

Õnnetusjuhtumikindlustuse püsiva puude raskusastmete tabel



TPA-PD-20131

IF P&C INSURANCE AS. ÄRIREGISTRI KOOD 10100168

Kindlustushüvitis määratakse õnnetusjuhtumist tingitud püsiva puude alusel lähtudes kindlustatu tervislikust seisundist ajal, mil õnnetusjuhtumist möödus 1 aasta.

Kui püsiv puue on tekkinud kehaosa või organi kaotuse tagajärjel, mille funktsioon ei taastu (nt amputeerimine), määratakse püsiva puude olemasolu ja suurus kohe pärast kindlustusjuhtumi toimumist.

NB! Eeltoodu on lühike väljavõte kindlustustingimustest. Püsiva puude hüvitise määramise reeglid on „Õnnetusjuhtumikindlustuse tingimustes“. Palun tutvuge kindlustustingimustega!

1. Peaaju ja seljaaju kahjustused

1.1 PEAAJU KAHJUSTUSED

Puude hindamisel peaaaju trauma järgselt selgitatakse välja ajutrauma raskus. Raskuse hindamise aluseks on informatsioon psühhosotsiaalsest toimetulekust, isiksusest ning tervislikust seisundist enne ja pärast kindlustusjuhtumit.

KESKMISE RASKUSEGA AJUTRAUMA JÄÄKNÄHUD:	PÜSIVA PUUDE %
Trauma sümptomid viitavad ajupõrutusele ning uuringud näitavad selget ajukahjustust, mis pole väga sügav, ja seetõttu esinevad selgelt äratuntavad praktilist tegevust takistavad spetsiifilised häired - kerged pareesid, psühhorgaanilised häired. Ravist hoolimata võib esineda epilepsiahooge.	25-45
RASKE AJUTRAUMA JÄÄKNÄHUD:	PÜSIVA PUUDE %
Trauma sümptomid viitavad raskele ajukahjustusele lokaalse või üldise ajukahjustuse sümptomitega. Mentaalsete sümptomite kõrval võib esineda erineva raskusastmega neuroloogilisi ärajäämanähte nagu pareesid ja artikulatsioonhäired. Ravist hoolimata korduvad epilepsiahood.	55-75
ERITI RASKE AJUTRAUMA JÄÄKNÄHUD:	PÜSIVA PUUDE %
Trauma sümptomid viitavad eriti raskele ajukahjustusele lokaalse või üldise ajukahjustuse sümptomitega, ja seetõttu esinevad raskekujulised mentaalsed-, psühhorgaanilised ja isiksuse muutused. Võivad kaasneda neuroloogilised ärajäämanähud (sh artikulatsioonihäired), väljendunud inertsus, algatusvõimetus. Epilepsiahood põhjustavad märgatavat sotsiaalset kahju. Vajab igapäevast abi ja juhendamist.	80-100

1.2. SELJAAJU KAHJUSTUSED

KESKMISE RASKUSEGA SELJAAJU KAHJUSTUS	PÜSIVA PUUDE %
Seljaaju rinna- ja nimmeosa kahjustus, kus jalgade funktsioonihäire raskendab oluliselt kõndimist, võib vajada ratastooli. Kontroll põie ja pärasoole tegevuse üle on täielik või peaaegu täielik.	25-50
RASKE SELJAAJU KAHJUSTUS	PÜSIVA PUUDE %
Seljaaju rinna- ja nimmeosa kahjustus, kus liikumist ja käte tegevust piiravad halvatused ja kontroll põie ja pärasoole tegevuse üle on puudulik.	55-70
Seljaaju täieliku läbilõike sündroom - seljaaju kõik juhteteed on teataval kõrgusel täiesti katkenud	80-100

2. Pea ja näo kahjustused

Koljuluude murdude korral hinnatakse püsivat puuet sellega kaasneva ajukahjustuse alusel. Koljuluude murdu ilma neuroloogiliste, otoloogiliste või muude sümptomiteta ei loeta püsivaks puudeks.

2.1. VIGASTUSED	PÜSIVA PUUDE %
Ulatuslik peanaha kaotus	2-20
Ühepoolne näonärvi halvatus	10-30
Mõlemapoolne näonärvi halvatus	40

2.2. ARMID	PÜSIVA PUUDE %
Näoarm pikkusega alates 3 cm kuni 11 cm, mis ei muuda oluliselt nägu. Kui näoarmi pikkus on üle 3 cm, annab iga cm juurde 1%. Kui näoarmi pikkus on üle 11 cm, loetakse see ulatuslikult moonutatavaks armiks.	2
Nägu ulatuslikult moonutavad armid	20-30
Nägu eriti raskelt moonutatav vigastus, pea pehmete kudede ulatuslik puudumine või nina või mõlema kõrvalesta täielik kaotus	50
Käte, jalgade või kehapiirkonna õnnetusjuhtumist tingitud kelloidsed armid, mis põhjustavad liigeste funktsioonihäired ja vajavad operatiivset ravi. Püsiva puude % sõltub sellest, mitu liigest on haaratud.	10-60

3. Silmade kahjustus

3.1. NÄGEMISTERAVUSE LANGUS

Silmade nägemisteravuse näitajad on tabeli üla- ja külgservas ning vastavad püsiva puude protsendid ruudustikus. Nägemisteravust väljendatakse dioptrites koos astigmatismi korrigeerimisega. Nägemisteravuse langusest tulenev püsiva puude protsent leitakse alljärgnevast tabelist. Tabeli horisontaalse ja vertikaalse rea ristumiskohalt leitakse õnnetusjuhtumieelsele nägemisteravusele vastava püsiva puude protsent ja õnnetusjuhtumijärgsele nägemisteravusele vastava püsiva puude protsent. Püsiva puude protsentuaalne suurus, mis on aluseks kindlustushüvitise määramisele, on õnnetusjuhtumijärgse ja õnnetusjuhtumieelse püsiva puude protsentide vahe.

PAREM SILM \ VASAK SILM	0,7 VÕI PAREM	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1	ALLA 0,1
0,7 VÕI PAREM	0%	0%	0%	5%	10%	10%	15%	20%
0,6	0%	5%	5%	5%	10%	10%	15%	20%
0,5	0%	5%	5%	5%	10%	10%	15%	20%
0,4	5%	5%	5%	10%	15%	15%	20%	30%
0,3	10%	10%	10%	15%	20%	25%	35%	45%
0,2	10%	10%	10%	15%	25%	50%	60%	70%
0,1	15%	15%	15%	20%	35%	60%	75%	85%
ALLA 0,1	20%	20%	20%	30%	45%	70%	85%	100%

3.2. MUUD SILMAVIGASTUSED

	PÜSIVA PUUDE %
Silmalau vaje (ptoos) ühes silmas	15
Silmalau vaje (ptoos) mõlemas silmas	30
Ühe silma nägemisvõime täielik kaotus	25
Ainsa silma nägemise täielik kaotus	100

4. Kuulmisteravuse kahjustus

	PÜSIVA PUUDE %
Kuulmisteravuse langus (määratakse audiomeetriliselt) ühest kõrvast üle 90 dB	10
Kurtus ühest kõrvast	20
Kurtus mõlemast kõrvast	50
Väikelaste kuulmisteravuse langusest tingitud kõnehäire logopeedi hinnangu alusel	25-40

Kui kuulmisteravus oli langenud juba enne õnnetusjuhtumi toimumist, siis hüvitist arvutatakse juurde tekkinud kahjustuse alusel.

5. Seedetrakti kahjustus

	PÜSIVA PUUDE %
Närimisfunktsiooni häire 3 ja enama hamba kaotusest, kui ei ole võimalik paigaldada proteesi	10-20
Keele vigastusest tingitud söömise ja kõnehäire	15-30
Söögitoru ahenemine (läbitav vaid vedelale toidule)	40
Gastrostoom - avaus maost kõhupinnale sondiga toitmiseks	50
Kolostoom - kirurgilisel teel moodustatud ava kõhul	50
Maksa resektsioon - maksa osaline eemaldamine	15

6. Hingamiselundite kahjustus

	PÜSIVA PUUDE %
Kopsusagara või osaline kopsu eemaldamine	20
Ühe kopsu eemaldamine	35
Kõri või hingetoru vigastusest trahheostoomi kanüüli pidev vajadus	20

7. Eritus- ja suguelundite kahjustus

	PÜSIVA PUUDE %
Neeru eemaldamine, teine neer on terve	10
Toksiline glomerulonefriit (neerukahjustus)	25
Krooniline neerupuudulikkus.	30
Suguelundi täielik eemaldamine	50

8. Käte kahjustus

Jäik või tundetu sõrmeliiges, sõrmeosa vastab amputatsioonile samast liigest. Pool või rohkem kaotatud sõrmelüli vastab kogu selle lüli kaotusele.

8.1. ÜHE SÕRME VÕI SÕRMEOSA KAOTUS	PÜSIVA PUUDE %
Pöidla küüslüli või ½ küüslulist	10
Kogu põial	20
Pöial ja vastav kämblaluu	25
Nimetissõrme küüslüli	3
Nimetissõrme küüs- ja keskmine lüli	5
Kogu nimetissõrm	10
III-V sõrme ühe lüli amputatsioon	2
III-V sõrme amputatsioon	6
III-V sõrm ja kämblaluu	10
8.2. KAHE SÕRME KAOTUS	PÜSIVA PUUDE %
Pöial ja üks sõrmedest III-V	25
Pöial ja üks sõrmedest III-V ja vastavad kämblaluu	30
Pöial ja kogu nimetissõrm	30
Pöial, nimetissõrm ja vastavad kämblaluu	35
Kaks sõrme, välja arvatud põial	15
Kaks sõrme (välja arvatud põial) ja vastavad kämblaluu	20
8.3. KOLME SÕRME KAOTUS	PÜSIVA PUUDE %
Pöial ja kaks III - V sõrmest	30
Pöial, nimetissõrm ja üks muu sõrm	35
Pöial ja kaks muud sõrme koos vastavate kämbaluudega	35
Kolm sõrme v.a. põial	20
Kolm sõrme v.a. põial koos vastavate kämbaluudega	25
8.4. NELJA SÕRME KAOTUS	PÜSIVA PUUDE %
Pöial ja kolm muud sõrme	35
Neli sõrme, välja arvatud põial	40
Pöial ja kaks muud sõrme ning vastavad kämblaluu	35
Neli sõrme (välja arvatud põial) ning vastavad kämblaluu	40
8.5. VIIIE SÕRME KAOTUS	PÜSIVA PUUDE %
Kõigi viie sõrme kaotus	45
Kõik viis sõrme ning vastavad kämblaluu	50
8.6. TEISED KÄTE PÜSIVAD KAHJUSTUSED	PÜSIVA PUUDE %
Ranne jäik, soodne asend	10
Ranne jäik, ebasoodne asend	15-20
Randme amputatsioon	50
Küünarvarre rotatsioon piiratud või puudub sõltuvalt asendist	10-20
Küünarliiges liigub 30-90°	10
Küünarliiges jäik, soodne asend	20
Küünarliiges jäik, ebasoodne asend	25-30
Küünarvarre amputatsioon	50
Õlavars tõuseb külgsuunas maksimaalselt 120°	10

	PÜSIVA PUUDE %
Õlavars tõuseb külgsuunas maksimaalselt 90°	15
Õlavars tõuseb külgsuunas 40-80°	20-25
Õlaliiges jäik, õlavars tõuseb külgsuunas 0-30°	30
Õlavarre amputatsioon	55
Kogu käe amputatsioon	60
Mõlema käe täielik amputatsioon	100
Kodaruunärvi (n.radialis) täielik halvatus allpool kolmpealihast	20
Keskpidise närvi (n.medianus) täielik halvatus	30
Küünaruunärvi (n.ulnaris) täielik halvatus	25
Küünarvarre kahe närvi täielik halvatus	40
Küünarvarre kõikide närvide täielik halvatus	45
Õlavarrepõimiku (plexus brachialis) täielik halvatus	60
Liigese funktsioonihäire, mille korral on paigaldatud liigest asendav endoprotees	30

9. Jalgade kahjustus

9.1. KAHJUSTUSED	PÜSIVA PUUDE %
Suure varba kaotus	5
Suure varba ja vähemalt kahe muu varba kaotus	10
Nelja varba kaotus, välja arvatud suur varvas	10
Pöialabaluude amputatsioon	15
Jalapöia või pahkluu amputatsioon	20-25
Alumine hüppeliiges jäik, soodne asend	10
Ülemine hüppeliiges jäik, soodne asend	15
Ülemine hüppeliiges jäik, ebasoodne asend (näiteks pes equinus ehk püstpöid)	20
Sääre amputatsioon	30
Põlveliigese liikuvus 10-60°	15
Põlveliiges jäik, soodne asend	20
Põlveliigese sirutus tunduvalt nõrgenenud	15
Põlveliigese lõtk	10-20
Puusaliiges jäik, soodne asend	25
Reie amputatsioon	50
Kogu jala amputatsioon	60
Mõlema sääre amputatsioon	70
Ühe sääre ja teise jala reie amputatsioon	80
Mõlema reie amputatsioon	90
Mõlema jala täielik amputatsioon	100
Jalg lühenenud 4 cm ja rohkem	10
Pindluunärvi (n.peroneus) täielik halvatus	15
Sääreluunärvi (n.tibialis) või reienärvi (n.femoralis) täielik halvatus	20
Istmikunärvi (n.ischiadicus) täielik halvatus	50
Liigese funktsioonihäire, mille korral on paigaldatud liigest asendav endoprotees	30

9.2. JALGADE FUNKTSIOONIHÄIRE

Järgnevaid hindamiskriteeriume kasutatakse vaid siis, kui tegelik kahjustus ei vasta eelpooltoodud tabeli kirjeldusele. Puude põhjuseks võib olla ühe või mõlema jala funktsiooni häire. Funktsiooni raskuse määramise aluseks on eriarstide poolt kirjeldatud liikumisfunktsiooni puudulikkus.

KESKMINE FUNKTSIOONIHÄIRE	PÜSIVA PUUDE %
Märgatav lonkamine, liikumine raskendatud ja aeglane Abivahendid vajalikud ka lühidistantsidel	10-20
RASKE FUNKTSIOONIHÄIRE	
Suudab liikuda ainult abivahendile tugevalt toetudes ja lühikesi teepikkusi korraga, liikumine tugevalt piiratud mitmes liigeses. Ühepoolne amputatsioon, mille korral pole proteesi kasutamine võimalik.	40-60
ERITI RASKE FUNKTSIOONIHÄIRE	PÜSIVA PUUDE %
Jalad liikumisvõimetud, vajab liikumiseks ratastooli ja kõrvalist abi	70-90

10. Püsiva puude protsentuaalse suuruse arvutamine

- 10.1. Kui kindlustusjuhtumi tagajärjel tekkinud funktsioonihäire vastab mitme punkti või alapunkti tunnustele, määratakse kindlustushüvitis selle alajaotuse alusel, kus kirjeldatud kahjustus (kehavigastus) on tekkinud funktsioonihäire peamiseks põhjuseks.
- 10.2. Kui kindlustusjuhtumi tagajärjel on kindlustatul samaaegselt püsivalt kahjustunud mitu erineva kehaosa funktsioonid, määratakse kindlustushüvitise aluseks olev püsiva puude protsent raskeima kahjustuse järgi. Kaasnevate kahjustuste eest arvestatakse kindlustushüvitist 50% selle kahjustuse eest ettenähtud püsiva puude protsendist, kuid kokku mitte rohkem kui 100% püsiva puude hüvitislimiidist.

