

## Head teenuseosutajad

Alates selle aasta algusest on meil tööl kolm peaspetsialisti, kes tegelevad laste rehabilitatsiooni teemadega. Fookus on suunatud kliendikesksetele ja kvaliteetsetele rehabilitatsiooniplaanidele. Selleks, et hoida kokku nii teie kui meie väärtuslikku aega, palume enne plaani välja saatmist see kindlasti üle kontrollida. Oleme kaardistanud sagedamini esinevad probleemid ja palume plaanide koostamisel neile tähelepanu pöörata

- Kontrollige inimese nimi, isikukood ja suunamisotsusenumbr
- Tegevuskavas kasutage määruses 66 täna kehtivaid koode (koodid 1002, 1003 ja pereteenuse koodid ei ole enam kasutusel)
- Plaani A osas sotsiaalvõrgustik - *sotsiaalvõrgustik (lähivõrgustiku liikmete nimed, vanus, seos teenuse saajaga; formaalse võrgustiku liikmete nimed, kontaktandmed, seos teenuse saajaga) ja kellega sotsiaalvõrgustiku liikmetest (sh teised teenuse saajaga seotud rehabilitatsiooniteenuse osutajad) on rehabilitatsioonivajaduse planeerimisel võrgustikutööd tehtud.*  
Palun pöörake tähelepanu, et siin saate välja tuua ka võrgustikutööliikmed, kellega olete plaani koostamisel kootööd teinud. Näit. koolialise lapse puhul kooli eripedagoog, klassijuhataja jne.
- Teenuste vajaduse põhjendus. Teenuse vajadus peab olema põhjendatud ja välja tulema hinnangust. Näit. füsioteraapia vajadus – hinnangust ei selgu, et isikul oleks probleeme ja põhjendatud vajadust füsioteraapia teenuse järele, kuid tegevuskavasse märgitakse FT teenus.
- Eesmärkide seadmine. Kasutusel stampväljendid – teenus vajadusel, tegevusvõime säilitamine, toimetuleku parandamine. *Probleemid, valdkonnapõhised eesmärgid ja loodetav tulemus selgitatakse välja koostöös teenuse saaja ja/või tema esindajaga. Rehabilitatsiooni eesmärk ja tulemus peab olema isikukeskne, mõõdetav ja saavutatav sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse otsuses märgitud ajavahemiku jooksul.*  
Püüdke eesmärk sõnastada nii, et teenuse lõppedes saate hinnata kas eesmärk on täidetud või mitte. Eesmärkide seadmisel pidage silmas, et saavutatav eesmärk peab olema saavutatav hiljemalt otsuse lõpuks.
- Plaani B-osas Puude liik – info puude liigi kohta peab olema korrektne ja olema võetud puude otsuselt. Kui inimene mingil põhjusel ei oska seda infot anda (on otsus kadunud vms), siis saab lapsevanema/isiku nõusolekul küsida selle info meie peaspetsialistilt.
- Diagnooside kasutamisel olge kindlad, et väljatoodud diagnoosid kuuluvad õigele inimesele.
- Tegevuskava koostamisel olge realistlikud, see on **reaalne tegevuskava**, mille järgi edasised tegevused toimuma hakkavad. Näit, kui lapsele on tegevuskavasse märgitud 1x nädalas logopeedi teenus, 1x nädalas loovterapeudi teenus ja 1x nädalas füsioterapeudi teenus siis sellise tegevuskavaga ei ole võimalik minna 5-päevasele majutusega teenusele.

### Veel mõned soovitused

Soovitame kasutada teenuseid võimalikult kliendi kodu lähedal, et oleks võimalik teha võrgustikutööd (vajadusel kohtuda võrgustikuliikmetega) ja pakkuda teenuseid pikema aja jooksul

Palun kontrollige, et kõik teie asutuses töötavad spetsialistid oleksid kantud MTRi

Plaani koostamisel jälgige, et kõik määruses sätestatu on kajastatud ka plaanis.

Alates sellest nädalast alustame asutuste külastamisega. Võtame iga asutusega otse kontakti ja pakume välja aja kohtumiseks. Kohtumine on tutvumise eesmärgil (me ei tee järelevalvet, dokumente ei küsi)

Tutvume teie asutuse võimalustega, uurime kuidas teete meeskonnatööd ja kes teie meeskonda kuuluvad, milline on meeskonna võimekus ja tulevikuplaanid.

Lugupidamisega

Ewe Alliksoo  
rehabilitatsiooni valdkonna juht  
teenuste osakond  
Sotsiaalkindlustusamet

+372 5192 9047

Lai 14/ 80010 Pärnu / Eesti

[www.sotsiaalkindlustusamet.ee](http://www.sotsiaalkindlustusamet.ee)