



EESTI PUUETEGA INIMESTE KODA
THE ESTONIAN CHAMBER OF DISABLED PEOPLE

Eesti Puuetega Inimeste Koja üldkoosolek 3/2014

Toimumise aeg: 11. november 2014. a
Toimumiskoht: Eesti Puuetega Inimeste Koda, Toompuiestee 10, Tallinn
Algus: 14:10
Lõpp: 16:56

Üldkoosoleku päevakava:

1. Protokollilised küsimused.
 2. Ülevaade töövõimereformi seisust. Helmen Kütt, sotsiaalkaitseminister; Monika Haukanõmm, EPIKoja juhatuse esimees.
 3. Hea tahte lepe, Monika Haukanõmm, EPIKoja juhatuse esimees.
 4. Euroopa Sotsiaalfondi rahade kasutamine 2014+, Raimo Saadi, sotsiaalministeerium.
 5. Garage48 projekti tutvustus, Maarika Susi
 6. Muud küsimused.
-

Päevakavapunkt nr 1. Protokollilised küsimused. Kl 14:10 – 14:12.

Monika Haukanõmm (MH) tutvustab päevakorda. Täiendavaid ettepanekuid päevakavasse ei ole. MH palub esitada koosoleku juhtaja ja protokollija etpanekud. Kuna ettepanekuid ei esitatud, teeb MH ettepaneku kinnitada koosoleku juhatajaks Monika Haukanõmm ja protokollijaks Anneli Habicht.

OTSUS: Kinnitada üldkoosoleku päevakord (ühehäälselt).

OTSUS: Kinnitada üldkoosoleku juhatajaks Monika Haukanõmm (ühehäälselt).

OTSUS: Kinnitada üldkoosoleku protokollijaks Anneli Habicht (ühehäälselt).

Päevakavapunkt nr 2. Ülevaade töövõimereformi seisust. Helmen Kütt, sotsiaalkaitseminister; Monika Haukanõmm, EPIKoja juhatuse esimees. Kl 14:12-15:48

Sotsiaalkaitseminister Helmen Kütt (HK) ettekanne. HK annab ülevaate töövõimeformi hetkeseisust. HK tänab EPIKoda ja liikmesorganisatsioone parandus- ja täiendusettepanekute eest, mida on tehtud reformi eelnõude paketti. Väljendab rahulolematust seisuga, mis täna on. Selgitab, et tema oleks reformi alustanud teisest otsast. HK toob välja sarnasuse haldusreformi

ja töövõimereformi vahel ja viitab probleemile omavalitsuste erinevas võimekuses ning selgitab seda riigi tasemelt sotsiaalhoolekande teenuste ebapiisava rahastusega. Väljendab usku, et hea tahte kokkuleppesse saavad sisse kõik olulised teemad. HK tunnustab kõiki, kes sel teemal on sõna võtnud ja erinevate meetoditega survestanud. Viitab muudatustele, mis viidi sisse reformi seaduseelnõude paketti EPIKoja survele: seadused jõustuvad pool aastat hiljem; toetuse vähenemine algab mitte 640-lt, vaid 960-lt eurolt; aktiivsusele pehmendati; ühe ukse poliitika (puue saab vormistatud ka Töötukassas); arstikäigu kohustus 6 kuud, mitte 3 kuud enne töövõime hindamist; Töötukassa töötajad spetsialiseeruvad; kogemusnõustajana saavad tööd ka vähenenud töövõimega inimesed.

HK väljendab lootust ja usku, et kui Riigikogu neid teemasid arutab ja hea tahte kokkuleppesse need kirja saavad, siis ei saa minna nii, et valitsuste vahetudes ei võeta kohustust neid ellu viia. HK selgitab, et Euroopa Sotsiaalfondi rahasid saab töövõimereformi edasilükkamise või ärajätmise korral taotleda ka mõni teine süsteem Eestis, nt haridussüsteem. Kinnitab, et rahad ei jää Eestile tulemata, aga võivad tulla nihkega. HK selgitab, et kui on näha, et protseduuridega ei jõuta valmis 01.01.16, siis saab Riigikogu lükata seaduse jõustumise 6 või 12 kuu võrra edasi. Avaldab arvamust, et reformi võtmekohaks saavad olema töökohad maapiirkondades. HK lubab, et Sotsiaalministeerium panustab igal juhul sellesse, et läheks paremaks. Täna Jõhvi Puuetega Inimeste Koda, kes avaldas soovi saada Töötukassa partneriks, näiteks osutada transporditeenust. Toob veel näiteid sotsiaalpartnerlusest, näiteks Töötukassa kontorite ligipääsetavuse kaardistamisest. Väljendab kriitikat arvamuse suhtes, et olukord läheb peale reformi halvemaks. Annab lubaduse, et peale aastat 2020 võtab riik need kulutused enda kanda. HK selgitab, et isegi sotsiaalkaitseministri vahetumise korral, saab ta isiklikult hea tahte kokkuleppe kaudu avaldada riigile survet kokkulepete täideviimiseks. HK selgitab Töötukassa vahendite kasutamise küsimust – kõik panustavad, aga kasutada peavad saama need, kes neid vahendeid realselt vajavad. HK väljendab seisukohta, et meditsiinisüsteem on töövõimetust määranud usaldusväärset. HK selgitab, et töövõimetuspensionäride arvu kasv masu perioodil oli tingitud sellest, et inimesed, kel oli juba haigus, vormistasid alles siis oma töövõimetuse, sest jäid töötuks. HK viitab, et välismajandusminister Anne Sulling on lubanud panustada puuetega inimeste käsitöö e-poe loomisse. HK näeb selget vajadust, et reformiga liigutakse edasi.

Küsimused ja arutelu.

Marek Jaakson (MJ): „Kas töövõimereformi fookuses on arutatud ravimite kättesaadavust Haigekassa kokkuhoiupoliitika taustal?“

HK: „Seda teemat ei ole arutatud. Võimalik tuua sisse meditsiiniteenuste teema hea tahte kokkuleppesse. Ettepanek jälgida, milline erakond kirjutab leppete alla ja vastavalt sellelt teha valik kevadistel valimistel.“

MJ: „Kas erakondade juhid kirjutavad alla, kas garantiid on olemas?“

HK: „Grantiid ei ole. Minu ettepanek on, et alla võiksid kirjutada need, kes tahavad neid ettepanekuid ellu viia.“

Genadi Vaher (GV): „2012 a reformi ettevalmistuse alguses rõhutati ennetustööd, aga praegustesse eelnõudesse see teema pole jõudnud. Hea tahte kokkuleppes võik see teema ka sees olla.“

HK: „Kutsehaiguste seadust, rehabilitatsioonikorraldust, taastusravi tuleks käsitleda küll.“

GV: „Taastusraviuosa on täiesti maha vaikutud.“

HK: „Mure on tõesti, et Haigekassa kokkuhoiu tingimustes jäävad need valdkonnad piisava rahastuseta.“

Tiit Papp (TP): „Kas olete oma koalitsioonileppe poolt kätest seotud?“

HK: „Ei ole. Neid teemasid ei ole koalitsioonileppes sees.“

MH jätkab teemal töövõimetoetuse seaduse eelnõu nende muudatuste tutvustamisel, mis on Riigikogu sotsiaalkomisjonis tehtud. Selgitab, et reform on suurem kui need kaks eelnõud, mis on praegu Riigikogus lugemisel. Reform puudutab tööealisi inimesi. MH märgib, et puudetoetused ja puudeastmete süsteem jääb samaks. MH väljendab arvamust, et EPIKoda ja liikmesorganisatsioone on töövõimetoetuse seaduse eelnõud loomisse hästi kaasatud. Loetleb muudatusi, mis on eelnõusse sisse viidud EPIKoja survele. Tunnustab liikmesorganisatsioone, kes on teinud eelnõuga tööd ja esitanud väga häid ettepanekuid. MH selgitab, mis toimub uues olukorras seniste pensionide määraga. Selgitab mõistet „sobiv töö“. Selgitab ühe ukse süsteemi, aga püstitab küsimuse, kuidas hakkab toimuma ühe taotluse korral töövõime ja puude raskusastme ning liigi hindamine.

TP: „Kas tervise säilitamiseks ja hoidmiseks on ka meetmeid planeeritud?“

MH: „Menetluses olevad eelnõud seda teemat ei hõlma. Aga need küsimused peaksid saama lahenduse kaasuvate eelnõudega, mis täna veel laual ei ole. Aga olen nõus, et peaks olema.“

MH tutvustab sotsiaalhoolekande ja tööturu toetuste ja teenuste seaduste muutmise seaduse eelnõud. MH mõnab, et sotsiaalhoolekande ja tööturu toetuste ja teenuste seaduste muutmise seaduseelnõu koostamisele ei ole EPIKoda ja liikmesorganisatsioonid piisavalt kaasatud. MH teeb ettepaneku Raimo Saadile Sotsiaalministeeriumist selgitada tööalase ja sotsiaalse rehabilitatsiooni erinevust.

Raimo Saadi (RS) selgitab taastusravi, tööalase rehabilitatsiooni ja sotsiaalse rehabilitatsiooni erinevust. Tööalane rehabilitatsioon kätkeb teatud sotsiaalse rehabilitatsiooni komponente.

Külli Roht (KR) osutab, et teravam probleem on rehabilitatsiooni korraldus osalise töövõimega inimestel. Näiteks liitpuudega inimene saab töötada kodus, aga vajab hooldust. KR küsib, millist rehabilitatsiooniteenust näites toodud inimene saab? KR väljendab seisukohta, et ei saa olla nii, et selle inimese puhul on kogu rehabilitatsiooni eesmärgiks ainult töö.

RS: „Selle näite puhul tundus mulle, et tegemist on puuduva töövõimega inimesega.“

KR täpsustab, et tegemist on näiteks pimesa inimesega, kes saab töötada, aga vajab kodus toimetulekuks abi.

Monica Lõvi (ML): „Näiteks kui pime noor lõpetab kooli, siis praegu määratakse 90-100% töövõimetust. Peale reformi eeldatavasi määratakse puuduv töövõime, aga kui ta saab töötada, kas ta siis ei saa üldse tööalast rehabilitatsiooni? Kuhu need inimesed tulevikus oma rehabilitatsiooniga kuuluvad?“

Anu Irval (AI) Sotsiaalministeeriumist: „Kui hinnatakse töövõime puuduvaks, pole inimesel aktiivsuskohustust, aga ta võib ikkagi pöörduda Töötukassasse.“

TP: „Rehabilitatsioonikorraldus on sõnaliselt hästi, aga tegelikus elus piiratud. Kas edaspidi saab kättesaadavamaks? Mis saab tähtaegadega? Rehabilitatsioon peaks olema pidev.“

KR kommenteerib, et reha on alati eesmärgile suunatud tähtajaline protsess.

Meelis Joost (MJ): „Kas tööealine pöördub peale reformi igal juhul Töötukassasse?“

RS: „Puuduva töövõimega inimeste rehabilitatsioon korraldatakse SKA-st. Ainult abivahendid jäävad SKA alla üleni, just need mida ta vajab igapäevaselt. Spetsiaalsed tööalased abivahendid jäävad Töötukassa hallata.“

MH lisab, et üks muudatus uude rehabilitatsioonikorraldusse tehti ka EPIKoja ettepanekul, et osalise töövõimega inimesed võivad saada ka sotsiaalset rehabilitatsiooni.

KR väljendab rahulolu muudatusega. KR: „Kas Töötukassa saab osta inimesele 2 erinevat rehabilitatsiooniprogrammi korraga – tööalase ja sotsiaalse?“

Mari Rull (MR) selgitab oma arusaama uuest rehabilitatsioonikorraldusest et SKA (Sotsiaalkindlustusamet) ja Töötukassa saavad osta näiteks ühe ja sama programmi erinevatele inimestele erinevateks eesmärkideks.

MH: „Miks me ei nimeta asju (sotsiaalne rehabilitatsioon, tööalane rehabilitatsioon) õigete nimedega?“

RS: „Mõlemad rehabilitatsiooniteenused sisaldavad samu komponente. Rehabilitatsiooni eesmärk võib olla nii igapäevaelus toimetulek kui tööturule saamine ja püsimine.“

Ann Paal (AP): „Kui inimene leiab ise endale töö ja töötab juba, aga töötamise ajal tekib vajadus rehabilitatsiooniteenuse või kohanduste järgi, kas selle inimese tööandja saab ise taodelda neid teenuseid ja kust?“

RS: „Osalise töövõimega inimene, kes juba töötab, võib ka pöörduda Töötukassasse.“

Auli Lõoke (AL): „Mina olen aru saanud, et selleks, et kasutada neid teenuseid, peab end töötuna arvele võtma.“

RS: „Peab tegema läbi Töötukassa hindamise, aga ei pea võtma töötuna arvele.“

AI kommenteerib, et ka tööandja võib pöörduda Töötukassa poole teenuste saamiseks.

RS: „Täna on nii, et kohanduste jt teenuste saamiseks peab olema töötaja ja tööandja vahel tööleping sõlmitud.“

TP: „Milline süsteem hakkab kehtima MTÜ töövõtjatele?“

MH: „MTÜ ja erasektori vahel ei ole kehtivas süsteemis erinevusi.“

MH jätkab tulevase rehabilitatsioonikorralduse tutvustamisega. Rehabilitatsiooniteenuste järjekord ei tohtinud ületada 2 aastat, hetkel on eelnõus sõnastus, et järjekord ei tohi ületada üht aastat. RS kommenteerib, et sotsiaalse rehabilitatsiooni vahendeid peaks tulema juurde ka selle arvelt, et SKA-st liiguvad tööalised Töötukassa alla ja nende rehabilitatsiooniraha jääb sotsiaalse rehabilitatsiooni sihtgrupile. RS lisab, et tuleb juurde eelhindamine, mis peaks ka jätma rohkem eelarvet rehabilitatsiooniteenuste jaoks.

KR: „Kust on tulnud klausel, et inimene võib saada ainult ühest rehabilitatsiooniasutusest korraga rehabilitatsiooniteenust? See ei ole paindlik.“

MH: „Ei oska seda selgitada.“

Veronika Allas (VA) lisab, et edaspidi hakkab olema kolm erinevat spetsilisti rehabilitatsioonivajaduse hindamisel senise viie asemel. MH teeb ettepanek Raimo Saadile tutvustada abivahendite korraldust tulevikus. RS selgitab, et kui varasem nõue oli, et teenuse osutaja peab omama vähemalt kaks valikut üht tüüpi abivahendit, siis tulevikus hakkab raha liikuma inimesega kaasa, inimene saab abivahendite asutuste vahel valida ja neid vahetada.

MH selgitab, et kuigi need kaks eelnõud (töövõimetoetuse seaduse eelnõu ja tööturu toetuste ja teenuste seaduste muutmise seaduse eelnõu) on homme Riigikogus teisel lugemisel, on EPIKoja põhiline kriitika olnud, et tuleksid arutlusele ja muutmisele ka ülejäänud reformi osad, nt KOVide teenuste seadus. MH väljendab EPIKoja nimel soovi näha kogu reformi tegevuskava koos tähtaegadega kõigi teemade lõikes. MH lisab, et teine põletav teema on töökohtade vähesus ja sellega seotud tööandjate motivatsioonipakett. MH lisab, et reformi õnnestumiseks on oluline tegelda puuetega inimeste hariduse teemaga, omastehoolduse küsimuste, taastusravi ja ravimite teemaga. MH mainib, et eelmisel nädalal tuli kiri ettepanekuga piloteerida uut töövõime hindamise metoodikat ja palub EPIKoja võrgustiku liiimetel võimalusel hindamise piloteerimisse panustada.

MJ: „Kas Sotsiaalministeerium on mõelnud kaitsud töö vajadusele?“

RS: „Uue perioodi vahenditest on ette nähtud vahendeid 28 miljonit eurot kaitsud töö teenuse jaoks - lühiajaline kaitsud töö teenus, mida osutab Töötukassa ja pikaajaline kaitsud töö teenus puuduva töövõimega isikutele SKA vahendusel nii arendamiseks kui osutamiseks. Töövõimereformi seaduseelnõudes ei ole see teema praegu sees, sest teenus on lõpuni kirjeldamata. Uus toetuste periood peaks mingil määral rahuldama vajadust kaitsud töö teenuse järele üle Eesti.“

MH: „Kui kaugel on KOV-ide sotsiaalteenuste miinumunõuete seaduse eelnõu?“

RS: „See eelnõu tuleb väiksele ajalise nihkega valitsusse arutlusse jaanuaris 2015. Eelnõule on tulnud väga palju muudatusettepanekuid. KOV-ide projektirahastusi hakkab koordineerima Astangu KRK.“

OTSUS: võtta informatsioon teadmiseks ning jätkata aktiivset tööd sihtgrupi huvide eest seismisel (ühehäälselt).

Päevakavapunkt nr 3. Hea tahte lepe, Monika Haukanõmm, EPIKoja juhatuse esimees.
Kl 15:48-16:25

MH informeerib, et järgmine hea tahte leppe koosolek on 13.11.14 Sotsiaalministeeriumis ning leppe tekst on kõigile liikmetele saadetud tutvumiseks ning ettepanekute tegemiseks.

Küsimused ja arutelu.

MJ: „Kes teeb lobitööd erakondades, et saada hea tahte leppele allkirju alla?“

RS: „See on ministrite ja ministrite nõunike küsimus see eesmärk saavutada. Ettepanek ka EPIKojale, et koda võiks küsida erakondadelt, kas nad liituvad leppega.“

MH väljendab seisukohta, et selleks, et EPIKoda saaks leppele alla kirjutada, peaks olema kindlus, et nii erakonnad kui teised ministeeriumid (Haridus ja Teadusministeerium; Majandus- ja Kommunikatsiooniministeerium) peale Sotsiaalministeeriumi kirjutaksid leppele alla. TP teeb ettepaneku, et puuetega inimeste organisatsioonid allkirjastavad leppe alles siis, kui erakonnad ja ministeeriumid on leppe juba allkirjastanud. MH selgitab, et EPIKoja roll leppes on olla survestaja leppe sisu suhtes.

Tom Rüütel (TR): „Kui nad (Sotsiaalministeerium) ütlevad, et ise olite lollid, et käisite siin (hea tahte kokkuleppe aruteludel) omast vabast ajast?“

MH: „Aga kuidas saame siis kindlustunde, kuidas peaksime siis tegema?“

TR: „Mul ei ole lahendust. Aga ikkagi ei usu sellesse leppesse.“

MH lisab, et EPIKoja nõudmine oli ja on, et leppe lahutamatu osa on tegevuskava. KR kommenteerib, et organisatsioonid on sageli osalenud arengukavade loomisel, saamata hiljem selgeid tulemusi.

Toomas Mihkelson (TM): „Kas on kokku lepitud, millal lepe sõlmitakse?“

RS: „Täna-homme tuleb uus draft muudatusettepanekutega ja kooskõlastuse tabeliga. Lõplik allkirjastamine võiks toimuda 2014 jooksul. Kuidas tegelikult läheb, ei tea.“

MH juhib tähelepanu koosoleku päevakava punktidele, milleni pole kavandatud ajaraamis jõutud ja küsib üldkoosolekult, kas minna päevakavaga edasi.

OTSUS: hea tahte leppe tekstiga tuleb edasi minna. EPIKoda allkirjastab leppe, samas ei tohi sellega kiirustada ning on oluline jälgida, et allakirjutajate hulgas oleks nii erinevad parteid kui olulisemad ministeeriumid (HTM, KMK) (ühehäälselt).

OTSUS: pikendada koosolekut kuni kõik päevakava punktid on läbitud (ühehäälselt).

Päevakavapunkt nr 4. Euroopa Sotsiaalfondi rahade kasutamine 2014+, Raimo Saadi, Sotsiaalministeerium. Kl 16:25-16:40

Ettekandja slaidid on lisatud protokollile.

Küsimused ja arutelu.

MJ: „Kas KOV-ide fondist saab taodelda ka MTÜ?“

RS: „MTÜ võib taodelda küll, aga peab seda tegema koos KOV-iga. Eelistatud on mitme omavalitsuse koostöös tehtud projektid, et tekiks teenuspiirkonnad, kus üks teenuse osutaja võib osutada teenuste kolmes või neljas omavalitsuses.“

KR lisab kommentaarina, et Afaasialiit on ainuke spetsiifiline teenuseosutaja, mis osutab teenust üle Eesti. KR selgitab, et võimalik on ka nii, et mitmed KOV-id teevad teenuse osutamise lepingu MTÜ-ga.

TP: „Viipekeele tõlke teenuseks kas on raha planeeritud? Kuidas KOV-ide finantseeringuga viipekeele tõlketeenuseks jääb?“

RS: „KOV-ide omaosalus teenuste rahastamisel peab jääma senisele tasemele. Aluseeldus on see, et kui KOV on varem panustanud nendele teenustele oma summa, siis see peab jääma. KOV-i oma rahaline panus ei tohi väheneda selle uue raahastuse arvelt. KOV võib täita näiteks omaosaluse varasema teenusemahu arvelt. Seal sees on ka viipekeele tõlke teenusele planeeritud summad.“

TP: „Kas see viipekeeletõlke teenuste rahastamine on seotud töövõimereformiga ainult või igapäevaeluga? Kas hariduse valdkond kuulub ka sinna alla?“

RS: „On seotud igapäevaeluga, ei ole praegu seda teenust sidunud piirangutega. Ainult et Töötukassa õlule jääb korraldamine.“

RS lisab, et uuel perioodil jätkatakse erihoolekandeteenuste reorganiseerimist. Jätkatakse peremajade ehitust, lisaks ostetakse kortereid korterelamutesse ja hakatakse seal osutama elamise toetamise teenust.

MH teeb ettepaneku, et Senta-Ellinor Michelson asuks koosoleku astjuhatajaks ja võtaks üldkoosoleku juhatamise üle.

OTSUS: Kinnitada Senta-Ellinor Micheldon üldkoosoleku asejuhatajaks ja anda talle üldkoosoleku juhatamine kuni selle lõpuni üle.

RS selgitab, et kaitstud töö teenuse pakkumine võib realselt alata 2015 a I kvartalis, siis algab periood lepingu sõlmimiseks. Esimesed juhtumid ilmselt jäävad 2015 a II poolde.

TP: „Palun täpsustada, kas töövõimereform läheb maksma nende aastate jooksul 350 miljonit eurot?“

RS: „Vist oli jah selline number.“

OTSUS: võtta informatsioon teadmiseks ning käsitleda teemat järgmisel koosolekul, kui informatsioon on täpsustunud (ühehäälselt).

Päevakavapunkt nr 5. Garage48 projekti tutvustus. Maarika Susi, Garage48 esindaja.
Kl 16:40-16:50.

Maarika Susi (MS) tutvustab Erinevus rikastab programmi ja Sotsiaalministeeriumi kaasabil toimuvat projekti, millega püütakse kaasata erivajadustega inimesi ja innoveerida erivajadustega inimestele mõeldud projekte ja IT-lahendusi. MS selgitab, et erivajadustega inimesed on kaasatud nii ekspertidena kui lahenduste sihtgrupina. MS lisan, et projekti meeskond on saatnud kutsed, mille tulemusena on mitmeid erivajadustega inimesi registreerunud, ideid on tulnud suurel hulgas. MS informeerib, et on võimalik veel registreeruda 28-30.11.14 toimuvale Garage48 üritusele, mis algab reede õhtul umbes 100 inimese osavõtul, kelle ideid tutvustatakse laval. MS lisab, et üritus on inglise keeles, osalejaid on ungarikeelseid, ingliskeelseid, venekeelseid ja eestikeelseid. Arendamisele läheb keskmiselt 10 projekti. Pühapäeva õhtuks peab projekti võistkonnal olema toimiv lahendus, prototüüp. MS lisab, et kui külalised ei soovi osaleda tervel üritusel, siis võib tulla ka 30.11.14 kell 17:30 ja vaadata, mis valmis tehti.

MJ: „Kui mitu inimeste ühest organisatsioonist saab tulla osalema?“

MS: „See ei ole limiteeritud. Võite ka saata oma ideid ja kui on selle formaadiga lahendatav, siis võtame ideed kobkursile.“

MS lisab, et eelüritus 12.11.14 õhtul on mõeldud potentsiaalsetele osalejatele, kes saavad oma ideed testida ja formaadist paremini aru saada. MS rõõmustab, et on tulnud väga häid ideid puudega inimestelt ja organisatsioonidelt, lehekülgede pikkuseid.

OTSUS: võtta informatsioon teadmiseks (ühehäälselt).

Päevakavapunkt nr 6. Muud küsimused. Kl 16:50-16:56.

Georg Jurkanov (GJ) teavitab rahvusvahelisest näitusest, mis Riigikogu saalis avatakse. GS selgitab, et oktoobris oli reumahaigete päev ja psoriaasahaigete päev ning kunstnikud on loonud oma teosed nelja kroonilise haiguse patsientidega kohtumiste põhjal, on avanud haigusi läbi kunsti – maal, skulptuur, tantsukunst, laul, animatsioon. Näitus on avatud kuni 3. detsembrini ja on tasuta. GJ lubab edastada EPIKoja kaudu võrgustikule Dropboxi lingi, kus on näituse eksponaadid esitatud.

OTSUS: võtta informatsioon teadmiseks (ühehäälselt).

Üldkoosoleku lõpp kl 16:56.

Koosoleku juhataja (allkiri):
Monika Haukanõmm

Koosoleku asejuhataja (allkiri):
Senta Ellinor Michelson

Koosoleku protokollija (allkiri):
Anneli Habicht

11.11.2014.