



KLASA: 500-01/19-01/01
UR.BROJ: 338-01-10-01-19-112
Zagreb, 30. rujna 2019.

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Regionalni uredi / Područne službe
n/p voditeljice/-a
n/p Ugovornim partnerima
- svima -

PREDMET: Osnovna i Dodatna lista ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, izmjene i dopune („Narodne novine“, broj 97/19.)
- obavijest, daje se

Poštovana/-i,

obavještavamo Vas da je u „Narodnim novinama“, broj 97/19. od 11. listopada 2019. godine objavljena Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Osnovna lista pomagala) i Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Dodatna lista pomagala).

Osnovna lista pomagala stupa na snagu dana 26. listopada 2019. godine, a mijenja se i dopunjuje na sljedeći način:

- a) **stavljaju se nova istovrsna pomagala** u skupinama:
- obloge za rane (silikonska obloga za rane do 75 cm² i iznad 75 cm²; silikonska obloga za rane iznad 400 cm²),
 - pomagala kod šećerne bolesti (igle za injektor za terapiju šećerne bolesti),
 - pomagala za govor (laringealna tuba s prstenom; samoljepivi držač kazete; automatski govorni ventil),
 - pomagala za urogenitalni sustav (kondomi lateks koji se lijepe s ljepljivom trakom s otvorom za plastičnu vrećicu za urin),
 - potrošni materijal za inzulinsku pumpu (sustav za infuziju inzulinske pumpe (igle i kateteri); spremnik za inzulin u inzulinskoj pumpi; zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu i zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu – silikonska)
- b) **stavljaju se nova pomagala:**
- medicinski med za indikaciju 321,
 - alginatna obloga za rane s medicinskim medom do 75 cm² i alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75 cm² za indikaciju 322,
 - alginatna obloga za rane s medicinskim medom za kavitete za indikaciju 323,
 - vlaknasta celulozna obloga za rane s dodatkom medicinskog meda iznad 75 cm² za indikaciju 324,
 - neprijanjajuća viskozna mrežica impregnirana Manuka medom i Manuka uljem za rane do 75 cm²; iznad 75 cm² i iznad 150 cm² za indikaciju 325.

c) Briše se:

- cijela podskupina „Rezervni dijelovi za mehanički insuflator / eksuflator i obnovljeni mehanički insuflator / eksuflator“ sa pomagalima: matična ploča, izvor napajanja, ventilator, sklop tlačnih ventila s brtvom i baterija, a briše se i pripadajuća indikacija broj 303.

d) Ostale izmjene i dopune:

- kod pomagala generičkog naziva poliuretan/pjena iznad 75 cm, proizvođača ConvaTec, uvrštavaju se dodatne dimenzije obloga za rane,
- kod odobrenog pomagala generičkog naziva mehanički insuflator / eksuflator za kućnu uporabu kao i kod obnovljenog pomagala, osigurana osoba ima pravo na aspirator za kućnu uporabu, aspiracijske katetere, aspiracijske katetere Ch8-10 i filter za osobni aspirator (osigurana osoba ostvaruje pravo na do 500 aspiracijskih katetera/aspiracijskih katetera Ch8-10 kroz 3 mjeseca) te su na odgovarajući način dopunjene indikacije broj 235 i 301, a jamstveni rok za navedeno pomagalo produžuje se sa 3 godine na 5 godina odnosno na cijeli rok uporabe pomagala (dopunjeni standardi pomagala iz Osnovne liste pomagala),
- dopunjuju se indikacije broj 200, 201, 202, 203, 204, 205 i 296, čime se usklađuju s novim brojem članka Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima,
- mijenja se indikacija broj 306 te više nije potrebno obvezno provođenje i evidentiranje praćenje ishoda liječenja šećerne bolesti na mrežnoj domeni,
- utvrđuju se nove indikacije za primjenu pomagala na Osnovnoj listi pomagala broj 321, 322, 323, 324, 325, 329 i 330.

e) Mijenjaju se i usklađuju podaci o ovlaštenom predstavniku i proizvođaču:

- ovlaštenu predstavnik proizvođača Helix Medical,LCC / InHealth Technologies za pomagalo generičkog naziva govorne proteze,
- ovlaštenu predstavnik proizvođača Tracoe medical za pomagala generičkog naziva endotrahealne kanile plastične, endotrahealne kanile bez balona s konekcijom i govorne kanile te su ujedno izmijenjeni i zaštićeni nazivi navedenih pomagala,
- radi daljnjeg uređivanja i provođenja informatizacije sustava ostvarivanja prava osigurane osobe na ortopedska i druga pomagala provedeno je usklađivanje naziva proizvođača sa Osnovne i Dodatne liste pomagala.

Dodatna lista pomagala stupa na snagu 1. prosinca 2019. godine, a utvrđuje se na sljedeći način:

- stavljaju se pomagala:

medicinski med za indikaciju 328, alginatna obloga za rane s medicinskim medom do 75 cm² i alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75 cm² za indikaciju 326 te alginatna obloga za rane s medicinskim medom za kavitete za indikaciju 327.

Napomena:

Ovo je prva odluka kojom se utvrđuje Dodatna lista pomagala i ona sadrži pomagala koja su namijenjena omogućavanju poboljšanja oštećenih funkcija, odnosno ublažavanju ili otklanjanju tjelesnog oštećenja ili nedostatka organa i sustava organa ili nadomještanju anatomskih ili fizioloških funkcija organa, koji su nastali kao posljedica bolesti ili ozljede te indikacije, a kod kojih su utvrđene prednosti u odnosu na utvrđeni standard pomagala iz Osnovne liste pomagala.

Dodatna lista pomagala sadrži popis ortopedskih i drugih pomagala s višom razinom cijene u odnosu na cijene pomagala sa Osnovne liste pomagala, pravila i uvjete za njihovo ostvarivanje te razliku u cijeni pomagala u odnosu na cijenu ekvivalentnog pomagala s Osnovne liste pomagala.

Zavod na teret sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja osigurava pokriće troškova u visini cijene ekvivalentnog pomagala s Osnovne liste pomagala, umanjene za iznos sudjelovanja u cijeni pomagala s Osnovne liste pomagala. Iznos sudjelovanja u cijeni pomagala plaća osobno osigurana osoba prilikom preuzimanja pomagala ili putem dopunskoga zdravstvenog osiguranja sukladno Zakonu o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 85/06., 150/08. i 71/10. - u daljnjem tekstu: Zakon). Iznos razlike u cijeni pomagala u odnosu na cijenu ekvivalentnog pomagala s Osnovne liste pomagala plaća osobno osigurana osoba prilikom preuzimanja pomagala ili putem dodatnoga zdravstvenog osiguranja sukladno Zakonu.

Pomagala s Dodatne liste pomagala mogu se osiguranoj osobi propisati samo uz njezin pristanak pri čemu osigurana osoba mora biti upoznata o svojoj obvezi sudjelovanja u cijeni (putem dopunskog zdravstvenog osiguranja ili na vlastiti trošak) te na plaćanje razlike u cijeni pomagala (putem dodatnog zdravstvenog osiguranja ili na vlastiti trošak).

Pomagala sa Dodatne liste koja se pod istim generičkim nazivom nalaze i na Osnovnoj listi pomagala, uvijek imaju različitu ISO 9999 šifru i različit broj indikacije sa pripadajućim tekstom indikacije.

Radi usklađivanja programskih rješenja i omogućavanja potpune funkcionalnosti Dodatne liste pomagala, ista će stupiti na snagu 1. prosinca 2019. godine. Do tog vremena slijede i detaljne upute o izmjenama odnosno razlikama u postupanju kod propisivanja, odobravanja i isporuke pomagala na tiskanici potvrde o pomagalima.

Osnovna lista pomagala i Dodatna lista pomagala objavljuju se i dostupne su na Intranetu, Internet stranicama Zavoda (www.hzzo.hr) i CEZIH-u (www.cezih.hr).

Upućujemo voditelje Regionalnih ureda da na primjeren način obavijeste ugovorne partnere Zavoda koji su uključeni u realizaciju ortopedskih i drugih pomagala o navedenim izmjenama i dopunama Osnovne liste pomagala kao i utvrđivanju i donošenju Dodatne liste pomagala.

S poštovanjem,

Ravnatelj
Lucian Vukelić, dr. med. spec.

