

NACRT

Na osnovi članka 87. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. i 137/13.) i članka 26. točke 18. 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 ____ sjednici održanoj _____ godine uz suglasnost ministra zdravstva, a prema prethodno pribavljenom mišljenju nadležnih komora, donijelo je

ODLUKU

O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O OSNOVAMA ZA SKLAPANJE UGOVORA O PROVOĐENJU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Članak 1.

U Odluci o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine", broj 56/17., 73/17.- ispravak, 30/18., 35/18. – ispravak 119/18. i 32/19.) u članku 18. stavak 9. briše se.

Članak 2.

U Tablici iz članka 89. stavka 3. podaci pod šifrom LAB02 mijenjaju se i glase:

”

2.	LAB02	Glikozilirani hemoglobin A1C (HbA1c)	Laboratorijska dijagnostika	Zaračunava se samo za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti (MKB šifre Dg.od E10 do E14 i Dg.O24)	49,74
----	-------	--------------------------------------	-----------------------------	--	-------

”

Članak 3.

U Tablici iz članka 92. stavka 1. podaci pod rednim brojem 8. brišu se.

Stavak 4., briše se.

Članak 4.

Iza članka 92. dodaje se članak 92.a koji glasi:

„Članak 92.a

Cijena posebnog dežurstva iz članka 17. i 18. stavka 4., 5., 6., 7. i 8. ove Odluke utvrđuje se kao godišnja vrijednost za troškove organizacije i provedbe posebnog dežurstva i kao naknada za sudjelovanje u posebnom dežurstvu kako slijedi:

Radni dan u posebnom dežurstvu	Godišnja vrijednost troškova organizacije i provedbe posebnog dežurstva	Cijena sata rada u posebnom dežurstvu		
		dr	ms/mt	ukupno
subota	61.995,00	132,29	67,20	199,49
nedjelja		139,85	71,04	210,89
blagdan		226,79	115,20	341,99

Radi praćenja rada i pravdanja utvrđenih sredstava za posebno dežurstvo utvrđeni su posebni dijagnostičko-terapijski postupci u tablicama iz članka 62. stavka 1., članka 69. stavka 1. i članka 83. stavka 1. ove Odluke.“

Članak 5.

Tablica iz članka 96. stavka 7. mijenja se i galsi:

Šifra DTP	Naziv	Opis
MP001	Inicijalni kontakt s palijativnim bolesnikom ili s članom njegove obitelji	<ul style="list-style-type: none"> - uzimanje anamneze, heteroanamneze - pregled dokumentacije - pregled sveukupne terapije i postupaka - holistička procjena potreba palijativnog bolesnika i obitelji (fizičke, psihološke, socijalne, duhovne i praktične potrebe)
MP002	Prva posjeta mobilnog palijativnog tima	<ul style="list-style-type: none"> -fizikalni pregled (liječnik i medicinska sestra svatko u okviru svojih kompetencija) -procjena stanja i psihosocijalnih i duhovnih potreba bolesnika i njegove obitelji te pružanje podrške -izrada plana palijativne skrbi za bolesnika -specijalističko-konzilijarni postupci (terapija boli, terapija ostalih simptoma, prevencija malnutricije i kaheksije, prevencija i liječenje dekubitusa i dr.) -ostali invazivni i kompleksni postupci u kući bolesnika za koje je provoditelj postupka dodatno educiran/licenciran -pismeni nalaz ili izvješće o stanju bolesnika i provedenim postupcima -konzultacija s pacijentovim izabranim liječnikom obiteljske medicine -obavješćavanje patronažne sestre o palijativnom bolesniku na njezinom području djelovanja -posjet bolesniku u stacionarnoj skrbi -vođenje dokumentacije (svaki član tima zasebno upisuje i evidentira učinjene postupke)
MP002	Svaka iduća posjeta mobilnog palijativnog tima	Svaka iduća posjeta sadrži postupke prve posjete prema odluci mobilnog palijativnog tima u skladu sa stanjem bolesnika.
MP003	Savjetovanje, edukacija i podrška palijativnog bolesnika i obitelji	<ul style="list-style-type: none"> -savjetovanje bolesnika i/ili obitelji u svezi stanja i potreba (u kući bolesnika, u drugim prostorima, telefonski te u pisanom obliku) -edukacija bolesnika i/ili obitelji u okviru svojih kompetencija - savjetovanje i/ili edukacija drugih zdravstvenih radnika o skrbi za palijativnog bolesnika - psihološka, socijalna, duhovna podrška bolesniku i/ili obitelji
MP004	Timski sastanci, konzultacije, suradnja s ostalim stručnjacima	- individualna ili timska konzultacija s drugim dionicima skrbi (koordinator za palijativnu skrb, izabrani liječnik opće/obiteljske medicine, medicinska sestra u zdravstvenoj njezi u kući, fizioterapeut, patronažna sestra, zdravstveni radnik u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj

		zaštiti, djelatnik centra za socijalnu skrb, djelatnik ustanove za palijativnu skrb, djelatnik pojedine specijalističke službe, volonterska služba i dr.) - suradnja članova mobilnog palijativnog tima s ostalim sudionicima u palijativnoj skrbi na lokalnoj i nacionalnoj razini
MP005	Podrška u žalovanju (najduže kroz 15 dana)	- potpora žalujućim pojedincima i/ili obiteljima - prepoznavanje patološkog žalovanja kod članova obitelji te upućivanje ožalošćenog/ih drugim stručnjacima - rad s grupom žalujućih u suradnji s drugim stručnjacima

”

Članak 6.

U Tablici 2.1. Dobrovoljno davalaštvo krvi iz članka 99. stavka 2. iza rednog broja 2. dodaje se novi redni broj 3. s podacima kako slijedi:

3	ID-NAT test na prisutnost virusa Zapadnog Nila*		98,19
---	---	--	-------

”

Članak 7.

U Tablici iz članka 104. podaci iza rednog broja 1.3 dodaju se novi redni brojevi 1.4. s podacima kako slijedi:

”

1.4.	DBL25	Kronično kritični bolesnik na trajnoj mehaničkoj ventilaciji	3200000, 3940000, 3950000, 3960000	Samo za bolesnike na trajnoj mehaničkoj ventilaciji s kontinuiranim invazivnim i/ili neinvazivnim monitoringom vitalnih funkcija, opetovanim medicinskim postupcima sa ciljem prevencije rekurentnih infekcija kao i postupcima kompleksne rehabilitacije (proprioneuromuskularna facilitacija, intenzivna respiratorna fizioterapija i strojna vertikalizacija). Uključuje primjenu postupaka intenzivne medicine i palijativne medicine kada je to potrebno. Stanje bolesnika zahtijeva aktivni multidisciplinarni profesionalni tim (doktor medicine specijalist, doktor medicine specijalist intenzivne medicine, medicinska sestra/tehničar, fizioterapeut, radni terapeut). Liječenje se provodi u ustanovi koja ima ugovorenu djelatnost intenzivnog liječenja i djelatnost dugotrajnog liječenja/palijativne skrbi/kroničnih plućnih bolesti/kroničnih dječjih bolesti.	Može se zaračunati nakon epizode liječenja akutne kritične bolesti na jedinici intenzivnog liječenja dužoj od 8 dana te prisutnost jedne ili više sljedećih karakteristika: mehanička ventilacija, traheotomija, moždani udar, trauma glave ili druga ozbiljna trauma, sepsa. Nakon epizode akutnog liječenja pod DTS kategorijom A06Z unutar iste ustanove, može se zaračunati tek nakon isteka TRIM dana. Može se zaračunati najduže 21 dan. U slučaju potrebe daljnjeg bolničkog zbrinjavanja, od 22. dana na dalje zaračunava se Dugotrajno liječenje bolesnika ili liječenje bolesnika oboljelih od kroničnih bolesti, ovisnih o trajnoj mehaničkoj ventilaciji (DBL18).	19,93	1.993,00
------	-------	--	---	---	---	-------	----------

”

Članak 8.

Ova Odluka stupa na snagu osmoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

KLASA: 025-04/19-01/

URBROJ: 338-01-01-19-01

Zagreb, _____ . godine

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

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