

Pr Karmen Joller
Sotsiaalministeerium
info@sm.ee

Teie 08.05.2026 nr 1.2-2/41-1

Meie 27.05.2026 nr 1.5-1/2478-1

Arvamuse esitamine tervishoiuteenuste korraldamise seaduse ja sellega seondult teiste seaduste muutmise seaduse kohta

Lugupeetud Karmen Joller

Tervisekassa tänab Sotsiaalministeeriumi võimaluse eest avaldada arvamust tegevuslubade muudatuste eelnõu kohta, millega ajakohastada tegevuslubade nõudeid, et tagada parem kvaliteet ning patsiendihutus.

Tervisekassa toetab eelnõu eesmärki ajakohastada tegevuslubade nõudeid, et tagada parem kvaliteet ning patsiendihutus nii tavapärasel kui ka kriisiolukorras. Allpool esitame oma tähelepanekud eelnõu sisu osas.

1. Kiirabiteenuse regulatsioon (§ 16 ja § 17)

Kiirabiteenuse regulatsiooni täpsustamist, sh selle sidumist Häirekeskuse väljasõidukorraldusega, toetame ning peame seda vajalikuks selguse loomiseks.

Juhime siiski tähelepanu, et praktikas kasutatakse kiirabiteenust sageli ka patsientide transpordiks, kuigi arstiabi ei ole vaja. Seepärast ei lahenda normi täpsustamine üksi kiirabiressursi väärkasutust. Lisaks võib olla vaja korralduslikke muudatusi, näiteks täpsemad väljakutsete triaazi kriteeriume või eraldi transpordikanalit.

Palume parandada eelnõu seletuskirjas leheküljel 5 olevat kirjeldust, mis ütleb, et Tervisekassa sõlmib nimistu kinnitamise järgselt ravi rahastamise lepingu ja seejärel hakkab perearst taotlema tegevusluba. Tervisekassa selgitab, et sõlmib perearsti rahastamise lepingu tervishoiuteenuse osutajaga (RaKS § 36), mis tähendab, et rahastamise lepingu sõlmimise eelduseks on kehtiv tegevusluba ehk õigus teenust osutada, mille eest Tervisekassa tasuma hakkab. Samuti on tulevikus kiirabi rahastamise lepingu sõlmimise eelduseks kehtiva tegevusloa olemasolu.

2. Tervishoiutöötajate registreering ja pädevuse tagamine (§ 32¹)

Eksami kõrval võiks pikema tööpausi (üle 5 aasta) korral olla võimalik pädevust taastada ka juhendatud praktikaga, kuna just praktilised oskused mõjutavad teenuse ohutust.

Peame põhjendatuks, et eksami sisu ja läbiviimise standardid töötavad välja ülikoolid ja tervishoiukõrgkoolid koos erialaorganisatsioonidega. Terviseameti roll peaks jääma järelevalveks, mitte pädevuse sisuliseks hindamiseks.

Teeme ettepaneku täiendada eelnõu seletuskirja selgitusega, millistest andmetest Terviseamet lähtub, et hinnata, kas tervishoiutöötaja on viimase viie aasta jooksul Eestis tervishoiuteenuseid osutanud või mitte. Selgitus annaks parema arusaama, kas lähtutakse näiteks vaid töötamise



registris olevatest andmetest ehk seosest konkreetse tervishoiuteenuse osutajaga või saab seda tõendada muude tõenditega.

3. Perearstiabi regulatsioon (§ 40, § 42)

Perearstiabi regulatsiooni osas täiendavaid tähelepanekuid ei ole. Peame positiivseks, et tegevusloa kontrolliesemesse tuuakse selgemalt pereõe kaasatuse nõue ning liigutakse dubleeriva tegevuslubade süsteemi vähendamise suunas.

Selguse huvides peame vajalikuks seletuskirjas täpsustada, kas § 40 lõike 2¹ rakendamisel (nimistu alusel perearstiabi osutamise tegevusluba hõlmab TTKS § 14 lõikes 1 nimetatud tervishoiuteenuste osutamist samas tegevuskohas, kui nõuded on täidetud) tehakse vastav märge tegevusloaga hõlmataivate tervishoiuteenuste kohta ka tervishoiukorralduse infosüsteemis tegevusloa juurde.

Lugupidamisega

/allkirjastatud digitaalselt/

Siiri Lahe

Tervisekassa juhatuse esimees