

Pr Riina Sikkut  
Sotsiaalministeerium  
[info@sm.ee](mailto:info@sm.ee)

Teie 21.02.2024 nr 1.2-2/17-1

Meie 06.03.2024 nr 1.5-1/4301-1

## Eelnõu kooskõlastamine

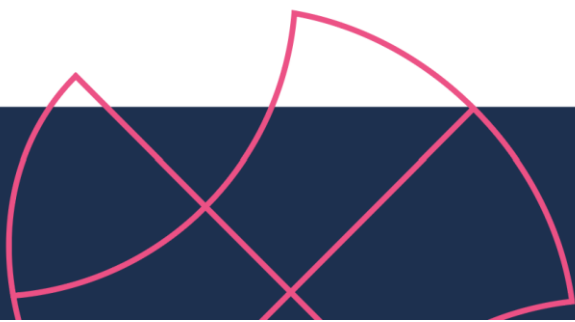
Lugupeetud minister

Kooskõlastame tervishoiuteenuste korraldamise seaduse ja teiste seaduste muutmise seaduse eelnõu, kuid juhime tähelepanu mõistete ebaselgusele seoses teise tegevuskoha ja filiaali erisusega. Teeme kaks ettepanekut seoses olukordadega, kus perearsti nimistu suurus on jäänud niivõrd väikeseks, et selle liitmine mõne teise nimistuga on üldarstiabi parema korralduse ja kättesaadavuse tagamise kaalutlustest lähtuvalt mõistlik.

Selgitame, et teine tegevuskoht on täna patsientidele loodud täiendav teeninduskoht kättesaadavuse parandamiseks, kus perearst peab vastu võtma vähemalt kolm tundi nädalas. Filiaal on samas perearsti tegevuskoht väljaspool tervisekeskuse taristut, kus võib töötada kuni kaks nimistuga perearsti ja kus perearst töötab enamuse oma ajast, filiaalis paiknevate nimistute patsiendid peavad saama pöörduda kõigile teenustele tervisekeskuses.

Seaduse eelnõu sõnastus „*Tervisekeskuse osaks loetakse tervisekeskuses tegutseva perearstiabi osutaja tegevusloal kajastuv tervisekeskuse asukohast erinev tegevuskoht.*“ sobib nii teise tegevuskoha kui ka filiaali kirjeldamiseks. Küll aga on probleemne eelnõu seletuskiri, mille § 15<sup>1</sup> lg 2 selgituste alusel on teine tegevuskoht sama, mis on filiaal. Need mõisted on küll sarnased, ent tänases praktikas ei ole need samaväärsed.

Teeme ettepaneku täiendada seletuskirja teise tegevuskoha definitsiooniga vastavalt Tervisekassa tervishoiuteenuste loetelu § 3 lg-le 5 ja filiaali definitsiooniga vastavalt Tervisekassa tervishoiuteenuste loetelu § 3 lg-le 12. Selliselt on tagatud mõistete erisuse kajastamine eelnõu seletuskirjas, samas tänane eelnõu definitsioon võimaldab kahte erinevat definitsiooni ilma muutmata kasutada.



Teeme ettepaneku täiendada tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 35 lg 9, sõnastades selle esimene lause järgnevalt: „*Tervisekassa võib üldarstiabi parema korralduse ja kättesaadavuse tagamise kaalutlustest lähtuvalt liita perearsti nimistule või perearstide nimistutele perearstita nimistu juhul, kui nimistute liitmise tulemusena jääb isikute hulk nimistus nimistu ülemisest piirmäärast väiksemaks.*“ Praegune sätte sõnastus ei võimalda grammatilise tõlgenduse puhul perearstita nimistu üle andmist perearstiga nimistule olukorras, kus perearstita nimistu on küll väike, ent seda ei saa liita ühe tervikuna mõne teise perearsti nimistuga uue nimistu 2000 isiku piirarvu täitumise tõttu. Uus sõnastus võimaldab konkreetsemalt perearstita nimistu jagamist enne perearstiga nimistule liitmist ja võimaldab anda perearstita nimistu üle osadena mitmele perearstiga nimistule, kui teeninduspiirkonnas on olemas selline jagamise ja üle andmise võimalus.

Teeme ettepaneku täiendada tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 37 lg 1 p-ga 7 järgnevas sõnastuses: „*perearsti nimistu suurus on alla 1200 isiku ning perearsti nimistut on võimalik osadena või tervikuna jagada teistesse teeninduspiirkonna perearsti nimistutesse selliselt, et uus või uued nimistud jäävad suuruselt alla 2000 isiku. Kui uues nimistus on üle 2000 isiku, on vaja uue nimistuga perearsti nõusolekut.*“ Vastav täiendus võimaldab üldarstiabi parema korralduse ja eelarvevahendite efektiivse ja otstarbeka kasutamise, kuivõrd Tervisekassale tekib võimalus ebamõistlikult väikesed nimistud, mille säilitamine ei ole piirkonna elanikkonna suurst arvestades mõistlik, jagada ümber teiste nimistute vahel. See tagab alles jäävatele nimistutele optimaalse nimistu suuruse ja ressursi kasutuse.

Lugupidamisega

*(allkirjastatud digitaalselt)*

Rain Laane  
juhatuse esimees

Matis Rüütel  
Matis.ruutel@tervisekassa.ee