

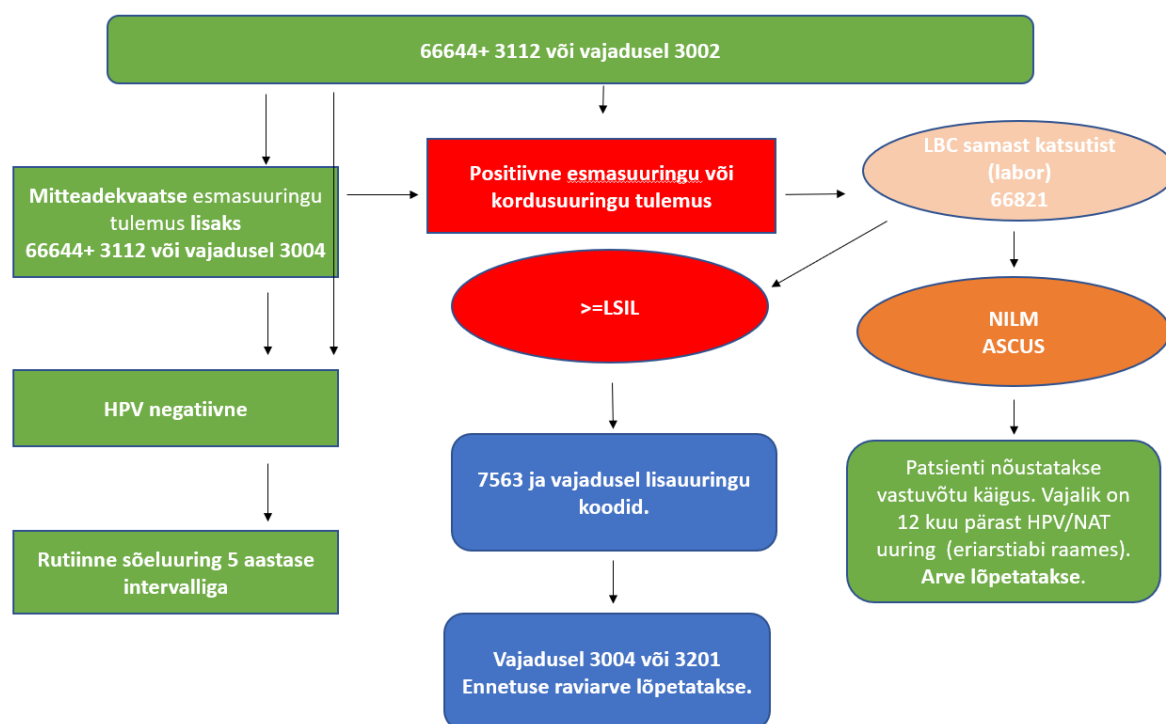
Emakakaelavähi sõeluuringu raviarve kodeerimise juhend eriarstiabis

Emakakaelavähi varajase avastamise sõeluuringu (edaspidi: **sõeluuring**) esmasuuring on HPV/NAT uuring. HPV-positiivse uuringutulemuse korral teostatakse laboris samast biomaterjalist günekotsütoloogiline vedelikul baseeruv tsüstoloogia (LBC) uuring.

Sõeluuringu ravijuht on raviarve, millele märgitakse:

- diagnoosiks RHK-10 kood **Z12.4** (eri-sõeluuring emakakaelakasvaja avastamiseks);
- raviarvele märgitakse **tervishoiuteenuse tüüp 14**;
- ravikindlustega hõlmamata isiku raviarvele märgitakse lisaks statistiline kood **9411**;
- ämmaemanda või vajadusel eriarsti vastuvõtt vastavalt kodeerimisjuhendile.

Sõeluuringu logistika ja kodeerimine raviarvele



*kood **66644** (Inimese papilloomviiruse test nukleiinhappe (DNA ja/või RNA) järjestuse määramisel).

*kood **66821** (Vedelikupõhine günekotsütoloogiline uuring HPV/NAT leiu täpsustamiseks).

*kood **7563** (Kolposkoopia) uuringule tuleb patsient suunata kui günekotsütoloogilise uuringu (66821) vastus on \geq LSIL.

Ennetuse kolposkoopia raviarve esitab uuringu teostanud raviasutus.

1. Kui kolposkoopia teostatakse samas asutuses võib jätkuda sama arve;
2. Kui kolposkoopia uuringule suunatakse teise raviasutusesse, siis vormistada saatekiri ja registreerida patsient kolposkoopia uuringule:
 - Saatekirjale märkida: „Emakakaelavähi (EKV) ennetus“;
 - Suunata saab ainult [haigekassa kodulehel](#) viidatud lepingupartnerite juurde;
 - Analüüsi teostanud teenuse osutaja sulgeb arve.

* Arst nõustab patsienti kolposkoopia uuringu tulemustest ja selgitab edasistest tegevustest.

Ennetuse raviarve lõpetatakse. Vajaminevad jätkutegevused eriarstiabi lepingu raames.