



KLASA:500-01/19-01/01
UR.BROJ: 338-01-10-01-19-127
Zagreb, 21. studenoga 2019.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
REGIONALNI UREDI/PODRUČNE SLUŽBE
-SVIMA-
UGOVORNI PARTNERI
-SVIMA-

PREDMET: Dodatna lista ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i tiskanice potvrda o pomagalima
- obavijest, daje se

Poštovane/i,

obavještavamo Vas da Dodatna lista ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Dodatna lista) objavljena u „Narodnim novinama“ broj 97/19 od 11. listopada 2019. godine, stupa na snagu dana 1. prosinca 2019. godine.

1. Dodatna lista pomagala

Na Dodatnu listu stavljena su sljedeća pomagala: medicinski med za indicaciju 328, alginatna obloga za rane s medicinskim medom do 75 cm² i alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75 cm² za indicaciju 326 te alginatna obloga za rane s medicinskim medom za kavitete za indicaciju 327.

Pomagala stavljena pod istim generičkim i zaštićenim nazivom na Osnovnu i Dodatnu listu uvijek imaju različitu ISO 9999 i 13-znamenkastu šifru, različiti broj i sadržaj indicacije. Stoga je potrebno voditi računa o indicacijama za koja se predmetna pomagala propisuju.

Osnovna lista pomagala i Dodatna lista pomagala objavljuju se i dostupne su na Intranetu, Internet stranicama Zavoda (www.hzzo.hr) i CEZIH-u (www.cezih.hr).

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na teret sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja osigurava pokriće troškova u visini cijene ekvivalentnog pomagala s Osnovne liste pomagala, umanjene za iznos sudjelovanja u cijeni pomagala s Osnovne liste pomagala.

A) Iznos sudjelovanja u cijeni pomagala plaća osobno osigurana osoba prilikom preuzimanja pomagala ili putem dopunskoga zdravstvenog osiguranja sukladno Zakonu o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 85/06., 150/08. i 71/10. - u daljnjem tekstu: Zakon).

(Napomena: Osigurane osobe obvezne su sudjelovati u troškovima zdravstvene zaštite u visini od 20% pune cijene zdravstvene zaštite, a koji iznos ne može biti manji od postotaka proračunske osnovice za ortopedska i druga pomagala utvrđena osnovnom listom ortopedskih i drugih pomagala – 1,50% proračunske osnovice sukladno članku 19., stavak 3., točka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13, 137/13).

B) Iznos razlike u cijeni pomagala s Dodatne liste u odnosu na cijenu ekvivalentnog pomagala s Osnovne liste pomagala plaća osobno osigurana osoba prilikom preuzimanja pomagala ili putem dodatnoga zdravstvenog osiguranja sukladno Zakonu.
(Napomena: Dopunsko zdravstveno osiguranje ne pokriva razliku u cijeni pomagala s Dodatne liste.)

Pomagala s Dodatne liste pomagala mogu se osiguranoj osobi propisati samo uz njezin pristanak pri čemu osigurana osoba mora biti upoznata o svojoj obvezi:

A) sudjelovanja u cijeni pomagala (putem dopunskog zdravstvenog osiguranja ili na vlastiti trošak)

B) plaćanja razlike u cijeni pomagala u odnosu na cijenu pomagala s Osnovne liste pomagala (putem dodatnog zdravstvenog osiguranja ili na vlastiti trošak).

2. Tiskanice potvrda o pomagalima

Radi usklađivanja programskih rješenja i omogućavanja potpune funkcionalnosti Dodatne liste pomagala, Zavod je utvrdio novi sadržaj i izgled tiskanica potvrda o pomagalima.

Tiskanice potvrda dostupne su i mogu se preuzeti na mrežnim stranicama Zavoda, putem Centralnog zdravstvenog informatičkog sustava Hrvatske (CEZIH) te aplikacije za komunikaciju i podršku procesima propisivanja, odobravanja i izdavanja pomagala ugovornih isporučitelja pomagala.

Tiskanice potvrda o pomagalima jednake su i za pomagala s Osnovne i Dodatne liste.

TOČKA IV. TISKANICE

U točki IV: IZDAVANJE (ispunjava ugovorni isporučitelj) u tablicu računa uvedeni su elementi iz Dodatne liste „Jedinična razlika u cijeni u kn s PDV-om“ i „Ukupni iznos razlike“. Ispod tablice računa dodana je također i točka 4. „Iznos razlike u cijeni“. Isti se ispunjavaju samo za pomagala s Dodatne liste. Ostala polja popunjavaju se i za pomagala s Osnovne i s Dodatne liste.

Također je dodan element „Datum izdavanja pomagala“.

„Datum izdavanja pomagala“ je datum kada su realizirana sva pomagala s jedne tiskanice potvrde o pomagalima. Ako se pomagala s iste tiskanice isporučuju na različite dane, na tiskanici koja je ujedno i račun, upisuje se datum posljednje isporuke.

TOČKA V. TISKANICE

U točki V.: IZJAVA OSIGURANE OSOBE obavezno je potrebno zaokružiti odgovarajuću izjavu.

Izjava pod točkom 1. zaokružuje se u slučaju da isporučitelj pomagala nije u mogućnosti isporučiti propisano pomagalo, te uz pristanak osigurane osobe može isporučiti drugo istovrsno pomagalo unutar iste generičke skupine (razina III podudarnosti ISO šifre pomagala) uz uvjet da na tiskanici potvrde o pomagalima nije naznačeno da zamjena pomagala nije dopuštena (članak 14. Pravilnika o ortopedskim pomagalima).

Izjave pod točkom 2. i 3. zaokružuju se u slučaju individualno proizvedenih pomagala i serijski proizvedenih pomagala s individualnom prilagodbom u slučaju da osigurana osoba pristaje na isporuku pomagala veće vrijednosti od vrijednosti pomagala (članak 15. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima).

Izjava pod točkom 4. zaokružuje se kod isporuke pomagala s Dodatne liste pomagala.

U tiskanicama „Potvrda o oblogama za rane“ i „Potvrda o pomagalima za šećernu bolest“ u točki I: (PODACI O POMAGALU) unesen je novi element „Ime, prezime i šifra specijaliste koji je predložio pomagalo“. Isti se odnosi na pomagala s lista koja imaju obavezu predlaganja od strane bolničkih specijalista.

Trenutačno se isto odnosi na pomagala: Uređaj za brzo očitavanje količine glukoze u krvi za slijepe osobe. S govornim modulom.; Set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi; Uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze u međustaničnoj tekućini uz dodatnu mogućnost mjerenja glukoze i ketona u krvi; Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini i Potrošni materijal za inzulinsku pumpu.

S poštovanjem,

Ravnatelj
Lucian Vukelić, dr. med. spec.

