



MINISTRI MÄÄRUS

Nr

**Sotsiaalkaitseministri 29. augusti 2023. a  
määruse nr 48 „Inimkeskse hoolekande- ja  
tervishoiusüsteemi koordineerimismudeli  
jätkurakendamine“ muutmise**

Määrus kehtestatakse perioodi 2021–2027 Euroopa Liidu ühtekuuluvus- ja siseturvalisuspoliitika fondide rakendamise seaduse § 10 lõike 2 alusel.

Sotsiaalkaitseministri 29. augusti 2023. a määruses nr 48 „Inimkeskse hoolekande- ja tervishoiusüsteemi koordineerimismudeli jätkurakendamine“ tehakse järgmised muudatused:

**1)** paragrahvi 2 täiendatakse punktiga 8<sup>1</sup> järgmises sõnastuses:

„8<sup>1</sup>) tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna inimesekeskne koostööorganisatsioon (edaspidi *TERVIK*) – ühe juriidilise isiku alla koondunud koostöövõrgustik, mis koosneb piirkonna kohalike omavalitsuste, sotsiaalteenuste ja tervishoiuteenuste osutajate esindajatest;“;

**2)** paragrahvi 3 lõike 3 sõnastatakse järgmiselt:

„(3) Toetuse andmise minimaalsed väljundnäitajad ühe projekti kohta on järgmised:

- 1) töösse võetud kompleksjuhtumite arv 50;
- 2) juhtumitiimi kohtumiste arv 42;
- 3) võrgustikuliikmete kohtumiste arv 10;
- 4) koostatud piirkonna sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonna koostöö strateegia koos kokku lepitud eesmärkide ja tulemusmõõdikutega;
- 5) *TERVIK* on moodustatud.“;

**3)** paragrahvi 5 lõike 2 punkt 1 sõnastatakse järgmiselt:

„1) juhtrühma ja senise võrgustiku laiendamise ja toimimisega seotud tegevused, sealhulgas võrgustikuliikmete kohtumiste korraldamine ning *TERVIK*u moodustamise ja selle töös hoidmise toetamine;“;

**4)** paragrahvi 5 lõike 2 punkt 4 tunnistatakse kehtetuks;

**5)** paragrahvi 6 lõike 1 punktid 1–4 sõnastatakse järgmiselt:

- „1) võrgustikujuhtimise tunnihind – 23,30 eurot;
- 2) võrgustikujuhtimise kuutasu täistööaja korral – 3716,97 eurot;
- 3) kompleksjuhtumite lahendamise koordineerimise tunnihind – 19,10 eurot;

4) kompleksjuhtumite lahendamise koordineerimise kuutasu täistööaja korral – 3049,64 eurot.”;

6) paragrahvi 7 lõige 1 tunnistatakse kehtetuks;

7) paragrahvi 7 lõige 2 sõnastatakse järgmiselt:

„(2) Projekti tegevused võivad alata 01.01.2026, kuid peavad algama hiljemalt 30.04.2026 ja lõppema hiljemalt 31.12.2027.”;

8) paragrahvi 8 lõige 1 sõnastatakse järgmiselt:

„(1) Toetuse maksimaalne summa on Tartumaale ja Saaremaale 215 957,50 eurot ning Raplamaale, Valgamaale, Järvamaale, Pärnumaale, Lääne-Virumaale, Viljandimaale ja Harjumaale 235 590 eurot projekti kohta.”;

9) paragrahvi 9 lõiget 2 täiendatakse punktiga 6 järgmises sõnastuses:

„6) tervisekeskus või perearstikeskus, kellel on kokku vähemalt 5 perearsti nimistut.”;

10) paragrahvi 9 lõiked 4 ja 5 tunnistatakse kehtetuks;

11) paragrahvi 11 lõike 2 punkt 1 sõnastatakse järgmiselt:

„1) taotleja ja partnerite vahel sõlmitud koostöökokkulepet (määruse lisa 1);“;

12) paragrahvi 15 täiendatakse lõikega 6<sup>1</sup> järgmises sõnastuses:

„(6<sup>1</sup>) Kui taotlusvooru eelarve maht ei võimalda rahastada kõiki lävendit ületavaid taotlusi, seatakse esikohale projektid, kus on TERVIK juba moodustatud.”;

13) paragrahvi 21 tekst loetakse lõikeks 1 ja selle punkt 2 sõnastatakse järgmiselt:

„2) nimetama juhtrühma liikmed, kes on kohustatud osalema projektiga seotud kohtumistel, ning kehtestama töökorra, mis muuhulgas hõlmab infovahetuse korda;”;

14) paragrahvi 21 lõike 1 punktid 8–10 sõnastatakse järgmiselt:

„8) määrama igale määruse lisas 3 nimetatud piirkondlikule ülesandele täitja ametikoha täpsusega;

9) analüüsima võrgustikukohtumistel lisa 3 punktis 2 nimetatud piirkondlike ülesannete jaotamise asjakohasust ja vajaduse korral tegema ettepaneku muuta ülesannete jaotust spetsialistide vahel;

10) kirjalikult fikseerima integratsiooni initsiatiivgrupi koosseisu ja töökorra, sh infovahetuse korra;“;

15) paragrahvi 21 lõiget 1 täiendatakse punktidega 11–14 järgmises sõnastuses:

„11) kokku leppima maakonna sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonna koostöö strateegia, selle peamised koostöövaldkonnad ja eesmärgid koos mõõdikutega ning tegevussuunad;

12) moodustama strateegia elluviimiseks TERVIKu;

13) kokku leppima, kuidas on abivajajatele piirkonnas tagatud haiglast kiire ja sujuv koju jõudmine, kvaliteetne järelravi esmatasandil, vajadusel kodu kohandamine ja kodus toimetuleku nõustamine;

14) võtma piirkonnas kasutusele ühise märkamissüsteemi riskirühmade tuvastamiseks.”;

**16)** paragrahvi 21 täiendatakse lõikega 2 järgmises sõnastuses:

„(2) Võrgustikujuht juhib ja koordineerib juhtrühma tööd ning kohustub selle raames:

- 1) struktureeritult kaardistama maakonna sotsiaal- ja tervishoiuteenuste osutajate info, sealhulgas teenuseosutaja nimetuse, asukoha, kontaktinfo, osutatavad teenused ja teenuste osutamise seotud personali info ning hoidma seda infot kaasajastatuna;
- 2) korraldama regulaarselt juhtrühma kohtumisi ja dokumenteerima saavutatud kokkulepped;
- 3) koondama kokku info piirkonna ressursside ja strateegiaga seotud mõõdikute kohta ning tutvustama seda juhtrühma liikmetele eesmärgiga kokku leppida tegevusplaan, mis aitab parandada olemasolevat ressursikasutust ja osutada teenuseid optimaalsemalt;
- 4) uuendama piirkonna ressursside ja mõõdikutega seotud infot vähemalt kord poolaastas ja tegema uuendused juhtrühma osapooltele kättesaadavaks;
- 5) tutvustama piirkonna koostöökokkuleppeid piirkonna tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajatele;
- 6) koostama tervishoiu- ja sotsiaalteenuse osutajatele ning abivajajatele info- ja teabematerjale koordineeritud teenuse osutamise kohta.“;

**17)** lisa 1 „Partnerite kinnituse vorm” asendatakse lisaga 1 „Koostöökokkuleppe näidis”;

**18)** lisa 5 „Taotluse kirjeldus” asendatakse lisaga 2 „Taotluse kirjeldus“.

(allkirjastatud digitaalselt)

Karmen Joller  
sotsiaalminister

(allkirjastatud digitaalselt)

Maarjo Mändmaa  
kantsler

Lisa 1 Koostöökokkuleppe näidis

Lisa 2 Taotluse kirjeldus