



Brüssel, 8. november 2016
(OR. en)

14182/16

ECOFIN 1017
BUDGET 37
SAN 379
SOC 678

MENETLUSTE TULEMUS

Saatja:	Nõukogu peasekretariaat
Saaja:	Delegatsioonid
Teema:	Komisjoni ja majanduspoliitika komitee ühisaruanne tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemide kohta ELis – Nõukogu järelused (8. november 2016)

Delegatsioonidele edastatakse lisas nõukogu järelused (komisjoni ja majanduspoliitika komitee ühisaruanne tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemide kohta ELis), mille nõukogu (majandus- ja rahandusküsimused) võttis vastu oma 3495. istungil, mis toimus 8. novembril 2016 Brüsselis.

Nõukogu järeldused,

milles käsitletakse komisjoni ja majanduspoliitika komitee ühisaruannet tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemide kohta ELis

Nõukogu (majandus- ja rahandusküsimused) võttis vastu järgmised järeldused:

Nagu on rõhutatud nõukogu 8. märtsi 2016. aasta järeldustes,¹ on tervishoiu ja pikaajalise hoolduse süsteemide rahaline jätkusuutlikkus suure valitsemissektori võla, elanikkonna vananemisest tuleneva eelarvesurve ning muude vanusega mitteseotud tegurite tõttu muutunud ühist huvi pakkuvaks küsimuseks. Nõukogu LEIAB, et eriti oluline on saavutada topelteesmärk, milleks on rahalise jätkusuutlikkuse tagamine ning kõikide isikute juurdepääs kvaliteetsetele tervishoiuteenustele, tehes seda tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemide tõhususe ja tulemuslikkuse parandamise kaudu.

Sellest lähtudes TERVITAB nõukogu majanduspoliitika komitee (vananemise töörühma) ja komisjoni talituste (majandus- ja rahandusküsimuste peadirektoraadi) koostatud ühisaruannet ning RÕHUTAB, et:

- ELi toimimise lepingu artikli 168 lõike 7 kohaselt võtavad liidu meetmed arvesse liikmesriikide vastutust oma tervishoiupoliitika määratlemisel ning tervishoiuteenuste ja arstiabi korraldamisel ja kättesaadavaks muutmisel. Liikmesriikide vastutus hõlmab tervishoiu juhtimist ning tervishoiule määratud vahendite jaotamist.
- Nõukogu, TULETADES MEELDE oma järeldusi^{2, 3, 4, 5} ning võttes arvesse ühisaruande tulemusi, KINNITAB TAAS vajadust osutada üldiselt kättesaadavaid tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse teenuseid, et rahuldada elanikkonna vananemisega seotud kasvavat nõudlust ja samuti täita tehnoloogia arengust tulenevaid patsientide kasvavaid ootusi tulevastel aastakümnetel, vähendades samas valitsemissektori kõrget võlataset.

¹ <http://www.consilium.europa.eu/et/press/press-releases/2016/03/08-ecofin-conclusions-fiscal-sustainability-report/>

² 7. detsember 2010: vt nõukogu 3054. istung (MAJANDUS- ja RAHANDUSKÜSIMUSED), Brüssel, 7. detsember 2010.

³ 22. juuni 2006: nõukogu järeldused ELi tervishoiusüsteemide ühiste väärtuste ja põhimõtete kohta, ELT 2006 C 146.

⁴ 20. juuni 2014: nõukogu järeldused majanduskriisi ja tervishoiuteenuste kohta, ELT 2014 C 217

⁵ 7. märts 2016: vt nõukogu 3453. istung (TÖÖHÕIVE, SOTSIAALPOLIITIKA, TERVISE- JA TARBIJAKAITSEKÜSIMUSED), Brüssel, 7. märts 2016.

- Tervishoiu kõrge taseme tagamine aitab parandada elukvaliteeti, samuti majanduslikku heaolu suurema tööturul osalemise, pikema tööelu ja suurema tootlikkuse kaudu ning on seega vananeva elanikkonna kontekstis äärmiselt oluline. Tervishoiu ja pikaajalise hooldusega seotud kulud neelavad märkimisväärse ja järjest suurema osa ressurssidest ning enamik ELi liikmesriike tunneb tugevat ja kasvavat eelarvesurvet oma tervishoiusüsteemidele, kuid siiski on lisaks hiljutistele jõupingutustele olemas täiendavad võimalused elanikkonna tervisliku seisundi parandamiseks, ilma et peaks tingimata tervishoiukulutusi suurendama. Riigieelarvete tõsiste piirangute tingimustes on hinna ja kvaliteedi suhte parandamine asjakohaste poliitiliste reformide kaudu vajalik tervishoiusüsteemide tagamiseks ja säilitamiseks ning elanikkonna tervise parandamiseks.
- Lisaks eelarveprobleemidele seisavad tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemid sageli silmitsi paljude ühiste struktuursete probleemidega, mis on seotud ressursside ebatõhusa jaotamise ja kasutamisega kõikides funktsionaalses kuluvaldkonnades, millega tuleb tegeleda liikmesriikide pädevusse kuuluvate erinevate riigipõhiste poliitikameetmete kaudu. On ka muid probleeme, mis on seotud ebavõrdse juurdepääsuga tervishoiuteenustele, sageda eelarve ületamisega, võistleva eelarvesurvega erinevatest ministriumidest, poliitiliste prioriteetide muutumisega, pettuse või korrupsiooniga ning teabe puudumisega tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemidesse tehtavate investeeringute tasuvuse kohta.

Nimetatud aruande põhjal on selgunud muu hulgas järgmised tervishoiu- ja pikaajalise hooldusega seotud olulised poliitilised väljakutsed, millega liikmesriigid peavad vajaduse korral oma reformide kavandamisel tegelema.

- *Süsteemide juhtimise parandamine.* Selleks on vaja 1) koostöö tugevdamist eelarveküsimustega tegelevate asutuste ning tervishoiuküsimustega tegelevate asutuste või muude asjaomaste poliitiliste asutuste vahel ning mitmesuguste eelarve planeerimise vahendite kasutamist, et toetada tõhusust, läbipaistvust ja aruandekohustust; 2) infotehnoloogia ja andmete haldamise strateegiate koostamist, et toetada järelevalvet ja juhtimist ning tugevdada võitlust korrupsiooni, pettuste ja avaliku sektori vahendite väärkasutamise vastu; 3) reformide eelnevat ja järgnevat süstemaatilist ning ametlikku tõenditepõhist hindamist; 4) ametiasutuste rolli selget määratlemist pikaajalise hoolduse teenuste osutamisel, et õigusraamistiku kaudu integreerida meditsiini- ja sotsiaalteenuseid ja parandada haldussuutlikkust.

- *Rahastamise ja kulude jätkusuutlikkuse edendamine.* Piisav ja jätkusuutlik rahastamine on keskse tähtsusega tervishoiuteenuste hea ulatuse, nende juurdepääsu ja nende kvaliteedi tagamiseks. Selleks on vaja järgmist: 1) poliitikameetmete tugevdamist tervise edendamiseks ja haiguste ennetamiseks, et maksimeerida süsteemide potentsiaali paremate tervishoiutulemuste saavutamiseks; 2) selle tagamist, et riiklikult rahastatavad tervishoiuteenuste paketid põhineksid kulutõhususe kriteeriumidel ning et kulude jagamise kavad toetaksid avaliku sektori kulutuste ohjeldamist, tagades samas tervishoiuteenuste kättesaadavuse kõigile isikutele; 3) tasustamis- ja ostumehhanismide väljatöötamist tõhususe suurendamiseks; 4) pikaajalise hoolduse kulude rahastamise parandamist rahaliselt jätkusuutlikul viisil ja tulevikku vaatavas ajaraamistikus ning eelrahastamise elementide stimuleerimist, suunates samas avaliku sektori vahendid saajate vajaduste rahuldamisse; 5) haiglaravi jätkusuutlikkuse suurendamist, jätkates kõnealuse sektori struktuurireforme, sealhulgas parandades rahastamiskorda ja vähendades tegevuskulusid.
- *Strukturaalse tõhususe, konkurentsi ja läbipaistvuse suurendamine.* Selleks on vaja 1) tervishoiu ümbersuunamist ressursimahukast haiglasektorist kulutõhusamatesse esmatasandi ja ambulatoorsetesse tervishoiuteenustesse ning integreeritud hoolduse edendamist; 2) tervishoiusüsteemide tulemuslikkuse hindamise parandamist; 3) ravimite kulutõhusa kasutamise, kättesaadavuse, juurdepääsetavuse ja taskukohasuse parandamist, rakendades muu hulgas poliitikameetmeid, mille eesmärk on edendada riigihangete ning geneeriliste ja sarnaste bioloogiliste ravimite rolli, asjakohast hinnakontrolli ja ravimite mõistlikku kasutamist⁶; 4) kvalifitseeritud ametlike hooldajate piisava arvu tagamist ning pereliikmetest hooldajate toetamist mitteametliku hoolduse pakkumisel; 5) pigem kodus kui hooldusasutustes toimuva pikaajalise hoolduse toetamist, kui see on asjakohane.

⁶ 16.–17. juuni 2016: vt nõukogu 3473. istung (TÖÖHÕIVE, SOTSIAALPOLIITIKA, TERVISE- JA TARBIJAKAITSEKÜSIMUSED), Brüssel, 16.–17. juuni 2016.

Võttes arvesse liikmesriikide pädevust tervishoiuteenuste korraldamisel ja osutamisel vastavalt artiklile 168, VÕTAB nõukogu TEADMISEKS ühisaruandes esitatud soovitused ning KUTSUB komisjoni ÜLES kaasama tulemused oma analüüsidesse ja soovituste eelnõudesse Euroopa poolaasta raames tehtavas majanduspoliitika koordineerimistegevuses ning uurima, kuidas liidu meetmed võiksid täiendada liikmesriikide poliitikat, keskendudes kindlalt rahalisele jätkusuutlikkusele. Nõukogu KUTSUB liikmesriike ÜLES võtma nimetatud tulemusi arvesse oma riikliku poliitika rakendamisel, kui see on erinevates riiklikes kontekstides vajalik ja asjakohane. Nõukogu KUTSUB majanduspoliitika komiteed ÜLES ajakohastama oma eelarvepoliitiliste väljakutsete analüüsi tervishoiu- ja pikaajalise hoolduse süsteemide kohta, võttes nõuetekohaselt arvesse demograafiliste ja muude kuluteguritega seotud eelarveriske.
