

Väljaandja:
Akti liik:
Teksti liik:
Redaktsiooni jõustumise kp:
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:
Avaldamismärge:

Tervise- ja tööminister
määrus
terviktekst
01.05.2022
Hetkel kehtiv
RT I, 28.04.2022, 21

Eesti Haigekassa meditsiiniseadmete loetelu ja meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord

Vastu võetud 17.12.2021 nr 50
[RT I, 22.12.2021, 46](#)
jõustumine 01.01.2022

Muudetud järgmiste aktidega

Vastuvõtmine
25.04.2022

Avaldamine
[RT I, 28.04.2022, 17](#)

Jõustumine
01.05.2022

Määrus kehtestatakse [ravikindlustuse seaduse](#) § 48 lõike 4 alusel.

§ 1. Üldsätted

(1) Määrusega kehtestatakse Eesti Haigekassa (edaspidi *haigekassa*) meditsiiniseadmete loetelu, mis on aluseks kindlustatud isikule müüdnud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmisel haigekassa poolt, ja tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord.

(2) Haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle määruses kehtestatud tingimustel ja ulatuses.

§ 2. Kindlustatud isiku omaosaluse määr

Paragrahvides 3–65 nimetatud meditsiiniseadmete puhul on kindlustatud isiku omaosaluse määr ostetava meditsiiniseadme piirhinna ja haigekassa poolt ülevõetava tasu maksmise kohustuse summa vahe. Kui ostetava meditsiiniseadme jaemüügihind on alla piirhinna, on kindlustatud isiku omaosaluse määr jaemüügihinna ja haigekassa poolt ülevõetava tasu maksmise kohustuse summa vahe.

§ 3. Glükomeetri testribad

(1) Häälfunktsioonita glükomeetri testribade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000287	Glucocard X – Sensor 50 tk	16,00	90%
7002087	Accu-Chek Active 50 tk*	18,05	90%
7002920	On-Call Plus 50 tk*	17,19	90%
7002997	MediSmart Sapphire 50 tk*	17,20	90%
7003000	Accu-Chek Performa 50 tk*	18,05	90%
7003077	CareSens N 50 tk*	16,90	90%
7004753	BGStar glükomeetri testribad 50 tk	16,00	90%
7006205	MediSmart Ruby glükomeetri testriba N50*	16,90	90%

7011380	Contour Plus® veresuhkru testribad N50	16,00	90%
7012639	BeneCheck Premium GLU veresuhkru testribad N50*	20,50	90%
7017083	Beurer GL42 glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
7017094	Beurer GL44/50 glükomeetri testribad N50*	17,70	90%
8001417	CareSens PRO veresuhkru testribad N50*	16,90	90%
8001484	CareSens N testribad, ühekaupa fooliumisse pakendatud N50*	17,90	90%
8002204	NoCoding 1™ veresuhkru mõõtmise testribad N50	16,00	90%
8004478	MED TRUST Light glükoosi testribad N50	16,00	90%
8004526	Accu-Chek Instant testribad N50*	18,05	90%
8007421	Wellion LEONARDO glükomeetri testribad N50	16,00	90%
8009164	GLUCOSENSE veresuhkru testribad N50	15,00	90%
8009655	VivaChek testribad N50	16,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Contour Plus® veresuhkru testribad N50) piirhinnast (16,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,3200 eurot.

(2) Häälfunktsiooniga glükomeetri testribade kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005923	AutoSense 50 tk	22,90	90%
8005276	EASYMAX testribad N50	22,90	90%

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike glükomeetri testribade eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaikele isikule kuni 1650 testriba eest kalendripoolaastas;
- 2) rasedusdiabeediga haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 600 testriba eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga haigele, kes on dieetravil, kuni 300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 4) I tüüpi diabeedi haigele kuni 1300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 5) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks süstitavaid diabeediravimeid, kuni 900 testriba eest kalendripoolaastas;
- 6) II tüüpi diabeedi haigele, kes on tabletravil, kuni 50 testriba eest kalendripoolaastas;
- 7) täpsustamata diabeedi (rahvusvahelise haiguste ja terviseiga seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni kümnes väljaandes (edaspidi *RHK 10*) esitatud diagnoosikood E14) haigele kuni 300 testriba eest kalendripoolaastas;
- 8) muu täpsustatud diabeedi (*RHK 10* diagnoosikood E13) haigele kuni 600 testriba eest kalendripoolaastas;
- 9) korduva ja raske hüperglükeemia (*RHK 10* diagnoosikood E16.2) esinemise korral kuni 1300 testriba eest kalendripoolaastas.

§ 4. Ühekordse kasutusega nõelad

(1) 4 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001211	Pensüstli nõelad ClickFine® 32G × 4 mm N100, lilla	12,80	90%
8002292	Verifine insuliininõelad 33G × 4 mm N100	12,00	90%

8002522	Nahaalusi-nõel NovoFine® 32G 4 mm N100*	16,66	90%
8002662	Wellion MEDFINE plus insuliinipliatsi nõelad 4 mm N100	12,00	90%
8004277	FeelFine Pen Needles 4 mm 32G N100*	13,60	90%
8004965	Omnican® fine 31G 0,25 × 4 mm N100	12,00	90%
8008941	BD™ Pen-nõel 4 mm N100*	14,20	90%
8009083	Insupen Extreme 32G – 0,23 mm 4 mm N100	12,00	90%
8009457	Verifine Safety insuliininõelad 31G × 4 mm N100	12,00	90%
8009557	Verifine insuliininõelad 32G × 4 mm N100	12,00	90%
8011446	Insupen Original 32G – 0,23 mm 4 mm N100	12,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Pensüstli nõelad ClickFine® 32G × 4 mm N100, lilla) piirhinnast (12,80 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1280 eurot.

(2) 5 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007240	FeelFine Pen Needles 5 mm 31G N100*	13,95	90%
7012741	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,23 × 5 mm 32G N110	12,50	90%
8001054	Verifine insuliininõelad 31G × 5 mm N100	12,00	90%
8002470	Pensüstli nõelad ClickFine® 31G × 5 mm N100, kollane*	12,80	90%
8006559	Verifine Safety insuliininõelad 30G × 5 mm N100	12,00	90%
8007202	Verifine Safety insuliininõelad 31G × 5 mm N100	12,00	90%
8009145	BD™ Pen-nõel 5 mm N100*	13,95	90%
8009547	Wellion MEDFINE plus insuliinipliatsi nõelad 5 mm N100	12,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliatsi nõelad 5 mm N100) piirhinnast (12,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(3) 6 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	------------------------------	--------------------	-------------------------------

7005965	Insupen Extreme 32G – 0,23 mm 6 mm N100*	14,91	90%
7007251	FeelFine Pen Needles 6 mm 31G N100*	13,95	90%
7012752	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,25 × 6 mm 31G N110	12,50	90%
7012796	NovoFine 0,25 × 6 mm – 31G N100*	18,48	90%
8002095	Verifine insuliininõelad 31G × 6 mm N100	12,00	90%
8003172	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 6 mm N100	12,00	90%
8003770	Omnican® fine 31G 0,25 × 6 mm N100	12,00	90%
8004191	Verifine Safety insuliininõelad 31G × 6 mm N100	12,00	90%
8007488	Pensüstli nõelad ClickFine® 31G × 6 mm N100, sinine	12,00	90%
8019376	Insupen Original 32G – 0,23 mm 6 mm N100*	14,91	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 6 mm N100) piirhinnast (12,00 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(4) 8 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005765	Insupen Extreme 31G – 0,25 mm 8 mm N100*	14,01	90%
7005855	NovoFine 0,3 × 8 mm – 30G N100*	14,81	90%
7007239	FeelFine Pen Needles 8 mm 31G N100*	13,15	90%
7012763	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,25 × 8 mm 31G N110	12,50	90%
8001590	Pensüstli nõelad ClickFine® 31G × 8 mm N100, oranž	12,00	90%
8002977	Verifine Safety insuliininõelad 30G × 8 mm N100	12,00	90%
8005029	Verifine insuliininõelad 30G × 8 mm N100	12,00	90%
8005929	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 8 mm N100	12,00	90%
8005947	BD™ Pen-nõel 8 mm N100*	12,87	90%
8006013	Verifine insuliininõelad 31G × 8 mm N100	12,00	90%
8006674	Omnican® fine 31G 0,25 × 8 mm N100	12,00	90%
8014638	Insupen Original 31G – 0,25 mm 8 mm N100*	14,01	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 8 mm N100) piirhinnast (12,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(5) 10 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012774	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,33 × 10 mm 29G N110	12,50	90%
8004647	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 10 mm N100	12,00	90%

(6) 12 mm pikkuste nõelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012785	KLINION Soft Fine Plus insuliininõelad 0,33 × 12 mm 29G N110	12,50	90%
8002034	BD™ Pen-nõel 12,7 mm N100*	12,87	90%
8003372	Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 12 mm N100	12,00	90%
8009681	Omnican® fine 29G 0,33 × 12 mm N100	12,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Wellion MEDFINE plus insuliinipliiatsi nõelad 12 mm N100) piirhinnast (12,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,1200 eurot.

(7) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaikele kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 2) I tüüpi diabeedi haigele kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 4) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks süstitavaid diabeediravimeid, kuni 700 nõela eest kalendripoolaastas;
- 5) muu täpsustatud diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E13) haigele kuni 350 nõela eest kalendripoolaastas;
- 6) Parkinsoni tõvega patsiendile, kellele haigekassa hüvitab soodusravimite loetelu kaudu apomorfiini süsteravi, kuni 730 10 mm ja/või 12 mm pikkuse nõela eest kalendripoolaastas;
- 7) kasvuhäirega patsiendile, kellele haigekassa hüvitab soodusravimite loetelu kaudu kasvuhormooni sisaldavaid ravimeid, kuni 200 nõela eest kalendripoolaastas.

§ 5. Lantsetid

(1) Lantsetide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006586	Artsana Digitest lantsetid 30G N200*	13,60	90%
7006610	Accu-Chek Softclix lantsetid N200*	12,90	90%
7006676	CareSens lantsetinõelad 28G N50*	3,10	90%
7006698	Medismart lantsetid N200*	12,40	90%
7006744	Unilet lantsetid N200*	12,40	90%
7006766	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 28G N200*	12,26	90%

7006777	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 32G N200*	12,26	90%
7006788	Vitrex Soft Sterile Blood Lancets 28G N100*	6,20	90%
7012808	Medismart lantsetid N50*	3,35	90%
7012820	MyStar SylkFeel lantsetid 33G N100*	6,80	90%
7017106	Beurer Lancets 28G/0,36 mm N100*	6,20	90%
8001312	Soft Fine® Colour lantsetid N110	6,38	90%
8001531	VivaChek lantsetid 28G N100	5,90	90%
8001615	Wellion lantsetid 33G N100	5,90	90%
8002344	Pikdare Digitest lantsetid 30G N200*	13,60	90%
8002955	Microlet® värvilised lantsetid N200*	13,50	90%
8003153	Verifine turvalantsetid 30G N100	5,90	90%
8004149	Promisemed® lantsetid 28G N100	5,90	90%
8005249	Verifine turvalantsetid 28G N100	5,90	90%
8005601	Wellion lantsetid 28G N200	11,60	90%
8005775	AquaLance lantsetid N100*	6,20	90%
8006153	Wellion lantsetid 28G N100	5,90	90%
8006314	Verifine turvalantsetid 23G N100	5,90	90%
8006397	Verifine turvalantsetid 21G N100	5,90	90%
8006958	Promisemed® lantsetid 30G N100	5,90	90%
8007765	NANOLET lantsetid 30G N100	5,90	90%
8007878	CareSens™ lantsetid 30G N50*	3,10	90%
8007966	Wellion lantsetid 33G N50	2,95	90%
8008673	Wellion lantsetid 33G N200	11,60	90%
8008746	NANOLET lantsetid 32G N100	5,90	90%
8008800	Promisemed® lantsetid 32G N100	5,90	90%
8009577	Wellion lantsetid 28G N50	2,95	90%
8009734	Soft Fine® Colour lantsetid N210	12,18	90%
8009939	CareSens™ lantsetid 28G N100*	6,20	90%
8024232	Shandong ühekordsed turvalantsetid 21G N100	5,90	90%
8025143	Shandong ühekordsed turvalantsetid 28G N100	5,90	90%
8026403	Shandong ühekordsed turvalantsetid 26G N100	5,90	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Wellion lantsetid 33G N100) piirhinnast (5,90 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 0,0590 eurot.

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) alla 19-aastasele diabeedihaikele kuni 1650 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 2) rasedusdiabeediga haigele, kes saab raviks insuliinisüste, kuni 600 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 3) rasedusdiabeediga haigele, kes on dieetravil, kuni 300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 4) I tüüpi diabeedi haigele kuni 1300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 5) II tüüpi diabeedi haigele, kes saab raviks süstitavaid diabeediravimeid, kuni 900 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 6) II tüüpi diabeedi haigele, kes on tabletravil, kuni 50 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 7) täpsustamata diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E14) haigele kuni 300 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 8) muu täpsustatud diabeedi (RHK 10 diagnoosikood E13) haigele kuni 600 lantseti eest kalendripoolaastas;
- 9) korduva ja raske hüpoglükeemia (RHK 10 diagnoosikood E16.2) esinemise korral kuni 1300 lantseti eest kalendripoolaastas.

§ 6. Stoomirõngad

(1) 48 mm stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004742	Eakin Cohesive Seals Small 48 mm 20 tk	52,10	90%
7007194	SensiCare Ostomy Seal stoomirõngad 48 mm N10*	31,55	90%
8003020	Hyperseal stoomirõngad väikesed N20	53,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Hyperseal stoomirõngad väikesed N20) piirhinnast (53,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 2,6500 eurot.

(2) Suurte stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003493	Eakin Cohesive Seals Large 98 mm 10 tk	45,00	90%
7007217	SensiCare Ostomy Seal stoomirõngad 98 mm N10	45,00	90%
7016149	Eakin Cohesive StomaWrap™ N10	39,24	90%
8002200	Hyperseal stoomirõngad suured N5	22,50	90%

(3) 48 mm õhukeste stoomirõngaste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004438	Eakin Cohesive SLIMS 48 mm 30 tk	80,70	90%
7007206	SensiCare Ostomy Seal õhukesed stoomirõngad 48 mm N10	26,90	90%
8009570	Hyperseal stoomirõngad väikesed, õhukesed N20	53,00	90%
8016788	Brava vormitavad stoomirõngad N30	79,50	90%

(4) Haigekassa võtab käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, kuni 200 stoomirõnga eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta.

§ 7. Stoomi alusplaadid

(1) Stoomi lamedate alusplaatide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000322	ConvaTec alusplaadid 100 mm 5 tk*	19,48	90%
7006801	Flexima Key alusplaat (lame) 40/12-35 N5	16,04	90%
7006812	Flexima Key alusplaat (lame) 50/12-45 N5	16,04	90%
7006823	Flexima Key alusplaat (lame) 60/12-55 N5	16,04	90%
7006834	Flexima Key alusplaat (lame) 80/12-75 N5	16,04	90%
7011526	Alterna stoomi alusplaat, 50 mm N5*	16,05	90%
7011537	Alterna stoomi alusplaat, 60 mm N5*	16,05	90%
7011548	Alterna stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 40 mm N5*	16,05	90%
7011559	Alterna stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 50 mm N5*	16,05	90%
7011560	Alterna stoomi alusplaat, ekstra kleepuv, 60 mm N5*	16,05	90%
7011740	ConvaTec alusplaadid 38 mm N5*	16,31	90%
7011751	ConvaTec alusplaadid 45 mm N5*	16,31	90%
7011762	ConvaTec alusplaadid 57 mm N5*	16,31	90%
7011773	ConvaTec alusplaadid 70 mm N5*	16,31	90%
7012099	Esteem Synergy pehmed alusplaadid 48 mm N5*	18,91	90%
7012101	Esteem Synergy pehmed alusplaadid 61 mm N5*	18,91	90%
8003887	Flair 2 alusplaat lame 70/13-65 N5	16,00	90%
8004829	Flair 2 alusplaat lame 55/13-50 N5	16,00	90%
8005805	Flexima 3S lamedad stoomikoti alusplaadid N5	16,04	90%
8005981	Flair 2 alusplaat lame 45/13-40 N5	16,00	90%
8011637	Sensura Click stoomi alusplaat lame, aasadega, lõigatav 10–45 mm, 50 mm N5*	16,05	90%
8016219	Sensura Click stoomi alusplaat lame, aasadega, lõigatav 10–55 mm, 60 mm N5*	16,05	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Flexima Key alusplaat (lame) 40/12-35 N5) piirhinnast (16,04 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 3,2080 eurot.

(2) Stoomi kumerate alusplaatide (ühendusrõngaga) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011571	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 40 mm N5	20,90	90%
7011582	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 50 mm N5	20,90	90%
7011593	Alterna stoomi alusplaat, kumer, 60 mm N5	20,90	90%
7011784	ConvaTec alusplaadid, kumerad 22/45 mm N5*	21,24	90%
7011795	ConvaTec alusplaadid, kumerad 25/45 mm N5*	21,24	90%
7011807	ConvaTec alusplaadid, kumerad 28/45 mm N5*	21,24	90%
7011818	ConvaTec alusplaadid, kumerad 32/45 mm N5*	21,24	90%
7011829	ConvaTec alusplaadid, kumerad 35/45 mm N5*	21,24	90%
8002664	Flair 2 alusplaat kumer 45/13-25 N5	20,85	90%
8005101	Flexima 3S kumerad stoomikoti alusplaadid N5	20,90	90%
8006162	Flair 2 alusplaat kumer 70/13-48 N5	20,85	90%
8006793	Flair 2 alusplaat kumer 55/13-35 N5	20,85	90%
8018336	Sensura Click stoomi alusplaat Convex, lõigatav 15-43 mm, 60 mm N5	20,90	90%
8019537	Sensura Click stoomi alusplaat Convex, lõigatav 15-33 mm, 50 mm N5	20,90	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Alterna stoomi alusplaat, kumer, 40 mm N5) piirhinnast (20,90 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 4,1800 eurot.

(3) Stoomi vormitavate või vormitavate kumerate alusplaatide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011942	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 13/45 N5*	24,47	90%
7011953	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 22/45 N5*	24,47	90%
7011964	Natura alusplaadid, vormitavad, kumerad 33/57 N5*	24,47	90%
7012044	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 13/22 mm N5	24,28	90%

7012055	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 22/35 mm N5	24,28	90%
7012066	Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 33/45 mm N5	24,28	90%
7012112	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 22/45 mm N5	23,57	90%
7012123	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 33/45 mm N5	23,57	90%
7012134	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 45/57 mm N5	23,57	90%
7012145	Natura Stomahesive vormitavad alusplaadid 57/70 mm N5	23,57	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Esteem Synergy vormitavad alusplaadid 13/22 mm N5) piirhinnast (24,28 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 4,8560 eurot.

(4) Stoomi lõõtsaga alusplaatide (ühendusrõngaga) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001781	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 57 mm N5	30,69	90%
8002307	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 45 mm N5*	30,75	90%
8002331	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 45 mm N5	30,69	90%
8003643	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 70 mm 33–45 mm N5	30,71	90%
8003778	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 57 mm N5*	30,75	90%
8003911	Natura lõõtsaga alusplaat lõigatav 70 mm N5	30,69	90%
8004292	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 57 mm 22–33 mm N5	30,71	90%
8004372	Natura kumer lõigatav alusplaat lõõtsaga 70 mm N5*	30,75	90%
8006720	Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 57 mm 13–22 mm N5	30,71	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura vormitav lõõtsaga alusplaat 70 mm 33–45 mm N5) piirhinnast (30,71 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 6,1420 eurot.

(5) Stoomi lastele mõeldud alusplaatide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002616	Esteem Synergy pediatrilised alusplaadid 5 tk	21,76	90%

8021463	Natura Combihesive laste alusplaat N5	19,79	90%
---------	---------------------------------------	-------	-----

(6) Haigekassa võtab kaheosalise stoomisüsteemi alusplaatide eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, kuni 125 alusplaadi eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta.

§ 8. Stoomikotid

(1) Kaheosalise stoomisüsteemi kinniste kolostoomikottide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000568	Alterna kolostoomikott, filtriga, kinnine, alusplaadile 50 mm N30	23,88	90%
7006845	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 40 mm beež N30*	41,40	90%
7006856	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 50 mm beež N30*	41,40	90%
7006867	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 60 mm beež N30*	41,40	90%
7006878	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 80 mm beež N30*	41,40	90%
7006889	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 40 mm läbipaistev N30*	41,40	90%
7006890	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 50 mm läbipaistev N30*	41,40	90%
7006902	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 60 mm läbipaistev N30*	41,40	90%
7006913	Flexima Key kinnine kolostoomikott Ø 80 mm läbipaistev N30*	41,40	90%
7011975	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 35 mm N30*	42,33	90%
7011986	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 48 mm N30*	42,33	90%
7011997	Esteem Synergy kinnised stoomikotid 61 mm N30*	42,33	90%
8003457	Flexima 3S kolostoomi kinnised kotid Midi N30*	41,40	90%
8006296	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 55 mm N30*	42,00	90%
8006560	Flexima 3S kolostoomi kinnised kotid Maxi N30*	41,40	90%
8007063	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 70 mm N30*	42,00	90%
8009329	Flair 2 kolostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 45 mm N30*	42,00	90%

8012780	Sensura Click kolostoomikott kaheosaline, filtriga, kinnine, alusplaadile 50 mm, maxi N30*	34,80	90%
8015608	Natura+ kinnine stoomikott alusplaadile 57 mm N30	30,85	90%
8017209	Flexima 3S kolostoomi kinnised kotid Mini N30*	41,40	90%
8017572	Sensura Click kolostoomikott kaheosaline, filtriga, kinnine, alusplaadile 60 mm, maxi N30*	34,80	90%
8017860	Natura+ kinnine stoomikott alusplaadile 45 mm N30	30,85	90%
8019525	Natura+ kinnine stoomikott alusplaadile 38 mm N30	30,85	90%
8019582	Natura+ kinnine stoomikott alusplaadile 70 mm N30	30,85	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura+ kinnine stoomikott alusplaadile 45 mm N30) piirhinnast (30,85 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 1,0283 eurot.

(2) Üheosalise stoomisüsteemi kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006924	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–50 mm) beež midi N30	35,21	90%
7006935	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–70 mm) beež maxi N30	35,21	90%
7006946	Flexima Closed kolostoomikott, lõigatav (Ø 15–50 mm) läbipaistev N30	35,21	90%
7017151	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 220 ml) lõigatav Ø 15–45 mm beež mini N30	37,82	90%
7017162	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 220 ml) lõigatav Ø 15–50 mm beež mini N30	37,82	90%
7017173	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 220 ml) Ø 25 mm beež mini N30	37,82	90%
7017184	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 460 ml) Ø 30 mm beež N30	37,82	90%

7017195	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 460 ml) Ø 35 mm beež N30	37,82	90%
7017207	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 460 ml) Ø 40 mm beež N30	37,82	90%
7017218	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 460 ml) Ø 45 mm beež N30	37,82	90%
7017229	Flexima Active 1-osaline kinnine lameda plaadiga kolostoomikott (maht u 600 ml) lõigatav Ø 15–65 mm beež maks N30	37,82	90%

(3) Üheosalise stoomisüsteemi modifitseeritud kinnituse ja filtriga kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011605	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, mini, N30	45,78	90%
7011616	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, midi, N30	45,78	90%
7011627	Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, maxi, N30	45,78	90%
7015384	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 20 mm N30*	49,73	90%
7015395	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 30 mm N30*	49,73	90%
7015407	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 40 mm N30*	49,73	90%
7015418	Esteem+ üheosalised kolostoomikotid, filtriga 50 mm N30*	49,73	90%
8002320	Flair Active Xtra kolostoomikott üheosaline biolagunev Ø 19–50 mm Maxi N30*	68,00	90%
8002447	SenSura® kolostoomikott üheosaline, kinnine, aknaga, 10–76 mm maxi N30*	68,00	90%
8002663	Flair Active Xtra kolostoomikott üheosaline biolagunev Ø 19–50 mm Midi N30*	68,00	90%
8007201	Flair Active kolostoomikott üheosaline MAXI Ø 13–60 mm N30	45,75	90%

8008306	Flair Active kolostoomikott üheosaline MIDI Ø 13–60 mm N30	45,75	90%
8011834	Esteem+ kinnine stoomikott filtri ja aknaga 20–70 mm N30*	52,65	90%
8013711	Esteem+ kinnine stoomikott filtri ja aknaga 30 mm N30*	52,65	90%
8014367	Esteem+ kinnine stoomikott filtri ja aknaga 40 mm N30*	52,65	90%
8018278	Esteem+ kinnine stoomikott filtri ja aknaga 50 mm N30*	52,65	90%
8024054	Esteem+ kinnine stoomikott filtri ja aknaga 25 mm N30*	52,65	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Alterna Free kolostoomikott, filtriga, kinnine, mini, N30) piirhinnast (45,78 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 1,5260 eurot.

(4) Üheosalise stoomisüsteemi kumerate või vormitavate kolostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012831	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 13/22 mm N30	63,65	90%
7012842	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 22/33 mm N30	63,65	90%
7012853	Esteem+ vormitav filtriga kinnine kolostoomikott 33/45 mm N30	63,65	90%
8002212	Flair Active Convex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava plaadiga Ø 13–43 mm N10*	34,00	90%
8002907	Flair Active Convex kolostoomikott üheosaline, kumera plaadiga Ø 13–48 mm N10*	34,00	90%
8006234	Flair Active Convex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava plaadiga Ø 13–32 mm N10*	34,00	90%
8008603	Esteem+ Flex Convex kinnine stoomikott 20 mm (lõigatav) N30	99,45	90%
8009309	Flair Active Convex kolostoomikott üheosaline, kumera plaadiga Ø 13–35 mm N10*	34,00	90%
8009567	Flair Active Convex kolostoomikott, üheosaline, modelleeritava plaadiga Ø 13–25 mm N10*	34,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Esteem+ Flex Convex kinnine stoomikott 20 mm (lõigatav) N30) piirhinnast (99,45 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 3,3150 eurot.

(5) Kaheosalise stoomisüsteemi laste ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002593	Esteem Synergy pediaatrilised sisseehitatud sulguriga stoomikotid, filtriga N10	59,83	90%
8028715	Natura Combihesive laste dreneeritav kogumiskott N10	19,79	90%

(6) Kaheosalise stoomisüsteemi liimuva kinnitusega või ühendusrõngaga ileostoomikottide (klambriga ja klambrita) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006968	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 40 mm beež N30	45,00	90%
7006979	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30	45,00	90%
7006980	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 60 mm beež N30	45,00	90%
7006991	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 80 mm beež N30	45,00	90%
7007004	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 40 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007015	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 50 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007026	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 60 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007037	Flexima Key Roll'Up klambriga ileostoomi kott Ø 80 mm läbipaistev N30	45,00	90%
7007048	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30	58,86	90%
7007059	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø60 mm beež N30	58,86	90%
7007060	Flexima Key Maxi tühjendatav klambrita ileostoomi kott Ø 80 mm läbipaistev N30	58,86	90%
7011638	Altern Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, midi, alusplaadile 50 mm, N30*	69,18	90%
7011649	Altern Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-	69,18	90%

	Away sulguriga, midi, alusplaadile 60 mm, N30*		
7011650	Alterna Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 40 mm, N30*	69,18	90%
7011661	Alterna Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 50 mm, N30*	69,18	90%
7011672	Alterna Free stoomikott, filtriga, avatud, Hide-Away sulguriga, maxi, alusplaadile 60 mm, N30*	69,18	90%
7015306	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 38 mm N10*	23,65	90%
7015317	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 45 mm N10*	23,65	90%
7015328	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 57 mm N10*	23,65	90%
7015339	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 70 mm N10*	23,65	90%
7015340	Natura+, klambrita, tühjendatav, filtriga stoomikott 100 mm N10*	23,65	90%
8002867	Esteem Synergy+ stoomikott Invisclose kinnitusega 61 mm N10*	23,95	90%
8002879	Esteem Synergy+ stoomikott Invisclose kinnitusega 48 mm N10*	23,95	90%
8002906	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 45 mm N30*	64,00	90%
8003735	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 70 mm N30*	64,00	90%
8005201	Flexima 3S ileostoomi alt avatavad kotid Maxi N30	58,86	90%
8005798	Flexima 3S ileostoomi alt avatavad kotid Midi N30	58,86	90%
8005939	Flair 2 ileostoomi kott alusplaadile, topeltkinnitusega Ø 55 mm N30*	64,00	90%
8009763	Flexima 3S ileostoomi klambrita/korgiga <i>high-flow</i> kotid N30	58,86	90%
8012187	Sensura Click ileostoomikott kaheosaline, avatud, 50 mm, maxi N30*	59,00	90%
8019254	Sensura Click ileostoomikott kaheosaline, avatud, 60 mm, maxi N30*	59,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Flexima Key Maxi tühjendatav klambriga ileostoomi kott Ø 50 mm beež N30) piirhinnast (58,86 eurot) arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 1,9620 eurot.

(7) Üheosalise stoomisüsteemi (klambriga) ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007071	Flexima Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav (Ø 15– 60 mm) beež N30	46,60	90%
7007082	Flexima Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav (Ø 15– 60 mm) läbipaistev N30	46,60	90%
7017230	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–45 mm beež mini N30	48,62	90%
7017241	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–50 mm beež mini N30	48,62	90%
7017252	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 25 mm beež mini N30	48,62	90%
7017263	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 30 mm beež N30	48,62	90%
7017274	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 35 mm beež N30	48,62	90%
7017285	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, Ø 40 mm beež N30	48,62	90%
7017296	Flexima Active 1-osaline alt tühjendatav Roll'Up klambriga ileostoomi kott, lõigatav Ø 15–65 mm beež maks N30	48,62	90%

(8) Üheosalise stoomisüsteemi (klambriga) modifitseeritud kinnitusega ja filtriga ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011683	Altern Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, midi, N30	91,05	90%
7011694	Altern Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, maxi, N30	91,05	90%
7015429	Esteem+ klambriga tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 20 mm N10*	31,49	90%

7015430	Esteem+ klambrita tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 30 mm N10*	31,49	90%
7015441	Esteem+ klambrita tühjendatav filtriga üheosaline stoomikott 40 mm N10*	31,49	90%
8001301	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga Ø 13–60 mm Maxi N30	90,90	90%
8002962	SenSura® ileostoomikott üheosaline, avatud, 10–76 mm, maxi N30*	111,50	90%
8003637	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga Ø 13–60 mm Midi N30	90,90	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Alterna Free stoomikott, filtriga, Hide-Away sulguriga, avatud, midi, N30) piirhinnast (91,05 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 3,0350 eurot.

(9) Üheosalise stoomisüsteemi kumerate või modelleeritavate ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012864	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 13/22 mm N10	42,48	90%
7012875	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 22/33 mm N10	42,48	90%
7012886	Esteem+ vormitav filtriga ileostoomikott Invisiclose kinnitusega 33/45 mm N10	42,48	90%
8001506	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–25 mm N10*	49,80	90%
8002985	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–32 mm N10*	49,80	90%
8003530	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, kumera plaadiga Ø 13–48 mm N10*	49,80	90%
8003636	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, modelleeritava plaadiga Ø 13–43 mm N10*	49,80	90%
8004706	Esteem+ Flex Convex dreeneritav stoomikott 20 mm N10	49,70	90%
8009064	Esteem+ Flex Convex dreeneritav stoomikott 30 mm N10	49,70	90%
8009127	Esteem+ Flex Convex dreeneritav stoomikott 35 mm N10	49,70	90%

8009492	Esteem+ Flex Convex dreeneritav stoomikott 25 mm N10	49,70	90%
8009611	Flair Active ileostoomi kott üheosaline, sisseehitatud sulguriga, kumera plaadiga Ø 13–35 mm N10*	49,80	90%
8015421	SenSura® ileostoomikott üheosaline, Convex, avatud, 15-43 mm, maxi N10	49,70	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Esteem+ Flex Convex dreeneritav stoomikott 20 mm N10) piirhinnast (49,70 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 4,9700 eurot.

(10) Üheosalise stoomisüsteemi ekstra suure läbimõõduga klambriega ileostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004485	ConvaTec üheosaline tühjendatav stoomikott Stomadress 100 mm N10	33,77	90%

(11) Kaheosalise stoomisüsteemi urostoomikottide (ühendusrõngaga või liimuva kinnitusega) kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007093	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 40 mm beež 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007105	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 50 mm beež 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007116	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 60 mm beež 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7007127	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 40 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit+ 30 konnektorit	54,75	90%
7007138	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 50 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit+ 30 konnektorit	54,75	90%
7007149	Flexima Key Uro urostoomikott Ø 60 mm läbipaistev 30 tk + 2 võtit + 30 konnektorit	54,75	90%
7011706	Coloplast urostoomikott, maxi, alusplaadile 50 mm N20*	37,82	90%
7011717	Coloplast urostoomikott, maxi, alusplaadile 60 mm N20*	37,82	90%
7011874	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 38 mm N10	18,70	90%

7011885	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 45 mm N10	18,70	90%
7011896	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 57 mm N10	18,70	90%
7011908	Natura+ urostoomikotid alusplaadile 70 mm N10	18,70	90%
8001035	Flexima 3S urostoomikotid N30	54,75	90%
8007305	Flair 2 urostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega, peidetava sulguriga Ø 45 mm N10*	20,00	90%
8007433	Flair 2 urostoomikott alusplaadile, topeltkinnitusega, peidetava sulguriga Ø 55 mm N10*	20,00	90%
8014493	Sensura Click urostoomikott kaheosaline, avatud, 60 mm, maxi N30*	56,70	90%
8017174	Sensura Click urostoomikott kaheosaline, avatud, 50 mm, maxi N30*	56,70	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Natura+ urostoomikotid alusplaadile 38 mm N10) piirhinnast (18,70 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 1,8700 eurot.

(12) Üheosalise stoomisüsteemi urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007150	Flexima Uro Silk urostoomikott, lõigatav (Ø 12–55 mm) beež 30 tk + 30 konnektorit	75,91	90%
7007161	Flexima Uro Silk urostoomikott, lõigatav (Ø 12–55 mm) läbipaistev 30 tk + 30 konnektorit	75,91	90%
7011728	Coloplast urostoomikott, midi, N20	59,71	90%
7011739	Coloplast urostoomikott, maxi, N20	59,71	90%
7012213	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 19 mm N10*	30,49	90%
7012224	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 25 mm N10*	30,49	90%
7012235	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 32 mm N10*	30,49	90%
7012246	ConvaTec üheosalised urostoomikotid 38 mm N10*	30,49	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Coloplast urostoomikott, maxi, N20) piirhinnast (59,71 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 2,9855 eurot.

(13) Üheosalise stoomisüsteemi modifitseeritud urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7012257	Esteem urostoomikotid (standardne) 13 mm N10*	45,30	90%
7012268	Esteem urostoomikotid (standardne) 25 mm N10*	45,30	90%
7012279	Esteem urostoomikotid (standardne) 30 mm N10*	45,30	90%
8004306	Flair Active urostoomikott üheosaline, peidetava sulguriga Ø 13–55 mm N10	44,00	90%
8011749	SenSura® urostoomikott üheosaline, avatud, 10–76 mm, maxi N30	120,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Flair Active urostoomikott üheosaline, peidetava sulguriga Ø 13–55 mm N10) piirhinnast (44,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 4,4000 eurot.

(14) Üheosalise stoomisüsteemi modelleeritavate või kumerate ja peidetava sulguriga urostoomikottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002581	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–43 mm N10	66,00	90%
8002764	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 15 mm N10	64,95	90%
8003642	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–25 mm N10	66,00	90%
8005444	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 20 mm N10	64,95	90%
8005571	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–25 mm N10	66,00	90%
8006217	Esteem+ Flex Convex urostoomikott 10 mm N10	64,95	90%
8008151	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–48 mm N10	66,00	90%
8008233	Flair Active urostoomikott üheosaline, modelleeritava plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–32 mm N10	66,00	90%
8008714	Flair Active urostoomikott üheosaline, kumera plaadiga, peidetava sulguriga Ø 13–35 mm N10	66,00	90%

(15) Stoomikatete kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021638	Stomadress Plus stoomikate N30	79,96	90%

(16) Haigekassa võtab stoomikottide või -katete eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, järgmises ulatuses:

- 1) kuni 550 koti või katte eest kalendripoolaastas ühe stoomi või fistuli korral;
- 2) kuni 920 koti või katte eest kalendripoolaastas kahe stoomi või fistuli korral.

§ 9. Stoomihooldusvahendid

(1) Stoomipulbrite kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000478	Stomahesive pulber 25 g N1*	4,08	90%
7005697	Coloplasti stoomi pulber 25 g N1	3,98	90%
8003415	Welland stoomi pulber 25 g	3,97	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Coloplasti stoomi pulber 25 g N1) piirhind, milleks on 3,98 eurot.

(2) Stoomi kaitsekreemide ja -geelide kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000715	Coloplast kaitsekreem 60 ml N1	5,97	90%
8007979	Welland stoomiümbruse kaitsekreem 100 g	8,20	90%
8022772	Presenta geel peristomaalse naha kaitseks 50 ml*	5,16	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnast (5,97 eurot) arvatud kaitsekreemi 1 ml hind 0,0995 eurot.

(3) Stoomipastade kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000467	Stomahesive pasta 60 g N1	9,16	90%
7000704	Coloplast pasta 60 g N1	9,16	90%
8029570	Stomahesive pasta 30 g	4,58	90%

(4) Stoomiümbrise kaitsepadjakeste ja nahakaitsevahendi kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000489	ConvaTec nahka kaitsva vedelikuga immutatud stoomiümbrisekaitse padjakesed N100	12,80	90%
7007183	ConvaTec Silesse mitteärritav nahakaitse vahend (sprei) 50 ml*	10,45	90%

7007824	Askina Barrier Film Spray 28 ml*	9,30	90%
8008773	Welland stoomiümbruse nahakaitse salvrätid N50	9,06	90%
8009396	Welland stoomiümbruse nahakaitse spreid 50 ml*	10,44	90%
8016996	Brava nahakaitse salvrätid N50*	32,50	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland stoomiümbruse nahakaitse salvrätid N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(5) Stoomi liimieemaldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003741	ConvaCare nahapuhastuspadjake 100 tk, ConvaTec	12,82	90%
7007172	ConvaTec Niltac meditsiiniliste toodete ja liimainete eemaldaja (sprei) 50 ml*	10,45	90%
8006072	Welland nahapuhastuse salvrätid liimaine eemaldamiseks N50	9,06	90%
8008064	Liimieemaldaja B.Braun 50 ml*	10,45	90%
8009256	Welland nahapuhastuse spreid liimaine eemaldamiseks 50 ml*	10,44	90%
8019453	Brava nahapuhastuse salvrätid N50*	30,50	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland nahapuhastuse salvrätid liimaine eemaldamiseks N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(6) Stoomi lõhna neutraliseerivate vahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001297	StomOdor tilgad 35 ml	12,10	90%
8001306	StomOdor spreid 210 ml	12,10	90%
8008733	Diamonds geelistavad lõhnakontrolli kotikesed N100	31,25	90%

(7) Stoomi puhastusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8029013	Presenta puhastusvaht stoomiümbruse nahale 200 ml	9,95	90%

(8) Haigekassa võtab käesolevas paragrahvis nimetatud meditsiiniseadmete eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, kuni 22 meditsiiniseadme müügipakendi eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta. Meditsiiniseadme müügipakend, mis sisaldab meditsiiniseadmeid koguses 100, on võrdsustatud kahe pakendiga.

§ 10. Alkoholivaba stoomipasta

(1) Alkoholivaba stoomipasta kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003954	Eakin Cohesive® Paste 60 g Tube	13,52	90%
8004186	Welland stoomi pasta alkoholivaba 100 g	15,00	90%

(2) Haigekassa võtab alkoholivaba stoomipasta eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul ja kes ei saa allergilise või põletikulise ja kahjustatud stoomiümbruse naha või nahalõhede tõttu kasutada alkoholi sisaldavat stoomipastat, kuni üheksa pasta eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta.

§ 11. Stoomikotivöö

(1) Stoomikotivöö kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000456	ConvaTec stoomikotivöö 1 tk	3,74	90%
7000647	Coloplast stoomikotivöö 1 tk	3,65	90%
7005507	Stoomivöö Carefix Stomaplus 1 tk*	8,61	90%
8002956	Welland stoomikotivöö rõngaga*	4,65	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (ConvaTec stoomikotivöö 1 tk) piirhind, milleks on 3,74 eurot.

(2) Haigekassa võtab stoomikotivöö eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, kuni kahe stoomikotivöö eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta.

§ 12. Stoomi alusplaadi lisakinnitused

(1) Stoomi alusplaadi lisakinnituste kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004368	Ease Ribad kumerad 3 × 9 cm N60	48,00	90%
8005453	Hydroframe alusplaadi lisakinnitused N20	16,00	90%
8005554	Ease Ribad 3 × 11 cm N60	48,00	90%
8019182	Brava alusplaadi lisakinnitusribad kumerad N20	16,22	90%

(2) Haigekassa võtab stoomi alusplaadi lisakinnituste eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on kolostoom, ileostoom, urostoom või fistul, kuni 360 alusplaadi lisakinnituse eest kalendripoolaastas iga stoomi või fistuli kohta.

§ 13. Uriinikogumiskotid

(1) Kehal kantavate püsikateetri, tilgakoguja või urostoomiga ühilduvate uriinikogumiskottide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005709	Coloplast õine uriinikogumiskott 1500 ml*	3,98	90%

8023501	Conveen uriinikott 750 ml, voolik 50 cm	3,27	90%
8027189	Uromed uriinikott Cystobag Mini 750 ml, mitte-steriilne	3,20	90%
8029271	Conveen uriinikott 500 ml, voolik 50 cm	3,27	90%
8029884	Conveen uriinikott 350 ml, voolik 50 cm	3,27	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Conveen uriinikott 350 ml, voolik 50 cm) piirhind, milleks on 3,27 eurot.

(2) Kehal mittekantavate püsikateetri või tilgakogujaga ühilduvate uriinikogumiskottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021653	Curion voodi külge kinnitav uriinikott 2000 ml	0,35	90%
8029269	Curion uriinikott 2000 ml steriilne N10	11,50	90%

(3) Kehal mittekantavate urostoomiga ühilduvate uriinikogumiskottide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000490	ConvaTec öine uriinikogumiskott 2000 ml*	4,08	90%
8001542	Welland öine uriinikogumiskott (2L) Easiflo ühendusega N5	19,75	90%
8026739	Uromed uriinikott Cystobag 2 liitrit, steriilne	2,95	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland öine uriinikogumiskott (2L) Easiflo ühendusega N5) piirhinnast (19,75 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 3,9500 eurot.

(4) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike uriinikogumiskottide eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) urostoomiga patsiendilt kuni 18 uriinikogumiskoti eest kalendripoolaastas;
- 2) neuroloogilise, onkoloogilise, uroloogilise või günekoloogilise patoloogiaga patsiendilt, kellel esineb urineerimisfunktsiooni häire, kuni 60 uriinikogumiskoti eest kalendripoolaastas.

§ 14. Uriinikoti riputus- ja kinnitusvahendid

(1) Uriinikoti riputus- ja kinnitusvahendite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024589	Jalarihm Conveen uriinikottidele	2,29	90%
8027692	Uriinikoti fiksaator jalale	2,29	90%

(2) Haigekassa võtab uriinikogumiskoti riputus- ja kinnitusvahendite eest tasu maksmise kohustuse üle neuroloogilise, onkoloogilise, uroloogilise või günekoloogilise patoloogiaga kindlustatud isikult, kellel esineb urineerimisfunktsiooni häire, kuni 12 riputus- ja kinnitusvahendi eest kalendripoolaastas.

§ 15. Dušikaitsme larüngektoomia korral

(1) Dušikaitsme kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000748	Atos Provox ShowerAid trahheostoomi kaitse N1	27,70	90%

(2) Haigekassa võtab dušikaitsme eest tasu maksmise kohustuse üle ühe kaitsme eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on teostatud larüngektoomia.

§ 16. Kinnitusplaastrid larüngektoomia korral

(1) Kinnitusplaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7011504	Atos Adhesive FlexiDerm Round kinnitusplaastrid N20	75,30	90%
7011515	Atos Adhesive FlexiDerm Oval kinnitusplaastrid N20	75,30	90%

(2) Haigekassa võtab kinnitusplaastrite eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 180 plaastri eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on teostatud larüngektoomia.

§ 17. Filtrid larüngektoomia korral

(1) Filtrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003202	Provox XtraMoist HME 7290, 30 tk	74,00	90%
7003303	Provox XtraFlow HME 7291, 30 tk	74,00	90%
7003730	Provox XtraFlow HME 7298, 5 tk	12,40	90%
7004269	Provox XtraMoist HME 7297, 5 tk	12,40	90%

(2) Haigekassa võtab filtrite eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on teostatud larüngektoomia, kuni 365 filtri eest kalendriaastas.

§ 18. Liimieemaldusvahendid larüngektoomia korral

(1) Liimieemaldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003741	ConvaCare nahapuhastuspadjake 100 tk, ConvaTec	12,82	90%
7007172	ConvaTec Niltac meditsiiniliste toodete ja liimainete eemaldaja (sprei) 50 ml*	10,45	90%
8006072	Welland nahapuhastuse salvrätid liimaine eemaldamiseks N50	9,06	90%
8008064	Liimieemaldaja B.Braun 50 ml*	10,45	90%
8008366	Provox nahapuhastuslapid N50*	27,06	90%

8009256	Welland nahapuhastuse spreid liimaine eemaldamiseks 50 ml*	10,44	90%
---------	--	-------	-----

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland nahapuhastuse salvirätid liimaine eemaldamiseks N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(2) Haigekassa võtab liimieemaldusvahendite eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 100 puhastuspadjakese või 100 salviräti või kahe spreid eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on teostatud larüngektomia.

§ 19. Trahheostoomi plaastrid

(1) Trahheostoomi plaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005192	Askina® Trachea 9,5 × 8,5 cm	2,54	90%
8007999	METALLINE haavapadi dreenidele N50	16,35	90%
8008015	METALLINE haavapadi trahheostoomile N50	16,35	90%
8021109	Askina® Pad S 7,5 × 7,5 N30	21,90	90%

(2) Haigekassa võtab trahheostoomi plaastrite eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 180 trahheostoomi plaastri eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

§ 20. Trahheostoomi filtrid

(1) Trahheostoomi filtrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003347	Pharma Neo 1 tk	1,05	90%
8003880	Aqua+TS trahheostoomi niisuti N30	31,50	90%
8006867	Trahheaniisuti HydroTrach MkII	1,50	90%
8026833	Portex® Thermovent® T2 filterniisuti 100/570/022	1,50	90%

(2) Haigekassa võtab trahheostoomi filtrite eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on trahheostoom, kuni 730 filtri eest kalendriaastas.

§ 21. Trahheekanüüli komplektid

(1) PVC-st mansetiga trahheekanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7014956	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVC-st mansetiga trahheekanüül sisemise kanüüliga I.D. 3,5–10,0	16,80	90%
8021548	Portex® Blue Line Ultra® mansetiga trahheekanüül	102,00	90%

(2) PVC-st mansetita trahheekanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7015092	CRISTALCLEAR PLUS termosensitiivsest PVC-st mansetita trahheakanüül, sisemise kanüüliga I.D. 3,5–10,0	11,40	90%
8024985	Portex® Blue Line Ultra® mansetita trahheakanüül	102,00	90%

(3) PVC-st piludega, mansetiga või mansetita trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024798	Portex® Blue Line Ultra® piludega mansetiga trahheakanüül	192,00	90%
8027387	Portex® Blue Line Ultra® piludega mansetita trahheakanüül	192,00	90%

(4) Silikoonist mansetiga trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8025028	Bivona® TTST™ mansetiga täiskasvanute trahheakanüül	192,00	90%
8027664	Bivona® TTST™ mansetiga laste trahheakanüül	138,00	90%

(5) Silikoonist mansetita trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021411	Bivona® mansetita täiskasvanute trahheakanüül	192,00	90%
8023115	Bivona® mansetita vastündinute trahheakanüül	72,00	90%
8024845	Bivona® mansetita laste trahheakanüül	72,00	90%

(6) Silikoonist reguleeritava äärikuga armeeritud trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024448	Bivona® mansetita reguleeritava äärikuga laste trahheakanüül	228,00	90%
8025177	Bivona® mansetiga reguleeritava äärikuga täiskasvanute trahheakanüül	156,00	90%

(7) Haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle kuni 24 CRISTALCLEAR PLUSi või 12 Bivona või 12 Portexi trahheostoomiakanüüli komplekti eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

§ 22. Sisemised trahheakanüülid

(1) PVC-st piludeta sisemiste trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

7015238	CRISTALCLEAR PLUS sisemine trahheakanüül I.D. 3,5–10,0	2,95	90%
8028612	Portex® Blue Line Ultra® piludeta sisemine trahheakanüül	12,00	90%

(2) PVC-st piludega sisemiste trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8027619	Portex® Blue Line Ultra® piludega sisemine trahheakanüül	18,00	90%

(3) Silikoonist sisemiste trahheakanüülide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024016	Bivona® sisekanüül	20,40	90%

(4) Haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle kuni 365 CRISTALCLEAR PLUSi või 12 Bivona või 12 Portexi sisemise trahheakanüüli eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

§ 23. Trahheostoomi kaelapaelad

(1) Trahheostoomi kaelapaelte kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8018317	Trahheostoomi kaelapael laste 507800 N10	43,00	90%
8018448	Trahheostoomi kaelapael täiskasvanu 507900 N10	30,00	90%
8022693	Portex® trahheostoomiatoru fikseerimispael 100/503/200	3,00	90%

(2) Haigekassa võtab trahheostoomi kaelapaelte eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 30 kaelapaela eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on trahheostoom.

§ 24. Kõneklapid

(1) Kõneklappide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8011391	Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapp PMV2000 läbipaistev	144,00	90%
8011444	Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapp PMV2001 lilla	144,00	90%
8016063	Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapp PMV007 mereroheline	144,00	90%
8017107	Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapp PMV005 valge	144,00	90%
8025993	Orator™ Trahheostoomiakanüüli kõneklapi komplekt 100/550/000 N1	24,00	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike kõneklappide eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) püsiva trahheostoomi korral kuni kolme Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapi või kuni kuue Orator™ kõneklapi eest kalendripoolaastas;
- 2) ajutise trahheostoomi korral ühe Passy Muir™ kõne- ja neelamisklapi või kuni kahe Orator™ kõneklapi eest kahe kuu jooksul.

§ 25. Nebulisaatori komplekt

(1) Nebulisaatori komplekti kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8013005	Nebulisaatorüsteemi Aerogen Solo (USB) stardikomplekt	441,60	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku nebulisaatori komplekti eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) isikult, kes on invasiivsel kodusel ventilaatorravigil ja vajab kaasuva haiguse raviks ravimi inhalatsioone, ühe seadme eest 12 kuu jooksul;
- 2) isikult, kes on invasiivsel kodusel ventilaatorravigil ning vajab kaasuva haiguse raviks ravimi inhalatsioone ja ravi kriitilisuse tõttu ka varuseadet, kuni kahe seadme eest 12 kuu jooksul.

§ 26. Nebulisaator

(1) Nebulisaatori kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8014406	Aerogen Solo nebulisaator	42,00	90%

(2) Haigekassa võtab nebulisaatorite eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kes on invasiivsel kodusel ventilaatorravigil ja vajab kaasuva haiguse raviks ravimi inhalatsioone, kuni 13 nebulisaatori eest kalendriaastas.

§ 27. Aspiratsioonisonnid

(1) Aspiratsioonisonnide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003763	Unomedical Vacutip Metric aspiratsioonisond vaakumkontrolliga, ühekordne 35 cm CH05–CH08	0,56	90%
8001826	Unomedical Müilly Vacutip aspiratsioonisond 53 cm CH10–CH16 N75	22,50	90%

(2) Haigekassa võtab aspiratsioonisonnide eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 3600 aspiratsioonisonni eest kalendripoolaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kes viibib kodusel ventilatsiooniravigil või kellel on trahheostoom, neuroloogilisest kahjustusest tingitud neelamishäire või neuromuskulaarsest haigusest tingitud kõharefleksi puudumine.

§ 28. Tallatoed

(1) Individuaalselt valmistatud tallatugede kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001592	Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2	54,00	90%
7001682	OÜ Ortopeediakeskus valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2*	70,50	90%

7003538	OÜ Rehabilitatsioonibi valmistatavad postoperatiivsed tallatoed 2 tk*	87,50	90%
7015597	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2*	82,00	90%
8003189	Jalakabinet OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed N2*	65,00	90%
8021122	Tallux orto OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed toorikmaterjalist N2*	90,00	90%
8021485	OÜ Jalaexpert valmistatavad individuaalsed tallatoed N2*	58,00	90%
8024992	AS Ida-Tallinna Keskhaigla individuaalselt valmistatavad tallatoed N2*	63,00	90%
8025925	OÜ Jalaexpert valmistatavad individuaalsed tallatoed, kipsjälgjendiga N2*	78,00	90%
8026726	Eriking Tartu OÜ individuaalselt valmistatud ortopeedilised tallatoed N2*	65,00	90%
8027186	HNRK Abivahendikeskus OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed N2*	70,00	90%
8029061	Ortoteek OÜ individuaalselt valmistatud ortopeedilised tallatoed N2*	75,00	90%
8029182	Jalg ja Tald OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed N2*	75,00	90%
8029624	Tartu Arstiabi Keskus OÜ valmistatavad individuaalsed tallatoed N2	40,00	90%
8029976	Tallux orto OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed EVA N2*	87,50	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Eesti Ortoosikeskuse OÜ valmistatavad postoperatiivsed tallatoed N2) piirhinnast (54,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 27,00 eurot.

(2) Eriüüpi individuaalselt valmistatud tallatugede kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7015508	OÜ Rehabilitatsioonibi valmistatavad korrigeerivad jalatoed N2*	135,00	90%
8021262	OÜ Jalaexpert valmistatavad	98,00	90%

	individuaalsed tallatoed, eritüüp N2*		
8021857	Tallux orto OÜ individuaalselt valmistatud tallatoed EVA modifitseeritud erineva kõrguse või pehmedustega N2*	97,50	90%
8022707	AS Ida-Tallinna Keskhaigla eritüüpi individuaalselt valmistatavad tallatoed N2	80,00	90%
8026929	HNRK Abivahendikeskus OÜ individuaalselt valmistatud eritüüpi tallatoed N2	90,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HNRK Abivahendikeskus OÜ individuaalselt valmistatud eritüüpi tallatoed N2) piirhinnast (90,00 eurot), arvatud ühe meditsiiniseadme hind 45,00 eurot.

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku tallatoe eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:
1) üks paar tallatugesid üks kord kuue kuu jooksul pärast operatsiooni või traumat lüüsisambal või alajäsemel kaasuva valusündroomiga nimetatud piirkonnas;

2) kaks paari tallatugesid kalendriaastas kahe kalendriaasta jooksul patsiendile, kellel esineb vaagnapiirkonna (RFK järgi s740) või alajäseme (s750) raske struktuurikahjustus või sellest tulenevad liigeste, luude või lihaste funktsioonihäired (b710–749) ja kaasuvana valu igapäevasel liikumisel või haavandid ning maststodangu tallatoed ei ole patsiendile näidustatud või on osutunud ebaefektiivseks.

§ 29. Randme-kämblaortoosid

(1) Põidlatugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008173	Kämblaluu murdejärgne ortoos Sporlastic Flexible Daumenstütze*	28,00	90%
7008689	Otto Bock randmeortoos Wrist Support 7910*	17,00	90%
8023438	Camp Scandinavia Selection laste põidlaortoos 35300	15,50	90%
8026479	Camp Scandinavia Selection pehme põidlaortoos 35200–35201	16,10	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Camp Scandinavia Selection pehme põidlaortoos 35200–35201) piirhind, milleks on 16,10 eurot.

(2) Põidlaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008184	Kämblaluu murdejärgne ortoos Sporlastic RHIZO-HIT*	30,00	90%
7008588	DJO põidla-randmeortoos Pol'ax*	35,00	90%
7008713	Otto Bock randmeortoos Thumboform Short 4084*	18,00	90%
7008724	Otto Bock randmeortoos Thumboform Long 4085*	18,96	90%
7010749	Kämblaluu murdejärgne ortoos	20,70	90%

	Sporlastic Mittelhand-Daumenschiene*		
7015890	Orliman lühike randmeortoos Manutex Fix Rizard M670 / M770*	35,00	90%
7015946	Orliman põidlaortoos Manutec MP-D70 / MP-I70*	35,00	90%
7016543	Reh4Mat Slawomir Wronski kämblaortoos AM-D-04*	20,00	90%
8001212	Mediroyal Neptune keskmine põidlaortoos*	20,00	90%
8001379	DJO põidlaortoos*	18,00	90%
8002180	Mediroyal ARX keskmine põidlaortoos*	24,30	90%
8002360	BORT Generation põidlaortoos*	23,00	90%
8003557	Mediroyal Neptune lühike põidlaortoos*	20,00	90%
8004445	BORT Soft Plus põidlaortoos*	32,00	90%
8004894	BORT SellaXpress Plus põidlaortoos*	27,00	90%
8004906	Push ORTHO põidla põhiliigese tugiside*	36,00	90%
8005166	BORT SellaFix ®N põidla sadulliigese ortoos*	29,00	90%
8005429	Mediroyal Origo lühike põidlaortoos*	19,50	90%
8006795	DJO põidlalahas*	20,00	90%
8006824	Mediroyal ARX lühike põidlaortoos*	25,00	90%
8007043	Mediroyal NRX termoplastist keskmine põidlaortoos*	20,00	90%
8007536	BORT SellaDur® põidlaortoos*	22,00	90%
8008177	BORT Soft põidlaortoos lühike*	20,00	90%
8008928	BORT SellaDur® FLOC põidlaortoos*	27,00	90%
8009365	BORT SellaFix® K põidlaortoos*	25,00	90%
8009394	BORT SellaFlex põidlaortoos*	20,00	90%
8018834	Jäik universaalne põidla tugi, mõlemale käele – 841*	23,00	90%
8022550	DJO Exos põidla ortoos STS II*	30,00	90%
8024385	Camp Scandinavia Selection jäik põidlaortoos 35202– 35203	16,10	90%
8024688	Mediroyal põidla ortoos Thenax Rheuma Form AT-Kidz*	30,00	90%
8026042	Camp Scandinavia Basic põidlaortoos 27443–27444	14,00	90%

8026727	MediRoyal Nordic ARX lühike pöidlatugi MR2374*	28,00	90%
8027375	DJO pöidla lahas 79-82710*	20,00	90%
8028675	Prim pöidla abduktsiooni randmeortoos Airmed AM202*	26,00	90%
8029757	Thuasne Ligaflex Rhizo 709002*	19,00	90%
8029973	Medi Thumb support pöidlaortoos R210201*	35,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Camp Scandinavia Selection jäik pöidlaortoos 35202–35203) piirhind, milleks on 16,10 eurot.

(3) Randmetugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7013708	Randmeortoos Orliman, MF-50	18,96	90%
7013742	Randmeortoos Orliman, Manutec Fix M760*	25,00	90%
7013810	Orliman randmeortoos lastele, art. OP1154*	25,00	90%
7016655	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeortoos EB-N	18,50	90%
7016666	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeortoos EB-N-01	18,50	90%
7016688	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeortoos U-SN	18,50	90%
8002296	Orliman lühike randmeortoos jäiga splindiga MF-D52, MF-I52*	35,00	90%
8004515	BORT select Manuzip® volar randmetugi*	36,00	90%
8007519	Push MED randme tugiside tugiliistuga*	38,00	90%
8009697	Push MED randme tugiside*	44,00	90%
8009823	Push Care randme tugiside*	25,00	90%
8023225	Camp Scandinavia Selection pehme randmeortoos 35204–35205*	21,80	90%
8024388	Camp Scandinavia Selection randmeortoos lühike 35222–35223*	24,00	90%
8028860	Actimove® AC randmeliigese tugi*	25,18	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Randmeortoos Orliman, MF-50) piirhind, milleks on 18,96 eurot.

(4) Randmeortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

7008320	Otto Bock randmetugi Manu 3D 4142*	20,70	90%
7008331	Otto Bock randmetugi Wristoform*	20,70	90%
7008353	Otto Bock randmetugi Manu Comfort 4055*	20,70	90%
7008364	Otto Bock kämbvaluude murdejärgne ortoos Thumbiform X-Long 4086*	20,70	90%
7008375	Otto Bock kämbvaluude murdejärgne ortoos Manu 3D Basic 4143*	20,70	90%
7008386	Otto Bock kämbvaluude murdejärgne ortoos Manu 3D Pollex 4146*	20,70	90%
7008397	Otto Bock kämbvaluude murdejärgne ortoos Manu Rheuma 4023*	20,70	90%
7008409	Randmeortoos Sporlastic MANU-HIT CLASSIC*	31,00	90%
7008465	Randmeortoos Sporlastic MANU-X*	28,00	90%
7008487	DJO Global operatsioonijärgne randmeortoos 79-9796X*	18,96	90%
7008522	DJO Global universaalne randme/käe ortoos 79-870XX	18,00	90%
7008533	DJO Global Stabilair™ randme ortoos (õhuga) 05FXX*	18,96	90%
7008544	Mediroyal Manex Optima randme ortoos EU204X*	18,96	90%
7008555	Mediroyal Manex OpusWT randme ortoos*	18,96	90%
7008577	Exos Corporation randmetugi 220*	60,00	90%
7010750	Randmeortoos Medi Manumed Active*	45,00	90%
7010783	Randmeortoos Sporlastic Manu Cast*	38,00	90%
7010794	Randmeortoos Sporlastic Manu-HIT*	35,00	90%
7010806	Randmeortoos Sporlastic ManuDYN*	39,00	90%
7010828	Thuasne randmeortoos Dynastab Dual*	31,00	90%
7013775	Orliman randmeortoos lastele OP1152 / OP1153*	35,00	90%
7015924	Orliman randmeortoos Manutec MF-D61 / MF-I61*	40,00	90%
7016677	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeortoos AM-OSN-U-01*	45,00	90%
7016699	Reh4Mat Slawomir Wronski randmeortoos AM-OSN-U-08*	40,00	90%
8001501	BORT randmeortoos*	20,00	90%

8001685	DJO Aircast A2 randmeertoos*	20,00	90%
8002008	Mediroyal Ventus lühike randmeertoos*	29,95	90%
8002573	Mediroyal Neptune Wrist lühike randmeertoos*	32,15	90%
8002697	BORT SellaFix® P Pöidla sadulliigese ortoos*	35,00	90%
8003204	BORT ManuBasic® randmeertoos*	27,00	90%
8005314	Thuasne Ligaflex Pro*	53,14	90%
8005412	Mediroyal Origo Wrist lühike randmetugi MR2260*	28,80	90%
8006359	Mediroyal Neptune pikk randmeertoos*	34,20	90%
8006833	Mediroyal Ventus Short randmeertoos EZY MR2262*	29,65	90%
8007290	Mediroyal Origo Tetra lühike randmeertoos*	35,00	90%
8007630	DJO randmeertoos Comfort Form*	20,00	90%
8008393	Mediroyal Origo Wrist lühike randmeertoos MR2210*	28,80	90%
8008538	Medi Manumed randme tugi side*	53,14	90%
8008696	Mediroyal Ventus lühike randmeertoos EZY MR2226*	29,95	90%
8009213	DJO randmeertoos	18,00	90%
8011801	Randmeertoos Manumed RFX*	53,14	90%
8017657	Käetugi – 842*	30,00	90%
8018701	Jäik randme ja labakäe tugi mõlemale käele – 840*	19,00	90%
8021404	Actimove® ManuMotion randmeertoos*	40,00	90%
8022061	Salzmann Omnimed labakäe-randmeertoos Energy Pro Manu*	45,00	90%
8022303	Camp Scandinavia Selection laste randmeertoos 35305*	24,00	90%
8022922	Camp Scandinavia Selection jäik randmeertoos 35206*	21,80	90%
8023287	Camp Scandinavia Selection avatud randmeertoos 35207	16,80	90%
8025451	Bauerfeind ManuTrain® randmeertoos*	71,00	90%
8029924	DJO randmeertoos ManuForce 82-0254-x*	35,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (DJO randmeertoos) piirhind, milleks on 18,00 eurot.

(5) Pöidla-randmeertooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

7007385	Rehan randmeortoos, O4-001, Wrist w/ Thumb Splint*	40,00	90%
7008498	DJO Global operatsioonijärgne randme/pöidla ortoos 79-9772X*	60,00	90%
7008511	DJO Global ComfortForm™ randme/pöidla ortoos 79-8730X	18,96	90%
7008601	Mediroyal randmeortoos MR2085	18,96	90%
7015913	Orliman randmeortoos Manutec MFP-D80 / MFP-I80*	35,00	90%
8005778	Mediroyal Ventus randme- ja pöidlaortoos*	35,00	90%
8009178	BORT SellaTex® pöidla-kämblaortoos lastele*	45,00	90%
8016485	Ortopeediline käetugi – 847/848*	35,00	90%
8021189	MediRoyal Nordic Origo pikk randmetugi MR2211*	42,00	90%
8021859	Prim randmeortoos Airmed AM203, AM203G, AM204, AM204G*	40,00	90%
8024733	DJO randme-pöidla ortoos 79-87480 / 79-87490	30,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (DJO randme-pöidla ortoos 79-87480 / 79-87490) piirhind, milleks on 30,00 eurot.

(6) Kämblatugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024971	Actimove® AC kindad N2	44,25	90%

(7) Kämblaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010705	Medi kämblaluuude murdejärgne ortoos Rhizomed	20,70	90%
7010727	Kämblaluuude murdejärgne ortoos Sporlastic RHIZO-RING	24,00	90%
7013731	Randmeortoos Orliman käelaba ja randme fikseerimiseks, art. M-710	60,00	90%
7016532	Reh4Mat Slawomir Wronski kämblaortoos AM-D-03	20,00	90%

(8) Käe asendiortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008207	Mediroyal käe-randmeortoos 325	20,70	90%

7008218	Mediroyal randmelahas TH1000	20,70	90%
7008229	Mediroyal randmeortoos Pucci 415	20,70	90%
7008454	Randmeortoos Sporlastic MANU-HIT DIGITUS	42,00	90%
7008500	DJO Global operatsioonijärgne randmelahas 79-7220X	18,96	90%
7010772	Randmeortoos Medi CTS	53,14	90%
7013797	Orliman randmeortoos lastele, art. OP1151(vasak)	85,00	90%
7013809	Orliman randmeortoos lastele, art. OP1150 (parem)	85,00	90%
8001614	Thuasne randme ja pöidla fikseerimise lahas	53,14	90%
8003954	BORT dorsaalne kämblaortoos	60,00	90%
8004141	BORT sõrmeliigese ortoos	50,00	90%
8007401	BORT ManuCarpal® Soft randmeortoos	45,00	90%
8022316	Thuasne Ligaflex Finger 243202	35,00	90%
8022409	Rehaforum käe asendiortoos Progress	96,00	90%
8023121	Prim funktsionaalne käeortoos 934	96,00	90%
8029856	Camp Scandinavia S.O.T puhkeortoos 28710	101,70	90%
8029919	Prim randmeortoos 28542P	38,00	90%

(9) Individuaalselt valmistatud randme-kämblaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001693	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav kämblaluuude murdejärgne ortoos	53,14	90%
7001761	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käe-randmeortoos	53,14	90%
7008656	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käelaba-randme ekspressortoos kinnitusega, – T-TAPE	53,14	90%
7008667	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav käelaba-randmeortoos, dünaamiline, jõumooduliga – DIRAME	53,14	90%
7015564	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav kämblaluuude murdejärgne ortoos	82,00	90%
7015643	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav randmeortoos	62,00	90%
8021091	OÜ HNRK Abivahendikeskus labakäe-randmeortoos plastikust LLTP dünaamiline	160,00	90%

8021785	OÜ Jalaexpert lamineeritud käeortoos	580,00	90%
8021823	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav koonusortoos	81,00	90%
8022446	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav sõrme asendravi ortoos	12,00	90%
8022976	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav puhkeortoos	90,00	90%
8023218	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav funktsiooni toetav ortoos	12,00	90%
8023375	OÜ Jalaexpert lamineeritud käeortoos kahe metall-liigendiga	2180,00	90%
8023537	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav randme-pöidla ortoos	66,00	90%
8023601	OÜ Jalaexpert plastikust käeortoos ühe metall- liigendiga	1380,00	90%
8023754	OÜ Jalaexpert lamineeritud käeortoos ühe metall-liigendiga	1680,00	90%
8023918	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav luigekaela ortoos	12,00	90%
8023954	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav pöidlaortoos	33,00	90%
8024040	OÜ HNRK Abivahendikeskus labakäe-randme- sõrmeortoos plastikust	104,00	90%
8024290	OÜ HNRK Abivahendikeskus labakäe-randmeortoos, lamineeritud dünaamilise metallist liigendiga	460,00	90%
8025169	OÜ HNRK Abivahendikeskus labakäe-randmeortoos plastikust	104,00	90%
8026917	OÜ Jalaexpert plastikust käeortoos liigendiga	380,00	90%
8026967	OÜ Jalaexpert elastne käeortoos	360,00	90%
8027077	OÜ Jalaexpert plastikust käeortoos kahe metall- liigendiga	1880,00	90%
8028040	OÜ Jalaexpert plastikust käeortoos	280,00	90%
8028256	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav ulnaardeviatsiooni ortoos	48,00	90%
8028311	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav Boutonniere ortoos	12,00	90%
8029202	OÜ HNRK Abivahendikeskus	242,00	90%

	labakäe-randmeertoos lamineeritud		
8029755	OÜ Jalaexpert põidla-/ sõrmeortoos	220,00	90%

(10) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku randme-kämblaortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest jäsme kohta kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäsme kohta ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäsme kohta kahe aasta jooksul.

§ 30. Õla- ja küünarliigese ortoosid

(1) Küünarliigeseühikute kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008791	Epikondüliidiortoos Sporlastic CUBIDYN Epicondylitis*	21,00	90%
7008814	Õhkpadjaga epikondüliidiortoos 05A DJO Global*	16,00	90%
7008858	Otto Bock epikondüliidiortoos Epi Support 7923*	23,00	90%
7008869	Otto Bock epikondüliidiortoos Elbow Support 9015	12,41	90%
7010851	Epikondüliidiortoos Medi Elbow Strap*	30,00	90%
7010907	Thuasne epikondüliidiortoos CONDYLEX*	21,00	90%
7010930	Epikondüliidiortoos Sporlastic EPI-HIT Classic*	42,00	90%
7010941	Mediroyal epikondüliidiortoos Epicon EU2511*	16,00	90%
8001993	BORT Stabilo® epikondüliidiortoos*	25,00	90%
8004966	Mediroyal universaalne epikondüliidi ortoos*	21,00	90%
8006430	Push MED epikondüliidi tugiside*	28,00	90%
8013670	Toetav küünarvarrekaitse (epikondüliidiside) SPORTING BLUE 2027-881	13,00	90%
8025898	Orliman epikondüliidiortoos Epitec Fix*	25,00	90%
8025963	Prim küünarvarre ortoos T29*	28,00	90%
8026426	Medi Epibrace küünarliigeseühik*	35,00	90%
8028709	Mediroyal küünarvarre ortoos EpiArc MR2500*	23,00	90%
8029941	Camp Scandinavia Elements Epi küünarvarretoetus 34104*	16,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Toetav küünarvarrekaitsese (epikondüliidiside) SPORTING BLUE 2027-881) piirhind, milleks on 13,00 eurot.

(2) Küünarliigesetugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008825	Condilax epiortoos elastne 5400 DJO Global	20,00	90%
7008847	Mediroyal epikondüliidiortoos EU2610	16,00	90%
7009130	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Epi Sensa 50A7*	63,00	90%
7010862	Epikondüliidiortoos Medi Epicomed*	43,00	90%
7010895	Thuasne epikondüliidiortoos SILISTAB EPI*	40,00	90%
7010929	Epikondüliidiortoos Sporlastic Olecranonbandage*	32,00	90%
7013674	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1140*	60,00	90%
8001032	BORT select EpiPlus® küünarnukitugi*	45,00	90%
8001206	Orliman silikoonpadjaga küünarliigeseortoos Codisil*	43,00	90%
8023312	Bauerfeind EpiTrain® küünarliigese ortoos*	55,00	90%
8025589	Actimove® AC küünarliigese tugi*	25,18	90%
8027098	Incrediwear küünarliigese tugiside G701, G701b*	39,90	90%
8028558	Actimove® EpiMotion küünarliigese ortoos*	45,00	90%
8028976	DJO küünarnuki ortoos EpiForce 82-0253-X*	45,00	90%
8029790	Prim küünarliigese ortoos P707	20,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Condilax epiortoos elastne 5400 DJO Global) piirhind, milleks on 20,00 eurot.

(3) Küünarliigeseortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008993	DJO Global küünarliigese immobilisatsiooni ortoos 79-9151X	31,00	90%
7009152	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Elbow Brace Ulnaris 4823	58,00	90%

7009163	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Hyper-ex Warm 7124	91,09	90%
7013685	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1141	80,00	90%
8002286	Reh4Mat Slawomir Wronski küünarliigeseortoos AM-SL-02	91,09	90%
8021547	DJO küünarliigese ortoos 11-1003-x-06000	85,00	90%

(4) Õlavarreluortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008960	DJO Global õlavarreluumurru järgne ortoos 79-9795X	82,00	90%
8022595	DJO õlavarreluu murru ortoos Exos	100,00	90%

(5) Õlatugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009006	Mediroyal õlavarreortoos 8010	50,00	90%
7013629	Orliman õlatugi Thermo-med	60,00	90%
7016868	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-SOB*	80,00	90%
8006120	Incrediwear õlatugi	60,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Incrediwear õlatugi) piirhind, milleks on 60,00 eurot.

(6) Õlaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008904	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Sporlastic OMO-HIT	100,00	90%
7008915	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Sporlastic NeuroLux II	91,09	90%
7009017	Mediroyal ErixOne õlavarreortoos MR990	70,00	90%
7009095	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Shoulder Support 7126	55,00	90%
7009107	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Acro Comfort 5055	91,09	90%
7009185	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Omo Neurexa 5065	91,09	90%
7010974	Medi õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Omomed	91,09	90%

7011009	Sporlastic OMO-LUX õlaortoos	233,00	90%
7011010	Sporlastic õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Neuro-LUX	91,09	90%
7016879	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM- BX-01	86,00	90%
8004018	BORT OmoTex Traction õla- ja käsivarreortoos, art. 121600	60,00	90%
8005527	BORT OmoTex Traction õla- ja käsivarreortoos, art. 120800	60,00	90%
8007859	Medi õlavarreortoos Humeral	115,00	90%
8008830	DJO Sully õlga stabiliseeriv tugi	175,00	90%

(7) Õla- ja küünarliigest fikseerivate rippsidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008959	DJO Global õla/käekott 79-8401X*	23,00	90%
7009118	Otto Bock õla- küünarliigese postoperatiivne ortoos Omo Immobil Sling 50A8*	40,00	90%
7013663	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1131*	28,00	90%
7013821	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1132*	25,00	90%
7013832	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1133*	17,00	90%
7015878	Õla- ja küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers, art. C-42A*	13,00	90%
7015889	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers, art. C-43A*	19,00	90%
7016857	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM- SOB-03*	23,00	90%
8002612	BORT OmoBasic® õla-ja küünarvarreortoos*	80,00	90%
8003346	BORT OmoXpress õlaortoos*	75,00	90%
8006309	Push MED õlaliigese tugiside PLUS*	56,00	90%
8006609	BORT OmoSAT õla- ja küünarvarreortoos*	60,00	90%
8014241	Käetugi reguleeritava rihmaga – 625*	13,00	90%

8022452	Prim küünarvarre kottlahas Excellent 909*	20,00	90%
8022893	Prim küünarvarre kottlahas lastele 907	12,00	90%
8027869	DJO käevarre rippoos Chieftain 79-8417X	10,00	90%
8029384	Prim õlaortoos/ immobiliseerija Orthoprim 903*	16,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim küünarvarre kottlahas lastele 907) piirhind, milleks on 12,00 eurot.

(8) Õla- ja küünarliigest fikseerivate tugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010985	Thuasne õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Immo Vest*	60,00	90%
7013517	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-44*	78,00	90%
7013528	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Orliman Immobilisers art. C-40*	37,00	90%
7016846	Reh4Mat Slawomir Wronski õlaortoos AM-SOB-02*	80,00	90%
8009247	Orliman õlga ja küünarliigest fikseeriv rippside C-41*	37,00	90%
8021118	Thuasne ImmoClassic õla-küünarliigese fiksaator 2445	28,00	90%
8024244	MDH Qmed ortopeediline vest*	40,00	90%
8024951	Medi Armschlinge õla- ja küünarliigest fikseeriv tugi*	55,00	90%
8026771	Prim õlaortoos/ immobiliseerija Orthoprim 902	20,00	90%
8029174	Thuasne Immo Vest 2441*	60,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Thuasne ImmoClassic õla- küünarliigese fiksaator 2445) piirhind, milleks on 28,00 eurot.

(9) Rangluuortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008948	DJO Global ranglumurru ortoos 79-8500X	29,00	90%
7013135	Rangluu rihm, Orliman Immobilisers, art. IC-30*	50,00	90%
7013652	Orliman õla- ja küünarliigeseortoos lastele, art. OP1130*	50,00	90%
7016723	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-PES-02*	40,00	90%

7016891	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-PS-04*	40,00	90%
8025417	Thuasne rihmad Ligaflex 245002 / Ligaflex lastele 264002*	55,00	90%
8028079	Prim rangluu ortoos Clavi+	35,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim rangluu ortoos Clavi+) piirhind, milleks on 35,00 eurot.

(10) ROM-küünarliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007475	Rehan õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos, 03-003, Elbow Splint	86,05	90%
7008982	DJO Global ROM küünarnukiortoos 11-0520-x	78,00	90%
8015729	Küünarliigeseortoos Medi Epico ROM	220,00	90%
8021796	Medi küünarliigeseortoos Epico Active R033004	205,00	90%
8026041	MDH Qmed küünarliigese toetus QEMO61	65,00	90%
8028423	DJO X-Act ROM küünarliigese tugi 11-9121/11-9122	150,00	90%

(11) Õla- ja küünarliigese ROM-ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010996	Sporlastic ROM reguleeritav küünarliigese ortoos	229,00	90%
7013595	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman Humertec, art. 94300	91,00	90%
8003319	BORT ROM õla- ja käevareortoos	160,00	90%

(12) Õla abduktsiooni ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008971	DJO Global õlavarreloomurru järgne ortoos koos küünarnuki ortoosiga 11-011X	91,09	90%
7009129	Otto Bock õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Omo Immobil Sling, Abduction 50A9	85,00	90%
7010952	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos SAK-Medi	170,00	90%

7010963	Õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos Medi SLK	170,00	90%
7013562	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-45	91,00	90%
7013573	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-46	91,00	90%
7013584	Õla- ja küünarliigeseortoos Orliman, art. C-47	91,00	90%
7016880	Reh4Mat Slawomir Wronski õlatugi AM-AO-KG-02	91,00	90%
8007532	DJO õla abduktsiooni ortoos UltraSling	91,00	90%
8013297	Õla abduktsioonipadi protect. SA 15	91,09	90%

(13) Individuaalselt valmistatud õla- ja küünarliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001705	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav epikondüliidiortoos	30,00	90%
7001738	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav õla-küünarliigese postoperatiivne ortoos	82,80	90%
7009073	OÜ Ortopeedikeskus valmistatav küünarvarre ekspresortoos, kinnitusega – T-TAPE	82,80	90%
7009084	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav küünarliigeseortoos, kinnitusega	82,80	90%
8024125	HNRK Abivahendikeskus piiratud liikuvusega küünarliigese ortoos	935,00	90%

(14) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku õla- ja küünarliigese ortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest jäsme kohta kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäsme kohta ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäsme kohta kahe aasta jooksul.

§ 31. Põlveortoosid

(1) Patellatugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009343	DJO Global Patella ortoos 79-8032X	19,00	90%
7009354	DJO Global Patella ortoos 08A	19,00	90%
7009387	Mediroyal Patella ortoos 8054	19,00	90%
7009398	Mediroyal põlveortoos Genum T3 EU4120*	40,00	90%
7009499	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Tendon 8385*	33,00	90%
7009501	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Chondro 8386*	40,00	90%

7009589	Otto Bock põlvetugi Genu Carezza Patella Stabilizer 8360*	48,00	90%
8003701	Push MED patella tugiside*	24,00	90%
8015423	Patellatugi polstriga – 886	20,00	90%
8021184	MediRoyal Nordic patellatugi NRX420*	40,00	90%
8023819	Orliman patella toetusrihm SP110/uni*	24,00	90%
8023889	Prim patella ortoos T129*	28,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Patellatugi polstriga – 886) piirhind, milleks on 20,00 eurot.

(2) Põlvetugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007543	Rehan Healthcare põlvetugi, A7-025 Active Elastic Gel Pad Knee Stabilizer*	60,00	90%
7009578	Otto Bock põlvetugi Elastic Knee Support 2041	26,00	90%
7016622	Reh4Mat Slawomir Wronski patella tugi AS-KX-04*	90,00	90%
8002548	Push Care põlveliigese tugiside*	55,00	90%
8017925	Survega põlvekaitse DYNAMIC – 539	26,00	90%
8024369	Actimove® AC põlveliigese tugi*	28,89	90%
8024494	DJO TriZone Knee™ sukk*	60,00	90%
8028384	Medi elastne põlvetugi 602	24,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Otto Bock põlvetugi Elastic Knee Support 2041) piirhind, milleks on 26,00 eurot.

(3) Elastse toetusega põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009219	Põlvetugi Sporlastic SUPER-GENUPLUS*	80,00	90%
7009376	Mediroyal põlveortoos 8052*	58,00	90%
7009466	Mediroyal põlvetugi 4115*	105,16	90%
7009567	Otto Bock põlvetugi Genu Therma Fit 8354*	45,00	90%
7009602	Otto Bock põlvetugi Genu Carezza, wraparound 8362*	77,00	90%
7011133	Sporlastic põlvetugi Patelladyn*	90,00	90%
7013191	Orliman põlvetugi Rodisil art. 8104 / 9104*	74,00	90%

7013337	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1181*	50,00	90%
7013348	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1182*	65,00	90%
7013359	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1184*	62,00	90%
7016587	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtöetusega laste põlveortoos AM-DOSK-Z/S-A*	90,00	90%
7016611	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtöetusega põlveortoos AM-OSK-Z/S-P*	80,00	90%
7016633	Reh4Mat Slawomir Wronski osaliselt jäiga külgtöetusega põlveortoos AS-SK/A*	90,00	90%
8001604	BORT StabiloGen® Eco põlvetugi lastele*	40,00	90%
8002097	Mediroyal CRX baas põlveortoos*	72,00	90%
8002263	BORT Asymmetric® põlvetugi*	69,00	90%
8003016	Mediroyal CRX patella põlveortoos*	75,00	90%
8003858	Thuasne GenuPro Comfort, art. 2346*	70,00	90%
8004280	Bauerfeind GenuTrain® põlveortoos*	79,00	90%
8004951	Thuasne GenuPro Activ*	90,00	90%
8005690	Incrediwear põlvetugi*	47,10	90%
8006201	DJO elastne põlveortoos rihmaga Genou*	40,00	90%
8007448	Medi Genumedi põlvetugi K10220*	60,00	90%
8007546	BORT StabiloGen® Eco põlvetugi*	40,00	90%
8008308	Push MED põlveliigese tugiside*	79,00	90%
8009120	BORT põlvetugi, art. 114150*	40,00	90%
8009589	Mediroyal CRX artro põlveortoos*	80,00	90%
8017859	Põlvetugi SPORTING BLUE 2027 patella avausega, reguleeritav – 884*	55,00	90%
8018923	Elastne tugiliistudega põlveside Special Rekordsan patella-avausega – 887*	39,00	90%
8019228	Põlvetugi SPORTING BLUE 2027 patella avausega – 885	32,00	90%
8021089	Mediroyal põlveortoos CRX Basic Patella CRX602*	75,00	90%
8021360	Camp Scandinavia Selection Minor Wrap põlveortoos 3571*	52,00	90%
8022967	Medi põlveortoos Genumedi PSS*	60,00	90%

8024198	Actimove® GenuMotion põlveortoos*	60,00	90%
8024869	Prim põlveortoos Aqtivo Sport P701	30,00	90%
8025810	Camp Scandinavia Selection Minor põlveortoos 35700*	46,00	90%
8026398	Prim põlveortoos Aqtivo Skin P701BG*	38,00	90%
8026715	Orliman põlveortoos 3-TEX 6119, 7119*	42,00	90%
8026787	DJO põlveortoos GenuForce 82-0027-X*	40,00	90%
8027910	DJO patella ortoos Drytex*	60,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Põlvetugi SPORTING BLUE 2027 patella avausega – 885) piirhind, milleks on 32,00 eurot.

(4) Jäiga toetusega põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009208	Põlvetugi Sporlastic GENU-HIT GS*	105,00	90%
7009310	DJO Global Deluxe lukkudega põlvetugi 81-0758*	85,00	90%
7009321	DJO Global Reddie™ põlveortoos 79-8239	55,00	90%
7009332	DJO Global Tru-Pull™ põlveortoos 11-0260X	55,00	90%
7009400	Mediroyal Genum T3 Liga X-ease põlveortoos EU04314*	95,00	90%
7009624	Otto Bock põlvetugi Genu Direxa 8356*	105,16	90%
7009635	Otto Bock põlvetugi Genu Direxa, wraparound 8353*	105,16	90%
7009657	Otto Bock põlvetugi Knee Support Relieving Pad 7782*	64,00	90%
7009668	Otto Bock põlvetugi Knee X-Stable with Patellar Support 7781*	84,00	90%
7010075	Otto Bock põlveortoos Genu Immobil 8060*	65,00	90%
7011032	Medi Protect.st pro põlveortoos*	90,00	90%
7011054	Põlvetugi Medi Stabimed*	135,00	90%
7011087	Thuasne põlveortoos Genu Ligaflex*	90,00	90%
7011111	Thuasne põlvetugi Ligaflex*	90,00	90%
7013214	Orliman põlvetugi Rodisil Plus art. 8106 / 9106*	101,55	90%
7013236	Nurgaga põlvetugi Orliman 3-TEX, art. 6104*	105,16	90%

7013247	Nurgaga põlvetugi Orliman 3-TEX, art. 6104-A*	105,16	90%
7015801	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7104*	105,16	90%
7015812	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7104-A	57,00	90%
7016600	Reh4Mat Slawomir Wronski jäiga küljetoestusega põlveortoos AM-OSK- Z/2*	105,00	90%
8002815	BORT Stabilo® põlvetugi*	69,00	90%
8004614	DJO põlveortoos OA Lite*	105,00	90%
8005462	BORT Stabilo® põlvetugi laste*	69,00	90%
8005676	Medi lühike pehme põlveortoos Stabimed pro, art. G08006*	135,00	90%
8006108	DJO põlveortoos liigenditega Tru-Pull*	70,00	90%
8006258	Medi põlveortoos Genumedi pro*	135,00	90%
8006329	DJO elastne põlveortoos külgtugedega Aligua	55,00	90%
8006579	BORT Asymmetric® Plus põlvetugi*	100,00	90%
8006892	Põlveortoos DJO OA Reaction Web*	105,00	90%
8008762	Reh4Mat Slawomir Wronski põlveortoos AM- OSK-O/2*	101,00	90%
8008927	DJO põlveortoos Reaction*	70,00	90%
8013499	Liigenditega avatud patella- ja õndlaosaga põlvekaitse 30 cm – 844	55,00	90%
8021036	Mediroyal põlveortoos NRX Liga X Hybrid NRX450*	128,00	90%
8022044	MediRoyal Nordic ARX liigendiga põlvetugi ARX515*	128,00	90%
8022979	DJO Quick Fit liigendiga põlvetugi 82-0010-X*	85,00	90%
8023295	MediRoyal Nordic LIGA X põlveortoos NRX411*	105,00	90%
8023973	Mediroyal põlveortoos NRX Liga X Wrap NRX414*	128,00	90%
8024298	MediRoyal Nordic põlveortoos ARX 314 Liga X Wrap Black*	105,00	90%
8026053	MediRoyal põlveortoos NRX411*	105,00	90%
8026851	DJO põlveortoos Sports Hinged Knee 81-067XX*	85,00	90%
8027437	MediRoyal Nordic põlveortoos ARX314*	128,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX, art. 7104-A) piirhind, milleks on 57,00 eurot.

(5) Immobiliseerivate põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009253	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 0° 50 cm	105,16	90%
7009264	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 20° 50 cm	105,16	90%
7009275	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 0° 60 cm	105,16	90%
7009286	Põlvetugi Sporlastic GENUSTABIL KNIE-IMMOB-SCHIENE 20° 60 cm	105,16	90%
7010064	Otto Bock kogujalaortoos Genu Neurexa 8165	256,00	90%
7013326	Orlimani põlvetugi lastele, art. OP1180	65,00	90%
7016598	Reh4Mat Slawomir Wronski põlveortoos AM-TUD-KD	105,00	90%
8002113	BORT Immob Splint põlvetugi laste	40,00	90%
8006214	DJO 3-panel põlveortoos	40,00	90%
8008987	BORT Immob Splint põlvetugi	40,00	90%
8009580	Medi fikseeriv kogujalaortoos	105,16	90%

(6) ROM-põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009196	Põlvetugi Sporlastic ROM knee brace Version	105,16	90%
7009242	Põlvetugi Sporlastic V-FORCE Knieorthese	499,00	90%
7009309	DJO Global ACL põlveortoos 11-160X	105,16	90%
7009422	DJO põlveortoos Defiance 11-7422X	327,75	90%
7009433	DJO põlveortoos Armor 11-144X	300,00	90%
7009444	DJO põlveortoos FullForce põlveortoos 11-322X	300,00	90%
7009455	DJO põlveortoos 4Titide 11-083X	327,75	90%
7010042	Otto Bock kogujalaortoos Genu Direxa Stable Long 8359	192,00	90%
7010053	Otto Bock kogujalaortoos Genu Direxa Stable Long, wraparound 8368	240,00	90%
7010086	Otto Bock kogujalaortoos Genu Immobil Vario 8065	179,00	90%

7010097	Otto Bock kogujalaortoos Genu Immobil Vario T 8066	150,00	90%
7011021	Põlvetugi Medi M.4 (universaalne tüüp)	105,16	90%
7011043	Põlvetugi Medi ROM	190,00	90%
7011098	Thuasne põlvetugi Genu Ligaflex ROM	195,00	90%
7013270	Orliman põlvetugi nurga fikseerimisega, art. 94250	250,00	90%
7013416	Orliman põlveortoos, art. 94261	275,00	90%
7015799	Orliman nurgaga põlvetugi 3-TEX 6112 / 7112	105,16	90%
7016442	Reh4Mat Slawomir Wronski kogujalaortoos AM-KD-AM/1R	262,00	90%
7016565	Reh4Mat Slawomir Wronski reguleeritava nurgaga laste põlveortoos AM-DOSK-Z/1R	105,00	90%
7016576	Reh4Mat Slawomir Wronski eest avatav reguleeritava nurgaga laste põlveortoos AM-DOSK-O/1R	105,00	90%
8001415	DJO post-op pikendatav põlveortoos	120,00	90%
8002148	Medi põlveortoos protect. Co	190,00	90%
8005222	Medi põlveortoos Protect.ROM telescopic	190,00	90%
8005682	Orlimani funktsionaalne põlveortoos reguleeritava nurgaga OCR200	250,00	90%
8006776	Medi protect.ROM/cool	190,00	90%
8007491	DJO TROM advance põlveortoos	120,00	90%
8008641	DJO põlvetugi Legend	320,00	90%
8009766	DJO X-Act ROM Lite põlveortoos	120,00	90%
8024534	DJO põlveortoos Rehab Trom	140,00	90%
8025197	MediRoyal Nordic universaalne ROM-liigendiga põlveortoos MR4912	96,00	90%
8025237	Mdh Qmed Motive põlveortoos DRQI0C1LA	90,00	90%
8025824	Medi reguleeritav pikk põlveortoos Collamed/Collamed long	250,00	90%
8027383	MediRoyal Nordic põlveortoos arx 912 Liga Post-Op Long	105,00	90%
8027390	Medi M.4s PCL Dünaamiline põlveortoos	620,00	90%
8029669	Prim teleskoopiline ROM põlveortoos RS-3000	198,00	90%

(7) Individuaalselt valmistatud põlveortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

7001716	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav põlveortoos	300,00	90%
7003673	OÜ Jalaexpert valmistatav põlvetugi	1900,00	90%
7004315	OÜ Rehabilitatsioonibi põlvetugi	327,75	90%
7009488	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav põlveortoos dünaamiline, jõumooduliga – DIRAME	327,75	90%
7015621	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav põlvetugi	327,75	90%

(8) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku põlveortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest jäseme kohta kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäseme kohta ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäseme kohta kahe aasta jooksul.

§ 32. Jalaortoosid

(1) Hüppeliigesetugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007699	Rehan korrigeeriv jalatugi, A9-017 Active Elastic Gel Pad Ankle Support*	50,00	90%
7010121	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Elastic Ankle Support 502	20,00	90%
7010132	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Elastic Ankle Support 504	20,00	90%
7010143	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Sensa 50S5*	71,06	90%
7011177	Korrigeeriv jalatugi Medi Achimed/Levamed*	60,00	90%
7011267	Korrigeeriv jalatugi Sprlastic ACHILLO-HIT*	71,06	90%
7013382	Korrigeeriv jalatugi Orliman, Tobisil, art. 8401*	71,06	90%
7016396	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi U-SS-01*	40,00	90%
8004113	Incrediwear hüppeliigese tugiside*	32,70	90%
8004536	BORT select TaloStabil® hüppeliigese tugi*	50,00	90%
8004824	BORT select AchilloStabil® Plus hüppeliigese tugi*	60,00	90%
8006167	BORT AchilloStabil® Eco hüppeliigese tugi*	50,00	90%
8008925	Esmane varane Orliman jalaortoos TN-241*	35,00	90%

8011461	Elastne hüppeliigesekaitse, tugev – 561	16,00	90%
8012295	Survega hüppeliigese kaitse DYNAMIC – 540*	28,00	90%
8015641	Toetav hüppeliigesekaitse SPORTING BLUE 2027 reguleeritav – 882	16,00	90%
8017658	MalleoTrain® hüppeliigese ortoos*	65,00	90%
8018192	Elastne reguleeritava kinnitusribaga pahkluside – S560	16,00	90%
8024482	Actimove® TaloMotion hüppeliigese ortoos*	59,00	90%
8026205	Actimove® AchilloMotion hüppeliigese ortoos*	71,00	90%
8027538	Actimove® hüppeliigese tugi*	25,18	90%
8028724	Prim hüppeliigese ortoos Aqtivo Skin P705BG*	28,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Otto Bock korrigeeriv jalatugi Elastic Ankle Support 504) piirhind, milleks on 20,00 eurot.

(2) Achilleuse kõõluse tugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8007490	Mediroyal CRX Achilleus hüppeliigese ortoos achilleuse lisatoega	46,00	90%

(3) Elastsete tugeodega hüppeliigeseortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009747	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic FIBULO-TAPE*	71,06	90%
7011212	Thuasne hüppeliigeseortoos Ligastrap Malleo 2180*	65,00	90%
7013371	Korrigeeriv jalatugi Orliman, TOB-500*	45,00	90%
7013506	Orliman jalatugi lastele, art. OP1190*	50,00	90%
7016420	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-07*	71,00	90%
7016521	Össur International jalatugi Össur Formfit*	65,00	90%
8003145	Push Care hüppeliigese tugiside*	39,00	90%
8004868	DJO hüppeliigese ortoos elastne lisarihmaga	20,00	90%
8008863	DJO hüppeliigese tugi Airheel*	40,00	90%
8018498	Reguleeritav tugeodega pahkluside – 538*	32,00	90%
8023958	Prim labajala-hüppeliigese ortoos P706	28,00	90%
8024036	Prim hüppeliigese ortoos P706BG*	32,00	90%

8024858	Bauerfeind MalleoTrain® Plus hüppeliigese ortoos*	71,00	90%
---------	---	-------	-----

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim labajala-hüppeliigese ortoos P706) piirhind, milleks on 28,00 eurot.

(4) Külgsidemeid fikseerivate hüppeliigeseortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009758	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic ARTHROFIX*	71,06	90%
7009859	DJO Global Aircast A60 hüppeliigesetugi 02T*	55,00	90%
7009871	Mediband korrigeeriv jalatugi Swede-O Tarsal Lok™ 511X*	43,00	90%
7010211	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Direxa Stirrup 50S9*	71,06	90%
7010233	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Ankle Receptor X-Stable 7761*	40,00	90%
7011199	Korrigeeriv jalatugi Medi M.step*	65,00	90%
7016408	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-02*	67,00	90%
8003844	BORT select TaloStabil® Plus hüppeliigese tugi*	40,00	90%
8004297	Push MED hüppeliigese tugiside AEQUI FLEX*	71,00	90%
8005229	DJO hüppeliigese tugi Lace-Up*	55,00	90%
8005926	DJO hüppeliigese ortoos AirLift PTTD*	55,00	90%
8006946	DJO Aircast jalaortoos*	75,00	90%
8007114	DJO hüppeliigese ortoos Air Sport*	55,00	90%
8007200	DJO hüppeliigese ortoos Stabilizing pro*	55,00	90%
8007279	Push MED hüppeliigese tugiside*	71,00	90%
8009152	Medi hüppeliigesetugi Levamed active*	63,00	90%
8009730	DJO hüppeliigese ortoos Air stirrup*	55,00	90%
8021649	DJO hüppeliigese ortoos Sport 79-8109X*	55,00	90%
8022760	Medical Specialties pahklud stabiliseeriv ortoos ASO® tugelega 28186*	45,00	90%
8023535	MDH AeroStab hüppeliigese ortoos DRQIOP	38,00	90%
8026289	Bauerfeind MalleoLoc L® hüppeliigese ortoos*	74,00	90%
8027315	DJO hüppeliigese ortoos Surround Gel 81-97877*	55,00	90%

8027966	DJO hüppeliigese ortoos AchilloForce Air 82-0252-X*	50,00	90%
8028996	Thuasne Ligastrap Immo 2337*	65,00	90%
8029186	Prim hüppeliigese ortoos NP114*	44,00	90%
8029369	Prim AirFix hüppeliigesetugi*	60,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (BORT select TaloStabil® Plus hüppeliigese tugi) piirhind, milleks on 40,00 eurot.

(5) Hüppeliigest täielikult fikseerivate ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009860	DJO jalatugilahas pehmenusega 79-7228X*	71,06	90%
7010165	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Ankle Brace 7772*	71,06	90%
7010176	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Active Ankle 7680*	71,06	90%
7010187	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo Sprint 50S3*	48,00	90%
7010198	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Force Ankle Brace Light 7774*	65,00	90%
7010200	Otto Bock korrigeeriv jalatugi Malleo TriStep 50S8*	71,06	90%
7011201	Thuasne korrigeeriv jalatugi Dynastab*	55,00	90%
7011234	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic SWEDE-O-UNIVERSAL*	55,00	90%
7013360	Korrigeeriv jalatugi Orliman, Tobiplus, EST-090*	63,00	90%
7016385	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-03*	71,00	90%
7016419	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-SX-03*	71,00	90%
7016431	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-SX-07*	71,00	90%
8004348	BORT TaloFX® pehme hüppeliigese tugi*	60,00	90%
8005075	Mediroyal Armis Light hüppeliigese ortoos	45,00	90%
8005898	BORT TaloFX® pehme hüppeliigese tugi lastele*	60,00	90%
8007912	Push ORTHO hüppeliigese tugiside AEQUI*	65,00	90%
8008581	Medi hüppeliigesetugi Levamed stabili-tri*	131,00	90%
8009688	Push ORTHO hüppeliigese tugiside AEQUI JUNIOR*	55,00	90%

8022750	Prim hüppeliigese ortoos TOB100	42,00	90%
8026163	Thuasne hüppeliigest stabiliseeriv ortoos Malleo Dynastab BOA 2351*	63,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mediroyal Armis Light hüppeliigese ortoos) piirhind, milleks on 45,00 eurot.

(6) Walkerite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007587	Rehan kogujalaortoos, O9-012 Ankle Walker with Pull-Lock ROM	262,68	90%
7009815	DJO Global MaxTrax™ Air Rom 79-9543X	100,00	90%
7009826	DJO Global Aircast SP walker (lühike õhuga) 01A	100,00	90%
7009837	DJO Global Aircast FP walker (pikk õhuga) 01F	100,00	90%
7009848	DJO Global MaxTrax™ Rom Walker (pikk, õhuga, reguleeritava nurgaga) 11-138X	100,00	90%
7009972	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Walker, low 50S11-1	117,00	90%
7009983	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Air Walker, low 50S14-1	154,00	90%
7009994	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Walker, high 50S10-1	117,00	90%
7010008	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil Air Walker, high 50S12-1	150,00	90%
7010019	Otto Bock kogujalaortoos Malleo Immobil ROM Walker 50S15-1	145,00	90%
7011188	Medi ROM Walker jalaortoos	225,00	90%
7011223	Thuasne korrigeeriv jalatugi Walker Control ROM	100,00	90%
7013449	Kogujalaortoos Orliman, ROM Walker EST-086	272,55	90%
7013494	Kogujalaortoos Walkers, Orliman, art. EST-088	170,00	90%
7016497	MDH Sp.zoo pneumaatiline kogujalaortoos Q62O11	150,00	90%
8001758	BORT Air Walker short saabaslahas	71,00	90%
8003746	Medi labajala, hüppeliigeseortoos protect. CAT Walker	150,00	90%
8004689	DJO DonJoy Nextep™ Contour™ Walker jalaortoos	100,00	90%

8005495	Orliman kogujalaortoos Walker Fixed EST-087	272,55	90%
8005705	Orliman kogujalaortoos Walker lastele OP1191	71,06	90%
8005919	BORT Air Walker Long saabaslahas	71,00	90%
8024069	DJO jäik lühike saabas XcelTrax Penumatic	100,00	90%
8025465	Prim Walker ortoos OrthoPrim WR100R, WR100H	220,00	90%
8027004	Prim lühike Walker saabas W201	94,00	90%
8027617	DJO Aircast jäik pikk jalaortoos AirSelect Standard 01EF	100,00	90%

(7) Asendraviortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009781	DJO Global Plantar Fasciitis öölahas 79-9772X	71,06	90%
7009927	Otto Bock fikseeriv jalatugi, art. 50S20-1	78,00	90%
7013461	Kogujalaortoos Orliman, art. TP-2100	147,00	90%
8024963	MediRoyal jalalaba ööortoos MR5600	90,00	90%
8029423	Orliman laste hüppeliigeseortoos AFO OP1194	91,00	90%

(8) Pehme rippuva labajala ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009769	Korrigeeriv jalatugi Sporlastic Neurodyn Comfort	114,00	90%
7016509	Össur International jalatugi Össur Foot-Up	71,00	90%
8001344	DJO PodaLib Dünaamiline AFO	55,00	90%
8007409	Reh4Mat Slawomir Wronski hüppeliigese tugi AM-OSS-10	71,00	90%
8023257	Orliman staatiline labajala hüppeliigeseortoos lastele Dyna-Ort OP1195 / OP1195I	91,00	90%
8023855	Erimed Dictus hüppeliigese ortoos	140,00	90%
8025077	Prim rippuva jalalaba ortoos ATX01 koos ATX11	78,00	90%
8028630	Orliman rippuva labajala ortoos Boxia AB01, AB12	117,00	90%

(9) Plastikust rippuva labajala ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009938	Otto Bock korrigeeriv jalatugi, art. 50S1	151,80	90%

7009949	Otto Bock korrigeeriv jalatugi, art. 28U90	64,00	90%
8001804	DJO jalaortoos Super Lite Afo	40,00	90%
8021157	Prim labajala-hüppeliigese ortoos D81M	52,00	90%
8021782	Prim labajala-hüppeliigese ortoos D82	68,00	90%
8022421	Prim labajala-hüppeliigese ortoos NA400	46,00	90%
8022704	DJO jalaortoos AFO	52,00	90%
8023605	Prim labajala-hüppeliigese ortoos NA410	48,00	90%
8026032	MDH AFO-Fit – Rippuva jala ortoos DRQ11A	46,00	90%
8029659	Prim labajala-hüppeliigese ortoos D81B	52,00	90%

(10) Süsinikkomposiidist rippuva labajala ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009882	Camp Scandinavia AB jalalaba ortoos koos pehmendusega ToeOff 28405	151,80	90%
8021222	Camp Scandinavia KiddieGait / Kiddie Rocker labajala hüppeliigese ortoos	485,00	90%
8023743	Camp Scandinavia BlueROCKER® rippuva jalalaba ortoos	485,00	90%
8027002	Camp Scandinavia Toeoff® 2.0 rippuva jalalaba ortoos	485,00	90%
8027389	Camp Scandinavia Toeoff® lühike rippuva jalalaba ortoos	485,00	90%

(11) Postoperatiivsete jalaõude kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7009804	Schein Orthopädie Hallux Valgus saabas 322047*	71,06	90%
8004092	BORT operatsioonijärgne jalaõu kinnise ninaga	35,00	90%
8008174	BORT operatsioonijärgne jalaõu lahtise ninaga	35,00	90%
8021116	Schein Orthopädie post-operatiivne king 322046	70,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Schein Orthopädie post-operatiivne king 322046) piirhind, milleks on 70,00 eurot.

(12) Puusa- ja reietugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

8024423	DJO reie tugi 79-8233X	20,00	90%
8028957	Incrediwear puusatugi	80,00	90%

(13) Puusa abduktsiooni ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8022182	Ottobock Cosa Active/ Junior puusa abduktsiooni ortoosi lisapüksid, 1 paar	175,00	90%
8023562	Prim Dennis Browni abduktsioonilahas C29	82,00	90%
8027876	Ottobock Cosa Active/ Junior puusa abduktsiooni ortoosi täiskomplekt	485,00	90%
8028284	Prim SWASH puusaortoos koos lisaseadmetega	925,00	90%
8029839	Prim Pavliku rihmad 115	82,00	90%

(14) Individuaalselt valmistatud labajala-hüppeliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001750	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav korrigeeriv jalatugi	112,00	90%
7009950	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav hüppeliigese jalaortoos, dünaamiline mooduliga DIRAME	151,80	90%
7009961	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav korrigeeriv jalatugi, ekspresortoos kinnitusega – T-TAPE	151,80	90%
7015542	AS Ida-Tallinna Keskhaigla valmistatav korrigeeriv jalatugi	243,00	90%
8021147	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos TAJ liigendiga, lamineeritud, alates 46 kg	1768,85	90%
8021331	Ortoosimeister OÜ venitusortoosi asendusortoos, väike	533,00	90%
8021505	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, kõrge plastikust, plastliigendiga	370,00	90%
8021520	OÜ Jalaexpert lamineeritud labajala- hüppeliigese ortoos süsinikkarboonist liigendiga	1700,00	90%
8021889	OÜ Jalaexpert plastikust labajala-hüppeliigese ortoos süsinikkarboonist liigendiga	1360,00	90%
8022020	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, karbonist/ lamineeritud kõrge, ilma liigendita	365,00	90%
8022127	OÜ HNRK Abivahendikeskus	115,00	90%

	labajala-hüppeliigese ortoos madal, plastikust, laste		
8022156	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, allapõlve termoplastist, suur	425,00	90%
8022201	Ortoosimeister OÜ allapõlve Carbon Spring ortoos, alates 93 kg	3204,06	90%
8022994	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, allapõlve lamineeritud, suur	780,00	90%
8023199	OÜ Jalaexpert lamineeritud labajala-hüppeliigese ortoos metall liigendiga	2660,00	90%
8023747	OÜ Jalaexpert plastikust labajala-hüppeliigese ortoos elastse liigendiga	750,00	90%
8023861	OÜ Jalaexpert plastikust labajala-hüppeliigese ortoos	540,00	90%
8023865	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos TAJ liigendiga, termoplastist, kuni 30 kg	1202,00	90%
8024462	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos CAJ liigendiga, termoplastist, kuni 30 kg	964,00	90%
8024475	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, kõrge plastikust, plastliigendiga, nahaga	420,00	90%
8024555	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos kõrge lastele, plantaar-dorsaal liigendiga, plastikust	440,00	90%
8024613	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, karbonist/ lamineeritud kõrge, dual liigendiga, nahaga	700,00	90%
8025972	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, karbonist/ lamineeritud kõrge, dual liigendiga	650,00	90%
8026224	Ortoosimeister OÜ venitusortoosi asendusortoos, suur	581,00	90%
8026283	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos CAJ liigendiga, lamineeritud, alates 31 kg	1479,00	90%

8026298	Ortoosimeister OÜ madal DAFO, termoplast	395,00	90%
8026758	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, kõrge, dual liigendiga, plastist	580,00	90%
8026769	OÜ Jalaexpert lamineeritud labajala-hüppeliigese ortoos	800,00	90%
8027147	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, kõrge plastik, ilma liigendita	225,00	90%
8027219	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, kõrge, dual liigendiga, plastist, nahaga	630,00	90%
8027263	Ortoosimeister OÜ hüppeliigese venitusortoos CAROLLI, kuni 35 kg	1358,00	90%
8027336	Ortoosimeister OÜ metallist liigendiga DAFO, kuni 20 kg	645,00	90%
8027357	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos kõrge lastele, plantaar-dorsaal liigendiga, plastikust, nahaga	490,00	90%
8027369	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, allapõlve lamineeritud, väike	642,00	90%
8027770	Ortoosimeister OÜ allapõlve Carbon Spring ortoos, 36–92 kg	2629,00	90%
8028056	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, allapõlve termoplastist, väike	377,00	90%
8028070	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos madal, plastikust täiskasvanute	140,00	90%
8028953	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos TAJ liigendiga, lamineeritud, 30–45 kg	1719,00	90%
8028964	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos TAJ liigendiga, termoplastist, 31–45 kg	1303,00	90%
8029090	Ortoosimeister OÜ DAFO elastikliigendiga	560,00	90%
8029154	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos, karbonist/ lamineeritud kõrge, ilma liigendita, nahaga	400,00	90%
8029156	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos, piiratud	2057,00	90%

	liikuvusega hüppeliigeses, alates 36 kg		
8029340	OÜ HNRK Abivahendikeskus labajala-hüppeliigese ortoos kõrge, plastikust, ilma liigendita, nahaga	305,00	90%
8029365	OÜ Jalaexpert plastikust labajala-hüppeliigese ortoos liigendiga	640,00	90%
8029394	Ortoosimeister OÜ allapõlve Carbon Spring ortoos, kuni 35 kg	2432,66	90%
8029519	Ortoosimeister OÜ hüppeliigese venitusortoos CAROLLI, alates 36 kg	1490,00	90%
8029748	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoos, piiratud liikuvusega hüppeliigeses, kuni 35 kg	1807,00	90%
8029753	OÜ Jalaexpert plastikust labajala-hüppeliigese ortoos metall liigendiga	1180,00	90%

(15) Individuaalselt valmistatud põlve-hüppeliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021294	Ortoosimeister OÜ ülepõlve ortoos, piiratud liikuvusega põlve sirutusabiga, kuni 35 kg	3358,11	90%
8022549	OÜ Jalaexpert plastikust põlve-hüppeliigese-labajala ortoos süsinikkomposiidist liigendiga	1690,00	90%
8022583	Ortoosimeister OÜ venitusortoosi asendusortoos, 1 liigend	592,00	90%
8022911	OÜ Jalaexpert lamineeritud põlve-hüppeliigese-labajala ortoos	1320,00	90%
8022934	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, ülepõlve, väike	436,00	90%
8023095	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos, 36–92 kg	3491,71	90%
8023441	Ortoosimeister OÜ põlveliigese venitusortoos CAROLLI, alates 36 kg	2004,00	90%
8023660	Ortoosimeister OÜ ülepõlve ortoos, piiratud liikuvusega põlves, suur	3069,71	90%
8023888	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos sirutusabiga, 36–92 kg	4260,71	90%
8024532	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos,	1440,00	90%

	piiratud liikuvusega põlveliigendiga ja dual liigendiga hüppeliigeses, plastik		
8025564	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos, alates 93 kg	5066,03	90%
8026031	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, staatiline, plastikust hüppeliigese liigendiga	420,00	90%
8026122	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, piiratud liikuvusega põlveliigendiga ja dual liigendiga hüppeliigeses, plastik, nahaga	1490,00	90%
8026284	Ortoosimeister OÜ ülepõlve ortoos, piiratud liikuvusega põlves, kuni 35 kg	2687,35	90%
8026636	Ortoosimeister OÜ põlve- ja hüppeliigese venitusortoos CAROLLI, alates 36 kg	2798,00	90%
8026690	Ortoosimeister OÜ põlve- ja hüppeliigese venitusortoos CAROLLI, kuni 35 kg	2532,00	90%
8026735	Ortoosimeister OÜ venitusortoosi asendusortoos, 2 liigendit	807,00	90%
8027262	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos, kuni 35 kg	3186,61	90%
8027344	Ortoosimeister OÜ ülepõlve ortoos, piiratud liikuvusega põlve sirutusabiga, alates 36 kg	3842,00	90%
8027426	OÜ Jalaexpert plastikust põlve-hüppeliigese-labajala ortoos elastse liigendiga	1290,00	90%
8027649	OÜ Jalaexpert plastikust põlve-hüppeliigese-labajala ortoos	890,00	90%
8027978	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, staatiline	315,00	90%
8028137	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, piiratud liikuvusega põlveliigendiga, plastik	1200,00	90%
8028196	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos, sirutusabiga, kuni 35 kg	3856,61	90%
8028305	OÜ Jalaexpert plastikust põlve-hüppeliigese-labajala ortoos liigendiga	1090,00	90%
8028329	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos,	1250,00	90%

	piiratud liikuvusega põlveliigendiga, plastik, nahaga		
8028407	Ortoosimeister OÜ ülepõlve Carbon Spring ortoos sirutusabiga, alates 93 kg	6526,03	90%
8028706	OÜ Jalaexpert lamineeritud põlve-hüppeliigese-labajala ortoos metall-liigendiga	4590,00	90%
8028790	OÜ Jalaexpert plastikust põlve-hüppeliigese-labajala ortoos metall-liigendiga	2300,00	90%
8028838	Ortoosimeister OÜ põlveliigese venitusortoos CAROLLI, kuni 35 kg	1854,00	90%
8029132	OÜ Jalaexpert põlve-hüppeliigese-labajala ortoos süsinikkomposiidist liigendiga	3600,00	90%
8029206	Ortoosimeister OÜ korrigeeriv jalatugi, ülepõlve, suur	490,00	90%
8029528	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, staatiline, plastikust hüppeliigese liigendiga, nahaga	470,00	90%
8029588	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, piiratud liikuvusega põlveliigendiga, lamineeritud, nahaga	1415,00	90%
8029832	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, piiratud liikuvusega põlveliigendiga, lamineeritud	1365,00	90%
8029940	OÜ HNRK Abivahendikeskus põlve-hüppeliigese ortoos, staatiline, nahaga	365,00	90%

(16) Individuaalselt valmistatud puusa-põlve-hüppeliigese ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001727	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav kogujalaortoos (tugiaparaat)	583,05	90%
8022083	Ortoosimeister OÜ seisuortoos, termoplastist	1835,50	90%
8023156	Ortoosimeister OÜ SALERA Carbon Spring, lamineeritud, kuni 35 kg	8032,52	90%
8025307	Ortoosimeister OÜ SALERA lamineeritud, 36–70 kg	8416,50	90%

8025529	Ortoosimeister OÜ käimisraam RGO, lamineeritud, 36–70 kg	8476,50	90%
8025572	Ortoosimeister OÜ SALERA Carbon Spring, lamineeritud, 36–70 kg	9024,50	90%
8028567	Ortoosimeister OÜ SALERA, lamineeritud, kuni 35 kg	7451,50	90%
8029713	Ortoosimeister OÜ käimisraam RGO, lamineeritud, kuni 35 kg	7511,50	90%
8029749	Ortoosimeister OÜ Swivel Walker platform koos seisuortoosiga	4746,80	90%

(17) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku jalaortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest jäsme kohta kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, kuni kahe ortoosi eest jäsme kohta ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest jäsme kohta kahe aasta jooksul.

§ 33. Selja- ja nimmepiirkonna ortoosid

(1) Rindkeretugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003607	BORT naiste tugivöö roietele	22,00	90%
8006248	BORT meeste tugivöö roietele	22,00	90%
8015654	Reguleeritav elastne vöö roietele ja kõhupiirkonnale kõrgusega 16 cm – 122	22,00	90%
8025423	Orliman rindkere vöö, meeste mudel 16 cm BE-160	31,00	90%

(2) Rindkereortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010457	Otto Bock tugikorsett Dorso Carezza Posture 50R49*	70,00	90%
8022157	Prim rühitugi 335	32,00	90%
8023391	ScudoTex anatoomiline posturaalne õlasirgendaja S624	30,00	90%
8026570	Medi Protect.CSB rühitugi*	85,00	90%
8029477	Prim seljaortoos Elcross 138*	58,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim rühitugi 335) piirhind, milleks on 32,00 eurot.

(3) Nimme-ristluu tugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010446	Otto Bock tugikorsett Lumbo Therma 50R8*	91,00	90%

7010468	Otto Bock tugikorsett Lumbo Carezza 50R40*	100,00	90%
7010503	Otto Bock tugikorsett Lumbo Carezza High 50R42*	104,89	90%
7010558	Otto Bock tugikorsett Stutzy EQ 1121*	96,00	90%
7011357	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-SENSO*	104,89	90%
8001230	Mediroyal Back X-Low seljaortoos	38,20	90%
8008797	Push Care selja tugiside*	72,00	90%
8022318	Prim seljaortoos Action 980	48,00	90%
8022657	Prim seljaortoos Elcross Light 2132N*	58,00	90%
8022712	Prim seljaortoos Action 993*	56,00	90%
8023590	Thuasne seljakorsett Ortelcross 4050*	53,00	90%
8023910	Incrediwear keha tugiside G712, G712b*	58,90	90%
8024598	MediRoyal Nordic nimme-ristлуу ортоос MR4920, MR4921	48,00	90%
8026643	Prim nimme-ristлуу ортоос 827*	56,00	90%
8029009	Prim seljaortoos Action 981	48,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim seljaortoos Action 980) piirhind, milleks on 48,00 eurot.

(4) Nimme-ristлуу ортоосide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007789	Rehan seljatugi Comfort A5-065*	80,00	90%
7010255	Thuasne tugikorsett Lombax Activity*	70,00	90%
7010266	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-AKTIV*	104,89	90%
7010299	Mediroyal seljaortoos lisarihmadega 8041*	61,00	90%
7010301	Mediroyal seljaortoos EU300X	55,00	90%
7010323	DJO Global Sacro-lumbaar ортоос lisarihmadega 79-8926X*	56,00	90%
7010334	Mediroyal seljaortoos MR8830	53,00	90%
7010378	Mediroyal tugikorsett EU 3000	55,00	90%
7010389	Mediroyal tugikorsett EU 3001	55,00	90%

7010480	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa 50R50*	100,00	90%
7010491	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa Women 50R51*	100,00	90%
7010525	Otto Bock tugikorsett Lumbo Direxa High 50R52*	104,89	90%
7011278	Tugikorsett Medi Lumbamed Stabil*	90,00	90%
7011313	Thuasne tugikorsett Dynacross Activity*	85,00	90%
7011324	Thuasne tugikorsett Lombacross Activity*	90,00	90%
7011346	Thuasne tugikorsett Lombax H*	90,00	90%
7011368	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-STRONG*	104,89	90%
7011379	Tugikorsett Sporlastic VERTEBRADYN-STABIL*	95,00	90%
7013090	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite art. LTG-285*	104,89	90%
7013102	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite art. LTG-275*	104,89	90%
7013113	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite Duo art. LTG-305*	79,00	90%
7013124	Tugikorsett, Orliman, art. Lumbitron Elite Duo art. LTG-375*	104,89	90%
7013179	Orliman seljaortoos Lumbitron*	104,89	90%
7013180	Seljaortoos Orliman, Lumbitron, art. LT-290*	104,89	90%
7016701	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AR-SO-01*	104,00	90%
7016712	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-WSP-01*	104,00	90%
7016745	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AR-SO-02*	104,00	90%
7016756	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-SO-06*	104,00	90%
7016789	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM-SO-01*	104,00	90%
7016802	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos OT-03*	99,00	90%
8001527	BORT StabiloBasic seljatugi padjaga*	60,00	90%
8001608	Orliman madal pooljaik alaseljaortoos 4 splindiga Evotec*	104,89	90%
8003573	BORT VarioPlus erilaiusega seljatugi*	140,00	90%
8005483	BORT select Stabilo® Lady seljatugi*	104,00	90%

8006508	DJO seljaortoos Actistarps*	60,00	90%
8007911	BORT select Stabilo® seljatugi*	104,00	90%
8008715	DJO seljaortoos Conforstraps*	60,00	90%
8009214	Incrediwear seljatugi*	88,70	90%
8012469	Ortopeediline korsett DYNAMIC 27 cm – 663*	56,00	90%
8015436	Ortopeediline korsett NERO 27 cm – 661*	56,00	90%
8021670	Sigvaris nimme-ristлуу korsett PT0236*	56,00	90%
8022973	Sigvaris nimme-ristлуу korsett P0237*	56,00	90%
8024049	Camp Scandinavia Selection madal seljaortoos 35400*	72,00	90%
8024929	Sigvaris rindkere-nimmetugi PT0238*	78,00	90%
8025688	Camp Scandinavia Navy-X regular seljatugi	53,00	90%
8026689	Camp Scandinavia Selection regular seljaortoos 35401*	80,00	90%
8027713	Medi seljaortoos Lumbamed facet*	175,00	90%
8028347	MediRoyal Nordic Dorsum Flexi seljaortoos MR4926*	105,00	90%
8029842	Camp Scandinavia Navy-X kõrge seljatugi*	64,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mediroyal seljaortoos EU300X) piirhind, milleks on 55,00 eurot.

(5) Ristлуу-niude ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010312	Mediroyal Prolign Lumbaar ortoos 1350*	80,00	90%
8005518	Alaseljaortoos Orliman Sacroiliac belt SD102*	94,00	90%
8006458	DJO kompressiooniga seljatugi*	60,00	90%
8022771	DJO sakroiliakaalliigese vöö 11-1571	50,00	90%
8023666	Camp Scandinavia Navy-X madal seljatugi 23549, 23554	46,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (DJO sakroiliakaalliigese vöö 11-1571) piirhind, milleks on 50,00 eurot.

(6) Rindkere-nimme-ristлуу ortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
------	---------	--------------------	-------------------------------

7010356	Mediroyal Ultralign™ TLSO korsett UPT1XXX	104,89	90%
7010547	Otto Bock tugikorsett Dorso Direxa Posture 50R59	104,89	90%
7011335	Thuasne tugikorsett Lombax Dorso	90,00	90%
7013146	Seljaortoos Orliman, Lumbitron, art. LT-320	235,00	90%
7013157	Orliman seljaortoos Dorso Evotec	177,00	90%
7016734	Reh4Mat Slawomir Wronski seljaortoos AM- WSP-06	104,00	90%
8008831	Spinova Osteo® lülisambaortoos	312,00	90%
8023818	Orliman seljaortoos 3- Tex Lumbo 6213	235,00	90%
8024062	Prim seljaortoos Elcross Light 2137N	108,00	90%
8025279	Prim seljaortoos Faja Camp XXI 437B, 437TB	128,00	90%
8025432	Medi koguseljaortoos- osteoporoosi korsett Spinomed IV	320,00	90%
8028325	Prim lumbaaltorsaal korsett Optima ESPONE, ESPONEG	186,00	90%

(7) Spetsiifiliste seljaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010277	Tugikorsett Sporlastic Vertebradyn X-Strong	454,00	90%
7010402	Otto Bock tugikorsett, art. 28R140N	250,00	90%
7013168	Seljaortoos Orliman, JEWETT, art. J001	235,00	90%
8023504	Trulife Pectus Carinatum ortoos	320,00	90%
8028440	DonJoy Seljaortoos II TLSO 11-1585-x	350,00	90%
8028710	Prim rindkere hüperekstensioonortoos Avant C34	185,00	90%
8029045	DonJoy kompressiooniga seljatugi 11-1562-x	250,00	90%

(8) Individuaalselt valmistatud lülisambaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7001749	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav tugikorsett termoplastist, toestav	476,10	90%
7004045	OÜ Rehabilitatsiooniabi individuaalselt valmistatav nimme-ristluu osa toestav tugikorsett	476,10	90%
7010413	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav Boston korsett	476,10	90%
7010424	OÜ Ortopeediakeskus valmistatav tugikorsett, elastne	380,00	90%

8022451	Ortoosimeister OÜ istumiskorsett jalgade osaga	1585,00	90%
8024386	OÜ Jalaexpert kaelaortoos	260,00	90%
8025349	OÜ Jalaexpert Pectus Carinatum ortoos	360,00	90%
8026140	Ortoosimeister OÜ RSC korsett	1950,00	90%
8026396	Ortoosimeister OÜ öökorsett RSC	1950,00	90%
8026563	OÜ Jalaexpert lülisamba ortoos	1680,00	90%
8026822	Ortoosimeister OÜ istumiskorsett RSC	1825,00	90%
8027176	OÜ Jalaexpert pooljäik kõrge lülisamba ortoos	980,00	90%
8027893	OÜ Jalaexpert pooljäik madal lülisamba ortoos	800,00	90%
8029618	OÜ Jalaexpert jäik madal lülisamba ortoos	1180,00	90%
8029789	OÜ Jalaexpert jäik kõrge lülisamba ortoos	1380,00	90%

(9) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku selja- ja nimmepiirkonna ortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, kuni kahe ortoosi eest ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest kahe aasta jooksul.

§ 34. Kõhuortoosid

(1) Kõhutugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010570	Otto Bock tugikorsett Stutzy EQ Abdo High 1125	96,00	90%
8013132	Kõhutugi protect Abdominal	35,00	90%
8019252	Reguleeritav elastne vöö roietele, kõhu- ja nimmepiirkonnale kõrgusega 20 cm – 123	22,00	90%
8019667	Elastne songavöö Orliman	35,00	90%
8019709	Reguleeritav elastne vöö kõhu- ja nimmepiirkonnale kõrgusega 27 cm –197	26,00	90%
8019786	Reguleeritav elastne vöö kõhu- ja nimmepiirkonnale kõrgusega 24 cm –124	26,00	90%
8022788	DJO kõhubandaaž	30,00	90%
8024365	Thuasne rindkerebandaaž stoomaga patsientidele Stomex 2700	88,00	90%
8027976	Orliman One Plus kõhubandaaž OPL160	95,00	90%
8029641	Orliman stoomibandaaž avauseta Stomamed COL-240	88,00	90%

8029944	Thuasne Dynabelt õhku läbilaskev bandaaž 7010	62,00	90%
---------	---	-------	-----

(2) Kubemetugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021139	ScudoTex elastsed aluspüksid kubeme- ja munandisonga puhul, kahe pelotiga – 644, 645*	80,00	90%
8021300	Thuasne Ortel kahepoolne kubemesongavöö 272001	64,00	90%
8024663	ScudoTex kubemevöö kahe nahaga kaetud pelotiga, kahepoolne – 682*	98,00	90%
8026301	ScudoTex kubemevöö nahaga kaetud ühe pelotiga – 680, 681*	70,00	90%
8028963	ScudoTex kubemevöö kahe pelotiga – 609	53,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Thuasne Ortel kahepoolne kubemesongavöö 272001) piirhind, milleks on 64,00 eurot.

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku kõhuortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest kuue kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast operatsiooni või traumat;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest kahe aasta jooksul.

§ 35. Kaelaortoosid

(1) Pehme kaelatugede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7014417	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2106	20,00	90%
7014428	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2108	20,00	90%
7014439	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2109	20,00	90%
7014440	Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2111	20,00	90%
7015968	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2206	20,00	90%
7015979	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2208	20,00	90%
7015980	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2209	20,00	90%
7015991	Traumajärgne Orliman kaelaortoos lisatoestusega, art. CC2211	20,00	90%
7016824	Timago International kaelatugi TGO-CKS 101	18,00	90%
8008785	Push MED kaela tugiside*	43,00	90%
8011896	Pehme kaelatugi 861 – 8 cm	18,00	90%

8017692	Pehme kaelatugi 862 – 10 cm	18,00	90%
8025599	DJO kaelatugi Adams krae	20,00	90%
8026700	Prim kaelaortoos CC121	18,00	90%
8027440	Sigvaris kaelatugi PT0209A	20,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Traumajärgne Orliman kaelaortoos, art. CC2109) piirhind, milleks on 20,00 eurot.

(2) Jäikade kaelaortooside kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010581	Otto Bock kaelatugi Philadelphia 50C40*	40,00	90%
7014451	Traumajärgne Orliman kaelaortoos Philadelphia, art. CC2503 (8,3 cm)*	40,00	90%
7014462	Traumajärgne Orliman kaelaortoos Philadelphia, art. CC2504 (10,8 cm)*	40,00	90%
7016813	Timago International kaelatugi TGO-CKPH 103*	40,00	90%
8014244	Jäik reguleeritava kõrgusega kaelatugi MINERVA 860	30,00	90%
8023254	DJO kaelatugi California trahhea auguga*	40,00	90%
8024734	Prim kaelaortoos 961	32,00	90%
8027193	Thuasne Ortel C4 Rigid kaelaortoos 2396*	40,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Prim kaelaortoos 961) piirhind, milleks on 32,00 eurot.

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku kaelaortoosi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) ühe ortoosi eest kolme kuu jooksul funktsioonihäire kompenseerimiseks pärast traumat või operatsiooni;
- 2) alla 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest ühe aasta jooksul;
- 3) vähemalt 19-aastasele patsiendile ägeda haigestumise või raske kroonilise haigusega kaasneva funktsioonihäire kompenseerimiseks, ühe ortoosi eest kahe aasta jooksul.

§ 36. Individuaalselt valmistatud ortooside varuosad

(1) Individuaalselt valmistatud ortooside varuosade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8023217	OÜ Jalaexpert käeortoosi varuosa	420,00	90%
8025219	OÜ Jalaexpert labajala-hüppeliigese ortoosi varuosa	520,00	90%
8026016	OÜ Jalaexpert lüülsamba ortoosi varuosa	250,00	90%
8026353	Ortoosimeister OÜ üle põlve ortoosi varuosa	1204,00	90%

8026701	OÜ Jalaexpert põlve- hüppeliigese-labajala ortoosi varuosa	650,00	90%
8026843	Ortoosimeister OÜ käimisraam RGO varuosa	1296,00	90%
8028737	Ortoosimeister OÜ allapõlve ortoosi varuosa	1168,00	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku individuaalselt valmistatud ortoosi varuosa eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses: kaks varuosa kehapoole kohta kalendriaastas kahe kalendriaasta jooksul patsiendile, kes kasutab individuaalselt valmistatud ortoosi ning ortoosi garantiiperiood on lõppenud.

§ 37. Esmased varased puusa- ja jalaproteesid
[Kehtetu -RT I, 28.04.2022, 17- jõust. 01.05.2022]

§ 38. Esmased varased õla- ja käeproteesid
[Kehtetu -RT I, 28.04.2022, 17- jõust. 01.05.2022]

§ 39. Esmased varased sõrmeprteesid
[Kehtetu -RT I, 28.04.2022, 17- jõust. 01.05.2022]

§ 40. Esmased varased proteesi kordushülsid
[Kehtetu -RT I, 28.04.2022, 17- jõust. 01.05.2022]

§ 41. Ravikontaktläätsed

(1) Ravikontaktläätsede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000816	Keratopaatia ravikontaktlääts Johnson&Johnson	19,91	90%
7000827	Keratokoonuse kontaktlääts Gas permable	141,32	90%
7000849	Imikute ja kuni 6-aastaste laste ravikontaktlääts Z6/ ZP	79,61	90%
7000861	Imikute ja kuni 6-aastaste laste ravikontaktlääts Silisoft	220,00	90%

(2) Skleraalse ravikontaktläätsede kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8023606	Onefit MED Optimum Infinite skleraalne kontaktlääts*	618,03	90%
8023626	Onefit Optimum Infinite skleraalne kontaktlääts	456,71	90%
8027045	Onefit MED Optimum Extra skleraalne kontaktlääts*	489,41	90%
8029120	Onefit Optimum Extra skleraalne kontaktlääts	336,81	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Onefit Optimum Infinite skleraalne kontaktlääts) piirhind, milleks on 456,71 eurot)

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike ravikontaktläätsede eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) keratokoonuse või imiku ja kuni 6-aastase lapse afaakia ravi korral kuni 24 ravikontaktlääts eest ühe silma kohta kalendripoolaastas;
- 2) keratokoonuse või imiku ja kuni 6-aastase lapse afaakia ravi korral kuni 48 ravikontaktlääts eest kahe silma kohta kalendripoolaastas;
- 3) keratopaatia ravi korral kuni 12 ravikontaktlääts eest ühe silma kohta kalendripoolaastas;

- 4) keratopaatia ravi korral kuni 24 ravikontaktlääte eest kahe silma kohta kalendripoolaastas;
- 5) keratokoonuse ravi korral ühe skleraalse ravikontaktlääte eest ühe silma kohta kalendriaastas;
- 6) keratokoonuse ravi korral kuni kahe skleraalse ravikontaktlääte eest kahe silma kohta kalendriaastas.

§ 42. Põletushaigete surverõivad

(1) Põletushaigete surverõivaste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001177	Särk lühikeste varrukatega (täiskasvanud)	138,27	90%
8001214	Lõua-kaela tugiside (lapsed kuni 12 a)	41,38	90%
8001313	Sõrmkinnas (täiskasvanud)	108,48	90%
8001664	Säär – lühike (lapsed kuni 12 a)	25,91	90%
8001821	Varrukas – pikk (täiskasvanud)	39,48	90%
8001907	Varrukas – pikk (lapsed kuni 12 a)	35,53	90%
8001922	Sukk vöökinnitusega (lapsed kuni 12 a)	69,22	90%
8001929	Lõua-kaela tugiside (täiskasvanud)	45,98	90%
8002121	Varrukas rindkere kinnitusega (täiskasvanud)	63,17	90%
8002356	Pikad püksid (lapsed kuni 12 a)	124,98	90%
8002368	Varrukas – lühike (täiskasvanud)	28,80	90%
8002568	Pikad püksid (täiskasvanud)	138,87	90%
8003429	Säär – pikk (täiskasvanud)	53,41	90%
8003553	Sukk (lapsed kuni 12 a)	53,93	90%
8003605	Poolkinnas küünarliigeseni (lapsed kuni 12 a)	122,91	90%
8003921	Säär – vöökinnitusega (lapsed kuni 12 a)	77,32	90%
8004036	Särk pikkade varrukatega (täiskasvanud)	153,95	90%
8004132	Lühikesed püksid (täiskasvanud)	102,14	90%
8004314	Näomask avatud (täiskasvanud)	48,12	90%
8004490	Lühikesed püksid (lapsed kuni 12 a)	94,33	90%
8004590	Kehakate varrukateta (täiskasvanud)	128,18	90%
8004883	Säär – vöökinnitusega (täiskasvanud)	85,92	90%
8004918	Põlvik (täiskasvanud)	54,34	90%
8005531	Poolkinnas (täiskasvanud)	108,48	90%
8005670	Särk varrukateta (täiskasvanud)	80,35	90%
8005823	Sõrmkinnas küünarliigeseni (lapsed kuni 12 a)	122,91	90%
8005952	Näomask kinnine (lapsed kuni 12 a)	74,04	90%

8005990	Varrukas – lühike (lapsed kuni 12 a)	25,91	90%
8006082	Põlvik (lapsed kuni 12 a)	48,91	90%
8006301	Sukk vöökinnitusega (täiskasvanud)	76,91	90%
8006565	Särk pikkade varrukatega (lapsed kuni 12 a)	138,55	90%
8007162	Kehakate varrukatega (täiskasvanud)	148,61	90%
8007255	Poolkinnas (lapsed kuni 12 a)	97,65	90%
8007631	Särk lühikeste varrukatega (lapsed kuni 12 a)	124,43	90%
8007753	Särk varrukateta (lapsed kuni 12 a)	72,31	90%
8007916	Poolkinnas küünarliigeseni (täiskasvanud)	136,58	90%
8008048	Kehakate varrukatega (lapsed kuni 12 a)	133,74	90%
8008244	Varrukas rindkere kinnitusega (lapsed kuni 12 a)	56,85	90%
8008272	Näomask kinnine (täiskasvanud)	82,27	90%
8008440	Sõrmkinnas (lapsed kuni 12 a)	97,65	90%
8008493	Säär – pikk (lapsed kuni 12 a)	48,06	90%
8008812	Sokk (lapsed kuni 12 a)	42,37	90%
8008838	Sõrmkinnas küünarliigeseni (täiskasvanud)	136,58	90%
8008869	Sukk (täiskasvanud)	59,92	90%
8008966	Säär – lühike (täiskasvanud)	28,80	90%
8009671	Kehakate varrukateta (lapsed kuni 12 a)	115,36	90%
8009679	Sokk (täiskasvanud)	47,07	90%
8009856	Näomask avatud (lapsed kuni 12 a)	43,30	90%
8021038	Mainat naiste vest	405,00	90%
8021659	Mainat reguleeritav lõuaside kaela- ja kõrvaosaga	138,79	90%
8021757	Mainat poolkinnas kompressioonribadega sõrmede vahel	123,29	90%
8022173	Mainat sõrmkinnas küünarliigeseni lahtiste sõrmeotstega	162,00	90%
8022507	Mainat sokk varvastega	135,74	90%
8023468	Mainat sukkpüksid lastele – laste püksid koos kahe erineva sukaga	340,00	90%
8023522	Mainat sõrmkinnas	162,00	90%
8024055	Mainat sukk	220,00	90%
8024583	Mainat Bermuda püksid	260,00	90%
8024669	Mainat suletud näoga mask	160,09	90%
8025253	Mainat vest täiskasvanutele	405,00	90%
8025844	Mainat varrukas rindkere kinnitusega	140,07	90%

8026730	Mainat laste vest varrukata (0–14 aastat)	360,00	90%
8026919	Mainat varrukas käelabaosaga	130,00	90%
8026978	Mainat poolkinnas	105,00	90%
8027171	Mainat sukk vöökinnitusega	290,00	90%
8028074	Mainat avatud näoga mask	138,79	90%
8028093	Mainat pea surveside	193,37	90%
8028485	Mainat sõrmik koos kompressioonribadega sõrmede vahel	180,12	90%
8028506	Mainat varrukas rindkerekinnitusega lastele	140,07	90%
8028728	Mainat laste vest (0–14 aastat)	405,00	90%
8028872	Mainat põlvik kinnise varbaosaga	145,00	90%
8029160	Mainat Bermuda püksid lastele	240,00	90%
8029282	Mainat sukkpüksid vöökinnitusega – paar	360,00	90%
8029532	Mainat poolkinnas küünarliigeseni	125,68	90%
8029947	Mainat sokk avatud varbaosaga	86,49	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike põletushaigete surverõivaste eest tasu maksmise kohustuse üle ainult järgmistel juhtudel:

- 1) põletusjärgsete armide raviks;
- 2) sügavate põletushaavade korral nahasiirdamisoperatsioonijärgseks raviks;
- 3) pindmiste dermaalsete põletushaavade (IIB aste) korral, kui haava epiteliseerumine kestab üle kolme nädala;
- 4) korrigeerivate operatsioonide järel põletusarmide ja kontraktuuride retsidiivi vältimiseks põletusarmide aktiivse arengu perioodil (armi hüperemia, kõrgenemine normaalsest nahapinnast, rigiidsus, valulikkus, sügelus).

§ 43. Vahemahutid

(1) Huulikuga vahemahutite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000782	Volumatic®	9,31	90%
8006543	OptiChamber Diamond vahemahuti huulikuga*	20,00	90%
8009616	Inhaler® kambriga vahemahuti – vanus üle 6 a, huulikuga	16,78	90%
8029483	AeroChamber Plus Flow-Vu huulikuga vahemahuti al 6 a*	25,16	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Inhaler® kambriga vahemahuti – vanus üle 6 a, huulikuga) piirhind, milleks on 16,78 eurot.

(2) Maskiga vahemahutite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000771	Babyhaler®	20,53	90%

8001817	Inhaler® kambriga vahemahuti – vanus 9 k – 6 a, maskiga	20,50	90%
8002388	OptiChamber Diamond vahemahuti suure maskiga*	30,00	90%
8002676	OptiChamber Diamond vahemahuti keskmise maskiga*	30,00	90%
8003070	OptiChamber Diamond vahemahuti väikese maskiga*	30,00	90%
8007139	Inhaler® kambriga vahemahuti – vanus 0–9 kuud, maskiga	20,50	90%
8021650	AeroChamber Plus Flow-Vu väikese maskiga vahemahuti lastele 0–18 k*	29,00	90%
8026046	AeroChamber Plus Flow-Vu keskmise maskiga vahemahuti lastele 1–5 a*	29,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Babyhaler®) piirhind, milleks on 20,53 eurot.

(3) Haigekassa võtab kuni 10-aastasele (kaasa arvatud) kindlustatud isikule bronhiaalastma raviks vajaliku vahemahuti eest tasu maksmise kohustuse üle ühe vahemahuti eest 12 kuu jooksul.

§ 44. Ühekordsed põiekateetrid

(1) Ühekordsete libiainega katmata põiekateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7014631	Pennine Healthcare meeste põiekateeter FG/CH6–24 Ø 2,00–8,00 mm, 38 cm	0,23	90%
7014754	Pennine Healthcare naiste põiekateeter FG/CH6–16 Ø 2,00–5,33 mm, 23 cm	0,23	90%
7014798	Unomedical PVC Nelaton meeste põiekateeter CH10–CH18	0,30	90%
7014822	Unomedical PVC Female naiste põiekateeter CH06–CH18	0,30	90%

(2) Ühekordsete libiainega kaetud põiekateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8022390	Actreen® Hi-Lite Nelaton libiainega kaetud steriilne ühekordne põiekateeter naistele 20 cm CH06-CH16	1,25	90%
8023304	Actreen® Glys Set Tiemann libestatud kateeter uriinikogumiskotiga meestele 45 cm CH08-CH16*	3,38	90%
8024080	Actreen® Mini Set steriilne eellibestatud uriinikateeter koos kogumiskotiga naistele*	3,18	90%

8024208	Actreen® Hi-Lite Tiemann libiainega kaetud steriilne ühekordne põiekateeter meestele 41 cm CH08-CH16*	1,70	90%
8025026	Actreen® Hi-Lite Nelaton libiainega kaetud steriilne ühekordne põiekateeter meestele 41 cm CH08-CH16	1,37	90%
8025124	Actreen® Glyc Set Nelaton libestatud kateeter uriinikogumiskotiga meestele 50 cm CH08-CH18*	3,52	90%
8025519	Actreen® Glyc Set Nelaton libestatud kateeter uriinikogumiskotiga naistele 25 cm CH06-CH16*	3,46	90%
8026038	Actreen® Mini Cath steriilne eelibestatud uriinikateeter naistele	1,37	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Actreen® Hi-Lite Nelaton libiainega kaetud steriilne ühekordne põiekateeter meestele 41 cm CH08-CH16) piirhind, milleks on 1,37 eurot.

(3) Ühekordsete hüdrofiilsete põiekateetrite kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8023108	Flocath Hydrogel põiekateeter Nelaton N30 20 cm CH08-CH16 ja 40 cm CH08-CH20	26,81	90%
8023568	Manfred Sauer IQ-Cath hüdrofiilne ühekordne põiekateeter IQ 2114 N30*	86,11	90%
8023891	GentleCath Glide hüdrofiilne põiekateeter meestele CH08-CH18	1,48	90%
8023925	Uriinikateeter LoFric Nelaton 20 cm CH06-CH14*	2,13	90%
8025857	Uriinikateeter LoFric Nelaton 30 cm CH08, CH10*	2,13	90%
8026433	Uriinikateeter LoFric Nelaton 40 cm CH10-CH16*	2,13	90%
8026467	Uriinikateeter LoFric Origo Nelaton 30 cm CH08, CH12*	2,90	90%
8026807	Uriinikateeter LoFric Origo Nelaton 40 cm CH10-CH16*	2,90	90%
8027163	SpeediCath® libiainega kaetud Nelaton põiekateeter meestele CH10-CH16*	2,10	90%

8028194	SpeediCath® libiainega kaetud Nelaton põiekateeter naistele CH6-CH14*	2,10	90%
8029640	GentleCath Glide hüdrofiilne põiekateeter naistele CH06-CH16	1,48	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (GentleCath Glide hüdrofiilne põiekateeter naistele CH06-CH16) piirhinnast (1,48 eurot) arvutatud ühe meditsiiniseadme hind 1,4800 eurot.

(4) Haigekassa võtab ühekordsete põiekateetrite eest tasu maksmise kohustuse üle neuroloogilise, onkoloogilise, uroloogilise või günekoloogilise patoloogiaga kindlustatud isikult, kellel esineb urineerimisfunktsiooni häire, kuni 1000 kateetri eest kalendripoolaastas.

§ 45. Püsikateetrid

(1) 100% silikoonkateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8022359	Rüsch Brillant Foley balloonekateeter	3,41	90%
8025864	Rüsch Brillant Tiemann balloonekateeter	8,37	90%

(2) Silikoonelastomeerkattega kateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024680	Rüsch Silasil Foley balloonekateeter	1,04	90%

(3) Silikoniseeritud kateetrite kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8029851	Rüsch Gold Foley balloonekateeter	0,71	90%

(4) Haigekassa võtab püsikateetrite eest tasu maksmise kohustuse üle neuroloogilise, onkoloogilise, uroloogilise või günekoloogilise patoloogiaga kindlustatud isikult, kellel esineb urineerimisfunktsiooni häire, kuni üheksa 100% silikoonist kateetri, 12 silikoonelastomeerkattega kateetri või 36 silikoniseeritud kateetri eest kalendripoolaastas.

§ 46. Peenisekatted

(1) Peenisekatete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021631	Conveen kinnitusribaga uriinikoguja diameetriga 35 mm	1,18	90%
8024465	Conveen isekleepuv uriinikoguja diameetriga 30 mm	1,98	90%
8027694	Conveen kinnitusribaga uriinikoguja diameetriga 25 mm	1,18	90%
8029857	Conveen kinnitusribaga uriinikoguja diameetriga 30 mm	1,18	90%

(2) Haigekassa võtab peenisekatete eest tasu maksmise kohustuse üle neuroloogilise, onkoloogilise, uroloogilise või günekoloogilise patoloogiaga kindlustatud isikult, kellel esineb urineerimisfunktsiooni häire, kuni 240 katte eest kalendripoolaastas.

§ 47. Insuliinipumbad

(1) Püsimonitooringu võimekuseta insuliinipumpade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7010648	Insuliinipump Paradigm MMT-715	1035,50	90%

(2) Püsimonitooringu võimekusega insuliinipumpade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002737	Insuliinipump Minimed 640G, MMT-1751	2650,00	90%
8016032	A7+ Touchscreen insuliinravi haldamise süsteem (plaasterpump)	997,35	90%
8021211	Insuliinipump MiniMed 740G MMT-1861	2650,00	90%
8023779	MiniMed 780G Insuliinipump MMT-1895*	3270,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Insuliinipump Minimed 640G, MMT-1751) piirhind, milleks on 2650,00 eurot.

(3) Haigekassa võtab diabeedihaikele kindlustatud isikule vajaliku insuliinipumba eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

- 1) kuni 4-aastasele (kaasa arvatud) lapsele ühe insuliinipumba eest;
- 2) 5–18-aastasele lapsele, kes on alla 5-aastaselt alustanud pumbaraviga või kellel on glükosüleeritud HbA1 üle 8,0 või kellel on esinenud sagedased hüpoglükeemiad või kellel on veresuhkru taseme suur kõikumine, ühe insuliinipumba eest viie kalendriaasta jooksul või nelja kalendriaasta jooksul, kui insuliinipump ei ole kasutajast mitteolenevatel põhjustel töökorras pärast neljandat kasutusaastat.

§ 48. Insuliinipumba infusioonivahendid

(1) Insuliinipumba infusioonivahendite kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002739	Quick-Set infusioonikomplekt MMT396 10 tk	127,48	90%
7002740	Quick-Set infusioonikomplekt MMT397 10 tk	127,48	90%
7002751	Quick-Set infusioonikomplekt MMT398 10 tk	127,48	90%
7002762	Quick-Set infusioonikomplekt MMT399 10 tk	127,48	90%
7005440	Silhouette MMT-368 infusioonikomplekt (13 mm / 45 cm) 10 tk	100,28	90%
7005451	Silhouette MMT-377 infusioonikomplekt (17 mm / 110 cm) 10 tk	100,28	90%
7005462	Silhouette MMT-381 infusioonikomplekt (13 mm / 60 cm) 10 tk	100,28	90%

7005473	Silhouette MMT-382 infusioonikomplekt (13 mm / 110 cm) 10 tk	100,28	90%
7005484	Silhouette MMT-383 infusioonikomplekt (13 mm / 80 cm) 10 tk	100,28	90%
7005530	Sure-T MMT-876 infusioonikomplekt (8 mm / 80 cm) 10 tk	84,99	90%
7005541	Sure-T MMT-864 infusioonikomplekt (6 mm / 60 cm) 10 tk	84,99	90%
7005552	Sure-T MMT-866 infusioonikomplekt (6 mm / 80 cm) 10 tk	84,99	90%
7005563	Sure-T MMT-874 infusioonikomplekt (8 mm / 60 cm) 10 tk	84,99	90%
7005596	Sure-T MMT-886 infusioonikomplekt (10 mm / 80 cm) 10 tk	84,99	90%
7005776	Sure-T MMT-862 infusioonikomplekt (6 mm / 45 cm) 10 tk	84,99	90%
7005787	Sure-T MMT-884 infusioonikomplekt (10 mm / 60 cm) 10 tk	84,99	90%
7005844	Silhouette MMT-384 infusioonikomplekt (17 mm / 80 cm) 10 tk	100,28	90%
7005877	Silhouette MMT-378 infusioonikomplekt (17 mm / 60 cm) 10 tk	100,28	90%
8001958	Infusioonikomplekt Mio 6 mm / 80 cm Paradigm N10*	134,40	90%
8002273	Infusioonikomplekt Mio 6 mm / 60 cm Paradigm N10*	134,40	90%
8003570	Infusioonikomplekt Quick-Set 6 mm / 45 cm Paradigm MMT-394 N10	127,48	90%
8004884	Infusioonikomplekt Mio 9 mm / 80 cm Paradigm N10*	134,40	90%
8008467	Infusioonikomplekt Mio 6 mm / 45 cm Paradigm N10*	134,40	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Quick-Set infusioonikomplekt MMT399 10 tk) piirhinnast (127,48 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 12,75 eurot.

(2) Haigekassa võtab insuliinipumba infusioonivahendite Quick-Set, Silhouette ja Mio eest tasu maksmise kohustuse üle Minimed 780G, Minimed 740G, Minimed 640G, MiniMed 508, Paradigm MMT-715, Paradigm MMT515, Paradigm Veo MMT-754 ja Paradigm Veo MMT-554 insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 120 infusioonivahendi eest kalendriaastas.

(3) Haigekassa võtab insuliinipumba infusioonivahendi Sure-T eest tasu maksmise kohustuse üle Minimed 780G, Minimed 740G, Minimed 640G, MiniMed 508, Paradigm MMT-715, Paradigm MMT-515, Paradigm Veo MMT-754 ja Paradigm Veo MMT-554 insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 180 infusioonivahendi eest kalendriaastas.

§ 49. Insuliinipumba reservuaarid

(1) Insuliinipumba reservuaaride kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8014783	Reservuaar Paradigm 1,8 ml N10 MMT-326A N10	28,91	90%
8014847	Reservuaar Paradigm 3,0 ml N10 MMT-332A N10	28,91	90%
8016338	A7+ Touchscreen insuliinravi haldamise süsteemi reservuaarid/ plaastrid N10	239,80	90%

(2) Haigekassa võtab insuliinipumba reservuaaride eest tasu maksmise kohustuse üle insuliinipumba ravi saavalt alla 19-aastaselt kindlustatud isikult kuni 122 reservuaari eest kalendriaastas.

§ 50. Pideva glükoosimonitooringu komplekt

(1) Insuliinipumba saatja komplekti kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002999	MiniLink saatja komplekt MMT-7774	414,44	90%
8005030	Guardian 2 glükoosi monitooringu komplekt	490,00	90%
8012837	Guardian Link (3) saatja komplekt	490,00	90%
8017428	A7+ Touchscreen CGM pideva glükoositaseme jälgimise süsteemi transmitter	495,95	90%
8028253	Guardian™ Link (3) saatja komplekt (Bluetooth) MMT-7910	490,00	90%

(2) Pideva glükoosimonitooringu süsteemi kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003169	Guardian™ Connect pideva glükoosimonitooringu süsteem, MMT-7820	595,00	90%
8023229	Dexcom ONE reaajas toimuva glükoosimonitooringu süsteemi transmitter N1	1,09	90%

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku pideva glükoosimonitooringu komplekti eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

1) alla 19-aastasele isikule, kes § 47 lõikes 3 sätestatud tingimustel kasutab pideva glükoosi monitoorimise võimalusega insuliinipumpa või kellel on glükosüleeritud HbA1 üle 8,0 või kellel on esinenud sagedased hüpotglükeemiad või kellel on veresuhkru taseme suur kõikumine, ühe MiniLink, ühe Guardian, ühe A7+ Touchscreen või kaheksa Dexcom ONE pideva glükoosimonitooringu komplekti eest kahe kalendriaasta jooksul;

2) I tüüpi diabeedi haigele ühe A7+ Touchscreen või kaheksa Dexcom ONE pideva glükoosimonitooringu komplekti eest kahe kalendriaasta jooksul. Meditsiiniseadme väljakirjutamise õigus on endokrinoloogil ja lastearstil.

§ 51. Glükoosisensorid

(1) Glükoosisensorite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005428	Glükoosisensorid Enlite MMT-7008A 5 tk	233,08	90%
7005439	Glükoosisensorid Enlite MMT-7008B 1 tk	46,60	90%
8012407	Glükoosisensor Guardian™ Sensor (3) MMT-7020D N1	46,60	90%
8013016	Glükoosisensor Guardian™ Sensor (3) MMT-7020C N5	233,08	90%
8013356	A7+ Touchscreen CGM pideva glükoositaseme jälgimise süsteemi glükoosisensor N1	41,85	90%
8017660	A7+ Touchscreen CGM pideva glükoositaseme jälgimise süsteemi glükoosisensor N4	167,40	90%
8021751	Dexcom ONE reaajas toimuva glükoosimonitooringu süsteemi glükoosisensor N1	37,78	90%
8026918	Dexcom ONE reaajas toimuva glükoosimonitooringu süsteemi glükoosisensor N3	113,34	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike glükoosisensorite eest tasu maksmise kohustuse üle järgmistel juhtudel järgmises ulatuses:

1) alla 19-aastasele isikule, kes § 50 lõike 3 punktis 1 sätestatud tingimustel kasutab pideva glükoosi monitooringu komplekti, kuni 55 Enlite, 55 Guardian, 33 A7+ Touchscreen või 41 Dexcom ONE glükoosisensori eest kalendriaastas;

2) I tüüpi diabeedi haigele kuni 16 A7+ Touchscreen või 20 Dexcom ONE glükoosisensori eest kalendripoolaastas. Meditsiiniseadme väljakirjutamise õigus on endokrinoloogil ja lastearstil.

§ 52. Hooldusvahendid pump- või sensorravi kasutajatele

(1) Liimieemaldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003741	ConvaCare nahapuhastuspadjake 100 tk, ConvaTec	12,82	90%
7007172	ConvaTec Niltac meditsiiniliste toodete ja liimainete eemaldaja (sprei) 50 ml*	10,45	90%
8006072	Welland nahapuhastuse salvärätid liimaine eemaldamiseks N50	9,06	90%
8008064	Liimieemaldaja B.Braun 50 ml*	10,45	90%
8009256	Welland nahapuhastuse spreid liimaine eemaldamiseks 50 ml*	10,44	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Welland nahapuhastuse salvrätid liimaine eemaldamiseks N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(2) Kaitsepadjakeste ja nahakaitsevahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7000489	ConvaTec nahka kaitsva vedelikuga immutatud stoomiümbrisekaitse padjakesed N100	12,80	90%
7007183	ConvaTec Silesse mitteärritav nahakaitse vahend (sprei) 50 ml*	10,45	90%
7007824	Askina Barrier Film Spray 28 ml*	9,30	90%
8008773	Welland stoomiümbruse nahakaitse salvrätid N50	9,06	90%
8009396	Welland stoomiümbruse nahakaitse spreid 50 ml*	10,44	90%
8016996	Brava nahakaitse salvrätid N50*	32,50	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland stoomiümbruse nahakaitse salvrätid N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(3) Haigekassa võtab hooldusvahendite eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 100 padjakese või 100 salvräti või kahe spreid eest kalendripoolaastas ühe alla 19-aastase insuliinsõltuva suhkurtõvega (RHK 10 diagnoosikood E10) patsiendi kohta, kes on pump- või sensorravitil.

§ 53. Korduvkasutatav insuliini süstevahend

(1) Korduvkasutatava insuliini süstevahendi kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8019041	NovoPen Echo® Plus	42,19	90%

(2) Haigekassa võtab korduvkasutatava insuliini süstevahendi eest tasu maksmise kohustuse üle insuliinsõltuva suhkurtõvega (RHK 10 diagnoosikood E10) kindlustatud isikult, kes kasutab raviks kolbampullis lühitoimelist insuliini, üks kord kolme aasta jooksul.

§ 54. Vere β-ketooni testiribad

(1) Vere β-ketooni testiribade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8025561	KetoSens™ vere β-ketooni testiribad N10	12,80	90%

(2) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike vere β-ketooni testiribade eest tasu maksmise kohustuse üle alla 19-aastaselt insuliinsõltuva suhkurtõvega (RHK 10 diagnoosikood E10) patsiendilt kuni 50 testiriba eest kalendriaastas.

§ 55. Mitteantibakteriaalsed haavasidemed ja dreanažikotid

(1) Spetsiaalselt pindtöötlemata vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7005147	Askina® Foam 10 × 10 cm	2,23	50%
7005158	Askina® Foam 10 × 20 cm	4,46	50%

7005743	Askina® Foam 20 × 20 cm	8,09	50%
8004116	Suprasorb® P PU vahtplaaster mittekleepuv 15 × 15 cm N5	25,10	50%
8008712	Suprasorb® P PU vahtplaaster mittekleepuv 10 × 10 cm N10	22,30	50%

(2) Silikoonpinnaga vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003224	Mepilex Transfer 15 × 20 cm N5*	63,15	50%
7003853	Mepilex Lite 10 × 10 cm N5*	17,11	50%
7003875	Askina Dressil 5 × 7 cm*	1,22	50%
7003909	Askina Dressil 15 × 15 cm*	7,81	50%
7003921	Askina Dressil 10 × 10 cm*	3,47	50%
7004157	Askina Dressil 10 × 20 cm*	6,95	50%
7004258	Mepilex 10 × 10 cm N5	16,62	50%
7004573	Askina Dressil 20 × 20 cm*	13,89	50%
7004607	Mepilex Lite 6 × 8,5 cm N5*	12,00	50%
7004696	Mepilex 15 × 15 cm N5*	37,90	50%
7004775	Mepilex Lite 15 × 15 cm N5*	37,90	50%
7006351	Mepilex 10 × 20 cm N5	33,62	50%
7006362	Mepilex 20 × 20 cm N5*	67,31	50%
7006418	Mepilex Lite 20 × 50 cm N2*	67,40	50%
7006429	Mepilex Transfer 20 × 50 cm N2*	69,50	50%
8004649	Mepilex XT 20 × 20 cm N5*	78,07	50%
8006128	Mepilex XT 15 × 15 cm N5*	49,60	50%
8008453	Mepilex XT 10 × 20 cm N5*	40,12	50%
8008462	Mepilex XT 10 × 10 cm N5*	21,85	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepilex 10 × 20 cm N5) piirhinnast (33,62 eurot) arvatud vahthaavaside ühe ruutsentimeetri hind 0,0336 eurot.

(3) Plaastriga silikoonpinnaga vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004146	Askina Dressil Border 7,5 × 7,5 cm*	1,94	50%
7004214	Askina Dressil Border 10 × 10 cm*	3,44	50%
7004843	Askina Dressil Border 15 × 15 cm*	7,75	50%
7006227	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 17,5 × 17,5 cm N10*	83,11	50%

7012640	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 10 × 10 cm N10*	40,89	50%
7012651	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 12,5 × 12,5 cm N10*	51,11	50%
7012662	Aquacel Foam silikooniga vahthaavaside 21 × 21 cm N5*	71,58	50%
7016127	Askina DresSil Border 6 × 6 cm haavapadi Ø 3 cm*	1,92	50%
8001478	Allevyn Gentle Border 12,5 × 12,5 cm N10	31,25	50%
8001885	Allevyn Gentle Border 10 × 10 cm N10	16,00	50%
8002565	Foam Lite ConvaTec silikooniga kleepuv vahthaavaside 15 × 15 cm N10*	63,75	50%
8004304	Allevyn Gentle Border 17,5 × 17,5 cm N10	49,00	50%
8007084	Allevyn Gentle Border 15 × 15 cm N10	36,00	50%
8007996	Allevyn Gentle Border 10 × 20 cm N10	40,00	50%
8009086	Allevyn Gentle Border 7,5 × 7,5 cm N10	9,00	50%
8021067	Mepilex Border Flex Oval 13 × 16 cm N5*	41,60	50%
8021260	Mepilex Border Flex 15 × 15 cm N5*	43,16	50%
8021814	Mepilex Border Flex 12,5 × 12,5 cm N5*	29,04	50%
8022819	Mepilex Border Flex 15 × 20 cm N5*	54,94	50%
8024860	Mepilex Border Flex 10 × 10 cm N5*	21,20	50%
8025101	Mepilex Border Flex Oval 7,8 × 10 cm N5*	20,40	50%
8025657	Mepilex Border Flex Oval 15 × 19 cm N5*	58,10	50%
8026588	Mepilex Border Flex 7,5 × 7,5 cm N5*	14,14	50%
8029619	Mepilex Border Flex 10 × 20 cm N10*	83,20	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Allevyn Gentle Border 12,5 × 12,5 cm N10) piirhinnast (31,25 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0200 eurot.

(4) Hüdrogeeliga kaetud vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007970	HydroTac 10 × 10 cm N10	28,80	50%
7007981	HydroTac 10 × 20 cm N3	17,28	50%
7007992	HydroTac 12,5 × 12,5 cm N10	44,04	50%
7008005	HydroTac 15 × 15 cm N3	19,44	50%

7017375	HydroTac 10 × 10 cm N3	8,64	50%
---------	------------------------	------	-----

(5) Plaastriga hüdrogeeliga kaetud vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7008016	HydroTac comfort 8 × 8 cm N10	11,46	50%
7008027	HydroTac comfort 10 × 20 cm N10	33,25	50%
7008049	HydroTac comfort 15 × 20 cm N10	49,81	50%

(6) Eriotstarbeliste vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016138	Askina DressSil Heel 22 cm × 21,6 cm / 18,9 × 18,5 cm	13,24	50%
8003568	Allevyn Life Heel silikooniga pindtöõdeldud kannaside 25 × 25,2 cm N5	63,00	50%
8027791	Mepilex Border Heel 22 × 23 cm N6*	90,41	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina DressSil Heel 22 cm × 21,6 cm / 18,9 × 18,5 cm) piirhinnast (13,24 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0279 eurot.

(7) Eriotstarbeliste sakraalpiirkonna haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006317	Askina Dressil Sacrum haavaside 16 cm × 17,5 cm / 13 cm × 14,5 cm N1*	7,13	50%
7006395	Mepilex Border Sacrum 15 × 15 cm N5*	29,69	50%
8005829	Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäärega silikoonsakrumside 16,8 × 17,1 cm N6	34,47	50%
8009142	Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäärega silikoonsakrumside 21,6 × 23,0 cm N10	75,50	50%
8021966	Mepilex Border Sacrum 22 × 25 cm N5*	74,56	50%
8022167	Mepilex Border Sacrum 16 × 20 cm N5*	44,34	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Allevyn Gentle Border Sacrum kleepäärega silikoonsakrumside 16,8 × 17,1 cm N6) piirhinnast (34,47 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0200 eurot.

(8) Õhukeste hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003287	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 15 × 15 cm N5	18,25	50%
8003805	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 10 × 10 cm N10	16,20	50%

8006191	Suprasorb H hüdrokolloid haavaside 20 × 20 cm N5	28,05	50%
---------	--	-------	-----

(9) Plaastriga hüdrogeelhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002881	HydroTac transparent comfort 12,5 × 12,5 cm N10	45,78	50%
8006283	HydroTac transparent comfort 6,5 × 10 cm N10*	24,50	50%
8007935	HydroTac transparent comfort 8 × 8 cm N10*	25,40	50%
8008588	HydroTac transparent comfort 10 × 20 cm N10	55,60	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroTac transparent comfort 12,5 × 12,5 cm N10) piirhinnast (45,78 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0293 eurot.

(10) Biosünteetiliste haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004750	Suprasorb® X haavaside 5 × 5 cm N5	16,80	50%
8009530	Suprasorb® X haavaside 9 × 9 cm N5	32,50	50%

(11) Kaltsiumalginaatsidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007969	Sorbalgon 10 × 10 cm N3*	7,20	50%
8001387	Suprasorb® A kaltsiumalginaatside 10 × 10 cm N10*	22,00	50%
8001477	Suprasorb® A kaltsiumalginaat riba-haavaside 30 × 2 cm/2 g N5*	18,00	50%
8002844	Suprasorb® A kaltsiumalginaatside 5 × 5 cm N10*	8,20	50%
8006240	Askina® Sorb 15 × 15 cm	4,36	50%
8006692	Askina® Sorb 6 × 6 cm	0,79	50%
8008376	Suprasorb® A kaltsiumalginaatside 10 × 20 cm N10*	48,00	50%
8008794	Askina® Sorb 10 × 10 cm*	2,20	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina® Sorb 6 × 6 cm) piirhinnast (0,79 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0219 eurot.

(12) Hüdrofiibersidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002953	Aquacel Extra 5 × 5 cm N10*	11,65	50%
7003022	Aquacel Extra 15 × 15 cm N5*	44,45	50%
7003033	Aquacel Extra 10 × 10 cm N10*	39,64	50%
8021467	Exufiber 2 × 45 cm N5*	21,58	50%
8021800	Exufiber 4,5 × 30 cm N10*	43,95	50%
8022585	Exufiber 15 × 15 cm N10	62,78	50%
8026094	Exufiber 1 × 45 cm N5*	23,54	50%
8027400	Exufiber 4,5 × 10 cm N10*	19,15	50%
8027868	Exufiber 5 × 5 cm N10*	14,60	50%
8028572	Exufiber 10 × 10 cm N10*	32,96	50%
8028786	Exufiber 20 × 30 cm N5	78,48	50%
8029696	Exufiber 4,5 × 20 cm N10*	32,18	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Exufiber 15 × 15 cm N10) piirhinnast (62,78 eurot) arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0279 eurot.

(13) Superabsorbentide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017027	Mextra Superabsorbent 10 × 10 cm N10*	21,06	50%
7017038	Mextra Superabsorbent 10 × 15 cm N10	24,78	50%
7017049	Mextra Superabsorbent 10 × 20 cm N10	33,05	50%
7017050	Mextra Superabsorbent 15 × 20 cm N10	49,57	50%
7017061	Mextra Superabsorbent 20 × 25 cm N10	80,00	50%
7017072	Mextra Superabsorbent 20 × 30 cm N10	96,00	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mextra Superabsorbent 15 × 20 cm N10) piirhinnast (49,57 eurot) arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0165 eurot.

(14) Silikoonvõrkude kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003415	Mepitel 10 × 18 cm N10	74,51	50%
7003695	Askina Silnet 10 × 18 cm	7,69	50%
7003752	Askina Silnet 10 × 7,5 cm	3,20	50%
7004483	Mepitel 7,5 × 10 cm N10*	35,72	50%
7004584	Mepitel 5 × 7,5 cm N10*	20,54	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Askina Silnet 10 × 18 cm) piirhinnast (7,69 eurot) arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0427 eurot.

(15) Haavakilede kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006531	Mepitel Film 6 × 7 cm N10*	12,96	50%
7006542	Mepitel Film 10 × 12 cm N10	33,36	50%
7006553	Mepitel Film 10 × 25 cm N10	69,49	50%
7006564	Mepitel Film 15 × 20 cm N10	72,20	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepitel Film 10 × 25 cm N10) piirhinnast (69,49 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0278 eurot.

(16) Plaastriga spetsiaalselt pindtöötlemata vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8006955	Suprasorb® P PU vahtplaaster kleepuv 15 × 15 cm N5	26,45	50%
8009024	Suprasorb® P PU vahtplaaster kleepuv 10 × 10 cm N10	23,50	50%
8009049	Suprasorb® P PU vahtplaaster kleepuv 7,5 × 7,5 cm N10	13,20	50%

(17) Paksude hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002964	Granuflex 15 × 15 cm N10	59,78	50%
7002975	Granuflex 20 × 20 cm N5	53,31	50%
7003055	Granuflex 10 × 10 cm N10*	27,36	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Granuflex 20 × 20 cm N5) piirhinnast (53,31 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0267 eurot.

(18) Tahkete hüdrogeelhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7007891	Hydrosorb 10 × 10 cm N5	8,11	50%
8001165	HydroTac transparent 20 × 20 cm N10	64,90	50%
8003906	HydroTac transparent 10 × 10 cm N10*	18,90	50%
8005271	HydroTac transparent 5 × 7,5 cm N10*	14,70	50%
8009755	HydroTac transparent 10 × 20 cm N10	34,33	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (HydroTac transparent 10 × 20 cm N10) piirhinnast (34,33 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0172 eurot.

(19) Plaastriga hüdrokolloidhaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002908	Granuflex Bordered 10 × 13 cm N5	32,06	50%
7002919	Granuflex Bordered 10 × 10 cm N5	24,59	50%
7003066	Granuflex Bordered 6 × 6 cm N5*	10,62	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Granuflex Bordered 10 × 13 cm N5) piirhinnast (32,06 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0493 eurot.

(20) Aktiivsütt sisaldavate haavasidemete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002516	Askina® Carbosorb 10 × 20 cm	4,42	50%
8004362	Askina® Carbosorb 10 × 10 cm	2,88	50%

(21) Kombineeritud omadustega haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001870	PolyMem MAX haavapadi mittekleepuv 11 × 11 cm N10*	56,69	50%
8002196	PolyMem WIC haavataitepadi 8 × 30 cm N12*	172,80	50%
8002566	PolyMem MAX haavapadi mittekleepuv 7,6 × 7,6 cm N10*	25,41	50%
8003527	PolyMem MAX haavapadi mittekleepuv 20 × 20 cm N5*	101,70	50%
8005342	PolyMem haavapadi mittekleepuv 10 × 32 cm N12*	167,47	50%
8005353	PolyMem haavapadi mittekleepuv 8 × 8 cm N15*	34,45	50%
8005698	PolyMem haavapadi mittekleepuv 10 × 10 cm N15*	49,32	50%
8005833	PolyMem haavapadi mittekleepuv 13 × 13 cm N15	72,66	50%
8007858	PolyMem haavapadi mittekleepuv 4,7 × 4,7 cm N20*	26,51	50%
8008786	PolyMem WIC haavataitepadi 20 × 20 cm N5*	101,63	50%

8009281	PolyMem WIC haavataitepadi 8 × 8 cm N10*	38,40	50%
8009796	PolyMem haavapadi mittekleepuv 17 × 19 cm N15	145,44	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (PolyMem haavapadi mittekleepuv 17 × 19 cm N15) piirhinnast (145,44 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0300 eurot.

(22) Drenaažikottide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8028866	Coloplast mittesteriiline drenaažikott 100 ml	4,32	50%

(23) Haigekassa võtab kindlustatud isikule venoossete, arteriaalsete, diabeetiliste, atüüpiliste, lümfödeemist tingitud või lamatishaavandite, tüsistunud operatsioonihaavade, kiiritusjärgsete või põletushaavade või laguneva kasvaja raviks vajalike haavaravitoodete eest tasu maksmise kohustuse üle kuue kuu jooksul järgmises ulatuses:

- 1) 1–3 haava või haavandi korral kuni 80 haavasideme või drenaažikoti eest;
- 2) 4–6 haava või haavandi korral kuni 160 haavasideme eest;
- 3) 7–9 haava või haavandi korral kuni 240 haavasideme eest;
- 4) 10–12 haava või haavandi korral kuni 320 haavasideme eest;
- 5) põhjendatud suurema vajadusega atüüpiliste haavandite korral sõltumata haavandite arvust kuni 780 haavasideme eest.

(24) Haigekassa hüvitab käesolevas paragrahvis sätestatud haavasidemeid arteriaalse haavandiga patsiendile kuni haavandi paranemiseni pärast revaskulariseerivat ravi, samuti patsiendile, kellel revaskulariseeriv ravi on osutunud ebaefektiivseks, on terviseseisundi tõttu perspektiivitu või vastunäidustatud, aga patsient ei vaja kohest jäseme amputatsiooni.

(25) Haigekassa hüvitab käesolevas paragrahvis sätestatud haavasidemeid atüüpiliste haavandite korral, mis on kajastatud Euroopa Haavaravi Assotsiatsiooni atüüpiliste haavandite konsensusdokumendis (Isoherranen, K. et al. (2019). Atypical wounds. Best clinical practice and challenges. *Journal of Wound Care*, 28(Sup6), S1-S92).

§ 56. Antibakteriaalsed haavasidemed

(1) Hõbedat sisaldavate või mikroorganisme siduvate vahthaavasidemetega kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003707	Askina Calgitrol Ag 20 × 20 cm	17,46	50%
7003819	Mepilex Ag 10 × 10 cm, N5*	38,33	50%
7004012	Askina Calgitrol Ag 10 × 10 cm*	4,89	50%
7004382	Askina Calgitrol Ag 15 × 15 cm*	11,00	50%
7004528	Mepilex Ag 15 × 15 cm, N5*	73,31	50%
8001277	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 15 × 15 cm N10	99,90	50%
8008811	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 10 × 20 cm N10*	119,90	50%
8009795	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 10 × 10 cm N10*	59,90	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv vahthaavaside 15 × 15 cm N10) piirhinnast (9,90 eurot) arvatatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0444 eurot.

(2) Plaastriga hõbedat sisaldavate või mikroorganisme siduvate vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006238	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 10 × 10 cm N10	45,22	50%
7006249	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 12,5 × 12,5 cm N10	70,66	50%
7006261	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 17,5 × 17,5 cm N10	138,47	50%
7006272	Aquacel Ag Foam hõbedaga vahthaavaside 21 × 21 cm N5	99,72	50%
7006452	Mepilex Border Ag 7,5 × 7,5 cm N5*	26,54	50%
7006463	Mepilex Border Ag 10 × 10 cm N5*	42,05	50%
7006474	Mepilex Border Ag 15 × 15 cm N5*	86,49	50%
7006485	Mepilex Border Ag 15 × 20 cm N5*	124,10	50%
7006496	Mepilex Border Ag 10 × 20 cm N5*	82,73	50%
8002576	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 10 × 10 cm N10*	99,90	50%
8004185	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 15 × 15 cm N10	139,90	50%
8006193	Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 7,5 × 7,5 cm N10*	59,90	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv vahthaavaside silikoonist kleepäärega 15 × 15 cm N10) piirhinnast (139,90 eurot) arvatatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0622 eurot.

(3) Eriotstarbeliste hõbedat sisaldavate vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006430	Mepilex Heel Ag 13 × 20 cm N5	90,31	50%
7006441	Mepilex Heel Ag 15 × 22 cm N5	101,79	50%

(4) Plaastriga eriotstarbeliste hõbedat sisaldavate vahthaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7006508	Mepilex Border Sacrum Ag 18 × 18 cm N5	96,30	50%
7006519	Mepilex Border Sacrum Ag 20 × 20 cm N5*	118,92	50%

7006520	Mepilex Border Sacrum Ag 23 × 23 cm N5	147,13	50%
---------	---	--------	-----

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Mepilex Border Sacrum Ag 18 × 18 cm N5) piirhinnast (96,30 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0594 eurot.

(5) Hõbedat sisaldavate alginaathaavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016970	Melgisorb Ag 5 × 5 cm N10*	18,05	50%
7016981	Melgisorb Ag 10 × 10 cm N10*	56,90	50%
7016992	Melgisorb Ag 15 × 15 cm N10*	112,35	50%
7017005	Melgisorb Ag 20 × 30 cm N5*	140,00	50%
7017016	Melgisorb Ag 3 × 44 cm N10*	79,72	50%
8004212	Suprasorb® A + Ag kaltsiumalginaatside hõbedaga 5 × 5 cm N10*	12,90	50%
8006150	Suprasorb® A + Ag kaltsiumalginaatside hõbedaga 10 × 20 cm N5	44,80	50%
8006155	Suprasorb® A + Ag kaltsiumalginaatside hõbedaga riba 30 × 2 cm N5*	33,85	50%
8008765	Suprasorb® A + Ag kaltsiumalginaatside hõbedaga 10 × 10 cm N10	45,10	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Suprasorb® A + Ag kaltsiumalginaatside hõbedaga 10 × 10 cm N10) piirhinnast (45,10 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0451 eurot.

(6) Hõbedat sisaldavate eriomadustega haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001009	Vliwaktiv® Ag aktiivsöe ja hõbedaga haavaside 10 × 20 cm N10*	95,70	50%
8003433	Vliwaktiv® Ag aktiivsöe ja hõbedaga tampoon 6,5 × 10 cm N10	31,10	50%
8005218	Vliwaktiv® Ag aktiivsöe ja hõbedaga tampoon 10 × 10 cm N10	41,40	50%
8009284	Vliwaktiv® Ag aktiivsöe ja hõbedaga haavaside 10 × 10 cm N10	47,80	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Vliwaktiv® Ag aktiivsöe ja hõbedaga haavaside 10 × 10 cm N10) piirhinnast (47,80 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0478 eurot.

(7) Hõbedat sisaldavate hüdrofiiber haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7002986	Aquacel Ag+ Extra 15 × 15 cm N5*	52,79	50%
7003011	Aquacel Ag+ Extra 5 × 5 cm N10*	12,96	50%
7003044	Aquacel Ag+ Extra 20 × 30 cm N5	114,36	50%
7003088	Aquacel Ag+ Extra 10 × 10 cm N10	46,02	50%
8021461	Exufiber Ag+ 4,5 × 20 cm N10*	51,80	50%
8021917	Exufiber Ag+ 4,5 × 30 cm N10*	70,63	50%
8022963	Exufiber Ag+ 4,5 × 10 cm N10*	36,10	50%
8023024	Exufiber Ag+ 2 × 45 cm N5*	47,87	50%
8023195	Exufiber Ag+ 10 × 10 cm N10*	64,35	50%
8024417	Exufiber Ag+ 20 × 30 cm N5*	149,11	50%
8025950	Exufiber Ag+ 15 × 15 cm N10*	125,57	50%
8028175	Exufiber Ag+ 5 × 5 cm N10*	34,53	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Aquacel Ag+ Extra 10 × 10 cm N10) piirhinnast (46,02 eurot) arvutatutühe d haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0460 eurot.

(8) Hõbedat ja kaltsiumalginaati sisaldavate haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003943	Askina Calgitrol Thin 20 × 20 cm	16,69	50%
7004427	Askina Calgitrol Thin 10 × 10 cm	4,69	50%
7004641	Askina Calgitrol Thin 15 × 15 cm	10,55	50%
7006575	Askina Calgitrol Paste 15 g	8,30	50%

(9) Polüheksaniidiga immutatud haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001659	HydroClean plus cavity 4 cm N10*	28,73	50%
8003888	HydroClean plus 10 × 10 cm N10	57,20	50%
8005951	Suprasorb® X + PHMB haavapadi 5 × 5 cm N5*	17,30	50%
8007196	HydroClean plus 5,5 cm N10*	41,06	50%
8008495	Suprasorb® X + PHMB haavapadi 9 × 9 cm N5	33,00	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava

meditsiiniseadme (Suprasorb® X + PHMB haavapadi 9 × 9 cm N5) piirhinnast (33,00 eurot) arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0815 eurot.

(10) Hõbedat ja polümeerkiudu sisaldavate haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002689	Acticoat Flex 7 nanokristallilist hõbedat sisaldav mittekleepuv haavaside 10 × 12,5 cm N5	25,50	50%

(11) Mikroorganismide siduvate absorbeerivate haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001318	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 10 × 10 cm N20	79,90	50%
8001728	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 30 cm N10	266,40	50%
8002082	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 7 × 9 cm N20*	59,90	50%
8005181	Sorbact baktereid siduv absorbeeriv haavaside 10 × 20 cm N10*	95,08	50%
8005240	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 10 × 10 cm N10*	59,90	50%
8006008	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 10 × 20 cm N10*	109,90	50%
8007124	Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 20 cm N10	177,60	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv superabsorbeeriv haavaside 20 × 20 cm N10) piirhinnast (177,60 eurot) arvutatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0444 eurot.

(12) Mikroorganismide siduvate kirurgiliste haavaplaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8005210	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 35 cm N20	79,90	50%
8005426	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 20 cm N20	46,80	50%
8006151	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 30 cm N20	69,90	50%
8009030	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 8 × 10 cm N20	18,72	50%

8009177	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 5 × 7,2 cm N100	42,12	50%
8009288	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 8 × 15 cm N20	28,08	50%
8009299	Sorbact baktereid siduv kirurgiline haavaplaaster 10 × 25 cm N20	58,50	50%

(13) Mikroorganismide siduvate geelsidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001497	Sorbact baktereid siduv geelside 3 × 15 cm N10*	49,90	50%
8002214	Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 7,5 cm N10	39,90	50%
8002717	Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 15 cm N10	59,90	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv geelside 7,5 × 7,5 cm N10) piirhinnast (39,90 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0709 eurot.

(14) Mikroorganismide siduvate haavatampoonide, -kompresside ja -tupsude kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001073	Sorbact baktereid siduv haavakompress 7 × 9 cm (lahti voldituna 17 × 28 cm) N40	99,90	50%
8001836	Sorbact baktereid siduv haavatups Ø 3 cm (lahti voldituna 13 × 12 cm) N70*	71,25	50%
8001972	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 5 × 200 cm N10*	89,90	50%
8002420	Sorbact baktereid siduv haavakompress 4 × 6 cm (lahti voldituna 11 × 16 cm) N40*	49,90	50%
8004506	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 1 × 50 cm N20*	59,90	50%
8005800	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 10 × 200 cm N10	119,90	50%
8008025	Sorbact baktereid siduv haavatampoon 2 × 50 cm N20*	79,90	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Sorbact baktereid siduv haavatampoon 10 × 200 cm N10) piirhinnast (119,90 eurot) arvatud haavasideme ühe ruutsentimeetri hind 0,0060 eurot.

(15) Joodi sisaldavate haavaravitoodete kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8012505	Iodosorb kadeksomeerjodiiniga haavapulber 3 g N7*	17,15	50%

8013512	Iodosorb kadeksomeerjodiiniga haavaside 6 cm × 8 cm (10 g) N5	28,18	50%
8016842	Iodosorb kadeksomeerjodiiniga haavaside 4 cm × 6 cm (5 g) N5	14,09	50%
8018484	Iodosorb kadeksomeerjodiiniga haavasalv 10 g	6,90	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Iodosorb kadeksomeerjodiiniga haavasalv 10 g) piirhinnast (6,90 eurot) arvatud ühe grammi meditsiiniseadme hind 0,6900 eurot.

(16) Haigekassa võtab kindlustatud isikule venoossete, arteriaalsete, diabeetiliste, atüüpiliste, lümfödeemist tingitud või lamatishaavandite, tüsistunud operatsioonihaavade, kiiritusjärgsete või põletushaavade või laguneva kasvaja raviks vajalike antibakteriaalsete haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse üle ühe kuu jooksul järgmises ulatuses:

- 1) 1–3 haava või haavandi korral kuni 25 haavasideme eest;
- 2) 4–6 haava või haavandi korral kuni 50 haavasideme eest;
- 3) 7–9 haava või haavandi korral kuni 75 haavasideme eest;
- 4) 10–12 haava või haavandi korral kuni 100 haavasideme eest;
- 5) põhjendatud suurema vajadusega atüüpiliste haavandite korral sõltumata haavandite arvust kuni 130 haavasideme eest.

(17) Haigekassa hüvitab käesolevas paragrahvis sätestatud haavasidemeid arteriaalse haavandiga patsiendile kuni haavandi paranemiseni pärast revaskulariseerivat ravi, samuti patsiendile, kellel revaskulariseeriv ravi on osutunud ebaefektiivseks, on tervises seisundi tõttu perspektiivitu või vastunäidustatud, aga patsient ei vaja kohest jäseme amputatsiooni.

(18) Haigekassa hüvitab käesolevas paragrahvis sätestatud haavasidemeid atüüpiliste haavandite korral, mis on kajastatud Euroopa Haavaravi Assotsiatsiooni atüüpiliste haavandite konsensusdokumendis (Isoherranen, K. et al. (2019). Atypical wounds. Best clinical practice and challenges. *Journal of Wound Care*, 28(Sup6), S1-S92).

§ 57. Haavasidemed *Epidermolysis bullosa* raviks

(1) *Epidermolysis bullosa* haavasidemete kood, nimetus, kogus müügipakendis ja piirhind on sätestatud § 55 lõigetes 1–21 ja § 56 lõigetes 1–15.

(2) Haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär haavasidemete hüvitamisel *Epidermolysis bullosa* raviks on 90%.

(3) Haigekassa võtab kindlustatud isikule *Epidermolysis bullosa* raviks vajalike haavasidemete eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 3600 haavasideme eest kalendriaastas.

§ 58. Liimieemaldusvahendid *Epidermolysis bullosa* patsientidele

(1) Liimieemaldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7003741	ConvaCare nahapuhastuspadjake 100 tk, ConvaTec	12,82	90%
7007172	ConvaTec Niltac meditsiiniliste toodete ja liimainete eemaldaja (sprei) 50 ml*	10,45	90%
8006072	Welland nahapuhastuse salvrätid liimaine eemaldamiseks N50	9,06	90%

8008064	Liimieemaldaja B.Braun 50 ml*	10,45	90%
8009256	Welland nahapuhastuse sprei liimaine eemaldamiseks 50 ml*	10,44	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Welland nahapuhastuse salvärätid liimaine eemaldamiseks N50) piirhind, milleks on 9,06 eurot.

(2) Haigekassa võtab *Epidermolysis bullosa* kindlustatud isikule kleepäärega haavasidemete eemaldamiseks vajalike liimieemaldusvahendite eest tasu maksmise kohustuse üle kuni 400 puhastuspadjakese või 400 salvärati või kaheksa spreid eest kalendriaastas.

§ 59. Automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seade

(1) Automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadme kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016318	ResMed AirSense 10 AutoSet	577,70	90%
7016329	ResMed AirSense 10 AutoSet for Her	577,70	90%
8005567	Philips Respironics Dreamstation AutoCPAP	577,70	90%
8007022	DreamStation GO AutoCPAP*	635,00	90%
8007770	SEFAM S.Box CPAP seade	570,00	90%
8028589	Löwenstein Prisma SMART autoCPAP seade	570,00	90%
8029358	Löwenstein Prisma SMART max autoCPAP seade	577,70	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (ResMed AirSense 10 AutoSet) piirhind, milleks on 577,70 eurot.

(2) Haigekassa võtab automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadme eest tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isikult, kellel on eelnevalt rõhu testimine automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seadmega osutunud edukaks, maksimaalselt üks kord viie aasta jooksul järgmistel tingimustel:

1) alla 16-aastastelt lastelt, kellel on diagnoositud raske raskusastmega obstruktiivne uneapnoe (ODI või apnoe hüpopnoe indeks (AHI) on ≥ 30) või keskmise raskusastmega uneapnoe (ODI või AHI on 15–29), kui sellega kaasneb kardiorespiratoorne puudulikkus, hüpertensioon, rasvumine või püsiv eluviisi korrigeerimisele mittealluv päevane liigunisuus või insomniat või;

2) 16-aastastelt ja vanematelt isikutelt, kellel on diagnoositud raske raskusastmega obstruktiivne uneapnoe (ODI või AHI on ≥ 30) või keskmise raskusastmega uneapnoe (ODI või AHI on 15–29), kui sellega kaasneb vähemalt üks järgmistest seisunditest: kõrge või väga kõrge lisariskiga ravim-refraktaarne hüpertensioon, mis ei allu ravile vähemalt kahe hüpertensiooni ravimiga; öine hüpertensioon või non-dipper profiiliga vererõhk; kodade virvendusarütmia; kardiovaskulaarne haigus südamepuudulikkusega (alates NYHA II); infarkti- või insuldijärgne seisund, rasvumine või püsiv eluviisi korrigeerimisele mittealluv päevane liigunisuus või insomniat ja

3) uus automaatse rõhuregulatsiooniga positiivrõhu seade on välja kirjutatud hea ravisoostumusega patsiendile, kes kasutab seadet regulaarselt ning kelle olemasolev seade ei ole kasutajast mitteolenevatel põhjustel töökorras pärast viiendat kasutusaastat.

§ 60. Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme maskid

(1) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme sõõrmemaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004203	Ninamask Swift FX (sõõrmemask) 21 × 30 × 5*	109,00	90%

7013034	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus S	94,33	90%
7013045	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus M	94,33	90%
7013056	Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus L	94,33	90%
7013067	Ninasõõrmemask Nuance suurus S	94,33	90%
7013078	Ninasõõrmemask Nuance suurus M	94,33	90%
7013089	Ninasõõrmemask Nuance suurus L	94,33	90%
7016251	ResMed AirFit P10 sõõrmemask suurus SML-MED-LGE*	109,00	90%
7016284	ResMed AirFit P10 for Her sõõrmemask XSML-SML-MED*	109,00	90%
8002157	Ninasõõrmemask DreamWear Gel (suurus S, M ja L)*	108,00	90%
8004520	Breeze Nasal Pillows ninasõõrmemask	92,92	90%
8021890	AirFit P30i sõõrmemask*	109,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Ninasõõrmemask Nuance Pro suurus M) piirhind, milleks on 94,33 eurot.

(2) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme ninamaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004887	Ninamask Mirage FX 21 × 38 × 8,5*	109,00	90%
7005811	EasyLife Nasal Mask*	94,33	90%
7005822	EasyLife Fitback*	112,27	90%
7005833	ComfortGel Blue Nasal*	94,33	90%
7005967	TrueBlue Nasal Mask*	94,33	90%
7012976	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus L*	94,33	90%
7012987	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus S/M*	94,33	90%
7012998	Ninamask Wisp, mask with silicone frame and headgear, suurus XL*	94,33	90%
7013001	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus S/M*	94,33	90%
7013012	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus L*	94,33	90%
7013023	Ninamask Wisp, mask youth fabric, W/hdgr, intl, suurus P*	94,33	90%
7015351	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus S/M*	94,33	90%

7015362	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus L*	94,33	90%
7015373	Ninamask Wisp, mask with fabric frame and headgear, suurus XL*	94,33	90%
8001549	Philips Respironics Comfort Classic ninamask (suurus S)*	98,10	90%
8001981	ResMed AirFit N20 ninamask suurus M*	109,00	90%
8004550	Philips Respironics Comfort Classic ninamask (suurus M)*	98,10	90%
8005303	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus M)	92,92	90%
8006091	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus L)	92,92	90%
8006927	Breeze Nasal Comfort ninamask (suurus S)	92,92	90%
8007823	ResMed AirFit N20 for Her ninamask suurus S*	109,00	90%
8008549	ResMed AirFit N20 ninamask suurus L*	109,00	90%
8008620	ResMed AirFit N20 Classic ninamask (S, M, L)*	109,00	90%
8009665	Philips Respironics DreamWear ninamask*	109,00	90%
8014972	ResMed AirFit N30i ninamask (suurus S, STD)*	109,00	90%
8015672	Breeze Zen ninamask (suurus S, M, L)	94,30	90%
8016694	ResMed AirFit N30 ninamask*	109,00	90%
8017550	Ninamask DreamWisp (suurus P, S, M, L, XL)*	109,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Breeze Zen ninamask (suurus S, M, L)) piirhind, milleks on 94,30 eurot.

(3) Automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme täisnäomaskide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7004056	Täisnäomask Mirage Quattro 25 × 40 × 10	226,70	90%
7004179	Suu-ninamask ComfortGel Full (S, M, L)	226,70	90%
7005103	FitLife Total Face Mask*	261,60	90%
7006104	Täisnäomask P Amara Mask W/RS Frame and RS Hgr Int	226,70	90%
7006115	Täisnäomask S Amara Mask W/RS Frame and RS Hgr Int	226,70	90%
7006137	Täisnäomask M Amara Mask W/Hgr Int	226,70	90%
7006148	Täisnäomask L Amara Mask W/Hgr Int	226,70	90%
7014002	Täisnäomask Quatro Air	226,70	90%

7016161	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus S	226,70	90%
7016172	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus M	226,70	90%
7016183	ResMed AirFit F10 täisnäomask suurus L	226,70	90%
7016194	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask XS	226,70	90%
7016206	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask S	226,70	90%
7016217	ResMed AirFit F10 for Her täisnäomask M	226,70	90%
7016341	Täisnäomask Amara Gel suurus P	226,70	90%
7016352	Täisnäomask Amara Gel suurus S	226,70	90%
7016363	Täisnäomask Amara Gel suurus M	226,70	90%
7016374	Täisnäomask Amara Gel suurus L	226,70	90%
8001567	ResMed AirFit F20 for Her täisnäomask suurus M	226,70	90%
8002079	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus S)*	237,62	90%
8002086	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus L)*	237,62	90%
8003061	Breeze Facial Comfort näomask (suurus L)	169,00	90%
8003380	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus L	226,70	90%
8003515	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus S	226,70	90%
8003666	ResMed AirFit F20 täisnäomask suurus M	226,70	90%
8003761	Breeze Facial Comfort näomask (suurus M)	169,00	90%
8005618	Täisnäomask DreamWear (suurus S, M, MW või L)*	237,62	90%
8007036	ResMed AirFit F20 for Her täisnäomask suurus S	226,70	90%
8008615	Breeze Facial Comfort näomask (suurus S)	169,00	90%
8009132	Philips Respironics Amara View täisnäomask (suurus M)*	237,62	90%
8011673	ResMed AirFit F30i täisnäomask (suurus S/S, S/STD, M/STD, W/STD, M/L)	226,70	90%
8016826	ResMed AirFit F30 täisnäomask (suurus S, M)	226,70	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Täisnäomask Mirage Quattro 25 × 40 × 10) piirhind, milleks on 226,70 eurot.

(4) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajaliku automaatse rõhuregulatsiooniga ja fikseeritava rõhuga positiivrõhu seadme maski eest tasu maksmise kohustuse üle üks kord kalendriaastas § 59 lõike 2 punktides 1 ja 2 sätestatud tingimustel.

§ 61. Kompressioontooted lümfitorsete raviks

(1) Erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonvarrukate kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017117	VenoTrain® curaflow erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas CG	134,00	90%
8003355	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	135,00	90%
8004376	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	135,00	90%
8005715	mediven® 550 käele – erimõddus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG) CCL2	130,00	90%
8006460	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL2*	135,00	90%
8007917	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL2*	135,00	90%
8008775	mediven® 550 käele – erimõddus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG) CCL3	130,00	90%
8018938	Jobst® Relaxerimõddus meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	145,80	90%
8021128	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL2*	140,00	90%
8022080	Mainat erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG) CCL1–3*	135,00	90%
8022753	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonvarrukas (CG1) CCL1*	135,00	90%
8024636	Mainat erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas kehakinnitusega (AH) CCL1–3*	135,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (VenoTrain® curaflow erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas CG) piirhind, milleks on 134,00 eurot.

(2) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonkinnaste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017128	VenoTrain® curaflow erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas AC1	158,00	90%
8001897	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1*	176,00	90%
8003332	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2*	176,00	90%
8003641	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2*	180,00	90%
8004062	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1	160,00	90%
8004955	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1*	180,00	90%
8005962	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2	160,00	90%
8008041	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL3	160,00	90%
8009626	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL2	160,00	90%
8009924	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1	160,00	90%
8027393	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC-1) CCL1–3*	170,00	90%
8027847	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas küünarliigeseni (A-E) CCL1–3*	180,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonkinnas (AC1) CCL1) piirhind, milleks on 160,00 eurot.

(3) Erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpõlvikute kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017139	VenoTrain® curaflow erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik AD (avatud varvas)	123,00	90%
8001031	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL1*	130,00	90%
8001270	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3 forte*	145,00	90%
8001445	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL2*	135,00	90%
8001475	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3*	145,00	90%
8002183	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL1*	135,00	90%
8002246	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL1*	135,00	90%
8003564	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3*	140,00	90%
8004413	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL2*	130,00	90%
8004434	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL3*	130,00	90%
8004463	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL4*	130,00	90%
8004487	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline	140,00	90%

	kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3 forte*		
8005207	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3*	145,00	90%
8005323	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL4 super*	150,00	90%
8005732	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL1*	130,00	90%
8006113	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL2*	135,00	90%
8006116	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL3 forte*	145,00	90%
8006257	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL3*	130,00	90%
8006623	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL4*	130,00	90%
8007683	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3*	140,00	90%
8007704	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL2	125,00	90%
8007827	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL3 forte*	140,00	90%
8008225	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AF) CCL2*	130,00	90%
8008734	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline	155,00	90%

	kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL4 super*		
8009097	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL2*	130,00	90%
8009291	Jobst® Elvarex® Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL1*	130,00	90%
8009623	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL1	125,00	90%
8009768	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL4*	155,00	90%
8009900	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) suletud varbaga CCL4*	150,00	90%
8014515	Jobst® Relax erimõddus meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL2*	161,20	90%
8019583	Jobst® Relax erimõddus meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud varbaga CCL1*	161,20	90%
8023527	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL2*	140,00	90%
8023583	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL1*	135,00	90%
8027145	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL3*	145,00	90%
8027717	Mainat erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) avatud või suletud varbaga CCL1–3*	130,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpõlvik (AD) CCL1) piirhind, milleks on 125,00 eurot.

(4) Erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonsukkade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7017140	VenoTrain® curaflo erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline	182,00	90%

	kompressioonsukk AG (avatud varvas)		
8001309	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL4*	205,00	90%
8002433	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1	190,00	90%
8002454	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3*	200,00	90%
8002621	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL1*	210,00	90%
8002633	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL2*	210,00	90%
8002654	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3 forte*	200,00	90%
8002669	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 4 super*	243,00	90%
8002748	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL3*	230,00	90%
8002928	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3*	200,00	90%
8003014	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL2	190,00	90%
8003103	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL3*	205,00	90%
8003374	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes	195,00	90%

	tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL2*		
8004095	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL1	190,00	90%
8004223	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL4*	215,00	90%
8004713	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1	190,00	90%
8004905	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 3forte*	230,00	90%
8005556	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 4*	243,00	90%
8005862	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL2	190,00	90%
8005871	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL1*	195,00	90%
8006261	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL4*	210,00	90%
8006282	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3*	205,00	90%
8006387	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3*	205,00	90%
8006729	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 3*	230,00	90%
8006814	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL 2*	210,00	90%

8006988	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL4 super*	210,00	90%
8007708	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL4 super*	215,00	90%
8008083	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL1*	195,00	90%
8008262	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL2	190,00	90%
8008352	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL2*	195,00	90%
8008377	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3 forte*	205,00	90%
8009181	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL3 forte*	205,00	90%
8009320	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL3 forte*	200,00	90%
8009969	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk puusakinnitusega (AG-T) CCL1*	210,00	90%
8012684	Jobst® Relax erimõõdus meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL1*	233,32	90%
8013359	Jobst® Relax erimõõdus meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud varbaga CCL2*	233,32	90%
8022591	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL1	190,00	90%

8023928	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL3*	205,00	90%
8024303	Mainat erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) avatud või suletud varbaga CCL1–3*	195,00	90%
8025795	Mainat erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk koos puusakinnitusega (AG-T) avatud või suletud varbaga CCL1–3*	230,00	90%
8028535	JOBST® Confidence meditsiiniline kompressioonsukk (AG) CCL2*	195,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst Elvarex Soft erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk (AG) suletud varbaga CCL1) piirhind, milleks on 190,00 eurot.

(5) Erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpükste bermuda kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001661	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4 super*	260,00	90%
8002192	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8002526	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%
8004039	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4*	260,00	90%
8004814	Jobst® Elvarex® erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3 forte	252,00	90%
8005946	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8007851	mediven® 550 jalg, erimõddus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%

8008016	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%
8008037	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL4	252,00	90%
8008178	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%
8009095	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL2	240,00	90%
8009283	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3	252,00	90%
8009373	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL1	240,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid bermuda (ET) CCL3) piirhind, milleks on 252,00 eurot.

(6) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpükste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001192	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL2	360,00	90%
8001536	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL2	360,00	90%
8001683	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL3	360,00	90%
8001744	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3 forte*	435,00	90%
8001771	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised	435,00	90%

	kompressioonpüksid (AT) CCL3*		
8002135	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL2	360,00	90%
8002216	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1*	405,00	90%
8002693	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3	360,00	90%
8004009	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2	335,00	90%
8004098	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL3	360,00	90%
8005097	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL1*	405,00	90%
8005099	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL2*	405,00	90%
8005248	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4	360,00	90%
8005357	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL1	360,00	90%
8005376	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL1	360,00	90%
8005441	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid meestele (ATH) CCL4	360,00	90%
8005514	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL4	360,00	90%
8006385	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1*	405,00	90%

8006481	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4 super*	450,00	90%
8006922	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL1	360,00	90%
8007113	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoetekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL4*	450,00	90%
8007418	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL3	360,00	90%
8007485	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2*	405,00	90%
8007690	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid rasedale (ATU) CCL4	360,00	90%
8007839	mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL1	335,00	90%
8008428	Jobst® Elvarex® Soft erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3*	435,00	90%
8008893	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoetekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3*	435,00	90%
8009094	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoetekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL2*	405,00	90%
8017341	VenoTrain® curaflow erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid AT (CCL1–CCL4)*	460,00	90%
8022022	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL3 forte*	435,00	90%

8022459	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL1*	405,00	90%
8022844	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid legging (BT) CCL3 forte*	435,00	90%
8023349	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) avaga CCL1–3*	405,00	90%
8024694	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid legging (BT) CCL3*	435,00	90%
8025389	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid legging (BT) CCL1*	405,00	90%
8025970	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid legging (BT) CCL2*	405,00	90%
8029135	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL2*	405,00	90%
8029254	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL3*	435,00	90%
8029867	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid (AT) CCL1–3*	405,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (mediven® 550 jalg, erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiinilised kompressioonpüksid capri (CT) CCL3) piirhind, milleks on 360,00 eurot.

(7) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonvarvikute kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8002738	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	168,00	90%
8002806	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoestekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1	150,00	90%
8005883	Jobst® Elvarex® Soft Seamless	168,00	90%

	erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1		
8006364	Jobst® Elvarex® Soft Seamless erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	168,00	90%
8006899	Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1	168,00	90%
8008638	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoetekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL2	150,00	90%
8024973	JOBST® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL3	150,00	90%
8025252	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele koos kinnitusega (AA-T) CCL1-3*	168,38	90%
8028388	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA) CCL1-3*	168,38	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® Plus erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioontoode varvastele (AA1) CCL1) piirhind, milleks on 168,00 eurot.

(8) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste pükste ülaosaga kompressioonsukkade kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003217	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 1	300,00	90%
8003514	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 2	300,00	90%
8003523	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 3forte	330,00	90%

8004023	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 4super*	345,00	90%
8004672	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 3	330,00	90%
8009346	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga (AG-HT) CCL 4*	345,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonsukk pükste ülaosaga AG-HT CCL 3) piirhind, milleks on 330,00 eurot.

(9) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste käelaba osaga kompressioonvarrukate kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004169	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline täispikk kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG1) CCL1*	290,00	90%
8005955	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline poolpikk kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AE) CCL1	250,00	90%
8006574	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline poolpikk kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AE) CCL2	250,00	90%
8007321	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL3*	290,00	90%
8008078	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL2*	290,00	90%
8009436	mediven® 550 käele – erimõõdus, lamekoelisest tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG) CCL1*	290,00	90%
8009891	Jobst® Elvarex® erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline täispikk	290,00	90%

	kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG1) CCL2*		
8017080	JOBST® Relax erimõõdus meditsiiniline täispikk kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG1) CCL1	262,68	90%
8027831	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas käelabaosaga (AG1) CCL1-3*	263,00	90%
8028133	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonvarrukas käelabaosaga kehakinnitusega (AH) CCL1-3*	263,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (JOBST® Relax erimõõdus meditsiiniline täispikk kompressioonvarrukas koos käelaba osaga (AG1) CCL1) piirhind, milleks on 262,68 eurot.

(10) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste rindkere kompressioontoodete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024515	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline vest CCL1-3	360,00	90%
8027580	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline rinnaku kompressioonvest CCL1-3	240,00	90%

(11) Erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniliste kompressioonpoolkinnaste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8023267	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpoolkinnas (AC-1) CCL1-3	105,32	90%
8026406	Mainat erimõõdus lamekoes tekstiilist meditsiiniline kompressioonpoolkinnas küünarliigeseni (A-E) CCL1-3	135,00	90%

(12) Standardmõõdus kohandatavate kompressioontoodete kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021057	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompressioontoode käele CCL2	195,00	90%

8023533	JOBST® FarrowWrap® STRONG kohandatav kompresioontoode põlvele CCL3	130,00	90%
8023539	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompresioontoode säärele CCL2	195,00	90%
8024257	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompresioontoode põlvele CCL2	130,00	90%
8024457	JOBST® FarrowWrap® STRONG kohandatav kompresioontoode säärele CCL3	195,00	90%
8024671	JOBST® FarrowWrap® STRONG kohandatav kompresioontoode reiele CCL3	240,00	90%
8024904	JOBST® FarrowWrap® 4000 kohandatav kompresioontoode säärele CCL3	195,00	90%
8025102	JOBST® FarrowWrap® STRONG kohandatav kompresioontoode jalalabale CCL3	105,00	90%
8027603	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompresioontoode reiele CCL2	240,00	90%
8027753	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompresioontoode jalalabale CCL2	105,00	90%
8028660	JOBST® FarrowWrap® LITE kohandatav kompresioontoode käelabale CCL2	75,00	90%

(13) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike erimõõdus lamekoos tekstiilist meditsiiniliste või standardmõõdus kohandatavate kompresioontoode eest tasu maksmise kohustuse üle II ja III staadiumi lümfödeemi ja III staadiumi lipo-lümfödeemi kompleksse turset alandava teraapia (CDT) järel, kui teraapiaga on saavutatud parim võimalik ravitulemus, järgmises ulatuses:

- 1) ühe jäsme või muu kehapiirkonna turse korral kuni kahe kompresioontoode eest kuue kuu jooksul;
- 2) vähemalt kahe erineva jäsme või muu kehapiirkonna turse korral kuni nelja kompresioontoode eest kuue kuu jooksul.

(14) Esmakordse kompresioontoode väljakirjutamise eeltingimuseks on ravi lümfiteerapiaga (tervishoiuteenuste loetelus olev kood 7058). Esmakordse meditsiiniseadme väljakirjutamise õigus on taastusarstil, kirurgil, onkoloogil, günekoloogil, uroloogil ja dermatoveneroloogil ning järgneva meditsiiniseadme väljakirjutamise õigus on lisaks perearstil.

§ 62. Kompresioontooted venoosse puudulikkuse ja haavandite raviks

(1) CEAP klassifikatsiooni järgi C4 näidustusega kompresioonpõlvikute kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügapakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8009996	Suva meditsiinilised survepõlvikud CCL2 2 tk	15,30	90%
8012613	Duomed meditsiinilised kompresioonpõlvikud CCL2 2 tk	24,00	90%

(2) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega kompresioonpõlvikute kood, nimetus, kogus müügapakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8003125	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud 2 tk*	47,00	90%
8003143	JOBST®Classic CCL3standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	45,00	90%
8003379	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud 2 tk*	47,00	90%
8003827	JOBST® ForMen Ambition kompressioonpõlvikud CCL2 2 tk	45,00	90%
8004350	JOBST® ForMen Explore kompressioonpõlvikud CCL3 2 tk	45,00	90%
8004627	Venosan 7002 ravipõlvikud 2 tk*	47,00	90%
8004994	JOBST® Opaque CCL2standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	45,00	90%
8005881	Venosan 7003 ravipõlvikud (34–46 mmHg) 2 tk*	47,00	90%
8006094	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravipõlvikud 2 tk*	47,00	90%
8006450	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	45,00	90%
8007580	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravipõlvikud (AD) CCL3 2 tk*	60,00	90%
8008554	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravipõlvikud (AD) CCL2 2 tk*	60,00	90%
8008980	JOBST® Classic CCL2standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk	45,00	90%
8009061	JOBST® ForMen Explore kompressioonpõlvikud CCL2 2 tk	45,00	90%
8009542	JOBST® ForMen Ambition kompressioonpõlvikud CCL3 2 tk	45,00	90%
8014121	Maxis Micro AD kompressioonpõlvikud CCL2 2 tk	24,00	90%
8021989	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*	60,00	90%
8022043	SIGVARIS Style SEMITRSPARENT	60,00	90%

	CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*		
8022978	SIGVARIS Essential COMFORTABLE CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*	60,00	90%
8023772	SIGVARIS Active MASCULINE CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*	60,00	90%
8024762	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*	60,00	90%
8028929	SIGVARIS Essential CLASSICAL CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk*	60,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud 2 tk) piirhinnast (45,00 eurot) arvatud ühe meditsiiniseadme hind 22,50 eurot.

(3) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega erimõõdus ringkoes kompressioonpõlvikute kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021497	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud (AD) CCL3 2 tk	68,00	90%
8027532	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonpõlvikud (AD) CCL2 2 tk	68,00	90%

(4) CEAP klassifikatsiooni järgi C4 näidustusega kompressioonsukkade kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8018598	Duomed meditsiinilised kompressioonsukad CCL2 2 tk	35,00	90%

(5) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega kompressioonsukkade kood, nimetus, kogus müügi pakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügi pakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001391	JOBST® Classic CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	80,00	90%
8001482	Venosan 7003 vöökinnitusega ravisukk	62,50	90%

	(parem/vasak) (34–46 mmHg) 1 tk*		
8001611	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravisukad 2 tk	75,00	90%
8004516	JOBST® Classic CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	80,00	90%
8005214	Venosan 7002 ravisukad 2 tk	75,00	90%
8005297	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravisukad (AG) CCL3 2 tk*	92,00	90%
8006173	Venosan 7003 ravisukad (34–46 mmHg) 2 tk	75,00	90%
8006825	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravisukad 2 tk	75,00	90%
8006996	Venosan 7002 vöökinnitusega ravisukk (parem/vasak) 1 tk*	62,50	90%
8008267	JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	80,00	90%
8008268	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravisukad 2 tk	75,00	90%
8008636	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	80,00	90%
8009057	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravisukad (AG) CCL2 2 tk*	92,00	90%
8014492	Maxis Micro AG kompressioonsukad CCL2 2 tk	35,00	90%
8021864	SIGVARIS Essential COMFORTABLE CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	92,00	90%
8023165	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	92,00	90%
8027794	SIGVARIS Style SEMITRANSSPARENT CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	92,00	90%
8027832	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	92,00	90%
8029609	SIGVARIS Essential CLASSICAL CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad 2 tk*	92,00	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravisukad 2 tk) piirhinnast (75,00 eurot) arvatatud ühe meditsiiniseadme hind 37,50 eurot.

(6) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega erimõõdus ringkoes kompressioonsukkade kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8024998	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad (AG) CCL2 2 tk	121,00	90%
8026168	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukad (AG) CCL3 2 tk	121,00	90%

(7) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega kompressioonsukkpükste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001338	JOBST® Ultra Sheer CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8001524	JOBST® Opaque CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8005200	Venosan 4002 (23–32 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%
8006527	JOBST® Classic CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8009435	JOBST® Classic CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8009800	Venosan 5003 (34–46 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%
8009885	Venosan 5002 (23–32 mmHg) ravisukkpüksid	104,59	90%
8017702	Maxis Micro AT kompressioonsukkpüksid CCL2	40,00	90%
8022068	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8022774	SIGVARIS Essential COMFORTABLE CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8024966	SIGVARIS Style SEMITRANSSPARENT CCL2 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%
8025425	SIGVARIS Essential CLASSICAL CCL2 standardmõõdus	104,59	90%

	ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid		
8027210	SIGVARIS Essential THERMOREGULATING CCL3 standardmõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid	104,59	90%

(8) CEAP klassifikatsiooni järgi vähemalt kuni C5 näidustusega erimõõdus ringkoes kompressioonsukkpükste kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8004076	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravi sukkpüksid (AT, ATH) CCL2	206,00	90%
8005346	VenoTrain® impuls meditsiinilised kompressioonravi sukkpüksid (AT, ATH) CCL3	206,00	90%
8021937	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL3	204,00	90%
8025580	JOBST® Opaque erimõõdus ringkoes meditsiinilised kompressioonsukkpüksid (AT) CCL2	204,00	90%

(9) Venosse haavandi (C5 või C6) raviks mõeldud aluspõlvikuid sisaldavate kompressioonpõlvikute komplektide kood, nimetus, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8001428	Venosan 8003 ravipõlvikud (34–46 mmHg)	72,00	90%
8006039	JOBST® Ulcercare™ 40 mm/Hg kompressioonpõlvikud	66,06	90%
8006943	VenoTrain® ulcertec kompressioonravipõlvik 46 mmHg komplekt*	86,53	90%
8007380	VenoTrain® ulcertec kompressioonravipõlvik 39 mmHg komplekt*	86,53	90%
8007787	Venosan 8002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud	72,00	90%
8007869	Actico® UlcerSys kompressioonpõlviku komplekt (34–46 mmHg)	66,06	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Venosan 8002 (23–32 mmHg) ravipõlvikud) piirhind, milleks on 72,00 eurot.

(10) Haigekassa võtab kroonilise venosse puudulikkusega või venosse haavandiga (RHK 10 diagnoosikoodid I83.0, I83.1, I83.2 ja I87.2) kindlustatud isikule vajaliku kompressioonitoote eest tasu maksmise kohustuse üle kuni kahe kompressioonpõlviku või -suka või ühe paari kompressioonsukkpükste eest kalendripoolaastas. Eeltingimuseks on, et krooniline venoosne puudulikkus (CEAP (*Clinical-Etiological-Anatomical-Pathophysiological*) klassifikatsiooni järgi C4–C6 klass) on diagnoositud vastavalt ravijuhendi „Jala

veenilaiendite ja kroonilise venoosse puudulikkuse diagnoosimine ning ravi, 2019” soovitudele ning ravidokumentatsioonis on objektiivset leidu kirjeldatud ja CEAP klassifikatsiooni C-komponendi valikut põhjendatud.

§ 63. Nahahooldusvahendid

(1) Nahahooldusvahendite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
7016004	Emulsioon Xerolys+ 1000 ml	40,00	90%
7016015	Emulsioon Xerolys+ 500 ml*	25,00	90%
7016026	Emulsioon Atolys 500 ml*	25,00	90%
7016048	Emulsioon Psorilys 500 ml*	25,00	90%
7016947	Bioderma Atoderm PP Baume 200 ml*	12,00	90%
7016958	Bioderma Atoderm Intensive 200 ml*	15,00	90%
7017331	Ortomed Vaseliinõlikreem 700 ml	18,50	90%
7017342	Ortomed Oliiviõlikreem 700 ml	18,50	90%
7017353	Ortomed Niisutav kreem Urea 4,5% 700 ml	18,50	90%
7017364	Ortomed Niisutav kreem Urea 10% 700 ml	18,50	90%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (emulsioon Xerolys+ 1000 ml) piirhinnast (40,00 eurot) arvatud nahahooldusvahendi 1 ml hind 0,0400 eurot.

(2) Haigekassa võtab kaasasündinud rasket ihtüoosi (RHK 10 diagnoosikood Q80) põdevale kindlustatud isikule vajaliku nahahooldusvahendi eest tasu maksmise kohustuse üle järgmises ulatuses:

- 1) kuni 6,5 l nahahooldusvahendit alla 16-aastasele (kaasa arvatud) lapsele kalendripoolaastas;
- 2) kuni 13 l nahahooldusvahendit üle 17-aastasele isikule kalendripoolaastas.

§ 64. Diafragma stimulaatori antennid

(1) Diafragma stimulaatori antennide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8012309	Diafragma stimulaatori antennid 2m 902AL N1	877,45	90%

(2) Haigekassa võtab diafragma stimulaatori antennide eest tasu maksmise kohustuse üle kuni nelja antenni eest kalendriaastas ühe kindlustatud isiku kohta, kellel on diafragma stimulaator.

§ 65. Silikoonplaastrid ja -geelid

(1) Ühekordse kasutamisega silikoonplaastrite kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8023610	BAPSCARCARE T silikoonplaaster 10 × 15 cm N1	5,13	50%
8026104	BAPSCARCARE T silikoonplaaster 5 × 7 cm N1*	3,43	50%
8027741	BAPSCARCARE T silikoonplaaster 5 × 30 cm N1	5,74	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (BAPSCARCARE T silikoonplaaster 5 × 30 cm N1) piirhinnast (5,74 eurot) arvatud silikoonplaastri ühe ruutsentimeetri hind 0,0383 eurot.

(2) Silikoongeelide kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8022845	BAPSCARCARE Geel 20 g	28,39	50%
8027763	BAPSCARCARE Geel SPF 10 g	16,72	50%

(3) Pestavate silikoonplaastrite kasutusajaga kuni 4 nädalat kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021046	SCARBAN Silikoonplaaster Light 15 × 20 cm N1	31,93	50%
8021339	SCARBAN Silikoonplaaster Light 5 × 15 cm N1*	19,50	50%
8022147	SCARBAN Silikoonplaaster Light 5 × 30 cm N1	17,81	50%
8022545	SCARBAN Silikoonplaaster Light 5 × 7,5 cm N1*	12,25	50%
8024594	SCARBAN Silikoonplaaster Light 10 × 15 cm N1	17,81	50%
8023592	BAPSCARCARE S silikoonplaaster 15 × 20 cm N1	35,61	50%
8024581	BAPSCARCARE S silikoonplaaster 10 × 15 cm N1*	25,63	50%
8025420	BAPSCARCARE S silikoonplaaster 40 × 40 cm N1*	258,33	50%
8026732	BAPSCARCARE S silikoonplaaster Mamma Anchor 4 × 30 cm N1*	39,88	50%
8026815	BAPSCARCARE S silikoonplaaster 40 × 100 cm N1	474,64	50%
8026942	BAPSCARCARE S silikoonplaaster Nipple 5 × 5 × 3,14 cm N1*	27,37	50%
8027492	BAPSCARCARE S silikoonplaaster Mamma 4 × 30 cm N1*	27,37	50%
8029210	BAPSCARCARE S silikoonplaaster Keyhole 10 × 18 cm N1	21,37	50%
8029275	BAPSCARCARE S silikoonplaaster Abdomen 4 × 40 cm N1*	75,35	50%

8029866	BAPSCARCARE S silikoonplaaster 5 × 20 cm N1*	23,99	50%
---------	--	-------	-----

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (BAPSCARCARE S silikoonplaaster 15 × 20 cm N1) piirhinnast (35,61 eurot) arvutatud silikoonplaastri ühe ruutsentimeetri hind 0,1187 eurot.

(4) Pestavate silikoonplaastrite kasutusajaga vähemalt 4 nädalat kood, nimetus, kogus müügipakendis, piirhind ja haigekassa poolt ülevõetava kohustuse piirmäär on järgmised:

Kood	Nimetus, kogus müügipakendis	Piirhind (eurodes)	Ülevõetava kohustuse piirmäär
8021362	Scarban Silikoonplaaster Elastic C-Section 21 × 6 cm N1*	42,18	50%
8022526	Scarban Silikoonplaaster Elastic Webspacer 10,5 × 4 cm N1*	23,14	50%
8022738	Scarban Silikoonplaaster Elastic Forehead 21,1 × 9,5 cm N1*	70,02	50%
8023748	Scarban Silikoonplaaster Elastic Aereola Circle 3 × 3 × 3,14 cm N1*	30,33	50%
8024428	Scarban Silikoonplaaster Elastic 30 × 60 cm N1	272,55	50%
8025189	Scarban Silikoonplaaster Elastic Mastopexy L 29,1 × 10 cm N1	51,07	50%
8025392	Scarban Silikoonplaaster Elastic 10 × 15 cm N1*	47,45	50%
8026698	Scarban Silikoonplaaster Elastic Nose 23,4 × 7,3 cm N1*	72,30	50%
8026902	Scarban Silikoonplaaster Elastic 15 × 20 cm N1*	83,85	50%
8027628	Scarban Silikoonplaaster Elastic Oval 4 × 3 cm N1*	12,40	50%
8027731	Scarban Silikoonplaaster Elastic Abdominal 40 × 4,5 cm N1*	72,05	50%
8028444	Scarban Silikoonplaaster Elastic Breast 33 × 4,5 cm N1*	36,14	50%
8028476	Scarban Silikoonplaaster Elastic Mouth 22 × 8,6 cm N1*	72,30	50%

* Märkus: kuna meditsiiniseadmete rühmas on kaks võrreldavat meditsiiniseadet, on ravikindlustuse seaduse § 48¹ lõike 3 alusel haigekassa poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks piirhinnalt teise võrreldava meditsiiniseadme (Scarban Silikoonplaaster Elastic Mastopexy L N1) piirhinnast (51,07 eurot) arvutatud silikoonplaastri ühe ruutsentimeetri hind 0,1755 eurot.

(5) Haigekassa võtab kindlustatud isikule vajalike silikoontoodete eest tasu maksmise kohustuse üle kuue kuu jooksul pärast traumat või meditsiinilisel näidustusel tehtud operatsiooni, tingimusel et on tekkimas patoloogiline arm või esineb suur risk selle tekkimiseks, kuni 40 ühekordse kasutusega silikoonplaastri või -geeli, kuni 20 pestava silikoonplaastri (kasutusajaga kuni 4 nädalat) või kuni kümne pestava silikoonplaastri (kasutusajaga vähemalt 4 nädalat) eest.

§ 66. Tasu maksmise kohustuse ülevõtmise kord

(1) Haigekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle ainult sellise haigekassa meditsiiniseadmete loetellu kantud meditsiiniseadme eest, mille kohta on retseptikeskuses vormistatud meditsiiniseadme kaart.

(2) Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutamise õigus on Terviseametis registreeritud arstil. Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja on kohustatud meditsiiniseadme kaardi välja kirjutama elektroonilisel kujul ja see salvestatakse retseptikeskuses.

(3) Meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja kannab meditsiiniseadme kaardile andmed meditsiiniseadme väljakirjutamise kohta, mille alusel on võimalik tuvastada meditsiiniseadme kaardi väljastanud tervishoiuteenuse osutajat ja patsienti, kellele kaart on väljastatud, samuti välja kirjutatud meditsiiniseadme rühma ja hüvitamise tingimusi. Kui väljakirjutatava meditsiiniseadme ostab patsiendi eest välja keegi teine, kannab meditsiiniseadme kaardi väljakirjutaja kaardile täiendavalt meditsiiniseadme väljaostmiseks patsiendi poolt antava volituse andmed.

(4) Meditsiiniseadet väljastav isik (edaspidi *müüja*) on kohustatud meditsiiniseadme kaarti töötleva retseptikeskuses, lisades meditsiiniseadme müügiga seotud info, mis salvestatakse samuti retseptikeskuses. Meditsiiniseadme müügiga seotud info tuleb meditsiiniseadme kaardile kanda meditsiiniseadme väljastamise ajal või viivitamata pärast meditsiiniseadme väljastamist juhul, kui retseptikeskust ei ole võimalik meditsiiniseadme väljastamise ajal kasutada. Müüja peab meditsiiniseadme müügil kaardi alusel veenduma meditsiiniseadme kaardil kajastatud haigekassa poolt tasutava meditsiiniseadme koguse vastavuses §-des 3–58 nimetatud tingimustele.

(5) Müüja kannab meditsiiniseadme kaardile andmed meditsiiniseadme väljastamise kohta, mis võimaldavad tuvastada apteegiteenuse osutajat või meditsiiniseadme väljastanud muud juriidilist isikut ja patsienti, kellele meditsiiniseade väljastati, samuti väljastatud meditsiiniseadet ning meditsiiniseadme eest makstavaid summasid. Kui meditsiiniseadme ostab patsiendi jaoks välja vastava volitusega isik, kannab müüja täiendavalt kaardile ostjat tuvastada võimaldavad andmed.

§ 67. Rakendussätted

(1) Isikutele, kellele on enne 1. jaanuari 2022. a kehtinud sotsiaalkaitseministri 21. detsembri 2015. a määruse nr 74 „Abivahendite loetelu, abivahendite eest tasu maksmise kohustuse riigi poolt ülevõtmise otsustamise ja erandite tegemise tingimused ja kord ning abivahendi kaardi andmed” redaktsiooni kohaselt väljastatud abivahendi kaart ja kes on ajavahemikul 01.01.2021–31.12.2021 teinud tehingu abivahendi grupi ISO-koodiga 09.24 „Uriini eritumist suunavad abivahendid”, luuakse retseptikeskuses automaatselt meditsiiniseadme kaardid käesoleva määruse §-des 13, 14 ja 44–46 nimetatud meditsiiniseadmetele.

(2) Kuni 31. detsembrini 2022. a võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle käesoleva määruse enne 1. maid 2022. a kehtinud redaktsiooni §-des 37–40 loetletud esmaste varaste üksiktellimusel valmistatud alaja ja ülajäsemeproteeside ning esmaste varaste proteeside kordushülsside valmistamise eest, mille kohta on retseptikeskuses vormistatud meditsiiniseadme kaart enne 1. maid 2022. a.
[RT I, 28.04.2022, 17- jõust. 01.05.2022]

§ 68. Määruse kehtetuks tunnistamine

[Käesolevast tekstist välja jäetud].

§ 69. Määruse jõustumine

Määrus jõustub 1. jaanuaril 2022. a.