

## Taotlus vaktsiinikahjude hüvitamiseks

Kindlustusjuhtum on, kui alates 27.12.2020 Eestis toimunud vaktsineerimise tagajärjel on inimesel tekkinud raske tervisekahjustus, mis on Eesti Haigekassale andmete edastamise hetkeks kestnud vähemalt neli kuud, või inimene on surnud ning kui Ravimiamet on tuvastanud seose vaktsineerimise ja inimesel tekkinud tervisekahjustuse vahel.

### Milliseid vaktsiine katab vaktsiinikindlustus?

Alates 01.05.2022 Covid-19 vastased vaktsiinid:

**Pfizer Comirnaty**  
**Pfizer (laste) Comirnaty**  
**Moderna Spikevax**  
**Moderna (laste ) Spikevax**

**AstraZeneca Vaxzevria**  
**Janssen**  
**Novavax NUVAXOVID**  
**VLA2001 Valneva**

### Taotlemise protsessi tsükkel:



### Vaktsiinikahju hüvitist ei saa, kui:

- 1) tegemist ei ole kindlustusjuhtumiga;
- 2) patsient on põhjustanud kindlustusjuhtumi toimumise tahtlikult;
- 3) patsient ei ole järginud või ei järgi pärast kindlustusjuhtumi toimumist arsti määratud meditsiiniliselt põhjendatud ravi ja selle tõttu on tervenemine takistatud;
- 4) patsient ei ilmu määratud ajal pärast kindlustusjuhtumit arsti vastuvõtule ilma mõjuva põhjuseta;
- 5) õigustatud isik on esitanud haigekassale kindlustusjuhtumi kohta ebaõigeid andmeid;
- 6) patsient keeldub osalemast haigekassa tellitud ekspertiisil või meditsiinilisel läbivaatusel

### Haigekassal on õigus esitada tagasinõue vaktsiinikahju hüvitist saanud isiku vastu, kui:

- 1) pärast hüvitise väljamaksmist selgub, et taotlejal puudus õigus hüvitisele;
- 2) pärast hüvitise väljamaksmist selgub, et kahjusaajale, eeskostjale või pärijale hüvitas kahju täies ulatuses vaktsiinitootja.

**Esitades taotlust volituse alusel, siis palun lisada esindust tõendava dokumendi koopia või volikiri digiallkirjastatuna e-posti aadressil [vaktsiinikahju@haigekassa.ee](mailto:vaktsiinikahju@haigekassa.ee)**

### Esitades taotluse pärijana, palume lisada lahangu protokoll (kui lahangu teostati):

- Patoanatomilise lahangu (teostatud raviasutuses) korral lisada patoanatomilise lahangu protokoll (kõik leheküljed);
- Kohtuarstliku lahangu (teostatud Eesti Kohtuekspertiisi Instituudi poolt), lisada lahanguakt (mitte ainult lahanguakti väljavõtte).

**Kõik väljad on kohustuslikud täitmiseks, juhul kui pole märgitud teisiti!**

## 1 Olen

Kahjusaaja

*Täida 1A ja 1C*

Seaduslik esindaja/volitatud isik

*Täida 1A, 1B ja 1C*

***NB! Volitus eeldab volikirja***

## 1A Kahjusaaja

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

## 1B Seadusliku esindaja/volitatud isik

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

## 1C Kontaktandmed

E-posti aadress

Kontakttelefon

**Postiaadress (täita vaid juhul kui puudub e-posti aadress)**

Tänav/talu/maja/korter

Küla/alevik

Vald/linn

Maakond/riik

Postiindeks

## 2 Vaktsiinikahju hüvitis kanda

minu isiklikule arvelduskontole;

minu poolt määratud isiku arvelduskontole.

Ees- ja perekonnanimi

Arvelduskonto

Saaja panga andmed (**märkida, kui makse tehakse välisriiki**)

Panga nimi

SWIFT/BIC

Saaja isiku aadress (**märkida, kui makse tehakse Venemaale, Ukrainasse või Kanadasse**)

## 3A Kahjunõudega seotud vaktsineerimine

Vaktsineerimise kuupäev

Vaktsiini nimetus

## 3B Tervisekahju tekkimise kuupäev

Kuupäev

### 3C Tervisekahju kirjeldus

### 3D Tervisekahju tekkimise tõttu on mulle

Sotsiaalkindlustusameti poolt tuvastatud puue;

Töötukassa poolt hinnatud osaline/puuduv töövõime.

### 3E Surmajuhtumi korral on teostatud lahang:

Jah

Ei

#### 4 Tervisekahju on dokumenteeritud

<b>Eestis</b>	<i>Andmed on kättesaadavad Patsiendiportaal (digilugu.ee)</i>
<b>Välismaal</b>	<i>Täida 4A ja 4B</i>

#### 4A Tervisekahjuga seotud dokumendid

***NB! Dokumentide koopiad peavad olema lisatud taotluse juurde.  
Pane kirja lisatud dokumendi number.***

Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr
Kuupäev	Dokumendi nr

#### 4B Raviarsti kontaktandmed välisriigis

Ees- ja perekonnanimi

Raviastutuse nimi

Kontaktandmed

**Eesti Haigekassa**  
Lastekodu 48, Tallinn 10113  
☎ 669 6630  
@ info@haigekassa.ee  
🌐 www.haigekassa.ee  
#Tervisekassa



Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged ja vaktsiinitootja ei ole mulle kahju hüvitanud.

Annan Haigekassale ja Ravimiametile juurdepääsuõiguse Patsiendiportaalis olevate patsiendi terviseiga seotud andmetele vaktsiinikahju hüvitamise taotluse menetlemiseks.

Taotlusele lisatud dokumentide arv:

Taotluse esitamise kuupäev:

Taotluse esitaja allkiri: