

Ravikindlustuse seaduse ja teiste seaduste muutmise seaduse eelnõu (abivahendite ja meditsiiniseadmete reform)

12.10.2026



SOTSIAALMINISTEERIUM



Reformi eesmärk

- Luua arstide, õdede ja teiste tervishoiuspetsialistide, ettevõtete ning riigi jaoks üks ühtne ja terviklik korraldusmudel ning rahastussüsteem.
- Parandada abivahendite ja meditsiiniseadmete kättesaadavust ning muuta nende hüvitamise korraldus tõhusamaks.

Eelnõu teemad

- I. Abivahendite ja meditsiiniseadmete hüvitamise korralduse integreerimine ühtseks terviklikuks lahenduseks
- II. Meditsiiniseadmete hinnaregulatsiooni täpsustamine
- III. Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutamise õiguse laiendamine
- IV. Meditsiiniseadmete regulatsiooni lihtsustused
- V. Arst-residentide ravimi väljakirjutamise õiguse laiendamine

I Abivahendite ja meditsiiniseadmete hüvitamise korralduse integreerimine ühtseks terviklikuks lahenduseks

Üks süsteem ja sujuv üleminek

- Abivahendid viiakse SKA-st Tervisekassa süsteemi kolmes etapis aastatel 2027–2029. Üle liikuvate abivahendite rahastus tagatakse jätkuvalt riigieelarvest (arvestuslik kulu) koos automaatsete digikaartidega püsikasutajatele.
- Vähendame dubleerimist ja bürokraatiat riigi ja teenuseosutajate jaoks (1 riigipoolne lepingupartner, 1 müügikeskkond).
- Lihtsustub süsteemis orienteerumine spetsialistidele ja abivajajatele (1 loetelu, kaardi väljakirjutamine retseptikeskuses, lisainfo 1 kanalis).
- Tulevikus saab efektiivsemalt ja paremini arendada edasi ühte süsteemi.

Integreeritud süsteemi peamised põhimõtted

- Kõik tooted peavad olema registreeritud meditsiiniseadmete ja abivahendite andmekogus (MSA). Tegu ei ole uue nõudega. Registreerimine tagab ülevaate turust, toetab järelevalvet ja tarneriskide maandamist.
- Hinna ja hüvitamise tingimused tuleb Tervisekassaga kokku leppida. Tagab omaosaluse kaitse ja parema kontrolli riigi kulude üle.
- Tooteid võimaldatakse ravikindlustatud inimestele ning vajadust tõendab digitaalne meditsiiniseadme kaart. Inimene näeb terviseportaaalis, kui kaua kaart kehtib, millises koguses saab ta toodet soodustusega osta ja mida ta on juba ostnud.
- Omaosaluse vähendamiseks rakendub täiendav ravimi- ja meditsiiniseadme hüvitis.
- Reform vähendab vajadust erandimenetluse järele, sest hüvitamise tingimused lähtuvad paremini inimeste vajadustest. Üleminekuajal saab erandlikke ja haruldasi juhtumeid jätkuvalt lahendada SKA kaudu.
- Alla 18-aastastele lastele on tagatud toodete 90% soodusmäär.

II Meditsiiniseadmete hinnaregulatsiooni täpsustamine

Väiksem omaosalus ja õiglasemad hinnad

- Kõigile müügikohtadele, sh apteekidele, kehtivad samad hinnalaed.
- Inimese omaosalus ei sõltu enam meditsiiniseadme ostukohast, hinnalaed lepib kokku TerK partneritega läbirääkimiste teel.
- Jätkuvalt on loetelus erinevate hindadega tooted, millest inimene saab valida endale sobivaima.
- Üldapteegid (ca 470) saavad jätkuvalt müüa soodustusega ilma müügilepinguta. Lihtsustub ca 130 SKA partnerapteegi töö.

III. Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutamise õiguse laiendamine

- Praegu saab kaarti väljastada ainult arst.
- Eelnõuga laiendatakse õigust ka teistele tervishoiu- või sellega seotud valdkonna pädevatele spetsialistidele (nt õed saavad määrata diabeeditarvikuid).
- Seaduse tasandil kehtestatakse üldine raam. Konkreetsed õigused vajaduse tuvastamiseks seatakse määruse tasandil.
- Koormus jaguneb erinevate spetsialistide vahel optimaalsemalt ja inimene ei pea üksnes kaardi saamiseks minema eraldi arsti vastuvõtule.
- Meditsiiniseadmete väljakirjutamisse saavad edaspidi panustada ca 11 000 täiendavat spetsialisti.

IV Meditsiiniseadmete regulatsiooni lihtsustused

- **Vähem dubleerimist:** Meditsiiniseadmete ja abivahendite andmekogus (MSA) teavitab levitamisest üksnes seadme Eesti turule tooja.
- **Lihtsam uuringute korraldus:** madalama riskiga kliinilise uuringu puhul asendub loataotlus teavitusega.
- **Selgem MSA regulatsioon:** täpsustatakse andmekogu eesmärki, andmeid, vastutust ja säilitamistähtaegu lähtuvalt uue andmekogu vajadustest.

V Arst-residentide ravimi väljakirjutamise õiguse laiendamine

- Eelnõuga antakse arst-residentidele õigus kirjutada residentuuri raames ravimeid välja juba 1. residentuuriaastast senise 3. aasta asemel, võrdselt vastava eriala eriarstiga.
- Nii ei pea juhendaja või kolleegist eriarst residendi poolt ordineeritud ravimi retsepti koostama või kinnitama.
- Võimaldada 1. aasta residendil, kes patsiendi läbi vaatab ja diagnoosib, rakendada ravimile diagnoosist tulenevat 75% või 100% ravimite soodusmäära.
- Muudatus aitab arstide tööaega mõistlikult kasutada ja tagab patsientidele ravimite põhjendatud omaosaluse.

Eelnõu ajaraam

- Seotud 2027. aasta riigieelarve eelnõuga.
- Kavandatud jõustuma 01.01.2027.

2027

Tervisekassa
meditsiiniseadmete
loetellu
integreeritakse I
etapi abivahendid



2028

Tervisekassa
meditsiiniseadmete
loetellu integreeritakse
II etapi abivahendid



2029

Tervisekassa
meditsiinisea
dmete
loetellu
integreeritaks
e III etapi
abivahendid

Aitäh



SOTSIAALMINISTEERIUM