

Seadused

Ravijuhised

Seadus

Tervishoiuteenuste korraldamise seadus

Liik, akti nr

seadus

Lisa

Pealkiri

Tervishoiuteenuste korraldamise seadus

Tekst

KIIRABI

Vastu võetud 09.05.2001

[RT I 2001, 50, 284](#)

jõustumine 01.01.2002, osaliselt 01.01.2003. a ja 01.01.2005. a.

[Muudetud järgmiste aktidega \(näita\)](#)

1. peatükk ÜLDSÄTTED

§ 1. Seaduse reguleerimisala

(1) Seadus sätestab tervishoiuteenuste osutamise korralduse ja nõuded ning tervishoiu juhtimise, rahastamise ja järelevalve korra.

(2) Käesolevat seadust kohaldatakse tervishoiuteenuste osutamise korraldusele Kaitseministeeriumi valitsemisalas koos kaitseväeteenistuse seadusest ja Kaitseväge korralduse seadusest tulenevate erisustega.

[\[RT I, 10.07.2012, 2 - jõust. 01.04.2013\]](#)

(2¹) Käesolevat seadust kohaldatakse tervishoiuteenuste osutamise korraldusele vanglates koos vangistusseadusest tulenevate erisustega.

(2²) Käesolevat seadust kohaldatakse koolitervishoiuteenuse osutamise korraldusele koolides koos põhikooli- ja gümnaasiumiseadusest tulenevate erisustega.

[\[RT I 2010, 41, 240 - jõust. 01.09.2010\]](#)

(2³) Käesolevat seadust kohaldatakse proviisori ja farmatseudi kutsetegevusele apteegiteenuse osutamisel käesoleva seaduse § 2 lõikes 1¹ ning § 3 lõigetes 4 ja 5 sätestatud ulatuses.

[\[RT I, 06.06.2014, 14 - jõust. 09.06.2014\]](#)

(2⁴) Hädaolukorras kohaldatakse tervishoiukorraldusele hädaolukorra seaduse sätteid, arvestades käesoleva seaduse erisusi.

[[RT I, 03.03.2017, 1](#) - jõust. 01.07.2017]

(3) Käesolevas seaduses ettenähtud haldusmenetlusele kohaldatakse haldusmenetluse seaduse sätteid, arvestades käesoleva seaduse erisusi.

[[RT I 2003, 26, 157](#) - jõust. 01.04.2003]

§ 2. Tervishoiuteenus

(1) Tervishoiuteenus on tervishoiutöötaja tegevus haiguse, vigastuse või mürgistuse ennetamiseks, diagnoosimiseks ja ravimiseks eesmärgiga leevendada inimese vaevusi, hoida ära tema tervise seisundi halvenemist või haiguse ägenemist ning taastada tervist. Tervishoiuteenuste loetelu kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#).

[[RT I, 04.07.2012, 3](#) - jõust. 14.07.2012]

(1¹) Proviisor ja farmatseut osutavad kutsetegevuse raames tervishoiuteenuseid vaid seaduses sätestatud juhul.

[[RT I, 06.06.2014, 14](#) - jõust. 09.06.2014]

(2) Statsionaarne on tervishoiuteenus, mille osutamiseks on vajalik inimese ööpäevaringne viibimine haiglas.

(3) Ambulatoorne on tervishoiuteenus, mille osutamiseks inimese ööpäevaringne viibimine haiglas ei ole vajalik.

§ 3. Tervishoiutöötaja

(1) Tervishoiutöötajad käesoleva seaduse tähenduses on arst, hambaarst, õde ja ämmaemand, kui nad on registreeritud Terviseameti.

(2) Tervishoiutöötaja võib osutada tervishoiuteenuseid omandatud kutse või eriala piirides, mille kohta talle on väljastatud Terviseameti tõend tervishoiutöötajana registreerimise kohta.

[[RT I, 29.11.2013, 1](#) - jõust. 09.12.2013]

(3) Tervishoiutöötaja on kohustatud tasuma registreerimistõendi kinnitatud ärakirja väljastamise eest riigilõivu riigilõivuseaduses sätestatud määras.

[[RT I 2006, 58, 439](#) - jõust. 01.01.2007]

(4) Tervishoiutöötajad on ka ravimiseaduse tähenduses üldapteegis või haiglaapteegis apteegiteenust osutavad proviisor ja farmatseut, kui nad on vastavalt ravimiseaduse § 55 lõikele 1 registreeritud Terviseameti proviisorite ja farmatseutide riiklikus registris.

[[RT I, 06.06.2014, 14](#) - jõust. 09.06.2014]

(5) Proviisor ja farmatseut võivad osutada apteegiteenust omandatud kutse piirides, mille kohta neile on väljastatud Terviseameti tõend proviisori või farmatseudina registreerimise kohta.

[[RT I, 06.06.2014, 14](#) - jõust. 09.06.2014]

§ 3¹. Patsient

Patsient käesoleva seaduse tähenduses on füüsiline isik, kes on avaldanud soovi saada või kes saab

tervishoiuteenust.

[[RT I, 29.11.2013, 1](#) - jõust. 09.12.2013]

§ 4. Tervishoiuteenuse osutaja

Tervishoiuteenuse osutaja on tervishoiutöötaja või tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik.

§ 4¹. Isikuandmete töötlemine

(1) Tervishoiuteenuse osutajal, kellel on seadusest tulenev saladuse hoidmise kohustus, on õigus andmesubjekti nõusolekuta töödelda tervishoiuteenuse osutamiseks vajalikke isikuandmeid, sealhulgas eriliiki isikuandmeid.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

(1¹) Tervishoiuteenuse osutajal, kellel on seadusest tulenev saladuse hoidmise kohustus, on õigus töödelda isikuandmeid, sealhulgas eriliiki isikuandmeid:

1) tervishoiuteenuse osutamise kavandamiseks, lähtudes käesoleva seaduse § 2 lõikes 1 nimetatud eesmärgist;

2) käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punktis 7 sätestatud ulatuses ja eesmärgil.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

(1²) Käesoleva paragrahvi lõike 1¹ punktis 1 nimetatud andmete töötlemise õigus tervishoiuteenuse osutamise kavandamiseks laieneb üldarstiabi ja koolitervishoiu teenuse osutamiseks. Andmete töötlemise õigus tervishoiuteenuse osutamise kavandamiseks laieneb eriarstiabi, iseseisva õendusabi ja iseseisva ämmaemandusabi tervishoiuteenuse osutajale üksnes varem sõlmitud tervishoiuteenuse lepingu olemasolul ning ennetustegevused on ellu viidud mõistliku aja jooksul lepingu lõppemisest.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

(1³) Käesoleva paragrahvi lõikes 1¹ sätestatud isikuandmete, sealhulgas eriliiki isikuandmete töötlemise põhjus ja eesmärk tuleb dokumenteerida.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

(2) Haiglas viibiva andmesubjekti tervises seisundit kajastavate andmete edastamine või nende juurdepääs on lubatud tema lähedastele, välja arvatud juhul, kui

1) andmesubjekt on andmetele juurdepääsu või nende edastamise keelanud;

2) uurimist teostav organ on andmetele juurdepääsu või nende edastamise keelanud kuriteo tõkestamise, kurjategija tabamise või kriminaalmenetluses tõe väljaselgitamise huvides.

[[RT I 2007, 24, 127](#) - jõust. 01.01.2008]

(3) Tervishoiuteenuse osutamisel on lubatud surnu isikuandmete töötlemine temaga seotud üleneja või alaneja, samuti õe või venna elu ja tervise kaitseks.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

§ 4². Tervishoiuteenuse osutamise ja terviseandmete dokumenteerimine ning säilitamine

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

(1) Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimisel on kohustuslik järgida dokumenteerimise nõudeid, kasutada riigi infosüsteemis ettenähtud klassifikaatoreid, loendeid, aadressiandmeid ja tervise infosüsteemi standardeid.

(2) Tervishoiuteenuse osutamist tõendavaid dokumente võib luua ja säilitada digitaalselt. Paberdokumendid,

mis on digiteeritud, võib enne tähtaega hävitada, kui on tagatud nende terviklikkuse ja autentsuse säilimine ettenähtud säilitustähtaja jooksul.

(3) [Valdkonna eest vastutav minister](#) kehtestab määrusega tervishoiuteenuste dokumenteerimise tingimused ja korra, milles esitatakse:

- 1) tervishoiuteenuse osutaja andmed;
- 2) patsiendi üldised isikuandmed;
- 3) patsiendi terviseandmed;
- 4) muud teenuse osutamisega seotud andmed.

(4) Käesoleva paragrahvi lõike 3 alusel kogutud andmetest säilitatakse ambulatoorse ning statsionaarse tervishoiuteenuse osutamist tõendavaid andmeid 30 aastat patsiendile osutatud teenuse andmete kinnitamisest.

(5) Erinevalt käesoleva paragrahvi lõikes 4 nimetatud tähtajast säilitatakse järgmisi tervishoiuteenuse osutamist tõendavaid andmeid järgmiselt:

- 1) õpilase tervisekaardi andmeid viis aastat kooli lõpetamisest või koolist lahkumisest, samuti kiirabikaardi andmeid ja saatekirja ning saatekirja vastust viis aastat andmete kinnitamisest;
- 2) surmateatise ja surma põhjuse teatise andmeid kümme aastat andmete kinnitamisest;
- 3) elupuhuse patomorfoloogilise uuringu tegemiseks võetud terviseandmeid sisaldav koeproov säilitatakse lähtuvalt tervishoiuteenuse osutamise vajadusest, kuid mitte kauem kui 30 aastat andmete kinnitamisest;
- 4) lahangu protokollide andmeid 30 aastat andmete kinnitamisest;
- 5) verekaardi, transfusiooniprotokollide ja transfusioonijärgse reaktsiooni protokollide andmeid 30 aastat isiku surmast.

(6) Digitaalselt säilitatavate andmete töötlemisel määratakse logide säilitamise tähtaeg käesoleva paragrahvi lõike 3 alusel sätestatud [ministri määruses](#).

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019, lõigetes 4–6 sätestatud tähtaegu rakendatakse alates 2019. aasta 15. märtsist koostatud dokumentidele.]

§ 4³. Tervishoiuteenuse osutamisel osalemine

[[RT I, 29.11.2013, 1](#) - jõust. 09.12.2013]

(1) Tervishoiuteenuse osutamisel osaleb:

- 1) arst, kes ei ole omandanud eriala, sealhulgas arst-resident;
- 2) kutse omandamise eesmärgil vastaval õppekaval õppiv üliõpilane;
- 2¹) käesoleva seaduse § 30 lõikes 3² nimetatud isik;
- 3) isik, kes tegutseb tulenevalt tema kutse või erialasest pädevusest spetsialisti või tehnikuna;
- 4) proviisor ja farmatseut, kes tegelevad retseptiravimite väljastamisega;
- 5) isik, kes vahetult müüb meditsiiniseadmeid meditsiiniseadme kaardi alusel.

(2) Arst-residendi ja vastaval õppekaval õppiva üliõpilase tegevus loetakse selle isiku tegevuseks, kelle juhendamisel ja vastutusel ta tegutseb. Arst, kes ei ole omandanud eriala ja ei õpi residentuuris, võib osaleda eriarstiabi osutamisel ning tema rakendamise ulatuse tervishoiuteenuse osutamisel määrab tervishoiuteenuse osutaja sõltuvalt tervishoiuteenuse sisust ning arsti pädevusest ja kogemusest.

(2¹) Käesoleva seaduse § 30 lõikes 3² nimetatud isik osaleb tervishoiuteenuse osutamisel sellise juhendaja juhendamisel ja vastutusel, kellel on sama või samaväärne kvalifikatsioon, mille tööpraktikal osaleja on välisriigis omandanud, ja vähemalt viieaastane erialane töökogemus. Käesoleva seaduse § 30 lõikes 3² nimetatud isiku tegevus loetakse selle isiku tegevuseks, kelle juhendamisel ja vastutusel ta tegutseb.

(3) Käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 1–4 nimetatud isikud võivad osaleda tervishoiuteenuse osutamisel, kui nad on registreeritud Terviseameti vastavas registris.

(4) Käesoleva paragrahvi lõike 1 punktides 4 ja 5 nimetatud isikute osalemine tervishoiuteenuse osutamisel on reguleeritud vastavalt ravimiseaduse ja meditsiiniseadme seadusega.

(5) Käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud tervishoiuteenuse osutamisel osalevate isikute loetelu ja osalemise kord kehtestatakse [valdkonna eest vastutava ministri](#) määrusega.

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 01.09.2019]

2. peatükk

TERVISHOIUTEENUSTE OSUTAMISE KORRALDUS

1. jagu Vältimatu abi ja ravikindlustusega hõlmamata isiku rahvatervise kaitsega seotud tervishoiuteenused

[[RT I, 21.12.2018, 1](#) - jõust. 01.01.2019]

§ 5. Vältimatu abi mõiste

Vältimatu abi käesoleva seaduse tähenduses on tervishoiuteenus, mida tervishoiutöötaja osutab olukorras, kus abi edasilükkamine või selle andmata jätmine võib põhjustada abivajaja surma või püsiva tervisekahjustuse.

§ 6. Vältimatu abi osutamine

(1) Igal Eesti Vabariigi territooriumil viibival inimesel on õigus saada vältimatut abi.

(2) Tervishoiutöötaja on kohustatud osutama vältimatut abi oma pädevuse ja tema kasutuses olevate võimaluste piires.

(3) Kohustusliku ravikindlustusega kindlustatud isikule ja temaga võrdsustatud isikule (edaspidi *ravikindlustusega hõlmatud isik*) osutatud vältimatu abi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest.

(4) Ravikindlustusega hõlmamata isikule osutatud vältimatu abi eest tasutakse Eesti Haigekassa eelarvest Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus sätestatud alustel, tingimustel ja korras.

[[RT I, 21.12.2018, 1](#) - jõust. 01.01.2019]

§ 6¹. Ravikindlustusega hõlmamata isiku rahvatervise kaitsega seotud tervishoiuteenused

_(1) Ravikindlustusega hõlmamata isikul on õigus saada käesoleva paragrahvi lõike 3 alusel kehtestatud tervishoiuteenuseid, mille eesmärk on tagada rahvatervise kaitse.

_(2) Ravikindlustusega hõlmamata isiku rahvatervise kaitsega seotud tervishoiuteenuste kulud tasutakse Eesti Haigekassa eelarvest Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus sätestatud alustel, tingimustel ja korras.

_(3) [Valdkonna eest vastutav minister](#) kehtestab määrusega ravikindlustusega hõlmamata isikule osutatavate rahvatervise kaitsega seotud tervishoiuteenuste loetelu, kuulates enne ära Eesti Haigekassa nõukogu arvamuse. [[RT I, 21.12.2018, 1](#) - jõust. 01.01.2019]

2. jagu

Üldarstiabi

§ 7. Üldarstiabi mõiste

_(1) Üldarstiabi on ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutavad perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

_(1¹) Üldarstiabi osutajad osutavad üldhuviteenust majandustegevuse seadustiku üldosa seaduse § 5 tähenduses. [[RT I, 03.03.2017, 1](#) - jõust. 01.07.2017]

_(2) Perearst on sellekohase eriala omandanud eriarst, kes tegutseb:

- _1) perearsti nimistu alusel;
- _2) nimistuta eriarstina.

_(3) Käesoleva paragrahvi lõike 2 punktis 2 nimetatud perearsti tegevusele kohaldatakse käesoleva seaduse haiglavälise eriarstiabi osutamist reguleerivaid sätteid.

_(4) Pereõde on koos perearstiga töötav õde või ämmaemand, kes osutab tervishoiuteenust perearsti nimistusse kuuluvatele isikutele käesoleva seaduse § 8 lõike 6¹ alusel sätestatud ulatuses ja korras. [[RT I 2009, 67, 461](#) - jõust. 01.01.2010]

§ 8. Perearsti nimistu

_(1) Perearsti nimistu on käesoleva seaduse alusel perearsti teenindamisele kuuluvate isikute nimekiri.

_(2) Igal perearstil on üks nimistu.

_(3) Igal Eesti kodanikul ja elamisloa alusel Eestis viibival välismaalasel on õigus registreeruda perearsti nimistusse ja vahetada kirjaliku avalduse alusel perearsti. Isiku üleminekut uue perearsti nimistusse arvestatakse järgmise kalendrikuu esimesest päevast. [[RT I, 29.06.2012, 4](#) - jõust. 01.01.2013]

_(3¹) Eestis sündinud vastsündinu registreeritakse sünni järel automaatselt tema ema perearsti nimistusse. [[RT I, 21.02.2017, 2](#) - jõust. 03.03.2017]

(3²) Kui vastsündinu ema ei ole registreeritud perearsti nimistusse, registreeritakse laps vanema või eestkostja kirjaliku avalduse alusel avalduses märgitud perearsti nimistusse või määrab lapsele perearsti Terviseamet.
[RT I, 21.02.2017, 2 - jõust. 03.03.2017]

(4) Perearsti nimistu moodustub perearsti juurde registreerunud isikutest ja Terviseameti poolt käesoleva paragrahvi lõikes 4¹ sätestatud nimistu piirsuurust arvestades Eesti rahvastikuregistri elukoha aadressi alusel määratud isikutest.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

(4¹) Perearsti nimistu piirsuurus on:

1) 1200–2000 isikut;

2) 2001–2400 isikut, kui nimistusse kantud isikutele osutab üldarstiabi koos perearstiga vähemalt üks arsti kvalifikatsiooniga tervishoiutöötaja.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

(4²) Terviseamet võib Eesti Haigekassa nõusolekul kinnitada nimistu piirsuuruse alammäärast väiksema nimistu, kui perearsti teeninduspiirkonna kohaliku omavalitsuse üksuses elab alaliselt vähem kui 1200 isikut.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

(4³) Terviseamet määrab perearsti nimistusse mitteregistreerunud isiku nimistusse, võrdleb nimistuid ja kinnitab muudetud nimistud ning teeb muudatuse isikule, perearstile ja Eesti Haigekassale teatavaks vastavalt vajadusele, kuid mitte harvem kui iga kvartali viimasele kuule järgneva kalendrikuu kahekümnendaks kuupäevaks. Nimistute võrdlemiseks on Terviseametil õigus saada andmeid Eesti Haigekassa andmekogust. Isiku määramist perearsti nimistusse arvestatakse määramisele järgneva kalendrikuu esimesest päevast.

[RT I, 13.03.2019, 2 - jõust. 15.03.2019]

(4⁴) Terviseamet arvab isiku perearsti nimistust välja, kui nimistusse kantud isik ei ole Eesti rahvastikuregistri andmesubjektiks või kui ravikindlustamata isiku elukoht Eesti rahvastikuregistri andmetel ei asu Eesti Vabariigis. Terviseamet teavitab isikut nimistusse määramisest ja nimistust väljaarvamisest kirjalikult või elektrooniliselt seitsme tööpäeva jooksul otsuse tegemisest arvates. Kui dokument on vaja kätte toimetada rohkem kui sajale isikule või kui isiku elukoha andmed ei ole Terviseametile teada, avaldatakse otsus ametlikus väljaandes Ametlikud Teadaanded.

[RT I, 17.11.2017, 1 - jõust. 01.01.2019]

(4⁵) Kui perearsti nimistusse kantud isikute arv ületab nimistu piirsuurust, määrab Terviseamet nimistu piirsuurust arvestades Eesti rahvastikuregistri elukoha aadressi alusel isiku teise perearsti nimistusse. Perearsti avalduse alusel on Terviseametil õigus määrata ravikindlustamata isik teise perearsti nimistusse juhul, kui käesoleva paragrahvi lõike 4¹ punktis 1 sätestatud piirsuurusega nimistusse kuulub rohkem kui 800 ravikindlustamata isikut.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

(4⁶) [Valdkonna eest vastutav minister](#) kehtestab määrusega perearsti nimistu moodustamise, muutmise ja võrdlemise alused ja korra ning perearsti nimistute piirarvu.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

(4⁷) Nimistute piirarvu kehtestamisel lähtub valdkonna eest vastutav minister Eesti rahvastikuregistri andmesubjektiks olevate isikute arvust ning üldarstiabi parema korralduse ja kättesaadavuse tagamise kaalutlustest.

[[RT I, 17.11.2017, 1](#) - jõust. 01.01.2019]

(4⁸) Terviseamet avaldab oma veebilehel järgmised perearsti nimistu andmed:

- 1) perearsti ja temaga koos töötava tervishoiutöötaja nimi;
- 2) perearsti teeninduspiirkond ja tegevuskoht;
- 3) perearsti ja pereõe iseseisva vastuvõtu ajad ja kontaktandmed;
- 4) tegevuskoha lahtiolekuajad ja kontaktandmed;
- 5) tegevuskoha veebilehe olemasolul selle aadress;
- 6) nimistu piirsuurus;
- 7) andmed perearsti asendamise kohta;
- 8) selle füüsilisest isikust ettevõtja või äriühingu ärinimi, mille kaudu perearst üldarstiabi osutab.

[[RT I, 21.02.2017, 2](#) - jõust. 03.03.2017]

(4⁹) Üldarstiabi osutamise tegevusloa omaja esitab Terviseametile digitaalselt allkirjastatud teate, märkides perearsti nime ja tegevuskoha aadressi ning selle füüsilisest isikust ettevõtja või äriühingu ärinime, mille kaudu perearst üldarstiabi osutab, muudatuse jõustumise kuupäeva ja käesoleva seaduse § 4³ lõike 1 punktides 1–3 nimetatud isikute koosseisu. Andmed edastatakse muudatuste korral viivitamata. Üldarstiabi osutamise tegevusloa omaja esitab Terviseametile Eesti teabevärava kaudu järgmised andmed:

[[RT I, 13.03.2019, 2](#) - jõust. 15.03.2019]

- 1) perearstiga koos töötava tervishoiutöötaja nimi;
- 2) perearsti ja pereõe iseseisva vastuvõtu ajad ja kontaktandmed;
- 3) tegevuskoha lahtiolekuajad ja kontaktandmed;
- 4) tegevuskoha veebilehe olemasolul selle aadress.

[[RT I, 21.02.2017, 2](#) - jõust. 03.03.2017]

(5) [Kehtetu - [RT I, 29.06.2012, 4](#) - jõust. 01.01.2013]

(6) Perearst tagab tema nimistusse kantud inimestele tervishoiuteenuste kättesaadavuse ning järjepidevuse perearsti ja temaga koos töötavate tervishoiutöötajate tööjuhendis ettenähtud ulatuses ja korras.

[[RT I 2009, 67, 461](#) - jõust. 01.01.2010]

(6¹) Perearsti ja temaga koos töötavate tervishoiutöötajate tööjuhendi kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#) määrusega.

[[RT I 2009, 67, 461](#) - jõust. 01.01.2010]

(7) Perearst teavitab tema nimistusse kantud inimesi, kuhu ja kelle poole saab isik pöörduda arstiabi saamiseks väljaspool perearsti vastuvõtuaega. Eesti Haigekassa võib sõlmida perearstiga lepingu üldarstiabi osutamiseks öhtu- ja öötundidel ning puhkepäevadel.

(8) [Kehtetu - [RT I, 29.06.2012, 4](#) - jõust. 01.01.2013]

§ 8¹. Nimistuga perearsti asendamine

_(1) Perearsti asendamine on olukord, kus perearst töölt ajutise eemalviibimise tõttu ei osuta isiklikult ja vahetult üldarstiabi tema nimistusse kuuluvatele isikutele, eelkõige ei teosta isiklikult nimistusse kantud isikute ambulatoorset vastuvõttu.

_(2) Perearsti asendaja leidmise kuni kolmekuulise töölt eemalviibimise korral (edaspidi *lühiajaline asendamine*) tagab perearst.

_(3) Perearsti asendaja leidmise üle kolmekuulise töölt eemalviibimise korral (edaspidi *pikaajaline asendamine*) tagab perearst, esitades hiljemalt kümme kalendripäeva enne asendamise algust Terviseametile kirjalikku taasesitamist võimaldavas vormis teatise, milles märgitakse töölt ajutise eemalviibimise põhjus, asendamise kestus, asendaja nimi ja kvalifikatsioon, üldarstiabi osutamise koht ja korraldus ning enda kontaktandmed asendamise ajal.

_(4) Lühiajalisest ja pikaajalisest asendamisest teavitab perearst oma teeninduspiirkonna kohaliku omavalitsuse üksust ning perearsti nimistusse kantud isikuid, märkides asendamise kestuse, asendaja nime ja kvalifikatsiooni ning üldarstiabi osutamise koha ja korralduse asendamise ajal. Nimistusse kantud isikutele avaldab perearst asendamise korraldust käsitleva informatsiooni perearsti tegevuskohas.

_(5) Lühiajalise asendamise korral asendab perearsti tervishoiutöötaja, kellel on arsti kvalifikatsioon.

_(6) Pikaajalise asendamise korral asendab perearsti tervishoiutöötaja, kellel on perearsti kvalifikatsioon, või peremeditsiini residentuuris õppiv arst-resident.

_(7) Pikaajaline asendamine võib kesta kuni üks aasta, erialase enesetäiendamise seotud koolituse korral kuni kaks aastat ja lapsehoolduspuhkuse korral lapsehoolduspuhkuse lõppemiseni.

_(8) Perearsti asendaja on kohustatud viivitamatult kirjalikku taasesitamist võimaldavas vormis teavitama perearsti ja Terviseameti perearsti asendamise ennetähtaegselt või erakorralisest lõppemisest.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

§ 9. Perearsti teeninduspiirkond

_(1) Perearsti teeninduspiirkond on Terviseameti poolt määratud kohaliku omavalitsuse üksuse või kohaliku omavalitsuse üksuste ala, mille piires perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad teevad üldarstiabi osutamisel vajaduse korral koduvisiite. Teeninduspiirkonnas elavale või ajutiselt viibivale isikule, kes ei kuulu perearsti nimistusse, osutab perearst vältimatut abi.

_(2) Kui perearsti teeninduspiirkond hõlmab mitme maakonna kohaliku omavalitsuse üksuse ala, peab teeninduspiirkonnas elavatele isikutele olema tagatud üldarstiabi nõuetekohane kättesaadavus. Terviseamet arvestab teeninduspiirkonna määramisel piirkonna eripärast tingitud üldarstiabi nõuetekohast osutamist ja kättesaadavust mõjutavaid asjaolusid, sealhulgas vajaduse korral elanike arvu ja ühistranspordi korraldust teeninduspiirkonnas.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

§ 9¹. Perearsti tegevuskoht

_(1) Perearsti tegevuskoht on koht, kus asuvad perearsti ruumid ning kus perearst osutab üldarstiabi.

_(2) Kui perearsti tegevuskoht ei asu perearsti teeninduspiirkonnas, peab perearsti nimistusse kantud isikutele

olema tagatud üldarstiabi nõuetekohane kättesaadavus. Tegevuskoha ja teeninduspiirkonna vaheline vahemaa ei tohi olla ebamõistlikult pikk. Tegevuskoha ja teeninduspiirkonna vahel peab olema mõistlik ühistranspordiühendus.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

§ 10. Nõuded perearsti tegevuskoha ruumidele ja sisseseadele

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

__Perearsti tegevuskoha ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile esitatavad nõuded kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#).

§ 11. Üldarstiabi rahastamine

__(1) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud üldarstiabi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest ulatuses, mille eest tasumise kohustuse on üle võtnud Eesti Haigekassa.

__(2) Ravikindlustusega hõlmatamata isik tasub üldarstiabi eest ise.

§ 12. Perearstina tegutsemise õiguslik vorm

__Perearstid võivad tegutseda füüsilisest isikust ettevõtjana või üldarstiabi osutava äriühingu kaudu.

[RT I, 29.06.2012, 4 - jõust. 01.01.2013]

§ 13. Üldarstiabi osutava äriühingu erisused

__(1) Täisühingu või usaldusühinguna tegutseva äriühingu ühinguleping sõlmitakse kirjalikult ja lisatakse ühingu äriregistrisse kandmise avaldusele.

__(2) Üldarstiabi osutav äriühing võib ühineda ainult teise üldarstiabi osutava äriühinguga.

__(3) Üldarstiabi osutav äriühing ei või olla osanikuks või aktsionäriks eriarstiabi osutavas äriühingus.

[RT I 2002, 110, 661 - jõust. 01.01.2005]

§ 14. Tegevusala

__(1) Üldarstiabi osutaval äriühingul ei või olla muud tegevusala peale üldarstiabi, iseseisvalt osutada lubatud õendusabiteenuste, iseseisvalt osutada lubatud ämmaemandusabiteenuste, füsioteraapiateenuse ja sotsiaalteenuste osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö ning kinnisasja kasutusse andmise.

[RT I, 30.12.2015, 2 - jõust. 09.01.2016]

__(2) Füüsilisest isikust ettevõtjana äriregistrisse kantud perearst võib äriregistrisse kantud ärinime all osutada ainult üldarstiabi, iseseisvalt osutada lubatud õendusabiteenuseid, iseseisvalt osutada lubatud ämmaemandusabiteenuseid, füsioteraapiateenust ja sotsiaalteenuseid, tegeleda tervishoiualase õppe- ja teadustööga ning kinnisasja kasutusse andmisega.

[RT I, 30.12.2015, 2 - jõust. 09.01.2016]

_(3) Üldarstiabi osutaja võib oma tegevusloa raames osutada radioloogiateenuseid röntgeniülesvõtete ja sonograafiliste uuringute mahus, kui on täidetud käesoleva seaduse § 21 lõike 2 ning röntgeniülesvõtete tegemiseks ka kiirgusseaduse alusel kehtestatud nõuded.

[[RT I, 01.02.2019, 2](#) - jõust. 11.02.2019]

§ 15. Üldarstiabi osutava äriühingu osanik ja aktsionär

_(1) Üldarstiabi osutava äriühingu osanik või aktsionär võib olla:

_1) selle äriühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutav perearst;

_2) kohaliku omavalitsuse üksus või kohaliku omavalitsuse üksused, kui vähemalt ühel nende haldusterritooriumidest asub üldarstiabi osutava äriühingu tegevuskoht.

[[RT I, 21.02.2017, 2](#) - jõust. 03.03.2017]

_(2) Kui käesoleva paragrahvi lõike 1 punktis 1 nimetatud osanikult või aktsionärielt on perearstina tegutsemise õigus ära võetud, peab ta oma osa või aktsia võõrandama perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või kohalikule omavalitsusüksusele kolme kuu jooksul perearstina tegutsemise õiguse äravõtmisest alates. Kui osa või aktsiat ei ole kolme kuu jooksul võõrandatud, on äriühing kohustatud osa või aktsia tühistama ja hüvitama perearstile osa või aktsia väärtuse.

[[RT I 2006, 56, 416](#) - jõust. 01.01.2008]

_(3) Kui käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud osanik või aktsionär oli äriühingu ainus osanik või aktsionär, peab ta oma osa või aktsia võõrandama kolme kuu jooksul kohaliku omavalitsuse üksusele või perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või otsustama äriühingu lõpetamise. Kui perearst nimetatud õigust ei kasuta, lõpetatakse äriühing nimistu moodustamise õiguse andja nõudel kohtuotsusega.

[[RT I, 29.06.2012, 4](#) - jõust. 01.01.2013]

_(4) Käesoleva paragrahvi lõike 1 punktis 1 nimetatud osaniku või aktsionäri surma korral läheb äriühingu osa või aktsia üle tema pärijale juhul, kui pärija on perearst ja hakkab osutama selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid. Muudel juhtudel peab perearsti pärija võõrandama osa või aktsia perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või kohalikule omavalitsusüksusele kolme kuu jooksul pärandi vastuvõtmisest alates. Kui osa või aktsia ei ole selle aja jooksul võõrandatud, on äriühing kohustatud osa või aktsia tühistama ja hüvitama pärijale osa või aktsia väärtuse.

[[RT I 2006, 56, 416](#) - jõust. 01.01.2008]

_(5) Kui käesoleva paragrahvi lõikes 4 nimetatud osanik või aktsionär oli äriühingu ainus osanik või aktsionär, võib pärija pärandi vastuvõtmisest alates kuue kuu jooksul võõrandada osa või aktsia kohaliku omavalitsuse üksusele või perearstile, kes hakkab selle ühingu kaudu tervishoiuteenuseid osutama, või otsustada äriühingu lõpetamise. Kui pärija ei kasuta nimetatud õigusi, lõpetatakse äriühing nimistu moodustamise õiguse andja nõudel kohtuotsusega.

[[RT I, 29.06.2012, 4](#) - jõust. 01.01.2013]

3. jagu Kiirabi

§ 16. Kiirabi mõiste

_(1) Kiirabi on ambulatoorne tervishoiuteenus eluohtliku haigestumise, vigastuse või mürgistuse esmaseks

diagnoosimiseks ja raviks ning vajaduse korral abivajaja transpordiks haiglasse.

[[RT I, 04.07.2012, 3](#) - jõust. 14.07.2012]

_(2) Õigus saada kiirabiteenust on igal Eesti Vabariigi territooriumil viibival isikul.

§ 17. Kiirabi osutamine

_(1) Kiirabi osutab kiirabibrigaad häirekeskusest saadud väljasõidukorralduse või muul viisil saadud teabe alusel.

_(1¹) Kiirabibrigaadi pidaja on hädaolukorra seaduse § 36 lõikes 2 nimetatud elutähtsa teenuse osutaja.

[[RT I, 03.03.2017, 1](#) - jõust. 01.07.2017]

_(1²) Kiirabibrigaadi pidaja peab kiirabi osutamisel kasutatava võrgu- ja infosüsteemi turvalisuse tagamiseks täitma küberturvalisuse seaduse §-dega 7 ja 8 ning nende alusel kehtestatud nõudeid.

[[RT I, 22.05.2018, 1](#) - jõust. 23.05.2018]

_(2) [Vabariigi Valitsus](#) kehtestab kiirabi, haiglate ning pääste- ja politseiasutuste ning Terviseameti kiirabialase koostöö korra.

[[RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2019]

_(3) Valdkonna eest vastutav minister kehtestab:

1) [käesoleva seaduse alusel rahastatavate kiirabibrigaadide arvu](#);

[[RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

2) [kehtetu - [RT I 2006, 56, 416](#) - jõust. 01.01.2007]

3) [kiirabibrigaadi tööjuhendi](#);

4) [kiirabibrigaadi koosseisule ja varustusele](#), sealhulgas kiirabiautodele ja meditsiiniseadmetele esitatavad nõuded;

5) [kiirabi koostöö ja vastastikuse tasaarveldamise korra perearstidega](#).

6) [kehtetu - [RT I 2006, 56, 416](#) - jõust. 01.01.2007]

_(4) Kiirabi osutatakse käesolevas seaduses ja teistes õigusaktides sätestatud nõuetest lähtudes ning käesoleva seaduse § 17² lõike 1 alusel sõlmitud halduslepingus kokkulepitud tingimustel.

[[RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(4¹) [Kehtetu - [RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(4²) [Kehtetu - [RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(4³) [Kehtetu - [RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(4⁴) [Kehtetu - [RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(4⁵) [Kehtetu - [RT I, 28.12.2017, 4](#) - jõust. 01.01.2018]

_(5) Häirekeskusel on õigus suunata kiirabibrigaad abi kohese kättesaadavuse tagamiseks teise teeninduspiirkonda.

_(6) Riigi päästeasutuse kiirabibrigaad peab vastama käesoleva seadusega ja selle alusel kiirabibrigaadile kehtestatavatele nõuetele.

§ 17¹. **Kiirabi osutamise korraldamine**

 (1) Terviseamet:

- 1) korraldab kiirabi osutamist, lähtudes käesolevas seaduses ja teistes õigusaktides sätestatud nõuetest;
- 2) kinnitab kiirabibrigaadide teeninduspiirkondade arvu ja paiknemise ning kiirabibrigaadide jaotuse teeninduspiirkondade kaupa;
- 3) korraldab koostöös Eesti Haigekassaga kiirabibrigaadi ajutist asendamist.

 (2) Kiirabibrigaadi teeninduspiirkond on Terviseameti poolt kinnitatud kohaliku omavalitsuse üksuse ala või nende üksuste ala, mille piires sõidab kiirabibrigaad väljakutsete korral välja.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2018]

§ 17². **Kiirabi rahastamise leping**

 (1) Kiirabi rahastamiseks sõlmivad Eesti Haigekassa ja kiirabibrigaadi pidaja halduslepingu (edaspidi *kiirabi rahastamise leping*) kuni viieks aastaks, lähtudes halduskoostöö seaduses sätestatud tingimustest. Esimest korda sõlmitakse selline leping kiirabibrigaadi pidajaga kuni kolmeks aastaks.

 (2) Kiirabi rahastamise lepingut ei pea sõlmima kõikide kiirabibrigaadi pidajatega.

 (3) Kiirabi rahastamise lepingu sõlmimise ja lepingu tähtaja üle otsustamisel hindab Eesti Haigekassa järgmisi asjaolusid:

- 1) konkreetse teeninduspiirkonna vajadus kiirabi järele ja kiirabi kättesaadavus;
- 2) kiirabi osutamise kvaliteet ja tingimused;
- 3) kiirabibrigaadi pidaja jätkusuutlikkus;
- 4) kiirabibrigaadide piirarv;
- 5) riigi tervishoiupoliitika arengusuunad;
- 6) varasemate kiirabi rahastamise lepingute või nendega sarnaste lepingute nõuetekohane täitmine kiirabibrigaadi pidaja poolt;
- 7) maksuvõlgnevuse olemasolu või puudumine ning kiirabibrigaadi pidaja üldine majanduslik seisund;
- 8) tervishoiuteenuste osutamist reguleerivate õigusaktide nõuetekohane täitmine kiirabibrigaadi pidaja poolt;
- 9) käesoleva seaduse § 17 lõike 3 punkti 1 alusel kehtestatud kiirabibrigaadide arv.

 (4) Kiirabi rahastamise lepingus lepitakse kokku järgmised tingimused:

- 1) lepingu tähtaeg;
- 2) Eesti Haigekassa rahastatava kiirabi valmisoleku ja kiirabi osutamise eest kiirabibrigaadi pidajale makstav summa ajaühikus ning makstav kogusumma;
- 3) kiirabi valmisoleku tagamise ja kiirabi osutamise eest tasumisele kuuluv hind;
- 4) nende kiirabibrigaadide nimekiri, kelle valmisolekut rahastatakse ja kelle osutatud kiirabi eest tasu makstakse, ning selle nimekirja muutumisest teatamise ja Eesti Haigekassaga kooskõlastamise kord;
- 5) tundide arv ajaühikus, mille jooksul peab kiirabibrigaadi pidaja olema valmis kiirabi osutama;
- 6) tähtaeg, mille jooksul peab kiirabibrigaadi pidaja esitama Eesti Haigekassale teabe kiirabi osutamise valmisoleku tagamise ja osutatud teenuse kohta, mille alusel makstakse kiirabibrigaadi pidajale tasu;
- 7) juhtumid või töökorralduslikud muudatused, mille puhul on vajalik eelnev kirjalik kooskõlastus Eesti Haigekassaga;
- 8) juhtumid, kui Eesti Haigekassa kiirabibrigaadi pidajale tasu ei maksa või võib tasutavat summat vähendada;
- 9) juhtumid, kui pooltel on õigus ühepoolset leping lõpetada, seda muuta või selle täitmine osaliselt või täielikult peatada, ja juhtumid, kui rikkumine on vabandatav;

—

- 10) osutatud kiirabiteenuse kohta Eesti Haigekassale andmete esitamise sagedus ja esitatavate andmete koosseis;
- 11) kiirabibrigaadi pidaja aruandluskohustuse ning kiirabi osutamise valmisoleku ja osutatud teenuse kohta andmete esitamise kohustuse ulatus ning andmete koosseis;
- 12) kiirabi kvaliteedi ja efektiivsuse näitajad;
- 13) lepingupoolte vastutus lepingu rikkumise korral;
- 14) muud tingimused, mis on vajalikud kiirabi osutamiseks eraldatud rahaliste vahendite efektiivse ja otstarbeka kasutamise tagamiseks.

(5) Kiirabibrigaadi pidajaga, kes on osutanud teenust vastavalt käesoleva paragrahvi lõikes 4 ja kiirabi rahastamise lepingus sätestatud tingimustele, sõlmitakse uus leping. Kiirabi rahastamise lepingu pooled võivad lepingut muuta üksnes käesoleva paragrahvi lõikes 3 sätestatud asjaolusid arvestades.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2018]

§ 17³. Kiirabi avalik konkurss

(1) Eesti Haigekassa korraldab kiirabibrigaadi pidaja valikuks avaliku konkursi, kui esineb vähemalt üks järgmistest tingimustest:

- 1) teenust seni osutanud kiirabibrigaadi pidaja loobub teenuse osutamisest ja konkreetsetes teeninduspiirkonnas säilib vajadus kiirabi järele endises mahus;
- 2) otsustatakse teenust seni osutanud kiirabibrigaadi pidajaga uut halduslepingut mitte sõlmida või lõpetatakse kehtiv leping seetõttu, et kiirabibrigaadi pidaja või tema osutatav teenus ei vasta käesolevas seaduses ja kiirabi rahastamise lepingus sätestatud nõuetele;
- 3) kiirabibrigaadi pidaja kiirabi osutamise tegevusluba on kehtetuks tunnistatud;
- 4) muudetakse teeninduspiirkondade jaotust;
- 5) ajutine asendamine kestab rohkem kui kolm kuud.

(2) Konkurss kuulutatakse välja 15 päeva jooksul käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud asjaolu ilmnemisest arvates.

(3) Kuni konkursi võitjaga lepingu sõlmimiseni korraldab Terviseamet koostöös Eesti Haigekassaga vajaduse korral teenuse osutamise ajutise asendamise kaudu.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2018]

§ 18. Kiirabi osutamise õiguslik vorm

(1) Kiirabibrigaadi pidaja võib olla sellekohase tegevuslooga äriühing, füüsilisest isikust ettevõtja, sihtasutus, riigi või kohaliku omavalitsuse asutus.

[RT I 2010, 24, 115 - jõust. 01.09.2010]

(2) Kiirabibrigaadi pidaval juriidilisel isikul ei või olla teist tegevusala peale kiirabi osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö, tervishoiuteenuse osutamisega seotud patsientide veo operatiivvalve välise auto või kiirabibrigaadiga. Kiirabibrigaadi pidav füüsilisest isikust ettevõtja võib äriregistrisse kantud ärinime all osutada ainult kiirabi.

[RT I, 30.12.2015, 2 - jõust. 09.01.2016]

(3) Käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud tegevusala piirang ei laiene kiirabibrigaadi pidavatele eriarstiabi osutajatele.

(4) [Kehtetu - RT I 2006, 56, 416 - jõust. 01.01.2008]

§ 19. Kiirabi rahastamine

_(1) Kiirabi eest tasutakse Eesti Haigekassa eelarvest Eesti Haigekassa ja kiirabibrigaadi pidaja vahel sõlmitud kiirabi rahastamise lepingu alusel.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2019]

_(2) Kiirabi eest tasumise korra, kiirabibrigaadi pidajale makstava tasu arvutamise meetoodika ja kiirabi hinna kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#) määrusega Eesti Haigekassa nõukogu ettepanekul.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2019]

_(3) Kiirabibrigaadi pidaja ei või nõuda visiiditasu kiirabi osutamise eest.

[RT I, 28.12.2017, 4 - jõust. 01.01.2018]

4. jagu Eriarstiabi

§ 20. Eriarstiabi mõiste

_(1) Eriarstiabi on ambulatoorne või statsionaarne tervishoiuteenus, mida osutavad eriarst või hambaarst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

_(1¹) Päevaravi on ambulatoorne tervishoiuteenus, mille osutamise käigus on vajalik inimese seisundi lühiajaline jälgimine ja mille järel lahkub inimene tervishoiuteenuse osutaja juurest samal päeval.

[RT I, 11.06.2013, 2 - jõust. 21.06.2013]

_(2) Eriarstiabi erialade ja erialade lisapädevuste loetelu kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#) määrusega.

[RT I, 30.12.2015, 2 - jõust. 01.03.2016]

§ 21. Haiglavälise eriarstiabi osutamine

_(1) Haiglavälise eriarstiabi võib osutada sellekohase tegevusloaga äriühing, füüsilisest isikust ettevõtja või sihtasutus.

_(2) Haiglavälise eriarstiabi osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile esitatavad nõuded kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#).

[RT I 2002, 57, 360 - jõust. 09.07.2002]

§ 22. Haigla

_(1) Haigla on ambulatoorsete ja statsionaarsete tervishoiuteenuste osutamiseks moodustatud majandusüksus.

_(2) Haiglat võib pidada sellekohase tegevusloaga aktsiaselts või sihtasutus.

_(3) Haiglat pidaval aktsiaseltsil ja sihtasutusel ei või olla muud tegevusala peale eriarstiabi, kiirabi, iseseisvalt osutada lubatud õendusabiteenuste, iseseisvalt osutada lubatud ämmaemandusabiteenuste ja sotsiaalteenuste osutamise, tervishoiualase õppe- ja teadustöö, haiglaapteegi pidamise, täisvere ja verekomponentide tootmise, rakkude, kudede ja elundite hankimise ja käitlemise ning kinnisasja kasutusse andmise.

[RT I, 30.12.2015, 2 - jõust. 09.01.2016]

_(4) Eriarstiabi osutava haigla liigid on piirkondlik haigla, keskhaigla, üldhaigla, kohalik haigla, erihaigla ja taastusravihaigla. Nõuded haigla liikidele kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#).

[RT I, 11.06.2013, 2 - jõust. 01.01.2014]

_(4¹) Käesoleva seaduse § 55 lõike 1 alusel kehtestatud haiglavõrgu haigla on hädaolukorra seaduse § 36 lõikes 2 nimetatud elutähtsa teenuse osutaja.

[RT I, 03.03.2017, 1 - jõust. 01.07.2017]

_(4²) Käesoleva seaduse § 55 lõike 1 alusel kehtestatud haiglavõrgu piirkondliku haigla ja keskhaigla pidaja peab statsionaarse eriarstiabi osutamisel võrgu- ja infosüsteemi turvalisuse tagamiseks täitma küberturvalisuse seaduse §-dega 7 ja 8 ning nende alusel kehtestatud nõudeid.

[RT I, 22.05.2018, 1 - jõust. 23.05.2018]

_(5) Haigla pidaja esitab Sotsiaalministeeriumile käesoleva seaduse § 56 lõike 1 punkti 3 alusel koostatud haigla funktsionaalse arengukava ja eelarve. Valdkonna eest vastutav minister kehtestab haigla funktsionaalse arengukava ja eelarve esitamise ning avalikustamise tingimused ja korra.

[RT I 2006, 56, 416 - jõust. 01.01.2008]

§ 23. Eriarstiabi rahastamine

_(1) Ravikindlustusega hõlmatud isikule osutatud eriarstiabi eest tasutakse riigieelarves ravikindlustuseks ettenähtud vahenditest ulatuses, mille eest tasumise kohustuse on üle võtnud Eesti Haigekassa.

_(2) Ravikindlustusega hõlmamata isik tasub eriarstiabi eest ise.

5. jagu

Õendusabi

§ 24. Õendusabi mõiste

_(1) Õendusabi on ambulatoorne või statsionaarne tervishoiuteenus, mida osutavad õde ja ämmaemand koos pere-, eri- või hambaarstiga või iseseisvalt.

_(1¹) [Kehtetu - RT I, 05.01.2011, 12 - jõust. 15.01.2011]

_(2) Õendusabi erialade loetelu kehtestab [valdkonna eest vastutav minister](#).

§ 25. Õendusabi iseseisev osutamine

_(1) Iseseisvalt võib õendusabi osutada sellekohase tegevusloaga äriühing, sihtasutus või füüsilisest isikust ettevõtja.

[[RT I 2002, 110, 661](#) - jõust. 01.01.2003]

_(1¹) Käesoleva paragrahvi lõikes 1 nimetatud piirangut õendusabi osutamise õiguslikule vormile ei kohaldata sotsiaalhoolekande seaduse §-s 100 nimetatud sotsiaalteenuse osutajatele ja sotsiaalhoolekande seaduse §-s 20 nimetatud sotsiaalteenust ööpäevaringselt osutavatele asutustele käesoleva seaduse § 25 lõike 3 alusel kehtestatud määruses nimetatud koduõendusteenuse osutamise korral.

[[RT I, 30.12.2015, 5](#) - jõust. 01.01.2016]

_(2) Nõuded ambulatoorse õendusabi iseseisvalt osutamiseks vajal

PDF

[108012020013.pdf](#)

Hetkel kehtiv

[Link](#)

Koostaja

Riigikogu

VV Kuupäev

09.05.2001

Jõustumine

01.01.2002