

Tervise- ja tööministri 21. detsembri 2017. a määrus nr 67  
„Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määruse nr 9  
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti  
Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse  
osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika“ muutmine“

Lisa 13

Sotsiaalministri 19. jaanuari 2007. a määrus nr 9  
„Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti  
Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse  
osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika“

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 Eesti Haigekassale 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 § 27<sup>1</sup> 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 põhineb 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 tervises seisundi 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 Eesti Haigekassa 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 haigekassa 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 haigekassa teiega ühendust.

NB! Allkirjastatud konsiiliumi otsuse palume saata postiga aadressile Eesti Haigekassa, Lastekodu 48, Tallinn 10144. Digiallkirjastatud konsiiliumi otsus edastage meiliaadressile [info@haigekassa.ee](mailto:info@haigekassa.ee). Kuna tegemist on delikaatsete isikuandmetega, soovitame dokumendi krüpteerimiseks vajalikud andmed eelnevalt kokku leppida e-posti aadressil [valisravi@haigekassa.ee](mailto:valisravi@haigekassa.ee).

Konsiiliumi otsus on teenusena olemas ka Eesti Haigekassa 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 haigekassas. Selleks palume täita ülalpool väljad „Konsiiliumi toimumise koht“ ning „Konsiiliumi toimumise kuupäev“.