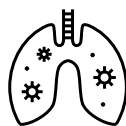




1. Üldpõhimõtted

1.1. Ennetusteenuste kättesaadavuse tagamiseks:

- 1.1.1. teenust osutatakse visiiditasuta;
- 1.1.2. teenust osutatakse nii kindlustatud kui ravikindlustusega hõlmamata isikutele (va rinnavähi polügeense riski põhine sõeluuringu juhtprojektis, kõhu aordi aneurüsmi ja kopsuvähi sõeluuringu juhtprojektides osalevad isikud).
[muudatus kehtib alates 01.09.2025]



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 kas 3 kuu või 6 kuu möödudes:
[muudatus kehtib alates 01.01.2026]
 - 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 TTL-s koodiga 4522A tähistatud teenuse kohta dokumentatsiooni koordinaatori läbiviidud tegevustest vastavalt sätestatule:

- 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. Alkoholarvitamise häire ravi

- 3.1. TTO lähtub teenuse osutamisel ravijuhendist „[Alkoholarvitamise 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 taasalustamise 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. Alkoholarvitamise häire ravi ravijuht on raviarve, mille täitmisel lähtutakse Tervisekassa [kodulehel](#) leitavast juhendist.
- 3.7.1. Ambulatoorne alkoholarvitamise 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 alkoholarvitamise häire ravi osutada psühhiaatria erialal lepingu eriala 71301101 päevaravis (teenuse tüüp 19) ja statsionaarses ravis (teenuse tüüp 2).
 - 3.7.2.1. Psühhiaatria erialal alkoholarvitamise 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. Rinnavähi personaliseeritud sõeluuringu juhtprojekti (edaspidi PRS juhtprojekti) teostatavusuuringu sihtrühm on ravikindlustatud naised, kes on saanud vastava kutse.

- 4.2. PRS juhtprojekti teenuse ravijuht on raviarve, millele märgitakse:
- 4.2.1. lepingu eriala 71100122 (geeniandmete tootmine ja analüüs);
 - 4.2.2. teenuse tüüp 14 (ennetus);
 - 4.2.3. põhidiagnoosiks Z13.9 (Täpsustamata eri-sõeluuring);
 - 4.2.4. TTL-i kood 3112, 66648, ning vajadusel 3208, 3229, 6074.
- 4.3. TTL koodiga 66648 tähistatud teenuse osutamise eelselt toimub ämmaemanda nõustamisteenus (füüsiline vastuvõtt) (TTL kood 3112).
- 4.4. TTL koodiga 66648 tähistatud teenuse osutamise järgselt võib isiku pöördumisel toimuda ämmaemanda nõustamisteenus (füüsilise, kaug- või videovastuvõtuna) (TTL kood 3112 või 3208, 3229).
- 4.5. PRS juhtprojekti raames peab koodiga 66648 tähistatud tervishoiuteenust teostama genotüpiseerimise võimekusega laborit omav TTO.
- 4.6. TTO genotüpiseerimise võimekusega labor kannab rinnavähi polügeense riskiskoori riskitaseme saatekirja vastusele.
- 4.7. PRS juhtprojekti ämmaemanda vastuvõtu tegija:
- 4.7.1. informeerib naist uurimistöö eesmärgist, kavandist, potentsiaalsest kasust ja kahjust ning võtab kirjaliku informeeritud nõusoleku uuringus osalemiseks;
 - 4.7.2. korraldab vereanalüüsi võtmise (veeniverest) PRS-i määramiseks;
 - 4.7.3. vajadusel suunab/korraldab juhtprojekti osaleja meditsiini geneetiku vastuvõtule eriarstiabi raames (kasutades e-konsultatsiooni). Seda juhul kui rinnavähi perekondliku riski esinemise küsimustiku täitmisel tuvastatakse rinnavähi kõrge perekondlik risk;
 - 4.7.4. nõustab juhtprojekti osalejat uuringutulemuste osas juhul kui juhtprojekti osaleja on selleks avaldanud soovi;
 - 4.7.5. suunab/korraldab juhtprojekti osaleja mammograafiasse juhul, kui naisel on uuringu tulemus mõõdukalt kõrge rinnavähi risk.
- 4.8. Rinnavähi personaliseeritud sõeluuringu juhtprojekti teostatavusuuringu raames tohib naist nõustada ämmaemand, kes on läbinud sellesisulise koolituse.

[muudatused punktis 4 kehtivad alates 01.09.2025]



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, millele märgitakse:

- 5.3.1.1. põhidiagnoosikoodiks Z13.6 (eri-sõeluuring südameveresoonkonna 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]