

Na osnovi članka 103. stavka 1. točke 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.) i članka 26. točke 6. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14. i 85/13.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na \_\_\_\_ sjednici održanoj \_\_\_\_ godine donijelo je

## **PRAVILNIK O UVJETIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA NA BOLNIČKU MEDICINSKU REHABILITACIJU I FIZIKALNU TERAPIJU U KUĆI**

### **I. OPĆE ODREDBE**

#### **Članak 1.**

(1) Ovim Pravilnikom utvrđuju se uvjeti i način ostvarivanja prava osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na bolničku medicinsku rehabilitaciju i fizikalnu terapiju u kući.

(2) Izrazi koji se koriste u ovom Pravilniku, a imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

### **II. UVJETI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA BOLNIČKU MEDICINSKU REHABILITACIJU**

#### **Članak 2.**

(1) Osigurana osoba Zavoda (u daljnjem tekstu: osigurana osoba) može ostvariti pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju (u daljnjem tekstu: rehabilitacija) samo na osnovi bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda utvrđenih u Popisu bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije (u daljnjem tekstu: Popis I), koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio te pod uvjetima utvrđenim ovim Pravilnikom.

(2) Popis iz stavka 1. ovoga članka sadrži:

1. šifru bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda prema Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema (u daljnjem tekstu: MKB-10),
2. dijagnozu bolesti, bolesnih stanja i ozljeda,
3. specijalnost doktora koji predlaže rehabilitaciju,
4. medicinsku dokumentaciju (prethodni dijagnostički i terapijski postupci),
5. mjerne testove s rasponom vrijednosti mjernog testa,
6. uvjete odobravanja rehabilitacije,
7. duljina trajanja rehabilitacije.

### Članak 3.

Osigurana osoba ostvaruje pravo na rehabilitaciju ako ispunjava uvjete utvrđene Popisom I te ako se temeljem kliničkog iskustva i medicine temeljene na dokazima očekuje da će se funkcionalni status osigurane osobe poboljšati provođenjem programa rehabilitacije.

### Članak 4.

Osigurana osoba, koja ispunjava uvjete propisane ovim Pravilnikom, ne može ostvariti pravo na rehabilitaciju dok postoje sljedeće kontraindikacije:

1. febrilna stanja i zarazne bolesti (akutne i kronične u zaraznom stanju),
2. teški duševni poremećaji, asocijalno i antisocijalno ponašanje, suicidalne nakane,
3. patološka trudnoća,
4. imobilizacija zbog koje nije moguće provoditi rehabilitacijsko liječenje,
5. neregulirana i neredovito liječena epilepsija, kao i teški oblici epilepsije koje nije moguće kontrolirati lijekovima,
6. akutna srčana insuficijencija (dekompenzacija), nestabilna koronarna bolest (akutni koronarni sindrom), poremećaji srčanog ritma koji zahtijevaju invazivnu dijagnostiku i liječenje, aneurizme aorte koje zahtijevaju kirurško liječenje, kirurški nesanirane postoperativne rane,
7. akutno zatajenje bubrega,
8. dekompenzirana ciroza jetre, akutni i kronični aktivni hepatitis,
9. zloćudne bolesti u stanjima progresije i dekompenzacije,
10. svi oblici plućne tuberkuloze,
11. dijabetička ketoacidoza i hiperosmolarni sindrom,
12. Alzheimerova bolest,
13. teški oblik generalizirane ateroskleroze
14. dekubitalne rane koje onemogućavaju provođenje terapije.

### Članak 5.

Pravo na rehabilitaciju može ostvariti samo osigurana osoba koja ispunjava uvjete iz članka 3. ovoga Pravilnika i kod koje ne postoje kontraindikacije iz članka 4. ovoga Pravilnika.

### Članak 6.

Za ocjenu funkcionalnog statusa osigurane osobe koriste se mjerni testovi utvrđeni Popisom I, a propisani raspon vrijednosti testova jedan je od uvjeta za ostvarivanje prava osigurane osobe na rehabilitaciju.

### Članak 7.

(1) Odobrenje za rehabilitaciju daje liječničko povjerenstvo regionalnog ureda Zavoda (u daljnjem tekstu: liječničko povjerenstvo) nadležno prema sjedištu ordinacije izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, odnosno ugovorne bolničke zdravstvene ustanove za

liječenje akutnih bolesti iz koje se osigurana osoba premješta u specijalnu bolnicu za medicinsku rehabilitaciju radi nastavka liječenja rehabilitacijom.

(2) Liječničko povjerenstvo uskratiti će osiguranoj osobi odobrenje za rehabilitaciju kada utvrdi da ne postoji medicinska opravdanost ili postoje kontraindikacije za njezino provođenje utvrđene člankom 4. ovoga Pravilnika, ako nisu ispunjeni uvjeti utvrđeni Popisom I i člankom 3. ovoga Pravilnika te kada postupak predlaganja nije proveden u skladu s odredbama ovoga Pravilnika.

(3) Liječničko povjerenstvo svoju odluku o prijedlogu za rehabilitaciju donosi u obliku nalaza, mišljenja i ocjene na tiskanici propisanoj općim aktom Zavoda kojim se uređuju ovlasti, obveze i način rada liječničkih povjerenstava Zavoda.

## Članak 8.

Osigurana osoba rehabilitaciju ostvaruje kada je takvo liječenje medicinski opravdano u skladu s uvjetima utvrđenim ovim Pravilnikom, u pravilu, u najbližoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju prema mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravišta koja sa Zavodom ima ugovorenu i osiguranoj osobi može, sukladno njezinom zdravstvenom stanju, pružiti potrebnu zdravstvenu zaštitu,

## 1. Vrste rehabilitacije

### Članak 9.

(1) Rehabilitacija se provodi kao:

- početna rehabilitacija
- održavajuća rehabilitacija.

(2) Prijedlog za početnu rehabilitaciju, koja se provodi nakon liječenja u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi za liječenje akutnih bolesti, u skladu s Popisom I daje odjelni doktor specijalist odgovarajuće specijalnosti bolničke zdravstvene ustanove za liječenje akutnih bolesti u kojoj se osigurana osoba liječi, kada je potreban premještaj u specijalnu bolnicu za medicinsku rehabilitaciju radi nastavka liječenja rehabilitacijom te kada nastavak liječenja rehabilitacijom treba provesti nakon prestanka akutne faze bolesti.

(3) Prijedlog za održavajuću rehabilitaciju daje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista utvrđenog Popisom I iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, specijalističko-konzilijarne zdravstvene ustanove ili specijalističke ordinacije.

(4) Prijedlog za rehabilitaciju iz stavka 2. i 3. ovoga članka sadrži medicinsku dokumentaciju utvrđenu Popisom I i obrazloženje prijedloga rehabilitacije.

(5) Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obvezan je kod davanja prijedloga za održavajuću rehabilitaciju upoznati liječničko povjerenstvo s drugim bolestima od kojih osigurana osoba boluje.

### Članak 10.

(1) Ako osigurana osoba ne započne s provođenjem odobrene početne rehabilitacije u roku od 30 dana od izdanog odobrenja liječničkog povjerenstva izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite, ako utvrdi da kod osigurane osobe nije došlo do promjene funkcionalnog

statusa osnovom kojeg je odobrena početna rehabilitacija, obvezan je zatražiti novo stručno-medicinsko vještačenje liječničkog povjerenstva radi utvrđivanja medicinske opravdanosti provođenja potonje.

(2) Za provođenje održavajuće rehabilitacije izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite, nakon dobivenog odobrenja liječničkog povjerenstva, izdaje osiguranoj osobi uputnicu za bolničko liječenje te uz potonju prilaže medicinsku dokumentaciju utvrđenu Popisom I.

## **2. Trajanje rehabilitacije**

### **Članak 11.**

(1) Osiguranoj osobi odobrava se provođenje početne odnosno održavajuće rehabilitacije u trajanju do najduže 21 dan.

(2) Osigurana osoba ne može postaviti novi zahtjev za ostvarivanje prava na održavajuću rehabilitaciju zbog iste dijagnoze bolesti ako od dana otpusta iz specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju nakon provedene rehabilitacije zbog te bolesti nije protekao rok od najmanje 12 mjeseci.

### **Članak 12.**

Kada se u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju provodi program "majka-dijete" za izobrazbu roditelja iz članka 17. stavka 1. točke 1. ovoga Pravilnika, on se odobrava u trajanju do 10 dana četiri puta godišnje.

### **Članak 13.**

Rehabilitacija kod dijagnoze "coma cerebri vigile" odobrava se, u pravilu, u trajanju do 6 mjeseci.

Na prijedlog odjelnog doktora liječničko povjerenstvo, nadležno prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju, može odobriti produženje rehabilitacije iz stavka 1. ovoga članka.

### **Članak 14.**

(1) Kod dugotrajne rehabilitacije djece u specijalnim zdravstvenim ustanovama gdje se uz rehabilitaciju provodi i redovito osmogodišnje školovanje, liječničko povjerenstvo može dati odobrenje za rehabilitaciju u trajanju jednog polugodišta, odnosno jedne školske godine, ovisno o zdravstvenom stanju djeteta, a na prijedlog nadležnog doktora specijaliste utvrđenog Popisom I.

(2) Produljenje rehabilitacije iz stavka 1. ovoga članka, kada za to postoje medicinske indikacije, odobrava liječničko povjerenstvo nadležno prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

## Članak 15.

Prijedlog za bolničku medicinsku rehabilitaciju daje se elektroničkim putem ili na tiskanici propisanoj općim aktom Zavoda kojim se uređuju ovlasti, obveze i način rada liječničkih povjerenstava Zavoda.

### **3. Produženje početne rehabilitacije**

## Članak 16.

(1) Na prijedlog odjelnog doktora specijalista odgovarajuće specijalnosti iz specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju liječničko povjerenstvo može odobriti produženje početne rehabilitacije.

(2) O prijedlogu iz stavka 1. ovoga članka odlučuje liječničko povjerenstvo nadležno prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

### **4. Boravak uz osiguranu osobu za vrijeme bolničke medicinske rehabilitacije**

## Članak 17.

(1) Na prijedlog izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, a na osnovi mišljenja doktora specijalista određene specijalnosti utvrđene Popisom I, liječničko povjerenstvo može odobriti boravak uz dijete u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju osiguranoj osobi – jednom od roditelja ili osobi koja skrbi o djetetu, u sljedećim slučajevima:

1. kada se provodi točno određen i utvrđen program »majka – dijete«, odnosno osobe koja skrbi o djetetu, za dijete do navršene 3. godine života,
2. kada je u provođenju rehabilitacije djeteta do 18. godine života potrebna prisutnost roditelja, odnosno osobe koja skrbi o djetetu zbog nužnosti pružanja pomoći koja nije obuhvaćena programom provođenja rehabilitacije (aspiracija dišnog sustava, hranjenje, obavljanje fizioloških potreba, okretanje tijekom noći i dr.)

(2) Kada je u provođenju rehabilitacije osigurane osobe starije od 18 godina života zbog nužnosti pružanja pomoći koja nije obuhvaćena programom provođenja rehabilitacije (aspiracija dišnog sustava, hranjenje) potrebna prisutnost druge osobe, liječničko povjerenstvo iznimno može odobriti boravak uz osiguranu osobu u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju osiguranoj osobi – jednom od roditelja, osobi koja skrbi o osiguranoj osobi ili osobi koja je određena kao asistent osiguranoj osobi.

## Članak 18.

Iznimno od članka 18. stavka 1. ovoga Pravilnika, bez potrebe prethodnog odobrenja liječničkog povjerenstva, pravo na boravak uz dijete, ovisno o odgovarajućim smještajnim kapacitetima specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju, ima:

1. osigurana osoba - majka djeteta, pod uvjetom da je jedina prehrana djeteta majčino mlijeko, odnosno da postoji potreba dojenja djeteta koju utvrđuje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite djeteta odnosno doktor ugovorne bolničke zdravstvene ustanove u kojoj se dijete liječi,
2. osigurana osoba – jedan od roditelja, odnosno osoba koja skrbi o djetetu s teškoćama u razvoju koje o tome u skladu s posebnim propisima posjeduje odgovarajuće rješenje nadležnog tijela, odnosno nalaz i mišljenje nadležnog tijela vještačenja, bez obzira na dob djeteta.

### **III. UVJETI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA FIZIKALNU TERAPIJU U KUĆI**

#### **Članak 19.**

(1) Osigurana osoba može ostvariti pravo na provođenje fizikalne terapije u kući (u daljnjem tekstu: fizikalna terapija) pod uvjetom da zbog svog zdravstvenog stanja ne može provoditi ambulantnu fizikalnu terapiju i da ispunjava uvjete utvrđene u Popisu bolesti i stanja za odobravanje fizikalne terapije u kući (u daljnjem tekstu: Popis II) koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(2) Pod provođenjem fizikalne terapije ne podrazumijeva se aktivno i pasivno razgibavanje zglobova tijela.

(3) Osigurana osoba ima pravo na provođenje fizikalne terapije za postupke koji nisu obuhvaćeni programom „majka-dijete“.

#### **Članak 20.**

(1) Prijedlog za provođenje fizikalne terapije osigurane osobe daje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, specijalističko-konzilijarne zdravstvene ustanove ili specijalističke ordinacije nakon izvršenog specijalističkog pregleda osigurane osobe.

(2) U nalazu doktor specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije obvezno određuje vrstu postupaka za fizikalnu terapiju na osnovi postupaka utvrđenih u Popisu postupaka za odobravanje fizikalne terapije u kući koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(3) Popis iz stavka 2. ovoga članka sadrži:

- šifru postupka
- naziv postupka.

(4) Prijedlog za provođenje fizikalne terapije osiguranoj osobi sadržava nalaz doktora specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije iz stavka 1. ovoga članka, kao i obrazloženje prijedloga vrste postupaka za fizikalnu terapiju iz stavka 2. ovoga članka.

(5) Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obvezan je kod davanja prijedloga za fizikalnu terapiju upoznati liječničko povjerenstvo i s drugim bolestima od kojih osigurana osoba boluje.

#### **Članak 21.**

(1) Odobrenje za fizikalnu terapiju osiguranoj osobi daje liječničko povjerenstvo.

(2) Liječničko povjerenstvo uskratiti će osiguranoj osobi odobrenje za fizikalnu terapiju kada ocijene da ne postoji medicinska opravdanost ili postoje kontraindikacije za njeno provođenje te kada postupak predlaganja nije proveden u skladu s odredbama ovoga Pravilnika.

#### Članak 22.

Fizikalnu terapiju osiguranoj osobi provodi fizioterapeutski tehničar/prvostupnik (baccalaureus) fizioterapije na osnovi mišljenja doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije u skladu s ovim Pravilnikom i drugim općim aktima Zavoda.

### **Trajanje fizikalne terapije**

#### Članak 23.

(1) Ugovorni privatni zdravstveni radnik, odnosno ugovorna zdravstvena ustanova obvezna je fizikalnu terapiju osiguranoj osobi provoditi kontinuirano u skladu s odobrenjem liječničkog povjerenstva.

(2) U slučaju potrebe dugotrajnog provođenja fizikalne terapije osiguranoj osobi prema dijagnozama iz Popisa II, kao i kod osiguranih osoba s prirođenim malformacijama i deformacijama živčanog sustava (Q00-Q07) i mišićno koštanog sustava (Q65-Q79), fizikalna terapija može se odobriti u trajanju od godine dana u jednom odobrenju.

(3) Postupci fizikalne terapije mogu se odobriti u ukupnom trajanju do 60 minuta u jednom danu.

## **IV. ZAŠTITA PRAVA OSIGURANE OSOBE**

#### Članak 24.

(1) Radi zaštite prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja osigurana osoba, nezadovoljna nalazom, mišljenjem, i ocjenom liječničkog povjerenstva kojom joj je uskraćeno odobrenje za provođenje rehabilitacije, odnosno fizikalne terapije ili joj je provođenje potonjih djelomično odobreno, ima pravo zatražiti izdavanje rješenja u prvostupanjskom upravnom postupku.

(2) Zahtjev za izdavanjem rješenja upućuje se regionalnom uredu, odnosno područnoj službi Zavoda nadležnima prema mjestu prebivališta, odnosno boravišta osigurane osobe.

## **V. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

#### Članak 25.

O prijedlozima za rehabilitaciju, odnosno fizikalnu terapiju koji su zaprimljeni do dana stupanja na snagu ovoga Pravilnika odlučivat će se u skladu s odredbama Pravilnikom o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko

liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući ("Narodne novine", broj 26/96., 79/97., 31/99., 51/99., 73/99., 40/07., 46/07. - pročišćeni tekst, 64/08., 91/09. i 118/09.), koje nisu u suprotnosti sa odredbama Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.).

#### Članak 26.

Stupanjem na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući ("Narodne novine", broj 26/96., 79/97., 31/99., 51/99., 73/99., 40/07., 46/07. - pročišćeni tekst, 64/08., 91/09. i 118/09.).

#### Članak 27.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Narodnim novinama“.

KLASA:

URBROJ:

Zagreb, \_\_\_\_\_2016.

Predsjednik Upravnog vijeća  
Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

prof. dr.sc. Drago Prgomet dr. med. spec.



**POPIS BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLJEDICA OZLJEDA**  
za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije (Popis I)

<b>Dijagnoza bolesti prema šifri MKB-10</b>	<b>Dijagnoza bolesti, bolesnih stanja i ozljeda</b>	<b>Rehabilitaciju predlaže</b>	<b>Medicinska dokumentacija</b>	<b>Uvjeti odobravanja prema rasponu mjernog testa</b>	<b>Vrste rehabilitacije</b>
<b>BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA</b>					
G12.2	Amiotrofička lateralna skleroza (isključuju se pacijenti s respiratornom insuficijencijom)	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	početna  održavajuća
G35	Sclerosis multiplex, nakon pogoršanja s teškim oštećenjem sustava za kretanje	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; EDSS 4,0 – 9,5	početna  održavajuća
G36	Devicova bolest (asocirana sa simptomima mijelitisa)	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	početna  održavajuća
G60	Spinocerebelarne hereditarne bolesti	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; LEMS – Lower Extremity Motor Score 0-40	početna  održavajuća
G61	Polyradiculomyelitis tipa Guillain - Barre s teškim oštećenjima sustava za kretanje	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	početna  održavajuća
G71.0	Mišićna distrofija	neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	početna  održavajuća

G80	Neuromotorno odstupanje djeteta (Infantilna cerebralna paraliza)	pedijatar, neurolog, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; odrasli samo nakon operativnog liječenja	početna  održavajuća
G81	Hemiplegija ili teška hemipareza od III. do IV. stupnja	neurolog, neurokirurg, fizijatar	otpusno pismo; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	početna
G82	Paraplegija ili tetraplegija kao posljedica ozljede/bolesti kralježnice AIS A-D	neurolog, neurokirurg, fizijatar	otpusno pismo/ povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; SCIM III 0-90 ili FIM<72	početna  održavajuća
M41	Skolioza i kifoskolioza	ortoped, fizijatar	otpusno pismo	nakon operativnog liječenja	početna
R40.2	Coma vigile cerebri (perzistentno vegetativno stanje, minimalno svjesno stanje)	neurolog, neurokirurg	otpusno pismo;	razina svijesti prema "Glasgow coma scale" i "Rancho" razina kognitivnih funkcija	početna

#### **BOLESTI MIŠIĆNO-KOŠTANOG I VEZIVNOG SUSTAVA**

M96.9	Stanje nakon operacija kralježnice (osim artroskopskih operacija)	neurokirurg, ortoped, kirurg-traumatolog, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; kod zahvata na vratnoj kralježnici UEMS+LEMS 0-80; kod zahvata na torakolumbosakralnoj kralježnici LEMS 0-41	početna
-------	---	---	---	--	---------

M96.9	Stanje nakon operacija kuka, bedrene kosti, koljena, kosti potkoljenice i skočnog zgloba (osim artroskopskih operacija)	ortoped, kirurg, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	početna
Z96.6	Stanje nakon ugradnje funkcionalnih implantata (kuk, koljeno, gležanj, stopalo)	ortoped, kirurg, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	početna
Z89	Stečeni gubitak udova (amputacije)*	ortoped, kirurg, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom		početna zbog protetske opskrbe
M05	Reumatoidni artritis	reumatolog, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu (zahvaćenost zglobova donjih ekstremiteta); HAQ 1.5-2.5;	početna
M07	Psorijatični artritis	reumatolog, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; HAQ 1.5-2.5;	početna
M08	Juvenilni artritis	reumatolog, fizijatar, pedijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; HAQ 1.5-2.5;	početna
M45	Ankilozantni spondilitis	reumatolog, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; popunjeni obrazac mjernog testa	ovisno o funkcionalnom statusu; BASFI <sup>3</sup> >50;	početna
<b>PRIJELOMI</b>					
S72	Prijelom bedrene kosti	kirurg, traumatolog, ortoped, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	početna

S82 (Izuzev S82.0); S82.4	Prijelom potkoljenice (izuzev frakture patele i izolirane frakture fibule)	kirurg, traumatolog, ortoped, fizijatar	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	početna
<b>BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA</b>					
I21/I22	Akutni infarkt miokarda (non stemi)/ Ponovljeni infarkt miokarda (non stemi)	internist, kardiolog	otpusno pismo; EKG; UZV srca	ovisno o funkcionalnom statusu; postignuto inicijalno opterećenje <75 W ili <6,9 MET; EKG nalaz sa znakovima ishemije u niskom i srednjem opterećenju; EF lijeve klijetke <49%	početna
Z94.1/ Z94.3	Stanja nakon presadbe srca/ Stanje nakon presadbe srca i pluća	kardiovask. kirurg, internist kardiolog	otpusno pismo		početna
<b>BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA</b>					
J45	Asthma bronchale	pedijatar, internist, pulmolog	otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom; spirometrija; acidobazni status; alergološka i imunološka obrada	ovisno o funkcionalnom statusu; FEV1< 80%; samo djeca do navršene 18. godine u pogoršanju bolesti	početna  održavajuća do 21 dan

\* provodi se u specijaliziranim ustanovama osposobljenim za primjenu proteza

POPIS BOLESTI I STANJA  
ZA ODOBRAVANJE FIZIKALNE TERAPIJE U KUĆI (Popis II)

Dijagnoza	Predlagatelj	Medicinska dokumentacija	Uvjeti odobranja
ICV, kraniocerebralne ozljede te operacije na mozgu sa značajnim neurološkim ispadima	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo s iscrpnim neurološkim i funkcionalnim statusom	Do najviše pet ciklusa po 15 dana terapije unutar godine dana od početka rehabilitacije (5 x 15)
Operacije kralježnice sa značajnim neurološkom i motoričkim ispadima	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo s iscrpnim neurološkim i funkcionalnim statusom	Do najviše dva ciklusa po 15 dana terapije (2 x 15)
Stanje nakon operacija kralježnice, kuka, bedrene kosti, koljena, kostiju potkoljenice i skočnog zgloba	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo s iscrpnim neurološkim i funkcionalnim statusom	Do najviše dva ciklusa po 15 dana terapije (2 x 15)
Ugradnja funkcionalnih implantata (rame, kuk, koljeno, totalna i djelomična endoproteza)	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo s iscrpnim neurološkim i funkcionalnim statusom	Do najviše dva ciklusa po 15 dana terapije (2 x 15)
Prijelom bedrene kosti	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	Do najviše dva ciklusa po 15 dana terapije (2 x 15)
Prijelom potkoljenice (izuzev frakture patele i izolirane frakture fibule)	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	Do najviše dva ciklusa po 15 dana terapije (2 x 15)
Amputacije donjih ekstremiteta	Fizijatar prije otpusta s akutnog odjela	otpusno pismo	U ciklusima po 15 dana do bolničkog protetičkog zbrinjavanja u jednom od regionalnom centara
Spinalna mišićna atrofija u stupnju potpune nepokretnosti	Fizijatar	povijest bolesti, funkcionalni status	Do 4 mjeseca godišnje (svaki treći mjesec) po 12 puta u mjesečnom ciklusu
Demijelinizirajuće bolesti središnjeg živčanog sustava u stupnju potpune nepokretnosti	Fizijatar	povijest bolesti, funkcionalni status	Do 4 mjeseca godišnje (svaki treći mjesec) po 12 puta u mjesečnom ciklusu
Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi (hemiplegija, paraplegija, tetraplegija) u stupnju potpune nepokretnosti	Fizijatar	povijest bolesti, funkcionalni status	Do 4 mjeseca godišnje (svaki treći mjesec) po 12 puta u mjesečnom ciklusu
Prirođene malformacije i deformacije živčanog i mišićno koštanog sustava s potpunom nepokretnošću	Fizijatar	povijest bolesti, funkcionalni status	Do 4 mjeseca godišnje (svaki treći mjesec) po 12 puta u mjesečnom ciklusu

POPIS POSTUPAKA ZA ODOBRAVANJE FIZIKALNE TERAPIJE U KUĆI

Redni broj	Šifra postupka	NAZIV POSTUPKA
1.	FT101	Omoti, oblozi. Terapeutska tehnika za lokalno zagrijavanje ili hlađenje tijela omotima i oblozima (kriopak, termopak, bez obzira na broj).
2.	FT102	Elektrostimulacija. Terapeutska tehnika za umjetno pobudjivanje mišićne kontrakcije pomoću nisko frekventnih električnih struja jedne funkcionalne skupine i kotzove struje.
3.	FT103	Terapija protiv bolova (diadinamske struje, interferentne struje, TENS i ultra podražajne struje. Metoda fizikalne terapije koja s nisko frekventnim strujama utječe na smanjenje boli, poboljšava prokrvljenost).
4.	FT104	Fiziološka pomoć za kretanje. Učenje hodanja sa štakama, s potpornim longetama i drugim privremenim pomagalima.
5.	FT105	Muskularna reedukacija, reedukacija neuromuskularnog sustava, kompletna.
6.	FT106	Muskularna reedukacija, reedukacija neuromuskularnog sustava, djelomična.
7.	FT107	Specifična neurofizioterapija (metoda po Bobathu, Vojti, itd.) s djetetom s cerebralnom paralizom.
8.	FT108	Trening koordinacije i ravnoteže. Terapeutska tehnika za uspostavljanje usklađenih pokreta i držanja.
9.	FT109	Trening hodanja. Upute za hodanje i trening različitih tehnika s protezom ili ortozom (uputa, trening).
10.	FT110	Trening upotrebe pomagala za gornji ud. Uputa za upotrebu i trening s različitim tehnikama s protezom ili s ortozom.
11.	FT111	Trening upotrebe pomagala i tehničkih sredstava za kretanje i komunikacije kod tjelesno teže pogođenih korisnika (vožnja s invalidskim kolicima, upotreba komunikacijskih pomagala i slično).
12.	FT112	Učenje stajanja. Postavljanje na noge i stajanje, samostalno i/ili s potporom (prečke i sl.). Trening hodanja po stepenicama. Učenje stajanja ili hodanja kroz prepreke. Upute za hodanje i trening po stepenicama s držanjem ili bez njega uz pomoć fizioterapeuta ili bez njega. Učenje sjedanja i ustajanja. Uputa za sjedanje i ustajanje te trening sjedanja na različito visoku podlogu i ustajanje s nje (stolica, klupa, krevet i sl.).
13.	FT113	Učenje padanja i ustajanja. Upute za bezopasan pad i trening bezopasnog pada i ustajanja s protezom ili ortozom.
14.	FT114	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, za jačanje mišića i vježbe za izdržljivost. Individualne vježbe cijelog tijela.
15.	FT115	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, za jačanje mišića i vježbe za izdržljivost. Individualne vježbe dijelova tijela.
16.	FT116	Mobilizacija zglobova. Terapeutska tehnika mišićno-pasivnog pokretanja zgloba do dozvoljene granice pokretljivosti.

17.	FT117	Respiracijski trening. Terapeutska metoda kojom postizemo bolju ventilaciju, jednakomjernu raspodjelu udahnutih plinova, ekonomičnost i opuštenost disanja.
18.	FT118	Kardiovaskularni retrening. Terapeutska metoda za ponovnu stabilizaciju kardiovaskularnog sustava.
19.	FT119	Fizioterapija za smanjivanje edema. Fizioterapeutska metoda koja s različitim tehnikama utječe na smanjenje edema (različiti položaji, pomagala).