



Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse (perearstiabi tugevdamine) eelnõu väljatöötamiskavatsus

Eesti Õdede Liit on tutvunud tervishoiuteenuste korraldamise seaduse eelnõu väljatöötamiskavatsusega. Oleme nõus, et perearstiabi jätkusuutlikkus ning ühtlane ja kvaliteetne kättesaadavus peab olema tagatud. Esitame alljärgnevalt oma seisukohad.

Probleem 1. Nõustume, et nimistute haldus, vastutus ja ressursside jaotus on ebaühtlane. Täna on pereõdede roll ja vastutus tõusnud nimistu patsientidega tegelemisel ning lisandunud kohustuste määr (nt digiplatvormide kaudu pöördumiste hulk) oluliselt suurem võrreldes varasemasega. Praktikas on juba välja kujunenud olukordi, kus nimistu pereõdedel on perearsti tugi puudu. Nimistute suurus reguleerimise tingimused peavad seega olema ühtselt arusaadavad.

Lisa 1. Ettepanek 1. Toetame lahendust, kus asendatavate nimistute puhul on fikseeritud, kui palju peab olema kontaktvastuvõtutunde kinnitatud nimistuga perearstil endal ja kui palju teistel meeskonnas olevatel arstidel, mitte lihtsalt meeskonnas olemise kaudu. Selline lahendus tagab patsientidele reaalse kontaktvastuvõtu ning pereõdedele vajadusel toe perearsti näol.

Pereõde on iseseisev spetsialist, kes teeb iseseisvat vastuvõttu ning hindab krooniliste haigustega patsiendi seisundist, aga teostab ka ägeda haige esmase hindamise. Perearsti vastuvõtt ei pruugi olla igapäevaselt tagatud, kuid pereõdel peab olema võimalus inimese seisundi ägenemise korral konsulteerida arstiga.

Lisa 1. Ettepanek 2. Kas perearstidele tekib ka õigus inimesi oma nimistust välja arvata, näiteks kui isik on olnud perearsti meeskonna liikmete vastu vägivaldne või on esinenud ahistavat käitumist?

Lisa 1. Ettepanek 4. Nõustume, et perearsti eemalviibimise korral on vajalik reguleerida asendaja leidmine. Kuni PITK ülesanded ei ole täpselt reguleeritud, jääb selgusetuks, kuidas tagatakse nimistute asendamine ja millised on edasised sammud, kui kokkuleppeni ei jõuta?

Probleem 2. Toetame piirkondliku vastutusega tervisekeskuste loomist.

Täpsustamist vajab, kuidas hakkab PITK teenindama hooldekodu patsiente. Täna on olukord, kus hooldekodus oleva patsiendi perearst ei pruugi asuda samas maakonnas ning hooldekodus töötav õde ei pruugi saada vajalikku tuge. Kas PITK hakkab automaatselt teenindama kõiki tema piirkonnas asuvas hooldekodus viibivaid patsiente?

Probleem 3. Tervisekeskuste nõuete täpsustamisel peame oluliseks, et tervisekeskusele jääks võimalus sõlmida teenuste pakkumiseks koostöölepinguid. See toetab õdede ettevõtlust, eriti koduõendusteenuse osutamisel. Samuti ei peaks tervisekeskus palkama füsioterapeuti, vaid jääks püsima võimalus teenuse osutamiseks lepingu alusel teise ettevõtjaga. Kaaluda tasub ka vaimse tervise õe teenuse osutamist koostöölepingu alusel.

Probleem 4.

Lisa1. Ettepanek 1. Terviseamet järelvalveasutusena teostab järelevalvet ka õdede tegevuse üle. Seega peame oluliseks, et kvaliteedikriteeriumite väljatöötamisel koostöös erialaseltsidega pööratakse tähelepanu ka õendusabile.

Lugupidamisega

Kätlin Lillemaa

/allkirjastatud digitaalselt/

Eesti Õdede Liidu president