

Kaetud kriitiliste haiguste nimekiri ja kirjeldus

Kehtivad alates 01.03.2025

Kindlustushüvitise väljamaksmise juhtumid

Kriitiline haigus on Teie kui kindlustatud isiku ootamatu ja ettenägematu raske haigus, mis on esimest korda ilmnenu kindlustusperioodi jooksul, sisaldub käesolevas nimistus „Kaetud kriitiliste haiguste nimekiri ja kirjeldus“ ja vastab siin kirjeldatud tingimustele. Kindlustushüvitist maksame juhul, kui Te haigestute kindlustusperioodil pärast ooteaja lõppu mõnda järgmistest haigustest.

Kaetud kriitiliste haiguste nimekiri ja kirjeldus

- Aktiivne tuberkuloos** (RHK-10 järgi A15–A19) on nakkushaigus, mille tekitajaks on mükobakter. Haigus levib tavaliselt piisknakkuse teel ja avaldub kopsudes, harvem teistes elundites. Diagnoosi peavad kinnitama laboratoorsed ja radioloogilised uuringud ning haigus peab olema diagnoositud kehtivate diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
- Alzheimeri tõbi, mis tekib enne 65. eluaastat** (RHK-10 järgi G30, F00), on neurodegeneratiivne haigus, mida iseloomustab kortikaalse närvitegevuse häire. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi. Kindlustusjuhtumiks ei loe me dementsust, mis on tekkinud muude aju või süsteemsete haiguste või psühhiaatriliste seisundite tõttu.
- Aordi operatsioon** on avatud või minimaalinvasiivne ja endovaskulaarne kirurgiline operatsioon, mille eesmärk on aordi ahenemise, obstruktsiooni ehk sulguse, aneurüsmi või dissektsiooni ravi. Aordi operatsiooni peab tegema kvalifitseeritud kirurg ning diagnoosi peab kinnitama angiograafiline uuring. Kindlustusjuhtumiks ei loe me aordi mõne haru operatsiooni ega operatsiooni kaasasündinud sidekoe kahjustuse tõttu (nt Marfani sündroom, Ehlersi-Danlosi sündroom) ega operatsiooni aordi traumaatilise kahjustuse tõttu.
- Aplastiline aneemia** (RHK-10 järgi D60–D61) on haigus, mille on põhjustanud lüüdi talitluse krooniline ja püsiv puudulikkus ja mille kõrvaldamiseks on vajalik vähemalt üks järgmistest ravi liikidest:
 - vere või verepreparaatide ülekandmine;
 - lüüdi stimuleerivate ravimite tarbimine;
 - immunosupressiivsete ravimite tarbimine;
 - lüüdi siirdamine.
 Kindlustusjuhtumiks ei loe me:
 - hemorraagilist aneemiat;
 - hemolüütilist aneemiat;
 - rauavaegusaneemiat;
 - B12-vitamiini puudusest tingitud aneemiat.
- Bakter meningiit** (RHK-10 järgi G00) on ajukestapõletik, mille on põhjustanud bakteriaalne infektsioon ja mille tagajärjel võivad tekkida rasked ning püsivad närvisüsteemi kahjustused. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
- C-hepatiit** (RHK-10 järgi B17.1 ja B18.2) on äge või krooniline nakkushaigus, mille põhjustab C-hepatiidi viirus. Haigust loeme kindlustusjuhtumiks juhul, kui nakatumine on toimunud vere või verepreparaatide ülekande või tööõnnetuse tõttu. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
- Crohni tõbi** (RHK-10 järgi K50, K51) on soolestiku mis tahes osas avalduv autoimmuunne põletikuline haigus, mis võib põhjustada mitmesuguseid sümptomeid. Diagnoosi peavad kinnitama kliiniline leid ja instrumentaalsed uuringud. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
- Elundi või lüüdi siirdamine** on kirurgiline operatsioon, mille käigus siiratakse süda, neer, maks (terve või osaliselt), kops (mõlemad kopsud või üks kops või kopsu osa), lüüdi (allogeenne), peensool, pankreas (tervikuna), kogu nägu, käsi või jalg. Kindlustusjuhtumiks loeme siirdamist juhul, kui see on ainuvõimalik raviviis. Kindlustusjuhtumiks ei loe me muude elundite, kehaosade, kudede (sh sarvkesta, luukoe, naha) ega rakkude (sh pankrease saarekeste rakkude, tüvirakkude, vereloomerakkude) siirdamist.
- Healoomuline ajukasvaja** (RHK-10 järgi D33.0–D33.2) on kasvaja, mis on kindlaks tehtud kompuutertomograafia või magnetresonantsomograafia uuringuga ja mis hoolimata ravist (kirurgia, kiiritusravi, gammanuga) põhjustab püsiva neuroloogilise kahjustuse, mis kestab üle kolme kuu. Kindlustusjuhtumiks ei loe me tsüste, granuloomi, ajuarterite ega -veenide arenguanomaaliaid, peaaju verevalumeid ega hüpofüüsi, seljaaju ega kuulmisnärv kasvajaid.
- Idiopaatiline Parkinsoni tõbi enne 65. eluaastat** (RHK-10 järgi G20) on haigus, mis põhjustab püsiva füüsiliste võimete häire. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi. Haigust loeme kindlustusjuhtumiks juhul, kui ta ei allu ravile, on progresseeruva kuluga ning kui vähemalt kuue kuu jooksul ei suuda haige täita vähemalt kolme igapäevast tegevust (pesemine, riietumine, voodisse heitmine ja voodist tõusmine, toas ringiliikumine, söömine, tualetis käimine).
- Inimese immuunpuudulikkuse viiruse HIV-tõbi** (RHK-10 järgi B20–B24) on krooniline nakkushaigus, mille põhjustab inimese immuunpuudulikkuse viirus (HIV). Haigust loeme kindlustusjuhtumiks juhul, kui nakatumine on toimunud vere või verepreparaatide ülekande, tööõnnetuse või füüsilise vägivalla tõttu. Haigus peab olema diagnoositud esimest korda ning diagnoos peab olema kinnitatud riiklikus võrdlusalal kindlustuslepingu kehtivuse ajal. Kindlustusjuhtumiks ei loe me inimese immuunpuudulikkuse viirusnakkuse asümptomaatilist seisundit (RHK-10 järgi Z21) ega perinataalset ehk sünnipuhust inimese HIV-tõbi (RHK-10 järgi P35).
- Jäseme või jäseme funktsiooni täielik kaotus**. Jäseme all mõistame tervikjaset: käsi alates õlaliigesest, jalg alates puusaliigesest. Jäseme funktsiooni täielik kaotus on lihaskahjustus kaotus vähemalt kahel jäsemel, mis kestab üle kolme kuu, on diagnoositud neuroloogi poolt ja mille põhjuseks on trauma või selja- või peaaju haigus. Kindlustusjuhtumiks ei loe me jäseme või jäseme funktsiooni kaotust enesevigastamise või psüühikahäire tagajärjel, Guillaini-Barré sündroomi ega perioodilist või pärilikku kahjustust.
- Mõlema kõrva kuulmisvõime täielik ja pöördumatu kahjustus**, mis on kindlaks tehtud audiomeetrilisel uuringul ning mida iseloomustab parema kuulmisvõimega kõrva kuulmislävi üle 90 dB helisagedustel 500, 1000 ja 2000 Hz.
- Kõneväime osaline või täielik kaotus**, mis on tekkinud mis tahes kehalise kahjustuse või haiguse tagajärjel ja mis on kestnud üle kuue kuu. Kindlustusjuhtumiks ei loe me psühhiaatrilise haigusega kaasnevat kõneväime kaotust.

15. **Maksapuudulikkus** (RHK-10 järgi K71 ja K72) on maksa talitlushäire, mille kõige sagedasem põhjus on viirusnakkustest, toksiinidest või immuunsüsteemi häiretest tingitud maksa-kärbus ehk maksanekroos. Diagnoosi peavad kinnitama:
- kliiniline leid (kollatõbi, oksendamine, maksakasvaja, astsiit ehk vesikõht, entsefalopaatia või koagulopaatia);
 - maksapuudulikkust iseloomustavad laboratoorsed näitajad.
- Kindlustusjuhtumiks ei loe me maksapuudulikkust, mis on tekkinud põhjendamatust ravimite tarbimisest, samuti alkoholi või mõnuainete tarbimisest.
16. **Multiipel- ehk hulgiskleroos** (RHK-10 järgi G35) on krooniline haigus, mida iseloomustavad muutused kesknärvisüsteemi valgeaines. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
17. **Pahaloomuline kasvaja** (RHK-10 järgi C00–C97, D46) on haigus, mida iseloomustab pahaloomuliste rakkude kontrollimatu paljunemine ja levik tervetesse kudedesse. Definiitsioon hõlmab ka pahaloomulist vereloomehaigust leukeemiat, lümfoomi ja Hodgkini tõbe ning müelodüsplastilist sündroomi. Diagnoosi peab kinnitama patomorfoloogiline uuring. Kindlustusjuhtumiks ei loe me in situ ehk tekkekohaga piirdunud kasvajat, prekantseroosi, emakakaela düsplasiat, emakakaelavähki CIN1–CIN3, varajast eesnäärmevähki (rahvusvahelise kasvajate klassifikatsiooni TNM järgi T1), basaarakulist ega skvamooset ehk soomuselise nahavähki ega naha melanoomi, mis on väiksem kui 1,5 mm Breslow' paksuse järgi või väiksem kui Clarki III tase. Kindlustusjuhtumiks ei loe me ka HI-viiruse kandjal tekkinud kasvajaid.
18. **Peaaju insult** (RHK-10 järgi I60–I64) on tserebrovaskulaarne haigus, mille tagajärjel tekib üle 24 tunni kestev neuroloogiline kahjustus, mis väljendub motoorse ja sensoorse funktsiooni häirena ning üldsümptomitena. Definiitsioon hõlmab peaajuinfarkti ning intratserebraalset või subarahnoidaalset mittetraumaatilist hemorraagiat. Diagnoosi peab kinnitama peaaju kompuutertomograafia või magnetresonants-tomograafia uuring. Kindlustusjuhtumiks ei loe me transitoorsest ehk mööduvat ajuisheemiat ega traumast tingitud ajusisest verevalumit ega peaajuinfarkti. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
19. **Puukentsefaliit** (RHK-10 järgi A84) on aju ja ajukestapõletiku kulgev nakkushaigus, mille põhjustab spetsiifiline viirus, mida tavaliselt levitavad puugid. Kindlustusjuhtumiks loeme ainult sellist puukentsefaliidi juhtumit, mis on tekkinud hoolimata õigel ajal tehtud täielikust vaktsineerimiskuurist, tingimusel, et haigusjuht on vajanud vähemalt kümnepäevast statsionaarset ravi. Õigeaegne täielik vaktsineerimiskuur ja statsionaarne ravi peavad olema dokumentaalselt tõendatud (vaktsineerimisspass, haigusloo väljavõte jm).
20. **Puukborrelioos ehk Lyme'i tõbi ehk Lyme'i borrelioos** (RHK-10 järgi A69.2) on puugiründe järel tekkiv borreeliabakteri poolt põhjustatud nakkushaigus, mis kahjustab korraga kaht või enam elundit või elundkonda (nahka, liigeseid, närvisüsteemi, südamelihast vm).
21. **Pärgarteri šunteerimine** on üldanesteesis toimuv kirurgiline operatsioon, mille käigus avatakse rindkere ja mille eesmärk on südamelihase verevarustuse parandamine. Koronaararteri šunteerimisel paigaldatakse ahenenud pärgarteri(te)le lisasoon(ed), tagades arteriaalse vere juurdevoolu kahjustunud verevarustusega südamelihasele. Kindlustusjuhtumiks ei loe me pärgarterite endovaskulaarseid protseduure (angioplastika, pärgarteri stentimine, laserravi).
22. **Raske krooniline neerupuudulikkus** (RHK-10 järgi N18, N19) on haigus, mille põhjuseks on mõlema neeru talitluse pöördumatu kahjustus, kui see vajab neeruasendusravi kroonilise dialüüsiravi või neerusiirdamise näol.
23. **Südameoperatsioon** on üldanesteesis toimuv kirurgiline operatsioon, mille käigus avatakse rindkere ja mille eesmärk on parandada või asendada üks või mitu südameklappi. Südameoperatsioon on ka veresoonte kaudu tehtav südameklapi parandamine või asendamine. Kindlustusjuhtumiks ei loe me kateetri kaudu tehtavat mitraalklapi klippimist.
24. **Äge müokardi infarkt** (RHK-10 järgi I21) on südamelihase kahjustus, mille on põhjustanud südamelihase verevarustuse häire. Haigus peab olema diagnoositud kehtivate asjakohaste diagnoosimis- ja ravijuhiste järgi.
25. **III ja IV astme põletused on põletused**, mis põhjustavad nahakahjustusi naha kogu paksuse ulatuses kuni nahaaluste kudede või lihasteni ning hõlmavad vähemalt 20% keha pinnast.
- endale tahtlikult tekitatud põletusi;
 - I ja II astme põletusi.