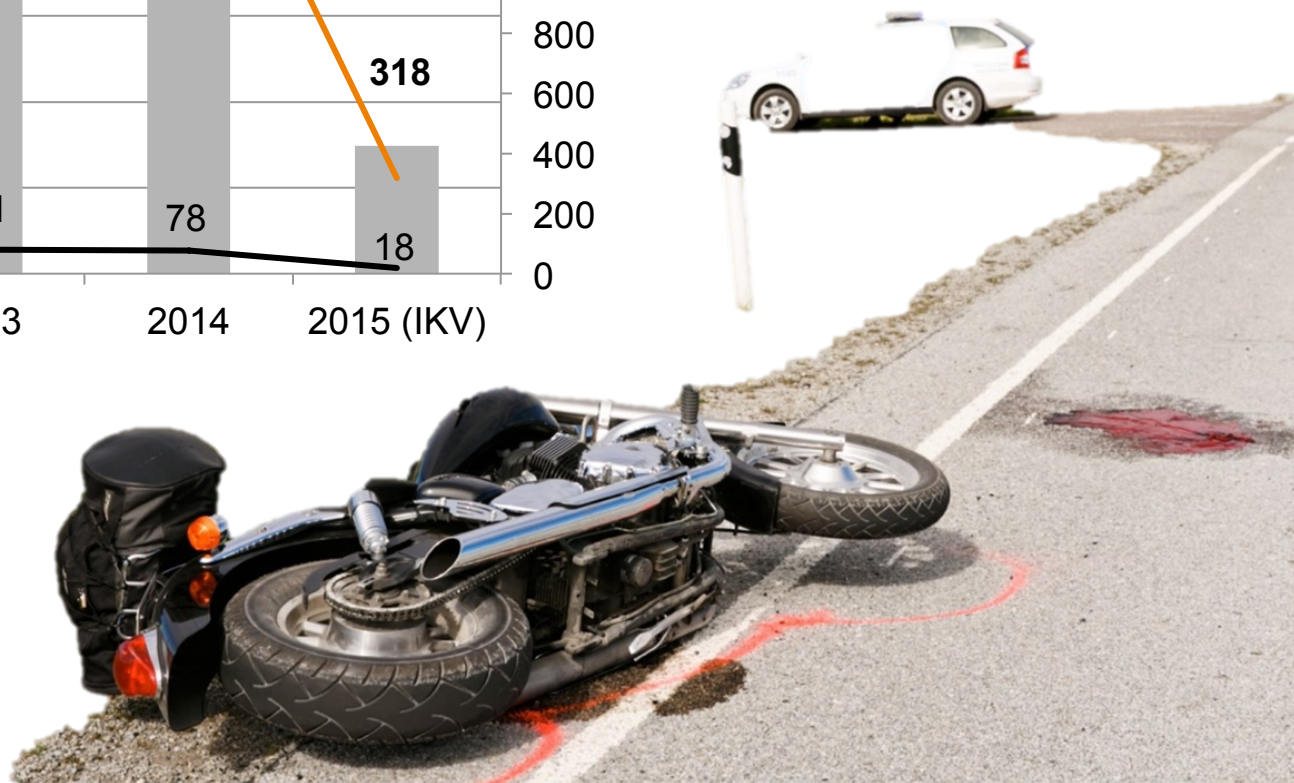
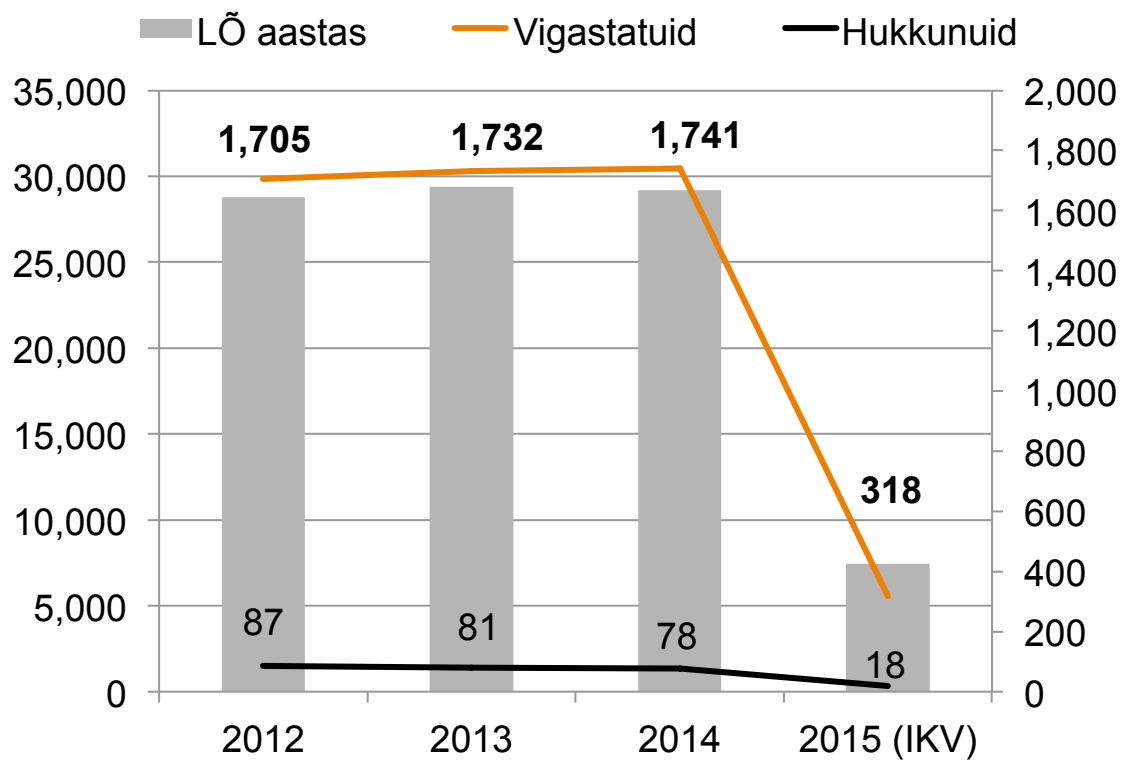


Liiklustraumad. Kindlustus ja ravi.

Ly Jõhvik
Seesam Insurance AS

Eivere, 24.04.2015

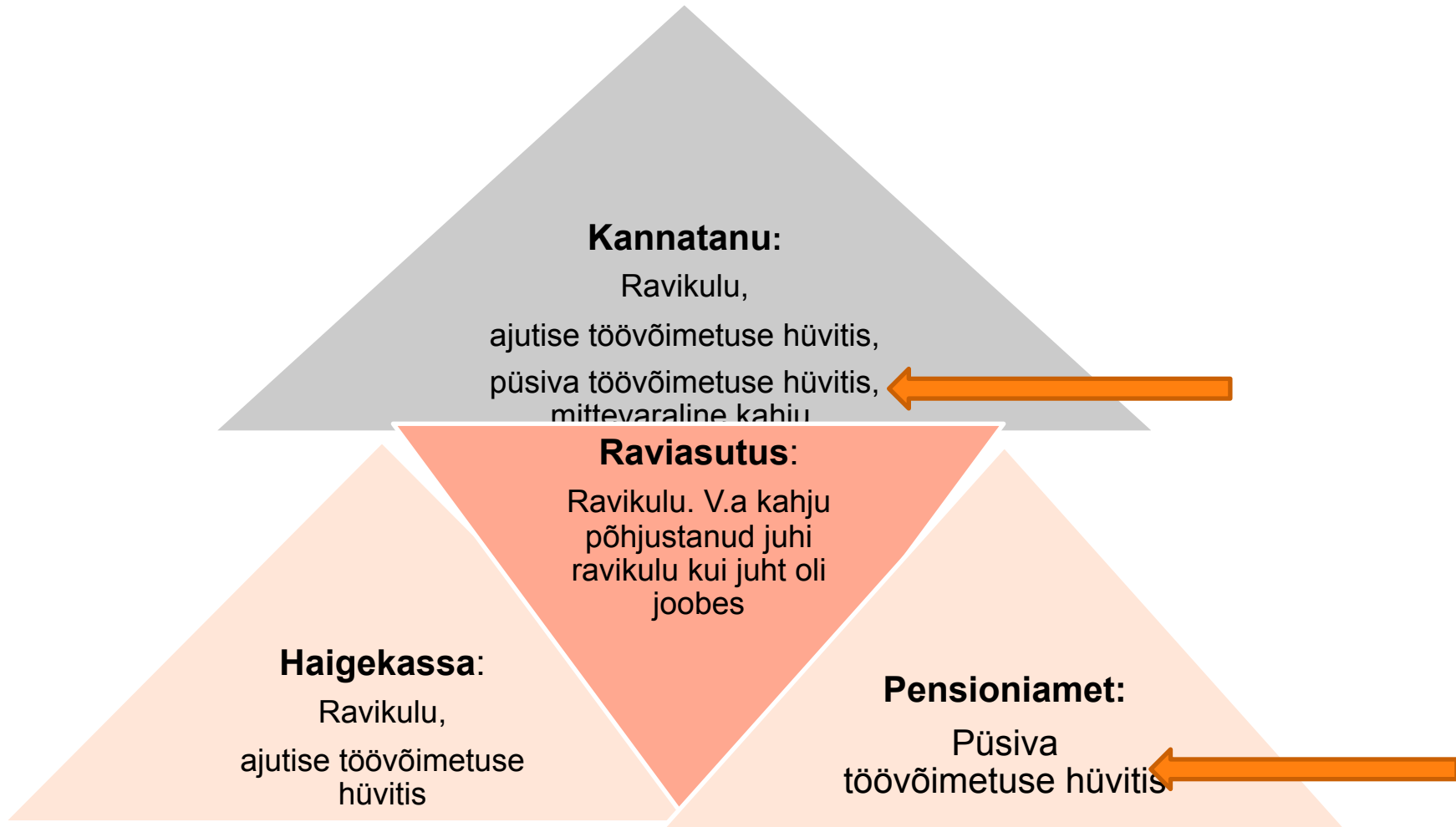




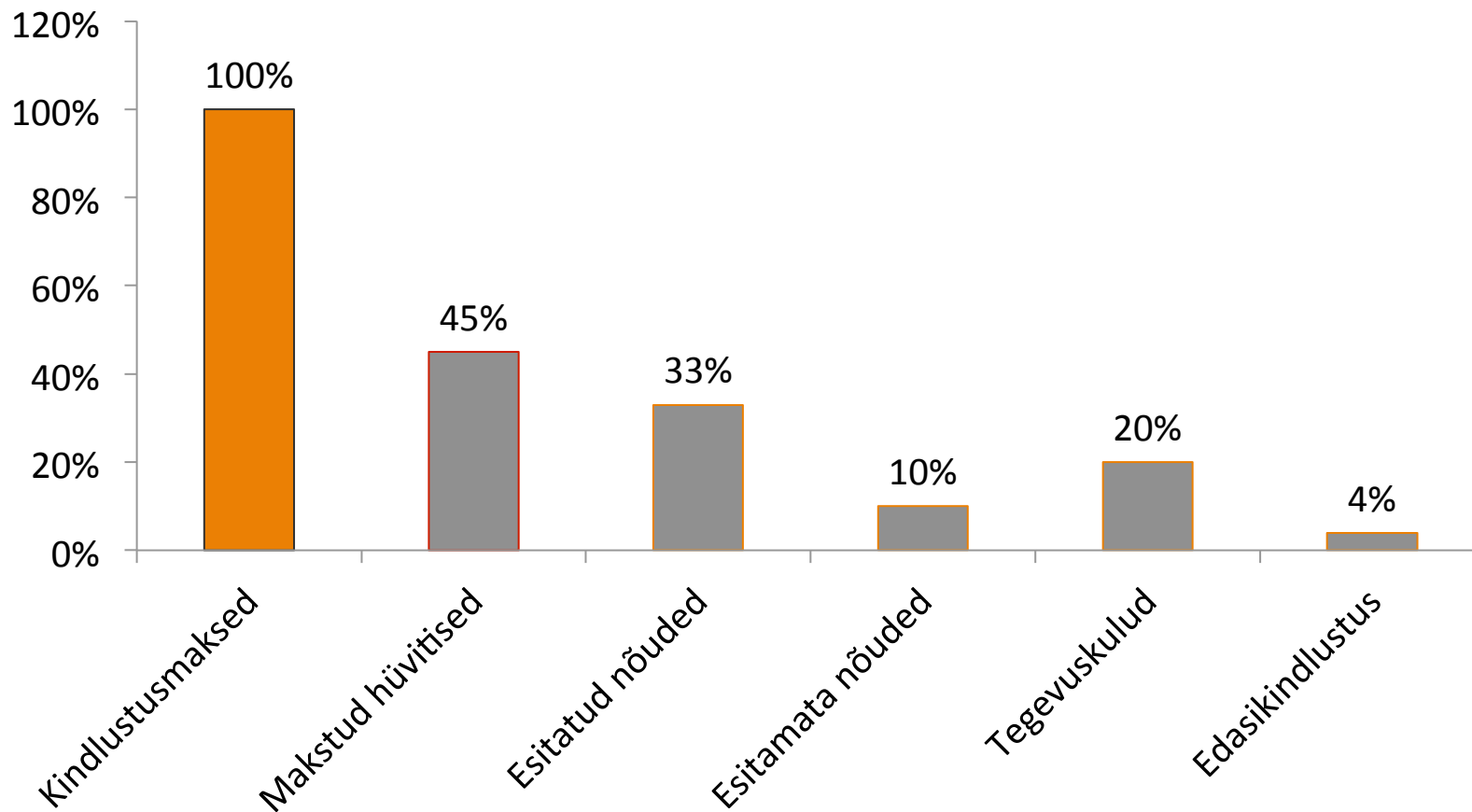
Kui suur on hüvitatav isikukahju LKindIS alusel

- Eestis toimunud liiklusõnnetuse korral on isikukahju hüvitamise piirmäär (kindlustussumma) ühe kindlustusjuhtumi kohta **5,6 M€** (varakahju piirmäär on **1,2 M€**);
 - Üks kindlustusjuhtum = üks liiklusõnnetus (näiteks 2014 toimunud Raasiku rongiõnnetus).
- Välismaal toimunud liiklusõnnetuse korral (kannatanu Eesti elanik):
 - Lähtutakse kahju hüvitamisel liiklusõnnetuse toimumismaa seadusest ja hüvitamise piirmääradest;
 - Isikukahju puhul osades riikides piirmäärad puuduvad (Soome, GB, Belgia)

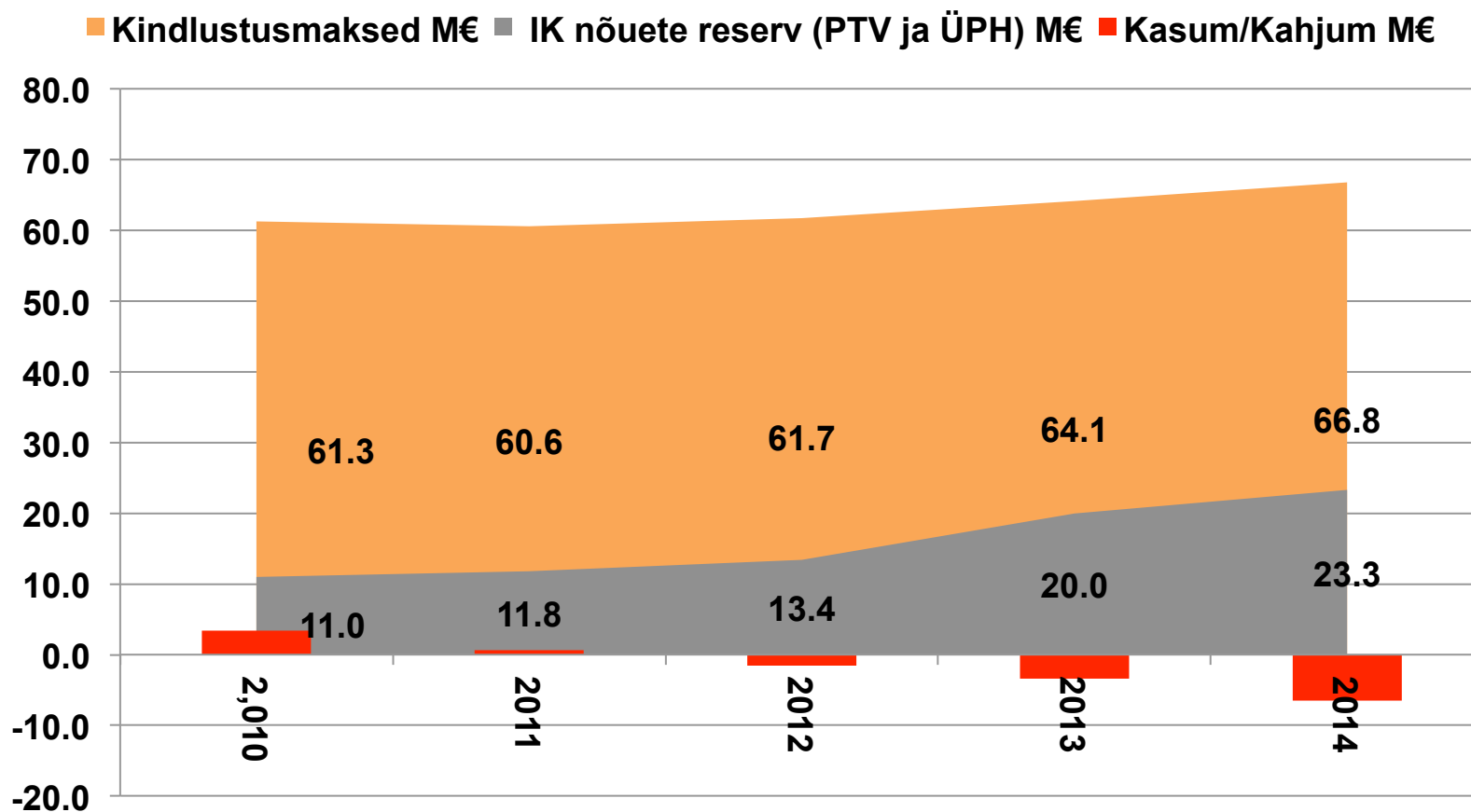
Kellele mida hüvitatakse



Kindlustusseltsi majandustulemi kujunemine



Viis viimast aastat liikluskindlustusturul



Ravikulude hüvitamise protsess kindlustuses.

- Esmane info ehk kahjuteade (liiklusõnnetuses osaleja(te)lt):
 - on teada, et oli vigastatuid. Ei ole teada vigastatu isik ja vigastuste raskusaste;
- Raviarve raviasutuselt või Haigekassalt (*võib olla esmane info kahju kohta üldse*):
 - info erinev. Mõni raviasutus lisab põhjaliku haigusloo väljavõtte, mõni saadab ainult arve koos raviteenuse koodidega;
 - arve hüvitatakse kui on selge kes vastutab ja ei ole välistusi (kahju põhjustanud juhi joove);
 - enamasti on info kannatanu edasise ravi ja ravi prognoosi kohta vähene või puudub hoopis.
- Arve jääb ootele kui:
 - Juhtumi asjaolud pole selged ja vaja on politsei menetlustulemust. *Näiteks:*
 - *autos on viga saanud mitu joobes inimest aga pole selge, kes oli sõiduki juht;*
 - *sõidukite külgnokkupõrge. Pole selge milline juht vastutab ja mis selts kahju hüvitama peab.*
- Võib tekkida suur paus. Misjärel:
 - Arve raviasutuselt (taastusravi, haigla, haigekassa, kannatanu enda poolt ostetud ravimite kulu) kui ravi jätkus.
 - Või teave püsiva töövõimetuse (PTV) määramisest.

Anamnees:

Haiguse anamnees: patsiendil oli tegemist liiklusõnnetusega 10 kuud tagasi, kui ta oli kannatada saanud autojuhina. Patsiendil oli tegemist parema puusaliigese luksatsioon-murruga. SA PERh Mustamäe korpuses oli teostatud parema puusanappa tagumise samba osteosüntees. Kontroll-järelevaatustel polikliinikus haige kaebab valu paremas puusas.

Diagnoosi põhjendus:

Eelnenud uuringud: radioloogiliselt murd konsolideerunud, kuid kujunenud välja puusaliigese artroos. Objektivse leiu kokkuvõte: patsiendil valude tõttu liikumine piiratud. Haige lonkab, abivahenditeta liikuda ei suuda. Näidustatud kirurgiline ravi.

Haiguse kulg:

Haiguse kulg: opereeritud 19.12.11 - parema puusanappa osteosünteesi material osaliselt eemaldatud, teostatud parema puusaliigese alloendoproteesimine tsemendivaba proteesiga.

Operatsioonid:

19.12.2011 Totaalne endoproteesimine puusaliigesel

NCSP: NFB20 Puusaliigese esmane proteesimine totaalsete proteesiga ilma tsemendita

Lisavahend: 2651L Standartne tsemendivaba puusaliigese protees

Anesteesia: Spinaalanesteesia

Kirjeldus:

PUUSALIIGESE ENDOPROTEESIMINE TSEMENDIVABA PROTEESIGA (ZIMMER TRILOGY CUP + VERSYS STEM) 2231/070201 (Totaalne endoproteesimine puusaliigesel) NFB20 (Puusaliigese esmane proteesimine totaalsete proteesiga ilma tsemendita) M16.5 Patsient spinaalanesteesias, vasakul küljel. Paremalt puusal teostatud 15 cm Kocher-Langenbeck tüüpi posterolateraalne nahalõige. Teravalt tungitud rotaatorlihasteni ja need läbitud ja võetud hoideniidile. Puusaliigese kapsel avatud pikisuunas ja samuti hoideniidile võetud. Nürilt avastatud puusanappa tagumise seina fiksatsiooniplaat. Selle pealt eemaldatud üksikud kruvid ja "spring"-plaat. Reieluu pea puusanapast välja lukseeritud ja saega eemaldatud. Puusanapp luufreesidega kuni 57 mm ette valmistatud. Seejärel puusanappa asetatud 58 mm Zimmer, Trilogy pressfit atsetetabulaarkomponent, mille sisse liner. Seejärel reieluu kanal ette valmistatud kuni nr 14 ning sellesse asetatud 14 femoraalkomponent, millele 36 mm 0 pea. Liiges paigaldatud, liikuvus ja stabiilsus kontrollitud - need head. Haav loputatud. Hemostaas.

Oluline

- Teada raviarstina ise, et:
 - Plaanilised liiklustraumaga seotud operatsioonid ei pea ootama Haigekassa vahendeid ja järjekorda;
 - Kindlustuse huvi on vältida liiklustraumas kannatanu püsiva töövõimetuse tekkimist või selle ulatust.
- Anda see info edasi patsientidele, et nad teaksid kindlustuse poole pöörduda;
- Tulevikuvision – tugev koostöö. Et koostada edasise ravi (taastusravi) plaan ja see teoks teha.
 - Omasairalaa kogemus <http://www.omasairaala.fi/fi>

TÄNAN, ET KUULASID

E-post: ly@seesam.ee ; Tel: 5669 9202

Kellele mida hüvitatakse ja erisused täpsemalt

Eeldusel, et LÕ põhjustamise eest vastutab üks juht.

- **Kahju põhjustanud sõiduki juht:**
 - Hüvitatakse ainult ravikulu ja ainult raviasutusele:
 - Ravikulu ei hüvitata kui kahju põhjustanud sõiduki juht oli joores või oli tegemist tahtliku kahju tekitamisega.
 - **Kõik ülejäänud** (jalakäija, kaasreisija, teise sõiduki juht). Hüvitatakse:
 - ravikulud (raviasutusele, kannatanule);
 - ajutisest töövõimetusel tulenev kahju (kannatanule, Haigekassale);
 - püsivast töövõimetusel tulenev kahju (PTV, kannatanule, Sotsiaalkindlustusametile);
 - surmaga lõppenud liiklusõnnetuse korral
 - Ülalpidamishüvitist (ÜPH, ülalpeetavatele);
 - matusekulu (matusekulu kandjale);
 - liiklusõnnetusega seotud mittevaraline kahju (nn valuraha) kannatanule.
- Hüvitist võidakse vähendada kui kannatanu (enamasti jalakäija) oli raskelt hooletu:
- *Näiteks kõndis pimedal ajal keset Tartu – Tallinn maanteed või jooksis punase tulega üle ülekäiguraja.*