

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

2745

Na osnovi članka 75. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 85/06., 105/06., 118/06., 77/07., 111/07. i 35/08.), članka 295. Zakona o obveznim odnosima (»Narodne novine«, broj 35/05.) i članka 19. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 16/02., 24/02. i 58/03.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 57. sjednici održanoj 3. srpnja 2008. godine donijelo je

IZMJENA I DOPUNA

OPĆIH UVJETA UGOVORA O PROVOĐENJU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Članak 1.

U Općim uvjetima ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja (»Narodne novine«, broj 11/07., 40/07., 117/07., 11/08., 21/08., 45/08.) u članku 26. dodaju se novi stavci 7. i 8. koji glase:

»Ustanova, odnosno privatnik obvezuju se osim izvješća iz stavka 2. ovog članka dostavljati i izvješće o potrošnji cjepiva na tiskanici »Mjesečno izvješće o potrošnji cjepiva« koja je sastavni dio ovih Općih uvjeta.

Ustanova, odnosno privatnik obvezuju se presliku izvješća iz stavka 7. ovog članak dostaviti i mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo županije/Grada.«

Članak 2.

U članku 42. iza stavka 1. dodaju se novi stavci 2. i 3. koji glase:

»Ustanova, odnosno privatnik obvezuju se osim izvješća iz stavka 1. ovog članka dostavljati i posebna mjesečna izvješća o izvršenju laboratorijskih pretraga po pojedinom ugovornom doktoru primarne zdravstvene zaštite.

Ustanova, odnosno privatnik obvezuju se presliku mjesečnog izvješća iz stavka 2. ovog članak dostaviti i ugovornom doktoru primarne zdravstvene zaštite.«

Članak 3.

U članku 57. iza stavka 2. dodaje se novi stavak 3. koji glasi:

»Ustanova, odnosno privatnik obvezuju se da će uz račun o ugovorenim i izvršenim uslugama fizikalne terapije u kući i prijedlog o provođenju fizikalne terapije u kući osigurane osobe dostaviti nadležnom područnom uredu Zavoda i jedan primjerak izvješća o provedenim postupcima fizikalne terapije i stanju osigurane osobe na tiskanici »Izvješće o provedenoj fizikalnoj terapiji u kući«, koja je sastavni dio ovih Općih uvjeta.«

Članak 4.

Ove Izmjene i dopune Općih uvjeta objavljuju se u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/08-01/160

Urbroj: 338-01-01-08-1

Zagreb, 3. srpnja 2008.

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje
prim. Stjepan Bačić, dr. med., v. r.

--	--	--	--	--	--	--	--

(šifra)

(naziv i adresa ordinacije)

(pečat)

UGOVORNI DOKTOR

--	--	--	--	--	--	--	--

(šifra)

(ime i prezime)

(faksimil)

MJESEČNO IZVJEŠĆE O POTROŠNJI CJEPIVA

--	--	--	--

(šifra)

(naziv područnog usuda)

--	--

(mjesec)

--	--	--	--

(godina)

Cjepivo (doze)	Stanje na početku mjeseca	Ulaz tokom mjeseca	Utrošeno/primijenjeno	Preostalo na kraju mjeseca
BCG				
PPD				
Hep E pediatrica				
DTPa-IPV-Hib				
DTPa				
DTPw				
IPV				
Hib				
MPR				
DT infan				
Td adult				
Morbili (mono)				
Parotitis (mono)				
Rubela (mono)				
Ana-Te				
Gripaza odrasle				
Pneumo 23 (polisaharidno)				
Prevenar (konjugirano)				
Hep E adult				
Imunoglobulin anti-HEs				
Palivizumab-Synagis				
Trbušni tifus-Typhim				
Gripaza djecu				

Datum: _____

Potpis i faksimil ugovornog doktora medicine: _____

IZVJEŠĆE O PROVEDENOJ FIZIKALNOJ TERAPIJI U KUĆI
ranješec

ustanove / pristupnog zdravstvenog gradnika:

ustanove / pristupnog zdravstvenog gradnika:

za:

za:

Osigurana osoba:	Datum:	Lista br:
Prvi dan fizikalne terapije u kući:	Fizioterapeut: Tel:	

ZNAT SAM S POSTUPCIMA KOJE JE OD OBRLO ČIŠĆIO P O V J E R L I N S T V O H R V A T S K O G Z A V O D A Z A A N S T V E N O O S I G U R A N J E	Datum:	Potpis osigurane osobe ili škrtačka:
--	--------	--------------------------------------

a. provodeća fizikalne terapije u kući

C I F I Z I K A L N E T E R A P I J E U K U Ć I		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
86020	Omoti i obkazi (10 min.)																																
86310	Elektrostimulacija (10 min.)																																
86311	Terapija protiv bolova, diploksimide, interferentne, ultrapodražljive struje, TENS (15 min.)																																
93301	Učvršćanje hodanja sa štitcima, s potpornim langstama i drugim pomagalicama (10 min.)																																
94301	Musikulska reedukacija, reedukacija neurovaskularnog sustava, kompletna (30 min.)																																
94302	Musikulska reedukacija, reedukacija neurovaskularnog sustava, djelomična (15 min.)																																
94303	Specifika neurofizioterapija (Bobath, Vojta) s djetetom s cerebralnom paralizom (60 min.)																																
94320	Trening koordinacije i ravnoteže (20 min.)																																
94401	Trening hodanja s protezom ili ortozom (15 min.)																																
94402	Trening upotrebe pomagala za gonji ud, proteze ili ortoze (15 min.)																																
94403	Trening upotrebe pomagala za kretanje i komunikaciju kod teško teže pogode ruku horizntala (15 min.)																																
94430	Učvršćanje sjajanja, hodanja po stepenicama, učenje sjedenja i ustajanja (10 min.)																																
94460	Učvršćanje padanja i ustajanja s protezom ili ortozom (20 min.)																																
94551	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, jačanje mišića i izdržljivosti, cijelog tijela (20 min.)																																
94552	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, jačanje mišića i izdržljivosti, dijelova tijela (10 min.)																																
94640	Mobilizacija zglobova (15 min.)																																
94730	Respiracijski trening (15 min.)																																
94730	Kardiovaskularni retraining (15 min.)																																
94740	Fizioterapija za smanjenje edema (15 min.)																																
92115	Dokazak u postupak fizikalne terapije u kući (20 min.)																																

VRBUJEM DA SU NAVEDENI POSTUPCI FIZIKALNE TERAPIJE U KUĆI PROVEDENI	Datum:	Potpis osigurane osobe ili škrtačka:
--	--------	--------------------------------------

Starije osigurane osobe: