



Teel integreeritud sotsiaal- ja tervishoiusüsteemi poole

Integratsiooni infotund ELVL esindajatele

Jaanuar 2026



SOTSIAALMINISTEERIUM

Millest täna räägime?

1

Planeeritava integratsiooni eesmärgid ja peamised tegevussuunad, hetkeseis



2

VTK tagasiside lühikokkuvõte, eelnõu tutvustus ja edasise koostöö ettepanekud



3

Üleminekut toetava hoolduskoordinatsiooni välisabiprogrammi tutvustus



Planeeritava integratsiooni eesmärgid ja
peamised tegevussuunad

Integratsiooni eesmärgid

PRAEGU	TULEVIKUS
Haiguste ravimisele ja muude üksikprobleemide (järjestikusele) lahendamisele suunatud süsteem	Tervise- ning sotsiaalprobleemide ennetamisele suunatud süsteem, abivajaduse korral terviklikule aitamisele suunatud süsteem
Pöördumispõhine ehk reaktiivne teenuseosutamine	Riskirühmade halduse põhine ehk proaktiivne teenuseosutamine
Süsteem vastutab inimese tervise- ja heaolu eest	Inimene võtab ise vastutuse oma tervise ja heaolu eest
Esmatasandi tervishoid, eriarstiabi, kiirabi, haiguste ennetus ja sotsiaalteenused on eraldiseisvalt korraldatud ja planeeritud	Esmatasandi tervishoiuteenused, sotsiaalteenused, kiirabi ja eriarstiabi on koordineeritud ning lõimitud kogukonna abi ja ennetusega.
Spetsialiseeritud ja institutsionaalse abi keskne süsteem	Esmatasandi ja kogukondliku abi keskne maksimaalselt kodust toimetulekut toetav süsteem
Üksikute teenuseosutajate rahastamine peamiselt teenuse, juhtumi- ja/või nimistupõhiselt, puudub motivatsioon teha koostööd	Võimalus rahastada koostööpartnereid ühise eesmärgi põhisel, motivatsioon teha koostööd ja sõlmida koostöökokkuleppeid
Tsentraalselt juhitud süsteem, vastutus tulemi eest riigi tasandil	Piirkondlikult juhitud ja paikkondlikke eripärasid arvestav süsteem, vastutus tulemi eest piirkonnal
Iga tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna esindaja riigis teeb ise „oma teemadel“ piirkondadega (sh KOV-idega) koostööd	Tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna riiklike organisatsioonide esindajatel on piirkondade arendamise suunal ühine strateegia

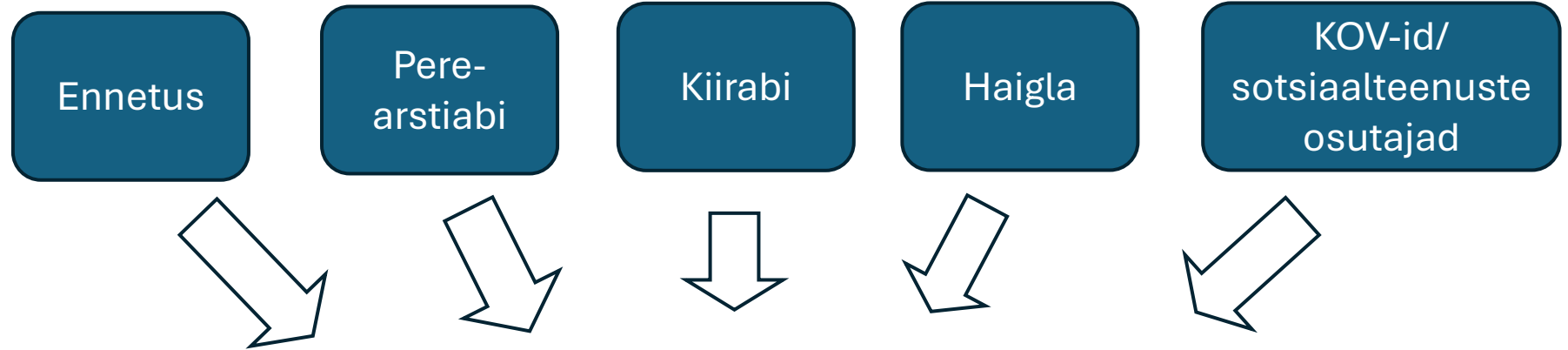
Integratsiooni visioon

Koostöö tekkeks on vajalik luua koostöökohad ja koostöö süsteem

TÄNA EESTIS	KUIDAS EDASI
Tervishoiu ja sotsiaalteenuste korraldajad ja rahastajad ei puutu omavahel kokku, ei tee koostööd teenuste planeerimisel	Eestile sobilik koostöö tasand on maakond, nimetame seda Healupiirkonnaks. Vajalik on moodustada healupiirkonnad. Riigi ja KOV esindajad, kes vastutavad sotsiaal- ja tervishoiuteenuste korraldamise ja rahastamise eest kohtuvad regulaarselt maakonna koostöökogus, lepivad seal kokku ühised koostöövaldkonnad ja eesmärgid healupiirkonnas ning jälgivad nende täitmist.
Tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajad (jur isikud) ei tee omavahel süsteemset koostööd, ei lepi kokku koostöökorraldusi, ei vaheta infot	Healupiirkonna tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajad (jur isikud) on koondunud formaalseteks võrgustikeks ehk TERVIK-uteks, teevad süsteemset eesmärgistatud koostööd ja jagavad infot. Uued rahastamise viisid toetavad koostööd.
Puudub süsteemne valdkonnaülene teenuste koordineerimine, pole spetsialiste, kes pääseksid ligi mõlema valdkonna infosüsteemidele	Igas Healupiirkonnas töötavad kokkulepitud kohtades Tervisejuhid, kes osutavad valdkonnaülese koordineerimise teenuseid

TERVIK on vajalik inimesekeskseks teenuseosutamiseks

Täna toimetavad kõik omaette



Mida tahame?

Inimesekeskus

- RTA
- HEA

Kuidas?

- Igas maakonnas oma TERVIK
- TERVIK-ul inimesekeskseid eesmärgid konkreetsete mõõdikutega
- Saavutamisel boonustasu

$E+PA+K+H+KOV=$
TERVIK

- Haiglavõrgu arengusuunad
- Esmatasandi arengukava
- Kiirabi arengusuunad

Mis on eesmärgid?

1. Kompleksse vajadusega inimesed tulevad oma tervise- ja sotsiaalprobleemidega kodus toime
2. Inimesed saavad teenuseid õigel ajal õiges kohas
3. Tugev esmatasand

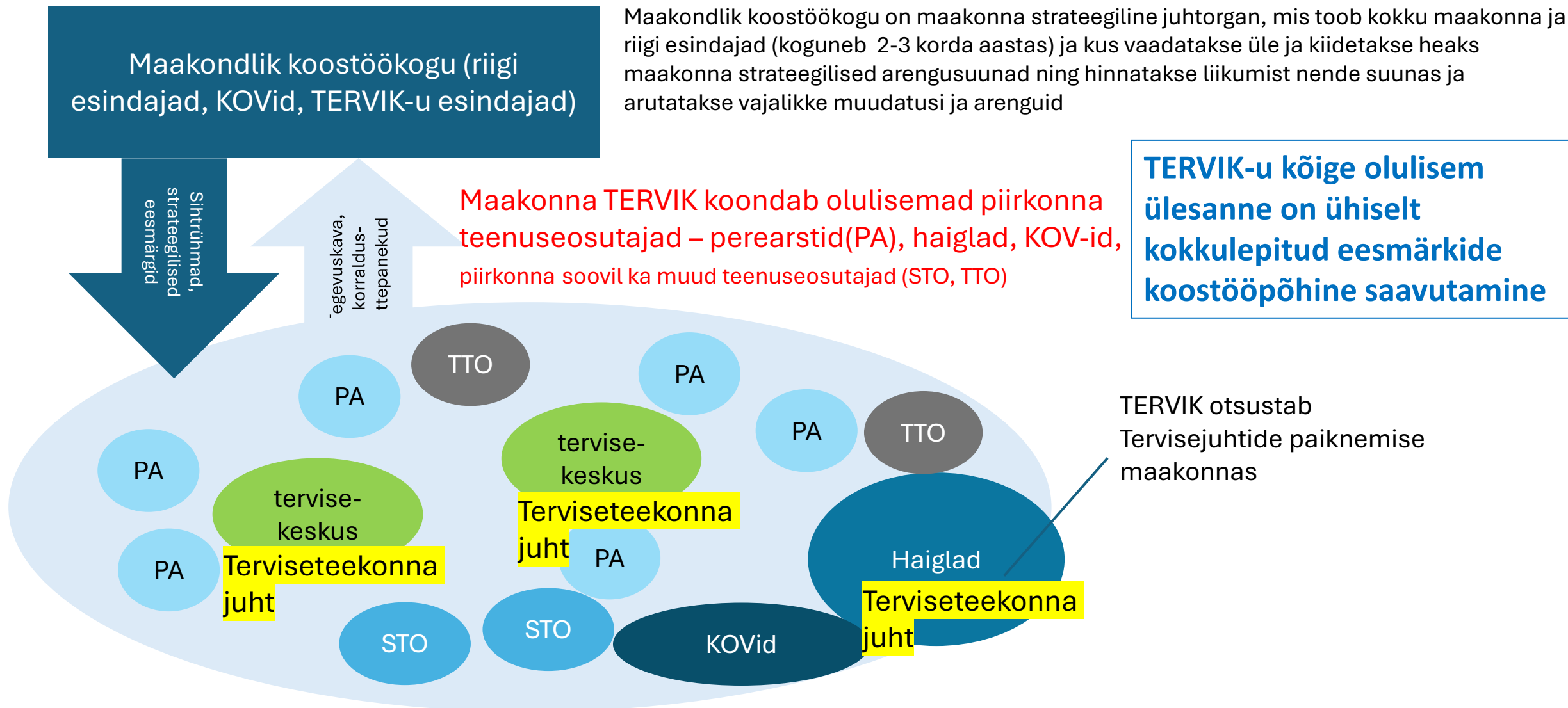
Kuidas toetame TERVIK-uid eesmärkide saavutamisel?

Valdkonnaülese koordinatsiooni teenused

Innovatsiooni ja arengu alane abi

IT lahendused ja juhtimislauad

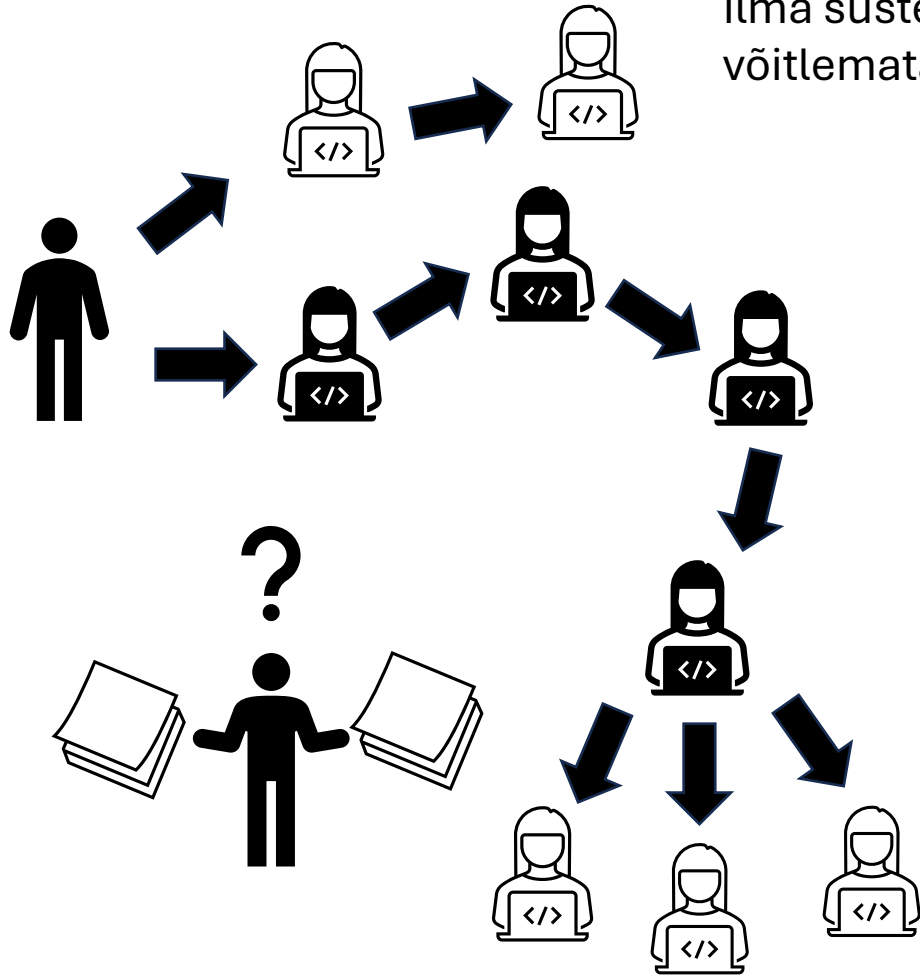
Maakondlik integratsioonimudel



Valdkonnaülene koordinatsioon– miks, kuidas, kellele?

MIKS ?

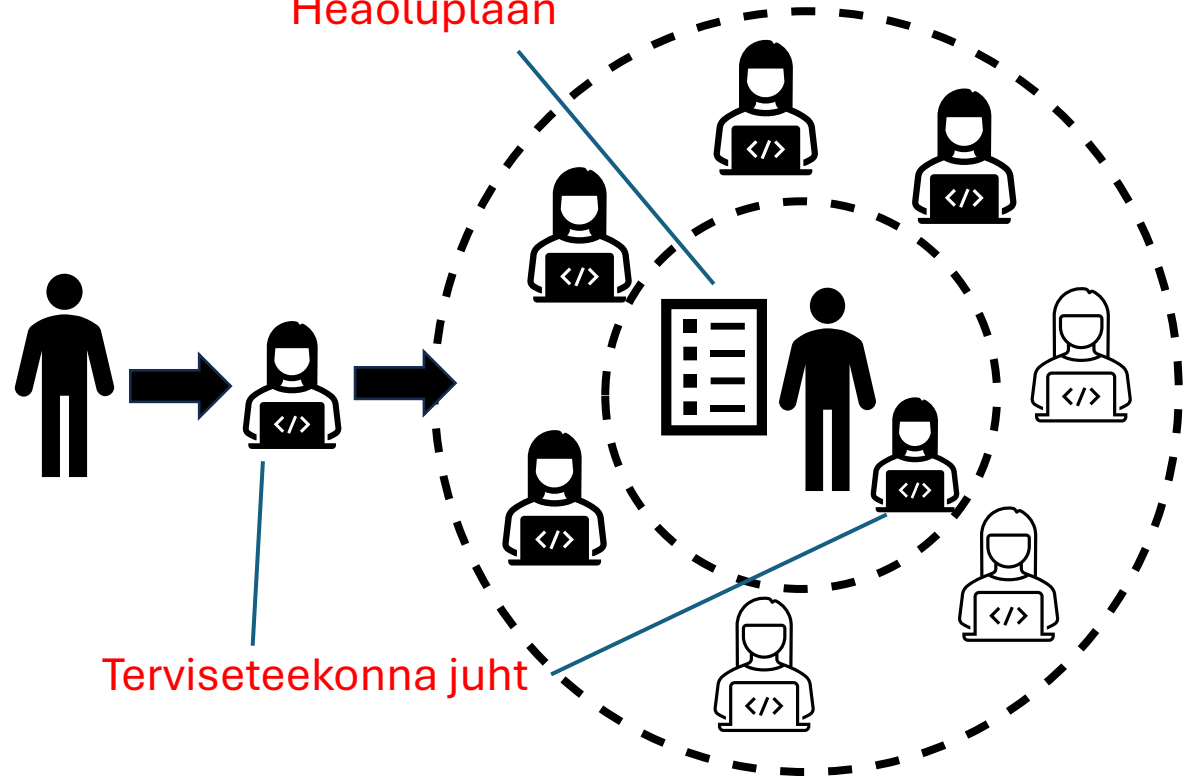
Inimõigus on saada vajadustele vastavat abi ilma süsteemiga võitlemata



KUIDAS ?

Heaoluplaan

Terviseteeakonna juht



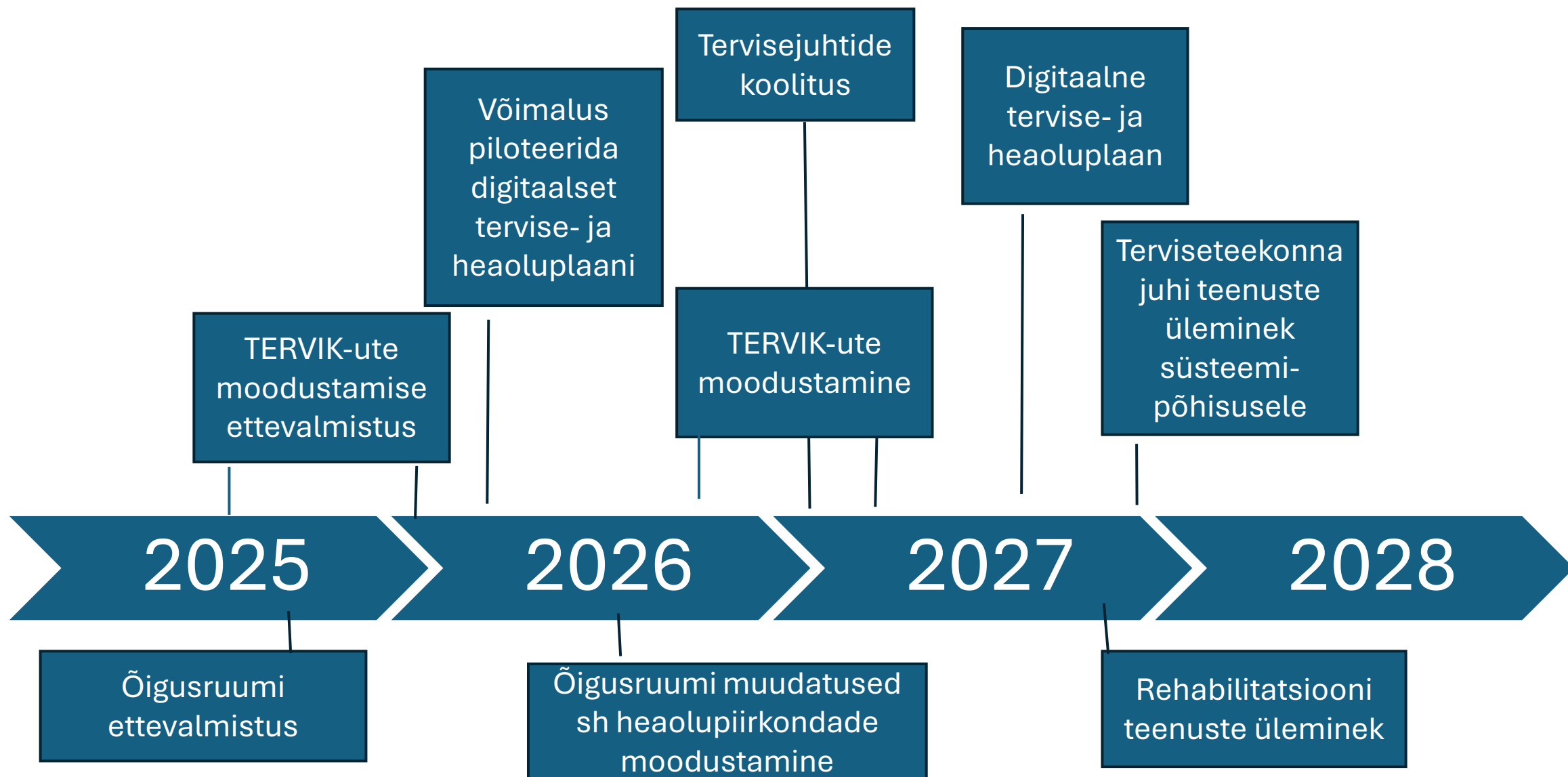
KELLELE ?

1. Mitme kroonilise haiguse ja sotsiaalprobleemidega inimesed
2. Erivajadustega inimesed (sh REHA)
3. Vaimse tervise ja sõltuvusprobleemidega lapsed ja noored

Strateegiline tegevussuund	Seis jaanuar 2026
Moodustatud on heaolupiirkonnad ja korraldatud iga piirkonna kohapealne tegevuse juhtimine ning koordineerimine	➤ eelnõu tööversioon aruteluks osapooltega ➤ KOV-ide mõjuanalüüsi raamistik ➤ TERVIK-u koostöökokkuleppe projekt
Maakondlike koostööorganisatsioonide ehk TERVIK-ute loomise toetamine	➤ Integratsiooni võimaluste arutelud maakondades, integratsiooni initsiatiivgrupid ➤ hoolduskoordinatsiooni välisabi toetus ➤ EL uue rahastusperioodi ettevalmistus
Valdkonnaülese koordinatsiooni teenuse kasutuselevõtu ettevalmistamine	➤ EPS ja EHL taotlused Tervisekassale menetluses ➤ teenuse kirjeldus seniste pilootide alusel ➤ rakendamist toetav dokumentatsioon
Terviseteekonnajuhtide legaliseerimine ja välja-koolitamine	➤ Koostamisel ametiprofiili kirjeldus ➤ Selle alusel täpsustamisel täienduskoolituskava
Populatsioonipõhine riskijuhtimine, määratletud on riskirühmad, kellele tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostöö fookus suunatakse.	➤ Tervisekassa poolt esmane riskirühm määratletud, saab kasutada projektis ➤ Tervisekassa tellinud ülikoolilt lisaanalüüsi
IT –lahenduste (märkamisleht, heaoluplaan, meeskonnatöö platvorm jms) arendused	➤ Koostatud IT lahenduse lähteül I etapi arendusteks ➤ ÕÜF toel valminud IT lahendus, mille saab kasutusele võtta ettevalmistaval perioodil
Tulemusrahastamise süsteemi kasutuselevõtt	➤ TERK kodulehel inimese elukoha vaates ravi kasutamise statistika ➤ Kasutusele võetava indikaatorite süsteemi arutelud

Strateegiline tegevussuund	Seis jaanuar 2026
Moodustatud on heaolupiirkonnad ja korraldatud iga piirkonna kohapealne tegevuse juhtimine ning koordineerimine	➤ eelnõu tööversioon aruteluks osapooltega ➤ KOV-ide mõjuanalüüsi raamistik ➤ TERVIK-u koostöökokkuleppe projekt
Maakondlike koostööorganisatsioonide ehk TERVIK-ute loomise toetamine	➤ Integratsiooni võimaluste arutelud maakondades, integratsiooni initsiatiivgrupid ➤ hoolduskoordinatsiooni välisabi toetus ➤ EL uue rahastusperioodi ettevalmistus
Valdkonnaülese koordinatsiooni teenuse kasutuselevõtu ettevalmistamine	➤ EPS ja EHL taotlused Tervisekassale menetluses ➤ teenuse kirjeldus seniste pilootide alusel ➤ rakendamist toetav dokumentatsioon
Terviseteekonnajuhtide legaliseerimine ja välja-koolitamine	➤ Koostamisel ametiprofiili kirjeldus ➤ Selle alusel täpsustamisel täienduskoolituskava
Populatsioonipõhine riskijuhtimine, määratletud on riskirühmad, kellele tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostöö fookus suunatakse.	➤ Tervisekassa poolt esmane riskirühm määratletud, saab kasutada projektis ➤ Tervisekassa tellinud ülikoolilt lisaanalüüsi
IT –lahenduste (märkamisleht, heaoluplaan, meeskonnatöö platvorm jms) arendused	➤ Koostatud IT lahenduse lähteül I etapi arendusteks ➤ ÕÜF toel valminud IT lahendus, mille saab kasutusele võtta ettevalmistaval perioodil
Tulemusrahastamise süsteemi kasutuselevõtt	➤ TERK kodulehel inimese elukoha vaates ravi kasutamise statistika ➤ Kasutusele võetava indikaatorite süsteemi arutelud

Ajakava



VTK tagasiside lühikokkuvõte, eelnõu
tutvustus ja edasise koostöö ettepanekud

VTK tagasiside

- Integratsiooni ja rehabilitatsioonireformi ühildamine ebarealistlik -> arvestatud
- Koostöösüsteemi loomisel tuleks maksimaalselt ära kasutada olemasolevaid struktuure -> arvestatud
- Koostöös osalemine peab olema olulistele osapooltele kohustuslik -> arvestatud
- IT lahendused on kriitilise tähtsusega - > arvestatud
- TERVIK-ute ja tervisejuhtide tulevase rahastatuse osas peab olema KOV-idel kindlustunne - > arvestatud
- KOV sots töötajate ja terviseteekonna juhtide vastutusalasid tuleb selgemalt eristada - > vt järgnev ettepanek
- Mõju KOV-idele tuleb paremini hinnata - > vt järgnev ettepanek
- KOV-e tuleb rohkem kaasata ja toetada - > vt järgnev ettepanek

Integratsiooni eelnõu

- Heaolupiirkond
- Heaolupiirkonna koostöökogu
- Tervise- ja heaoluprofiil
- Tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioon ehk TERVIK
- TERVIK-u rahastamine ja arendusfond
- Abivajava isiku märkamine
- Valdkonnaülene koordineerimine
- Heaoluplaan
- Heaoluplaani andmekoosseis
- Heaoluplaani andmete töötlemine
- Abivajaja tugimeeskond
- Rahvastikupõhine riskihaldus
- Seaduse rakendamine

Healupiirkonna koostöökogu

(1) **Healupiirkonna koostöökogu** on sotsiaal- ja tervisevaldkonna strateegilise koostöö organ, mis tegutseb igas healupiirkonnas /asendab enamasti olemasolevat tervisenõukogu/

(2) **Koostöökogu ülesanded on:**

- 1) healupiirkonna rahvatervishoiu strateegiliste eesmärkide ning tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna strateegiliste koostöö- ja tulemuseesmärgide heaks kiitmine
- 2) eesmärkide täitmise seire vähemalt kord aastas
- 3) Koostöökogu võib teha ettepanekuid strateegiliste suundade ja eesmärkide muutmiseks ning kinnitada Tervise- ja healuprofiili muudatustega

(3) Koostöökogu langetab otsused konsensuslikult ning need on **TERVIKule täitmiseks kohustuslikud.**

Healupiirkonna koostöökogu

(1) Koostöökogu **moodustatakse KOKS § 61 lõikes 2 määratletud maakondliku koostööorganisatsiooni juurde** või selle puudumisel maakonna KOV juurde, **kes korraldab koostöökogu tööd**

(2) Koostöökogu koosseisu **peab kuuluma vähemalt:**

1) Sotsiaalministeeriumi esindaja;

2) healupiirkonna TERVIKu esindaja;

3) Sotsiaalkindlustusameti esindaja;

4) Tervisekassa esindaja;

5) esindaja igast healupiirkonda kuuluvast kohaliku omavalitsuse üksusest.

(5) Koostöökogu võib lisaks kaasata täiendavaid liikmeid teistest asutuste ja huvirühmade esindajate hulgast.

TERVIK

- (1) **Tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna koostööorganisatsioon** (edaspidi **TERVIK**) on heaolupiirkonna tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajaid ning kohaliku omavalitsuse üksusi ühendav organisatsioon
- (2) **TERVIKu ülesanne on** koostöökogu kinnitatud **heaolustrateegia elluviimine**, sealhulgas:
 - 1) koostöökogu poolt heaks kiidetud eesmärkide saavutamiseks **tegevuskava koostamine**;
 - 2) heaolupiirkonnas **valdkonnaülese koordineerimise vajaduse märkamise süsteemi korraldamine ja** valdkonnaülese koordineerimise **osutamise korraldamine**
 - 3) **rahvastikupõhise riskijuhtimise rakendamine** ja sellest lähtuv tervisedenduse ja ennetustöö kavandamine ning riskirühmade toimetuleku toetamine;
 - 4) tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutajate koostöö toetamine ning sellest tulenevalt **inimesekeskse tervishoiu- ja sotsiaalteenuste osutamise korralduse kokku leppimine** ning elluviimise toetamine;
 - 6) sotsiaalhoolekande seaduses nimetatud teenuste korraldamine juhul, kui neid ei korralda kohalik omavalitsus, Sotsiaalkindlustusamet või muu asutus;
 - 7) tervishoiu- ja sotsiaalteenuste **osutamise valmisoleku koordineerimine**;
 - 8) tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna innovatiivsete, **valdkondade ühisele arengule suunatud projekte algatamine ja elluviimine**;
 - 9) kokkulepitud eesmärkidega seotud **tulemuste seire ja aruandlus koostöökogule**.

TERVIK-u koosseis

(3) TERVIK koosseisu peavad kuuluma kõik:

- 1) heaalupiirkonda kuuluvad kohalikud omavalitsuse üksused;
- 2) perearstiabi osutajad, kes teenindavad heaalupiirkonnas asuvaid perearsti teeninduspiirkondi ;
- 3) heaalupiirkonnas asuvad haiglavõrgu arengukava haiglad välja arvatud SA Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus

[/edaspidi kohustuslikud osapooled/](#)

(4) TERVIKsse võivad kuuluda ka teised tervishoiu- ja sotsiaalteenuse osutajad, kes osutavad teenuseid antud heaalupiirkonda elanikele.

TERVIK-u moodustamine

(5) TERVIK võib moodustada järgmistel viisidel:

1) **koostöökokkuleppe alusel** – kohustuslikud osapooled määravad endi hulgast TERVIK moodustaja, kes moodustab oma juriidilise isiku koosseisus struktuuriüksuse TERVIK ülesannete täitmiseks ja avab TERVIK-u ülesannete täitmiseks eraldi arveldusarve. TERVIK moodustaja sõlmib teiste osapooltega koostöökokkulepped, */mille alusel on tal õigus osapooli esindada ja sõlmida TERVIKu nimel siduvaid lepinguid /*.

2) **eraldi juriidilise isikuna** - üks või mitu kohustuslikku osapoolt moodustab eraldi juriidilise isiku, kes täidab TERVIK ülesandeid. Kohustuslikud osapooled, kes ei osale juriidilise isiku moodustamises, sõlmivad temaga koostöökokkuleppe.

(6) Kui TERVIKusse kuulub vähemalt üks heaolupiirkonna haiglavõrgu arengukavas nimetatud haigla, vähemalt kaks kolmandikku kohaliku omavalitsuste üksustest ja vähemalt üks neljandik heaolupiirkonna nimistuid teenindavatest perearstiabi osutajatest, **on ülejäänud kohustuslikel osapooltel kohustus ühineda oma heaolupiirkonna TERVIKuga.**

TERVIKU õigus osutada ise teenuseid

(6) **Kui TERVIK on moodustatud koostöökokkuleppe alusel**, võib TERVIKu ülesandeid täitev struktuuriüksus lisaks oma põhiülesannetele osutada valdkonnaülest koordineerimisteenust.

(7) **Kui TERVIK on moodustatud eraldi juriidilise isikuna**, võib ta osutada valdkonnaülese koordineerimise teenust, sotsiaalteenuseid, terviseteenuseid, rehabilitatsiooniteenuseid ja tervishoiuteenuseid välja arvatud eriarstiabi, perearstiabi ja kiirabi.

Suured maakonnad

(8) Igas heaolupiirkonnas on **üks TERVIK**

(9) Maakondades, mille rahvaarv on suurem, kui 100 000 **võib TERVIKu siseselt moodustada koordinatsiooni piirkondi**, millel on eraldi riiklikult tasustatav võrgustikujuht.

(10) TERVIKute sisesed koordinatsioonipiirkonnad määrab ja nende koostöö põhimõtted ja aruandluse korra kinnitab valdkonna eest vastutav minister.

TERVIK-u rahastamine ja arendusfond

.

- (1) TERVIKu juhtimise ja toimimisega seotud kulud katab Tervisekassa ravikindlustuse vahenditest;
- (2) Tervisekassa võib käesoleva seaduse § 13³ lõike 2 punktis 2 nimetatud eesmärkide täitmisel ette näha TERVIKle tulemustasu. Tulemustasu väljamaksetest moodustub heaolupiirkonna arendusfond , mida haldab TERVIK.
- (3) Heaolupiirkonna arendusfondi võib sissemaksid teha ka riigieelarvelistest vahenditest oluliste riiklike eesmärkide saavutamiseks
- (4) Arendusfondi raha tohib kasutada heaolupiirkonna strateegia alusel kokkulepitud tegevusteks ja teenusteks.

Valdkonnaülene koordineerimine

- (1) Terviseteeakonna juht osutab inimesele tema nõusolekul valdkonnaülest koordineerimist, mille eesmärk on tagada juhtumikorralduse põhimõttel terviklik ja koordineeritud tugi tervise- ja sotsiaalvaldkonna teenuste kasutamisel olukorras, kus inimese tervises seisundist ja sotsiaalsest olukorrast tulenevalt on vajalik valdkonnaülene koostöö.
- (2) Terviseteeakonna juhi pädevuse nõuded ja tööjuhendi kinnitab valdkonna eest vastutav minister määrusega.
- (3) Valdkonnaülese koordineerimise teenust rahastatakse ravikindlustuse seaduse § 30 lõike 1 alusel kehtestatud tingimustel ja korras.

Juhtumikorraldaja vs valdkonnaülese koordinatsiooni teenuse osutaja

Care coordinator – töö sisu

- **Roll:**
teenuste ja info **koordineerija**
- **Põhiküsimus:**
„Kas kõik vajalikud teenused on omavahel kooskõlas ja õigel ajal?“

Tüüpilised tööülesanded:

- kooskõlastab erinevate spetsialistide visiidid
- korraldab suunamisi, aja broneerimisi, teavitab patsienti, kuhu ja millal pöörduda
- tagab info liikumise spetsialistide vahel
- jälgib koostatud plaani täitmist ja järjepidevust
- aitab vältida dubleerimist ja katkestusi

Vastutus:

protsessi sujuvus

Case manager – töö sisu

- **Roll:**
inimese juhtumi eest vastutav spetsialist
- **Põhiküsimus:**
„Kas see inimene tuleb oma eluga tervikuna toime?“

Tüüpilised tööülesanded:

- teeb põhjaliku tervise- ja sotsiaalvajaduste hindamise
- koostab individuaalse juhtumiplaani
- juhib ja kohandab sekkumisi pikaajaliselt
- töötab tihedalt patsiendi ja perega
- suhtleb mitme süsteemiga (tervishoid, sotsiaal, haridus, töö)
- tegutseb eestkõnelejana (advokaadi roll)
- ennetab kriise (nt hospitaliseerimised, teenusest väljalangemine)

Vastutus:

tulemused ja inimese toimetulek

Abi koordineerimine on oluline minimaalselt kolmes valdkonnas:

- **Tervishoiusüsteemis navigeerimine ja vajalikele tervishoiuteenustele õigeaegse jõudmise toetamine.** Takistusteks on siin abivajajate füüsilise liikumise piirangud ja vähene digitaalne võimekus ning ebapiisavad teadmised tervishoiusüsteemist, vaimse tervise murede korral ka vähene motivatsioon ja lisaks ka abi kättesaadavuse barjäärid tervishoius. Terviseteeconna juhi ülesanne oleks hinnata/jälgida inimese teekonna optimaalsust, vältida teenuste dubleerimist
- **Ravimiskeemi täitmise jälgimine ja toetamine** – oluline osa krooniliste haigustega inimeste terviseprobleemidest on tingitud sellest, et inimesed ei tule toime neile määratud ravimite hankimise ja nõuetekohase võtmisega, sh on välja toodud, et suur osa eakate inimeste kodus kukkumisi on seotud raviskeemi eiramisega. Terviseteeconna juhid saaksid siin olulisel määral aidata. Vajadusel saab abistada inimest arsti poole pöörduda, kui on vajalik ravimite kasutamise alane nõustamine.
- **Kukkumisohu vähendamine** - uuringute kohaselt kukub aastas umbes iga kolmas kuni neljas vanemaealine. Aastatel 2016–2020 põhjustasid kukkumised Tervise Arengu Instituudi andmetel 62% vanemaealiste vigastustest ja 68% vigastuste tõttu arsti poole pöördumistest. Levinuimad tervishoiualased ennetustegevused on füüsiline treening ja füsioteraapia (rehabilitatsioon), liikumist toetavad abivahendid ning tarvitataavate ravimite ülevaatus. Sotsiaalvaldkond toetab kodu kohandamisega

Lisaks on oluline **terviseteadlikkuse parandamine** so veendumine, et inimene saab aru, mis on tema terviseprobleemid ja kuidas ta nendega kodus toime saab tulla.

Terviseteeakonna juhi võimalikud rollid tulevikus – arutatakse täiendavalt läbi TTJ profiili koostamisel

- **Terviseteeakonna juht** – milleks me teda vajame? mis on tema ülesanded? mis ei ole tema ülesanded? mis on tema õigused?
 - Oskus hinnata/jälgida patsiendi/abivajaja teekonna optimaalsust, vältida teenuste dubleerimist
 - Õigus broneerida inimesele VV aega saatekirja olemasolul ja vajadusel toetada VV-le jõudmisel koostöös abivajaja lähedastega
 - Haigusest tuleneva toimetuleku hindamine kasutades RFK-d
 - Abivahendi vajaduse hindamine, välja kirjutamine, toetamine soetamisel
 - Sots REHA teenuse vajaduse esmane hindamine (juhendi alusel) + suunamine
 - Oskus jälgida ravimite väljaostmist, toetada retseptide ja ravimite hankimisel, organiseerida regulaarsed kontaktid perearstiga, ravimiskeemi regulaarne ülevaatuse, märgata probleeme ravimiskeemi järgimisega

Ei ole õigust hinnata tervishoiuteenuste vajadust ega suunata tervishoiuteenustele

On õigus hinnata sotsi teenuse vajadust, ei ole õigust määrata KOV sotsi teenusele

KOV sots töötaja ei ole terviseteeakonna juht

- Valdkonnaülene koordineatsioon on ajakulukas ja täiendavaid oskusi ning õigusi nõudev tegevus. Korraka mõlema valdkonna infole ligipääs on puudulik ja piiratud
- KOV sotsiaaltöötaja ülesanne oleks edaspidi eeskätt juhtumikorraldus, valdkonnaülese koordineatsiooni ülesanded liiguksid terviseteeakonna juhile. Koostöoks tervise valdkonnaga on oluline, et sotsiaalvaldkonnas tekiks harjumus juhtumikorraldust korrektselt STAR2 dokumenteerida
- Valdkonnaülene koordineatsioon eeldab head tervishoiusüsteemi toimimise tundmist ja suutlikkust mõista enamkasutatavat lihtsamat meditsiinalast terminoloogiat – osa terviseteeakonna juhi väljaõppest
- KOV sotsiaaltöötaja saab ligipääsu heaoluplaanis olevale terviseinfole, kui ta aitab inimest, kes vajab valdkonnaülest koordineatsiooni. Tervishoiutöötaja saab ligipääsu heaoluplaanis olevale sotsiaalvaldkonna infole, kui ta aitab inimest, kes vajab valdkonnaülest koordineatsiooni.

KOV-ide mõjuanalüüsi raamistik

	Väikesed ja keskmised maakonnad	Suured /maakonnad	Tallinn, Tartu
Strateegiline juhtimistasand (piirkondlik koostöökogu)	Mõju liigid: A. Koordinatsioonimudeli sisuline mõju: • institutsionaalne koormus • töökorralduse muutus • topelt-koordinatsiooni ja vastutuse hajumise risk • mõju valitsemisele B. Rahaline mõju tulenevalt sisulisest mõjust: • otsene rahaline mõju • kaudne rahaline mõju Ajaskaala: • lühiajaline mõju käivitusfaasis • pikaajaline mõju küpsusfaasis		
Operatiivne tasand (TERVIK)			
Praktiline tasand (spetsialist)			

TERVIK-u koostööleping

- Volitatud esindaja määramine, tema volitused
- Juhtimine
- Liikmete õigused ja kohustused
- Moodustatud TERVIK-uga liitumine
- TERVIK-ust välja astumine ja TERVIK-u lõpetamine
- Andmevahetus ja konfidentsiaalsus
- Rahastamine ja läbipaistvus
- Vastutus
- Liitumisavalduse näidis

Koostöö ettepanek KOV-idele

Ühiselt läbi arutada:

- Eelnõu
- TERVIK-u koostööleping
- Võimalikud mõjud KOV-idele

SoM on teinud ELVL-e koostöö korraldamise ettepaneku

Arutelud viia läbi piirkondades kohapeal + moodustada keskne nn tuumiktöörühm

- 1: Valga, Võru, Põlva, Jõgevamaa KOV-id
- 2: Tartu maakonna KOV-id
- 3: Ida-Viru maakonna KOV-id
- 4: Harju maakonna KOV-id
- 5: Viljandi, Järvamaa, Raplamaa, Lääne-Virumaa KOV-id
- 6: Pärnumaa, Läänemaa, Saaremaa ja Hiiumaa KOV-id

Tartu linna, Tallinna ja Pärnu linna esindajad võiks olla tuumikus, aga tuumikusse võiks kaasata siis ka igast grupist veel lisaks esindajaid

A heart shape is formed by eight hands of different skin tones (ranging from light to dark brown) reaching in from the edges of the frame. The hands are positioned so that their fingers and thumbs meet at the top and bottom points of the heart, while the palms face inward. The background is a plain, light gray.

TÄNAN!