




sotsiaal ministeerium

Hr Märt Kivine
Riigikontroll
Narva mnt 11 a
15013 TALLINN

Teie 16.06.2004. nr 2-4/4/42

Meie 12.07.2004 nr 13.1-4/6115

Oftalmoloogiateenuste kättesaadavus

Lugupeetud härra Kivine

Käesolevaga edastame Teile omapoolsed seisukohad Riigikontrolli poolt koostatud 2-4/04/42 kontrollaruande "Oftalmoloogiateenuste kättesaadavus" eelnõus tehtud ettepanekutele.

1. Koostöös Eesti Haigekassaga kaaluda võimalust hüvitada sõidukulu teise asula silmaarsti juurde neile patsientidele, kelle elukohas lubatud maksimaalne ooteaja jooksul silmaarsti teenust tagada ei suudeta. Soovitust on võimalik arvestada ravikindlustuse seaduse § 64 alusel sõidukuluhüvitiste korra väljatöötamisel.

Transpordikulu hüvitamist teise asulasse arsti juurde sõitmiseks on plaanis hüvitada nendele patsientidele, kellel ei ole kas sotsiaalsetel või meditsiinilistel põhjustel võimalik tavatranspordiga pääseda arsti vastuvõtule. Samuti on tagatud võimalus, et tervishoiuteenuse osutajad saavad sõlmida ravi rahastamise lepingu Eesti Haigekassaga (edaspidi *haigekassa*) ambulatoorsete teenuste osutamiseks väljaspool oma peamist tegevuspiirkonda. Nii näiteks võib AS Ida-Tallinna Keskhaigla sõlmida haigekassaga lepingu silmaarsti teenuse osutamiseks Rakvere linnas. See tähendab, et piirkondade vahel liigub arst mitte patsiendid.

2. Koostöös haridus- ja teadusministriga arvestada oftalmoloogiaresidentuuri riigieelarveliste kohtade määramisel olemasolevate arstide vanuselise jaotuse ning pensioniealiste arstide osakaaluga

Võrreldes 2002-2004 aastaga on suurenenud oftalmoloogiaresidentuuri riigieelarveliste kohtade arv 3-lt 4-le. Jälgides vajadust oftalmoloogide järele, oleme valmis tõstma oftalmoloogiaresidentuuri riigieelarveliste kohtade arvu kuni 6-ni.

3. Koostöös haridus- ja teadusministriga kaaluda optometristide riikliku koolitustellimuse suurendamist, et vähendada silmaarstide töötamist nende kvalifikatsioonile mittevastaval tööl.

Hetkel me ei planeeri suurendada optometristide riikliku koolitustellimust. Oleme seda valmis tegema, kui suureneb tööandjate vajadus optometristide järele.
Jätkuvalt on päevakorras nende tervishoiu valdkonna töötajate (bioanalüütikute, farmatseutide,

Sotsiaalministeerium
Registrikood 70001952

Gonsiori 29
15027 TALLINN

Telefon 626 9301
Faks 699 2209

www.sm.ee
info@sm.ee

RIIGIKONTROLL
Kuupäev 13.07.04 Reg nr 2-7.1-TA/04/861-2

füsioterapeutide, hambatehnikute, optometristid tegevusterapeutide jpt) poolt osutatavate teenuste kvaliteedi ühtlustamine, kellele ei laiene tervishoiuteenuste korraldamise seadus. Nimetatud kutseala esindajate teadmiste ja oskuste kooskõlla viimiseks tööturu vajaduste ja teenuste kvaliteedi jälgimiseks ning juhtimiseks on meil käesoleva aasta teisel poolaastal planeeritud töötada välja tervishoiuvaldkonna töötajate ühtne kutsekontseptsioon.

4. Üle vaadata perearsti tehtavad põhiprotseduurid ja –uuringud ning määrata selgemalt kindlaks perearsti ja silmaarsti tööjaotus. Pearaha alusel tasustavate teenuste hulgas ei tohiks olla teenuseid, mida perearst tegelikult ei osuta või ei ole võimeline osutama.

Nõustume Teie seisukohaga, et perearsti pearaha alusel tasustatavate teenuste hulgas ei tohiks olla teenuseid, mida perearst ei osuta või ei ole võimeline osutama. Sellest tulenevalt on meil plaanis käesoleva aasta sügisel vaadata üle sotsiaalministri 3. oktoobri 2002. a. määrus nr 121 "Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise metoodika " kaasajastamine. Sellekäigus täpsustatakse perearsti poolt teostatavad põhiuuringud ja –protseduurid sealhulgas oftalmoloogiaga teenustega seonduv.
Kuni 7 aastaste laste profülaktilise jälgimise juhendi juurde hetkel kuuluvate protokollide väljatöötamine käib, mille tulemusel paraneb perearstide töökorraldus 0-7 aastaste laste jälgimisel.

5. Määratleda optikakaupluste roll oftalmoloogiteenuste osutajana nii, et oleks selged nende kohustused ja vastutus tervishoiusüsteemis või väljaspool seda. Inimesed peavad olema informeeritud optikakaupluste teenuste ulatusest ja vastutusest.

Nõustume Teie ettepanekuga, et kui optikakaupluses pakutakse silmaarsti vastuvõttu, peab see olema kooskõlas "Tervishoiuteenuste korraldamise seadusega" (*edaspidi TTKS*) (RT I 2001, 50, 284; /.../; 2004, 29, 192) ning ruumide nõuded peavad olema vastavuses sotsiaalministri 25.01.2002. a määrusega nr 25 "Nõuded haiglavälise eriarstiabi osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile" (RTL 2002, 25, 353). Sellisel juhul peab optikakauplus omama ka tegevusluba, mille väljastab Tervishoiuamet.

6. Täiendada tegevuslubade väljastamise korda selliselt, et tegevusloa taotlemisel kontrollitakse lisaks taotleja esitatud dokumentidele ja andmetele ka tervishoiutöötaja valmisolekut taotleja juures tööle asuda. Väljastatav tegevluba ja tegevuslubade register peaksid näitama üheselt, millises tegevuskohas ja milliseid teenuseid osutatakse.

Samuti oleme arvestanud Teie ettepanekuga, mis puudutab tegevusloa taotlemisel lisaks taotleja esitatud dokumentidele ja andmetele ka tervishoiutöötaja valmisoleku kontrollimist taotleja juures tööle asuda. Vastavasisulise muudatuse oleme sisse viinud tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmise seaduse eelnõusse.
Samuti kajastab olemasolev register seda, millises kohas milliseid teenuseid tohib osutada (on lubatud osutada). Teenuste loetelu ja tegevuskoht on määratletud ka tegevusloal.

7. Tõhustada kontrolli Tervishoiuameti tegevuse üle, et tervishoiuteenuste tegevusloa väljastamisel Tervishoiuametis kontrollitaks taotleja võimet osutada teenust taotluses näidatud kohas.

Käesoleval hetkel menetleb Tervishoiuamet kuus 25-30 tegevusluba. Vajadusel juhime Tervishoiuameti tähelepanu tervishoiuteenuste osutajate üle järelvalve teostamise tõhustamiseks.

8. Kehtestada eriarstide ambulatoorse vastuvõtu ajanorm. Ajanormi kehtestamisel tuleks arvestada, et patsienditele oleks tagatud terviklik ja kvaliteetne ravi ning, et ajanormi saaks kasutada nii raviasutus töö kui kogu oftalmoloogiateenuse planeerimisel ja juhtimisel.

Vastuseks Teie soovitusele eriarstide ambulatoorse vastuvõtu ajanormi osas teatame, et erialaseltside ja haigekassa poolt on aktsepteeritud eriarsti ambulatoorse vastuvõtu ajanormiks 20 minutit. Nimetatud ajanormi saab iga tööandja kasutada oma raviasutuse töö planeerimiseks ja juhtimiseks.

9. Kinnitada järelevalve tööplaan selliselt, et tegevuslubade väljastamist kontrollitakse vajalikul määral. Samuti määrata kindlaks tähtsamad järelevalve tegevused 2004. aasta teiseks poolaastaks, kui on oodata tegevuslubade taotlemise suurenemist.

Tervishoiuameti järelevalve osakonna 2004.aasta tööplaan kinnitati 2003. a detsembris ja seda on korrigeeritud, täitmaks sotsiaalministri 25.02.2004 kirjas nr 13.1 –1/1798 antud ülesandeid. Lisame nimetatud kirja koopia käesolevale kirjale. Antud momendil ei ole vajalik Tervishoiuameti järelevalveosakonna tööplaani muuta, kuna järelevalve põhilise töökoormuse moodustavad tegevuslubade uuendamist taotlevad haiglad ning kuna kõik need haiglad on läbinud arengukavade kinnitamise komisjoni, siis on olemas ka olukorrast ülevaate saamiseks vajalikud andmed.

Täname Teid tehtud ettepanekute eest ja soovime meeldivat koostööd edaspidiseks.

Lugupidamisega

Ken-Marti Vaher
Justiitsminister sotsiaalministri ülesannetes

Lisa: koopia sotsiaalministri 25.02.2004 kirjast nr 13.1 –1/1798 1 lehel 1 eks.

Marek Seer 626 9135
marek.ser@sm.ee

Tervishoiuamet
Hiiu 42
11619 TALLINN

Teie

Meie 25. veebruar 2004 13.1-1/1798

Järjekordade pidamise kontroll

Tulenevalt Ühendus Vabariigi Eest – Res Publica, Eesti Reformierakonna ja Eestimaa Rahvaliidu koalitsioonilepingust aastateks 2003–2007 ning Sotsiaalministeeriumi strateegilistes eesmärkides seatud ülesandest tagada elanikele parem tervishoiuteenuste kättesaadavus ja kvaliteet, palume Tervishoiuametil 2004. aasta I poolaastal kontrollida järjekordade pidamise nõuete täitmist järgmiste tervishoiuteenuste osutajate poolt:

Eriarstiabi:
1. Pärnu Haigla
2. SA PERH
3. SA TÜK (sh Stomatoloogia Kliinik)
4. AS Ida-Tallinna Keskhaigla
5. Rakvere Haigla
6. SA Ida-Viru Keskhaigla
7. SA Tamme Erakliinik
8. OÜ Heli Tobre Erakliinik
9. Kliinik Elite

Hambaravi:
1. AS Maxilla

Kontrollimisel pöörata tähelepanu järjekorda registreerimise protseduuridele (sh statsionaarne ravi), järjekorra andmete komplektsusele ning registratuuride töökorraldusele.

Lugupidamisega

Marko Pomerants
Minister

Agris Koppel 626 6129
agris.koppel@sm.ee

Eesti Haigekassa
Estonian Health Insurance Fund

Hr Märt Kivine
Riigikontroll
Narva mnt 11a
15013 TALLINN

Teie: 16.06.2004 2-7.1-TA/04/862

Meie: 01.07.04 nr 1-6/1078

Täname Teid auditi "Oftalmoloogiateenuste kättesaadavus" eelnõu eest. Esitame käesolevaga omapoolse arvamuse eelnõus Haigekassale esitatud ettepanekute kohta.

Eelnõus tehakse Haigekassale ettepanek avalikustada Interneti-kodulehel andmed lepingupartnerite kohta koos infoga pakutavast erialast, teenuse pakkumise asukohast ning ravijärjekorra pikkusest igal erialal. Haigekassa on planeerinud käesoleva aasta III kvartalist alates hakata igakuuliselt avalikustama kuu esimese kuupäeva seisuga haiglavõrgu arengukava haiglatelt erialade kaupa saadud andmed eriarstiabi kättesaadavuse kohta (neljas vaba kuupäev ravijärjekorda registreerumiseks). Selline ravijärjekordade avalikustamine peaks meie arvates tegema avalikkusele selgemaks ja arusaadavamaks eriarstiabi kättesaadavuse probleeme.
Haigekassa arvamuse kohaselt on järjekorrainfo kogumine ja avalikustamine online-liinil eeskätt tervishoiukorralduslik tegevus ning ekspertide esialgsel hinnangul on iseseisva tsentraalse järjekorra andmebaasi loomine ja pidamine keeruline ning ressursimahukas tegevus.

Selleks et tagada kindlustatutele kõigis teenuse osutaja allüksustes nõuetele vastav ravi kättesaadavus on Haigekassa ravi rahastamise lepingu üldtingimustes kokku leppinud kõigi tervishoiuteenuste osutajatega, et Tervishoiuteenuse osutaja planeerib teenuste osutamiseks Lepingu rahalistes lisades kokkulepitud teenuste miinimummahu ja rahaliste vahendite kasutamise oma allüksuste vahel kvartalite lõikes nii, et oleks tagatud kindlustatud isikutele teenuste osutamine kogu Lepingu kehtivuse ajal Lepingus kokkulepitud tingimustel ja korras. Lepingu üldtingimustes on kokku lepitud ka mehhanism lepingumahtude muutmiseks juhul, kui lepingu ja selle rahaliste lisade täitmine erineb Tervishoiuteenuse osutajaga kokku lepitud ravijuhtude arvust ja rahalisest mahust, st lepingu täitmise käigus on tekkinud rahalistest põhjustest tingitud ravijärjekorrad. Oleme seisukohal, et tervishoiuteenuse osutaja peab planeerima teenuste mahud ja ressursi kasutuse oma erinevate allüksuste vahel nii, et oleks tagatud kõigi allüksuste järjekordade püsimine lubatud ajalistes piirides. Ravijärjekordade pidamist Haigekassa lepingupartnerite poolt ja esitatava järjekorrainfo õigsust kontrollivad Haigekassa usaldusarstid pidevalt, jätkame regulaarset kontrolli ka edaspidi. Puuduste ilmnemisel esitab Haigekassa lepingupartneritele ettepanekud ja tähtajad puuduste likvideerimiseks.

RIIGIKONTROLL
Kuupäev 02.07.04 Reg nr 2-7.1-TA/04/862-2

Eesti Haigekassa Lembitu 10, Tallinn 10144
Tel: 620 8430 Faks: 620 8449 e-post: info@haigekassa.ee
www.haigekassa.ee

Järjekorrainfo kogumine ja avaldamine mitte ainult lepingupartnerite, vaid ka üksikute polikliinikute kaupa, peaks Haigekassa arvamuse kohaselt olema eraõiguse alusel töötavate tervishoiuteenuse osutajate kohustus. Haigekassa kaalub nimetatud kohustuse täpsustamist järgmise aasta ravi rahastamise lepingu tingimustes.

Ravi rahastamise lepingupartnerite valikul peab Haigekassa lähtuma ravikindlustuse seaduse ja haldusmenetluse seaduse sätetest. Käesoleva aasta II poolaastal on Haigekassal plaanis täpsustada valiku asjaolusid.

Selgitame, et Haigekassa ei ole järjekorra maksimumpikkuseks ambulatoorses eriarstiabis käesoleval aastal seadnud 3 nädalat. Ka ei ole Haigekassa nõukogu 3 nädalat kinnitanud ambulatoorse eriarstiabi ravijärjekorra maksimumpikkuseks. Nimetatud ravijärjekorra pikkus on nõukogu poolt Haigekassale püstitatud käesolevaks aastaks soovitusliku eesmärgina.

Samas juhime Teie tähelepanu sellele, et peatüki 1.6 alguses kommenteeritud sotsiaalministri määrus on tühistatud ning perearsti poolt teostatavate uuringute ja protseduuride loetelu on sätestatud 03.oktoobri 2002.a määrusega nr 121.

Lugupidamisega

Arvi Vask
Juhatuse liige
juhatuse esimehe ülesannetes

Helvi Tarien 620 8440, Annika Peetsalu 620 8329

Eesti Haigekassa
Estonian Health Insurance Fund

Hr Märt Kivine
Riigikontroll
Narva mnt 11a
15013 TALLINN

Teie: _____

Meie: 14.07.2004 nr 1-6/1078-3

Täname Teid auditi "Oftalmoloogiateenuste kättesaadavus" eelnõu eest. Esitame käesolevaga omapoolse arvamuse eelnõus Haigekassale esitatud ettepanekute kohta.

Eelnõus tehakse Haigekassale ettepanek avalikustada Interneti-kodulehel andmed lepingupartnerite kohta koos infoga pakutavast erialast, teenuse pakkumise asukohast ning ravijärjekorra pikkusest igal erialal. Haigekassa on planeerinud käesoleva aasta III kvartalist alates hakata igakuuliselt avalikustama kuu esimese kuupäeva seisuga haiglavõrgu arengukava haiglatelt erialade kaupa saadud andmed eriarstiabi kättesaadavuse kohta (neljas vaba kuupäev ravijärjekorda registreerumiseks). Selline ravijärjekordade avalikustamine peaks meie arvates tegema avalikkusele selgemaks ja arusaadavamaks eriarstiabi kättesaadavuse probleeme.
Haigekassa arvamuse kohaselt on järjekorrainfo kogumine ja avalikustamine online-liinil eeskätt tervishoiukorralduslik tegevus ning ekspertide esialgsel hinnangul on iseseisva tsentraalse järjekorra andmebaasi loomine ja pidamine keeruline ning ressursimahukas tegevus.

Selleks et tagada kindlustatutele kõigis teenuse osutaja allüksustes nõuetele vastav ravi kättesaadavus on Haigekassa ravi rahastamise lepingu üldtingimustes kokku leppinud kõigi tervishoiuteenuste osutajatega, et Tervishoiuteenuse osutaja planeerib teenuste osutamiseks Lepingu rahalistes lisades kokkulepitud teenuste miinimummahu ja rahaliste vahendite kasutamise oma allüksuste vahel kvartalite lõikes nii, et oleks tagatud kindlustatud isikutele teenuste osutamine kogu Lepingu kehtivuse ajal Lepingus kokkulepitud tingimustel ja korras. Lepingu üldtingimustes on kokku lepitud ka mehhanism lepingumahtude muutmiseks juhul, kui lepingu ja selle rahaliste lisade täitmine erineb Tervishoiuteenuse osutajaga kokku lepitud ravijuhtude arvust ja rahalisest mahust, st lepingu täitmise käigus on tekkinud rahalistest põhjustest tingitud ravijärjekorrad. Oleme seisukohal, et tervishoiuteenuse osutaja peab planeerima teenuste mahud ja ressursi kasutuse oma erinevate allüksuste vahel nii, et oleks tagatud kõigi allüksuste järjekordade püsimine lubatud ajalistes piirides. Ravijärjekordade pidamist Haigekassa lepingupartnerite poolt ja esitatava järjekorrainfo õigsust kontrollivad Haigekassa usaldusarstid pidevalt, jätkame regulaarset kontrolli ka edaspidi. Puuduste ilmnemisel esitab Haigekassa lepingupartneritele ettepanekud ja tähtajad puuduste likvideerimiseks.

RIIGIKONTROLL
Kuupäev 16.07.04 2-7.1-TA/04/862-3

Eesti Haigekassa Lembitu 10, Tallinn 10144
Tel: 620 8430 Faks: 620 8449 e-post: info@haigekassa.ee
www.haigekassa.ee

Järjekorrainfo kogumine ja avaldamine mitte ainult lepingupartnerite, vaid ka üksikute polikliinikute kaupa, peaks Haigekassa arvamuse kohaselt olema eraõiguse alusel töötavate tervishoiuteenuse osutajate kohustus. Haigekassa kaalub nimetatud kohustuse täpsustamist järgmise aasta ravi rahastamise lepingu tingimustes.

Ravi rahastamise lepingupartnerite valikul peab Haigekassa lähtuma ravikindlustuse seaduse ja haldusmenetluse seaduse sätetest. Käesoleva aasta II poolaastal on Haigekassal plaanis täpsustada valiku asjaolusid.

Selgitame, et Haigekassa ei ole järjekorra maksimumpikkuseks ambulatoorses eriarstiabis käesoleval aastal seadnud 3 nädalat. Ka ei ole Haigekassa nõukogu 3 nädalat kinnitanud ambulatoorse eriarstiabi ravijärjekorra maksimumpikkuseks. Nimetatud ravijärjekorra pikkus on nõukogu poolt Haigekassale püstitatud käesolevaks aastaks soovitusliku eesmärgina.

Lugupidamisega

Maigi Pärnik-Pernik
Juhatuse liige
juhatuse esimehe ülesannetes

Helvi Tarien 620 8440, Annika Peetsalu 620 8329