



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

KLASA: 500-01/20-01/01
UR.BROJ: 338-01-10-01-20-53
Zagreb, 2. travnja 2020.

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“, od 2. travnja 2020. godine)

- naputak, daje se -

Poštovana/-i,

obavještavamo Vas da je u „Narodnim novinama“ od 2. travnja 2020. godine objavljena Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Osnovna lista pomagala), Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Dodatna lista pomagala) i Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima (u dalnjem tekstu: Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika) koji stupaju na snagu 3. travnja 2020. godine, a primjenjuju se od 6. travnja 2020. godine.

1. Osnovna lista pomagala

a) Stavljaju se nova istovrsna pomagala u skupinama:

- pomagala za kretanje (elektromotorna invalidska kolica; set guma za elektromotorna kolica; akumulator za elektromotorna invalidska kolica; upravljačka kutija za elektromotorna kolica; standardna lagana invalidska kolica sa ili bez pomaknutog težišta; kočnica za standardna kolica; oslonac za ruke; oslonac za noge; sjedište invalidskih kolica; naslon za leđa; invalidska kolica s posebnom prilagodbom; kočnica s produžetkom; naslon za glavu; oslonac za ruke s podešavanjem visine; sigurnosni kotač; hodalica za djecu posebne izvedbe)
- obloge za rane (poliuretan/pjena do 75cm² i iznad 75cm²)
- druga pomagala (elastično-kompresivne terapijske čarape)

b) Stavljaju se nova pomagala nove generacije u skupinama:

- pomagala za disanje (uredaj za potpomognuto disanje (CPAP))
- pomagala za urogenitalni sustav (kateteri za samokateterizaciju jednokratni, hidrofilni)

c) Briše se u skupinama:

- pomagala za disanje: „Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP)“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 030415123104 i „Nosni kateter“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 915031232102

- obloge za rane: stari kataloški brojevi obloga za rane „Hidrokoloidna obloga za rane, do 75 cm²“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 021203111302; „Hidrokoloidna obloga za rane, do 150 cm²“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 021203111402; „Hidrokoloidna obloga za rane, iznad 150 cm²“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 021203111502 te jedan od modela pomagala „Gel za rane s nekrotičnim naslagama“, nove šifre HZZO-a prema ISO 9999: 021503112704

- pomagala kod šećerne bolesti, u podskupini „Potrošni materijal za inzulinsku pumpu“, pomagala generičkog naziva „Zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu“, „Zaštitna navlaka za inzulinsku pumpu-silikonska“ i „Pojas za struk za inzulinsku pumpu“, svih proizvođača i predstavnika istih za Republiku Hrvatsku

d) Ostale izmjene i dopune:

- izmjena odnosno proširenje indikacije za primjenu broj 305 koja se odnosi na pomagala „Senzor za kontinuirano mjerjenje glukoze“ i „Odašiljač za kontinuirano mjerjenje glukoze“, na način brisanja dobnog ograničenja „do navršene 8. godine“ za primjenu predmetnih pomagala te ista glasi:

„Za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti i primaju inzulin putem inzulinske pumpe te i dalje imaju: učestale, neprepoznate i noćne hipoglikemije; neosjetljivost na hipoglikemije zbog čega bolesnici ne prepoznaju simptome ni tijekom dana ni tijekom noći; velike oscilacije glikemije, nezadovoljavajuću metaboličku kontrolu bolesti (HbA1c>7,5%); alergije na druge vrste senzora; osobitu sklonost nastanku hipoglikemija zbog pridruženih bolesti ili aktivnosti kojima se bave (aktivni sportaši); djeca sa intelektualnim poteškoćama, zbog čega ne mogu prepoznati niti upozoriti na simptome hipoglikemije; tijekom prekoncepcije kako bi se postigla što bolja regulacija prije trudnoće i tijekom trudnoće kako bi se na vrijeme prepoznale i izbjegle jake hipoglikemije. Osigurana osoba koja je ostvarila pravo na predmetno pomagalo, ne ostvaruje pravo na uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze u međustaničnoj tekućini „FreeStyle Libre“ i pripadajući senzor. Osigurana osoba koja je ostvarila pravo na predmetno pomagalo, ostvaruje pravo na najviše do 1475 komada godišnje dijagnostičkih trakica za mjerjenje glukoze u krvi uređajem i na najviše do 1475 komada godišnje lanceta za vađenje krvi iz prsta za kontrolu glukoze u krvi. Osigurana osoba ne ostvaruje pravo na povećanu količinu senzora za kontinuirano mjerjenje glukoze.“

- izmjena indikacije za primjenu broj 306 koja se odnosi na pomagala- uređaj i senzor za neograničeno skeniranje razine glukoze u međustaničnoj tekućini uz dodatnu mogućnost mjerjenja glukoze i ketona u krvi, na način da je ista dopunjena objašnjnjem kako se predmetna pomagala osiguravaju u svim kategorijama samo za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti tipa 1

- izmjena indikacije za primjenu broj 316 koja se odnosi na pomagala „Podlošci za endotrahealnu kanilu“ i „Gaza od netkanog materijala s Y rezom, sterilna 7,5x7,5cm“

- utvrđuje se izmjena liječničkog povjerenstva koje odobrava ortoze za koljeno, nožni zglob i stopalo (KAFO); ortoze za kuk, koljeno, nožni zglob i stopalo (HKAFO) s liječničkog povjerenstva Zavoda na liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda; te za ortoze za korekciju kokošjih prsa i ortoze za korekciju nogu „Ortoza za korekciju krivih nogu prema Denis-Brownu“ s liječničkog povjerenstva za pomagala Direkcije Zavoda na liječničko povjerenstvo Zavoda

- utvrđuje se novi standard pomagala početni set za održavanja vlažnosti i topline zraka

- na zahtjev predstavnika proizvođača utvrđuju se administrativne izmjene predstavnika proizvođača za određena pomagala iz Osnovne liste pomagala te izmjena zaštićenih naziva varijabilnih abduksijskih ortoza za kuk

Na Osnovnu listu pomagala stavljene su također i nove indikacije broj 335 do 347, tekst kojih je preuzet iz Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima („Narodne novine“, broj 62/19.), a u svrhu lakše dostupnosti i razumijevanja istih od strane predlagatelja i propisivača.

2. Dodatna lista pomagala

Na Dodatnu listu pomagala stavljuju se pomagala:

-u skupinu obloge za rane: 10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane manju od 4,5 cm²; veću od 5,0 a manju od 9,5 cm²; veću od 10,0 a manju od 14,5 cm²; veću od 15,0 a manju od 29,0 cm²; veću od 29,5 a manju od 43,5 cm²; veću od 44,0 a manju od 58,0 cm²; veću od 58,5 cm², sa indikacijom za primjenu broj 333

-u skupinu pomagala za urogenitalni sustav: upijajuće gaćice, niskouprijajuće i visokouprijajuće, sa indikacijom za primjenu broj 334

Na liste pomagala pridodan je još jedan novi stupac naziva „E-potvrda“ u svrhu propisivanja ortopedskih i drugih pomagala električkim putem. Polje označeno brojem jedan u pripadajućem stupcu označava pomagalo koje će imati mogućnost propisivanja putem „E-potvrde“.

Osnovna i Dodatna lista pomagala objavljuje se i dostupna je na Intranetu, Internet stranicama Zavoda (www.hzzo.hr) i CEZIH-u (www.cezih.hr).

3. Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika

Pomagala serijskog načina proizvodnje koja propisuje izabrani doktor, ako listama pomagala nije drugačije utvrđeno, propisuju se električkim putem kao električka isprava (u dalnjem tekstu: E-potvrda) sukladno zakonu kojim se uređuje električka isprava. Ako zbog nemogućnosti uspostave komunikacijske veze sa Centralnim informacijskim sustavom Republike Hrvatske (CEZIH) odnosno aplikacijom za komunikaciju i podršku procesima propisivanja, odobravanja i izdavanja pomagala, nije privremeno moguće ostvariti pravo na pomagalo putem E-potvrde, pravo na pomagalo ostvaruje se putem tiskanice Potvrde kao i prije stupanja na snagu E-potvrde.

Isporučitelj pomagala obvezan je pomagalo isporučiti odmah, a najkasnije u roku od 30 dana od dana narudžbe, osim za serijski proizvedeno pomagalo za koje je rok isporuke najduže 8 dana, ako ugovorom nije drukčije utvrđeno.

Naprave koje nisu medicinski proizvodi, a podržavaju rad pomagala sa lista pomagala, osigurava osigurana osoba na vlastiti trošak uz prethodnu informaciju i suglasnost. Pod napravom se smatra električko - komunikacijski uređaj, sustav i oprema.

Ovim izmjenama omogućuje se veća dostupnost ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama, odnosno utvrđuje se i dodatno uređuje kvaliteta i suvremenost ortopedskih i drugih pomagala koja bi se stavljala na liste pomagala. Također, pojednostavljuje se postupak i način ostvarivanja prava na ista električkim putem.

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

S poštovanjem,

Ravnatelj
Lucian Vukelić, dr. med. spec.
