

Lugupeetud sotsiaalminister Karmen Joller
Sotsiaalministeerium
info@sm.ee

05. mai 2026

Arvamus eelnõu rahvatervishoiu seaduse ja tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmise seaduse kohta

Täname võimaluse eest anda tagasisidet tervishoiu- ja sotsiaalsüsteemi koostöö eelnõu (edaspidi eelnõu) kohta. Toetame eelnõu üldist eesmärki parandada tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna omavahelist sidusust, kuid leiame, et **eelnõu ei ole praegusel kujul rehabilitatsioonisüsteemi vaatest piisavalt tasakaalus ega rakendusvalmis.**

Eelnõu mõjutab otseselt rehabilitatsiooniasutusi, sest loob TERVIKu, terviseteejuhi, heaoluplaani ja Tervisekassa rahastusraami, mille kaudu hakkab rehabilitatsiooni sihtrühm uues mudelis liikuma. Juhime tähelepanu, et 31.08.2025 oleme samal teemal väljatöötamiskavatsusele (edaspidi VTK) andnud väga põhjaliku ja sisulise tagasiside, aga ministeerium on jätnud tavapärase protseduurid, nt kooskõlastusabeli esitamine jne, tegemata. Meie poolt esitatud mõtted ja küsimused olid sedavõrd olulised, et vajavad kindlasti selgeid vastuseid. Nende kaudu määratakse ja saavad sisulise põhjenduse ka praeguse eelnõu valikud. Ainult nii saab nende üle ka edasi arutada. Seega on meie tagasiside suuresti sama, sest me ei ole oma küsimustele vastuseid saanud.

TERVIKute ja rehabilitatsiooniteenuse eelnõusid käsitletakse eraldi. Selgusetuks jääb, mis põhjusel on Sotsiaalministeerium (edasi SoM) otsustanud neid eraldi menetleda, kui rehabilitatsiooni eelnõu on väga tugevalt TERVIKu eelnõuga seotud.

Kooskõlastusringile saadetud eelnõul on meie hinnangul üks oluline puudus.

Liiga palju kriitilisi küsimusi on jäetud hilisemate määruste tasemele, kuigi need küsimused puudutavad otseselt inimeste õigusi, teenuste rahastamist ning teenuseosutajate kohustusi. Just neid küsimusi VTK menetluses esitatigi kuid jäeti SoM poolt praeguse eelnõu dokumentides endiselt vastamata. Rahastamise läbipaistvus ei ole piisav. Avalik seletuskiri ütleb, et Tervisekassa hakkab rahastama nii TERVIKuid kui koordinatsiooniteenust ning et

rahastamise metoodika kehtestab minister määrusega. Saame lugeda, et pärast välisrahastuse lõppu tuleb TERVIKute tegevuskulud katta peamiselt ravikindlustuse vahenditest, samas prognoositakse avaliku sektori poolel märkimisväärsed IT-, juhtimis- ja tööjõukulusid. Rehabilitatsiooniasutuste ja nende klientide seisukohast on probleem selles, et teenuseosutajate üleminekukulud, liidesed, koolitused ja vastavuskulud ei ole eraldi lahti kirjutatud.

Täiendav küsimus. Palun selgitage, **miks on integratsiooni reformist, TERVIKute süsteemist täiesti välja jäetud erihoolekandeteenuste osutajad?** Meie andmetel ei ole neid protsessi kaasatud ja neile ei ole saadetud eelnõud arvamuse avaldamiseks. Ometi jäävad nad ka edaspidi sama sihtrühmaga tegutsema, keda TERVIKute loomine puudutab.

Lugupidamisega

(allkirjastatud digitaalselt)

Marilin Vaksman
juhatuse esimees