

Na osnovi odredbi članka 17. stavka 6. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj 150/08., 94/09., 153/09., 71/10., 139/10., 49/11., 22/12., 57/12., 90/12.- Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 123/12. i 144/12.) i članka 26. točke 10. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 18/09., 33/10., 8/11. i 18/13.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 36. sjednici održanoj 22. svibnja 2013. godine, uz prethodno pribavljeni mišljenje Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore dentalne medicine donijelo je

O D L U K U
o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju Osnovne liste lijekova
Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ("Narodne novine" broj 47/13., 49/13. i 50/13.) u Osnovnoj listi lijekova iz članka 2. stavka 6:

- mijenjaju se šifre anatomsко-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije, sa sljedećim podacima:

"

Šifra ATK	Oznaka	Nezaštićeno ime lijeka	DDD i jed. mј.	Cijena za DDD	Cijena za DDD ((s PDV-om)	Način primjene	Proizvođač	Zaštićeno ime lijeka	Oblik, jačina i pakiranje lijeka	Cijena jed. oblika	Cijena jed. oblika (s PDV-om)	Cijena orig. pakiranja	Cijena orig. pakiranja (s PDV-om)	R/R/S
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
S01ED51 721		timolol + dorzolamid		0,00	0,00	L	JGL d.d.	Glaumax	kapi za oči 1x5 ml (5 mg+20 mg/ml)	53,50	56,18	53,50	56,18	RS ^{RS01}
V08AB02 094	DS	joheksol ^{NV802}		0,00	0,00	P	GE Healthcare	Omnipaque 350	boč. polipropil. 10x200 ml (350 mg I/ml)	377,28	396,14	3.772,80	3.961,44	
V08AB09 085	DS	jodiksanol		0,00	0,00	P	GE Healthcare	Visipaque 320	boč. 10x200 ml (320 mgI/ml)	532,10	558,71	5.321,00	5.587,05	

Legenda indikacija:

NV802: Za mijelografiju za rizične skupine: a) alergija u anamnezi (posebno na RTG kontraste), b) mala djeca, c) dijabetičari.

Legenda smjernica:

RS01: Za slučajeve refrakterne na uobičajenu antiglaukomsku terapiju, po preporuci specijalista oftalmologa. ".

- dodaju se nove šifre anatomsко-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije, sa sljedećim podacima:

"

Šifra ATK	Oznaka	Nezaštićeno ime lijeka	DDD i jed. mј.	Cijena za DDD	Cijena za DDD ((s PDV-om)	Način primjene	Proizvođač	Zaštićeno ime lijeka	Oblik, jačina i pakiranje lijeka	Cijena jed. oblika	Cijena jed. oblika (s PDV-om)	Cijena orig. pakiranja	Cijena orig. pakiranja (s PDV-om)	R/R/S
-----------	--------	------------------------	----------------	---------------	---------------------------	----------------	------------	----------------------	----------------------------------	--------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------------------	-------

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
J04AC51 151		izoniazid + piridoksin		0,00	0,00	O				0,00	0,00	0,00	0,00	R
J05AE11 161	DS	telaprevir ^{NJ508}	2,25 g	2.402,82	2.522,96	O	Janssen-Cilag	Incivo	tbl. film obl. 168x375 mg	400,47	420,49	67.278,96	70.642,91	
P02CA01 151		mebendazol	0,2 g	0,00	0,00	O				0,00	0,00	0,00	0,00	R

Legenda indikacija:

NJ508: I. Za liječenje relapsa bolesti: trojna terapija (telaprevir uz pegilirani interferon alfa2a ili 2b uz ribavirin) je indicirana za bolesnike s kroničnim hepatitisom C genotipa 1 koji su imali medicinski dokumentiran relaps infekcije nakon primjene dvojne terapije, u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNK u serumu, uz dokaz histološke aktivnosti kroničnog hepatitisa u biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, uključujući sve stadije fibroze F1-4 po Metaviru, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >7 kPa (unutar tri mjeseca od početka liječenja). Terapijski protokol: Liječenje se započinje telaprevirom u dozi 3x750 mg uz pegilirani interferon alfa2a/2b i ribavirin prema TT, uz provjeru HCV RNK nakon 4 tjedna liječenja. Ako je u 4. tjednu HCV RNK>1000 IU/ml serum, liječenje se prekida. Ako je HCV RNK nedetektibilna u 4. tjednu, liječenje se nastavlja trojnom terapijom daljnijih 8 tjedana, te nastavlja dvojnom terapijom slijedećih 12 tjedana u ukupnom trajanju 24 tjedna, uz uvjet nedetektibilne HCV RNK u 12. tjednu (extended RVR). Ako je HCV RNK detektabilna u 4. tjednu, a manja od 1000 IU/ml serum, liječenje se nastavlja trojnom terapijom 8 tjedana, te nastavlja dvojnom terapijom dalnjih 36 tjedana, uz uvjet HCV RNK<1000 IU/ml serum u 12. tjednu i nedetektibilnu HCV RNK u 24. tjednu liječenja. II. Za liječenje parcijalnih respondera: trojna terapija (telaprevir uz pegilirani interferon alfa 2a/2b i ribavirin prema TT) je indicirana kod bolesnika s kroničnim hepatitisom C genotipa 1 koji su imali medicinski dokumentiran parcijalni virološki odgovor na prethodnu dvojnu terapiju, u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNK u serumu, uz stadij fibroze F3 i 4 po Metaviru na biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >9.5 kPa. Terapijski protokol: Liječenje se započinje telaprevirom u dozi 3x750 mg uz pegilirani interferon alfa2a/2b i ribavirin prema TT, uz provjeru HCV RNK nakon 4 tjedna liječenja. Ako je HCV RNK>1000 IU/ml serum, liječenje se prekida. Ako je HCV RNK manja od 1000 IU/ml serum u 4. tjednu, liječenje se nastavlja trojnom terapijom dalnjih 8 tjedana, te nastavlja dvojnom terapijom slijedećih 36 tjedana u ukupnom trajanju 48 tjedna, uz uvjet HCV RNK<1000 IU/ml serum u 12. tjednu i nedetektibilnu HCV RNK u 24. tjednu liječenja. III. Za liječenje non respondera ili nepoznatog ishoda prethodne dvojne terapije: trojna terapija (telaprevir uz pegilirani interferon alfa 2a/2b i ribavirin prema TT) je indicirana kod bolesnika u dobi 18-70 godina, uz medicinsku dokumentaciju o slabom virološkom odgovoru (<2log10x u 12. tjednu dvojne terapije), u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNK u serumu, uz stadij fibroze F3 i 4 po Metaviru na biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >9.5 kPa. Liječenje se započinje tzv. Lead-in fazom s dvojnom terapijom kroz 4 tjedna, a ukoliko ne dođe do sniženja HCV RNK>10x(log10) liječenje se prekida. Ukoliko dođe do sniženja HCV RNK>10x(log10), liječenje se nastavlja trojnom terapijom prema protokolu za parcijalne responde. IV. Terapijski protokol za bolesnike s kompenziranim cirozom (F4, Fibroscan>14.5 kPa), bez obzira na prethodni odgovor na dvojnu terapiju: Liječenje se započinje telaprevirom u dozi 3x750 mg uz pegilirani interferon alfa2a/2b i ribavirin prema TT, uz provjeru HCV RNK nakon 4 tjedna liječenja. Ako je viremija>1000 IU HCV RNA/ml serum, liječenje se prekida. Ako je HCV RNK <1000 IU/ml serum u 4. tjednu, liječenje se nastavlja trojnom terapijom dalnjih 8 tjedana, te nastavlja dvojnom terapijom slijedećih 36 tjedana, uz uvjet HCV RNK<1000 IU/ml serum u 12. tjednu i nedetektibilnu HCV RNK u 24. tjednu liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog liječnika specijalista infektologa ili gastroenterologa. Liječenje se može provoditi samo u bolničkim ustanovama koje mogu osigurati rezultate provjere HCV RNK unutar 7 dana od uzimanja krvi, imaju 24-satnu Hitnu službu i Jedinicu za intenzivno liječenje bolesnika. ".

- brišu se šifre anatomsко-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije, sa sljedećim podacima:

"

Šifra ATK	Oznaka	Nezaštićeno ime lijeka	DDD i jed. mj.	Cijena za DDD	Cijena za DDD ((s PDV-om)	Način primjene	Proizvođač	Zaštićeno ime lijeka	Oblik, jačina i pakiranje lijeka	Cijena jed. oblika	Cijena jed. oblika (s PDV-om)	Cijena orig. pakiranja	Cijena orig. pakiranja (s PDV-om)	R/RS
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
J04AC51 103		izoniazid + piridoksin		0,00	0,00	O	Pliva Hrvatska d.o.o.	Eutizon B6	caps. 50x(400 mg +25 mg/)	0.83	0,87	41.60	43,68	R
P02CA01 132		mebendazol	0,2 g	4,20	4,41	O	Krka d.d.	Vermox	tbl. 6x100 mg	2.10	2,20	12.58	13,21	R
P02CA01 231		mebendazol	0,2 g	3,51	3,69	O	Krka d.d.	Vermox	susp. 30 ml (100 mg/5 ml)	10.54	11,07	10.54	11,07	R

- indikacije pod oznakama NJ502, NL111, NL304 i NL305 u Osnovnoj listi lijekova Zavoda mijenjaju se i glase:

"

" NJ502: I. Za liječenje relapsa bolesti: trojna terapija (boceprevir uz pegilirani interferon alfa2a ili 2b uz ribavirin) je indicirana za bolesnike s kroničnim hepatitisom C genotipa 1 koji su imali medicinski dokumentiran relaps infekcije nakon primjene dvojne terapije, u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNA u serumu, uz dokaz histološke aktivnosti kroničnog hepatitisa u biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, uključujući sve stadije fibroze F1-4 po Metaviru, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >7 kPa (unutar tri mjeseca od početka liječenja). Terapijski protokol: Liječenje se započinje dvojnom terapijom pegiliranim interferonom alfa-2a ili 2b uz ribavirin prema TT kroz 4 tjedna. Nakon 4 tjedna liječenja dodaje se boceprevir u dozi 3x800 mg. Liječenje trojnom terapijom nastavlja se 32 tjedna, uz provjeru HCV RNA u 12. tjednu. Ako je HCV RNA u 12. tjednu >100 IU/ml seruma liječenje se prekida, ako je viremija <100 IU HCV RNA/ liječenje se nastavlja sljedećih 24 tjedna trojnom terapijom, te nastavlja 12 tjedana dvojnom terapijom, uz uvjet nedetektibilne HCV RNA u 24. tjednu. II. Za liječenje parcijalnih respondera: trojna terapija (boceprevir uz pegilirani interferon alfa 2a/2b i ribavirin prema TT) je indicirana kod bolesnika s kroničnim hepatitisom C genotipa 1 koji su imali medicinski dokumentiran parcijalni virološki odgovor na prethodnu dvojnu terapiju, u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNA u serumu, uz stadij fibroze F3 i 4 po Metaviru na biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >9.5 kPa. Terapijski protokol: Liječenje se započinje dvojnom terapijom pegiliranim interferonom alfa-2a/2b uz ribavirin prema TT kroz 4 tjedna. Nakon 4 tjedna liječenja dodaje se boceprevir u dozi 3x800 mg. Liječenje trojnom terapijom nastavlja se 32 tjedna, uz provjeru HCV RNA u 12. tjednu. Ako je u 12. tjednu HCV RNA >100 IU/ml seruma liječenje se prekida, ako je HCV RNA <100 IU/ml seruma liječenje se nastavlja sljedećih 24 tjedna trojnom terapijom, te nastavlja 12 tjedana dvojnom terapijom, uz uvjet nedetektibilne HCV RNA u 24. tjednu. III. Za liječenje non respondera ili nepoznatog ishoda prethodne dvojne terapije: trojna terapija (boceprevir uz pegilirani interferon alfa 2a/2b i ribavirin prema TT) je indicirana kod bolesnika u dobi 18-70 godina, uz medicinsku dokumentaciju o slabom virološkom odgovoru (<2log10x u 12. tjednu dvojne terapije), u dobi 18-70 godina, imaju kompenziranu bolest jetre, uz dokaz prisutnosti HCV RNA u serumu, uz stadij fibroze F3 i 4 po Metaviru na biopsiji učinjenoj prije dvojne terapije, ili aktualnu vrijednost fibroelastografije >9.5 kPa. Liječenje se započinje tzv. Lead-in fazom s dvojnom terapijom kroz 4 tjedna, a ukoliko ne dođe do sniženja HCV RNA>10x(log10) liječenje se prekida. Ukoliko dođe do sniženja HCV RNA>10x(log10), liječenje se nastavlja trojnom terapijom prema protokolu za parcijalne respondere. IV. Terapijski protokol za bolesnike s kompenziranim cirozom (F4, Fibroscan>14.5 kPa), bez obzira na prethodni odgovor na dvojnu terapiju: Liječenje se započinje dvojnom terapijom pegiliranim interferonom alfa-2a/2b uz ribavirin prema TT kroz 4 tjedna. Nakon 4 tjedna liječenja dodaje se boceprevir u dozi 3x800 mg. Liječenje trojnom terapijom nastavlja se 44 tjedna, uz provjeru HCV RNA u 12 tjednu. Ako je HCV RNA u 12. tjednu >100 IU/ml seruma liječenje se prekida, ako je HCV RNA <100 IU HCV RNA/ liječenje se nastavlja sljedećih 36 tjedana trojnom terapijom, uz uvjet negativne HCV RNA u 24. tjednu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog liječnika specijalista infektologa ili gastroenterologa. Liječenje se može provoditi samo u bolničkim ustanovama koje mogu osigurati rezultate provjere HCV RNA unutar 7 dana od uzimanja krvi, imaju 24-satnu Hitnu službu i Jedinicu za intenzivno liječenje bolesnika.

NL111: Indikacija 1. Prva linija liječenja agresivnih non-Hodgkin limfoma, koji su prema nalazu imunohistikemije, imunocitokemije ili protočne citometrije CD20 pozitivni, u kliničkom stadiju II-IV ili stadiju I s povišenim LDH ili velikom tumorskom masom, odobrava se 4 ciklusa liječenja u kombinaciji s kemoterapijom u dozi od 375 mg/(m²) po ciklusu. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije. 2. Prva linija liječenja bolesnika s neliječenim CD20 pozitivnim indolentnim non-Hodgkin limfomom. Odobrava se primjena osam ciklusa liječenja u dozi od 375 mg/(m²) po ciklusu. 3. Liječenje bolesnika sa indolentnim B-staničnim non-Hodgkinovim limfomom u relapsu odnosno u bolesnika sa kemorezistentnim tipom B-staničnog non-Hodgkinovog limfoma niskog stupnja malignosti u kojih je imunohistokemijski i/ili protočnom citometrijom dokazano da stanice na sebi imaju CD20 biljeg. Odobrava se primjena tri ciklusa liječenja uz obveznu reevaluaciju učinka nakon trećeg ciklusa terapije. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još tri ciklusa terapije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista internista hematologa. 4. Za liječenje reumatoidnog artritisra; 4.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapiju te u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD); sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >= 5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44); funkcionalni status: HAQ 0,5-2,5. 4.b. Prethodna terapija; najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno i jedan TNF blokator ili lijek tocilizumab kroz 12 tjedana. 4.c. Prije primjene probir na latentnu TBC prema preporukama HRD i određivanje markera hepatitisa B i C. 4.d. Zadani učinak liječenja nakon 16 tjedana primjene; ako je započeto s DAS28 >= 5,1; pad DAS28 >= 1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2; ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44); pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 4.e. Trajanje liječenja; reekspozicija lijeku rituksimab nakon dvije infuzije dolazi u obzir nakon 24 tjedna ukoliko je prisutna rezidualna upalna aktivnost DAS28 >= 3,2 ili je došlo do egzacerbacije RA s porastom DAS28 za >= 0,6. 4.f. Kriteriji za prekid terapije; a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <= 1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28 <= 1, c. broj otečenih zglobova/28 <= 1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <= 1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz bioški lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija bioškom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se bioškom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju bioško liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadalog učinka. kao što je navedeno u točki 4.g. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, po preporuci reumatologa, za prve dvije infuzije, a kasnije najranije 24 tjedna od prve aplikacije s dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 4.d. Liječenje pod 1., 2. i 4. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod 3. iz sredstava bolničkog proračuna.

NL304: Indikacije- Kronični hepatitis C kod bolesnika u dobi od 18 do 70 godina koji zadovoljavaju sljedeće kriterije- HCV RNA PCR pozitivan (najmanje 2 mj prije početka terapije), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerjenja uz nalaz genotipa i histološki dokaz kronične upale ili fibroelastografski nalaz (fibroscan) veći od 8 kPa. Kod bolesnika s normalnim vrijednostima ALT terapija je indicirana kod stadija fibroze F >= od 2 (pod Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednostima fibroscana većim od 8 kPa. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unatrag 12 mjeseci. Terapija se primjenjuje kod: I. bolesnika koji do sada nisu bili liječeni pegiliranim interferonom i ribavirinom u odgovarajućem trajanju te kod non respondera i kod relapsa bolesti na konvencionalni interferon. Kod bolesnika u kojih postoji klinička sumnja na akutni hepatitis potrebno je odrediti HCV RNA u serumu dva puta u razmaku od 3 mjeseca prije početka terapije. Terapijske smjernice- 1. Bolesnici s genotipom 1 i 4 u viremijom većom od 600000 IU/ml liječe se 48 tjedana. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2b u dozi od 1,5 mcg /kg TT 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Provjera viremije u 12 tjednu terapije uz prekid ako ne dođe do sniženja viremije za više od 100x (2 log) IU HCV RNA. Kod bolesnika u kojih je reducirana viremija za više od 2 log, ali imaju detektibilnu HCV RNA 12. tjednu, vrši se provjera HCV RNA PCR nakon 24 tjedna terapije i prekida ukoliko je viremija prisutna. 2. Bolesnici s genotipom 1 i 4 u viremijom manjom od 600000 IU/ml liječe se 24 tjedna. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2b u dozi od 1,5 mcg /kg TT 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Provjera viremije nakon 4 tjedna terapije (RVR) kod bolesnika koji su tada HCV RNA PCR negativni terapija se provodi 24 tjedna. Ukoliko se ne postigne RVR liječenje se nastavlja dalje kao kod visoke viremije iz stavke 1. Bolesnici sa stadijem fibroze >= od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroscan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 tjedana po terapijskom protokolu za visoku viremiju (stavka 1). 3. Bolesnici s genotipom 2, 3, 5 i 6 liječe se neovisno o viremiji 24 tjedna. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2b u dozi od 1,5 mcg /kg TT 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Bolesnici sa stadijem fibroze >= od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroscan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 tjedana po terapijskom protokolu za visoku viremiju kao kod genotipa 1 i 4 (stavka 1). II. bolesnika s kroničnim hepatitisom C genotipa 1 prethodno liječenih pegiliranim interferonom, a koji imaju dokazani relaps bolesti pozitivnim nalazom HCV-RNA (PCR metodom) kao dio trojne terapije s lijekom boceprevir ili telaprevir sukladno smjernicama za njihovu primjenu. Liječenje se odobrava iz sredstava posebno skupih lijekova. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove.

NL305: Indikacije- I. Kronični hepatitis C kod bolesnika u dobi od 18 do 70 godina koji zadovoljavaju sljedeće kriterije- HCV RNA PCR pozitivan (najmanje 2 mj prije početka terapije), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerjenja uz nalaz genotipa i histološki dokaz kronične upale ili fibroelastografski nalaz (fibroscan) veći od 8 kPa. Kod bolesnika s normalnim vrijednostima ALT terapija je indicirana kod stadija fibroze F >= od 2 (pod Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednostima fibroscana većim od 8 kPa. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unatrag 12 mjeseci. Terapija se primjenjuje kod: a. bolesnika koji do sada nisu bili liječeni pegiliranim interferonom i ribavirinom u odgovarajućem trajanju te kod non respondera i kod relapsa bolesti na konvencionalni interferon. Kod bolesnika u kojih postoji klinička sumnja na akutni hepatitis potrebno je odrediti HCV RNA u serumu dva puta u razmaku od 3 mjeseca prije početka terapije. Terapijske smjernice- 1. Bolesnici s genotipom 1 i 4 u viremijom većom od 600000 IU/ml liječe se 48 tjedana. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2a u dozi od 180 mcg 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Provjera viremije u 12. tjednu terapije uz prekid ako ne dođe do sniženja viremije za više od 100x (2 log) IU HCV RNA. Kod bolesnika u kojih je reducirana viremija za više od 2 log, ali imaju

detektabilnu HCV RNA u 12. tjednu, vrši se provjera HCV RNA PCR nakon 24 tjedna terapije i prekida ukoliko je viremija prisutna. 2. Bolesnici s genotipom 1 i 4 i viremijom manjom od 600000 IU/ml liječe se 24 tjedna. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2a u dozi od 180 mcg 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Provjera viremije nakon 4 tjedna terapije (RVR) kod bolesnika koji su tada HCV RNA PCR negativni terapija se provodi 24 tjedna. Ukoliko se ne postigne RVR liječenje se nastavlja dalje kao kod visoke viremije iz stavke 1. Bolesnici sa stadijem fibroze \geq od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroscan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 tjedana po terapijskom protokolu za visoku viremiju (stavka 1). 3. Bolesnici s genotipom 2, 3, 5 i 6 liječe se neovisno o viremiji 24 tjedna. Primjenjuje se pegilirani interferon alfa-2a u dozi od 180 mcg 1x tjedno uz ribavirin 800 do 1400 mg ovisno o TT podjeljeno u dvije dnevne doze. Bolesnici sa stadijem fibroze \geq od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroscan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 tjedana po terapijskom protokolu za visoku viremiju kao kod genotipa 1 i 4 (stavka 1). b. bolesnika s kroničnim hepatitism C genotipa 1 prethodno liječenih pegiliranim interferonom, a koji imaju dokazani relaps bolesti pozitivnim nalazom HCV-RNA (PCR metodom) kao dio trojne terapije s lijekom boceprevir ili telaprevir sukladno smjernicama za njihovu primjenu.. II. Kronični HEPATITIS B - peginterferon alfa-2a HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), uz slijedeće kriterije- HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerena, uz dokaz histološke aktivnosti fibroza \geq od F2 (po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerjenja (fibroscan) više od 8 kPa. Bolesnici s viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski pokazatelj uznapredovale fibroze pod Ishak Knodellu F \geq od 4, odnosno fibroscan veći od 14 kPa. Terapija se primjenjuje u bolesnika koji 12 mjeseci apstiniraju od i.v. droga i abuzusa alkohola te nemaju dekompenziranu cirozu i druge poznate kontraindikacije za primjenu pegiliranog interferona. Terapija uključuje bolesnike u dobi od 18 do 70 godina. Terapijske smjernice- Liječenje se provodi u dozi 180 mcg 1x tjedno sc. kroz 48 tjedana uz provjeru HBV DNA nakon 24 tjedna (ukoliko se ne postigne redukcija viremije za 100x od početne vrijednosti terapija se prekida). Liječenje pod I. i pod II. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. ".

Članak 2.

Ova Odluka stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Narodnim novinama".

KLASA:025-04/13-01/174

URBROJ: 338-01-01-13-1

Zagreb, 22. svibnja 2013. godine

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

prim.mr.sc. Marijan Cesarić, dr.med.

Na osnovi odredbi članka 17. stavka 6. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj 150/08., 94/09., 153/09., 71/10., 139/10., 49/11., 22/12., 57/12., 90/12.-Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske, 123/12. i 144/12.) i članka 26. točke 10. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 18/09., 33/10., 8/11. i 18/13.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 36. sjednici održanoj 22. svibnja 2013. godine, uz prethodno pribavljeni mišljenje Hrvatske liječničke komore i Hrvatske komore dentalne medicine donijelo je

O D L U K U
O IZMJENAMA I DOPUNI ODLUKE UTVRĐIVANJU DOPUNSKE LISTE LIJEKOVA
HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Dopunske liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 47/13. i 49/13.) u Dopunskoj listi lijekova iz članka 2. stavka 6.:

- podaci pod ATK šifrom: „G04CB02 161“ u stupcu 15. oznaka "R^{pg04}" zamjenjuju se oznakom: "RS^{pg04}",
 - ATK šifra: "N06BAX12 161" zamjenjuje se ATK šifrom: "N06AX12 161",
 - ATK šifra: "N06BAX12 162" zamjenjuje se ATK šifrom: "N06AX12 162" te
 - podaci pod ATK šifrom: "G03XC01 161" u stupcu 5. Broj: "2,75" zamjenjuje se brojem: "5,55"; u stupcu 6. broj: "2,89" zamjenjuje se brojem: „5,83“; u stupcu 11. broj: "2,75" zamjenjuje se brojem: "5,55"; u stupcu 12. broj: "2,89" zamjenjuje se brojem: „5,83“; u stupcu 13. broj: "77,00" zamjenjuje se brojem: "155,32"; u stupcu 14. broj "80,85" zamjenjuje se brojem: "163,09"; u stupcu 20. dodaje se broj: "2,80"; u stupcu 21. dodaje se broj: "2,94"; u stupcu 22. dodaje se broj: "78,32" i u stupcu 23. dodaje se broj: "82,24".

Članak 2.

Ova Odluka stupa na snagu dan nakon objave u „Narodnim novinama“.

KLASA:025-04/13-01/175
URBROJ:339-01-01-13-1
Zagreb, 22. svibnja 2013. godine

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

prim.mr.sc. Marijan Cesarik, dr.med.

Na osnovi članka 26. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 18/09., 33/10., 8/11. i 18/13.) i članka 100. stavka 1. podstavka 3. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“ broj 23/13., 38/13., 50/13. i 51/13.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 36. sjednici održanoj 22. svibnja 2013. godine donijelo je

O D L U K U
O UTVRĐIVANJU POPISA POSEBNO SKUPIH LIJEKOVA UTVRĐENIH ODLUKOM O
UTVRĐIVANJU OSNOVNE LISTE LIJEKOVA
HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

Ovom Odlukom utvrđuje se Popis posebno skupih lijekova utvrđenih Odlukom o utvrđivanju Osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Osnovna lista lijekova) koji se primjenjuju na razini bolničke i specijalističko-konziljarne zdravstvene zaštite u ugovornim bolničkim zdravstvenim ustanovama, kao i način ostvarivanja prava osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Zavod) na posebno skupe lijekove, te obračunavanja i plaćanja troškova za te lijekove bolničkim zdravstvenim ustanovama.

Posebno skupi lijekovi iz stavka 1. ovog članka s utvrđenom najvišom cijenom koju za posebno skupe lijekove plaća Zavod navedeni su u Tablici 1. koja je sastavni dio ove Odluke.

Posebno skupi lijekovi za kućno liječenje hemofilije s utvrđenom najvišom cijenom koju za posebno skupe lijekove plaća Zavod, navedeni su u Tablici 2. koja je sastavni dio ove Odluke.

Članak 2.

Liječenje posebno skupim lijekom iz članka 1. stavka 2. ove Odluke provodi se u ugovornim bolničkim zdravstvenim ustanovama na osnovi odobrenja povjerenstva za lijekove bolničke zdravstvene ustanove u kojoj se osigurana osoba Zavoda lijeći.

Direkcija Zavoda utvrđuje je li primjena određenog lijeka u skladu sa smjernicama za primjenu posebno skupog lijeka, utvrđenim Osnovnom listom lijekova Zavoda, temeljem čega troškovi za te lijekove mogu teretiti sredstva osigurana u državnom proračunu Republike Hrvatske na poziciji posebno skupih lijekova.

Osigurane osobe Zavoda lijekove iz članka 1. stavka 3. ove Odluke ostvaruju u odgovarajućoj ljekarni ili bolničkoj zdravstvenoj ustanovi u kojoj se liječe, kojima ovlašteni distribucijski centri s kojima je Zavod sklopio ugovor o pohrani i distribuciji lijekova dostavljaju lijekove za liječenje hemofilije, a na osnovi odobrenja Liječničkog povjerenstva za lijekove Direkcije Zavoda, a prema prethodnom odobrenju bolničke zdravstvene ustanove.

Članak 3.

Danom stupanja na snagu ove Odluke prestaje važiti Odluka o utvrđivanju popisa posebno skupih lijekova utvrđenih Odlukom o utvrđivanju osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 49/13. i 50/13.) i Odluka o utvrđivanju popisa posebno skupih lijekova utvrđenih Odukom o utvrđivanju osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“ broj 21/13.).

Članak 4.

Ova Odluka stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Narodnim novinama".

Klasa: 025-04/13-01/177
Ur.broj:338-01-01-13-1
Zagreb, 22. svibnja 2013. godine

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje
prim.mr.sc. Marijan Cesarik, dr.med.

Tablica 1.

Sifra_ATK	Nezaštićeno ime	Zaštićeno ime	Oblik lijeka	Cijena u kn za jedinicu oblika	Cijena u kn za jedinicu oblika (s PDV-om)
Lijekovi za liječenje nasljednog neodstatka enzima					
A16AB02 061	imigluceraza	Cerezyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. stakl. 1x200 j.	6.259,79	6.572,78
A16AB02 062	imigluceraza	Cerezyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. stakl. 1x400 j.	11.562,71	12.140,85
A16AB03 061	agalzidaza alfa	Replagal	konc. za inf., boč. 1x1 mg/1ml	3.885,62	4.079,90
A16AB03 062	agalzidaza alfa	Replagal	konc. za inf., boč. 1x3,5 mg/3,5 ml	12.795,85	13.435,64
A16AB03 063	agalzidaza alfa	Replagal	konc. za inf., boč. 1x3,5 mg/3,5 ml	13.047,17	13.699,53
A16AB03 064	agalzidaza alfa	Replagal	konc. za inf., boč. 1x3,5 mg/3,5 ml	13.047,18	13.699,54
A16AB04 061	agalzidaza beta	Fabrazyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. stakl. 1x35 mg	27.930,50	29.327,03
A16AB04 062	agalzidaza beta	Fabrazyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. stakl. 1x5 mg	3.990,07	4.189,57
A16AB05 061	laronidaza	Aldurazyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. stakl. 1x500 j./5 ml (100 j./ml)	5.500,00	5.775,00
A16AB07 061	alglukozidaza alfa	Myozyme	praš. za konc. za otop. za inf., boč. 1x50 mg	4.172,05	4.380,65
A16AB08 061	galsulfaza	Naglazyme	konc. za otop. za inf., boč. 1x5 mg/5 ml	10.701,53	11.236,61
A16AB09 071	idursulfaza	Elaprase	boč. stakl. 1x6 mg/3 ml (2 mg/ml)	20.405,51	21.425,79
A16AB10 061	velagluceraza alfa	Vpriv	praš. za otop. za inf., boč. stakl. 1x400 U/20 ml (nakon rekonstitucije 100 U/1ml)	11.294,43	11.859,15
L03AX04 051	pegademaza			26.872,92	28.216,57
Hormoni - samo za djecu do 18. godine života					
H01AC01 062	somatropin	Genotropin	praš. i otap. za otop. za inj., amp. 1x16 i.j.	594,96	624,71
H01AC01 065	somatropin	Genotropin	praš. i otap. za otop. za inj., uložak dvodijelni stakl. 1x12 mg/ml	1.338,66	1.405,59
H01AC01 083	somatropin	Norditropin SimpleX	uložak stakl. 1x5 mg/1,5 ml (1 mg =3 i.j.)	557,78	585,67
H01AC01 084	somatropin	Norditropin SimpleX	ulož. stakl. 1x10 mg/1,5 ml (1 mg =3 i.j.)	1.115,55	1.171,33
H01AC01 085	somatropin	Norditropin SimpleX	uložak stakl. 1x15 mg/1,5 ml (1 mg =3 i.j.)	1.673,33	1.757,00
Lijekovi za liječenje zločudnih bolesti					
L01BA04 061	pemetreksed	Alimta	praš. za konc. za otop. za inf., boč. 1x500 mg	9.644,46	10.126,68
L01BC07 061	azacitidin	Vidaza	praš. za susp. za inj., boč. stakl. 1x25 mg/ml	2.516,87	2.642,71
L01XC02 061	rituksimab	Mabthera	boč. 1x100 mg/10 ml	1.788,33	1.877,75
L01XC02 062	rituksimab	Mabthera	boč. 1x500 mg/50 ml	8.781,28	9.220,34
L01XC03 061	trastuzumab	Herceptin	boč. 1x150 mg	4.263,49	4.476,66
L01XE04 161	sunitinib	Sutent	caps. 1x12,5 mg	325,81	342,10
L01XE04 162	sunitinib	Sutent	caps. 1x25 mg	651,63	684,21
L01XE04 163	sunitinib	Sutent	caps. 1x50 mg	1.303,25	1.368,41
L01XE05 171	sorafenib	Nexavar	tbl. film obl. 1x200 mg	237,86	249,75
L01XE06 161	dasatinib	Sprycel	tbl. film obl. 1x20 mg	261,27	274,33

Sifra_ATK	Nezaštićeno ime	Zaštićeno ime	Oblik lijeka	Cijena u kn za jedinicu oblika	Cijena u kn za jedinicu oblika (s PDV-om)
L01XE06 163	dasatinib	Sprycel	tbl. film obl. 1x100 mg	1.038,25	1.090,16
L01XE07 161	lapatinib	Tyverb	tbl. film obl. 1x250 mg	126,16	132,47
L01XE08 171	nilotinib	Tasigna	caps. tvrda 1x200 mg	272,35	285,97
L01XE09 071	temsirolimus	Torisel	konz. i otap. za inf. boč. stakl. 1x30 mg/1,2 ml+boč. stakl. 1x2,2 ml	6.425,25	6.746,51
L01XE01 172	imatinib mesilat	Glivec	tbl. film obl. 1x100 mg	142,19	149,30
L01XE01 173	imatinib mesilat	Glivec	tbl. film obl. 1x400 mg	563,86	592,05
L01XX32 071	bortezomib	Velcade	praš. za otop. za inj. 1x3,5 mg/10 ml	8.921,11	9.367,17
L01XE03 161	erlotinib	Tarceva	tbl. film obl. 1x150 mg	476,38	500,20
Lijekovi za liječenje multiple skleroze					
L03AB07 061	interferon beta-1a	Avonex	lio boč. 1x30 mcg/6 mil.i.j.	1.276,14	1.339,95
L03AB07 062	interferon beta-1a	Avonex	otop. za inj. štrc. napunj. 1x30 mcg/0,5 ml i 1 igla i 1 štrc. i igla u zašt. pak.	1.276,14	1.339,95
L03AB07 071	interferon beta-1a	Rebif	šprica 1x22 mcg (6 mil. i.j.)/0,5 ml	485,00	509,25
L03AB07 072	interferon beta-1a	Rebif	šprica 1x22 mcg (6 mil. i.j.)/0,5 ml	485,00	509,25
L03AB07 073	interferon beta-1a	Rebif	štrcalj. napunj. 1x44 mcg/0,5 ml	585,30	614,57
L03AB08 092	interferon beta-1b	Betaferon	praš. i otap. štrc. napunj. 1x250 mcg/ml	418,15	439,06
L03AX13 061	glatiramer acetat (kopolimer-1)	Copaxone	lio boč. 1x20 mg +1 amp. i otap.	187,91	197,31
L03AX13 062	glatiramer acetat (kopolimer-1)	Copaxone	otop. za inj., štrc. napunj. 1x20 mg/ml	187,91	197,31
Lijekovi za liječenje kroničnog hepatitisa C					
J05AE11 161	telaprevir	Incivo	tbl. film obl. 1x375 mg	400,47	420,49
J05AE12 161	boceprevir	Victrelis	caps. tvrda 1x200 mg	74,47	78,19
L03AB10 081	peginterferon alfa-2b	Pegintron	injektor s napunj. stakl. patr., 1x50 mcg	649,17	681,63
L03AB10 082	peginterferon alfa-2b	Pegintron	injektor s napunj. stakl. patr., 1x80 mcg	1.036,51	1.088,34
L03AB10 083	peginterferon alfa-2b	Pegintron	injektor s napunj. stakl. patr., 1x100 mg	1.312,46	1.378,08
L03AB10 084	peginterferon alfa-2b	Pegintron	injektor s napunj. stakl. patr., 1x120 mcg	1.558,41	1.636,33
L03AB10 085	peginterferon alfa-2b	Pegintron	injektor s napunj. stakl. patr., 1x150 mcg	1.930,16	2.026,67
L03AB11 061	peginterferon alfa-2a	Pegasys	štrc. 1x135 mcg/0,5 ml i igla	1.052,71	1.105,35
L03AB11 062	peginterferon alfa-2a	Pegasys	štrc. 1x180 mcg/0,5 ml i igla	1.259,39	1.322,36
L03AB11 063	peginterferon alfa-2a	Pegasys	otop. za inj., štrc. napunj. 1x135 mcg/0,5 ml s pričvršćenom igлом	1.052,71	1.105,35
L03AB11 064	peginterferon alfa-2a	Pegasys	otop. za inj., štrc. napunj. 1x180 mcg/0,5 ml s pričvršćenom igлом	1.259,39	1.322,36
Lijekovi za liječenje kroničnog hepatitisa B					
J05AF11 161	telbivudin	Sebivo	tbl. film obl. 1x600 mg	107,13	112,49
L03AB11 061	peginterferon alfa-2a	Pegasys	štrc. 1x135 mcg/0,5 ml i igla	1.052,71	1.105,35
L03AB11 062	peginterferon alfa-2a	Pegasys	štrc. 1x180 mcg/0,5 ml i igla	1.259,39	1.322,36
L03AB11 063	peginterferon alfa-2a	Pegasys	otop. za inj., štrc. napunj. 1x135 mcg/0,5 ml s pričvršćenom igлом	1.052,71	1.105,35

Sifra_ATK	Nezaštićeno ime	Zaštićeno ime	Oblik lijeka	Cijena u kn za jedinicu oblika	Cijena u kn za jedinicu oblika (s PDV-om)
L03AB11 064	peginterferon alfa-2a	Pegasys	otop. za inj., štrc. napunj. 1x180 mcg/0,5 ml s pričvršćenom iglom	1.259,39	1.322,36

Lijekovi za liječenje juvenilnog idiopatskog artritisa

L04AB01 060	etanercept	Enbrel	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 1x25 mg+1 napunj. štrc. s otap.	922,15	968,26
L04AB01 061	etanercept	Enbrel	otop. za inj., štrc. napunj. 1x50 mg/ml + 2 jast.	1.844,30	1.936,52
L04AB01 062	etanercept	Enbrel	praš. i otap. za inj. za ped. upor. boč. 1x25 mg+1 štrc. napunj. s otap.	922,15	968,26
L04AB04 061	adalimumab	Humira	otop. za inj. špric. stakl. 1x40 mg/0,8 ml	3.874,00	4.067,70

Lijekovi za liječenje reumatoidnog artritisa, psorijatičnog artiritisa i anksiloznog spondilitisa

L04AB01 060	etanercept	Enbrel	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 1x25 mg+1 napunj. štrc. s otap.	922,15	968,26
L04AB01 061	etanercept	Enbrel	otop. za inj., štrc. napunj. 1x50 mg/ml + 2 jast.	1.844,30	1.936,52
L04AB01 062	etanercept	Enbrel	praš. i otap. za inj. za ped. upor. boč. 1x25 mg+1 štrc. napunj. s otap.	922,15	968,26
L04AB02 061	infliksimab	Remicade	lio boč. za inf. 1x100 mg	4.088,55	4.292,98
L04AB04 061	adalimumab	Humira	otop. za inj. špric. stakl. 1x40 mg/0,8 ml	3.874,00	4.067,70
L04AB06 061	golimumab	Simponi	otop. za inj., brzig. napunj. 1x50 mg/0,5 ml	8.393,00	8.812,65

Lijekovi za liječenje reumatoidnog artritisa

L01XC02 061	rituksimab	Mabthera	boč. 1x100 mg/10 ml	1.788,33	1.877,75
L01XC02 062	rituksimab	Mabthera	boč. 1x500 mg/50 ml	8.781,28	9.220,34
L04AC07 061	tocilizumab	RoActemra	konc. otop. za inf., boč. 1x80 mg/4 ml	1.015,89	1.066,68
L04AC07 062	tocilizumab	RoActemra	konc. otop. za inf., boč. 1x200 mg/10 ml	2.532,67	2.659,30
L04AC07 063	tocilizumab	RoActemra	konc. otop. za inf., boč. 1x400 mg/20 ml	5.001,87	5.251,96

Tablica 2.

Lijekovi za hemofiliju - samo za kućno liječenje			Oblik lijeka	Cijena u kn za jedinicu oblika	Cijena u kn za jedinicu oblika (s PDV-om)
Sifra_ATK	Nezaštićeno ime	Zaštićeno ime			
B02BD02 041	čimbenik VIII	Koate-DVI	praš. i otap. boč.1x500 i.j./5 ml	1.284,89	1.349,13
B02BD02 071	čimbenik VIII	Octanate	lio. boč. 1x250 i.j.	626,34	657,66
B02BD02 072	čimbenik VIII	Octanate	lio. boč. 1x500 i.j.	1.284,89	1.349,13
B02BD02 073	čimbenik VIII	Octanate	lio. boč. 1x1.000 i.j.	2.505,37	2.630,64
B02BD02 075	oktokog alfa	Recombinate	lio boč. 250 i.j.	1.281,69	1.345,77
B02BD02 076	oktokog alfa	Recombinate	lio boč. 500 i.j.	2.534,00	2.660,70
B02BD02 077	oktokog alfa	Recombinate	lio boč. 1.000 i.j.	5.032,12	5.283,73
B02BD02 081	oktokog alfa	Kogenate Bayer 500 i.j	praš. i otap. za otop. za inj. boč. 500 i.j.+štcr. napunj. s 2,5 ml vode za inj. +Bio-Set	2.452,26	2.574,87
B02BD03 061	aktivirani koncentrat čimbenika protrombinskog kompleksa	Feiba NF 500 FJ	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 500 i.j./20 ml	3.040,00	3.192,00
B02BD03 062	aktivirani koncentrat čimbenika protrombinskog kompleksa	Feiba NF 1000 FJ	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 1x1000 i.j./20 ml	4.479,48	4.703,45
B02BD04 063	čimbenik IX	Octanine F	praš. i otap. za otop. za inj. boč. stakl. 1x500 i.j.+5 ml otap.+set	1.331,23	1.397,79
B02BD04 064	čimbenik IX	Octanine F	praš. i otap. za otop. za inj. boč. stakl. 1x1.000 i.j.+10 ml otap.+set	2.284,68	2.398,91
B02BD04 071	čimbenik IX	Immunine 200 IU	praš. i otap. za otop. za inj. ili inf., boč. 1x200 IU/5 ml	532,00	558,60
B02BD04 072	čimbenik IX	Immunine 600 IU	praš. i otap. za otop. za inj. ili inf., boč. 600 IU/5 ml	1.520,95	1.597,00
B02BD04 073	čimbenik IX	Immunine 1200 IU	praš. i otap. za otop. za inj. ili inf. boč. 1x1200 IU/10 ml	2.375,00	2.493,75
B02BD06 071	konc. čimbenik VIII s von Willebrandovim čimbenikom	Immunate 500 IU	praš. i otap. za otop. za inj. boč. 500 IU /5 ml	1.473,45	1.547,12
B02BD06 072	konc. čimbenik VIII s von Willebrandovim čimbenikom	Immunate 250 IU	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 250 IU /5 ml	673,34	707,01
B02BD06 073	konc. čimbenik VIII s von Willebrandovim čimbenikom	Immunate 1000 IU	praš. i otap. za otop. za inj., boč. 1000 IU/10 ml	2.462,79	2.585,93
B02BD08 081	aktivirani rekombinantni čimbenik VII A	NovoSeven	praš. i otap. za inj., boč. stakl. 1x1 mg (50 KIU) +boč. 1x1,1 ml otap.	4.507,31	4.732,68
B02BD08 082	aktivirani rekombinantni čimbenik VII A	NovoSeven	praš. i otap. za inj., boč. stakl. 1x2 mg (100 KIU) +boč. 1x2,1 ml otap.	9.014,63	9.465,36
B02BD08 083	aktivirani rekombinantni čimbenik VII A	NovoSeven	praš. i otap. za inj., boč. stakl. 1x5 mg (250 KIU)+ boč.1x5,2 ml otap.	22.536,57	23.663,40

Na osnovi članka 19. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ("Narodne novine" broj 18/09., 33/10., 8/11. i 18/13.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 36. sjednici održanoj 22. svibnja 2013. godine donijelo je

O D L U K U
o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju popisa dijagnostičkih i terapijskih postupaka u zdravstvenim djelatnostima - vremenski i kadrovski normativi

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Popisa dijagnostičkih i terapijskih postupaka u zdravstvenim djelatnostima - vremenski i kadrovski normativi ("Narodne novine" broj 15/92., 29/93., 65/93., 31/95., 73/99., 3/00., 18/00., 118/01., 44/02., 76/02., 85/02., 92/02., 130/02., 151/02., 11/03., 32/03., 43/03., 203/03., 30/05., 88/05., 136/06., 16/07., 40/07., 57/07., 80/07., 84/07., 98/07., 111/07. 130/07., 54/08., 85/08., 133/08., 2/09., 10/09., 17/09., 110/10. i 49/13. u dalnjem tekstu: Odluka) u Popisu dijagnostičkih i terapijskih postupaka u zdravstvenim djelatnostima - vremenski i kadrovski normativi koji je sastavni dio Odluke:

- podaci upisani pod šiframa 31001 i 31005 mijenjaju se i glase:

” 31001	Snimanje kostiju u dvije projekcije	1	Prvostupnik med. radiologije	14	2,04
” 31005	Specijalno snimanje kostiju (svaka eksponicija) Funkcionalne snimke, snimka kukova po: RIPSTEIN-MULLERU (1 eksp.), LOWENSTEINU (1 eksp.), SCHNEIDERU (4 eksp.), aksijalne snimke patela (3 eksp.), bifokalne snimke stopala u opterećenju (4 eksp.) i ciljane snimke navikularne kosti (5 eksp.)	1	Prvostupnik med. radiologije	15	2,19

- iza šifre 31014 dodaju se nove šifre sa sljedećim podacima:

” 31015	Očitavanje snimke kostiju u dvije projekcije	1	lijecnik specijalist	3	2,94
” 31017	Očitavanje specijalnog snimanja kostiju (svaka eksponicija), funkcionalnih snimki, snimki kukova po: RIPSTEIN-MULLERU (1 eksp.), LOWENSTEINU (1 eksp.), SCHNEIDERU (4 eksp.), aksijalnih snimki patela (3 eksp.), bifokalnih snimki stopala u opterećenju (4 eksp.) i ciljanih snimki navikularne kosti (5 eksp.)	1	lijecnik specijalist	5	1,50

- podaci upisani pod šifrom 31101 mijenjaju se i glase:

” 31101	Snimanje čitave kralješnice odjednom za određivanje kifoskoliotske deformacije	1	Prvostupnik med. radiologije	20	2,92
------------	--	---	------------------------------	----	------

- iza šifre 31101 dodaju se nove šifre sa sljedećim podacima:

” 31102	Očitavanje snimke čitave kralješnice odjednom za određivanje kifoskoliotske deformacije	1	lijecnik specijalist	5	1,50
” 31103	Očitavanje snimke prsnih organa u dva smjera	1	lijecnik specijalist	3	0,90

”

- podaci upisani pod šiframa 31302 i 31330 mijenjaju se i glase:

” 31302	Snimanje prsnih organa u dva smjera	1	Prvostupnik med. radiologije	12	1,75
31330	Telerentgensko snimanje srca u dvije projekcije	1	Prvostupnik med. radiologije	20	2,92

”

- iza šifre 31330 dodaje se nova šifra sa sljedećim podacima:

” 31331	Očitavanje telerentgenske snimke srca u dvije projekcije	1	liječnik specijalist	5	1,50
---------	--	---	----------------------	---	------

”

- podaci upisani pod šifrom 31460 mijenjaju se i glase:

” 31460	Nativno snimanje bubrega i mokraćnog mjeđura	1	Prvostupnik med. radiologije	10	1,46
---------	--	---	------------------------------	----	------

”

- iza šifre 31460 dodaje se nova šifra sa sljedećim podacima:

” 31461	Očitavanje nativne snimke bubrega i mokraćnog mjeđura	1	liječnik specijalist	3	0,90
---------	---	---	----------------------	---	------

”

- podaci upisani pod šiframa 31501 i 31502 mijenjaju se i glase:

” 31501	Snimanje prsnih organa u jednom smjeru	1	Prvostupnik med. radiologije	8	1,17
31502	Snimanje prsnih organa u jednom smjeru na mali format (Odelca) Kontrasne pretrage	1	Prvostupnik med. radiologije	5	0,73

”

- iza šifre 31501 dodaju se nove šifre sa sljedećim podacima:

” 31503	Očitavanje snimke prsnih organa u jednom smjeru	1	liječnik specijalist	3	0,90
31504	Očitavanje snimke prsnih organa u jednom smjeru na mali format (Odelca); kontrastne pretrage	1	liječnik specijalist	3	0,90

”

- podaci upisani pod šifrom 32820 mijenjaju se i glase:

” 32820	Mamografija u oba smjera jedne dojke	1	Prvostupnik med. radiologije	15	2,19
---------	--------------------------------------	---	------------------------------	----	------

”

- iza šifre 32820 dodaje se nova šifra sa sljedećim podacima:

” 32821	Očitavanje mamografije u oba smjera jedne dojke	1	liječnik specijalist	15	4,50
---------	---	---	----------------------	----	------

”

- šifre i podaci pod šiframi: 34250, 34501, 34510, 34512, 34514, 34515, 34516, 34518, 34519, 34521, 34523, 34525, 34528, 34531, 34534, 34537, 34540, 34543, 34546, 34547, 34548, 34551, 34552, 34553, 34554, 34555, 34556, 34557, 34558, 34559, 34560, 34561, 34562, 34563,

34564, 34565, 34566, 34567, 34568, 34569, 34570, 34571, 34572, 34573, 34574, 34575, 34576, 34577, 34578, 34579, 34580, 34581, 34582, 34583, 34584, 34585, 34586, 34587, 34588, 34589, 34590, 34591, 34592, 34593, 34594, 34595, 34596, 34597, 34598, 34599, 34600, 34602, 34605, 34611, 34626, 34627, 34628, 34629, 34630, 34631, 34632, 34633, 34634, 34635, 34636, 34654, 34655, 34656, 34657, 34658, 34659, 34660, 34661, 34662, 34663, 34664, 34665, 34666, 34667, 34668, 34669, 34670, 34671, 34672, 34673, 34674, 34675, 34676, 34677, 34678, 34679, 34680, 34681, 34603, 34604, 34606, 34607, 34608, 34609, 34610, 34612, 34613, 34614, 34615, 34616, 34617, 34618, 34619, 34620, 34621, 34622, 34623, 34624 i 34625, brišu se.

Članak 2.

Ova Odluka objavljuje se u "Narodnim novinama", a stupa na snagu 1. lipnja 2013. godine.

Klasa: 025-04/13-01/169
Ur.broj: 338-01-01-13-1
Zagreb, 22. svibnja 2013. godine

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

prim. mr. sc. Marijan Cesarik, dr. med.