus (tunnus vajalik vältimatu omaosaluskulu arvutamiseks, kuna ühe tehinguga võib mitu tükki osta).</p> <p>Tervisekassa hallatavast retseptikeskusest eelarvemõju analüüsiks:</p> <p>1) Isikukood</p> <p>2) Isiku vältimatu omaosalus (ravimitele ja meditsiiniseadmetele) ehk TRMH alussumma</p> <p>3) Tervisekassa kulu TRMH-le</p>
<b>5.4. Isikuandmete allikad</b>	<p>Analüüsiks kasutatakse nii sotsiaalkaitse infosüsteemi kui ka retseptikeskuse andmeid.</p> <p>Andmeandjatega (andmekogude vastutavate töötlejatega) on konsulteeritud ning nad on valmis väljastama uuringu eesmärgi saavutamiseks vajalikud andmed.</p>

## 6. ANDMETE SÄILITAMINE JA ANONÜÜMIMINE

<b>6.1. Uuringu vajadusteks kogutud isikuandmete säilitamine, aeg ja põhjendus</b>
<p>Poliitikaanalüüsi tarbeks kogutud isikuandmeid säilitatakse kuni reformi jõustava seaduseelnõu vastuvõtmiseni või kuni kaks aastat arvates väljavõtte tegemisest. Pärast seda isikuandmed hävitatakse. Andmeid võib olla vaja töödelda kogu eelnõu menetlusperioodi vältel, et teha kohandusi mõjuanalüüsis lähtuvalt seadusandja tehtavaist ettepanekuist.</p>
<b>6.2. Isikuandmete <u>anonüümimise</u> viib läbi:</b>
<p>Analüüsi käigus ei toimu anonüümimist selle tavapärase tähenduses; lähteandmestike baasil koostatakse agregeeritud andmestikud, mis võimaldavad vastata uurimisküsimustele.</p>

## 7. ISIKU TEAVITAMINE TÖÖTLUSEST

<b>7.1. Andmesubjekti teavitamine isikuandmete töötlemisest</b>
---

Andmesubjekte teavitatakse isikuandmete töötlemisest uuringu kooskõlastamise järel Sotsiaalministeeriumi kodulehe vahendusel ([käimasolevate uuringute alamlehel](#)).

Sotsiaalkindlustusameti andmekaitsetingimused on leitavad:

<https://sotsiaalkindlustusamet.ee/asutus-uudised-ja-kontakt/praktiline-teave/isikuandmete-tootlemine>

Tervisekassa privaatsuspoliitika põhimõtted on kättesaadavad: [Privaatsuspoliitika | Tervisekassa](#)

Sotsiaalministeeriumi isikuandmete töötlemise info on leitav: [Isikuandmete töötlemine | Sotsiaalministeerium](#)

## 8. ANDMETE EDASTAMINE VÄLISRIIKI

<b>8.1. Isikuandmete edastamine välisriiki<sup>4</sup></b>	Ei edastata
--	-------------

## 9. EETIKAKOMITEE OTSUS<sup>5</sup>

Ei ole asjakohane, sest analüüs tehakse poliitika kujundamise eesmärgil (IKS § 6 (51)).

## 10. ISIKUANDMETE TÖÖTLEMISEL RAKENDATUD TEHNILISED TURVAMEETMED<sup>6</sup>

<b>10.1. Töövahendite ja infovara turve</b>	Töövahendid (arvutid, nutiseadmed) on TerK poolt hallatud ning vastavad asutuse turvanõuetele. Tervisekassas rakendatakse E-ITS infoturbestandardit.
<b>10.2. Andmete, dokumentide ja andmekandjate turve</b>	Tervisekassas rakendatakse E-ITS infoturbestandardit.
<b>10.3. Töötlussüsteemi turve</b>	Tarkvara on paigaldatud TerK poolt hallatud tööjaamadesse.
<b>10.4. Kasutatakse pilvepõhist andmemajutus- või töötlusteenust?</b>	Jah
<b>10.5. Pilvandmetöötluse pakkuja tagab piisava andmekaitse taseme, et täita üldmääruse nõudeid?</b>	Jah

## 11. MUU INFO

<b>11.1. Teave, mille esitamist peab vastutav töötleja vajalikuks täiendavalt esitada</b>	Puudub.
---	---------

Kinnitan, et taotluses esitatud andmed vastavad tegelikkusele.

<sup>4</sup>Isikuandmete edastamine Eestist on lubatud üksnes sellisesse riiki, kus on piisav andmekaitse tase (Euroopa Liidu liikmesriigid; Euroopa Majanduspiirkonna lepinguga ühinenud riigid [http://ec.europa.eu/justice\\_home/fsj/privacy/thirdcountries/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/justice_home/fsj/privacy/thirdcountries/index_en.htm); riigid, mille isikuandmete kaitse tase on Euroopa Komisjoni poolt hinnatud piisavaks).

<sup>5</sup> IKS § 6 lg 4

<sup>6</sup> IKS § 43

**Taotluse lisad:**

Lisa 1: Uuringuplaan

*(allkirjastatud digitaalselt)*

**Mart Uusjärv**  
**analüüsi osakonna juhataja**



## LISA 1. UURINGUPLAAN

### Lühikokkuvõte

Ettevalmistamisel olev abivahendite ja meditsiiniseadmete reformi eesmärk on luua abivahendeid ja meditsiiniseadmeid vajavatele inimestele, neid tooteid turustavatele ettevõtetele ning riigile üks ühtne, terviklik ning madala halduskoormusega korraldusmudel ja rahastussüsteem. Reform aitab parandada abivahendite ja meditsiiniseadmete kättesaadavust, muuta nende hüvitamise korraldus tõhusamaks ja kahandada sel moel riigi ja ettevõtete halduskoormust. Reformi tulemusel hakkavad abivahenditele ja meditsiiniseadmetele kehtima ühesugused hüvitamistingimused ja rahastamise reeglid ning rahastust hakkab korraldama Tervisekassa (TerK)<sup>7</sup>.

Reformi sisukaks ettevalmistamiseks ja õiguslike muudatuste elluviimiseks vajaliku seaduseelnõu mõjuanalüüsi koostamiseks on tarvilik läbi viia poliitikaanalüüs, mis võimaldab hinnata abivahendite TerK-i üleviimise rahalist mõju täiendavale ravimi- ja meditsiiniseadme hüvitisele (TRMH) ning sellega kaasnevat võimalikku täiendavat eelarvevajadust. TRMH skeem vähendab inimese personaalset omaosalust, kui vältimatud kulud retseptiravimitele ja meditsiiniseadmetele ületavad aastas teatud piiri (100 eurot – 50% hüvitis; 300 eurot – 90% hüvitis). Reform lisab hüvitise skeemi ka abivahendid. Eelarvemõju hindamiseks on vajalik kõigi abivahendite saajate vältimatud omaosaluskulud kokku viia ravimite ja meditsiiniseadmete kasutusandmetega ehk ühendada Sotsiaalkindlustusameti (SKA) abivahendite andmestik TerK ravimite ja meditsiiniseadmete andmestikuga. Adekvaatselt on mõju võimalik hinnata vaid töödeldes andmeid isikustatud kujul.

### Uuringu korraldus

Andmete liikumises ja andmete töötlemise protsessis on eristatavad järgmised etapid:

1. AKI loa ja õigusliku aluse olemasolul esitab TerK SKA-le ametliku pöördumise saamaks täielikud 2025. aasta abivahendi kulusid kirjeldavad mikroandmed isikustatud kujul.
2. SKA teeb sotsiaalkaitse infosüsteemist tehingupõhise isikustatud väljavõtte ja koostab järgmiste tunnustega mikroandmestiku (sulgudes tunnuse vajalikkuse põhjendus):
  - a) tehingurea id-kood (identifikaator asutuste vahelises suhtluses asjaolude kontrollimisel);
  - b) isikukood (identifikaator isikupõhise kulu arvutamisel);
  - c) abivahendi kogumaksumus (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);
  - d) abivahendi piirhind (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);
  - e) abivahendi hüvitamise piirmäär (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);
  - f) riigi osa abivahendi kulust (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel);
  - g) teenuseosutaja lisatud abivahendi nimetus (toetav tunnus stsenaariumianalüüsis);
  - h) määrusejärgne nimetus (toetav tunnus stsenaariumianalüüsis);
  - i) ISO kood (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel ülemineku etappide lõikes);
  - j) tehingu liik (tunnus vajalik isikupõhise kulu arvutamisel – piirhind on rendi ja müügi puhul erinev);
  - k) kogus (toetav tunnus isikupõhise kulu täpsel arvutamisel – tehing võib hõlmata mitut abivahendit).
3. SKA edastab isikustatud andmed turvalisel viisil ehk krüpteeritud failina turvalise elektroonilise kanali kaudu Tervisekassa volitatud töötlejale.
4. TerK volitatud töötleja teeb Tervisekassa hallatavast retseptikeskusest isikustatud väljavõtte järgmiste tunnustega:
  - a. Isikukood
  - b. Isiku vältimatu omaosalus ravimitele ja meditsiiniseadmetele ehk TRMH alussumma
  - c. Tervisekassa kulu TRMH-le.

---

<sup>7</sup> [Sotsiaalhoolekande seaduse, ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadme seaduse muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsus](#)

5. TerK volitatud töötleja laadib mõlemad isikustatud andmestikud turvatud, piiratud ligipääsuga kontrollitavasse keskkonda.
6. Kasutades analüüsiks statistilise analüüsi platvormi R vastab TerK analüütik lähteülesandes esitatud esmastele uurimisküsimustele. Analüüsiprotsess toimub järgmisi põhimõtteid arvestavalt:
  - andmetöötlemisel kasutatakse siduva tunnuseks isikukoodi rakendades tavapäraseid andmekaitsemeetmeid, mis minimeerivad andmeprivaatsuse rikkumise riski;
  - andmeanalüüsi tulemuste esitamisel kasutatakse agregeerimise lävendit ehk kasutajale ei kuvata kunagi tulemustena üksikuid ridu;
  - andmetöötlemisel kehtib eesmärgipiirang ehk SKA andmestiku andmeid ei tohi TerK kasutada muul eesmärgil kui TRMH eelarvemõju hindamine;
  - analüüsi kvaliteedi tagamiseks on teostajal õigus küsida andmeandjalt täpsustusi, kui andmed on ebaloogilised või viitavad eksimustele; omavahelises suhtluses kasutatakse sel juhul vaid tehingurea ID-koodi.
7. TerK edastab lähteülesandele vastava analüüsitulemuse selle valmimisel (sh selle täiendamise korral täiendamise järel) Sotsiaalministeeriumile. Sotsiaalministeerium lisab analüüsitulemused seaduseelnõu seletuskirja mõjuanalüüsi või esitleb neid poliitikakujundajatele poliitikaotsuste langetamiseks.
8. Kui selleks esitatakse tellimus (sotsiaalministri, TerK juhatuse või Riigikogu liikmete poolt), vastab TerK analüütik lähteülesandes esitatud teisele uurimisülesandele vastavalt saadud juhistele.
9. TerK hävitab SKA andmestiku ja selle baasil koostatud isikuandmeid sisaldavad muud andmestik(ud) (sh andmestiku baasil arvutatud andmestikud nt isikupõhise koondkulu andmestikud jmt) hiljemalt asjasse puutuva eelnõu vastuvõtmisele järgneva kolmandal tööpäeval. Kui õigusakti ei võeta vastu, hävitab TerK kõik seotud andmestik(ud) hiljemalt kahe aasta jooksul arvates SKA andmestiku TerK-ile edastamise päevast.

### Analüüsiülesanne

Andmestike baasil luuakse andmemudel(id), tehakse andmepäringud ja vajalikud arvutused, mis võimaldaks vastata järgmistele küsimustele:

Esmane uurimisülesanne:

- 1) Milline oleks poliitikamuudatuse mõju riigieelarvest TerK-ile eraldatavatele vahenditele modelleerituna 2025. a andmete baasil, kui abivahendite kulu hõlmatakse TRMH skeemi muid parameetreid ja põhimõtteid muutmata, sh
  - a. TRMH hüvitise kogusumma;
  - b. TRMH hüvitist saavate isikute koguarv;
  - c. isikute arv ja TRMH hüvitise summa isikute gruppide lõikes (alussumma alla 100 euro, alussumma vahemikus 100–300 eurot ning alussumma üle 300 euro);
  - d. TRMH arvestatakse kalendriaastas kogunenud kulutuste järgi. Arvesse võetakse ka ravimite ostmisel lisanduvat retseptitasu 3,5 €.
  - e. Soodusretseptiga ostetud ravimite ja meditsiiniseadmete hüvitamisele kehtivad järgmised põhimõtted:
    - kui alussumma jääb aastas alla 100 euro, siis täiendavat hüvitist ei maksta
    - kui alussumma on aastas 100–300 eurot, hüvitatakse 100 eurot ületavast osast 50%
    - kui alussumma ületab aastas 300 eurot, hüvitatakse 300 eurot ületavast osast 90%

Teisene uurimisülesanne

- 2) Milline oleks poliitikamuudatuse mõju TerK eelarvele ja kindlustatud isikutele, kui rakendatakse soovitud parameetrilisi kohendusi (ehk muudatused erinevates ärälõikepunktides lähtudes baasstsenaariumi tulemustest), sh nt

- a. alussummade test (nt 10-euroste sammudena lävendeid tõstes);
- b. TRMH määrade test (nt 5 ja 10% sammudena määrasid langetades);