



## SOTSIAALMINISTEERIUM

Riigikantselei  
riigikantselei@riigikantselei.ee  
Rahukohtu 3  
Tallinn,  
15161, Harju maakond

Teie 19.06.2026 nr 2-5/26-01289

Meie 02.07.2026 nr 1.2-3/1604-2

### **Seisukoht ravikindlustuse seaduse muutmise seaduse eelnõu (983 SE) kohta**

Lugupeetud riigisekretär

Vastavalt Riigikantselei 22.06.2026 resolutsioonile esitame seisukoha ravikindlustuse seaduse muutmise seaduse eelnõu (983 SE) kohta, millega soovitakse muuta ravikindlustuse seaduse sätteid, laiendades kunstliku viljastamise riikliku rahastust kõikidele naistele, kes alustasid viljatusraviga enne 40 eluaastat.

Sotsiaalministeerium toetab eelnõu eesmärki parandada viljatusravi kättesaadavust ning vähendada tervisest tingitud takistusi laste saamisel. Juhime tähelepanu, et kehtiva korra alusel rahastab Tervisekassa kunstlikku viljastamist kuni naise 41. sünnipäevani. Rahastamisel lähtutakse ravi tõenduspõhisusest ja vanusega seotud ravitulemuslikkusest. Seega on viljatusravi riiklik toetamine juba täna oluline osa tervishoiusüsteemist.

Viljatusravi kättesaadavuse parandamine üle 40-aastastele naistele meditsiinilise näidustuse korral on kooskõlas Sotsiaalministeeriumi eestvedamisel koostatud perede kindlustunde tegevuskavaga, mida on Vabariigi Valitsuses arutatud. Valitsus on toetanud suunda leevendada tervisest tingitud takistusi laste saamisel, sealhulgas kaaluda viljatusravi kättesaadavuse laiendamist üle 41-aastastele naistele koostöös erialaseltside ja Tervisekassaga. Küsimus ei ole seega eesmärgi olulisuses, vaid selles, millistel tingimustel, millisele sihtrühmale ja millises ulatuses saab ravi rahastamist laiendada nii, et lahendus oleks meditsiiniliselt põhjendatud, ühtselt rakendatav ja rahaliselt jätkusuutlik.

Samas ei saa Sotsiaalministeerium toetada eelnõu 983 SE esitatud kujul. Eelnõu näeb ette, et Tervisekassa rahastatav viljatusravi oleks kättesaadav ka üle 40-aastastele naistele juhul, kui viljatusravi on alustatud enne 40. eluaastat, kuid eelnõus ei ole piisavalt selgelt määratletud muudatuse täpsed tingimused, sihtrühm, vanusepiir, hüvitatavate ravikatsete ulatus ega mõju Tervisekassa eelarvele ja teenuse korraldusele.

Lisaks vajab täpsustamist, mida käsitatakse viljatusravi alustamisena. Viljatusravi hõlmab lisaks kunstlikule viljastamisele ka muid raviprotsessi etappe, sealhulgas sugurakkude kogumist ja külmutamist. Kuigi sugurakkude külmutamine võib olla viljatusravi osa, ei saa sellest automaatselt järeldada õigust laiendada avalikku rahastust isikutele, kes on piirdunud üksnes sugurakkude säilitamisega. Selline lähenemine ei ole ka eelnõu eesmärk, milleks on toetada sisuliselt käimasoleva viljatusravi jätkamist, mitte luua iseseisvat alust ravi rahastamise laiendamiseks pelgalt varasema säilitamistoimingu põhjal.

Sellise muudatuse puhul on oluline, et lahendus oleks meditsiiniliselt ja teaduslikult põhjendatud, ühtselt rakendatav ning rahaliselt jätkusuutlik. Sotsiaalministeeriumi hinnangul tuleb viljatusravi võimaluste laiendamist käsitleda terviklikult koostöös erialaseltside, Tervisekassa ja teiste asjakohaste osapooltega. Lahenduse väljatöötamisel tuleb hinnata ravi tulemuslikkust eri vanuserühmades, patsiendi meditsiinilist näidustust, võimalikke ravikatsete piire, teenuse kättesaadavust ning mõju ravikindlustuse eelarvele.

Seetõttu toetab Sotsiaalministeerium viljatusravi kättesaadavuse parandamise eesmärki, kuid ei toeta eelnõu 983 SE vastuvõtmist esitatud kujul. Eelnõu vajab enne edasist menetlemist sisulist täiendamist, mõjude põhjalikumat hindamist ning selgemat seost Tervisekassa rahastamisvõimaluste ja tervishoiuteenuste korraldusega.

Eeltoodust tulenevalt teeb Sotsiaalministeerium Vabariigi Valitsusele ettepaneku eelnõu mitte toetada.

Lugupidamisega

(allkirjastatud digitaalselt)

Karmen Joller  
sotsiaalminister

Lisa: 1. Pealkiri  
2. Pealkiri

Gerli Baida  
Gerli.Baida@sm.ee