

Eesti Haigekassa seaduse muutmise seaduse eelnõu seletuskiri

1. Sissejuhatus

1.1. Sisukokkuvõte

Eelnõuga muudetakse Eesti Haigekassa seadust (edaspidi HKS) ning sellega seonduvalt haigekassa nõukogu puudutavaid sätteid. Nõukogu liikmete arvu vähendatakse 15-lt 7-le. Eelnõu kohaselt on edaspidi haigekassa nõukogu liikmeteks tervishoiu korraldamise valdkonna eest vastutav minister (praegu tervise- ja tööminister) ning riigi rahanduse korraldamise valdkonna eest vastutav minister (praegu rahandusminister) ametikoha järgi. Samuti on ametikoha järgi nõukogu liige Riigikogu riigieelarve kontrolli erikomisjoni esimees. Vabariigi Valitsus nimetab oma korraldusega Eesti Töandjate Keskliidu ettepanekul kaks nõukogu liiget ning Eesti Ametiühingute Keskliidu ja Eesti Puuetega Inimeste Koja ettepanekul mõlemast esindusorganisatsioonist ühe nõukogu liikme.

Eelnõuga sätestatakse täiendavad nõuded Vabariigi Valitsuse nimetatud nõukogu liikmele, et vähendada Eesti Haigekassa nõukogus huvide konflikti võimalusi. Eelnõu kohaselt ei või nõukogu liige olla seotud tervishoiuteenuse osutajaga ega ravimi käitlemise tegevusluba omava või meditsiinitehnoloogia tootmise või müümisega tegeleva isikuga, kui see võib mõjutada tema sõltumatust või erapooletust. Samuti ei või isik kuuluda nende tegevusalade esindusorganisatsiooni juhtorganisse.

Tervisesektori kõigi osapoolte ühetaoline kaasamine ravikindlustuse arendamisse ning haigekassa nõukogu otsustusprotsessidesse senisest sisulisema panuse andmine hakkab toimuma nõukogu juurde moodustatava alalise komisjoni kaudu haigekassa ja riikliku ravikindlustuse strateegilist arengut puudutavate küsimuste arutamiseks, samuti moodustatava haigekassa tervishoiuteenuste loetelu ja piirhindade komisjoni kaudu. Kehtiva Eesti Haigekassa põhikirja § 38 lõike 4 kohaselt moodustab nõukogu alalisi komisjone haigekassa tegevuse kohta erinevate ühiskonnagruppide esindajate arvamuse saamiseks ning alalise komisjoni tervishoiutöötajate ja nende ühenduste esindajatest nõukogu poolt esitatud küsimustes arvamuse saamiseks. Alaliste komisjonide kaudu on võimalik tulevikus tervisesektori osapooli kaasata senisest võrdsemalt haigekassa töösse. Kõigil tervishoiu osapooltel tekib võrdne võimalus esitada oma seisukoht nõukogule ja osaleda otsustusprotsessides.

Eelnõuga kavandatud muudatused on planeeritud jõustuma 1. jaanuaril 2018. a.

1.2. Eelnõu ettevalmistaja

Seaduse eelnõu ja seletuskirja on ette valmistanud Sotsiaalministeeriumi tervisesüsteemi arendamise osakonna peaspetsialist Ülle Jordan (626 9139, ulle.jordan@sm.ee).

Eelnõu juriidilise ekspertiisi tegi Sotsiaalministeeriumi õigusosakonna õigusnõunik Jaanus Põldmaa (626 9328, jaanus.poldmaa@sm.ee).

Eelnõu on keeleliselt toimetanud Sotsiaalministeeriumi infojuhtimise osakonna keeleteimetaja Virge Tammaru (virge.tammaru@sm.ee, 626 9320).

1.3. Märkused

Eelnõu on seotud eelnõude infosüsteemis menetluses oleva Eesti Haigekassa seaduse ja sellega seonduvalt teiste seaduste muutmise seaduse eelnõuga¹. Eelnõu ei ole seotud Euroopa Liidu õiguse rakendamisega.

Eelnõuga muudetakse HKS-i redaktsiooni, mis on avaldatud terviktekstina avaldamismärkega RT I, 27.12.2016, 22.

Eelnõu väljatöötamiskavatsust ei koostatud, sest käesoleva eelnõu põhimõtted on heaks kiidetud Vabariigi Valitsuse 27.07.2017 kabinetinõupidamisel, lähtudes tervise- ja tööministri esitatud memorandumist. Lisaks andis Vabariigi Valitsus Sotsiaalministeeriumile ülesande töötada välja HKS-i muutmise seaduse eelnõu väljatöötamiskavatsust koostamata. Vabariigi Valitsus tegi ülesandeks arvestada haigekassa nõukogu puudutavate muudatuste ettevalmistamisel vajadusega kaasata nõukogu töösse Riigikogu opositsiooni esindaja.

Eelnõu vastuvõtmiseks on vajalik Riigikogu poolthälteenamus.

2. Seaduse eesmärk

Eesti Haigekassa nõukogu kujundati välja 1990-ndatel aastatel Keskhaigekassa juures nõuandva koguna toimunud ravikindlustusnõukogu kogemuse alusel. Seetõttu loodi Eesti Haigekassa nõukogu laiapõhjalisena, hõlmates nii riigi esindajaid ja tööandjaid kui ka kindlustatuid esindavaid organisatsioone. Praktikas on sedavõrd laiapõhjalise 15-liikmelise nõukogu toimimine osutunud aeg-ajalt ebaefektiivseks. Käesoleva eelnõu eesmärk on muuta Eesti Haigekassa nõukogu tööväimelemaks, väiksema koosseisuga nõukogu puhul saab vältida ka nõukogu liikmete vastutuse hajumist. Samuti on muudatuse eesmärk vähendada huvide konflikti võimalusi, kehtestades nõukogu liikmele täiendavad tingimused.

3. Eelnõu sisu ja võrdlev analüüs

Eelnõu koosneb kahest paragrahvist. Esimese paragrahviga muudetakse Eesti Haigekassa seadust ja teise paragrahviga sätestatakse seaduse jõustumine.

Eelnõu § 1 punktiga 1 vähendatakse Eesti Haigekassa nõukogu liikmete arvu 15-lt 7-le, asendades nõukogu liikmete arvu sätestavas HKS § 8 teises lauses arvu „15“ arvuga „7“.

Kehtiva seaduse kohaselt on Eesti Haigekassa nõukogul 15 liiget. Nõukogusse kuuluvad riigi esindajatena ametikoha järgi valdkonna eest vastutavad ministrid (tervise- ja tööminister ning rahandusminister) ja Riigikogu sotsiaalkomisjoni esimees. Vabariigi Valitsus nimetab tervise- ja tööministri ettepanekul riigi esindajana ühe nõukogu liikme Sotsiaalministeeriumi ametnike hulgast ja Riigikogu määrab sotsiaalkomisjoni ettepanekul ühe nõukogu liikme oma liikmete hulgast. Vabariigi Valitsus nimetab viis nõukogu liiget valitsuse määratud kindlustatute huve esindavate organisatsioonide ettepanekute alusel ja viis nõukogu liiget valitsuse määratud tööandjate organisatsioonide ettepanekute alusel.

¹ Eesti Haigekassa seaduse ja sellega seonduvalt teiste seaduste muutmise seadus. Kättesaadav eelnõude infosüsteemist: <https://eelnoud.valitsus.ee/main/mount/docList/d687d07c-51d6-4236-b95e-b6d2890bee8e>.

Kindlustatuid esindavateks organisatsioonideks on praegu Vabariigi Valitsuse korraldusega määratud Eesti Ametiühingute Keskliit, Teenistujate Ametiliitude Keskorganisatsioon TALO, Eesti Pensionäride Ühenduste Liit, Lastekaitse Liit ja Eesti Puuetega Inimeste Koda. Tööandjaid esindab Eesti Tööandjate Keskliit.

Nõukogu liikmete arvu vähendamisega ei muudeta nõukogu otsuste tegemiseks vajaliku kvoorumi nõudeid. Nõukogu koosolek on otsustusvõimeline, kui kohal on üle poole nõukogu liikmetest ning nende hulgas on nõukogu esimees või aseesimees. Nõukogu otsus on vastu võetud, kui selle poolt hääletas üle poole nõukogu koosolekul osalenud nõukogu hääleõiguslikest liikmetest. 7-liikmelise nõukogu puhul on üle poole neli liiget. Seaduses jäävad kehtima sätted, kus on vajalik 2/3 nõukogu liikmete osalemine, st viie nõukogu liikme nõue. Selles osas praegu kehtiv kord ei muutu. Samuti jääb kehtima HKS § 14 lõige 1, mille kohaselt on tervishoiu korraldamise valdkonna eest vastutav minister nõukogu esimees ametikoha järgi.

Nõukogu liikmete arvu muutmisel on arvestatud, et HKS § 2 lõike 4 kohaselt võib haigekassa põhikirjas (edaspidi põhikiri) sätestatud korras moodustada komisjone oma ülesannete täitmiseks. Põhikirja § 38 kohaselt võivad haigekassa nõukogu ja juhatus moodustada haigekassa ülesannete täitmiseks alalisi või ajutisi komisjone. Komisjoni moodustamise otsuses määratakse kindlaks komisjoni staatus, tegevuse eesmärk, liikmed, õigused ja kohustused ning komisjoni töös osalevate isikute tasustamise kord; lõike 4 kohaselt moodustab nõukogu alalisi komisjone haigekassa tegevuse kohta erinevate ühiskonnagruppide esindajate arvamuse saamiseks ning alalise komisjoni tervishoiutöötajate ja nende ühenduste esindajatest nõukogu poolt esitatud küsimustes arvamuse saamiseks. Põhikirja sama paragrahvi lõike 5 kohaselt moodustab nõukogu ajutisi komisjone ühekordse või lühiaegse iseloomuga ülesannete täitmiseks, samuti haigekassa tegevust puudutavates küsimustes üldsuse arvamuse saamiseks. Seega saab haigekassa nõukogu moodustada nõukogust väljajäävate kitsamate huvigruppide esindajate seisukoha saamiseks vastava komisjoni, mille arvamus on aluseks nõukogu seisukohtade kujundamiseks. Seeläbi on tulevikus võimalik tervise sektori osapooli senisest võrdsemalt kaasata haigekassa töösse. Kui praegu on tööandjate või kindlustatute organisatsioonidena esindatud nõukogus mõned tervishoiu olulistest osapooltest, siis edaspidi tekib kõigil tervishoiu osapooltel võrdne võimalus esitada oma arvamus nõukogu ees ning osaleda nõukogu aruteludes ja otsustusprotsessides.

Eelnõu § 1 punktiga 2 muudetakse HKS § 9, mis sätestab ametikohajärgsed nõukogu liikmed ja nimetatavad nõukogu liikmed. Nimetatud paragrahvis tehakse muudatused seoses nõukogu liikmete arvu vähendamisega.

Lõike 1 kohaselt on nõukogu liikmeteks ametikoha järgi tervishoiu korraldamise valdkonna eest vastutav minister ja rahanduse korraldamise valdkonna eest vastutav minister. Seega jäävad ametikoha järgi nõukogu liikmeteks tervise- ja tööminister ning rahandusminister. Kuivõrd nõukogusse kuulub kaks Vabariigi Valitsusse kuuluvat ministrit, on õigusselguse tagamiseks oluline piiritleda, milliste valdkondade eest vastutavad ministrid nõukogusse peaksid kuuluma. Sarnane lahendus on sätestatud riigikaitse seaduse §-s 9, kus on vastava valdkonna järgi piiritletud, kas tegemist on sisejulgeoleku tagamise valdkonna eest vastutava ministri või riigikaitse korraldamise eest vastutava ministri pädevusega. Teistes HKS-i sätetes kasutatakse senist sõnastust „valdkonna eest vastutav minister“ vastavas käändes. Valdkonna eest vastutavate ministrite pädevus on kehtestatud peaministri 24. novembri 2016. a korraldusega nr 130 „Ministrite pädevus ministeeriumi juhtimisel ja ministrite vastutusvaldkonnad“.

Lõike 2 kohaselt on nõukogu liikmeks ametikoha järgi ka Riigikogu riigieelarve kontrolli erikomisjoni esimees. Riigikogu liikme valikul on lähtunud valitsuse suunisest, et haigekassa

nõukogu töös osaleks jätkuvalt ka Riigikogu opositsiooni esindaja. Riigikogu tava kohaselt on riigieelarve kontrolli erikomisjoni esimees opositsiooni kuuluv Riigikogu liige. Riigieelarve kontrolli erikomisjoni eesmärk on tagada Riigikogu ja Riigikontrolli koostöös kontroll riigieelarve täitmise ning riigi vara ja riigieelarve vahendite säästliku, tõhusa, mõjusa ja õiguspärase kasutamise üle. Seega tooks komisjoni esimehe kuulumine haigekassa nõukogusse kaasa ka haigekassa eelarve suurema läbipaistvuse Riigikogu jaoks.

Edaspidi ei ole haigekassa nõukogu liikmeks Riigikogu sotsiaalkomisjoni esimees, samuti ei määrata edaspidi sotsiaalkomisjoni ettepanekul nõukogu liiget Riigikogu liikmete hulgast, Vabariigi Valitsus ei nimeta edaspidi ka nõukogu liiget tervise- ja tööministri ettepanekul Sotsiaalministeeriumi ametnike hulgast.

Lõike 3 kohaselt nimetab Vabariigi Valitsus korraldusega kaks nõukogu liiget Eesti Tööandjate Keskliidu ettepaneku alusel ja kaks nõukogu liiget Eesti Ametiühingute Keskliidu ja Eesti Puuetega Inimeste Koja ettepanekute alusel (kummastki üks liige). Organisatsioonide valikul on lähtunud senisest sotsiaalpartnerlusest ning võimalikust sihtrühma suuruselt ja panusest haigekassa eelarvesse. Samuti on arvestatud, et Eesti Puuetega Inimeste Koda on katusorganisatsiooniks erinevatele diagnoosipõhiste patsientide ühendustele. Kehtiva regulatsiooni kohaselt nimetas kindlustatute ja tööandjate huve esindavad organisatsioonid Vabariigi Valitsus korraldusega, mis tunnistatakse muudatuste jõustumisel kehtetuks.

Lõike 4 kohaselt võib valitsus nimetatud nõukogu liikme tagasi kutsuda selle liikme nimetanud organisatsiooni ettepanekul. Uue alusena on eelnõus sätestatud, et valitsus võib tagasi kutsuda ka nõukogu liikme, kes ei vasta HKS § 10 lõikes 2 kehtestatud tingimustele. Muu hulgas puudutab see nõukogu liiget, kelle majandus- ja kutsetegevus tervishoiu-, ravimi- või meditsiinitehnika valdkonnas või nende tegevusalade esindusorganisatsiooni juhtimine võib mõjutada tema sõltumatust ja erapooletust. Vaata ka selgitusi eelnõu § 1 punkti 3 kohta.

Eelnõu § 1 punktiga 3 muudetakse HKS § 10 lõiget 2, mis sätestab nõuded nõukogu liikmetele.

Säilitatakse nõue, et § 9 lõikes 3 nimetatud nõukogu liikmeks võib nimetada isiku, kellel on nõukogu liikme kohustuste täitmiseks vajalikud teadmised ja laitmatu reputatsioon, ning lisatakse piirang, et isik ei tohi olla seotud tervishoiuteenuse osutajaga ega ravimi käitlemise tegevusluba omava või meditsiinitehnoloogia tootmise või müümisega tegeleva isikuga, kui see võib mõjutada tema sõltumatust või erapooletust. Samuti ei või isik kuuluda nende tegevusalade esindusorganisatsiooni juhtorganisse. Lõikes jaotatakse sätestatavad tingimused kolmeks punktiks.

Punktis 1 esitatakse seni kehtinud nõue, et nõukogu liikmeks võib nimetada isiku, kellel on nõukogu liikme kohustuste täitmiseks vajalikud teadmised ja laitmatu reputatsioon. Punktis 2 kehtestatakse nõukogu liikmele piirang, et vähendada huvide konflikti haigekassa nõukogu otsustusprotsessides. Eelnõu kohaselt ei või nõukogu liige olla seotud tervishoiuteenuse osutajaga ega ravimi käitlemise tegevusluba omava või meditsiinitehnoloogia tootmise või müümisega tegeleva isikuga, kui see võib mõjutada tema sõltumatust ja erapooletust. Kuigi tervishoiuteenuse osutajad omavad tervishoiu rahastamise ja korraldamise küsimustes head kompetentsi, võivad nad omada muu hulgas otseseid rahalisi huvisid. See asjaolu toob nõukogu otsustesse paratamatult kaasa huvide konflikti ohu. Tööandjate ja kindlustatute esindusorganisatsioonidega läbirääkimine huvide konflikti vältimiseks oma esindajate määramisel ei ole toimunud, mistõttu on õigustatud seadusandliku raamistiku tugevdamine. Punkti 3 kohaselt ei või isik kuuluda nende tegevusalade esindusorganisatsiooni juhtorganisse.

Eelnõu § 1 punktiga 4 asendatakse HKS § 11 lõikes 2 sõna „isikute“ sõnaga „isiku. Nimetatud säte kehtestab Riigikogu liikmete volituste tähtaja haigekassa nõukogus. Kuivõrd § 9 lõike 2 kohaselt on edaspidi nõukogu liikmeks ametikoha järgi üks Riigikogu liige, ei ole praegune sõnastus enam asjakohane.

Eelnõu § 1 punktiga 5 muudetakse HKS § 11 lõiget 3 ning sätestatakse, et valitsuse nimetatud nõukogu liikmete volituste tähtaeg on kolm aastat ning neid ei saa nimetada nõukogu liikmeks rohkem kui kaks korda järjest. Sättes muudetakse viiteid HKS § 9 lõigetele seoses nõukogu liikmete arvu vähendamisega. Tekstis sisulisi muudatusi ei ole. Vaata ka eelnõu § 1 punkti 2 selgitusi.

Eelnõu § 1 punktiga 6 jäetakse HKS §-st 21 välja tekstiosa „või kes ei ole Riigikogu poolt määratud“. Tegemist on tehnilise muudatusega. Eelnõu kohaselt Riigikogu nõukogu liiget ei määra, mistõttu ei ole kehtiv sõnastus enam asjakohane.

Eelnõu § 1 punktiga 7 esitatakse rakendussätted § 48 lõigetes 7 ja 8, mille kohaselt jätkavad Eesti Haigekassa nõukogu ümberkorraldamise tulemusena 1. jaanuaril 2018 nõukogu liikmete ülesannete täitmist need nõukogu liikmed, kes on nimetatud käesoleva eelnõu alusel nimetatud organisatsioonide ettepanekul, kuni nende volituste tähtaja lõppemiseni, kui nad vastavad seadusega sätestatavatele tingimustele (eelnõu § 1 punkt 3). Seega jätkavad eelnõu kohaselt nõukogu liikmetena Eesti Ametiühingute Keskliidu, Eesti Puuetega Inimeste Koja ja Eesti Tööandjate Keskliidu ettepanekul nimetatud nõukogu liikmed, kui nad vastavad 1. jaanuaril 2018 jõustuvatele tingimustele. Kui nõukogu liige ei vasta uutele tingimustele, on nõukogu liikmeid esindav organisatsioon kohustatud esitama Sotsiaalministeeriumile ettepaneku uue nõukogu liikme kohta hiljemalt 2018. aasta 15. jaanuariks. Ettepaneku tegemise tähtaja kehtestamisel on arvestatud haigekassa nõukogu järjepideva töö tagamise vajadusega.

Teiste nõukogu liikmete volituste tähtjad lõppevad seaduse jõustumisel, jõustumise tähtjaks on planeeritud 2018. aasta 1. jaanuar. HKS-i muudatuste jõustumisel lõppevad seega Eesti Pensionäride Ühenduste Liidu, Eesti Lastekaitse Liidu ja Teenistujate Ametiliitude Keskorganisatsiooni TALO ettepanekul nimetatud nõukogu liikmete volitused. Samuti lõppevad uute tingimuste jõustumisel Tööandjate Keskliidu ettepanekul nimetatud Eesti Haiglate Liidu ja Ravimitootjate Liidu juhtorganisse kuuluvate nõukogu liikmete volitused. Eesti Puuetega Inimeste Koda peab hindama, kas tema esindaja vastab uutele tingimustele.

Eelnõu §-s 2 sätestatakse seaduse jõustumine. Seadus jõustub 2018. aasta 1. jaanuaril. Jõustumise tähtaja sätestamisel on arvestatud käesoleva eelnõu seletuskirja punktis 1.3 nimetatud eelnõu jõustumise tähtajaga.

4. Eelnõu terminoloogia

Eelnõus ei ole kasutatud uut terminoloogiat.

5. Eelnõu vastavus Euroopa Liidu õigusele

Eelnõu ei oma puutumust Euroopa Liidu õigusega.

6. Seaduse mõjud

Muudatusega väheneb Eesti Haigekassa nõukogu liikmete arv ja muutub lähedasemaks Sotsiaalministeeriumiga seotud avalik-õiguslike juriidiliste isikute juhtimisstruktuuriga (nt Eesti Töötukassa). Sisulisi muudatusi praegu kehtivas haigekassa nõukogu töökorralduses ei tehta.

Väiksema koosseisuga nõukogu puhul välditakse nõukogu liikmete vastutuse hajumist ning on lihtsam täita kvoorumi nõudeid, mistõttu on nõukogu töövõimelisem. Nõukogu saab üldjuhul otsuse vastu võtta, kui koosolekul osaleb vähemalt neli liiget (üle poole liikmete kvoorumi nõude korral), 2/3 kvoorumi nõude korral (ettepanek Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu kehtestamiseks või muutmiseks ning haigekassa eelarve kinnitamine) on vajalik viie nõukogu liikme osalemine.

Nõukogu otsus on vastu võetud, kui selle poolt hääletas üle poole nõukogu koosolekul osalenud nõukogu hääleõiguslikest liikmetest. Haigekassa eelarve kinnitamise, juhatuse esimehe ametisse nimetamise ja tagasikutsumise ning juhatuse liikmetega ametilepingu sõlmimise otsuste vastuvõtmisel on vajalik vähemalt 2/3 nõukogu koosolekul osalevate nõukogu liikmete nõusolek.

Kavandatav muudatus: Eesti Haigekassa nõukogu regulatsiooni muutmine

Muudatuse tõenäolisteks mõjuvaldkondadeks on sotsiaalne mõju ja mõju Eesti Haigekassa töökorraldusele. Eelnõuga kavandatud muudatuse rakendamisel on hinnatud nende mõju alljärgnevalt.

Mõju sihtrühm: nõukogu otsused mõjutavad kõiki inimesi, kes saavad tervishoiuteenuseid haigekassa eelarve vahenditest. Statistikaameti andmetel oli 2017. aasta 1. jaanuari seisuga Eesti rahvaarv 1 315 635², kindlustatud isikuid oli 31. märtsi 2017 seisuga 1 238 052. Seetõttu võib lugeda mõjutatud sihtrühma suureks.

Avalduv mõju: muudatus mõjutab tervishoiukorraldust. Muudatus vähendab huvide konflikti tekkimise võimalust võrreldes Eesti Haigekassa praeguse juhtimisega, kehtestades nõukogu liikmele täiendavad nõuded. Samuti väheneb ebaefektiivsus nõukogu praeguses toimimises. Muudatusega kaasatakse tervisesektori osapooled alaliste komisjonide kaudu võrdsemalt haigekassa töösse, millega antakse võimalus oma arvamusi nõukogu ees esitada ning nõukogu aruteludes ja otsustusprotsessides osaleda. Suured ja olulised tervishoiu partnerid on praegu nõukogus esindamata, mistõttu ei ole tervisesektori osapoolte võimalused oma arvamusi nõukogu ees esitada ning nõukogu aruteludes ja otsustusprotsessides osaleda võrdsed ja tasakaalus. Seega on võimalik mõju tervishoiu korraldusele keskmine, kuna väheneb huvide konflikti oht ja võrdsustuvad võimalused tervishoiu osapooltel haigekassa tegevuses kaasa rääkida. Avalduva mõju sagedus on suur, kuna nõukogu kinnitab kõik olulisemad strateegilised otsused.

Järeldus mõju olulisuse kohta: tulenevalt eelnevast võib lugeda muudatuse mõju pigem suureks, kuna muudatuse sihtrühm on suur ning muudatuse avalduv mõju ja sagedus on keskmised.

7. Seaduse rakendamisega seotud riigi ja kohaliku omavalitsuse tegevused, eeldatavad kulud ja tulud

Muudatustega kaasnev rahaline mõju ei ole märkimisväärne. Vabariigi Valitsuse nimetatud nõukogu liikmetele makstakse nõukogus töötamise eest ühekordses suuruses arvestusliku kuu töötasu, mis arvutatakse vastavalt töötatud ajale Vabariigi Valitsuse kehtestatud tunnipalgalaammäärade alusel. Tasustamine on reguleeritud Vabariigi Valitsuse 19. detsembri 2000. a määrusega nr 447 „Eesti Haigekassa nõukogu liikmete tasustamise kord“. Riigi esindajatele tasu ei maksta. 2015. aasta kulutused haigekassa nõukogu liikmetele väljamakstud tasudele olid 415 eurot aastas.

8. Rakendusaktid

² Statistikaameti kogutavad põhinäitajad, allikas: <http://www.stat.ee/pohinaitajad>

Eelnõust tulenevalt vajavad muutmist järgmised määrused:

- 1) Vabariigi Valitsuse 5. jaanuari 2001. a määrus nr 3 „Eesti Haigekassa põhikiri“ (RT I, 08.12.2015, 8);
- 2) Vabariigi Valitsuse 19. detsembri 2000. a määrus nr 447 „Eesti Haigekassa nõukogu liikmete tasustamise kord“ (RT I 2000, 101, 661).

Eelnõust tulenevalt tunnistatakse kehtetuks:

- 1) Vabariigi Valitsuse 22. detsembri 2000. a korraldus nr 1083 „Eesti Haigekassa nõukogu liikmete nimetamine“;
- 2) Vabariigi Valitsuse 6. detsembri 2000. a korraldus nr 995 „Kindlustatute ja tööandjate huve Eesti Haigekassa nõukogus esindavate organisatsioonide määramine“.

Määruste ja korralduse kavandid on lisatud seletuskirjale.

9. Seaduse jõustumine

Seadus jõustub 2018. aasta 1. jaanuaril. Jõustumisaja kehtestamisel on arvestatud ka haigekassa nõukogu töö ümberkorraldamiseks vajaliku ajaga.

10. Eelnõu kooskõlastamine, huvirühmade kaasamine ja avalik konsultatsioon

Eelnõu esitatakse eelnõude infosüsteemi (EIS) kaudu kooskõlastamiseks ministeeriumidele ning arvamuse avaldamiseks Eesti Haigekassale, Eesti Haiglate Liidule, Eesti Ametiühingute Keskliidule, Teenistujate Ametiliitude Keskorganisatsioonile TALO, Eesti Pensionäride Ühenduste Liidule, Lastekaitse Liidule, Eesti Puuetega Inimeste Kojale, Eesti Tööandjate Keskliidule.

Algatab Vabariigi Valitsus „...“ „.....“ 2017. a.