

Abivahendite teatmik

Abistav materjal abivahendi vajajale
ja abivahendi tõendi väljastajale

2023



SOTSIAALKINDLUSTUSAMET



SOTSIAALMINISTEERIUM

Sisukord

Teatmiku ülevaade.....	5
Riigipoolne soodustus abivahenditele	6
Erimenetlus	8
Erimenetluse taotlemisest	10
Korduma kippuvad küsimused	11
2023. aasta muudatused riigi poolt hüvitatavate abivahendite loetelus	12
Abiks abivahendite loetelu ja teatmiku kasutamisel	15
04 Abivahendid inimese raviks	18
04.33 Lamatiste vältimise abivahendid.....	18
04.33.06 Madratsid lamatiste vältimiseks	18
04.48 Liikumis-, jõu- ja tasakaalutreeningu seadmed.....	19
04.48.08 Seisuraamid- ja toed.....	19
06 Proteesid	21
06.18 Ülajäsemeproteesid	21
06.18.00 Ülajäseme hülsid	22
06.24 Alajäsemeproteesid.....	23
06.24.09 Sääreproteesid.....	23
06.24.15 Põlve- ja reieproteesid	25
06.24.41 Alajäseme hülsid	28
06.30 Muud proteesid.....	30
06.30.21 Silmaproteesid.....	30
06.33 Ortopeedilised jalatsid	31
06.33.00 Jalatsid.....	31
09 Enesehoolde ja -kaitsevahendid	35
09.03 Rõivad ja jalatsid	35
09.09 Abivahendid riietumiseks ja lahtiriietumiseks	35
09.12 Tualeti kasutamise abivahendid.....	35
09.21 Naha kaitse ja puhastamise vahendid	37

09.30 Uriini absorbeerivad abivahendid	38
09.30.24 Laste ja täiskasvanute ühekordsed sidemed ja mähkmed	38
09.30.00 Ühekordsed imavad aluslinad.....	42
09.30.39 Uriini absorbeerivate kehalkantavate abivahendite kinnitusvahendid	43
09.33 Abivahendid pesemiseks, vannitamiseks ja duši kasutamiseks	44
09.33.30 Keha pesemise või küürimise vahendid	45
12 Liikumise abivahendid.....	47
12.03 Ühe käega käsitletavad käimisabivahendid.....	47
12.06 Käimisabivahendid kahe käega käsitlemiseks	48
12.12 Autokohandused	50
12.18 Jalgrattad.....	52
12.22 Käsiratastoolid	52
12.22.03 Kahekäeratastoolid	52
12.22.09 Ühekäeratastoolid	56
12.23 Elektrilised ratastoolid	60
12.23.06 Elektrilised ratastoolid.....	61
12.24 Ratastoolide tarvikud	64
12.27 Muud sõiduriistad.....	65
12.31 Siirdumis- ja teisaldamisabivahendid	66
12.36 Tõstmisabivahendid.....	67
12.39 Orienteerumise abivahendid	68
12.39.00 Juhtkoer	68
18 Kodu ja muude ruumide sisustus ja kohandused	71
18.03 Lauad	71
18.09 Istemööbel	71
18.09.21 Eriistmed	71
18.10 Lisavarustus ratastoolidele	72
18.12 Voodid.....	73
18.18 Toetusabivahendid.....	74
18.30 Vertikaalkonveierid.....	74

22 Suhtlus- ja teabevahetuse abivahendid	75
22.03 Optilised abivahendid.....	75
22.03.06 Prilliklaasid.....	75
22.06 Kuulmisabivahendid.....	76
22.06.12 Kõrvasisesed kuulmisabivahendid	77
22.06.15 Kõrvatagused kuulmisabivahendid	79
22.06.21 Kuulmisimplantaadi kõneprotsessor.....	82
22.09 Häälevõimendid.....	84
22.12 Abivahendid joonistamiseks ja kirjutamiseks.....	84
22.15 Arvutusabivahendid	84
22.18 Abivahendid audio- ja visuaalse teabe käitlemiseks	85
22.21 Lähisuhtluse abivahendid	86
22.24 Telefonid ja telefoneerimisabivahendid	86
22.27 Häire-, osutamise-, meeldetuletus- ja signaliseerimisseadmed.....	86
22.39 Arvutite väljundseadmed	87
22.39.00 Tarkvara uuendus	88
24 Esemete ja seadmete käsitlemise abivahendid	90
22.39 Pikendused	90
27 Abivahendid ja seadmed keskkonnategurite parendamiseks, tööriistad ja masinad	91
27.06 Taktiilsed ja kõnelevad seaded.....	91
27.06 Mõõteriistad.....	92

Teatmiku ülevaade

Antud teatmik annab ülevaate Sotsiaalkindlustusameti abivahendite hüvitamise süsteemist ja on abistavaks materjaliks abivahendi vajajale ja abivahendi tõendi väljastajatele.

Teatmik keskendub abivahendite ostmise ja üürimise hüvitamise tingimustele ja põhineb abivahendite määruse lisal nr 74 „Abivahendite loetelu, abivahendite eest tasu maksmise kohustuse riigi poolt ülevõtmise otsustamise ja erandite tegemise tingimused ja kord ning abivahendi kaardi andmed“ (vastu võetud 21.12.2015).

Teatmikus on välja toodud kellele riigipoolne soodustus abivahendite soetamisel rakendub ja millises määras. Lisaks on selgitatud erimenetlust ja toodud välja millistel juhtudel ning kuidas erimenetlust taotleda. Lisatud on ülevaade abivahendite määruse loetelust, mis sisaldab kõiki hüvitatavaid abivahendeid.

Abivahenditega seonduv info isiku vaates on kättesaadav Sotsiaalkindlustusameti iseteeninduskeskkonda SKAIS2 sisse logides

<https://iseteenindus.sotsiaalkindlustusamet.ee> Iseteeninduskeskkonnast on võimalik jälgida abivahendite soetamisega seonduvat infot, sealhulgas tehtud tehingute ajalugu, esitada dokumente ja vahetada teateid

Sotsiaalkindlustusametiga. Iseteeninduskeskkonda tuleb sisse logida ennast identifitseerides.

Täiendav info (sh spetsialistide kontaktid) ja taotluste vormid on leitavad Sotsiaalkindlustusameti koduleheküljelt <https://sotsiaalkindlustusamet.ee/et/puue-ja-hoolekanne/abivahendi-vajajale>



SOTSIAALKINDLUSTUSAMET

Riigipoolne soodustus abivahenditele

Abivahendite ostmine ja üürimine riigi poolse soodustusega on reguleeritud Sotsiaalkaitseministri määrusega. Määruse lisas on abivahendite loetelu, mis sisaldab kõiki hüvitamisele kuuluvaid abivahendid koos hüvitamise tingimustega. Määrus on kättesaadav Riigi Teatajast (<https://www.riigiteataja.ee/akt/129122015041?leiaKehtiv>).

Loetelus toodud abivahendeid saavad riigipoolse soodustusega soetada selleks õigustatud isikud. Riik hüvitab abivahendi ostu või üüri tehingu tegemisel abivahendi hinnast protsendi, mis sõltub abivahendi vajaja õigustatuse alusest:

- kuni 18-aastased puudega lapsed saavad loetelu üleselt abivahendeid soetada 90% riigi osalusega;
- kuni 18-aastased puudeta lapsed saavad loetelus olevaid abivahendeid soetada eriarsti tõendi alusel 50% riigi osalusega ja kuulmisabivahendeid, üla- ja alajäsemeproteese ning proteesihülsse, silma- ja rinnaproteese AV loetelus oleva %-ga;
- 16-17-aastased osalise või puuduva töövõimega isikud saavad soetada abivahendeid 90% riigi osalusega;
- 18 - 64-aastased tööealised isikud osalise/puuduva töövõime; töövõime kaotusega alates 40% ja/või puudega, saavad loetelu üleselt abivahendeid soetada loetelus abivahenditele määratud riigi osaluse %-ga;
- 18 - 26-aastased õppivad, puudega või osalise/puuduva töövõimega tööealised isikud, saavad loetelu üleselt abivahendeid soetada 90% riigi osalusega;
- vanaduspensioniealised isikud (2023. aastal on vanaduspensioni iga 64 aastat ja 6 kuud) saavad loetelu üleselt abivahendeid soetada loetelus abivahenditele määratud riigi osaluse %-ga.

Erandjuhtudel rakendub riigi osalus:

- isikutel rinnaproteesi ostmiseks, vastavalt loetelus abivahendile määratud riigi osaluse %-le isikutel, kellel on tuvastatud kuulmislangus alates 30 dB, kuulmisabivahendite ja heliülekanne süsteemide ostmiseks vastavalt loetelus abivahendile määratud riigi osaluse %-le;
- isikutel silmaproteesi ostmiseks, vastavalt loetelus abivahendile määratud riigi osaluse %-le isikutel juukseproteesi ostmiseks, vastavalt loetelus abivahendile määratud riigi osaluse %-le isikutel üla- ja alajäsemeproteesi ostmiseks, vastavalt loetelus abivahendile määratud riigi osaluse %-le.

Pane tähele: Isikliku abivahendi kaart ei ole kasutusel. Ettevõttes tuleb tehingu tegemisel esitada isikut tuvastav dokument ja arsti/spetsialisti väljastatud tõend, mis näitab millist abivahendit vajatakse.

Erimenetlus

Põhjendatud juhtudel on võimalik taotleda erisust ehk määrusest erinevatel tingimustel abivahendi soetamist. Taotlus tuleb esitada sotsiaalkindlustusametile enne abivahendi soetamist (juba tehtud tehingule tagantjärgi erisust taotleda ei saa).

Millistel juhtudel taotleda erimenetlust?

- Uue abivahendi soetamiseks, kuna kasutuses olev abivahend ei vasta enam isiku vajadustele.
Juhul kui varasemalt soetatud abivahend on muutunud tervislikust seisundist tulenevalt ebasobivaks (sh, ei sobi kasutamiseks mõõtmelt, aktiivsuse astmelt või muul sarnasel juhul).
- Abivahendi soetamiseks, mis ei ole kantud abivahendite loetellu
Juhul kui loetelust puudub abivahend, mille vajaduse taotlejale on tuvastanud eriarst, füsio- või tegevusterapeut. Loetelu välise abivahendi taotlemisel on oluline, et abivahendit on proovitud ja selle sobivuses veendunud. Võimalusel esitada kokku vähemalt 2 hinnapakkumist, erinevatelt ettevõtetelt.
- Suurema koguse abivahendi vajadusel, kui riigi soodustusega on võimalik saada
Juhul kui loetelus märgitud kogus kasutusaja jooksul ei ole piisav. Kogust tõstetakse kui see on vajalik taotleja funktsioonihäirest või diagnoosist tulenevalt, mitte kasutuskeskkonnas olevatest piirangutest või muudest sarnastest asjaoludest.
- Piirhinna suurendamiseks
Juhul kui abivahendi ostu hind või igakuine üüri hind on suurem loetelus märgitud piirhinnast. Arvestatakse, kas taotleja on proovinud määruse järgse piirhinnaga abivahendeid ning vajalik on põhjendada mis osas need sobilikuks ei osutunud. Vajalik on esitada vähemalt 2 erinevat hinnapakkumist.
- Üüritava abivahendi ostmiseks või ostetava abivahendi üürimiseks
Juhul kui loetelus on vajalik abivahend märgitud vaid üüriteenusel olevaks, kuid isiku diagnoosist või funktsioonihäirest tulenevalt on vajalik see välja

osta või vastupidi. Vajalik on esitada vähemalt 2 erinevat hinnapakumist ning lisada juurde põhjendus.

- Omaosaluse vähendamiseks

Juhul kui riigi osaluse % abivahendi maksumusest või igakuisest üüri hinnast on liiga kõrge. Omaosaluse vähendamise võimaldamiseks vaadatakse üle isiku sissetulekud ja diagnoosist või funktsioonihäirest tulenevad kulutused muudele abivahenditele. Juhul kui isikule jääb pärast abivahendi soetamist ja muid tervisega seonduvaid vältimatuid kulutusi kätte alla toimetulekupiiri summa, on alust omaosaluse vähendamiseks.

Erimenetluse taotlemisest

Erimenetluse taotlemiseks on vajalik esitada Sotsiaalkindlustusametile:

- Erimenetluse taotlus - taotluse vorm on kättesaadav Sotsiaalkindlustusameti kodulehelt <https://sotsiaalkindlustusamet.ee/et/puue-ja-hoolekanne/abivahendi-vajajale> või Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindustest.
- Tõend - abivahendi vajaduse konkreetsele abivahendile saab tuvastada ja tõendi väljastada abivahendite loetelus märgitud arst või spetsialist.
- 2 hinnapakkumist erinevatelt ettevõtetelt. Juhul kui sobivat abivahendit pakub ainult üks ettevõtte, tuleb see taotluses välja tuua.
- 18-26 aastased välismaal õppivad isikud peavad lisama ka koolitõendi koopia eeskostjad peavad lisama ka kohtumääruse koopia.
- Esindajad peavad lisama ka volituse.

Hinnapakkumiste saamiseks tuleb taotlejal ühendust võtta abivahendeid pakkuvate ettevõtetega, kellel on Sotsiaalkindlustusametiga leping (ettevõtete info koos asukohtadega on Sotsiaalkindlustusameti kodulehel kaardirakendusena).

Hinnapakkumisel peab kajastuma taotlejale sobilik abivahend, mida on võimalusel proovitud.

Dokumendid saab Sotsiaalkindlustusametile edastada:

- Saates Sotsiaalkindlustusameti iseteeninduskeskkonna SKAIS2 kaudu.
- E-postiga aadressile info@sotsiaalkindlustusamet.ee.
- Saates lihtkirjana aadressile Paldiski mnt 80, Tallinn 15092.
- Tuues Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusse.

Erimenetluse otsus väljastatakse 30 päeva jooksul pärast kõikide dokumentide esitamist. Otsus saadetakse taotlejale või taotleja esindajale soovitud viisil, e-kirja või lihtkirjana ja on kättesaadav ka SKAIS2 iseteeninduskeskkonnast. Pärast otsuse saamist, võib taotleja pöörduda talle sobivat abivahendit pakkuvasse ettevõttesse abivahendi soetamiseks erimenetluse alusel.

Pane tähele: Veendu abivahendi sobivuses enne selle ostmist! Küsi küsimusi ja selgitusi, proovi abivahendit keskkonnas, kus Sa seda kasutama hakkad! Ettevõtetal on kohustus abivahend sobivaks kohandada!

Korduma kippuvad küsimused

- Toimetulekutoetuse saajad - kui suur on riigi poolne soodustus abivahendite soetamisel?
Sotsiaalkindlustusamet vähendab omaosalust, kui üksi elavale isikule või tema perekonnale on taotlemise kuul või sellele eelnenud 12 kuu jooksul makstud toimetulekutoetust (sellisel juhul rakendub piirhinnast suurem soodustus ehk riigi osalus 95% tehingu tegemise hetkel).
- Abivahend on juba ostetud, kas saan ka tagantjärgi toetust?
Kui abivahend on juba välja ostetud, ei saa riik tagasiulatuvalt tasu maksmise kohustust üle võtta.
- Mida teha kui erimenetlus hakkab lõppema, aga abivahendi üürimine riigi osalusega on endiselt vajalik?
Kui on vajalik erimenetluse otsuse alusel abivahendit edasi üürida, aga otsus hakkab lõppema, tuleb esitada uuesti erimenetluse taotlemiseks vajalikud dokumendid 30 päeva (menetluse aeg) enne erimenetluse otsuse lõppemist.
- Mida teha kui erimenetlus on juba lõppenud, aga abivahendi riigi osalusega üürimise vajadus on endine?
Erimenetluse otsus on tähtajaline. Kui selle kehtivus on lõppenud, tuleb esitada uuesti erimenetluse taotlemiseks vajalikud dokumendid.

2023. aasta muudatused riigi poolt hüvitatavate abivahendite loetelus

- Loetellu lisati uue abivahendina juukseproteesid inimestele, kel on täielik juuste puudumine. Abivahendi vajaduse tuvastamise ja vastava abivahendi tõendi väljastamise õigus ja pädevus on ainult naha- ja suguhaiguste arstil (dermatoveneroloogil), kes on tuvastanud isikul juuste täieliku puudumise. Individuaalselt valmistatud juukseproteese on võimalik 70%-lise riigipoolse soodustusega soetada 4 aasta jooksul kokku 2 tükki. Juukseproteesi riigipoolse soodustusega soetamiseks tuleb teha erimenetluse taotlus.
- Laste poolt enim kasutatud abivahenditel nagu seisuraamid- ja toed, eriistmed ja toaraamid tõsteti piirlimiiti seniselt ühelt tükilt kahele.
- Üla- ja alajäseme lamineeritud ja silikoonhülsside puhul eemaldati nõue „Eesti Haigekassa rahastusega esmase jäsemeproteesi soetanud isikud eritaotlusega“.
- Mähkmete kasutajatele laiendati õigust osta ilma lisatõendita aluslinu, pükse mähkmete fikseerimiseks ja pestavaid aluslinu.
- Kahekäeratastoolide tõendit laiendati ühekäeratastoolidele. Ühekäeratastoolide tõendit laiendati kahekäeratastoolidele.
- Juhtkoerade kasutusaega ei ole enam sätestatud. Juhtkoerateenust saab osutada veterinaararsti poolt töövõimeliseks tunnistatud juhtkoer sõltumata koera vanusest.
- Veterinaarkulude kehtivat sõnastust täpsustati selguse mõttes üldkliinilise läbivaatusega. Tunnistati kehtetuks ISO-kood erakorralised veterinaarkulud. Kõik veterinaarkulud loetakse edaspidi üheks ega eristata erakorralisi veterinaarkulusid.
- Juhtkoera teenuselt väljumise kehtivat sõnastust täpsustati. Edaspidi mõeldakse juhtkoera teenuselt väljumise all olukorda, kus veterinaar on hinnanud koera töökõlbmatuks.

- Kuulmisabivahendite varuosad, sisekõrva kuulmisimplantaadi, luukuulmisimplantaadi ja ajutüve kuulmisimplantaadi kõneprotsessori hooldusremont ISO-koodidega tehinguteks on edaspidi vajalik audioloogi või nina-kõrva-kurguarsti tõend. Kaotati kitsendus „Eesti Haigekassa rahastusega kuulmisimplantaadi ja kõneprotsessori soetanud isikud eritaotlusega“.
- Kuuldeaparaadi individuaalse otsaku eeldustooteks lisati sisekõrva kuulmisimplantaadi kõneprotsessor.
- Poti- ja dušitoolide tõendit laiendati potikõrgendustele. Potikõrgenduste tõendit laiendati poti- ja dušitoolidele.
- Lingtõstukite ja voodilaudade abivajaduse tuvastaja ehk tõendi väljastaja võib edaspidi olla õde ja ämmaemand.
- Tõsteti loetletud abivahendite piirhindasid:

-püsiva survejaotusega lamatisi ennetavad madratsid

-püstitõusmisfunktsiooniga ratastoolid

-sääreproteesid – aktiivsusgrupp IV

-suka- ja sokijalgatõmbaja

-tualetitoolid

-uriini absorbeerivad abivahendid

-vanni-, duši- ja mähkimislauad

-käimiskepid

-käimisraamid

-käimistoolid

-kolmerattalised jalgrattad pedaalidega

-kahekäeratastoolid – aktiivsusgrupp I, aktiivsusgrupp III

-ühekäeratastoolid – aktiivsusgrupp I, aktiivsusgrupp II, aktiivsusgrupp III

-abistaja juhitud käsiratastoolid

- kärud
- toaraam
- õueraam
- lingtõstukid
- lingtõstuki kehatoed
- treeningpäev
- lemmikloomakindlustus
- voodilauad
- eriistmed – kategooria I
- seljatoed
- elektrilise reguleerimisega voodid
- kuuldeaparaadi individuaalne otsak
- luukuulmisimplantaadi kõneprotsessor
- daisypleierid
- haaramistangid
- termomeetrid ja vedelikunivoo teatajad
- kellad ja ajanäitajad

Abiks abivahendite loetelu ja teatmiku kasutamisel

Antud teatmikus on abivahendid järjestatud ISO koodide alusel vastavalt abivahendite loetelule. Abivahendite koodid ja nimetused tulenevad rahvusvahelisest ISO klassifikaatorist (ISO standardis 9999:2011 määratletud koodid) ning neid on võimalik jälgida paralleelselt abivahendite loeteluga. Abivahendite loetelu on kättesaadav

https://www.riigiteataja.ee/aktilisa/1041/0202/3008/SOM_m57_lisa.pdf#.

Abivahendite loetelu sisaldab mitmeid tähistatud lahtrid nagu kitsendus, kasutusaeg jm ja millest antud teatmikus on välja toodud vaid esmavajalik.

Loetelus oleva info kiiremaks haaramiseks nende lahtrite selgitused:

- ISO kood - abivahendile määratud ISO kood.
- ISO koodi nimetus - vastava ISO koodi nimetus.
- SKA poolt kompenseeritava abivahendi täpsustus või abivahendi grupi kitsendus - kirjeldab täpsemalt antud ISO koodi alt hüvitatava abivahendi omadusi ja või kellele antud abivahend mõeldud on.
- Kasutusaeg - näitab abivahendile kehtestatud eluiga. Ostetava abivahendi puhul on õigus soetada peale kasutusaja lõppu uus abivahend. Üüritava abivahendi puhul näitab see seda, kui kaua selle üürimisel riigipoolset soodustust saab.
- Müük/Üür - näitab kas hüvitatakse abivahendi müüki või igakuist üüri või mõlemat. Vastavalt on toodud ka piirhinnad.
- Piirloom kasutusaja jooksul - näitab mitu tükki, pakki või paari abivahendit selle kasutusaja jooksul hüvitatakse.
- Abivahend, mis on otseselt seotud hooldus-teenuse osutamise või teenuse osutamiseks kasutatava hoonega - abivahend mille peab isikule tagama asutus.

- Piirmäär (%) - riigi osaluse protsent, mida arvutatakse sama ISO koodi juures toodud piirhinnast.
- Piirhind (üür ja müük) - näitab, mis on maksimaalne abivahendi hind, millest riik hüvitab protsendi ehk piirmäära. Juhul kui abivahendi hind ületab piirhinna, tuleb inimesel ise tasuda lisaks omaosalusele ka piirhinnast ülejäänud osa või taotlema enne abivahendi soetamist erimenetlusega piirhinna suurendamist.
- Isiku omaosaluse miinimum - minimaalne summa, mis tuleb isikul endal abivahendi eest tasuda.
- Ühik - näitab kas abivahend on tk, pakk või paar ühikus.
- Näidustus - kirjeldab isikut, kellel on õigus abivahendit riigi osalusega soetada. Lisaks on näidustuse all välja toodud, millist toodet on võimalik veel sama tõendi alusel soetada Eelduskood - juhul kui ISO koodil on eelduskood, peab selle ISO koodiga abivahendi soetamiseks olemas olema varasem tehtud tehing antud eelduskoodiga.
- Välistav kood - juhul kui ISO koodil on välistav kood ja isik on teinud varasemalt tehingu antud välistava koodiga, ei ole tal õigust riigi osalusega seda abivahendit soetada Hoolduse minimaalne sagedus (üüriteenus) - minimaalne ajaline sagedus, millal ettevõtte on kohustatud tegema antud ISO koodiga abivahendile hooldust.
- Vajaduse tuvastaja - näitab, kes võib antud abivahendi vajaduse tuvastada ja sellekohase tõendi väljastaja.

Abivahendi tõendile märgib väljastaja lisaks isiku andmetele, väljastamise kuupäevale ja väljastaja enda andmetele ka vajaliku abivahendi nimetuse või ISO koodi. Abivahendi tõendil olev abivahendi nimetus või ISO kood peavad olema võimalikult täpsed. Kuna ettevõtete tootevalik on lai, annab see täpsemad juhised ettevõttes valiku tegemiseks ja aitab nii vältida ebasobiva ostu tegemist!

Kõik teatmikus loetletud ISO koodid, millega sooritatakse tehing teenuseosutaja juures, on märgistatud suurte tähtedega ning tumesinise kirjaga. Näiteks **ABIVAHEND ISO 11.11.11.**

Teatmikus on igal ISO koodil toodud välja ka määrusejärgsed spetsialistid/tervishoiutöötajad, kes saavad tööendeid väljastada. Pane tähele, et õdede ja ämmaemandate puhul saavad tööendeid väljastada vastava koolituse või alates 2020/2021 õppeaastast ämmaemanda või õe eriala läbinud spetsialistid, kelle nimekirjad on leitavad Sotsiaalkindlustusameti kodulehelt.

Iga ISO koodi juures on toodud mitu tükki abivahendit kasutusaja jooksul riigipoolse soodustusega osta või üürida saab. See annab ülevaate ka kehapoolsuste kohta - mitu tükki ühe kehapoole kohta kasutusaja jooksul soetada saab.

Tähis ÜÜR - abivahend on ainult üüritav.

Tähis MÜÜK / ÜÜR - abivahend on nii ostetav kui üüritav.

Tähis puudub - abivahend on ainult ostetav.

04 Abivahendid inimese raviks

04.33 Lamatiste vältimise abivahendid

- **ISTMEPADJAD LAMATISTE VÄLTIMISEKS ISO 04.33.03.01**

Kitsendus: lamatise ennetavad istmepadjad ratastooli kasutajale, koodidega 12.22 ja/või 12.23 või 12.27 tehingu teostanud isik.

Näidustus:

- Isikud, kellel on lamatiste tekkerisk, raske või täielik probleem naha kaitse- ja paranemise funktsioonides.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem keha põhiasendi muutmisel ning kes võivad vajada kõrvalabi siirdumisel.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand.

04.33.06 Madratsid lamatiste vältimiseks

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

- **PÜSIVA SURVEJAOTUSEGA LAMATISI ENNETAVAD MADRATSID ISO 04.33.06.01**

Kitsendus: püsiva survejaotusega lamatise ennetav madrats: erineva täitematerjali- või pinnastruktuuriga (geel-, helme-, õhkmadrats, seksioonideks jagatud vahtmadrats, madratsid, mille sisemuses survejaotus ei muutu). Hüvitamisele ei kuulu standardsed poroloonmadratsid.

Näidustus:

- Isikud, kellel on madal, mõõdukas või kõrge probleem naha kaitse- ja paranemise funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel ja kellel on hinnatud risk lamatiste tekkimiseks (nt Braden skaala alusel).
- Tõend laieneb koodile 18.12.10.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand.

- **MUUTUVA SURVEJAOTUSEGA LAMATISI ENNETAVAD MADRATSID ISO 04.33.06.02**

Kitsendus: muutuva survejaotusega lamatise ennetav madrats: ühes ja/või mitmes kihis õhuga täituvaid ja tühjenevaid kambreid sisaldav madrats.

Näidustus:

- Isikud, kellel on madal, mõõdukas või kõrge probleem naha kaitse- ja paranemise funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel ja kellel on hinnatud risk lamatiste tekkimiseks (nt Braden skaala alusel).
- Tõend laieneb koodile 18.12.10.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand.

04.48 Liikumis-, jõu- ja tasakaalutreeningu seadmed

04.48.08 Seisuraamid- ja toed

Kitsendus: seisuraamid, -toed, püstitõusmisfunktsiooniga ratastoolid.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 8a jooksul, lapsed 2 tk, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

- **LASTE SEISURAAMID JA TOED ISO 04.48.08.01**

Kitsendus: individuaalsete kohandamisvõimalustega seisulauad lastele.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem tasakaaluelundi funktsioonides, püstitõusmisel ja püstiasendi säilitamisel.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

- **TÄISKASVANUTE SEISURAAMID ISO 04.48.08.02**

Kitsendus: lisavarustusega vertikaliseerimisfunktsiooniga seisuraamid, hüvitamisele ei kuulu trenažöörid ja treeningseadmed.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem tasakaaluelundi funktsioonides, püstitõusmisel ja püstiasendi säilitamisel.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

- **PÜSTITÕUSMISFUNKTSIOONIGA RATASTOOLID ISO 04.48.08.03**

Kitsendus: ratastoolid, millel on püstitõusmisfunktsioon.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem tasakaaluelundi funktsioonides, püstitõusmisel ja püstiasendi säilitamisel.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

06 Proteesid

06.18 Ülajäsemeproteesid

- **KÄEOSADE PROTEESID ISO 06.18.03**

Kitsendus:

- Tellimusmeditsiiniseade.
- Sõrmeproteesid.
- Osaline käelaba protees.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon labakäest või sõrmedest.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **RANDME JA KÜÜNARVARREPROTEESID ISO 06.18.09**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud randmeliigese eksartikulatsioon või amputatsioon altpoolt küünarliigest.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KÜÜNARLIIGESEPROTEESID ISO 06.18.12**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud küünarliigese eksartikulatsioon.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ÕLAVARREPROTEESID ISO 06.18.15**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon altpoolt õlaliigest.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ÕLAPROTEESID ISO 06.18.18**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud õlaliigese eksartikulatsioon.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

06.18.00 Ülajäseme hülsid

- **LAMINEERITUD HÜLSS ÜLAJÄSEMELE ISO 06.18.00.01**

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele

- **SILIKOONHÜLSS ÜLAJÄSEMELE ISO 06.18.00.02**

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

06.24 Alajäsemeproteesid

- **JALAOSEDE PROTEESID ISO 06.24.03**

Kitsendus:

- Tellimusmeditsiiniseade.
- Varbaprotees, osaline jalalaba protees.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon hüppeliigese või jalalaba piirkonnas.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta. Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

06.24.09 Sääreproteesid

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta. Lapsed vastavalt vajadusele.

- **SÄÄREPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP I ISO 06.24.09.01**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, 3-5h päevas, valdavalt ühes liikumiskeskkonnas, valdavalt siseruumides.
- Ei ole võimeline iseseisvalt ületama keskkonnast tulenevaid takistusi (äärekivid, trepiastmed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma aeglase kõnnikiiruse ning lühikeste sammudega, kuni 500m.
- Kasutab lisaks ratastooli, käimisraami, karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon allpool põlve.

*Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **SÄÄREPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP II ISO 06.24.09.02**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt vähemalt 5 päeva nädalas, 5-8h päevas, vähemalt kahes liikumiskeskonnas, regulaarselt nii siseruumides kui väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama minimaalseid keskkonnast tulenevaid takistusi (uksepiidad, äärekivid, ca 7-12 trepiastet jm).
- Liigub enamjaolt aeglase kõnnikiiruse ja lühikeste sammudega, kuid on suuteline või võimeline lühiajaliselt kiirendama kõnnitempot ja astuma pikemaid samme ning kõndima 500m kuni 1 km.
- Vajadusel kasutab lisaks ratastooli, käimisraami, karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon allpool põlve.

*Piiirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **SÄÄREPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP III ISO 06.24.09.03**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama igapäevasest keskkonnast tulenevad takistused (äärekivid, trepid jm.).
- On suuteline või võimeline liikuma nii aeglase, keskmise kui kiire kõnnikiirusega ning astuma vajadusel ka pikemate sammudega, kõndima 1 km ja rohkem.
- On suuteline või võimeline liikuma ilma abivahendita, vajadusel kasutab lisajulgestuseks karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon allpool põlve.

*Piiirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **SÄÄREPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP IV ISO 06.24.09.04**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama igapäevasest keskkonnast tulenevad takistused (äärekivid, trepid jm.).
- On suuteline või võimeline liikuma nii aeglase, keskmise kui kiire kõnnikiirusega ning astuma vajadusel ka pikemate sammudega, kõndima 1 km ja rohkem.
- On suuteline või võimeline liikuma ilma abivahendita, vajadusel kasutab lisajulgestuseks karke ja/või keppi.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või töötajana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud amputatsioon allpool põlve.

*Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

06.24.15 Põlve- ja reieproteesid

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta. Lapsed vastavalt vajadusele.

- **PÕLVE- JA REIEPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP I ISO 06.24.15**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, 3-5h päevas, valdavalt ühes liikumiskeskkonnas, valdavalt siseruumides.
- Ei ole võimeline iseseisvalt ületama keskkonnast tulenevaid takistusi (äärekivid, trepiastmed jm).

- On suuteline või võimeline liikuma aeglase kõnnikiiruse ning lühikeste sammudega, kuni 500m.
- Kasutab lisaks ratastooli, käimisraami, karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud põlveliigese eksartikulatsioon või amputatsioon ülaltpoolt põlve.

* Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **PÕLVE- JA REIEPROEESID – AKTIIVSUSGRUPP II ISO 06.24.15.02**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt vähemalt 5 päeva nädalas, 5-8h päevas, vähemalt kahes liikumiskeskkonnas, regulaarselt nii siseruumides kui väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama minimaalseid keskkonnast tulenevaid takistusi (uksepiidad, äärekivid, ca 7-12 trepiastet jm).
- Liigub enamjaolt aeglase kõnnikiiruse ja lühikeste sammudega, kuid on suuteline või võimeline lühiajaliselt kiirendama kõnnitempot ja astuma pikemaid samme ning kõndima 500m kuni 1 km.
- Vajadusel kasutab lisaks ratastooli, käimisraami, karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud põlveliigese eksartikulatsioon või amputatsioon ülaltpoolt põlve.

*Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub)

- **PÕLVE- JA REIEPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP III ISO 06.24.15.03**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama igapäevasest keskkonnast tulenevad takistused (äärekivid, trepid jm.).

- On suuteline või võimeline liikuma nii aeglase, keskmise kui kiire kõnnikiirusega ning astuma vajadusel ka pikemate sammudega, kõndima 1 km ja rohkem.
- On suuteline või võimeline liikuma ilma abivahendita, vajadusel kasutab lisajulgestuseks karke ja/või keppi.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud põlveliigese eksartikulatsioon või amputatsioon ülaltpoolt põlve.

* Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **PÕLVE- JA REIEPROTEESID – AKTIIVSUSGRUPP IV ISO 06.24.15.04**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama igapäevasest keskkonnast tulenevad takistused (äärekivid, trepid jm.).
- On suuteline või võimeline liikuma nii aeglase, keskmise kui kiire kõnnikiirusega ning astuma vajadusel ka pikemate sammudega, kõndima 1 km ja rohkem.
- On suuteline või võimeline liikuma ilma abivahendita, vajadusel kasutab lisajulgestuseks karke ja/või keppi.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või tööotsijana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud põlveliigese eksartikulatsioon või amputatsioon ülaltpoolt põlve.

*Piirhind sisaldab valmis proteesi lamineeritud hülsiga.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **PUUSAPROTEESID ISO 06.24.18**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kellel on teostatud puusaliigese eksartikulatsioon.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ORTOPROTEESID ISO 06.24.19**

Kitsendus: tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus: isikud, kes vajavad kaasasündinud väärarengute, erinevate haigusseisundite või traumade tagajärjel igapäevaseks liikumiseks ortoproteesi.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

06.24.41 Alajäseme hülsid

- **LAMINEERITUD HÜLSS ALAJÄSEMELE ISO 06.24.41.01**

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

- **SILIKOONHÜLSS ALAJÄSEMELE ISO 06.24.41.02**

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

- **ESMASE PROTEESI LAMINEERITUD HÜLSS ALAJÄSEMELE ISO 06.24.41.03**

Näidustus: koodidega 06.24.09, 06.24.15 ja 06.24.18 tehingu teostanud isik.

Antud ISO kood on esmaseks ja ühekordseks kasutamiseks!

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 5a jooksul ühe kehapoole kohta.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **ESMASE PROTEESI SILIKOONHÜLSS ALAJÄSEMELE ISO 06.24.41.04**

Näidustus: koodidega 06.24.09, 06.24.15 ja 06.24.18 tehingu teostanud isik.

Antud ISO kood on esmaseks ja ühekordseks kasutamiseks!

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 5a jooksul ühe kehapoole kohta.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **PROTEESIDE VARUOSAD ISO 06.00.00**

Kitsendus: proteeside varuosad, va. garantiiperioodi jooksul.

Näidustus: koodidega 06.18, 06.24 tehingu teostanud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühe kehapoole kohta 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte ja varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

- **PROTEESIDE HOOLDUS (REMONT) ISO 06.00.01**

Kitsendus: proteeside hooldus ja remont, va garantiiperioodi jooksul.

Näidustus: koodidega 08.18, 06.24 tehingu teostanud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühe kehapoole kohta 1 kalendriaastas.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte ja varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

- **MANSETT ISO 06.00.02**

Näidustus: koodidega 06.18 ja 06.24 tehingu teinud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul ühe kehapoole kohta.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte ja varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

06.30 Muud proteesid

- **JUUKSEPROTEESID ISO 06.30.03**

Kitsendus: individuaalselt valmistatud juukseproteesid.

Näidustus: isikud, kelle esineb juuste täielik puudumine.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: naha- ja suguhaigustearst (dermatoveneroloog).

- **RINNAPROTEESID ISO 06.30.18**

Näidustus: isikud, kellel esineb osaline või täielik rinna puudumine.

Piirimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 4a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

06.30.21 Silmaproteesid

Piirimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul ühe kehapoole kohta.
Lapsed vastavalt vajadusele.

- **SILMAPROTEESID (MASSTOODE) ISO 06.30.21.01**

Näidustus: isikud, kellel esineb silmamuna täielik puudumine.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **SILMAPROTEESID (INDIVIDUAALSELT VALMISTATUD) ISO 06.30.21.02**

Näidustus: isikud, kellel esineb silmamuna täielik puudumine.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

06.33 Ortopeedilised jalatsid

06.33.00 Jalatsid

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 paari kalendriaastas. Lapsed 3 paari kalendriaastas.
Tõend 2a.

- **JALATSID KATEGOORIA I ISO 06.33.00.01 (LASTELE JA TÄISKASVANUTELE INDIVIDUAALSELT VALMISTATUD ORTOPEEDILISED JALATSID)**

Kitsendus:

- Individuaalselt valmistatud ortopeedilised jalatsid.
- Tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus:

- Isikud, kelle labajala haigusseisundid ei võimalda kanda masstoodanguna valmistatud ortopeedilisi jalatseid või masstoodanguna valmistatud eritellimus ortopeedilisi jalatseid.
- Moondunud labajalast tingitud haigusseisundid (kompööidus, välja- ja sissepöördpöid, varvaste ja/või labajala osaline puudumine, lihasdüstroofia ja -atroofia, alajäseme parees (sh rippööidus), raske hüpermobiilsuse sündroom, lümfödeem/tursed, raskete neuroloogiliste ja neurotroofiliste probleemidega seotud seisundid, traumajärgsed rasked deformatsioonid, ebavõrdne alajäsemete pikkus al 1 cm).
- Tõend laieneb koodidele 06.33.00.02, 06.33.00.03, 06.33.00.04, 06.33.00.05, 06.33.00.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, füsioterapeut, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõend: perearst).

- **JALATSID - KATEGOORIA II ISO 06.33.00.02 (TÄISKASVANUTE ORTOPEEDILISED JALATSID)**

Kitsendus:

- Ortopeedilised jalatsid (ainult CE-märgistusega masstoodangu jalatsid - meditsiiniseade EL määruse 2017/745 artikkel 2 tähenduses), sh eritellimusel valmistatud masstoodangu jalatsid.
- Anti varus jalatsid, ortoosijalatsid, laiema liistuga jalatsid labajala deformatsioonide/haavandite/tursete korral.

- Hüvitamisele kuuluvad jalatsid, millel on vähemalt kaks omadust: vahetatav ortopeediline sisetald, laiem liist, kõrgem ja sügavam päkaosa, hõõrdumise ja haavandite vältimiseks pehmendatud materjalidest (sh spetsiaalselt diabeetikute jaoks toodetud jalatsid), tugevdatud kannaosaga ja hüppeliigese toetus.

Näidustus:

- Isikud, kes vajavad anti varus jalatseid, ortoosijalatseid, tugeva kannaosaga ja hüppeliigese toetusega jalatseid, laiema liistu ja pehmendatud päkaosaga jalatseid deformatsioonide/haavandite/ tursete/lümfödeemi korral.
- Isikud, kes võivad vajada eritellimusel toodetud jalatseid (nt jalgade erinev suurus, tugevad tursed, vajadus jalatsi reguleerimise järele).
- Moondunud labajalast tingitud haigusseisundid (kompööidus, välja- ja sissepöördpöid, varvaste ja/või labajala osaline puudumine, lihaskõõrde ja -atroofia, alajäseme parees (sh rippööidus), raske hüpermobiliteetide sündroom, lümfödeem/tursed, raskete neuroloogiliste ja neurotroofiliste probleemidega seotud seisundid, traumajärgsed rasked deformatsioonid, ebavõrdne alajäsemete pikkus (vahe alates 1 cm).
- Tõend laieneb koodidele 06.33.00.01, 06.33.00.03, 06.33.00.04, 06.33.00.05, 06.33.00.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, füsioterapeut, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõend: perearst).

- **JALATSID - KATEGOORIA III ISO 06.33.00.03 (TÄISKASVANUTE ORTOPEEDILISED JALATSID)**

Kitsendus:

- Masstoodanguna valmistatud ortopeedilised jalatsid (ainult CE-märgistusega masstoodangu jalatsid - meditsiiniseade EL määruse 2017/745 artikkel 2 tähenduses).
- Hüvitamisele kuuluvad jalatsid, millel on vähemalt kaks omadust: vahetatav sisetald, laiem liist, kõrgem ja sügavam päkaosa, hõõrdumise ja haavandite vältimiseks on kasutatud pehmendatud materjale (sh spetsiaalselt diabeetikute jaoks toodetud jalatsid), tugevdatud kannaosaga ja hüppeliigese toetus.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb vähenenud jalgade tundlikkus ning haavandite tekkerisk; isikud, kellel esineb labajala deformatsioon (nt. haamervarbad, hallux valgus või varus).
- Isikud, kellel esineb hüppeliigese ebastabiilsus või valgus või varus asend.
- Tõend laieneb koodidele 06.33.00.01, 06.33.00.02, 06.33.00.04, 06.33.00.05, 06.33.00.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, füsioterapeut, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõend: perearst).

- **JALATSID - KATEGOORIA II ISO 06.33.30.04 (LASTE ORTOPEEDILISED JALATSID)**

Kitsendus:

- Laste ortopeedilised jalatsid (ainult CE-märgistusega masstoodangu jalatsid - meditsiiniseade EL määruse 2017/745 artikkel 2 tähenduses, sh eritellimusel valmistatud masstoodangu jalats).
- Anti varus jalatsid, ortoosijalatsid, laiema liistuga jalatsid labajala deformatsioonide/haavandite/tursete korral.
- Hüvitamisele kuuluvad jalatsid, millel on tugevdatud kannaosaja ja hüppeliigese toetus, sisetalla vahetamise või individuaalse sisetalla lisamise võimalus, reguleeritavad kinnitused, avar ja laiem kingasuue, laiem liist, stabiilne mittelibisev tald.

Näidustus:

- Lapsed, kes vajavad anti varus jalatseid, ortoosijalatseid, tugeva kannaosaja ja hüppeliigese toetusega jalatseid, laiema liistu ja pehmendatud päkaosaga jalatseid deformatsioonide/haavandite/ tursete/lümfodeemi korral.
- Lapsed, kes võivad vajada eritellimusel toodetud jalatseid (nt jalgade erinev suurus, tugevad tursed, vajadus jalatsi reguleerimise järele).
- Moondunud labajalast tingitud haigusseisundid (komppööidus, välja- ja sissepöördpöid), varvaste ja/või labajala osaline puudumine, lihasdüstroofia ja -atroofia, alajäseme parees (sh rippööidsus), raske hüpermobiilsuse sündroom, lümfödeem/tursed, raskete neuroloogiliste ja neurotroofiliste probleemidega seotud seisundid, traumajärgsed rasked deformatsioonid, ebavõrdne alajäsemete pikkus (vahe alates 1 cm).

- Tõend laieneb koodidele 06.33.00.01, 06.33.00.02, 06.33.00.03, 06.33.00.05, 06.33.00.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, füsioterapeut, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõend: perearst).

- **JALATSID – KATEGOORIA III ISO 06.33.00.05 (LASTE ORTOPEEDILISED JALATSID)**

Kitsendus:

- Laste masstoodanguna valmistatud ortopeedilised jalatsid (ainult CE-märgistusega masstoodangu jalatsid - meditsiiniseade EL määruse 2017/745 artikkel 2 tähenduses).
- Hüvitamisele kuuluvad jalatsid, millel on tugevdatud kannaosaja ja hüppeliigese toetus, sisetalla vahetamise või individuaalse sisetalla lisamise võimalus, reguleeritavad kinnitused, stabiilne mittelibisev tald.

Näidustus: lapsed, kellel esineb hüppeliigese valgus või varus asend, hüppeliigese ebastabiilsus, labajala deformatsioon, pikivõlvi sügav lamnemine.

Tõend laieneb koodidele 06.33.00.01, 06.33.00.02, 06.33.00.03, 06.33.00.04, 06.33.00.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, füsioterapeut, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõend: perearst).

- **JALATSITE KOHANDUS ISO 06.33.00.00**

Kitsendus: jalatsite kohandamine (tallatõste alates 1 cm, ninaosa täitmine).

Näidustus:

- Ebavõrdne alajäsemete pikkus (vahe alates 1 cm), varvaste ja/või jalalaba osaline puudumine.
- Koodidega 06.33.00.01, 06.33.00.02, 06.33.00.03, 06.33.00.04, 06.33.00.05 tehingu teostanud isik.

Piirloom kasutusaja jooksul: 2 paari kalendriaastas. Lapsed 3 paari kalendriaastas.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud tehing eelduskoodiga

09 Enesehoolde ja -kaitsevahendid

09.03 Rõivad ja jalatsid

- SÖÖGIPÕLL ISO 09.03.39

Näidustus: isik, kellel on raske või täielik probleem toidu manustamise või söömise funktsioonides.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 120 tk ühes kuus (tõend 2a).

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

09.09 Abivahendid riietumiseks ja lahtiriietumiseks

- SUKA-JA SOKIJALGATÕMBAJA ISO 09.09.03

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem liigeste liikuvuse funktsioonides, mis takistab soki ja/või suka jalgapanemist.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem tasakaalu hoidmisel ja/või kellel on alakeha halvatus.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

09.12 Tualeti kasutamise abivahendid

09.12.03 Tualetitoolid

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk.

- TUALETITOOLID ISO 09.12.03.01

Kitsendus: kogumismahutiga tualetitoolid (ratastega ja ilma), kood sisaldab ka ratasteta kaks ühes poti- ja dušitoole.

Näidustus: isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel, käimisel ja tualettruumi toimingutel.

Abivahendi kasutusaeg: 4a, MÜÜK/ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **POTI- JA DUŠITOOLID ISO 09.12.03.02**

Kitsendus: kogumismahutiga ratastega kaks ühes poti ja dušitoolid.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel ja käimisel.
- Isikud, kes vajavad kõrvalabi enda pesemisel.
- Tõend laieneb koodile 09.12.15.

Abivahendi kasutusaeg: 4a, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **POTIKÕRGENDUSED ISO 09.12.15**

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem alajäseme liigeste liikuvuse ja lihasjõu funktsioonides.
- Tõend laieneb koodile 09.12.03.02.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **TUALETPABERTANGID ISO 09.12.27**

Näidustus: isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem kehatüve painutamisel ja roteerimisel.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **SIIBRID ISO 09.12.33**

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel, käimisel ja tualettruumi toimingutel ning kes võivad nendest piirangutest lähtuvalt olla voodikesksed.
- Isikud, kes ei ole võimelised tualetti, potitooli või poti- dušitooli kasutama.
- Isikud, kelle elukeskkonnas on probleeme tualettruumi ligipääsetavusega.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

09.21 Naha kaitse ja puhastamise vahendid

- **NAHAPESEMISVAHENDID ISO 09.21.06**

Kitsendus: veevabad pesuvahendid uriinipidamatusega inimestele naha puhastamiseks – pesukreem ja -vaht, veevabad niisutava toimega ja/või barjääri tekitavad intiimpiirkonna pesuvahendid pH tasemega 5,5 (hüvitamisele ei kuulu šampoonid, veega mahapestavad seebid, dušigeelid, dušiõlid).

Näidustus:

- Isikud, kes vajavad pesemiseks alternatiivseid veevabasid pesemisvahendeid.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, liikuvuse ja enesehoolduse valdkondades.
- Koodiga 09.30 tehingu teinud isik.
- Tervisekassa rahastusega kateetreid ja uriinikotte või peenise katteid soetanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **NAHAKAITSEVAHENDID ISO 09.21.18**

Kitsendus: tsinkoksiidi põhised vahendid uriinipidamatuse korral intiimpiirkonna naha kaitsmiseks ja hooldamiseks.

Näidustus:

- Isikud, kes kasutavad inkontinentsustooteid ning vajavad nahahooldusel spetsiaalseid nahakaitsevahendeid.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, liikuvuse ja enesehoolduse valdkondades.
- Koodiga 09.30 tehingu teinud isik.
- Tervisekassa rahastusega kateetreid ja uriinikotte või peenise katteid soetanud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

09.30 Uriini absorbeerivad abivahendid

09.30.24 Laste ja täiskasvanute ühekordsed sidemed ja mähkmed

Kitsendus:

- Laste ühekordsed uriinipidamatuse tooted.
- Täiskasvanute ühekordsed uriinipidamatuse tooted imavusega kuni 599ml.
- Täiskasvanute ühekordsed uriinipidamatuse tooted imavusega alates 600ml.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb kerge, möödukas, raske või täielik probleem kuseeritussüsteemi struktuurides ning urineerimise ja/või defekatsiooni reguleerimisel.
- Puudega või vajadust tõendava/põhjendava diagnoosiga laps alates 3a-ks saamisest.
- Kerge inkontinentsusprobleemiga isikud: kuni 599 ml tooted, keskmise või raske inkontinentsusprobleemiga isikud: alates 600 ml tooted.

- Tõend laieneb koodidele 09.21, 09.30.00, 09.30.39, 09.30.45, 09.33.30.

NB! Antud kitsendus ja näidustus laieneb kõigile loetletud mähkmetele ja sidemetele!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 120 tk ühes kuus (tõend 2a).

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand. Alates 16aastaselt tööealisel isikul puudub korduva tõendi vajadus, riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikul puudub esmase tõendi vajadus.

- **LASTE PÜKSMÄHKMED MINI 3- 6 KG ISO 09.30.24.01**
- **LASTE PÜKSMÄHKMED MIDI 4 -9 KG ISO 09.30.24.02**
- **LASTE PÜKSMÄHKMED MAXI 7-18 KG ISO 09.30.24.03**
- **LASTE PÜKSMÄHKMED JUNIOR 11-26 KG ISO 09.30.24.04**
- **LASTE PÜKSMÄHKMED XL 15-30 KG ISO 09.30.24.05**
- **LASTE PÜKSMÄHKMED NIGHT XL – XXL 20-60 KG ISO 09.30.24.06**
- **LASTE IMAVAD PÜKSID MAXI 7 -18 KG ISO 09.30.24.07**
- **LASTE IMAVAD PÜKSID JUNIOR 11-26 KG ISO 09.30.24.08**
- **LASTE IMAVAD PÜKSID XL 15- 30 KG ISO 09.30.24.09**
- **LASTE IMAVAD PÜKSID 27-57 KG ISO 09.30.24.10**
- **INKONTINENTSISIDEMED MEESTELE KUNI 399 ML ISO 09.30.24.11**
- **INKONTINENTSISIDEMED MEESTELE KUNI 400 -599 ML ISO 09.30.24.12**
- **INKONTINENTSISIDEMED MEESTELE ÜLE 600 ML ISO 09.30.24.13**
- **INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 201-299 ML ISO 09.30.24.14**
- **INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 300-599 ML ISO 09.30.24.15**

- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 600- 999 ML ISO 09.30.24.16
- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 1000-1499 ML ISO 09.30.24.17
- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 1500-1999 ML ISO 09.30.24.18
- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 2000-2499 ML ISO 09.30.24.19
- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE 2500-2999 ML ISO 09.30.24.20
- INKONTINENTSISIDEMED NAISTELE ÜLE 3000 ML ISO 09.30.24.21
- VORMMÄHKMED 201-299 ML ISO 09.30.24.22
- VORMMÄHKMED 300-599 ML ISO 09.30.24.23
- VORMMÄHKMED 600-999 ML ISO 09.30.24.24
- VORMMÄHKMED 1000-1499 ML ISO 09.30.24.25
- VORMMÄHKMED 1500-1999 ML ISO 09.30.24.26
- VORMMÄHKMED 2000-2499 ML ISO 09.30.24.27
- VORMMÄHKMED 2500-2999 ML ISO 09.30.24.28
- VORMMÄHKMED ÜLE 3000 ML ISO 09.30.24.29
- PÜKSMÄHKMED KUNI 1899 ML XXS-XS ISO 09.30.24.30
- PÜKSMÄHKMED KUNI 1899 ML S ISO 09.30.24.31
- PÜKSMÄHKMED KUNI 1899 ML M ISO 09.30.24.32
- PÜKSMÄHKMED 1900-2499 ML S ISO 09.30.24.35
- PÜKSMÄHKMED 1900-2499 ML M ISO 09.30.24.36
- PÜKSMÄHKMED 1900-2499 ML L ISO 09.30.24.37
- PÜKSMÄHKMED 1900-2499 ML XL ISO 09.30.24.38
- PÜKSMÄHKMED 2500-2999 ML S ISO 09.30.24.41

- PÜKSMÄHKMED 2500-2999 ML M ISO 09.30.24.42
- PÜKSMÄHKMED 2500-2999 ML L ISO 09.30.24.43
- PÜKSMÄHKMED 2500-2999 ML XL ISO 09.30.24.44
- PÜKSMÄHKMED 2500-2999 ML XXL ISO 09.30.24.45
- PÜKSMÄHKMED 3000-3699 ML M ISO 09.30.24.47
- PÜKSMÄHKMED 3000-3699 ML L ISO 09.30.24.48
- PÜKSMÄHKMED 3000-3699 ML XL ISO 09.30.24.49
- PÜKSMÄHKMED ÜLE 3700 ML M ISO 09.30.24.52
- PÜKSMÄHKMED ÜLE 3700 ML L ISO 09.30.24.53
- PÜKSMÄHKMED ÜLE 3700 ML XL ISO 09.30.24.54
- VÖÖMÄHKMED KUNI 1899 ML XS-S ISO 09.30.24.55
- VÖÖMÄHKMED KUNI 1899 ML M ISO 09.30.24.58
- VÖÖMÄHKMED KUNI 1899 ML L ISO 09.30.24.59
- VÖÖMÄHKMED 1900-2499 ML XS-S ISO 09.30.24.62
- VÖÖMÄHKMED 1900-2499 ML M ISO 09.30.24.63
- VÖÖMÄHKMED 1900-2499 ML L ISO 09.20.24.64
- VÖÖMÄHKMED 2500-2999 ML XS-S ISO 09.30.24.67
- VÖÖMÄHKMED 2500-2999 ML M ISO 09.30.24.68
- VÖÖMÄHKMED 2500-2999 ML L ISO 09.30.24.69
- VÖÖMÄHKMED 2500-2999 ML XL ISO 09.30.24.70
- VÖÖMÄHKMED 3000-3699 ML M ISO 09.30.24.73
- VÖÖMÄHKMED 3000-3699 ML L ISO 09.30.24.74

- VÖÖMÄHKMED 3000-3699 ML XL ISO 09.30.24.75
- VÖÖMÄHKMED ÜLE 3700 ML XL ISO 09.30.24.78
- IMAVAD PÜKSID KUNI 1399 ML XS-S ISO 09.30.24.81
- IMAVAD PÜKSID KUNI 1399 ML M ISO 09.30.24.82
- IMAVAD PÜKSID KUNI 1399 ML L ISO 09.30.24.83
- IMAVAD PÜKSID KUNI 1399 ML XL ISO 09.30.24.84
- IMAVAD PÜKSID 1400-1699 ML XS-S ISO 09.30.24.87
- IMAVAD PÜKSID 1400-1699 ML M ISO 09.30.24.88
- IMAVAD PÜKSID 1400-1699 ML L ISO 09.30.24.89
- IMAVAD PÜKSID 1400-1699 ML XL ISO 09.30.24.90
- IMAVAD PÜKSID 1400-1699 ML XXL ISO 09.30.24.91
- IMAVAD PÜKSID ÜLE 1700 ML XS-S ISO 09.30.24.93
- IMAVAD PÜKSID ÜLE 1700 ML M ISO 09.30.24.94
- IMAVAD PÜKSID ÜLE 1700 ML L ISO 09.30.24.95
- IMAVAD PÜKSID ÜLE 1700 ML XL-XXL 09.30.24.96

09.30.00 Ühekordsed imavad aluslinad

Näidustus: tõend laieneb koodidele 09.21, 09.33.30.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 30 tk ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand.

Alates 16aastasel tööealisel isikul puudub korduva tõendi vajadus), riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikul puudub esmase tõendi vajadus.

- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 40 X 60 CM ISO 09.30.00.01
- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 60 X 60 CM ISO 09.30.00.02
- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 60 X 90 CM ISO 09.30.00.03
- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 80-90 X 140-180 CM ISO 09.30.00.04
- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 70-90 X 210 CM ISO 09.30.00.05
- ÜHEKORDSED IMAVAD ALUSLINAD 90 X 80 CM ISO 09.30.00.06
- VEEKINDLAD MADRATSİKATTED, SH PESTAVAD ALUSLINAD, SH PESTAVAD ALUSLINAD 09.30.45

Näidustus: tõend laieneb koodidele 09.21, 09.33.30.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand.

Alates 16aastaselt tööelisel isikul puudub korduva tõendi vajadus, riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikul puudub esmase tõendi vajadus.

09.30.39 Uriini absorbeerivate kehalkantavate abivahendite kinnitusvahendid

Näidustus: tõend laieneb koodidele 09.21, 09.33.30.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 5 tk ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, õde, ämmaemand.

Alates 16aastaselt tööelisel isikul puudub korduva tõendi vajadus), riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikul puudub esmase tõendi vajadus.

- PÜKSID MÄHKMETE FIKSEERIMISEKS S ISO 09.30.39.01
- PÜKSID MÄHKMETE FIKSEERIMISEKS M ISO 09.30.39.02
- PÜKSID MÄHKMETE FIKSEERIMISEKS L ISO 09.30.39.03
- PÜKSID MÄHKMETE FIKSEERIMISEKS XL ISO 09.30.39.04
- PÜKSID MÄHKMETE FIKSEERIMISEKS XXL+ ISO 09.30.39.05

09.33 Abivahendid pesemiseks, vannitamiseks ja duši kasutamiseks

- VANNI- JA DUŠITOOLID ISO 09.33.03

Kitsendus:

- Dušitoolid, -istmed, seljatoega vannistmed.
- Hüvitamisele ei kuulu vannid, vanniliftid ja vanni astmed.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem tasakaaluelundi funktsioonides, lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel ja käimisel.
- Isikud, kes vajavad kõrvalabi enda pesemisel.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, MÜÜK/ÜÜR .

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- VANNI-, DUŠI- JA MÄHKIMISLAUAD ISO 09.33.12

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha põhiasendi muutmisel ja käimisel.
- Isikud, kes vajavad täielikku kõrvalabi enda pesemisel.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

09.33.30 Keha pesemise või küürimise vahendid

- **NIISUTATUD SALVRÄTID ISO 09.33.30.01**

Kitsendus: alkoholi – ja lõhnaainetevabad, niisutatud salvrätikud intiimpiirkonna naha puhastamiseks.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha pöhiaseendi muutmisel ja käimisel.
- Isikud, kes vajavad täielikku kõrvalabi enda pesemisel.
- Koodiga 09.30 tehingu teinud isik.
- Tervisekassa rahastusega kateetreid ja uriinikotte või peenise katteid soetanud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

- **PESUKINNAS ISO 09.33.30.02**

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha pöhiaseendi muutmisel ja käimisel.
- Isikud, kes vajavad täielikku kõrvalabi enda pesemisel.
- Koodiga 09.30 tehingu teinud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 60 tk ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

- **PEAPESUMÜTS ISO 09.33.30.03**

Kitsendus: veevaba peapesumüts.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu ja lihastoonuse funktsioonides, keha pöhiaseendi muutmisel ja käimisel.

- Isikud, kes vajavad täielikku kõrvalabi enda pesemisel.
- Koodiga 09.30 tehingu teinud isik.

Piirliimit: 4 tk ühes kuus.

Vajaduse tuvastaja: varasem eelduskoodiga tehtud tehing.

12 Liikumise abivahendid

12.03 Ühe käega käsitletavad käimisabivahendid

- **KÄIMISKEPID ISO 12.03.03**

Näidustus:

- Isikud, kellel on kerge või mõõdukas probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.03.06, 12.03.12, 12.03.16.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KÜÜNARKARGUD ISO 12.03.06**

Näidustus:

- Isikud, kellel on kerge, mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.03.03, 12.03.12, 12.03.16.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KAENLAKARGUD ISO 12.03.12**

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.03.03, 12.03.06, 12.03.06.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **HARKKEPID ISO 12.03.16**

Kitsendus: käimisabivahendid kolme või enama tugipunktiga ja käepideme või küünarvarretoega.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.03.03, 12.03.06, 12.03.12.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

12.06 Käimisabivahendid kahe käega käsitsemiseks

- **KÄIMISRAAMID ISO 12.06.03**

Kitsendus: nelja otsaga sh maksimaalselt 2 rattaga käimisraam.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.06.06, 12.06.09, 12.06.12.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **RULAATORID ISO 12.06.06**

Kitsendus: käepidemetega, vähemalt 3 rattaga ees lükatav käimisraam.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.06.03, 12.06.09, 12.06.12.

Piirimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, MÜÜK/ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KÄMISTOOLID ISO 12.06.09**

Kitsendus: istme või istmeta keha toestav ratastel raam lastele.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.06.03, 12.06.06, 12.06.12.

Piirimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KÄMISLAUAD ISO 16.06.12**

Kitsendus: ratastel ning käsivarte toetamiseks laua või alusega käimislaud, mille lükkamisel kasutatakse ülakeha abi.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas või raske probleem käimisel tulenevalt lihasjõu, liigete liikuvuse, liigete stabiilsuse või tasakaaluelundi funktsioonides ning kes vajavad toetuspinna suurendamist või koormuse vähendamist.
- Tõend laieneb koodidele 12.06.03, 12.06.06, 12.06.09.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

12.12 Autokohandused

- **AUTO KOHANDUSED MOOTORI KÄSITSEMISEKS ISO 12.12.04**

Kitsendus:

- Käsijuhtimisseade: mehhaaniline pidur, gaas või kombineeritult.
- Kiiruse muutmisega seotud abivahendid: püsikiirusehoidja.
- Pedaalide kohandused: pedaalipikendused, vasaku jala gaasipedaal.

Näidustus:

- Koodidega 06.24.09, 06.24.15, 06.24.18 või 12.22.03 tehingu teostanud isik.
- Kehtivat auto juhtimisõiguse luba omav isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut (korduv tõendi vajadus puudub) ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **AUTO KOHANDUSED KÄSIPIDURI KÄSITSEMISEKS ISO 12.12.05**

Näidustus: koodidega 06.24.09, 06.24.15, 06.24.18 või 12.22.03 tehingu teostanud isik.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **AUTO KOHANDUSED ROOLISÜSTEEMI KÄSITSEMISEKS ISO 12.12.07**

Kitsendus: rooliratta kohandused: mehhaanilised hargid, pööramisnupud ja -kangid.

Näidustus: koodiga 12.22.03 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

- **MOOTORSÕIDUKITE TURVATÖÖD JA -RAKMED ISO 12.12.09**

Kitsendus: turvavööd ja kinnitusvahendid ratastoolis reisija turvalisuse tagamiseks.

Näidustus: koodidega 12.22, 12.23, 12.27.07 või 18.09.21 tehingu teostanud isik.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **ERIKONSTRUKTSIOONIGA AUTOISTMED JA - JA PADJAD ISO 12.12.12.**

Kitsendus: laste turvatoolid.

Näidustus: puudega laps.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut.

- **ABIVAHENDID RATASTOOLIS ISTUVA INIMESE SÕIDUKISSE VÕI SEALT VÄLJA TÕSTMISEKS ISO 12.12.18**

Kitsendus:

- Tõstesüsteemid.
- Sõidukisse paigaldatud kaldteed ning tõsteplatvorm.

Näidustus: koodidega 12.22, 12.23, 12.27.07 või 18.09.21 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

12.18 Jalgrattad

- **KOLMERATTALISED JALGRATTAD PEDAALIDEGA ISO 12.18.06.02**

Kitsendus: 3-rattalised kohandamisvõimaluste ja lisadega jalgrattad.

Näidustus: puudega lapsed, kellel esineb mõõdukas või raske probleem lihasjõu, kehatüve lihastoonuse, tahtlike liigutuste kontrollimise ja tasakaaluelundi funktsioonides ning kellel on raske või täielik probleem haaramisel.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 6a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (tuvastatud puudega lapsel puudub korduv tõendi vajadus).

12.22 Käsiratastoolid

12.22.03 Kahekäeratastoolid

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja jooksul, ÜÜR.

- **KAHEKÄERATASTOOLID - AKTIIVSUSGRUPP I ISO 12.22.03.01**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, 3- 5h päevas, valdavalt ühes liikumiskeskkonnas, valdavalt siseruumides, sh võib kasutaja olla ratastoolis transporditav.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt liikuma ainult tasasel pinnal, ületama siseruumides minimaalseid takistusi (lävepakud jm), väliskeskkonnas võib vajada kõrvalabi.
- On suuteline või võimeline liikuma vaid aeglase tempoga, kuni 500m.
- Vajab valdavalt kõrvalabi ratastooliga liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel, ratastooli siirdamisel autosse.
- Võib kasutada lisaks proteese, käimisraami, karke ja/või keppi.

Transporttool või standardratastool.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastooliga liikumisel saatja abi. Isikud, kellel võib olla lühiajaline ratastooli kasutusvajadus.
- Tõend laieneb koodile 12.22.09.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.09.

Abivahendi kasutusaeg: 6a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KAHEKÄERATASTOOLID - AKTIIVSUSGRUPP II ISO 12.22.03.02**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt vähemalt 5 päeva nädalas, vähemalt 5-8h päevas, vähemalt kahes liikumiskeskonnas, regulaarselt nii siseruumides kui ka väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama minimaalseid takistusi (uksepiidad, madalad äärekivid, kaldteed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis keskmise tempoga, 500m kuni 1 km.
- Siseruumides liigub iseseisvalt, vajab osalist kõrvalabi või juhendamist väliskeskonnas liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel, ratastooli siirdamisel autosse.
- Võib kasutada lisaks proteese, käimisraami, karke ja/või keppi.

Poolaktiivratastool.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.

- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi tulenevalt füüsilistest seisundist.
- Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse langus ja/või liigesliikuvuse langus ning kes vajavad kergema juhitavusega ratastooli.
- Isikud, kes on suutelised iseseisvalt ratastooliga liikuma.
- Tõend laieneb koodile 12.22.09.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.09.

Abivahendi kasutusaeg: 6a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KAHEKÄERATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP III ISO 12.22.03.03**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama kõik standardsed takistused (uksepiidad, äärekivid, kaldteed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis nii aeglase, keskmise kui kiire tempoga, 1 km ja rohkem.
- Ratastooliga liikumisel üldiselt iseseisev, võib vajada osalist kõrvalabi siirdumisel, ebatasasuste ületamisel ja ratastooli siirdamisel autosse.
- Ei kasuta täiendavaid liikumisabivahendeid.

Aktiivratastool rohkete lisade ja reguleerimisvõimalusega.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi.
- Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus ning kes vajavad kergema juhitavusega ratastooli.
- Isikud, kes liiguvad ratastooliga iseseisvalt erinevates keskkondades.
- Tõend laieneb koodile 12.22.09.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.09.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KAHEKÄERATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP IV ISO 12.22.03.04**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama kõik standardsed takistused (uksepiidad, äärekivid, kaldteed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis nii aeglase, keskmise kui kiire tempoga, 1 km ja rohkem.
- Iseseisev ratastooliga liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel ja ratastooli siirdamisel autosse.
- Ei kasuta täiendavaid liikumisabivahendeid.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või töötajana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Ülikerge ja funktsionaalne aktiivratastool väheste lisade ja reguleerimisvõimalusega.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi. Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus ning kes vajavad kergema juhitavusega ratastooli.
- Isikud, kes liiguvad ratastooliga iseseisvalt erinevates keskkondades.
- Tõend laieneb koodile 12.22.09.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.09.

Abivahendi kasutsaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

12.22.09 Ühekäeratastoolid

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja jooksul, ÜÜR.

- **ÜHEKÄERATASTOOLID - AKTIIVSUSGRUPP I ISO 12.22.09.01**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, 3- 5h päevas, valdavalt ühes liikumiskeskonnas, valdavalt siseruumides, sh võib kasutaja olla ratastoolis transporditav.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt liikuma ainult tasasel pinnal, ületama siseruumides minimaalseid takistusi (lävepakud jm), väliskeskonnas võib vajada kõrvalabi.
- On suuteline või võimeline liikuma vaid aeglase tempoga, kuni 500m.
- Vajab valdavalt kõrvalabi ratastooliga liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel, ratastooli siirdamisel autosse.
- Võib kasutada lisaks proteese, käimisraami, karke ja/või keppi.

Transporttool või standardratastool.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Tõend laieneb koodile 12.22.03.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.03.

Abivahendi kasutusaeg: 6a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ÜHEKÄERATASTOOLID - AKTIIVSUSGRUPP II ISO 12.22.09.02**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt vähemalt 5 päeva nädalas, vähemalt 5-8h päevas, vähemalt kahes liikumiskeskonnas, regulaarselt nii siseruumides kui ka väliskeskonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama minimaalseid takistusi (uksepiidad, madalad äärekivid, kaldteed jm).

- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis keskmise tempoga, 500m kuni 1 km.
- Siseruumides liigub iseseisvalt, vajab osalist kõrvalabi või juhendamist väliskeskkonnas liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel, ratastooli siirdamisel autosse.
- Võib kasutada lisaks proteese, käimisraami, karke ja/või keppi.

Poolaktiivratastool.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad kergema juhitevusega ratastooli.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile tulenevalt oma füüsilisest seisundist individuaalseid kohandusi.
- Isikud, kes on suutelised ratastooli juhtima vaid ühe käe abil.
- Tõend laieneb koodile 12.22.03.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.03.

Abivahendi kasutusaeg: 6a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ÜHEKÄERATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP III ISO 12.22.09.03**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama kõik standardsed takistused (uksepiidad, äärekivid, kaldteed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis nii aeglase, keskmise kui kiire tempoga, 1 km ja rohkem.
- Ratastooliga liikumisel üldiselt iseseisev, võib vajada osalist kõrvalabi siirdumisel, ebatasasuste ületamisel ja ratastooli siirdamisel autosse.
- Ei kasuta täiendavaid liikumisabivahendeid.

Aktiivratastool rohkete lisade ja reguleerimisvõimalusega.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi.
- Isikud, kes on suutelised ratastooli juhtima vaid ühe käe abil.
- Tõend laieneb koodile 12.22.03.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.03.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ÜHEKÄERATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP IV ISO 12.22.09.04**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, iseseisvalt siseruumides ja väliskeskkonnas.
- On suuteline või võimeline iseseisvalt ületama kõik standardsed takistused (uksepiidad, äärekivid, kaldteed jm).
- On suuteline või võimeline liikuma ratastoolis nii aeglase, keskmise kui kiire tempoga, 1 km ja rohkem.
- Iseseisev ratastooliga liikumisel, siirdumisel, ebatasasuste ületamisel ja ratastooli siirdamisel autosse.
- Ei kasuta täiendavaid liikumisabivahendeid.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või tööotsijana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Ülikerge ja funktsionaalne aktiivratastool väheste lisade ja reguleerimisvõimalusega.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.

- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi.
- Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus ning kes vajavad kergema juhitavusega ratastooli.
- Isikud, kes liiguvad ratastooliga iseseisvalt erinevates keskkondades.
- Isikud, kes juhivad iseseisvalt autot.
- Isikud, kes on suutelised ratastooli juhtima vaid ühe käe abil.
- Tõend laieneb koodile 12.22.03.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.22.03.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ABISTAJA JUHITAVAD KÄSIRATASTOOLID ISO 12.22.18**

Kitsendus: passiivratastoolid, täieliku kõrvalabi vajadusega kasutajale.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi ja asendi muutmise võimalusi.
- Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus ning kes ei ole suutelised iseseisvalt ratastooli juhtima.
- Isikud, kes on ADL tegevustes igati abistatavad.
- Tõend laieneb koodile 12.22.03.

Piirlimiit: 1 tk kasutaja 6a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

12.23 Elektrilised ratastoolid

- INVAROLLERID ISO 12.23.03

Kitsendus:

- Elektrilised kolme- või neljarattalised käsijuhtimisega invarollerid.
- Kasutus vähemalt 5 päeva nädalas valdavalt väliskeskkonnas.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem tasakaalu, koormustaluvuse, liigeste liikuvuse, lihasjõu funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem käimisel.

V.a isikud, kellel on raske või täielik probleem teadvuse funktsioonides, orienteerumisfunktsioonides või kõrgemates kognitiivsetes, mälufunktsioonides või tähelepanu koondamises funktsioonides.

V.a isikud, kellel esineb raskekujuline väljendunud kognitiivse häirega psüühika-, isiksuse- või käitumishäire või mõõdukas või raske vaimne alaareng, mis tõendi väljastaja hinnangul alandab juhtimisvõimet ja mõjutab ohutu sõitmise võimet.

V.a isikud, kellel esineb alkoholi, narkootiliste, psühhotroopsete ja teiste sõltuvust tekitavate ainete liig- või kuritarvitamine.

V.a isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides

V.a isikud, kellel esineb raske või täielik probleem mootorsete reflekside funktsioonides, nt. sihtliigutustel süvenev treemor.

V.a isikud, kellel esineb raske või täielik probleem enda ühest kohast teise nihutamisega või kehasendi säilitamisega

V.a isikud, kellel esineb mõlema käe kasutamise raske või täielik probleem

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.23.06

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 7a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

12.23.06 Elektrilised ratastoolid

Piirliimit: 1 tk kasutusaja 7a jooksul.

- **ELEKTRILISED RATASTOOLID AKTIIVSUSGRUPP I ISO 12.23.06.01**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, 1- 5h päevas, valdavalt ühes liikumiskeskkonnas, valdavalt siseruumides või väliskeskkonnas mittedüüdlikul pinnasel (tasane, ühtlase kattega tee jm).
- Füüsiline seisund ei sea istmele ja reguleerimisfunktsioonidele erinõudeid (standardkompleksus).
- Võib kasutada lisaks manuaalset ratastooli, sh võimekus kõndida lühikest vahemaad kasutades käimisraami, karke ja/või keppi.
- Elektrilise mootorjuhtimisega ratastoolid.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem käimisel ja pikemate vahemaade läbimisel manuaalse ratastooliga.
- Isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus. Isikud, kes võivad kasutada ka alternatiivseid liikumisabivahendeid lühemate vahemaade läbimiseks.
- Isikud, kes on suutelised istumisasendit säilitama ega vaja erikohandusi abivahendile.

V.a isikud, kellel esineb alkoholi, narkootiliste, psühhotroopsete ja teiste sõltuvust tekitavate ainete liig- või kuritarvitamine.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.23.03.

V.a. raske või sügava nägemispuudega isik.

Vanaduspensioniealistel isikutel on abivahendi saamiseks vajalik ERITAOTLUS!

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut.

- **ELEKTRILISED RATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP II ISO 12.23.06.02**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt vähemalt 5 päeva nädalas, vähemalt 5h päevas, vähemalt kahes liikumiskeskonnas, siseruumides ning väliskeskonnas keskmise nõudlikkusega pinnasel (võivad esineda pinnase vaheldumine, vähesed takistused jm.).
- Füüsiline seisund seab vähesel määral erinõudeid istmele ja reguleerimisfunktsioonidele (1-2 elektrilist lisafunktsiooni ning kliendi vajadusest lähtuvalt standardkomplektsuse täiendamine või muutmine).
- Lühemate vahemaade läbimiseks võib kasutada manuaalset ratastooli.
- Elektrilise mootorjuhtimisega ratastoolid.

Näidustus:

- Isikud, kellel on mõõdukas, raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem käimisel ja erinevates keskkondades liikumisel manuaalse ratastooliga.
- Isikud, kes vajavad ratastoolile individuaalseid kohandusi ja/või reguleerimisfunktsioone.
- Isikud, kellel esineb ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse langus;
- Isikud, kes liiguvad elektrilise ratastooliga iseseisvalt erinevates keskkondades.

V.a isikud, kellel esineb alkoholi, narkootiliste, psühhotroopsete ja teiste sõltuvust tekitavate ainete liig- või kuritarvitamine.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.23.03.

V.a. raske või sügava nägemispuudega.

Vanaduspensioniealistel isikutel on abivahendi saamiseks vajalik ERITAOTLUS!

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ELEKTRILISED RATASTOOLID – AKTIIVSUSGRUPP III ISO 12.23.06.03**

Kitsendus:

- Kasutus igapäevaselt, vähemalt 8h päevas, vähemalt kolmes liikumiskeskkonnas, siseruumides ning väliskeskkonnas nõudlikul pinnasel (mitmete tõusude ja langustega, künklik või auklik pinnas, metsarajad, kaldteed, äärekivid jm).
- Füüsiline seisund seab istmele ja reguleerimisfunktsioonidele erinõudeid (võib vajada kõiki elektrilisi lisafunktsioone, erilahendust ratastooli juhtimiseks ning kliendi vajadusest lähtuvalt standardkomplektsuse täiendamine või muutmine).
- Ei kasuta reeglina täiendavaid liikumisabivahendeid, võib kasutada manuaalset ratastooli vajadusel elektriliste lisadega.
- Elektrilise mootorjuhtimisega ratastoolid.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem lihasjõu, lihastoonuse, tahtmatute ja tahtlike liigutuste kontrollimise funktsioonides.
- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem käimisel ja erinvates keskkondades liikumisel manuaalse ratastooliga.
- Isikud, kellel esineb probleeme istumisasendi säilitamisega.
- Isikud, kes vajavad elektrilisele ratastoolile mitmeid individuaalseid kohandusi ja/või reguleerimisfunktsioone.
- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem ülajäsemete jõudluse ja/või liigesliikuvuse languse osas.

V.a isikud, kellel esineb alkoholi, narkootiliste, psühhotroopsete ja teiste sõltuvust tekitavate ainete liig- või kuritarvitamine.

V.a isikud, kes on teostanud tehingu koodiga 12.23.03.

V.a. raske või sügava nägemispuudega isik.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

12.24 Ratastoolide tarvikud

- **RATASTOOLIDE REHVID JA RATTAD ISO 12.24.21**

Näidustus: koodidega 12.22.03, 12.22.09, 12.22.18, 12.23.03, 12.23.06 müügitheingu teinud isik.

Piirlimiit: 4 tk kasutusaja 1a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud müügitheing eelduskoodiga

- **AKUD JA AKULAADIJAD ISO 12.24.24**

Näidustus: koodidega 12.22.03, 12.22.09, 12.22.18, 12.23.03, 12.23.06 müügitheingu teinud isik.

Piirlimiit: 2 tk kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud müügitheing eelduskoodiga.

- **RATASTOOLIRIHMAID ISO 12.24.30**

Näidustus: koodidega 12.22.03, 12.22.09, 12.22.18, 12.23.03, 12.23.06, 12.27.07.00 müügitheingu teinud isik.

Piirlimiit: 2 tk 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud müügitheing eelduskoodiga.

- **MUUD RATASTOOLI VARUOSAD ISO 12.24.00**

Kitsendus: kõik muud varuosad v.a rehvid, rattad, akud, akulaadijad ja ratastoolirihmad.

Näidustus: koodidega 12.22.03, 12.22.09, 12.22.18, 12.23.03, 12.23.06, 12.27.07.00 müügitheingu teinud isik.

Piirlimiit: kogus piirhinna ulatuses 1 kalendriaasta jooksul.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud müügitheing eelduskoodiga.

- **TREPIRONIJAD ISO 12.24.39**

Kitsendus: seade, mis võimaldab ratastoolis olevat inimest transportida treppidel erinevatel tasapindadel vahel.

Näidustus: koodidega 12.22 või 12.23.06 teinud isik.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 7a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud müügitehing eelduskoodiga.

12.27 Muud sõiduriistad

- **KÄRUD ISO 12.27.07.00**

Kitsendus: individuaalsete kohandamisvõimalustega käru iste koos toa- või õueraamiga.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem isteaasendi säilitamisel ja korrigeerimisel ning erinevates keskkondades liikumisel.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem teadvuse funktsioonides või orienteerumisfunktsioonides.
- Isikud, kellel esineb raskekujuline väljendunud kognitiivse häirega psüühika-, isiksuse- või käitumishäire või mõõdukas või raske vaimne alaareng.
- Tõend laieneb koodile 18.09.21.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **TOARAAM ISO 12.27.07.01**

Kitsendus: lisaraam kärule või eriistmele.

Näidustus: koodidega 12.17.07.00 või 18.09.21 tehingu teinud isik.

V.a koodiga 12.27.07.02 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit: 2 tk kasutusaja 5a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub) ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

- **ÕUERAAM ISO 12.27.07.02**

Kitsendus: lisaraam kärule või eriistmele.

Näidustus: koodidega 12.27.07.00 või 18.09.21 tehingu teinud isik.

V.a koodiga 12.27.07.01 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 4a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub) ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

12.31 Siirdumis- ja teisaldamisabivahendid

- **LIBISTAMISLAUAD ISO 12.31.03.01**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem siirdumisel.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **LIBILINAD ISO 12.31.03.02**

Kitsendus: libilina- ja kindad.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem siirdumisel.

Piirlimiit: 2 tk kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **TEISALDATAVAD KÄSIPUUD TÕUSMISEKS ISO 12.31.09**

Kitsendus: voodiohjad jalaga, voodile kinnitatavad käsipuud.

Näidustus: v.a koodiga 18.12.10 teostanud isikud.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 6a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

- **TÕSTERIHMAD JA – RAKMED ISO 12.31.15**

Kitsendus: tõstevööd koduhoolduses, kood ei sisalda linge, tõsteraame.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

12.36 Tõstmisabivahendid

- **LINGTÕSTUKID ISO 12.36.03**

Kitsendus: lingtõstuk linguga.

Näidustus: isikud, kellel on täielik probleem keha põhiasendi muutmisel ja siirdumisel.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 6a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, õde, ämmaemand, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **LINGTÕSTUKI KEHATOED ISO 12.36.21**

Kitsendus: lisaling lingtõstukile.

Näidustus:

- Isikud, kellel on täielik probleem keha põhiasendi muutmisel ja siirdumisel.
- Koodiga 12.36.03 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub) ja tehtud tehing eelduskoodiga.

12.39 Orienteerumise abivahendid

- VALGED KEPID ISO 12.39.03

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 6 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: puudub ehk tõendit esitama ei pea.

12.39.00 Juhtkoer

Kitsendus: kahe aasta jooksul makstakse summa välja kolmes etapis (vastavalt teenuse kirjeldusele).

Näidustus: raske ja sügava nägemispuudega alates 16eluaastast tööealised isikud või riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikud.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- JUHTKOERA I ETAPP ISO 12.39.00.01

Kitsendus: etapp sisaldab: kutsika väljavalimist, soetamist, kasvuperesse paigutamist ja kasvatust.

Näidustus: raske ja sügava nägemispuudega alates 16eluaastast tööealised isikud või riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikud.

Kasutusaeg: 1 a.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- JUHTKOERA II ETAPP ISO 12.39.00.02

Kitsendus: etapp sisaldab koera väljaõppega seotud koolitus-, toidu ja veterinaarkulusid.

Näidustus: raske ja sügava nägemispuudega alates 16eluaastast tööealised isikud või riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikud.

Kasutusaeg: 6 kuud.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav

- **JUHTKOERA III ETAPP ISO 12.39.00.03**

Kitsendus: etapp sisaldab: koera ja juhtkoera kasutaja kokkuõpet ja kokkuõppe eksami sooritamist.

Näidustus: raske ja sügava nägemispuudega alates 16eluaastast tööealised isikud või riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud isikud.

Kasutusaeg: 6 kuud.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- **VETERINAARKULUD ISO 12.39.00.04**

Kitsendus: üldkliiniline läbivaatus, hammaste raviga seotud kulu, parasiitide põhjustatud ravi, krooniliste haiguste ravi, pärilikke ja kaasasündinud haiguste ravi, kaitsesüstimid, küünte lõikamised, kõrvade puhastamised jne.

Näidustus: koodiga 12.39.00 tehingu teostanud isik või kokkuõppe eksami läbinud isik ja kes on teinud tehingu koodiga 12.39.00.07.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses 2 aasta jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- **ÕPPEPÄEV ISO 12.39.00.06**

Kitsendus: teenuseosutaja poolt vajaduse korral uute marsruutide õpetamise korraldamine, kokkuõppe parandamine, nõustamine jms.

Näidustus: koodiga 12.39.00 tehingu teostanud isik või kokkuõppe eksami läbinud isik ja kes on teinud tehingu koodiga 12.39.00.07.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses 1 aasta jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- **LEMMIKLOOMAKINDLUSTUS ISO 12.39.00.07**

Näidustus: koodiga 12.39.00 tehingu teostanud isik või kokkuõppe eksami läbinud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses 1 aasta jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

- **JUHTKOERA TEENUSELT VÄLJUMINE ISO 12.39.00.08**

Kitsendus: veterinaari poolt töökõlbmatuks hinnatud koer.

Näidustus: koodiga 12.39.00 tehingu teostanud isik või kokkuõppe eksami läbinud isik.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 kord kasutusaja jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eritaotluse alusel hinnatav.

18 Kodu ja muude ruumide sisustus ja kohandused

18.03 Lauad

- **VOODILAUAD ISO 18.03.15**

Kitsendus: voodil, voodi kohal ja kõrval kasutamiseks mõeldud lauad, kood ei sisalda voodi kandikuid.

Näidustus:

- Isikud, kes on voodikesksed ja kasutavad elektrilise funktsiooniga voodeid.
- Isikud, kellel on raske või täielik probleem keha põhiasendi muutmisel ning siirdumisel.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 6a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, õde, ämmaemand, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

18.09 Istemööbel

18.09.21 Eriistmed

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 4a jooksul, MÜÜK 18.09.21.03 / ÜÜR ISO 18.09.21.01 ja ISO 18.09.21.02 .

- **ERIISTMED - KATERGOORIA I ISO 18.09.21.01**

Kitsendus:

- Väheste kohandamisvõimalustega istmed.
- Vaakumpadjad ja kiilud istumisasendi korrigeerimiseks.

Näidustus: isikud, kellel esineb mõõdukas, raske või täielik probleem kehatüve lihaste jõu ja lihastoonuse funktsioonides ning kes ei suuda iseseisvalt istesendit säilitada.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ERIISTMED - KATERGOORIA II ISO 18.09.21.02**

Kitsendus: toas või õues kasutatavad, sh. alusraamiga istmed istumisasendi individuaalseks korrigeerimiseks, istmel on mõõtude reguleerimise võimalus ning istme kohandamise võimalus toestava lisavarustusega.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem kehatüve lihaste jõu ja lihastoonuse funktsioonides ning kes ei suuda iseseisvalt istesendit säilitada.
- Isikud kes vajavad mitmeid individuaalseid kohandusi istumisasendi saavutamiseks, säilitamiseks ning korrigeerimiseks.
- Tõend laieneb koodile 12.27.07.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ERIISTMED (INDIVIDUAALNE) - KATEGOORIA III ISO 18.09.21.03**

Kitsendus:

- Individuaalselt valmistatud eriiistmed.
- Tellimusmeditsiiniseade.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb täielik probleem kehatüve lihaste jõu ja lihastoonuse funktsioonides ning kes ei suuda püsivalt iseseisvat istesendit säilitada.
- Isikud, kes ei suuda iseseisvalt istuda/püsida istumisasendis ning kellel on tekkinud/tekkimas ulatuslikud deformatsioonid.
- Tõend laieneb koodile 12.27.07.00.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

18.10 Lisavarustus ratastoolidele

- **SELJATOED ISO 18.10.03**

Kitsendus: ratastooli seljatoed ja lumbarpadjad.

Näidustus: koodiga 12.22, 12.23 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

- **RATASTOOLIPADJAD 18.10.06**

Kitsendus: padjad ja alused ratastooliistmele asetamiseks, mitte lamatiste vastased.

Näidustus:

- Ratastooli kasutaja, kes vajab ratastooliga liikumiseks mitte lamatiste vastast istmepatja.
- Koodidega 12.22, 12.23 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub) ja varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

18.12 Voodid

- **ELEKTRILISE REGULEERIMISEGA VOODID ISO 18.12.10**

Kitsendus: vähemalt 4-osalise elektrilise reguleerimisega funktsionaalvoodi, koos voodipiirete ja voodiohjaga.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem keha põhiasendi muutmisel ning kes vajavad kõrvalabi siirdumisel.
- Tõend laieneb koodidele 12.31.03.02 ja 18.03.15.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 8a jooksul, ÜÜR.

Vajaduse tuvastaja: perearst, õde, ämmaemand, üldarst, arst- resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

18.18 Toetusabivahendid

- TUGIKÄEPIDEMED ISO 18.18.06

Näidustus: isikud, kellel on kerge või mõõdukas probleem tasakaalu funktsioonides ning kellel on kodus liikumisel ja keha pöhisendi muutmisel vajalik kasutada lisatuge.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 3 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, õde, ämmaemand, üldarst, arst- resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- HINGEDEGA TUGIPUUD JA KÄETOED ISO 18.18.11

Näidustus: isikud, kellel on kerge või mõõdukas probleem tasakaalu funktsioonides ning kellel on kodus liikumisel ja keha pöhisendi muutmisel vajalik kasutada lisatuge.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, õde, ämmaemand, üldarst, arst- resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

18.30 Vertikaalkonveierid

- KAASASKANTAV KALDTEE ISO 18.30.15

Näidustus: üks suur/lai kaldtee või kahe eraldi kaldteega (komplekt).

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

22 Suhtlus- ja teabevahetuse abivahendid

22.03 Optilised abivahendid

- VALGUSFILTRID ISO 22.03.03

Kitsendus: filterprillid, meditsiinilised valgusfiltrid, sh prillidele paigaldatavad klipid.

Näidustus: nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 paar kasutusaja 2a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

22.03.06 Prilliklaasid

Piirliimit kasutusaja jooksul: 2 paari kasutusaja 2a jooksul. Lapsed vastavalt vajadusele.

- PRILLIKLAASID DSPH CYL ISO 22.03.06.01

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.
- Nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

- PRILLIDESSE MONTEERITUD OPTILISED SÜSTEEMID ISO 22.03.06.02

Kitsendus: prismaprillid, luupprillid.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.
- Nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

- **SUURENDUSKLAASID ISO 22.03.09**

Kitsendus: alates 3x suurendusega luubid valgustusega, sisseehitatud valgustusega või valgustuseta.

Näidustus: nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

- **BINOKLID JA TELESKOOBID ISO 22.03.12**

Näidustus: nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

- **SUURENDAVAD VIDEOSÜSTEEMID, SH KAASASKANTAVAD ISO 22.03.18**

Näidustus: nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle, lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: optometrist, silmaarst.

22.06 Kuulmisabivahendid

- **KOMMUNIKATSIOONIVÕIMENDID ISO 22.06.06**

Kitsendus: riiete külge kinnitatavad või kaelas kantavad helivõimendusseadmed.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 db.

V.a koodidega 22.06.12, 22.06.15 ja 22.06.21 tehingu teostanud isik.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond.

22.06.12 Kõrvasisesed kuulmisabivahendid

Kitsendus:

- Kuulmisaparaadi väljastamisel audiogramm (sh luu-, õhukuulmine, ebamugavusläve testimine).
- Kuuldeaparaadi seadistamine ja selle dokumenteerimine.
- Järelkontroll 30 päeva pärast (va. analoog tehnoloogiaga kuuldeaparaadid).

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 dB.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.15 tehingu teinud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja jooksul ühe kehapoole kohta.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **KÕRVASISESED KUULMISABIVAHENDID AKTIIVSUSGRUPP I ISO 22.06.12.01**

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, keskmiselt vähemalt 2h päevas.
- Kasutuskeskkond eeldab igapäevategevustes lihtsat suulist suhtlust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 dB.
- Tõend laieneb koodile 22.06.15.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.15 tehingu teinud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **KÕRVASISESED KUULMISABIVAHENDID AKTIIVSUSGRUPP II ISO 22.06.12.02**

Kitsendus:

- Kasutus vähemalt 5 päeva nädalas, keskmiselt 8h päevas, iganädalaselt vähemalt kolmes kasutuskeskkonnas.
- Kasutuskeskkond eeldab igapäevaselt vähemalt 4h suulist suhtlust ning seab aparaadile keerukamate suhtlussituatsioonidest (õppetöö, töö vm raames) tingituna lisanõudeid.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või töötajana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 dB.
- Tõend laieneb koodile 22.06.15.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.15 tehingu teinud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **KÕRVASISESED KUULMISABIVAHENDID - LAPSED ISO 22.06.12.03**

Kitsendus:

- Kasutab vähemalt 5 päeva nädalas.
- Omandab alus-, põhi-, keskharidust või kõrgharidust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 dB.
- Tõend laieneb koodile 22.06.15.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.15 tehingu teinud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 3a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **TEISE KÕRVA HELI ÜLEKANDE SÜSTEEM (CROS) ISO 22.06.12.05**

Kitsendus: komplekt, mis koosneb standardsest kuuldeaparaadist ja heli teise kõrva juhtivast aparaadist (CROS). CROS aparaat seadistatakse patsiendile halvemini kuulvasse kõrva, kus see täidab mikrofoni eesmärgi. Heli kantakse juhtmeta teises (paremini kuulvas) kõrvas olevasse standardsesse kuuldeaparaati.

Näidustus:

- Isikud, kellel on ühes kõrvas normkuulmine ja teises kõrvas suur kuulmislangus (või kurtus) või ühes kõrvas kerge kuulmislangus ja teises kõrvas suur kuulmislangus.
- Kahe kõrva vahelise kuulmise asümmeetria vähemalt 40dB (millest üks kõrv on alates 30dB).
- Koodiga 22.06.12 tehingu teinud isik.

V.a koodidega 22.06.15 ja 22.06.21 tehingu teostanud isik.

Vanaduspensioniealistel isikutel on abivahendi saamiseks vajalik ERITAOTLUS.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaeg 4a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina-kõrvakurguarst.

22.06.15 Kõrvatagused kuulmisabivahendid

Kitsendus:

- Kuulmisaparaadi väljastamisel audiogramm (sh luu-, õhukuulmine, ebamugavusläve testimine).
- Kuuldeaparaadi seadistamine ja selle dokumenteerimine.
- Järelkontroll 30 päeva pärast (va. analoog tehnoloogiaga kuuldeaparaadid).

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangus alates 30 db.
- Tõend laieneb koodile 22.06.12.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.12 tehingu teinud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja jooksul ühe kehapoole kohta.

- **KÕRVATAGUSED KUULMISABIVAHENDID AKTIIVSUSGRUPP I ISO**
22.06.15.01

Kitsendus:

- Kasutus keskmiselt 1-5 päeva nädalas, keskmiselt vähemalt 2h päevas.
- Kasutuskeskkond eeldab igapäevategevustes lihtsat suulist suhtlust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 db.
- Tõend laieneb koodile 22.06.12.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.12 tehingu teinud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakuruarst.

- **KÕRVATAGUSED KUULMISABIVAHENDID AKTIIVSUSGRUPP II ISO**
22.06.15.02

Kitsendus:

- Kasutus vähemalt 5 päeva nädalas, keskmiselt 8h päevas, iganädalaselt vähemalt kolmes kasutuskeskkonnas.
- Kasutuskeskkond eeldab igapäevaselt vähemalt 4h suulist suhtlust ning seab aparaadile keerukamate suhtlussituatsioonidest (õppetöö, töö vm raames) tingituna lisanõudeid.
- Tehingu tegemise hetkel osaleb tööturul (töötamise registrisse kantud isik, Eesti Töötukassas töötuna või tööotsijana registreeritud isik) või omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 db.
- Tõend laieneb koodile 22.06.12.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.12 tehingu teinud isik.

abivahendi kasutusaeg: 4a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakuruarst.

- **KÕRVATAGUSED KUULMISABIVAHENDID - LAPSED ISO 22.06.15.03**

Kitsendus:

- Kasutus vähemalt 5 päeva nädalas.
- Omandab alus-, põhi-, kesk- või kõrgharidust.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 30 db.
- Tõend laieneb koodile 22.06.12.

V.a koodidega 22.06.06, 22.06.12 tehingu teinud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 3a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **TEISE KÕRVA HELI ÜLEKANDE SÜSTEEM (CROS) ISO 22.06.15.05**

Kitsendus: komplekt, mis koosneb standardsest kuuldeaparaadist ja heli teise kõrva juhtivast aparaadist (CROS). CROS aparaat seadistatakse patsiendile halvemini kuulvasse kõrva, kus see täidab mikrofoni eesmärgi. Heli kantakse juhtmeta teises (paremini kuulvas) kõrvas olevasse standardsesse kuuldeaparaati.

Näidustus:

- Isikud, kellel on ühes kõrvas normkuulmine ja teises kõrvas suur kuulmislangu (või kurtus) või ühes kõrvas kerge kuulmislangu ja teises kõrvas suur kuulmislangu.
- Kahe kõrva vahelise kuulmise asümmeetria vähemalt 40dB (millest üks kõrv on alates 30dB).
- Koodiga 22.06.12 tehingu teinud isik.

V.a koodidega 22.06.12, 22.06.15 ja 22.06.21 tehingu teostanud isik.

Vanaduspensioniealistel isikutel on abivahendi saamiseks vajalik ERITAOTLUS!

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

KUULDEAPARAADI INDIVIDUAALNE OTSAK ISO 22.06.12.04

Näidustus: koodidega 22.06.15, 22.06.21.01 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja ühe aasta jooksul ühe kehapoole kohta. Lapsed vastavalt vajadusele.

Vajaduse tuvastaja: varasem tehtud tehing eelduskoodiga.

22.06.21 Kuulmisimplantaadi kõneprotsessor

Kitsendus: abivahendid, mis toimivad kuulmisimplanteeritud vastuvõtjate stimuleerimise teel.

Näidustus: v.a koodiga 22.06.06 tehingu teostanud isik.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja jooksul ühe kehapoole kohta.

- **SISEKÕRVA KUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSOR ISO 22.06.21.01**

Kitsendus: abivahendid, mis toimivad kuulmisimplanteeritud vastuvõtjate stimuleerimise teel.

Näidustus: v.a koodiga 22.06.06 tehingu teostanud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 7a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst (korduv tõendi vajadus puudub).

- **LUUKUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSOR ISO 22.06.21.02**

Kitsendus: abivahendid, mis toimivad kuulmisimplanteeritud vastuvõtjate stimuleerimise teel.

Näidustus: v.a koodiga 22.06.06 tehingu teostanud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 5a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst (korduv tõendi vajadus puudub).

- **AJUTÜVE KUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSOR ISO 22.06.21.05**

Kitsendus: abivahendid, mis toimivad kuulmisimplanteeritud vastuvõtjate stimuleerimise teel.

Näidustus: v.a koodiga 22.06.06 tehingu teostanud isik.

Abivahendi kasutusaeg: 7a.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrvakurguarst.

- **VARUOSAD ISO 22.06.21.03**

Kitsendus: kõneprotsessori juhtpult, saatjarõngas, juhtmed, magnet, toiteplokk, hooldustarvikud, kinnitusvahendid, lisaseadmete juhtmed ja adapterid, peapael, väliskinnituse- ja patareikatted.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses 1 kalendriaasta jooksul ühe kehapoole kohta.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte.

- **SISEKÕRVA KUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSORI HOOLDUSREMONT ISO 22.06.21.04**

Kitsendus: koodi 22.06.21.01 hooldusremont, va. garantiiperioodi jooksul.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühe kehapoole kohta 7a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte.

- **LUUKUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSORI HOOLDUSREMONT ISO 22.06.21.06**

Kitsendus: koodi 22.06.21.02 hooldusremont, va. garantiiperioodi jooksul.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühe kehapoole kohta 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: Abivahendi ettevõtte.

- **AJUTÜVE KUULMISIMPLANTAADI KÕNEPROTSESSOR ISO 22.06.21.07**

Kitsendus: koodi 22.06.21.05 hooldusremont, va. garantiiperioodi jooksul.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses ühe kehapoole kohta 7a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: abivahendi ettevõtte.

22.09 Häälevõimendid

- **HÄÄLEVÕIMENDID ISIKLIKUKS KASUTUSEKS ISO 22.09.06**

Kitsendus: kõrimikrofon.

Näidustus: isikud, kellel on täielik probleem hääle ja kõnega seotud struktuurides.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: rehabilitatsioonimeeskond, nina- kõrvakurguarst, logopeed.

22.12 Abivahendid joonistamiseks ja kirjutamiseks

- **PUNKTKIRJAVARUSTUS ISO 22.12.12**

Kitsendus: stiftid, raamid, joonlauad, mallid, sirkel, vihikud, paberid, ritmuff kiled ja kleepkiled. Kood ei sisalda printereid.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses kalendriaasta jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond (esmane tõend kehtib 3a, korduv tõendi vajadus puudub).

- **PUNKTKIRJA KIRJUTUSMASINAD ISO 22.12.15**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

22.15 Arvutusabivahendid

- **KALKULAATORID ISO 22.15.06**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

22.18 Abivahendid audio- ja visuaalse teabe käitlemiseks

- **DAISYPLEIERID ISO 22.18.03.01**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, silmaarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **HÄÄLJUHENDAVAD DIKTOFONID ISO 22.18.03.02**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, silmaarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **RAADIOSAGEDUSEGA ÜLEKANDESÜSTEEMID ISO 22.18.24**

Kitsendus: FM süsteem.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem kuulmisfunktsioonides koodidega 22.06.12, 22.06.15 või 22.06.21 tehingu teostanud lapsed.

Lapsed, kellel on diagnoositud autismispektrihäired, aktiivsus- ja tähelepanuhäire või auditiivne neuropaatia, kuid kellel ei ole diagnoositud kuulmislangust ≥ 30 dB peavad abivahendi saamiseks esitama ERITAOTLUSE!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: kogus piirhinna ulatuses 7a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: audioloog, nina- kõrva-kurguarst (korduv tõendi vajadus puudub).

22.21 Lähisuhtluse abivahendid

- **DIALOGISEADMED ISO 22.21.09**

Kitsendus: kommunikaatorid (sh lähisuhtluse tarkvara, alternatiivsed sisendseadmed, õppemängud).

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem sõnade, lausete ja pikemate suuliste lausete väljaütlemisel.

Abivahendi saamiseks on vajalik ERITAOTLUS!

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, tegevusterapeut, logopeed (korduv tõendi vajadus puudub).

22.24 Telefonid ja telefoneerimisabivahendid

- **HELISTAMISTARVIKUD ISO 22.24.21**

Kitsendus: võimendiga, kõnelevad või visuaalse signaaliga telefonid.

Näidustus: nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3 ja/või kuulmislangus alates 30dB.

Piirlimiit: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond.

22.27 Häire-, osutamise-, meeldetuletus- ja signaliseerimisseadmed

- **KELLAD JA AJANÄITAJAD ISO 22.27.12**

Kitsendus: vibratsiooniga kellad, käekell, äratuskell.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangus alates 50 dB.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, audioloog (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KESKKONNAHÄIRESÜSTEEMID ISO 22.27.21**

Kitsendus: suitsu- ja vingugaasiandur.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 50dB.
- Laps alates 6a-ks saamisest.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 3 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, audioloog (korduv tõendi vajadus puudub).

- **JÄLGIMISSEADMED ISO 22.27.24**

Kitsendus: beebimonitor.

Näidustus:

- Isikud, kellel esineb probleem välis-, kesk- ja/või sisekõrva struktuurides.
- Kuulmislangu alates 50dB.
- Kuni 3-aastase lapse vanem.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, audioloog.

22.39 Arvutite väljundseadmed

- **ARVUTI EKRAANISUURENDUSTARKVARA ISO 22.39.04**

Kitsendus: arvutiteavet visuaalselt suurendavad seadmed + 2 uuendust.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 18a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, silmaarst, rehabilitatsiooni-meeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **PUNKTKIRJAKUVARID ISO 22.39.05**

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, silmaarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **TEKSTITUVASTUSTARKVARA ISO 22.39.07**

Kitsendus: kõnesüntesaator.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 5a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, silmaarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

- **ARVUTI EKRAANILUGEMISE TARKVARA ISO 22.39.12**

Kitsendus: ekraanilugeja + 2 uuendust.

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides nägemisteravus koos korrektsiooniga kuni 0,3.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 18a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, silmaarst, rehabilitatsioonimeeskond (korduv tõendi vajadus puudub).

22.39.00 Tarkvara uuendus

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 9a jooksul.

- **ARVUTI EKRAANISUURENDUS TARKVARA UUENDUS ISO 22.39.00.01**

Kitsendus: arvuti ekraanisuurendus tarkvara uuendus.

Näidustus: koodiga 22.39.04 tehingu teostanud isik.

Vajaduse tuvastaja: eelduskoodiga tehtud tehing.

- **ARVUTI EKRAANILUGEMISE TARKVARA UUENDUS ISO 22.39.00.02**

Näidustus: koodiga 22.39.12 tehingu teostanud isik.

Vajaduse tuvastaja: eelduskoodiga tehtud tehing.

24 Esemete ja seadmete käsitlemise abivahendid

22.39 Pikendused

- HAARAMISTANGID ISO 24.21.03

Näidustus: isikud, kellel on raske või täielik probleem peenmotoorikas, kummardamises ja küünitamises (käte ja käsivarte kasutamine millegi puudutamiseks või haaramiseks).

Piirliimit kasutusaja jooksul: 1 tk kasutusaja 4a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, eriarst, rehabilitatsioonimeeskond, füsioterapeut, tegevusterapeut, õde, ämmaemand (korduv tõendi vajadus puudub).

27 Abivahendid ja seadmed keskkonnategurite parendamiseks, tööriistad ja masinad

27.06 Taktiilsed ja kõnelevad seaded

- **TERMOMEETRID JA VEDELIKUNIVOO TEATAJAD ISO 27.06.01**

Kitsendus: keha- õhu- ja toidutermomeeter.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.
- Nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle.
- Lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 3 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

- **KELLAD JA AJANÄITAJAD ISO 27.06.02**

Kitsendus: taktiilsed, kõnelevad või suurte numbritega kellad käekell, äratuskell.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.
- Nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle.
- Lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirlimiit kasutusaja jooksul: 2 tk kasutusaja 3a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).

27.06 Mõõteriistad

- MÕÕTERIISTAD ISO 27.06.03

Kitsendus: köögi- ja kehakaal, vererõhuaparaat, glükomeeter, mõõdulint, värvimääraja, kalkulaator.

Näidustus:

- Isikud, kellel on raske või täielik probleem nägemisfunktsioonides.
- Nägemisteravus paremini nägevas silmas koos korrektsiooniga 0,3 või alla selle.
- Lastel 0,5 ja/või silmade vaateväli kitsam kui 30 kraadi.

Piirliimit kasutusaja jooksul: 4 tk kasutusaja 6a jooksul.

Vajaduse tuvastaja: perearst, üldarst, arst-resident, eriarst, rehabilitatsiooni-meeskond, tegevusterapeut (korduv tõendi vajadus puudub).



SOTSIAALKINDLUSTUSAMET

2023