

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse
Tervisekassa poolt ülevõtmise kord ja
tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu
arvutamise meetodika“ Lisa 30

Eelluba plaaniliseks välisraviks – Konsiiliumi protokoll vorm

Palume täita kõik vormil olevad väljad

Patsiendi andmed

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

E-posti aadress:

Kontakttelefon:

Patsiendi kliiniline diagnoos ja RHK-10 kood:

Konsiiliumi toimumise koht:

Palume lisada tervishoiuteenuse osutaja, kes esitab Tervisekassale arve hinnangu andmise ning konsiiliumi otsuse vormistamise eest (koodiga 3034).

Konsiiliumil osalejad:

Konsiiliumi toimumise kuupäev:

Palume koodiga 3034 arve esitamisel kasutada antud kuupäeva.

Hinnangu andmine:

- Ravikindlustuse seaduse § 27¹ lg 1 sätestatud kriteeriumitele
- Euroopa Parlamendi ja Nõukogu (EÜ) määruse nr 883/2004 artiklis 20 sätestatud kriteeriumitele

1. Taotletava tervishoiuteenuse (uuringu/ravi) nimetus:

Palume võimalusel lisada ka täiendavate tervishoiuteenuste vajadus antud juhtumiga seoses (ravile eelnevate uuringute, korduvate ravietaappide või järelravi vajadus).

2. Kas taotletava tervishoiuteenuse osutamine on kindlustatud isikule meditsiiniliselt näidustatud?

Jah

Ei

2.1 Selgitus:

3. Kas taotletaval tervishoiuteenusel on tõendatud meditsiiniline efektiivsus?

Meditsiinilise efektiivsuse tõendus põhiseadusest hinnatakse avaldatud teaduskirjanduse alusel.

Jah

Ei

3.1 Palume selgitada ja lisada viited teaduspõhiste allikatele, millele konsiiliumi väide tugineb.

4. Mis on taotletava tervishoiuteenuse eesmärk ja oodatav raviefekt patsiendi terviseseisundi korral?

4.1 Kas eelmises punktis (küsimus nr 4) nimetatud eesmärgi saavutamise keskmine tõenäosus on vähemalt 50 protsenti?

Jah

Ei

4.2 Palume lisada tõendus põhise(id) viite(id), millel konsiiliumi väited tuginevad.

5. Milline on meditsiiniliselt õigustatud tähtaeg, millal peaks patsiendile taotletavat tervishoiuteenust osutama, võttes arvesse tema tervislikku seisundit ja haiguse võimalikku kulgu?

6. Taotletava tervishoiuteenuse osutamise võimalikkus Eestis

6.1 Kas taotletavat tervishoiuteenust on võimalik antud patsiendile Eestis osutada?

Jah

Ei

6.2 Kas taotletav tervishoiuteenus kuulub Tervisekassa tervishoiuteenuste loetellu?

Jah

Ei

6.3 Kui punktides 6.1 ja 6.2 esineb vastuseid „Jah“, palume lisada selgitus ning tervishoiuteenust osutav(ad) raviasutus(ed) Eestis:

6.4 Kas Eestis on võimalik osutada taotletavale tervishoiuteenusele alternatiivseid* antud patsiendile näidustatud tervishoiuteenuseid?

Jah

Ei

6.5 Juhul, kui küsimuses 6.4 on vastuseks „Jah“, palume vastata ka järgnevale kahele täpsustavale küsimusele.

6.5.1 Missugune Eestis kättesaadav tervishoiuteenus on alternatiiv* patsiendi taotletavale teenusele?

6.5.2 Kas patsienti on informeeritud Eestis kättesaadavast alternatiivsest* tervishoiuteenusest?

Jah

Ei

* Alternatiivsete tervishoiuteenuste all peetakse silmas Eestis kättesaadavaid interventsioone (ravimid, uuringud, protseduurid, meditsiiniseadmed jm tervishoiuteenused), mis on patsiendile meditsiiniliselt näidustatud ja omavad tõendatud meditsiinilist efektiivsust, mis ei ole märkimisväärselt väiksem kui taotletaval tervishoiuteenusel.

7. Kui taotletavat tervishoiuteenust või alternatiivset tervishoiuteenust osutatakse ka Eestis (küsimuste 6.1.1 ja 6.1.2 vastused "jah"), siis kas seda on võimalik osutada meditsiiniliselt õigustatud tähtaja jooksul, võttes arvesse patsiendi tervislikku seisundit ja haiguse võimalikku kulgu?

Jah

Ei

7.1 Vastuse „Ei“ puhul palume lisada selgitus:

8. Kas patsiendi terviseseisundi tõttu on vajalik kasutada vältimatu arstiabi eesmärgil meditsiinilist lennutransporti ja teiste transpordivahendite kasutamine ei ole võimalik?

Meditsiinilise lennutranspordi finantseerimine toimub tervishoiuteenuse osutaja ja Tervisekassa vahelise ravi rahastamise lepingu mahust.

9. Muud märkused ja kommentaarid:

Välisriigi raviasutuse kontaktid

10. Lisada võimalusel taotletava tervishoiuteenuse maksumus:

Konsiiliumil osalenute allkirjad:

Lisaküsimuste korral võtab Tervisekassa teiega ühendust.

NB! Allkirjastatud konsiiliumi otsuse palume saata postiga aadressile Tervisekassa, Lastekodu 48, Tallinn 10144. Digiallkirjastatud konsiiliumi otsus edastage meiliaadressile info@tervisekassa.ee. Kuna tegemist on delikaatsete isikuandmetega, soovitame dokumendi krüpteerimiseks vajalikud andmed eelnevalt kokku leppida e-posti aadressil valisravi@tervisekassa.ee.

Konsiiliumi otsus on teenusena olemas ka Tervisekassa tervishoiuteenuste loetelus koodiga 3034. Koodiga 3034 tähistatud tervishoiuteenuse piirhinda rakendatakse ühe juhtumi hinnangu kohta (sh vajadusel lisaküsimused). Kui olete esitanud meile korrektse konsiiliumi otsuse, on võimalik esitada arve antud teenuse eest oma ravi rahastamise lepingu haldurile Tervisekassas. Selleks palume täita ülalpool väljad „Konsiiliumi toimumise koht“ ning „Konsiiliumi toimumise kuupäev“.