

Eesti Füsioterapeutide Liidu üldkoosolek 23.05.2014

Tallinna Kesklinna Lastepoliikliinik, suur saal (Ravi tn 27)

Algus kell 16:04

Kokku osalejaid: 17

Kokku volitusi: 24

Formaalsused:

1. Häältelugemiskomisjon: Eva Rüütel, Priit Eelmäe – kinnitatud ühehäälselt
2. Protokollija: Mari Alvela – kinnitatud ühehäälselt
3. Päevakava – vastuvõetud ühehäälselt
4. Iiti Mürsepp: Peamised EFLi tegevused eelmisel aastal:
 - a. Liikmemaksude kogumine, korra muutus – aastamaks korraks maksta, et raamatupidamine oleks selgem ning efektiivsem.
 - b. EFLi koduleheküljel muudatused eesmärgiga muuta leht kasutajasõbralikumaks, muudatused samuti kalendris.
 - c. Ajalehe ilmumine – veel ei ole võimalik tellida, kuid mõeldakse variandile saata leht EFLi liikmete kojo kätte
 - d. Koolitus ja kirjandus
 - i. on moodustatud viis erialakirjanduse töögrupp, mis toimivad
 - ii. Reumatoloogilise, geriaatrilise ja kardiorespiratoorse FT grupid hetkel veel ei toimi
 - iii. PEDro on muutunud tasuliseks andmebaasiks, EFLi liikmed saavad seda kasutada, sest EFL on maksnud ära esimese makse.
 - iv. Koolituste korraldajad, kes reklaamivad oma koolitusi EFLi listi kaudu, on kohustatud tegema hinnasoodustust EFLi liikmetele.
 - v. Aastakonverents toimub sel aastal septembris, et ühtiks füsioterapeutide päevaga. On planeeritud kahepäevase praktilise suunitlusega kokkusaamisena 5. – 6. september, teemaks „Ratastool“ ja oodata on väliseksperti Kanadast – täiendav info juunikuus.
5. Kadri Englas: ettekande jätk
 - a. Kutseandmisest aastal 2013
 - i. Füsioterapeudi kutset taotlenud 60 füsioterapeuti, neist pooled said kutse dokumentide alusel ning pooled pärast vestlust. 6-le inimesele kutset ei ommistatud.
 - ii. Kutseandmiseks kulub keskmiselt dokumentide esitamisest ca 42 – 45 päeva
 - iii. Tagasiside 16 inimeselt, mis on olnud väga positiivne, negatiivne kahel juhul. Ühel juhul ei olnud taotleja rahul vestlusega, teisel juhul arvas taotleja, et tööandjalt küsitakse liialt vähe informatsiooni.

- b. Eriala reguleerimisest
 - i. Ideed ja mõtted edastatud esmatasandi reguleerimiseks vastavatel kohtumistel
 - ii. Esmatasandi reguleerimist ja muid probleeme arutatud kahel mõttekohvikul Tallinnas ja Tartus.
 - iii. Eesti Haigekassa teenuste nimekirjas ei ole enam liikumisravi teenust, on hulk füsioteraapia teenuseid
 - iv. Perearstidel on võimalus suunata patsiente füsioteraapiasse enda uuringufondi arvelt.
 - v. Läbirääkimised SKAga , et kaasata füsioterapeut järelevalve komisjoni, selgitamaks kirjutatud eesmärkide sisu nii dokumentatsioonis kui rehabilitatsiooni plaanides.

KÜSIMUS: Kuidas näeb välja perearsti suunamine füsioteraapiasse?

VASTUS: Perearst saadab, kuhu ta patsienti saata soovib või kuhu patsiendil on mugav või mõttekas minna ning hiljem esitab teenust osutanud asutus perearstile arve.

KÜSIMUS: Mis on selle füsioteraapia hind sel juhul? Mis on haigekassa hind?

VASTUS: Hind kujuneb teenuse ostja (perearst) ja teenuse osutaja (füsioteraapiateenuse osutaja) vastastikkusel kokkuleppel. Eesti Haigekassa hinnakirjas on individuaalse füsioteraapia hind 10,21 EUR (30 min)

- c. Tulud ja kulud – positiivne bilanss 5000 EUR, saadud enamasti liikmemaksudest, kutseandmisest, konverentsi tuludest, sihtfiantseeritavatest tegevustest. Kulud suudetud hoida madalamad kui eelmistel aastatel. Suurimaks probleemiks liikmemaksude vähene laekumine.
- d. Tulevikust
 - i. EFLi konverents 5-6 september
 - ii. Mõttekohvikute traditsiooni jätkamine, uued mõttekohvikud sügisel
 - iii. Kolmas ajaleht oktoobris-novembris
 - iv. Tulenevalt liikmete tagasisidest täienevad EFLi soovitusel eriala reguleerimiseks ja arendamiseks.
 - v. Muudatused kodulehel – saab olema suurem diferents liikme ja mitteliikme vahel.
 - vi. Kutseandmisest – esmakutse andmise väljatöötamine või koolilõpetajatele kutse andmise väljatöötamine sõltuvalt Kutseseaduse muutmise jõustumise kulgemisest.
 - vii. Juhatuse poolt nimetatakse füsioterapeutide „kogu“ juhatus abistamiseks erinevatest Eesti paikadest, et viia EFL laiemalt üle Eesti, soodustada info liikumist ning praktiliste probleemide lahendamist
 - viii. Võimaluste leidmine EFLi sekretäri palkamiseks, et soodustada info liikumise kiirust ning efektiivsust

6. Revisjonikomisjoni ettekanne, Skype's Margus Mustimets

- a. Komisjoni liikmed: Krista Kärt, Pärt Prommik, Margus Mustimets – kontrolli eesmärk, et tuvastada vigu raamatupidamises, et tagada liidu tegevuse läbipaistvus.

Tulemused:

- i. Aruannetes on väike ebatäpsus, kuid see ei ole sisuline.
 - ii. 2013 raamatupidamise aruanne on koostatud kõiki raamatupidamise hea tava reegleid jälgides
 - iii. Lahti ei olnud kirjutatud sihtotstarbelisid kulusi, mille kohta esitatud EFLi juhatuse poolt ka kirjalik vastus.
- b. Bilanss on positiivne: 5180 EUR
- c. Liidu koosolekute ja muude tegemiste protokollid tuleks teha revisjonikomisjonile kättesaadavaks ühe kuu möödumisel antud sündmusest.
- d. Küsimused üldiselt füsioteraapia kohta:
- i. Perearstide teemal: K: Kas on teada perearstide hulk, kes on füsioteraapiasse saatmise võimalust kasutanud? V: Hetkel statistikat ei ole, kuid on teada mõned edukad juhtumid. Põhjus see, et tegelikult on see 2014. aasta võimalus ning 2013. aasta aruandes kajastust ei leia. K: 2014. aasta lõpuks sooviks sellekohast statistikat
 - ii. Hindamiskomisjoni teemal: K: Kuidas on kontrollitud komisjonis olevate inimeste pädevus? V: Vastavalt kehtivale füsioteraapia valdkonna kutse andmise korrale peab olema hindamiskomisjoni liikmel 5 aastat töökogemust, millest 3 valdkonnas, mille hindamisel kaasa lüüakse. K: Kas tulevik näeb ette, et kõigil komisjoni liikmetele peab olema samuti kutse taotletud? V: Jah, kindlasti. Tulevikus tahaks, et igal füsioterapeudil, kes teeb tööd patsiendiga, oleks füsioterapeudi kutse olemas.
 - iii. Pangandus: K: Kas on võimalik järgneval aastal saada pangaväljavõtteid ja kuludokumendid elektrooniselt vähemalt 2 kuud enne üldkoosoleku toimumist, kuigi hetkel selleks otsest põhjust olnud ei ole? V: JAH
- e. Lõpetuseks: EFL on füsioterapeutide jaoks, loodame, et tuleb uusi liikmeid juurde!

7. KÜSIMUSTE VOOR: Küsimusi ei esitatud

8. Majandusaasta aruannet kinnitada ei saa, kuna esindatud ei ole 50% EFLi liikmetest. UUE ÜLDKOOSOLEKU INFO SAADEKSE LISTI. Osalevate liikmete arv järgmisel koosolekul majandusaasta aruande kinnitamiseks ei ole määrav.

9. WCPT uudised Kadri Englas

- a. Maailma Füsioteraapia Organisatsiooni Euroopa Alaorganistasiooni (WCPT-ER) üldkogus kestis 3 päeva. Toimus Kopenhaagenis 7-10.05.2014. 3 üldkoosoleku päevale eelnes praktiline õppepäev füsioteraapia reguleerimisvõimalustest riiklikul tasandil.
- b. Füsioteraapia olukord on Euroopas üldiselt riigiti väga variatiivne.
- c. Liidud on enamasti suurearvulised ning võimsamad, ka suurema liikmemaksuga võrreldes Eestiga
- d. WCPT kodulehele pannakse üles kogum viidete ja võimalike linkidega erinevatele ravijuhistele. Ettevõtmist veab Holland, kes on ka otsustanud edaspidi juhised teha inglise keelsed.

- e. 2014. aasta maikuus on avaldatud Euroopa Parkinsonihaiguse füsioteraapia ravijuhis. Järgmiseks projektiks on Euroopa insuldi füsioteraapia ravijuhis. Kui Parkinsoni ravijuhis on avalikustatud ja veebis, edastame lingi ja/või dokumendi Eesti füsioterapeutidele.
 - f. Arutleti vabatööjõu liikumise üle – tekitada *PT Professional Card*, mille saamine ja omamine teatud alustel võimaldaks füsioterapeutidel vabamalt tööturul üle-Euroopaliselt/ülemaailmselt liikuda
10. Eesti Haigekassa esindaja – pr. Malle Avarsoo – ettekanne teemal: Füsioteraapia teenus – eile-täna-homme
- a. Ajalugu kuni 2006 aasta teenuste nimetustest. Kuni selle ajani oli füsioteraapia pigem passiivsete võtetega
 - b. Alates 2013 lisandunud veelgi uusi nimetusi ja teenuste ümbernimetusi – ft grupis, ft kahele-kolmele haigele jne.
 - c. Grupi füsioteraapia, ei ole 2013 olnud väga populaarne, kuid loodetakse suuremat kasutust aastal 2014
 - d. Statistiline analüüs füsioteraapiat puudutava kohta, mis on kättesaadav ka Eesti Haigekassa kodulehel.
 - e. Kaasajastamine – 2014 on esitatud nii FTLi, ETASE ning Lümfiteraapia liidupoolt taotlused hinnakirja lisamiseks ortoositeraapia, neuroortoositeraapia ja lümfiteraapia nimetused. **EFLi juhatuse poolne märkus: neuroortoositeraapia taotluse esitamist ei ole EFLi juhatusega kooskõlastatud, mistõttu EFLi juhatuse ametlik seisukoht hetkel puudub. Selgub peatselt, kui EHK võimaldab EFL-i juhatusel taotlusega tutvuda. EHK-ga veelkord kokku lepitud, et edaspidi kehtivad EFLi juhatuse või juhatuse poolt volitatud isikute esitatud taotlused.
 - f. Mõtlemiseks: Kas mudaravi, külmakamber ja speleoteraapia on tõenduspõhised, kaasaegsed ja vajalikud? Kas neid lisada teenuste nimekirja või osutada mingisuguse teenuse all? – üldine arutelu nimetatud teenuste teaduspõhisusest, abist, vajalikkusest – arutelu lõppes konkreetse tulemuseta.
 - g. Tuleviku osas – perearst on patsiendi esmane kontakt, mõtteid koduõendusest ja füsioterapeudi rollist esmatasandil – hetkel veel mõttetasandil teema, millele on kaasa rääkinud ka EFL
 - h. KÜSIMUSED:
 - i. K: Esmatasandi füsioteraapia on esitatud kui projekt. Miks? V: Juba praegu saab perearst osta füsioterapeudi teenust. Idee on selles, et oleks perearstikeskuse oma otsustada, kas ta palkab füsioterapeudi nagu pereõe, või saadab mujale vmt. Kuidas seda rahastada on hetkel probleem, seepärast esitatud kui projekt, mida rahastatakse EU rahadega.
 - ii. Järgnes arutelu füsioterapeudile patsiendi kohta jagatava info osas (saatekiri, mis seal kirjas on, arsti soovitusel, võimalused kasutada e-lahendusi jne) Arutelu järeldus – esmatasandi teenuse väljatöötamisel kindlasti kaasata töörühma ka füsioterapeutid ja perearstid ning teised relevantssed spetsialistid, et kuulda arvamusi, vajadusi, soove!

11. Lõpetuseks head sõnad

Koosoleku lõpp kell 17:57