

LISAD 1-6

LISA 1. KAASATUD OSAPOOLED

VTK koostamisel toimusid arutelud ja kohtumised, kuhu olid kaasatud järgmiste organisatsioonide esindajad: Haridus- ja Teadusministeerium, Majandus- ja Kommunikatsiooniministeerium, Sotsiaalkindlustusamet, Eesti Töötukassa, Tervise Arengu Instituut, Eesti Puuetega Inimeste Koda, Eesti Rehabilitatsiooniasutuste Liit, Eesti Psühhiaatrite Selts, Eesti Logopeedide Ühing, Eesti Eripedagoogide Liit, Erihoolekandeteenuste Pakkujate Liit, Eesti Pimedate Liit, Eesti Nägemispuudega Laste Vanemate Liit, Eesti Lastearstide Selts, Eesti Linnade ja Valdade Liit. Lisaks eespool nimetatud organisatsioonidele saadetakse VTK kooskõlastamiseks: Andmekaitse Inspeksioon, Eesti Perearstide Selts, Eesti Taastusarstide Selts, Õiguskantsleri kantselei, Eesti Õdede Liit, Eesti Arstide Liit, Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus SA, Papaver MTÜ, MTÜ Eesti Laste ja Noorte Diabeedi Ühing, Varajase Kaasamise Keskus, Eesti Pereõdede Ühing, Eesti Haridustöötajate Liit, Eesti Lasteaednike Liit, SA Tallinna Lastehaigla, Tartu Ülikooli Kliinikum, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, MTÜ Lastekaitse Liit, Eesti Psühholoogide Liit, Eesti Koolipsühholoogide Ühing, Eesti Sotsiaalpedagoogide Ühendus, Eesti Psüühikahäiretega Inimeste ja Lähedaste Liit, Sihtasutus Autistika, Eesti Haiglate Liit, Justiitsministeerium, Rahandusministeerium, Tartu Ülikool, Tallinna Ülikool, Eesti Sotsiaaltöö Assotsiatsioon, Riigikogu sotsiaalkomisjon ja Riigikantselei.

VTK-s välja toodud ettepanekut korraldada ning rahastada rehabilitatsiooni eesmärgil teenuseid tervisevaldkonna kaudu, tutvustati enne VTK kooskõlastamist Haridus- ja Teadusministeeriumile, Sotsiaalkindlustusametile, Eesti Töötukassale, Majandus- ja Kommunikatsiooniministeeriumile, Eesti Puuetega Inimeste Kojale, Eesti Rehabilitatsiooniasutuste Liidule.

Koostööpartnerite ning huvirühmadega toimusid arutelud perioodil juuni – november 2023. Eesti Eripedagoogide Ühing ja Eesti Logopeedide Ühing esitasid sotsiaalministeeriumile ühise pöördumise rehabilitatsiooniteenuse osutajatele seatavate kvalifikatsiooninõuete kohta juunis 2023 ning Eesti Eripedagoogide Ühingu ja Eesti Logopeedide Ühingu esindajatega toimus arutelukohtumine 21. augustil 2023. Kevadel 2023 edastasid Eesti Pimedate Liit ja Eesti Nägemispuudega Laste Vanemate Liit pöördumise Põhja-Eesti nägemispuudega lastele rehabilitatsiooniteenuste ja hariduslike tugiteenuste puuduste kohta ning 15. augustil 2023 toimus esindusorganisatsioonide kohtumine SoM ja HTM-iga. 19. oktoobril 2023 on kavandatud erivajadustega laste tugisüsteemi reformile pühendatud konverents, milles tutvustatakse käesoleva VTK muudatusettepanekuid.

VTK ettevalmistamiseks on toimunud kohtumised Sotsiaalkindlustusameti ohvriabi ja ennetusteenuste osakonna ning laste heaolu osakonnaga.

VTK ettevalmistamise perioodil osales osa VTK töörühmast Riigikantselei korraldatud Innosprindil¹ teemaga „Vajaduspõhine tugi 16-17aastastele puudega lastel“. Meeskonnas osalesid sotsiaalministeeriumi, Töötukassa, Sotsiaalkindlustusameti ning huvirühmade esindajad: erivajadusega laste lapsevanemad, Eesti Diabeediühingu ning Eesti Rehabilitatsiooniasutuste Liidu esindaja. Innosprindi käigus tegid töörühma liikmed kaasava intervjuu mitmete erivajadusega laste, nende vanemate, teenuseosutajate ning tugiteenuste pakkujatega kaardistades sellega huvirühma kogemused ning soovid töövõimehindamise (TVH) ja puude tuvastamise protsessi ning eesmärgi teenuste ja toetuste kättesaadavaks tegemisel.

¹ [Innosprint ja šerpade praktikum tulevad taas! | Riigikantselei](#)

LISA 2. KASUTATUD KIRJANDUS

Allikad, millele on probleemide tuvastamisel, eesmärkide püstitamisel ja lahendusettepanekute pakkumisel tuginetud:

Aavik, G. (2016): „Rehabilitatsioonisüsteemide kaardistamine ja inimkeskne teenusedisain“. Sotsiaalministeerium. Avaldamata.

Adult Social Care Outcomes Toolkit (ASCOT). Veebis kättesaadav: <https://www.pssru.ac.uk/ascot/> (15.09.2023).

Adult Social Care Outcomes Framework (ASCOF). Veebis kättesaadav: <https://www.gov.uk/government/publications/adult-social-care-outcomes-framework-handbook-of-definitions/adult-social-care-outcomes-framework-2023-to-2024-draft-handbook-of-definitions#the-adult-social-care-outcomes-framework-for-2023-to-2024> (15.09.2023).

Delaney, P. (2006), Change Outcome and Indicator Mapping: A Manual for Measuring Outcomes and Improving Case Management, Dublin: COAIM.

Eesti Eripedagoogide Liidu ja Eesti Logopeedide Ühingu pöördumine sotsiaalministeeriumi poole (2023). Ettepanekud esitatud e-kirjaga sotsiaalministeeriumile.

Eesti Haigekassa (2021): Kliinilise auditi „Taastusravi- ja rehabilitatsioonisüsteemi korraldu“ aruanne. Kättesaadav veebis: https://www.tervisekassa.ee/sites/default/files/TaastusRehabilitatsioon_veeb.pdf (15.08.2023).

Eesti Puuetega Inimeste Koja sisend edastatud e-kirjaga 16.08.2023.

Eesti Päevaleht, 07.11.2022. „Puuetega laste vanemad: me enam ei jaksa võidelda oma laste õiguste eest“. Veebis kättesaadav: [Puuetega laste vanemad: me enam ei jaksa võidelda oma laste õiguste eest - Eesti Päevaleht \(delfi.ee\)](https://www.delfi.ee/raamat/07112022-puuetega-laste-vanemad-me-enam-ei-jaksa-voidelda-oma-laste-oguste-est) (15.09.2023).

„Eesti taaste- ja vastupidavuskava“. Veebis kättesaadav: <https://www.rtk.ee/toetused-ja-taotlemine/taaste-ja-vastupidavusrahastu-rrf/eesti-taastekava> (15.09.2023).

Eesti Töötukassa (2020): „Töölase rehabilitatsiooni koostöö põhimõtted“. Veebis kättesaadav: https://www.tootukassa.ee/web/sites/default/files/2022-02/trt_koostoo_pohimotted_14.12.2020.docx (16.09.2023).

Erivajadustega laste tugisüsteemi reform. <https://sm.ee/erivajadusega-laste-tugisusteemi-reform-0> (19.09.2023).

Hanga, K. 2020: „Rahvusvaheline funktsioneerimisvõime klassifikatsioon“. Sotsiaaltöö. Veebis kättesaadav: [Rahvusvaheline funktsioneerimisvõime klassifikatsioon | Tervise Arengu Instituut \(tai.ee\)](https://www.tai.ee/raamat/rahvusvaheline-funktsioneerimisvome-klassifikatsioon) (16.11.2023).

„Heaolu arengukava 2023-2030“. Veebis kättesaadav: <https://www.sm.ee/heaolu-arengukava-2023-2030> (15.08.2023)

Kallaste, E; Lang, A; Rentel, A; Kadarik, K; Sömer, M. (2023) Lastega perede leibkonnapiilt. Centar/ Sotsiaalministeerium. Veebis kättesaadav: https://raportid.centar.ee/2023_lastega_pered/ (09.10.2023)

Kallaste, E. Lang, A., Sömer, M., Sandre, S., Anspal, S. Vainu, V. (2017): Perede lastega toimetuleku ja vajaduste uuring. Veebis kättesaadav: [2017 Puudega lastega perede toimetuleku ja vajaduste uuring.pdf \(centar.ee\)](https://raportid.centar.ee/2017_Puudega_lastega_perede_toimetuleku_ja_vajaduste_uuring.pdf) (16.11.2023).

KOV-ide täidetud lapse SRT vajaduse hinnangu vormil (<https://sotsiaalkindlustusamet.ee/media/1076/download>) (15.09.2023)

Lapse sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse vajaduse hinnangu vorm. Veebis kättesaadav: <https://sotsiaalkindlustusamet.ee/media/1076/download> (15.09.2023).

Lapse tervise jälgimise juhend (2019). Eesti ravijuhend, RJ-Z/29.1-2019. Veebis kättesaadav: https://www.ravijuhend.ee/uploads/userifles/Lapse_tervise/Kontrollkaart_A4.pdf (13.11.2023).

Lastekaitse seadus. RT I, 06.01.2023, 15. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/106012023015> (15.09.2023).

Lastekaitse seaduse ja teiste seaduste muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsus laste heaolu suurendamiseks. Eelnõude infosüsteem, eelnõu toimiku number: 23-0866. Veebis kättesaadav: [Lastekaitse seaduse ja teiste seaduste muutmise seaduse eelnõu väljatöötamise kavatsus laste heaolu suurendamiseks – EIS \(valitsus.ee\)](https://www.riigiteataja.ee/akt/106012023015) (15.09.2023).

Paat-Ahi, G., Purge, P., Tillemann, K., Randväli, A. (2020): „Täiskasvanud erivajadusega inimeste abivajaduse hindamise ning toetavate teenuste pakkumine. Lühikokkuvõte“. Kättesaadav veebis: [Täiskasvanud erivajadusega inimeste abivajaduse hindamine ning toetavate teenuste pakkumine Lühikokkuvõte \(praxis.ee\)](https://www.praxis.ee) (28.07.2023) Poliitikauuringute Keskus Praxis.

Psühhiaatrilise abi seaduse ja tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmise seadus 600 SE. Veebis kättesaadav: <https://www.riigikogu.ee/tegevus/eelnoud/eelnou/57fa0aa0-dbe4-4d85-84f0-b68824c58ed0> (17.09.2023).

Praxis (2023). Skisofreenia, skisotüüpsete ja luululiste häiretega täiskasvanute rehabilitatsioonijuhise koostamise teenus Sotsiaalkindlustusametile. Lisa 2. Rehabilitatsioonijuhiste koostamise meetodika. Kättesaadav veebis: <https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/media/2656/download> (16.11.2023).

Purge P., Kurmiste A., Paat-Ahi G., Tsuiman K., Nuiamäe M. (2023): „Abi- ja toetusvajaduse hindamisvahendi analüüs ning hoolduskoormuse hindamise meetodika ja hindamisvahendi väljatöötamine“. Tallinn: Poliitikauuringute Keskus Praxis; 2023. Kättesaadav veebis: [AvHK loppraport loplik 16052023.pdf \(praxis.ee\)](https://www.praxis.ee) (28.07.2023).

Puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seadus. RT I, 30.06.2023, 59. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/130062023059>.

RT I, 18.01.2023, 5. Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse eest tasumise ning sõidu- ja majutuskulude hüvitamise tingimused ja rehabilitatsiooniprogrammi hindamiskriteeriumid. Sotsiaalkaitseministri määrus nr 66. Veebis kättesaadav: [Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse eest tasumise ning sõidu- ja majutuskulude hüvitamise tingimused ja rehabilitatsiooniprogrammi hindamiskriteeriumid–Riigi Teataja](https://www.riigiteataja.ee/akt/130062023059) (18.11.2023).

Sotsiaalhoolekande seaduse jt seaduste muutmise eelnõu väljatöötamise kavatsus (2023). Eelnõude infosüsteem, eelnõu toimiku number: 23-0724. Veebis kättesaadav: <https://eelvoud.valitsus.ee/main/mount/docList/e442c3b2-ca43-469c-b5f9-c6f8b3f8585b> (18.09.2023).

Sotsiaalhoolekande seaduse, puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seaduse ning tööturuteenuste ja -toetuste seaduse muutmise seadus 146 SE. Veebis kättesaadav: <https://www.riigikogu.ee/tegevus/eelvoud/eelnou/11b0058e-5cd0-4d4c-a492-93de208e9789> (15.09.2023).

Sotsiaalhoolekande seadus. RT I, 30.06.2023, 73. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/130062023073> (15.09.2023).

Sotsiaalkindlustusamet (2023a): „Abivajava lapse sotsiaalse rehabilitatsiooni teenusele suunamise põhjused“. Avaldamata.

Sotsiaalkindlustusamet (2023b): „KOV abivajava lapse sotsiaalse rehabilitatsiooni teenust saavate laste profiilide ning teenuse osutamise ülevaade“. Avaldamata. Esitatud VTK tööruhmale augustis 2023.

Sotsiaalkindlustusamet (2023c): SRT-ga seotud SKA töötajate arv ja tööaja kulu esialgne ülevaade. Sisend saadetud e-kirjaga (18.08.2023).

Sotsiaalkindlustusamet (2023d): Sotsiaalkindlustusameti veebileht „Rehabilitatsiooniteenuste osutajatele“: <https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/spetsialistile-ja-koostoopartnerile/teenuseosutajale/rehabilitatsiooniteenuse-osutajale#kinnitatud-programmi> (16.11.2023).

Sotsiaalkindlustusamet (2022): „Täisealise isiku abivajaduse hindamise andmete digitaliseerimise detailanalüüs“.

Sotsiaalkindlustusamet (2021): „Paikkondlike tervishoiu- ja sotsiaalteenuste integreerimise katseprojekt“. Kättesaadav veebis: <https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/media/2502/download> (25.07.2023).

Sotsiaalkindlustusamet (2020a): „Rehabilitatsiooniteenuse korraldamine esmasesse psühhoosi haigestunud inimesele“. https://sotsiaalkindlustusamet.ee/sites/default/files/content-editors/Rehabilitatsioon/teenuseosutajatele/juhend_srt_teenuse_korraldamine_esmasesse_pshuhoosi_haigestunule.pdf (15.09.2023).

Sotsiaalkindlustusamet (2020b): „RFK kasutamine meditsiinilises, sotsiaalses ja tööalases rehabilitatsioonis ning abivahendi vajaduse hindamisel“. Veebis kättesaadav: <https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/media/2502/download> (15.09.2023).

Sotsiaalministeerium (2023). Tervishoiuteenuse korraldamise seaduse väljatöötamise kavatsus.

Sotsiaalministeerium (2023b). „Logopeedid, füsioterapeudid ja kliinilised psühholoogid saavad hakata oktoobrist iseseisvalt teenust pakkuma.“ Pressiteade 28.09.2023. Kättesaadav veebis: <https://www.sm.ee/uudised/logopeedid-fusioterapeudid-ja-kliinilised-psuhholoogid-saavad-hakata-oktoobrist-iseseisvalt> (23.10.2023).

Sotsiaalministeerium (2021): „„Analüüs ja ettepanekud erivajadusega laste tugisüsteemi korrastamise kohta“. Kättesaadav veebis: <https://sm.ee/media/1992/download> (28.07.2023).

Tamm, G., Kostabi, E., Trankmann, S., Remmik, M., Puur, S. M., Urmann, H., Espenberg, S. (2021): „Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse tulemuslikkuse hindamise meetodika väljatöötamine ja tulemuslikkuse hindamine Sotsiaalkindlustusametile“. Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike Rakendusuuringute keskus RAKE.

Tervishoiuteenuste korraldamise seadus. RT I, 11.03.2023, 93. Veebis kättesaadav: [Tervishoiuteenuste korraldamise seadus–Riigi Teataja](#) (16.11.2023).

Trinidad Wiseman (2022). Avaldamata. Rahvusvahelise funktsioneerimisvõime, vaeguste ja tervise klassifikatsiooni (RFK) valdkondade ülese rakendamisega seotud andmevahetuse ärianalüüs. Avaldamata.

Trinidad Wiseman OÜ (2023): „Muutumatu seisundi diagnoosi alusel lapse abivajaduse määramise ja proaktiivse pakkumise analüüs“ (2023). Avaldamata (25.07.2023). „Tööle saamist toetavad hoolekandemeetmed 2010-2013“. Töölesaamist toetavate rehabilitatsiooniprogrammide pakkumine. Lõppraport.

Turu-uuringute AS, 2022. Töötukassa teenuste kvaliteediuring. Detsember 2022.

„Tööle saamist toetavad hoolekandemeetmed 2007-2009“. Rehabilitatsiooniteenuse programmpõhise lähenemise piloteerimine ja reaalse süsteemi kujundamine. Lõppraport.

Töötukassa ekspertide intervjuudest Innosprindi töörühmale (kevad 2023).

Tööturuteenuste ja -toetuste seadus¹. RT I, 30.06.2023, 89. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/130062023089>.

Töövõimetoetuste seadus. RT I, 30.06.2023, 93. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/130062023093> (18.09.2023).

United Nations Sustainable Development Goals. Veebis kättesaadav: <https://sdgs.un.org/goals> (15.09.2023).

Vabariigi Valitsuse tegevusprogramm aastateks 2023 – 2027. Veebis kättesaadav: <https://valitsus.prelive.vportal.ee/media/6186/download> (29.07.2023).

Vaimse tervise tegevuskava 2023-2026. Veebis kättesaadav: <https://www.sm.ee/media/2998/download> (15.09.2023).

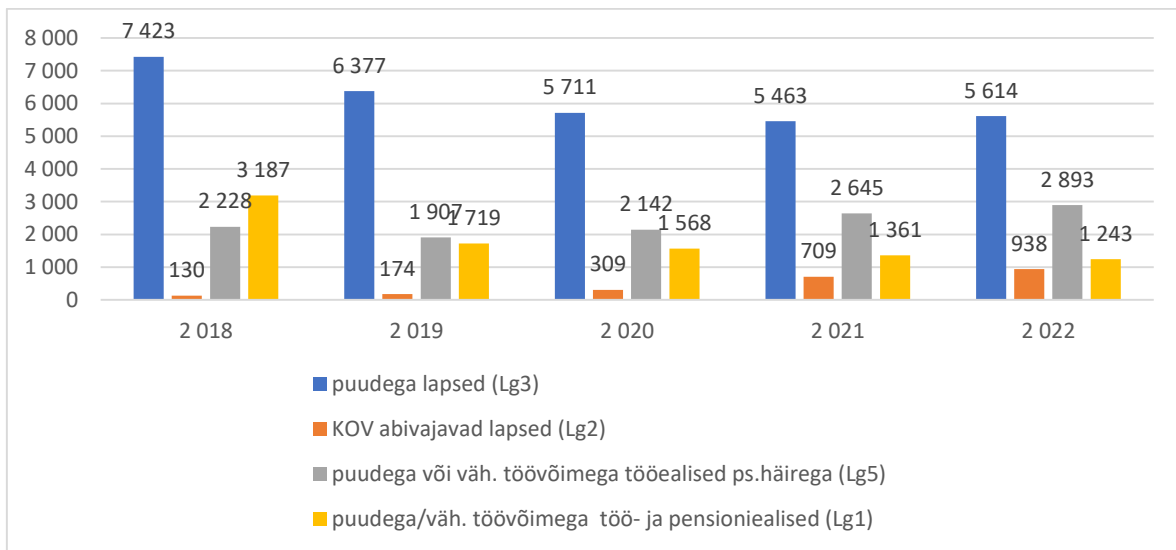
Vainu, Vaike (2020). Elanikkonna tegevuspiirangute ja hooldusvajaduse uuring. Turu-uuringute AS/ Sotsiaalministeerium/ Euroopa Sotsiaalfond. Veebis kättesaadav: https://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/Ministeerium_kontaktid/Uuringu_ja_analuusid/Sotsiaalvaldkond/hooldusvajaduse_uuring_som.pdf (10.10.2023).

ÜRO Puuetega inimeste õiguste konventsioon. Veebis kättesaadav: <https://www.riigiteataja.ee/akt/204042012006> (15.09.2023).

WHO: 2010. „Measuring Health and Disability: Manual for WHO Disability Assessment Schedule“(WHODAS 2.0). Veebis kättesaadav: [Measuring health and disability : manual for WHO Disability Assessment Schedule \(WHODAS 2.0\)](#) (15.09.2023).

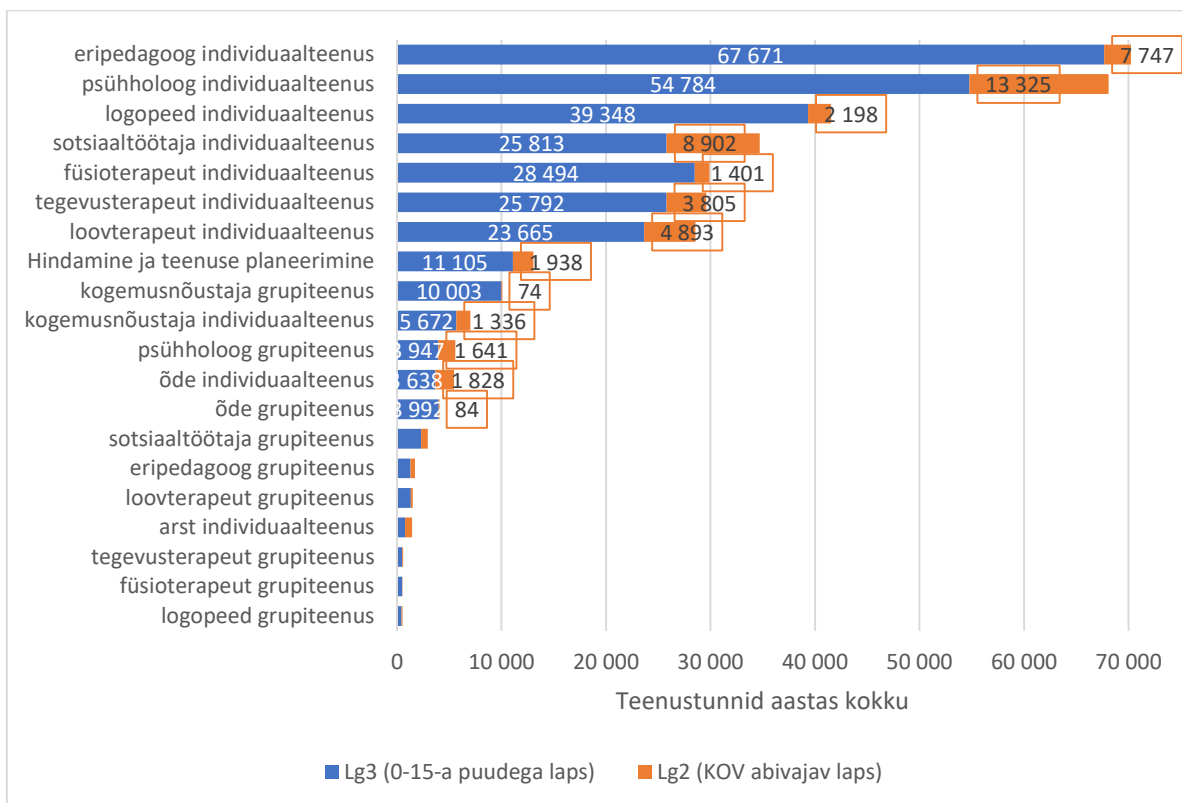
The Outcomes Star. Veebis kättesaadav: <https://www.outcomesstar.org.uk/> (15.09.2023)

LISA 3. TABELID JA JOONISED



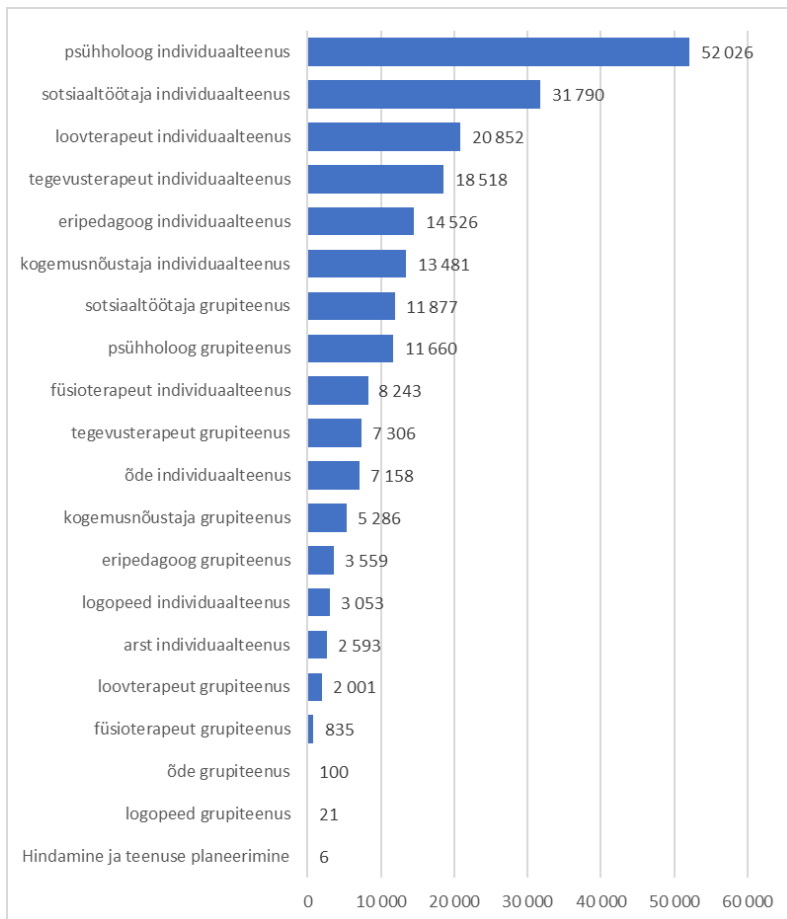
Joonis 1. SRT sihtrühmade lõikes teenuse saajate arv 2018-2022. aastatel.

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet



Joonis 2. SRT teenuste ja teenustundide saamine laste sihtrühmades 2022. aasta jooksul (0-15-a puudega lapsed ja KOV abivajavad lapsed (0-19-a)).

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet.



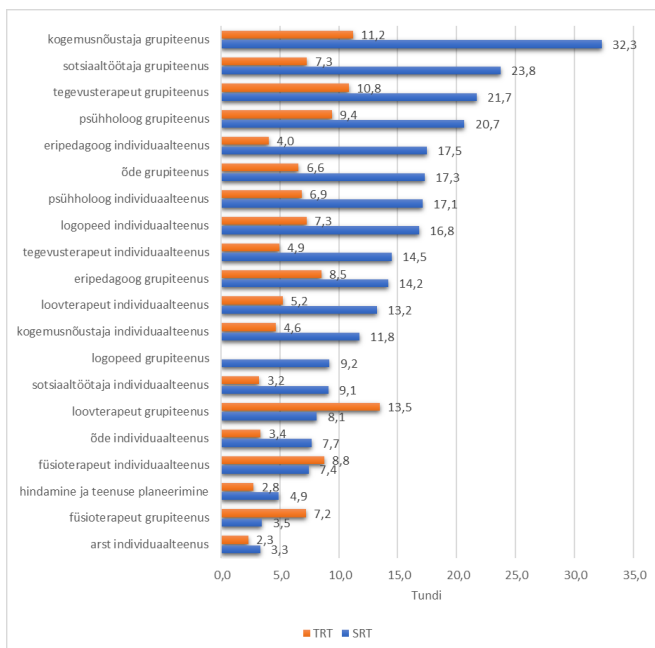
Joonis 3. SRT teenuste ja teenustundide saamine puudega või vähenenud või puuduva tööväimega ps.häirega tööealised (Lg5) 2022. aasta jooksul (16-19-a 11% (326); 20-64-a 89% (2567)).

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet.



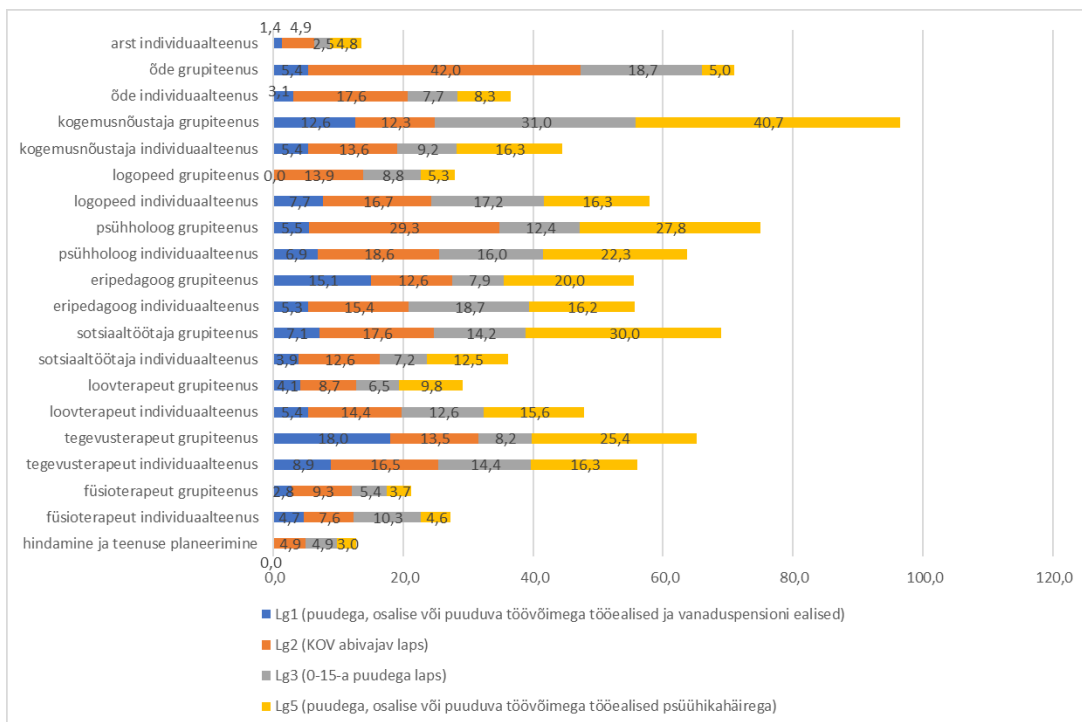
Joonis 4. SRT teenuste ja teenustundide saamine puudega, osalise või puuduva tööväimega töö- ja pensioniealised (Lg1) sihtrühmas 2022. aasta jooksul (16-19-a 11 isikut; 20-64-a 40% (499); 65-a ja vanemad 59% (733)).

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet

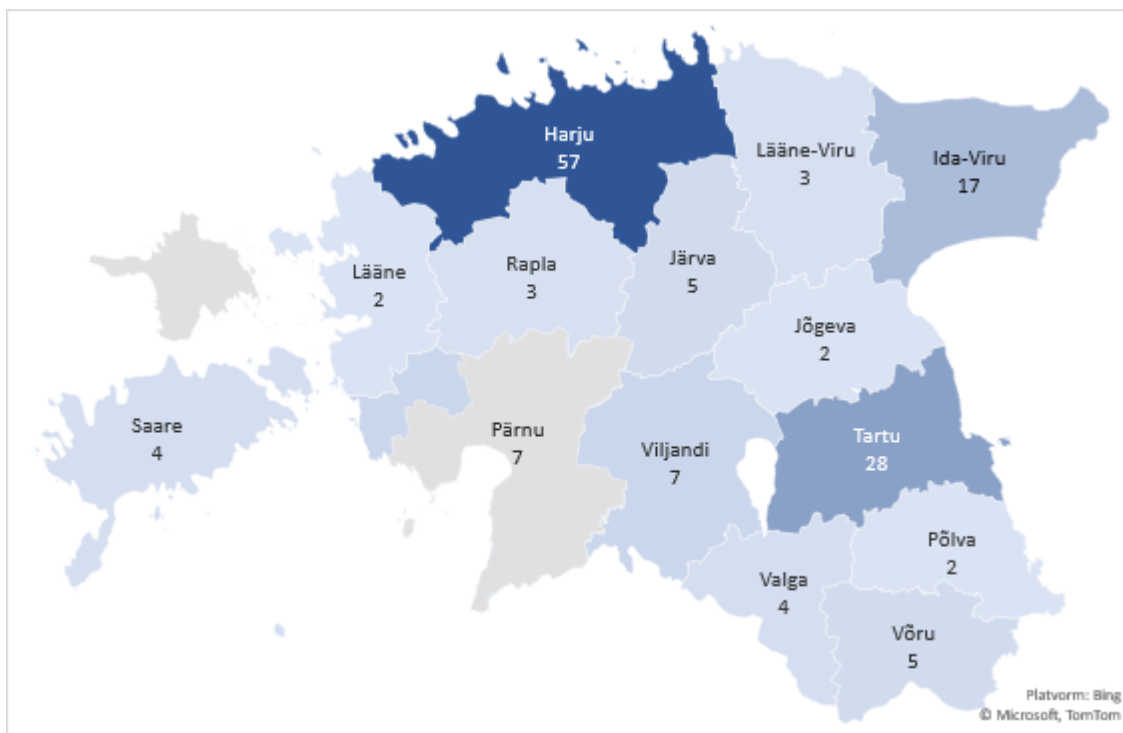


Joonis 5. Keskmine SRT ja TRT kasutus ühe inimese kohta teenuste lõikes, tundi
 Allikas: Sotsiaalkindlustusamet, Sotsiaalministeeriumi arvutused

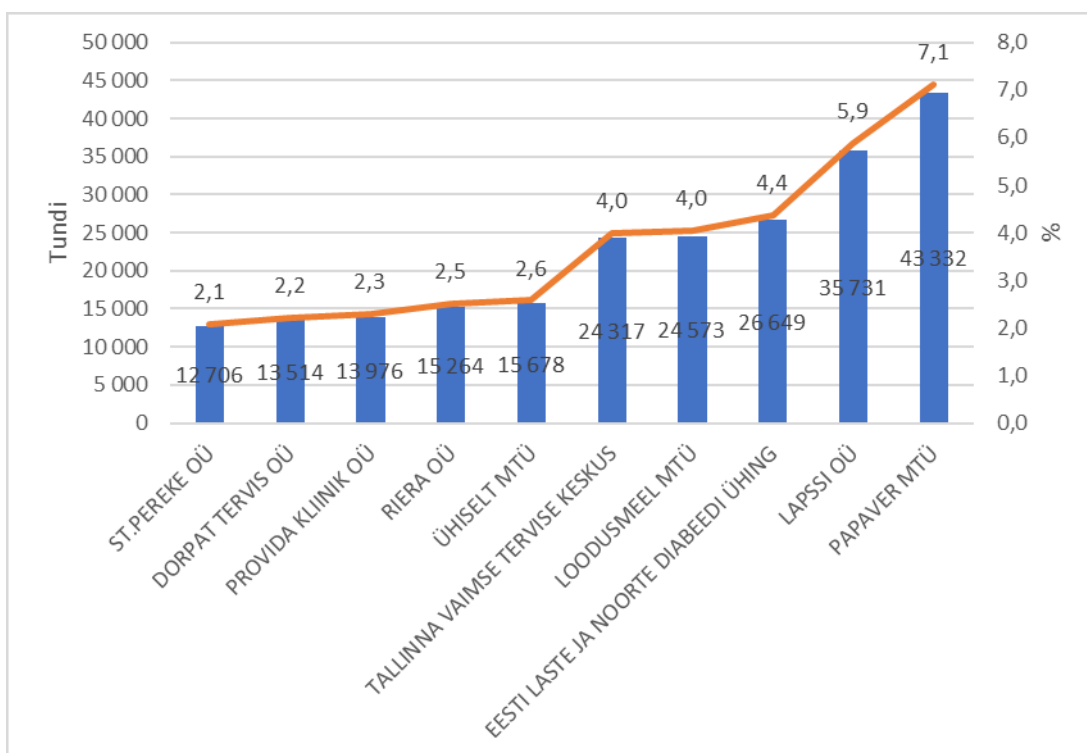
Kui vaadata keskmist SRT kasutust inimese kohta, siis puudega, osalise või puuduva töövõimega tööealiste ja vanaduspensioniealiste sihtrühmas kasutati enim ühe inimese kohta tegevusterapeudi, eripedagoogi ning kogemusnõustaja grupiteenuseid (vastavalt 18,0, 15,1 ja 12,6 tundi). Puudega, osalise või puuduva töövõimega tööealiste psüühikahäirega inimeste sihtrühmas kogemusnõustaja, sotsiaaltöötaja ja psühholoogi grupiteenuseid (vastavalt 40,7, 30,0 ja 27,8 tundi). KOV abivajava lapse sihtrühmas õe ja psühholoogi grupiteenuseid (vastavalt 42,0 ja 29,3 tundi lapse kohta), 0-15-aastaste puudega laste sihtrühmas kasutati lapse kohta kõige enam kogemusnõustaja grupiteenust (31,0 tundi), õe grupiteenust ja eripedagoogi individuaalteenust (mõlemaid 18,7 tundi, joonis 6).



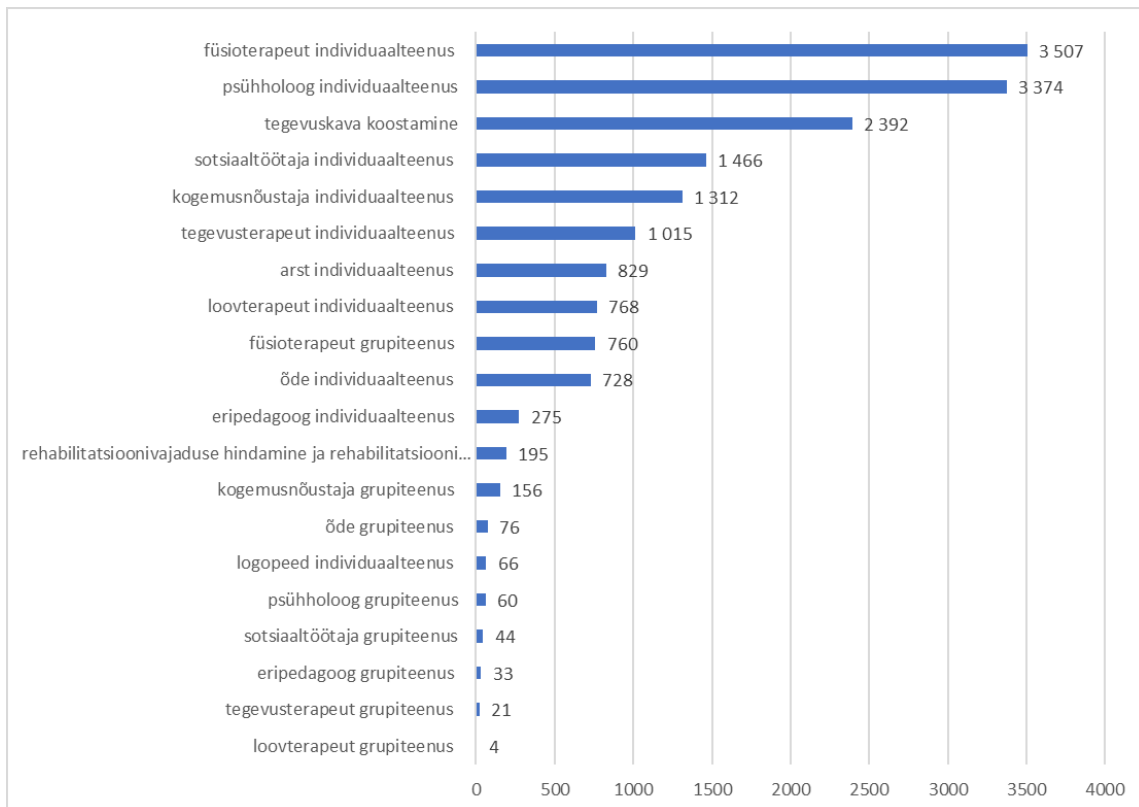
Joonis 6. Keskmine SRT kasutus ühe inimese kohta teenuste ja SRT sihtrühmade lõikes, tundi
 Allikas: Sotsiaalkindlustusamet, Sotsiaalministeeriumi arvutused



Joonis 7. SRT osutajate arv maakonniti
 Allikas: Sotsiaalkindlustusameti koduleht



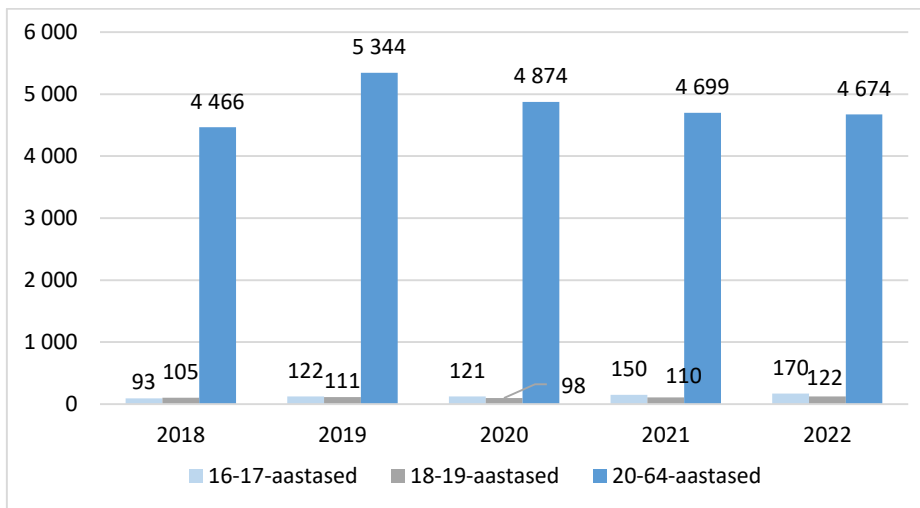
Joonis 8. Teenustundide arvu järgi suurimad SRT osutajad 2022. aastal, osutatud tundide arv ja osakaal kogu SRT mahust 2022. aastal
 Allikas: Sotsiaalkindlustusamet, Sotsiaalministeeriumi arvutused



Joonis 9. TRT teenuse saajad 2022. aastal alamteenuste lõikes

Arvestatud on inimesi, kes osalesid aktiivselt teenustel 2022.aastal. Inimeste arv teenuste lõikes unikaalsena, kokku mitteunikaalsena, kuna üks inimene võis osaleda mitmel teenusel.

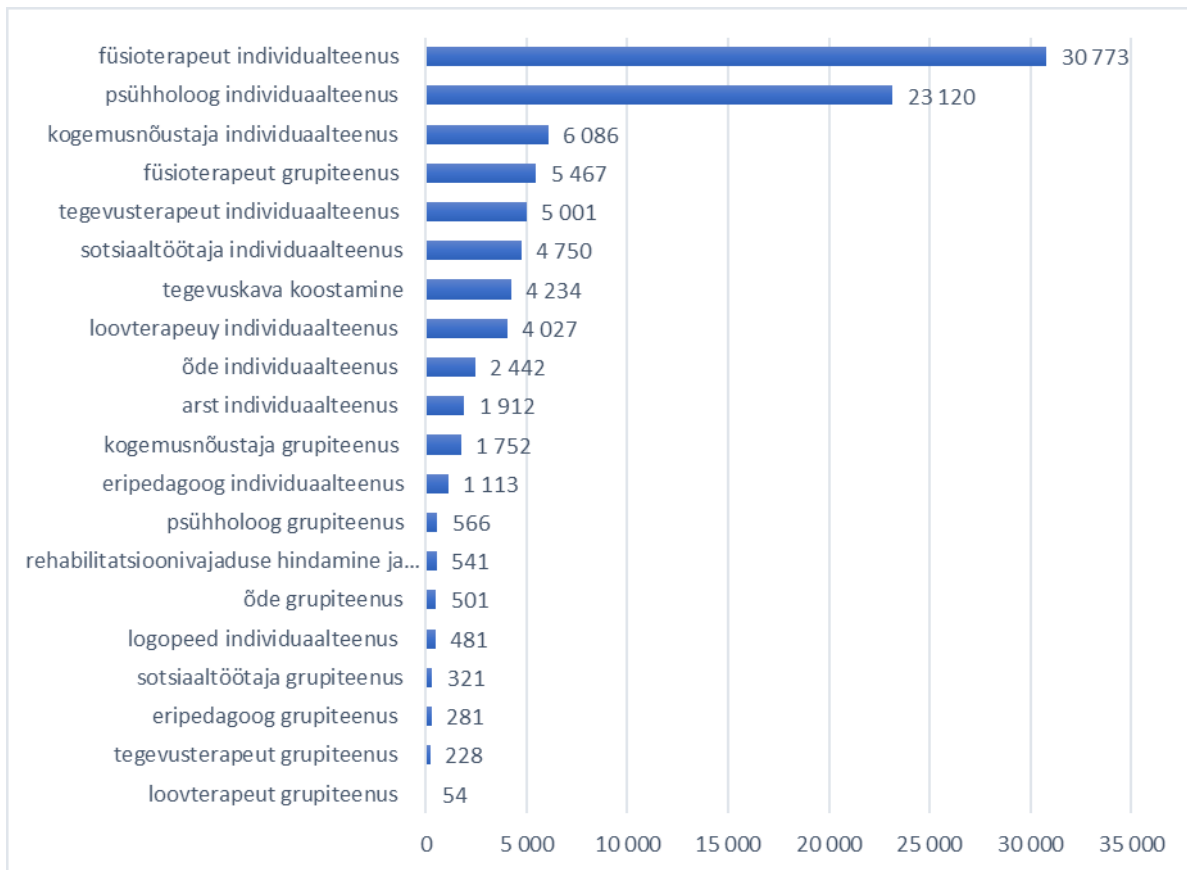
Allikas: Töötukassa



Joonis 10. TRT-l osalenute arv aasta jooksul vanusegrupiti

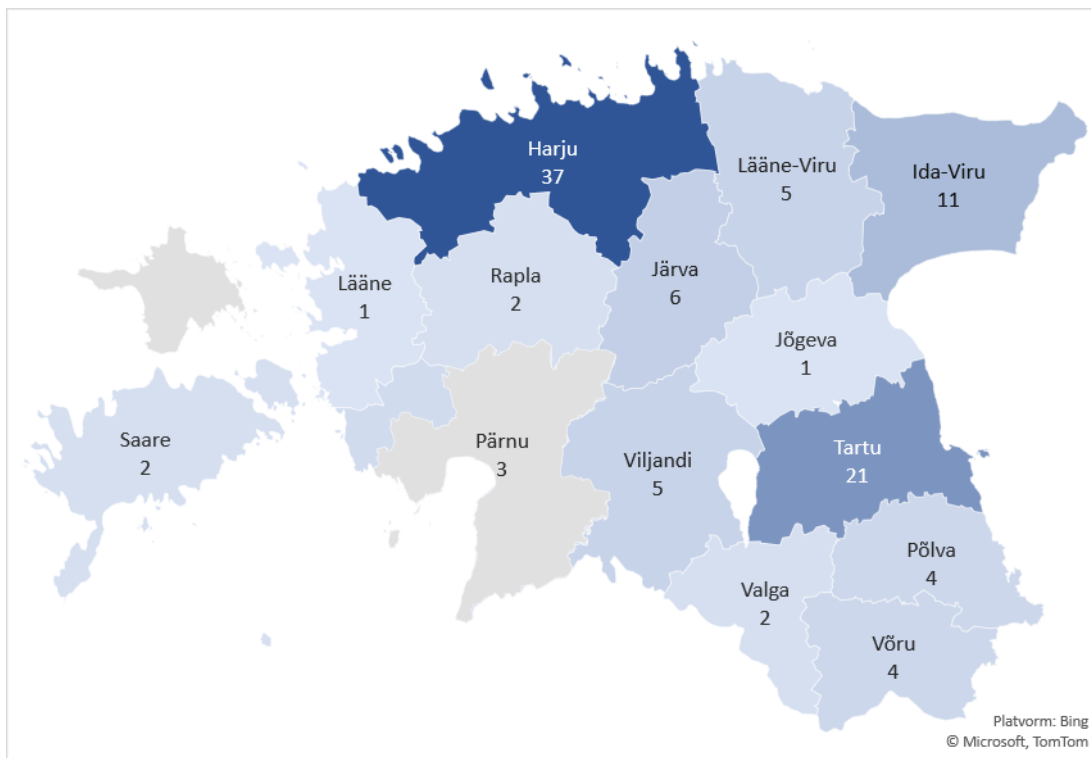
Arvestatud on teenustel osalemisi, üks inimene võis osaleda aasta jooksul mitu korda. Sisaldab ka neid osalemisi, mille puhul teenus küll konkreetsel aastal kestis, kuid tegelikult teenust ei saadud.

Allikas: Töötukassa



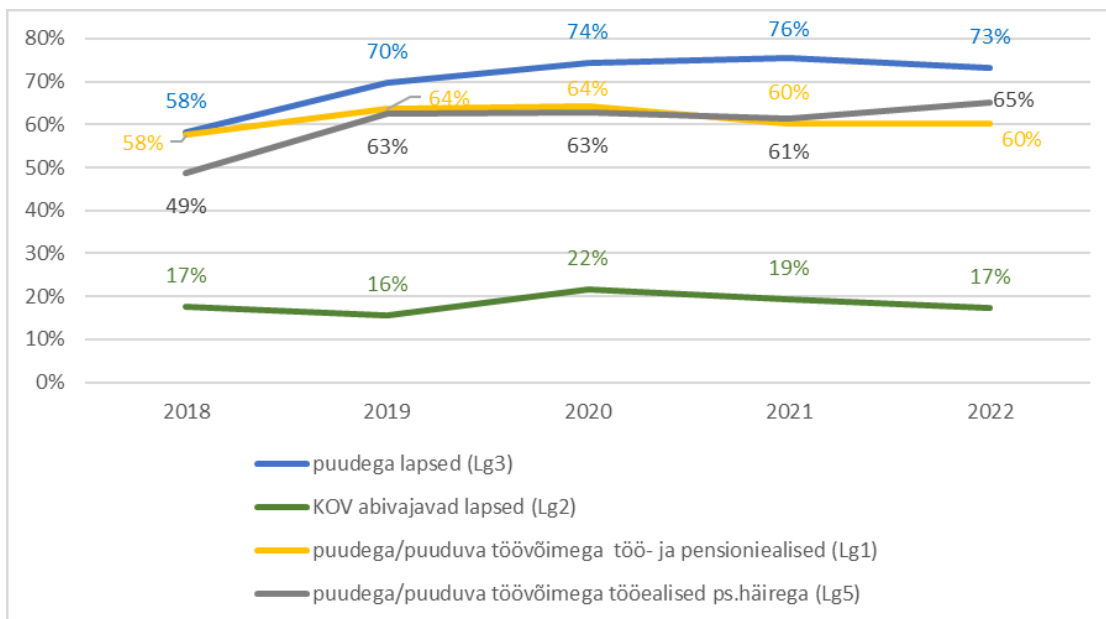
Joonis 11. TRT teenuste maht 2022. aasta jooksul, tundi

Allikas: Töötukassa



Joonis 12. TRT osutajate arv maakonniti

Allikas: Töötukassa



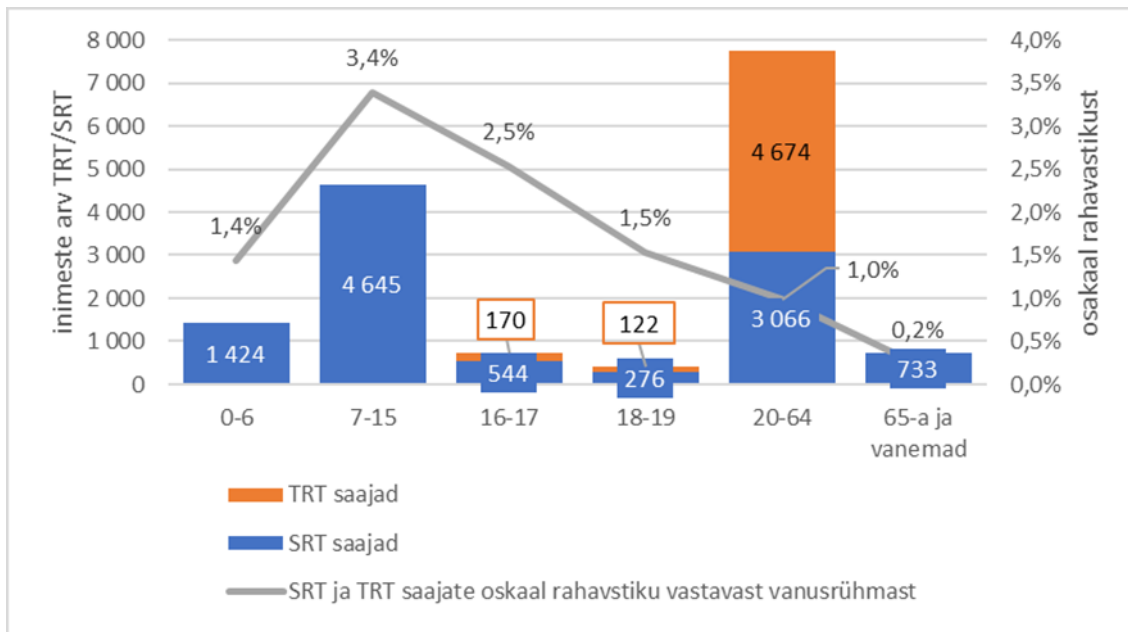
Joonis 13. SRT teenusesaajate osakaal, kes on olnud mitme suunamisotsusega teenusel alates 01.01.2016 andmete järgi 2018-2022 aastatel

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet

TABEL 1. SOTSIAALKINDLUSTUSAMETI JA TÖÖTUKASSA REHABILITATSIOONITEENUSTE TUNNIHINNAD, 2023

Teenuse nimetus	Teenuse liik	Teenuse tunnihind, eurot		Tunnihindade vahe (TRT-SRT), eurot	Tunnihindade vahe kordades
		SRT	TRT		
Füsioterapeudi teenus	Individaalteenus	29,36	52,98	23,62	1,8
Füsioterapeudi teenus	Grupiteenus	10,44	24,21	13,77	2,3
Tegevusterapeudi teenus	Individaalteenus	29,56	52,79	23,23	1,8
Tegevusterapeudi teenus	Grupiteenus	11,04	24,30	13,26	2,2
Sotsiaaltöötaja teenus	Individaalteenus	26,96	51,01	24,05	1,9
Sotsiaaltöötaja teenus	Grupiteenus	9,6	23,96	14,36	2,5
Eripedagoogi teenus	Individaalteenus	28,56	50,67	22,11	1,8
Eripedagoogi teenus	Grupiteenus	10,16	23,13	12,97	2,3
Logopeedi teenus	Individaalteenus	29,8	52,32	22,52	1,8
Logopeedi teenus	Grupiteenus	10,64	24,09	13,45	2,3
Loovterapeudi teenus	Individaalteenus	28,88	53,03	24,15	1,8
Loovterapeudi teenus	Grupiteenus	9,6	23,61	14,01	2,5
Psühholoogi	Individaalteenus	29,4	54,15	24,75	1,8
Psühholoogi	Grupiteenus	10,48	24,77	14,29	2,4
Kogemusnõustaja teenus	Individaalteenus	20,24	49,51	29,27	2,4
Kogemusnõustaja teenus	Grupiteenus	7,44	23,12	15,68	3,1
Õe teenus	Individaalteenus	29,28	51,46	22,18	1,8
Õe teenus	Grupiteenus	10,44	25,19	14,75	2,4
Arsti teenus	Individaalteenus	43,8	69,58	25,78	1,6

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet, Eesti Töötukassa



Joonis 14. TRT ja SRT saajate arv aasta jooksul ja osakaal rahvastikust vanusrühmade lõikes 2022.

Joonist lugedes tuleb arvestada, et 20-64-aastaste vanusrühm kokku on laiema haardega kui teised esitatud vanusrühmad ja on seetõttu arvuliselt suurem, rahvastikust sealjuures ei moodusta see vanusrühm suuremat osatähtsust.

Allikad: Töötukassa, Sotsiaalkindlustusamet, Statistikaamet.

TABEL 2. VANUSES 15-17 ESITATUD TÖÖVÕIME HINDAMISE TAOTLUSTE ARV 2019-2021.A TAOTLUSPÕHINE

Taotluse esitamise aasta	15a	16a	17a	Taotluste arv kokku
2018	632	239	228	1 099
2019	565	251	222	1 038
2020	572	248	229	1 049
2021	596	276	282	1 154
2022	563	294	333	1 190

Allikas: Eesti Töötukassa

TABEL 3. OSALISE JA PUUDUVA TÖÖVÕIME OTSUSED 16-17 AASTASTE HULGAS, TAOTLUSPÕHINE.

Taotluse esitamise aasta	Puuduv töövõime	Osaline töövõime	Töövõime ei ole vähenenud	Hindamata-menetlemata	Kokku
2018	346	588	153	12	1 099
2019	290	587	150	11	1 038
2020	343	534	143	29	1 049
2021	403	603	133	15	1 154
2022	391	655	129	15	1 190

Allikas: Eesti Töötukassa

TABEL 4. VANUSELISE ÜLEMINEKUGA SEOTUD PEAMISTE HÜVEDE KAARDISTUS JA ERISUSED, 2023

Igakuine riiklik toetus	Puudega lapse toetus (kuus)			Osalise töövõime toetus (kuus)	Puuduva töövõime toetus (kuus)	+ puudetoetus (kuus)
	Keskmine puue	Raske puue	Sügav puue	Keskmiselt 318,06€*	Keskmiselt 558€*	29€ kuni 54€ kuus
	138€	161€	242€			
Kokku	138€ kuni 242€ kuus			347 kuni 612€ kuus		

*Indekseeritakse 1x aastas

Allikas: Sotsiaalministeerium, seaduste põhjal

LISA 4. KOV ABIVAJAVA LAPSE SRT HINDAMISVORMIL MÄRGITUD TEENUSELE SUUNATUD LASTE VAJADUSED



Joonis 5. KOV AV lapse SRT-le suunamise põhjuste* mainimised jaanuar – aprill 2023.

*Põhjuste loetelu tuleneb KOV AV lapse SRT vajaduse hindamise vormist, kuid ei ole üks ühele vastavuses vormis küsitavate ning märgitavate vastuste sisuga (küsimused on detailsemad ning sisaldavad rohkem lapsega seotud käitumise või seisundi detaile).

Allikas: Sotsiaalkindlustusamet, 2023a.

LISA 5. KOKKUVÕTE VTKs KÄSITLETAVATEST TEEMADEST, NENDEGA SEOTUD PROBLEEMIDEST, LAHENDUSTEST NING MÕJUTATUD VALDKONDADEST JA SIHTRÜHMADDEST

VTK alateema	Probleemid	Regulatiivsed muudatused	Mõju valdkonnad ja sihtrühmad
1. Tervisevaldkonna teenuste osutamise kaudu teenuste osutamine inimestele, kes terviseset tingitud abivajaduse tõttu vajavad toetavaid, rehabiliteerivaid teenuseid	SRT ja TRT osutavad spetsialistid, kellest suur osa on tervishoiutöötajad, mis põhjustab sisu kattuvuse tervisevaldkonna teenustega. SRT tänane eesmärk ei taga tervishoiu-, KOV ja hariduse tugiteenuste kõrval inimeste vajadustele vastavat selge lisandväärtusega teenuse pakkumist.	Rehabilitatsiooniteenuste sisu, korraldus ning rahastus integreeritakse tervishoiuteenustega	VALDKOND I: Sotsiaalsed mõjud (mõju heaolule, tervisele, teenuste kättesaadavusele) SIHTRÜHMAD: teenuse saajad VALDKOND II: Riigivalitsemine (mõju riigieelarvele, avaliku sektori töökoormusele, KOV kuludele ja tuludele) SIHTRÜHMAD: riigieelarve, tervisevaldkonna organisatsioonid, SKA, TK jt riigiasutused, KOVid, teenust osutavad spetsialistid
2. Inimesele vajaduspõhiselt rehabiliteerivate sekkumiste osutamine	SRT teenuse õigustatuse alused ei lähtu inimeste vajadustest. Õigustatuse alused ei võimalda saada teenust inimesel, kellel on rehabiliteerivate teenuste vajadus, kuid puudub puue või töövõimelangus. Samas annab õigustatuse alus teenuse saamiseks inimestele, kellel kompleksne rehabiliteerivate teenuste vajadus puudub.	Inimesele osutatakse rehabiliteerivaid sekkumisi vajaduspõhiselt ja võimalikult varakult, ennetamaks komplekssema vajaduse teket	VALDKOND I: Sotsiaalsed mõjud (mõju heaolule, tervisele, teenuste kättesaadavusele) SIHTRÜHMAD: teenuse saajad VALDKOND II: Riigivalitsemine (mõju riigieelarvele, avaliku sektori töökoormusele, KOV kuludele ja tuludele) SIHTRÜHMAD: riigieelarve, tervisevaldkonna organisatsioonid, SKA, TK, teenust osutavad spetsialistid

<p>4.Rehabiliteerivate sekkumiste arendamine</p>	<p>Rehabilitatsiooniteenuste puhul ei ole tagatud, et teenuse osutamine on ühetaoline teenuseosutajate üleselt. Teenusevajaduse hindamine puudub või ei ole seotud teenuse eesmärkide seadmise, teenusel läbiviidavate tegevustega ega võimalda hinnata teenuse osutamise tulemuslikkust.</p>	<p>Teenusesaajate rühmitamisel võetakse aluseks eelkõige inimese abivajadus, mitte kronoloogiline vanus. Sihtrühmadele pakutakse vajadustele vastavat standardiseeritud sisu ning kvaliteediga teenust. Arendatakse uusi vajalikke sekkumisi ning tagatakse nende tulemuslikkuse hindamine.</p>	<p>VALDKOND I: Sotsiaalsed mõjud (mõju heaolule, tervisele, teenuste kättesaadavusele) SIHTRÜHMAD: teenuse saajad</p> <p>VALDKOND II: Majanduslikud mõjud (teenuse osutamise vorm, hinnapoliitika, töötajate kvalifikatsioon) SIHTRÜHMAD: teenuse pakkujad, teenust osutavad spetsialistid</p> <p>VALDKOND III: Riigivalitsemine (mõju riigieelarvele, avaliku sektori töökoormusele, KOV kuludele ja tuludele) SIHTRÜHMAD: riigieelarve, tervisevaldkonna organisatsioonid, SKA, TK, teenust osutavad spetsialistid</p>
<p>5.Rehabilitatsiooniteenuse osutamiseks vajalik andmevahetus</p>	<p>Olemasolev andmevahetus ning puudulikud infotehnoloogilised lahendused ei taga inimese vaatest sujuvat teenuse korraldust alates abivajaduse märkamisest ning proaktiivsest toe pakkumisest kuni teenuse tulemuslikkuse ja mõju hindamiseni nii üksikisiku kui teenusekorraldaja tasandil.</p>	<p>Andmevahetust parendatakse (sh luuakse ühine andmevahetuskeel), tekitatakse tervikliku ülevaade inimese olukorrast teenuse osutamise ajal ning ühelt teenuselt teisele liikumisel.</p>	<p>VALDKOND I: Riigivalitsemine (mõju riigieelarvele, avaliku sektori töökoormusele, KOV-riik koostööle) SIHTRÜHMAD: SKA, tervisevaldkonna organisatsioonid, TK, KOVid, perearstid, arstid, haridusasutused, riigieelarve</p> <p>VALDKOND II: Majanduslikud mõjud SIHTRÜHMAD: teenuse pakkujad</p> <p>VALDKOND III: Infotehnoloogia ja infoühiskond (mõju infotehnoloogilistele arendustele, e-riigile)</p>

			SIHTRÜHMAD: teenuse saajad, SKA, tervisevaldkonna organisatsioonid, TK, KOVid, haridus- ja tervisevaldkond
6.Puudega laste vanus	Laste vanuse erinevused erinevates seadustes põhjustab osa laste ebavõrdse kohtlemise.	Puudega lapse vanust tõstetakse 18. eluaastani ja määratletakse erinevates laste heaolu tagavates seadustes ühesuguselt.	<p>VALDKOND I: Sotsiaalsed mõjud (mõju võrdsetele võimalustele, heaolule, tervisele, teenuste kättesaadavusele) SIHTRÜHMAD: teenuse saajad (lapsed)</p> <p>VALDKOND II: Majanduslikud mõjud (laste ja perede tulud) SIHTRÜHMAD: teenuse saajad (lapsed ja pered)</p> <p>VALDKOND III: Riigivalitsemine (mõju riigi- ja KOV eelarvele) SIHTRÜHMAD: riigi- ja KOV eelarve</p>

Allikas: Sotsiaalministeerium