

Članak 9.

U slučaju da je osiguranoj osobi u trenutku podnošenja zahtjeva za izdavanje EKZO utvrđen status osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju na razdoblje koje je kraće od godine dana, a duže od tri mjeseca, EKZO se izdaje samo za razdoblje za koje osoba ima utvrđen status osigurane osobe.

Članak 10.

(1) Certifikat je privremena isprava koja zamjenjuje EKZO i izdaje se:

– u slučaju krađe, gubitka EKZO ili u slučaju kada osigurana osoba ostane bez EKZO iz nekog drugog razloga (Certifikat se izdaje do kraja razdoblja važenja izdane EKZO)

– u slučaju neočekivanog iznenadnog odlaska u drugu državu članicu (Certifikat se izdaje za razdoblje boravka u određenoj državi)

– u slučajevima kada je prema evidenciji Zavoda osigurana osoba obvezno zdravstveno osigurana na razdoblje od tri mjeseca ili kraće (Certifikat vrijedi do isteka osiguranja).

(2) Certifikat osiguranoj osobi izdaje najbliža područna ustrojstvena jedinica Zavoda odmah po zaprimanju zahtjeva osigurane osobe, s važenjem od jednog dana do najviše tri mjeseca.

Članak 11.

(1) Za izdavanje EKZO i Certifikata Zavod koristi podatke iz službenih evidencija Zavoda o osiguranim osobama.

(2) Zavod vodi cjelovitu evidenciju zatraženih i izdanih EKZO i Certifikata u elektroničkom obliku.

Članak 12.

EKZO važi od datuma izdavanja do datuma navedenog na samoj EKZO.

DIO PETI
TROŠKOVI IZDAVANJA EKZO I CERTIFIKATA

Članak 13.

(1) Osigurana osoba ne snosi troškove izdavanja EKZO i Certifikata.

(2) Osigurana osoba može zatražiti izdavanje nove EKZO u roku od 30 kalendarskih dana prije dana isteka važeće EKZO.

DIO ŠESTI
GUBITAK I OŠTEĆENJE EKZO

Članak 14.

(1) Gubitak ili krađu EKZO osigurana osoba je obvezna prijaviti najbližoj područnoj ustrojstvenoj jedinici Zavoda.

(2) Osigurana osoba koja ne postupi na način utvrđen stavkom 1. ovoga članka obvezna je snositi troškove nastale zlouporabom EKZO od strane druge osobe.

Članak 15.

(1) Zavod će osiguranoj osobi izdati novu EKZO u slučaju njezina oštećenja ili gubitka.

(2) Nakon izdavanja nove EKZO osiguranoj osobi Zavod je obvezan poništiti oštećenu EKZO.

DIO SEDMI
ODGOVORNOST

Članak 16.

(1) Za zlouporabu ili neopravdanu uporabu EKZO odnosno Certifikata ili postupanje koje je suprotno odredbama ovoga Pravilnika pružatelji zdravstvenih usluga, korisnici EKZO te druge osobe podliježu odgovornosti za štetu prema općim propisima o naknadi štete.

(2) Osigurana osoba u slučaju gubitka statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe ne smije koristiti EKZO te ju je obvezna vratiti Zavodu u roku od najviše 30 dana od dana gubitka statusa osigurane osobe.

PRIJELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

Članak 17.

Stupanjem na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o europskoj kartici zdravstvenog osiguranja (»Narodne novine«, broj 144/14.).

Članak 18.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/24-01/169

Urbroj: 338-01-01-24-01

Zagreb, 25. lipnja 2024.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

1349

Na osnovi članka 22. stavka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) i članka 26. točke 11.a Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14., 83/15. i 108/21.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 6. sjednici održanoj 25. lipnja 2024. godine donijelo je

ODLUKU

O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O
UTVRĐIVANJU OSNOVNE LISTE ORTOPEDSKIH
I DRUGIH POMAGALA HRVATSKOG ZAVODA ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 153/22., 14/23., 22/23. – ispravak, 26/23., 37/23., 46/23., 73/23., 81/23., 108/23., 124/23., 135/23. – ispravak; 154/23., 14/24., 28/24., 37/24 – ispravak, 39/24. i 40/24. – ispravak i 58/24.) u Osnovnoj listi ortopedskih i drugih pomagala iz članka 1. stavka 2. pod rednim brojevima mijenjaju se sljedeći podaci:

»

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrda
													do 7. godine	od 7. do 18 godina	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
120b	062427025301	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2 ^{102, 139}	Proteor	Otos; Bauerferind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2, Proteor	ExaltoF13	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	2 g	1215,9200	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvrat. Forma stopala odgovara anatomsom izgledu uz povrat energije, prirodan hod i prijelaz iz faze nihanja u fazu oslonca. Prigušenje vertikalnog djelovanja sile u fazi stajanja.		
135b	062427024606	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 139}	Proteor	Otos; Bauerferind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, Proteor	Dynadapt F10	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	1950,2051	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvrat. Vodootporno. Minimalno pet stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. Visoki povrat energije.		
154	062433025402	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, titan, Uniprox	Jednoosovinsko koljeno, s kočnicom, titan, JT02-TI	1	2, 3	5	NE	kom	1	3 g	3 g	516,1960	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
162	062433025604	Jednoosovinsko koljeno, samokočće, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Jednoosovinsko koljeno, samokočće, titan, Uniprox	Jednoosovinsko koljeno, samokočće, titan JT05-TI	1	2, 3	5	NE	kom	1	3 g	3 g	688,4691	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
253	062454032004	Spojnica za stopalo, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Spojnica za stopalo, titan, Uniprox	E-F04	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	2 g	2 g	79,6515	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
261	062454032204	Cijevna spojnica, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Cijevna spojnica, titan, Uniprox	A1-TI	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	2 g	2 g	113,6200	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
269	062454032404	Cijev kratka, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Cijev kratka, titan, Uniprox	A3-TI200	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	2 g	2 g	94,2584	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
277	062454032604	Cijev duga, titan ^{102, 139}	Uniprox	Bauerferind	Cijev duga, titan, Uniprox	A3-TI400	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	2 g	2 g	99,6466	5%	I	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.		
1152	180942174701	Antidekubitalni jastuk (punjen zrakom) ¹⁰²	Trulife	Famax	Antidekubitalni jastuk (punjen zrakom), Trulife	RELAX Wheelchair Cushions; GELCELL 38x36x5, 40x40x5, 43x43x5, 45x40x5, 45x45x5; GELCELL G2 40x40x4, 43x43x4, 45x40x4	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	375,3772	5%	I	S	SR, LJ	Pregrade punjene zrakom, guma, tekstil, presvlaka s donjim protukliznim dijelom, više veličina i dvije visine.	

1718	091503121309	Koncentrator kisika za kućnu uporabu-do najmanje 5 litara ²⁵¹	Philips Respironics	Eksa Grupa	Koncentrator kisika za kućnu uporabu-do najmanje 5 litara, Philips Respironics	EverFlo OPI, 230 VAC	16, 18	16, 18	5	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	708,6519	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, mrežno napajanje. Koncentracija kisika minimalno 90% uz protok 4 litre, izlazni tlak 35 kPa. Mogućnost korištenja dodatnog katetera do 10 m. Brojač sati rada. Alarmi: zvučni, svjetlosni, alarm pada koncentracije kisika od 0 do najmanje 5 l/min. Filteri: vanjski, unutarnji, Trajanje filtera: 12 mj, Buka: do 50 dB, Jamstveni rok: 2 godine, upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat.	
1842	030330123801	Senzor jednokratni za pulsni oksimetar ²⁶⁰	Masimo	Marko-med	Senzor jednokratni za pulsni oksimetar, Masimo	LNOP Adt	1	4,16,18	5	NE	kom	12	1 god.	1 god.	1 god.	15,0202	5%	Ila	S	SP, LJ	Tehničkim karakteristikama mora odgovarati dobrenom puls oksimetru. CE certifikat.	
1907	000000142800	Poliranje plastične očne proteze					1	14	1a	NE	postupak	1	1 god.	1 god.	1 god.	12,0000	5%	I	S	SPPD	Željezni oksid, plovučac, talk (jednom godišnje).	1

»

Dodaju se redni brojevi sa sljedećim podacima i pripadajućim indikacijama:

»

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrta
													do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
120f	062427025305	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2 ^{192, 209}	Uniprox	Bauerfe-ind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2, Uniprox	Uniprox F51	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	2 g	1215,9200	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvata. Forma stopala odgovara anatomskom izgledu uz povrat energije, prirodan hod i prijelaz iz faze nihanja u fazu oslonca. Prigušenje vertikalnog djelovanja sile u fazi stajanja.	
135e	062427024609	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{192, 209}	Proteor	Bauerfe-ind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, Proteor	Agilix F15	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	1950,2051	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvat. Vodootporno. Minimalno pet stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. Visoki povrat energije.	

210e	062454130004	Prefektirana gel koljenica-suspenzijska ^{102, 139}	Proteor	Bauerfe-ind	Prefektirana gel koljenica-suspenzijska, Proteor	Stepline plus preflex Sealing Slive 1S520- S; M; L; XL; XXL	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 god.	1 g	145,7200	5%	I	S	SPPD, LJ	Anatomski oblikovana brtvena prefektirana koljenica izrađena od izrazito čvrstog termoplastičnog elastomera s vanjskim tekstilom. Predfleksija od 15 stupnjeva služi za lakšu fleksiju koljena i smanjenno stvaranje bora u patelarnoj jami. Konusnog oblika za ugodnu raspodjelu pritiskau područje bedra i optimalno prijanjanje na ležište proteze. Unaprijed oblikovan konveksni dio za smanjeni pritisak na patelu tijekom cijelog opsega pokreta.	
212f	062454230105	Kopolimerni uložak za potkoljenu ^{102, 139}	Proteor	Bauerfe-ind	Kopolimerni uložak potkoljenice, Proteor	Stepline 1S356; Stepine 1S366; Stepine 1S356F; Stepine 1S356E; Stepine 1S356A	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	450,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Kopolimerni uložak proteze za potkoljenu sa prihvatom na distalnom dijelu za svornjak ili bez njega.		
219d	062454131004	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu ^{102, 139}	Proteor	Bauerfe-ind	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu, Proteor	Silitouch Aloe without distal attachment 1S721; Silitouch Aloe with distal attachment 1S711; Silitouch Classic with distal attachment 1S712; Silitouch Classic without distal attachment 1S722	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	467,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu. Debljina stijenke prilagođena anatomiji batajka. Silikonski uložak sa ili bez prihвата za svornjak.		
219e	062454131005	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu ^{102, 139}	Uniprox	Bauerfe-ind	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu, Uniprox	SoftSkin S30; S30CL; S40; S40CL; S50; S50CL; TF; STF	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	467,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu. Debljina stijenke prilagođena anatomiji batajka. Silikonski uložak sa ili bez prihвата za svornjak.		
300f	062454035102	Rotacioni prilagodnik ^{102, 139}	Uniprox	Bauerfe-ind	Rotacioni prilagodnik, Uniprox	Rotation adapter TA-1; Rotation adapter TA-2	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	250,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Moguća rotacija potkoljenice sa savijenim protetičkim koljenom do 360 stupnjeva. Stupanj mobilnosti 1-4.		
1277bc	032424180902	Početni komplet za kontinuirano mjerenje glukoze ¹⁰⁸	Dexcom, Inc.	Mediab One	Početni komplet za kontinuirano mjerenje glukoze, Dexcom, Inc.	Početni komplet Dexcom One+	31,32	14	1a	NE	kom	1	1 x β	1 x β	1 x β	46,3284	5%	II b	S	SP, LJ	Početni komplet s integriranim senzorom izdaje se jednokratno, samo za prvo uvođenje. U paket je uključena i uredaj za mjerenje glukoze u krvi.	1

1277df	032535402007	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obavezne kalibracije ³⁶⁸	Dexcom, Inc.	Medilab One	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obavezne kalibracije, Dexcom Inc.	Integrirani senzor Dexcom One+	31,32	14	1a	NE	kom	9	3 mj.	3 mj.	3 mj.	46,3284	5%	II b	S	SP, LJ	Senzor i odašiljač u jednoj cjelini s nezamjenjivom baterijom namijenjeni mjerenju glukoze u međustaničnoj tekućini do 10 dana. Integrirani senzor je samostalan (standalone) i bluetooth tehnologijom povezuje se s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim neobaveznim prijemnikom. Aplikacija dostupna besplatno za preuzimanje. Bez obavezne kalibracije. Isporučuje se s pripadajućim aplikatorom. CE certifikat. Tromjesečni set sastoji se od: -9 integriranih senzora, 50 dijag.trakica i 50 lanceta. U godini ostvarivanja prava na početni komplet za kontinuirano mjerenje glukoze, osigurana osoba ostvaruje pravo na 35 integriranih senzora, jer je 1 integrirani senzor sardžan u početnom kompletu, sveukupno 36 senzora godišnje.	1
1277dg	032536402002	Prijemnik za kontinuirano mjerenje glukoze ³⁶⁸	Dexcom, Inc.	Medilab One	Prijemnik za kontinuirano mjerenje glukoze, Dexcom, Inc.	Prijemnik Dexcom One+	31,32	14	1a	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	42,7497	5%	II b	S	SP, LJ	Prijemnik je neobavezan, sadrži punjivu bateriju. Jamstveni rok 1 godina. CE certifikat. Prijemnik se povezuje s integriranim senzorom za kontinuirano mjerenje glukoze. U slučaju povezivanja odašiljača Dexcom One+ s aplikacijom na pametnom uređaju prijemnik nije potreban.	1
1850aa	041506130404	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za odrasle ²⁴³	FRESENIUS MEDICAL CARE	Kirkomerce	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za odrasle, Fresenius	BICAVERA	1	21	9	NE	komplet	372	3 mj.	3 mj.		21,8000	5%	IIB	S	SP, LJ	PVC materijali, Y-sustav vrećica za dijalizu (do 2,5 litre) sa spojem za mekukateter, koncentracija glukoze od 1,36 do 4,25%. CE certifikat.	
1852aa	041506130504	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za djecu ²⁴³	FRESENIUS MEDICAL CARE	Kirkomerce	Kontinuirana ambulatorna peritonejska dijaliza za djecu, Fresenius	BICAVERA	1	21, 22	9	NE	komplet	372	3 mj.	3 mj.		21,8000	5%	IIB	S	SP, LJ	PVC materijali, Y-sustav vrećica za dijalizu (do 2,5 litre) sa spojem za mekukateter, koncentracija glukoze od 1,36 do 4,25%. CE certifikat.	

1858c	041506131005	Automatska peritonejska dijaliza 10 litara ²⁴⁵	FRESENIUS MEDICAL CARE	Kirkomerce	Automatska peritonejska dijaliza 10 litara, Fresenius	BICAVERA	1	21, 22	9	NE	komplet 10 litara	92	3 mj.	3 mj.	3 mj.	75,0600	5%	Ila + I	S	SP, LJ	Jednostruke vrećice s dva odjeljka s 5000 ml otopine i/ili jednostruke vrećice sa 2500 ml otopine uz koncentraciju glukoze od 1,36%, 2,27% ili 3,86 % sa Mini-capom, provodnim sustavom za APD4 od 4 ili 8 priključaka, cijevi za odvođenje iskoristene otopine i zaštitnom klemnom-obujmicom, Rješenje za stavljanje lijeka u promet. CE certifikat
1861c	041506131205	Automatizirana peritonejska dijaliza 15 litara ²⁴⁶	FRESENIUS MEDICAL CARE	Kirkomerce	Automatska peritonejska dijaliza 15 litara, Fresenius	BICAVERA	1	21, 22	9	NE	komplet 15 litara	92	3 mj.	3 mj.	3 mj.	112,5900	0,05	Ila + I	S	SP, LJ	Jednostruke vrećice s dva odjeljka s 5000 ml otopine i/ili jednostruke vrećice sa 2500 ml otopine uz koncentraciju glukoze od 1,36%, 2,27% ili 3,86 % sa Mini-capom, provodnim sustavom za APD4 od 4 ili 8 priključaka, cijevi za odvođenje iskoristene otopine i zaštitnom klemnom-obujmicom, Rješenje za stavljanje lijeka u promet. CE certifikat
1864c	041506131411	Automatska peritonejska dijaliza 20 litara ²⁴⁷	FRESENIUS MEDICAL CARE	Kirkomerce	Automatska peritonejska dijaliza 20 litara, Fresenius	BICAVERA	1	21, 22	9	NE	komplet 20 litara	92	3 mj.	3 mj.	3 mj.	145,8000	5%	Ila + I	S	SP, LJ	Jednostruke vrećice s dva odjeljka s 5000 ml otopine i/ili jednostruke vrećice sa 2500 ml otopine uz koncentraciju glukoze od 1,36%, 2,27% ili 3,86 % sa Mini-capom, provodnim sustavom za APD4 od 4 ili 8 priključaka, cijevi za odvođenje iskoristene otopine i zaštitnom klemnom-obujmicom, Rješenje za stavljanje lijeka u promet. CE certifikat

».

Redni brojevi sa sljedećim podacima brišu se:

»

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povratna pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrda
													do 7. godine	od 7. do 18.godina	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
1706	050512121201	Govorna kanila ²⁴⁸	Atos	Inel-medicinska tehnika	Govorna kanila, Atos	FreeVent PUR Speech	19, 33	19, 33	5	NE	kom	1	1 god.	1 god.	1 god.	294,5517	5%	Ila	S	SP, LJ	PVC, metal ili polietilen. CE certifikat.	

1789a	030306122208	Inhalator za kućnu uporabu ²³⁴	EP S.p.A.	Dr Pharma	Inhalator za kućnu uporabu, EP S.p.A.	Dr.FREI TURBO MINI	16, 18, 19	14	Ia	NE	kom	1	3 god	4 god	4 god	53,0360	5%	Ila	S	SP, LJ	Metal, plastika, mrežno napajanje. Kompletni uređaj sastoji se od: kućišta, kompresora, cijevi i raspršivača, mogućnost inhalacije usnikom i maskom, čestice aerosola: maksimalno 5 mikrona, zapremina posude za lijek: minimalno 5 ml, protok kroz raspršivač: 8-10 l/min, brzina raspršivanja najmanje 0,3 ml/min. Prenosivi. CE certifikat.	1
1796a	030312122308	Maska i sustav za inhalaciju ²³²	EP S.p.A.	Dr Pharma	Maska i sustav za inhalaciju, EP S.p.A.	Dr. FREI set za inhalator (crijevo + maska + maska dječja + usnik + nastavak za nos)	18, 15, 4	14	Ia	NE	kom	1	2 god.	2 god.	2 god.	1,7466	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, guma. Maska s cijevi za disanje. 100%tni kisik. CE certifikat.	1
1803a	030312122507	Raspršivač za inhalator ²³²	EP S.p.A.	Dr Pharma	Raspršivač za inhalator, EP S.p.A.	Dr.FREI Raspršivač za inhalator	4, 16, 18, 19	14	Ia	NE	kom	4	1 god.	1 god.	1 god.	1,0220	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika. CE certifikat.	1
2194	091506160801	Automatski govorni ventil	Atos	Inel-medicinska tehnika	Automatski govorni ventil, Atos	FreeHands HME	1	19, 33	5	NE	kom	1			1 god.	441,9975	5%	I	S	SP, LJ	Plastika.	

«.

Indikacija za primjenu pod rednim brojem 368 mijenja se i glasi:

»368: Za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti:

1. djeca koja boluju od šećerne bolesti, od navršene 2. do navršene 18. godine života (nakon navršene 18. godine života provodi se evaluacija o uspješnosti liječenja i procjena indikacije za daljnje korištenje)

2. trudnice sa šećernom bolesti tipa 1 i one koje boluju od šećerne bolesti tipa 2 tijekom trudnoće i ako su na bazal-bolus terapiji inzulinom (s 4 i više doza inzulina)

3. slijepi osobe sa šećernom bolesti tipa 1 i oni koji boluju od šećerne bolesti tipa 2 ako su na terapiji inzulinom

4. osobe na intenziviranoj terapiji inzulinom (s 4 i više doza inzulina) bilo da su novodijagnosticirani i/ili su redovito provodili samokontrolu, najmanje 4 puta na dan, uvidom iz uređaja za očitavanje koncentracije šećera osigurane osobe u zadnja 3 mjeseca

5. bolesnici nakon totalne i/ili distalne pankreatektomije

6. bolesnici s cističnom fibrozom koji se liječe bazal-bolus terapijom inzulinom (s 4 i više doza inzulina).

Indikaciju za pomagalo može postaviti, odnosno obaveznu evaluaciju ishoda primjene pomagala provodi, bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i/ili dijabetologije iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, koji se bavi liječenjem šećerne bolesti, a koji je u nalazu obvezan obrazložiti razlog za postavljanje indikacije za početak odnosno nastavak korištenja pomagala.

Bolnički specijalist, koji postavlja indikaciju i predlaže korištenje ovog pomagala, obavezan je osiguranu osobu upoznati s načinom rada i svim aspektima korištenja pomagala te time da je moguć odabir između upotrebe prijemnika ili aplikacije za koju je potrebno posjedovati vlastiti pametni mobilni uređaj. U slučaju odluke za mobilnu aplikaciju koja prikuplja podatke korisnika, nužna je napomena da Zavod nije taj koji prikuplja podatke niti je voditelj obrade osobnih podataka, obzirom da Zavod ne utječe na podatke koje korisnik odlučuje unijeti u aplikaciju niti je aplikacija spojena na informacijski sustav Zavoda te da pristaje na korištenje predloženog pomagala, što se potvrđuje potpisivanjem Izjave. Izjavu pohranjuje bolnički specijalist, a u specijalistički nalaz obavezno navodi da je

bolesnik upoznat s korištenjem pomagala, što je potvrdio potpisom Izjave.

Evaluacija ishoda primjene pomagala obavezno se provodi najmanje jedanput u prva tri mjeseca, a zatim nakon 6 i 12 mjeseci od početka korištenja pomagala te u daljnjem praćenju jedanput godišnje.

Za svako nastavno propisivanje pomagala potrebno je priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju osnovom koje nadležni bolnički doktor iz ugovorne bolničke ustanove daje preporuku za nastavkom primjene pomagala, zajedno s dokazom o provedenim kontrolama. Osigurana osoba ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala ako nije došlo do očekivanog ishoda primjene pomagala, što se utvrđuje time da:

1. nakon 6 mjeseci od početka korištenja pomagala nije postignut porast TIR (vrijeme u ciljnom rasponu) za 5% i/ili smanjenje TBR (vrijeme ispod ciljnog raspona) za 1%;

2. pri svakoj kontroli nije moguće utvrditi da je bolesnik nosio senzor više od 80% vremena u periodu od najmanje tri mjeseca.

Napomene:

A) Kod prvog propisivanja pomagala osiguranoj osobi propisuje se: – početni komplet koji sadrži jedan integrirani senzor i uređaj za mjerenje glukoze u krvi

– 8 integriranih senzora koji sadrže 50 dijagnostičkih traka za očitavanje iz krvi i 50 lanceta

– prijemnik nije obavezan te se propisuje po potrebi

Kod nastavnog (tromjesečnog) propisivanja osiguranoj osobi propisuje se:

–9 integriranih senzora uz koje se osigurava 50 dijagnostičkih traka za očitavanje iz krvi i 50 lanceta

Maksimalna sveukupna količina je 36 integriranih senzora godišnje.

B) Osigurana osoba koja je ostvarila pravo na predmetno pomagalo, ne ostvaruje pravo na:

– set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi, dg. trakice za mjerenje GUK-a i lancete (iste su sadržane u kvartalnom setu),

– uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze i pripadajući senzor,

– odašiljače za kontinuirano mjerenje glukoze te pripadajuće senzore, drugih proizvođača stavljenih na liste pomagala.

Osigurana osoba ne ostvaruje pravo na povećanu količinu senzora za kontinuirano mjerenje glukoze.

C) Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje nema uvid, ne prikuplja, ne obrađuje niti na bilo koji drugi način ima pristup podacima koji se unose ili koriste preko aplikacije za korištenje pomagala.

Isporučitelj se obvezuje da će osiguranu osobu kod prvog preuzimanja pomagala upoznati sa svim aspektima korištenja pomagala i aplikacije koja podupire rad pomagala.»

Članak 2.

Ova odluka stupa na snagu petnaestoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/24-01/164

Urbroj: 338-01-01-24-01

Zagreb, 25. lipnja 2024.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

1350

Na osnovi članka 24. stavka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) i članka 26. točke 11.a Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14., 83/15. i 108/21.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 6. sjednici održanoj 25. lipnja 2024. godine donijelo je

ODLUKU

O UTVRĐIVANJU DODATNE LISTE ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

(1) Ovom Odlukom utvrđuje se Dodatna lista ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Dodatna lista pomagala) koja sukladno članku 22.

stavku 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) sadrži popis ortopedskih i drugih pomagala (u daljnjem tekstu: pomagala) s višom razinom cijene u odnosu na cijene pomagala utvrđene općim aktom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje kojim se utvrđuje osnovna lista ortopedskih i drugih pomagala (u daljnjem tekstu: osnovna lista pomagala).

(2) Dodatna lista pomagala sadrži pomagala koja su namijenjena omogućavanju poboljšanja oštećenih funkcija odnosno ublažavanja 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, pravila i uvjete za njihovo ostvarivanje na teret sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja.

Članak 2.

(1) Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje 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 koju osigurava osigurana osoba neposredno ili putem dopunskoga zdravstvenog osiguranja sukladno zakonu kojim se uređuje dobrovoljno zdravstveno osiguranje.

(2) Dodatna lista pomagala sadrži i razliku u cijeni pomagala u odnosu na cijenu ekvivalentnog pomagala s osnovne liste pomagala za koju se osigurana osoba može dodatno zdravstveno osigurati sukladno zakonu kojim se uređuje dobrovoljno zdravstveno osiguranje.

(3) Pomagala s Dodatne liste pomagala mogu se propisati samo uz suglasnost osigurane osobe.

Članak 3.

Dodatna lista pomagala sastavni je dio ove Odluke.

Članak 4.

Stupanjem na snagu ove Odluke prestaje važiti Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 58/24.).

Članak 5.

Ova odluka stupa na snagu petnaestoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/24-01/165

Urbroj: 338-01-01-24-01

Zagreb, 25. lipnja 2024.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

Novi sifre HZ-ZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Stopa PDV-a	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrata
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
DODATNA LISTA ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA																							
02 Proteze za noge																							
Stopalo																							
062427101001	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne)	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne), Ottobock SE & Co. KGaA	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne), 1CG1; 1CG8	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	5 %	1.300,1367	1.958,6834	658,5467	I	S	SPPD, LJ	Ugljična vlakna, stopalo s visokim povratom energije, modul originalni proizvod.		