

Pr Riina Sikkut
terviseminister

18.01.2024

Eesti Arstide Liidu arvamus tervishoiuteenuste korraldamise seaduse (TTKS) muutmise kohta

Oleme enamiku eelnõus toodud muudatustega nõus.

Leiame, et seoses mõiste „üldarstiabi“ asendamisega mõistega „perearstiabi“ oleks õigusselguse saavutamiseks vaja täpsustada ka arstlike erialade loetelu sisaldavat määrust. Praktilises elus on perearstiabi ja eriarstiabi selgelt eristatavad ja nende sisu patsientidele arusaadav, kuid õigusaktides esineb vastuolusid ja neid on võimalik erinevalt tõlgendada.

TTKS § 7 lõike 1 järgi on perearstiabi ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutavad perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad. § 20 lõike 1 järgi on eriarstiabi ambulatoorne või statsionaarne tervishoiuteenus, mida osutavad eriarst või hambaarst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad. Sama paragrahvi lõike 2 alusel on kehtestatud sotsiaalministri määрус „Eriarstiabi erialade ja erialade lisapädevuste loetelu“, kuhu kuulub ka peremeditsiin. Sellest tulenevalt osutab perearst nii perearstiabi kui ka eriarstiabi.

Teeme parema õigusselguse huvides ettepaneku:

1. Muuta määruse pealkirja järgmiselt: „Eriarstiabi ja perearstiabi erialade ja erialade lisapädevuste loetelu“.
2. Eristada määрусes eriarstiabi ja perearstiabi erialad. Eriarstiabi erialad jagunevad eriarsti ja erihambaarsti erialadeks, perearstiabi eriala on peremeditsiin.

Eelnõu punktis 6 tehakse muudatus, millega perearsti pikaajaline asendamine võib kesta kuni 5 aastat. See tekitab küsimuse, kas nii pikka perioodi saab enam nimetada asendamiseks.

Olukorras, kus perearstide puudus süveneb ja paljud nimistud on jäänud ilma alalise perearstita, ei piisa ajutistest lahendustest, vaid tuleks mõelda, kuidas perearstisüsteemi muuta, et see saaks kestlikult toimida.

Lugupidamisega

allkirjastatud digitaalselt

Katrin Rehema
Eesti Arstide Liidu peasekretär