SOTSIAALKINDLUSTUSAMET

Kaasrahastanud Euroopa Liit

Eesti tuleviku heaks

ISIKUKESKSE ERIHOOLEKANDE TEENUSMUDELI KATSETAMINE 2023-2024

Kokkuvõttes on ülevaade isikukeskse erihoolekande teenusmudeli katsetamisest ajavahemikul 2023-2024. Dokument sisaldab ülevaadet ISTE projekti olulisematest tegevustest ja tulemustest.

Projekti vahekokkuvõtte koostamisel andsid oma panuse Sotsiaalkindlustusameti EHO erihoolekande ja rehabilitatsiooni talituse juhtivspetsialist Anu Hall, peaspetsialist Viktooria Iljin, koordinaatorid Katrin Kalda ja Kati Kotsar, analüütik Peeter Peet.

Juuli 2025

Sisukord

1. TAUST 3

2. ISTE arvudes 2023-2024 5

2.1. ISTEs osalevad KOVid, nende teenuskohtade arv, eelarve ja täitmine 5

2.2. Projektis osalejate profiil. Projektist väljumine 8

2.3. ISTE teenuseosutajad 15

2.4. Teenuskomponentide maksumus 18

2.5. Teenuse osutamine 20

2.6. Keskmine teenusekulu ja -maht 24

2.7. Majutuses teenuskohtade statistika 26

2.8. 2023-2024 projektiperioodi muudatused 28

3. MÄRKAMISED JA JÄRELDUSED 2023-2024 29

LISAD 32

Lisa 1. Kasutatud materjalid, ISTE kogemusseminaride ja KOV külastuste nimekiri 32

Kokkuvõttes kasutatud lühendid:

ATV	abi- ja toetusvajadus
EHT	erihoolekandeteenused
ESF	Euroopa Sotsiaalfond
IP	intellektipuue
ISTE	isikukeskse erihoolekande teenusmudel
JK	juhtumikorraldaja
KOV	kohalik omavalitsus
PH	psüühikahaigus
SKA	Sotsiaalkindlustusamet
SOM	Sotsiaalministeerium
SRT	sotsiaalse rehabilitatsiooni teenus
TAT	toetuse andmise tingimused
TK	teenuskomponent
TO	teenuseosutaja

1. TAUST

Aastatel 2019-2024 on projekti „Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli rakendamine kohalikus omavalitsuses“ (ISTE projekt) raames katsetatud uut isikukeskset vajaduspõhist teenusmudelit, kus psüühilise erivajadusega inimestele ja nende lähedastele vajalikku abi korraldab kohalik omavalitsus.[1] Projekti eesmärk on Sotsiaalkindlustusameti ja kohalike omavalitsuste koostöös katsetada psüühilise erivajadusega inimeste abistamisel teenuskomponentidel põhinevat lähenemist ja testida korraldusskeemi, kus psüühilise erivajadusega inimeste teenuste korraldaja rollis on kohalik omavalitsus.

ISTE projekti tegevusi on piloteerimisperioodil viidud ellu mitme erineva TAT-i alusel[2] (tabel 1).

Tabel 1. ISTE projekti aluseks olevad toetuse andmise tingimused

Periood	**2019-2022**	**2023-2024**
ESF prioriteetne suund	Tööturule juurdepääsu parandamine ja tööturult väljalangemise ennetamine	Iseseisvat toimetulekut toetavate ja kvaliteetsete sotsiaalteenuste ning hooldusvõimaluste tagamine
TAT	TAT „Töövõimereformi sihtrühma töövõimelisuse tõstmine ja nende töötamise soodustamine“, sotsiaalkaitseministri ning tervise- ja tööministri 21.07.2015 käskkiri nr 115	TAT „Sotsiaalkaitse ja pikaajalise hoolduse kättesaadavus“, sotsiaalkaitseministri 18.09.2022 käskkiri nr 118
TAT tegevus	„Integreeritud, isikukeskse ja paindliku erihoolekandeteenuste süsteemi piloteerimine“	„Integreeritud, isikukeskse ja paindliku erihoolekandeteenuste süsteemi piloteerimine“
Abikõlblikkuse periood	01.01.2017-31.12.2022	01.01.2023-31.12.2024
Rakendusasutus	Sotsiaalministeerium	Sotsiaalministeerium
Rakendusüksus	SA Innove	Riigi Tugiteenuste Keskus
Toetuse saaja / elluviija	Toetuse saaja: Sotsiaalministeerium Partner: Sotsiaalkindlustusamet	Elluviija: Sotsiaalkindlustusamet
Seos rakenduskavaga	Prioriteetne suund „Tööturule juurdepääsu parandamine ja tööturult väljalangemise ennetamine“[3]	Prioriteetne suund „Sotsiaalsem Eesti“, meede „Iseseisvat toimetulekut toetavate ja kvaliteetsete sotsiaalteenuste ning hooldusvõimaluste tagamine“[4]

Kokkuvõttev vaade ISTE mudeli katsetamisest, sh mudelipõhisest teenuseosutamisest ja arendustegevustest on esitatud joonisel 1. Põhjalikuma ülevaate ISTE projekti 2023-2024. aasta tegevustest ja tulemustest saab käesoleva kokkuvõtte järgmistest osadest. Kokkuvõtte ISTE mudeli katsetamisest varasemal perioodil leiab dokumendist „Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli katsetamine 2019-2022“[5].

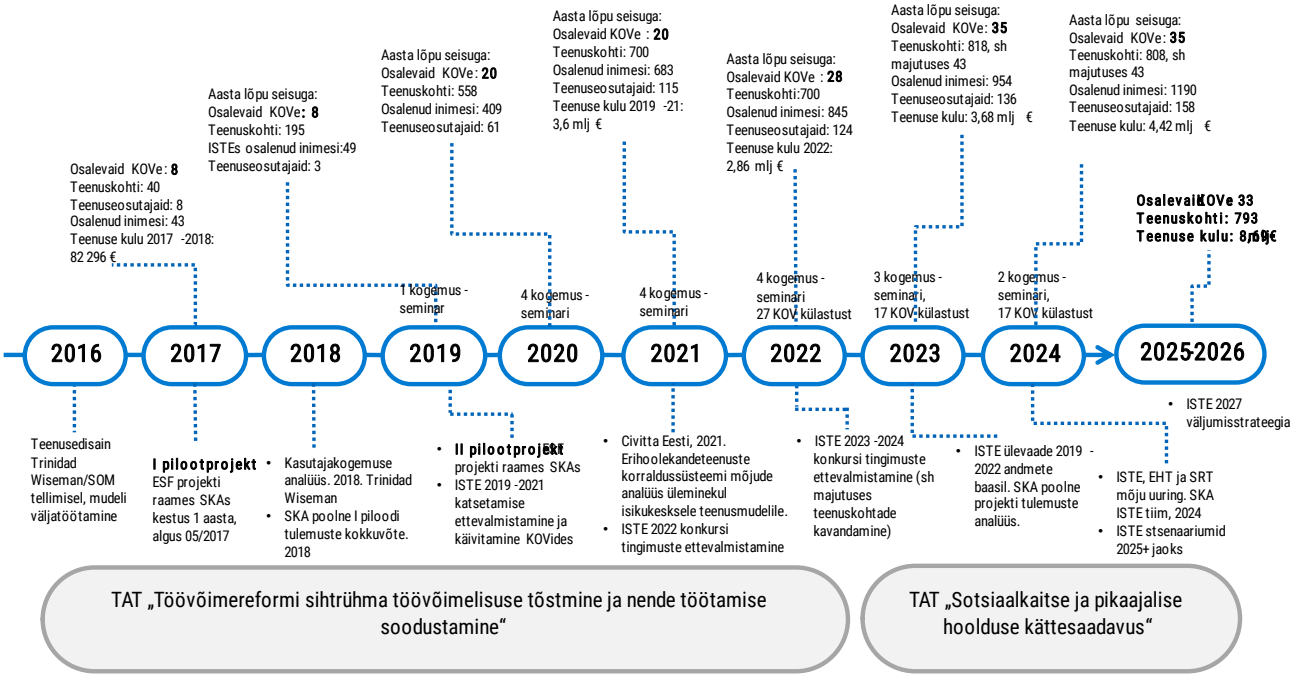
[1] ISTE projekti kirjeldus (sh mudeli ja piloteerimise korralduse kirjeldus) on leitav Sotsiaalkindlustusameti kodulehelt, vt https://sotsiaalkindlustusamet.ee/spetsialistile-ja-koostoopartnerile/kohalike-omavalitsuste-noustamine/isikukeskse-erihoolekande

[2] ESF projektide elluviimisel on ametlikuks alusdokumendiks toetuse andmise tingimused (edaspidi TAT), milles on sõnastatud projekti eesmärgid, planeeritud tegevused, oodatavad tulemused.

[3] https://pilv.rtk.ee/s/yCQkLganxkmJad9 Ühtekuuluvuspoliitika fondide rakenduskava 2014-2020

[4] https://pilv.rtk.ee/s/cw3SqJ2Woy8wiEN Ühtekuuluvuspoliitika fondide rakenduskava perioodiks 2021-2027

[5] Vt „Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli katsetamine 2019-2022. Lühikokkuvõte“ (https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/sites/default/files/documents/2024-03/ISTE_2019-2022_aruanne_lyhike.pdf). Pikem aruanne ISTE katsetamise kohta perioodil 2019-2022 (https://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/sites/default/files/documents/2024-03/ISTE_2019-2022_kokkuv%C3%B5te.pdf).



Joonis 1. ISTE mudeli katsetamisega seotud tegevused 2016-2026

Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli katsetamine jätkub 2025-2026 aastatel.

Perioodil 2023-2024:

- KOV korraldusel on abi saanud **1190** inimest;
- katsetas ISTEt **35** kohalikku omavalitsust (edaspidi KOV), mis on 44% kõigist Eesti KOVidest;
- osales katsetamisel **158** erinevat teenuseosutajat (edaspidi TO);
- projekti kogueelarve oli **10 miljonit eurot**, tegelik kulu 8 miljonit eurot (sh teenuskomponentideks planeeriti 8,4 miljonit eurot ja tegelik kulu oli 6,8 miljonit eurot);
- teenuskomponentide tegelik kulu ühe inimese kohta oli keskmiselt **380 eurot kuus**;
- maksti KOVile koordineerimistasu iga teenuskoha kohta **45,85 eurot kuus**;
- teenuskomponentide maht ühe inimese kohta oli keskmiselt **10,6 tundi kuus**.

Projekti dokumentide põhjal saab tuua välja arvulisi näitajaid, mille toel hinnata teenuseosutamise kasutegurit ISTE projektis osalenud inimestele perioodil 2023-2024[6]:

- Võrreldes inimeste hõive staatust ISTE projekti sisenemisel ja väljumisel[7] saab välja tuua, et töötavate inimeste osakaal jäi samaks (sisenemisel töötas 23% ja väljujatest töötas samuti 23%).
- Abi- ja toetusvajadus (edaspidi ka ATV) on ISTE projektis osalemise jooksul vähenenud 20% ja samale tasemele jäänud 56% inimestest. ATV on projekti vältel esialgse hinnanguga võrreldes suurenenud 24% inimeste puhul.[8]
- Hinnangud oma elukvaliteedile tervikuna on 50%-l inimestel paranenud, 5%-l jäänud samaks ja 45%-l halvenenud. Kõrgelt on hinnatud elukvaliteeti igapäevategevustega toimetuleku, elamistingimused piirkonnas ja elukoht valdkonnas. Kõige madalamaks hinnati elukvaliteeti romantiliste ja seksuaalsete suhete, psühholoogilise seisundi ja töö, õpingud või töösarnased tegevused valdkondades.[9]

[6] Inimese vaates teenuse tulemuslikkuse hindamisega tegeletakse ISTE mudeli katsetamise käigus edasi.

[7] Kasutatud on andmeid, mis kogutakse ISTE projektis osalejatelt ISTEsse sisenemisel ja väljumisel, vastavalt ESF projektidele esitatud seireandmete kogumise nõuetele.

[8] Kasutatud on projektis osalejate abi- ja toetusvajaduse hindamise andmeid, võrreldud on isikutele tehtud hindamisi perioodil 2023-2024.

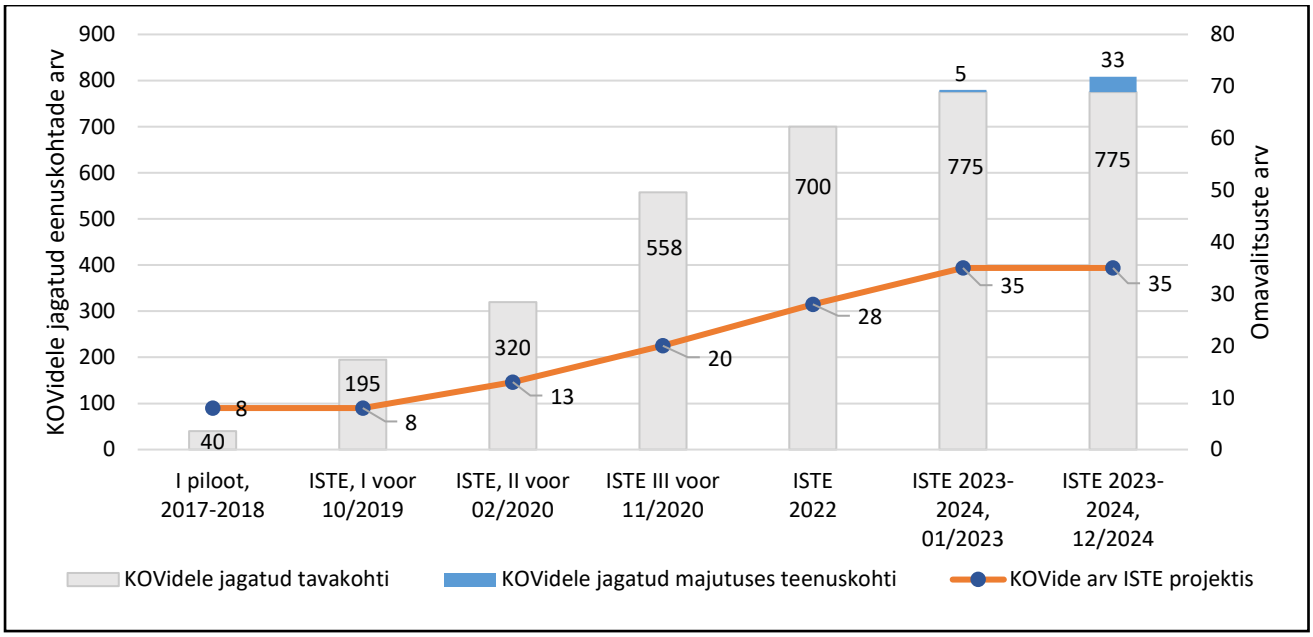
[9] Kasutatud on projektis osalejatelt kogutud andmeid nende elukvaliteedi kohta, mida ISTE projektis kogutakse ja mõõdetakse elukvaliteedi hindamise ankeediga. Ankeedi algallikas: Gigantesco, A, Giuliani, M. „Quality of life in mental health services with a focus on psychiatric rehabilitation practice“, 2011. https://www.scielosp.org/pdf/aiss/2011.v47n4/363-372/en

2. ISTE arvudes 2023-2024

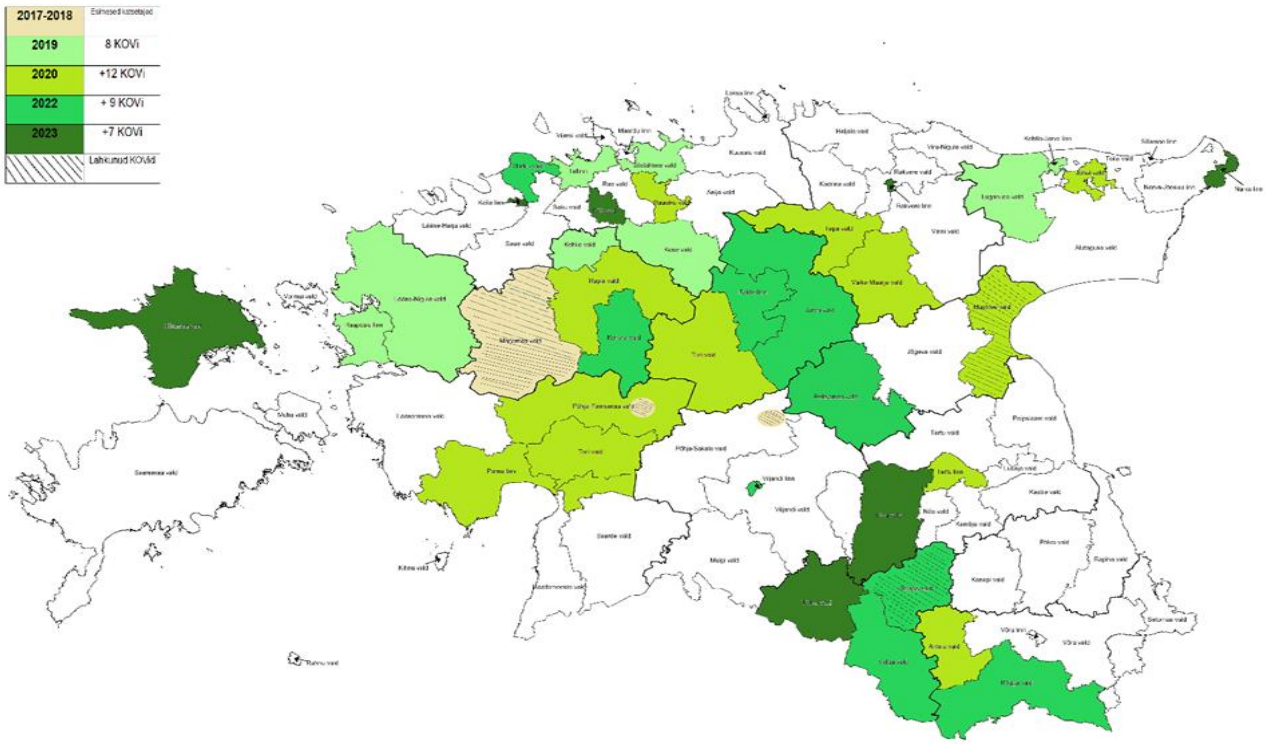
Peatükis on detailsem ülevaade projekti perioodi 2023-2024 statistliste näitajate kohta.

2.1. ISTEs osalevad KOVid, nende teenuskohtade arv, eelarve ja täitmine

ISTE mudeli katsetamine on aastate jooksul pidevalt laienenud, liitunud on üha rohkem omavalitsusi ja kasvanud on teenuskohtade arv (joonis 2). Seisuga 31.12.2024 osales ISTE projektis 35 KOVi, peaaegu kõigist Eesti maakondadest – kaetud on 14 maakonda, v.a. Põlvamaa (joonis 3).



Joonis 2. Projektis osalenud KOVide arv ja teenuskohad, 31.12.2024 seisuga



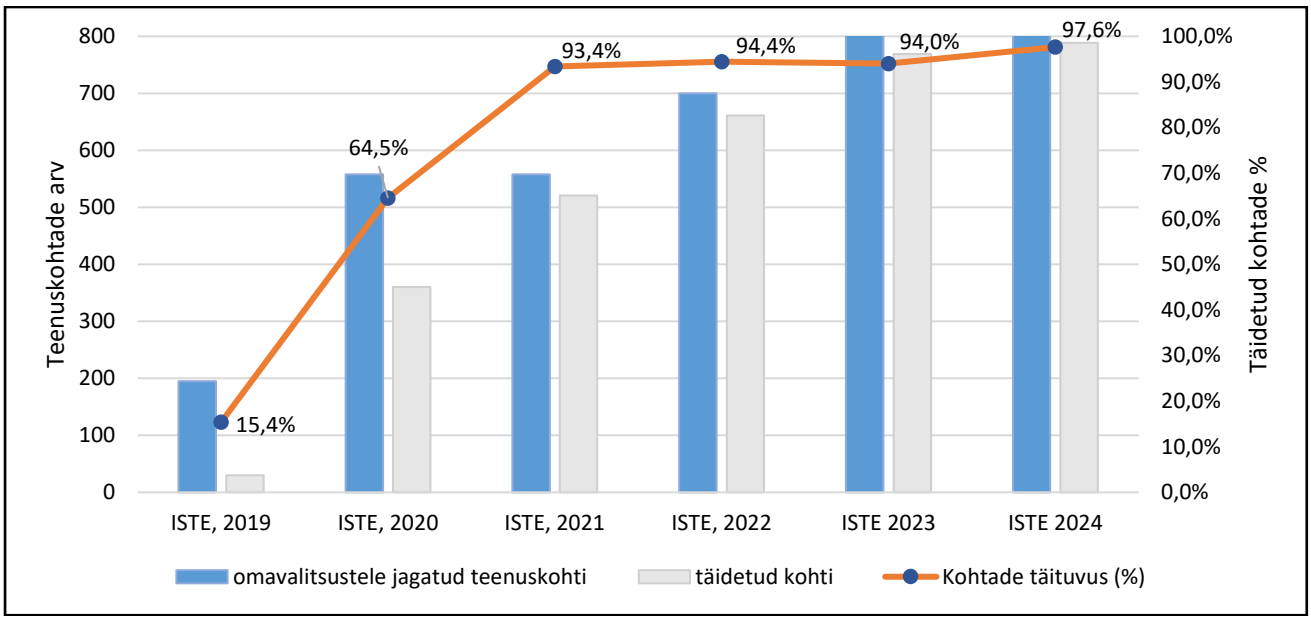
Joonis 3. ISTEt katsetanud KOVide geograafiline paiknemine perioodil 2017-2024

Tabel 1. Perioodil 2017-2024 ISTE katsetamisel osalenud KOVid ja nende teenuskohtade arv

KOV	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Antsla vald				10	15	15	15	15
Elva vald							13	13
Haapsalu linn / Lääne-Nigula vald	5 (Haapsalu)	5 (Haapsalu)	30	30	30	32	24	24
Harku vald						10	10	10
Hiiumaa vald							5	5
Jõelähtme vald			5	20	20	25	25	25
Jõhvi vald	5	5		10	10	5	5	5
Järva vald						10 / 15	15	15
Kehtna vald						7	15	15
Keila linn	5	5					5	5
Kiili vald							5	5
Kohila vald			50	25	25	25	25	25
Kohtla-Järve linn			40	40	40	40	27	27
Kose vald			10	10	10	15	15	15
Lüganuse vald			10	10	10	8	8	8
Mustvee vald				30	30			
Märjamaa vald	5	5						
Narva linn							19	19
Otepää vald	5	5				5	10	10
Paide linn						15	12	12
Põhja-Pärnumaa vald	5 (Vändra alev)	5 (Vändra alev)		8	8	13	12	12
Põhja-Sakala vald	5 (Võhma linn)	5 (Võhma linn)						
Põltsamaa vald						10	5	5
Pärnu linn				50	50	50	55	55
Raasiku vald				5	5	15	10	10
Rakvere linn							15	15
Rapla vald				50	50	55	60	60
Rõuge vald						8	7	7
Tallinn	5	5	50	130	130	130	130	130
Tapa vald				10	10	10	7	7
Tartu linn				50	50	50	41 / 46	46
Tori vald				30	30	30	30 / 38	38
Tõrva vald							30 / 25	25
Türi vald				30	30	30	30	30
Valga vald						30	30 / 60	60 / 50
Viljandi linn						50	55	55
Väike-Maarja vald				10	10	7	10	10

Tabelis 1 on osadel KOVidel märgitud teenuskohtade arv aastas kahe väärtusega, st et teenuskohtade arv aasta jooksul muutus. Muutuse tingis teenuskohtade vahehindamine ja sellest tulenevalt teenuskohtade vähenemine ning teise põhjusena võimalus taotleda teenuskohtade vahehindamise tulemusel vabanenud teenuskohti ja algselt välja jagamata jäänud majutuses teenuskohti, mistõttu teenuskohtade arv suurenes.

Aastatel 2023-2024 on KOVidele väljajagatud teenuskohtade tegelik täituvus üle 94% (joonis 4).



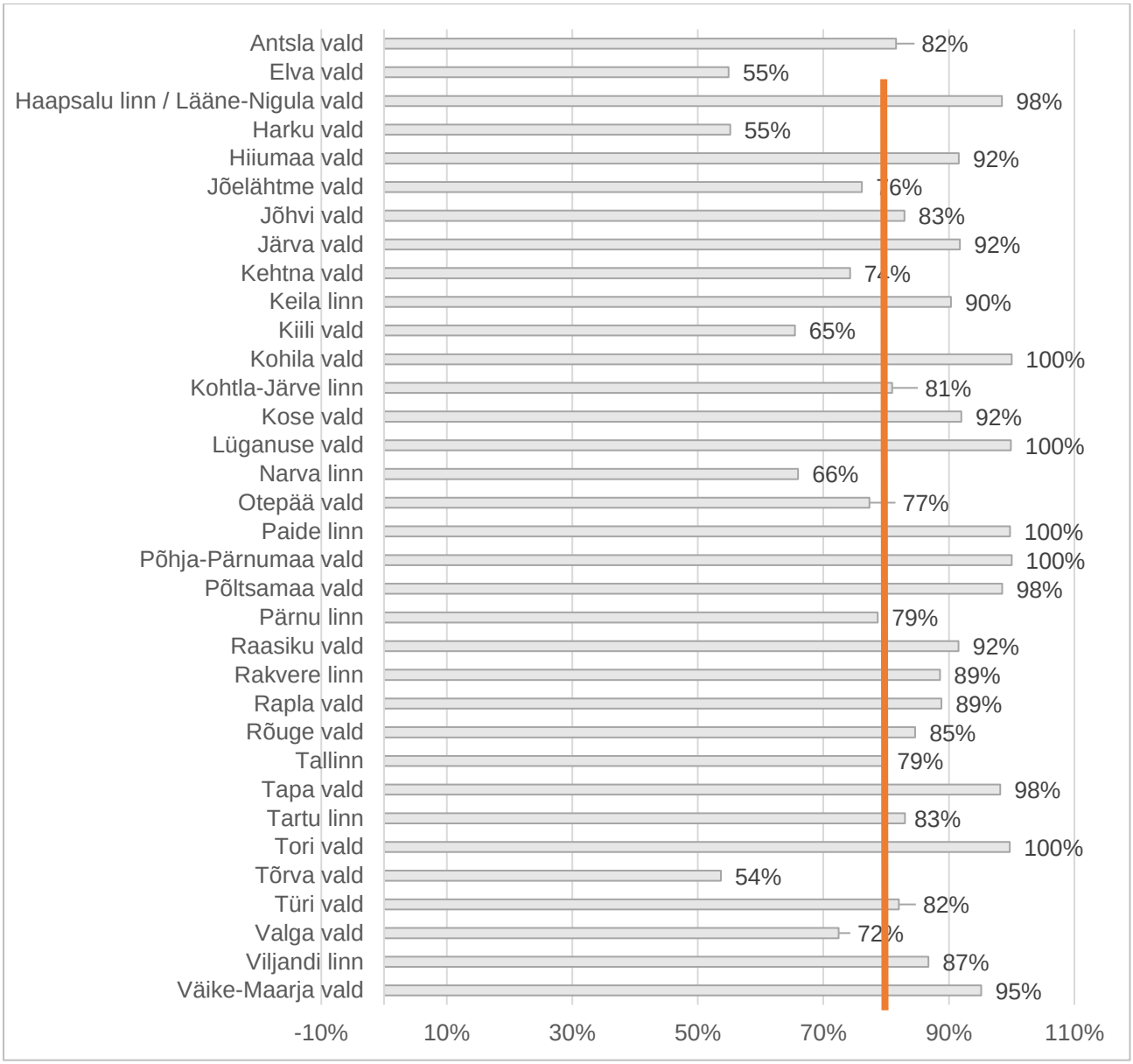
Joonis 4. ISTE teenuskohtade täituvus perioodil 2019-2024

Tabelist 2 saab ülevaate ISTE KOVidele jagatud eelarve kasutusest. ISTE projektis makstakse KOVile projektitegevuste koordineerimise ja korraldamise eest juhtumikorraldaja tasu (JK tasu) ning teenuskomponentide (TK) tasu, mis kantakse edasi TOdele.

Tabel 2. KOVidega sõlmitud lepingute põhjal eelarve kasutus, perioodil 2017-2024

Eelarve kasutus	Lepingute maht	Tegelik kulu	sh JK tasu	sh TK	Eelarve kasutus (%)
I piloot, 2017-2018	364 968,00	82 295,79		82 295,79	22,5%
ISTE, 2019-2021	4 708 370,60	3 609 034,17	463 298,05	3 145 716,62	76,7%
ISTE, 2022	3 409 560,00	2 858 008,61	343 232,80	2 514 775,81	83,8%
ISTE, 2023-2024	9 317 482,60	7 712 387,52	884 171,40	6 828 216,12	82,8%

KOVide lõikes on eelarve kasutus ebaühtlane (joonis 5) ja seda mõjutavad mitmed tegurid. KOVid lähtuvad inimesele teenuse planeerimisel tegelikust abivajadusest ehk teenuse maksumust mõjutab teenuse maht (suurema abivajadusega inimesed vajavad rohkem teenust). Eelarve kasutamist mõjutas ka see, kui kiiresti projekti alguses suutis KOV leida projekti inimesed ja TOd, kui tihe oli TO konkurents (komponendi hinna määras TO), kas KOV asus hajaasustusega piirkonnas või suurema linna lähedal jne.



Joonis 5. KOVide lõikes perioodil 2023-2024 eelarve kasutamine seisuga 31.12.2024 (oranž joon tähistab KOVide keskmist)

2.2. Projektis osalejate profiil. Projektist väljumine

ISTE projektis on perioodil 2023-2024 osalenud 1190 unikaalset inimest (projektis osalejaid on olnud rohkem, st mõned inimesed on projekti sisenenud korduvalt). Neist 422 on 31.12.2024 seisuga ISTE projektist väljunud (35% kõigist osalenutest perioodil 2023-2024). Ülevaate KOVide lõikes projektis osalejatest ja väljunutest saab tabelist 3.

Keila linn ja Otepää vald ei jätkanud katsetamist uuel perioodil ja seetõttu on 2024 aasta lõpu seisuga kõik projektis osalenud inimesed väljujad.

Tabel 3. KOVide lõikes ISTE projektis 2023-2024 osalenud ja 31.12.2024 seisuga väljunud inimesed

KOV	Osalejaid kokku 2023-2024	sh projektis seisuga 31.12.2024	sh väljunud seisuga 31.12.2024	Väljunute osakaal kõigist osalejatest
Antsla vald	18	15	3	17%
Elva vald	21	12	9	43%
Haapsalu linn	26	17	9	35%
Harku vald	14	10	4	29%
Hiiumaa vald	7	5	2	29%
Jõelähtme vald	32	25	7	22%
Jõhvi vald	9	5	4	44%
Järva vald	20	15	5	25%
Kehtna vald	23	12	11	48%
Keila linn	7	0	7	100%
Kiili vald	7	5	3	43%
Kohila vald	29	24	5	17%
Kohtla-Järve linn	40	27	13	33%
Kose vald	17	15	2	12%
Lääne-Nigula vald	10	7	3	30%
Lüganuse vald	12	8	4	33%
Narva linn	36	19	17	47%
Otepää vald	13	10	13	100%
Paide linn	21	12	9	43%
Põhja-Pärnumaa vald	21	12	9	43%
Põltsamaa vald	10	5	5	50%
Pärnu linn	84	55	29	35%
Raasiku vald	15	9	8	53%
Rakvere linn	21	14	7	33%
Rapla vald	99	60	39	39%
Rõuge vald	12	7	5	42%
Tallinn	179	126	54	30%
Tapa vald	8	7	1	13%
Tartu linn	65	46	25	38%
Tori vald	52	38	14	27%
Tõrva vald	36	25	11	31%
Türi vald	44	31	14	32%
Valga vald	84	46	38	45%
Viljandi linn	85	55	30	35%
Väike-Maarja vald	13	10	3	23%
ISTE KOKKU 2023-2024	**1190**	**789**	**422**	**35%**

Ülevaade projektis osalejate profiilist eri tunnuste lõikes on tabelis 4. Peamiselt on projektis osalenud 21-40 aastased inimesed ja enamik on psüühikahaiguse (PH) diagnoosiga.

Tabel 4. Perioodil 2023-2024 ISTE projektis osalenute profiil

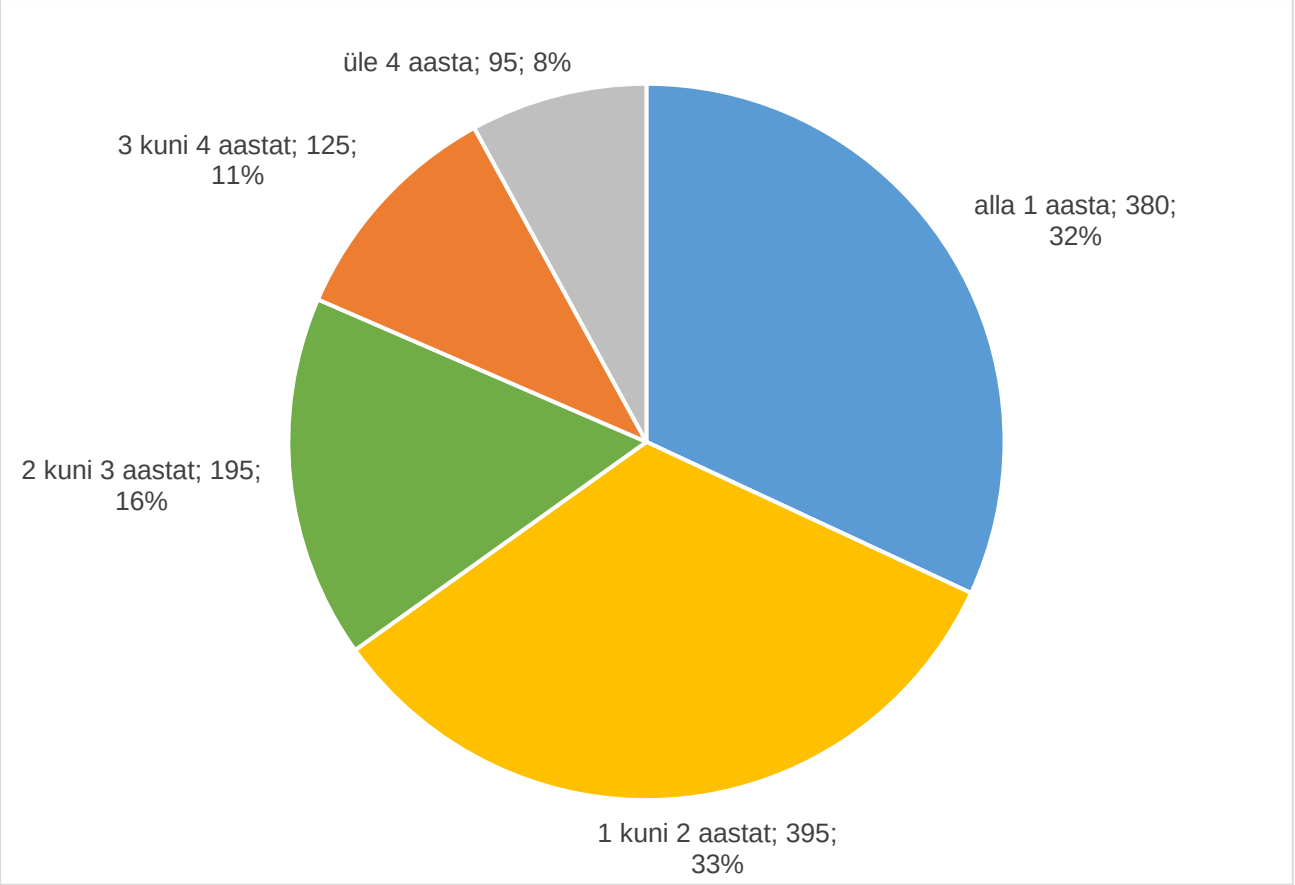
	Kõik ISTEs osalenud 2023-2024		ISTEs osalejad, 31.12.2024 seisuga	
	osalejate arv	osakaal	osalejate arv	osakaal
ISTEs osalejad	1190		789	
sugu				
sh mehi	490	41%	323	41%
sh naisi	700	59%	466	59%
vanusgrupp (aluseks vanus sisenemisel)				
16-20-aastased	170	14%	108	14%
sh alla 18-aastased	48		28	
21-30-aastased	279	23%	199	25%
31-40-aastased	293	25%	195	25%
41-50-aastased	224	19%	136	17%
51-60-aastased	182	15%	128	16%
üle 60-aastased	42	4%	23	3%
diagnoosigrupp				
sh IP	296	25%	198	25%
sh PH	788	66%	515	65%
PH/IP	103	9%	75	10%
täpsustab/tühi	3	0%	1	0%
tööhõive staatus				
töötav	271	23%	179	23%
töötu (kuni 12 kuud)	156	13%	109	14%
pikaajaline töötu (üle 12 kuu)	169	14%	108	14%
mitteaktiivne	594	50%	393	50%
õppes või kursustel osalemine				
õpib/osaleb kursustel	138	12%	96	12%

Diagnoosigruppide lõikes vaadates selgub, et nooremates vanusrühmades on intellektipuudega inimeste osakaal mõnevõrra suurem kui vanemaealiste ISTEs osalejate puhul (tabel 5). Ühe inimese, kes sisenes projekti detsembris 2024, diagnoos oli täpsustamisel ja seetõttu kajastub tema statistikas eraldi.

Tabel 5. Seisuga 31.12.2024 ISTE projektis osalevad inimesed vanuse ja diagnoosigrupi järgi

	ISTE projektis osalevad in., 31.12.2024 seisuga					Osakaal		
Vanus (sisenemisel)	IP	PH	PH/IP	täpsustamisel	KOKKU	IP	PH	PH/IP
16-17-aastased	10	14	4		28	36%	50%	14%
18-20-aastased	29	40	11		80	36%	50%	14%
21-30-aastased	56	124	19		199	28%	62%	10%
31-40-aastased	49	126	19	1	195	25%	65%	10%
41-50-aastased	27	98	11		136	20%	72%	8%
51-60-aastased	26	95	8		129	20%	74%	6%
61-vanem	1	18	3		22	5%	82%	14%
Kokku	**198**	**515**	**75**	**1**	**789**	**25%**	**65%**	**10%**

Inimeste ISTE projektis osalemise ajalisest kestusest (üle perioodi 2019-2024) saab ülevaate jooniselt 6. Aastatel 2023-2024 ISTE projektis osalenute hulgas on nii uusi sisenejaid kui ka neid, kes on saanud teenuseid alates projekti katsetamise algusest. Valdava osa projektis osalejatest moodustavad inimesed, kes on teenust saanud kuni kaks aastat.



Joonis 6. Projektis perioodil 2023-2024 osalenud inimeste projektis viibimise kestus

Tabelis 6 on võrdlevalt esitatud andmed kõigi 2023-2024 perioodil osalenud inimeste abivajaduse kohta ning 31.12.2024 seisuga osalejate kohta.

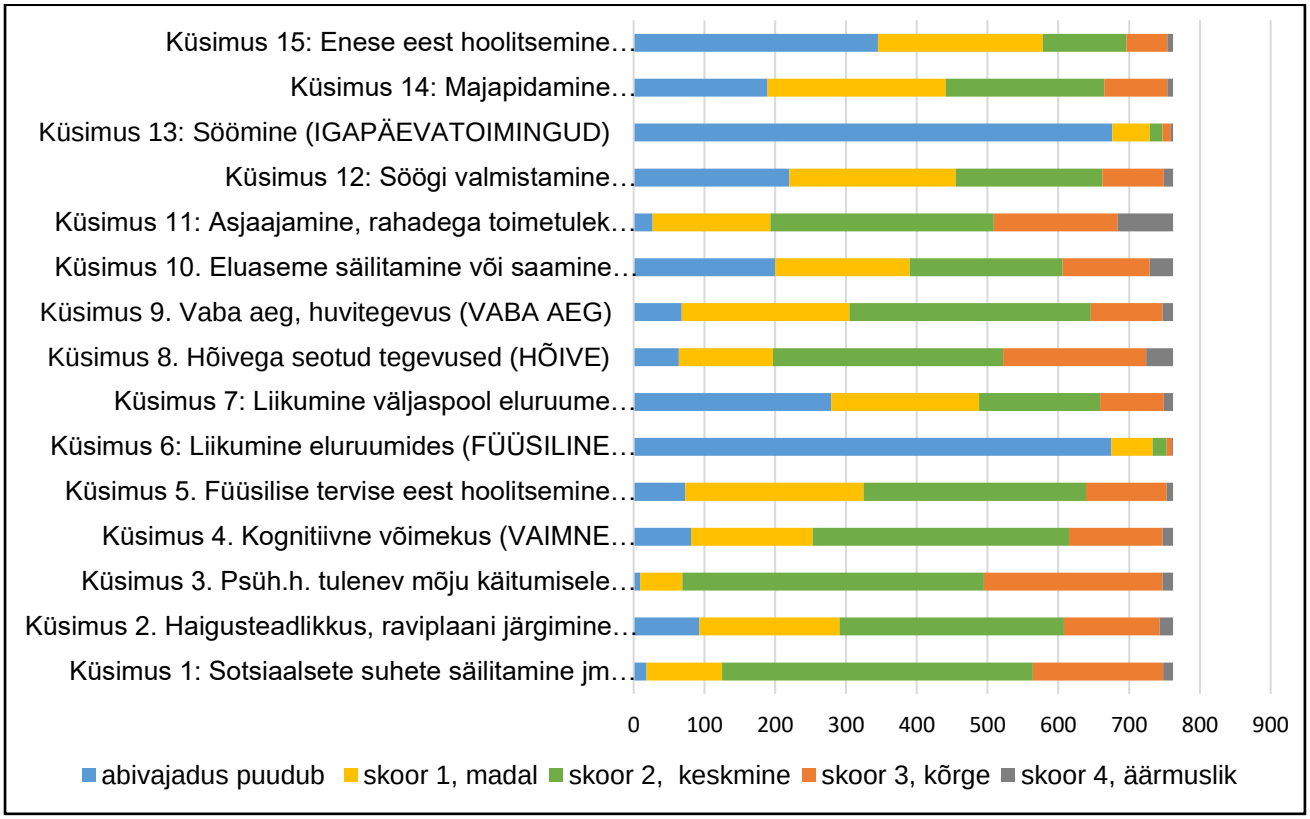
Tabel 6. ISTEs osalevate inimeste ATV skoorigrupp, keskmine teenuse maht ja maksumus (võrdlevalt kõik osalejad 2023-2024 ning 31.12.2024 seisuga osalenud)

	Kõik ISTEs 2023-2024 osalenud inimesed				**31.12.2024 seisuga ISTEs osalenud in.**			
ATV skoorigrupp	**inimeste arv**	**osakaal**	**teenuse MAHT keskm kuus, tunnid**	**MAKSUMUS keskm kuus, eurot**	**inimeste arv**	**osakaal**	**teenuse MAHT keskm kuus, tunnid**	**MAKSUMUS keskm kuus, eurot**
madal toetusvajadus, (skoor 1-15)	305	25,6%	7,0	317,2	192	24,3%	7,8	343,5
keskmine toetusvajadus, skoor 16-30)	640	53,8%	10,4	390,7	449	56,9%	11,2	418,7
kõrge toetusvajadus, (skoor 31-45)	156	13,1%	16,2	449,1	113	14,3%	17,0	459,7
äärmuslik toetusvajadus (skoor 46-60)	16	1,3%	34,7	586,7	8	1,0%	26,8	653,0
hindamata	73	6,1%			27	3,4%		
KOKKU	**1190**	**100,0%**	**10,7**	**381,8**	**789**	**100,0%**	**11,4**	**409,1**

Tabelis 6 on välja toodud ka inimesed, kelle ATV oli aasta lõpuks hindamata. Põhjuseks see, et inimesed sisenesid projekti ja siis selgus, et nad ei vasta sihtgrupile (sihtgrupi kontrolli on võimalik teha pärast projekti sisenemist) või seetõttu, et hindamine ei olnud veel lõpetatud ja jätkus 2025 aastal.

Nagu näha tabelist 6, on ISTE projektis osalenud kõige enam keskmise ja madala ATVga inimesi.

Perioodil 2023-2024 oli TK arvestuslikuks maksumuseks ühe inimese kohta ühes kuus 432,60 eurot ja majutuses teenuskohal 563,8 eurot kuus (selle arvestusliku summa alusel eraldati ISTE projektis KOVidele TKde osutamiseks lepingujärgselt eelarvelisi vahendeid). Kui võrrelda TK arvestuslikku maksumust eri abivajaduse gruppide reaalse teenuse keskmise maksumustega (tabel 6), selgub, et kõrge ja äärmusliku toetusvajadusega inimeste tegelik teenusekulu ühes kuus ületab arvestuslikku keskmist. See tähendab, et kui KOV kaasab projekti suurel hulgal äärmusliku ja kõrge toetusvajadusega abivajajaid, ei jätku KOVil neile teenuseosutamiseks ISTE eelarvelist raha. See on üks põhjus, miks KOVides on äärmusliku abivajadusega inimesi projekti vähe kaasatud ja eelistati kaasata madalama abivajadusega inimesi, kelle teenuse kulud püsivad eraldatud eelarve piires.



Joonis 7. ISTEs osalejate abi- ja toetusvajaduse profiil (n=762, seisuga 31.12.2024 projektis osalevad inimesed, kelle toetusvajadus on hinnatud).

Projektis osalevate inimeste profiil näitab, et ISTE projektis on abistatud eelkõige inimesi, kes vajavad meeldetuletust, nõustamist ja juhendamist (skoor 1 ja 2), mitte aga püsivat hooldust või järelevalvet (skoor 3 ja 4) (joonis 7).

Kõige vähem vajavad ISTEs osalejad abi liikumisel eluruumides ja väljaspool eluruume, söömisel ja enese eest hoolitsemisel. Kõige enam vajavad ISTE projektis osalejad abi vaimse tervise, sotsiaalsete suhete, asjaajamise, rahadega toimetuleku ja hõive valdkonnas. Äärmuslikku toetusvajadust on vähe kõigis eluvaldkondades.

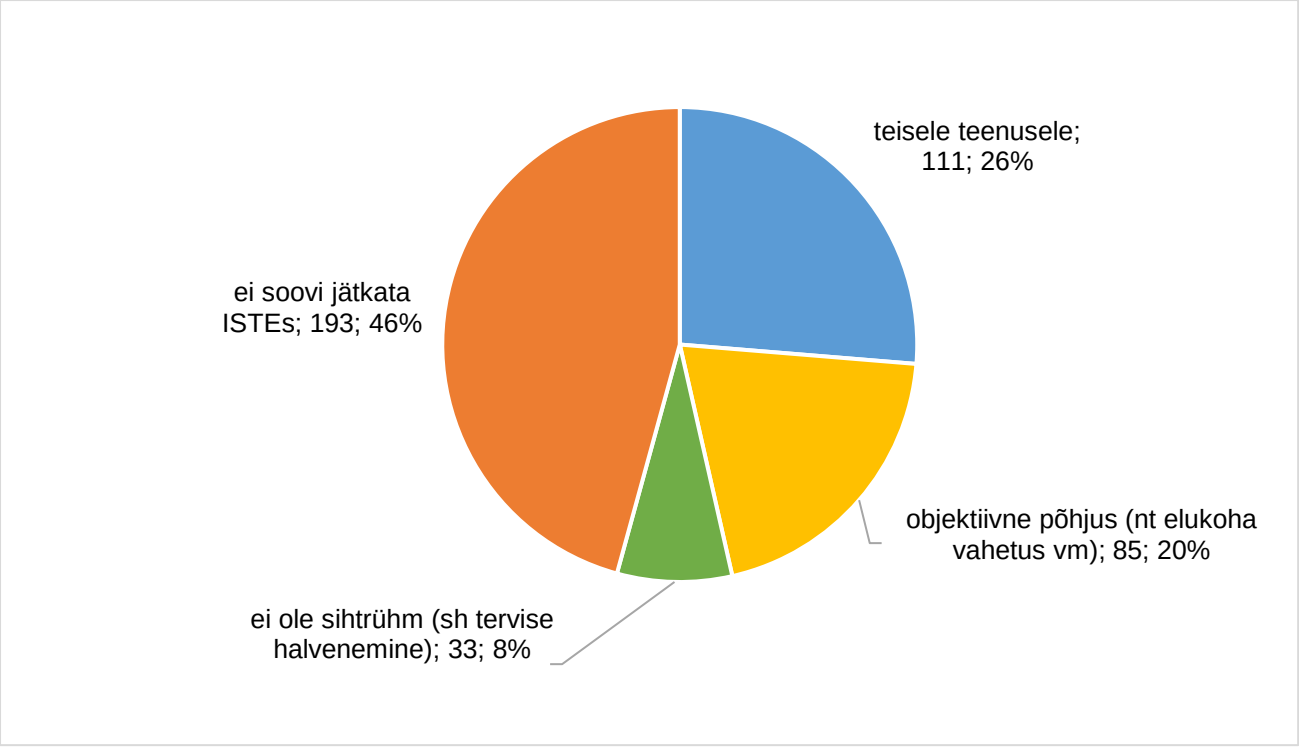
Tabelis 7 on KOVide lõikes statistika selle kohta, millise ATVga inimesed projektis on olnud.

Tabel 7. 31.12.2024 seisuga ISTEs osalenud inimesed KOVide ja skoorigruppide lõikes

abivajaduse skoorigrupp / KOV	31.12.2024 seisuga ISTEs osalejate arv				Osakaal kõigist osalejatest KOVis				KOKKU
	1-15	16-30	31-45	46-60	1-15	16-30	31-45	46-60	Inimesi
Antsla vald		10	5		0%	67%	33%	0%	15
Elva vald	3	8	1		25%	67%	8%	0%	12
Haapsalu linn	1	9	7		6%	53%	41%	0%	17
Harku vald	3	6			33%	67%	0%	0%	9
Hiiumaa vald	1	4			20%	80%	0%	0%	5
Jõelähtme vald	1	20	4		4%	80%	16%	0%	25
Jõhvi vald	3	2			60%	40%	0%	0%	5
Järva vald	1	10	4		7%	67%	27%	0%	15
Kehtna vald	8	3	1		67%	25%	8%	0%	12
Keila linn									0
Kiili vald	1	4			20%	80%	0%	0%	5
Kohila vald	11	8	3	2	46%	33%	13%	8%	24
Kohtla-Järve linn	7	12	6	2	26%	44%	22%	7%	27
Kose vald	4	11			27%	73%	0%	0%	15
Lääne-Nigula vald		5	1		0%	83%	17%	0%	6
Lüganuse vald	1	5	2		13%	63%	25%	0%	8
Narva linn	1	15	3		5%	79%	16%	0%	19
Otepää vald		6	2	2	0%	60%	20%	20%	10
Paide linn	4	7	1		33%	58%	8%	0%	12
Põhja-Pärnumaa vald	1	8	3		8%	67%	25%	0%	12
Põltsamaa vald		3	2		0%	60%	40%	0%	5
Pärnu linn	22	30	3		40%	55%	5%	0%	55
Raasiku vald	6	2	1		67%	22%	11%	0%	9
Rakvere linn		8	5		0%	62%	38%	0%	13
Rapla vald	14	42	4		23%	70%	7%	0%	60
Rõuge vald		5	2		0%	71%	29%	0%	7
Tallinn	41	58	13	2	36%	51%	11%	2%	114
Tapa vald	5	1	1		71%	14%	14%	0%	7
Tartu linn	17	21	3		41%	51%	7%	0%	41
Tori vald	10	25	3		26%	66%	8%	0%	38
Tõrva vald	6	14	4		25%	58%	17%	0%	24
Türi vald	7	15	5		26%	56%	19%	0%	27
Valga vald	3	26	16		7%	58%	36%	0%	45
Viljandi linn	6	42	6		11%	78%	11%	0%	54
Väike-Maarja vald	4	4	2		40%	40%	20%	0%	10
Kokku	**192**	**449**	**113**	**8**	**25%**	**59%**	**15%**	**1%**	**762**

Peatüki alguses (tabel 3) oli välja toodud projektis väljunud inimesed KOVide lõikes. ISTE projektist väljumise põhjuste kohta annab ülevaate joonis 8, lisaks on detailsem info tabelis 8. Suurimaks

projektist väljumise põhjuseks (46%) on soov mitte jätkata, põhjusteks inimese enda soov mitte jätkata, eesmärkide täitumine või pere toetus. 8% väljujatest ei olnud projekti sihtrühm ehk neil kas puudus vajalik diagnoos, neil oli välistav diagnoos või nad said EHT või SRTd.



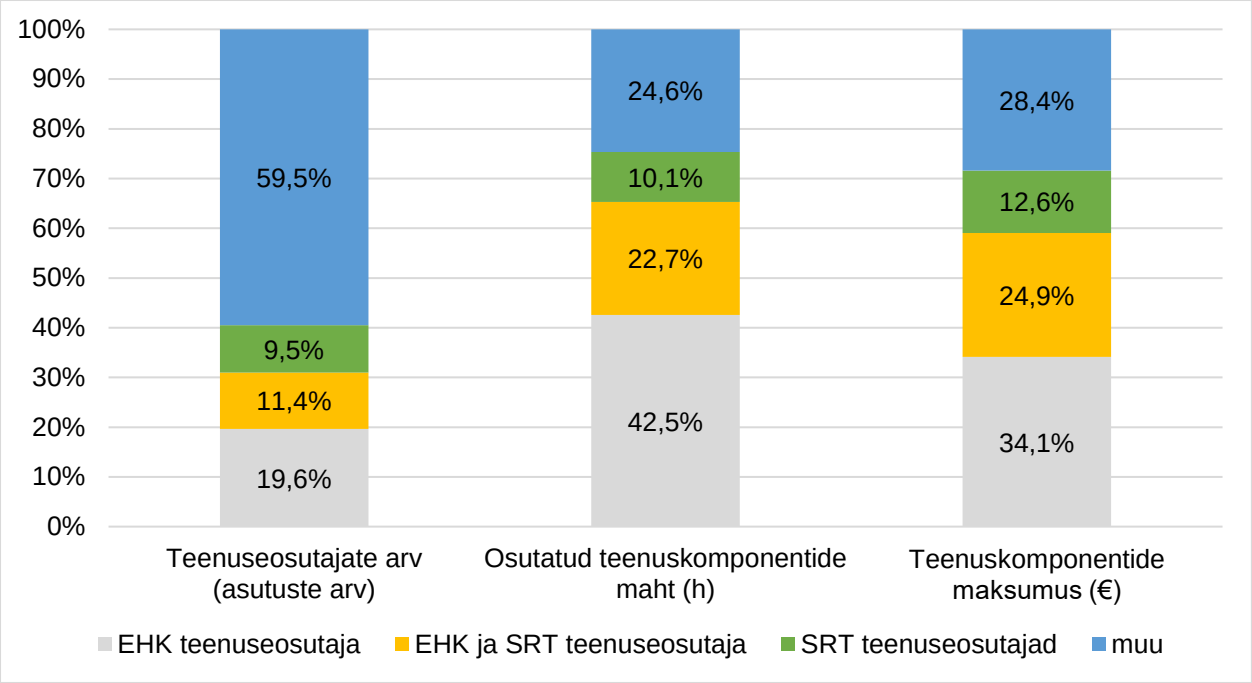
Joonis 8. Perioodil 2023-2024 ISTE projektis väljunud inimeste arv ja osakaal kõigist väljunutest väljumise põhjuste lõikes

Tabel 8. ISTE projektist väljumise põhjused, perioodil 2023-2024

ISTEst väljumise põhjus (2023-2024)	Inimeste arv	Osakaal
Ei soovi ISTE kaudu teenust saada	123	29,1%
Liikus EHT-le	73	17,3%
Eesmärgid täidetud	52	12,3%
Elukoht muutus	51	12,1%
Ei ole sihtrühm	31	7,3%
Liikus KOV teenustele	13	3,1%
Liikus SRT-le	12	2,8%
Liikus üldhooldusele	11	2,6%
Pere toetab, ei soovi ISTE kaudu teenust	10	2,4%
Projekti lõppemine	10	2,4%
Inimene suri	9	2,1%
Kontakti katkemine	8	1,9%
Tööle asumine	5	1,2%
Kinnipidamisasutusse liikumine	4	0,9%
Õppima asumine	3	0,7%
Eestkostja soovil	2	0,5%
Liikumine muule teenusele	2	0,5%
Tervise halvenemine	2	0,5%
Ajateenistusse liikumine	1	0,2%
KOKKU	**422**	**100,0%**

2.3. ISTE teenuseosutajad

Tabel 9 ja joonis 9 annavad ülevaate ISTE TO profiilist. Kokku osutas teenuseid 158 TOd ja teenuseid osutati 190 921 tundi. Sarnaselt ISTE varasemate perioodidega on näha, et küllalt suur on nende TOde hulk, kes ei ole EHT või SRT osutajad. Samas kui vaadata osutatud teenuse mahu või maksumuse järgi, on suurem osa teenust osutatud, sarnaselt eelnevate perioodidega, siiski EHT ja/või SRT TOde poolt.



Joonis 9. ISTEs TK osutavad TOd ja nende poolt osutatud teenuste mahu ja maksumuse osakaalud perioodil 2023-2024

Võrreldes perioodiga 2019-2022 on „muude“ TOde poolt osutatud teenuse maht ja teenusekulu kasvanud – kui perioodil 2019-2022 moodustas „muude“ TOde poolt osutatud teenuse maht kogumahust 14%, siis nüüd perioodil 2023-2024 juba 24,6% (teenuse maksumus vastavalt 18% (2019-2022) ja 28,4% (2023-2024).

Info TOde kohta kahe perioodi võrdluses on esitatud tabelis 9. On silmatorkav, et kuigi baastoetuse osutajate osakaal kõigist TOdest on jäänud samale tasemele, on suurenenud baastoetuse maht ja kogumaksumus (mõlemad 3 protsendipunkti võrra). See näitab, et teenust osutatakse regulaarselt ja teadlikult. Varasemalt viisid TOd küll tegevusi läbi, kuid ei dokumenteerinud neid piisavalt. Nõustamise ja tagasiside kaudu on TOde arusaam baastoetuse rollist ja vajalikkusest kasvanud.

Baastoetus jaguneb kolmeks TK: B1 ehk teenuse planeerimine ja plaani elluviimine, B2 ehk tegevusplaani elluviimise tagamine ja B3 ehk välise spetsialisti konsultatsioon teenuse planeerimiseks. Baastoetuse eesmärk on planeerida inimese abivajadusest tulenevalt teenus ja jälgida teenuse osutamist ning vajadusel teha teenuse osutamises muudatusi.

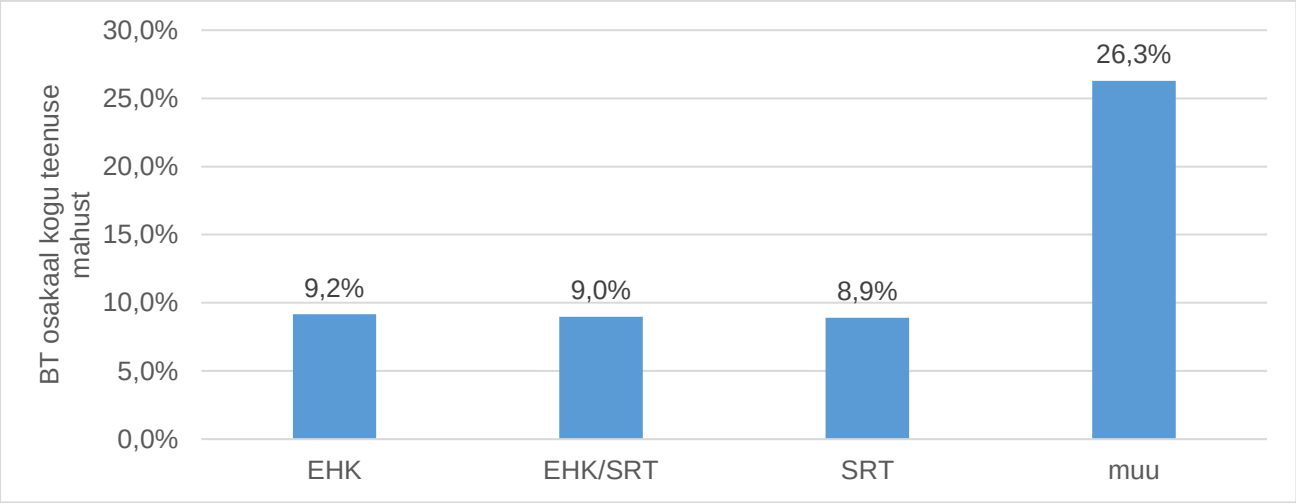
Lisatoetus jaguneb 9 eluvaldkonnaks ja nende sees 24 TK. Lisatoetuse eesmärk on pakkuda inimesele just tema vajadustele vastavat abi.

Tabel 9. Muutus baas- ja lisatoetuse osutamises, perioodide 2019-2022 ja 2023-2024 võrdluses

TO tüüp	2019- 2022				2023-2024			
	Kokku kõik	**Baastoetus BT1+BT2**	**BT3**	**Lisatoetuse komponendid**	**Kokku kõik**	**Baastoetus BT1+BT2**	**BT3**	**Lisatoetuse komponendid**
Teenuse-osutajate arv (asutuste arv)	**164**	61	22	160	**158**	56	18	156
sh osutab ainult seda teenus-komponenti		0	4	99		0	3	93
Osutatud teenus-komponentide maht (h)	194 256	20 353	124	173 779	190 921	25 422	166	165 333
Teenus-komponentide maksumus (€)	5 660 630	736 976	10 240	4 913 414	6 831 892	1 075 469	11 065	5 745 359
Osakaal kõigi TO arvust	100%	**37,2%**	**13,4%**	**97,6%**	100%	**35,4%**	**11,4%**	**98,7%**
Osakaal kogumahust	100%	**10,5%**	**0,1%**	**89,5%**	100%	**13,3%**	**0,1%**	**86,6%**
Osakaal kogu-maksumusest	100%	**13,0%**	**0,2%**	**86,8%**	100%	**15,7%**	**0,2%**	**84,1%**

Märgatav on, et baastoetuse osutamise osakaal kogu teenuseosutamisest on olnud suurem nendel TOdel, kes ei ole EHT ega SRT TOd (joonis 10).

Üks võimalik põhjus on see, et mitmed KOVid on võtnud baastoetuse osutamise küllalt suures mahus enda peale (perioodil 2023-2024 osutavad baastoetust 18 KOV allasutust või KOV ise, varasemal perioodil oli see arv 15). Et KOVid liigituvad „muu TO“ alla (siiski, osa KOV hallatavaid asutusi on ka EHT ja/või SRT TOd), on see suurendanud selle alarühma osutatud teenuse mahtu ja ka kogukulu.



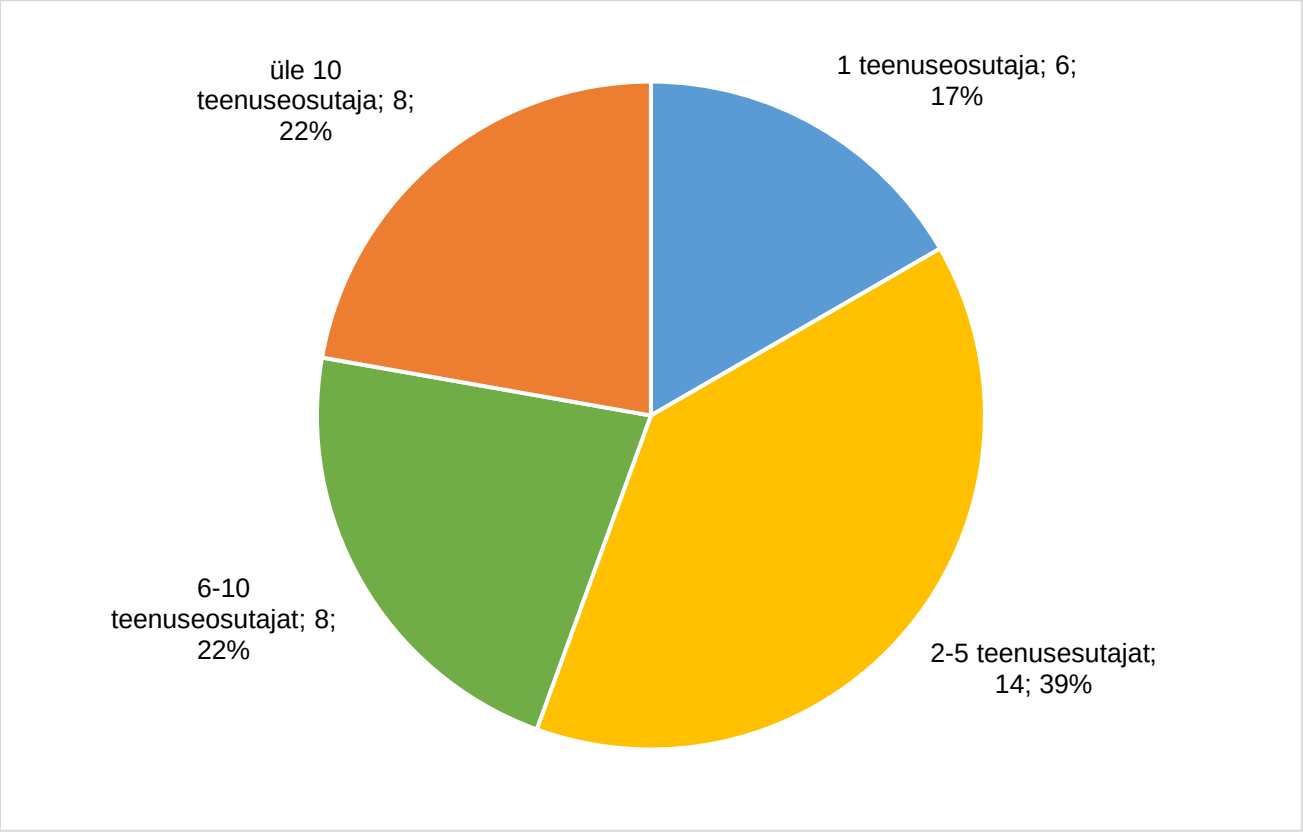
Joonis 10. Baastoetuse osakaal kogu teenuse osutamise mahust eri tüüpi ISTE TOde lõikes, periood 2023-2024

Enamik TOdest osutab ISTE raames TK ühes KOVis, ligi kolmandik TOdest on partneriks mitmele KOVile (tabel 10).

Tabel 10. Mitmes eri KOVis on TO tegutsenud 2023-2024 perioodil

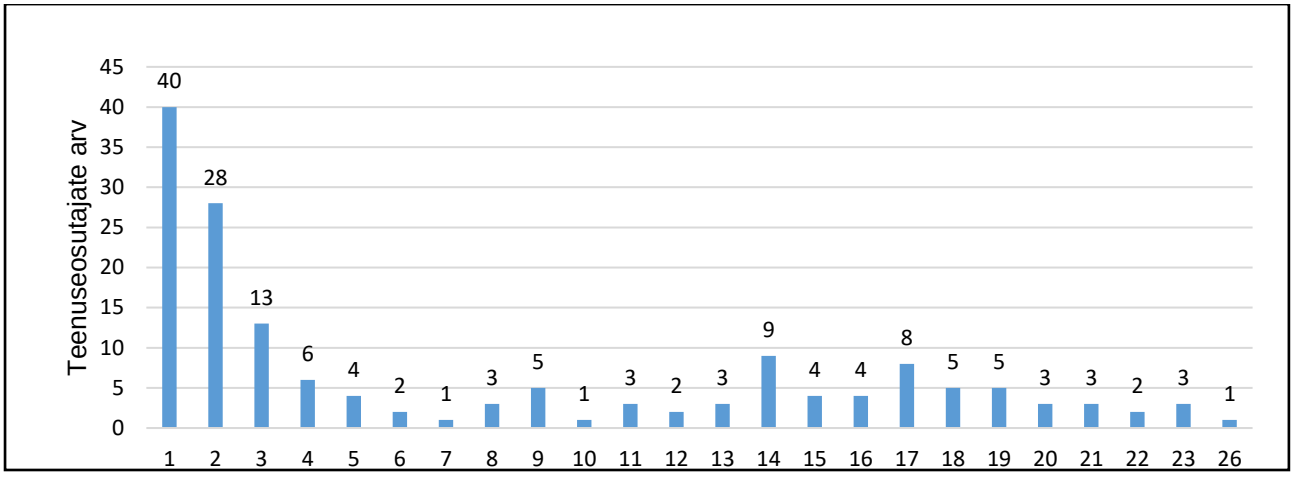
Mitmes KOVis on TO tegutsenud	TOde arv
1 KOVis	110
2 KOVis	30
3 KOVis	6
4 KOVis	7
5 KOVis	2
6 KOVis	2
10 KOVis	1

KOVid erinevad üksteisest selle poolest, kui palju nad TOsid partneriteks kaasavad. Joonisel 11 on näha, et partnerite arv varieerub ühest kuni üle kümne, peamiselt on KOVidel 2-5 TOd.



Joonis 11. Mitu TOd KOVil on ISTE projekti raames, periood 2023-2024

ISTE projektis osalevatest TOdest osutavad enamik 1-3 TK, kuid on ka TOsid, kes osutavad peaaegu kõiki TK (joonis 12).



Joonis 12. TK osutamise arv TOde lõikes, periood 2023-2024

ISTE projektis on 2023-2024 TK osutanud väga erinevad spetsialistid, ülevaate annab tabel 11.

Tabel 11. TKde osutamise maht teenust osutanud spetsialistide lõikes, perioodil 2023-2024

Spetsialisti kategooria	TK maht (tund)	Osakaal kogumahust
Tegevusjuhendaja	121 169	63,5%
Sotsiaaltöötaja	25 296	13,2%
Psühhiaater/ psühholoog	16 741	8,8%
Muu (koordinaator, juhendaja jms)	6 579	3,4%
Kogemusnõustaja	6 412	3,4%
Füsioterapeut	4 393	2,3%
Loovterapeut	4 258	2,2%
Tugiisik	2 799	1,5%
Tegevusterapeut	2 325	1,2%
Eripedagoog/ logopeed	570	0,3%
Medtöötaja (arst, õde)	381	0,2%
KOKKU	**190 921**	**100,0%**

Valdavalt osutavad ISTEs TKte tegevusjuhendaja kvalifikatsiooniga töötajad (63,5% kogu teenusemahust), lisaks sellele on arvestatavas mahus osutanud TKte ka sotsiaaltöötajad ning psühhiaatri/psühholoogi kvalifikatsiooniga töötajad.

2.4. Teenuskomponentide maksumus

Eluvaldkondade lõikes on tunnihinnad (keskmine, mediaan, min ja max) esitatud tabelis 12.

Tabel 12. ISTE eluvaldkondade lõikes keskmised tunnihinnad, perioodil 2023-2024

Eluvaldkond	Max tunnihind	Min tunnihind	Aritm. keskmine	Mediaan tunnihind
baastoetus	180	17	45,5	40,0
LT: personaalne toetus	100	27	42,9	40,0
LT: pere toetamine	180	3	56,9	51,0
LT: sotsiaalsed suhted	75	16	38,7	40,0
LT: Vaimne tervis	136	15	53,7	51,0
LT: füüsiline tervis	90	8,0	41,3	40,0
LT: Hõivatus	75	7	36,4	36,0
LT: Vaba aeg ja huvitegevus	75	7	32,0	31,3
LT: Eluase	80	25	41,5	40,0
LT: Igapäevaeluga toimetulek	75	15	39,5	40,0

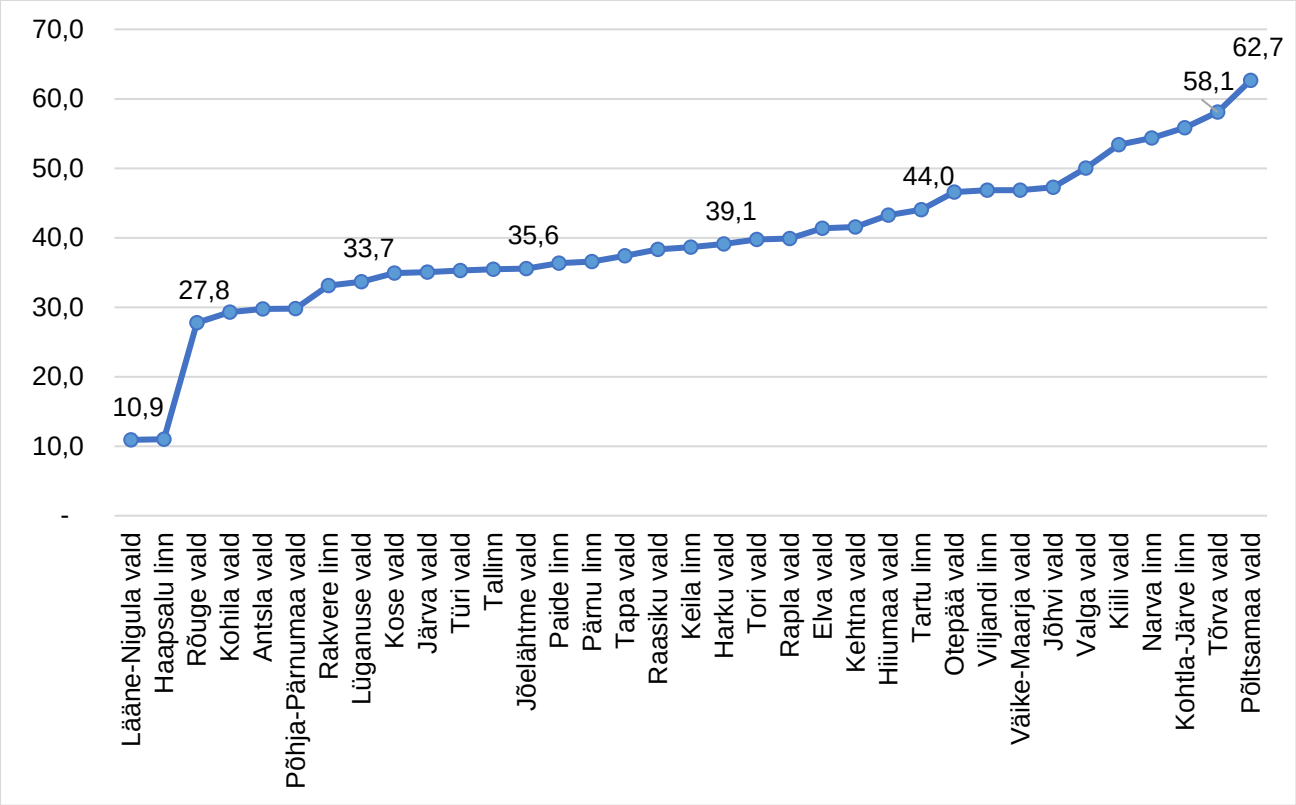
Tabel 13. Perioodil 2023-2024 ISTE TKde tunnihindade kirjeldav statistika: miinimumid, maksimumid, aritmeetiline keskmine ja mediaantunnihind ning muutus võrreldes eelmise perioodiga

Eluvaldkond	Teenuskomponent	Max tunni-hind	Min tunni-hind	Aritm. Kesk-mine	Mediaan tunni-hind	Muutus võrreldes 2019-2022 keskmi-sega
BT1 baastoetus	Teenuse planeerimine ja plaani elluviimise tagamine	80	30	45	41	18%
BT2 baastoetus	Tegevusplaani elluviimise tagamine	80	20	44	40	10%
BT3 baastoetus	Spetsialisti konsultatsioon teenuse planeerimiseks	180	17	64	50	-26%
LT1: personaalne toetus	Personaalne toetamine erinevates eluvaldkondades	100	27	43	40	37%
LT2: pere toetamine	Pere psühholoogiline nõustamine ja psühhoteraapia	180	24	67	70	26%
LT3: pere toetamine	Pere nõustamine ja koolitus	90	20	52	50	12%
LT4: pere toetamine	Pere kogemusnõustamine	80	18	48	50	34%
LT5: pere toetamine	Intervallhoid	21	3	10	10	0%
LT6: sotsiaalsed suhted	Sotsiaalsete suhete toetamine	75	16	39	40	21%
LT7: Vaimne tervis	Taastumise ja haigusega toimetuleku toetamine	120	20	48	49	5%
LT8: Vaimne tervis	Vaimse ja motoorse võimekuse arendamine ja säilitamine	80	15	47	50	26%
LT9: Vaimne tervis	Psühholoogiline nõustamine ja psühhoteraapia	136	24	65	70	22%
LT10: Vaimne tervis	Kogemusnõustamine	80	18	51	50	36%
LT11: Vaimne tervis	Riski- ja probleemse käitumise juhtimine	90	30	52	50	20%
LT12: füüsiline tervis	Füüsilise tervise alane nõustamine	75	9	41	40	20%
LT13: füüsiline tervis	Füüsilise aktiivsuse toetamine	75	8	34	33	27%
LT14: füüsiline tervis	Teraapiad füüsilise tervise toetamiseks	90	27	58	60	37%
LT15: füüsiline tervis	Liikumise toetamine eluruumides	60	33	43	35	103%
LT16: füüsiline tervis	Liikumise toetamine väljaspool eluruume	75	8	35	35	17%
LT17: Hõivatus	Töötamise toetamine	75	8	39	40	11%
LT18: Hõivatus	Töö- või rakendustegevuse toetamine spetsiaalselt kohandatud keskkonnas	40	7	24	20	17%
LT19: Hõivatus	Õppimise toetamine	75	16	39	40	12%
LT20: Hõivatus	Rakenduse leidmine kogukonnas	48	15	28	25	-9%
LT21: Vaba aeg ja huvitegevus	Vaba aja ja huvitegevuse toetamine	75	7	32	31	20%
LT22: Eluase	Toetus elukoha vahetusel	80	25	41	40	16%
LT23: Igapäevaeluga toimetulek	Igapäevaelu toetamine	75	15	40	40	24%
LT24: Igapäevaeluga toimetulek	Ettevalmistus iseseisvumiseks	49	20	37	40	28%

TKde andmete osas on oluline teada, et andmetes ei ole eristatud individuaalseid ja grupiteenuse hindasid.

Tabelis 13 on toodud ISTE TKde tunnihinnad perioodil 2023-2024. Võrreldes varasema perioodiga on keskeltläbi toimunud hindade tõus 20%, TKde lõikes on hindade muutumine olnud erinev ja mõnede komponentide osas on toimunud keskmise hinna langus.

ISTE projekti praktika näitab, et eri KOVides on keskmine tunni maksumus väga erinev (joonis 13). TK tunnihinna pakub TO ja selle kujunemist mõjutab nii piirkonna eripära (hind on kõrgem kui KOV on suure linna läheduses või hajaasustusega) kui KOVi hallatava asutuse olemasolu (madalamad tunnihinnad kuna kulud on jaotatud mitmete teenuste vahel).



Joonis 13. KOVis keskmine TK tunni maksumus, periood 2023-2024

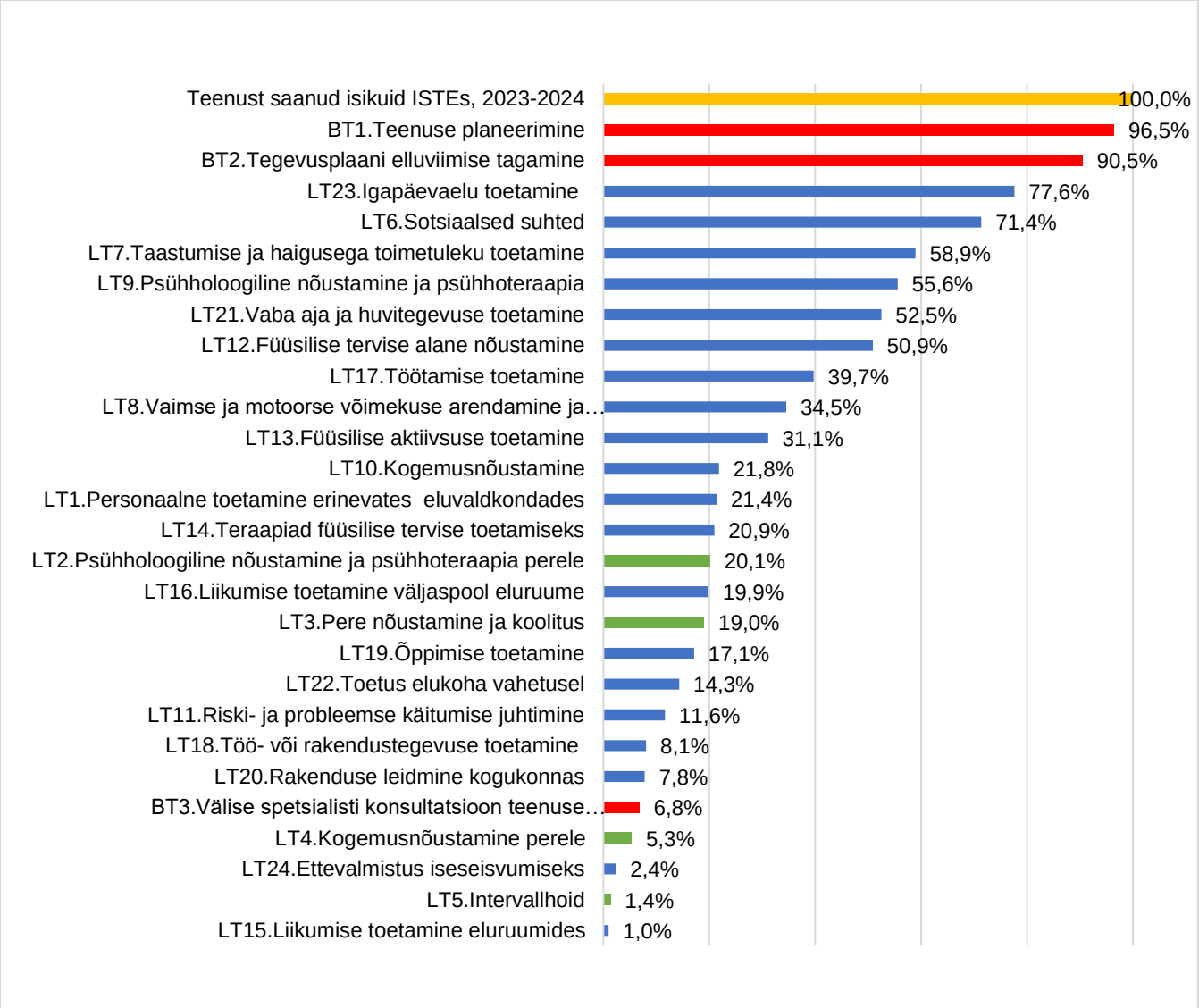
2.5. Teenuse osutamine

Üldpildi TKde osutamisest saab tabelist 14. Kõiki TKte on osutatud, aga osakaalud on väga erinevad. On komponente, mida on vajanud praktiliselt kõik ISTE projektis osalejad, samas on ka väga vähese teenusesaajate arvuga komponente.

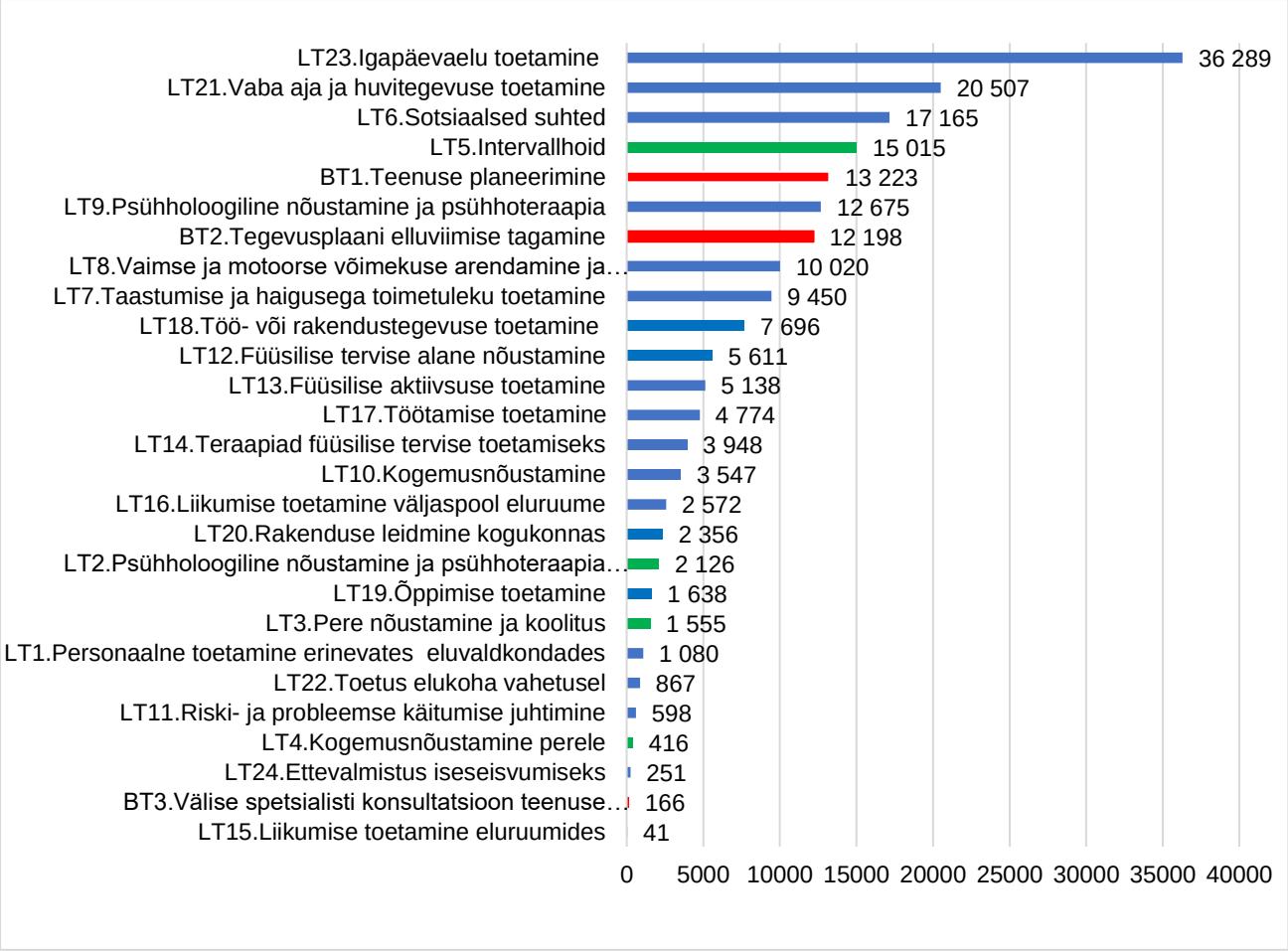
Tabel 14. TKde osutamine perioodil 2023-2024 (inimeste arv, TK maht ja maksumus)

TEENUS-KOMPONENDID, 2023-2024	Unik. inimeste arv, kes TK saanud	TK maht	TK maksu-mus	TK saanud inimeste osakaal kõigist TK saanutest	TK maht kogu-mahust	TK maksumus kogumaksu-musest
BT1.Teenuse planeerimine	1 063	13 223	561 481	96%	7%	8%
BT2.Tegevusplaani elluviimise tagamine	998	12 198	513 988	90%	6%	8%
BT3.Välise spetsialisti konsultatsioon	75	166	11 065	7%	0%	0%
LT1.Pers. toetamine eluvaldkondades	236	1 080	45 504	21%	1%	1%
LT2.Ps.nõustamine ja psühhoteraapia perele	222	2 126	135 747	20%	1%	2%
LT3.Pere nõust. ja koolitus	210	1 555	80 351	19%	1%	1%
LT4.Kogemusnõustamine perele	59	416	19 053	5%	0%	0%
LT5.Intervallhoid	15	15 015	62 085	1%	8%	1%
LT6.Sotsiaalsed suhted	787	17 165	577 087	71%	9%	8%
LT7.Taastumise ja haigusega toimetuleku toetamine	650	9 450	419 809	59%	5%	6%
LT8.Vaimse ja motoorse võimekuse arendamine ja säilitamine	381	10 020	376 883	35%	5%	6%
LT9.Ps. nõustamine ja psühhoteraapia	613	12 675	814 153	56%	7%	12%
LT10.Kogemusnõustamine	241	3 547	175 720	22%	2%	3%
LT11.Riski- ja probleemse käitumise juhtimine	128	598	29 955	12%	0%	0%
LT12.Füüsilise tervise alane nõustamine	561	5 611	221 039	51%	3%	3%
LT13.Füüsilise aktiivsuse toetamine	343	5 138	149 987	31%	3%	2%
LT14.Teraapiad füüsilise tervise toetamiseks	231	3 948	210 886	21%	2%	3%
LT15.Liikumise toetamine eluruumides	11	41	1 456	1%	0%	0%
LT16.Liikumise toetamine väljaspool eluruume	219	2 572	82 600	20%	1%	1%
LT17.Töötamise toetamine	438	4 774	167 271	40%	3%	2%
LT18.Töö- või rakendusteg. toetamine	89	7 696	134 017	8%	4%	2%
LT19.Õppimise toetamine	189	1 638	62 885	17%	1%	1%
LT20.Rakenduse leidmine kogukonnas	86	2 356	60 164	8%	1%	1%
LT21.Vaba aja ja huvitegevuse toetamine	579	20 507	577 228	52%	11%	8%
LT22.Toetus elukoha vahetusel	158	867	34 258	14%	0%	1%
LT23.Igapäevaelu toetamine	856	36 289	1 297 917	78%	19%	19%
LT24.Ettevalmistus iseseisvumiseks	26	251	9 306	2%	0%	0%
KOKKU	**1 103**	**190 921**	**6 831 892**	**100%**	**100%**	**100%**

Seda kui palju inimesi on saanud üht või teist TK, visualiseerib joonis 14. Joonisel 15 on TKd järjestatud teenusemahu lõikes. Kui võrrelda neid kaht joonist, selgub, et teenuse mahult suurim TK on igapäevaelu toetamise komponent, samas ei ole see kõige suurema inimeste arvuga komponent.



Joonis 14. Perioodil 2013-2024 TK saanud inimeste osakaal kõigist TK saanud inimestest



Joonis 15. TK maht (tunnid) ISTEs perioodil 2023-2024

Eluvaldkondade lõikes teenuse osutamise andmed on toodud tabelis 15.

Tabel 15. Eluvaldkondade lõikes teenuse osutamine perioodil 2023-2024 (in. arv, maht ja maksumus)

ELUVALDKOND, 2023-2024	Unik. In. arv, kes elu-valdkonnas teenust saanud	Elu-valdkonnas osutatud teenuse maht	Elu-valdkonnas osutatud teenuse maksumus	Inimeste osakaal kõigist TK saanutest	TK maht kogu-mahust	TK maksumus kogu-maksumu-sest
Baastoetus	1096	25 588	1 086 533	99,37%	13,40%	15,90%
EV1_personaalne toetus	236	1 080	45 504	21,40%	0,57%	0,67%
EV2_pere toetamine	396	19 112	297 236	35,90%	10,01%	4,35%
EV3_sotsiaalsed suhted	787	17 165	577 087	71,35%	8,99%	8,45%
EV4_vaimne tervis	940	36 290	1 816 519	85,22%	19,01%	26,59%
EV5_füüsiline tervis	752	17 310	665 968	68,18%	9,07%	9,75%
EV6_hõivatus	561	16 463	424 337	50,86%	8,62%	6,21%
EV7_vaba aeg ja huvitegevus	579	20 507	577 228	52,49%	10,74%	8,45%
EV8_eluase	158	867	34 258	14,32%	0,45%	0,50%
EV9_igapäevaeluga toimetulek	857	36 540	1 307 222	77,70%	19,14%	19,13%
KOKKU	**1103**	**190 921**	**6 831 892**	100,00%	100,00%	100,00%

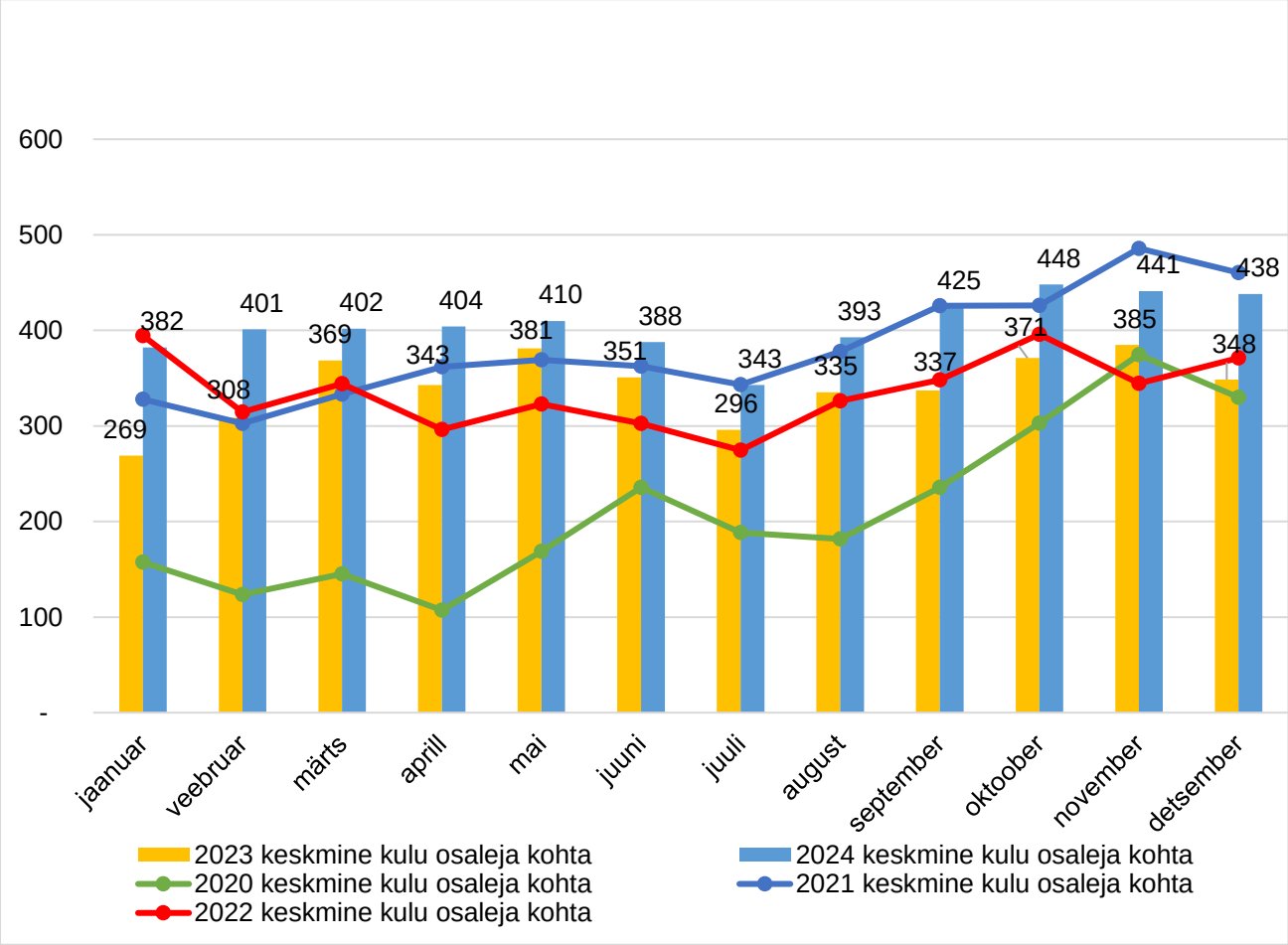
Võrreldes perioodiga 2019-2022 on sellel perioodil suurenenud baastoetuse ja vaimse tervise TKde mahu osakaal (tabel 16). Enamikes eluvaldkondades on teenuse mahu suurusjärk jäänud sarnasele tasemele.

Tabel 16. Eluvaldkondade lõikes teenuse osutamise maht, võrdlus 2019-2022 ja 2023-2024

ELUVALDKOND	Eluvaldkonna teenuse mahu osakaal kogumahust perioodil 2019-2022	Eluvaldkonna teenuse mahu osakaal kogumahust perioodil 2013-2024
Baastoetus	13,40%	15,90%
EV1_personaalne toetus	0,57%	0,67%
EV2_pere toetamine	10,01%	4,35%
EV3_sotsiaalsed suhted	8,99%	8,45%
EV4_vaimne tervis	19,01%	26,59%
EV5_füüsiline tervis	9,07%	9,75%
EV6_hõivatus	8,62%	6,21%
EV7_vaba aeg ja huvitegevus	10,74%	8,45%
EV8_eluase	0,45%	0,50%
EV9_igapäevaeluga toimetulek	19,14%	19,13%

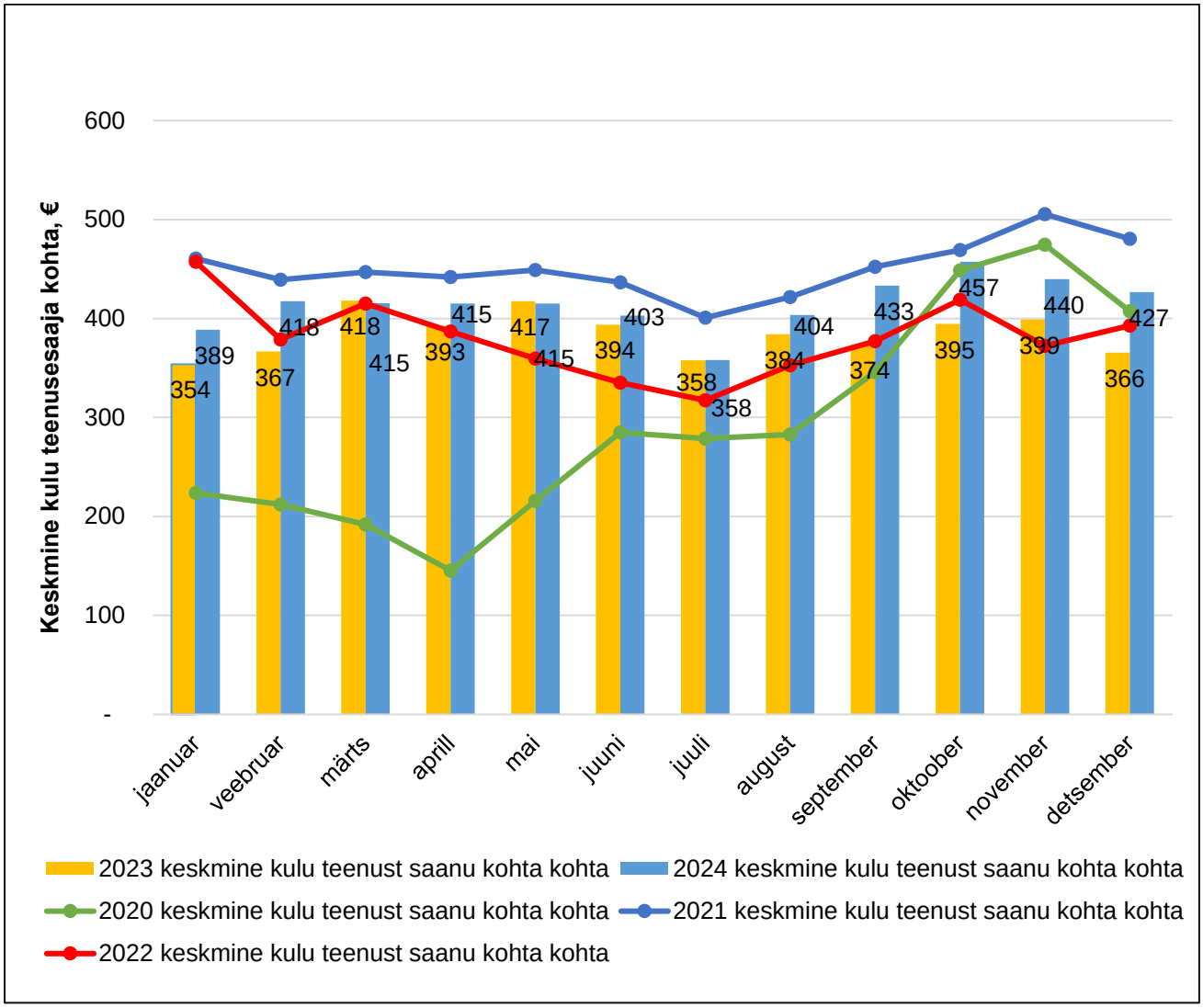
2.6. Keskmine teenusekulu ja -maht

Keskmine TKde kulu kuus ISTE projektis osalejate osas on esitatud joonisel 16 ja TK saanud inimeste osas joonisel 17.



Joonis 16. Keskmine TKde kulu kuus ISTE projektis osalejatel, perioodil 2020-2024

Joonisel 16 on statistika aluseks võetud kõik projekti kaasatud inimesed olenemata sellest, kas TK on osutatud või mitte. ISTE mudeli paindlikkuse seisukohast on võimalik, et inimene on projekti kaasatud, kuid erinevatel põhjustel (näiteks tervislik seisund, madal motivatsioon, isiklikud või perekondlikud põhjused, haiglaravil viibimine) konkreetses kuus TK ei saa.



Joonis 17. Keskmine TKde kulu kuus ISTE projektis teenust saanud inimestel, 2020-2024

Keskmine teenusekulu ühe inimese kohta kuus on KOVide lõikes küllaltki erinev (tabel 17). Teenuse kulu mõjutab inimese abivajadus, TO tunnihind ja teenuse osutamise maht tundides. Inimesele osutatakse teenust vastavalt vajadusele ning tulenevalt inimese seisundist erinevad teenuse osutamise maksumused nii inimeste kui KOVide lõikes.

Tabel 17. KOVide lõikes keskmine TKde kulu in/kuus ISTE projektis perioodil 2023-2024

KOV	keskm kulu kuus üle kõigi projektis osalenute perioodil 2023-2024	keskm kulu kuus 31.12.2024 seisuga projektis osalevatel inimestel	keskm kulu kuus 31.12.2024 seisuga projektist lahkunud inimestel
Antsla vald	366,3	384,3	82,8
Elva vald	262,8	315,0	111,1
Haapsalu linn	361,1	317,3	481,1
Harku vald	285,7	317,2	191,0
Hiiumaa vald	424,8	454,8	314,2
Jõelähtme vald	336,7	347,3	257,4
Jõhvi vald	361,0	437,7	224,6
Järva vald	397,1	424,8	309,7
Kehtna vald	328,9	392,0	256,1
Keila linn	455,9		450,2
Kiili vald	321,9	356,1	203,6
Kohila vald	476,8	514,4	238,0
Kohtla-Järve linn	351,5	402,2	120,2
Kose vald	420,3	437,5	246,3
Lääne-Nigula vald	620,1	646,2	567,6
Lüganuse vald	443,3	455,0	203,4
Narva linn	313,7	356,8	195,3
Otepää vald	352,2	347,4	386,5
Paide linn	446,7	444,2	452,5
Põhja-Pärnumaa vald	450,6	515,1	356,5
Põltsamaa vald	463,1	519,3	163,4
Pärnu linn	353,2	385,0	271,8
Raasiku vald	417,6	441,3	381,4
Rakvere linn	419,4	428,5	390,6
Rapla vald	394,1	448,9	286,9
Rõuge vald	374,3	440,1	265,3
Tallinn	347,9	380,6	230,1
Tapa vald	438,7	444,2	375,9
Tartu linn	409,8	446,9	290,0
Tori vald	464,2	494,5	346,8
Tõrva vald	278,2	300,9	85,8
Türi vald	360,6	378,4	308,0
Valga vald	403,1	418,4	219,3
Viljandi linn	391,4	389,9	393,5
Väike-Maarja vald	440,0	501,9	141,1
ISTE keskmine	**381,8**	**409,1**	**285,9**

Keskmine teenusekulu inimese kohta kuus ATV skooride lõikes on esitatud tabelis 6, lk 12. Sarnaselt varasema perioodiga on ilmne trend, et mida suurema abi- ja toetusvajadusega inimene teenusel on, seda suurem on teenuseosutamise maht ja maksumus.

2.7. Majutuses teenuskohtade statistika

2023-2024 perioodi konkursil oli 50 teenuskohta planeeritud jaotada KOVidele, kes soovivad katsetada isikukeskset teenuskomponendipõhist lähenemist abivajavale inimesele viisil, kus inimene ei ela oma kodus, vaid elab püsivalt ja ööpäevaringselt KOVile või tema koostööpartnerile kuuluvas ja inimesele kasutada antud eluruumides (majutusüksuses) ning kus KOV korraldab koostöös baas-

ja lisatoetuse osutajatega inimesele peresarnase elukorralduse ning vajaduspõhise ja paindliku abi lähtudes isikukeskse teenusmudeli põhimõtetest.

Majutuses teenuskohtadel tasus inimene ise oma eluaseme, toiduainete ja toitlustuse korraldamisega seotud kulude eest (juhul, kui ta ei suuda ise toitlustuse korraldamisega tegeleda), mis arvestati inimese kohta personaalselt vastavalt tegelikele majutuse ja toitlustuse kuludele ning tasuti abivajava inimese poolt vastavalt TO poolt esitatud arvetele. Need kulud ei kuulunud hüvitamisele katsetava teenusmudeli TK maksumuse sees.

Majutuses teenuskohti soovis Tartu linn (5 kohta), Tori vald (8 kohta) ja Valga vald (30 kohta ja 2024 aasta veebruarist 20 kohta). Maksimaalselt jagati välja kogu perioodi jooksul 43 kohta, kuid perioodi lõpuks oli teenuskohti, kus osutati teenust, 33 teenuskohta kolmes KOVis. Kogu kaheaastase perioodi jooksul kasutati ära 50% eelarvest, keskmine kulu ühe projektis osaleja kohta oli 342,70 eurot/kuus ja keskmine kulu ühe teenust saanud inimese kohta oli 461,40 eurot kuus. Kuude lõikes teenuskohtadest, täidetud teenuskohtadest ja keskmistest maksumustest annab tabel 18.

Tabel 18. Perioodil 2023-2024 majutuses teenuskohtade täituvus ja keskmised maksumused

Aasta ja kuu	Majutuses jagatud teenuskohad ISTEs	Majutuses täidetud teenuskohad	Majutuses teenust saanud inimeste arv	Keskmine maksumus osaleja kohta	Keskmine maksumus teenust saanud inimese kohta
2023_01	5	0	0	0	0
2023_02	5	0	0	0	0
2023_03	5	0	0	0	0
2023_04	5	3	2	194,3	291,5
2023_05	5	3	3	761,2	761,2
2023_06	5	4	3	564,0	752,0
2023_07	43	37	6	49,7	306,3
2023_08	43	37	10	68,3	252,6
2023_09	43	38	13	126,2	368,8
2023_10	43	35	14	179,8	449,4
2023_11	43	34	14	163,3	396,7
2023_12	43	35	14	169,6	423,9
2024_01	43	36	26	241,6	334,6
2024_02	33	33	25	326,9	431,5
2024_03	33	33	33	361,6	361,6
2024_04	33	32	32	472,8	472,8
2024_05	33	32	30	427,4	455,9
2024_06	33	32	31	437,1	451,2
2024_07	33	32	31	548,4	566,1
2024_08	33	32	28	507,3	579,8
2024_09	33	30	28	452,2	484,5
2024_10	33	29	29	497,7	497,7
2024_11	33	28	28	510,0	510,0
2024_12	33	28	27	525,0	544,5
ISTE keskmine				**342,7**	**461,4**

Majutuses teenuskohtade katsetamine ei andnud oluliselt erinevaid tulemusi võrreldes tavakohtade katsetamisega (inimesed, kes elasid oma kodus). Peamine järeldus sellest on, et ISTE mudelit on võimalik rakendada ka inimestega, kes ei ela oma kodus vaid TOle kuuluvas majutusüksuses.

2.8. 2023-2024 projektiperioodi muudatused

Võrreldes perioodide 2022 ja 2023-2024 ISTE katsetamise tingimusi, siis saab välja tuua, et teenusmudeli üldpõhimõtetes ja protsessides muudatusi ei olnud.

Tulenevalt SOM soovist katsetada ISTE mudeli sobivust EHT kogukonnas elamise teenuse sihtgrupile, lisati ISTE mudeli konkursile katsetamiseks 50 teenuskohta majutuses ja nende teenuskohtade kõrgem rahastus. Täpsemalt majutuses teenuskohtade statistikast on antud ülevaade kokkuvõtte punktis 2.7.

2023-2024 perioodil täpsustati järgmiseid mudeli kirjelduse või konkursi tingimuste aspekte:

- **Sihtrühma muutus**, mis võimaldas projekti kaasata vanaduspensioniealisi inimesi. Varasemalt rahastati projekti tööhõive TAT-ist aga alates 2023 aastast tööhõive TATist, mis võimaldas sihtrühma laiendada.
- **KOV tegevuste** juures täpsustati **õigusi ja võimalusi**, mis tulenevad KOVile sotsiaalkaitse korralduse ja vastutuse autonoomiast. KOV võib TKte hankides täpsustada hinnastamise põhimõtteid ja tingimusi ning määratleda täpsemalt oma partneritega seotud tingimused ja ootused teenusmudeli tegevuste elluviimisel lähtudes konkreetse sihtrühma ja oma piirkonna abivajavate inimeste vajadustest, kuid ei tohi kitsendada kirjeldatud teenusmudeli tegevusi ja võimalusi.
- **TKde osutaja kvalifikatsiooni- või haridusnõuetega** seonduvaid võimalusi. TKdele, millele tegevuste osutamisel ei ole õigusaktidest tulenevalt haridus- ja kvalifikatsiooninõudeid, nt vaba aja ja huvitegevuse toetamine, liikumise toetamine, rakendus kogukonnas, puhul jääb KOVile vastutus tagada vajadusel tegevuse läbiviijale vajalik ettevalmistus, pidev toetus, koostöö ja vajadusel supervisioon töös sihtgrupiga ning mõlemapoolne turvalisus ja tegevuste kvaliteet.
- Teenusmudeli katsetamise tegevuste **vahehindamiste sagedust**. Iga kuue kuu tagant - 30.04.2023, 31.10.2023, 30.04.2024 ja 31.10.2024.
- **Aruandluses KOV ja TK osutajate vahel andmete kogumise võimalusi**. TO võib kasutada TK osutamise sisutegevuste dokumenteerimiseks ja arvete koostamise aluseks oma elektroonilise töölaua töövorme, juhul, kui neil on samad andmeväljad nagu on vormil 3.5 (lepingu lisa vorm 3.5.Teenuse osutamise andmestik).
- Hõivatuse valdkonnas **ühe TK nimetust**. 2022 oli TK „töö- või rakendustegevuse toetamine spetsiaalselt kohandatud keskkonnas“ ja 2023-2024 oli TK nimetus „töösarnase või rakendustegevuse toetamine spetsiaalselt kohandatud keskkonnas“. Nimetuse muutus oli tingitud vajadusest selgemalt eristada töö ja töösarnased tegevused.
- **TK-de** „töötamise toetamine“ ja „töösarnase või rakendus-tegevuse toetamine spetsiaalselt kohandatud keskkonnas“ **sisukirjeldused**. Kirjelduste täpsustamisega loodi selgem sisu töötamisega seotud komponentidele.

3. MÄRKAMISED JA JÄRELDUSED 2023-2024

ISTE katsetamise käigus kogutud statistika jm materjali põhjal saab välja tuua järgmised tähelepanekud ISTE projekti katsetamisele püstitatud eesmärkide osas:

- Katsetada psüühilise erivajadusega inimestele teenuse korraldamist KOVis.
  - ISTE piloteerimisel osales 35 KOVi (võrreldes 2022 aastaga lisandus 7 KOVi), mis moodustab 44% Eesti KOVidest. Kaasatud olid kõik Eesti suuremad omavalitsused (Tallinn, Tartu, Narva, Pärnu, Kohtla-Järve) ning rahvaarvu poolest elas projekti kaasatud KOVides 72% rahvastikust.
  - ISTE projektis on KOVidele jagatud teenuskohtade täituvus olnud kõrge (97,6%) ja eraldatud eelarve kasutamine vajaduspõhiselt mõistlik (82,8%).
- Katsetada ISTE tegevusprotsesse ja kuidas mudel toetab inimeste toimetulekut.
  - ISTE projektis osalemise ajal inimeste ATV skoor vähenes 20% ja jäi samaks 56% inimestest.
  - Projekti sisenemisel töötas 23% osalejatest ja väljumisel samuti 23% osalejatest.
  - Oma elukvaliteedi paranemist on märganud 50% osalejatest, 5% osalejatel ei ole elukvaliteet muutunud ja 45% on märganud elukvaliteedi halvenemist.
- Abivajava inimese märkamine.
  - Perioodil 2023-2024 sai ISTE mudeli kaudu abi 1190 inimest.
- Abi- ja toetusvajaduse hindamine.
  - Kõige rohkem inimesi projektis on keskmise (53,8%) ja madala (25,6%) toetusvajadusega ja kõige vähem äärmusliku toetusvajadusega (1,3%). Toetusvajaduse skoori kasvades suureneb teenuse maht ja maksumus, mis on madala skooriga inimeste puhul vastavalt keskmiselt 7 tundi kuus ja 317 eurot ning äärmusliku skooriga inimeste puhul keskmiselt 35 tundi kuus ja 587 eurot.
  - ISTE mudelist alguse saanud ATV hindamisvahend oli kasutusel EHT ja SRT vajaduse hindamisel ning selle RFK põhine edasiarendus on viidud STAR2, mida saavad kasutada nii KOVid kui SKA.
- Toetada juhtumikorralduse töömeetodi rakendamist KOVis.
  - ISTE partneriks on KOV juhtumikorraldaja, kes kasutab tööks juhtumikorralduse meetodit.
- Suurendada sihtrühmale vajalike teenuste kättesaadavust.
  - TOde üldine arv oli 158 ja see on ajas natuke vähenenud (aastatel 2019-2022 oli TOd kokku 164). Enamik TOsid osutas TK ühes KOVis (110), üks TO pakkus teenuseid koguni 10-s KOVis. Pea pooled TOdest (81) osutasid 1-3 komponenti ja vaid üks TO pakkus 26 TK. Peamiseks TK osutavaks spetsialistiks oli tegevusjuhendaja (63,5%).
  - TOdest enamik (59,5%) ei ole EHT ega SRT osutajad, kuid teenuse mahust ja maksumusest kasutavad need TOd enamuse, vastavalt 24,6% ja 28,5%.
  - TKde mahu vaates on kõige rohkem osutatud igapäevaelu toetamise (36 289 tundi), vaba aja ja huvitegevuse toetamine (20 507 tundi) ja sotsiaalsete suhete (17 165 tundi) komponente. Kõige vähem on osutatud liikumise toetamine eluruumides (41 tundi), välise spetsialisti konsultatsioon (166 tundi) ja ettevalmistus iseseisvumiseks (251 tundi) komponente.
  - Kõige rohkem inimesi on ISTE projektis kasutanud igapäevaelu toetamise (77,6%), sotsiaalsete suhete (71,4%) ning taastumise ja haigusega toimetuleku (58,9%) komponente. Kõige vähem inimesi on saanud liikumise toetamine eluruumis (1%), intervallhoid (1,4%) ja ettevalmistus iseseisvumiseks (2,4%) TKte.
- Selgitada välja teenusmudeli sobivus sihtrühma alarühmadele.
  - 2023-2024 perioodil projekti kaasatud inimestest rohkem oli naisi (59%), psüühikahaigusega inimesi (66%) ja vanusegrupis 21-40 eluaastat (48%). Intellektipuudega inimesi on nooremates vanuserühmades rohkem ja iga kümnendiga osakaalu % väheneb, psüühikahaigusega inimeste puhul on vastupidi – nooremates vanuserühmades on osakaal väiksem ja vanuse suurenedes osakaal suureneb.

    - Kõige rohkem on ISTE projektis inimesed olnud 1-2 aastat (33%) ja alla aasta (32%), kõige vähem (8%) on abi saanud üle 4 aasta.
    - Majutuses teenuskohtade katsetamine ei andnud oodatud tulemust ning olulisi erinevusi ISTE mudeli rakendamisel, kui inimene elab oma kodus või TO poolt pakutavas elamisüksuses, ei olnud.
- Toetada kogukonna ressursside kaasamist.
    - Enamik KOVe on teenuse osutamiseks teinud koostööd kohaliku kogukonnaga.
    - ISTE tiim on olnud KOVidele toeks ja nõustanud kogukonna ressursside üles leidmisel ja kaasamisel.
- Analüüsida teenusmudeli rakendamisega seotud kulusid.
    - ISTE projektis osalenud inimeste (kõik projekti kaasatud inimesed) teenuse keskmine kulu kuus oli 381,8 eurot ja majutusega teenusel 342,7 eurot.
    - TKde maksumuse osas on võrreldes 2029-2022 perioodiga kõige rohkem tõusnud liikumise toetamine eluruumides (103%), teraapiad füüsilise tervise toetamiseks (37%) ja personaalne toetamine erinevates eluvaldkondades (37%). Keskmiselt on hind tõusnud 15%. Kahel komponendil on teenuse keskmine hind langenud: spetsialisti konsultatsioon teenuse planeerimiseks (-26%) ja rakenduse leidmine kogukonnas (-9%). KOViti on keskmine TKde tunnihind pea 6 kordse vahega. Kõige madalam on keskmine tunnihind Lääne-Nigula vallas ja Haapsalu linnas ning kõige kõrgem Põltsamaa vallas.

Kogu ISTE katsetamise perioodi jooksul on tehtud katsetamises mõningaid muudatusi, et proovida, mis toimib hästi, millega kindlasti jätkata ja millega mitte. Tuginedes kogutud materjalidele, katsetamise osapoolte tagasisidele, vajadusele katsetada mudeli piires erinevaid võimalusi ja teadmisele, et vaatamata pingutustele ei rakendu ISTE mudel 2027 aastal KOV korraldusel vaid disainitakse muuhulgas saadud kogemusele tuginedes 3 toetavast EHT-st 1 toetav teenus, otsustati teha uueks perioodiks mudelis suuremaid muudatusi ning viia tingimused kehtinud EHT regulatsioonile sarnasemaks, et tagada ISTE projekti kaasatud inimeste sujuvam üleminek.

Ülevaade katsetamise järeldustest ja nendele tuginedes tehtud muudatustest:

1. TKdid otsustati taandada eluvaldkondade tasandile (7 komponenti) ehk katsetada teenuse osutamist kui TKd on nö suuremad tükid, mille sees on tegevused (endised komponendid). TKde määratlemisel on projektitiim saanud tagasisidet, et vahel on keeruline aru saada, millist komponenti osutatakse.
2. SKA poolt etteantud hinnakiri asendas seni TO poolt pakutava hinna määratluse. Tuginedes varasema perioodi hinnakirjadele kehtestati üle Eesti kõikidele komponentidele sama hind ning uuel perioodil monitooritakse, kas selle tulemusel on jätkuvalt võimalik paindlikult ja tulemuslikult teenust osutada.
3. TKna kaotati intervallhoiuteenus, mida kasutas väga vähe inimesi, kuid mille maht ja maksumus olid proportsionaalselt võrreldes teiste komponentidega väga suured. Kuna ISTE mudeli sihtgrupp on pigem EHT toetava teenuse sihtgrupiga sarnane siis intervallhoiu teenuse pakkumine toetava teenuse sihtgrupile ei ole jätkusuutlik.
4. Kõiki TKte on võimalik osutada individuaalselt, perele ja grupitegevusena. Varasemalt olid kindlaks määratud perede komponendid ning samuti ei eraldatud statistikas individuaalseid ja grupitegevusi. Selgem ülevaade tegevuste iseloomust võimaldab edaspidi saadud tulemust paremini analüüsida.
5. KOV juhtumikorraldaja pädevusnõuete leevendamine ja viimine kooskõlla SHSs kehtestatud nõuetega andis KOVidele suurema võimaluse sobiva juhtumikorraldaja leidmiseks. Varasemalt on ISTE projektis olnud nõuded juhtumikorraldajale karmimad kui seaduses, mis on tinginud olukorra, et KOVides on olnud keeruline leida sobiva kvalifikatsiooniga inimesi.
6. Alaealised on saanud ISTE projekti siseneda alates 16-st eluaastast ja alaealisi on projektis olnud u 4% osalejatest. ISTE mudeli EHT tingimustega sarnasemaks muutmisel otsustati uuel perioodil loobuda alaealiste projekti võtmisest.
7. ISTE projekti üks suurimaid väärtuseid on paindlikkus ja isikukesksus. Uuel perioodil kehtestatud regulaarsusnõude täitmisega püütakse välja selgitada, kas teenuse kasutamisele seatud nö rangemad nõuded säilitavad paindlikkuse või muudavad paindliku teenuse osutamise raskemaks.

Samuti annab regulaarne teenuse osutamise nõue selgema juhise, et ka ISTE mudeli katsetamisse on kaasatud inimesed, kes vajavad pidevalt abi ning tuge.

8. Teenuse osutamise spetsialistidele pädevusnõuete kehtestamise tingis kartus, et kui neid kehtestatud ei ole siis töötavad psüühikahäirega inimestega spetsialistid, kes ei ole selleks ettevalmistatud. Seetõttu on edaspidi TO spetsialisti miinimumpädevus tegevusjuhendaja koolituse läbimine või vastavalt TK sisule sobiv haridustase (sarnaselt rehabilitatsioonispetsialistidele).
9. Väiksemaid muudatusi lepingutes ja vormides tehti põhjusel, et katsetamise käigus tekkis vajadus täpsustuste ja selgema regulatsiooni järele.
10. Teenuse osutamise kvaliteedi ja eesmärkide saavutamise parema monitoorimise jaoks lisati KOVidele kohustus esitada SKAle teenuse osutamise lõppemisel TO poolt koostatud kokkuvõttev hinnang. Samuti küsib ISTE tiim edaspidi KOVide dokumentide kontrollimiseks ja tagasisidestamiseks senise 12% asemel 30% osalejate dokumendid.
11. ISTE projekti tuleviku osas oli 2024 aasta suvel kindel teadmine, et 2027 aastal lõppeb ISTE piloteerimine ja projekti kaasatud inimesed väljuvad vajadusel riiklikule erihoolekandeteenusele. Seetõttu otsustati uuel perioodil alates 01.05.2025 uusi inimesi projekti mitte lubada.

LISAD

Lisa 1. Kasutatud materjalid, ISTE kogemusseminaride ja KOV külastuste nimekiri

Kokkuvõtte koostamisel kasutatud materjalid

Perioodil 2023-2024 ISTE katsetamisest kokkuvõtte koostamisel on tuginetud järgmistele andmetele:

1. KOVidelt regulaarselt laekuv aruandlus jm dokumentatsioon: projektis osalevate inimeste sisenemisankeedid, väljumisankeedid, abivajaduse hindamise andmed, teenusekomponentide osutamise andmestikud (kuuaruanded KOVidelt), elukvaliteedi hinnangud.

2. ISTE tiimi poolt läbiviidud küsitlused (enamasti info kogutud KOVidelt, aga ka teenuseosutajatelt) ja kogemusseminaride grupitööde tulemused.

- 2023 I kv, teenusmudeli katsetamise kogemuse küsitlus (nõuded ISTE teenuse osutajale, ISTE teenuskomponentide sisu muutmine, teenuse osutamise korralduse muutmine).
- 2023 juuni, grupiarutelud kogemusseminaril „Mida see kogemuse mulle õpetab?“ (parimate praktikate ja kogemuste vahetamine)
- 2024 I kv, ISTE, EHT ja SRT teenussüsteemide võrdlus ehk mõju analüüs (MÕU)
- 2024 märts, ISTE riskide hindamine
- 2024 juuni, tulevikukohvik, sisend ISTE piloteerimiseks ja rakendamiseks (teenuskomponendid, rahastus, tulemuslikkuse hindamine, KOV ja teenuseosutaja rollid, sihtrühm)

3. ISTE tiimi poolt KOV külastustel 2023-2024 kogutud materjalid, sh külastuste eel KOVidelt välja küsitud dokumendid, andmestikud (12% projektis osalevate inimeste kohta).

ISTE kogemusseminarid 2023-2024

Perioodil 2023-2024 toimus ISTE projekti partneritega 5 kogemusseminari. Ürituste korralduslikult oli seminaridel üldine raamistik, et üritus koosnes kahest osast – a) info jagamine, vahel ka koolitus mudeli rakendamisega seotud teemal; b) grupitööd või muus vormis arutelu.

- **12.06.2024** kogemusseminar "**ISTE tuleviku koostöökolmapäevak**", Kohtla-Nõmme kaevandusmuuseumi seminariruum. Maailmakohviku meetodil, läbiviija Anu Hall.
- **20.03.2024** kogemusseminar "**ISTE väljakutsed ja kuidas edasi?"** Veebiseminar. ISTE statistika ülevaade. Kaardistatud ISTE riskide hindamine (Slido, Mairi Lilleleht). Esines ka TAI RFK projektijuht Kairit Viidalepp "RFK tutvustus ja suunad KOV tasandil".
- **15.11.2023** kogemusseminar "**Juhtumikorraldus - kellele, miks, kuidas?**" Tartu, TÜ raamatukogu konverentsisaal. Esineja Külli Mäe + kritseldamise koolitus Kati Orav.
- **07.06.2023** kogemusseminar **"ISTE. Mida see kogemus õpetab**?" Pärnus. Päeva I pooles Pärnu Haiglast psühhiaater Raine Pilli ettekanne sihtrühma spetsiifikast. Päeva teises pooles õpetlike kogemuslugude jagamine ja arutelu.
- **15.03.2023** Kogemusseminar "**Teenuseosutajate leidmine ja hoidmine ISTE rakendamisel**" Teemaks ISTE rakendamine teenuseosutajate silmade läbi - mis võimalused, mis probleemid on ilmnenud + tegutsemine kahes paralleelmaailmas. Paneelarutelud.

ISTE mudelit katsetavate KOVide külastused 2023-2024

Sarnaselt perioodiga 2021-2022 külastas ISTE projektimeeskond perioodil 2023-2024 kõiki ISTE projektis osalevaid KOVe, et individuaalselt igas KOVis arutada ISTE mudeli katsetamise kogemusi, anda tagasisidet ja koguda partneritelt (KOV, TO) ettepanekuid. Ülevaade toimunud külastuste aegadest on toodud all olevas tabelis.

Tabel 19. Perioodil 2023-2024 ISTE projektis osalenud omavalitsuste külastused

1.	Viljandi linn	12.09.2023
2.	Põltsamaa vald	12.09.2023
3.	Kohila vald	27.09.2023
4.	Kehtna vald	27.09.2023
5.	Kohtla-Järve linn	24.10.2023
6.	Jõhvi vald	24.10.2023
7.	Lüganuse vald	24.10.2023
8.	Rõuge vald	25.10.2023
9.	Antsla vald	25.10.2023
10.	Otepää vald	25.10.2023
11.	Türi vald	22.11.2023
12.	Haapsalu linn ja Lääne-Nigula vald	29.11.2023
13.	Pärnu linn	01.12.2023
14.	Paide linn	12.12.2023
15.	Põhja-Pärnumaa vald	19.12.2023
16.	Tori vald	19.12.2023
17.	Tallinn	24.01.2024
18.	Järva vald	10.01.2024
19.	Kose vald	31.01.2024
20.	Raasiku vald	31.01.2024
21.	Väike-Maarja vald	12.03.2024
22.	Tapa vald	12.03.2024
23.	Harku vald	27.03.2024
24.	Rapla vald	27.03.2024
25.	Jõelähtme vald	09.04.2024
26.	Narva linn	16.04.2024
27.	Elva vald	18.04.2024
27.	Tartu linn	18.04.2024
29.	Rakvere linn	08.05.2024
30.	Hiiumaa vald	09.05.2024
31.	Keila linn	22.05.2024
32.	Kiili vald	22.05.2024
33.	Valga vald	05.06.2024
34.	Tõrva vald	06.06.2024

Koostöökohtumise eel küsiti omavalitsuse JKlt välja valim isikupõhist dokumentatsiooni (vähemalt 12% täidetud teenuskohtadest): isiku hindamisvahendi kokkuvõte, tegevusplaan või -plaanid, elukvaliteedi hinnang või –hinnangud ja vähemalt 3 kuu andmestikud. Ülevaate saamiseks sai kasutatud lisaks koondaruandeid ja analüütiku poolt koostatud KOV statistikat. Välja küsitud isikute valimi koostamisel püüti arvestada: erinev toetusvajadus, erinev diagnoosigrupp, erinevad baastoetuse osutajad, erinev teenuse maht, majutuses teenuskohtadel isikud.

Dokumentide analüüsi põhjal saab öelda, et enamik KOVe toimetab vastavalt teenusmudeli sammudele, õigeaegselt ja korrektselt. Tähtaegadest mitte kinni pidamised või dokumentide täitmise ebatäpsused tulenesid peamiselt inimlikest faktoritest (JKst, TOst või teenuse kasutajast tulenevatel põhjustel nagu tähelepanematus, puhkus või haigus, mudeli tõlgendamine vms). Kohtumiste käigus anti tagasiside ning vajadusel toimus täiendav nõustamine, et edaspidi oleks kõik korrektne.

Koostööpartneritega kohtumiste käigus anti ülevaade konkreetse KOV statistikast, sh osalejate arv, raha kasutus, teenuse osutaja ja saaja profiil. Järgnes detailsem ülevaade dokumentide läbivaatusest, märkamiste täpsustamine ja arutelu. Kohtumise lõpetuseks vastati tekkinud küsimustele, arutleti mudeli korralduse ja rakendamise ning tulevikuga seotud teemadel.

Täpsem ülevaade KOVide külastustes on koondatud eraldi dokumendina ja lisatud käesoleva perioodi kokkuvõtte juurde lisana.