

Rahvatervishoiu seaduse ja sellega seonduvalt teiste seaduste muutmise seadus (tervishoiu- ja sotsiaalsüsteemi koostöö)

§ 1. Rahvatervishoiu seaduse muutmine

Rahvatervishoiu seaduses tehakse järgmised muudatused:

1) paragrahvi 1 lõiget 1 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„(1) Käesoleva seadusega reguleeritakse:

- 1) riigi ja kohaliku omavalitsuse üksuse ülesandeid rahvatervishoiu korraldamisel;
- 2) ülesandeid, piiranguid ja nõudeid inimeste tervise kaitse tagamiseks;
- 3) heaalupiirkondi ja heaalupiirkonna koostöökogu (edaspidi ka *koostöökogu*) ülesandeid;
- 4) tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsiooni (edaspidi *TERVIK*) ülesandeid;
- 5) valdkonnaülese koordineerimise osutamist;
- 6) rahvastiku tervise riiklike andmekogude pidamist;
- 7) uuringuetika komitee moodustamist ja töökorda;
- 8) rahvatervishoiu meetmete rahastamist;
- 9) riikliku ja haldusjärelevalve tegemist seaduses sätestatud nõuete täitmise üle ning nõuete rikkumisega kaasnevat vastutust.“;

2) paragrahvi 3 pealkirja muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„§ 3. Mõisted“;

3) paragrahvi 3 täiendatakse lõigetega 4–6 järgmises sõnastuses:

„(4) Heaalupiirkond on ühe või mitme maakonna haldusterritoorium Eesti territooriumi haldusjaotuse seaduse § 2 lõike 1 tähenduses.

(5) Heaalupiirkonna koostöökogu on sotsiaal- ja tervisevaldkonna strateegilise koostöö organ, mis tegutseb igas heaalupiirkonnas.

(6) TERVIK on heaalupiirkonna tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajaid ning kohaliku omavalitsuse üksusi ühendav organisatsioon.“;

4) paragrahvi 8 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„§ 8. Tervise- ja healuprofiil

(1) Tervise- ja healuprofiil on heaalupiirkonna rahvatervishoiu, tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutamise strateegilise planeerimise alusdokument, milles TERVIK esitab vähemalt järgmise teabe:

- 1) heaalupiirkonna rahvastiku tervise üldandmed;
- 2) heaalupiirkonnas esinevate riski- ja kaitsetegurite elukaareülese kirjelduse ja analüüsi;
- 3) kokkuvõtte heaalupiirkonna peamistest tervise- ja healunäitajatest ning riski- ja kaitseteguritest;

- 4) kokkuvõtte heaolupiirkonna tervishoiu- ja sotsiaalteenuste kasutamise näitajatest;
- 5) heaolupiirkonna rahvatervishoiu strateegilised tegevusvaldkonnad, tegevussuunad ja mõõdetavad tulemuseesmärgid;
- 6) heaolupiirkonna tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna strateegilised koostöövaldkonnad, tegevussuunad ja mõõdetavad tulemuseesmärgid TERVIK-ule;
- 7) tegevuskava eesmärkide saavutamiseks

(2) Tervise- ja heaoluprofiili koostamisel ning rakendamisel lähtutakse Sotsiaalministeeriumi valitsemisala asutuse ja Tervisekassa ühiselt koostatud juhenditest, mis on avaldatud Sotsiaalministeeriumi valitsemisala asutuse veebilehel.

(3) Käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud asutused nõustavad tervise- ja heaoluprofiili koostajat ning koordineerivad riigiülest koostööd tervise- ja heaoluprofilide koostamisel. Sotsiaalministeeriumi valitsemisala asutus avaldab heaolupiirkondade tervise ja heaolu lühiülevaated oma veebilehel.

(4) Tervise- ja heaoluprofiili koostaja uuendab tervise- ja heaoluprofiili kord aastas.“;

5) paragrahvi 13 lõike 1 punktis 2 asendatakse sõnad „maakonna või piirkonna tervise- ja heaoluprofiili koostamine“ sõnadega „TERVIKu kaudu tervise- ja heaoluprofiilikoostamises ja elluviimises osalemine“;

6) seadust täiendatakse 2¹. peatükiga järgmises sõnastuses:

„2¹. peatükk Tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostöö

§ 13¹. Heaolupiirkonna koostöökogu

(1) Koostöökogu moodustatakse kohaliku omavalitsuse korralduse seaduse § 6¹ lõikes 2 nimetatud koostööorgani juurde või selle puudumisel maakonnakeskuseks olev kohaliku omavalitsuse üksuse juurde, kes korraldab koostöökogu tööd.

(2) Koostöökogu koosseisu peavad kuuluma järgmiste asutuste esindajad:

- 1) Sotsiaalministeerium;
- 2) heaolupiirkonna TERVIK;
- 3) Sotsiaalkindlustusamet;
- 4) Tervisekassa;
- 5) kõik heaolupiirkonda kuuluvad kohaliku omavalitsuse üksused.

(3) Koostöökogusse võib lisaks käesoleva paragrahvi lõikes 4 nimetatud asutuste esindajatele kaasata liikmeid teistest asutustest ja huvirühmade esindajate hulgast.

(4) Koostöökogu ülesandeks on:

- 1) tervise- ja heaoluprofiilis toodud heaolupiirkonna rahvatervishoiu strateegiliste tegevusvaldkondade, tulemuseesmärkide ja tegevussuundade ning tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna strateegiliste koostöövaldkondade, tegevussuundade ja tulemuseesmärkide heaks kiitmine;
- (2) käesoleva lõike punktis 1 toodud eesmärkide täitmise seire vähemalt kord aastas.

(3) Koostöökogu võib enne käesoleva paragrahvi lõike 4 punktis 1 toodud heakskiidu andmist teha ettepanekuid tervise- ja healuprofiilis toodud strateegiliste tegevussuundade ja tulemuseesmärkide muutmiseks.

(4) Koostöökogu langetab otsused konsensuslikult.

(5) Koostöökogu otsused on TERVIKle täitmiseks kohustuslikud.

(6) Koostöökogu liikmetele ei maksta tasu.

§ 13². Tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioon

(1) Igas healupiirkonnas on üks TERVIK.

(2) TERVIKu ülesanne on koostöökogu kinnitatud healustrateegia elluviimine, sealhulgas:

- 1) koostöökogu poolt heaks kiidetud tervise- ja healuprofiilis seatud eesmärkide saavutamiseks tegevuskava koostamine;
- 2) healupiirkonnas valdkonnaülese koordineerimise korraldamine;
- 3) tervise- ja healuprofiilil põhineva rahvastikupõhise riskijuhtimise rakendamine ning sellest lähtuv tervisedenduse ja ennetustöö kavandamine ning riskirühmade toimetuleku toetamine;
- 4) tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajate koostöö toetamine ning sellest tulenevalt inimesekeskselt tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutamise korralduse kokku leppimine ning elluviimise toetamine;
- 5) sotsiaalhoolekande seaduses nimetatud teenuste korraldamine juhul, kui neid ei korralda kohalik omavalitsus, Sotsiaalkindlustusamet või muu asutus;
- 6) tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutamise valmisoleku koordineerimine;
- 7) tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna innovatiivsete, valdkondade ühisele arengule suunatud projekte algatamine ja elluviimine;
- 8) kokkulepitud eesmärkidega seotud tulemuste seire ja aruandlus koostöökogule.

(3) TERVIK koosseisu peavad kuuluma kõik:

- 1) healupiirkonda kuuluvad kohalikud omavalitsuse üksused;
- 2) perearstiabi osutajad, kes teenindavad healupiirkonnas asuvaid perearsti nimistuid;
- 3) healupiirkonnas asuvad tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 55 lõike 1 alusel kehtestatud haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglad, välja arvatud selles nimetatud taastusravihaigla.

(4) TERVIKsse võivad kuuluda ka teised healupiirkonna elanikele tervishoiu- ja sotsiaalteenuseid osutavad isikud.

(5) TERVIKu võib moodustada ühel järgmisel viisil:

- 1) käesoleva paragrahvi lõikes 3 nimetatud osapooled moodustavad TERVIKu koostöökokkuleppe alusel määrates endi hulgast osapoole, kes moodustab oma juriidilise isiku koosseisus struktuuriüksuse TERVIK ülesannete täitmiseks ja tagab raamatupidamisliku eraldatuse. TERVIK moodustaja sõlmib teiste osapooltega koostöökokkulepped;
- 2) asutades käesoleva paragrahvi lõikes 3 nimetatud osapoolt poolt iseseisva juriidilise isiku. Käesoleva paragrahvi lõikes 3 nimetatud osapool, kes ei osale juriidilise isiku asutamises, ei kuulu omanike ringi ega liikmete hulka, sõlmib temaga koostöökokkuleppe.

(6) Kõigil käesoleva paragrahvi lõikes 3 nimetatud osapooltel on kohustus ühineda oma healupiirkonna TERVIKuga, kui sellesse kuulub vähemalt:

Kommenteerinud [AT1]: selle alusel on tal õigus osapooli esindada ja sõlmida TERVIKu nimel siduvaid lepinguid

- 1) üks heaalupiirkonnas asuv tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 55 lõike 1 alusel kehtestatud haiglavõrgu arengukavas nimetatud haigla;
- 2) kaks kolmandiku heaalupiirkonda kuuluvatest kohaliku omavalitsuste üksustest;
- 3) ühte neljandiku heaalupiirkonna nimistutest teenindavad perearstiabi osutajad.

(7) Koostöölepingu alusel moodustatud TERVIKu osapool, kelle juriidilise isiku koosseisu kuuluva struktuuriüksuse kaudu TERVIKu ülesandeid täietakse, võib lisaks tervishoiuteenuste korraldamise seaduses sätestatud tegevusalale antud struktuuriüksuse kaudu osutada valdkonnaülel koordineerimisteenust.

(8) Eraldi juriidilise isikuna moodustatud TERVIKul ei või olla muud tegevusala peale käesolevas paragrahvis lõikes 2 sätestatud tegevuste ning valdkonnaülese koordineerimisteenuse, sotsiaal- ja tervishoiuteenuste, välja arvatud eriarstiabi, perearstiabi ja kiirabi osutamine.

(9) Üle 100 000 elanikuga maakonnas võib TERVIKu sees moodustada võrgustikujuhiga koordineerimispiirkondi.

(10) Koordineerimispiirkonnad, nende koostöö põhimõtted ja aruandluse korra kehtestab valdkonna eest vastutav minister määrusega.

(11) Kui käesoleva paragrahvi lõikes 5 punktis 1 nimetatud vormis tegutseval TERVIKul tekib oma tegevuse tulemusena tulu, suunatakse see täies ulatuses juriidilise isiku ülesannete täitmisesse ja arendamisse.

§ 13³. Koordineerimist vajava olukorra märkamine

(1) Tervishoiuteenuse osutaja või kohaliku omavalitsuse sotsiaaltöötaja (edaspidi koos *teavitaja*) teavitab inimese rahvastikuregistri järgse elukoha heaalupiirkonna terviseteeakonna juhti, kui ilmneb, et:

- 1) inimesele esinevad terviseprobleemid koos oluliste sotsiaalsete raskustega ning;
- 2) esineb põhjendatud kahtlus, et inimene ei suuda neid iseseisvalt lahendada ja vajab valdkondade ülest teenuste koordineerimist.

(2) Haigla võib korraldada koordineerimist vajava olukorra märkamise haigla siseselt, kui haiglas on terviseteeakonna juht.

(3) Teavitamiseks täidetakse märkamisleht.

(4) Märkamislehel märgitakse järgmised andmed:

- 1) inimese üldandmed;
- 2) inimese tervisealase probleemi lühikirjeldus;
- 3) inimese sotsiaalse probleemi lühikirjeldus;
- 4) teavitaja poolne hinnang inimese olukorrale.

(5) Märkamislehe täpsem andmekoosseis kehtestatakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 2 alusel kehtestatud määrusega.

(6) Märkamislehe andmetele on juurdepääs teavitajal ja terviseteeakonna juhil.

§ 13⁴. Valdkonnaülene koordineerimisteenus

(1) Rahvastikuregistrisse kantud elukoha järgne terviseteeconna juht võib käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud isiku võib kutsuda valdkonnaülese koordineerimise teenuse nõustamisele ja vajaduse hindamisele märkamislehe andmete alusel omal algatusel.

(2) Valdkonnaülese koordineerimise teenust osutatakse inimesele,:

- 1) kes vajab oma tervise seisundi ja sotsiaalse olukorra tõttu mitme valdkonna koostööd;
- 2) kellel on käesoleva seadluse § 13⁶ alusel tuvastatud kõrge risk tervishoiuteenuse risk.

(3) Valdkonnaülese koordineerimise teenust pakub terviseteeconna juht inimese nõusolekul tagamaks juhtumikorralduse põhimõttel terviklik ja koordineeritud tugi tervishoiu- ja sotsiaalteenuste kasutamisel. Kui isik nõusolekut ei anna, lõpetatakse andmete edasine töötlemine.

(4) Terviseteeconna juht täidab valdkonnaülese koordineerimise teenuse osutamisel järgmisi ülesandeid:

- 1) hindab inimese valdkonnaülese koordineerimise teenuse vajadust;
- 2) moodustab tugimeeskonna, kuhu kuuluvad vähemalt inimese raviarst, perearst, pereõde ja rahvastikuregistrisse kantud elukohajärgse kohaliku omavalitsuse sotsiaaltöötaja ja olemasolul isiku seaduslik esindaja;
- 3) koostab inimesele vajadusel heaoluplaani, arvestades käesoleva lõike punktis 2 nimetatud tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna spetsialistide soovitusi;
- 4) selgitab inimesele heaoluplaani sisu;
- 5) motiveerib inimest tervise- ja heaolu eesmärkide saavutamisel;
- 6) toetab inimese liikumist erinevate teenuste vahel ja heaoluplaani elluviimist
- 7) hindab heaoluplaani täitmist

(5) Terviseteeconna juhi pädevuse nõuded ja tööjuhendi kinnitab valdkonna eest vastutav minister määrusega.

(6) Tugimeeskonda võivad lisaks käesoleva paragrahvi lõike 4 punktis 2 nimetatud isikutele kuuluda kohaliku omavalitsuse lastekaitsetöötaja või muu tervishoiu- ja sotsiaalteenuse osutaja esindaja kui terviseteeconna juht või perearst seda vajalikuks peab. Inimese nõusolekul võib tugimeeskonda kaasata perekonnaliikmeid ja muid lähedasi isikuid.

(7) Heaoluplaan kajastab:

- 1) abivajaja tervise- ja heaolueesmärgid, nende saavutamiseks antud soovitusi, teenusevajadusi ning määratud teenuseid, ravimiskeemi ja abivahendeid;
- 2) tegevuskava, millised tegevused on vajalikud heaoluplaanis kirjeldatud eesmärkide saavutamiseks.

(8) Heaoluplaani täpsem andmekoosseis kehtestatakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 2 alusel kehtestatud määrusega.

(3) Heaoluplaani andmed, mida andmekogudest ei kuvata, sisestab terviseteeconna juht, kohaliku omavalitsuse sotsiaaltöötaja või tervishoiuteenuse osutaja.

(4) Heaoluplaani täpsem andmekoosseis kehtestatakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 2 alusel kehtestatud¹ määrusega.

Kommenteerinud [AS2]: Näiteks haiglas töötav terviseteeconna juht toetab patsiendi liikumist kodusele ravile ja taastumisele.

Kommenteerinud [AT3]: § 13¹¹. Heaoluplaani andmekoosseis

- (1) Heaoluplaan sisaldab järgmisi isikuandmeid:
 - 1) isiku üldandmed – nimi, isikukood, tegelik elukoht, kontaktandmed
 - 2) isiku seadusliku esindaja või lähedase isiku nimi ja kontaktandmed
 - 3) keele-eelistused/ suhtlusviis
 - 4) olukorra kirjeldus sh eluajaloos
 - 5) aktiivsed diagnoosid koos selgitustega abivajajale
 - 6) aktiivsed funktsionaalsed ja toimetuleku piirangud
 - 7) puude info
 - 8) riskirühma tunnus
 - 9) inimese enda holistlik eesmärk
 - 10) inimese enda tervise eesmärgid
 - 11) inimese enda sotsiaalsed eesmärgid
 - 12) tervise (käitumise) soovitus
 - 13) tervisenäitajate jälgimise plaan
 - 14) ravimiskeem
 - 15) määratud meditsiiniseadmed
 - 16) määratud abivahendid
 - 17) ravijuhised sh taastusravi ja rehabilitatsiooni juhised
 - 18) hooldusjuhised
 - 19) planeeritud tervishoiuteenused
 - 20) planeeritud rehabilitatsiooni teenused
 - 21) planeeritud sotsiaalteenused
 - 22) soovitus ja juhised abivajajale, mida teha kui tema seisund äkitselt halveneb
 - 23) abivajaja tugimeeskonna iga liikme nimi, ametinimetus, teenuseosutaja nimi ja kontaktinfo
 - 24) heaoluplaani järgmine täitmise hindamise aeg
 - 25) abivajaja nõusoleku andmise kuupäev

§ 13⁵. Heaoluplaani andmete juurdepääsu võimaldamine

(1) Käesoleva seaduse §-is 13⁴ lõikes 4 punktis 2 nimetatud isikutele on juurdepääs heaoluplaani andmetele.

(2) Käesoleva seaduse § 13⁴ lõikes 6 nimetatud isikutele on heaoluplaani koostamisse kaasamisel inimese nõusolekul juurdepääs heaoluplaani andmetele.

§ 13⁶. Rahvastikupõhine riskihaldus

(1) Riskirühm käesoleva seaduse tähenduses on isikute grupp elanikkonnast, kellel on või võib välja areneda terviseprobleem, mis põhjustab olulisi funktsionaalseid piiranguid suhtluses, liikumises, iseseisvas toimetulekus ja enda tervise eest hoolitsemises ning toob kaasa kõrge riski tõenäolise tervishoiuteenuse kasutamise riski.

(2) Kõrge riski tervishoiuteenuse kasutamise riski välja selgitamiseks töödeldakse järgmisi Tervisekassa andmekogu andmeid:

- 1) retseptiandmed;
- 2) raviarved;

(3) Abivajaja kõrge riski tervishoiuteenuse kasutamise riski hindamise tulemusena on inimesed jaotatud riskirühma tunnuste alusel gruppidesse.

(4) Abivajaja kõrge riski tervishoiuteenuse kasutamise riski hindamise tingimused, korra ja grupid ning täpsema andmekoosseisu kehtestab valdkonna eest vastutav minister määrusega.

(5) Arvestades inimese kõrge riski tervishoiuteenuse kasutamise riski võib koostada käesoleva seaduse §-s 13³ nimetatud märkamislehe.

(6) Terviseteevõrgu juhul, inimese perearstil, pereõel ja raviarstil on juurdepääs tervise infosüsteemis olevale riskirühma tunnusele teenuse osutamiseks kui ennetustöö ja tervishoiuteenuse osutamise korraldamiseks.“;

7) paragrahvi 31 täiendatakse lõigetega 4–6 järgmises sõnastuses:

„(4) TERVIKu juhtimise ja toimimisega seotud kulude eest tasub Tervisekassa eelarvest Tervisekassa ja TERVIKu vahel sõlmitud TERVIKu rahastamise lepingu alusel.

(5) TERVIKu rahastamise korra ja tasu arvutamise meetoodika kehtestab valdkonna eest vastutav minister määrusega Tervisekassa nõukogu ettepanekul.

(6) Käesoleva seaduse §-s 13⁴ sätestatud valdkonnaüleste koordineerimise teenust rahastatakse ravikindlustuse seaduse § 30 lõike 1 alusel kehtestatud määruses sätestatud tingimustel ja korras.“;

8) seaduse 8. peatüki 1. jagu loetakse 2. jaoks ning 8. peatükki täiendatakse 1. jaoga järgmises sõnastuses:

„1. jagu Seaduse rakendamine

§ 38¹. TERVIK-u loomine

(1) Käesoleva seaduse § 13² alusel peavad olema TERVIK-ud igas heaalupiirkonnas moodustatud hiljemalt 2027 aasta 1. juuliks.

(2) Juhul kui heaalupiirkonnas ei ole TERVIKd käesoleva paragrahvi lõikes 1 sätestatud tähtjaks moodustatud, on TERVIK-u moodustamise kohustus piirkonna haiglavõrgu haiglal kolme kuu jooksul. Juhul, kui piirkonnas on mitu haiglavõrgu haiglat, on vastav kohustus madalama etapi haiglal.“.

§ 2. Tervisekassa seaduse muutmine

Tervisekassa seaduses tehakse järgmised muudatused:

1) paragrahvi 2 lõiget 1 täiendatakse pärast sõna „on“ tekstiosaga „ravikindlustuse ja riigieelarve vahendite säästlik kasutamine,“;

2) paragrahvi 2 lõiget 2 täiendatakse punktiga 2² järgmises sõnastuses:

„2²) rahastab rahvatervishoiu seaduse alusel loodud tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioone ning jälgib neile seatud eesmärkide täitmist;“;

3) paragrahvi 2 lõiget 2 täiendatakse punktiga 10 järgmises sõnastuses:

„10) osaleb rahvatervishoiu seaduse alusel asutatud koostöökogude töös.“.

§ 3. Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmine

Tervishoiuteenuste korraldamise seaduses tehakse järgmised muudatused:

1) paragrahvi 14 lõiget 1 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„(1) Perearstiabi osutaval äriühingul ei või olla muud tegevusala peale:

1) perearstiabi ning iseseisva füsioteraapia, logopeedilise ravi, psühholoogilise ravi, õendussabi ja ämmaemandussabi ning sotsiaalteenuste osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö ning kinnisasja kasutusse andmise;

2) valdkonnaülest koordineerimisteenust, kui perearstiabi osutav äriühing on osapool, kelle juriidilise isiku koosseisu kuuluva struktuuriüksuse kaudu rahvatervishoiu seaduse § 13² mõistes tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioon ülesandeid täietakse.“;

2) paragrahvi 22 lõiget 3 muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„(3) Haiglat pidaval aktsiaseltsil ja sihtasutusel ei või olla muud tegevusala peale:

1) eriarstiabi, kiirabi ning iseseisva füsioteraapia, logopeedilise ravi, psühholoogilise ravi, õendussabi ja ämmaemandussabi ning sotsiaalteenuste osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö, haiglaapteegi pidamise, tervishoiuvaldkonna vajadusteks moodustatud riigi tegevusvaru (edaspidi riigi tervishoiuvaru) käitlemise, täisvere ja verekomponentide tootmise, rakkude, kudede ja elundite hankimise ja käitlemise ning kinnisasja kasutusse andmise;

2) valdkonnaülest koordineerimisteenust, kui käesoleva seaduse § 55 lõike 1 alusel kehtestatud haiglavõrgu arengukavas nimetatud haigla on osapool, kelle juriidilise isiku koosseisu kuuluva struktuuriüksuse kaudu rahvatervishoiu seaduse § 13² mõistes tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioon ülesandeid täietakse.“;

Kommenteerinud [AS4]: Lause tuleb kokku selline à „(1) Tervisekassa eesmärk on ravikindlustuse ja riigieelarve vahendite säästlik kasutamine, ravikindlustushüvitiste võimaldamine, tervishoiuteenuste eest tasumine, vaktsiinikahjude hüvitamine ning tervishoiuteenuste korraldamisega seotud teiste ülesannete täitmine vastavalt ravikindlustuse seadusele, ravimiseadusele, tervishoiuteenuste korraldamise seadusele ja muudele õigusaktidele ning Tervisekassa eelarves ettenähtud kuludele.“;

3) paragrahvi 59¹ lõiget 4 täiendatakse punktiga 3¹ järgmises sõnastuses:

„3¹) rahvatervishoiu seaduse alusel inimese märkamislehe, heaoluplaani ja riskirühma kuulumise andmeid“;

4) paragrahvi 59¹ lõiget 5 täiendatakse lõigetega 3³ ja 3⁴ järgmises sõnastuses:

„3³) heaoluplaane 30 aastat;

3⁴) märkamislehti kolm aastat;“;

5) paragrahvi 59² lõige 1³ muudetakse ja sõnastatakse järgmiselt:

„(1³) Tervishoiuteenuse osutajal on õigus edastada tervise infosüsteemi:

1) rahvatervishoiu seaduses sätestatud märkamislehe andmed;

2) isikuandmeid tarkvaralahenduse kasutamiseks vastavalt käesoleva seaduse § 59¹ lõike 3 alusel kehtestatud tervise infosüsteemi põhimääruses sätestatule.“;

6) paragrahvi 59² täiendatakse lõigetega 1⁴ ja 1⁵ järgmises sõnastuses:

“(1⁴) Kohaliku omavalitsuse sotsiaaltöötajal on õigus edastada tervise infosüsteemi rahvatervishoiu seaduses sätestatud märkamislehe andmed.

(1⁵) Terviseteeakonna juht edastab tervise infosüsteemi rahvatervishoiu saueses sätestatud valdkonnaülese koordineerimise teenuse osutamise raames koostatud heaoluplaani andmed.“;

§ 4. Töövõimetoetuse seaduse muutmine

Töövõimetoetuse seaduse § 7 lõiget 4 täiendatakse punktiga 4 järgmises sõnastuses:

„4) heaoluplaani andmed“.

§ 5. Puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seaduse muutmine

Puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seaduse §-i 2³ lõiget 3 täiendatakse punktiga 4 järgmises sõnastuses:

„4) heaoluplaani andmed“.

§ 12. Seaduse jõustumine

(1) Käesolev seadus jõustub 2027. aasta 1. jaanuaril.

Lauri Hussar
Riigikogu esimees

Tallinn, ”....” 2025. a

Algatab Vabariigi Valitsus 2025. a

(allkirjastatud digitaalselt)