



Sotsiaalministeerium

Tagasiside Vabariigi Valitsuse määruse „Tervisekassa tervishoiuteenuste loetelu“ ning ministri määruste muutmise eelnõudele

Tagasiside kuupäev: 06.03.2026

Eesti Õdede Liit (EÕL) on tutvunud Vabariigi Valitsuse määruse „Tervisekassa tervishoiuteenuste loetelu“ eelnõuga ning järgmiste ministri määruste muutmise eelnõudega:

- sotsiaalministri 17. detsembri 2019. a määrus nr 71 „Arst-residendi tööjõukulu arvutamise ja residentuuri baasasutusele hüvitamise alused“;
- tervise- ja tööministri 20. detsembri 2018. a määrus nr 72 „Kiirabi ja meditsiinilise kaugkonsultatsiooni teenuse eest tasumise tingimused ja kord“;
- sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9 „Tervisekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord“;
- tervise- ja tööministri 27. detsembri 2018. a määrus nr 73 „Tervishoiuteenuste kättesaadavuse ja ravijärjekorra pidamise nõuded“.

Alljärgnevalt esitame Eesti Õdede Liidu tähelepanekud ja ettepanekud.

1. Sotsiaalministri määrus nr 71 „Arst-residendi tööjõukulu arvutamise ja residentuuri baasasutusele hüvitamise alused“

EÕL eelnõu osas sisulisi tähelepanekud ja ettepanekud ei ole. **Kooskõlastame eelnõu.**

2. Tervise- ja tööministri 20. detsembri 2018. a määrus nr 72 „Kiirabi ja meditsiinilise kaugkonsultatsiooni teenuse eest tasumise tingimused ja kord“

EÕL eelnõu osas sisulisi tähelepanekud ja ettepanekud ei ole. **Kooskõlastame eelnõu.**

3. Tervise- ja tööministri 27. detsembri 2018. a määrus nr 73 „Tervishoiuteenuste kättesaadavuse ja ravijärjekorra pidamise nõuded“

§ 4 lõige 6 „Tervishoiuteenuse osutaja tagab, et triaazi viib läbi triaaziõde, kellel on piisav töökogemus patsiendi kliinilise seisundi hindamiseks ning kes on saanud triaazi alase väljaõppe.“

EÕL hinnangul on kavandatud sõnastus liialt üldine ega ole piisav, arvestades triaaziõdele määrusega antavat vastutust ja otsustusõigust. Triaazi teostamine eeldab spetsiifilist õenduslikku lisapädevust, mille eesmärk on tagada patsiendihutus ja teenuse kvaliteet. Seetõttu tuleb määruses täpsemalt sätestada triaaziõdele kehtivad minimaalsed pädevusnõuded, hõlmates minimaalset haridustaset, nõutavat töökogemust erakorralise meditsiini osakonnas või kiirabis ning kohustuslikku triaazi- ja erakorralise abi alast täienduskoolitust koos selle

minimaalse mahuga. Samuti on vajalik sätestada pädevuse säilitamise ja regulaarse hindamise põhimõtted. Sobiva regulatiivse eeskujuna võib käsitleda kiirabibrigaadi õe nõudeid või õdede vaksineerimispädevuse regulatsiooni. Sarnane lähenemine on põhjendatud ka triaaziõdede pädevusnõuete sätestamisel.

§ 4 lõige 7 punkt 3 kohaselt võib triaaziõde suunata patsiendi edasise käsitlemise ja paigutuse EMO-s või võimaldada patsiendi käsitlemise lõpetamise triaazi käigus pärast tervishoiuteenuse vajaduse hindamist.

EÕL hinnangul tuleb rakendusaktis selgelt ja ühtsetel alustel määratleda, millistel juhtudel on triaaziõdel õigus patsiendi käsitus triaazi käigus lõpetada. Otsustusraamistik peaks olema kehtestatud riiklikul tasandil, et tagada EMO-de vahel ühtne praktika kogu Eestis.

§ 4 lõige 10 punktid 2 ja 3 kohaselt võib patsiendi käsitus lõppeda juhiste andmisega koduseks raviks või edasiseks jälgimiseks või juhiste ja soovitude andmisega edasiseks pöördumiseks perearsti, eriarsti, nõuandetelefoni või muu asjakohase tervishoiu- või sotsiaalteenuse osutaja poole.

Senises praktikas on triaaziõded dokumenteerinud peamiselt patsiendi subjektiivsed kaebused ja objektiivse leiu. Kui patsiendi tervishoiuteenuse osutamine lõpetatakse triaazi käigus, ei ole piisav üksnes triaazikande tegemine. Sellisel juhul peab järgnema õendusabi terviklik dokumenteerimine, mis hõlmab ka õendusepikriisi koostamist. Tagatud peab olema võimalus hinnata tagantjärele nii otsuse kliinilist põhjendatust kui ka osutatud õendusabi sisu ja ulatust.

Kui patsiendi käsitus lõpetatakse triaazi käigus õe otsusega, on tegemist õe vastuvõtuteenusega, mille eelduseks on selge teenusekirjeldus, kvaliteedinõuded ning ühtsed dokumenteerimismõtted.

EÕL ei kooskõlasta määruse nr 73 eelnõu § 4 lõigete 6, 7 ja 10 kavandatud sõnastuses.

4. Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9 „Tervisekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord“

Lisa 65 pealkirjas kasutatakse sõnastust „arsti poolt patsiendi suunamisel töötervishoiuarsti e-konsultatsioonile“.

Arvestades, et Tervisekassa tasustab ka eriõdede e-konsultatsioone ning eriõdedel on kasvav roll e-konsultatsioonide algatamisel, tuleks kaaluda sõnastuse muutmist nii, et e-konsultatsiooni suunamise võimalus ei oleks piiratud üksnes arstiga.

EÕL teeb ettepaneku täiendada sõnastust „arsti poolt“ ning sõnastada see „arsti, õe või eriõde poolt“, võimaldades e-konsultatsiooni algatamist vastavalt tervishoiutöötaja pädevusele.

Eesti Õdede Liit kooskõlastab eelnõu eeldusel, et eelnimetatud nimetatud muudatus sõnastuses tehakse.

Lugupidamisega

Margit Lenk-Adusoo

/allkirjastatud digitaalselt/

Eesti Õdede Liidu asepresident