



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Croatian  
Health  
Insurance  
Fund

Direkcija  
Margaretska 3, p.p. 157  
10002 Zagreb  
OIB: 02958272670  
T +385 (0)1 4806 333  
F +385 (0)1 4812 606  
F +385 (0)1 4806 345  
[www.hzzo.hr](http://www.hzzo.hr)

Poštovani,

vezano uz nadograđenu aplikaciju ePonude kao i novi popis DTP usluga kojim je utvrđeno plaćanje svih usluga na razini specijalističko-konziljarne zdravstvene zaštite od 1. travnja 2015. godine a koje je do sada bilo utvrđeno u skladu s Odlukom o utvrđivanju Popisa dijagnostičkih i terapijskih postupaka u zdravstvenim djelatnostima – vremenski i kadrovski normativi, izvješćujemo Vas o popunjavanju nadograđene aplikacije ePonude.

U odnosu na dosadašnje popunjavanje ePonude novost je prijava zdravstvenih usluga prema odgovarajućem popisu zdravstvenih usluga: dijagnostičko-terapijski postupci (DTP) kao i potreba unošenja odgovarajuće opreme za posebno označene zdravstvene usluge.

Nastavno na gore navedeno podsjećamo Vas na osnovna pravila kojih se potrebno pridržavati prilikom popunjavanja ePonude te Vas upoznajemo s novostima nadogradnje postojećeg sustava.

U skladu s dosadašnjim pravilima popunjavanja ePonude ističemo sljedeće:

1. SKZZ radilište ne može raditi bez nositelja odgovarajuće specijalnosti
2. Radno vrijeme radilišta treba biti usklađeno sa satnicom rada specijaliste na tom radilištu.
3. U djelatnosti ambulantne rehabilitacije (2050300) moguće je prijaviti samo fizioterapeute, radne terapeute i sl. (nikako ne prijavljivati doktora specijalistu)
4. Zdravstveni suradnici koji nisu zdravstveni radnici se ne mogu se prijaviti kao nositelji radilišta
5. Ustanove za zdravstvenu njegu kao i privatne prakse fizikalne terapije popunjavaju ePonudu za provođenje fizikalne terapije u kući bolesnika na način da kreiraju samo jedno radilište po županiji rada u koje će upisati sve fizioterapeute koji rade u toj županiji.  
U tom radilištu unose se isključivo postupci pod šiframa: FT017, FT019, FT027.

Novosti u novom modelu ePonude odnose se na potrebu prijave pojedine zdravstvene usluge po pojedinom radilištu te ovisno o istoj i potrebi prijave opreme za provođenje odgovarajuće usluge (posebno označene zdravstvene usluge zahtijevat će unos odgovarajuće opreme).

Za DTP postupke za koje je definiran obavezan unos opreme potrebno je prethodno (prije unošenja DTP-ova) u popis opreme zdravstvene ustanove unijeti podatke o opremi prema točno utvrđenim kriterijima (katalog opreme ustanove u ePonudi). U popis opreme za endoskopsku dijagnostiku (oprema od 29. do 36. skupine – setovi za endoskopiju) navode se samo osnovni uređaji (gastroskop, bronhoskop, artroskop i dr.) a ne navode se ostali dijelovi opreme (izvori svjetlosti, vrsta monitora i sl.). Ukoliko se na pojedinom radilištu za određeni postupak koristi više uređaja, sve ih je potrebno navesti u ponudi.

Posebno naglašavamo da se podaci, koji su do sada unašani u ponudu za potrebe definiranja tipa radilišta, vrste djelatnosti, radnog vremena radilišta i zdravstvenih radnika na radilištima, i nadalje definiraju na tjednoj razini dok se podaci vezani uz navedene popise zdravstvenih usluga (DTP) unose na mjesečnoj razini, dakle upisuje se mjesecna količina usluge.



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
Margaretska 3, 10000 Zagreb  
OIB: 02958272670

Ustanova je upisana u sudske registar  
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747  
ravnateljica Tatjana Prenda Trupec, mag.ing.el. MBA

Napominjemo da su postupci u sustavu DTP-a šireg poimanja od dosadašnjeg pretežitog modela popisa usko specificiranih postupaka iz Plave knjige te stoga nisu usko selektirani prema djelatnostima, odnosno pojedini DTP može se primjeniti na više zdravstvenih djelatnosti.

Slijedom navedenog, molimo da u ePonudu unesete broj zdravstvenih usluga koje Vaša Ustanova može odraditi odnosno želi provoditi na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja u sklopu specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite kao i da prijavite opremu za provođenje ponuđene usluge kada to ePonuda zahtijeva.

Naposljetu ističemo da prema Vašoj potrebi dostavite ovjerene i potpisane zahtjeve za možebitnom promjenom i dopunom administratora kako bismo pravodobno dodijelili odgovarajuće zaporke.

Uz svu dokumentaciju biti će priložena uputa za korištenje ePonude.

Molimo da Vašu ponudu popunite zaključno sa 16. ožujka 2015. godine.

Za sva pojašnjenja vezana uz ugovaranje i popunjavanje ponude otvorena je mail adresa: [ugovaranje@hzzo.hr](mailto:ugovaranje@hzzo.hr).