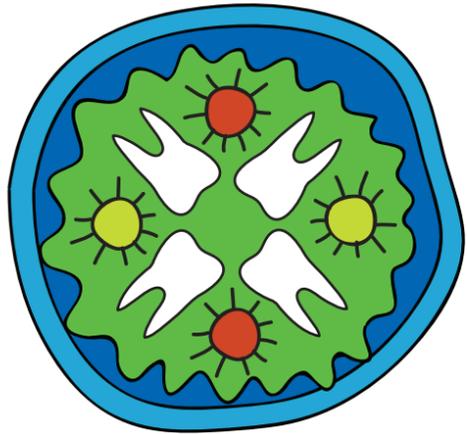


TÄISKASVANUTE HAMBARAVI



TÄISKASVANUTE HAMBARAVI

Alates 1. juulist 2017 hüvitab haigekassa täiskasvanud ravikindlustatutele hambaravi kuni 30 eurot aastas. Teiste suurema hambaravi vajadusega inimeste hüvitis suureneb 85 euronni aastas.

1. juulist 2017 ei pea enam patsient hambaraviteenuse hüvitist ise tagantjärele taotlema ja dokumente haigekassale esitama. Arveldus toimub hambaarsti ja haigekassa vahel elektroonselt. Kui osutatud teenusele kehtib hüvitis, arvestatakse hüvitatav summa raviarvelt maha kohe maksmise hetkel.

KES SAAVAD HÜVITIST?

- Eestis ravikindlustatud täiskasvanud – 30 eurot aastas
- Rasedad ja alla 1-aastase lapse emad – 85 eurot aastas
- Osalise või puuduva töövõimega inimesed – 85 eurot aastas
- Üle 63-aastased ravikindlustatud – 85 eurot aastas
- Suurenenud hambaravivajadusega inimesed – 85 eurot aastas

MILLISED TEENUSEID HÜVITATAKSE?

Hambaravihüvitist saab kasutada ainult haigekassaga lepingu sõminud hambaarstide juures. Hüvitis kehtib esmavajalikele hambaraviteenustele:

- hambaarsti esmane või korduv vastuvõtt;
- diagnostika (sh röntgenülesvõtted);
- ravimi asetamine ja ajutise täidise paigaldamine;
- püsiva täidise paigaldamine;
- hamba eemaldamine;
- mädakolde avamine ja ravimine;
- juureravi;
- igemealuse hambakivi eemaldamine kirurgiliselt;
- tuimestus.

KUIDAS HÜVITIST ARVESTATAKSE?

1. juulist 2017 kehtib täiskasvanutele hambaravihüvitis kuni 30 eurot ühes kalendriaastas, kusjuures patsient tasub ise 50% teenuste hinnast.



30 EURO NÄIDE

• Kui Teie hambaravi arve on näiteks 50 eurot, siis tuleb endal tasuda 50% raviarvest ehk 25 eurot ja teise 50% hüvitab haigekassa. Kui külastate sama aasta jooksul veel hambaarsti, hüvitab haigekassa Teie raviarvest veel 5 eurot, kuna hüvitise piirmäär ühes aastas on 30 eurot.

Arvutamine:

Hambaravi arve on 50 eurot
50 % tasub patsient: 25 eurot
50 % tasub haigekassa: 25 eurot
Hüvitise jääk: 30 - 25 = 5 eurot hüvitist saab kasutada veel samal aastal

1. juulist 2017 suureneb hambaravi hüvitis ka seni hüvitist saanud inimestele, nende hulka kuuluvad rasedad, alla üheaastase lapse emad, vanadus- ja töövõimetuspensionärid, osalise või puuduva töövõimega inimesed, üle 63-aastased eakad ja suurenenud hambaravivajadusega inimesed. Hüvitis suureneb 85 euronni ühes kalendriaastas, kusjuures patsient tasub ise 15% teenuste hinnast.

Kui Teile on enne 1. juulit 2017 osutatud hambaraviteenuseid ning te olete saanud rahalist hüvitist kuni 28,77 euro eest, lahutatakse seni kasutatud hüvitis 85 eurost maha.

85 EURO NÄIDE

• Kui Teie hambaravi arve on näiteks 60 eurot, siis tasute ise sellest 9 eurot ehk 15% ja haigekassa hüvitab 85% ehk 51 eurot. Kuna esimesel korral hüvitas haigekassa 51 eurot, aga hüvitist saab ühes aastas kuni 85 eurot, siis hüvitab haigekassa ka järgmise raviarve eest kuni 34 eurot.

Arvutamine:

Hambaravi arve on 60 eurot
15 % tasub patsient: 9 eurot
85 % tasub haigekassa: 51 eurot
Hüvitise jääk: 85 - 51 = 34 eurot hüvitist saab kasutada veel samal aastal

Pange tähele!

- Hambaravihüvitist saab kasutada täies mahus ühe kalendriaasta jooksul ning selle kasutamata osa ei saa järgmisesse aastasse edasi kanda.
- 01.07.2017 ei pea enam haigekassale esitama hambaravi hüvitise avaldust jmt. Hambaraviteenuse osutaja ja haigekassa arveldavad omavahel.
- Hambaravihüvitist saab kasutada ainult haigekassaga lepingu sõlminud hambaarstide juures.
- Enne 01.07.2017 saadud hambaraviteenuste eest on võimalik tagantjärele hüvitist saada, kui avaldus selleks on esitatud haigekassale hiljemalt 01.10.2017.
- Hambaarst võib patsiendilt küsida visiiditasu kuni 5 eurot (v.a rasedad)

PROTEESIHÜVITIS

Proteesihüvitist on võimalik kasutada kolme aasta peale summas 255,65 eurot. Proteesihüvitisele on õigus järgmistel ravikindlustatud inimestel:

- Töövõimetuspensionär
- Vanaduspensionär
- Osalise või puuduva töövõimega inimene
- Üle 63-aastane ravikindlustatud inimene

Hüvitise taotlemiseks on kaks võimalust:

1. esitada haigekassale hambaproteeside hüvitise avaldus ja proteesimistööde eest tasumist tõendav dokument;
2. esitada proteesitegijale avaldus, kus taotlete kulude kandmist hüvitise ulatuses otse proteesitegijale.

Kõik hüvitise taotlemiseks vajalikud avaldused leiate haigekassa kodulehelt www.haigekassa.ee (Avaleht ► Dokumentid & blanketid) või haigekassa klienditeenindusest.

Alates 1. jaanuarist 2018 ei pea enam proteesihüvitise saamiseks avaldust tagantjärele esitama, kogu arveldus toimub otse hambaarsti ja haigekassa vahel ehk soodustus arvestatakse raviarvelt maha hambaarsti juures maksamise hetkel.

Kanna oma suutervise eest hoolt!

HAMBARAVI LASTELE JA VÄLTIMATU ABI KORRAL

Haigekassa tasub jätkuvalt alla 19-aastaste laste ja noorte hambaravi eest. Lapsevanemal on õigus valida hambaarst. Kontrollige aga alati üle, et valitud hambaarstil oleks leping haigekassaga.

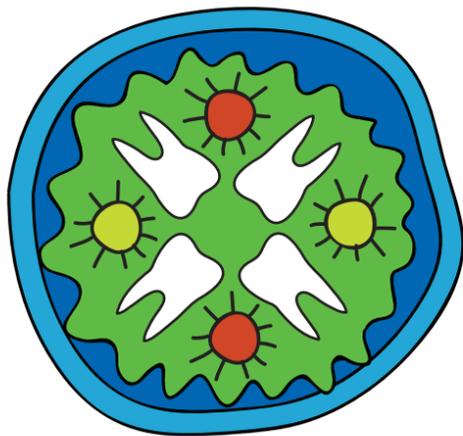
Tasuta hambaravi on õigus saada ka vältimatu vajaduse korral, st kui abiedasilükkamine või selle andmata jätmise võib põhjustada abivajaja surma või püsiva tervisekahjustuse.

Tasuta hambaravi, vältimatut abi või hambaproteeside hüvitist saab ainult haigekassa lepingupartnerite juures Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelus nimetatud teenustele.

ROHKEM INFOT HÜVITISE JA HAMBARAVIPARTNERITE KOHTA LEIATE:

- Haigekassa kodulehelt www.haigekassa.ee/hambaravi
- Haigekassa klienditelefonilt (+372) 669 6630 (E-R 8.30-16.30)
- Klienditeenindusest, saates allkirjastatud avalduse info@haigekassa.ee
- Riigiprotaalist www.eesti.ee teenuse alt "Hambaravihüvitised isikule"

ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ



ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Начиная с 1 июля 2017 года Больничная касса компенсирует застрахованным взрослым зубное лечение в размере до 30 евро в год. Денежная компенсация за зубное лечение для других групп пациентов с повышенной потребностью в стоматологической помощи увеличится до 85 евро в год.

С 01.07.2017 больше не нужно после посещения зубного врача предоставлять Больничной кассе заявление о получении компенсации зубного лечения и другие документы. Все расчеты между оказателем стоматологических услуг и Больничной кассой совершаются непосредственно друг с другом по электронным путям. Если для медицинской услуги, действует компенсация, то льгота учитывается в счете за лечение непосредственно в момент оплаты.

КТО ПОЛУЧАЕТ КОМПЕНСАЦИЮ?

- Взрослые, застрахованные в Эстонии – **30 евро в год**
- Беременные и мамы детей в возрасте до 1 года – **85 евро в год**
- Лица с частичной или полной потерей трудоспособности – **85 евро в год**
- Застрахованные лица старше 63 лет – **85 евро в год**
- Лица с повышенной потребностью в получении услуги зубного лечения – **85 евро в год**

КАКИЕ УСЛУГИ ПО ЗУБНОМУ ЛЕЧЕНИЮ КОМПЕНСИРУЮТСЯ?

Компенсации за зубное лечение можно получить только у тех зубных врачей, которые заключили договор с Больничной кассой. Компенсацию

выплачивают за следующие услуги из пакета первичных стоматологических услуг:

- первичный или повторный прием зубного врача
- диагностика (в том числе рентгеновские снимки)
- установка лекарства и временной пломбы
- установка постоянной пломбы
- удаление зуба
- вскрытие гноя и его лечение
- лечение корней зубов
- удаление зубного камня под деснами хирургическим путем
- обезболивание

КАК РАССЧИТЫВАЕТСЯ КОМПЕНСАЦИЯ?

С 1 июля 2017 года взрослые начнут получать компенсацию за зубное лечение до 30 евро год, при этом пациент сам должен оплачивать 50% от суммы счета за лечение.

С 1 июля 2017 года увеличится компенсация за зубное лечение для беременных, матерей, имеющих детей в возрасте до одного года, пенсионеров по нетрудоспособности, пенсионеров по старости, людей с частичной или полной нетрудоспособностью, людей старше 63 лет, а также для людей, имеющих повышенную потребность в стоматологической помощи. Сумма компенсации увеличится до 85 евро год, при этом пациент сам должен оплачивать 15% от договорной цены услуг.

Если до 1 июля 2017 года Вам были оказаны стоматологические услуги и Вы ходатайствовали и получили денежную компенсацию в размере 28,77 евро в год, то эту сумму вычтут из годовой максимально возможной суммы компенсации (85 евро).

ПРИМЕР КОМПЕНСАЦИИ ЗА ЗУБНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В РАЗМЕРЕ 85 ЕВРО

• Если, например, Ваш счет за зубное лечение составил 60 евро, то Вы оплатите сами 9 евро, что составляет 15%, и Больничная касса возмещает 85% или 51 евро. Поскольку в первый раз Больничная касса оплатила 51 евро, а предельная сумма компенсации за год составляет 85 евро, то Больничная касса в следующий раз возместит сумму счета в размере 34 евро.

Расчет:

Счет за зубное лечение – 60 евро
15% платит пациент – 9 евро
85% платит Больничная касса – 51 евро
Остаток от возможной суммы компенсации: 85 - 51 = 34 евро. Эту сумму можно будет использовать в том же году.

ПРИМЕР КОМПЕНСАЦИИ ЗА ЗУБНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ В РАЗМЕРЕ 30 ЕВРО

• Если, например, Ваш счет за зубное лечение составил 50 евро, Вы должны будете оплатить 50% от суммы счета - 25 евро, а остальные 50% оплатит Больничная касса. Если Вы посетите стоматолога еще раз в течение года, то Больничная касса покроет из Вашего следующего счета еще 5 евро, поскольку предел компенсации одного года составляет 30 евро.

Расчет:

Счет за зубное лечение – 50 евро
50% платит пациент – 25 евро
50% платит Больничная касса – 25 евро
Остаток от возможной суммы компенсации: 30 - 25 = 5 евро. Эту сумму можно будет использовать в том же году.

Обратите внимание!

- Компенсацию за зубное лечение можно будет использовать в течение одного календарного года и неиспользованная часть не может быть перенесена на следующий год.
- С 01.07.2017 человек больше не должен будет предоставлять Больничной кассе заявление и другие документы. Оказатель стоматологических услуг и Больничная касса совершают расчет напрямую друг с другом.
- Компенсации за зубное лечение можно получить только в том случае, если лечение было проведено у зубных врачей, заключивших договор с Больничной кассой
- Компенсацию за услуги по зубному лечению, полученные до 01.07.2017, можно получить задним числом только в том случае, если заявление было представлено Больничной кассе не позднее 01.10.2017.
- Зубной врач имеет право брать у пациента плату за визит в размере до 5 евро (за исключением беременных).

КОМПЕНСАЦИЯ ЗА ПРОТЕЗЫ

Компенсацию за зубной протез можно получить в размере 255,65 евро в течение трех лет. Право на получение компенсации за протезы есть у следующих категорий пациентов:

- Пенсионер по нетрудоспособности
- Пенсионер по старости
- Человек с частичной или полной нетрудоспособностью
- Лицо с медицинской страховкой старше 63 лет

Для получения компенсации за протезы есть две возможности:

1. Предоставить Больничной кассе заявление о получении компенсации за зубные протезы и документ, подтверждающий оплату работ по протезированию;

2. Подать заявление непосредственно изготовителю протезов, в данном заявлении Вы ходатайствуете о переносе компенсации за зубные протезы непосредственно изготовителю протезов.

Все необходимые для ходатайствования бланки заявлений Вы можете найти на интернет-странице www.haigekassa.ee (Человеку ► Бланки и э-услуги) или в бюро обслуживания клиентов Больничной кассы.

Начиная с 1 января 2018 года для получения компенсации за зубные протезы больше не нужно самостоятельно подавать заявления. Больничная касса проводит весь расчет напрямую с изготовителем протезов. Льгота учитывается в счете за лечение непосредственно в момент оплаты услуг зубного врача.

ЗУБНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В СЛУЧАЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ И ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Больничная касса по-прежнему оплачивает стоматологическое лечение для всех детей и подростков до 19 лет. У родителя есть право выбирать зубного врача. Обязательно проконтролируйте перед визитом, если у данного зубного врача договор с Больничной кассой.

Право на бесплатное лечение зубов есть также при возникновении необходимости неотложной помощи, т.е. когда отсрочка помощи или ее не оказание может стать причиной смерти нуждающегося в

помощи или устойчивого нарушения здоровья.

Бесплатное зубное лечение, неотложную помощь и компенсации за зубное лечение можно получить только у договорных партнеров Больничной кассы и только за те медицинские услуги, которые включены в список льготных медицинских услуг, оплачиваемых Больничной кассой.

ИНФОРМАЦИЮ О КОМПЕНСАЦИИ ЗА ЗУБНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ДОГОВОРНЫХ ПАРТНЕРАХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ, МОЖНО НАЙТИ:

- на интернет-странице www.haigekassa.ee/ru/hambaravi
- по справочному телефону Больничной кассы (+372) 669 6630 (Пнд-Птн 8.30-16.30)
- в бюро обслуживания клиентов, подписанное обращение можно прислать и по электронной почте info@haigekassa.ee
- в рубрике «Компенсация расходов на лечение зубов» Государственного портала www.eesti.ee

Берегите здоровье своих зубов!