



Eesti Õdede Liit
Estonian Nurses Union

Signe Riisalo, Riina Sikkut
Sotsiaalministeerium

Teie: 29.11.2023

Meie: 02.02.2024

Sotsiaalhoolekande seaduse ja teiste seaduste muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsus.

Nõustume, et täna kehtiv regulatsioon on vananenud ja takistuseks uute väljakutsetega tegelemiseks. Väljatöötamiskavatsuses on hetke probleemkohad kokkuvõtlikult ja selgelt välja toodud.

VTK visioon on integreerida erivajadustega inimestele suunatud sotsiaalsete rehabiliteerivate sekkumiste osutamine tervishoiuteenustega ja need viiakse TTKS haldusalasse. Praeguse rehabilitatsiooniteenuste eelarve abil on mõistlik suurendada tervishoiuteenuste mahtu ning teenuste paiknemine ühe seaduse haldusalas on dubleerivate tegevuste (nt hindamiste jms) vätimiseks asjakohane. Samuti on asjakohane, et edaspidi ei ole teenuse katkemine reguleeritud inimese vanusega, vaid teekond muutub hinnatud vajadustest sh individuaalsetest vajadustest lähtuvaks.

Positiivne, et konkreetsemaks soovitakse muuta teenuse kvaliteedi tagamine ning teenuseosutajate ning protsessis osalejate rollide selgust, tõhustades andmevahetust rehabilitatsiooni teenuseosutajate vahel sh arstlike diagnooside kõrval muutub hindamisel veel olulisemaks andmevahetuskeel RFK klassifikaator. Hetkel puudub lisaks informatsioon millal ja kuidas rakendub RKH 11 (viidatud lk 14). Siinkohal on vajalik veenduda, et arsti, õe jt tervishoiutöötajate õpetes oleks RFK klassifikaator piisaval määral integreeritud ning üleminekuperioodis pakutakse vajalikke täiendkoolitusi. Hetkel ei ole VTKs selge, mida mõeldakse rehabilitatsiooni baaskoolituse õppekava all (lk 11).

Juhime tähelepanu, et hetkel on ebapiisavalt kirjeldatud kohaliku omavalitsuse, sotsiaalsüsteemi ja tervishoiuasutuste seotus ning info omavaheline jagamine. Millist mõju kavandatavad muudatused avaldavad kõikidele kolmele osapoolle? Kes tegeleb inimese juhtumi juhtimisega? Hetkel kirjeldatuna tundub pigem, et tervishoiusüsteem saab oluliselt tööd juurde. Tervishoiusüsteemis on aga paraku samuti töötajate puudus, seega peab saama seadusemuudatustega täpselt kirjeldatud, kuidas rehabilitatsiooniteenus tervishoiuteenustega

Eesti Õdede Liit

Reg nr. 80023096

Loite 1 - 34, Tallinn, Harju maakond 10136

www.ena.ee

integreeritakse ning kuidas tekivad seoses tervishoiu- ja sotsiaalsüsteemi ning KOV vahel. Tore kui reaalselt kulud väheneksid, kuid esialgselt ei ole põhjust sellele loota, kuna ümberkorraldusi peavad tegema kõik osapooled.

Lugedes ka paralleelselt TTKS VTKd saatis meid üha suurenev veendumus, et ehk peaks olema eesmärk üks ühine seadus, milleks on tervise- ja sotsiaalteenuste osutamise üldseadus? Ühine seadus võimaldaks paremini üle vaadata ka teenuste rahastamise. Kindlasti ei ole kuidagi põhjendatud, miks peaks olema „tulusam pakkuda teenus töötukassale“ (lk 12 alusel).

TTKS VTK punktis 11.2. välja toodud „seni tervishoiuteenusteks ja sotsiaalteenusteks eristatud terviseiga seotud teenused on võimalik siduda ühtseks inimsõbralikumaks teenuste komplektiks“, annab omakorda põhjuse kaaluda TTKS ja SHKS ühtseks tervikuks kujundamist.

Hetkel on valmimisel mitmed tervishoiu valdkondade arengukavad, mis hakkavad kujundama suunda järgmiseks kümneks aastaks. Eeldame, et nende arengukavade raames tehtud kokkulepped, saavad samuti suunama uue seaduse põhimõtteid ning toetavad planeeritud muudatusi tervishoius.

Lugupidamisega EÕL nimel

Gerli Liivet

/allkirjastatud digitaalselt/

EÕL asepresident