

# Lapspatsiendi autonoomia õiguslikud raamid

Kristi Paron, PhD

Patsiendiõiguste ja laste õiguste ekspert

Eesti Arstide Päevad

2026

## Kes on laps?

- ÜRO lapse õiguste konventsiooni ja lastekaitseseaduse järgi on lapsed kõik alla 18-aastased inimesed.
- Tsiviilõiguse üldpõhimõte (TsÜS-s): alla 18-aastasel – alaealisel – on piiratud teovõime, 18-aastaseks saanul on täielik teovõime. Teovõime on võime teha iseseisvalt tehinguid.
- Erinevates seadustes on kehtestatud erandina 18-st madalamaid vanusepiire või küpsuse/arusaamisvõime hindamine.
- Üheks erandiks ongi piiratud teovõimega patsiendi õigus anda nõusolek vastavalt kaalutlusvõimele (sõltumata vanusest).

## Kui patsient on laps: eriline kolmiksuhe ja duaalne patsient

- Lapse, vanema ja tervishoiutöötaja vahel tekib eriline kolmiksuhe, kus kõik osapooled mõjutavad üksteist ja üksteise käitumist.
- Seega on laste tervishoiu eripäraks, et patsiendiautonoomiat teostab „duaalne patsient“.
- Seetõttu on patsiendi autonoomia austamine laste tervishoius tõeline väljakutse – kes on patsient?, kelle autonoomiat peab arst austama?
- Kust jookseb piir lapsevanema õiguste ja lapse enesemääramise vahel?

## Lapse õigus olla ära kuulatud/ täiskasvanu kohustus arvestada lapse arvamusega

- Üldtunnustatud rahvusvaheline põhimõte (ÜRO lapse õiguste konventsioon, Oviedo konventsioon, lastekaitseseadus) – lapsel on õigus avaldada arvamust igas teda puudutavas küsimuses ning lapse arvamusele tuleb anda kohane kaal, vastavalt lapse vanusele ja küpsusele.
- Laps tuleb seega kaasata otsustamisse niipalju kui tema vanust ja küpsust arvestades võimalik – laps osaleb otsustamises.
- Lapspatsiendi autonoomia gradatsioon – mida vanemaks ja küpsemaks laps saab, seda suurem kaal on tema arvamusel (see kehtib ka perekonna sees).

## Osalemine (kaasarääkimine) ja otsustamine (nõusolek)

- Vahet tuleb teha lapse osalemisel ja otsustamisel.
- LÕK, Oviedo – laps tuleb kaasata otsustamisse niipalju kui tema vanust ja küpsust arvestades võimalik – laps osaleb otsustamises, patsiendi teavitatud nõusoleku annab lapsevanem.
- Isegi, kui laps ei saa ise otsustada, tuleb saada tema heakskiit/laps ei ole vastu (vägisi ravimine on ebaeetiline). Erandiks erakorraline med./eluohtlikud ja tervisekahju tekitavad olukorrad.
- Tuleb aga ette olukordi, kus vaja selgeks teha, kas laps/noor saab anda iseseisvalt nõusoleku – noor on otsustaja/annab iseseisvalt teavitatud nõusoleku. Näiteks ei soovi noor mingil põhjusel oma vanemat kaasata.

## Võlaõigusseadus (VÕS), 41. peatükk

- VÕS § 766 sätestab patsiendi põhilised õigused
  - Õigus saada infot (§ 766 lg 1)
  - Õigus anda nõusolek või keelduda selle andmisest (§ 766 lg 3)
- VÕS § 766 lg 4 - piiratud teovõimega patsiendi puhul kuuluvad § 766 lõigetes 1 ja 3 nimetatud õigused patsiendi seaduslikule esindajale niivõrd, kuivõrd patsient ei ole võimeline poolt- ja vastuväiteid vastutustundeliselt kaaluma.

## Lapspatsiendi nõusolek

- Lapspatsiendi võib läbi vaadata ja talle tervishoiuteenust osutada tema enda nõusolekul, **kui ta on võimeline poolt- ja vastuväiteid vastutustundeliselt kaaluma. NB! Vanuse alampiiri seadus ei kehtesta!**
- Lapse kaalutlusvõimet hindab tervishoiutöötaja.
- Tavaolukorras - laps koos vanemaga ja ühel meelel, pole vajadust lapse kaalutlusvõimet hinnata.

## Lapspatsiendi nõusolek

- Kui laps ei ole võimeline poolt- ja vastuväiteid vastutustundeliselt kaaluma, on otsustusõigus tema vanematel (või muul seaduslikul esindajal).
- Vanemate otsust ei või siiski järgida, kui see kahjustab ilmselt lapse huve (VÕS § 766 lg 4).
- Seega on tervishoiuasutusel võimalik sellises olukorras last ravida/teha raviotsuseid vanemate keelust sõltumata.
- Kui arsti hinnangul on noor ise kaalutlusvõimeline, ei saa tema otsusest kõrvale kalduda.

## Kuidas hinnata patsiendi kaalutlusvõimet

- Seadus täpsemaid juhiseid ei anna (kui on võimeline ....).
- Tegemist on eelkõige meditsiinieetikast pärit patsiendiautonomoogia küsimusega.
- Laste puhul tuleb seda hinnata samamoodi kui täiskasvanute puhul.
- Abimaterjal: „Lapspatsiendi kaalutlusvõime hindamine tervishoiuteenuse osutamisel“ (Vt täpsemalt: [elselts.ee/juhendid/voi-oiguskantsler.ee/tegevusvaldkonnad/laste-ja-noorte-oigused/infomaterjalid](http://elselts.ee/juhendid/voi-oiguskantsler.ee/tegevusvaldkonnad/laste-ja-noorte-oigused/infomaterjalid)).

## Kuidas hinnata patsiendi kaalutlusvõimet

- Patsiendile informatsiooni andmine, selle informatsiooni mõistmine ja töötlemine patsiendi poolt ongi kesksed küsimused patsiendi kompetentsuse kujunemisel.
- Üldiselt hinnatakse patsiendi kompetentsust (võime teha valik/otsus) neljast kriteeriumist lähtudes:
  - Patsient mõistab oma olukorda ja enda ees seisvaid valikuid
  - Patsient mõistab talle antavat teavet ja suudab teha sellest järeldusi
  - Patsient suudab saadud teabe ja oma väärtushoiakute põhjal teha valiku
  - Patsient suudab oma valiku põhjendusi selgitada.

## Kuidas hinnata patsiendi kaalutlusvõimet

- Hinnata tuleb, kas laps on kaalutlusvõimeline konkreetse, tema ees seisva küsimuse otsustamiseks.
- Mida suuremad riskid otsusega kaasnevad, seda suuremat kaalutlusvõimet eeldab otsuse tegemine.
- Haiguskogemuse olulisus! Teabe andmise olulisus!
- Vanus võib olla üks kriteerium, mille järgi hinnata lapse kaalutlusvõimet, kuid see ei saa olla ainus. Lapsed saavutavad küpsuse ja iseseisvuse erinevas eas.

## Kuidas hinnata patsiendi kaalutlusvõimet

- Hindamine on individuaalne, konkreetsest lapsest lähtuv!
- Abiks on siiski ka üldised arengupsühholoogia-alased põhitõed.
- 14-15-aastased kaalutlevad üldiselt sarnaselt täiskasvanutega („Noored otsustamas: millega arvestada noorte otsustusõiguse arutelus“, Tõugu, P., Palu, A. & Liin, T., 2026)
- Eesti arstide **hoiakute** kohaselt on lapsed võimelised iseseisvalt otsustama madala riskiga operatsiooni üle 16-aastaselt (vastuste keskmine) (Paron, 2024).

## Tervishoiuasutuse rutiinid

- Tervishoiuasutusel on mõistlik kehtestada siseeeskirjad/protseduurireeglid alaealiste patsientide kaasamise ja nende nõusolekuga seonduva kohta.
- Keerulistes olukordades võib abi olla kollegiaalsest otsustamisest (haiglate eetikakomiteed arutavad juba praegu keerulisi juhtumeid).

## Dokumenteerimine

- Lapse kaalutlusvõime hindamine tuleb asjakohaselt dokumenteerida – millistest asjaoludest lähtudes laps kaalutlusvõimeliseks loeti.
- Kui seda pole dokumenteeritud, on vaidluse korral raske tõendada, et selline hindamine toimus ja millel see põhines.

## Mida teha, kui vanemad ei seisa lapse tervise eest!

- Väga eripalgelised olukorrad – nt lapsevanem ei taga lapse arengut (nt veganvanemate beebi juhtum); vanem ei tunnista lapse arengulist erivajadust; vanem väärkohtleb last, vanem keeldub ravist (RK lahend).
- Mida saab teha/peab tegema tervishoiuasutus?
- Lastekaitseseadus § 27 lg 1 kohustab abivajavast lapsest teatama kõiki isikuid.
- Abivajav on laps, kelle heaolu on ohustatud või kelle puhul on tekkinud kahtlus tema väärkohtlemise, hooletusse jätmise või muu lapse õigusi rikkuva olukorra suhtes ...

## Mida teha, kui vanemad ei seisa lapse tervise eest!

- Abivajavast lapsest tuleb viivitamatult teatada kohaliku omavalitsuse üksusele või lasteabitelefonil 116 111. Kui laps on hädaohus – 112.
- Teavitamisele võiks eelneeda vestlus vanemaga – selgitamine, veenmine (sõltub mõistagi konkreetsest olukorrast).
- Abivajavast lapsest teavitamine ei riku konfidentsiaalsuskohustust.
- Teine alternatiiv – tervishoiuasutus pöördub ise otse kohtusse. Teatud juhtudel on see ainuke kohane käitumisviis.

Aitäh, et kuulasite!

