



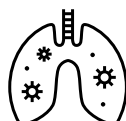
1. Üldpõhimõtted

1.1. Ennetusteenuste kättesaadavuse tagamiseks:

1.1.1. teenust osutatakse visiiditasuta;

1.1.2. teenust osutatakse nii kindlustatud kui ravikindlustusega hõlmamata isikutele (va *kõhu aordi aneurüsmi ja kopsuvähi sõeluuringu juhtprojektides osalevad isikud*).

[muudatus kehtib alates 01.04.2025]



2. Kopsuvähi sõeluuringu juhtprojekt

2.1. **Kopsuvähi sõeluuringu** juhtprojekti ravijuht on raviarve, millele märgitakse:

2.1.1. põhidiagnoosikoodiks Z.13.8 (eri-sõeluuring sõeluuring muude täpsustatud haiguste ja haigusseisundite suhtes);

2.1.2. TTL kood 7875 (madaladoosiline rindkere kompuutertomograafia uuring kopsuvähi sõeluuringu juhtprojekti raames (55–75-aastasele isikule));

2.1.3. ravikindlustusega hõlmamata isiku raviarvele lisaks osutatud teenustele tuleb märkida statistiline kood 9418.

2.2. Kopsuvähi sõeluuringu tegija:

2.2.1. teatab sõeluuringul osalenule uuringutulemuse(d);

2.2.2. nõustab sõeluuringul osalejat uuringu tulemustest;

2.2.3. vajadusel suunab sõeluuringul osaleja MDKT kordusuuringule ennetuse raames vastavalt Lung-RADS skoorile kas 3 kuu või 6 kuu möödudes:

2.2.3.1. kordusuuringu teostamisel 3 kuu pärast tehakse uus ennetuse raviarve, millele kantakse statistiline kood 9416;

2.2.3.2. kordusuuringu teostamisel 6 kuu pärast tehakse uus ennetuse raviarve, millele kantakse statistiline kood 9417;

2.2.4. vajadusel suunab sõeluuringul osaleja täiendavatele uuringutele eriarstiabi raames;

2.2.5. soovitab sõeluuringul osalejatele pöörduda tubakast loobumise nõustamise kabinetti.

2.3. Kopsuvähi sõeluuringu laiendamise koordineerimise ravijuht on maksimaalselt üks kord kuus kopsuvähi sõeluuringu erialal esitatav isikustamata raviarve, millele märgitakse:

2.3.1. TTL kood 4522A hulgaga üks;

2.3.2. RHK-10 diagnoosi kood Z51.8.

2.4. Tervisekassa nõudmisel peab TTO esitama dokumentatsiooni koordinaatori TTL § 81 lõikes 60 nimetatud tegevuste läbiviimise kohta:

2.4.1. kaasatud perearstid;

2.4.2. koolitatud tervishoiutöötajad;

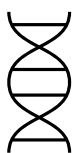
2.4.3. hinnatud riskiskooride arv (isikute arv).

[muudatus kehtib alates 01.01.2025]



3. Alkoholitarvitamise häire ravi

- 3.1. TTO lähtub teenuse osutamisel ravijuhendist „[Alkoholitarvitamise häirega patsiendi käsitus](#)“.
- 3.2. Teenuse läbiviimise ja raviarve koostamise täpsemad juhised on toodud Tervisekassa [kodulehel](#).
- 3.3. Teenuse sihtrühm on:
- a) isikud, kes tarvitavad alkoholi kahjustaval määral ja
 - b) vajadusel patsiendi lähedased, kes toetavad patsienti loobumise protsessis;
 - c) lisaks osutatakse teenust kohtusüsteemi poolt saadetud isikutele.
- 3.4. Teenuse hulka kuuluvad:
- a) sõltuvustaseme ja loobumismotivatsiooni määramine,
 - b) nõuanded (sh lähedasele),
 - c) individuaalse loobumis- ja raviplaani koostamine ja
 - d) juhised taasasustamise vältimiseks.
- 3.5. Teenusele on vajalik eelregistreerimine.
- 3.6. Teenuse kvaliteedi tagamise lisatingimused:
- 3.6.1. teenust osutab Tervise Arengu Instituudi poolt korraldatud vastava loobumise koolituse läbinud ning Tervise Arengu Instituudi poolt kinnitatud pädevusega arst või õde.
 - 3.6.1.1. Vajadusel osutatakse teenust koostöös loobumise koolituse läbinud psühholoogi või psühholoog-nõustajaga.
- 3.7. Alkoholitarvitamise häire ravi ravijuht on raviarve, mille täitmisel lähtutakse Tervisekassa [kodulehel](#) leitavast juhendist.
- 3.7.1. Ambulatoorne alkoholitarvitamise häire ravi ravijuht on ennetuse (teenuse tüüp 14) lepingu eriala 71100119 raviarve, millele kajastuvad kõik isikule ühe haigusjuhu käigus osutatud teenused.
 - 3.7.2. HVA haiglas on lubatud alkoholitarvitamise häire ravi osutada psühhiaatria erialal lepingu eriala 71301101 päevaravis (teenuse tüüp 19) ja statsionaarses ravis (teenuse tüüp 2).
 - 3.7.2.1. Psühhiaatria erialal alkoholitarvitamise häire ravi ravijuht on raviarve, millele kajastuvad kõik isikule ühe haigusjuhu käigus osutatud teenused (s.h. voodipäevad).
 - 3.7.3. Ravikindlustusega hõlmamata isikule teenuse osutamisel tuleb raviarvele märkida lisaks statistiline kood:
 - 3.7.3.1. ambulatoorses ennetuses 9419;
 - 3.7.3.2. päevaravis ja statsionaarses ravis 9421.



4. Rinnavähi polügeense riski põhine sõeluuringu juhtprojekt

- 4.1. Teenuse sihtrühmaks on naised, kellel teostatakse nõusoleku alusel rinnavähi polügeense riskiskoori arvutamise teenus.

- 4.2. Rinnavähi polügeense riskiskoori arvutamise teenuse ravijuht on raviarve, millele märgitakse:
- 4.2.1. põhidiagnoosiks Z13.09 (Täpsustamata eri-sõeluuring);
 - 4.2.2. TTL-i kood 66648 või 66649.
- 4.3. TTL koodidega tähistatud 66648 või 66649 teenuse osutamiseks TTO:
- 4.3.1. kasutab tervise infosüsteemi personaalmeditsiini IT-taristule liidestatud polügeenset riskiskoori kalkuleerivat tarkvara ja
 - 4.3.2. edastab polügeenset riskiskoori kalkuleerivale tarkvarale sobivad genotüpiseeritud andmed tervise infosüsteemis asuvasse geneetiliste andmete infosüsteemi ning
 - 4.3.3. peab polügeenset riskiskoori kalkuleeriva tarkvara sisendandmete muutusest (nt tarkvara uuenduse või välja vahetamise tulemusel) teavitama kirjalikku taasesitamist võimaldavas vormis Tartu Ülikooli geenivaramut.
 - 4.3.3.1. Juhul, kui sisendandmed muutuvad rohkem kui 3000 ühenukleotiidse DNA järjestuse variatsiooni võrra, tuleb muutus kooskõlastada Tervisekassaga.
- 4.4. TTL koodiga tähistatud 66649 teenuse osutamiseks arvutatakse polügeense riskiskoor olemasolevate geenandmete põhjal, taaskasutades Tartu Ülikooli geenivaramus olemas olevaid geenandmeid.
- 4.4.1. Geenandmed on tervise infosüsteemi juurde kuuluvas personaalmeditsiini IT-taristul.
- 4.5. TTO kannab rinnavähi polügeense riskiskoori riskitaseme saatekirja vastusele.
- 4.6. TTL koodiga 66648 või 66649 tähistatud teenuse osutamise järgselt võib isiku pöördumisel alata rinnavähi sõeluuringu raviarve ämmaemanda nõustamisteenusega (füüsilise, kaug- või videovastuvõtuna), millele märgitakse:
- 4.6.1. põhidiagnoosiks Z13.09 (Täpsustamata eri-sõeluuring);
 - 4.6.2. TTL kood 3209, 3210 või 3211.
- 4.7. Koodidega 3209, 3210 ja 3211 tähistatud teenuseid tohib rakendada ämmaemand, kes on läbinud sellesisulise koolituse.
[kehtib alates 01.01.2025]



5. Kõhu aordi aneurüsmi juhtprojekt

- 5.1. Kõhu aordi aneurüsmi juhtprojekti (edaspidi AAA juhtprojekt) sihtrühm on ravikindlustatud 1960. aastal sündinud mehed, kes on saanud vastava kutse.
- 5.2. AAA juhtprojekti teenust osutatakse vastavalt Tervisekassa ja Tartu Ülikooli Kliinikumi vahel sõlmitud toetuse kasutamise lepingule nr 6-2.5/1(2025) ja uuringu protokollile.
- 5.3. TTO-le tasutakse AAA juhtprojekti raames osutatud teenuste eest juhul, kui TTO lähtub raviarvete esitamisel järgmistest tingimustest ja ravijuhu mõistetest:
- 5.3.1. AAA juhtprojekti ravijuht on raviarve, millel märgitakse:
 - 5.3.1.1. põhidiagnoosikoodiks Z13.6 (eri-sõeluuring südameveresoonekonna haigusseisundite suhtes);
 - 5.3.1.2. lepingu eriala 71100123 (Kõhu aordi aneurüsmi juhtprojekt);
 - 5.3.1.3. teenuse tüüp 14 (ennetus);
 - 5.3.1.4. TTL teenus 7941(ühe piirkonna arterite ultraheliuuring).

5.4. AAA juhtprojektis UH-uuringu tegija:

5.4.1. teatab juhtprojektis osalejale uuringutulemuse(d);

5.4.2. vajadusel suunab juhtprojektis osaleja UH kordusuuringule ennetuse raames vastavalt AAA raskusastmele kas 3 kuu või 6 kuu möödudes:

5.4.2.1. kordusuuringu teostamisel 3 kuu pärast tehakse uus ennetuse raviarve;

5.4.2.2. kordusuuringu teostamisel 6 kuu pärast tehakse uus ennetuse raviarve;

5.4.3. vajadusel suunab juhtprojektis osaleja täiendavatele uuringutele eriarstiabi raames.

[muudatus kehtib alates 01.04.2025]