

Väljaandja:	Sotsiaalminister
Akti liik:	määrus
Teksti liik:	terviktekst
Redaktsiooni jõustumise kp:	10.04.2005
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:	30.09.2008
Avaldamismärge:	

Arstlikku ekspertiisi suunamiseks vajalike dokumentide loetelu ja vormid

Vastu võetud 13.03.2003 nr 45

[RTL 2003, 37, 540](#)

jõustumine 23.03.2003

Muudetud järgmiste määrustega (kuupäev, number, avaldamine Riigi Teatajas, jõustumise aeg):

24.03.2005/50 ([RTL 2005, 38, 549](#)) 10.04.2005

Määrus kehtestatakse «[Riikliku pensionikindlustuse seaduse](#)» (RT I 2001, 100, 648; 2002, 53, 336 ja 338; 61, 375; 2003, 20, 116) § 16 lõike 11 alusel kooskõlas «[Puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seadusega](#)» (RT I 1999, 16, 273; 2002, 39, 245; 61, 375) ja «[Ravikindlustuse seadusega](#)» (RT I 2002, 62, 377; 2003, 20, 116).

§ 1. Reguleerimisala

Määrusega kehtestatakse arstlikku ekspertiisi suunamiseks vajalike dokumentide loetelu, arstliku ekspertiisi taotluse vorm (lisa 1) ja tervise seisundi kirjelduse vorm (lisa 2).

[[RTL 2005, 38, 549](#)– jõust. 10.04.2005]

§ 2. Püsiva töövõimetus tuvastamiseks vajalikud dokumendid

Püsiva töövõimetus tuvastamiseks on vajalikud järgmised dokumendid:

- 1) töövigastuse korral – tööõnnetuse raport;
- 2) kutsehaiguse korral – kutsehaiguse raport või töötervishoiuarsti teatis;
- 3) kaitsevæteenistuses teenistusülesannete täitmisel või seoses teenistuskohustustega saadud vigastuse või sellega seotud haiguse korral – kaitsevæe arstliku komisjoni tõend;
- 4) vigastuse või haigestumise korral tuumakatastroofi, tuumakatsetuse või aatomielektriijaama avarii tagajärjel – meditsiiniline dokument, millest nähtub põhjuslik seos tuumakatastroofi, tuumakatsetuse või aatomielektriijaama avarii ja vigastuse või haigestumise vahel;
- 5) vigastuse või haigestumise korral liiklusõnnetuse tagajärjel – liikluspolitsei tõend liiklusõnnetuse kohta;
- 6) vigastuse või haigestumise korral vägivallakuriteo tagajärjel – eeluurimisasutuse tõend kriminaalasja kohta.

§ 3. Lisakulude tuvastamine hoolekande- või tervishoiuasutuses

Kui inimene kasutab hoolekande- või tervishoiuasutuses ööpäevaringse hooldamise, ööpäevaringse tugevdatud toetusega hooldamise või ööpäevaringse tugevdatud järelevalvega hooldamise teenust, kinnitatakse puudest põhjustatud lisakulutused hoolekande- või tervishoiuasutuse teatisega.

§ 4.[käesolevast tekstist välja jäetud]

§ 5.[käesolevast tekstist välja jäetud]

„Sotsiaalministri 13. märtsi 2003. a määruse nr 45

„Arstlikku ekspertiisi suunamiseks vajalike dokumentide loetelu ja vormid“

lisa 1

[[RTL 2005, 38, 549](#)- jõust. 10.04.2005]

Ekspertiisitoimik _____
Ekspertiisitaotlus esitatud (saadetud)
“_____” _____ 200__ a

(täidab ekspertiisi tegija)

ARSTLIKU EKSPERTIISI TAOTLUS

TEADMISEKS taotluse täitjale:

- 1) püsiva töövõimetuse tuvastamise taotlemisel ei täideta punkte 11 ja 12,
- 2) puude tuvastamise taotlemisel ei täideta punkte 5, 6, 7, 8, 9 ja 10.

1. Ekspertiisi eesmärk

püsiva töövõimetuse tuvastamine ja töövõime kaotuse protsendi määramine, s.h tagasiulatavalt ajavahemikus

püsiva töövõimetuse tuvastamine ja töövõime kaotuse protsendi määramine vanaduspensioniealisele või nooremale kui 16-aastasele isikule; põhjus

haiguslehel ravi jätkamise otsustamine

puude tuvastamine ja puude raskusastme määramine

rehabilitatsiooniteenusele (s.h rehabilitatsiooniplaani koostama) suunamine

lapsinvaliidisuse tuvastamine tagasiulatavalt ajavahemikus

2. Isiku- ja kontaktandmed

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
		Vanus
Elukoht (tänav/ (maakond/ vald)	küla/ maja ja krt nr)	(postiindeks)
Telefonid	E-post	

3. Varem määratud invaliidisusgrupp, töövõime kaotuse protsent ja puude raskusaste

	Esmakordselt määratud (aasta)	Viimati määratud (kuupäev ja ajavahemik)	Kelle poolt määratud	Põhjus
Invaliidisusgrupp				
I <input type="checkbox"/>				
II <input type="checkbox"/>				
III <input type="checkbox"/>				
Töövõime kaotus %				
Puude raskusaste				
keskmine <input type="checkbox"/>				
raske <input type="checkbox"/>				
sügav <input type="checkbox"/>				

4. Käesoleval ajal

töötan

- ei tööta
- õpin
- olen vanaduspensionil
- muu _____

5. Haridus

- kõrgharidus
- keskharidus
- keskeriharidus
- kutseharidus
- põhiharidus
- algharidus
- hariduseta

6. Haridustee

Ajavahemik	Õppeasutus	Eriala ja kvalifikatsioon

7. Töökogemus

Ajavahemik või kestus	Töökoht ja amet

8. Töö iseloom

- vaimne
- füüsiline

Täpsem kirjeldus (vaimne pingeline, kontsentreerumise, kiire reaktsiooni vajadus; inimestega suhtlemise vajadus; füüsilise koormuse raskus; koormuse eriliigid - sundasend, ronimine, trepil käimine, seismine; ebasoodsad töökeskkonna tingimused jms)

9. Kuidas tulen tööga toime

- hästi
- rahuldavalt, põhjus _____
- ei tule toime, põhjus _____

10. Soovin töötada

- endistes tingimustes
- _____

- kergemates tingimustes (millistes) _____
- eritingimustes (millistes) _____
- kodus _____
- minna teisele tööle (millisele) _____
- ei soovi töötada (põhjus) _____
- muu _____

11. Terviseseisundist tingitud kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadus

Märkige X-ga kõik need valikus antud variandid, mis iseloomustavad Teie tegevusvõimet ja abivajadust antud toimingute sooritamisel. Teave, mis ei sobi etteantud valikusse, kirjutage reale "muu" või pealkirja "Täiendav selgitus"

alla. Hinnake abivajadust, mis esineb abivahendi(te) kasutamisele vaatamata, arvestage liikumist kodus ja väljaspool

kodu; hinnake ka arusaamist informatsioonist; suhtlemis- ja käitumisoskust, probleemide lahendamise oskust; mälu,

tähelepanu ja kontsentreerumist jms.

HÜGIEENTOIMINGUD

- ei vaja abi _____
- vajan abi saunas, vannitamisel _____
- vajan abi igapäevasel pesemisel _____
- vajan abi enese korrastamisel (märkida: kammimisel, habemeajamisel, küünte lõikamisel, muudes toimingutes (millistes) _____) _____
- vajan abi WC toimingutel _____
- vajan abi hooldusvahendite paigaldamisel ja/või hooldamisel (märkida: püsikateeter, kogumiskotid, mähkmed, hügieenisidemed, muu _____) _____
- muu (sh minu hügieenitoiminguid takistavad asjaolud) _____

SÖÖMINE

- ei vaja abi _____
- söön iseseisvalt, kuid vajan abi toidu valmistamisel _____
- söön iseseisvalt, kui toit ette antakse _____
- vajan söötmist (lusikaga, sondiga, _____) _____
- muu (sh söömist takistavad asjaolud) _____

RIIETUMINE

- ei vaja abi _____
- vajan abi nõõpide, lukkude, paelte kinnitamisel ja avamisel _____
- vajan abi jalatsite jalga panemisel _____
- vajan abi teatud rõivaeseme(te) selga panemisel (millis(t)e _____) _____
- vajan abi proteeside ja ortooside paigaldamisel ja äravõtmisel _____

muu (sh riietumist takistavad asjaolud) _____
LIIKUMINE

ei vaja abi

käin iseseisvalt, kuid pikema maa läbimiseks vajan puhkepause (märkida: iga 50m, 100m, 200m, 500m järel)

vaatamata abivahendi kasutamisele vajan abi/abivahendit treppidel liikumiseks (märkida: saatja, kaldtee, trepitõstuk, muu _____)

korruste vahel saan liikuda ainult liftiga

vajan abi ühistranspordivahendi kasutamisel

vajan invatransporti vaatamata abivahendite kasutamisele

vajan abistajat tänaval liikumiseks vaatamata abivahendite kasutamisele

hetkel kasutan tänaval liikumiseks (märkida: ratastool, tugiraam, valge kompimiskepp, tugikepp, kargud, muu _____);

hetkel kasutan toas liikumiseks (märkida: ratastool, tugiraam, tugikepp, kargud, muu _____);

vajan abistajat toas liikumiseks (märkida: voodist tõusmisel, toolilt tõusmisel, ratastooli minekul, tugiraami kasutamisel, muu _____);

olen voodihaige (märkida: aidatakse istuma, pööratakse, muu _____);

muu _____
SUHTLEMINE

ei vaja abi

vajan viipekeele tõlki

vajan kuulmislanguse tõttu kuuldeaparaati, muud abivahendit (märkida, millist? _____)

vajan nägemislanguse tõttu optilist abivahendit: (märkida: suurendusklaasid, eritötlusega optilised klaasid, muu _____)

vajan elektro-optilist abivahendit: (märkida: suurendavad TV süsteemid, _____)

vajan kommunikatsioonivahendeid: (märkida: magnetofonid, diktofonid eriraamatute lugemiseks, kõnelevad kalkulaatorid, taktilised kellad, muud _____)

muu _____
JUHENDAMINE

ei vaja

- vajab vähemalt kord nädalas
- vajab igal ööpäeval
- vajab ööpäevaringselt
- JÄRELEVALVE**
- ei vaja
- vajab igal ööpäeval
- vajab ööpäevaringselt

TÄIENDAV SELGITUS(täidetakse vajadusel) kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajaduse kohta:

ABISTAJAD

- elan üksi
- abistajat ei ole
- minuga koos elavad pereliikmed/sugulased (märkida: abikaasa, lapsed, lapselapsed, vanemad, õed-vennad, _____)
- minuga koos elavad võõrad: _____
- eraldi elavad pereliikmed/sugulased (abikaasa, lapsed, lapselapsed jne) (märkida, kus elavad _____)
- hooldaja _____
- sotsiaaltöötaja _____
- muu (kes?) _____
- elan hoolekandeesutuses, kasutan _____ teenust
- olen haiglaravil alates (kuupäev) _____

ELUTINGIMUSED

- kõigi mugavustega
- osaliste mugavustega (millistega) _____
- mugavusteta
- korruste arv _____, korrus _____
- lift
- kaldtee
- Kui kaugel (mõõtühikutes) asub lähim toidukauplus elukohast? _____
- Kauplusesse minek on:
- kerge
- rahuldav (miks?) _____

raske (miks? _____)
Kui kaugel (mõõtühikutes) asuvad meditsiiniteenuse (pere-, eriarst, apteek) osutajad?

Pere-, eriarstile/apteeki minek on:

kerge

rahuldav (miks? _____)

raske (miks? _____)

12. Lisakulud seoses kõrvalabi, juhendamise või järelvalve vajadusega

ei ole

on, millised _____

13. Käin arsti(de)juures(märkida arsti eriala ja külastuste sagedus)

Eriala	Mitu korda kuus	Kord kuus	Kord kvartalis	Harvem
1. Perearst				
2.				
3.				
4.				
5.				

14. Minu tervise seisundis on järgmised muutused(võrreldes eelmises arstliku ekspertiisi taotluses esitatud andmetega):

15. Minu arst(id)(perearst ja/või põhiliselt raviv eriarst), **kellel on andmed minu püsiva töövõimetuse ja puude tuvastamiseks oluliste tervisehäirete kohta**

perearst(ees- ja perekonnanimi) _____
e-post _____

postiaadress _____

telefon _____

eriarst(ees- ja perekonnanimi) _____
e-post _____

postiaadress _____

telefon _____

eriarst(ees- ja perekonnanimi) _____
e-post _____

postiaadress _____

telefon _____

16. Lisatud dokumendid

-
- koopia isikut tõendavast dokumendist
Märgitakse ja lisatakse taotlusele üks või mitu järgnevalt loetletud dokumentidest juhul, kui
1) taotletakse püsiva
töövõimetuse põhjuse kindlakstegemist seoses töövigastusega, kutsehaigusega, kaitseväeteenistuses või
politseiteenistuses
teenistusülesannete täitmisega, teenistuskohustustega, tuumakatsetuse, –katastroofi või –avariiga,
liiklusõnnetusega, vägivallakuriteoga;
-
- kutsehaiguse raport
-
- töötervishoiuarsti teatis
-
- tööõnnetuse raport
-
- liikluspolitsei tõend liiklusõnnetuse kohta
-
- kaitseväge arstliku komisjoni tõend kaitseväeteenistuses teenistusülesannete täitmisel või seoses
teenistuskohustustega saadud
vigastuse või sellega seotud haiguse kohta
-
- tõend vigastuse või haigestumise kohta tuumakatastroofi, tuumakatsetuse või aatomielektriijaama avarii
tagajärjel
-
- kohtuotsus või eeluurimisasutuse tõend kuriteoga seotud asjaolude kohta
-
- muud _____
- 2) taotletakse hoolekandeesutuses ööpäevaringse hooldamise teenusel või haiglaravil oleva puudega inimese
lisakulutuste kinnitamist
-
- hoolekandeesutuse või raviasutuse teatis puudest tingitud lisakulutuste kohta
-
- muud _____

17. Olen teadlik ja nõustun

Olen teadlik ekspertiisi taotlemise eesmärgist, kinnitan esitatud andmete õigsust ja olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete, töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik

minu püsiva töövõimetuse või puude tuvastamiseks või rehabilitatsiooniteenusele suunamiseks ja rehabilitatsiooniplaani koostamiseks.

Olen teadlik, et valeandmete esitamine on karistusseadustiku alusel karistatav.

18. Taotluse täitja:

-
- Isik ise
-
- Isiku seaduslik esindaja
- ees- ja perekonnanimi, kontaktandmed _____
-
- Hooldaja
- ees- ja perekonnanimi, kontaktandmed _____
-
- Muu abistaja (kes?)
- ees- ja perekonnanimi, kontaktandmed _____
-
- Arst
- ees- ja perekonnanimi, kontaktandmed _____

Kuupäev _____ Isiku allkiri _____
Taotluse täitja allkiri _____

„Sotsiaalministri 13. märtsi 2003. a määruse nr 45
„Arstlikku ekspertiisi suunamiseks vajalike
dokumentide loetelu ja vormid“
lisa 2

[RTL 2005, 38, 549- jõust. 10.04.2005]

<i>Ekspertiisitoimik</i> Tervise seisundi kirjeldus esitatud (saadetud) “ ” 200__ a (täidab ekspertiisi tegija)
--

TERVISESEISUNDI KIRJELDUS

arstliku ekspertiisi taotluse juurde (täidab taotleja pere- või eriarst)

- püsiva töövõimetuse tuvastamiseks
- puude tuvastamiseks
- lapsinvaliidisuse tuvastamiseks tagasiulatuvalt
- haiguslehel ravi jätkamise otsustamiseks

1. Isikuandmed

Eesnimi	Perekonnanime	Isikukood
Adress		

2. Diagnoosid (tähtsuse järjekorras). Märkige ainult need diagnoosid, millest tingitud tervisehäired eeldatavalt põhjustavad püsivat töövõimetust ja puuet.

Kood RHK-10 järgi	Kliiniline diagnoos (funktsioonihäire raskusastme märkimisega)

3. Praegused vaevused

4. Haiguse kulg ja funktsioonivõime muutumise prognoos (sealhulgas: kasutatud ravi, selle efektiivsus, probleemid ravisoovituste jälgimisel).

Eriti tähtsad epikriisid ja konsiliumide otsused lisada koopia.

Kas on loota funktsioonivõime paranemist?

- ei
- jah

Mille alusel: _____

5. Objektive leid (viimase läbivaatuse andmed) _____

6. Viimase läbivaatuse kuupäev _____
7. Praegust funktsionaalset seisundit kinnitavad(olemasolevad) uuringud ja väljavõtted(vajadusel koopia)

8. Ajutine töövõimetus(täidetakse püsiva töövõimetus tuvastamise ja töövõime kaotuse protsendi määramise ning haiguslehel ravi jätkamise otsustamise taotlemise korral)
on praegu ajutiselt töövõimetu:

ei
jah, alates _____ (kuupäev); kliiniline diagnoos _____

9. Ajutine töövõimetus viimase 12 kuu jooksul(täidetakse püsiva töö-võimetus tuvastamise ja töövõime kaotuse protsendi määramise ning haiguslehel ravi jätkamise otsustamise taotlemise korral)

Ajavahemik	Päevade arv	Kood RHK-10 järgi	Kliiniline diagnoos

10. Teavitamine(punkt täidetakse, kui isikul on psühhiaatriline haigus)
Kas ekspertiisi otsuse põhjenduses isikule antav teave ekspertiisi tegemisel kindlaks tehtud asjaolude kohta võib osutada kahjulikuks tema vaimsele tervisele või teiste isikute julgeolekule?

jah
ei

11. Arsti andmed

Eesnimi	Perekonnanimi	Arsti kood	Amet
Töökoht	Postiaadress		
Telefonid		E-post	

Kuupäev _____

Allkiri _____

Märkus: kui isik taotleb ainult puude tuvastamist ja puude raskusastme määramist, täidetakse punktid 1, 2, 4, 5, 6, 7, 10 ja 11