

Väljaandja:  
Akti liik:  
Teksti liik:  
Redaktsiooni jõustumise kp:  
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:  
Avaldamismärge:

Tervise- ja tööminister  
määrus  
algtekst-tervikekst  
01.01.2019  
Hetkel kehtiv  
RT I, 19.12.2018, 5

## Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord

Vastu võetud 12.12.2018 nr 57

Määrus kehtestatakse [ravikindlustuse seaduse](#) § 48 lõike 4 alusel.

### § 1. Üldsätted

(1) Määrusega kehtestatakse Eesti Haigekassa (edaspidi *haigekassa*) meditsiiniseadmete loetelu, mis on aluseks kindlustatud isikule müüdud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmisel haigekassa poolt, ja tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord.

(2) Haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle määruses kehtestatud tingimustel ja ulatuses.

### § 2. Kindlustatud isiku omaosaluse määr

Paragrahvides 3–77 nimetatud meditsiiniseadmete puhul on kindlustatud isiku omaosaluse määr ostetava meditsiiniseadme piirhinna ja haigekassa poolt ülevõetava tasu maksmise kohustuse summa vahe. Kui ostetava meditsiiniseadme jaehind on alla piirhinna, on kindlustatud isiku omaosaluse määr jaehinna ja haigekassa poolt ülevõetava tasu maksmise kohustuse summa vahe.

### § 3. Glükomeetri testribad

(1) Häälfunktsioonita glükomeetri testribade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000287	Glucocard X – Sensor 50 tk*	17,70	90%
7002087	Accu-Chek Active 50 tk*	18,65	90%
7002920	On-Call Plus 50 tk*	17,19	90%
7002942	MediSmart Sapphire 25 tk*	9,55	90%
7002997	MediSmart Sapphire 50 tk*	18,85	90%
7003000	Accu-Chek Performa 50 tk*	18,65	90%
7003077	CareSens N 50 tk*	17,90	90%
7004359	iBGStar glükomeetri testribad 50 tk*	20,75	90%
7004753	BGStar glükomeetri testribad 50 tk*	20,75	90%
7005035	Mendor Discreet 50 tk*	17,90	90%
7006205	MediSmart Ruby glükomeetri testriba N50*	17,20	90%
7006216	MediSmart Ruby glükomeetri testriba N25*	8,60	90%
7011380	Contour Plus ® veresuhkru testribad N50*	17,90	90%

7012639	BeneCheck Premium GLU veresuhkru testribad N50*	20,50	90%
7016071	Element glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
7016082	Glucolab AC glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
7017083	Beurer GL42 glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
7017094	Beurer GL44/50 glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
8001417	CareSens PRO veresuhkru testribad N50*	17,90	90%
8001484	CareSens N testribad, ühekaupa fooliumisse pakendatud N50*	17,90	90%
8002204	NoCoding 1™ veresuhkru mõõtmise testribad N50*	17,20	90%
8004478	MED TRUST Light glükoosi testribad N50	16,90	90%
8004526	Accu-Chek Instant testribad N50*	18,40	90%
8007421	Wellion LEONARDO glükomeetri testribad N50	16,90	90%
8009164	GLUCOSENSE veresuhkru testribad N50	15,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (MED TRUST Light glükoosi testribad N50) piirhinnast, milleks on 16,90 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,3380 eurot.

(2) Häälfunktsiooniga glükomeetri testribade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005923	AutoSense 50 tk	22,90	90%
8005276	EASYMAX testribad N50	22,90	90%

(3) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike glükomeetri testribade eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaikele isikule kuni 1650 testriba eest kalendripoolaastas;
- 2) I tüüpi diabeedi haigele rasedale ja emale lapse 1-aastaseks saamiseni kuni 1300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga või II tüüpi diabeedi haigele rasedale, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 600 testriba eest kalendripoolaastas lapse 1-aastaseks saamiseni;
- 4) rasedusdiabeediga haigele, kes on dieetravil, kuni 300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 5) I tüüpi diabeedi haigele kuni 1300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 6) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 450 testriba eest kalendripoolaastas;
- 7) II tüüpi diabeedi haigele, kes on tabletravil, kuni 50 testriba eest kalendripoolaastas;
- 8) täpsustamata diabeedi (rahvusvahelise haiguste ja terviseiga seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni kümnes väljandas (edaspidi *RHK 10*) toodud diagnoosikood E14) haigele kuni 300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 9) muu täpsustatud diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E13) haigele kuni 600 testriba eest kalendripoolaastas;
- 10) korduva ja raske hüperglükeemia (RHK 10 diagnoosikood E16.2) esinemise korral kuni 1300 testriba eest kalendripoolaastas.

#### § 4. Insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelad

(1) 4 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005710	MicroFine 0,23 × 4 mm – 32G N100*	14,20	90%
8001211	Insuliininõelad ClickFine® 32G × 4 mm N100, lilla	12,80	90%

8002292	Verifine insuliin nõelad 33G × 4 mm N100	12,00	90%
8002522	Nahaalusi-nõel NovoFine® 32G 4 mm N100*	16,66	90%
8002662	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 4 mm N100	12,00	90%
8004277	FeelFine Pen Needles 4 mm 32G N100*	13,60	90%
8009457	Verifine Safety insuliin nõelad 31G × 4 mm N100	12,00	90%
8009557	Verifine insuliin nõelad 32G × 4 mm N100	12,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (insuliin nõelad ClickFine® 32G × 4 mm N100, lilla) piirhinnast, milleks on 12,80 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1280 eurot.

(2) 5 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005721	MicroFine 0,25 × 5 mm – 31G N100*	13,95	90%
7007240	FeelFine Pen Needles 5 mm 31G N100*	13,95	90%
7012741	KLINION Soft Fine Plus insuliin nõelad 0,23 × 5 mm 32G N110	12,50	90%
8001054	Verifine insuliin nõelad 31G × 5 mm N100	12,00	90%
8006559	Verifine Safety insuliin nõelad 30G × 5 mm N100	12,00	90%
8007202	Verifine Safety insuliin nõelad 31G × 5 mm N100	12,00	90%
8009547	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 5 mm N100	12,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 5 mm N100) piirhinnast, milleks on 12,00 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(3) 6 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005965	Insupen sensitive 6 mm 32G N100*	14,91	90%
7007251	FeelFine Pen Needles 6 mm 31G N100*	13,95	90%
7012752	KLINION Soft Fine Plus insuliin nõelad 0,25 × 6 mm 31G N110	12,50	90%
7012796	NovoFine 0,25 × 6 mm – 31G N100*	18,48	90%

8002095	Verifine insuliinõelad 31G × 6 mm N100	12,00	90%
8003172	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 6 mm N100	12,00	90%
8004191	Verifine Safety insuliinõelad 31G × 6 mm N100	12,00	90%
8007488	Insuliinõelad ClickFine® 31G × 6 mm N100, sinine	12,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 6 mm N100) piirhinnast, milleks on 12,00 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(4) 8 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005732	MicroFine 0,25 × 8 mm – 31G N100*	12,87	90%
7005765	Insupen 8 mm 31G N100*	14,01	90%
7005855	NovoFine 0,3 × 8 mm – 30G N100*	14,81	90%
7007239	FeelFine Pen Needles 8 mm 31G N100*	13,15	90%
7012763	KLINION Soft Fine Plus insuliinõelad 0,25 × 8 mm 31G N110	12,50	90%
8001590	Insuliinõelad ClickFine® 31G × 8 mm N100, oranž	12,00	90%
8002977	Verifine Safety insuliinõelad 30G × 8 mm N100	12,00	90%
8005029	Verifine insuliinõelad 30G × 8 mm N100	12,00	90%
8005929	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 8 mm N100	12,00	90%
8006013	Verifine insuliinõelad 31G × 8 mm N100	12,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 8 mm N100) piirhinnast, milleks on 12,00 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(5) 12 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005204	MicroFine 0,33 × 12,7 mm – 29G N100*	12,87	90%
7012785	KLINION Soft Fine Plus insuliinõelad 0,33 × 12 mm 29G N110	12,50	90%
8003372	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 12 mm N100	12,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 12 mm N100) piirhinnast, milleks on 12,00 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(6) 10 mm pikkuste insuliini süstevahendi ühekordse kasutusega nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012774	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,33 × 10 mm 29G N110	12,50	90%
8004647	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 10 mm N100	12,00	90%

(7) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaigele kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 2) I tüüpi diabeedi haigele kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga või II tüüpi diabeedi haigele rasedale, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 500 nõela eest kalendripoolaastas;
- 4) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 200 nõela eest kalendripoolaastas;
- 5) muu täpsustatud diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E13) haigele kuni 350 nõela eest kalendripoolaastas;
- 6) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks süstitavaid diabeediravimeid (v.a insuliin), kuni 200 nõela eest kalendripoolaastas.
- 7) Parkinsoni tõvega patsiendile, kellele haigekassa hüvitab soodusravimite loetelu kaudu apomorfiini süsteravi, kuni 730 10 mm ja/või 12 mm pikkuse nõela eest kalendripoolaastas.

## § 5. Lantsetid

(1) Lantsettide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006586	Digitest lantsetid N200*	13,60	90%
7006610	Accu-Chek Softclix lantsetid N200*	12,90	90%
7006676	CareSens lantsetinõelad N50*	3,10	90%
7006698	Medismart lantsetid N200*	12,40	90%
7006700	Mendor Discreet lantsetid N100*	6,62	90%
7006744	Unilet lantsetid N200*	12,40	90%
7006766	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 28 g N200*	12,26	90%
7006777	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 32 g N200*	12,26	90%
7006788	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 28 g N100*	6,20	90%
7012808	Medismart lantsetid N50*	3,35	90%
7012820	MyStar SylkFeel lantsetid 33G N100*	6,80	90%
7017106	Beurer Lancets 28G/0,36 mm N100*	6,20	90%
8001312	Soft Fine® Colour lantsetid N110	6,38	90%
8001615	Wellion lantsetid 33G N100	5,90	90%
8002955	Microlet® värvilised lantsetid N200*	13,50	90%
8003153	Verifine turvalantsetid 30G N100	5,90	90%
8004149	Promisemed® lantsetid 28G N100	5,90	90%

8005249	Verifine turvalantsetid 28G N100	5,90	90%
8005601	Wellion lantsetid 28G N200	11,60	90%
8005775	AquaLance lantsetid N100*	6,20	90%
8006153	Wellion lantsetid 28G N100	5,90	90%
8006314	Verifine turvalantsetid 23G N100	5,90	90%
8006397	Verifine turvalantsetid 21G N100	5,90	90%
8006958	Promisemed® lantsetid 30G N100	5,90	90%
8007765	NANOLET lantsetid 30G N100	5,90	90%
8007966	Wellion lantsetid 33G N50	2,95	90%
8008673	Wellion lantsetid 33G N200	11,60	90%
8008746	NANOLET lantsetid 32G N100	5,90	90%
8008800	Promisemed® lantsetid 32G N100	5,90	90%
8009577	Wellion lantsetid 28G N50	2,95	90%
8009734	Soft Fine® Colour lantsetid N210	12,18	90%
8009939	CareSens™ lantsetid 28G N100*	6,20	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion lantsetid 33G N100) piirhinnast, milleks on 5,90 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,0590 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaikele kuni 1650 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 2) I tüüpi diabeedi haigele rasedale ja emale lapse 1-aastaseks saamiseni kuni 1300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga või II tüüpi diabeedi haigele rasedale, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 600 lantseti eest kalendripoolaastas lapse 1-aastaseks saamiseni;
- 4) rasedusdiabeediga haigele, kes on dieetravil, kuni 300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 5) I tüüpi diabeedi haigele kuni 1300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 6) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 450 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 7) II tüüpi diabeedi haigele, kes on tabletravil, kuni 50 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 8) täpsustamata diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E14) haigele kuni 300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 9) muu täpsustatud diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E13) haigele kuni 600 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 10) korduva ja raske hüpoglükeemia (RHK 10 diagnoosikood E16.2) esinemise korral kuni 1300 lantseti eest kalendripoolaastas.

## § 6. Stoomirõngad

(1) 48 mm stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004742	Eakin Cohesive Seals Small 48 mm 20 tk	70,94	90%
7007194	SensiCare Ostomy Seal stoomirõngad 48 mm N10	35,47	90%
8003020	Hyperseal stoomirõngad väikesed N20	53,00	90%

(2) Suurte stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003493	Eakin Cohesive Seals Large 98 mm 10 tk	45,00	90%
7007217	SensiCare Ostomy Seal stoomirõngad 98 mm N10	45,00	90%
7016149	Eakin Cohesive StomaWrap™ N10	39,24	90%
8002200	Hyperseal stoomirõngad suured N5	22,50	90%

(3) 48 mm õhukeste stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004438	Eakin Cohesive SLIMS 48 mm 30 tk	80,70	90%
7007206	SensiCare Ostomy Seal õhukesed stoomirõngad 48 mm N10	26,90	90%
8009570	Hyperseal stoomirõngad väikesed, õhukesed N20	53,00	90%

(4) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

1) ileostoomi, urostoomi, allavajunud kolostoomi ja kolostoomi stoomiümbruse sügavate ebatasasuste korral, kui stoomisisu lekke tõttu on oht nahainfektsioonideks, kuni 100 stoomirõnga eest kalendripoolaastas iga stoomi kohta;

2) kolostoomi korral kiiritusravi ja infektsioonhaiguste ajal, kui stoomisisu lekke tõttu on oht nahainfektsioonideks, kuni 52 stoomirõnga eest kuue kuu jooksul.

## § 7. Kolostoomi alusplaadid

(1) Kolostoomi lamedate alusplaatide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000322	ConvaTec alusplaadid 100 mm 5 tk*	19,17	90%
7006801	Flexima Key alusplaat (lame) 40/12-35 N5	16,04	90%
7006812	Flexima Key alusplaat (lame) 50/12-45 N5	16,04	90%
7006823	Flexima Key alusplaat (lame) 60/12-55 N5	16,04	90%
7006834	Flexima Key alusplaat (lame) 80/12-75 N5	16,04	90%
7011526	Alternat stoomi alusplaat, 50 mm N5*	16,05	90%
7011537	Alternat stoomi alusplaat, 60 mm N5*	16,05	90%
7011548	Alternat stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 40 mm N5*	16,05	90%
7011559	Alternat stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 50 mm N5*	16,05	90%
7011560	Alternat stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 60 mm N5*	16,05	90%
7011740	ConvaTec alusplaadid 38 mm N5*	16,05	90%

7011751	ConvaTec alusplaadid 45 mm N5*	16,05	90%
7011762	ConvaTec alusplaadid 57 mm N5*	16,05	90%
7011773	ConvaTec alusplaadid 70 mm N5*	16,05	90%
7012099	Esteem Synergy pehmed alusplaadid 48 mm N5*	18,91	90%
7012101	Esteem Synergy pehmed alusplaadid 61 mm N5*	18,91	90%
8003887	Flair 2 alusplaat lame 70/13-65 N5	16,00	90%
8004829	Flair 2 alusplaat lame 55/13-50 N5	16,00	90%
8005805	Flexima 3S lamedad stoomikoti alusplaadid N5	16,04	90%
8005981	Flair 2 alusplaat lame 45/13-40 N5	16,00	90%
8007052	Valore alusplaat lame 45/13-45 N5	16,00	90%
8007762	Valore alusplaat lame 70/13-70 N5	16,00	90%
8009257	Valore alusplaat lame 60/13-60 N5	16,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Flexima Key alusplaat (lame) 40/12-35 N5) piirhinnast, milleks on 16,04 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 3,2080 eurot.

(2) Kolostoomi kumerate alusplaatide (ühendusrõngaga) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011571	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 40 mm N5	20,90	90%
7011582	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 50 mm N5	20,90	90%
7011593	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 60 mm N5	20,90	90%
7011784	ConvaTec alusplaadid, kumerad 22/45 mm N5	20,90	90%
7011795	ConvaTec alusplaadid, kumerad 25/45 mm N5	20,90	90%
7011807	ConvaTec alusplaadid, kumerad 28/45 mm N5	20,90	90%
7011818	ConvaTec alusplaadid, kumerad 32/45 mm N5	20,90	90%
7011829	ConvaTec alusplaadid, kumerad 35/45 mm N5	20,90	90%
8002664	Flair 2 alusplaat kumer 45/13-25 N5	20,85	90%
8005101	Flexima 3S kumerad stoomikoti alusplaadid N5	20,90	90%
8006162	Flair 2 alusplaat kumer 70/13-48 N5	20,85	90%
8006793	Flair 2 alusplaat kumer 55/13-35 N5	20,85	90%

(3) Kolostoomi vormitavate või vormitavate kumerate alusplaatide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	------------------------------	--------------------	-------------------------------



7011942	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 13/45 N5	23,88	90%
7011953	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 22/45 N5	23,88	90%
7011964	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 33/57 N5	23,88	90%
7012044	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 13/22 mm N5*	24,28	90%
7012055	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 22/35 mm N5*	24,28	90%
7012066	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 33/45 mm N5*	24,28	90%
7012112	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 22/45 mm N5	22,89	90%
7012123	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 33/45 mm N5	22,89	90%
7012134	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 45/57 mm N5	22,89	90%
7012145	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 57/70 mm N5	22,89	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 13/45 N5) piirhinnast, milleks on 23,88 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 4,7760 eurot.

(4) Kolostoomi lõõtsaga alusplaatide (ühendusrõngaga) kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus, kogus müügi pakendis</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
8001781	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 57MM N5	29,94	90%
8002307	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 45MM N5*	30,00	90%
8002331	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 45MM N5	29,94	90%
8003643	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 70MM 33-45MM N5	29,96	90%
8003778	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 57MM N5*	30,00	90%
8003911	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 70MM N5	29,94	90%
8004292	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 57MM 22-33MM N5	29,96	90%
8004372	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 70MM N5*	30,00	90%

8006720	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 57MM 13-22MM N5	29,96	90%
---------	--	-------	-----

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 70MM 33-45MM N5) piirhinnast, milleks on 29,96 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 5,9920 eurot.

(5) Kolostoomi lastele mõeldud alusplaatide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000311	ConvaTec alusplaadid Little Ones, laste 32 mm N5	19,17	90%
7002616	Esteem Synergy pediaatrilised alusplaadid 5 tk	21,23	90%

(6) Haigekassa võtab üle kaheosalise stoomisüsteemi kolostoomi alusplaatide eest tasu maksmise kohustuse kuni 125 alusplaadi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

## § 8. Kolostoomi stoomikotid

(1) Kaheosalise stoomisüsteemi kinniste kolostoomikottide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000568	Alterna kolostoomikott, filtriga, kinnine, alusplaadile 50 mm N30	23,88	90%
7006845	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 40 mm beež N30	41,40	90%
7006856	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 50 mm beež N30	41,40	90%
7006867	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 60 mm beež N30	41,40	90%
7006878	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 80 mm beež N30	41,40	90%
7006889	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 40 mm läbipaistev N30	41,40	90%
7006890	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 50 mm läbipaistev N30	41,40	90%
7006902	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 60 mm läbipaistev N30	41,40	90%
7006913	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 80 mm läbipaistev N30	41,40	90%
7011830	ConvaTec kolostoomikotid, filtriga, alusplaadile 38 mm N30	23,88	90%
7011841	ConvaTec kolostoomikotid, filtriga, alusplaadile 45 mm N30	23,88	90%
7011852	ConvaTec kolostoomikotid, filtriga, alusplaadile 57 mm N30	23,88	90%

7011863	ConvaTec kolostoomikotid, filtriga, alusplaadile 70 mm N30	23,88	90%
7011975	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 35 mm N30*	42,33	90%
7011986	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 48 mm N30*	42,33	90%
7011997	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 61 mm N30*	42,33	90%
8003457	Flexima 3S kolostoomi kinnised kotid Midi N30	41,40	90%
8005900	Valore kolostoomikott alusplaadile Ø 70 mm N30	41,40	90%
8006296	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 55 mm N30*	42,00	90%
8006560	Flexima 3S kolostoomi kinnised kotid Maxi N30	41,40	90%
8007063	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 70 mm N30*	42,00	90%
8008582	Valore kolostoomikott alusplaadile Ø 45 mm N30	41,40	90%
8008990	Valore kolostoomikott alusplaadile Ø 60 mm N30	41,40	90%
8009329	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 45 mm N30*	42,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Valore kolostoomikott alusplaadile Ø 45 mm N30) piirhinnast, milleks on 41,40 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 1,3800 eurot.

(2) Üheosalise stoomisüsteemi kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006924	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–50 mm) beez midi N30	35,21	90%
7006935	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–70 mm) beez maxi N30	35,21	90%
7006946	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–50 mm) läbipaistev N30	35,21	90%
7012156	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 19 mm N30*	35,74	90%
7012167	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 25 mm N30*	35,74	90%
7012178	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 32 mm N30*	35,74	90%

7012189	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 38 mm N30*	35,74	90%
7012190	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 50 mm N30*	35,74	90%
7012202	ConvaTec üheosalised kolostoomikotid 45 mm N30*	35,74	90%
7017151	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 220 ml) lõigatav Ø 15–45 mm beež mini N30*	37,82	90%
7017162	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 220 ml) lõigatav Ø 15–50 mm beež mini N30*	37,82	90%
7017173	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 220 ml) Ø 25 mm beež mini N30*	37,82	90%
7017184	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 460 ml) Ø 30 mm beež N30*	37,82	90%
7017195	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 460 ml) Ø 35 mm beež N30*	37,82	90%
7017207	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 460 ml) Ø 40 mm beež N30*	37,82	90%
7017218	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 460 ml) Ø 45 mm beež N30*	37,82	90%
7017229	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u. 600 ml) lõigatav Ø 15–65 mm beež maksi N30*	37,82	90%
8007266	Valore kolostoomikott üheosaline Ø 13–70 mm N30	34,80	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–50 mm) beež midi N30) piirhinnast, milleks on 35,21 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 1,1737 eurot.

(3) Üheosalise stoomisüsteemi modifitseeritud kinnituse ja filtriga kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011605	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, mini, N30	45,78	90%

7011616	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, midi, N30	45,78	90%
7011627	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, maxi, N30	45,78	90%
7015384	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 20 mm, N30*	48,52	90%
7015395	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 30 mm N30*	48,52	90%
7015407	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 40 mm N30*	48,52	90%
7015418	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 50 mm N30*	48,52	90%
8002320	Flair Active Xtra kolostoomikott üheosaline biolagunev Ø 19–50 mm Maxi N30*	68,00	90%
8002663	Flair Active Xtra kolostoomikott üheosaline biolagunev Ø 19–50 mm Midi N30*	68,00	90%
8007201	Flair Active kolostoomikott üheosaline MAXI Ø 13–60 mm N30	45,75	90%
8008306	Flair Active kolostoomikott üheosaline MIDI Ø 13–60 mm N30	45,75	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, mini, N30) piirhinnast, milleks on 45,78 eurot, arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 1,5260 eurot.

(4) Üheosalise stoomisüsteemi kumerate või vormitavate kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012831	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 13/22 mm N30	62,10	90%
7012842	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 22/33 mm N30	62,10	90%
7012853	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 33/45 mm N30	62,10	90%
8002212	Flair Active Curvex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava plaadiga Ø 13–43 mm N10*	34,00	90%
8002907	Flair Active Convex kolostoomikott üheosaline, kumera plaadiga Ø 13–48 mm N10*	34,00	90%
8006234	Flair Active Curvex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava	34,00	90%

	plaadiga Ø 13–32 mm N10*		
8008603	Esteem+ Flex Convex kinnine stoomikott 20MM (lõigatav) N30	99,45	90%
8009309	Flair Active Convex kolostoomikott üheosaline, kumera plaadiga Ø 13– 35 mm N10*	34,00	90%
8009567	Flair Active Curvex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava plaadiga Ø 13–25 mm N10*	34,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Esteem+ Flex Convex kinnine stoomikott 20MM (lõigatav) N30) piirhinnast, milleks on 99,45 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 3,3150 eurot.

(5) Haigekassa võtab üle ühe- või kaheosalise stoomisüsteemi kolostoomi stoomikottide või ileostoomi stoomikottide eest tasu maksmise kohustuse kuni 550 koti eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

### § 9. Kolostoomi pulbrid ja kaitsekreemid

(1) Kolostoomi pulbrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000478	Stomahesive pulber 25 g N1	3,98	90%
7005697	Coloplasti stoomi pulber 25 g N1	3,98	90%
8003415	Welland stoomi pulber 25 g	3,97	90%

(2) Kolostoomi kaitsekreemide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000715	Coloplast kaitsekreem 60 ml N1*	5,97	90%
7003785	SensiCare stoomiümbruse kaitsekreem 85 g, ConvaTec	4,63	90%
8007979	Welland stoomiümbruse kaitsekreem 100 g	8,20	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland stoomiümbruse kaitsekreem 100 g) piirhinnast, milleks on 8,20 eurot, arvatud ühe grammi/milliliitri meditsiiniseadme hind 0,082 eurot.

(3) Haigekassa võtab üle kolostoomi pulbrite ja kaitsekreemide eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pulbri või kaitsekreemi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

### § 10. Kolostoomi pastad

(1) Kolostoomi pastade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000467	Stomahesive pasta 60 g N1	9,16	90%
7000704	Coloplast pasta 60 g N1	9,16	90%

(2) Haigekassa võtab üle kolostoomi pastade eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

### § 11. Kolostoomi alkoholivaba stoomipasta

(1) Kolostoomi alkoholivaba stoomipasta kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003954	Eakin Cohesive® Paste 60 g Tube	13,52	90%
8004186	Welland stoomi pasta alkoholivaba 100 g	15,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle alkoholivaba stoomipasta eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom ja kes ei saa allergilise ja/või põletikulise ja kahjustatud stoomiümbruse naha või nahalõhede tõttu kasutada alkoholi sisaldavat stoomipastat.

### § 12. Kolostoomi stoomikotivöö

(1) Kolostoomi stoomikotivöö kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000456	ConvaTec stoomikotivöö 1 tk	3,65	90%
7000647	Coloplast stoomikotivöö 1 tk	3,65	90%
7005507	Stoomivöö Carefix Stomaplus 1 tk*	8,61	90%
8002956	Welland stoomikotivöö rõngaga	4,65	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland stoomikotivöö rõngaga) piirhind, milleks on 4,65 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle kolostoomi stoomikotivöö eest tasu maksmise kohustuse ühe stoomikotivöö eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

### § 13. Kolostoomi stoomiümbrise kaitse padjakesed ja nahakaitsevahend

(1) Kolostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000489	ConvaTec nahka kaitsva vedelikuga immutatud stoomiümbrisekaitse padjakesed N100	12,61	90%
7007183	ConvaTec Silesse mitteärritav nahakaitse vahend (sprei) 50 ml	10,45	90%
7007824	Askina Barrier Film Spray 28 ml	9,30	90%
8008773	Welland stoomiümbruse nahakaitse salvrätid N50	9,06	90%
8009396	Welland stoomiümbruse nahakaitse spreid 50 ml	10,44	90%

(2) Haigekassa võtab üle kolostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 stoomiümbrise kaitse padjakese või nelja nahakaitsevahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

#### § 14. Kolostoomi nahapuhastuspadjakesed ja nahapuhastusvahend

(1) Kolostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003741	ConvaCare nahapuhastuspadjake 100 tk, ConvaTec	12,61	90%
7007172	ConvaTec Niltac meditsiiniliste toodete ja liimainete eemaldaja (sprei) 50 ml	10,45	90%
8006072	Welland nahapuhastuse salvärätid liimaine eemaldamiseks N50	9,06	90%
8008064	Liimieemaldaja B. Braun 50 ml	10,45	90%
8009256	Welland nahapuhastuse spreid liimaine eemaldamiseks 50 ml	10,44	90%

(2) Haigekassa võtab üle kolostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 nahapuhastuspadjakese või nelja nahapuhastusvahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

#### § 15. Kolostoomi lõhna neutraliseerivad vahendid

(1) Kolostoomi lõhna neutraliseeriva vahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003684	ALP Lõhna neutraliseeriv spreid 200 ml	10,90	90%
7004168	ALP Lõhna neutraliseeriv õli 30 ml	10,90	90%

(2) Haigekassa võtab üle lõhna neutraliseerivate vahendite eest tasu maksmise kohustuse kuni kahe lõhna neutraliseeriva spreid ja kahe lõhna neutraliseeriva õli eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

#### § 16. Kolostoomi alusplaadi lisakinnitused

(1) Kolostoomi alusplaadi lisakinnituste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004368	Ease Ribad kumerad 3 × 9 cm N60	48,00	90%
8005453	Hydroframe alusplaadi lisakinnitused N20	16,00	90%
8005554	Ease Ribad 3 × 11 cm N60	48,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kolostoomi alusplaadi lisakinnituste eest tasu maksmise kohustuse kuni 120 alusplaadi lisakinnituse eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on kolostoom.

#### § 17. Ileostoomi alusplaadid

(1) Ileostoomi alusplaatide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 7 lõigetes 1–5.

(2) Haigekassa võtab üle kaheosalise stoomisüsteemi ileostoomi alusplaatide eest tasu maksmise kohustuse kuni 125 alusplaadi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 18. Ileostoomi stoomikotid

(1) Kaheosalise stoomisüsteemi laste ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:



Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000355	ConvaTec ileostoomikotid alusplaadile Little Ones, laste 32 mm N10	19,17	90%
7002593	Esteem Synergy pediaatrilised sisseehitatud sulguriga stoomikotid, filtriga N10	58,38	90%

(2) Kaheosalise stoomisüsteemi liimuva kinnitusega või ühendusrõngaga ileostoomikottide (klambriga ja klambrita) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006968	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 40 mm beež N30	45,00	90%
7006979	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30	45,00	90%
7006980	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 60 mm beež N30	45,00	90%
7006991	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 80 mm beež N30	45,00	90%
7007004	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 40 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007015	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 50 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007026	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 60 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007037	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 80 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007048	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30	58,86	90%
7007059	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 60 mm beež N30	58,86	90%
7007060	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 80 mm läbipaistev N30	58,86	90%
7011638	AlternA Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, midi, alusplaadile 50 mm, N30*	69,18	90%
7011649	AlternA Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, midi, alusplaadile 60 mm, N30*	69,18	90%
7011650	AlternA Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 40 mm, N30*	69,18	90%

7011661	Alterna Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 50 mm, N30*	69,18	90%
7011672	Alterna Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 60 mm, N30*	69,18	90%
7015306	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 38 mm N10*	23,06	90%
7015317	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 45 mm N10*	23,06	90%
7015328	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 57 mm N10*	23,06	90%
7015339	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 70 mm N10*	23,06	90%
7015340	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 100 mm N10*	23,06	90%
8002867	Esteem Synergy+ stoomikott Invisclose kinnitusega 61 mm N10*	23,95	90%
8002879	Esteem Synergy+ stoomikott Invisclose kinnitusega 48 mm N10*	23,95	90%
8002906	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 45 mm N30*	64,00	90%
8003735	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 70 mm N30*	64,00	90%
8005201	Flexima 3S ileostoomi alt avatavad kotid Maxi N30	58,86	90%
8005798	Flexima 3S ileostoomi alt avatavad kotid Midi N30	58,86	90%
8005939	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 55 mm N30*	64,00	90%
8009763	Flexima 3S ileostoomi klambrita/korgiga high-flow kotid N30	58,86	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30) piirhinnast, milleks on 58,86 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 1,9620 eurot.

(3) Üheosalise stoomisüsteemi (klambri) ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007071	Flexima Roll'Up klambri ileostoomi kott, lõigatav (Ø 15–60 mm) beež N30	46,60	90%
7007082	Flexima Roll'Up klambri ileostoomi kott, lõigatav (Ø 15–60 mm) läbipaistev N30	46,60	90%

7017230	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–45 mm beež mini N30	48,62	90%
7017241	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–50 mm beež mini N30	48,62	90%
7017252	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 25 mm beež mini N30	48,62	90%
7017263	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 30 mm beež N30	48,62	90%
7017274	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 35 mm beež N30	48,62	90%
7017285	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 40 mm beež N30	48,62	90%
7017296	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–65 mm beež maks N30	48,62	90%

(4) Üheosalise stoomisüsteemi (klambriga) modifitseeritud kinnitusega ja filtriga ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus, kogus müügipakendis</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
7011683	Altern Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, midi, N30	91,05	90%
7011694	Altern Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, maxi, N30	91,05	90%
7015429	Esteem+ klambrita tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 20 mm N10*	30,96	90%
7015430	Esteem+ klambrita tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 30 mm N10*	30,96	90%
7015441	Esteem+ klambrita tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 40 mm N10*	30,96	90%
8001301	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga Ø 13–60 mm Maxi N30	90,90	90%
8002962	SenSura® ileostoomikott üheosaline, avatud, 10–76 mm, maxi N30*	111,50	90%

8003637	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga Ø 13–60 mm Midi N30	90,90	90%
---------	--	-------	-----

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Alterna Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, midi, N30) piirhinnast, milleks on 91,05 eurot, arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 3,0350 eurot.

(5) Üheosalise stoomisüsteemi kumerate või modelleeritavate ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012864	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 13/22 mm N10	41,45	90%
7012875	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 22/33 mm N10	41,45	90%
7012886	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 33/45 mm N10	41,45	90%
8001506	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–25 mm N10*	49,80	90%
8002985	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–32 mm N10*	49,80	90%
8003530	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, kumera plaadiga Ø 13–48 mm N10*	49,80	90%
8003636	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–43 mm N10*	49,80	90%
8004706	Esteem+ Flex Convex dreneeritav stoomikott 20MM N10	49,70	90%
8009064	Esteem+ Flex Convex dreneeritav stoomikott 30MM N10	49,70	90%
8009127	Esteem+ Flex Convex dreneeritav stoomikott 35MM N10	49,70	90%
8009492	Esteem+ Flex Convex dreneeritav stoomikott 25MM N10	49,70	90%
8009611	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, kumera plaadiga Ø 13–35 mm N10*	49,80	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Esteem+ Flex Convex dreneeritav stoomikott 20MM N10) piirhinnast, milleks on 49,70 eurot, arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 4,9700 eurot.

(6) Üheosalise stoomisüsteemi ekstra suure läbimõõduga klambriga ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004485	ConvaTec üheosaline tühjendatav stoomikott Stomadress 100 mm N10	32,95	90%

(7) Haigekassa võtab üle ühe- või kaheosalise stoomisüsteemi ileostoomi stoomikottide või kolostoomi stoomikottide eest tasu maksmise kohustuse kuni 370 koti eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 19. Ileostoomi pulbrid ja kaitsekreemid

(1) Ileostoomi pulbrite ja kaitsekreemide kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 9 lõikes 1 ja 2.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi pulbrite ja kaitsekreemide eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pulbri või kaitsekreemi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 20. Ileostoomi pastad

(1) Ileostoomi pastade kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 10 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi pastade eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 21. Ileostoomi alkoholivaba stoomipasta

(1) Ileostoomi alkoholivaba stoomipasta kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 11 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi alkoholivaba stoomipasta eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom ja kes ei saa allergilise ja/või põletikulise ja kahjustatud stoomiümbruse naha või nahalõhede tõttu kasutada alkoholi sisaldavat stoomipastat.

#### § 22. Ileostoomi stoomikotivöö

(1) Ileostoomi stoomikotivöö kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 12 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi stoomikotivöö eest tasu maksmise kohustuse ühe stoomikotivöö eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 23. Ileostoomi stoomiümbrise kaitse padjakesed ja nahakaitsevahend

(1) Ileostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 13 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 stoomiümbrise kaitse padjakese või nelja nahakaitsevahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 24. Ileostoomi nahapuhastuspadjakesed ja nahapuhastusvahend

(1) Ileostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 14 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 nahapuhastuspadjakese või nelja nahapuhastusvahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 25. Ileostoomi lõhna neutraliseerivad vahendid

(1) Ileostoomi lõhna neutraliseeriva vahendi kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003684	ALP Lõhna neutraliseeriv spreid 200 ml	10,90	90%
7004168	ALP Lõhna neutraliseeriv õli 30 ml	10,90	90%
8008733	Diamonds geelistavad lõhnakontrolli kotikesed N100	31,25	90%

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi lõhna neutraliseeriva vahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni kahe lõhna neutraliseeriva spreid ja kahe lõhna neutraliseeriva õli või 200 stoomikoti sisu geelistava lõhnakontrolli kotikese eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 26. Ileostoomi alusplaadi lisakinnitused

(1) Ileostoomi alusplaadi lisakinnituste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 16 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle ileostoomi alusplaadi lisakinnituste eest tasu maksmise kohustuse kuni 120 alusplaadi lisakinnituse eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on ileostoom.

#### § 27. Urostoomi alusplaadid

(1) Urostoomi alusplaatide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 7 lõigetes 1–5.

(2) Haigekassa võtab üle kaheosalise stoomisüsteemi urostoomi alusplaatide eest tasu maksmise kohustuse kuni 125 alusplaadi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

#### § 28. Urostoomi stoomikotid

(1) Kaheosalise stoomisüsteemi urostoomikottide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007093	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 40 mm beez 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007105	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 50 mm beez 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007116	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 60 mm beez 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007127	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 40 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007138	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 50 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007149	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 60 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7011706	Coloplast urostoomikott, maxi, alusplaadile 50 mm, N20*	37,82	90%
7011717	Coloplast urostoomikott, maxi, alusplaadile 60 mm, N20*	37,82	90%
7011874	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 38 mm N10	18,25	90%

7011885	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 45 mm N10	18,25	90%
7011896	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 57 mm N10	18,25	90%
7011908	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 70 mm N10	18,25	90%
8001035	Flexima 3S urostoomikotid N30	54,75	90%
8002970	Valore urostoomi kott alusplaadile Ø 60 mm N10	18,20	90%
8007305	Flair 2 urostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega, peidetava sulguriga Ø 45 mm N10*	20,00	90%
8007433	Flair 2 urostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega, peidetava sulguriga Ø 55 mm N10*	20,00	90%
8007950	Valore urostoomi kott alusplaadile Ø 45 mm N10	18,20	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura+ urostoomikotid alusplaadile 38 mm N10) piirhinnast, milleks on 18,25 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 1,8250 eurot.

(2) Üheosalise stoomisüsteemi urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus, kogus müügipakendis</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
7007150	Flexima Uro Silk urostoomikott, lõigatav (Ø 12–55 mm) beež 30 tk + 30 konnektorit	75,91	90%
7007161	Flexima Uro Silk urostoomikott, lõigatav (Ø 12–55 mm) läbipaistev 30 tk + 30 konnektorit	75,91	90%
7011728	Coloplast urostoomikott, midi, N20*	59,71	90%
7011739	Coloplast urostoomikott, maxi, N20*	59,71	90%
7012213	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 19 mm N10*	29,86	90%
7012224	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 25 mm N10*	29,86	90%
7012235	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 32 mm N10*	29,86	90%
7012246	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 38 mm N10*	29,86	90%
8003647	Valore urostoomikott üheosaline Ø 13–70 mm N10	25,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Flexima Uro Silk urostoomikott, lõigatav (Ø 12–55 mm) beež 30 tk + 30 konnektorit) piirhinnast, milleks on 75,91 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 2,5303 eurot.

(3) Üheosalise stoomisüsteemi modifitseeritud urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012257	Esteem urostoomikotid (standardne) 13 mm N10	44,20	90%
7012268	Esteem urostoomikotid (standardne) 25 mm N10	44,20	90%
7012279	Esteem urostoomikotid (standardne) 30 mm N10	44,20	90%
8004306	Flair Active urostoomikott üheosaline, peidetava sulguriga Ø 13–55 mm N10	44,00	90%

(4) Üheosalise stoomisüsteemi modelleeritavate või kumerate ja peidetava sulguriga urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002581	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–43 mm N10	66,00	90%
8002764	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 15MM N10	64,95	90%
8003642	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–25 mm N10	66,00	90%
8005444	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 20MM N10	64,95	90%
8005571	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–25 mm N10	66,00	90%
8006217	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 10MM N10	64,95	90%
8008151	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–48 mm N10	66,00	90%
8008233	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–32 mm N10	66,00	90%
8008714	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–35 mm N10	66,00	90%

(5) Haigekassa võtab üle ühe- või kaheosalise stoomisüsteemi urostoomi stoomikottide eest tasu maksmise kohustuse kuni 370 koti eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

## § 29. Urostoomi öine uriinikogumiskott

(1) Urostoomi öiste uriinikogumiskottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:



Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000490	ConvaTec õine uriinikogumiskott 1 tk	3,98	90%
7005709	Coloplast õine uriinikogumiskott 1 tk	3,98	90%
8001542	Welland õine uriinikogumiskott (2L) Easiflo ühendusega N5	19,75	90%

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi õise uriinikogumiskoti eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue õise uriinikogumiskoti eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 30. Urostoomi pulbrid ja kaitsekreemid

(1) Urostoomi pulbrite ja kaitsekreemide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 9 lõikes 1 ja 2.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi pulbrite ja kaitsekreemide eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pulbri või kaitsekreemi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 31. Urostoomi pastad

(1) Urostoomi pastade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 10 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi pastade eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 32. Urostoomi alkoholivaba stoomipasta

(1) Urostoomi alkoholivaba stoomipasta kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 11 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi alkoholivaba stoomipasta eest tasu maksmise kohustuse kuni kuue pasta eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom ja kes ei saa allergilise ja/või põletikulise ja kahjustatud stoomiümbruse naha või nahalõhede tõttu kasutada alkoholi sisaldavat stoomipastat.

### § 33. Urostoomi stoomikotivöö

(1) Urostoomi stoomikotivöö kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 12 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi stoomikotivöö eest tasu maksmise kohustuse ühe stoomikotivöö eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 34. Urostoomi stoomiümbrise kaitse padjakesed ja nahakaitsevahend

(1) Urostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 13 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi stoomiümbrise kaitse padjakeste ja nahakaitsevahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 stoomiümbrise kaitse padjakese või nelja nahakaitsevahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 35. Urostoomi nahapuhastuspadjakesed ja nahapuhastusvahend

(1) Urostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 14 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle urostoomi nahapuhastuspadjakeste ja nahapuhastusvahendi eest tasu maksmise kohustuse kuni 200 nahapuhastuspadjakese või nelja nahapuhastusvahendi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on urostoom.

### § 36. Uroostoomi lõhna neutraliseerivad vahendid

(1) Uroostoomi lõhna neutraliseeriva vahendi kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 15 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle lõhna neutraliseerivate vahendite eest tasu maksmise kohustuse kuni kahe lõhna neutraliseeriva spre'i ja kahe lõhna neutraliseeriva õli eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on uroostoom.

### § 37. Uroostoomi alusplaadi lisakinnitused

(1) Uroostoomi alusplaadi lisakinnituste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 16 lõikes 1.

(2) Haigekassa võtab üle uroostoomi alusplaadi lisakinnituste eest tasu maksmise kohustuse kuni 120 alusplaadi lisakinnituse eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on uroostoom.

### § 38. Trahheostoomi kaitse

(1) Trahheostoomi kaitsme kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000748	Atos Provox ShowerAid trahheostoomi kaitse N1	27,70	90%

(2) Haigekassa võtab üle trahheostoomi kaitsme eest tasu maksmise kohustuse ühe trahheostoomi kaitsme eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

### § 39. Trahheostoomi plaastrid

(1) Trahheostoomi plaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005192	Askina® Trachea 9,5 × 8,5 cm	2,54	90%
7011504	Atos Adhesive FlexiDerm Round trahheostoomi plaastrid N20	75,30	90%
7011515	Atos Adhesive FlexiDerm Oval trahheostoomi plaastrid N20	75,30	90%

(2) Haigekassa võtab üle trahheostoomi plaastrite eest tasu maksmise kohustuse kuni 120 trahheostoomi plaastri eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

### § 40. Trahheostoomi filtrid

(1) Trahheostoomi filtrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003202	Provox XtraMoist HME 7290, 30 tk	74,00	90%
7003303	Provox XtraFlow HME 7291, 30 tk	74,00	90%
7003347	Pharma Neo 1 tk	1,05	90%
7003730	Provox XtraFlow HME 7298, 5 tk	12,40	90%
7004269	Provox XtraMoist HME 7297, 5 tk	12,40	90%

(2) Haigekassa võtab üle trahheostoomi filtrite eest tasu maksmise kohustuse ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom, järgmises ulatuses:

- 1) kuni 365 Provox XtraMoist HME või Provox XtraFlow HME trahheostoomi filtri eest kalendriaastas;
- 2) kuni 420 Pharma Neo trahheostoomi filtri eest kalendriaastas.

#### § 41. Trahheostoomi nahapuhastusplaastrid

(1) Trahheostoomi nahapuhastusplaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000737	Atos Remove nahapuhastusplaastrid N50	27,06	90%

(2) Haigekassa võtab üle trahheostoomi nahapuhastusplaastrite eest tasu maksmise kohustuse kuni 50 nahapuhastusplaastrit eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

#### § 42. Sisemise vahetatava kanüüliga trahheakanüülid

(1) Sisemise vahetatava kanüüliga mansetiga trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7014888	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 4,0	16,80	90%
7014899	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 3,5	16,80	90%
7014901	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 4,5	16,80	90%
7014912	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 5,0	16,80	90%
7014923	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 5,5	16,80	90%
7014934	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 6,0	16,80	90%
7014945	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 6,5	16,80	90%
7014956	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D.7,0	16,80	90%
7014967	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 7,5	16,80	90%
7014978	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 8,0	16,80	90%
7014989	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 8,5	16,80	90%
7014990	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst	16,80	90%

	trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 9,0		
7015003	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 9,5	16,80	90%
7015014	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst trahheakanüül mansetiga, sisemise kanüüliga I.D. 10,0	16,80	90%

(2) Sisemise vahetatava kanüüliga mansetita trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
7015025	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 4,0	11,40	90%
7015036	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 3,5	11,40	90%
7015047	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 4,5	11,40	90%
7015058	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 5,0	11,40	90%
7015069	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 5,5	11,40	90%
7015070	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 6,0	11,40	90%
7015081	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 6,5	11,40	90%
7015092	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 7,0	11,40	90%
7015104	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 7,5	11,40	90%
7015115	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 8,0	11,40	90%
7015126	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 8,5	11,40	90%
7015137	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 9,0	11,40	90%
7015148	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst	11,40	90%

	mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 9,5		
7015159	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVCst mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 10,0	11,40	90%

(3) Haigekassa võtab üle sisemise vahetatava kanüüliga trahheakanüülide eest tasu maksmise kohustuse kuni 24 sisemise vahetatava kanüüliga trahheakanüüli eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

#### § 43. Sisemised trahheakanüülid

(1) Sisemiste trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7015160	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 3,5	2,95	90%
7015171	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 4,0	2,95	90%
7015182	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 4,5	2,95	90%
7015193	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 5,0	2,95	90%
7015205	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 5,5	2,95	90%
7015216	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 6,0	2,95	90%
7015227	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 6,5	2,95	90%
7015238	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 7,0	2,95	90%
7015249	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 7,5	2,95	90%
7015250	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 8,0	2,95	90%
7015261	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 8,5	2,95	90%
7015272	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 9,0	2,95	90%
7015283	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 9,5	2,95	90%
7015294	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 10,0	2,95	90%

(2) Haigekassa võtab üle sisemiste trahheakanüülide eest tasu maksmise kohustuse kuni 365 sisemise trahheakanüüli eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

#### § 44. Aspiratsioonisonidid

(1) Aspiratsioonisonidide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003291	Unomedical Vacutip Metric aspiratsioonisonid vaakumkontrolliga, ühekordne CH 05/35cm	0,56	90%
7003583	Mülly Vacutip aspiratsioonisonidid CH 10/53cm 1 tk	0,30	90%
7003763	Unomedical Vacutip Metric aspiratsioonisonid vaakumkontrolliga, ühekordne CH 08/35cm	0,56	90%
7003932	Mülly Vacutip aspiratsioonisonidid CH 14/53cm 1 tk	0,30	90%
7004292	Unomedical Vacutip Metric aspiratsioonisonid vaakumkontrolliga, ühekordne CH 06/35cm	0,56	90%
7004337	Mülly Vacutip aspiratsioonisonidid CH 16/53cm 1 tk	0,30	90%

(2) Haigekassa võtab üle aspiratsioonisonidide eest tasu maksmise kohustuse kuni 1440 aspiratsioonisonidi eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kes viibib kodusel ventilatsiooniravil või kellel on trahheostoom, neuroloogilisest kahjustusest tingitud neelamishäire või neuromuskulaarsest haigusest tingitud kõharefleksi puudumine.

#### § 45. Esmased varased tallatoed

(1) Esmaste varaste tallatugede kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001592	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2	54,00	90%
7001682	OÜ Ortopeediakeskus valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2*	70,50	90%
7003538	OÜ Rehabilitatsiooniabi valmistatavad postoperatiivsed tallatoed 2 tk*	82,50	90%
7004708	OÜ Jalaexpert valmistatavad postoperatiivsed tallatoed 2 tk*	70,50	90%
7015597	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2	51,10	90%
8003189	Jalakabinet OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed N2	51,10	90%
8004178	Technical Orthopedic Solutions OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed N2*	70,50	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2) piirhinnast, milleks on 54,00 eurot, arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 27,00 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase tallatõe eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat järgmises ulatuses: üks paar tallatugesid üks kord kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat.

#### § 46. Esmased varased randme-kämblaortoosid

(1) Esmaste varaste randme-kämblaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001604	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatav kämblaluude murdejärgne ortoos	30,00	90%
7001671	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatav randmeortoos	43,00	90%
7001693	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav kämblaluude murdejärgne ortoos	53,14	90%
7001761	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käe-randmeortoos	53,14	90%
7003910	OÜ Jalaexpert valmistatav kämblaluude murdejärgne ortoos	41,40	90%
7004797	OÜ Jalaexpert valmistatav randmeortoos	53,14	90%
7007385	Rehan randmeortoos, O4-001, Wrist w/ Thumb Splint	18,45	90%
7008173	Kämblaluude murdejärgne ortoos Sporlastic Flexible Daumenstütze	28,00	90%
7008184	Kämblaluude murdejärgne ortoos Sporlastic RHIZO-HIT	30,00	90%
7008207	Mediroyal käe-randmeortoos 325	20,70	90%
7008218	Mediroyal randmelahas TH1000	20,70	90%
7008229	Mediroyal randmeortoos Pucci 415	20,70	90%
7008241	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatav käeortoos	30,00	90%
7008308	Otto Bock randmetugi Wrist Support Child 4067	20,70	90%
7008319	Rehband randmetugi 4068	20,70	90%
7008320	Otto Bock randmetugi Manu 3D 4142	20,70	90%
7008331	Otto Bock randmetugi Wristoform	20,70	90%
7008353	Otto Bock randmetugi Manu Comfort 4055	20,70	90%
7008364	Otto Bock kämblaluude murdejärgne ortoos Thumbform X-Long 4086	20,70	90%

7008375	Otto Bock kämblaluuude murdejärgne ortoos Manu 3D Basic 4143	20,70	90%
7008386	Otto Bock kämblaluuude murdejärgne ortoos Manu 3D Pollex 4146	20,70	90%
7008397	Otto Bock kämblaluuude murdejärgne ortoos Manu Rheuma 4023	20,70	90%
7008409	Randmeortoos Sporlastic MANU-HIT CLASSIC	31,00	90%
7008454	Randmeortoos Sporlastic MANU-HIT DIGITUS	42,00	90%
7008465	Randmeortoos Sporlastic MANU-X	28,00	90%
7008476	Thuasne randmeortoos Ligaflex Immo	31,00	90%
7008487	DJO Global operatsioonijärgne randmeortoos 79-9796X	18,96	90%
7008498	DJO Global operatsioonijärgne randme/pöidla ortoos 79-9772X	18,96	90%
7008500	DJO Global operatsioonijärgne randmelahas 79-7220X	18,96	90%
7008511	DJO Global ComfortForm™ randme/pöidla ortoos 79-8730X	18,96	90%
7008522	DJO Global universaalne randme/käe ortoos 79-870XX	18,00	90%
7008533	DJO Global Stabilair™ randme ortoos (õhuga) 05FXX	18,96	90%
7008544	Mediroyal Manex Optima randme ortoos EU204X	18,96	90%
7008555	Mediroyal Manex OpusWT randme ortoos	18,96	90%
7008577	Exos Corporation randmetugi 220	53,14	90%
7008588	DJO pöidla-randmeortoos Pol'ax	53,14	90%
7008599	Mediroyal randmeortoos EU2050	18,96	90%
7008601	Mediroyal randmeortoos MR2085	18,96	90%
7008656	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käelaba-randme ekspressortoos kinnitusega, – T-TAPE	53,14	90%
7008667	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käelaba-randmeortoos, dünaamiline, jõumooduliga – DIRAME	53,14	90%
7008678	Otto Bock randmeortoos Wrist Support 9010	16,00	90%
7008689	Otto Bock randmeortoos Wrist Support 7910	17,00	90%
7008690	Otto Bock randmeortoos Diagonal Comfort 4026	18,00	90%
7008713	Otto Bock randmeortoos Thumbform Short 4084	18,00	90%



7008724	Otto Bock randmeertoos Thumboform Long 4085	18,96	90%
7008735	Otto Bock randmeertoos Manu 3D Short 4103	18,00	90%
7008746	Otto Bock randmeertoos Diagonal Short 4074	18,96	90%
7008757	Otto Bock randmeertoos Diagonal Long 4075	18,96	90%
7008768	OÜ Rehabilitatsiooniabi valmistatav käelaba langett kinnitusega	53,14	90%
7010682	Thuasne kämbaluude murdejärgne ortoos Ligaflex	20,70	90%
7010705	Medi kämbaluude murdejärgne ortoos Rhizomed	20,70	90%
7010716	Medi kämbaluude murdejärgne ortoos Medi CTS	20,70	90%
7010727	Kämbaluude murdejärgne ortoos Sporlastic RHIZO-RING	24,00	90%
7010749	Kämbaluude murdejärgne ortoos Sporlastic Mittelhand-Daumenschiene	20,70	90%
7010750	Randmeertoos Medi Manumed Active	45,00	90%
7010772	Randmeertoos Medi CTS	53,14	90%
7010783	Randmeertoos Sporlastic Manu Cast	38,00	90%
7010794	Randmeertoos Sporlastic Manu-HIT	35,00	90%
7010806	Randmeertoos Sporlastic ManuDYN	39,00	90%
7010828	Thuasne randmeertoos Dynastab Dual	31,00	90%
7010839	Thuasne randme fikseeriv tugiside Ligaflex Manu 2430	31,00	90%
7013696	Randmeertoos Orliman, MF-60	18,96	90%
7013708	Randmeertoos Orliman, MF-50	18,96	90%
7013719	Lühike randmeertoos Orliman, Manutex Fix Rizard, art. M770	45,00	90%
7013731	Randmeertoos Orliman käelaba ja randme fikseerimiseks, art. M-710	60,00	90%
7013742	Randmeertoos Orliman, Manutec Fix M760	25,00	90%
7013775	Orliman randmeertoos lastele, art. OP1153 (vasak)	50,00	90%
7013786	Orliman randmeertoos lastele, art. OP1152 (parem)	50,00	90%

7013797	Orliman randmeertoos lastele, art. OP1151(vasak)	85,00	90%
7013809	Orliman randmeertoos lastele, art. OP1150 (parem)	85,00	90%
7013810	Orliman randmeertoos lastele, art. OP1154	25,00	90%
7013876	Kämbvaluude murdejärgne ortoos Orliman, art. 710	60,00	90%
7015564	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav kämbvaluude murdejärgne ortoos	41,40	90%
7015643	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav randmeertoos	53,14	90%
7015890	Lühike randmeertoos Orliman, Manutex Fix Rizard, art. M670	45,00	90%
7015902	Randmeertoos Orliman Manutec MFP-D80	53,00	90%
7015913	Randmeertoos Orliman Manutec MFP-I80	53,00	90%
7015924	Randmeertoos Orliman Manutec MF-D61	53,14	90%
7015935	Randmeertoos Orliman Manutec MF-I61	53,14	90%
7015946	Randmeertoos Orliman Manutec MP-D70	53,14	90%
7015957	Randmeertoos Orliman Manutec MP-I70	53,14	90%
7016532	Reh4Mat Slawomir Wronski kämblaortoos AM-D-03	20,00	90%
7016543	Reh4Mat Slawomir Wronski kämblaortoos AM-D-04	20,00	90%
7016554	Benefoot kämblaortoos Mallet FMS	6,00	90%
7016655	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeertoos EB-N	18,50	90%
7016666	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeertoos EB-N-01	18,50	90%
7016677	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeertoos AM-OSN-U-01	35,00	90%
7016688	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeertoos U-SN	18,50	90%
7016699	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeertoos AM-OSN-U-08	25,00	90%
7017386	Rehan Healthcare Co Ltd kämblaortoos O0-008	8,00	90%
8001212	Mediroyal Neptune keskmine põidlaortoos	20,00	90%
8001379	DJO põidlaortoos	18,00	90%
8001501	BORT randmeertoos	20,00	90%
8001614	Thuasne randme ja põidla fikseerimise lahas	53,14	90%
8001685	DJO Aircast A2 randmeortoos	20,00	90%

8002008	Mediroyal Ventus lühike randmeortoos	29,95	90%
8002180	Mediroyal ARX keskmine põidlaortoos	24,30	90%
8002296	Orliman lühike randmeortoos jäiga splindiga MF-D52, MF-I52	35,00	90%
8002360	BORT Generation põidlaortoos	23,00	90%
8002573	Mediroyal Neptune Wrist lühike randmeortoos	32,15	90%
8002697	BORT SellaFix® P põidla sadulliigese ortoos	35,00	90%
8003557	Mediroyal Neptune lühike põidlaortoos	20,00	90%
8003954	BORT dorsaalne kämblaortoos	60,00	90%
8004141	BORT sõmeliigese ortoos	50,00	90%
8004445	BORT Soft Plus põidlaortoos	32,00	90%
8004894	BORT SellaXpress Plus põidlaortoos	27,00	90%
8005166	BORT SellaFix® N põidla sadulliigese ortoos	29,00	90%
8005314	Thuasne Ligaflex Pro	53,14	90%
8005412	Mediroyal Origo Wrist lühike randmetugi MR2260	28,80	90%
8005429	Mediroyal Origo lühike põidlaortoos	19,50	90%
8005778	Mediroyal Ventus randme- ja põidlaortoos	35,00	90%
8006359	Mediroyal Neptune pikk randmeortoos	34,20	90%
8006795	DJO põidlalahas	20,00	90%
8006824	Mediroyal ARX lühike põidlaortoos	25,00	90%
8006833	Mediroyal Ventus Short randmeortoos EZY MR2262	29,65	90%
8007043	Mediroyal NRX termoplastist keskmine põidlaortoos	20,00	90%
8007290	Mediroyal Origo Tetra lühike randmeortoos	35,00	90%
8007401	BORT ManuCarpal® Soft randmeortoos	45,00	90%
8007536	BORT SellaDur® põidlaortoos	22,00	90%
8007630	DJO randmeortoos Comfort Form	20,00	90%
8008177	BORT Soft põidlaortoos lühike	20,00	90%
8008393	Mediroyal Origo Wrist lühike randmeortoos MR2210	28,80	90%
8008696	Mediroyal Ventus lühike randmeortoos EZY MR2226	29,95	90%

8008928	BORT SellaDur® FLOC pöidlaortoos	27,00	90%
8009178	BORT SellaTex® pöidla-kämblaortoos lastele	45,00	90%
8009213	DJO randmeortoos	18,00	90%
8009365	BORT SellaFix® K pöidlaortoos	25,00	90%
8009394	BORT SellaFlex pöidlaortoos	20,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase randme-kämblaortoosi eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumad järgmises ulatuses:

- 1) üks kord parema käe ortoosi eest;
- 2) üks kord vasaku käe ortoosi eest.

#### § 47. Esmased varased õla- ja küünarliigese ortoosid

(1) Esmaste varaste õla- ja küünarliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001705	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav epikondüliidiortoos	30,00	90%
7001738	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos	82,80	90%
7003796	OÜ Jalaexpert valmistatav õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos	82,80	90%
7004090	OÜ Jalaexpert valmistatav epikondüliidiortoos	13,80	90%
7007475	Rehan õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos,03-003, Elbow Splint	86,05	90%
7008791	Epikondüliidiortoos Sporlastic CUBIDYN Epicondylitis	21,00	90%
7008814	Õhkpadjaga epikondüliidiortoos 05A DJO Global	16,00	90%
7008825	Condilax epiortoos elastne 5400 DJO Global	20,00	90%
7008836	Mediroyal küünarnukiortoos ribaga EpiCon Temp EU2510	16,00	90%
7008847	Mediroyal epikondüliidiortoos EU2610	16,00	90%
7008858	Otto Bock epikondüliidiortoos Epi Support 7923	12,41	90%
7008869	Otto Bock epikondüliidiortoos Elbow Support 9015	12,41	90%
7008904	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Sporlastic OMO-HIT	80,00	90%
7008915	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Sporlastic NeuroLux II	91,09	90%
7008948	DJO Global rangluumurrude ortoos 79-8500X	29,00	90%

7008959	DJO Global õla/käekott 79-8401X	23,00	90%
7008960	DJO Global õlavarreluumurru järgne ortoos 79-9795X	82,00	90%
7008971	DJO Global õlavarreluumurru järgne ortoos koos küünarnuki ortoosiga 11-011X	91,09	90%
7008982	DJO Global ROM küünarnukiortoos 11-0520- x	78,00	90%
7008993	DJO Global küünarliigese immobilisatsiooni ortoos 79-9151X	31,00	90%
7009006	Mediroyal õlavarreortoos 8010	50,00	90%
7009017	Mediroyal ErixOne õlavarreortoos MR990	70,00	90%
7009073	OÜ Ortopeedikeskus valmistatav küünarvarre ekspressortoos, kinnitusega – T-TAPE	82,80	90%
7009084	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav küünarliigeseortoos, kinnitusega	82,80	90%
7009095	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Shoulder Support 7126	55,00	90%
7009107	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Acro Comfort 5055	91,09	90%
7009118	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Omo Immobil Sling 50A8	40,00	90%
7009129	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Omo Immobil Sling, Abduction 50A9	85,00	90%
7009130	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Epi Sensa 50A7	91,09	90%
7009152	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Elbow Brace Ulnaris 4823	58,00	90%
7009163	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Hyper-ex Warm 7124	91,09	90%
7009174	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Shoulder Support 7726	71,00	90%
7009185	Otto Bock õla- küünarliigese	91,09	90%

	postoperatiivne ortoos Omo Neurexa 5065		
7010851	Epikondüliidiortoos Medi Elbow Strap	30,00	90%
7010862	Epikondüliidiortoos Medi Epicomed	32,00	90%
7010895	Thuasne epikondüliidiortoos SILISTAB EPI	32,00	90%
7010907	Thuasne epikondüliidiortoos CONDYLEX	21,00	90%
7010929	Epikondüliidiortoos Sporlastic Olecranonbandage	32,00	90%
7010930	Epikondüliidiortoos Sporlastic EPI-HIT Classic	42,00	90%
7010941	Mediroyal epikondüliidiortoos Epicon EU2511	16,00	90%
7010952	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos SAK-Medi	170,00	90%
7010963	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Medi SLK	170,00	90%
7010974	Medi õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Omomed	91,09	90%
7010985	Thuasne õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Immo Vest	60,00	90%
7010996	Sporlastic ROM reguleeritav küünarliigese ortoos	229,00	90%
7011009	Sporlastic OMO-LUX õlaortoos	233,00	90%
7011010	Sporlastic õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Neuro-LUX	91,09	90%
7013135	Rangluu rihm, Orliman Immobilisers, art. IC-30	99,35	90%
7013517	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-44	78,00	90%
7013528	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers art. C-40	55,00	90%
7013562	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-45	91,00	90%
7013573	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-46	55,00	90%
7013584	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-47	91,00	90%
7013595	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman Humertec, art. 94300	91,00	90%
7013607	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. TP-6300	91,00	90%
7013629	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, Thermo-med, art. 4801	91,00	90%

7013652	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1130	78,00	90%
7013663	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1131	80,00	90%
7013674	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1140	80,00	90%
7013685	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1141	80,00	90%
7013821	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1132	25,00	90%
7013832	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1133	17,00	90%
7015845	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, Thermo-med, art. 4802	91,00	90%
7015856	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, Thermo-med, art. 5801	91,00	90%
7015867	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, Thermo-med, art. 5802	91,00	90%
7015878	Õla- ja küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers, art. C-42A	13,00	90%
7015889	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers, art. C-43A	19,00	90%
7016846	Reh4Mat Slawomir Wronski õlaortoos AM-SOB-02	80,00	90%
7016857	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-SOB-03	23,00	90%
7016868	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-SOB	80,00	90%
7016879	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-BX-01	86,00	90%
7016880	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-AO-KG-02	91,00	90%
7016891	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-PS-04	80,00	90%
8001032	BORT select EpiPlus® küünarnukitugi	45,00	90%
8001206	Orlimani silikoonpadjaga küünarliigeseortoos Codisil 9301	43,00	90%
8001993	BORT Stabulo® epikondüliidiortoos	25,00	90%
8002286	Reh4Mat Slawomir Wronski	91,09	90%

	küünarliigeseortoos AM-SL-02		
8002612	BORT OmoBasic® õla- ja küünarvarreortoos	80,00	90%
8003319	BORT ROM õla- ja käevarreortoos	160,00	90%
8003346	BORT OmoXpress õlaortoos	75,00	90%
8004018	BORT OmoTex Traction õla- ja käsivarreortoos	60,00	90%
8004966	Mediroyal universaalne epikondüliidi ortoos	21,00	90%
8006120	Incrediwear õlatugi	60,00	90%
8006609	BORT OmoSAT õla- ja küünarvarreortoos	60,00	90%
8007532	DJO õla abduktsiooni ortoos UltraSling	91,00	90%
8008830	DJO Sully õlga stabiliseeriv tugi	175,00	90%
8009247	Orliman õlga ja küünarliigest fikseeriv rippside C-41	37,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase õla- ja küünarliigese ortoosi eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat järgmises ulatuses:

- 1) üks kord vasaku kehapoole õla- ja küünarliigese ortoosi eest;
- 2) üks kord parema kehapoole õla- ja küünarliigese ortoosi eest.

#### § 48. Esmased varased põlveortoosid

(1) Esmaste varaste põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001626	Eesti Ortoosikeskuse OÜ põlveortoos	147,00	90%
7001716	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav põlveortoos	300,00	90%
7003673	OÜ Jalaexpert valmistatav põlvetugi	327,75	90%
7004315	OÜ Rehabilitatsioonibi põlvetugi	327,75	90%
7007543	Rehan Healthcare põlvetugi, A7-025 Active Elastic Gel Pad Knee Stabilizer	60,00	90%
7009196	Põlvetugi Sporlastic ROM knee brace Version	105,16	90%
7009208	Põlvetugi Sporlastic GENU-HIT GS	80,00	90%
7009219	Põlvetugi Sporlastic SUPER-GENUPLUS	80,00	90%
7009242	Põlvetugi Sporlastic V-FORCE Knieorthese	499,00	90%
7009253	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 0° 50 cm	105,16	90%
7009264	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 20° 50 cm	105,16	90%
7009275	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-	105,16	90%



	IMMOB-SCHIENE 0° 60 cm		
7009286	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 20° 60 cm	105,16	90%
7009309	DJO Global ACL põlveortoos 11-160X	105,16	90%
7009310	DJO Global Deluxe lukkudega põlvetugi 81-0758	85,00	90%
7009321	DJO Global Reddie™ põlveortoos 79-8239	55,00	90%
7009332	DJO Global Tru-Pull™ põlveortoos 11-0260X	55,00	90%
7009343	DJO Global Patella ortoos 79-8032X	19,00	90%
7009354	DJO Global Patella ortoos 08A	19,00	90%
7009365	Deroyal Estonia OÜ klassikaline põlvetugi 8050	30,00	90%
7009376	Mediroyal põlveortoos 8052	58,00	90%
7009387	Mediroyal Patella ortoos 8054	19,00	90%
7009398	Mediroyal põlveortoos Genum T3 EU04120	55,00	90%
7009400	Mediroyal Genum T3 Liga X-ease põlveortoos EU04314	95,00	90%
7009422	DJO põlveortoos Defiance 11-7422X	327,75	90%
7009433	DJO põlveortoos Armor 11-144X	300,00	90%
7009444	DJO põlveortoos FullForce põlveortoos 11-322X	300,00	90%
7009455	DJO põlverortoos 4Titude 11-083X	327,75	90%
7009466	Mediroyal põlvetugi 4115	105,16	90%
7009488	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav põlveortoos dünaamiline, jõumooduliga – DIRAME	327,75	90%
7009499	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Tendon 8385	33,00	90%
7009501	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Chondro 8386	40,00	90%
7009523	Otto Bock põlvetugi Genu Therma 8361	26,00	90%
7009556	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Patella 8364	32,00	90%
7009567	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Fit 8354	45,00	90%
7009578	Otto Bock põlvetugi Elastic Knee Support 2041	26,00	90%
7009589	Otto Bock põlvetugi Genu Carezza Patella Stabilizer 8360	58,00	90%

7009590	Otto Bock põlvetugi Genu Carezza 8358	74,00	90%
7009602	Otto Bock põlvetugi Genu Carezza, wraparound 8362	77,00	90%
7009613	Otto Bock põlvetugi Genu Comfort 8255	77,00	90%
7009624	Otto Bock põlvetugi Genu Direxa 8356	105,16	90%
7009635	Otto Bock põlvetugi Genu Direxa, wraparound 8353	105,16	90%
7009646	Otto Bock põlvetugi Genu Stable 7159	96,00	90%
7009657	Otto Bock põlvetugi Knee Support Relieving Pad 7782	64,00	90%
7009668	Otto Bock põlvetugi Knee X-Stable with Patellar Support 7781	84,00	90%
7010042	Otto Bock kogujalaortoos Genu Direxa Stable Long 8359	192,00	90%
7010053	Otto Bock kogujalaortoos Genu Direxa Stable Long, wraparound 8368	272,55	90%
7010064	Otto Bock kogujalaortoos Genu Neurexa 8165	256,00	90%
7010075	Otto Bock põlveortoos Genu Immobil 8060	78,00	90%
7011021	Põlvetugi Medi M.4 (universaalne tüüp)	105,16	90%
7011032	Põlvetugi Medi Protect	90,00	90%
7011043	Põlvetugi Medi ROM	190,00	90%
7011054	Põlvetugi Medi Stabimed	135,00	90%
7011087	Thuasne põlveortoos Genu Ligaflex	90,00	90%
7011098	Thuasne põlvetugi Genu Ligaflex ROM	195,00	90%
7011100	Thuasne põlvetugi Ligaflex 2370	105,16	90%
7011111	Thuasne põlvetugi Ligaflex	90,00	90%
7011133	Sporlastic põlvetugi Patelladyn	90,00	90%
7013191	Orliman põlvetugi Rodisil art. 8104 / 9104	74,00	90%
7013214	Orliman põlvetugi Rodisil Plus art. 8106 / 9106	101,55	90%
7013236	Nurgaga põlvetugi Orliman 3-TEX, art. 6104	105,16	90%
7013247	Nurgaga põlvetugi Orliman 3-TEX, art. 6104-A	105,16	90%
7013258	Nurgaga põlvetugi Orliman 3-TEX, art. 6112	105,16	90%
7013270	Orliman põlvetugi nurga fikseerimisega, art. 94250	250,00	90%
7013326	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1180	95,00	90%
7013337	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1181	90,00	90%
7013348	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1182	95,00	90%

7013359	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1184	90,00	90%
7013416	Orliman põlveortoos, art. 94261	275,00	90%
7015621	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav põlvetugi	327,75	90%
7015799	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7112	105,16	90%
7015801	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7104	105,16	90%
7015812	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7104-A	57,00	90%
7015823	Põlvetugi Orliman, nurga fikseerimisega, art. 6112	105,16	90%
7015834	Põlvetugi Orliman, nurga fikseerimisega, art. 7112	105,16	90%
7016565	Reh4Mat Slawomir Wronski reguleeritava nurgaga laste põlveortoos AM-DOSK-Z/1R	105,00	90%
7016576	Reh4Mat Slawomir Wronski eest avatav reguleeritava nurgaga laste põlveortoos AM-DOSK-O/1R	105,00	90%
7016587	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtööstusega laste põlveortoos AM-DOSK-Z/S-A	90,00	90%
7016598	Reh4Mat Slawomir Wronski põlveortoos AM-TUD-KD	105,00	90%
7016600	Reh4Mat Slawomir Wronski jäiga küljetoostusega põlveortoos AM-OSK-Z/2	105,00	90%
7016611	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtööstusega põlveortoos AM-OSK-Z/S-P	80,00	90%
7016622	Reh4Mat Slawomir Wronski patella tugi AS-KX-04	90,00	90%
7016633	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtööstusega põlveortoos AS-SK/A	90,00	90%
7016644	Össur International põlveortoos CTI Custom Knee	327,00	90%
8001415	DJO post-op pikendatav põlveortoos	120,00	90%
8001604	BORT StabiloGen® Eco põlvetugi lastele	40,00	90%
8002097	Mediroyal CRX baas põlveortoos	72,00	90%
8002263	BORT Asymmetric® põlvetugi	69,00	90%

8003016	Mediroyal CRX patella põlveortoos	75,00	90%
8003858	Thuasne GenuPro Comfort, art. 2346	90,00	90%
8004280	Bauerfeind GenuTrain® põlveortoos	79,00	90%
8004614	DJO põlveortoos OA Lite	105,00	90%
8004951	Thuasne GenuPro Activ	90,00	90%
8005222	Medi põlveortoos Protect.ROM telescopic	190,00	90%
8005676	Medi lühike pehme põlveortoos Stabimed pro, art. G08006	155,00	90%
8005682	Orlimani funktsionaalne põlveortoos reguleeritava nurgaga OCR200	250,00	90%
8005690	Incrediwear põlvetugi	47,10	90%
8006108	DJO põlveortoos liigenditega Tru-Pull	70,00	90%
8006201	DJO elastne põlveortoos rihmaga Genou	40,00	90%
8006214	DJO 3-panel põlveortoos	40,00	90%
8006329	DJO elastne põlveortoos külgtugedega Aligua	55,00	90%
8006579	BORT Asymmetric® Plus põlvetugi	100,00	90%
8006776	Medi protect.ROM/cool	190,00	90%
8006892	Põlveortoos DJO OA Reaction Web	105,00	90%
8007448	Genumedi põlvetugi K10220	60,00	90%
8007491	DJO TROM advance põlveortoos	120,00	90%
8007546	BORT StabiloGen® Eco põlvetugi	40,00	90%
8008641	DJO põlvetugi Legend	320,00	90%
8008762	Reh4Mat Slawomir Wronski põlveortoos AM-OSK-O/2	101,00	90%
8008927	DJO põlveortoos Reaction	70,00	90%
8009580	Medi fikseeriv kogujalaortoos	105,16	90%
8009589	Mediroyal CRX artro põlveortoos	80,00	90%
8009766	DJO X-Act ROM Lite põlveortoos	120,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase põlveortoosi eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumata järgmises ulatuses:

- 1) üks kord parema jala põlveortoosi eest;
- 2) üks kord vasaku jala põlveortoosi eest.

#### § 49. Esmased varased jalaortoosid

(1) Esmaste varaste jalaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001637	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatav kogujalaortoos (tugiaparaat)	583,05	90%
7001660	Eesti Ortoosikeskuse OÜ jalaortoos	112,00	90%

7001727	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav kogujalaortoos (tugiaparaat)	583,05	90%
7001750	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav korrigeeriv jalatugi	112,00	90%
7003516	OÜ Jalaexpert valmistatav kogujalaortoos (tugiaparaat)	583,05	90%
7004304	OÜ Rehabilitatsioonibi hüppeliigest fikseeriv ortoos kinnitusega	151,80	90%
7004360	OÜ Jalaexpert valmistatav korrigeeriv jalatugi	151,80	90%
7007587	Rehan kogujalaortoos, O9-012 Ankle Walker with Pull-Lock ROM	262,68	90%
7007699	Rehan korrigeeriv jalatugi, A9-017 Active Elastic Gel Pad Ankle Support	50,00	90%
7009747	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic FIBULO-TAPE	71,06	90%
7009758	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic ARTHROFIX	71,06	90%
7009769	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic Neurodyn Comfort	114,00	90%
7009781	DJO Global Plantar Fasciitis õõlahas 79-9772X	71,06	90%
7009804	Schein Orthopädie Hallux Valgus saabas 322047	71,06	90%
7009815	DJO Global MaxTrax™ Air Rom 79-9543X	100,00	90%
7009826	DJO Global Aircast SP walker (lühike õhuga) 01A	100,00	90%
7009837	DJO Global Aircast FP walker (pikk õhuga) 01F	100,00	90%
7009848	DJO Global MaxTrax™ Rom Walker (pikk, õhuga, reguleeritava nurgaga) 11-138X	100,00	90%
7009859	DJO Global Aircast A60 hüppeliigesetugi 02T	55,00	90%
7009860	DJO jalatugilahas pehmedusega 79-7228X	71,06	90%
7009871	Mediband korrigeeriv jalatugi Swede-O Tarsal Lok™ 511X	43,00	90%
7009882	Camp Scandinavia AB jalalaba ortoos koos pehmedusega ToeOff 28405	151,80	90%
7009927	Otto Bock fikseeriv jalatugi, art. 50S20-1	78,00	90%
7009938	Otto Bock korrigeeriv jalatugi, art. 50S1	71,06	90%
7009949	Otto Bock korrigeeriv jalatugi, art. 28U90	64,00	90%
7009950	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav hüppeliigese	151,80	90%

	jalaortoos, dünaamiline mooduliga DIRAME		
7009961	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav korrigeeriv jalatugi, ekspresortoos kinnitusega – T-TAPE	151,80	90%
7009972	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Walker, low 50S11-1	117,00	90%
7009983	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Air Walker, low 50S14-1	154,00	90%
7009994	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Walker, high 50S10-1	117,00	90%
7010008	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Air Walker, high 50S12-1	272,55	90%
7010019	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil ROM Walker 50S15-1	145,00	90%
7010086	Otto Bock kogujalaortoos Genu Immobil Vario 8065	179,00	90%
7010097	Otto Bock kogujalaortoos Genu Immobil Vario T 8066	150,00	90%
7010109	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Hallux Valgus Comfort 509	20,00	90%
7010110	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Hallux Valgus Combo Comfort 510	20,00	90%
7010121	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Elastic Ankle Support 502	20,00	90%
7010132	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Elastic Ankle Support 504	20,00	90%
7010143	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Sensa 50S5	71,06	90%
7010154	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleoform 7175	71,06	90%
7010165	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Ankle Brace 7772	71,06	90%
7010176	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Active Ankle 7680	71,06	90%
7010187	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Sprint 50S3	48,00	90%
7010198	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Force Ankle Brace Light 7774	65,00	90%
7010200	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo TriStep 50S8	71,06	90%
7010211	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Direxa Stirrup 50S9	71,06	90%
7010222	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Lace Up Ankle 7771	39,00	90%
7010233	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Ankle Receptor X-Stable 7761	40,00	90%

7011177	Korrigeeriv jalatugi Medi Achimed/Levamed	60,00	90%
7011188	Korrigeeriv jalatugi Medi ROM Walker Control	71,06	90%
7011199	Korrigeeriv jalatugi Medi M.step	65,00	90%
7011201	Thuasne korrigeeriv jalatugi Dynastab	55,00	90%
7011212	Thuasne korrigeeriv jalatugi Ligastrap IMMO	65,00	90%
7011223	Thuasne korrigeeriv jalatugi Walker Comtrol ROM	71,06	90%
7011234	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic SWEDE-O-UNIVERSAL	55,00	90%
7011267	Korrigeeriv jalatugi Sprlastic ACHILLO-HIT	71,06	90%
7013360	Korrigeeriv jalatugi Orliman, Tobiplus, EST-090	63,00	90%
7013371	Korrigeeriv jalatugi Orliman, TOB-500	45,00	90%
7013382	Korrigeeriv jalatugi Orliman, Tobisil, art. 8401	71,06	90%
7013449	Kogujalaortoos Orliman, ROM Walker EST-086	272,55	90%
7013461	Kogujalaortoos Orliman, art. TP-2100	147,00	90%
7013494	Kogujalaortoos Walkers, Orliman, art. EST-088	170,00	90%
7013506	Orliman jalatugi lastele, art. OP1190	50,00	90%
7015508	OÜ Rehabilitatsiooniabi valmistatav korrigeeriv jalatugi	151,80	90%
7015542	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav korrigeeriv jalatugi	151,80	90%
7016385	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-03	71,00	90%
7016396	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi U-SS-01	40,00	90%
7016408	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-02	67,00	90%
7016419	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-SX-03	71,00	90%
7016420	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-07	71,00	90%
7016431	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-SX-07	71,00	90%
7016442	Reh4Mat Slawomir Wronski kogujalaortoos AM-KD-AM/1R	262,00	90%

7016464	Reh4Mat Slawomir Wronski Hallux valgus tugi AM-OP-02	28,00	90%
7016497	MDH Sp.zoo pneumaatiline kogujalaortoos Q62O11	150,00	90%
7016509	Össur International jalatugi Össur Foot-Up	71,00	90%
7016521	Össur International jalatugi Össur Formfit	71,00	90%
8001344	DJO PodaLib Dünaamiline AFO	55,00	90%
8001758	BORT Air Walker short saabaslahas	71,00	90%
8001804	DJO jalaortoos Super Lite Afo	40,00	90%
8003844	BORT select TaloStabil® Plus hüppeliigese tugi	40,00	90%
8004092	BORT operatsioonijärgne jalanõu kinnise ninaga	35,00	90%
8004113	Incrediwear hüppeliigese tugiside	32,70	90%
8004348	BORT TaloFX® pehme hüppeliigese tugi	60,00	90%
8004536	BORT select TaloStabil® hüppeliigese tugi	50,00	90%
8004689	DJO DonJoy Nextep™ Contour™ Walker jalaortoos	100,00	90%
8004824	BORT select AchilloStabil® Plus hüppeliigese tugi	60,00	90%
8004868	DJO hüppeliigese ortoos elastne lisarihмага	20,00	90%
8005075	Mediroyal Armis Light hüppeliigese ortoos	45,00	90%
8005229	DJO hüppeliigese tugi Lace-Up	55,00	90%
8005495	Orliman kogujalaortoos Walker Fixed EST-087	272,55	90%
8005705	Orliman kogujalaortoos Walker lastele OP1191	71,06	90%
8005898	BORT TaloFX® pehme hüppeliigese tugi lastele	60,00	90%
8005919	BORT Air Walker Long saabaslahas	71,00	90%
8005926	DJO hüppeliigese ortoos AirLift PTTD	55,00	90%
8006167	BORT AchilloStabil® Eco hüppeliigese tugi	50,00	90%
8006946	DJO Aircast jalaortoos	75,00	90%
8007114	DJO hüppeliigese ortoos Air Sport	55,00	90%
8007200	DJO hüppeliigese ortoos Stabilizing pro	55,00	90%
8007409	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-10	71,00	90%
8007490	Mediroyal CRX Achillex hüppeliigese ortoos achilleuse lisatoega	46,00	90%
8008174	BORT operatsioonijärgne jalanõu lahtise ninaga	35,00	90%



8008863	DJO hüppeliigese tugi Airheel	40,00	90%
8008892	Hallufix Bunion Aid varbasirutus ortoos	30,00	90%
8008925	Esmane varane Orliman jalaortoos TN-241	35,00	90%
8009730	DJO hüppeliigese ortoos Air stirrup	55,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase jalaortoosi eest tasu maksmise kohustuse üks kord kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumad järgmises ulatuses:

- 1) üks kord parema jala jalaortoosi eest;
- 2) üks kord vasaku jala jalaortoosi eest.

#### § 50. Esmased varased selja- ja nimmepiirkonna ortoosid

(1) Esmaste varaste selja- ja nimmepiirkonna ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001659	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatav tugikorsett	198,00	90%
7001749	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav tugikorsett termoplastist, toestav	476,10	90%
7004045	OÜ Rehabilitatsioonibi individuaalselt valmistatav nimme-ristluu osa toestav tugikorsett	476,10	90%
7004405	OÜ Jalaexpert valmistatav tugikorsett	476,10	90%
7007789	Rehan seljatugi Comfort A5-065	80,00	90%
7010244	Mediroyal tugikorsett protect Dorsofix	104,89	90%
7010255	Thuasne tugikorsett Lombax Activity	70,00	90%
7010266	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-AKTIV	104,89	90%
7010277	Tugikorsett Sporlastic Vertebraodyn X-Strong	454,00	90%
7010299	Mediroyal seljaortoos lisarihmadega 8041	61,00	90%
7010301	Mediroyal seljaortoos EU300X	55,00	90%
7010312	Mediroyal Prolign Lumbaar ortoos 1350	80,00	90%
7010323	DJO Global Sacro-lumbaar ortoos lisarihmadega 79-8926X	56,00	90%
7010334	Mediroyal seljaortoos MR8830	53,00	90%
7010356	Mediroyal Ultralign™ TLSO korsett UPT1XXX	104,89	90%
7010378	Mediroyal tugikorsett EU 3000	55,00	90%
7010389	Mediroyal tugikorsett EU 3001	55,00	90%
7010402	Otto Bock tugikorsett, art. 28R140N	104,89	90%

7010413	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav Boston korsett	476,10	90%
7010424	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav tugikorsett, elastne	380,00	90%
7010446	Otto Bock tugikorsett Lumbo Therma 50R8	91,00	90%
7010457	Otto Bock tugikorsett Dorso Carezza Posture 50R49	70,00	90%
7010468	Otto Bock tugikorsett Lumbo Carezza 50R40	100,00	90%
7010480	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa 50R50	100,00	90%
7010491	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa Women 50R51	100,00	90%
7010503	Otto Bock tugikorsett Lumbo Carezza High 50R42	104,89	90%
7010514	Otto Bock tugikorsett Dosi Comfort 1055	104,89	90%
7010525	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa High 50R52	104,89	90%
7010536	Otto Bock tugikorsett Dosi Comfort Stable 1056	104,89	90%
7010547	Otto Bock tugikorsett Dorso Direxa Posture 50R59	104,89	90%
7010558	Otto Bock tugikorsett Stutzy EQ 1121	96,00	90%
7010570	Otto Bock tugikorsett Stutzy EQ Abdo High 1125	96,00	90%
7011278	Tugikorsett Medi Lumbamed Stabil	90,00	90%
7011290	Tugikorsett Medi 4C	104,89	90%
7011313	Thuasne tugikorsett Dynacross Activity	85,00	90%
7011324	Thuasne tugikorsett Lombacross Activity	90,00	90%
7011335	Thuasne tugikorsett Lombax Dorso	90,00	90%
7011346	Thuasne tugikorsett Lombax H	90,00	90%
7011357	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-SENSO	104,89	90%
7011368	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-STRONG	104,89	90%
7011379	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-STABIL	95,00	90%
7013090	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite, art. LTG-285	104,89	90%
7013102	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite, art. LTG-275	104,89	90%
7013113	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite Duo, art. LTG-305	79,00	90%

7013124	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite Duo, art. LTG-375	104,89	90%
7013146	Seljaortoos Orliman, Lumbitron, art. LT-320	235,00	90%
7013157	Seljaortoos Orliman, Dorso Evotec, art. EV-303	177,00	90%
7013168	Seljaortoos Orliman, JEWETT, art. J001	235,00	90%
7013179	Seljaortoos Orliman, Lumbitron, art. LT-280	104,89	90%
7013180	Seljaortoos Orliman, Lumbitron, art. LT-290	104,89	90%
7016701	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AR-SO-01	104,00	90%
7016712	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-WSP-01	104,00	90%
7016723	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-PES-02	78,00	90%
7016734	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-WSP-06	104,00	90%
7016745	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AR-SO-02	104,00	90%
7016756	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-SO-06	104,00	90%
7016767	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos OT-06	104,00	90%
7016789	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-SO-01	104,00	90%
7016790	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos OT-02	99,00	90%
7016802	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos OT-03	99,00	90%
8001230	Mediroyal Back X-Low seljaortoos	38,20	90%
8001608	Orlimani jäik alaseljaortoos 4 splindiga Evotec EV-100	104,89	90%
8003573	BORT VarioPlus erilaiusega seljatugi	140,00	90%
8003607	BORT naiste tugivöö roietele	22,00	90%
8005483	BORT select Stabilo® Lady seljatugi	104,00	90%
8005518	Alaseljaortoos Orliman Sacroiliac belt SD102	94,00	90%
8006248	BORT meeste tugivöö roietele	22,00	90%
8006458	DJO kompressiooniga seljatugi	60,00	90%
8006508	DJO seljaortoos Actistarps	60,00	90%
8007911	BORT select Stabilo® seljatugi	104,00	90%

8008715	DJO seljaortoos Conforstraps	60,00	90%
8009214	Incrediwear seljatugi	88,70	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase selja- ja nimmepiirkonna ortoosi eest tasu maksmise kohustuse üks kord kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat.

### § 51. Esmased varased kaelaortoosid

(1) Esmaste varaste kaelaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010581	Otto Bock kaelatugi Philadelphia 50C40	40,00	90%
7014417	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2106	20,00	90%
7014428	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2108	20,00	90%
7014439	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2109	20,00	90%
7014440	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2111	20,00	90%
7014451	Traumajärgne Orliman kaelaortoos Philadelphia, art. CC2503 (8,3 cm)	40,00	90%
7014462	Traumajärgne Orliman kaelaortoos Philadelphia, art. CC2504 (10,8 cm)	40,00	90%
7015968	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2206	20,00	90%
7015979	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2208	20,00	90%
7015980	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2209	20,00	90%
7015991	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2211	20,00	90%
7016813	Timago International kaelatugi TGO-CKPH 103	40,00	90%
7016824	Timago International kaelatugi TGO-CKS 101	18,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku esmase varase kaelaortoosi eest tasu maksmise kohustuse üks kord kolme kuu jooksul pärast traumat või operatsiooni.

### § 52. Esmased varased puusa- ja jalaproteesid

(1) Esmaste varaste üksiktellimusel valmistatavate puusa- ja jalaproteeside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001312	Eesti Ortoosikeskuse OÜ sääreprotees	745,20	90%
7001323	Eesti Ortoosikeskuse OÜ reieprotees	1238,55	90%
7001334	Eesti Ortoosikeskuse OÜ puusa eksartikulatsioonijärgne protees	2263,21	90%
7001367	Eesti Ortoosikeskuse OÜ põlve	1283,40	90%

	eksartikulatsioonijärgne protees		
7001435	OÜ Ortopeediakeskus sääreprotees lamineeritud hülsiga	2850,00	90%
7001446	OÜ Ortopeediakeskus reieprotees lamineeritud hülsiga	3775,00	90%
7001457	OÜ Ortopeediakeskus puusa eksartikulatsioonijärgne protees	2263,21	90%
7001480	OÜ Ortopeediakeskus põlve eksartikulatsioonijärgne protees	1283,40	90%
7003460	OÜ Rehabilitatsiooniabi reieprotees lamineeritud hülsiga	4095,00	90%
7003606	OÜ Rehabilitatsiooniabi põlve eksartikulatsioonijärgne protees	1283,40	90%
7004102	OÜ Jalaexpert sääreprotees	2668,00	90%
7004180	OÜ Rehabilitatsiooniabi sääreprotees lamineeritud hülsiga	2875,00	90%
7004416	OÜ Rehabilitatsiooniabi puusa eksartikulatsioonijärgne protees	2263,21	90%
7004450	OÜ Jalaexpert puusa eksartikulatsioonijärgne protees	4108,00	90%
7004551	OÜ Jalaexpert põlve eksartikulatsioonijärgne protees	3743,00	90%
7004720	OÜ Jalaexpert reieprotees	3743,00	90%
7015610	AS Ida-Tallinna Keskhaigla põlve eksartikulatsioonijärgne protees	1283,40	90%
7015654	AS Ida-Tallinna Keskhaigla reieprotees	1238,55	90%
7015687	AS Ida-Tallinna Keskhaigla sääreprotees	745,20	90%
8001635	Proteesimeister OÜ sääreprotees lamineeritud hülsiga	2700,00	90%
8001775	Technical Orthopedic Solutions OÜ reieprotees	3743,00	90%
8002720	Technical Orthopedic Solutions OÜ sääreprotees	2668,00	90%
8003904	Proteesimeister OÜ reieprotees lamineeritud hülsiga	3730,00	90%
8009191	Technical Orthopedic Solutions OÜ puusaprotees	4108,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku üksiktellimusel valmistatava esmase varase puusa- ja jalaproteesi eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat järgmises ulatuses:

1) üks kord parema kehapoole sääre-, reie-, puusa- või põlveproteesi eest;

2) üks kord vasaku kehapoole sääre-, reie-, puusa- või põlveproteesi eest.

### § 53. Esmased varased õla- ja käeproteesid

(1) Esmaste varaste üksiktellimusel valmistatavate õla- ja käeproteeside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001277	Eesti Ortoosikeskuse OÜ randmeliigese eksartikulatsioonijärgne protees	451,95	90%
7001288	Eesti Ortoosikeskuse OÜ küünarvarreprotees (kosmeetiline)	351,90	90%
7001299	Eesti Ortoosikeskuse OÜ küünarvarreprotees (funktsionaalne)	966,01	90%
7001301	Eesti Ortoosikeskuse OÜ õlavarreprotees	634,80	90%
7001390	OÜ Ortopeediakeskus randmeliigese eksartikulatsioonijärgne protees	451,95	90%
7001402	OÜ Ortopeediakeskus küünarvarreprotees (kosmeetiline)	351,90	90%
7001413	OÜ Ortopeediakeskus küünarvarreprotees (funktsionaalne)	966,01	90%
7001424	OÜ Ortopeediakeskus õlavarreprotees	634,80	90%
7003392	OÜ Rehabilitatsiooniabi küünarvarreprotees (funktsionaalne)	966,01	90%
7003527	OÜ Jalaexpert küünarvarreprotees (funktsionaalne)	1860,00	90%
7003594	OÜ Rehabilitatsiooniabi randmeliigese eksartikulatsioonijärgne protees	451,95	90%
7003718	OÜ Jalaexpert küünarvarreprotees (kosmeetiline)	1520,00	90%
7003729	OÜ Rehabilitatsiooniabi õlavarreprotees (kosmeetiline)	634,80	90%
7003820	OÜ Jalaexpert randmeliigese eksartikulatsioonijärgne protees	1620,00	90%
7004371	OÜ Rehabilitatsiooniabi küünarvarreprotees (kosmeetiline)	351,90	90%
7004652	OÜ Jalaexpert õlavarreprotees	2140,00	90%

8008229	Technical Orthopedic Solutions OÜ randmeprotees	1620,00	90%
---------	--	---------	-----

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku üksikellimisel valmistatava esmase varase õla- ja käeproteesi eest tasu maksmise kohustuse kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat järgmises ulatuses:

- 1) üks kord parema kehapoole õla-, küünarvarre- või randmeproteesi eest;
- 2) üks kord vasaku kehapoole õla-, küünarvarre- või randmeproteesi eest.

#### § 54. Esmased varased sõrmeproteesid

(1) Esmaste varaste üksikellimisel valmistatavate sõrmeproteeside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001266	Eesti Ortoosikeskuse OÜ sõrmeprotees	31,05	90%
7001389	OÜ Ortopeediakeskus sõrmeprotees	31,05	90%
7003325	OÜ Jalaexpert sõrmeprotees	31,05	90%
7004270	OÜ Rehabilitatsiooniabi sõrmeprotees	31,05	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku üksikellimisel valmistatava esmase varase sõrmeproteesi eest tasu maksmise kohustuse üks kord kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat järgmises ulatuses:

- 1) kuni viie parema käe sõrmeproteesi eest;
- 2) kuni viie vasaku käe sõrmeproteesi eest.

#### § 55. Esmased varased proteesi kordushülssid

(1) Esmaste varaste üksikellimisel valmistatavate proteesi kordushülsside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001345	Eesti Ortoosikeskuse OÜ sääreproteesi kordushülss, silikoonhülss	462,30	90%
7001356	Eesti Ortoosikeskuse OÜ reieproteesi kordushülss	614,10	90%
7001468	OÜ Ortopeediakeskus sääreproteesi kordushülss, lamineeritud	1185,00	90%
7001479	OÜ Ortopeediakeskus reieproteesi kordushülss, lamineeritud	1500,00	90%
7003213	OÜ Jalaexpert reieproteesi kordushülss	1490,00	90%
7003617	OÜ Rehabilitatsiooniabi reieproteesi kordushülss, lamineeritud	1550,00	90%
7003976	OÜ Jalaexpert sääreproteesi kordushülss, silikoonhülss	1180,00	90%
7004663	OÜ Rehabilitatsiooniabi sääreproteesi kordushülss, lamineeritud	1185,00	90%
7015665	AS Ida-Tallinna Keskhaigla reieproteesi kordushülss	614,10	90%

7015698	AS Ida-Tallinna Keskhaigla sääreproteesi kordushülss	462,30	90%
8001413	Proteesimeister OÜ reieproteesi kordushülss, lamineeritud	1440,00	90%
8005874	Proteesimeister OÜ sääreproteesi kordushülss, lamineeritud	1185,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku üksiktellimusel valmistatava esmase varase proteesi kordushülssi eest tasu maksmise kohustuse üheksa kuu jooksul pärast operatsiooni järgmises ulatuses:

- 1) kuni kaks korda parema kehapoole sääre- või reieproteesi kordushülssi eest;
- 2) kuni kaks korda vasaku kehapoole sääre- või reieproteesi kordushülssi eest.

#### § 56. Ravikontaktläätsed

(1) Ravikontaktläätsede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000816	Keratopaatia ravikontaktlääts Johnson&Johnson	19,91	90%
7000827	Keratokoonuse kontaktlääts Gas permable	141,32	90%
7000849	Imikute ja kuni 6-aastaste laste ravikontaktlääts Z6/ ZP	79,61	90%
7000861	Imikute ja kuni 6-aastaste laste ravikontaktlääts Silisoft	220,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike ravikontaktläätsede eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) keratokoonuse või imiku ja kuni 6-aastase lapse afaakia ravi korral kuni 24 ravikontaktlääts eest ühe silma kohta kalendripoolaastas;
- 2) keratokoonuse või imiku ja kuni 6-aastase lapse afaakia ravi korral kuni 48 ravikontaktlääts eest kahe silma kohta kalendripoolaastas;
- 3) keratopaatia ravi korral kuni 12 ravikontaktlääts eest ühe silma kohta kalendripoolaastas;
- 4) keratopaatia ravi korral kuni 24 ravikontaktlääts eest kahe silma kohta kalendripoolaastas.

#### § 57. Põletushaigete surverõivad

(1) Põletushaigete surverõivaste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001177	Särk lühikeste varrukatega (täiskasvanud)	138,27	90%
8001214	Lõua-kaela tugiside (lapsed kuni 12 a)	41,38	90%
8001313	Sõrmkinnas (täiskasvanud)	108,48	90%
8001664	Säär – lühike (lapsed kuni 12 a)	25,91	90%
8001821	Varrukas – pikk (täiskasvanud)	39,48	90%
8001907	Varrukas – pikk (lapsed kuni 12 a)	35,53	90%
8001922	Sukk vöökinnitusega (lapsed kuni 12 a)	69,22	90%
8001929	Lõua-kaela tugiside (täiskasvanud)	45,98	90%
8002121	Varrukas rindkere kinnitusega (täiskasvanud)	63,17	90%
8002356	Pikad püksid (lapsed kuni 12 a)	124,98	90%



8002368	Varrukas – lühike (täiskasvanud)	28,80	90%
8002568	Pikad püksid (täiskasvanud)	138,87	90%
8003429	Säär – pikk (täiskasvanud)	53,41	90%
8003553	Sukk (lapsed kuni 12 a)	53,93	90%
8003605	Poolkinnas küünarliigeseni (lapsed kuni 12 a)	122,91	90%
8003921	Säär – vöökinnitusega (lapsed kuni 12 a)	77,32	90%
8004036	Särk pikkade varrukatega (täiskasvanud)	153,95	90%
8004132	Lühikesed püksid (täiskasvanud)	102,14	90%
8004314	Näomask avatud (täiskasvanud)	48,12	90%
8004490	Lühikesed püksid (lapsed kuni 12 a)	94,33	90%
8004590	Kehakate varrukateta (täiskasvanud)	128,18	90%
8004883	Säär – vöökinnitusega (täiskasvanud)	85,92	90%
8004918	Pölvik (täiskasvanud)	54,34	90%
8005531	Poolkinnas (täiskasvanud)	108,48	90%
8005670	Särk varrukateta (täiskasvanud)	80,35	90%
8005823	Sõrmkinnas küünarliigeseni (lapsed kuni 12 a)	122,91	90%
8005952	Näomask kinnine (lapsed kuni 12 a)	74,04	90%
8005990	Varrukas – lühike (lapsed kuni 12 a)	25,91	90%
8006082	Pölvik (lapsed kuni 12 a)	48,91	90%
8006301	Sukk vöökinnitusega (täiskasvanud)	76,91	90%
8006565	Särk pikkade varrukatega (lapsed kuni 12 a)	138,55	90%
8007162	Kehakate varrukatega (täiskasvanud)	148,61	90%
8007255	Poolkinnas (lapsed kuni 12 a)	97,65	90%
8007631	Särk lühikeste varrukatega (lapsed kuni 12 a)	124,43	90%
8007753	Särk varrukateta (lapsed kuni 12 a)	72,31	90%
8007916	Poolkinnas küünarliigeseni (täiskasvanud)	136,58	90%
8008048	Kehakate varrukatega (lapsed kuni 12 a)	133,74	90%
8008244	Varrukas rindkere kinnitusega (lapsed kuni 12 a)	56,85	90%
8008272	Näomask kinnine (täiskasvanud)	82,27	90%
8008440	Sõrmkinnas (lapsed kuni 12 a)	97,65	90%
8008493	Säär – pikk (lapsed kuni 12 a)	48,06	90%

8008812	Sokk (lapsed kuni 12 a)	42,37	90%
8008838	Sõrmkinnas küünarliigeseni (täiskasvanud)	136,58	90%
8008869	Sukk (täiskasvanud)	59,92	90%
8008966	Säär – lühike (täiskasvanud)	28,80	90%
8009671	Kehakate varrukateta (lapsed kuni 12 a)	115,36	90%
8009679	Sokk (täiskasvanud)	47,07	90%
8009856	Näomask avatud (lapsed kuni 12 a)	43,30	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajalike põletushaigete surverõivaste eest tasu maksmise kohustuse ainult järgmistel juhtudel:

- 1) põletusjärgsete armide raviks;
- 2) sügavate põletushaavade korral nahasiirdamisoperatsioonijärgseks raviks;
- 3) pindmiste dermaalsete põletushaavade (IIB aste) korral, kui haava epiteliseerumine kestab üle kolme nädala;
- 4) korrigeerivate operatsioonide järel põletusarmide ja kontraktuuride retsidiivi vältimiseks põletusarmide aktiivse arengu perioodil (armi hüperemeemia, kõrgenemine normaalsest nahapinnast, rigiidsus, valulikkus, sügelus).

### § 58. Vahemahutid

(1) Vahemahutite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000771	Babyhaler®	20,53	90%
7000782	Volumatic®	5,99	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule bronhiaalastma diagnoosi tõttu vajaliku vahemahuti eest tasu maksmise kohustuse ainult järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) kuni 4-aastasele lapsele kahe Babyhaler®'i eest;
- 2) 4–10-aastasele lapsele ühe Volumatic®'u eest kalendriaastas.

### § 59. Ühekordsed põiekateetrid

(1) Ühekordsete libiainega katmata põiekateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7014619	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH6 Ø 2.00 mm, 38 cm	0,23	90%
7014620	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH8 Ø 2.66 mm, 38 cm	0,23	90%
7014631	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH10 Ø 3.33 mm, 38 cm	0,23	90%
7014642	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH12 Ø 4.00 mm, 38 cm	0,23	90%
7014653	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH14 Ø 4.66 mm, 38 cm	0,23	90%
7014664	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH16 Ø 5.33 mm, 38 cm	0,23	90%
7014675	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH18 Ø 6.00 mm, 38 cm	0,23	90%
7014686	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH20 Ø 6.66 mm, 38 cm	0,23	90%

7014697	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH22 Ø 7.33 mm, 38 cm	0,23	90%
7014709	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH24 Ø 8.00 mm, 38 cm	0,23	90%
7014710	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH6 Ø 2.00 mm, 23 cm	0,23	90%
7014721	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH8 Ø 2.66 mm, 23 cm	0,23	90%
7014732	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH10 Ø 3.33 mm, 23 cm	0,23	90%
7014743	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH12 Ø 4.00 mm, 23 cm	0,23	90%
7014754	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH14 Ø 4.66 mm, 23 cm	0,23	90%
7014765	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH16 Ø 5.33 mm, 23 cm	0,23	90%
7014776	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH10	0,30	90%
7014787	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH12	0,30	90%
7014798	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH16	0,30	90%
7014800	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH18	0,30	90%
7014811	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH06	0,30	90%
7014822	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH08	0,30	90%
7014833	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH10	0,30	90%
7014844	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH12	0,30	90%
7014855	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH14	0,30	90%
7014866	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH16	0,30	90%
7014877	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH18	0,30	90%
7017397	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH14	0,30	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule, kellel on kusepõie funktsiooni häired, vajaliku ühekordse põiekateetri eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel ja ulatuses:

- 1) neuroloogilise patoloogia (*sclerosis multiplex*, alumine parapleegia) tõttu püsiva kusepõie funktsiooni häire esmakordse diagnoosimise korral kuue kuu jooksul kuni 650 kateetri eest;
- 2) onkoloogilise hea- või pahaloomulise patoloogia korral kuue kuu jooksul pärast vaagnapiirkonna kiiritust või operatsiooni kuni 350 kateetri eest;
- 3) ureetra striktuuride korral kuue kuu jooksul pärast operatiivset ravi ureetra bužeerimise eesmärgil kuni 30 kateetri eest;
- 4) mujal klassifitseerimata neuropaatilise kusepõiepidamatuse (RHK 10 diagnoosikood N31.0) korral kuni 1000 põiekateetri eest kalendripoolaastas.

## § 60. Insuliinipumbad

(1) Insuliinipumpade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003639	Insuliinipump Paradigm Veo MMT-754	1972,00	90%
7003965	Insuliinipump Paradigm Veo MMT-554	1972,00	90%
7010648	Insuliinipump Paradigm MMT-715	1035,50	90%
7010659	Insuliinipump Paradigm MMT-515	1035,50	90%
8002737	Insuliinipump Minimed 640G, MMT-1751	2650,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle diabeedihaikele kindlustatud isikule vajaliku insuliinipumba eest tasu maksmise kohustuse järgmistel juhtudel ja ulatuses:

- 1) kuni 4-aastasele (kaasa arvatud) lapsele ühe insuliinipumba eest;
- 2) 5–18-aastasele lapsele, kes on alla 5-aastaselt alustanud pumbaraviga või kellel on glükosüleeritud HbA1 üle 8,0 või kellel on esinenud sagedased hüpoglükeemiad või kellel on veresuhkru taseme suur kõikumine, ühe insuliinipumba eest viie kalendriaasta jooksul või nelja kalendriaasta jooksul, kui insuliinipump ei ole kasutajast mitteolenevatel põhjustel töökorras pärast neljandat kasutusaastat.

## § 61. Insuliinipumba infusioonivahendid

(1) Insuliinipumba infusioonivahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002199	Quick-Set kanüül 109 cm, 9 mm 10 tk	127,48	90%
7002201	Quick-Set kanüül 58 cm, 9 mm 10 tk	127,48	90%
7002212	Quick-Set kanüül 58 cm, 6 mm 10 tk	127,48	90%
7002739	Quick-Set infusioonikomplekt MMT396 10 tk	127,48	90%
7002740	Quick-Set infusioonikomplekt MMT397 10 tk	127,48	90%
7002751	Quick-Set infusioonikomplekt MMT398 10 tk	127,48	90%
7002762	Quick-Set infusioonikomplekt MMT399 10 tk	127,48	90%
7005013	Silhouette MMT-371 infusioonikomplekt (17mm/110cm) 10 tk	100,28	90%
7005440	Silhouette MMT-368 infusioonikomplekt (13mm/45cm) 10 tk	100,28	90%
7005451	Silhouette MMT-377 infusioonikomplekt (17mm/110cm) 10 tk	100,28	90%
7005462	Silhouette MMT-381 infusioonikomplekt (13mm/60cm) 10 tk	100,28	90%
7005473	Silhouette MMT-382 infusioonikomplekt (13mm/110cm) 10 tk	100,28	90%
7005484	Silhouette MMT-383 infusioonikomplekt (13mm/80cm) 10 tk	100,28	90%

7005529	Silhouette MMT-373 infusioonikomplekt (17mm/60cm) 10 tk	100,28	90%
7005530	Sure-T MMT-876 infusioonikomplekt (8mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005541	Sure-T MMT-864 infusioonikomplekt (6mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005552	Sure-T MMT-866 infusioonikomplekt (6mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005563	Sure-T MMT-874 infusioonikomplekt (8mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005596	Sure-T MMT-886 infusioonikomplekt (10mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005608	Sure-T MMT-863 infusioonikomplekt (29G/6mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005619	Sure-T MMT-865 infusioonikomplekt (29G/6mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005620	Sure-T MMT-873 infusioonikomplekt (29G/8mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005631	Sure-T MMT-875 infusioonikomplekt (29G/8mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005642	Sure-T MMT-883 infusioonikomplekt (29G/10mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005653	Sure-T MMT-885 infusioonikomplekt (29G/10mm/80cm) 10 tk	84,99	90%
7005776	Sure-T MMT-862 infusioonikomplekt (6mm/45cm) 10 tk	84,99	90%
7005787	Sure-T MMT-884 infusioonikomplekt (10mm/60cm) 10 tk	84,99	90%
7005844	Silhouette MMT-384 infusioonikomplekt (17mm/80cm) 10 tk	100,28	90%
7005877	Silhouette MMT-378 infusioonikomplekt (17mm/60cm) 10 tk	100,28	90%
8001958	Infusioonikomplekt Mio 6mm/80cm Paradigm N10*	134,40	90%
8002273	Infusioonikomplekt Mio 6mm/60cm Paradigm N10*	134,40	90%
8003570	Infusioonikomplekt Quick-Set 6mm/45cm Paradigm MMT-394 N10	127,48	90%
8004884	Infusioonikomplekt Mio 9mm/80cm Paradigm N10*	134,40	90%

8008467	Infusioonikomplekt Mio 6mm/45cm Paradigm N10*	134,40	90%
---------	---	--------	-----

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Quick-Set infusioonikomplekt MMT399 10 tk) piirhinnast, milleks on 127,48 eurot, arvatud ühe meditsiiniseadme hind 12,75 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle insuliinipumba infusioonivahendite Quick-Set, Silhouette ja Mio eest tasu maksmise kohustuse Minimed 640G, MiniMed 508, Paradigm MMT-715, Paradigm MMT-515, Paradigm Veo MMT-754 ja Paradigm Veo MMT-554 insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 120 infusioonivahendi eest kalendriaastas.

(3) Haigekassa võtab üle insuliinipumba infusioonivahendi Sure-T eest tasu maksmise kohustuse Minimed 640G, MiniMed 508, Paradigm MMT-715, Paradigm MMT-515, Paradigm Veo MMT-754 ja Paradigm Veo MMT-554 insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 180 infusioonivahendi eest kalendriaastas.

## § 62. Insuliinipumba reservuaarid

(1) Insuliinipumba reservuaaride kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002223	MiniMed 508 3 ml reservuaar 10 tk	34,05	90%
7002773	Reservuaar MMT-326/A 1,5 ml 10 tk	28,91	90%
7002784	Reservuaar MMT-332/A 3 ml 10 tk	28,91	90%

(2) Haigekassa võtab üle insuliinipumba reservuaaride eest tasu maksmise kohustuse Minimed 640G, MiniMed 508, Paradigm MMT-715, Paradigm MMT-515, Paradigm Veo MMT-754 ja Paradigm Veo MMT-554 insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 100 reservuaari eest kalendriaastas.

## § 63. Insuliinipumba saatja komplekt

(1) Insuliinipumba saatja komplekti kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002999	MiniLink saatja komplekt MMT-7774	414,44	90%
8005030	Guardian 2 glükoosi monitooringu komplekt	490,00	90%

(2) Haigekassa võtab üle ühe insuliinipumba saatja komplekti eest tasu maksmise kohustuse kahe kalendriaasta jooksul ühe kindlustatud isiku kohta, kes § 60 lõikes 2 sätestatud tingimustel kasutab pideva glükoosi monitoorimise võimalusega insuliinipumpa.

## § 64. Insuliinipumba glükoosisensordid kuni 4-aastastele lastele

(1) Insuliinipumba glükoosisensordite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005428	Glükoosisensordid Enlite MMT-7008A 5 tk	233,08	90%
7005439	Glükoosisensordid Enlite MMT-7008B 1 tk	46,60	90%

(2) Haigekassa võtab üle kuni 48 glükoosisensordi eest tasu maksmise kohustuse kalendriaastas ühe kuni 4-aastase lapse (kaasa arvatud) kohta, kes kasutab pideva glükoosi monitoorimise võimalusega insuliinipumpa.

## § 65. Insuliinipumba glükoosisensordid 5–18-aastastele lastele

(1) Insuliinipumba glükoosisensordite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005428	Glükoosisensorid Enlite MMT-7008A 5 tk	233,08	90%
7005439	Glükoosisensorid Enlite MMT-7008B 1 tk	46,60	90%

(2) Haigekassa võtab üle kuni 48 glükoosisensori eest tasu maksmise kohustuse kalendriaastas ühe 5–18-aastase lapse kohta, kes § 60 lõike 2 punktis 2 sätestatud tingimustel kasutab pideva glükoosi monitoorimise võimalusega insuliinipumpa.

#### § 66. Haavaplaastrid ja haavasidemed venoosete haavade raviks

(1) Venoosete haavade raviks mõeldud spetsiaalselt pindtöötlemata vahthaavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003369	Suprasorb P haavapadi 15 × 15 cm mittekleepuv	5,02	50%
7004540	Suprasorb P haavapadi 10 × 10 cm mittekleepuv	2,23	50%
7005147	Askina® Foam 10 × 10 cm	2,23	50%
7005158	Askina® Foam 10 × 20 cm	4,46	50%
7005327	Biatain Non-Adhesive 15 × 15 cm	5,02	50%
7005361	Biatain Non-Adhesive 10 × 10 cm	2,23	50%
7005743	Askina® Foam 20 × 20 cm	8,09	50%

(2) Venoosete haavade raviks mõeldud silikoonpinnaga vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003224	Mepilex Transfer 15 × 20 cm, N5*	63,15	50%
7003853	Mepilex Lite 10 × 10 cm, N5*	17,64	50%
7003875	Askina Dressil 5 × 7 cm*	1,22	50%
7003909	Askina Dressil 15 × 15 cm	7,81	50%
7003921	Askina Dressil 10 × 10 cm	3,47	50%
7004157	Askina Dressil 10 × 20 cm*	6,95	50%
7004258	Mepilex 10 × 10 cm, N5*	17,36	50%
7004573	Askina Dressil 20 × 20 cm*	13,89	50%
7004607	Mepilex Lite 6 × 8,5 cm, N5*	12,39	50%
7004696	Mepilex 15 × 15 cm, N5*	39,07	50%
7004775	Mepilex Lite 15 × 15 cm, N5*	39,07	50%
7006351	Mepilex 10 × 20 cm N5	34,70	50%
7006362	Mepilex 20 × 20 cm N5	69,40	50%
7006418	Mepilex Lite 20 × 50 cm N2*	69,50	50%
7006429	Mepilex Transfer 20 × 50 cm N2*	69,50	50%
8004649	Mepilex XT 20 × 20 cm N5*	80,48	50%

8006128	Mepilex XT 15 × 15 cm N5*	51,14	50%
8008453	Mepilex XT 10 × 20 cm N5*	41,38	50%
8008462	Mepilex XT 10 × 10 cm N5*	22,56	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepilex 20 × 20 cm N5) piirhinnast, milleks on 69,40 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0347 eurot.

(3) Venoosete haavade raviks mõeldud plaastriga silikoonpinnaga vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004067	Mepilex Border 7,5 × 7,5 cm, N5*	11,05	50%
7004146	Askina Dressil Border 7,5 × 7,5 cm*	1,94	50%
7004214	Askina Dressil Border 10 × 10 cm*	3,44	50%
7004225	Mepilex Border 15 × 15 cm, N5*	37,23	50%
7004809	Mepilex Border 10 × 10 cm, N5*	18,13	50%
7004843	Askina Dressil Border 15 × 15 cm*	7,75	50%
7006227	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 17,5 × 17,5 cm N10*	81,78	50%
7006373	Mepilex Border 15 × 20 cm N5*	48,51	50%
7006384	Mepilex Border 10 × 20 cm N5*	34,45	50%
7012640	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 10 × 10 cm N10*	40,89	50%
7012651	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 12,5 × 12,5 cm N10*	51,11	50%
7012662	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 21 × 21 cm N5*	71,58	50%
7016127	Askina DresSil Border 6 × 6 cm haavapadi Ø 3 cm*	1,92	50%
8001478	Allevyn Gentle Border 12,5 × 12,5 cm N10*	34,85	50%
8001885	Allevyn Gentle Border 10 × 10 cm N10	19,90	50%
8002565	Foam Lite ConvaTec silikooniga kleepuv vahthaavaside 15 × 15 cm N10*	63,75	50%
8004304	Allevyn Gentle Border 17,5 × 17,5 cm N10	60,80	50%
8007084	Allevyn Gentle Border 15 × 15 cm N10	36,00	50%
8007996	Allevyn Gentle Border 10 × 20 cm N10*	41,89	50%
8009086	Allevyn Gentle Border 7,5 × 7,5 cm N10	11,19	50%



\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Allewyn Gentle Border 17,5 × 17,5 cm N10) piirhinnast, milleks on 60,80 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0199 eurot.

(4) Venossete haavade raviks mõeldud hüdrogeeliga kaetud vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007970	HydroTac 10 × 10 cm N10*	28,80	50%
7007981	HydroTac 10 × 20 cm N3*	17,28	50%
7007992	HydroTac 12,5 × 12,5 cm N10*	44,04	50%
7008005	HydroTac 15 × 15 cm N3*	19,44	50%
7017375	HydroTac 10 × 10 cm N3*	8,64	50%
8003948	Askina® Transorbent® 20 × 20 cm	7,98	50%
8005193	Askina® Transorbent® 10 × 10 cm	2,00	50%
8008957	Askina® Transorbent® 15 × 15 cm	4,20	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina® Transorbent® 20 × 20 cm) piirhinnast, milleks on 7,98 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0200 eurot.

(5) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga hüdrogeeliga kaetud vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008016	HydroTac comfort 8 × 8 cm N10*	11,46	50%
7008027	HydroTac comfort 10 × 20 cm N10	33,25	50%
7008049	HydroTac comfort 15 × 20 cm N10	49,81	50%
8001325	Askina® Transorbent® Border 9 × 14 cm*	3,50	50%
8003440	Askina® Transorbent® Border 17 × 17 cm*	7,98	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroTac comfort 10 × 20 cm N10) piirhinnast, milleks on 33,25 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0166 eurot.

(6) Venossete haavade raviks mõeldud eriotstarbeliste vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005192	Askina® Trachea 9,5 × 8,5 cm	2,54	50%
7005226	Askina® Foam Cavity 2,5 × 40 cm	3,15	50%
7005237	Askina® Cavity Strips 2,5 × 40 cm	3,15	50%
7016138	Askina DresSil Heel 22 cm × 21,6 cm / 18,9 × 18,5 cm*	13,24	50%

7016969	Mepilex Border Heel 18,5 × 24 cm N5*	75,60	50%
8003568	Allevyn Life Heel silikooniga pindtöödeldud kannaside 25 × 25,2 cm N5	70,75	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina® Foam Cavity 2,5 × 40 cm) piirhinnast, milleks on 3,15 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0315 eurot.

(7) Venossete haavade raviks mõeldud eriotstarbeliste sakraalpiirkonna haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003404	Mepilex Border Sacrum 18 × 18 cm, N5*	40,29	50%
7006317	Askina Dressil Sacrum haavaside 16 cm × 17,5 cm / 13 cm × 14,5 cm N1*	7,13	50%
7006395	Mepilex Border Sacrum 15 × 15 cm N5*	30,61	50%
7006407	Mepilex Border Sacrum 23 × 23 cm N5*	74,31	50%
8001947	Askina® DresSil Sacrum vahtside 21 × 22 cm (sisemõõt 18 × 19 cm)*	12,97	50%
8005829	Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäarega silikoonsakrumside 16,8 × 17,1 cm N6	34,90	50%
8009142	Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäarega silikoonsakrumside 21,6 × 23,0 cm N10	75,50	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäarega silikoonsakrumside 16,8 × 17,1 cm N6) piirhinnast, milleks on 34,90 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0202 eurot.

(8) Venossete haavade raviks mõeldud õhukeste hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003235	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 10 × 10 cm standard	1,62	50%
7003257	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 15 × 15 cm standard	3,65	50%
7003268	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 20 × 20 cm standard	5,61	50%
7005259	Comfeel Plus Ulcer 15 × 15 cm*	4,10	50%
7005260	Comfeel Plus Ulcer 20 × 20 cm*	6,49	50%
7005800	Comfeel Plus Ulcer 10 × 10 cm*	1,72	50%
8006710	Askina® Biofilm® Transparent 15 × 15 cm	3,65	50%
8008999	Askina® Biofilm® Transparent 5 × 20 cm*	2,66	50%

8009915	Askina® Biofilm® Transparent 10 × 10 cm*	2,34	50%
---------	---	------	-----

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 10 × 10 cm, standard) piirhinnast, milleks on 1,62 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0162 eurot.

(9) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga hüdrogeelhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007925	Hydrosorb comfort 7,5 × 10 cm N5	10,38	50%
7007936	Hydrosorb comfort 12,5 × 12,5 cm N5	21,63	50%
8002881	HydroTac transparent comfort 12,5 × 12,5 cm N10	45,78	50%
8006283	HydroTac transparent comfort 6,5 × 10 cm N10*	24,50	50%
8007935	HydroTac transparent comfort 8 × 8 cm N10*	25,40	50%
8008588	HydroTac transparent comfort 10 × 20 cm N10	55,60	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroTac transparent comfort 12,5 × 12,5 cm N10) piirhinnast, milleks on 45,78 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0293 eurot.

(10) Venossete haavade raviks mõeldud biosünteetiliste haavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004191	Suprasorb X hydrobalance haavaside 5 × 5 cm*	3,36	50%
7004685	Suprasorb X hydrobalance haavaside 9 × 9 cm	6,50	50%
7006328	Askina THINsite haavaside 10 × 10 cm	1,91	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Suprasorb X hydrobalance haavaside 9 × 9 cm) piirhinnast, milleks on 6,50 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0802 eurot.

(11) Venossete haavade raviks mõeldud kaltsiumalginaatsidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003471	Suprasorb A kaltsiumalginaat haavaside 5 × 5 cm*	0,82	50%
7004326	Suprasorb A kaltsiumalginaat haavaside 10 × 10 cm	2,20	50%
7004629	Suprasorb A kaltsiumalginaat haavaside 10 × 20 cm*	4,80	50%

7004731	Suprasorb A kaltsiumalginaat riba- haavaside 30 cm / 2 g*	3,60	50%
7005271	Biatain Alginate 10 × 10 cm*	3,27	50%
7005282	Biatain Alginate 15 × 15 cm*	7,10	50%
7007969	Sorbalgon 10 × 10 cm N3*	7,20	50%
8006240	Askina® Sorb 15 × 15 cm	4,36	50%
8006692	Askina® Sorb 6 × 6 cm	0,79	50%
8008794	Askina® Sorb 10 × 10 cm	2,20	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Suprasorb A kaltsiumalginaat haavaside 10 × 10 cm) piirhinnast, milleks on 2,20 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0220 eurot.

(12) Venossete haavade raviks mõeldud hüdrofiibersidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002953	Aquacel Extra 5 × 5 cm N10*	11,65	50%
7003022	Aquacel Extra 15 × 15 cm N5	44,45	50%
7003033	Aquacel Extra 10 × 10 cm N10	39,64	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Aquacel Extra 10 × 10 cm N10) piirhinnast, milleks on 39,64 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0396 eurot.

(13) Venossete haavade raviks mõeldud superabsorbentide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006283	Askina Absorb+ haavaside 10 × 10 cm*	1,93	50%
7006294	Askina Absorb+ haavaside 10 × 20 cm*	3,85	50%
7006306	Askina Absorb+ haavaside 20 × 20 cm*	7,25	50%
7017027	Mextra Superabsorbent 10 × 10 cm N10*	21,06	50%
7017038	Mextra Superabsorbent 10 × 15 cm N10	24,78	50%
7017049	Mextra Superabsorbent 10 × 20 cm N10	33,05	50%
7017050	Mextra Superabsorbent 15 × 20 cm N10	49,57	50%
7017061	Mextra Superabsorbent 20 × 25 cm N10	81,79	50%
7017072	Mextra Superabsorbent 20 × 30 cm N10	99,14	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mextra Superabsorbent 20 × 30 cm N10) piirhinnast, milleks on 99,14 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0165 eurot.

(14) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat sisaldavate või mikroorganisme siduvate vahthaavasidemetega kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	------------------------------	--------------------	-------------------------------

7003707	Askina Calgitrol Ag 20 × 20 cm	17,46	50%
7003819	Mepilex Ag 10 × 10 cm, N5*	39,52	50%
7004012	Askina Calgitrol Ag 10 × 10 cm*	4,89	50%
7004382	Askina Calgitrol Ag 15 × 15 cm*	11,00	50%
7004528	Mepilex Ag 15 × 15 cm, N5*	75,41	50%
7005372	Biatain AG Non-adhesive 15 × 15 cm*	13,82	50%
8001277	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 15 × 15 cm N10	99,90	50%
8004359	Allevyn Ag Gentle 10 × 10 cm N10*	66,10	50%
8004842	Allevyn Ag Gentle 10 × 20 cm N10*	150,00	50%
8005780	Allevyn Ag Gentle 15 × 15 cm N10*	110,03	50%
8006473	Allevyn Ag Gentle 5 × 5 cm N10*	30,00	50%
8007032	Allevyn Ag Gentle 20 × 20 cm N10*	207,65	50%
8008811	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 10 × 20 cm N10*	119,90	50%
8009795	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 10 × 10 cm N10*	59,90	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 15 × 15 cm N10) piirhinnast, milleks on 99,90 eurot, arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0444 eurot.

(15) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga hõbedat sisaldavate või mikroorganisme siduvate vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006238	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 10 × 10 cm N10	44,50	50%
7006249	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 12,5 × 12,5 cm N10	69,53	50%
7006261	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 17,5 × 17,5 cm N10	136,25	50%
7006272	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 21 × 21 cm N5	98,12	50%
7006452	Mepilex Border Ag 7,5 × 7,5 cm N5*	26,54	50%
7006463	Mepilex Border Ag 10 × 10 cm N5*	42,05	50%
7006474	Mepilex Border Ag 15 × 15 cm N5*	86,49	50%

7006485	Mepilex Border Ag 15 × 20 cm N5*	124,10	50%
7006496	Mepilex Border Ag 10 × 20 cm N5*	82,73	50%
8002576	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 10 × 10 cm N10*	99,90	50%
8004185	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 15 × 15 cm N10	139,90	50%
8006193	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 7,5 × 7,5 cm N10*	59,90	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 15 × 15 cm N10) piirhinnast, milleks on 139,90 eurot, arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0622 eurot.

(16) Venossete haavade raviks mõeldud eriotstarbeliste hõbedat sisaldavate vahthaavasidemetega kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006430	Mepilex Heel Ag 13 × 20 cm N5	94,76	50%
7006441	Mepilex Heel Ag 15 × 22 cm N5	106,80	50%

(17) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga eriotstarbeliste hõbedat sisaldavate vahthaavasidemetega kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006508	Mepilex Border Sacrum Ag 18 × 18 cm N5	99,28	50%
7006519	Mepilex Border Sacrum Ag 20 × 20 cm N5	122,60	50%
7006520	Mepilex Border Sacrum Ag 23 × 23 cm N5	150,42	50%

(18) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat sisaldavate alginaathaavasidemetega kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003808	Suprasorb A+Ag antimikroobne kaltsiumalginaat ribahaavaside 30 cm / 2 g	6,77	50%
7004124	Suprasorb A+Ag antimikroobne kaltsiumalginaat haavaside 10 × 10 cm	4,51	50%
7004865	Suprasorb A+Ag antimikroobne kaltsiumalginaat haavaside 10 × 20 cm	8,96	50%
7004876	Suprasorb A+Ag antimikroobne kaltsiumalginaat haavaside 5 × 5 cm*	1,29	50%
7005293	Biatain Alginate Ag 10 × 10 cm*	5,16	50%
7016970	Melgisorb Ag 5 × 5 cm N10*	18,05	50%

7016981	Melgisorb Ag 10 × 10 cm N10*	58,66	50%
7016992	Melgisorb Ag 15 × 15 cm N10*	115,82	50%
7017005	Melgisorb Ag 20 × 30 cm N5*	140,00	50%
7017016	Melgisorb Ag 3 × 44 cm N10*	79,72	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Suprasorb A+Ag antimikroobne kaltsiumalginaat haavaside 10 × 10 cm) piirhinnast, milleks on 4,51 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0451 eurot.

(19) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat sisaldavate eriomadustega haavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003549	Vlivaktiv Ag aktiivsöe ja hõbedaga imav haavaside 10 × 10 cm	4,78	50%
7003640	Vlivaktiv Ag aktiivsöe ja hõbedaga tampoon 10 × 10 cm	4,14	50%
7004247	Vlivaktiv Ag aktiivsöe ja hõbedaga tampoon 6,5 × 10 cm	3,11	50%
7004674	Vlivaktiv Ag aktiivsöe ja hõbedaga imav haavaside 10 × 20 cm*	9,57	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Vlivaktiv Ag aktiivsöe ja hõbedaga imavhaavaside 10 × 10 cm) piirhinnast, milleks on 4,78 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0478 eurot.

(20) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat sisaldavate hüdrofiiber haavasidemete kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002986	Aquacel Ag+ Extra 15 × 15 cm N5*	51,95	50%
7003011	Aquacel Ag+ Extra 5 × 5 cm N10*	12,75	50%
7003044	Aquacel Ag+ Extra 20 × 30 cm N5	114,36	50%
7003088	Aquacel Ag+ Extra 10 × 10 cm N10	45,28	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Aquacel Ag+ Extra 10 × 10 cm N10) piirhinnast, milleks on 45,28 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0453 eurot.

(21) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat ja kaltsiumalginaati sisaldavate haavasidemete kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003943	Askina Calgitrol Thin 20 × 20 cm	16,69	50%
7004427	Askina Calgitrol Thin 10 × 10 cm	4,69	50%

7004641	Askina Calgitrol Thin 15 × 15 cm	10,55	50%
7006575	Askina Calgitrol Paste 15 g	8,30	50%

(22) Venossete haavade raviks mõeldud polüheksaniidiga immutatud haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003550	Suprasorb X +PHMB / polüheksaniidiga antimikroobne hydrobalance haavaside 5 × 5 cm*	3,46	50%
7004236	Suprasorb X +PHMB / polüheksaniidiga antimikroobne hydrobalance haavaside 9 × 9 cm*	6,60	50%
8001659	HydroClean plus cavity 4 cm N10	28,73	50%
8003888	HydroClean plus 10 × 10 cm N10	57,20	50%
8007196	HydroClean plus 5,5 cm N10	41,06	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroClean plus cavity 4 cm N10) piirhinnast, milleks on 28,73 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0572 eurot.

(23) Venossete haavade raviks mõeldud silikoonvõrkude kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003415	Mepitel 10 × 18 cm, N10	76,87	50%
7003695	Askina Silnet 10 × 18 cm	7,69	50%
7003752	Askina Silnet 10 × 7,5 cm	3,20	50%
7004483	Mepitel 7,5 × 10 cm, N10*	36,83	50%
7004584	Mepitel 5 × 7,5 cm, N10*	20,54	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepitel 10 × 18 cm, N10) piirhinnast, milleks on 76,87 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0427 eurot.

(24) Venossete haavade raviks mõeldud haavakilede kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006531	Mepitel Film 6 × 7 cm N10*	12,96	50%
7006542	Mepitel Film 10 × 12 cm N10	33,36	50%
7006553	Mepitel Film 10 × 25 cm N10	69,49	50%
7006564	Mepitel Film 15 × 20 cm N10	72,20	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepitel Film 10 × 25 cm N10) piirhinnast, milleks on 69,49 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0278 eurot.

(25) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga spetsiaalselt pindtöötlemata vahthaavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:



Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003279	Suprasorb P haavapadi 10 × 10 cm kleepuv	2,35	50%
7003437	Suprasorb P haavapadi 15 × 15 cm kleepuv	5,29	50%
7004461	Suprasorb P haavapadi 7,5 × 7,5 cm kleepuv	1,32	50%

(26) Venossete haavade raviks mõeldud paksude hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002964	Granuflex 15 × 15 cm N10*	58,82	50%
7002975	Granuflex 20 × 20 cm N5*	52,46	50%
7003055	Granuflex 10 × 10 cm N10*	26,92	50%
8001386	Askina® Hydro 10 × 10 cm	2,44	50%
8002562	Askina® Hydro 15 × 15 cm	5,50	50%
8004806	Askina® Hydro 20 × 20 cm	8,78	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina® Hydro 15 × 15 cm) piirhinnast, milleks on 5,50 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0244 eurot.

(27) Venossete haavade raviks mõeldud tahkete hüdrogeelhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007891	Hydrosorb 10 × 10 cm N5	8,11	50%
8001165	HydroTac transparent 20 × 20 cm N10	64,90	50%
8003906	HydroTac transparent 10 × 10 cm N10*	18,90	50%
8005271	HydroTac transparent 5 × 7,5 cm N10*	14,70	50%
8009755	HydroTac transparent 10 × 20 cm N10	34,33	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroTac transparent 10 × 20 cm N10) piirhinnast, milleks on 34,33 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0172 eurot.

(28) Venossete haavade raviks mõeldud plaastriga hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002908	Granuflex Bordered 10 × 13 cm N5	31,55	50%
7002919	Granuflex Bordered 10 × 10 cm N5	24,20	50%
7003066	Granuflex Bordered 6 × 6 cm N5*	10,45	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Granuflex Bordered 10 × 13 cm N5) piirhinnast, milleks on 31,55 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0485 eurot.

(29) Venossete haavade raviks mõeldud hõbedat ja polümeerkiudu sisaldavate salvsidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016093	Atrauman Ag 5 × 5 cm N10*	7,85	50%
7016105	Atrauman Ag 10 × 10 cm N10	17,00	50%
7016116	Atrauman Ag 10 × 20 cm N10	33,14	50%
8002689	Acticoat Flex 7 nanokristallilist hõbedat sisaldav mittekleepuv haavaside 10 × 12,5 cm N5*	25,50	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Atrauman Ag 10 × 10 cm N10) piirhinnast, milleks on 17,00 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0170 eurot.

(30) Venossete haavade raviks mõeldud aktiivsütt sisaldavate haavasideme kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002516	Askina® Carbosorb 10 × 20 cm	4,42	50%
8004362	Askina® Carbosorb 10 × 10 cm	2,88	50%

(31) Venossete haavade raviks mõeldud mikroorganisme siduvate absorbeerivate haavasideme kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001318	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 10 × 10 cm N20	79,90	50%
8001728	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 30 cm N10	266,40	50%
8002082	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 7 × 9 cm N20*	59,90	50%
8005181	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 10 × 20 cm N10*	95,08	50%
8005240	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 10 × 10 cm N10*	59,90	50%
8006008	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 10 × 20 cm N10*	109,90	50%
8007124	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 20 cm N10	177,60	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 20 cm N10) piirhinnast, milleks on 177,60 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0444 eurot.

(32) Venossete haavade raviks mõeldud mikroorganismide siduvate kirurgiliste haavaplaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002718	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 3,8 × 7,2 cm N100	32,01	50%
8005210	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 35 cm N20	79,90	50%
8005426	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 20 cm N20	46,80	50%
8006151	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 30 cm N20	69,90	50%
8009030	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 8 × 10 cm N20	18,72	50%
8009177	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 5 × 7,2 cm N100	42,12	50%
8009288	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 8 × 15 cm N20	28,08	50%
8009299	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 25 cm N20	58,50	50%

(33) Venossete haavade raviks mõeldud mikroorganismide siduvate geelsidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001497	Sorbact baktereid siduv geelside 3 × 15 cm N10*	49,90	50%
8002214	Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 7,5 cm N10	39,90	50%
8002717	Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 15 cm N10	59,90	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 7,5 cm N10) piirhinnast, milleks on 39,90 eurot, arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0709 eurot.

(34) Venossete haavade raviks mõeldud mikroorganismide siduvate haavatampoonide, -kompresside ja -tupsude kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001073	Sorbact baktereid siduv haavakompress 7 × 9 cm (lahti voldituna 17 × 28 cm) N40	99,90	50%
8001836	Sorbact baktereid siduv haavatups Ø 3 cm (lahti voldituna 13 × 12 cm) N70*	71,25	50%
8001972	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 5 × 200 cm N10*	89,90	50%
8002420	Sorbact baktereid siduv haavakompress 4 × 6 cm	49,90	50%

	(lahti voldituna 11 × 16 cm) N40*		
8004506	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 1 × 50 cm N20*	59,90	50%
8005800	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 10 × 200 cm N10	119,90	50%
8008025	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 2 × 50 cm N20*	79,90	50%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv haavatampoon 10 × 200 cm N10) piirhinnast, milleks on 119,90 eurot, arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0060 eurot.

(35) Haigekassa võtab üle kuue kuu jooksul pärast venoosse haavandi diagnoosimist kindlustatud isikule vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni kümne venoosse jalahaavandi korral, kuni 24 haavaplaastri või haavasideme eest iga haavandi kohta.

#### § 67. Haavaplaastrid ja haavasidemed diabeetiliste haavandite raviks

(1) Diabeetiliste haavandite haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 66 lõigetes 1–34.

(2) Haigekassa võtab üle kuue kuu jooksul pärast diabeetilise haavandi diagnoosimist kindlustatud isikule vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni kümne diabeetilise jalahaavandi korral, kuni 28 haavaplaastri või haavasideme eest iga haavandi kohta.

#### § 68. Haavaplaastrid ja haavasidemed lamatishaavandite raviks

(1) Lamatishaavandite haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 66 lõigetes 1–34.

(2) Haigekassa võtab üle kuue kuu jooksul pärast lamatishaavandi diagnoosimist kindlustatud isikule vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni 12 lamatishaavandi korral kuni 20 haavaplaastri või haavasideme eest iga haavandi kohta.

#### § 69. Haavaplaastrid ja haavasidemed põletushaavade raviks

(1) Põletushaavade haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 66 lõigetes 1–34.

(2) Haigekassa võtab üle kuue kuu jooksul pärast põletushaava tekkimist kindlustatud isikule vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni kümne põletushaava korral kuni kaheksa haavaplaastri või haavasideme eest iga haava kohta.

#### § 70. Haavaplaastrid ja haavasidemed kiiritusjärgsete haavade raviks

(1) Kiiritusjärgsete haavade haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 66 lõigetes 1–34.

(2) Haigekassa võtab üle kuue kuu jooksul pärast kiiritusjärgse haava tekkimist kindlustatud isikule vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni kolme kiiritusjärgse haava korral kuni kaheksa haavaplaastri või haavasideme eest iga haava kohta.

#### § 71. Haavaplaastrid ja haavasidemed gangrenoosse püodermia raviks

(1) Gangrenoosse püodermia haavandite haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on sätestatud § 66 lõigetes 1–34.

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule gangrenoosse püodermia raviks vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni 550 haavaplaastri või haavasideme eest 12 kuu jooksul.

#### § 72. Haavaplaastrid ja haavasidemed *Epidermolysis bullosa* raviks

(1) Haavaplaastrite ja haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär *Epidermolysis bullosa* raviks on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	------------------------------	--------------------	-------------------------------

7003224	Mepilex Transfer 15 × 20 cm, N5*	63,15	90%
7003550	Suprasorb X +PHMB / polüheksaniidiga antimikroobne hydrobalance haavaside 5 × 5 cm*	3,46	90%
7003853	Mepilex Lite 10 × 10 cm, N5*	17,64	90%
7004191	Suprasorb X hydrobalance haavaside 5 × 5 cm*	3,36	90%
7004236	Suprasorb X +PHMB / polüheksaniidiga antimikroobne hydrobalance haavaside 9 × 9 cm*	6,60	90%
7004258	Mepilex 10 × 10 cm, N5*	17,36	90%
7004607	Mepilex Lite 6 × 8,5 cm, N5*	12,39	90%
7004685	Suprasorb X hydrobalance haavaside 9 × 9 cm	6,50	90%
7004696	Mepilex 15 × 15 cm, N5*	39,07	90%
7004775	Mepilex Lite 15 × 15 cm, N5*	39,07	90%
7006227	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 17,5 × 17,5 cm N10*	81,78	90%
7006351	Mepilex 10 × 20 cm N5	34,70	90%
7006362	Mepilex 20 × 20 cm N5	69,40	90%
7006418	Mepilex Lite 20 × 50 cm N2*	69,50	90%
7006429	Mepilex Transfer 20 × 50 cm N2*	69,50	90%
7012651	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 12,5 × 12,5 cm N10*	51,11	90%
7012662	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 21 × 21 cm N5*	71,58	90%
8002565	Foam Lite ConvaTec silikooniga kleepuv vahthaavaside 15 × 15 cm N10*	63,75	90%
8004649	Mepilex XT 20 × 20 cm N5*	80,48	90%
8006128	Mepilex XT 15 × 15 cm N5*	51,14	90%
8008453	Mepilex XT 10 × 20 cm N5*	41,38	90%
8008462	Mepilex XT 10 × 10 cm N5*	22,56	90%

(2) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule *Epidermolysis bullosa* raviks vajalike haavaplaastrite ja haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse kuni 1200 haavaplaastri või haavasideme eest kalendriaastas.

(3) Lõikes 1 nimetatud haavaplaastrite ja haavasidemete haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks on § 66 lõigetes 2, 3, 10 ja 22 sätestatud piirhinnad.

### § 73. Automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seade

(1) Automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadme kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006159	CPAP seade REMstar Auto A-Flex System One 60 Series	550,45	90%
7016318	ResMed AirSense 10 AutoSet*	577,70	90%
7016329	ResMed AirSense 10 AutoSet for Her*	577,70	90%
8005567	Philips Respironics Dreamstation AutoCPAP*	577,70	90%
8007770	SEFAM S.Box CPAP seade*	570,00	90%
8007835	DreamStar Auto Evolve CPAP seade	569,45	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (DreamStar Auto Evolve CPAP seade) piirhind, milleks on 569,45 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadme eest tasu maksmise kohustuse kindlustatud isikult, kellel on eelnevalt rõhu testimine automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadmega osutunud edukaks, üks kord viie kalendriaasta jooksul järgmistel tingimustel:

1) alla 16-aastastelt lastelt, kellel on diagnoositud raske raskusastmega obstruktiivne uneapnoe (ODI või apnoe hüpopnoe indeks (AHI) on  $\geq 30$ ) või keskmise raskusastmega uneapnoe (ODI või AHI on 15–29), kui sellega kaasneb kardiorespiratoorne puudulikkus, hüpertensioon, rasvumine või püsiv eluviisi korrigeerimisele mittealluv päevane liigunisuus või insomniat;

2) 16-aastastelt ja vanematelt isikutelt, kellel on diagnoositud raske raskusastmega obstruktiivne uneapnoe (ODI või AHI on  $\geq 30$ ) või keskmise raskusastmega uneapnoe (ODI või AHI on 15–29), kui sellega kaasneb vähemalt üks järgmistest seisunditest: kõrge või väga kõrge lisariskiga ravim-refraktaarne hüpertensioon, mis ei allu ravile vähemalt kahe hüpertensiooni ravimiga; öine hüpertensioon või non-dipper profiiliga vererõhk; kodade virvendusarütmia; kardiovaskulaarne haigus südamepuudulikkusega (alates NYHA II); infarkti- või insuldijärgne seisund, rasvumine või püsiv eluviisi korrigeerimisele mittealluv päevane liigunisuus või insomniat.

### § 74. Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme maskid

(1) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme sõõrmemaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004203	Ninamask Swift FX (sõõrmemask) 21 × 30 × 5*	145,33	90%
7004506	Ninamask Swift LT (sõõrmemask) 25,5 × 48 × 6*	145,33	90%
7013034	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus S	94,33	90%
7013045	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus M	94,33	90%
7013056	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus L	94,33	90%
7013067	Ninasõõrmemask Nuance suurus S	94,33	90%
7013078	Ninasõõrmemask Nuance suurus M	94,33	90%
7013089	Ninasõõrmemask Nuance suurus L	94,33	90%
7016251	ResMed AirFit P10 sõõrmemask suurus SML-MED-LGE*	145,33	90%

7016284	ResMed AirFit P10 for Her sõõrmemask XSML-SML-MED*	145,33	90%
8004520	Breeze Nasal Pillows ninasõõrmemask	92,92	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (ninasõõrmemask Nuance Pro suurus M) piirhind, milleks on 94,33 eurot.

(2) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme ninamaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003831	Ninamask Mirage Micro 25,5 × 40 × 8*	145,33	90%
7004393	Ninamask Activa LT 25,5 × 40 × 8,5*	145,33	90%
7004494	Ninamask Ultra Mirage II 21 × 35 × 10*	136,25	90%
7004887	Ninamask Mirage FX 21 × 38 × 8,5*	136,25	90%
7005811	EasyLife Nasal Mask	94,33	90%
7005822	EasyLife Fitback*	112,27	90%
7005833	ComfortGel Blue Nasal	94,33	90%
7005967	TrueBlue Nasal Mask	94,33	90%
7012976	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus L	94,33	90%
7012987	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus S/M	94,33	90%
7012998	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus XL	94,33	90%
7013001	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus S/M	94,33	90%
7013012	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus L	94,33	90%
7013023	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus P	94,33	90%
7015351	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus S/M	94,33	90%
7015362	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus L	94,33	90%
7015373	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus XL	94,33	90%
7016228	ResMed AirFit N10 ninamask suurus Std*	136,25	90%
7016239	ResMed AirFit N10 ninamask suurus W*	136,25	90%
7016240	ResMed AirFit N10 for Her ninamask suurus S*	136,25	90%

8001549	Philips Respironics Comfort Classic ninamask (suurus S)*	98,10	90%
8001981	ResMed AirFit N20 ninamask suurus M*	136,25	90%
8004550	Philips Respironics Comfort Classic ninamask (suurus M)*	98,10	90%
8005303	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus M)	92,92	90%
8006091	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus L)	92,92	90%
8006927	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus S)	92,92	90%
8007823	ResMed AirFit N20 for Her ninamask suurus S*	136,25	90%
8008549	ResMed AirFit N20 ninamask suurus L*	136,25	90%
8008620	ResMed AirFit N20 Classic ninamask (S, M, L)*	136,25	90%
8009665	Philips Respironics DreamWear ninamask*	129,71	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus XL) piirhind, milleks on 94,33 eurot.

(3) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme täisnäomaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004056	Täisnäomask Mirage Quattro 25 × 40 × 10	226,70	90%
7004179	Suu-ninamask ComfortGel Full (S, M, L)	226,70	90%
7005103	FitLife Total Face Mask*	261,60	90%
7006104	Täisnäomask P Amara Mask W/RS Frame and RS Hgr Int	226,70	90%
7006115	Täisnäomask S Amara Mask W/RS Frame and RS Hgr Int	226,70	90%
7006126	Täisnäomask S Amara Mask W/Hgr Int	226,70	90%
7006137	Täisnäomask M Amara Mask W/Hgr Int	226,70	90%
7006148	Täisnäomask L Amara Mask W/Hgr Int	226,70	90%
7014002	Täisnäomask Quatro Air	226,70	90%
7016161	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus S	226,70	90%
7016172	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus M	226,70	90%
7016183	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus L	226,70	90%
7016194	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask XS	226,70	90%
7016206	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask S	226,70	90%
7016217	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask M	226,70	90%



7016341	Täisnäomask Amara Gel suurus P	226,70	90%
7016352	Täisnäomask Amara Gel suurus S	226,70	90%
7016363	Täisnäomask Amara Gel suurus M	226,70	90%
7016374	Täisnäomask Amara Gel suurus L	226,70	90%
8001567	ResMed AirFit F20 for Her täisnäomask suurus M	226,70	90%
8002079	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus S)*	237,62	90%
8002086	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus L)*	237,62	90%
8003061	Breeze Facial Comfort näomask (suurus L)	169,00	90%
8003380	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus L	226,70	90%
8003515	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus S	226,70	90%
8003666	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus M	226,70	90%
8003761	Breeze Facial Comfort näomask (suurus M)	169,00	90%
8007036	ResMed AirFit F20 for Her täisnäomask suurus S	226,70	90%
8008615	Breeze Facial Comfort näomask (suurus S)	169,00	90%
8009132	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus M)*	237,62	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Täisnäomask Mirage Quattro 25 × 40 × 10) piirhind, milleks on 226,70 eurot.

(4) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme maski eest tasu maksmise kohustuse üks kord kalendriaastas § 73 lõikes 2 sätestatud tingimustel.

#### § 75. Kompresioontooted lümfitorsete raviks

(1) Erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonvarrukate kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017117	VenoTrain® curaflow erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas CG	134,00	90%
8003355	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	135,00	90%
8004376	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	135,00	90%

8005715	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG) CCL2	130,00	90%
8006460	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL2*	135,00	90%
8007917	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL2*	135,00	90%
8008775	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG) CCL3	130,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (VenoTrain® curaflo erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas CG) piirhind, milleks on 134,00 eurot.

(2) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonkinnaste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017128	VenoTrain® curaflo erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas AC1	158,00	90%
8001897	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1*	176,00	90%
8003332	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2*	176,00	90%
8003641	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2*	180,00	90%
8004062	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1	160,00	90%
8004955	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1*	180,00	90%
8005962	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2	160,00	90%
8008041	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline	160,00	90%

	kompressioonkinnas (AC1) CCL3		
8009626	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2	160,00	90%
8009924	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1	160,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst Elvarex erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1) piirhind, milleks on 160,00 eurot.

(3) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpõlvikute kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017139	VenoTrain® curaflow erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik AD (avatud varvas)	123,00	90%
8001031	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL1*	130,00	90%
8001270	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3 forte*	145,00	90%
8001445	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL2*	135,00	90%
8001475	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3*	145,00	90%
8002183	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL1*	135,00	90%
8002246	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL1*	135,00	90%
8003564	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3*	140,00	90%

8004413	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL2*	130,00	90%
8004434	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL3*	130,00	90%
8004463	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL4*	130,00	90%
8004487	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3 forte*	140,00	90%
8005207	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3*	145,00	90%
8005323	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL4 super*	150,00	90%
8005732	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL1*	130,00	90%
8006113	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL2*	135,00	90%
8006116	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3 forte*	145,00	90%
8006257	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL3*	130,00	90%
8006623	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL4*	130,00	90%
8007683	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3*	140,00	90%
8007704	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL2	125,00	90%

8007827	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3 forte*	140,00	90%
8008225	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AF) CCL2*	130,00	90%
8008734	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL4 super*	155,00	90%
8009097	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL2*	130,00	90%
8009291	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL1*	130,00	90%
8009623	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) CCL1	125,00	90%
8009768	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL4*	155,00	90%
8009900	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL4*	150,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonpõlvik (AD) CCL1) piirhind, milleks on 125,00 eurot.

(4) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompresioonsukkade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
7017140	VenoTrain® curaflow erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonsukk AG (avatud varvas)	182,00	90%
8001309	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompresioonsukk (AG) CCL4*	205,00	90%
8002433	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes	190,00	90%

	tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1		
8002454	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3*	200,00	90%
8002621	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL1*	210,00	90%
8002633	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL2*	210,00	90%
8002654	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3 forte*	200,00	90%
8002669	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 4 super*	243,00	90%
8002748	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL3*	230,00	90%
8002928	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3*	200,00	90%
8003014	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL2	190,00	90%
8003103	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL3*	205,00	90%
8003374	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL2*	195,00	90%
8004095	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL1	190,00	90%
8004223	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL4*	215,00	90%

8004713	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1	190,00	90%
8004905	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 3forte*	230,00	90%
8005556	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 4*	243,00	90%
8005862	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL2	190,00	90%
8005871	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL1*	195,00	90%
8006261	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL4*	210,00	90%
8006282	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3*	205,00	90%
8006387	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3*	205,00	90%
8006729	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 3*	230,00	90%
8006814	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 2*	210,00	90%
8006988	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL4 super*	210,00	90%
8007708	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG)	215,00	90%

	avatud varbaga CCL4 super*		
8008083	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL1*	195,00	90%
8008262	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL2	190,00	90%
8008352	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL2*	195,00	90%
8008377	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3 forte*	205,00	90%
8009181	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3 forte*	205,00	90%
8009320	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3 forte*	200,00	90%
8009969	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL1*	210,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst Elvarex Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1) piirhind, milleks on 190,00 eurot.

(5) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpükste bermuda kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001661	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4 super*	260,00	90%
8002192	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8002526	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%



8004039	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4*	260,00	90%
8004814	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3 forte	252,00	90%
8005946	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8007851	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%
8008016	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%
8008037	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4	252,00	90%
8008178	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%
8009095	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8009283	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%
8009373	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3) piirhind, milleks on 252,00 eurot.

(6) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpükste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001192	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised	360,00	90%

	kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL2		
8001536	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL2	360,00	90%
8001683	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL3	360,00	90%
8001744	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3 forte*	435,00	90%
8001771	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL3*	435,00	90%
8002135	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL2	360,00	90%
8002216	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1*	405,00	90%
8002693	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3	360,00	90%
8004009	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2	335,00	90%
8004098	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL3	360,00	90%
8005097	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL1*	405,00	90%
8005099	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL2*	405,00	90%
8005248	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4	360,00	90%
8005357	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL1	360,00	90%

8005376	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL1	360,00	90%
8005441	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL4	360,00	90%
8005514	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL4	360,00	90%
8006385	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1*	405,00	90%
8006481	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4 super*	450,00	90%
8006922	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL1	360,00	90%
8007113	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4*	450,00	90%
8007418	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL3	360,00	90%
8007485	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2*	405,00	90%
8007690	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL4	360,00	90%
8007839	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1	335,00	90%
8008428	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3*	435,00	90%
8008893	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised	435,00	90%

	kompressioonpüksid capri (CT) CCL3*		
8009094	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2*	405,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3) piirhind, milleks on 360,00 eurot.

(7) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonvarvikute kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002738	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	168,00	90%
8002806	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1	150,00	90%
8005883	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1	168,00	90%
8006364	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	168,00	90%
8006899	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1	168,00	90%
8008638	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	150,00	90%

(8) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste pükste ülaosaga kompressioonsukkade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003217	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL1	300,00	90%
8003514	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL2	300,00	90%
8003523	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste	330,00	90%

	ülaosaga (AG-HT) CCL3 forte		
8004023	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL4 super*	345,00	90%
8004672	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL3	330,00	90%
8009346	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL4*	345,00	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga AG-HT CCL3) piirhind, milleks on 330,00 eurot.

(9) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste käelaba osaga kompressioonvarrukate kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8007321	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL3	290,00	90%
8008078	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL2	290,00	90%
8009436	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL1	290,00	90%

(10) Haigekassa võtab üle kindlustatud isikule vajaliku erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilise kompressioontoote eest tasu maksmise kohustuse üks kord 6 kuu jooksul II ja III staadiumi lümfödeemi ja III staadiumi lipo-lümfödeemi kompleksse turset alandava teraapia (CDT) järel, kui teraapiaga on saavutatud parim võimalik ravitulemus. Esmakordse kompressioontoote väljakirjutamise eeltingimuseks on ravi lümfiteraapiaga (tervishoiuteenuste loetelus olev kood 7058). Meditsiiniseadme väljakirjutamise õigus on taastusarstil, kirurgil, onkoloogil, günekoloogil ja uroloogil.

#### § 76. Kompressioontooted venoosse puudulikkuse ja haavandite raviks

(1) Kompressioonpõlvikute kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003125	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud 2 tk	55,05	90%
8003143	JOBST® Classic CCL3 standardmõõdus	55,05	90%

	ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk		
8003379	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud 2 tk	55,05	90%
8003827	JOBST® ForMen Ambition kompressioonpõlvikud CCL2 2 tk	55,05	90%
8004350	JOBST® ForMen Explore kompressioonpõlvikud CCL3 2 tk	55,05	90%
8004627	Venosan 7002 ravipõlvikud 2 tk	55,05	90%
8004994	JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	55,05	90%
8005881	Venosan 7003 ravipõlvikud (34–46 mmHg) 2 tk	55,05	90%
8006094	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravipõlvikud 2 tk	55,05	90%
8006450	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	55,05	90%
8008980	JOBST® Classic CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	55,05	90%
8009061	JOBST® ForMen Explore kompressioonpõlvikud CCL2 2 tk	55,05	90%
8009542	JOBST® ForMen Ambition kompressioonpõlvikud CCL3 2 tk	55,05	90%

(2) Kompressioonsukkade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus, kogus müügipakendis</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
8001391	JOBST® Classic CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk	96,00	90%
8001482	Venosan 7003 vöökinnitusega ravisukk (parem/vasak) (34–46 mmHg) 1 tk	66,06	90%
8001611	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravisukad 2 tk	96,00	90%
8004516	JOBST® Classic CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk	96,00	90%
8005214	Venosan 7002 ravisukad 2 tk	96,00	90%
8006173	Venosan 7003 ravisukad (34–46 mmHg) 2 tk	96,00	90%
8006825	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravisukad 2 tk	96,00	90%
8006996	Venosan 7002 vöökinnitusega ravisukk (parem/vasak) 1 tk	66,06	90%

8008267	JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukad 2 tk	96,00	90%
8008268	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravisukad 2 tk	96,00	90%
8008636	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukad 2 tk	96,00	90%

(3) Kompresioonsukkpükste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
8001338	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukkpüksid	104,59	90%
8001524	JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukkpüksid	104,59	90%
8005200	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%
8006527	JOBST® Classic CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukkpüksid	104,59	90%
8009435	JOBST® Classic CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompresioonsukkpüksid	104,59	90%
8009800	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%
8009885	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%

(4) Venosse haavandi raviks mõeldud aluspõlvikuid sisaldavad kompresioonpõlvikute komplektide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

<b>Kood</b>	<b>Nimetus</b>	<b>Piirhind (eurodes)</b>	<b>Ülevõetava kohustuse piirmäär</b>
8001428	Venosan 8003 ravipõlvikud (34–46 mmHg)	72,00	90%
8006039	JOBST® Ulcercare™ 40 mm/Hg kompresioonpõlvikud	66,06	90%
8006943	VenoTrain® ulcertec kompresioonravipõlvik 46 mmHg komplekt*	86,53	90%
8007380	VenoTrain® ulcertec kompresioonravipõlvik 39 mmHg komplekt*	86,53	90%
8007787	Venosan 8002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud	72,00	90%
8007869	Actico® UlcerSys kompresioonpõlviku komplekt (34–46 mmHg)	66,06	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Venosan 8002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud) piirhind, milleks on 72,00 eurot.

(5) Haigekassa võtab üle kroonilise venoosse puudulikkusega ja/või venoosse haavandiga (RKH 10 diagnoosikoodid 183.0, 183.1, 183.2 ja 187.2) kindlustatud isikule vajaliku kompressioonitoote eest tasu maksmise kohustuse kuni kahe kompressioonpõlviku või -suka või ühe paari kompressioonsukkpükste eest kalendripoolaastas. Eeltingimuseks on, et veenihaius ja krooniline venoosne puudulikkus (CEAP klassifikatsiooni järgi C4-C6 klass) on diagnoositud ultraheliuuringuga (tervishoiuteenuste loetelus olev kood 7942) mõlema alajäseme veenidest regiooni täpsusega.

## § 77. Nahahooldusvahendid

(1) Nahahooldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016004	Emulsioon Xerolys+ 1000 ml	40,00	90%
7016015	Emulsioon Xerolys+ 500 ml*	25,00	90%
7016026	Emulsioon Atolys 500 ml*	25,00	90%
7016048	Emulsioon Psorilys 500 ml*	25,00	90%
7016947	Bioderma Atoderm PP Baume 200 ml*	12,00	90%
7016958	Bioderma Atoderm Intensive 200 ml*	15,00	90%
7017331	Ortomed Vaseliinõlikreem 700 ml	18,50	90%
7017342	Ortomed Oliiviõlikreem 700 ml	18,50	90%
7017353	Ortomed Niisutav kreem Urea 4,5% 700 ml	18,50	90%
7017364	Ortomed Niisutav kreem Urea 10% 700 ml	18,50	90%

\* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48<sup>1</sup> lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (emulsioon Xerolys+ 1000 ml) piirhind, milleks on 40,00 eurot, arvatud nahahooldusvahendi 1 ml hind 0,040 eurot.

(2) Haigekassa võtab üle kaasasündinud rasket ihtüoosi (RHK 10 diagnoosikood Q80) pödevale kindlustatud isikule vajaliku nahahooldusvahendi eest tasu maksmise kohustuse järgmises ulatuses:

- 1) kuni 6,5 l nahahooldusvahendit alla 16-aastasele (kaasa arvatud) lapsele kalendripoolaastas;
- 2) kuni 13 l nahahooldusvahendit üle 17-aastasele isikule kalendripoolaastas.

## § 78. Tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord

(1) Haigekassa võtab üle tasu maksmise kohustuse ainult sellise haigekassa meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest, mille kohta on retseptikeskuses vormistatud meditsiiniseadme kaart.

(2) Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutamise õigus on Terviseameti registreeritud arstil. Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja on kohustatud meditsiiniseadme kaardi välja kirjutama elektroonilisel kujul ja see salvestatakse retseptikeskuses.

(3) Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja kannab meditsiiniseadme kaardile andmed meditsiiniseadme väljakirjutamise kohta, mille alusel on võimalik tuvastada meditsiiniseadme kaardi väljastanud tervishoiuteenuse osutajat ja patsienti, kellele kaart on väljastatud, samuti välja kirjutatud meditsiiniseadme rühma ja hüvitamise tingimusi. Kui väljakirjutatava meditsiiniseadme ostab patsiendi eest välja keegi teine, kannab meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja kaardile täiendavalt meditsiiniseadme väljaostmiseks patsiendi poolt antava volituse andmed.

(4) Meditsiiniseadet väljastav isik (edaspidi *müüja*) on kohustatud meditsiiniseadme kaarti töötlema retseptikeskuses, lisades meditsiiniseadme müügiga seotud info, mis salvestatakse samuti retseptikeskuses. Meditsiiniseadme müügiga seotud info tuleb meditsiiniseadme kaardile kanda meditsiiniseadme väljastamise ajal või viivitamata pärast meditsiiniseadme väljastamist juhul, kui retseptikeskust ei ole võimalik meditsiiniseadme väljastamise ajal kasutada. Müüja peab meditsiiniseadme müügil kaardi alusel veenduma



meditsiiniseadme kaardil kajastatud haigekassa poolt tasutava meditsiiniseadme koguse vastavuses §-des 3–77 nimetatud tingimustele.

(5) Müüja kannab meditsiiniseadme kaardile andmed meditsiiniseadme väljastamise kohta, mis võimaldavad tuvastada apteegiteenuse osutajat või meditsiiniseadme väljastanud muud juriidilist isikut ja patsienti, kellele meditsiiniseade väljastati, samuti väljastatud meditsiiniseadet ning meditsiiniseadme eest makstavaid summasid. Kui meditsiiniseadme ostab patsiendi jaoks välja vastava volitusega isik, kannab müüja täiendavalt kaardile ostjat tuvastada võimaldavad andmed.

#### **§ 79. Määruse kehtetuks tunnistamine**

Tervise- ja tööministri 19. detsembri 2017. a määrus nr 60 „Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord” tunnistatakse kehtetuks.

#### **§ 80. Määruse jõustumine**

Määrus jõustub 1. jaanuaril 2019. a.

Riina Sikkut  
Tervise- ja tööminister

Marika Priske  
Kantsler