

TERVISHOIUTEENUSE OSUTAMINE TEISES EUROOPA LIIDU LIIKMESRIIGIS KINDLUSTATUD ISIKUTELE

1. Üldsätted

- 1.1. Tervishoiuteenuse osutaja osutab vajaminevat või plaanilist arstiabi kindlustuskaitse tõendamisel järgmistes EL liikmesriikides või Euroopa majanduspiirkonna lepingu sõlminud riikides kindlustatud isikutele: Austria, Belgia, Bulgaaria, Hispaania, Holland, Horvaatia, Iirimaa, Island, Itaalia, Kreeka, Küpros, Leedu, Liechtenstein, Luksemburg, Läti, Malta, Norra, Poola, Portugal, Prantsusmaa, Rootsi, Rumeenia, Saksamaa, Slovakkia, Sloveenia, Soome, Ühendkuningriik, Šveits, Taani, Tšehhi Vabariik, Ungari.
- 1.2. Punktis 1.1. loetletud riikide kindlustuskaitset tõendab teises EL liikmesriigis kindlustatud isik (edaspidi EL kindlustatud isik) nende riikide pädeva asutuse poolt välja antud kehtiva vormikohase tõendiga E112, E123, S2, DA1 (edaspidi tõend) või kehtiva Euroopa ravikindlustuskaardi (edaspidi kaart) või kaardi asendussertifikaadiga (edaspidi asendussertifikaat).
- 1.3. Haigekassa võtab EL kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse üle vajamineva arstiabi eest, kui on esitatud kehtiv kaart või selle asendussertifikaat.
- 1.4. Haigekassa võtab EL kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse üle plaanilise arstiabi eest kui on esitatud kehtiv tõend E112 või S2.
- 1.5. Haigekassa võtab EL kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse üle töö- või kutsehaigusega seotud arstiabi osutamise eest kui on esitatud kehtiv tõend E123 või DA1.
- 1.6. Punktis 1.3 – 1.5 kirjeldatud dokumendi esitamisel osutab Tervishoiuteenuse osutaja Eestis viibimise aja jooksul EL kindlustatud isikule samades punktides kirjeldatud arstiabi (s.h. soodusravimid, meditsiiniseadmed jms) võrdväärsetl Eesti Haigekassas kindlustatud isikutega (edaspidi haigekassas kindlustatud isik).

2. Tervishoiuteenuse osutamine

- 2.1. EL kindlustatud isikul on Eestis viibides õigus vajaminevale arstiabile, kusjuures tervishoiuteenuse vajadus peab olema meditsiiniliselt põhjendatud ja arvesse tuleb võtta EL kindlustatud isiku eeldatava viibimise kestust Eestis ning tervishoiuteenuse olemust. Vajamineva arstiabi osutamise ulatus tuleneb Euroopa Parlamendi ja Nõukogu määrusest nr 883/2004, 29. aprill 2004, sotsiaalkindlustussüsteemide koordineerimise kohta¹ (edaspidi määrus nr 883/2004), ja selle rakendusmäärusest 987/2009².
- 2.2. EL kindlustatud isikul, kes on Eestisse reisinud ravi saamise eesmärgil, on õigus plaanilisele arstiabile juhul, kui isiku kindlustajariik on vastavalt määrusele nr 883/2004 ja selle rakendusmäärusele 987/2009 väljastanud selle tervishoiuteenuse osutamiseks loa kehtival tõendil E112 või S2.

¹ <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CONSLEG:2004R0883:20100501:ET:PDF>

² https://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/file/Euroopa_Liit/987_2009_ET.pdf

2.3. EL kindlustatud isikul on Eestis viibides või elades õigus tööõnnetuse või kutsehaigusega seoses saada arstiabi juhul, kui isiku kindlustajariik on vastavalt määrusele nr 883/2004 ja selle rakendusmäärusele 987/2009 väljastanud selleks loa kehtival tõendil E123 või DA1.

3. Tervishoiuteenuse osutaja õigused ja kohustused

3.1. Tervishoiuteenuse osutaja kohustub:

- 3.1.1. hindama kaardi või asendussertifikaadi alusel vajamineva arstiabi osutamisel määruse nr 883/2004 ja selle rakendusmääruse 987/2009 ning Sotsiaalkindlustussüsteemide koordineerimise halduskomisjoni 12. juuni 2009 otsuste nr S1³ ja S3⁴ kohaldumist;
 - 3.1.2. nõudma EL kindlustatud isikult kaardi või asendussertifikaadi alusel vajamineva arstiabi osutamisel küsimustiku (Lisa 1) täitmist selgitamiseks EL kindlustatud isiku Eestis viibimise perioodi ja eesmärki;
 - 3.1.3. nõudma EL kindlustatud isikult plaanilise arstiabi osutamisel määruse nr 883/2004 artikli 20 alusel kehtiva tõendi E112 või S2 esitamist, millele on märgitud EL kindlustatud isikule osutatav tervishoiuteenus ja teenuse osutamise koht, *tervishoiuteenuse osutamise eeldatav kestvus/periood*;
 - 3.1.4. nõudma EL kindlustatud isikult töö- või kutsehaigusega seotud arstiabi osutamisel määruse nr 883/2004 artikli 36 alusel kehtiva tõendi E123 või DA1 esitamist;
 - 3.1.5. lisama EL kindlustatud isikule vajamineva arstiabi osutamisel igale raviarvele koopia kaardist või asendussertifikaadist ning isiku poolt täidetud küsimustikust (p.3.1.2.);
 - 3.1.6. lisama EL kindlustatud isikule plaanilise arstiabi osutamisel igale raviarvele tõendi *E112 või S2* koopia.
 - 3.1.7. *lisama EL kindlustatud isikule töö- või kutsehaigusega seotud arstiabi osutamisel igale raviarvele tõendi E123 või DA1 koopia.*
- 3.2. Kui kaardi või asendussertifikaadi alusel osutatav arstiabi ei ole punktis 3.1.1. nimetatud määruste või otsuste kohaselt vajaminev arstiabi või EL kindlustatud isik ei esita tõendit, kaarti või asendussertifikaati, on Tervishoiuteenuse osutajal õigus võtta patsiendilt tasu käesoleva lisa punktis 4.1. sätestatud ulatuses andes patsiendile raviarve ja tasumist tõendava dokumendi, kui raviarve ei sisalda andmeid teenuse eest tasumise kohta.
- 3.3. EL kindlustatud isikule kirjutab Tervishoiuteenuse osutaja soodustusega retsepti välja digitaalselt ja säilitab koopia tõendist, kaardist või asendussertifikaadist ning *kaardi või asendussertifikaadi puhul* täidetud küsimustiku (p.3.1.2.). Haigekassa nõudmisel tuleb eespool nimetatud dokumendid viivitamatult esitada.

4. Raviarvete andmete esitamine ja arstiabi eest tasumine

- 4.1. EL kindlustatud isikule osutatud teenuste eest Tervishoiuteenuse osutajale tasumisele kuuluv hind on kehtestatud tervishoiuteenuste loetelus ja Haigekassa tasub EL kindlustatud isikule osutatud teenuse eest tervishoiuteenuste loetelus kehtestatud piirhindade ja määrade ulatuses kooskõlas tasu maksmise kohustuse ülevõtmise korraga ja Lepingus kokkulepituga.
- 4.2. Tervishoiuteenuse osutaja edastab elektrooniliselt Eesti Haigekassale EL kindlustatud isikutele osutatud teenuse eest tasumiseks eraldi koondarve koos raviarvetega. Koopiad tõendist, kaardist, asendussertifikaadist ning täidetud küsimustikust tuleb haigekassale esitada pdf-formaadis. Kõik ühe koondarve pdf-failid peavad asuma ühes DigiDoc'i failis. Koondarve ei tohi sisaldada haigekassas kindlustatud isikute raviarveid.

³ [http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ET/TXT/PDF/?uri=CELEX:32010D0424\(08\)&from=EN](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ET/TXT/PDF/?uri=CELEX:32010D0424(08)&from=EN)

⁴ [http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ET/TXT/PDF/?uri=CELEX:32010D0424\(10\)&from=ET](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/ET/TXT/PDF/?uri=CELEX:32010D0424(10)&from=ET)

- 4.3. Lisaks punktis 4.2. sätestatud edastab Tervishoiuteenuse osutaja Haigekassale EL kindlustatud isikule osutatud teenuste raviarvete andmed siduspöördumise teel andmesidevõrgu kaudu üle turvatud interneti kanali, järgides sätestatud andmete koosseisu, struktuuri ja edastamise korda, mis on sätestatud Lepingu Lisas nr 9 Raviarvete andmete elektroonilise edastamise juhendis.
- 4.4. Haigekassa kontrollib Tervishoiuteenuse osutaja poolt EL kindlustatud isikule osutatud teenuste eest esitatud raviarvete vastavust kehtestatud nõuetele. Kui esitatud koondarve koosseisus olevatele kõigile raviarvetele on lisatud koopiaid tõendist, kaardist või asendussertifikaadist ning täidetud küsimustikust ja need vastavad nõuetele, tasub Haigekassa aktsepteeritud arvete eest Lepingus märgitud arvelduskontole 30 kalendripäeva jooksul alates koondarve ja dokumentide saamise päevast.
- 4.5. Käesolevat lisa puudutavates küsimustes on Haigekassa kontaktelefon: 669 6630.

Küsimustik

Täita juhul kui tegemist on riigis ajutisel viibimisel tekkinud vajamineva arstiabiga ning soovite saada tervishoiuteenust Euroopa ravikindlustuskaardi või asendussertifikaadi alusel (EÜ määrus 883/2004)

EESNIMI:
PEREKONNANIMI:
SÜNNIAEG:
AADRESS:
TELEFON:
E-POST:

Tervisliku seisundi või vajamineva arstiabi lühikirjeldus:

Eestis viibimise periood: alates _____ kuni _____
Eestis viibimise eesmärk:
Millises riigis tekkis vajadus arstiabi järgi:

KUUPÄEV:
ALLKIRI (patsient):
ALLKIRI (arst):

Questionnaire

Please fill out the questionnaire in case you need health service on the basis of the European Health Insurance Card or of the Provisional Replacement Certificate while temporarily staying in Estonia (EU Regulation 883/2004)

FIRST NAME:
SURNAME:
DATE OF BIRTH:
ADDRESS:
PHONE:
E-MAIL:

A brief description about the health service needed:

Period of stay in Estonia: from _____ until _____
Aim of stay in Estonia:
In which country did the necessity of the health service occur:

DATE:
SIGNATURE (patient):
SIGNATURE (doctor):