

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

3119

Na osnovi članka 18. stavka 1., te članka 23. stavka 1., a u vezi s člankom 24. stavkom 3. i člankom 25. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 80/13.) i članka 26. točke 6. i 8. 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 47. sjednici održanoj 27. studenoga 2013. godine donijelo je

PRAVILNIK

O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Članak 1.

(1) Ovim Pravilnikom utvrđuju se prava osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na dentalnu zdravstvenu zaštitu u okviru prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznog iz obveznog zdravstvenog osiguranja, te uvjeti i način ostvarivanja te zdravstvene zaštite.

(2) Dentalna zdravstvena zaštita iz stavka 1. ovoga članka obuhvaća preventivnu i kurativnu dentalnu zdravstvenu zaštitu te prava na dentalna pomagala.

Članak 2.

Osigurana osoba Zavoda, u skladu sa Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, ovim Pravilnikom i drugim općim aktima Zavoda, ostvaruje pravo na teret sredstava Zavoda na dentalnu zdravstvenu zaštitu iz članka 1. stavka 2. ovoga Pravilnika u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse, uključenim u mrežu javne zdravstvene službe, koji imaju sklopljen ugovorom sa Zavodom o provođenju dentalne zdravstvene zaštite, pod uvjetima i na način utvrđen općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

1. Dentalna zdravstvena zaštita (preventivna i kurativna)

Članak 3.

(1) Osigurana osoba ostvaruje u okviru dentalne zdravstvene zaštite ovisno dobi osigurane osobe sljedeće postupke u preventivnoj i kurativnoj dentalnoj zdravstvenoj zaštiti:

DTP »nulte« razine – KURATIVA za sve osigurane osobe

Šifra postupka	Vrsta postupka
----------------	----------------

DM002	Pregled bolesnika (prvi)*
DM003	Ponovni pregled (<i>recall</i>) bolesnika*
DM004	Pregled akutnog bolesnika*
DM005	Pregled akutnog bolesnika* izvan redovitog dnevnog radnog vremena
DM006	Davanje uputa bolesniku* i upoznavanje bolesnika* s učinkom dentalnih usluga
DM007	Izješćivanje bolesnika*, odnosno razgovor s bolesnikom*/roditeljima
DM008	Popunjavanje obrasca za osiguravatelja
DM009	Izješće, dopuna izješća ili uvjerenje
DM010	Izdavanje pisanog mišljenja doktora dentalne medicine
DM011	Liječnička potvrda
DM012	Propisivanje lijekova na recept ili izdavanje uputnice bez pregleda u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM013	Izdavanje liječničke ispričnice u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM014	Izdavanje Potvrde o privremenoj nesposobnosti za rad u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM015	Izdavanje Potvrde o dentalnim pomagalima u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM016	Obrada i izdavanje prijave ozljede u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM017	Izdavanje putnog naloga u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM018	Obrada i izdavanje mjesečnih izješća u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM019	Obrada i izdavanje godišnjih izješća u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna)
DM020	Propisivanje lijekova na recept
DM021	Propisivanje lijeka na privatni recept
DM022	Propisivanje uputnice za SKZZ
DM023	Propisivanje uputnice za PZZ
DM024	Očitavanje obične intraoralne snimke zuba
DM025	Očitavanje ortopantomografske snimke zuba
DM026	Savjet telefonom bolesniku ili članu obitelji
DM027	Prijava ozljede na radu
DM028	Prijava profesionalne bolesti

*osigurana osoba

DTP I. razine PREVENTIVA_djeca do 18 godina

Šifra postupka	Vrsta postupka
DM100	Kontrola plaka s bojom i određivanje PI za zapisom (obaju lukova)
DM101	Pečaćenje fisure po zubu
DM102	Pečatni ispun (preventivni ispun po zubu)
DM103	Savjetovanje s odgajateljima, učiteljima
DM104	Dentalno odgojno predavanje – malena skupina (do 20 ljudi)
DM105	Dentalno odgojni rad – doktor dentalne medicine – pojedinačno savjetovanje
DM106	Dentalno odgojni rad s malenim skupinama
DM107	Obrada i analiza oralnog stanja skupina, temeljnih preventivskih skupina do 100 osoba
DM108	Za svakih daljnjih 50 osoba
DM109	PREVENTIVNI ZAHVATI – Kontrola plaka s bojom i određivanje indeksa, oba luka
DM110	Profesionalno čišćenje profilaktičkom pastom
DM111	Dentocult testovi osjetljivosti na karijes. Uključuju : SM; LB; puferski kapacitet sline
DM112	Jetkanje cakline i nanošenje smole
DM113	Priprema dentina i nanošenje dentinskog veziva
DM114	Preventivni ispun ili ART ispun – po zubu
DM115	PROFILAKSA S FLUOROM – topikalna fluoridacija, tekućina ili gel
DM116	Topikalna fluoridacija lakom (obje čeljusti)
DM117	Nanošenje otopine, želea NaF, oba luka
DM118	Nanošenje F-laka, do tri zuba
DM119	Motiviranje djece za higijenu usta
DM120	Demonstracija čišćenja zuba (po osobi)

DTP I. razine PREVENTIVA_osigurane osobe starije od 18 godina

Šifra postupka	Vrsta postupka
DM200	Ispitivanje vitaliteta jednog ili više zuba uz kontrolni test
DM201	Desenzibilacija osjetljivih zubnih vratova, po zubu
DM202	Manji brusni ispravci po zubu
DM203	Provjera higijena usta, motiviranje i davanje uputa za održavanje higijene usta (5 min). Savjetovanje i motiviranje bolesnika*, uz obvezno pokazivanje i vježbanje tehnike pravilna čišćenja zuba

DM204	Odstranjivanje mekih i tvrdih zubnih naslaga (po kvadrantu) strojem ili ručno) *
DM205	Odstranjivanje odstojećih ispuna po površini zuba
DM206	Savjetovanje doktora dentalne medicine sa specijalistima po utrošenom vremenu
DM207	Uklanjanje plaka sa zuba
DM208	Sustavno subgingivalno skidanje zubnog kamenca i poliranje korijena (po sekstantu – ručno)
DM209	Skidanje previsokih ispuna, po površini zuba

DTP I. razine _ KURATIVA_ djeca do 18 godina

Šifra postupka	Vrsta postupka
DM300	Devitalizacija pulpe mliječnih zuba
DM301	Mortalna amputacija pulpe mliječnih zuba
DM302	Visoka vitalna amputacija (pri ozljedama zuba s nedovršenim rastom korijena)
DM303	Apeksifikacija (kalcijev hidroksid) nezavršenog rasta i razvoja korijena (po posjetu)
DM304	Aproksimalno zakošavanje (po zubu)
DM305	Kontrola ponašanja anksioznog djeteta (po posjetu)
DM306	Kontrola ponašanja djeteta kod straha od dentalnog tretmana (po posjetu)
DM307	Kontrola ponašanja djeteta kod dentalne fobije, po posjetu
DM308	Analiza dijete djeteta (kroz tjedan dana) – pisani nalaz
DM309	Vađenje mliječnog zuba
DM310	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Jedan (1) kanal do 15. godine starosti
DM311	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Dva (2) kanala do 15. godine starosti
DM312	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Tri (3) kanala do 15. godine starosti
DM313	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Četiri (4) kanala i više do 15. godine starosti
DM314	Priprema i punjenje korijenskog kanala – 1 kanal do 15. godine starosti
DM315	Priprema i punjenje korijenskog kanala 2 kanala do 15. godine starosti
DM316	Priprema i punjenje korijenskog kanala tri (3) kanala do 15. godine starosti
DM317	Priprema i punjenje korijenskog kanala 4 i više kanala do 15. godine starosti
DM318	Trepanacija, ekstirpacija pulpe i prva priprema pojedinog kanala do 15. godine starosti
DM319	Cementni ispun na 1 plohi – do 6. godine starosti
DM320	Cementni ispun na više ploha do 6. godine starosti
DM321	AMALGAMSKI ISPUNI – Jedna ploha do 6. godine starosti

DM322	Na dvjema plohama do 6. godine starosti
DM323	Na trima plohama do 6. godine starosti
DM324	Svaka dodatna ploha u istom posjetu do 6. godine starosti
DM325	Ispun kompositni na jednoj aproksimalnoj površini. (sjekutići i očnjaci) – do 6. godine starosti
DM326	Ispun kompositni dvoplošni – do 6. godine starosti
DM327	Ispun kompositni troplošni – do 6. godine starosti
DM328	Svaka dodatna površina u istom posjetu – do 6. godine starosti
DM329	Dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU – do 6. godine starosti
DM330	Cementni ispun na 1 plohi – do 15. godine starosti
DM331	Cementni ispun na više ploha – do 15. godine starosti
DM332	AMALGAMSKI ISPUNI– Jedna ploha – do 15. godine starosti
DM333	Na dvjema plohama – do 15. godine starosti
DM334	Na trima plohama – do 15. godine starosti
DM335	Svaka dodatna ploha u istom posjetu – do 15. godine starosti
DM336	Ispun kompositni na jednoj površini (sjekutići i očnjaci) – do 15. godine starosti
DM337	Ispun kompositni dvoplošni – do 15. godine starosti
DM338	Ispun kompositni troplošni – do 15. godine starosti
DM339	Svaka dodatna površina u istom posjetu – do 15. godine starosti
DM340	Dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU – do 15. godine starosti

DTP I. razine_ KURATIVA_ sve osigurane osobe

Šifra postupka	Vrsta postupka
DM400	Liječenje parodontnog apscesa (obuhvaća lijek, ispiranje rane i drenaža)
DM401	Incizija abscesa u ustima s drenažom
DM402	Trepanacija apikalnog dijela (ispiranje i drenaža nisu uključeni)
DM403	Kontrola rane
DM404	Ispiranje rane abscesa, uključivši kontrolu rane
DM405	Postavljanje promjena drenaže ili tampona, uključivo sa kontrolom rane
DM406	Zaustavljanje naknadnog krvarenja. Uključuje šavove i/ili postavljanje tampona
DM407	Skidanje šavova
DM408	Higijena rane
DM409	Neizravno prekrivanje

DM410	Izravno prekrivanje
DM411	Vitalna amputacija
DM412	Devitalizacija pastom
DM413	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Jedan (1) kanal
DM414	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Dva (2) kanala
DM415	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Tri (3) kanala
DM416	Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Četiri (4) kanala i više
DM417	Priprema i punjenje korijenskog kanala – 1 kanal
DM418	Priprema i punjenje korijenskog kanala 2 kanala
DM419	Priprema i punjenje korijenskog kanala tri (3) kanala
DM420	Priprema i punjenje korijenskog kanala 4 i više kanala
DM421	Trepanacija, ekstirpacija pulpe i prva priprema pojedinog kanala
DM422	Vađenje starih punjenja iz korijenskog (1) kanala
DM423	Vađenje starih punjenja iz korijenskog 2 kanala
DM424	Vađenje starih punjenja iz korijenskog 3 kanala
DM425	Vađenje starih punjenja iz korijenskog 4 i više kanala
DM426	PRIVREMENO ZATVARANJE – Privremeni ispun
DM427	Cementni ispun na 1 plohi
DM428	Cementni ispun na više ploha
DM429	AMALGAMSKI ISPUNI – Jedna ploha, trajni zub
DM430	Na dvjema plohamama
DM431	Na trima plohamama
DM432	Svaka dodatna ploha u istom posjetu
DM433	Poliranje amalgamskih ispuna
DM434	Preoblikovanje starih ispuna ponovp poliranje po ispunu (samo jednom godišnje)
DM435	Ispun kompozitni na jednoj površini (sjekutići i očnjaci)
DM436	Ispun kompozitni dvoplošni
DM437	Ispun kompozitni troplošni
DM438	Svaka dodatna površina u istom posjetu
DM439	Dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU
DM440	Poliranje kompozitnih ispuna
DM441	Jetkanje cakline i nanošenje veziva (<i>bonding</i>)

DM442	Lokalna (infiltracijska) anestezija
DM443	Lokalna (provodna) anestezija
DM444	Površinska anestezija (<i>sprey</i>)
DM445	Vađenje jednokorjenskog zuba
DM446	Vađenje višekorjenskog zuba
DM447	Ekstrakcija zuba sa separacijom
DM448	Liječenje teškog nicanja umnjaka (uključuje cirkumciziju gingive)
DM449	Liječenje komplikacija nakon vađenja (alveolitis, bol, otvoren sinus)
DM450	Komplicirano vađenje zuba (uključuje vađenje zuba kod rizičnih bolesnika)
DM451	Sanacija kod ozljede mekog tkiva uslijed traume
DM452	Kontrola pomičnosti traumatiziranog zuba
DM453	Mjerenje vitaliteta traumatiziranog zuba
DM454	Repozicija luksiranog ili izbijenog zuba
DM455	Imobilizacija zuba (kompozitom ili šinom) – po kvadrantu
DM456	Vađenje fragmenata slomljenog ili zaostalog korjena zuba (<i>radix relicta</i>)
DM457	Prva posjeta osigurane osobe nakon priznavanja ozljede na radu
DM458	Prijava prometne nesreće
DM459	Prijava tjelesnog oštećenja

(2) Standardni materijali za ispune u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti u obveznom zdravstvenom osiguranju su:

- amalgamski ispun u području premolara i molara
- kompozitni ispuni u interkaninom sektoru 3-3
- fosfatno-cementni ili staklenojonomerni-cementni ispuni djeci do 18 godina.

2. Dentalna zdravstvena zaštita – protetika

Članak 4.

Osigurana osoba ostvaruje u okviru dentalne zdravstvene zaštite – protetike ovisno dobi osigurane osobe sljedeće postupke u dentalnoj protetici:

DTP I. razine_PROTETIK

A_sve osigurane osobe

Šifra postupka	Šifra pomagala	Vrsta postupka
DM600	93004	Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (do 10 elem.) – gornja (maksilarna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM601	93004	Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (do 10 elem.) – donja (mandibularna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM602	93005	Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (djel. proteza preko 10 elem.) – gornja (maksilarna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze
DM603	93005	Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (djel. proteza preko 10 elem.) – donja (mandibularna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze

DM604	93003	Akrilatna proteza do četiri elementa – gornja (maksilarna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM605	93003	Akrilatna proteza do četiri elementa – donja (mandibularna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM606	52332	Ljevana nadogradnja, izravno
DM607	52344	Potpuna krunica od kovine
D0007		brušenje
D0008		uzimanje otisaka
D0009		cementiranje
DM608	52342	Fasetirana krunica
D0007		brušenje
D0008		uzimanje otisaka
D0009		cementiranje
DM609	93014	Podlaganje djelomične proteze, neizravno – gornje (maksilarne)
DM610	93014	Podlaganje djelomične proteze, neizravno – donje (mandibularne)
DM611		Ponovno cementiranje rasklimane krunice ili fasete
DM612		Skidanje stare krunice po zubu
DM613	93080	Reparatura s otiskom (prijelom i 1 elem.) – gornja (maksilarna) proteza
DM614	93080	Reparatura s otiskom (prijelom i 1 elem.) – donja (mandibularna) proteza
DM615	93081	Reparatura s otiskom (prijelom, 2 ili više elem.) – gornja (maksilarna) proteza
DM616	93081	Reparatura s otiskom (prijelom, 2 ili više elem.) – donja (mandibularna) proteza

DTP I. razine_PROTETIKA_osigurane osobe starije od 18 godina

Šifra postupka	Šifra pomagala	Vrsta postupka
DM500	93008	Totalna proteza – gornja (maksilarna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM501	93008	Totalna proteza – donja (mandibularna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM502	93006	Djelomična lijevana metalna proteza – gornja (maksilarna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM503	93006	Djelomična lijevana metalna proteza – donja (mandibularna)
D0001		Anatomski otisak
D0002		Funkcijski otisak s ind. žlicom za djelomičnu protezu
D0003		Određivanje vertikalne i horizontalne relacije
D0004		Izbor boje i oblika zuba
D0005		Kontrola postave zuba proteze
D0006		Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno
DM504	93014	Podlaganje totalne proteze, neizravno – gornje (maksilarne) L

DM505	93014	Podlaganje totalne proteze, neizravno – donje (mandibularne) L
-------	-------	--

3. Dentalna zdravstvena zaštita u djelatnosti ortodonticije

Članak 5.

(1) Osigurana osoba do navršene 18 godine života može ostvariti pravo na ortodontsku terapiju ako kod nje postoje sljedeće anomalije:

Popis ortodontskih anomalija

VRSTE ANOMALIJA
1. Hipodoncija (jednog ili više zuba u kvadrantu)
2. Pregriz > 6 mm
3. Obrnuti pregriz > 3,5 mm bez funkcijskih smetnji (problema)
4. Obrnuti pregriz > 1 mm s funkcijskim smetnjama
5. Križni zagriz RCP/ICP > 2 mm
6. Škarasti zagriz
7. Distopija (zuba) > 3 mm
8. Otvoreni zagriz > 3 mm
9. Duboki zagriz s dodirrom zubnog mesa (gingive) ili nepca
10. Zub djelomično iznikao zbog nedostatka prostora
11. Prisutni prekobrojni zubi
12. Impaktirani zubi (osim trećih kutnjaka)
13. Rascjepi i druge kraniofacijalne anomalije
14. Ankiloza mliječnog zuba

(2) Osigurana osoba do navršene 18. godine života može ostvariti pravo na sljedeće dijagnostičko terapijske postupke u djelatnosti ortodonticije:

Popis dijagnostičko terapijskih postupaka – DTP – ortodonticija

Šifra	Naziv DTP-a	KRITERIJ	KRITERIJ	–	Opis
-------	-------------	----------	----------	---	------

		– dijagnoza	šifra postupka	
DMO00	Ortodontski pregled			Zaračunava se za pregled radi donošenja odluke o potrebi ortodontskog liječenja kao i za drugo mišljenje (maksimalno 2 x godišnje)
DMO01	Dijagnostički postupci ortodonciji*	u	31014, 31003, 13020, 13021, 13023, 31013	Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu (dentalni tehničar) i analizu studijskog modela, očitavanje ortopantomogram snimke, kefalometrijsku analizu i Rtg analizu šake.
DMO02	Fiksna ortodonska terapija za jednu čeljust		13020, 13021, 13023, 31014, 52482, 52470, 52471, 52356, 91310, 52466, 52468, 52473, 45210, 45320, 52462	Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu (dentalni tehničar) i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog liječenja/ortodontske naprave, analizu telerentgenskih snimaka, strojno čišćenje cakline s jetkanjem cakline, postavljanje fiksne ortodontske naprave za jednu čeljust, te potreban materijal (lukovi, prsteni, klasične metalne bravice, s ostalim potrebnim materijalom)** kefalometrijsku analizu, Rtg analizu šake, kontrolni pregled tijekom ortodontske terapije s prilagođavanjem i aktiviranjem fiksne ortodontske naprave, skidanje bravica, prstena, lukova, čišćenje i poliranje zubi u jednoj čeljusti i fluoridacija zubi s ostalim potrebnim materijalom***, izradu i postavu retainera nakon ortodontske terapije, uzimanje završnog otiska i arhiviranje s ostalim potrebnim materijalom**** uključujući troškove rada i materijala dentalnog tehničara, kontrole tijeka ortodontske terapije s readaptacijom retainera – naprave za retenciju po čeljusti.
DMO03	Mobilna ortodonska terapija – monomaksilarnom napravom (jedna čeljust)		13020, 13021, 13023, 52460, 52462, 52485, 52487, 91310, 52466	Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog liječenja/ortodontske naprave, izrada i postavu monomaksilarane mobilne ortodontske naprave, troškove rada i materijala dentalnog tehničara, kontrole tijeka ortodontske terapije s

				readaptacijom mobilne monomaksilarne ortodonske naprave.
DMO04	Mobilna ortodonska terapija – bimaksilarnom napravom (obje čeljusti)		13020, 13021, 13023, 52461, 52463, 52486, 52488, 91310, 52466	Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodonskog liječenja/ortodonske naprave, izradu i postavu bimaksilarne mobilne ortodonske naprave, troškove rada i materijala dentalnog tehničara, kontrolu tijekom ortodonske terapije s readaptacijom mobilne bimaksilarne ortodonske naprave.
DMO05	Delairova maska	K07.1, K07.2, Q35	13020, 13021, 13023, 91310, 52466	Uključuje uzimanje otiska i postavljanje Delairove maske u tijeku ortodonske terapije fiksnom ortodonskom napravom, troškove materijala dr. spec. ortodonta i dentalnog tehničara, kontrole tijekom ortodonske terapije Delairovom maskom s readaptacijom.
DMO06	Ortodonska naprava za forsirano širenje nepca – RPE	K07.0, K07.1, K07.2, Q35	13020, 13021, 13023, 91310, 52466	Uključuje uzimanje otiska, analizu i nacrt liječenja, izradu i postavu ortodonske naprave za širenje nepca – RPE s kontrolnim pregledima uključujući potrošni materijal i rad i materijal dentalnog tehničara.
DMO07	Headgear		52472	Uključuje troškove materijala i postavljanje Headgeara u tijeku ortodonske terapije fiksnom ortodonskom napravom, kontrole tijekom ortodonske terapije Headgearom s readaptacijom.
DMO08	Reparatura mobilne ortodonske naprave		13020, 13021, 13023, 52464, 52465	Reparatura mobilne ortodonske naprave bez ili sa novim elementima. Uključuje uzimanje otiska, rad i troškove materijale dentalnog tehničara.

* dijagnostička obrada kod osigurane osobe kod koje se ne nastavlja liječenje ortodontskim napravama sljedećih godinu dana ili više

** ljepilo za bravice, intermaksilarne gumice, elastični lančić, opruge, vezilice, stoperi i separator

*** karbidna svrdla, polirne gumice, sredstva za fluoridaciju, pasta za poliranje

**** tvrdi gips, prozirne folije, akrilat, žica, tekući kompozit, sredstvo za jetkanje s adhezivom, alginat.

Članak 6.

Osigurana osoba ostvaruje dentalno-protetsku zdravstvenu zaštitu kod izabranog doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite, a korištenje specijalističko-konzilijarne dentalno-protetske zdravstvene zaštite kao i zdravstvenu zaštitu u djelatnosti orodoncije ostvaruje kod odgovarajućeg doktora specijaliste dentalne medicine na osnovi uputnice izabranog doktora dentalne medicine u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse, uključenih u mrežu javne zdravstvene službe, koji imaju sklopljen ugovor sa Zavodom o provođenju dentalne zdravstvene zaštite, pod uvjetima i na način utvrđen općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

Članak 7.

(1) Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalna pomagala koja su utvrđena Popisom dentalnih pomagala i ortodontske naprave koje su utvrđene Popisom ortodontskih naprava, a koji popisi su sastavni dio ovog Pravilnika, na osnovi medicinske indikacije utvrđene za svako pojedino pomagalo, odnosno napravu u skladu s ovim Pravilnikom, te odgovarajuće medicinske dokumentacije kojom se dokazuju te indikacije.

(2) Popis dentalnih pomagala sadrži sljedeće podatke:

1. redni broj
2. šifru pomagala
3. naziv pomagala i popravka pomagala
4. tko propisuje pomagalo
5. tko odobrava pomagalo
6. količina odobrenog pomagala po čeljusti
7. jedinicu mjere pomagala
8. rok uporabe pomagala prema dobnim skupinama korisnika pomagala
9. dužina jamstvenog roka u mjesecima
10. jediničnu vrijednost pomagala izraženu u bodovima za rad doktora dentalne medicine
11. jediničnu vrijednost pomagala izraženu u bodovima za rad dentalnog tehničara
12. jediničnu vrijednost rada u bodovima (doktor dentalne medicine i dentalni tehničar)
13. vrijednost materijala u kunama

14. medicinsku indikacija/uvjete za ostvarivanje prava na pomagalo

(3) Vrijednost rada na dentalnom pomagalu, odnosno popravku dentalnog pomagala u Popisu dentalnih pomagala iskazuje se brojem bodova.

(4) Vrijednost materijala za zubotehničara iskazana je u kunama.

(5) Popis ortodontskih naprava sadrži sljedeće podatke:

1. redni broj

2. šifru naprave

3. naziv naprave i popravka naprave

4. tko predlaže napravu

5. tko propisuje napravu

6. tko odobrava napravu

7. količinu odobrene ortodontske naprave

8. jedinicu mjere ortodontske naprave

9. dužinu jamstvenog roka u mjesecima

10. cijenu rada i materijala dentalnog tehničara u kunama

11. cijenu naprave u kunama

12. medicinsku indikaciju/uvjete za ostvarivanje prava na napravu

(6) Vrijednost rada za ortodontske naprave, popravke mobilnih ortodontskih naprava i vrijednost rada i materijala dentalnog tehničara za izradu ortodontskih naprava iskazuje se u kunama.

(7) Cijena rada i materijala dentalnog tehničara i cijena pomagala uključene su u cijenu DTP-a.

(8) Vrijednost boda iz stavka 3. ovog članka i vrijednost DTP-a iz stavka 7. ovog članka utvrđuje se općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

Članak 8.

(1) Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalno pomagalo/ortodontsku napravu, te popravak dentalnog pomagala/ortodontske naprave iz Popisa pomagala/Popisa ortodontskih naprava na propisanoj tiskanici potvrde o dentalnom pomagalu/ortodontskoj napravi.

(2) Tiskanica potvrde o dentalnom pomagalu/ortodonskoj napravi iz stavka 1. ovog članka tiskana je uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(3) Ortodontske naprave kao i popravak ortodontskih naprava propisuju se na tiskanici Potvrde iz stavka 1. ovog članka, a uz potvrdu ugovorni doktori specijalisti ortodonti dostavljaju račun za isporučen uređaj odnosno izvršeni popravak obračunat putem DTP-a utvrđenog općim aktom Zavoda.

Članak 9.

Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalno pomagalo, odnosno popravak dentalnog pomagala, te pravo na ortodontsku napravu i popravak ortodontske naprave, prema uvjetima i na način određen ovim Pravilnikom.

Članak 10.

(1) Osigurana osoba obvezna je sudjelovati u dijelu troškova dentalnog pomagala, u visini 20% pune cijene pomagala u skladu s člankom 19. stavkom 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju.

(2) Propisani postotak sudjelovanja iz stavka 1. ovoga članka za dentalna pomagala iz članka 15. ovog Pravilnika utvrđuje se na ukupnu cijenu pomagala ostvarenih na osnovi jedne tiskanice potvrde o pomagalu iz članka 8. ovoga Pravilnika.

(3) Iznimno, osigurane osobe – djeca do navršene 18. godine života i osigurane osobe – djeca iz članka 12. stavka 2. i 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, osigurane osobe iz članka 15. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, te osigurane osobe kojima se pomagalo propisuje u vezi liječenja zbog priznate ozljede na radu odnosno profesionalne bolesti, nisu obvezne sudjelovati u dijelu troškova pomagala iz stavka 1. ovog članka.

(4) Iznos sudjelovanja osigurane osobe utvrđen u skladu sa stavkom 2. ovog članka ne smije za dentalna pomagala osiguranih osoba od 18. do 65. godina starosti iznositi manje od 30,07 % proračunske osnovice, odnosno osiguranih osoba starijih od 65 godina manje od 15,03 % proračunske osnovice.

(5) Ako bi iznos ukupne cijene pomagala po jednoj tiskanici potvrde o pomagalu iznosio manje od iznosa utvrđenog stavkom 4. ovoga članka osigurana osoba je obvezna platiti ukupnu cijenu pomagala.

Članak 11.

(1) Osiguranoj osobi propisuje se dentalno pomagalo prema roku uporabe navedenom u Popisu dentalnih pomagala.

(2) Rok uporabe za dentalna pomagala određuje se kako slijedi:

I. – do navršene 18. godine života

II. – od navršene 18. do navršenih 65 godina života

III. – iznad 65. godine života.

Članak 12.

(1) Osigurana osoba koja u skladu s odredbama ovog Pravilnika ostvari pravo na dentalno pomagalo, ima pravo i obvezu koristiti to pomagalo u roku propisanom za njegovu uporabu (rok uporabe), ako ovim Pravilnikom nije drukčije propisano.

(2) Ako osigurana osoba namjerno ili zbog nepažnje uništi, odnosno pokvari ili izgubi dentalno pomagalo gubi pravo na popravak pomagala, te ne može ostvariti pravo na novo istovrsno dentalno pomagalo do isteka propisanog roka uporabe pomagala.

Članak 13.

(1) Osiguranoj osobi odobrava se popravak dentalnog pomagala, nakon isteka jamstvenog roka, a unutar roka uporabe dentalnog pomagala utvrđenog u Popisu dentalnih pomagala, jednom tijekom godine dana na teret sredstava Zavoda.

(2) Osiguranoj osobi odobrava se popravak ortodonske naprave, nakon isteka jamstvenog roka, jednom tijekom godine dana na teret sredstava Zavoda.

(3) Ako je popravak proveden u skladu sa stavkom 1. ovog članka, a nakon isteka propisanog roka uporabe dentalno-protetskog pomagala, osigurana osoba ima pravo na izradu novoga, istovrsnog dentalno-protetskog pomagala na teret sredstava Zavoda tek nakon isteka 6 mjeseci od dana izvršenog popravka.

(4) Troškove popravka dentalnog pomagala/ortodonske naprave koje unutar jamstvenog roka nije bilo uporabivo ili čije je oštećenje nastalo unutar tog roka, a koje nije posljedica namjernog oštećenja ili nepažnje osigurane osobe, snosi ugovorna zdravstvena ustanova ili ugovorni doktor dentalne medicine privatne prakse koji su osiguranoj osobi izradili rečeno pomagalo/napravu.

Članak 14.

(1) Tiskanica potvrde o pomagalu/napravi iz članka 8. ovoga Pravilnika vrijedi 30 dana od dana propisivanja, odnosno 30 dana od dana odobrenja ovlaštenog radnika Zavoda, te je u tom roku osigurana osoba obvezna naručiti propisano dentalno pomagalo/ortodontsku napravu kod ugovornog doktora dentalne medicine.

(2) Ako osigurana osoba ne naruči pomagalo/napravu u propisanom roku ili potvrdu o pomagalu/napravi ne može iskoristiti iz bilo kojeg drugog razloga (gubitak potvrde, neupotrebljivost potvrde zbog oštećenja ili nečitljivosti podataka i slično), obvezna je ponoviti postupak propisivanja.

Članak 15.

(1) Osigurana osoba do 18. godine života ima pravo na sljedeća dentalna pomagala/ortodonske naprave:

a) zubne krunice:

– metalne jednodijelne lijevane krunice

– fasetirane krunice

b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kad kruna zuba služi kao krunica odnosno kao nosač retencijskih veza proteze

c) pomične proteze:

– djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)

d) ortodonske naprave:

– pomične

– nepomične

– retencijske

e) reparaturu (popravak) mobilne ortodonske naprave.

(2) Pravo na ortodontsku terapiju osigurana osoba može ostvariti samo jednom do navršene 18. godine života.

(3) U ortodontskoj terapiji iz stavka 2. ovoga članka može se primijeniti pomična naprava za jednu ili obje čeljusti, nepomična naprava za jednu ili obje čeljusti ili se tijekom dvofazne terapije može primijeniti prvo jedna pomična, a zatim nepomična naprava.

(4) Iznimno od stavka 3. ovoga članka u slučaju da kod osigurane osobe-djeteta do 18. godine postoji rascijep, kranio-facijalna anomalija, sindromno oboljenje i slično Povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda može odobriti dodatna ortodonska pomagala (pomične ili nepomične naprave).

(5) Osigurana osoba od 18. do 65. godine života ima pravo na sljedeća dentalna pomagala:

a) zubne krunice:

– fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka

– metalne jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka

– modificirane fasetirane krunice kao nosač retencijske veze metalne lijevane proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka

– modificirane jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze metalne lijevane proteze u području kutnjaka

b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kao nosač retencijske veze proteze

c) pomične proteze:

- totalne zubne proteze akrilatne
- totalne zubne proteze s metalnom bazom
- djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)
- djelomične metalne lijevane proteze

d) popravke:

- reparature proteza
- podlaganje proteza.

(6) Osigurana osoba iznad 65 godina života ima pravo na sljedeća pomagala:

a) zubne krunice:

- metalne jednodijelne lijevane krunice kao samostalne krunice u području kutnjaka
- metalne jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka
- metalne jednodijelne lijevane modificirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka
- fasetirane krunice kao samostalne krunice u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka
- fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka
- modificirane fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka

b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kada kruna zuba služi kao krunica odnosno kao nosač retencijske veze proteze

c) pomične proteze:

- totalne akrilatne zubne proteze
- totalne zubne proteze s metalnom bazom
- djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)
- djelomične metalne lijevane proteze

d) popravke proteza:

– reparature proteza

– podlaganje proteza.

(7) Osigurane osobe svih dobnih skupina imaju pravo na:

– resekcijske proteze, epiteze, opturatore, udlage, akrilatnu griznu ploču (palatinalnu i mandibularnu).

(8) Iznimno, osigurana osoba ima pravo zbog teških kongenitalnih anomalija (rascjep čeljusti i nepca, otvoreni zagriz, maksilarni i mandibularni prognatizam) i traume zubi i čeljusti ostvariti pravo na veći broj zubnih krunica od navedenog u Popisu pomagala.

Članak 16.

(1) Zubne krunice odobravaju se:

1. ako je razorena kruna zuba, a za sanaciju nije dovoljan samo ispun

2. kad je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze pomične proteze.

(2) Za osigurane osobe do 18. godine i iznad 65. godine života fasetiranu krunicu kao samostalnu krunicu ili kao retencijsku vezu pomične proteze odobrava se do drugog pretkutnjaka obje čeljusti, uključujući drugi pretkutnjak u obje čeljusti.

(3) Za osigurane osobe do 18. godine i iznad 65. godine života metalnu jednodijelnu lijevanu krunicu kao samostalnu krunicu ili kao nosač retencijske veze pomične proteze odobrava se u području kutnjaka obje čeljusti.

(4) Za osigurane osobe od 18. do 65. godine života fasetiranu krunicu odobrava se do drugog pretkutnjaka obje čeljusti uključujući drugi pretkutnjak obje čeljusti, isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze.

(5) Za osigurane osobe od 18. do 65. godine života, metalnu jednodijelnu lijevanu krunicu, odobrava se isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze, u području kutnjaka obje čeljusti.

(6) Za osigurane osobe od 18. godine života modificiranu jednodijelnu lijevanu krunicu odobrava se u području kutnjaka obje čeljusti, isključivo kada je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze metalne lijevane proteze.

(7) Za osigurane osobe od 18. godine života modificiranu fasetiranu krunicu odobrava se u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka obje čeljusti, isključivo kada je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze metalne lijevane proteze.

Članak 17.

(1) Osigurana osoba do 18. i iznad 65. godine života ima pravo na lijevanu nadogradnju zuba kada kruna zuba služi kao krunica, odnosno kao nosač retencijske veze pomične proteze.

(2) Osigurana osoba od 18. do 65. godine života ima pravo na lijevanu nadogradnju zuba kada kruna zuba služi isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze.

(3) Pri izradi lijevane nadogradnje odobrava se u svakoj čeljusti najviše 2 lijevane nadogradnje.

Članak 18.

(1) Osigurana osoba do 18. godine, te od 18. do 65. i iznad 65. godine života ima pravo na izradu krunica u slučajevima i na način utvrđen u članku 15. te članku 16. ovoga Pravilnika.

(2) Pri izradi krunica odobrava se najviše 2 elementa u svakoj čeljusti.

(3) Ako se izrađuju krunice i pomična proteza u jednoj čeljusti (kombinirani rad) odobrava se pomičnu protezu i najviše 2 krunice kao nosače retencijskih veza.

(4) Broj elemenata pri izradi krunica ne uključuje lijevane nadogradnje.

Članak 19.

Resekcijsku protezu, epitezu i opturator izrađuje se osiguranoj osobi kao samostalno ili dodatno dentalno pomagalo ako je oštećeno koštano ili meko tkivo.

Članak 20.

(1) Fiksna udloga odobrava se osiguranoj osobi u koje je parodontopatija napredovala, te je potrebna stabilizacija zuba, za fiksaciju čeljusti kod prijeloma u području čeljusti, kod izbijanja zubi iz čeljusti i za zaštitu zubi prilikom zračenja.

(2) Nagrizna udloga odobrava se u svrhu dijagnostike i liječenja bolesti stomatognatog sustava.

(3) Akrilatna grizna ploča (palatinalna i mandibularna) odobrava se osiguranoj osobi nakon terapijskog postupka vestibuloplastike sa ciljem zadržavanja poslije operativnog stanja i kod terapije otvorenog sinusa.

(4) Akrilatna grizna ploča u inicijalnoj protetskoj terapiji (maksilarna i mandibularna) odobrava se osiguranoj osobi u terapijskom postupku liječenja disfunkcija stomatognatog sustava (poremećaji okluzije, funkcije čeljusnog zgloba i žvačnih mišića) radi vraćanja normalnih među čeljusnih odnosa, uspostavljanja normalnih intrakapsularnih odnosa, terapiju boli i zvukova u zglobu, te vraćanja normalne funkcije žvačnih mišića bez ograničavanja pokreta.

Članak 21.

Dentalna pomagala odnosno ortodontske naprave propisana ovim Pravilnikom izrađuju se od sljedećih materijala:

1. krunice – iz neplemenite (dentalni čelik), poluplemenite (paladij srebrne) i plemenite (zlatne i platin zlatne) slitine
2. krunice i fasete na metalnim krunicama – iz mikrofilnih kompozita
3. ortodontske naprave, udlage – iz akrilata i kobalt-kromovih slitina
4. totalne zubne proteze – iz akrilata, iz akrilata i kobalt-kromove slitine
5. djelomične metalne lijevane proteze – iz kobalt-kromove slitine i akrilata
6. djelomične akrilatne zubne proteze – iz akrilata
7. totalne metalne lijevane proteze – iz kobalt-kromove slitine i akrilata
8. elementi za fiksne ortodontske naprave iz kobalt-kromove slitine ili nikaltitanium slitine.

Članak 22.

(1) Osigurana osoba u cijelosti snosi troškove kobalt-kromovih slitina koje su utrošene za izradu lijevane metalne proteze i isti nisu uključeni u cijenu lijevane proteze iz Popisa dentalnih pomagala.

(2) Osigurana osoba u cijelosti snosi troškove neplemenite, poluplemenitih i plemenitih slitina utrošenih za izradu krunica i lijevanih nadogradnji u slučaju kada ostvaruje pravo na navedena dentalna pomagala prema članku 15. i članku 16. ovoga Pravilnika i isti nisu uključeni u cijenu dentalnih pomagala iz Popisa dentalnih pomagala.

(3) Troškove materijala pri izradi ortodontskih naprava snosi u cijelosti Zavod i isti su uključeni u cijenu pomagala iz Popisa pomagala.

(4) Troškove materijala pri izradi kirurško-protetskih naprava (resekcijska proteza, opturatora, epiteza) snosi u cijelosti Zavod i isti su uključeni u cijenu pomagala iz Popisa pomagala, a troškove neplemenite, poluplemenitih i plemenitih slitina osigurana osoba u cijelosti snosi sama.

Članak 23.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/13-01/353

Urbroj: 338-01-01-13-1

Zagreb, 27. studenoga 2013.

Predsjednik
Upravnog vijeća
Hrvatskog
zavoda

za zdravstveno
osiguranje
prim. mr. sc.
Marijan
Cesarik, dr.
med., v. r.

OBRASCI

** u slučaju kada se zbog ubrzanog rasta i razvoja čeljusti ne može prilagoditi postojeća mobilna ortodonska naprava osigurana osoba pod uvjetom da se terapija provodi isključivo mobilnim ortodontskim napravama može ostvariti pravo na dodatne istovjetne (dvije monomaksilarne ili jednu bimaksilarnu) mobilne ortodontske naprave u skladu s općim aktom Zavoda