
O D L U K U

o neprihvaćanju prijedloga za stavljanjem ortopedskih i drugih pomagala na Osnovnu listu ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

Članak 1.

Ovom Odlukom utvrđuju se prijedlozi za stavljanjem ortopedskih i drugih pomagala na Osnovnu listu ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, pravnih odnosno fizičkih osoba sa sjedištem u Republici Hrvatskoj koji su predstavnici i/ili distributeri za Republiku Hrvatsku ili proizvođači u Republici Hrvatskoj (u daljnjem tekstu: podnositelji prijedloga), koji nisu prihvaćeni.

Popis podnositelja prijedloga iz stavka 1. ovoga članka sa obrazloženjem neprihvaćanja, utvrđeni su u tablici koja je sastavni dio ove Odluke.

Članak 2.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

KLASA: 025-04/20-01/260
URBROJ: 338-01-01-20-01
Zagreb, 6. studenoga 2020. godine

Predsjednik Upravnog vijeća
Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
prof. dr. sc. Drago Prgomet, dr. med. spec.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Redni broj</th>
<th>Predstavnik i/ili distributor za RH ili proizvođač u RH / Stručno društvo Hrvatskog liječničkog zborva</th>
<th>Pomagalo / Medicinska indikacija odnosno smjernica</th>
<th>Obrazloženje</th>
<th>Zaključak Povjerenstva za ortopedska pomagala Zavoda / Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>LOLA RIBAR d.d.</td>
<td>skupina Obliga za rane, pomagala stavljen na Dodatnu listu ortopedskih i drugih pomagala Zavoda, proizvođača Brightwake Limited, - generičkog naziva „Algina plina obloga za rane s medicinskim medom iznad 75cm2“, zaštićenog naziva „Algivon plus 10x10cm“, - generičkog naziva „Algina plina obloga za rane s medicinskim medom za kavitete“, zaštićenog naziva „Algivon plus ribbon 2.5 cmx20cm“</td>
<td>Ne prihvaća se prijedlog trgovačkog društva Lola Ribar d.d., zaprimljenog dana 17. srpnja 2020. godine, za pomagala sa Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Zavoda, proizvođača Brightwake Limited, generičkog naziva „Algina plina obloga za rane s medicinskim medom iznad 75cm2“, zaštićenog naziva „Algivon plus 10x10cm“ i generičkog naziva „Algina plina obloga za rane s medicinskim medom za kavitete“, zaštićenog naziva „Algivon plus ribbon 2.5 cmx20cm“, da se stave na Osnovnu listu pomagala za proširenou indikaciju koja uključuje površinske i duboke rane s nekrozom, fibrinskim naslagama i infekcijom: dekubitni II-IV stupanj, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2.b stupnja, za sve osigurane osobe neovisno o dobim skupinama, budući predložena cijena, ukoliko bi se postojeća pomagala s Dodatne liste stavila na Osnovnu listu, s proširenou indikacijom iz Dodatne liste, nije jednaka onoj koju trenutačno plaća Zavod za pomagala na Dodatnoj listi, a koja je bila utvrđena i za koju je podnositelj prijedloga dao suglasnost pri stavljanju pomagala na Dodatnu listu pomagala. Iz dostavljenih pojedinačnih stručnih mišljenja, obzirom na uzorak ispitanih i nedostatnu procjenu financijskog učinka troškova imjene ili dopune medicinske indikacije, ne može se nedvojbeno utvrditi kako ne bi došlo do dodatnih troškova za Zavod s pozicije ortopedskih i drugih pomagala, obzirom nema adekvatnih dokaza za</td>
<td>Točka 20. 35. sjednica Povjerenstva za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda od 15. rujna 2020. godine</td>
</tr>
<tr>
<td>Redni broj</td>
<td>Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH / Stručno društvo Hrvatskog liječničkog zborna</td>
<td>Pomagalo / Medicinska indikacija odnosno smjernica</td>
<td>Obrazloženje</td>
<td>Zaključak Povjerena za ortopedsku pomagalu Zavoda / Povjerena za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>---------------------------------------------------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>-------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>LOLA RIBAR d.d.</td>
<td>skupina Obloge za rane, pomagalo stavljeno na Dodatnu listu ortopedskih i drugih pomagala Zavoda, proizvođača Brightwake Limited, generičkog naziva „Medicinski med“, zaštićenog naziva „Activon tube 25g“</td>
<td><strong>Ne prihvaća se</strong> prijedlog trgovačkog društva Lola Ribar d.d. zaprimljenog dana 17. srpnja 2020. godine, za pomagalo sa Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Zavoda, proizvođača Brightwake Limited, generičkog naziva „Medicinski med“, zaštićenog naziva „Activon tube 25g“, da se stavi na Osnovnu listu pomagala za proširenu indikaciju koja uključuje površinske i duboke rane s nekrozom, fibrinskim naslagama i infekcijom: dekubitus II-IV stupnja, potkoljenični vjed, dijabetičko stopalo, opekline do 2.b stupnja, za sve osigurane osobe neovisno o dobim skupinama, budući predložena cijena, ukoliko bi se postojeće pomagalo s Dodatne liste stavilo na Osnovnu listu, s proširenom indikacijom iz Dodatne liste, nije jednaka onoj koju trenutačno plaća Zavod za pomagala na Dodatnoj listi, a koja je bila utvrđena i za koju je podnositelj prijedloga dao suglasnost pri stavljanju pomagala na Dodatnu listu pomagala. Iz dostavljenih pojedinačnih stručnih mišljenja, obzirom na uzorak ispitanika i nedostatnu procjenu financijskog učinka troškova izmjene ili dopune medicinske indikacije, ne može se nedvojbeno utvrditi kako ne bi došlo do dodatnih troškova za Zavod s pozicije ortopedskih i drugih pomagala, obzirom nema adekvatnih dokaza za komparativnu prednost predmetnih pomagala u odnosu na već stavljena pomagala s medcom na Osnovnoj listi ili ekvivalentnih pomagala s Osnovne liste pomagala Zavoda.</td>
<td>Točka 21. 35. sjednica Povjerena za opća medicinsko-tehnička pomagala Zavoda od 15. rujna 2020. godine</td>
</tr>
</tbody>
</table>