

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Na osnovi odredbi članka 17. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj 75/93), članka 14. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ("Narodne novine" broj 1/94) i članka 31. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu ("Narodne novine" broj 2/96) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 20. sjednici održanoj dana 26. ožujka 1996. godine, donijelo je

PRAVILNIK

O UVJETIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA BOLNIČKO LIJEČENJE MEDICINSKOM REHABILITACIJOM

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom utvrđuju se bolesti, bolesna stanja i posljedice ozljeda na osnovi kojih osigurana osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod), ostvaruje pravo na bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom, te uvjeti i način ostvarivanja tog prava.

Članak 2.

Osigurana osoba Zavoda (u daljnjem tekstu: osigurana osoba) ostvaruje pravo na bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom (u daljnjem tekstu: bolnička medicinska rehabilitacija) na osnovi bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda navedenih u Popisu bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije (u daljnjem tekstu: Popis).

Popis iz stavke 1. ovog članka sadrži:

- šifru bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda prema Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema (u daljnjem tekstu: MKB),
- dijagnozu bolesti, bolesnih stanja i ozljeda,
- odgovarajuću specijalnost doktora koji predlaže bolničku medicinsku rehabilitaciju,
- medicinsku dokumentaciju (prethodne dijagnostičke i terapijske postupke),
- uvjete odobravanja bolničke medicinske rehabilitacije.

Popis iz stavke 1. ovog članka je sastavni dio ovog Pravilnika.

Članak 3.

Bolničku medicinsku rehabilitaciju osigurana osoba ostvaruje, u pravilu, u najbližoj ugovornoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju koja je osposobljena za provođenje tražene zdravstvene zaštite, kada je takvo liječenje medicinski opravdano, sukladno odredbama ovog Pravilnika i drugih općih akata Zavoda.

II. UVJETI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA BOLNIČKU MEDICINSKU REHABILITACIJU

Članak 4.

Osigurana osoba ostvaruje pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju, ako kod bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda navedenih u Popisu postoji još jedan od sljedećih uvjeta:

- funkcionalno oštećenje određenog stupnja,
- nemogućnost i neprimjerenost provođenja ambulantne rehabilitacije u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti.

Članak 5.

Osigurana osoba koja ispunjava uvjete iz članka 4. ovog Pravilnika i kod koje ne postoje kontraindikacije navedene u članku 13. ovog Pravilnika, može ostvariti pravo za bolničku medicinsku rehabilitaciju.

Bolnička medicinska rehabilitacija provodi se u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju i to kao početna, odnosno održavajuća bolnička medicinska rehabilitacija.

Članak 6.

Prijedlog za početnu bolničku medicinsku rehabilitaciju daje odjelni doktor specijalist odgovarajuće specijalnosti, bolnice za liječenje akutnih bolesti, u kojoj se osigurana osoba liječi, kada je potreban premještaj u specijalnu bolnicu za medicinsku rehabilitaciju.

Prijedlog za održavajuću medicinsku rehabilitaciju daje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista odgovarajuće specijalnosti, sukladno ovom pravilniku i drugim općim aktima Zavoda.

Članak 7.

Prijedlog za bolničku medicinsku rehabilitaciju iz članka 6. stavke 1. i 2. ovog Pravilnika sadržava odgovarajuću medicinsku dokumentaciju iz Popisa, obrazloženje prijedloga rehabilitacije i naznaku zdravstvene ustanove u koju se osiguranu osobu upućuje.

Članak 8.

Kada se kod ocjene funkcionalnog statusa koristi Barthelov indeks, za davanje prijedloga iz članka 7. ovog Pravilnika njegova vrijednost mora biti manja od 80 kako bi osigurana osoba ostvarila pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju.

Članak 9.

Suglasnost za početnu bolničku medicinsku rehabilitaciju daje kontrolor Zavoda prema sjedištu zdravstvene ustanove iz koje se osiguranu osobu premješta.

Suglasnost za održavajuću bolničku medicinsku rehabilitaciju daje kontrolor Zavoda prema sjedištu ordinacije izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite.

Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obavezan je uz prijedlog za održavajuću bolničku rehabilitaciju upoznati kontrolora Zavoda s cjelokupnom medicinskom dokumentacijom i s drugim bolestima od kojih osigurana osoba boluje.

Članak 10.

Kontrolor Zavoda može osiguranju osobi uskratiti suglasnost za bolničku medicinsku rehabilitaciju kada ocijeni da ne postoji medicinska opravdanost ili postoje kontraindikacije za njeno provođenje.

Članak 11.

Za provođenje održavajuće bolničke medicinske rehabilitacije izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite, nakon dobivene suglasnosti kontrolora Zavoda, daje osiguranju osobi uputnicu za bolničko liječenje, te prilaže svu potrebnu medicinsku dokumentaciju.

Članak 12.

Suglasnost za produženje bolničke medicinske rehabilitacije daje na prijedlog odjelnog doktora specijalista odgovarajuće specijalnosti kontrolor područnog ureda Zavoda prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

Članak 13.

Osigurana osoba, koja ispunjava uvjete propisane člankom 4. ovog Pravilnika ne može ostvariti pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju, dok postoje sljedeće kontraindikacije:

- a) febrilna stanja, akutne zarazne bolesti, teški psihički poremećaji te patološka trudnoća;
- b) imobilizacija kod koje nije moguće provoditi rehabilitacijsko liječenje,
- c) komplicirani tijek koronarne bolesti, kardijalna dekompenzacija, ne podnošenje ergometrijskog opterećenja od 50 W tj. 300 Kpm, odnosno 2.0 METT-a, teški poremećaj srčanog ritma, ehografski utvrđeno povećanje kavuma lijeve klijetke preko 6 cm, te kardiovaskularne aneurizme.
- d) teška oštećenja jetre i bubrega,
- e) zloćudne bolesti u stanjima egzacerbacije i dekompenzacije

Članak 14.

Na prijedlog izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, a na osnovi mišljenja doktora specijalista, kontrolor područnog ureda Zavoda, može iznimno odobriti osobi, određenoj za pratitelja djeteta do navršene treće godine života, boravak u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju, uz uvjet da se primjenjuje točno određen i utvrđen program "mama-dijete" za izobrazbu pratitelja (roditelja), te kada postoji potreba dojenja djeteta.

III. VRSTE I TRAJANJE BOLNIČKE MEDICINSKE REHABILITACIJE

Članak 15.

Početnu bolničku medicinsku rehabilitaciju provodi se u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju, nakon liječenja u bolnicama za liječenje akutnih bolesti.

Početna bolnička medicinska rehabilitacija traje u pravilu 3 tjedna, a provodi se svakodnevno, tijekom cijelog tjedna prema utvrđenom programu.

Iznimno, rehabilitaciju se može provoditi i dulje prema prijedlogu doktora specijalista u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju, a uz suglasnost kontrolora Zavoda.

Članak 16.

Održavajuću bolničku medicinsku rehabilitaciju kod kroničnih bolesti i stanja, provodi se u svrhu sprečavanja pogoršanja, te očuvanja kvalitete života, u prosječnom trajanju do 3 tjedna.

Osigurana osoba može samo jedanput u istoj kalendarskoj godini ostvariti pravo na održavajuću bolničku medicinsku rehabilitaciju zbog iste bolesti.

Članak 17.

Kada se u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju provodi program "mama-dijete", on traje u pravilu 10 dana četiri puta godišnje.

Članak 18.

Bolnička medicinska rehabilitacija kod dijagnoze "coma cerebri vigile" traje u pravilu do 6 mjeseci, a i dulje, prema prijedlogu odjelnog doktora i uz suglasnost mjerodavne liječničke komisije Zavoda, prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

Članak 19.

Kod dugotrajne medicinske rehabilitacije djece u specijalnim zdravstvenim ustanovama gdje se uz rehabilitaciju provodi i redovito osmogodišnje školovanje, kontrolor Zavoda može dati suglasnost za

medicinsku rehabilitaciju i skrb u trajanju jednog polugodišta.

Produljenje medicinske rehabilitacije i skrbi iz stavke 1. ovog članka, kad za to postoje medicinske indikacije, odobrava kontrolor Zavoda prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

Članak 20.

Osigurana osoba može na uskraćenu suglasnost kontrolora Zavoda o potrebi bolničke medicinske rehabilitacije podnijeti prigovor liječničkoj komisiji Zavoda u roku od 8 dana.

Na osnovi negativne ocjene liječničke komisije, donijete prema prigovoru u smislu stavke 1. ovog članka, kao i u slučaju kada liječnička komisija uskrati suglasnost iz članka 18. ovog Pravilnika, mjerodavni područni ured Zavoda prema sjedištu osigurane osobe obavezan je na njezin zahtjev izdati prvostupanjsko rješenje.

IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 21.

Tiskanice prijedloga za bolničku medicinsku rehabilitaciju iz članka 6. stavke 1. i 2. ovog Pravilnika i tiskanice ocjene liječničke komisije Zavoda prema prigovoru iz članka 20. ovog Pravilnika sastavni su dio Pravilnika o sastavu, ovlastima i načinu rada kontrolora i liječničkih komisija Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ("Narodne novine" br. 9/94, 13/94 i 44/95), a tiskanica uputnice iz članka 11. stavke 1. ovog Pravilnika sastavni je dio Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu ("Narodne novine" br. 2/96).

Članak 22.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Narodnim novinama".

Klasa: 025-04/96-01/21
Urbroj: 338-01-04-96-1
Zagreb, 26. ožujka 1996.

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje
prim. dr. sci. Mate Ljubičić, v. r.

Sifra prema MKB	Diagnoza bolesti, stanja i ozljeda	Specijalnost doktora koji predlaže	Medicinska dokumentacija	Uvjeti odobravanja
BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA				
G12.2	Amiotrofična lateralna skleroza	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima
G35	Sclerosis multiplex	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima
G36	Devicova bolest	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima
G60	Spinocerebelarne hereditarne bolesti	neurolog	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima

	bolesti	fizijatar	bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima sustava za kretanje
G61	Polyradiculomyelitis tipa Guillain-Barre	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja
G63.3	Porfirija	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja
G71.0	Dystrophia musculorum	neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća rehabilitacija samo s teškim ispadima sustava za kretanje
G80	Infantilna cerebralna paraliza	pedijatar neurolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, održavajuća kod djece do petnaeste godine, odrasli samo nakon korekcijskih operativnih zahvata
G81	Hemiplegija ili teška hemipareza od III. do IV. stupnja	neurolog neurokirurg fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja, iza isteka akutne faze, odnosno nakon operativnog liječenja
G82	Paraplegija, tetraplegija, teška parapareza ili tetrapareza od III. do IV. stupnja	neurolog neurokirurg fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna po isteku akutne faze, odnosno poslije operativnog zahvata, održavajuća rehabilitacija ovisno o Bartelovom indeksu
G95.2	Degenerativno-kompresivne lezije kralješnične moždine, s motoričkim deficitom	neurolog neurokirurg fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna po isteku akutne faze, odnosno poslije operativnog zahvata ili neuspjele konzervativne terapije
R40.2	Coma cerebri vigile	neurokirurg neurolog	povijest bolesti, razina svijesti prema "Glasgow coma skale" i "Rancho" razina kognitivnih funkcija	početna kod premještaja, trajanje rehabilitacije iznimno do šest mjeseci
BOLESTI MIŠIČNO - KOŠTANOG SUSTAVA I VEZIVNOG TKIVA				
M05	Arthritis rheumatoides II. i III. stadij i ostale sistemske bolesti veziva	reumatolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M06.8	Reiter-ov sindrom II. i III. stadij	reumatolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M06.8	Reaktivni arthritis II. i III. stadij	reumatolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom, funkcionalni status, Barthelov indeks	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M07	Arthritis psoriatica	reumatolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M08	Juvenilni arthritis	reumatolog pedijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M23	Unutrašnje ozljede koljena	ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, ovisno o

				funkcionalnom statusu
M41	Skolioza i kifoskolioza	ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, a održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M45	Spondylitis ankylosans	reumatolog fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
M96.9	Stanja nakon operativnih postupaka: -kuk -koljeno -skočni zglob -kralješnica -rame -duge kosti	ortoped kirurg neurokirurg	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, a održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
Z89	Stečeni gubitak udova (amputacije)	kirurg ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
Z96.6	Prisutnost funkcionalnih implantata	kirurg ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja i održavajuća rehabilitacija ovisno o funkcionalnom statusu
OZLJEDE - PRIJELOMI				
S12	Prijelom vratnog kralješka s neurološkim ispadima	neurokirurg kirurg traumatolog neurolog	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja po isteku akutne faze
S22.0	Prijelom torakalnog kralješka s neurološkim ispadima	neurokirurg kirurg traumatolog neurolog	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja po isteku akutne faze
S32	Prijelom lumbalne kralješnice i zdjelice s neurološkim ispadima	neurokirurg kirurg traumatolog neurolog	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna kod premještaja po isteku akutne faze
S42.2	Prijelom gornjeg kraja nadraklične kosti	traumatolog kirurg	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, održavajuća ako ambulatna terapija nije dala rezultata
S42.4	Prijelom donjeg kraja nadlaktične kosti	traumatolog kirurg	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, održavajuća ako ambulatna terapija nije dala rezultata
S52.0	Prijelom lakta	traumatolog kirurg	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna jedanput nakon operacije, održavajuća ako ambulatna terapija nije dala rezultata
S72	Prijelom bedrene kosti	kirurg traumatolog ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna nakon prijeloma, održavajuća ovisno o funkcionalnom statusu
S82 Izuzev S82.0 S82.4	Prijelom potkoljenice	kirurg traumatolog ortoped fizijatar	otpusno pismo, povijest bolesti, funkcionalni status	početna nakon prijeloma, održavajuća ovisno o funkcionalnom statusu
BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA				
I21	Akutni infarkt miokarda	internist kardiolog	otpusno pismo, povijest bolesti, EKG, ergometrija	početna kod premještaja poslije isteka akutne faze
Z95	Stanja nakon operativnih zahvata (By-pass, ugradnje umjetnih valvula, PTCA ...)	kardiovaskul. kirurg internist kardiolog	otpusno pismo, povijest bolesti, EKG, ergometrija	početna kod premještaja poslije isteka akutne faze
BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA				
I44	Kronična obstruktivna plućna	pedijatar internist	povijest bolesti, spirometrija, acidobazni	početna odnosno održavajuća, samo djeca do 15 godina, ne

			imunološka obrada	više od jedanput u godini, ovisno o kliničkom statusu
J45	Asthma bronchale	pedijatar internist pulmolog	povijest bolesti, spirometrija, acidobazni status, alergološka i imunološka obrada	početna odnosno održavajuća, samo djeca do 15 godina, ne više od jedanput u godini, ovisno o kliničkom statusu

* provodi se u specijaliziranim ustanovama osposobljenim za primjenu proteza