



MINISTRI MÄÄRUS

nr

**Tervisekahjustuse ja kehavigastuse
raskusastmete liigitus ja iseloomulikud tunnused**

Määrus kehtestatakse tervishoiuteenuse osutaja kohustusliku vastutuskindlustuse seaduse § 19 lõike 5 alusel.

§ 1. Reguleerimisala

Käesoleva määrusega kehtestatakse kindlustusjuhtumi toimumise korral mittevahalise kahju hüvitamisel arvesse võetav tervishoiuteenuse osutamise tulemusena tekkinud tervisekahjustuse ja kehavigastuse raskusastmete liigitus ja iseloomulikud tunnused, mis on toodud käesoleva määruse lisas.

§ 2. Tervisekahjustuse ja kehavigastuse raskusastmete liigitus

Tervisekahjustuste ja kehavigastuste liigitus raskusastmete kaupa jaguneb kuude astmesse:

- 1) vähesed tervisekahjustused või kehavigastused;
- 2) keskmise raskusega kergemad tervisekahjustused või kehavigastused;
- 3) keskmise raskusega raskemad tervisekahjustused või kehavigastused;
- 4) rasked tervisekahjustused või kehavigastused;
- 5) väga rasked tervisekahjustused või kehavigastused;
- 6) eriti rasked tervisekahjustused, kehavigastused või surm.

§ 3. Määruse jõustumine

Määrus jõustub 1. novembril 2024. a.

Terviseministri ... määruse nr ...
"Tervisekahjustuse ja kehavigastuse
raskusastmete liigitus ja iseloomulikud tunnused"
lisa

I. Vähesele tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused

Lühiiseloomustus – tervisekahjud, kus esineb vähemalt üks järgnevatest: <ul style="list-style-type: none">- ravimite manustamisega seonduvad kerged tervisekahjud,- süste- ja infusioonikoha kerged kahjustused,- haava paranemisega seonduvad kerged kahjustused,- muud sama astmega kerged tervisekahjud.	
Patsiendi vahetud kannatused	Täiendavate ravimite tarvitamine, sealhulgas täiendav süstete ja infusiooni vajadus potentsiaalselt välditava ravitüsistuse (PVT) tõttu täiendava ravi perioodil. Täiendavad pisiprotseduurid (sidumised, kompressid jms) PVT tõttu. Täiendavad väikese riskiga invasiivsed protseduurid ja operatsioonid (nt põletikukolde punktsioon jms) PVT tõttu.
PVT tingitud täiendava ravi aeg	Kuni 1 kuu.
PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	Kuni 1 kuu.
Elukvaliteedi häire ja/ või funktsioonihäire	<u>Üldiseloomustus</u> : Elukvaliteedi häire esineb täiendava ravi perioodil. Selle järgselt igapäeva elu ei ole mõjutatud või on lühiajaliselt vähesel määral mõjutatud, sealhulgas võivad esineda kuni 1 kuu jooksul järgmised üldised tunnused: <ul style="list-style-type: none">- vajab tavapärasest tihedamaid puhkepause või puhkepäevi,- tarvitab regulaarselt arsti poolt määratud ravimeid,- muud mõõduva iseloomuga üldsümptomid. <u>Elundsüsteemide</u> poolt võivad esineda järgmised vähesed ja mõõduva iseloomuga häired: <u>Liikumisel</u> võib esineda kerge lonkamine, liikumine ebatasasel pinnal kergelt häiritud. <u>Närvisüsteemi</u> orgaanilise kahjustuse objektiivsed tunnused puuduvad, võib esineda üldisi subjektiivseid sümptomeid nagu peavalu, peapööritust või väsimust vms. <u>Meeleelundite</u> kahjustuse objektiivsed tunnused puuduvad või on vähesed ja mõõduva iseloomuga.

	<p><u>Hingamisorganite häireid ei esine või</u> esineb hingeldamist ainult kõige raskemal füüsilisel pingutusel (mitte näiteks ülesmäge liikudes või trepist tõustes).</p> <p><u>Vereringeorganite häireid ei esine või</u> esinevad ainult raskematel pingutustel (mitte kõndides ega trepist tõustes).</p> <p><u>Nahal</u> sümptomeid ei esine või esineb vähesel määral, sealhulgas nt soodumus nahalööbe (ekseemi) tekkimiseks, mida on võimalik vältida lihtsate kaitsevahendite abil või teatud tegevusi/olukordi vältides, lööve on väheste sümptomitega ja ei esine pidevalt.</p> <p>Muud sama raskusastmega vähesed tervisekahjustused või vigastused.</p>
--	---

2. Keskmise raskusega kergemale tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused

<p>Lühiiseloostus – tervisekahjud, kus esineb vähemalt üks järgnevatest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ravimite manustamisega, sh süstete ja infusiooniga seotud keskmise raskusega tüsistused, - abstsessi tekkele viinud PVT, - muud PVT, mis ise või mille tagajärgede likvideerimine on madala riskiga. 	
Patsiendi vahetud kannatused	<p>Täiendavate ravimite tarvitamine, täiendav süstete ja/või infusiooni vajadus.</p> <p>Täiendavad keskmise riskiga invasiivsed protseduurid (nii lokaal- kui ka üldanesteesias).</p>
PVT tingitud täiendava ravi aeg	Kuni 2 kuud.
PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	Kuni 2 kuud.
Elukvaliteedi häire ja/ või funktsioonihäire	<p><u>Üldiseloostus</u>: Elukvaliteedi häire esineb PVT täiendava ravi perioodil.</p> <p>Selle järgselt on võimalik igapäeva elu vähesel määral mõjutavate ajutiste üldiste häirete teke, sealhulgas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ei ole võimaline keskmise raskusega pikaajaliseks füüsiliseks pingutuseks. - Vajab tavapärasest oluliselt tihedamaid puhkepause või puhkepäevi. - Tarvitab regulaarselt arsti poolt määratud ravimeid, mille ära jätmisel mõneks päevaks sümptomid ägenevad. <p><u>Elundsüsteemide</u> poolt võivad esineda järgmised häired:</p> <p><u>Jäsemed</u>: Üldine jõud pisut vähenenud, liikuvus väheselt piiratud, sh sõrmede osavus pisut vähenenud vms.</p> <p><u>Lüüsammas</u>: Liikuvus kaelaosas vähesel määral piiratud, saab hoida käsi üleval, kerged ülajäsemete neuroloogilised sümptomid</p>

	<p>(paresteesiad nt surinad, torkimistunne vms). Selja painutamine kergelt piiratud, liikumine peaaegu häireteta, vähesed neuroloogilised sümptomid alajäsemetes (paresteesiad nt surinad, torkimistunne vms).</p> <p><u>Pea</u>: Nägu vähese armi või deformatsiooniga, mis ei ole märgatav.</p> <p><u>Närvisüsteem</u>: üksiku närvi kahjustusest põhjustatud halvatus (nt ühepoolne näonärvi halvatus).</p> <p><u>Psüühika</u>: võib kaasneda psüühikahäire (meeleoluhäire vms) ja see on dokumenteeritud. Ravi on vajalik ning on tulemuslik.</p> <p><u>Meelelundid</u>:</p> <p><u>Silmad</u>: vähene kahjustus, millest ei jää püsivaid nägemiskahjustusi. Kerge või mõõdukas silmalau vaje.</p> <p><u>Kuulmine</u>: kuulemekile purunemine, kuulmisteravuse vähene langus (41-70dB).</p> <p><u>Hingamisorganid</u>: PVK järgselt väheselt vähenenud kopsumaht (vitaalkapatsiteedi % norminäitajast 65-79).</p> <p><u>Vereringeorganid</u>: sümptomid esinevad keskmise raskusega pingutuste juures nagu kiirustamisel, pikemaajalisel pingutusel, trepist tõusmisel, kuid mitte tasasel pinnal normaalse tempoga kõndimisel ega koduseid igapäevatoiminguid tehes.</p> <p><u>Nahk</u>: löövet esineb periooditi või on seda tekitavaid ärritajaid raske vältida, kuid seisund on raviga kontrollitav.</p> <p>Muud sama raskusastmega tervisekahjustused või vigastused.</p>
--	---

3. Keskmise raskusega raskemale tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused

<p>Lühiiseloomustus – tervisekahjud, kus esineb vähemalt üks järgnevatest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - veritsuse/verekaotuse põhjustanud PVT (ilma šokita ja vahetu ohuta elule), - keskmise riskiga protseduure ja operatsioone vajanud PVT, - muud PVT, mille tagajärgede likvideerimine on keskmise riskiga. 	
Patsiendi vahetud kannatused	Täiendavate ravimite tarvitamine, täiendav süstete, infusiooni ja transfusiooni (verekomponentide ülekande) vajadus PVT tõttu. Täiendavad keskmise riskiga invasiivsed protseduurid ja operatsioonid (nii lokaal- kui ka üldanesteesias).
PVT tingitud täiendava ravi aeg	Kuni 3 kuud. PVT võib põhjustada püsivaid muutusi, mis võib viia kaebuste ägenemisele episoodidena. Episoodide ajal on vajalik ravi. See on dokumenteeritud.
PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	Kuni 3 kuud.

	<p>PVT võib põhjustada püsivaid muutusi, mis võib viia kaebuste ägenemisele episoodiliselt. Neil episoodidel võib olla langenud töö- ja tegutsemisvõime.</p>
<p>Elukvaliteedi häire ja/ või funktsioonihäire</p>	<p><u>Üldiseloostus</u>: Oluline elukvaliteedi häire võib esineda PVT ravi perioodil (kuni 3 kuud). Peale ravi võib jääda püsima mõningane elukvaliteedi häire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Episoodiliselt esinevad valud PVT poolt kahjustatud kohas või kahjustuse koha funktsiooni nõrgenemine võrreldes PVT eelse perioodiga. - Vajab rohkesti puhkepause või puhkepäevi. Ei ole võimeline keskmise raskusega pingutuseks. Ei ole võimeline pikaajalisteks täpsust ja keskendumist nõudvateks toiminguteks. Pikaajaline seismine või kõndimine tekitab märgatavaid raskusi. - Arsti poolt määratud ravimite ära jätmine põhjustab ohtu tervisele. <p><u>Elundsüsteemide</u> poolt võivad esineda järgmised häired:</p> <p><u>Jäsemed</u>: käte liigeste mõningane jäikus (nt küünarliigese jäikus ebasoodsas asendis, õlavars tõuseb külgsuunas kuni 45°). Käe jõud vähenenud (raske hoida kindlalt tööriista või tõsta umbes 10 kg eset), sõrmede osavus vähenenud (suudab siiski süüa ja kammida). Jalgades puusa vm liigese funktsionaalne puudulikkus. Lonkamine või pidev kõndimine raske või aeglane, abivahendid võivad olla vajalikud. Ühe sõrme täielik või osaline kaotus.</p> <p><u>Lüüsammas</u>: Liikuvus kaelaosas keskmiselt piiratud. Käte ülalhoidmine raskendatud, vähesed neuroloogilised häired ülajäsemetes, kuid suudab iseseisvalt riietuda. Selja painutamine keskmiselt piiratud, liikumine vähesel määral häiritud.</p> <p><u>Pea</u>: Keele kahjustus – kõne raskelt arusaadav.</p> <p><u>Närvisüsteem</u>:</p> <p><u>Peaaju</u>: uuringud näitavad ajukahjustust, mis ei ole ulatuslik. Võib esineda erinevaid subjektiivseid sümptomeid, kuid jääknähtudena kaasneb ka selgeid ja praktilist tegevust takistavaid spetsiifilisi häireid. Epilepsia, millega kaasneb pidev ravivajadus. Ravi foonil võib esineda üksikuid juhuslikke epilepsiahooge.</p> <p><u>Seljaaju</u>: kahjustusest tingitud funktsioonihäire raskendab kõndimist, kuid kõndimine on võimalik abivahendite toel. Kontroll põie ja pärasoole tegevuse üle on täielik või peaaegu täielik.</p> <p><u>Muu närvisüsteem</u>: võib esineda neelamishäireid. 1 või enama närvi kahjustusest põhjustatud halvatus. Spetsiifilised kerged häired nagu kerge hüperkineesia, sundliigutused, vähesed koordinatsioonihäired või muud analoogilised neuroloogilised sümptomid või häired.</p> <p><u>Psüühika</u>: psüühikahäire on püsiva iseloomuga või ägenemised korduvad ning selle kohta on võimalik saada kinnitavaid andmeid</p>

	<p>dokumentidest. Ravi on pikaajaline ja regulaarne, peamiselt ambulatoorne.</p> <p><u>Meeleelundid:</u> <u>Silmad:</u> silmade kahjustus, mis põhjustab ühe silma nägemisteravuse languse kuni 0,1-ni, kui teise silma nägemisteravus on säilinud. Raske silmalau vaje mõlemas silmas. <u>Kuulmine:</u> Kahe kõrva kuulmisteravuse langus (üle 70dB). Kahe kõrva kuulmisteravuse langus 20-70dB, millega kaasneb kerge või mõõdukas kõnehäire (kõne pole selge, ent on siiski arusaadav).</p> <p><u>Hingamisorganid:</u> hingeldamist esineb keskmise raskusega füüsilisel pingutusel nagu kiirustamisel, pikemaajalisel pingutusel ja trepist tõusmisel, kuid mitte tasasel pinnal normaalselt kõndides ega kodustes igapäevatoimingutes. Vitaalkapatsiteet % norminäitajast alla 50-64.</p> <p><u>Kõhu- ja vaagnaorganid:</u> kirurgilist ravi vajav kõhu või vaagna elundite kahjustus, mis paraneb tüsistusteta.</p> <p><u>Nahk:</u> sageli ägenev lööve, mis vajab sagedast ravi ja põhjustab märgatavaid piiranguid ägenemise perioodil.</p> <p>Muud sama raskusastmega tervisekahjustused või vigastused.</p>
--	---

4. Raskele tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused

<p>Lühiiseloomustus – tervisekahjud, kus esineb vähemalt üks järgnevatest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - keskmine puue või sellele vastav tervisekahjustus, mille puhul esineb anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalikale, millest tingituna vajab isik regulaarset kõrvalabi või juhendamist väljaspool oma elamiskohta vähemalt korra nädalas, - elukvaliteedi oluline langus, - patsiendil olid PVT, mis kujutas vahetut ohtu elule, - PVT, mille tõttu vajalikud riskid/elupäästvad suure riskiga operatsioonid, - patsient tegi läbi šoki perioodi (sh verekaotusest tingitud šoki), - vajalik oli pikaajaline intensiivravi, - muud PVT, mis ise või mille tagajärgede likvideerimine on suure riskiga. 	
Patsiendi vahetud kannatused	<p>Täiendavate ravimite tarvitamine, täiendav süstete, infusiooni ja transfusiooni (verekomponentide ülekande) vajadus PVT tõttu.</p> <p>Täiendavad suure riskiga protseduurid ja operatsioonid (nii lokaal- kui ka üldanesteesias).</p>
PVT tingitud täiendava ravi aeg	<p>PVT põhjustas püsivaid muutusi, mis võib viia kaebuste ägenemisele episoodidena (võivad olla sagedased). Neil episoodidel on oluliselt langenud tegutsemisvõime, vajalik on korduv statsionaarne ravi. See on dokumenteeritud.</p> <p>Pikaajase taastusravi ja/või rehabilitatsiooni vajadus.</p>

PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	Püsiv osaline või puuduv töövõime. Võimeline sooritama vaid väga kergeid või väga piiratud toiminguid.
Elukvaliteedi häire ja/ või funktsioonihäire või puue. Kaotatud organ või kehaosa või selle funktsiooni kaotus.	<p><u>Üldiseloostus</u>: Elukvaliteedi oluline langus tingituna oluliste funktsioonide halvenemisest – nägemine, kuulmine, käimisvõime, käe põhifunktsioonid.</p> <p>Keskmine puue või sellele vastav tervises seisund – anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik regulaarset kõrvalabi või juhendamist väljaspool oma elamiskohta vähemalt korra nädalas; sel juhul on inimesel igapäevases tegutsemises või ühiskonnaelus osalemine raskendatud.</p> <p><u>Elundsüsteemide</u> poolt võivad esineda järgmised häired:</p> <p><u>Jäsemed</u>: käe jõud ja sõrmede osavus märkimisväärselt vähenenud. Mitme sõrme või varba osaline või täielik kaotus. Veresoonte või närvide kahjustus sellises ulatuses, mis põhjustab jäseme põhifunktsiooni olulise häire. Suudab liikuda ainult abivahendile tugevalt toetudes ja lühikesi teepikkusi korraga, liikumine tugevalt piiratud mitmes liigeses.</p> <p><u>Lüüsammas</u>: liikuvus kaelaosas tuntavalt piiratud, kahjulik väärasend, olulised neuroloogilised leiud ülajäsemetes, võimalik pidev vajadus toetava seadme järele. Püsiv raske rühiviga, lüüsamba rindkere või vaagnapiirkonna raske deformatsioon, lüüsamba jäikus, riitumine märkimisväärselt raskendatud, rasked mõlema alajäseme neuroloogilised ärajäämanähud.</p> <p><u>Pea</u>: nagu moonutatav deformatsioon nagu armidest põhjustatud näojoonte või miimika tähelepanu äratav kõrvalekalle. Keele kahjustus või kaotus – ei suuda arusaadavalt kõnelda.</p> <p><u>Närvisüsteem</u>:</p> <p><u>Peaaju</u>: tuvastatud ulatuslik raske ajukahjustus. Esinevad erineva raskusastmega neuroloogilised ärajäämanähud, liikumist ja iseseisvat tegutsemist kahjustavad halvatused ja artikulatsioonihäired on selgelt äratuntavad ja piiravad.</p> <p>Ravist hoolimata võib esineda korduvaid epilepsiahooge.</p> <p><u>Seljaaju</u>: liikumist ja iseseisvat tegutsemist kahjustavad halvatused jäsemetes, spastilisus. Kontroll põie ja pärasoole tegevuse üle on puudulik. Kaela piirkonna närvide kahjustus: raske neelamishäire, toitmine soni kaudu.</p> <p><u>Muu närvisüsteem</u>: õlavarre põimiku täielik halvatus vm sarnase raskusega kahjustusest põhjustatud halvatus.</p> <p><u>Psüühika</u>: esineb psüühikahäire, mis on kroonilise iseloomuga ja tegutsemisvõime on langenud. Ravi on pikaajaline ja regulaarne, patsient võib vajada aeg-ajalt statsionaarset ravi, kuid sellest hoolimata ilmnevad pidevalt haigussümptomid või funktsioonihäired.</p>

	<p><u>Meeleelundid:</u></p> <p><u>Silmad:</u> ühe silma või selle nägemisvõime kaotus. Silmavigastus, mis põhjustab nägemisteravuse languse jääkväärtusega ühes silmas 0,2-ni ja teises silmas 0,3-ni.</p> <p><u>Kuulmine:</u> kahe kõrva kuulmisteravuse langus (üle 40dB), millega kaasneb raske kõnehäire.</p> <p><u>Hingamisorganid:</u> hingeldamist esineb ka kergel füüsilisel pingutusel nagu tasasel pinnal normaalselt kõndides, ühe korrusevahe trepist tõustes, kodustes igapäevatoimingutes; võimeline kõndima normaalsest aeglasemas tempos tasasel pinnal. Vitaalkapatsiteet % norminäitajast alla 35-49.</p> <p><u>Vereringeorganid:</u> sümptomid esinevad ka kergel füüsilisel pingutusel nagu tasasel pinnal normaalselt kõndides, ühe korrusevahe trepist tõustes, kodustes igapäevatoimingutes; võimeline kõndima normaalsest aeglasemas tempos tasasel pinnal.</p> <p><u>Rindkere, kõhu- ja vaagnaorganid:</u> kirurgilist ravi vajavad rindkere või kõhukoopa elundite tüsistused (soolesulgus, vigastusest tingitud kusejuha läbimatus vms).</p> <p><u>Nahk:</u> ulatuslik, püsiv ja üldiseid kaebusi põhjustav pidevat ravi vajav nahakahjustus.</p> <p>Muud sama raskusastmega tervisekahjustused või vigastused.</p>
--	---

5. Väga raskele tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused

<p>Lühiiseloostus – tervisekahjud, kus esineb vähemalt üks järgnevatest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - raske puue või sellele vastav tervisekahjustus, mille puhul esineb inimese anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet igal ööpäeval; - elukvaliteedi raskele langusele viinud PVT. 	
Patsiendi vahetud kannatused	<p>Ei ole olulised raskusastme määramisel.</p> <p>Tavaliselt vahetult pärast raske PVT teket operatsiooni(de) ja/või intensiivravi vajadus, mille kestus võib olla väga erinev.</p>
PVT tingitud täiendava ravi aeg	<p>Ei ole olulised raskusastme määramisel.</p> <p>Vajalik võib olla korduv statsionaarne ravi.</p> <p>Püsiva raske puude või sellele vastava tervises seisundi korral igapäevase kõrvalabi vajadus.</p>
PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	<p>Püsiv või pikaajaline osaline või puuduv töövõime.</p>
Elukvaliteedi häire ja/ või funktsioonihäire või puue. Kaotatud organ või kehaosa	<p><u>Üldiseloostus:</u> Raske puue või sellele vastav tervises seisund – anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet igal ööpäeval. Igapäevaelus on peaaegu</p>

<p>või selle funktsiooni kaotus.</p>	<p>täielikult sõltub kõrvalisest abist. Võimeline sooritama aeg-ajalt vaid kõige elementaarsemaid toiminguid.</p> <p><u>Elundsüsteemide</u> poolt võivad esineda järgmised häired:</p> <p><u>Jäsemed</u>: jäseme kaotus. Liigese proteesimist nõudvad liigesevigastused. Veresoonte või närvide kahjustus sellises ulatuses, mis põhjustab jäseme põhifunktsiooni kao.</p> <p>Närvisüsteem:</p> <p><u>Peaaju</u>: kahjustused on raskekujulised ja nendega võib kaasneda neuroloogilisi ärajäämanähte nagu artikulatsioonhäired, väljendunud inertsus, algatusvõimetus, kriitikavõime langus või tegevuse läbimõtlematus. Epilepsiahood põhjustavad märgatavat sotsiaalset kahju.</p> <p><u>Seljaaju</u>: liikumist ja iseseisvat tegutsemist takistavad halvatused nii üla- kui alajäsemetes, häiriv spastilisus. Kontroll põie ja pärasoole tegevuse üle puudub.</p> <p><u>Psüühika</u>: psüühikahäire on eriti raske, pideva ja püsiva iseloomuga ning tegutsemisvõime on püsivalt nõrk. Ravi- ja hooldusvajadus eeldab igapäevast ambulatoorset või statsionaarset ravi.</p> <p><u>Meeleelundid</u>:</p> <p><u>Silmad</u>: silmavigastused, mis põhjustavad mõlema silma nägemisteravuse languse kuni 0,2-ni.</p> <p><u>Hingamisorganid</u>: hingeldamist esineb vähimagi liigutuse või pingutuse korral, näiteks pesemisel, riietumisel ja ajutiselt ka puhkeasendis. Vitaalkapatsiteet % norminäitajast alla 35.</p> <p><u>Vereringeorganid</u>: sümptomid esinevad kergema liigutuse või pingutuse korral, näiteks pesemisel, riietumisel ja ajutiselt ka puhkeasendis.</p> <p><u>Kõhu- ja vaagnaorganid</u>: jääv soole- või kusejuha uuris. Suguelundite kahjustuse järgne sigimisvõimetus ja suguühnevõime kaotus.</p> <p>Muud sama raskusastmega tervisekahjustused või vigastused.</p>
--------------------------------------	--

6. Eriti raskele tervisekahjustusele või kehavigastusele iseloomulikud tunnused või surm

Lühiiseloomustus – tervisekahjud, kus esineb üks järgnevatest:

- sügav puue või sellele vastav tervises seisund, mille puhul esineb inimese anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik pidevat kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet ööpäevaringselt,
- patsient suri.

PVT tingitud vahetud kannatused	Ei ole olulised raskusastme määramisel. Tavaliselt vahetult pärast raske PVT teket intensiivravi vajadus, mille kestus võib olla väga erinev.
PVT tingitud täiendava ravi aeg	Ei ole olulised raskusastme määramisel. Püsiv sügav puue või sellele vastav tervise seisund, seega ööpäevaringse pideva kõrvalabi vajadus.
PVT tingitud täiendava töövõimetuse aeg	Püsiv puuduv töövõime.
Elukvaliteedi häire ja/ või puue. Kaotatud organ või kehaosa või selle funktsiooni kaotus.	<p><u>Lühiiseloostus</u>: Sügav puue või sellele vastav tervisekahjustus – anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik pidevat kõrvalabi või järelevalvet ööpäevaringselt; sel juhul on igapäevane tegutsemine või ühiskonnaelus osalemine täielikult takistatud. Kahjustused ja vigastused, mis põhjustavad pidevat tugevat valu.</p> <p><u>Jäsemed</u>: Jäsemete amputatsioon.</p> <p><u>Peaaju</u>: posthüpoksiline kooma, püsiv vegetatiivne seisund, apalliline sündroom.</p> <p><u>Seljaaju</u>: alajäseme täielik halvatus ja raske halvatus ülajäsemetes.</p> <p>Muud sama raskusastmega tervisekahjustused või vigastused.</p>
Surm	<p>PVT, mis viib vahetult patsiendi surmale, kuulub alati VI raskusastme PVT hulka kui surma vahetu ja peamine põhjus oli PVT.</p> <p>Siia kuuluvad ka juhud, kus patsiendi surm saabub lühikese perioodi vältel pärast statsionaarset ravi (näiteks on patsient suunatud hooldus/põetus ravile) ja surm saabub vastavas raviasutuses.</p> <p>Siia kuuluvad juhud, kus surm saabus fataalse PVT tekkest kahe kuu jooksul.</p>

