



Direkcija, Margaretska 3, P.P. 157, 10002 Zagreb, telefon ++385/01 48 06 333, fax ++385/01 48 12 606, 48 06 345
www.hzzo-net.hr

KLASA: 500-01/11-01/36
URBROJ: 338-01-12-12-46
Zagreb, 6. veljače 2012. godine

LJEKARNE
- svima –
ISPORUČITELJI
- prema popisu -

PREDMET: Pravilnik o ortopedskim i drugim pomagalima
- **naputak, daje se**

Poštovani,

Izvješćujemo vas da je Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod), na sjednici održanoj 14. prosinca 2012. godine, prihvatilo novi Pravilnik o ortopedskim i drugim pomagalima (u daljnjem tekstu: Pravilnik), kojeg je sastavni dio i novi Popis ortopedskih i drugih pomagala (u daljnjem tekstu: Popis pomagala), objavljen u Narodnim novinama 16. siječnja 2012. godine a njegova primjena započet će 01. ožujka 2012. godine

Novim Pravilnikom i novim Popisom pomagala regulirani su uvjeti i način na koji osigurane osobe Zavoda ostvaruju pravo na ortopedska i druga pomagala, također je uređen novi sustav ugovaranja i isporuke pomagala koji je uključivao natječaj i novi model ugovaranja maloprodajnih lokacija za isporuku pomagala, novi Pravilnik, novi Popis pomagala te uređenje sustava oglašavanja o pomagalima, bolju kontrola kvalitete pomagala, te uvođenje odgovornosti propisivača pomagala i subjekata čija se pomagala nalaze na Popisu pomagala za propisivanje te bolju kontrolu rashoda na teret obveznog zdravstvenog osiguranja.

Za potrebu izrade Popisa pomagala, Upravno vijeće Zavoda, imenovalo je Povjerenstvo od devet članova koje je sastavljeno od stručnjaka različitih profila i koje je u suradnji sa stručnim službama Zavoda izradilo prijedlog Popisa pomagala. Novi Popis pomagala sastoji se od 600 različitih generičkih pomagala, odnosno 1853 pomagala prema „zaštićenom“ nazivu, i više od 10 000 pojedinačnih modela pomagala.

Svakom od pomagala iz novoga Popisa pomagala pridruženi su sljedeći podaci:

1. redni broj
2. šifra pomagala prema ISO 9999
3. nezaštićeni naziv pomagala
4. ime proizvođača
5. nositelj upisa pomagala u očevidnik medicinskih proizvoda Agencije
6. zaštićeni naziv pomagala
7. tko predlaže pomagalo
8. tko propisuje pomagalo
9. tko odobrava pomagalo
10. obaveza vraćanja pomagala
11. jedinica mjere pomagala
12. količina odobrenog pomagala
13. rok uporabe pomagala prema dobnim skupinama
14. jedinična cijena pomagala

15. klasa rizika pomagala
16. način proizvodnje pomagala (individualno/serijski)
17. mjesto isporuke pomagala

U Popisu pomagala navedeno je i oko 10 000 različitih modela pomagala, utvrđene su jasne smjernice za propisivanje pomagala na teret obveznog osiguranja, definiran je potreban minimalni standard pomagala, poboljšana je kvaliteta pomagala, te su utvrđeni mehanizmi za jednostavno i učinkovito ostvarivanje prava osiguranih osoba Zavoda na pomagala.

Popis pomagala podijeljen je u 17 grupa:

1. Proteze za ruke
2. Proteze za noge
3. Potrošni dijelovi proteze za noge
4. Ortoze
5. Ortoproteze ielektronički uređaji
6. Ortopedske cipele
7. Pomagala za kretanje
8. Pomagala kod šećerne bolesti
9. Pomagala za probavni sustav, stoma pomagala
10. Pomagala za urogenitalni sustav
11. Obloge za rane
12. Pomagala za disanje
13. Pomagala za dijalizu
14. Očna i tiftotehnička pomagala
15. Slušna i surdotehnička pomagala
16. Pomagala za govor
17. Druga pomagala

Prvu razinu ISO šifre pomagala predstavlja prvih šest znakova (grupa iz ISO 9999 šifrnika), sljedeća dva znaka predstavljaju grupu pomagala u Popisu pomagala, sljedeća dva znaka predstavljaju generički naziv pomagala, a zadnja dva znaka predstavljaju „zaštićeni“ naziv pomagala. Ona pomagala koja su u Popisu ostala pod generičkim, „nezaštićenim“ imenom, imaju zajedničku ISO šifru s dvije nule na kraju šifre.

Primjer ISO klasifikacije pomagala na Popisu pomagala (032112080801 Lanceta)

032112-----08-----08-----01			
Razina I	Razina II	Razina III	Razina IV
Grupa za lancete u ISO 9999 šifrniku	Grupa "Pomagala kod šećerne bolesti"	Grupa "Lancete" u grupi 8	Proizvod u grupi "Lancete" broj 1

Sastavni dio ovog Pravilnika su i nove potvrde o pomagalima. Utvrđeno je šest različitih potvrda o pomagalima:

1. potvrda o ortopedskim i drugim pomagalima
2. potvrda o pomagalima za šećernu bolest
3. potvrda o pomagalima za obloge za rane
4. potvrda o dentalnim pomagalima
5. potvrda o očnim i tiftotehničkim pomagalima
6. potvrda o slušnim i surdotehničkim pomagalima

Potvrda o pomagalima za šećernu bolest i potvrda o pomagalima za obloge za rane su nove potvrde. Nova potvrda o pomagalima za šećer sada u točki 1. Podaci o pomagalima, dijelovima pomagala i potrošnom materijalu iz iste skupine pomagala, sadrži opciju „zamjena propisanog pomagala nije

dopuštena“, što znači da kod prvog propisivanja pomagala, prema preporuci specijaliste interniste endokrinologa ili pedijatra endokrinologa, izabrani doktor na potvrdi može naznačiti da zamjena propisanog pomagala nije dozvoljena. Tada se u specijaliziranoj maloprodajnoj prodavaonici ili ljekarni propisano pomagalo ne smije zamijeniti za drugo istovjetno pomagalo.

Pomagalo propisuju izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite (opće/obiteljske medicine, pedijatrije i stomatologije), specijalist ginekolog, doktor specijalist određene specijalnosti ili ugovorni isporučitelj na za to predviđenoj tiskanici, prema zaštićenom nazivu pomagala ili također na odgovarajućoj tiskanici, prema generičkom nazivu pomagala. U Popisu pomagala označeno je i tko predlaže pomagalo, ukoliko je to potrebno. Osoba koja predlaže pomagalo, ukoliko je potreban prijedlog pomagala, dužna je priložiti specijalistički nalaz, otpusno pismo, kojim se utvrđuje postojanje medicinske indikacije kao osnove za ostvarivanje prava na pomagalo uz navođenje šifre i količine pomagala iz Popisa pomagala.

Pri propisivanju pomagala, osoba koja propisuje pomagalo obavezna je utvrditi da li su ostvareni preduvjeti za ostvarivanje prava na novo pomagalo na teret sredstava Zavoda.

Sljedeća tromjesečna količina pomagala, može se propisati najranije 15 dana prije isteka roka uporabe ranije odobrene količine pomagala.

Tiskalice Potvrde o pomagalima su dostupne doktoru koji propisuje pomagalo u elektronskom obliku, te se neće posebno tiskati. Pri ispisu tiskalice, doktor je ispisuje na papiru A4 obostrano, drugi format ili ispis na dva lista, smatrat će se nevažećim.

Isporučitelj pomagala obavezuje se da će potvrde – račune ispostavljati prema nadležnom područnom uredu izdavanja pomagala u roku od 5 dana od dana kada je osigurana osoba preuzela pomagalo.

Način dostave podataka i detaljan opis sloga biti će objavljen na web stranici Zavoda 7. veljače 2012. godine www.hzzo-net.hr, za poslovne partnere.

Zavod će s maloprodajnim lokacijama zaključiti ugovore o isporuci ortopedskih i drugih pomagala, sukladno rezultatima Natječaja za sklapanje ugovora o isporuci ortopedskih i drugih pomagala. Popis ugovorenih maloprodajnih lokacija biti će objavljen na našoj web stranici.

Isporučitelj se obavezuje isporučivati pomagala, isključivo u skladu s klasom medicinskog proizvoda iz rješenja Agencije za lijekove i medicinske proizvode o obavljanju prometa na malo medicinskim proizvodima, odnosno iz rješenja Agencije o upisu u očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda.

Isporučitelj je sljedeća pomagala obavezan dostaviti osiguranoj osobi na kućnu adresu: sva pomagala za dijalizu, koncentratore kisika i respiratore. Ostala pomagala iz Popisa ortopedskih i drugih pomagala, isporučuju se sukladno članku 2. Pravilnika o pomagalima.

Isporučitelj se obavezuje istaknuti naziv/naljepnicu da je ugovorni subjekt Zavoda na svim maloprodajnim lokacijama.

Slanje ortopedskih pomagala, običnom poštom, kurirskom dostavom ili nekom drugom vrstom dostave koja nije opisana u članku 2. Pravilnika nije dozvoljeno.

Isporučitelj se obavezuje na svim lokacijama iz stavka 5. ovog članka voditi materijalno i financijsko knjigovodstvo.

Isporučitelj se obavezuje isporučivati pomagala utvrđena u Popisu pomagala prema cijenama iz Popisa pomagala u skladu s odredbama Pravilnika o pomagalima.

Osigurana osoba može kod isporučitelja nabaviti pomagalo veće vrijednosti od vrijednosti utvrđene u Popisu pomagala pod uvjetima i na način propisan člankom 17. Pravilnika o pomagalima.

U slučaju isporuke pomagala veće vrijednosti, osigurana osoba se obavezuje potpisati izjavu o prihvaćanju isporuke i plaćanju razlike u cijeni pomagala koja je sastavni dio Potvrde o pomagalima.

U slučaju isporuke istovrsnog pomagala, ali drugog pomagala u odnosu na ono koje je propisano, prema razini III podudarnosti, isporučitelj se obavezuje da će isporučiti pomagalo jednake ili niže cijene od propisanog pomagala.

Također napominjemo da su isporučitelji pomagala obavezni redovito i u najkraćem mogućem roku obavještavati Zavod o svim promjenama, sukladno izdanim rješenjima Agencije za lijekove i medicinske proizvode.

Stare tiskalice smiju se propisivati do zadnjeg dana prije dana stupanja na snagu novog Pravilnika, a vrijede nakon dana propisivanja ukupno, maksimalno do 60 dana, maksimalno 30 dana od dana

propisivanja do dana naručivanja pomagala i još maksimalno 30 dana od dana naručivanja pomagala do dana isporuke pomagala.

Uskrata isplaćivanja usluge izdavanja za pomagala ljekarnama počinju se primjenjivati s tiskanicama koje će se propisivati od dana stupanja na snagu novog Pravilnika.

Sastavni dio Popisa pomagala su i dentalna pomagala koja uključuju i ortodontske naprave. Popis i tekstualni dio Pravilnika koji se odnosi na dentalna pomagala nije se mijenjao u odnosu na do sada važeći Pravilnik.

S poštovanjem,

RAVNATELJ

ms Tihomir Strizrep, dr. med

