



KLASA: 500-01/14-01/9
UR. BROJ: 338-01-12-15-120
Zagreb, 30. studenoga 2015.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO
OSIGURANJE
REGIONALNI UREDI/PODRUČNE SLUŽBE
n/p voditeljicama/ima
-SVIMA-

UGOVORNI PARTNERI
-SVIMA-

PREDMET: Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima

- naputak, dostavlja se -

Poštovani,

obavještavamo Vas da je Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima (u daljnjem tekstu: Pravilnik) objavljen dana 13. studenoga 2015. godine u „Narodnim novinama“, broj 124/15. te stupa na snagu 21. studenoga 2015. godine.

U Pravilniku su uvrštena nova pomagala:

- Potporno rasteretna ortoza LSO
- Igle za injektor za terapiju šećerne bolesti
- Set za brzo očitavanje količine šećera u krvi
- Dijagnostičke trakice za mjerenje glukoze u krvi uređajem
- Brailleova elektronička bilježnica za slijepe

U generičkoj podskupini „Silikonske obloge s dodatkom srebra“ izmijenjen je generički naziv pomagala, klasa medicinskog proizvoda i standard pomagala.

Izmijenjen je generički naziv pomagala „Silikonska obloga za rane cca 1000 cm²“ u „Silikonska obloga za rane iznad 400 cm²“ sa indikacijom rednog broja 219.“ Za osobe koje boluju od bulozne epidermolize.“

Kod pomagala generičkog naziva „Uređaj za brzo očitavanje količine glukoze u krvi za slijepe osobe. S govornim modulom.“ Briše se zaštićeni naziv „Gluki Plus“ proizvođača Caretek/Austrija.

Pomagala „Aspiracijski kateter“ i „Aspiracijski kateter Ch 8-10“ propisuju izabrani doktori te odobranje nije potrebno.

Pomagalo „Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP)“ imaju pravo propisivati sljedeće ustanove:

- 1) Centar za medicinu spavanja Psihijatrijske bolnice Vrapče, Zagreb,
- 2) Centar za medicinu spavanja KBC Split i Medicinskog fakulteta u Splitu,
- 3) Laboratorij za polisomnografiju, Klinike za plućne bolesti KBC Split,
- 4) Laboratorij za poremećaje disanja tijekom spavanja, KBC Zagreb, Klinika za plućne bolesti (Jordanovac) te
- 5) Laboratorij za poremećaje disanja tijekom spavanja, Zavoda za pulmologiju KBC Rijeka.

U generičkoj podskupini „Tiflotehnička pomagala“ izmijenjen je standard i klasa medicinskog proizvoda za Braillove elektroničke bilježnice za slijepe.



Iz Popisa pomagala brisan je model „GLUCOCARD X-meter“, pomagalo „Set za brzo očitavanje količine šećera u krvi“, nositelja upisa Bauerfeind, proizvođača Arkray; model „GLUCOCARD Test Strip II“, pomagalo „Dijagnostičke trakice za mjerenje glukoze u krvi uređajem“, nositelja upisa Bauerfeind, proizvođača Arkray te modeli „5362, 5372, i 5381“, pomagalo „Grudnjak, nakon amputacije dojke“, nositelja upisa „Fanat Jadrijević“, proizvođača Anita.

Također, izmijenjene su i dopunjene indikacije iza Popisa pomagala rednog broja 132: "Indikacija se postavlja temeljem najmanje tri egzacerbacije/aktivacije bolnog sindroma vrata uz vrtoglavice/omaglice u zadnjih godinu dana zabilježenih u zdravstvenoj dokumentaciji/popratnom pismu izabranog liječnika primarne zdravstvene zaštite ili vidljive u bolničkom informacijskom sustavu/elektroničkom zdravstvenom zapisu osigurane osobe."

Indikacija rednog broja 133 mijenja se i glasi: "Indikacija se postavlja nakon ozljede i/ili temeljem najmanje tri egzacerbacije/aktivacije bolnog sindroma u zadnjih godinu dana zabilježenih u zdravstvenoj dokumentaciji/popratnom pismu izabranog liječnika primarne zdravstvene zaštite ili vidljive u bolničkom informacijskom sustavu/elektroničkom zdravstvenom zapisu osigurane osobe."

Indikacija rednog broja 137 mijenja se i glasi: "Indikacija se postavlja pri i/ili spondilolistezi 2. stupnja, i/ili denzitometrijski dokazanoj osteoporozu, i/ili bolnim sindromima nakon kompresivne frakture kralježaka, i/ili temeljem najmanje tri egzacerbacije/aktivacije bolnog sindroma u zadnjih godinu dana zabilježenih u zdravstvenoj dokumentaciji/popratnom pismu izabranog liječnika primarne zdravstvene zaštite ili vidljive u bolničkom informacijskom sustavu/elektroničkom zdravstvenom zapisu osigurane osobe."

Uz gore navedene izmjene i dopune indikacija ukoliko izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite temeljem kliničkog statusa osigurane osobe smatra kao neophodno propisivanje navedenog pomagala, dužan je isto napomenuti/obrazložiti u uputnici/popratnom pismu prilikom upućivanja.

Moguća je situacija prilikom izdane uputnice D1 (ambulantno liječenje) koja omogućuje sve preglede/kontrole bolničkog specijaliste fizikalne medicine tijekom 12 mjeseci od izdavanja kada izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite i nema kontakta/uvida u egzacerbacije osnovne bolesti. Tada odluka o izdavanju pomagala ovisi isključivo o bolničkom specijalisti potkrijepljenim uvidom u bolnički informacijski sustav/elektronički zdravstveni zapis.

Novim Popisom pomagala osigurane osobe Zavoda, djeca do 18. godine života s lošom regulacijom šećera u krvi koja su na terapiji inzulinom, mogu ostvariti pravo na do 625 komada dijagnostičkih trakica za mjerenje glukoze u krvi uređajem za 3 mjeseca, odnosno 2500 dijagnostičkih trakica godišnje.

Pravilnik je objavljen i dostupan na Intranetu, Internet stranicama Zavoda (www.hzzo.hr) te na ISL portalu.

Upućujemo voditelje Regionalnih ureda Zavoda da na primjeren način obavijeste ugovorne partnere koji su uključeni u realizaciju navedenih pomagala o navedenim izmjenama i dopunama Pravilnika.

S poštovanjem,

Ravnateljica
Tatjana Prenda Trupeć, mag. ing. el. MBA

