

Na osnovi članka 18. stavka 1. Pravilnika o mjerilima za stavljanje ortopedskih i drugih pomagala na popis pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ("Narodne novine", broj 138/09. i 43/13.) i članka 26. točke 8. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14. i 83/15.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 22. sjednici održanoj 27. ožujka 2018. godine donijelo je

ODLUKU

o neprihvatanju prijedloga za uvrštenjem pomagala na Popis pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

Članak 1.

Ovom Odlukom utvrđuju se pravne, odnosno fizičke osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj koji su nositelji upisa u očevidnik medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (u daljnjem tekstu: Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH) čiji prijedlozi za stavljanjem pomagala na Popis pomagala kao sastavnog dijela Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima („Narodne novine“, broj 7/12., 14/12., 23/12., 25/12., 45/12., 69/12., 85/12., 92/12.-ispravak, 119/12., 147/12., 21/13., 38/13., 93/13., 119/13., 125/13.-ispravak, 129/13., 136/13., 141/13.-ispravak, 154/13., 11/14., 12/14.-ispravak, 22/14.-ispravak, 34/14., 45/14., 54/14., 59/14., 86/14., 92/14., 119/14., 129/14., 149/14., 17/15., 29/15., 41/15., 62/15., 77/15., 86/15., 124/15., 129/15., 132/15., 139/15., 25/16., 30/16., 53/16., 94/16., 106/16., 108/16.-ispravak, 36/17., 55/17., 102/17., 131/17., 10/18. i 14/18.-ispravak) nisu prihvaćeni.

Popis Predstavnika i/ili distributera za RH ili proizvođača u RH iz stavka 1. ovoga članka sa obrazloženjem neprihvaćenih prijedloga Predstavnika i/ili distributera za RH ili proizvođača u RH utvrđeni su u Tablici koja je sastavni dio ove Odluke.

Članak 2.

Ova Odluka objavljuje se na mrežnim stranicama Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje u skladu s člankom 18. stavkom 2. Pravilnika o mjerilima za stavljanje ortopedskih i drugih pomagala na popis pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“, broj 138/09. i 43/13.)

Predstavnici i/ili distributeri za RH ili proizvođači u RH nakon objave ove Odluke mogu rješavanja spornog pitanja podnijeti arbitraži iz članka 18. stavka 3. Pravilnika o mjerilima za stavljanje ortopedskih i drugih pomagala na popis pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Članak 3.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

KLASA: 025-04/18-01/64
URBROJ: 338-01-01-18-01
Zagreb, 27. ožujka 2018. godine

Predsjednik
Upravnog vijeća
Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

prof. dr. sc. Drago Prgomel, dr. med. spec.



TABLICA

Redni broj	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH / Stručno društvo Hrvatskog liječničkog zbora	Pomagalo / Medicinska indikacija odnosno smjernica	Obrazloženje	Zaključak Povjerenstva za ortopedsku Pomagala Zavoda / Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda
1.	Mediligo d.o.o.	-pomagala kod šećerne bolesti, podskupine potrošni materijal za inzulinsku pumpu: -generički naziv pomagala „Baterije za inzulinsku pumpu“; zaštićenog naziva „Medtronic MiniMed Insulin Pump Batteries (ACC-LR6, proizvođača Energizer iz SAD-a; -generički naziv pomagala „Zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu-silkonska“; zaštićenog naziva „Medtronic MiniMed Insulin Pump Cases (Case decorative silicon ACC-821xx, Case decorative silicon ACC-861xx), proizvođača Medtronic MiniMed	Ne prihvaća se prijedlog trgovačkog društva Mediligo d.o.o. koji je zaprimljen dana 3. studenoga 2017., a dopuna 2. siječnja 2018. godine, za uvrštenje pomagala u Popis pomagala, skupine pomagala kod šećerne bolesti: podskupine potrošni materijal za inzulinsku pumpu: -generički naziv pomagala „Baterije za inzulinsku pumpu“, zaštićenog naziva „Medtronic MiniMed Insulin Pump Batteries (ACC-LR6)“, proizvođača Energizer iz SAD-a. I generički naziv pomagala „Zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu-silkonska“, zaštićenog naziva „Medtronic MiniMed Insulin Pump Cases (Case decorative silicon ACC-821xx, Case decorative silicon ACC-861xx), proizvođača Medtronic MiniMed iz SAD-a kao i prijedlozi za izmjenu standarda navedenih pomagala, budući se radi o potrošnom materijalu koji je namijenjen za inzulinsku pumpu „Medtronic MiniMed 640G“ koju Zavod ne nabavlja za svoje osiguranike putem postupka javne nabave.	Točka 6. 14. sjednica Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda od 18. siječnja 2018. godine
2.	MEDI-LAB d.o.o.	. izmjena cijene pomagala uvrštenog na Popisu pomagala Zavoda - generičkog naziva „Set za brzo očitavanje količine šećera u krvi“, zaštićenog naziva „Contour Next One“, proizvođača Ascensia	Ne prihvaća se prijedlog trgovačkog društva MEDI-LAB, Zastupanje, vanjska i unutarnja trgovina d.o.o. za izmjenu cijene pomagala uvrštenog na Popisu pomagala Zavoda: - generičkog naziva „Set za brzo očitavanje količine šećera u krvi“, zaštićenog naziva „Contour Next One“, proizvođača Ascensia Diabetes	Točka 8. 15. sjednica Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda od 13. veljače 2018.

Redni broj	Predstavnik /ili distributer za RH ili proizvođač u RH / Stručno društvo Hrvatskog liječničkog zbora	Pomagalo / Medicinska indikacija odnosno smjernica	Obrazloženje	Zaključak Povjerenstva za ortopediska pomagala Zavoda / Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda
		Diabetes Care Holdings AG, sa vrijednosti od 0.77 kn bez PDV-a tj. sa 0.81 kn s 5% PDV-a povećana na vrijednost pomagala od 75.00 kn bez PDV-a s PDV-om 5% cijena iznosi 78,75 kn	Care Holdings AG koji je zaprimljen dana 4. siječnja 2018. godine. Prijedlog je da se jedinična vrijednost predmetnog pomagala sa 0.77 kn bez PDV-a tj. sa 0,81 kn s 5% PDV-a povećana na jediničnu vrijednost pomagala od 75,00 kn bez PDV-a, s PDV-om 5% cijena iznosi 78,75 kn. budući isti nije u skladu s važećim Pravilnikom o mjerilima za određivanje cijena ortopedskih i drugih pomagala (Narodne novine broj 138/09, 29/12)	godine