

Kutsume Teid osalema puudest tulenevate lisakulude tuvastamise küsimustiku testimisel

Miks küsimustikku testitakse?

Alates 01.07.2016 hakatakse puude raskusastet ja lisakulusid tuvastama ning töövõimet hindama ühise, so töövõime hindamise taotluse alusel. Taotluse alusel tehakse ühine arstlik ekspertiis, mille tulemused edastatakse töötukassale. Kui inimene taotleb samaaegselt töövõime hindamisega ka puude raskusastet ja puudega seotud lisakulude hüvitamist, edastatakse ekspertiisi tulemus ka Sotsiaalkindlustusametile. Kumbki asutus teeb seejärel oma otsuse, st töötukassa töövõime ulatuse ning Sotsiaalkindlustusamet puude raskusastme kohta.

Puudest tulenevate lisakulude tuvastamiseks lisatakse taotlusele täiendavad küsimused. Lisakulude komponendid jäävad endiseks, küll aga püütakse muuta küsimused võrreldes tänasega inimesele lihtsamaks.

Praegu kehtiva ekspertiisivormi küsimused on otseselt seotud puudega tööealise inimese toetuse arvutamise valemiga. Kuna alates 01.07.2016 seni kehtinud ekspertiisivormi enam ei kasutata, oleme välja töötanud uue taotluse võimalikud küsimused, mille sõnastust sooviksime testida. Testimist vajavate küsimuste väljatöötamisel on olulise panuse andnud Eesti Puuetega Inimeste Koja esindajad. Testimise eesmärk on välja selgitada lisakulude tuvastamise küsimustiku sobivus ning võimalikud parendusvajadused enne selle kasutuselevõtmist.

Testimise läbiviimiseks vajame me Teie abi, mistõttu kutsume Teid testimises osalema ning omapoolset tagasisidet andma. Ootame osalema erinevate puudeliikidega ja puude raskusastmega tööealisi inimesi. Oleme Teile ette väga tänulikud, kui leiate aja küsimustele vastamiseks ning arvamuse avaldamiseks ja ettepanekute tegemiseks.

Millal toimub testimine ning kuidas sellest osa võtta?

Testimine toimub **20. aprillist kuni 8. maini 2015. aastal** ja selle viib läbi Sotsiaalministeeriumi analüüsi ja statistika osakond. Kui olete nõus testimisel osalema, **pakume võimalust elektroonilisel teel, turvalises krüpteeritud testkeskkonnas** puudest tulenevate lisakulude tuvastamise test-küsimustiku täitmiseks ja esitamiseks. Käesoleva kutse juurde on lisatud **nõusoleku vorm**. Kui allkirjastate nõusoleku digitaalselt ja saadate selle e-posti aadressile: marion.rummo@sm.ee või allkirjastate nõusolekuvormi paberil ja saadate selle kinnises ümbrikus Eesti Puuetega Inimeste Kotta (aadressil: Toompuiestee 10, Tallinn 10137, märksõnaga „Küsitlus“) **saadetakse Teie e-posti aadressile link testkeskkonna kasutamiseks**. Küsimustiku täitmisel tekkivate küsimuste korral palun pöörduge: marion.rummo@sm.ee.

Tegu on testprojektiga, mille käigus kogutud andmed ei kuulu avalikustamisele. Testimisel kogutud andmeid kasutatakse vaid küsimuste sõnastuse arusaadavuse ja tundlikkuse mõõtmise eesmärgil. Andmeid ei kasutata testimises osaleja puude raskusastme ja puudest tulenevate lisakulude tuvastamiseks.

Täname Teid ette koostöö eest puudest tulenevate lisakulude tuvastamise küsimustiku testimisel!

NÕUSOLEKU ANDMINE

Olen nõus minu/minu eestkostetava isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete (sh **Sotsiaalkindlustusameti infosüsteemis¹ sisalduvad andmed**) töötlemisega (sh edastamine kolmandatele isikutele, kui see on vajalik andmete sidumise eesmärgil), seondvalt puudest tulenevate lisakulude tuvastamise testimisega Sotsiaalministeeriumi analüüsi ja statistika osakonna poolt.

Olen teadlik, et võin oma nõusoleku igal ajal tagasi võtta ja et nõusoleku tagasivõtmisel ei ole tagasiulatuvat jõudu.

ISIK KELLE ANDMEID TÖÖDELDAKSE
Ees- ja perekonnanimi:
Isikukood:
Telefon:
e-posti aadress:
Allkiri /digiallkiri/ (e-posti teel nõusolekut andes digitaalalkirjastatud nõusoleku vormi palume saata e-posti aadressile: marion.rummo@sm.ee):
Kuupäev:
ISIKU SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED (märgitakse juhul, kui seaduslik esindaja annab nõusoleku isiku testimises osalemiseks): <input type="checkbox"/> eestkostja <input type="checkbox"/> vanem <input type="checkbox"/> volitatud esindaja
Ees- ja perekonnanimi:
Isikukood:
Telefon:
e-posti aadress:
Allkiri /digiallkiri/ (e-posti teel nõusolekut andes digiallkirjastatud nõusoleku vormi palume saata e-posti aadressile: marion.rummo@sm.ee):
Kuupäev:

¹ Sisaldab andmeid Teile määratud kehtiva puude raskusastme, puude liigi ning puudest tulenevate lisakulude hüvitamise kohta.