

## **I. PREDLOG ČLENOV**

Na podlagi drugega odstavka 64. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 30/03 – prečiščeno besedilo, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14, 85/14, 10/17 – ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21, 196/21 – ZDOsk in xx/22) in 3. točke 13. člena Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (Uradni list RS, št. 87/01 in 1/02 – popr.) je Skupščina Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na \_\_. redni seji \_\_\_\_\_ sprejela

### **SKLEP**

#### **o spremembah in dopolnitvah Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja**

##### **1. člen**

V Sklepu o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21 in 183/21) se Priloga 3 nadomesti z novo Prilogo 3, ki je kot Priloga 1 sestavni del tega sklepa.

##### **2. člen**

Priloga 5 se nadomesti z novo Prilogo 5, ki je kot Priloga 2 sestavni del tega sklepa.

##### **3. člen**

Priloga 6 se nadomesti z novo Prilogo 6, ki je kot Priloga 3 sestavni del tega sklepa.

##### **4. člen**

Priloga 7 se nadomesti z novo Prilogo 7, ki je kot Priloga 4 sestavni del tega sklepa.

##### **5. člen**

Priloga 8 se nadomesti z novo Prilogo 8, ki je kot Priloga 5 sestavni del tega sklepa.

##### **6. člen**

Priloga 11 se nadomesti z novo Prilogo 11, ki je kot Priloga 6 sestavni del tega sklepa.

##### **7. člen**

Priloga 19 se nadomesti z novo Prilogo 19, ki je kot Priloga 7 sestavni del tega sklepa.

##### **8. člen**

Priloga 20 se nadomesti z novo Prilogo 20, ki je kot Priloga 8 sestavni del tega sklepa.

## PREHODNE IN KONČNA DOLOČBA

### **9. člen (prehodna ureditev za določene medicinske pripomočke)**

V Sklepu o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21) se:

1. v 4. členu prvi odstavek spremeni tako, da se glasi:

»(1) Za medicinske pripomočke iz skupine medicinski pripomočki pri kolostomi, ileostomi in urostomi se Priloga 10 sklepa začne uporabljati 1. februarja 2023.«;

2. v 5. členu:

– prvi odstavek spremeni tako, da se glasi:

»(1) Za medicinske pripomočke iz skupine medicinski pripomočki pri inkontinenci in težavah z odvajanjem seča se Priloga 11 sklepa začne uporabljati 1. februarja 2023.«;

– v tretjem odstavku v drugi alineji beseda »uvrstitve« črta.

### **10. člen (zaključek postopkov)**

Postopki odločanja o izjemnih odobritvah ortoz za koleno – štiritočkovnih, medicinskih pripomočkov iz skupine 6. medicinski pripomočki za dihanje, brizg za dajanje olja in zdravil in igel za injekcijski peresnik, ki so se začeli pred začetkom uporabe tega sklepa, se zaključijo na podlagi tretjega odstavka 259. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 30/03 – prečiščeno besedilo, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14, 85/14, 10/17 – ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21 in 196/21 – ZDOsk).

### **11. člen (začetek veljavnosti in uporabe)**

Ta sklep začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporabljati pa se začne 1. februarja 2023.

Št.

Ljubljana, dne

EVA 2022-2711-0068

Drago Delalut  
predsednik Skupščine  
Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije

Soglašam!

Danijel Bešič Loredan  
minister za zdravje

## Priloga 1

»Priloga 3: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 3. ortoze	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupine</b>	
<b>I. Ortoze za hrbtenico</b>	
ORTOZA ZA VRATNO HRBTENICO – TRDA (CO)	KEFP <sup>1</sup> po konzervativno ali operativno zdravljenih poškodbah vretenc vratne hrbtenice ali hernije disci v predelu vratne hrbtenice, brez vidnega nevrološkega izboljšanja. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA VRATNO HRBTENICO – TRDA (CTO)	KEFP <sup>1</sup> po konzervativnem ali operativnem zdravljenju poškodb vretenc vratne hrbtenice ali hernije disci v predelu vratne hrbtenice (C-5; C-6), brez vidnega nevrološkega izboljšanja. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – TORAKALNI OPRTNIK (TO)	KEFP <sup>1</sup> po neuspešnem operativnem zdravljenju subluksacij ali luksacij sternoklavikularnega ali akromioklavikularnega sklepa.
ORTOZA ZA HRBTENICO (CTLSO) – PO MODELU	Kifoza prsnega dela hrbtenice. Dvojna skolioza prsnega in ledvenega dela hrbtenice (otroci do 18 let starosti). Stanje po frakturi torakalnega vretenca s KEFP <sup>1</sup> . Živčno-mišična obolenja s KEFP <sup>1</sup> . Osteoporozna s patološkimi frakturami. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO (TLSO) – PO MODELU	Kifoza prsnega dela hrbtenice pri otroku do 18 let starosti. Huda lumbalna lordoza. Spondilolisteza v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Spondiloliza vretenca v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Osteoporozna s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia navedene regije. Živčno-mišične bolezni s KEFP <sup>1</sup> . Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO – TRITOČKOVNA (TLSO)	Kifoza prsnega dela hrbtenice pri otroku do 18 let starosti. Spondilolisteza v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Spondiloliza vretenca v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Stanja po frakturi spodnje tretjine prsne hrbtenice - distalno od TH 8 s KEFP <sup>1</sup> . Osteoporozna s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia. Živčno-mišične bolezni s KEFP <sup>1</sup> . Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – PAS KRIŽNI OJAČAN (LSO)	Operirana hernia disci brez funkcionalnega izboljšanja. Stabilna spondilolisteza ledvenega vretenca. Stanja po frakturi ledvenega vretenca z nevrološkimi izpadi. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – PAS KRIŽNI KLASIČNI (LSO)	Operirana hernia disci brez večjih nevroloških izpadov. Stabilna spondilolisteza ali frakture vretenc brez nevroloških izpadov.
<b>II. Ortoze za ude</b>	

<b>A. Zgornji udi</b>	
ORTOZA ZA RAMO - desna	KEFP <sup>1</sup> po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.
ORTOZA ZA RAMO - leva	KEFP <sup>1</sup> po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.
ORTOZA ZA KOMOLEC - desna	KEFP <sup>1</sup> po operativnem zdravljenju poškodb.
ORTOZA ZA KOMOLEC - leva	KEFP <sup>1</sup> po operativnem zdravljenju poškodb.
ŠČITNIK ZA KOMOLEC - desni	Hemofilija.
ŠČITNIK ZA KOMOLEC - levi	Hemofilija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - desna	KEFP <sup>1</sup> po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP <sup>1</sup> po konzervativnem ali operativnem zdravljenju zloma navikularne kosti.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - leva	KEFP <sup>1</sup> po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP <sup>1</sup> po konzervativnem ali operativnem zdravljenju zloma navikularne kosti.
ORTOZA ZA ZAPESTJE PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA KOMOLEC - PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA KOMOLEC - PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE, KOMOLEC IN RAMO – PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE, KOMOLEC IN RAMO – PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
<b>B. Spodnji udi</b>	
ORTOZA ZA KOLKE	Stanja po vstavitvi tumorske proteze kolka in viseči kolk.
ORTOZA ZA KOLKE PRI OTROKU	Pri otroku, mlajšem od enega leta in pol s subluksacijo ali pri razvojni displaziji kolka, če je zdravljenje konzervativno.
ORTOZA ZA POGAČICO - leva	KEFP <sup>1</sup> po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA POGAČICO - desna	KEFP <sup>1</sup> po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - leva	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP <sup>1</sup> po nepravilno zaslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP <sup>1</sup> po obsežni sinoviektomiji.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - desna	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP <sup>1</sup> po nepravilno zaslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP <sup>1</sup> po obsežni sinoviektomiji.
ŠČITNIK ZA KOLENO - levi	Hemofilija.
ŠČITNIK ZA KOLENO - desni	Hemofilija.

ORTOZA ZA GLEŽENJ - leva	Nestabilnost skočnega sklepa po nepravilno zaraščeni frakturi. Napredujoča deformacija stopala zaradi bolezni mišično-vezivnega sistema.
ORTOZA ZA GLEŽENJ - desna	Nestabilnost skočnega sklepa po nepravilno zaraščeni frakturi. Napredujoča deformacija stopala zaradi bolezni mišično-vezivnega sistema.
ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO – PERONEALNA - leva	Padajoče stopalo.
ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO – PERONEALNA - desna	Padajoče stopalo.
TRAČNA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO - leva	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus).
TRAČNA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO - desna	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus).
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO PO MODELU - leva	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus). Potreba po trajni delni razbremenitvi gležnja.
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO PO MODELU - desna	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus). Potreba po trajni delni razbremenitvi gležnja.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za srednjo gibalno oviranost - leva	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico parezo ali okvaro spodnjega motoričnega nevrona z oslabeledostjo mišic, ki nadzorujejo koleno ali zgornjega motoričnega nevrona, ki nadzoruje kolk in gleženj.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za srednjo gibalno oviranost - desna	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico parezo ali okvaro spodnjega motoričnega nevrona z oslabeledostjo mišic, ki nadzorujejo koleno ali zgornjega motoričnega nevrona, ki nadzoruje kolk in gleženj.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za težko gibalno oviranost - leva	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za težko gibalno oviranost - desna	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za zelo težko gibalno oviranost - leva	Hitro napredujoče živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za zelo težko gibalno oviranost - desna	Hitro napredujoče živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLK, KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO (VISOKA ORTOZA ZA SPODNJE UDE Z MEDENIČNO KOŠARO) - leva	Plegija spodnjega uda in medeničnega obroča zaradi okvare centralnega, perifernega živčevja ali mišične bolezni pri otroku.
ORTOZA ZA KOLK, KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO (VISOKA ORTOZA ZA SPODNJE UDE Z MEDENIČNO KOŠARO) - desna	Plegija spodnjega uda in medeničnega obroča zaradi okvare centralnega, perifernega živčevja ali mišične bolezni pri otroku.
RECIPROČNA ORTOZA ZA SPODNJE UDE (RECIPROČNA – OKKGS)	Plegija spodnjih udov zaradi okvare centralnega ali perifernega živčevja, mišične bolezni pri otrocih, ki so usposobljeni vsakodnevno uporabljati medicinski pripomoček.

VISOKA ORTOZA ZA STOJO IN HOJO S POMIČNO PLOŠČO	Pri otrocih s plegijo zaradi živčno-mišične bolezni, ki so usposobljeni vsakodnevno uporabljati medicinski pripomoček.
<b>III. Vakuumske opornice</b>	
VAKUUMSKA OPORNICA ZA STOPALO – KRATKA GIBLJIVA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje <sup>2</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– rane, če gre za manjšo rano na desnem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema;</li> <li>– akutne Charcotove neuroartropatije na desnem stopalu;</li> <li>– kronične Charcotove neuroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.</li> </ul>
VAKUUMSKA OPORNICA ZA STOPALO – KRATKA GIBLJIVA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje <sup>2</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– rane, če gre za manjšo rano na levem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema;</li> <li>– akutne Charcotove neuroartropatije na levem stopalu;</li> <li>– kronične Charcotove neuroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.</li> </ul>
VAKUUMSKA OPORNICA ZA STOPALO – VISOKA NEGIBLJIVA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje <sup>2</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– rane, če gre za večjo rano na desnem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema;</li> <li>– akutne Charcotove neuroartropatije na desnem stopalu;</li> <li>– kronične Charcotove neuroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane;</li> <li>– stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove neuroartropatije z interno fiksacijo na desnem stopalu.</li> </ul>
VAKUUMSKA OPORNICA ZA STOPALO – VISOKA NEGIBLJIVA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje <sup>2</sup> : <ul style="list-style-type: none"> <li>– rane, če gre za večjo rano na levem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema;</li> <li>– akutne Charcotove neuroartropatije na levem stopalu;</li> <li>– kronične Charcotove neuroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane;</li> <li>– stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove neuroartropatije z interno fiksacijo na levem stopalu.</li> </ul>

IZRAVNALNI PODPLAT ZA VAKUUMSKO OPORNICO ZA STOPALO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do vakuumske opornice za stopalo kratke gibljive ali visoke negibljive za eno nogo.
---	--

**Pojasnilo izrazov:**

1 KEFP je klinično evidentna funkcionalna prizadetost.

2 Aktivno zdravljenje pomeni, da je zavarovana oseba motivirana za doseg ciljne vrednosti glikemije, ustrezno nameščanje in nošenje vakuumske opornice.«.

## Priloga 2

»Priloga 5: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 5. medicinski pripomočki za podporo gibalnih zmožnosti	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupine</b>	
<b>I. Medicinski pripomočki za gibanje</b>	
BERGLA – KOS	Pareza. Ankiлоza ali kontraktura velikega sklepa spodnje okončine. Amputacija ali enakovredna prirojena pomanjkljivost spodnjega uda.
BERGLA – PAR	Pareza. Ankiлоza ali kontraktura velikega sklepa spodnje okončine. Amputacija ali enakovredna prirojena pomanjkljivost spodnjega uda.
TRINOŽNA PALICA ZA OPORO	Pareza. Ankiлоza ali kontraktura velikega sklepa spodnje okončine.
ŠTIRINOŽNA PALICA ZA OPORO	Pareza. Ankiлоza ali kontraktura velikega sklepa spodnje okončine.
OTROŠKI TRICIKEL	Zavarovana oseba, če: <ul style="list-style-type: none"> <li>– gre za osebo z motorično prizadetostjo,</li> <li>– gre za osebo, mlajšo od 15 let,</li> <li>– je zmožna voziti prilagojeni tricikel in</li> <li>– ima pravico tudi do vozička na ročni pogon ali vozička na ročni pogon za otroka ali transportnega vozička za otroka.</li> </ul>
HODULJA NAVADNA	Zavarovana oseba, ki je zaradi oslabiljenosti mišic nog in slabe usklajenosti korakov zmožna hoje s pomočjo hodulje v domačem okolju.
HODULJA – S KOLESI	Zavarovana oseba, ki je zaradi oslabiljenosti mišic nog in slabe usklajenosti korakov zmožna hoje s pomočjo hodulje v domačem okolju.
HODULJA ZA ZADAJŠNJI VLEK	Zavarovana oseba, ki je utrpela okvaro živčevja v starosti do 18 let, pri: <ul style="list-style-type: none"> <li>– kognitivni zmožnosti učenja hoje in uporabe medicinskega pripomočka,</li> <li>– okvari osrednjega živčevja z motnjo ravnotežja (z ali brez ataksije) ali ob okvari perifernega živčevja,</li> <li>– zmerni do težji prizadetosti funkcije zgornjih udov,</li> <li>– zmerni do težji prizadetosti funkcije trupa in</li> <li>– težji ali težki obliki ohromelosti mišic spodnjih udov ali delni do popolni amputaciji spodnjih udov ali hudih kontrakturah, omejitvah gibljivosti in deformacijah spodnjih udov, če se z medicinskim pripomočkom omogoči funkcija hoje vsaj na kratke razdalje.</li> </ul>
<b>II. Vozički</b>	



VOZIČEK NA ROČNI POGON STANDARDNI	Začasna funkcijska prizadetost hoje ali če je medicinski pripomoček zaradi zdravstvenega stanja in posledične nezmožnosti hoje zavarovani osebi potreben krajši čas, kot je trajnostna doba medicinskega pripomočka.
VOZIČEK NA ROČNI POGON ZA OTROKE STANDARDNI	Začasna funkcijska prizadetost hoje ali če je medicinski pripomoček zaradi zdravstvenega stanja in posledične nezmožnosti hoje zavarovani osebi potreben krajši čas, kot je trajnostna doba medicinskega pripomočka.
VOZIČEK NA ROČNI POGON AKTIVNI	Amputacija obeh spodnjih udov nad kolenom ali amputacija obeh spodnjih udov pod kolenom in je aplikacija protez kontraindicirana. Amputacija enega spodnjega uda, ko zaradi napredovanja bolezni na drugi nogi ni mogoče napraviti proteze in omogočiti hoje. Popolnoma ohromela spodnja uda. Motorične motnje, ki onemogočajo hojo. Amputacija enega zgornjega in spodnjega uda. Težki deformativni in vnetni procesi na velikih sklepih spodnjih udov ali težke posledice politravm na teh sklepih s kontrakturami. Popolnoma hrom zgornji in spodnji ud na isti strani, hoja pa ni možna zaradi drugih bolezni ali drugih medicinskih razlogov. Eksartikulacija v kolku z zasevki novotvorb v spodnjih udih.
VOZIČEK NA ROČNI POGON ZA OTROKE AKTIVNI	Amputacija obeh spodnjih udov nad kolenom. Amputacije obeh spodnjih udov pod kolenom in aplikacija protez ni možna. Amputacija enega spodnjega uda, ko zaradi napredovanja bolezni na drugi strani ni mogoče napraviti proteze in omogočiti hoje. Popolnoma ohromela spodnja uda. Motorične motnje, ki onemogočajo hojo. Amputacija enega zgornjega in spodnjega uda. Težki vnetni procesi na velikih sklepih spodnjih udov ali težke posledice politravm na teh sklepih s kontrakturami. Popolnoma hrom zgornji in spodnji ud na isti strani, hoja pa ni možna zaradi drugih bolezni ali drugih medicinskih razlogov. Eksartikulacija v kolku z zasevki novotvorb v spodnjih udih.
VOZIČEK TRANSPORTNI ZA OTROKE	Amputacija obeh spodnjih udov nad kolenom. Amputacije obeh spodnjih udov pod kolenom in aplikacija protez ni možna. Amputacija enega spodnjega uda, ko zaradi napredovanja bolezni na drugi strani ni mogoče napraviti proteze in omogočiti hoje. Popolnoma ohromela spodnja uda. Motorične motnje, ki onemogočajo hojo. Amputacija enega zgornjega in spodnjega uda. Težki vnetni procesi na velikih sklepih spodnjih udov ali težke posledice politravm na teh sklepih s kontrakturami. Popolnoma hrom zgornji in spodnji ud na isti strani, hoja pa ni možna zaradi drugih bolezni ali drugih medicinskih razlogov. Eksartikulacija v kolku z zasevki novotvorb v spodnjih udih.
VOZIČEK NA ROČNI POGON AKTIVNI – za srednjo gibalno oviranost	Stalna vezanost na voziček pri ohromelosti spodnjih udov, z nekaj aktivne gibljivosti v kolku, kolenu in gležnju le v razbremenjenem položaju, s kontrakturami v sklepih spodnjih udov od 5 do 15° (izjema hipotona stanja), z motnjami ravnotežja trupa ali manjšo izgubo moči mišic trupa, pri zadovoljivi kontroli položaja glave, sedenje na vozičku je aktivno (lahko popravlja položaj telesa pri sedenju).
VOZIČEK NA ROČNI POGON AKTIVNI – za težko gibalno oviranost	Stalna vezanost na voziček pri popolni ohromelosti spodnjih udov, s kontrakturami v sklepih od 15 do 45° (izjema hipotona stanja), z motnjami ravnotežja trupa ali zmerno do hudi izgubi moči mišic trupa, z deformacijami trupa, to je skoliozo več kot 15° in poudarjeno torakalno kifozo ali lumbalno lordozo, z zmerno do hujšo ohromelostjo zgornjih udov z izgubo mišične moči 15 do 50 %, s slabšo

	kontrolno položaja glave, sedenje na vozičku pa je še delno aktivno (nekoliko lahko aktivno popravi položaj telesa pri sedenju).
VOZIČEK NA ELEKTROMOTORNI POGON	Paraliza ali izredno oslabela moč zgornjih udov pri bolezenskih stanjih, ki utemeljujejo pridobitev vozička na ročni pogon.
VOZIČEK NA ELEKTROMOTORNI POGON – za srednjo gibalno oviranost	Stalna vezanost na voziček pri ohromelosti spodnjih udov, z nekaj aktivne gibljivosti v kolku, kolenu in gležnju le v razbremenjenem položaju, z začetnimi kontrakturami v sklepah spodnjih udov od 5 do 15° (izjema hipotona stanja), trup je brez večjih deformacij, z manjšo oslabelelostjo mišic trupa - možna aktivna fleksija in ekstenzija trupa, v sedečem položaju napravi predklon in se dvigne brez pomoči rok - lahko s trikom, z ohromelostjo zgornjih udov-proksimalnih in/ali distalnih mišičnih skupin (zgornjih udov ne more dvigniti nad glavo ali jih zmore dvigniti le s trikom, napravi pa fleksijo in ekstenzijo v zapestjih in prstih rok za več kot 2/3 normalnega obsega ali zgornja uda lahko dvigne nad glavo, ne more pa napraviti fleksije in ekstenzije v zapestjih in prstih rok za več kot 1/3 normalnega obsega), hoteni ciljani gibi zgornjih udov povzročajo asociirane reakcije v drugih delih telesa in patološke vzorce drže, z glavo aktivno giba v vse smeri za vsaj 2/3 normalnega obsega, sedenje na vozičku je še aktivno -lahko popravlja položaj telesa pri sedenju.
VOZIČEK NA ELEKTROMOTORNI POGON – za težko gibalno oviranost	Stalna vezanost na voziček pri ohromelosti spodnjih udov, s kontrakturami v sklepah spodnjih udov več kot 45° (izjema hipotona stanja), brez aktivne motorike trupa, z deformacijami trupa, to je skoliozo nad 35° in kifoza nad 15°, pri ohromelosti zgornjih udov - proksimalnih in/ali distalnih mišičnih skupin, zgornja uda lahko dvigne do višine prsi, ne more pa napraviti fleksije in ekstenzije v zapestjih in prstih rok za 1/3 normalnega obsega, z glavo aktivno giba v vse smeri za manj kot 1/3 normalnega obsega, glava mu pri sunkovitih gibih pada, sedenje na vozičku je pasivno (ne zmore aktivno popravljati položaja telesa pri sedenju, sedi tako, kot ga v voziček namestijo).
VOZIČEK NA ELEKTROMOTORNI POGON – za zelo težko gibalno oviranost	Stalna vezanost na voziček pri ohromelosti spodnjih udov, z zmernimi kontrakturami v sklepah spodnjih udov, več kot 45°, z deformacijami trupa (skolioza nad 35°, kifoza nad 15° in nagnjena medenica), brez aktivne motorike v trupu, z ohromelostjo zgornjih udov (proksimalnih in distalnih mišičnih skupin), zgornja uda niti nakazano ne dvigne od telesa, napravi pa fleksijo in ekstenzijo v zapestjih in prstih rok za vsaj 1/3 normalnega obsega, glava mu pri sunkovitih gibih pada, sedenje na vozičku je pasivno (ne zmore aktivno popravljati telesa pri sedenju, sedi, kot ga v voziček namestijo).
ELEKTRIČNI SKUTER	Zavarovana oseba, ki je starejša od 12 let in ima zaradi cerebralne paralize, multiple skleroze, živčno-mišične bolezni, poškodbe ali obolenja centralnega in perifernega živčevja, revmatska obolenja ali displazije hudo zmanjšano mišično moč vseh štirih udov, hude motnje koordinacije gibov ali zelo hitro in hudo utrudljivost, tako da je nezmožna hoje ali hodi s tako hudimi funkcijskimi omejitvami, da zmore ob pomoči druge osebe ali uporabi medicinskih pripomočkov prehoditi manj kot 100 metrov, ter ne more uporabljati vozička na ročni pogon ali vozička za otroka niti ob uporabi gonil, je upravičena do električnega skuterja, če ima zadovoljive psihofizične sposobnosti za njegovo samostojno in varno uporabo na javnem prostoru brez dodatkov in prilagoditev.

<p>PRENOSNI POSEBNI SEDEŽ S PODVOZJEM (izdelan po računalniškem modelu)</p>	<p>Stalna vezanost na voziček pri stanju brez hotene aktivne motorike, s hudo motnjo mišičnega tonusa-spastičnost ali hipotonija, z nehotenimi gibi in kontrakturami v sklepih spodnjih udov za več kot 45° ali (izjema hipotona stanja) z luksacijo ali sublüksacijo enega ali obeh kolčnih sklepov, z deformacijami trupa, to je s skoliozo več kot 35° in kifozo nad 15°, z asimetrijo prsnega koša in medenice, brez kontrole položaja glave in ne more uporabljati vozička na ročni pogon ali vozička za otroke ali vozička na elektromotorni pogon.</p>
<p>PRENOSNI POSEBNI SEDEŽ BREZ PODVOZJA (izdelan po računalniškem modelu)</p>	<p>Stalna vezanost na voziček pri stanju brez hotene aktivne motorike, s hudo motnjo mišičnega tonusa-spastičnost ali hipotonija, z nehotenimi gibi in kontrakturami v sklepih spodnjih udov za več kot 45° ali (izjema hipotona stanja) z luksacijo ali sublüksacijo enega ali obeh kolčnih sklepov, z deformacijami trupa, to je s skoliozo več kot 35° in kifozo nad 15°, z asimetrijo prsnega koša in medenice, brez kontrole položaja glave in ne more uporabljati vozička na ročni pogon ali vozička za otroke ali vozička na elektromotorni pogon in ko podvozja za posebni prenosni sedež ni treba zamenjati.</p>
<p>POČIVALNIK – serijsko izdelan</p>	<p>Stalna vezanost na voziček pri hudi ohromelosti zgornjih in spodnjih udov in/ali močni spastičnosti, pri čemer ni aktivne motorike v trupu, s hudim prekomernim utrujanjem, z izrazitimi nehotenimi gibi, s slabo kontrolo položaja glave, sedenje na vozičku je pasivno - ne zmore aktivno popravljati položaja telesa pri sedenju sedi, kot ga namestijo v voziček in ne more uporabljati vozička na ročni ali elektromotorni pogon.</p>
<p>POČIVALNIK – individualno izdelan</p>	<p>Stalna vezanost na voziček pri popolni ohromelosti spodnjih udov in/ali zelo močni spastičnosti, v kolku, kolenu in gležnju ni aktivne gibljivosti, prisotne so hude kontrakture v sklepih spodnjih udov za več kot 45° (izjema hipotona stanja), brez aktivne motorike trupa, z deformacijami trupa, to je skoliozo več kot 35° in kifozo nad 15°, s hudo oslabelostjo zgornjih udov-proksimalnih in/ali distalnih mišičnih skupin z izgubo mišične moči nad 50 %, pri hudem prekomernem utrujanju, z izrazitimi nehotenimi gibi, s slabo kontrolo položaja glave, s pasivnim sedenjem na vozičku, tako da ne zmore aktivno popravljati položaja telesa pri sedenju, sedi, kot ga v voziček namestijo in ne more uporabljati vozička na ročni ali elektromotorni pogon.</p>
<p>POGON ZA VOZIČEK – z vlečenjem</p>	<p>Stalna vezanost zavarovane osebe na voziček na ročni pogon ob klinični sliki pareze vseh štirih udov, pri čemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– gre za hudo ali skoraj popolno ohromelost spodnjih udov, ki onemogoča hojo,</li> <li>– sedenje v vozičku ni popolnoma pasivno,</li> <li>– je pareza zgornjih udov takšna, da je moč zgornjih udov hudo zmanjšana, tako da zadošča za poganjanje vozička na krajše razdalje po notranjih prostorih, ne zadošča pa za poganjanje vozička po klančinah navzgor in navzdol in na daljše razdalje (rezultat ročnega testiranja mišične moči 0, 1, 2 ali 3 na časovnem testu poganjanja vozička),</li> <li>– je s testom dokazana usposobljenost za samostojno uporabo pogona za voziček – z vlečenjem, in</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– je starost osebe vsaj 7 let in je sposobna samostojno namestiti pogonsko enoto ter jo samostojno uporabljati; pri otrocih, mlajših od 15 let, je v nameščanje vključena pomoč odrasle osebe.</li> </ul> <p>Stalna vezanost zavarovane osebe na voziček na ročni pogon ob hudi ali popolni ohromelosti spodnjih udov ali z vsaj enim manjkajočim spodnjim udom, pri čemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ima motnjo ravnotežja trupa ali manjšo izgubo moči mišic trupa,</li> <li>– je kontrola položaja glave dobra,</li> <li>– so prisotne kontrakture v velikih sklepih spodnjih udov ali obstaja nevarnost njihovega nastanka,</li> <li>– je sedenje na vozičku pretežno aktivno (lahko popravlja položaj telesa pri sedenju),</li> <li>– ima zadovoljivo funkcijsko sposobnost zgornjih udov in trupa za aktivno poganjanje vozička in samostojno presedanje,</li> <li>– so prisotne hude degenerativne spremembe v velikih sklepih zgornjih udov, dokazane s slikovnimi metodami, meritvami obsegov gibljivosti, ročnim testiranjem mišične moči, ali ima oseba hude okvare perifernih živcev in mišic zgornjih udov, dokazane z nevrofiziološkimi preiskavami in funkcijskimi testi, zaradi česar je poganjanje in upravljanje vozička omogočeno le na kratke razdalje po ravnih površinah, in</li> <li>– je s testom dokazana usposobljenost za samostojno uporabo pogona za voziček - z vlečenjem.</li> </ul>
POGON ZA VOZIČEK – v kolesih	<p>Stalna vezanost zavarovane osebe na voziček na ročni pogon ob klinični sliki pareze vseh štirih udov, pri čemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– gre za hudo ali skoraj popolno ohromelost spodnjih udov, ki onemogoča hojo,</li> <li>– sedenje v vozičku ni popolnoma pasivno,</li> <li>– je pareza zgornjih udov takšna, da je moč zgornjih udov hudo zmanjšana, tako da zadošča za poganjanje vozička na krajše razdalje po notranjih prostorih, ne zadošča pa za poganjanje vozička po klančinah navzgor in navzdol in na daljše razdalje (rezultat ročnega testiranja mišične moči 0, 1, 2 ali 3 na časovnem testu poganjanja vozička), in</li> <li>– je s testom dokazana usposobljenost za samostojno uporabo pogona za voziček – v kolesih.</li> </ul>
POGON ZA VOZIČEK – s krmilno ročico	<p>Stalna vezanost zavarovane osebe na voziček na ročni pogon ob klinični sliki pareze vseh štirih udov, pri čemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– gre za hudo ali skoraj popolno ohromelost spodnjih udov, ki onemogoča hojo,</li> <li>– sedenje v vozičku ni popolnoma pasivno,</li> <li>– je pareza zgornjih udov takšna, da je moč zgornjih udov hudo zmanjšana, tako da zadošča za poganjanje vozička na krajše razdalje po notranjih prostorih, ne zadošča pa za poganjanje vozička po klančinah navzgor in navzdol in na daljše razdalje (rezultat ročnega testiranja mišične moči 0, 1, 2 ali 3 na časovnem testu poganjanja vozička),</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– je s testom dokazana usposobljenost za samostojno uporabo pogona za voziček – s krmilno ročico, in</li> <li>– je stalno sposobna samostojno in varno uporabljati voziček na kratke razdalje v notranjih prostorih, na zunanjih površinah pa je zaradi vsakodnevnih aktivnosti voziček s takim pogonom zanjo bolj primeren kot voziček na elektromotorni pogon.</li> </ul> <p>Stalna vezanost zavarovane osebe na voziček na ročni pogon ob hudi ali popolni ohromelosti spodnjih udov ali z vsaj enim manjkajočim spodnjim udom, pri čemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ima motnjo ravnotežja trupa ali manjšo izgubo moči mišic trupa,</li> <li>– je kontrola položaja glave dobra,</li> <li>– so prisotne kontrakture v velikih sklepah spodnjih udov ali obstaja nevarnost njihovega nastanka,</li> <li>– je sedenje na vozičku pretežno aktivno (lahko popravlja položaj telesa pri sedenju),</li> <li>– ima zadovoljivo funkcijsko sposobnost zgornjih udov in trupa za aktivno poganjanje vozička in samostojno presedanje,</li> <li>– so prisotne hude degenerativne spremembe v velikih sklepah zgornjih udov, dokazane s slikovnimi metodami, meritvami obsegov gibljivosti, ročnim testiranjem mišične moči, ali ima oseba hude okvare perifernih živcev in mišic zgornjih udov, dokazane z nevrofiziološkimi preiskavami in funkcijskimi testi, zaradi česar je poganjanje in upravljanje vozička omogočeno le na kratke razdalje po ravnih površinah, in</li> <li>– sta s testom dokazani usposobljenost samostojno namestiti pogon za voziček – s krmilno ročico in njegova samostojna uporaba.</li> </ul>
<b>III. Dodatki za vozičke in stolčke</b>	
DODATEK NASLON ZA GLAVO	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček na elektromotorni pogon ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – do sedmega leta starosti, ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – od sedmega do 18. leta starosti, ali pri vezanosti na voziček na ročni pogon standardni, ali voziček na ročni pogon za otroke standardni, je v primeru slabše kontrole položaja glave, oseba upravičena do dodatka naslon za glavo.
DODATEK PAS ZA TELO	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček na elektromotorni pogon ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – do sedmega leta starosti, ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – od sedmega do 18. leta starosti, ali pri vezanosti na voziček na ročni pogon standardni, ali voziček na ročni pogon za otroke standardni, je v primeru slabše kontrole položaja trupa, oseba upravičena do dodatka – pas za telo.
DODATEK PAS ZA TELO V OBLIKI ČRKE "H"	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon je, v primeru nezadostne kontrole položaja trupa, oseba upravičena do dodatka – pas za telo v obliki črke "H".

DODATEK PAS ZA UDE	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček na elektromotorni pogon, ali pri vezanosti na voziček na ročni pogon standardni, ali voziček na ročni pogon za otroke standardni, je v primeru nezadostne kontrole položaja udov, oseba upravičena do dodatka – pas za ude.
DODATEK STRANSKA OPORA ZA TRUP	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon ali uporabi medicinskega pripomočka stolček za otroke z motorično prizadetostjo do sedmega leta starosti ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo od sedmega do 18. leta starosti je, v primeru nezadostne kontrole položaja trupa pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – stranska opora za trup.
DODATEK STRANSKA OPORA ZA MEDENICO	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon je, v primeru nezadostne kontrole položaja trupa pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – stranska opora za medenico.
DODATEK MIZICA	Pri stalni oskrbi na domu bolnika in vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – do sedmega leta starosti, ali stolček za otroke z motorično prizadetostjo – od sedmega do 18. leta starosti, je v primeru nezadostne kontrole položaja trupa pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – mizica za voziček.
DODATEK ABDUKCIJSKA ZAGOZDA	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon, je za doseg zadostne kontrole položaja trupa in nog pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – abdukcijska zagozda.
DODATEK ABDUKCIJSKE HLAČKE	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon je za doseg zadostne kontrole položaja trupa pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – abdukcijske hlačke.
DODATEK BLAZINA Z ABDUKCIJSKO ZAGOZDO	Pri stalni vezanosti na voziček na ročni pogon za otroke aktivni, ali voziček na ročni pogon aktivni, ali voziček transportni za otroke, ali voziček na elektromotorni pogon, je za doseg zadostne kontrole položaja trupa in nog pri sedenju, oseba upravičena do dodatka – blazina z abdukcijsko zagozdo.
AKUMULATOR ZA ELEKTRIČNI SKUTER	Zavarovana oseba je v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja prejela električni skuter.
AKUMULATOR ZA VOZIČEK NA ELEKTROMOTORNI POGON	Odobren voziček na elektromotorni pogon.
<b>IV. Terapevtski in negovalni medicinski pripomočki</b>	
TERAPEVTSKI VALJ ZA OTROKA Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO	Otrok do 15 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.
TERAPEVTSKA ŽOGA ZA OTROKA Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO	Otrok do 15 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.
TERAPEVTSKA GIBALNA DESKA ZA OTROKA Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO	Otrok do 15 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.
TERAPEVTSKA BLAZINA ZA OTROKA Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO	Otrok do 15 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.
STOLČEK ZA OTROKE Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO – do sedmega leta starosti	Otrok do 18 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.

STOLČEK ZA OTROKE Z MOTORIČNO PRIZADETOSTJO – od sedmega do 18. leta starosti	Otrok do 18 let starosti s centralno motorično prizadetostjo.
NAVADNA STOJKA – za osebe, visoke 60 – 100 cm	Ohromelost spodnjih udov (paraplegija, pareza).
NAVADNA STOJKA – za osebe, visoke 90 – 120 cm	Ohromelost spodnjih udov (paraplegija, pareza).
NAVADNA STOJKA – za osebe, visoke 100 – 155 cm	Ohromelost spodnjih udov (paraplegija, pareza).
NAVADNA STOJKA – za osebe, visoke 155 – 190 cm	Ohromelost spodnjih udov (paraplegija, pareza).
NEGOVALNA POSTELJA	Zavarovana oseba ima pravico do negovalne postelje, če je preko noči in pretežni del dneva iz zdravstvenih razlogov vezana na posteljo tako, da je večino osnovnih življenjskih aktivnosti ali več negovalnih postopkov treba opraviti v postelji ter pri tem potrebuje pomoč druge osebe.
ELEKTRIČNA NEGOVALNA POSTELJA S TRAPEZOM ZA OBRAČANJE, VAROVALNIMA OGRAJICAMA IN MIZICO	Zavarovana oseba ima pravico do električne negovalne postelje s trapezom za obračanje, varovalnima ograjicama in mizico, če je preko noči in večji del dneva vezana na posteljo tako, da je večino osnovnih življenjskih aktivnosti ali negovalnih postopkov treba opraviti v postelji ter pri tem potrebuje pomoč druge osebe. Zavarovana oseba ima pravico do električne negovalne postelje s trapezom za obračanje, varovalnima ograjicama in mizico, čeprav večji del dneva ni vezana na posteljo, če zaradi bolezni ali poškodbe osrednjega in perifernega živčevja, bolezni mišic, amputacije več udov ali drugih bolezni, ki vodijo v težjo gibalno oviranost, ali hude kognitivno-vedenjske okvare potrebuje stalno delno pomoč, nadzor ali je popolnoma odvisna od tuje pomoči pri izvajanju osnovnih dnevnih aktivnosti.
VAROVALNA POSTELJNA OGRAJICA (ZA ENO STRAN)	Zavarovana oseba, ki ima pravico do negovalne postelje.
VAROVALNA POSTELJNA OGRAJICA (ZA OBE STRANI)	Zavarovana oseba, ki ima pravico do negovalne postelje.
POSTELJNA MIZICA	Zavarovana oseba, ki ima pravico do negovalne postelje.
TRAPEZ ZA OBRAČANJE – posteljni	Zavarovana oseba, ki ima pravico do negovalne postelje.
TRAPEZ ZA OBRAČANJE – prostostoječi	Zavarovana oseba, ki ima pravico do negovalne postelje.
PRENOSNI NASTAVLJIVI HRBTNI NASLON	Zavarovana oseba, ki je zaradi zdravstvenega stanja pretežni del dneva vezana na svojo posteljo.
SOBNO DVIGALO	Zavarovana oseba ima pravico do sobnega dvigala v primeru stalne nege na domu zaradi paraplegije ali amputacije obeh spodnjih udov z mišično oslabeledostjo zgornjih udov ali živčno-mišične bolezni s težko prizadetostjo zgornjih in spodnjih udov, če so podane prostorske možnosti za uporabo na domu.
<b>V. Električni stimulatorji z dodatki</b>	
FUNKCIONALNI ELEKTRIČNI STIMULATOR – ENOKANALNI	Zavarovana oseba z mišično ohromelostjo, ki ima okvaro zgornjih motoričnih nevronov in je z zunanjo kontrolo mišične skupine dokazana funkcionalnost ter je usposobljena za rokovanje z aparatom.
FUNKCIONALNI ELEKTRIČNI STIMULATOR – DVOKANALNI	Zavarovana oseba z mišično ohromelostjo, ki ima okvaro zgornjih motoričnih nevronov in je z zunanjo kontrolo mišične skupine dokazana funkcionalnost ter je usposobljena za rokovanje z aparatom.
ELEKTRODI ZA FES – SAMOLEPILNI PAR	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do toliko vrst elektrod, to je parov ali kompletov elektrod, do kolikor kanalov FES je upravičena.

ELEKTRODI ZA FES – IZ GAZE PAR ALI KOMPLET	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do toliko vrst elektrod, to je parov ali kompletov elektrod, do kolikor kanalov FES je upravičena.
ELEKTRODE ZA FES – DVE SAMOLEPILNI IN ROKAVICA	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do toliko vrst elektrod, to je parov ali kompletov elektrod, do kolikor kanalov FES je upravičena.
ELEKTRODE ZA FES – DVE SAMOLEPILNI IN NOGAVICA	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do toliko vrst elektrod, to je parov ali kompletov elektrod, do kolikor kanalov FES je upravičena.
NAVLEKA ZA FES – ELEKTRIČNA MANŠETA ZA FIKSACIJO DVEH ELEKTROD IZ GAZE	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do navleke, če uporablja elektrode iz gaze, in sicer do toliko kompletov navlek, kolikor kanalov FES uporablja.
NAVLEKA ZA FES – DVA TRAKOVA ZA FIKSACIJO ELEKTROD IZ GAZE	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do navleke, če uporablja elektrode iz gaze, in sicer do toliko kompletov navlek, kolikor kanalov FES uporablja.
PRIKLJUČNI KABEL ZA FES ZA ELEKTRODE	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, pri čemer je oseba upravičena do toliko priključkov, kolikor kanalov FES uporablja.
PRIKLJUČEK ZA FES – SINHRONIZACIJSKO STIKALO S KABLOM	Upravičenost in uporaba eno- ali dvokanalnega FES, če oseba potrebuje sinhronizacijo gibov in električne stimulacije za korekcijo vzorca gibanja, pri čemer je zavarovana oseba upravičena do toliko priključkov s sinhronizacijskim stikalom, kolikor kanalov FES je treba sinhronizirati.

**Pojasnilo izraza:**

FES je funkcionalni električni stimulator.«.



## Priloga 3

»Priloga 6: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 6. medicinski pripomočki za dihanje	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupine</b>	
<b>I. Medicinski pripomočki za vzdrževanje pozitivnega tlaka</b>	
APARAT ZA VZDRŽEVANJE STALNEGA PRITISKA V DIHALNIH POTEH (CPAP)	Zavarovana oseba, ki ima: <ul style="list-style-type: none"> <li>– OSAS<sup>1</sup>, diferenciran glede na ICSD-3<sup>2</sup> kriterije,</li> <li>– CSAS<sup>3</sup> zaradi Cheyne-Stokesovega dihanja, definiran z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora,</li> <li>– drugi kronični CSAS, definirani z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora ali</li> <li>– OHS<sup>4</sup>, definiran z ICSD-3 kriterijem, če s CPAP odpravimo apneje/hipopneje, dosežemo stabilno saturacijo s kisikom v krvi <math>\geq 90\%</math> ter dosežemo normalizacijo jutranjega pCO<sub>2</sub>.</li> </ul>
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP)	Zavarovana oseba z OSAS <sup>3</sup> , ki je nezadovoljivo zdravljena s CPAP-om s potrebo po zelo visokih pritiskih ( $> 15$ cm H <sub>2</sub> O) ali pri intoleranci CPAP-a.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP) – ZAHTEVEN	Pri zavarovani osebi: <ul style="list-style-type: none"> <li>– z OHS<sup>6</sup>, definiranim z ICSD-3<sup>4</sup>, ki je nezadovoljivo zdravljen z visokim CPAP (<math>&gt; 15</math> cm H<sub>2</sub>O), to je z vztrajajočo hipoksemijo s saturacijo s kisikom v krvi <math>&lt; 90\%</math> ali perzistentnimi apnejami/hipopnejami ali vztrajno hiperkapnijo v budnosti,</li> <li>– z nočno hipoventilacijo, dokazano s kapnografijo (alternativno s PAAK iz arterijske linije), če je porast pCO<sub>2</sub> preko 7,3 kPa za <math>\geq 10</math> min, ali če pCO<sub>2</sub> poraste za <math>\geq 1,33</math> kPa med spanjem glede na stanje v budnosti in preseže 6,7 kPa za <math>\geq 10</math> min,</li> <li>– z drugimi sindromi hipoventilacije, definiranimi z ICSD-3 (KOPB, kifoskolioza, živčno-mišične bolezni, hipoventilacija zaradi zdravil/substanc in podobnih stanj), kjer ni potrebe po <math>&gt; 16</math> h/dan ventilatorni podpori in življenje bolnika ni odvisno od ventilatorja ali</li> <li>– s kroničnim CSAS<sup>5</sup>, ki vztraja kljub ročni CPAP titraciji in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanem s polisomnografijo.</li> </ul>
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP) – ZELO ZAHTEVEN	Zavarovana oseba s: <ul style="list-style-type: none"> <li>– CSAS<sup>5</sup>, ki vztraja kljub ročni titraciji s CPAP ali z BIPAP – zahtevnim in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanem s polisomnografijo ali</li> <li>– CSAS, ki se pojavijo zaradi CPAP ali BIPAP terapije in vztrajajo še tri mesece po uvedbi CPAP ali BIPAP.</li> </ul>

VENTILATOR – APARAT ZA UMETNO PREDIHAVANJE PLJUČ	Zavarovana oseba s stabilno kronično respiracijsko insuficienco v okviru kronične obstruktivne pljučne bolezni (KOPB) ali živčno-mišične bolezni z oslabeleostjo dihalnih mišic, stara vsaj 18 let, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu s potrebo po celodnevni asistirani ventilaciji. Zavarovana oseba s kronično dihalno odpovedjo, mlajša od 18 let, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu s potrebo po asistirani ventilaciji.
DIHALNI BALON	Zavarovana oseba, ki se na domu zdravi zaradi kronične dihalne odpovedi, ima trajno traheostomo, je trajno odvisna od mehanične ventilacije pljuč in je oseba, ki zanjo skrbi, usposobljena za uporabo dihalnega balona ter če: <ul style="list-style-type: none"> <li>– bi morebitna okvara aparata za mehanično predihavanje pljuč zahtevala takojšnje izvajanje temeljnih postopkov oživljanja ali</li> <li>– je dihalni balon potreben za nego traheostome in toaleta spodnjih dihalnih poti.</li> </ul> Zavarovana oseba, mlajša od pet let, z boleznijo pljuč in traheostomo, če je oseba, ki zanjo skrbi na domu, usposobljena za uporabo dihalnega balona.
<b>II. Medicinski pripomočki za čiščenje dihalnih poti</b>	
ELEKTRIČNI MASATOR PLJUČ	Zavarovana oseba, ki se zdravi zaradi kronične gnojne pljučne bolezni v okviru cistične fibroze.
ASPIRATOR	Nezmožnost izkašljevanja pri zavarovani osebi, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu.
PRENOSNI ASPIRATOR	Otrok, ki ima trajno traheostomo, nosi endotrahealno kanilo in potrebuje večje število aspiracij dnevno. Zavarovana oseba, ki potrebuje več kot tri aspiracije dnevno, je vezana na invalidski voziček in ji prenosni aspirator zagotavlja samostojno gibanje.
ASPIRACIJSKI KATETER	Uporaba aspiratorja pri negi na domu.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZKAŠLJEVANJE Z OSCILIRAJOČO PEEP VALVULO	Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ali zavarovana oseba, stara vsaj 18 let, ki je zbolela pred 18. letom starosti in se zdravi tudi v odrasli dobi, pri: <ul style="list-style-type: none"> <li>– kronični gnojni pljučni bolezni,</li> <li>– bronhiektazijah,</li> <li>– primarni ciliarni diskineziji ali</li> <li>– traheomalaciji ali bronhomalaciji.</li> </ul> Zavarovana oseba s kronično pljučno boleznijo, s kroničnim produktivnim kašljem, ki traja več kot 6 tednov, in oteženim izkašljevanjem.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA VZDRŽEVANJE POZITIVNEGA TLAKA MED IZDIHOM (PEEP VALVULA) Z MASKO	Zavarovana oseba, ki zaradi svoje starosti (otrok) ali spremljajočih prizadetosti ne more učinkovito uporabljati medicinskega pripomočka za izkašljevanje z oscilirajočo PEEP valvulo in se zdravi zaradi: <ul style="list-style-type: none"> <li>– kronične gnojne pljučne bolezni,</li> <li>– bronhiektazij,</li> <li>– akutne ali kronične atelektaze pljuč ali</li> <li>– traheomalacije ali bronhomalacije.</li> </ul>
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA VZDRŽEVANJE POZITIVNEGA TLAKA MED IZDIHOM (PEEP VALVULA) Z USTNIKOM	Zavarovana oseba s kolapsom intratorakalnih dihalnih poti ali trajno nepredihanostjo dela pljuč.

IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba ima pravico do izkašljevalnika, če zaradi poškodbe ali okvare živčevja, živčno-mišične bolezni ali pljučne bolezni ne izkašlje učinkovito, ima pa produktiven kašelj in uporaba drugih medicinskih pripomočkov za izkašljevanje ni učinkovita, pri čemer meritev maksimalnega pretoka zraka pri kašljanju znaša manj kot 270 l/min (PEFR-peak expiratory flow rate) ali ima simptome in znake neučinkovitega kašlja in so ji zagotovljeni pogoji za redno čiščenje spodnjih dihalnih poti na domu z izkašljevalnikom. Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ima pravico do izkašljevalnika, če je klinično dokazano, da je kašelj neučinkovit zaradi živčno-mišične bolezni ali zaradi drugih bolezni.
OBRAZNA MASKA ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do obrazne maske za izkašljevalnik.
USTNIK ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do ustnika za izkašljevalnik.
NASTAVEK ZA KANILO ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom preko endotrahealne kanile, ima pravico do nastavka za kanilo za izkašljevalnik.
FILTER ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do filtra za izkašljevalnik.
CEV ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do cevi za izkašljevalnik.
<b>III. Medicinski pripomočki za zdravljenje in spremljanje</b>	
PULZNI OKSIMETER Z ALARMOM	Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ki se zdravi s kisikom na domu zaradi kronične dihalne odpovedi v okviru napredovane oblike cistične fibroze, intersticijske pljučne bolezni s hipoksemijo, pljučne arterijske hipertenzije, bronhopulmonalne displazije, obliterantnega bronhiolitisa ali zavarovana oseba, stara vsaj 18 let, pri kateri se zdravljenje navedenega stanja neprekinjeno nadaljuje iz obdobja pred 18. letom starosti. Zavarovana oseba pri zdravljenju z ventilatorjem – aparatom za umetno predihavanje pljuč na domu.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA VEČKRATNO UPORABO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do pulznega oksimetra.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA LEPLJENJE NA KOŽO	Zavarovana oseba, mlajša od treh let, s pravico do pulznega oksimetra. Zavarovana oseba, ki ima pravico do pulznega oksimetra, pri kateri zaradi razvojnih posebnosti ni možen drugačen način merjenja saturacije.
INHALATOR	KOPB s FEV manj kot 50 % referenčne vrednosti. Mukoviscidoza. Laringektomirana oseba. Trajna traheostoma. Težja oblika laringitisa.
INHALATOR S FUNKCIJO UPORA PRI IZDIHU	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali drugimi stanji, ki so sorodna tej bolezni, pri katerih je treba vsaj dvakrat dnevno aplicirati hipertonično raztopino NaCl in ob poslabšanih inhalacije različnih antibiotikov.

INHALATOR ZA PRILAGODLJIVO DOVAJANJE RAZPRŠIL	Zavarovana oseba s cistično fibrozo, pri kateri je potrebno vsaj dvakrat dnevno aplicirati hipertonično raztopino NaCl in ob poslabšanjih inhalacije različnih antibiotikov.
FILTER NA IZDIHU ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki ji je predpisan antibiotik za aplikacijo v obliki inhalacij in uporablja inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil ali inhalator s funkcijo upora pri izdihu.
NASTAVEK ZA FILTER NA IZDIHU ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki ji je predpisan antibiotik za aplikacijo v obliki inhalacij in uporablja inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil ali inhalator s funkcijo upora pri izdihu.
MASKA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu ali inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do maske za inhalator.
USTNIK ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu ali inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do ustnika za inhalator.
RAZPRŠILNA POSODICA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu, ima pravico do razpršilne posodice za inhalator.
POVEZOVALNA CEV ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu, ima pravico do povezovalne cevi za inhalator.
POSODICA Z RAZPRŠILNO MEMBRANO ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do posodice z razpršilno membrano za inhalator.
RAZPRŠILNA MEMBRANA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do razpršilne membrane za inhalator.
POVEZOVALNI KABEL ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do povezovalnega kabla za inhalator.
SET POTROŠNIH MATERIALOV ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator, ima pravico do seta potrošnih materialov za inhalator, ki vključuje masko ali ustnik, razpršilno posodico in povezovalno cev.
RAZTOPINA 3 % NATRIJEVEGA KLORIDA ZA INHALIRANJE, PO 4 – 5 ml	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali cistični fibrozi sorodnim stanjem, ki potrebuje hidracijo s hipertonično raztopino za odstranjevanje sluzi iz dihalnih poti.
RAZTOPINA 6 % NATRIJEVEGA KLORIDA ZA INHALIRANJE, PO 4 – 5 ml	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali cistični fibrozi sorodnim stanjem, ki potrebuje hidracijo s hipertonično raztopino za odstranjevanje sluzi iz dihalnih poti.
MERILEC PRETOKA ZRAKA	Bronhialna astma s stalnimi dihalnimi težavami.
NASTAVEK Z MASKO ZA DAJANJE ZDRAVILA	Bronhialna astma ali mukoviscidoza pri otrocih, starih do 15 let in nezmožnosti uporabe ustnika na razpršilu.
PODALJŠEK ZA USTNIK ZA DAJANJE ZDRAVILA	Bronhialna astma ali mukoviscidoza pri otrocih, starih do 15 let in nezmožnosti uporabe ustnika na razpršilu.
<b>IV. Medicinski pripomočki za dovajanje kisika</b>	
KONCENTRATOR KISIKA	Zavarovana oseba z dolgotrajno respiratorno boleznijo s tako stalno hipoksemijo, ki ima v stabilni fazi bolezni pO <sub>2</sub> v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti: <ul style="list-style-type: none"> <li>– prisotna pljučna hipertenzija ali</li> <li>– hematokrit ≥ 56 %.</li> </ul>

	Zavarovana oseba pri napredovanem pljučnem raku in kronični respiracijski insuficienci zaradi spremljajoče kronične obstruktivne pljučne bolezni (KOPB). Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, z dolgotrajno respiratorno boleznijo s stalno hipoksemijo.
NAJEM IN POLNJENJE KISIKOVE JEKLENKE	Zavarovana oseba z dolgotrajno respiratorno boleznijo s tako stalno hipoksemijo, ki ima v stabilni fazi bolezni pO <sub>2</sub> v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti: <ul style="list-style-type: none"> <li>– prisotna pljučna hipertenzija ali</li> <li>– hematokrit ≥ 56 %.</li> </ul> Zavarovana oseba pri napredovanem pljučnem raku in kronični respiracijski insuficienci zaradi spremljajoče kronične obstruktivne pljučne bolezni (KOPB). Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, z dolgotrajno respiratorno boleznijo s stalno hipoksemijo.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA DO 5 l/min	Zavarovana oseba z dolgotrajno respiratorno boleznijo s tako stalno hipoksemijo, ki ima v stabilni fazi bolezni pO <sub>2</sub> v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %, če: <ul style="list-style-type: none"> <li>– je uvrščena na čakalno listo za transplantacijo pljuč,</li> <li>– potrebuje odmerke kisika nad 4 litre kisika na minuto ali</li> <li>– z dodatkom kisika v Shuttle testu prehodi vsaj 300 metrov,</li> </ul> pri navedenih stanjih ima pravico do zdravljenja za eno leto. Pri dolgotrajni respiratorni bolezni s stalno hipoksemijo ima zavarovana oseba, mlajša od 15 let, pravico do zdravljenja za eno leto.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA NAD 5 l/min	Zavarovana oseba z dolgotrajno respiratorno boleznijo s tako stalno hipoksemijo, ki ima v stabilni fazi bolezni pO <sub>2</sub> v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %, če: <ul style="list-style-type: none"> <li>– je uvrščena na čakalno listo za transplantacijo pljuč,</li> <li>– potrebuje odmerke kisika vsaj 5 litrov na minuto ali</li> <li>– z dodatkom kisika v Shuttle testu prehodi vsaj 300 metrov,</li> </ul> pri navedenih stanjih ima pravico do zdravljenja za eno leto. Pri dolgotrajni respiratorni bolezni s stalno hipoksemijo ima zavarovana oseba, mlajša od 15 let, pravico do zdravljenja za eno leto.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA – NAZALNI	Trajno zdravljenje s kisikom na domu.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA – BINAZALNI	Trajno zdravljenje s kisikom na domu.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA ZA OTROKE DO PETIH LET	Trajno zdravljenje s kisikom na domu pri otroku do petega leta starosti.

**Pojasnilo izrazov:**

- 1 OSAS je sindrom obstruktivne apneje v spanju (obstruktivna apneja v spanju).
- 2 ICSD-3 je mednarodna klasifikacija motenj spanja.
- 3 CSAS je sindrom centralne apneje v spanju (primarne, zaradi druge bolezni ali zaradi zdravil/substanc).
- 4 OHS je sindrom hipoventilacije zaradi debelosti (BMI 30 ali več).«.

Priloga 4

»Priloga 7: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 7. medicinski pripomočki za osebno higieno	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
DVIGALO ZA KOPALNICO	Zavarovana oseba, ki je trajno nepomična s stalno nego na domu, ima pravico do dvigala za kopalnico, če so podane prostorske možnosti za uporabo na domu.
NASTAVEK ZA TOALETNO ŠKOLJKO	Kontrakture kolka v neugodnem položaju, ki onemogočajo sedenje. Ankiloza kolka. Stanje po vstavitvi endoproteze kolka, s slabo gibljivostjo kolka.
TOALETNI STOL	Stanja, ki so posledica živčno-mišičnih bolezni, bolezni ali poškodbe centralnega živčnega sistema (CŽS) in pri katerih gre za zelo hudo trajno gibalno oviranost tako, da je zavarovana oseba upravičena tudi do vozička. Oseba, pri kateri je ohranjena sposobnost nadzorovanja izločanja blata in urina, je v primeru bolezni ali poškodbe, zaradi katere je tako hudo trajno gibalno omejena na prostor, v katerem je negovana, da ne more uporabljati običajnega stranišča, upravičena tudi do toaletnega stola.
SEDEŽ ZA KOPALNO KAD	Stanja, ki so posledica živčno-mišičnih bolezni, bolezni ali poškodbe centralnega živčnega sistema (CŽS) in pri katerih gre za zelo hudo trajno gibalno oviranost tako, da je zavarovana oseba upravičena tudi do vozička.
SEDEŽ ZA TUŠ KABINO	Stanja, ki so posledica živčno-mišičnih bolezni, bolezni ali poškodbe centralnega živčnega sistema (CŽS) in pri katerih gre za zelo hudo trajno gibalno oviranost tako, da je zavarovana oseba upravičena tudi do vozička.«.

## Priloga 5

»Priloga 8: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 8. blazine proti preležaninam	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
BLAZINA PROTI PRELEŽANINAM ZA POSTELJO	Grozeči dekubitus.
BLAZINA PROTI PRELEŽANINAM ZA SEDEŽ	Grozeči dekubitus.
BLAZINA PROTI PRELEŽANINAM ZA POSTELJO ZAHTEVNA	Zavarovana oseba, pri kateri je iz zdravstvene dokumentacije in izvida razvidna ena od navedenih bolezni ali zdravstvenih stanj: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. po poškodbi ali obolenju hrbtenjače,</li> <li>2. huda oblika nevropatij,</li> <li>3. ostala nevrološka obolenja in poškodbe živčevja,</li> <li>4. živčno-mišična bolezen,</li> <li>5. multipla skleroza,</li> <li>6. cerebralna paraliza,</li> <li>7. po obolenju ali poškodbi možganov,</li> <li>8. revmatično obolenje ali</li> <li>9. po težkih prirojenih in pridobljenih deformacijah v področju medenice,</li> </ol> je upravičena do blazine proti preležaninam za posteljo zahtevne, če je: <ul style="list-style-type: none"> <li>– nepomična s polno izgubo sensorike v predelu hrbta in sedala, ali</li> <li>– popolnoma negibna, da leže niti malo ne more spremeniti položaja telesa.</li> </ul>
BLAZINA PROTI PRELEŽANINAM ZA SEDEŽ ZAHTEVNA	Zavarovana oseba, pri kateri je iz zdravstvene dokumentacije in izvida razvidna ena od navedenih bolezni ali zdravstvenih stanj: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. po poškodbi ali obolenju hrbtenjače,</li> <li>2. huda oblika nevropatij,</li> <li>3. ostala nevrološka obolenja in poškodbe živčevja,</li> <li>4. živčno-mišična bolezen,</li> <li>5. multipla skleroza,</li> <li>6. cerebralna paraliza,</li> <li>7. po obolenju ali poškodbi možganov,</li> <li>8. revmatično obolenje ali,</li> <li>9. po težkih prirojenih in pridobljenih deformacijah v področju medenice,</li> </ol> je upravičena do blazine proti preležaninam za sedež zahtevne, če je: <ul style="list-style-type: none"> <li>– nepomična s polno izgubo sensorike v predelu sedala,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– nepomična, sedi na vozičku povsem pasivno in ne more popravljati položaja telesa med sedenjem, ima kontrakturo v sklepah spodnjih udov manj kot 35° (izjema hipotona stanja), je brez aktivne motorike v trupu, ima deformacije trupa s skoliozo manj kot 35° in nagnjenostjo medenice manj kot 15°, ali</li> <li>– nepomična ali še delno pomična, s popolno ali nepopolno izgubo sensorike v predelu sedala, ki se je v preteklosti že zdravila zaradi kožne razjede in ima na koži v predelu sedala manjše kožne spremembe (brazgotine, atrofija kože, spremenjena kožna pigmentacija), izražene kostne prominence ali hudo atrofijo mišic v predelu sedala.</li> </ul>
<p>BLAZINA PROTI PRELEŽANINAM ZA SEDEŽ ZELO ZAHTEVNA</p>	<p>Zavarovana oseba, pri kateri je iz zdravstvene dokumentacije in izvida razvidna ena od navedenih bolezni ali zdravstvenih stanj:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. po poškodbi ali obolenju hrbtenjače,</li> <li>2. huda oblika nevropatij,</li> <li>3. ostala nevrološka obolenja in poškodbe živčevja,</li> <li>4. živčno-mišična bolezen,</li> <li>5. multipla skleroza,</li> <li>6. cerebralna paraliza,</li> <li>7. po obolenju ali poškodbi možganov,</li> <li>8. revmatično obolenje, ali</li> <li>9. po težkih prirojelih in pridobljenih deformacijah v področju medenice,</li> </ol> <p>je upravičena do blazine proti preležaninam za sedež zelo zahtevne, če je:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– nepomična s polno izgubo sensorike v predelu sedala,</li> <li>– nepomična, sedi na vozičku povsem pasivno in ne more popravljati položaja telesa med sedenjem, ima kontrakturo v sklepah spodnjih udov več kot 35° (izjema hipotona stanja), je brez aktivne motorike v trupu, ima deformacije trupa s skoliozo več kot 35° in nagnjenostjo medenice več kot 15° (oseba je po kriterijih za vozičke razvrščena v zelo težko gibalno oviranost),</li> <li>– nepomična ali še delno pomična, s popolno ali nepopolno izgubo sensorike v predelu sedala, ki se je v preteklosti že zdravila zaradi kožne razjede in ima na koži v predelu sedala znake grozeče razjede (rdečina, oteklina, lokalno povišana temperatura - 1. in 2. stopnje po Shei), ali</li> <li>– nepomična ali še delno pomična, s popolno ali nepopolno izgubo sensorike v predelu sedala, ki ima na koži v predelu sedala razjede 3. in 4. stopnje po Shei.«.</li> </ul>



## Priloga 6

»Priloga 11: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 11. medicinski pripomočki pri inkontinenci in težavah z odvajanjem seča	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupine</b>	
<b>I. Medicinski pripomočki za kateterizacijo in urinali</b>	
URINAL KONDOM LATEKS	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
URINAL KONDOM SILIKONSKI	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
VREČKA ZA SEČ NE-STERILNA MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO NE-STERILNA MED 300 IN 600 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO NE-STERILNA MED 700 IN 1200 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO NE-STERILNA MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
URINSKI KATETER ZA ENKRATNO UPORABO	Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infravezikalna odtočna motnja).
URINSKI KATETER S HIDROFILNO PREVLEKO ALI IZ SILIKONA	Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infravezikalna odtočna motnja).
URINSKI KATETER S HIDROFILNO PREVLEKO ALI IZ SILIKONA IN Z VODNO VREČKO	Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infravezikalna odtočna motnja).
STALNI URINSKI KATETER SILIKONSKI ZA ŠEST TEDNOV	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
VREČKA ZA SEČ STERILNA MED 700 IN 1200 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali cistostomski kateter.
VREČKA ZA SEČ STERILNA MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali cistostomski kateter.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO STERILNA MED 300 IN 600 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali cistostomski kateter.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO STERILNA MED 700 IN 1200 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali cistostomski kateter.
VREČKA ZA SEČ S FIKSACIJO NA NOGO STERILNA MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali cistostomski kateter.
NEFROSTOMSKA VREČKA STERILNA MED 400 IN 800 ml	Zavarovana oseba z nefrostomo.
NOČNA URINSKA VREČKA NE-STERILNA 2000 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali uporablja urinal kondom ali nefrostomski ali cistostomski kateter, če je treba preko noči zbrati večji volumen urina tako, da se nočna urinska vrečka priključi na vrečko za seč.
<b>II. Medicinski pripomočki za lahko inkontinenco</b>	Zavarovana oseba z inkontinenco urina, pri kateri lahko še delno zadržuje urin <sup>1</sup> .

NEPREPUSTNE HLAČKE za lahko inkontinenco	
<b>III. Medicinski pripomočki za srednjo inkontinenco</b>	<p>*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina, pri kateri lahko še delno zadržuje urin<sup>1</sup>, stara nad štiri leta in pol in teža nad 30 kg ima pravico do največ 4 kosov na dan. Zavarovana oseba z delno inkontinenco blata stara nad štiri leta in pol in teža nad 30 kg ima pravico do največ 4 kosov na dan.</p> <p>Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji<sup>2</sup> ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 5 kosov na dan.</p>
<b>A. Predloge</b>	
PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINenco	
MOŠKA PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINenco	
MOŠKA PREDLOGA – ŽEPEK ZA SREDNJO INKONTINenco	
<b>C. Mobilne hlačke za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu do 65 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 50 – 90 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 80 – 110 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 100 – 150 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu več kot 150 cm	
<b>D. Fiksirne hlačke</b>	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
<b>IV. Medicinski pripomočki za težko inkontinenco</b>	<p>*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina stara nad štiri leta in pol in teža nad 30 kg ima pravico do največ 4 kosov na dan. Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata stara nad štiri leta in pol in teža nad 30 kg ima pravico do največ 4 kosov na dan.</p> <p>Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji<sup>2</sup> ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 5 kosov na dan.</p>
<b>A. Predloge</b>	
PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINenco	
PREDLOGA ZA FEKALNO INKONTINenco	
<b>B. Hlačne predloge</b>	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINenco - obseg pasu 80 – 110 cm, dnevna	

HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 110 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu do 65 cm, dnevna in nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 90 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu več kot 150 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu več kot 150 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 90 cm, nočna	
<b>C. Mobilne hlačke za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu do 65 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 50 – 90 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 80 – 110 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 100 – 150 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu več kot 150 cm	
<b>Č. Posteljne podloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
<b>D. Fiksirne hlačke</b>	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
<b>V. Medicinski pripomočki za zelo težko inkontinenco</b>	<p>*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 30 kg ima pravico do največ 4 kosov na dan.</p> <p>Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji<sup>2</sup> ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 5 kosov na dan.</p>
<b>A. Predloge</b>	
PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO	
PREDLOGA ZA FEKALNO INKONTINENCO	

<b>B. Hlačne predloge</b>	
HLAČNA PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 110 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 110 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu do 65 cm, dnevna in nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 90 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu več kot 150 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu več kot 150 cm, nočna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 90 cm, nočna	
<b>C. Mobilne hlačke za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu do 65 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 50 – 90 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 80 – 110 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 100 – 150 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu več kot 150 cm	
<b>Č. Posteljne predloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
<b>D. Fiksirne hlačke</b>	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
<b>VI. Otroške plenice</b>	<p>*Zavarovana oseba z bolezensko inkontinenco urina ali blata, stara nad štiri leta in pol in telesno težo do 30 kg, ima pravico do največ 4 kosov na dan.</p> <p>Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji<sup>2</sup> ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní od dopolnjenega tretjega leta starosti pravico do največ 5 kosov na dan.</p>

<b>E. Plenice</b>	
PLENICE ZA OTROKE DO 30 kg	
<b>C. Mobilne hlačke za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu do 65 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 50 – 90 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 80 – 110 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu 100 – 150 cm	
MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE - obseg pasu več kot 150 cm	
<b>Č. Posteljne predloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke</b>	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
<b>VII. Električni stimulatorji pri inkontinenci</b>	
ELEKTRIČNI STIMULATOR PRI INKONTINENCI URINA	Inkontinenca urina, pri kateri je z uporabo aparata pričakovati izboljšanje funkcije sfinkterne miškulature.
ELEKTRIČNI STIMULATOR PRI INKONTINENCI BLATA	Inkontinenca blata, pri kateri je elektromiografsko dokazana oslabeledost sfinkterskih mišic in je z uporabo aparata pričakovati izboljšanje njihove funkcije.
ELEKTRODA ZA KONTINENČNI ELEKTRIČNI STIMULATOR REKTALNA ALI VAGINALNA	Upravičenost in uporaba električnega stimulatorja pri inkontinenci urina ali blata.
ALARMNI SISTEM PROTI NOČNEMU MOČENJU POSTELJE	Otroci z nočno enurezo, ki jih močenje postelje moti in so za zdravljenje z alarmnim sistemom proti nočnemu močenju postelje motivirani.

**Pojasnilo izrazov:**

1 Še delno zadržuje urin pomeni, da ima zavarovana oseba sicer popolno urinsko inkontinenco, vendar s suhimi intervali, najpogosteje v razmaku od ene do treh ur, torej lahko "še delno zadržuje urin".

2 Težka stanja – uporablja se Mednarodna klasifikacija funkcioniranja, zmanjšane zmožnosti in zdravja (MKF) - splošni opisovalec z negativno lestvico, ki označuje obseg ali težo okvare.«.

## Priloga 7

»Priloga 19: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 19. medicinski pripomočki za izboljšanje vida	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupine</b>	
<b>I. Očala za daljavo</b>	
OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA DALJAVO brez Dcyl	Ametropija brez astigmatizma do 5 Dsph.
OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA DALJAVO do vključno 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku do 5 D.
OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA DALJAVO nad 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku do 5 D.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA DALJAVO brez Dcyl do 8 Dsph	Ametropija med 5 in 8 Dsph. Pri otrocih do sedmih let pri ametropiji med 1 in 8 Dsph. Pri otrocih med sedem in 18 let pri ametropiji med 3 in 8 Dsph.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA DALJAVO do vključno 2 Dcyl	Ametropija v seštevku z astigmatizmom med 5 in 8 D. Pri otrocih do sedmih let pri ametropiji v seštevku z astigmatizmom med 1 in 8 D. Pri otrocih med sedem in 18 let pri ametropiji v seštevku z astigmatizmom med 3 in 8 D.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA DALJAVO nad 2 Dcyl	Ametropija v seštevku z astigmatizmom med 5 in 8 D. Pri otrocih do sedmih let pri ametropiji v seštevku z astigmatizmom med 1 in 8 D. Pri otrocih med sedem in 18 let pri ametropiji v seštevku z astigmatizmom med 3 in 8 D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA DALJAVO do 16 Dsph in vsi Dcyl (+ in -)	Ametropija med 8.0 in 16.0 Dsph pri astigmatizmu z vsemi cilindri v plus in minus D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA DALJAVO nad 16 Dsph in vsi Dcyl (v plus Dsph) do 20 Dsph	Ametropija in/ali astigmatizem v seštevku med 16.0 in 20.0 D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA DALJAVO nad 20 Dsph in vsi Dcyl (v plus Dsph)	Ametropija nad 20.0 Dsph in astigmatizem vsi Dcyl v plus D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA DALJAVO nad 16 Dsph in vsi Dcyl (v minus Dsph)	Ametropija nad 16.0 Dsph in astigmatizem vsi Dcyl v minus D.
<b>II. Očala za bližino</b>	
OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA BLIŽINO brez Dcyl	Ametropija, zaradi presbiopije po 63. letu do 5 Dsph.
OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA BLIŽINO do vključno 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku, zaradi presbiopije po 63. letu do 5 D.

OČALA Z MINERALNIMI ALI PLASTIČNIMI STEKLI ZA BLIŽINO nad 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku, zaradi presbiopije po 63. letu do 5 D.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA BLIŽINO brez Dcyl do 8 Dsph	Ametropija zaradi presbiopije po 63. letu 5.0 in več Dsph.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA BLIŽINO do vključno 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku, zaradi presbiopije po 63. letu 5.0 in več D.
OČALA Z ORGANSKIMI STEKLI ZA BLIŽINO nad 2 Dcyl	Ametropija z astigmatizmom v seštevku, zaradi presbiopije po 63. letu 5.0 in več D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA BLIŽINO do 16 Dsph in vsi Dcyl (+ in -)	Ametropija zaradi presbiopije po 63. letu med 8.0 in 16.0 Dsph vključno z astigmatizmom v seštevku v plus in minus D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA BLIŽINO nad 16 Dsph in vsi Dcyl (v plus Dsph) do 20 Dsph	Ametropija zaradi presbiopije po 63. letu med 16.0 in 20.0 Dsph vključno z astigmatizmom v seštevku v plus D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA BLIŽINO nad 20 Dsph in vsi Dcyl (v plus Dsph)	Ametropija zaradi presbiopije po 63. letu nad 20.0 Dsph vključno z astigmatizmom v seštevku v plus D.
OČALA S TANJŠIMI IN LAŽJIMI STEKLI ZA BLIŽINO nad 16 Dsph in vsi Dcyl (v minus Dsph)	Ametropija zaradi presbiopije po 63. letu nad 16.0 Dsph vključno z astigmatizmom v seštevku v minus D.
<b>III. Druga očala</b>	
TELESKOPSKA OČALA ZA DALJAVO MONOKULARNA 1.9, 2.5, 2.8 in 4.2 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA DALJAVO MONOKULARNA 2 x povečava serijsko izdelane	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA DALJAVO BOKULARNA 2 x povečava serijsko izdelane	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA DALJAVO BOKULARNA 1.9, 2.5, 2.8 in 4.2 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO MONOKULARNA 2 in 3 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO MONOKULARNA 4 in 5 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO MONOKULARNA 6 in 8 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO BOKULARNA do 5 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TEMNA OČALA BREZ DIOPTRIJE	Slepota. Spačenost delov oči. Bolezni oči, pri katerih zavarovana oseba potrebuje temna očala.
OČALA Z MNOGOŽARIŠČNIMI STEKLI	Afakija ali psevdofakija do 18. leta starosti.
TELESKOPSKA OČALA ZA DALJAVO MONOKULARNA 4 x, 6 x, 8 x in 10 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO MONOKULARNA 10 x do 20 x povečava	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.

TELESKOPSKA OČALA ZA BLIŽINO BOKULARNA do 4 x povečava serijsko izdelana	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini med 0,3 in manj, če se s teleskopskimi očali doseže uporabno ostrino vida.
TEMNA OČALA S FILTRI IN STRANSKIMI ŠČITNIKI	Okluzija pri odstopu mrežnice ali krvavitvev v steklovino ali spomladanski katar.
<b>IV. Kontaktne leče</b>	
TRDA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
TRDA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
POLTRDA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
POLTRDA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
POLTRDA TORIČNA KONTAKTNA LEČA - leva	Do poltrde torične leče je upravičena oseba, če je astigmatizem nad 3 Dsph pri naslednjih stanjih: keratokonusu, psevdofakiji, afakiji, anizotropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
POLTRDA TORIČNA KONTAKTNA LEČA - desna	Do poltrde torične leče je upravičena oseba, če je astigmatizem nad 3 Dsph pri naslednjih stanjih: keratokonusu, psevdofakiji, afakiji, anizotropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
MEHKA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
MEHKA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psev dofakija. Afakija. Anizotropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridijan 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
MEHKA TORIČNA KONTAKTNA LEČA - leva	Do mehke torične leče je upravičena oseba, če je astigmatizem nad 0,75 Dsph pri naslednjih stanjih: keratokonusu, psevdofakiji, afakiji, anizotropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
MEHKA TORIČNA KONTAKTNA LEČA - desna	Do mehke torične leče je upravičena oseba, če je astigmatizem nad 0,75 Dsph pri naslednjih stanjih: keratokonusu, psevdofakiji, afakiji, anizotropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridijan 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
<b>V. Dodatki</b>	
ZATEMNITEV STEKLA	Upravičenost do očal z dioptrijo in je zaradi narave bolezni zatemnitev potrebna.
FRESNELOVA – FOLIA PRIZMA	Heteroforia. Strabizem. Diplopija.
DODATEK ZA PRIZMO	Pri heteroforii, strabizmu ali diplopiji se dodatek za prizmo lahko predpiše pri očalih z mineralnimi ali organskimi stekli.
MLEČNO STEKLO	Diplopija. Monookularna afakija. Anizotropija.
POVEČEVALNO STEKLO – LUPA	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini 0.40 in manj.«.



## Priloga 8

»Priloga 20: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 20. medicinski pripomočki za hranjenje ter dajanje olja in zdravil	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
<b>Podskupini</b>	
<b>I. Medicinski pripomočki za dajanje olja in zdravil</b>	
IGLA ZA ENKRATNO UPORABO ZA IZVLEK ZDRAVILA	Bolezenska stanja, pri katerih je zavarovana oseba naučena samoinjiciranja ampuliranih zdravil.
IGLA ZA ENKRATNO SUBCUTANO UPORABO	Bolezenska stanja, pri katerih je zavarovana oseba naučena samoinjiciranja ampuliranih zdravil.
BRIZGA ZA ENKRATNO UPORABO 2 ml	Bolezenska stanja, pri katerih je zavarovana oseba naučena samoinjiciranja ampuliranih zdravil.
BRIZGA Z IGLO INZULINKA	Bolezenska stanja, pri katerih je zavarovana oseba naučena samoinjiciranja ampuliranih zdravil.
BRIZGA Z IGLO SUBCUTANA 2 ml	Bolezenska stanja, pri katerih je zavarovana oseba naučena samoinjiciranja ampuliranih zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL 1 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL Z ENFIT NASTAVKOM 1 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL 2,5 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL Z ENFIT NASTAVKOM 2,5 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL 5 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL Z ENFIT NASTAVKOM 5 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL 10 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL Z ENFIT NASTAVKOM 10 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL 20 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL Z ENFIT NASTAVKOM 20 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
IGLA ZA INJEKCIJSKI PERESNIK	Uporaba zdravila, razen inzulina in agonista GLP-1, za subkutano uporabo iz pred-napolnjenega injekcijskega peresnika.

<b>II. Medicinski pripomočki za hranjenje</b>	
BRIZGE ZA HRANJENJE 50 - 60 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za hranjenje.
BRIZGE ZA HRANJENJE Z ENFIT NASTAVKOM 50 - 60 ml	Zavarovana oseba z vstavljenimi nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za hranjenje.
PODALJŠEK ZA HRANJENJE PO GASTROSTOMI	Zavarovana oseba z vstavljenimi gastrostomsko cevko ima pravico do podaljška za hranjenje po gastrostomi.
PODALJŠEK ZA HRANJENJE PO GASTROSTOMI Z ENFIT NASTAVKOM	Zavarovana oseba z vstavljenimi gastrostomsko cevko ima pravico do podaljška za hranjenje po gastrostomi.«.

## II. OBRAZLOŽITEV ČLENOV

Na podlagi prvega odstavka 64. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 30/03 – prečiščeno besedilo, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14, 85/14, 10/17 – ZčmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21 in 196/21 – ZDOsk; v nadaljnjem besedilu: pravila) ima zavarovana oseba pravico do pripomočkov, ki so potrebni za zdravljenje, medicinsko rehabilitacijo in zdravstveno nego. Pri tem natančneje opredelitev zdravstvenih stanj in drugih pogojev, pri katerih ima zavarovana oseba pravico do posameznega medicinskega pripomočka (tj. tisti, ki se predpisuje na naročilnico; v nadaljnjem besedilu: MP), določi skupščina Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: zavod) s soglasjem ministra, pristojnega za zdravje, kot to določa drugi odstavek 64. člena pravil v skladu s 26. členom Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22 in 100/22 – ZNUZSZS).

Na podlagi drugega odstavka 64. člena pravil se skupine MP z morebitnimi podskupinami MP, vrste MP in natančnejša opredelitev zdravstvenih stanj in drugih pogojev, pri katerih ima zavarovana oseba pravico do posameznega MP, določijo s splošnim aktom skupščine zavoda s soglasjem ministra, pristojnega za zdravje.

Na tej podlagi je sprejet Sklep o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21 in 183/21; v nadaljnjem besedilu: veljavni sklep), s katerim so določena zdravstvena stanja in drugi pogoji za MP (v nadaljnjem besedilu: pogoji za MP).

S predlaganimi spremembami in dopolnitvami veljavnega sklepa (v nadaljnjem besedilu: novela sklepa) se spreminja ureditev pri naslednjih skupinah MP:

1. ortoze (skupina 3),
2. MP za podporo gibalnih zmožnosti (skupina 5),
3. MP za dihanje (skupina 6),
4. MP za osebno higieno (skupina 7),
5. blazine proti preležaninam (skupina 8),
6. MP pri kolostomi, ileostomi in urostomi (skupina 10),
7. MP pri inkontinenci in težavah z odvajanjem seča (skupina 11),
8. MP za izboljšanje vida (skupina 19) in
9. MP za hranjenje ter dajanje olja in zdravil (skupina 20).

Ta novela sklepa je pripravljena s ciljem:

- da se pogoji za določene MP uskladijo z razvojem medicinske doktrine in s tem zavarovanim osebam zagotovi boljša zdravstvena obravnava (bolj primerna, kakovostna in varna zdravstvena obravnava) in enakopravnejša zdravstvena obravnava;
- da se uskladi sklep in pravila, ob upoštevanju predloga sprememb in dopolnitev pravil (v nadaljnjem besedilu: novela pravil), ki je v postopku sprejema sočasno s to novelo sklepa.

### **K 1. členu (nova Priloga 3 sklepa)**

Pri MP iz skupine 3 ortoze se spreminjajo pogoji pri dosedanji *ortozi za koleno – štiritočkovni, brez možnosti nastavitve kota fleksije (leva in desna)*.

Glede na trenutno veljavne pogoje za ta MP, se ne more na naročilnico v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja predpisati ortoza za koleno štiritočkovna z možnostjo nastavitve kota fleksije. Zavarovane osebe zato vse pogosteje prosijo za njeno izredno odobritev. Da bi sledili potrebam zavarovanih oseb, se črta pogoj »brez možnosti nastavitve kota fleksije«. Pri tem je treba pojasniti, da

imajo ortoze, ki jih dobavitelji že sedaj zagotavljajo po pogodbah, možnosti nastavitve ali nenastavitve kota fleksije.

Travmatološka klinika UKC Ljubljana je v okviru mnenja o ustreznosti črtanja pogoja »brez možnosti nastavitve kota fleksije« podala predlog, da je treba za uspešno rehabilitacijo oseb po poškodbah več kolenskih vezi zagotoviti tako ortozo tudi osebam po kirurški rekonstrukciji vsaj dveh kolenskih vezi. Uspešnost operativnega posega in pooperativnega zdravljenja je namreč ključno odvisna od stabilizacije kolena s štiritočkovno kolensko ortozo. Pričakuje se skrajšanje rehabilitacije in bolniškega staleža ter manj ponovnih rekonstrukcij kolenskih vez. Neustrezno zdravljenje kolenskih vezi pa vodi v poškodbe mehkih delov sklepa in hrustanca ter posledično protetične zamenjave kolenskih sklepov.

Finančne posledice: Zaradi sprememb zdravstvenih stanj in drugih pogojev za ortozo za koleno štiritočkovno se ocenjuje, da bo do tega MP dodatno upravičenih 1.984 oseb, zato bodo odhodki zavoda na letni ravni višji za 434.048 €, v breme dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz sredstev za doplačila pa za 92.605 €.

## **K 2. členu (nova Priloga 5 sklepa)**

Spreminjajo se pogoji za MP pri *hodulji navadni* in *hodulji – s kolesi*, in sicer so preneseni iz pravil, saj doslej med aktoma pogoji za MP niso bili usklajeni. Na ta način se bodo ti MP zagotovili vsem zavarovanim osebam, ki so hoje zmožne v domačem okolju.

Z novelo pravil se določa nova pravica zavarovanih oseb do *električne negovalne postelje* (skupaj z dodatki zanjo), zato se zanjo določajo pogoji za MP, kot so bili usklajeni z URI Sočo.

Pogoji za MP se spreminjajo za (navadno) negovalno posteljo in so po vsebini preneseni iz pravil.

Pogoji za MP za varovalni posteljni ograjici (vključno s spremembo imena), trapez za obračanje in posteljno mizico se prenašajo iz pravil, iz katerih se z novelo pravil črtajo.

Finančne posledice: Zaradi sprememb pogojev za MP za hoduljo navadno in hoduljo – s kolesi se ocenjuje, da bo do tega MP dodatno upravičenih 700 oseb, zato bodo odhodki zavoda na letni ravni višji za 35.250 €, v breme dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz sredstev za doplačila pa za 7.674 €. Finančne posledice za druge MP so določene v noveli pravil oziroma pri njih ni finančnih posledic.

## **K 3. členu (nova Priloga 6 sklepa)**

Zavod je ob več predlogih Službe za pljučne bolezni Pediatrične klinike UKC Ljubljana za izjemno odobritev senzorjev za pulzni oksimeter za lepljenje na kožo ugotovil, da tudi nekatere zavarovane osebe, stare vsaj tri leta, še vedno potrebujejo senzorje za *pulzni oksimeter za lepljenje na kožo do tretjega leta starosti*, ne pa senzorja za pulzni oksimeter za večkratno uporabo, ki je sicer namenjen za starejše osebe. Pri določenih zavarovanih osebah zaradi razvojnih posebnosti (teža, višina) ni možen drugačen način merjenja saturacije. Zato se na predlog Pediatrične klinike spreminjajo pogoji za ta MP tako, da med drugim ni več starostne omejitve treh let. V skladu z vsebino je spremenjeno (skrajšano) tudi ime tega MP.

Sprememba pri pogojih za MP senzorji za *pulzni oksimeter za večkratno uporabo* je redakcijske narave.

Z novelo pravil se določa pravica do novega *inhalatorja za prilagodljivo dovajanje razpršil*, za potrošne materiale za vse inhalatorje in za *enoodmerne hipertonične raztopine natrijevega klorida (NaCl)*, zato se zanje določajo pogoji za MP.

Za nov MP *enoodmerna hipertonična raztopina NaCl* se s pogoji za MP določa, kolikšne koncentracije je raztopina NaCl in kolikšna je ta enoodmerna količina volumensko. Zato se ta ista enoodmerna raztopina NaCl tudi poimenuje *raztopina*, ob kateri se navede še koncentracija NaCl in volumen te raztopine. Ko se bodo koncentracije in volumni NaCl na trgu spreminjali, ne bo treba zgolj iz tega

razloga dodatno spreminjati določb pravil (zaradi dodajanja različic se s to novelo sklepa navaja volumen in koncentracija), temveč zgolj ta sklep.

Zaradi uskladitve s pravili se (osnovnemu) inhalatorju določi ime inhalator in se zanj širijo pogoji za MP še na osebe s težjo obliko laringitisa. Poleg tega ni več potrebe po ločevanju inhalatorjev s funkcijo upora pri izdihu z masko in z ustnikom, saj sta maska ali ustnik del na novo določenih potrošnih materialov za tak inhalator, zato se ta dva MP združita v enega.

Na predlog Pediatrične klinike UKC Ljubljana se bodo na novo zagotovili vsi inhalatorji glede na potrebe zavarovanih oseb.

Finančne posledice: So navedene pri noveli pravil.

#### **K 4. členu (nova Priloga 7 sklepa)**

Pri *nastavku za toaletno školjko* se črta pogoj za MP, da mora biti telesna višina osebe vsaj 180 cm (ob stanju po endoprotezi kolka in s slabo gibljivostjo kolka). Ta pogoj povzroča neenakopravnost zavarovanih oseb zgolj na podlagi njihove višine, zaradi česar je zavod prejel več pripomb zavarovanih oseb, češ da so s tega vidika diskriminirane. S črtanjem tega pogoja se pravica do tega MP širi, saj bo do tega MP upravičeno več zavarovanih oseb.

Finančne posledice: Zaradi sprememb zdravstvenih stanj in drugih pogojev za nastavek za toaletno školjko se ocenjuje, da bo do tega MP dodatno upravičenih 1.500 oseb, zato bodo odhodki zavoda na letni ravni višji za 94.148 €, v breme dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz sredstev za doplačila pa za 20.737 €.

#### **K 5. členu (nova Priloga 8 sklepa)**

Spremembe imen MP v tej skupini in posledično pri pogojih za MP so redakcijske narave zaradi uskladitve z novelo pravil.

Finančne posledice: Ni finančnih posledic.

#### **K 6. členu (nova Priloga 11 sklepa)**

V skupini MP pri inkontinenci in pri težavah z odvajanjem seča se vsi *zbiralniki za seč* preimenujejo v *vrečke za seč s fiksacijo na nogo* (z volumni), vključno s spremembo pogojev za MP, kjer se prav tako črta pogoj »če [zavarovana oseba] nosi zbiralnik za seč na nogi«. Pravica se ob tem po vsebini ne spreminja.

Pravica do *nočne urinske vrečke ne-sterilne 2000 ml* se širi tudi na (sicer dokaj redke) primere, če ima zavarovana oseba nefrostomski kateter, saj tudi te osebe potrebujejo večji volumen, kot je pri dnevni urinski vrečki.

Z novelo pravil se uvaja pravica do novega MP, *alarmnega sistema proti nočnemu močenju postelje*, zato se zanje na novo določajo pogoji za MP.

Nova Priloga 11 (ki nadomesti trenutno veljavno Prilogo 11) se bo začela uporabljati 1. februarja 2023 (z začetkom uporabe te novele sklepa), in ne šele z dnem vzpostavitve seznama MP za to skupino MP, kot je bilo prvotno predvideno (gl. obrazložitev k 9. členu te novele sklepa).

Finančne posledice: Za *alarmni sistem proti nočnemu močenju postelje* so navedene pri noveli pravil, zaradi drugih sprememb v tej noveli sklepa pa ni finančnih posledic.

#### **K 7. členu (nova Priloga 19 sklepa)**

UKC Ljubljana, Očesna klinika, Nacionalni center za rehabilitacijo slepih in slabovidnih, je opozoril, da so na razpolago leče z do 14-kratno povečavo in je zato omejitev v imenu MP (*povečevalno steklo* –

*lupa 2 – 3 x povečava*) omejujoča. Zato se spreminja ime MP na *povečevalno steklo – lupa*, kar pomeni, da pri tem MP ne bo več omejitve na zgolj dvo- do trikratno povečavo.

Finančne posledice: Ni finančnih posledic, ker se je že doslej kot ta MP izdajalo MP z večkratno povečavo.

#### **K 8. členu (nova Priloga 20 sklepa)**

Na podlagi opozoril uporabnikov se kot pravica dodajo nove igle in brizge za dajanje olja in zdravil, in sicer *iglo za injekcijski peresnik ter brizge za dajanje olja in zdravil po 1 ml, 2,5 ml in 5 ml, brez ali z enfit nastavkom*. Igle so v pravilih že zdaj določene kot pravica (7. točka prvega odstavka 89. člena), predlagajo pa se zaradi dajanja zdravil za zdravljenje bolezni z rastnim hormonom ali zdravilom Movymia za zdravljenje osteoporoze. Z določitvijo igel za injekcijski peresnik kot pravice se zagotavlja, da bodo pooblaščenim zdravnikom na naročilnico za MP lahko predpisali igle za mehanski injektor tudi v primeru drugih zdravil, če bo to potrebno. Prav tako so s pravili že zdaj pravica brizge za dajanje olja in zdravil (2. točka enajstega odstavka 89. člena), v veljavnem sklepu pa so take brizge z enfit nastavkom ali brez njega določene samo v volumnih 10 ali 20 ml. Ker s tako velikimi brizgami ni mogoče točno odmeriti zelo majhnih volumnov nekaterih zdravil (npr. 0,3 ml), se dodajo brizge z manjšim volumenom, s katerimi bo mogoče točneje odmeriti zahtevano količino zdravila.

Finančne posledice: Zaradi na novo določenih pogojev za MP za igle za injekcijski peresnik se ocenjuje, da bo tega MP upravičenih 150 oseb, zato bodo odhodki zavoda na letni ravni višji za 6.570 €, v breme dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz sredstev za doplačila pa za 1.643 €.

Zaradi na novo določenih pravic do brizg za dajanje olja in zdravil po 1 ml, 2,5 ml in 5 ml se ocenjuje, da do povečanja odhodkov zavoda ne bo prišlo, saj so se te brizge že doslej zagotavljale v okviru izjemnih odobritev, nekatere zavarovane osebe pa so kot pravico doslej prejemale brizge z večjim volumenom.

#### **K 9. členu (prehodna ureditev za določene MP)**

- **MP pri kolostomi, ileostomi in urostomi**

Z veljavnim sklepom, in sicer na podlagi prvega odstavka prehodnega 4. člena Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21, v nadaljnjem besedilu: osnovni sklep) je začetek uporabe Priloge 10 vezan na vzpostavitev seznama MP za skupino MP pri kolostomi, ileostomi in urostomi, do takrat pa naj bi se uporabljala Priloga 22.

Seznam MP za to skupino MP še ni vzpostavljen in se zato Priloga 10 glede na veljavni sklep še ne more uporabljati. Z 9. členom te novele sklepa je zato določeno, da se že veljavna Priloga 10 začne uporabljati 1. februarja 2023 (z začetkom uporabe te novele sklepa), in ne šele z dnem vzpostavitve seznama MP za to skupino MP, kot je bilo prvotno predvideno. Sprememba začetka uporabe Priloge 10 bo zavarovanim osebam zagotavljala boljše zdravstveno obravnavo glede na vrste MP in pogoje za te MP, kakor so določeni v tej prilogi. Glede na drugi odstavek 4. člena osnovnega sklepa se do začetka uporabe Priloge 10 uporablja Priloga 22.

- **MP pri inkontinenci in pri težavah z odvajanjem seča**

Z veljavnim sklepom, in sicer na podlagi prvega odstavka prehodnega 5. člena osnovnega sklepa je začetek uporabe Priloge 11 vezan na vzpostavitev seznama MP za skupino MP pri inkontinenci in težavah z odvajanjem seča, in sicer bi se začela uporabljati z vzpostavitvijo seznama MP, vendar ne pred 1. 11. 2021, do takrat pa veljajo oziroma so veljale naslednje priloge:

- Priloga 23, ki bi se uporabljala do 1. 11. 2021, če bi bil seznam MP vzpostavljen pred tem dnem (drugi odstavek 5. člena osnovnega sklepa), vendar se ni uporabljala, saj seznam MP še ni vzpostavljen;

- Priloga 24, ki se je uporabljala do 1. 11. 2021 (prva alineja tretjega odstavka 5. člena osnovnega sklepa);
- Priloga 25, ki se uporablja od 1. 11. 2021 in naj bi se uporabljala do vzpostavitve seznama MP (druga alineja tretjega odstavka 5. člena osnovnega sklepa).

Seznam MP za to skupino MP še ni vzpostavljen in se zato Priloga 11 glede na veljavni sklep še ne more uporabljati. Z 9. členom te novele sklepa je zato določeno, da se Priloga 11 (tj. nova priloga iz 6. člena te novele sklepa, ki nadomešča dosedanjo Prilogo 11) začne uporabljati 1. februarja 2023 (z začetkom uporabe te novele sklepa), in ne šele z dnem vzpostavitve seznama MP za to skupino MP, kot je bilo prvotno predvideno. Sprememba začetka uporabe Priloge 11 bo zavarovanim osebam zagotavljala boljše zdravstveno obravnavo glede na vrste MP in pogoje za te MP, kakor so določeni v tej prilogi. Glede na 9. člen te novele sklepa se do začetka uporabe Priloge 11 uporablja Priloga 25.

Finančne posledice: Ni finančnih posledic.

#### **K 10. členu (zaključek postopkov)**

Določene MP (npr. ortoza za koleno z možnostjo nastavitve kota fleksije, igle za injekcijski peresnik, brizge 1 ml, 2,5 ml in 5 ml ter različni inhalatorji s potrošnimi materialni zanje) se trenutno obravnava po postopkih izjemnih odobritev na podlagi tretjega odstavka 259. člena pravil. Postopki izjemnih odobritev, ki še ne bodo zaključeni do začetka uporabe te novele sklepa, se zaključijo po dosedanji ureditvi.

Finančne posledice: Ni finančnih posledic.

#### **K 11. členu (začetek veljavnosti in uporabe)**

Novela sklepa začne veljati petnajsti dan od objave v Uradnem listu RS, uporabljati pa se začne 1. februarja 2023, kar je v skladu z začetkom uporabe sprememb in dopolnitev pravil glede MP, ki naj bi bile sprejete in uveljavljene sočasno s to novelo sklepa.

Finančne posledice: Ni finančnih posledic.