

Püsiva puude hüvitise tabel 1/2020

Kehtib alates 01.07.2020

Käesolev püsiva puude hüvitise tabel on osa Compensa Vienna Insurance Group, ADB Eesti filiaali, mille kaubamärgiks Eestis on Seesam (edaspidi Seesam) ja kindlustusvõtja vahel sõlmitud kindlustuslepingust.

Vigastus Püsiva puude protsent

1 PEA- JA SELJAAJU KAHJUSTUSED

1.1 Peaaju kahjustused:

Peaaju kahjustuste jääknähtude raskuse hindamisel on aluseks informatsioon psühhosotsiaalsest toimetulekust, isiksusest ning tervislikust seisundist enne ja pärast kindlustusjuhtumit.

- | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| a) | keskmise raskusega ajutrauma jääknähud (trauma algsümptomid viitavad ajukontusioonile, ajukahjustus pole aga väga sügav, lisaks vaevustele esinevad lokaalsed nähud – pareesid, psühhorgaanilised häired jm –, ravile vaatamata võib esineda üksikuid juhuslikke epilepsiahooge) | 25-45 |
| b) | raske ajutrauma jääknähud (trauma algsümptomid viitavad raskele ajutraumale selgete lokaalsete ja üldiste ajukahjustuse nähtudega, mentaalsete nähtude kõrval esineb erineva raskusastmega neuroloogilisi ärajäämanähte – pareese, kõnehäireid jt –, ravile vaatamata võivad esineda korduvad epilepsiahood) | 55-75 |
| c) | üliraske ajutrauma jääknähud (mentaalsete ja psühhorgaaniliste häired ning isiksuse muutused on raskekujulised, nendega võivad kaasneda neuroloogilised ärajäämanähud – kõnehäire, väljendunud inertsus, algatusvõime puudumine, pingeseisundid jt –, sagedad epilepsiahood), mis põhjustavad psühhosotsiaalse tegevuse raske piiratuse | 80-100 |

1.2 Seljaaju kahjustused:

- | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| a) | seljaaju rinna- ja nimmeosa või <i>cauda equina</i> mittetäielik kahjustus mõlema jala funktsioonihäirega. Põie ja pärasoole funktsioonihäired puuduvad | 30-60 |
| b) | seljaaju rinna- ja nimmeosa või <i>cauda equina</i> mittetäielik kahjustus mõlema jala osalise halvatuses, põie- ja pärasoole häiretega | 60-80 |
| c) | seljaaju kaelaosa mittetäielik kahjustus mõlema käe ja jala väljendunud osalise halvatuses, põie- ja pärasoole funktsioonihäiretega | 80-100 |
| d) | seljaaju täielik läbilõikesündroom. Läbilõikesündroom tähendab, et seljaaju kõik juhteteed on teataval kõrgusel täiesti katkenud | 80-100 |

2 PEA JA NÄO KAHJUSTUSED

Koljuluude defektidele ja koljumurdudele kaasuvad peaagu alati peaaju traumad, mida tuleb trauma raskuse hindamisel arvestada.

2.1 Vigastused:

- | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | ajukolju väikesed katmata (ka suuremad kaetud) defektid | 0-10 |
| b) | olulise luudefektiga (sealhulgas moonutatavad) ajukolju vigastused peaaju funktsioonihäireta. Siia kuuluvad kõik suuremad traumajärgsed ajukolju defektid, kus vigastatud on ka sisemine luuplaat | 30-40 |

Vigastus	Püsiva puude protsent
2.2 Nägu moonutavad armid ja deformatsioonid:	
a) nägu tunduvalt inetukstegevad või moondavad armid	25-35
b) nägu eriti inetuksmoondavad armid, neist põhjustatud miimika puudumine, pehmete kudede puudumine, muuhulgas nina või mõlema kõrvalesta kaotus	45-55
2.3 Näonärvi perifeerne halvatus:	
a) väljendunud parees või kontraktuurid	20-30
b) täielik halvatus või moondav kontraktuur	40
c) mõlemapoolne täielik halvatus	50

3 SILMADE KAHJUSTUSED

3.1 Homonüümne kvadrantanopsia:	
a) ülal	20
b) all	30
c) homonüümne hemianopsia	40
3.2 Bitemporaalne hemianopsia:	
a) kahe silmaga nägemine säilib	10
b) kahe silmaga nägemine puudub	30
3.3 Akommodatsioonihalvatus:	
a) ühel silmal	15
b) mõlemal silmal	25-30
c) läätsede kaotus (puudumine)	15
d) pulseeriv eksoftalm ühel silmal	15
e) ühe silma nägemisvõime kaotus	40
f) nägemise täielik kaotus	100
3.4 Silmade nägemisteravuse langus korrigeeritult:	

Vasak silm	Parem 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%

4 KÕRVADE SEISUND JA KUULMISVÕIME

4.1 Kuulmisteravuse langus (määratakse audiomeetriliselt kolm kuud peale kindlustusjuhtumit):	
a) ühest kõrvast üle 90 dB	10
b) kurtus ühest kõrvast	20
c) kurtus mõlemast kõrvast	50

Vigastus	Püsiva puude protsent
5 NINA, SUU, KÕRI, NEEL JA SÖÖGITORU	
5.1 Nina:	
a) lõhnatunde täielik kaotus koos maitsmismeele häiretega	10
b) ninakäikude ahenemine mõlemapoolselt, kerge kuni keskmise hingamistakistusega	10
c) ninakäikude ahenemine mõlemapoolselt, raske hingamistakistusega	20
5.2 Keele amputatsioon distaalse kolmandiku osas	15
5.3 Keele amputatsioon keskmises kolmandikus	30
5.4 Keele amputatsioon täies ulatuses	50
5.5 Kõri puudumine	40-60
5.6 Raske neelamishäire, mille tõttu toit satub kergesti hingamisteedesse	30-40
5.7 Toitumine sondi kaudu	50-60
6 RINDKERE	
6.1 Kopsusagara või osaline kopsu eemaldamine	15
6.2 Ühe kopsu puudumine	40-60
7 KÕHUÕÖNE JA VAAGNASISESED ELUNDID	
7.1 Ühe neeru kaotus, teine neer terve	20-40
7.2 Mao puudumine	50
7.3 Kusepõie puudumine	40
7.4 Suguti ja mõlema munandi kaotus	50
7.5 Emaka eemaldamine:	
a) alla 35 a. kindlustatud isikul	25
b) 35-45 a. kindlustatud isikul	15
c) üle 45 a. kindlustatud isikul	10
8 JÄSEMETE VIGASTUSED	
8.1 Fistuloosne osteomüeliit	10
8.2 Sõrmed ja kämbaluud	
8.2.1 Ühe sõrme kaotamine:	
a) põidla küüslüli või selle osa	10
b) põidla küüslüli ja poole põhilüli või kogu põial	20
c) põial ja vastav kämbaluu	25
d) II sõrm koos kämbaluuga	15
e) II sõrm põhilülist	8
f) II sõrm kesklülist	5
g) III - V sõrm koos vastava kämbaluuga	10
h) III - V sõrm põhilülist	5
i) III - V sõrm kesklülist	3
j) II, III, IV, V sõrm küüslülist	2

Vigastus	Püsiva puude protsent
8.2.2 Kahe sõrme kaotamine:	
a) pöial ja üks III - V sõrmest	25
b) pöial ja üks III - V sõrmest koos vastavate kämbvaluudega	30
c) pöial ja kogu nimetissõrm	30
d) pöial ja nimetissõrm koos vastavate kämbvaluudega	35
e) kaks sõrme v.a pöial	15
f) kaks sõrme v.a pöial koos vastavate kämbvaluudega	20
8.2.3 Kolme sõrme kaotamine:	
a) pöial ja kaks III - V sõrmest	30
b) pöial, nimetissõrm ja üks muu sõrm	35
c) pöial ja kaks muud sõrme koos vastavate kämbvaluudega	35
d) kolm sõrme v.a pöial	20
e) kolm sõrme v.a pöial koos vastavate kämbvaluudega	25
8.2.4 Nelja sõrme kaotamine:	
a) pöial ja kolm muud sõrme	35
b) pöial ja kolm muud sõrme koos vastavate kämbvaluudega	40
c) neli sõrme v.a pöial	35
d) neli sõrme v.a pöial koos vastavate kämbvaluudega	40
8.2.5 Kõigi viie sõrme kaotus	45
8.2.6 Viie sõrme puudumine koos kämbvaluudega	50
8.3 Ülajäse, v.a sõrmed	
8.3.1 Randmeliigese kontraktuur:	
a) kerge või keskmine aste (painutus ja sirutus 20-40 kraadi)	10
b) raske aste (painutus ja sirutus 0-15 kraadi)	20
8.3.2 Randmeliigese anküloos soodsas asendis	10
8.3.3 Randmeliigese anküloos ebasoodsas asendis	20
8.3.4 Käelaba puudumine randmeliigesest	50
8.3.5 Küünarvarre pöördliikuvuse puudumine või oluliselt piiratud ulatus (olenevalt asendist)	10-20
8.3.6 Küünarvarre amputatsioon ülemises kolmandikus või eksartikulatsioon küünarliigesest	50
8.3.7 Küünarliigese kontraktuur:	
a) kerge aste (painutus 50-60 kraadi, sirutus 160-170 kraadi)	10
b) keskmine või raske aste (painutus 65-90 kraadi, sirutus 140-155 kraadi)	20
8.3.8 Küünarliigese anküloos soodsas asendis	20
8.3.9 Küünarliigese anküloos ebasoodsas asendis	30-40
8.3.10 Rangluu ebaliiges	10
8.3.11 Õlaliigese anküloos soodsas asendis	20
8.3.12 Õlaliigese anküloos ebasoodsas asendis	30
8.3.13 Õlavarre amputatsioon, eksartikulatsioon õlaliigesest	70-80
8.3.14 Õlavarre amputatsioon mistahes osas	50
8.3.15 Ainsa ülajäseme traumaatiline amputatsioon	100
8.3.16 Mõlema käe amputatsioon	100
8.3.17 Radiaalnärvi täielik halvatus	20
8.3.18 Ulnaarnärvi täielik halvatus	25
8.3.19 Küünarvarre kõikide närvide halvatus	50-60

Vigastus	Püsiva puude protsent
8.3.20 Kõikide küünarvarre närvide täielik halvatus	45
8.3.21 Kodarluunärvi või keskpäidise närvi täielik halvatus	30-40
8.3.22 Küünarluunärvi täielik halvatus	20
8.3.23 Õlavarre kõikide närvide halvatus	60-70
8.3.24 Õlavöötme täielik halvatus	60
8.4 Alajäse	
8.4.1 Suurvarba kaotus põhilülist	4
8.4.2 Iga II - V varba kaotus (amputatsioon põhilülist)	2
8.4.3 Jalapöia amputatsioon	20
8.4.4 Labajala või jalakedra amputatsioon	30-35
8.4.5 Hüppeliigese anküloos soodsas asendis	10-20
8.4.6 Hüppeliigese anküloos ebasoodsas asendis	20
8.4.7 Põlveliigese kontraktuur:	
a) kerge aste (painutus 75-85 kraadi, sirutus 170-175 kraadi)	10
b) keskmine või raske aste (painutus 90 kraadi või rohkem, sirutus 165 kraadi või vähem)	20
8.4.8 Põlveliigese anküloos soodsas asendis	20
8.4.9 Põlveliigese anküloos ebasoodsas asendis (painutusseisus mitte üle 160 kraadi)	30-40
8.4.10 Puusaliigese kontraktuur:	
a) kerge või keskmine aste (painutus 55-80 kraadi, sirutus 0-10 kraadi, abduktsioon 20-35 kraadi)	10
b) raske aste (painutus kuni 55 kraadi, sirutus 0 kraadi, abduktsioon kuni 20 kraadi)	20
8.4.11 Puusaliigese anküloos soodsas asendis	30-40
8.4.12 Puusaliigese anküloos ebasoodsas (painutus-) asendis alla 60 kraadi	40-50
8.4.13 Hästi funktsioneeriv puusa- või põlveliigese endoprotees	20
8.4.14 Puusanärvi täielik halvatus	20
8.4.15 Sääre amputatsioon	30
8.4.16 Mõlema sääre amputatsioon	60-80
8.4.17 Sääreluunärvi või reienärvi täielik halvatus	30-40
8.4.18 Reie amputatsioon	50
8.4.19 Kogu alajäseme kaotus	60
8.4.20 Ühe jala sääre ja teise jala reie amputatsioon	70-90
8.4.21 Mõlema reie amputatsioon	90
8.4.22 Mõlema alajäseme täielik kaotamine	100
8.4.23 Pindluunärvi täielik halvatus	20
8.4.24 Istmikunärvi täielik halvatus	40-60

9 PÜSIVA PUUDE PROTSENDI ARVUTAMINE

- 9.1 Kui kindlustusjuhtumi tagajärjel on samaaegselt püsivalt kahjustunud ühe kehaosa mitu osa, määratakse kindlustushüvitise aluseks oleva püsiva puude protsent raskeima kahjustuse järgi.
- 9.2 Kui kindlustusjuhtumi tagajärjel on samaaegselt püsivalt kahjustunud rohkem kui ühe kehaosa või meeleorgani funktsioon, siis arvestatakse koondhüvitis, mis ei ületa poliisil märgitud püsiva puude hüvitise kindlustussummat.