

NARODNE NOVINE

655

Nakon usporedbe s izvornim tekstrom Pravilnika o izmjenama Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima, objavljenog u »Narodnim novinama« 23/12, utvrđeno je da je tiskarskom pogreškom izostavljen dio teksta nakon tablica te se daje

ISPRAVAK

PRAVILNIKA O IZMJENAMA PRAVILNIKA O ORTOPEDSKIM I DRUGIM POMAGALIMA

Izostavljeni dio teksta glasi:

LEGENDA	
I	Individualno
S	Serijski
1	Prijedlog nije potreban
1a	Odobrenje nije potrebno
2	Specijalist ortoped
3	Specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
4	Ugovorni isporučitelj
5	Ovlašteni doktor Zavoda
6	Specijalist kirurg

7	Specijalist dječje kirurgije
8	Specijalist traumatolog
9	Liječničko povjerenstvo Direkcije
10	Ovlašteni radnik Područnog ureda
11	Specijalist interne medicine
12	Specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog
13	Specijalist pedijatar, endokrinolog dijabetolog
14	Izabrani doktor
15	Specijalist pedijatar
16	Specijalist pedijatar, pulmolog
17	Specijalist urolog
18	Specijalist interne medicine, pulmolog
19	Specijalist otorinolaringolog
20	Liječnik, specijalist s edukacijom iz medicine spavanja
21	Specijalist interne medicine, nefrolog
22	Specijalist pedijatar, nefrolog

23	Specijalist oftalmolog
24	Specijalist dermatovenerolog
25	Specijalist ginekolog
26	Liječnik specijalist
27	Specijalist interne medicine, gastroenterolog
28	Specijalist educiran za enteralnu prehranu pacijenta
29	Specijalist neurolog
SP	Specijalizirana prodavaonica
SPPD	Specijalizirana prodavaonica s proizvodnom dozvolom
LJ	Ljekarne
©	Dijagnostičke trakice za mjerjenje šećera u krvi <i>fotometrijskom metodom</i> koje će se odobravati osiguranim osobama najkasnije do 30. lipnja 2012.godine. Nakon isteka navedenog datuma, pomagalo se skida s Popisa.
\$	Jedinična cijena obloge množi se s 400
DA+	Osigurana osoba je obavezna vratiti pomagalo nakon prestanka potrebe za pomagalom samo ukoliko je od dana isporuke pomagala do dana obveze vraćanja pomagala prošlo manje od polovice vremena utvrđenog kao rok uporabe pomagala.
	INDIKACIJA ZA PRIMJENU
100	

	Prva primjena bolnički, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka
101	Samo kod primarne protetičke opskrbe.
102	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
103	Prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
104	Prva primjena bolnički, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka (za kratki bataljak, prisutnost stranog tijela, ožiljkasto tkivo, koštane prominencije)
105	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za potkoljenicu i natkoljenicu
106	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za potkoljenicu, natkoljenicu, te ortoprotezu
107	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za protezu potkoljenice, natkoljenice i kuka
108	Kod rupture tetiva. Kod upalnih reumatoidnih bolesti.
109	Kod kontrakture. Kod upalnih reumatskih bolesti.
110	Statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirođene mane, paralize ruke, teških artroza.
111	Dinamička ortoza: u konzervativnom ili operacijskom liječenju lezija živaca i tetiva (modularna prilagodba)
112	Kod klijenuti ruke, kao trajno stanje.

113	Kod reumatoidnog artritisa, klijenuti ruke kao trajnog stanja.
114	Kod klijenuti kao trajnog stanja.
115	Za trajnu uporabu kod klijenuti kao trajnog stanja ili kod kroničnog instabiliteta kod upalnih reumatskih bolesti.
116	Za kretanje, kroničnog instabiliteta kod upalne reumatske bolesti.
117	Za kretanje, kod klijenuti stopala bilo koje geneze.
118	Kod konzervativnog liječenja posttraumatskih stanja i upalnih reumatskih bolesti.
119	Kod djece u liječenju razvojnog poremećaja kuka.
120	Kod stabilizacije konzervativno reponiranog kuka
121	Iznimno, kod Legg-Calvé-Perthesove bolesti.
122	Za kretanje, u pravilu, kod mlohave klijenuti bilo koje geneze.
123	Za kretanje, u pravilu, kod mlohave klijenuti bilo koje geneze, osigurane osobe velike tjelesne težine.
124	Za kretanje, u pravilu, kod mlohave klijenuti bilo koje geneze ako se ne može opskrbiti drugom orotozom, uz obrazloženje.
125	Za kretanje, u pravilu, kod mlohave ili spastične klijenuti bilo koje geneze.
126	Zamjena strremena

127	Zamjena zgloba kuka
128	Zamjena zgloba koljena
129	Zamjena zgloba gležnja
130	Zamjena metalne šine
131	Zamjena plastične šine
132	Kod učestale aktivacije bolnog sindroma vrata uz vrtoglavice, evidentiranog u povijesti bolesti primarne zdravstvene zaštite.
133	Nakon ozljede, učestalog bolnog sindroma evidentiranog u povijesti bolesti primarne zdravstvene zaštite.
134	Kod ozljede ili patološkog prijeloma i nakon operativnog zahvata.
135	Za imobilizaciju kralježnice kod ozljede, patološkog prijeloma, spondilodeze i atlantoaksijalne luksacije kod RA.
136	Kod idiopatske skolioze Cobbov kut 20 – 45 stupnjeva, do Risser 4, kod kifoze Cobbov kut veći od 50 stupnjeva
137	Kod učestalog bolnog sindroma evidentiranog u medicinskoj dokumnetaciji primarne zdravstvene zaštite i u nalazu specijaliste, spondilolisteza 2. stupnja, denzitometrijski dokazane osteoporoze.
138	Za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilodeze.
139	Kod idiopatske skolioze, Cobbov kut od 20 stupnjeva na više, do Risser 4
140	Kod adolescentne kifoze, Cobbov kut veći od 50 stupnjeva

141	Za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice L4-S1 i nakon spondilodeze
142	Kod idiopatske lumbalne skolioze, Cobbov kut 20 – 45 stupnjeva, uključujući i odrasle osigurane osobe nakon završetka koštane zrelosti sa skoliozom iznad 40 stupnjeva po Cobbu s izraženim disbalanskom trupa.
143	Primjena kod pareze šake nakon pozitivnog rezultata testiranja s FES. Za trajnu primjenu kao ortotsko pomagalo.
144	Primjena kod pareze stopala nakon pozitivnog rezultata testiranja s FES. Za trajnu primjenu kao ortotsko pomagalo.
145	Za osigurane osobe koji hodaju, Pes equinus, Pes equinovarus, skraćenje noge veće od 10 cm, te unutrašnja »U« cipela.
146	Za osigurane osobe koje hodaju, Pes paralyticus (kod klijenuti stopala koju je moguće kontrolirati ortopedskom cipelom), kod nedostatka palca ili tri prsta stopala, ili nedostatak dijela nožja ili donožja (kada se ne koristi proteza), te skraćenje noge od 5 do 10 cm, individualna izrada.
147	Za osigurane osobe koje hodaju, skraćenje noge od 1,5 do 5 cm kod djece i od 2,5 do 5 cm kod odraslih osiguranih osoba, te kod reumatskih bolesti s teškim deformitetima stopala i nožnog zgloba uz nemogućnost korištenja konfekcijske obuće, Pes excavatus, trofičke promjene s ulceracijom stopala ili elefantijazom kod koje se ne može nositi konfekcijska obuća, ukočen gornji nožni zglob ili više drugih zglobova, ortopedske cipele kao sastavni dio ortoze, te ortopedska cipela uz ortozu ukoliko nije moguće nositi konfekcijsku obuću.
148	Kod Pedes planovalgi III. i IV. stupnja do 14. godine života
149	Za dugotrajnu pomoć pri hodanju osiguranim osobama s privremenim ili trajnim slabijim mobilitetom.
150	Za osigurane osobe s privremenim invaliditetom nakon ozljede noge, za prebacivanje težine tijela s nogu na ruke i ramena

151	Za osigurane osobe s hemiparezom.
152	Za bolju pokretljivost i stabilnost pri kretanju teže pokretnih osiguranih osoba. Djeca do 7. godine – 4 noge.
153	Za učenje hodanja za djecu s neurološkim ili ortopedskim smetnjama u razvoju koji nemaju adekvatnu vertikalnu kontrolu trupa i zdjelice
154	Za osigurane osobe u terminalnom stadiju maligne bolesti, za bolesnike koji se privremeno ne mogu kretati sa štakama ili hodalicom zbog: nesraslog prijeloma donjeg ekstremiteta, kod amputacije do definitivnog rješenja mobilnosti. Izabrani doktor (14) pomagalo propisuje samo bolesnicima u terminalnom stadiju maligne bolesti.
155	Kod osigurane osobe s trajnom onesposobljenosti kretanja uz priloženi klinički i funkcionalni status i medicinsko-tehnički mjerni list. Osiguranoj osobi s obostranom amputacijom nogu mogu se propisati invalidska kolica s težištem pomaknutim unazad
156	Osiguranim osobama s visokom razinom aktivnosti u svakodnevnom životu koja samostalno mogu upravljati invalidskim kolicima, propisuju se aktivna invalidska kolica. Uz povijest bolesti i potvrdu o pomagalu obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list.
157	Za osigurane osobe s teškom hemiparezom i hemiplegijom. Za osigurane osobe koje su trajno onesposobljene. Uz povijest bolesti i potvrdu o pomagalu obvezan i medicinsko-tehnički mjerni list.
157a	Osiguranoj osobi koja zbog svoga kliničkog statusa i deformacija koštano zglobovnog sustava ne može samostalno upravljati kolicima niti pravilno sjediti u kolicima, propisuju se kolica s posebnom prilagodbom za odrasle, odnosno posebnom prilagodbom za djecu
158	Teške deformacije trupa koje onemogućavaju sjedenje u kolicima s posebnom prilagodbom.
159	Kod prve opskrbe timski u rehabilitacijskoj ustanovi, sljedeća može i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, obavezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list

160	Kod prve opskrbe i kod promjene funkcionalnog statusa timski u rehabilitacijskoj ustanovi, obavezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list – za djecu od navršene 12. do 18. godine uz pismenu suglasnost roditelja, skrbnika odnosno osobe kojoj je dijete dodijeljeno. Potrebno je priložiti i nalaz psihologa.
161	Kod amputacija donjih ekstremiteta, hemiplegija i hemipareza, para i tetrapareza, kod osiguranih osoba koje za kretanje koriste invalidska kolica i nemaju potpuni gubitak senzibiliteta
162	Kod promjene funkcionalnog statusa, kod deformacija lokomotornog sustava. Zamjena kod istrošenosti, nemogućnosti uporabe.
163	Kod promjene funkcionalnog statusa. Zamjena kod istrošenosti, nemogućnosti uporabe.
164	Uz obrazloženje
165	Parapareza, tetrapareza, paraplegija, tetraplegija i obostrana natkoljenična amputacija
166	Kod osiguranih osoba s tetraplegijom ASIA A i B, kod potpuno nepokretnih osiguranih osoba s neurološkim deficitom distalno od cervikotorakalnog prijelaza kao posljedica neurološke bolesti.
167	Kod osiguranih osoba s paraplegijom kada uz senzomotorni gubitak postoje dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitim lokacijama, kod potpuno nepokretnih osoba koje imaju dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitim lokacijama
168	Osigurane osobe na jednoj dozi inzulina dnevno ostvaruju pravo na 100 komada, a osigurane osobe na dvije i više doza inzulina dnevno ostvaruju pravo na najviše 200 komada.
169	Za liječenje šećerne bolesti kod koje je potrebno više vrsta inzulina, za svaku vrstu inzulina odobrava se poseban injektor.
170	Osigurane osobe na jednoj dozi inzulina ili druge terapije za šećernu bolest ostvaruju pravo na 100 komada, osigurane osobe na dvije i

	više doza inzulina ili neke druge terapije za šećernu bolest dnevno ostvaruju pravo na najviše 300 komada
171	Za slijepе osigurane osobe s dijabetesom. Za precizno mjerjenje šećera u krvi u liječenju šećerne bolesti za sve osigurane osobe koje primaju inzulin 2 i više puta dnevno
172	Za osigurane osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ili primaju inzulin jedan ili više puta dnevno, za mjerjenje šećera u krvi. Uredaj osiguranim osobama koji šećernu bolest liječe tabletama predlaže i propisuje izabrani doktor. Uredaj osiguranim osobama koji primaju inzulin jedan ili više puta dnevno, samo kod prve opskrbe, predlažu specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog i specijalist pedijatar endokrinolog dijabetolog a propisuje izabrani doktor.
173	Sve osigurane osobe koje primaju inzulin jednom dnevno ostvaruju pravo na 50 trakica godišnje. Osigurane osobe koje primaju inzulin 2 i više puta dnevno, ostvaruju: djeca do 7 godina do 300 trakica godišnje, osiguranici od 7 do 18 godina do 200 trakica godišnje, osigurane osobe starije od 18 godina do 50 trakica godišnje. Osigurane osobe na peroralnoj terapiji antidijabeticima ne ostvaruju pravo na trakice.
174	Osigurane osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ostvaruju pravo na 50 komada za 6 mjeseci, osigurane osobe koje primaju inzulin jednom dnevno ostvaruju pravo na 90 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin dva puta dnevno ostvaruju pravo na 180 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin 3 puta dnevno ostvaruju pravo na 275 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin više od tri puta dnevno ostvaruju pravo na najviše 375 komada za 3 mjeseca. Osigurane osobe ostvaruju pravo na pomagalo isključivo uz predočenje dnevnika ili softvera samokontrole. Iznimno, za djecu do 18. godine života s lošom regulacijom šećera u krvi i za trudnice, može se odobriti do 500 trakica za 3 mjeseca.
175	Liječenje šećerne bolesti pomoću inzulinske pumpe.
176	Za osigurane osobe s kolostomom
177	Za osigurane osobe s kolostomom do 18. godine života.

178	Za osigurane osobe s ileostomom
179	Za osigurane osobe s ileostomom do 18. godine života.
180	Za osigurane osobe s urostomom.
181	Za osigurane osobe s urostomom do 18. godine života.
182	Za osigurane osobe s ileostomom, uz herniju, pretlost, nepravilne konture trbuha ili uz blizinu ožiljkastog tkiva.
183	Za osigurane osobe s kolostomom, ileostomom i urinostomom koje imaju oštećenu peristomalnu kožu, stому nepravilnog oblika, koje imaju herniju, koje su pretile, koje imaju nepravilne konture trbuha ili je pločicu potrebno aplicirati u blizinu ožiljkastog tkiva. Primjenjuje se kada nema mogućnosti za korištenje standardne pločice.
184	Za osigurane osobe s kolostomom i ileostomom uz herniju, pretlost, nepravilne konture trbuha ili blizina ožiljkastog tkiva.
185	Za osigurane osobe s kolostomom, ileostomom i urostomom do 18. godine života.
186	Za pomoć pri pražnjenju stolice.
187	Za osigurane osobe na enteralnoj prehrani.
188	Kod erozije kože oko stome.
189	Za liječenje kože kod erozije kože oko stome, te kod parastomalnog dermatitisa.
190	Za prevenciju postoperativno ili za osobe s hernijom kod kolostome, ileostome i urostome.

191	Za uklanjanje ljepljivog sadržaja pločice i zaštitu kože.
192	Osigurane osobe na enteralnoj prehrani. Ili radi davanja terapije enteralnim putem.
193	Za intravensko davanje terapije i različitih infuzijskih otopina.
194	Za osigurane osobe na parenteralnoj prehrani.
195	Kod inkontinencije urina, za osigurane osobe alergične na lateks
196	Kod inkontinencija urina. Kod neurogenog mjehura.
197	Za podmazivanje i dezinfekciju uretre kod intermitentne samokateterizacije.
198	Za pomoć pri samokateterizaciji.
199	Kod dokazane alergije na lateks. Kod suženja uretre. Epididimitis. Kod kronične recidivirajuće urinarne infekcije dokumentirane medicinskom dokumentacijom kod izabranog doktora.
200	Kod inkontinencije osoba starijih od 3 godine, tjelesna težina do 40 kilograma.
201	Kod inkontinencije osoba starijih od 3 godine. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na niskoupijajuće pelene do 400 kom. ili na kombinaciju niskoupijajućih i visokoupijajućih pelena u omjeru 50% jednih i 50% drugih, ili na kombinaciju niskoupijajućih pelena i anatomske uložake u omjeru 50% jednih i 50% drugih.
202	Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 3 godine. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na visokoupijajuće pelene do 320 kom. ili na kombinaciju visokoupijajućih pelena i niskoupijajućih pelena u omjeru 50% jednih i 50% drugih, ili na kombinaciju niskoupijajućih pelena i anatomske uložake u omjeru 50% jednih i 50% drugih.

203	Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 7 godina. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na visokoupijajuće, ekstravelike pelene do 320 kom. ili na kombinaciju visokoupijajućih, ekstravelikih pelena i anatomske uložaka u omjeru 50% jednih i 50% drugih.
204	Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 7 godina. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na anatomske uloške do 275 komada ili u kombinaciji s pelenama na način kako je objašnjeno u indikacijema 201, 202 i 203.
205	Kod inkontinencije stolice i urina. Osigurane osobe koje po Barthelovom indeksu potpuno ovise o tuđoj pomoći ostvaruju pravo na do 90 komada na 3 mjeseca; osigurane osobe koje se samokateteriziraju ostvaruju pravo na 30 komada u 3 mjeseca.
206	Obilna eksudacija II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osiguranu osobu uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
207	Tamponiranje kavita, obilna eksudacija II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne do 2b stupnja, pilonidalni sinus
208	Inficirane rane, obilna eksudacija, II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
209	Tamponiranje kavita, inficirane rane, obilna eksudacija, II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne do 2b stupnja, pilonidalni sinus
210	Obilna eksudacija II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalistu

	dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
211	Tamponiranje kavita, obilna eksudacija II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklina do 2b stupnja, pilonidalni sinus
212	Inficirane rane, obilna eksudacija, II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklina do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
213	Tamponiranje kavita, inficirane rane, obilna eksudacija, II – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklina do 2b stupnja, pilonidalni sinus
214	Slabija i srednja eksudacija, kao primarna obloga za I – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed i dijabetičko stopalo ili kao sekundarna obloga za III i IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
215	Za inficirane rane, jača eksudacija praćena neugodnim mirisom kod dekubitusa, potkoljeničnog vrijeda, dijabetičkog stopala, opeklina. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
216	Srednja do jaka eksudacija, primarna obloga za II stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo ili kao sekundarna obloga za III – IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
217	Za inficirane rane, srednja do jaka eksudacija, kao primarna obloga za II-IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo

	ili za tamponiranje kavita. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
218	Srednja do jaka eksudacija, dekubitus, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne i bulozna epidermoliza. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
219	Za osobe koje boluju od bulozne epidermolize.
220	Minimalna do jaka eksudacija za inficirane i bolne rane, I do IV stupanj dekubitusa, potkoljenični vrijed, dijabetičko stopalo, opeklne, bulozna epidermoliza, komplikacije radijacijskog dermatitisa. Samo kod radijacijskog dermatitisa, bulozne epidermolize te kod bolesnika s potpunim gubitkom motorike/osjeta (ASIA A) – prva metoda izbora. Kod rana druge etiologije, koristi se kao druga metoda liječenja, nakon neuspješnog liječenja drugim oblogama za rane. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
221	Za debridman nekrotične rane
222	Za rane čistog dna i rubova u fazi cijeljenja.
223	Za popunjavanje defekta rane.
224	Za osigurane osobe s kroničnom, globalnom respiratornom insuficijencijom koje mogu biti na kućnoj njezi, koje su trajno ovisne o mehaničkoj ventilaciji.
225	Rezervni dijelovi za respirator.
226	Kod osiguranih osoba s traheostomom.
227	Kod djece s traheostomom.

228	Za fiksaciju kanile kod djece s traheostomom.
229	Za fiksaciju kanile kod odraslih osiguranih osoba s traheostomom.
230	Za govor za osigurane osobe s traheostomom.
231	Za osigurane osobe kojima je potrebna terapija kisikom zbog bolesti ili stanja koja dovode do smanjenja respiratorne površine i insuficijencije pluća (KOBP, kronični bronhitis, zastoj srca, emfizem, cistična fibroza, astma, maligne – primarne i sekundarne i druge bolesti). Kod dugotrajnog liječenja u kući, unutar 24 sata potreba za kisikom najmanje 16 sati, uz priloženi nalaz analize plinova prije i uz terapiju kisikom. Uredaj se propisuje na period od 6 godina ili na 35,000 radnih sati kontinuiranog rada.
232	Za inhalacijsku terapiju. Za nadopunu kisikom zbog deficita kisika u organizmu, najčešće radi (KOBP, kronični bronhitis, astma, emfizem, neuromišićne bolesti, maligne bolesti ili druge bolesti s plućnim komplikacijama.)
233	Rezervni dio za koncentrator kisika.
234	KOBP – priložiti nalaze plućne funkcije (spirometrije, difuzije i pletizmografije) kod maligne bolesti s posljedičnom laringektomijom. Osigurane osobe koje boluju od cistične fibroze, ostvaruju pravo na inhalator svake 2 godine.
235	Kod traheotomije i kod pojačane sekrecije traheotomiranih osoba. Osigurane osobe starije od 18 godina ostvaruju pravo na 300 aspiracijskih katetera (Ch 8 – 10) u 3 mjeseca, osobe do 18 godina ostvaruju pravo na do 450 aspiracijskih katetera (Ch 8 – 109 na 3 mjeseca).
236	Opstrukcijska ili centralna apnea tijekom spavanja koju nije moguće otkloniti kirurškom intervencijom gornjih dišnih putova ili ortodontskim uređajima. 1) Dijagnoza potvrđena polisomnografskim/poligrafskim cjelonoćnim snimanjem u specijaliziranom Laboratoriju za poremećaje spavanja ili Centru za medicinu spavanja. 2) AHI indeks veći od 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10 sekundi ili, ukoliko je AHI indeks od 15 do 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10

	sekundi, osigurana osoba mora imati najmanje 3 simptoma, i to po jedan iz 3 od 4 sljedeće navedene skupine: a) dokumentacija o prekomjernoj pospanosti tijekom dana, koja dovodi do smanjene učinkovitosti na poslu i promjene raspoloženja, b) hipertenzija, c) TIA, CVI, srčano zatajenje ili infarkt miokarda (dovoljan 1 simptom) d) pretilost (BMI veći od 30) 3) Potvrđena djelotvornost CPAP uređaja.
237	Rezervni dio za bocu za kisik.
238	Samo za osigurane osobe koje su u radnom odnosu i za djecu na redovnom školovanju. Propisuje se isključivo u Dječjoj bolnici Srebrnjak i u Specijalnoj bolnici za plućne bolesti, Zagreb.
239	Kod osiguranih osoba kod kojih je potrebno monitoriranje srčane frekvencije i koncentracije kisika u arterijskoj krvi. Kod osiguranih osoba koje koriste koncentrator kisika, tj. koje su na terapiji kisikom (KOBP, kronični bronhitis, astma, emfizem, neuromišićne bolesti, maligne bolesti ili druge bolesti s plućnim komplikacijama.)
240	Za osigurane osobe koji koriste puls oksimetar.
241	Za ventilaciju pluća kod osiguranih osoba s respiratornim teškoćama.
242	Za osigurane osobe na kućnoj hemodializi
243	Za osigurane osobe na peritonejskoj dijalizi
243a	Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagala kod jednostrane i obostrane afakije ili sfernih ametropija većih od 9 dioptrija.
243b	Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagalo kod jednostrane ili obostrane afakije, sfernih ametropija većih od 3 dioptrije i astigmatizma većeg od 2 cilindra. Pomagalo se može propisati i djeci do navršenih 18 godina života zbog kratkovidnosti, odnosno dalekovidnosti bez obzira na vrstu i stupanj nepravilnosti vida.
244	Slabovidna osigurana osoba koja optimalnom korekcijom lećama ili kontaktnim lećama na oku s boljim vidnim poljem ima oštrinu vida manju od 30%, ali bolju od osjeta svjetla ili vidno polje uže od 30°

	na oku s boljim vidnim poljem ima pravo na teleskopske leće. Osigurana osoba ima pravo na teleskopske leće i u slučaju kada uz optimalnu korekciju oštrine vida lećama ili kontaktnim lećama oštrina vida ne prelazi 30% na oku s boljom oštrinom vida. Kliničke indikacije za propisivanje teleskopskih leća su organsko (slabovidnost-ambliopija) oštećenje centralnog vida.
244a	Osigurana osoba ima pravo na prizmu u kombinaciji s lećom odgovarajuće dioptriјe za blizinu, odnosno daljinu zbog diplopije, odnosno u kombinaciji sa stakлом sa ili bez dioptriјe zbog strabizma.
245	Osigurana osoba ima pravo na tamna stakla bez dioptriјe u slučaju potpune sljepoće, odnosno trajne unakaženosti vanjskog dijela oka, kroničnog uveitisa, retinitisa, aniridije, koloboma šarenice izvan razine ruba gornje vijede i albinizma.
246	Osigurana osoba ima pravo na prozirno staklo bez dioptriјe zbog strabizma, odnosno u slučaju nepravilnosti vida samo jednog oka.
247	Osigurana osoba ima pravo na kontaktne leće zbog sljedećih indikacija: keratokonusa, 2. jednostrane, odnosno obostrane afakije, 3. anizometropije veće od 3 dioptriјe, 4. sfernih ametropija većih od 5 dioptriјa ili astigmatizma većeg od 2 cilindra gdje se korekcijskim staklima ne može postići oštrina vida 1.0,5 aniridije, 6. koloboma šarenice izvan razine ruba gornje vijede, 7. albinizma, 8 iregularnog astigmatizma.
248	Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu: 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu.
249	Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu: 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu. Kod enoftalmusa bulbusa.
250	

	Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu: 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljkastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagodavajuću očnu protezu. Kod nepravilne konjunktivalne vrećice, ožiljaka, stanja nakon plastičnih rekonstruktivnih zahvata.
251	Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu: 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljkastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagodavajuću očnu protezu. Kod tumora kostiju orbite.
252	Svjetlosni signalizator plača djeteta odobrava se osiguranoj osobi – jednom od roditelja koji ima potpuni gubitak sluha do navršene sedme godine života djeteta.
253	Obavezno priložiti potvrdu o završenom školovanju iz Brailleevog pisma, te preporuku Saveza slijepih RH da je pacijent sposoban služiti se Brailleevim pismom
254	Za vrijeme redovnog školovanja a o tome obavezno priložiti potvrdu i preporuku Saveza slijepih RH
255	Za vrijeme redovnog školovanja te prekvalifikacije a o tome obavezno priložiti potvrdu o završenom školovanju iz Brailleevog pisma, te preporuku Saveza slijepih RH da je osigurana osoba sposobna služiti se Brailleevim pismom
256	Za sve slike osigurane osobe
257	Umjesto Brailleeve elektroničke bilježnice za slike za djecu na redovnom školovanju. Za osigurane osobe s vidnom oštrinom manjom od 20%.
258	Nagluhost od 40 do 93 dB

259	Kontraindikacija je kronična upalna promjena
260	Kontraindikacija su kronične upalne promjene vanjskog zvukovoda uha, egzostoze i druge malformacije
261	Kod malformacije uške ili druga nemogućnost za zaušno nošenje pomagala, nagluhost 93 dB i više
262	Kod malformacije ili potpune opstrukcije zvukovoda. Kod provodnog gubitka sluha.
263	Osigurana osoba s obostranim trajnim gubitkom sluha predškolska dob (od navršenih pet godina života), te za vrijeme redovnog školovanja uz predočenje potvrde.
264	Za osigurane osobe koje imaju ugrađenu umjetnu pužnicu
264a	Svjetlosna ili vibracijska budilica odobrava se osiguranoj osobi s potpunim gubitkom sluha.
264b	Telefaks uređaj odobrava se osiguranoj osobi s potpunim gubitkom sluha koja ima navršenih 14 godina života. Osigurana osoba obvezna je priložiti pisanu izjavu o članovima zajedničkog kućanstva s njihovim osobnim podacima (ime, prezime, adresa i broj osigurane osobe u Zavodu). Ako u zajedničkom kućanstvu živi više osoba s potpunim gubitkom sluha pomagalo se odobrava samo jednoj osiguranoj osobi u tom kućanstvu.
265	Za osigurane osobe koje su izgubile sposobnost glasnog govora
266	Totalna laringektomija, osigurana osoba koja je ostvarila pravo na govornu protezu ne može istovremeno ostvariti pravo na pomagalo za glasni govor, osim u slučaju kada iz medicinsko tehničkih razloga ne može koristiti već odobrenu govornu protezu.
267	Kod osiguranih osoba koje su ostvarile pravo na govornu protezu
268	Nakon totalne laringektomije, trajna traheostoma

269	Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagalo samo kod prve opskrbe
270	Kod trajnog neuroškog deficitu uz obrazloženje indikacije i klinički status
271	Kod definitivnih stanja lokomotornog sustava, ako osigurana osoba koja nije inkontinentna ne ispunjava uvjete za invalidska kolica s toaletnim dodatkom
272	Za vožnju invalidskih kolica na ručni pogon
273	Kod limfedema. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
274	Kao kompresivna terapija kod ulcusa crurisa koji je u tretmanu pokrivalima, te kod dokazane tromboze, limfedema, varikoziteta II i III stupnja. Za liječenje opeketina. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
275	Za sprečavanje nastajanja hipertrofčnih i keloidnih ožiljaka nakon plastičnih rekonstrukcija. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
276	Ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izlječiti
277	Pupčana kila koja se ne može operacijski izlječiti
278	Za pupčanu kilu.
279	Za trbušnu kilu
280	Za trudnice sa izričito slabom trbušnom stjenkom
281	

	Nakon amputacije dojke, nakon operacije, privremena, prilagođavajuća. U slučaju obostrane amputacije, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
282	Nakon amputacije dojke, nakon nošenja privremene dojke. Propisuje se sukladno kliničkom statusu, nakon zacjeljivanja rane.
283	Odobrava se osiguranoj osobi kod amputacije dojke
284	Privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
285	Za djecu do 18 godina koja su na trajnoj antikoagulantnoj terapiji i moraju kontrolirati protrombinsko vrijeme najmanje jedan puta tjedno. Postoperativna stanja nakon operacija na srcu.

Urbroj: 50501-12-303

Zagreb, 28. veljače 2012.

Glavna urednica
Zdenka Pogarčić, v. r.