

3412. Sklep o spremembah Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja

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, 142/22 – odl. US, 163/22, 124/23, 82/24 in 102/25) in 3. točke 13. člena Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (Uradni list RS, št. 87/01, 1/02 – popr. in 90/24) je skupščina Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na 19. redni seji 10. 9. 2025 sprejela

S K L E P**o spremembah 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, 183/21, 163/22, 124/23, 82/24 in 28/25) se Priloga 2 nadomesti z novo Prilogo 2, ki je kot Priloga 1 sestavni del tega sklepa.

2. člen

Priloga 3 se nadomesti z novo Prilogo 3, ki je kot Priloga 2 sestavni del tega sklepa.

3. člen

Priloga 4 se nadomesti z novo Prilogo 4, ki je kot Priloga 3 sestavni del tega sklepa.

4. člen

Priloga 6 se nadomesti z novo Prilogo 6, ki je kot Priloga 4 sestavni del tega sklepa.

5. člen

Priloga 11 se nadomesti z novo Prilogo 11, ki je kot Priloga 5 sestavni del tega sklepa.

6. člen

Priloga 12 se nadomesti z novo Prilogo 12, ki je kot Priloga 6 sestavni del tega sklepa.

7. člen

Priloga 13 se nadomesti z novo Prilogo 13, ki je kot Priloga 7 sestavni del tega sklepa.

8. člen

Priloga 15 se nadomesti z novo Prilogo 15, ki je kot Priloga 8 sestavni del tega sklepa.

9. člen

Priloga 19 se nadomesti z novo Prilogo 19, ki je kot Priloga 9 sestavni del tega sklepa.

PREHODNE IN KONČNA DOLOČBA**10. člen**

Pravico do stalnega urinskega katetra iz Priloge 11 Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21, 183/21, 163/22, 124/23, 82/24 in 28/25), predpisanega na naročilnico pred 1. septembrom 2025, zavarovana oseba uveljavi v skladu s Pravili 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, 142/22 – odl. US, 163/22, 124/23 in 82/24).

11. člen

Nova Priloga 13 sklepa se začne uporabljati z dnem začetka zagotavljanja pravice do storitve vstavitve govorne proteze v skladu z dogovorom iz 63. člena 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, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N), do takrat pa se uporablja Priloga 13 Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21, 183/21, 163/22, 124/23, 82/24 in 28/25).

12. člen

Nove Priloga 3, Priloga 15 in Priloga 19 sklepa se začnejo uporabljati petinštirideseti dan od uveljavitve tega sklepa, do takrat pa se uporabljajo Priloga 3, Priloga 15 in Priloga 19 Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21, 183/21, 163/22, 124/23, 82/24 in 28/25).

13. člen

Ta sklep začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0072-37/2025-DI/1

Ljubljana, dne 10. septembra 2025

EVA 2025-2711-0055

Zavod za zdravstveno zavarovanje
Slovenije

Drago Delalut
predsednik skupščine

Soglašam!
Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica
za zdravje

PRILOGA 1:

»Priloga 2: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 2. estetske proteze	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
OBRAZNA PROTEZA (EPITEZA)	Kožno mišični defekt obraza.
PROTEZA ZA NOS (EPITEZA)	Defekt na nosu.
PROTEZA ZA UHO (EPITEZA) - leva	Defekt na uhlju.
PROTEZA ZA UHO (EPITEZA) - desna	Defekt na uhlju.
PRсна PROTEZA ZA NOŠENJE V NEDRČKU - desna	Stanje po amputaciji dojke v celoti, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
PRсна PROTEZA ZA NOŠENJE V NEDRČKU - leva	Stanje po amputaciji dojke v celoti, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
DELNA PRсна PROTEZA ZA NOŠENJE V NEDRČKU - desna	Stanje po delni amputaciji dojke, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
DELNA PRсна PROTEZA ZA NOŠENJE V NEDRČKU - leva	Stanje po delni amputaciji dojke, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
ZAČASNA PRсна PROTEZA - leva	Stanje po delni ali celotni amputaciji dojke, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
ZAČASNA PRсна PROTEZA - desna	Stanje po delni ali celotni amputaciji dojke, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
PRсна PROTEZA SAMOLEPLJIVA - desna	Stanje po amputaciji dojke v celoti, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
PRсна PROTEZA SAMOLEPLJIVA - leva	Stanje po amputaciji dojke v celoti, brez kirurške rekonstrukcije dojke.
ORTOPEDSKI NEDRČEK ZA PRсно PROTEZO	Stanje po delni ali celotni amputaciji dojke, brez kirurške rekonstrukcije dojke, če oseba uporablja prsno ali delno prsno protezo za nošenje v nedrčku in je ortopedski nedrček potreben za ohranitev pravilne drža ramenskega obroča in hrbtenice.
LASULJA	Alopecija (totalna, kot posledica bolezn, citostatikov ali radio terapije).«.

PRILOGA 2:

»Priloga 3: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 3. ortoze	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
Podskupine	
I. Ortoze za hrbtenico in glavo	
ORTOZA ZA VRATNO HRBTENICO – TRDA (CO)	KEFP ¹ 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 ¹ 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 ¹ po neuspešnem operativnem zdravljenju subluksacij ali luksacij sternoklavikularnega ali akromioklavikularnega sklepa.
ORTOZA ZA HRBTENICO (CTL SO) – 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 ¹ . Živčno-mišična obolenja s KEFP ¹ . Osteoporoza s patološkimi frakturami. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO (TL SO) – 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. Osteoporoza s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia navedene regije. Živčno-mišične bolezni s KEFP ¹ . Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO – TRITOČKOVNA (TL SO)	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 ¹ . Osteoporoza s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia. Živčno-mišične bolezni s KEFP ¹ . 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 nevrološki 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.
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA PRSNI KOŠ – individualno izdelana	Zavarovana oseba, motivirana za nošenje ortoze, do zaključene rasti (kostna starost) z deformacijo prsnega koša, ki je moteča in je vsaj 2 cm nad ravno steno prsnega koša, kar je izmerjeno s 3D posnetkom (scan) prsnega koša, pri čemer je prsni koš še dovolj prožen, da je preoblikovanje možno pričakovati.
ORTOZA ZA OBLIKOVANJE GLAVE – individualno izdelana	Otroci s hudo asimetrično deformacijo lobanje ali enakovredno prizadetostjo, če se z uporabo ortoze pričakuje ustrezno preoblikovanje in je zagotovljeno skrbno nameščanje ortoze.
II. Ortoze za ude	
A. Zgornji udi	
ORTOZA ZA RAMO - desna	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.
ORTOZA ZA RAMO - leva	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.

PRILOGA 2:

ORTOZA ZA KOMOLEC - desna	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb.
ORTOZA ZA KOMOLEC - leva	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb.
ŠČITNIK ZA KOMOLEC - desni	Hemofilija.
ŠČITNIK ZA KOMOLEC - levi	Hemofilija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - desna	KEFP ¹ po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP ¹ po konzervativnem ali operativnem zdravljenju zloma navikularne kosti.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - leva	KEFP ¹ po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP ¹ 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. Spodnji udi	
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 ¹ po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA POGAČICO - desna	KEFP ¹ po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - leva	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP ¹ po nepravilno zaraslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP ¹ po obsežni sinovioektomiji.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - desna	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP ¹ po nepravilno zaraslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP ¹ po obsežni sinovioektomiji.
ŠČITNIK ZA KOLENO - levi	Hemofilija.
ŠČITNIK ZA KOLENO - desni	Hemofilija.
ORTOZA ZA GLEŽENJ - leva	Nestabilnost skočnega sklepa po nepravilno zarašeni frakturi. Napredujoča deformacija stopala zaradi boleznih mišično-vezivnega sistema.

PRILOGA 2:

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 oslabelostjo 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 oslabelostjo 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.

PRILOGA 2:

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.
III. Vakuumske opornice	
ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVA STABILNA OPORNICA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – 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; – akutne Charcotove nevroartropatije na desnem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.
ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVA STABILNA OPORNICA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – 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; – akutne Charcotove nevroartropatije na levem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.
ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVA TRDNO STABILNA OPORNICA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – 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; – akutne Charcotove nevroartropatije na desnem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane; – stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove nevroartropatije z interno fiksacijo na desnem stopalu.
ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVA TRDNO STABILNA OPORNICA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – 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; – akutne Charcotove nevroartropatije na levem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane; – stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove nevroartropatije z interno fiksacijo na levem stopalu.
IZRAVNALNI PODPLAT ZA ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVO STABILNO OPORNICO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do anatomske samoprilagodljive trdno stabilne opornice ali do anatomske samoprilagodljive stabilne opornice za eno nogo.

PRILOGA 2:

Pojasnilo izrazov:

- 1 KEFP je klinično evidentna funkcionalna prizadetost.
- 2 Aktivno zdravljenje pomeni, da je zavarovana oseba motivirana za dosego ciljne vrednosti glikemije, ustrezno nameščanje in nošenje vakuumske opornice.«.

PRILOGA 3:

»Priloga 4: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 4. ortopedska obutev	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
ZAČASNI ČEVELJ – desni	Zavarovana oseba, ki ne more uporabljati individualno izdelanih čevljev, če ima diabetično stopalo IV. rizične skupine in II. stopnje deformiranosti. Večje rane na stopalu ali po operativnih posegih na stopalu.
ZAČASNI ČEVELJ – levi	Zavarovana oseba, ki ne more uporabljati individualno izdelanih čevljev, če ima diabetično stopalo IV. rizične skupine in II. stopnje deformiranosti. Večje rane na stopalu ali po operativnih posegih na stopalu.
ORTOPEDSKI ČEVELJ PO SCHEINU – desni	Zavarovana oseba, ki se zaradi hude deformacije stopal zdravi konzervativno.
ORTOPEDSKI ČEVELJ PO SCHEINU – levi	Zavarovana oseba, ki se zaradi hude deformacije stopal zdravi konzervativno.
INDIVIDUALNO IZDELANI ČEVLJI	Zavarovana oseba, ki zaradi okvare stopala ne more uporabljati navadnih čevljev in za korekcijo funkcije stopala ne zadostujejo posebej izdelani vložki, ima pravico do individualno izdelanih čevljev po klasični meritvi z metrom in obrisom stopala s prilagoditvami vsaj dveh od naštetih delov čevlja (podplata, notranjega dela čevlja, opetnika in prednjega zgornjega dela), če: – je mlajša od 15 let in ima več kot 1,5 cm eno nogo krajšo od druge; – je stara vsaj 15 let in ima eno nogo več kot 2,5 cm krajšo od druge; – ima zaradi izpaha, preloma ali večjih kostnih izrastkov močnejše deformiran skočni sklep in stopalo, v številni močnejšo deformacijo nožnih palcev; – ima prirojeno ali pridobljeno močnejše dvignjeno stopalo, petno stopalo, konjsko stopalo, navznoter obrnjeno ali izrazito navzven obrnjeno stopalo, paralično ali paretično stopalo; – ima močno deformirane prste stopala, tako da posamezni prsti segajo čez druge prste ali manjkata na stopalu dva prsta ali del stopala; – ima na stopalu izrazite trofične spremembe, diabetično stopalo IV. rizične skupine in z II. stopnjo deformiranosti; – ima elefantiazo.

INDIVIDUALNO IZDELANI ČEVLJI – ZAHTEVNEJŠI	Zavarovana oseba, pri kateri individualno izdelani čevlji niso ustrezni in potrebuje zahtevnejše individualno izdelane čevlje, ki so izdelani po mavčnem odlitku stopala ali s CAD-CAM tehnologijo, če: – ima zaradi izpaha, preloma ali večjih kostnih izrastkov zelo močno deformiran skočni sklep in stopalo ter so deformacije zatrjene; – ima močno deformirano paralično ali paretično stopalo z zatrjenimi deformacijami; – ima amputacijo po Lisfrancu ali Chopartu; – ima Charchojevo stopalo ali diabetično stopalo IV. rizične skupine, z II. stopnjo deformiranosti in ranami na podplatu.
INDIVIDUALNO IZDELANI ČEVLJI – NAJZAHTEVNEJŠI	Zavarovana oseba, pri kateri individualno izdelani čevlji ali zahtevnejši individualno izdelani čevlji niso ustrezni in potrebuje najzahtevnejše individualno izdelane čevlje, ki so izdelani po podkolenskem mavčnem odlitku ali s CAD-CAM tehnologijo, če: – ima zaradi izpaha, preloma ali večjih kostnih izrastkov zelo močno deformiran skočni sklep in stopalo ter so deformacije zatrjene; – ima močno deformirano paralično ali paretično stopalo z zatrjenimi deformacijami; – ima amputacijo po Lisfrancu ali Chopartu; – ima Charchojevo stopalo ali diabetično stopalo IV. rizične skupine, z II. stopnjo deformiranosti in ranami na podplatu.
ORTOPEDSKI ČEVLJI PO PONSETIJEVI METODI	Zavarovana oseba z deformacijo stopala, ki je obrnjeno navzdol in navznoter (Pes equinovarus), ima pravico do ortopedskih čevljev po Ponsetijevi metodi.
SPONA PO PONSETIJEVI METODI	Zavarovana oseba, ki se zdravi s pomočjo ortopedskih čevljev po Ponsetijevi metodi, ima pravico do spona po Ponsetijevi metodi.
ORTOPEDSKI ČEVELJ IN SPONA PO PONSETIJEVI METODI	Zavarovana oseba z deformacijo stopala, ki je obrnjeno navzdol in navznoter (Pes equinovarus), ima pravico do ortopedskega čevlja in spona po Ponsetijevi metodi. «.

PRILOGA 4:

»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
Podskupine	
I. Medicinski pripomočki za vzdrževanje pozitivnega tlaka	
APARAT ZA VZDRŽEVANJE STALNEGA PRITISKA V DIHALNIH POTEH (CPAP)	Zavarovana oseba, ki ima: – OSAS¹, diferenciran glede na ICSD-3² kriterije, – CSAS³ zaradi Cheyne-Stokesovega dihanja, definiran z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora, – drugi kronični CSAS, definirani z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora ali – OHS⁴, definiran z ICSD-3 kriterijem, če s CPAP odpravimo apneje/hipopneje, dosežemo stabilno saturacijo s kisikom v krvi $\geq 90\%$ ter dosežemo normalizacijo jutranjega pCO₂.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP)	Zavarovana oseba z OSAS ³ , ki je nezadovoljivo zdravljena s CPAP-om s potrebo po zelo visokih pritiskih (> 15 cm H ₂ O) ali pri intoleranci CPAP-a.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP) – ZAHTEVEN	Pri zavarovani osebi: – z OHS⁶, definiranim z ICSD-3⁴, ki je nezadovoljivo zdravljen z visokim CPAP (> 15 cm H₂O), to je z vztrajajočo hipoksemijo s saturacijo s kisikom v krvi $< 90\%$ ali perzistentnimi apnejami/hipopnejami ali vztrajno hiperkapnijo v budnosti, – z nočno hipoventilacijo, dokazano s kapnografijo (alternativno s PAAK iz arterijske linije), če je porast pCO₂ preko 7,3 kPa za ≥ 10 min, ali če pCO₂ poraste za $\geq 1,33$ kPa med spanjem glede na stanje v budnosti in preseže 6,7 kPa za ≥ 10 min, – z drugimi sindromi hipoventilacije, definiranimi z ICSD-3 (KOPB, kifoskolioza, živčno-mišične bolezni, hipoventilacija zaradi zdravil/substanc in podobnih stanj), kjer ni potrebe po > 16 h/dan ventilatorni podpori in življenje bolnika ni odvisno od ventilatorja ali – s kroničnim CSAS⁵, ki vztraja kljub ročni CPAP titraciji in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanim s polisomnografijo.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP) – ZELO ZAHTEVEN	Zavarovana oseba s: – CSAS⁵, ki vztraja kljub ročni titraciji s CPAP ali z BIPAP – zahtevnim in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanim s polisomnografijo ali – CSAS, ki se pojavijo zaradi CPAP ali BIPAP terapije in vztrajajo še tri mesece po uvedbi CPAP ali BIPAP.
VENTILATOR – APARAT ZA UMETNO PREDIHAVANJE PLJUČ	Zavarovana oseba s stabilno kronično respiracijsko insuficienco v okviru kronične obstruktivne

PRILOGA 4:

	pljučne bolezni (KOPB) ali živčno-mišične bolezni z oslabilostjo 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: – bi morebitna okvara aparata za mehanično predihavanje pljuč zahtevala takojšnje izvajanje temeljnih postopkov oživljanja ali – je dihalni balon potreben za nego traheostome in toaleta spodnjih dihalnih poti. Zavarovana oseba, mlajša od pet let, z boleznijo pljuč in traheostomo, če je oseba, ki zanjo skrbi na domu, usposobljena za uporabo dihalnega balona.
II. Medicinski pripomočki za čiščenje dihalnih poti	
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: – kronični gnojni pljučni bolezni, – bronhiektazijah, – primarni ciliarni diskineziji ali – traheomalaciji ali bronhomalaciji. 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: – kronične gnojne pljučne bolezni, – bronhiektazij, – akutne ali kronične atelektaze pljuč ali – traheomalacije ali bronhomalacije.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA VZDRŽEVANJE POZITIVNEGA TLAKA MED IZDIHOM (PEEP VALVULA) Z USTNIKOM	Zavarovana oseba s kolapsom intratorakalnih dihalnih poti ali trajno nepredihanostjo dela pljuč.

PRILOGA 4:

IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba ima pravico do izkašljevalnika, če zaradi poškodbe ali okvare živčevja, živčno-mišične bolezni ali pljučne bolezni ne izkašljeje 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.
OBRAZNA MASKA ZA IZKAŠLJEVALNIK	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.
USTNIK ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do obrazne maske za izkašljevalnik.
NASTAVEK ZA KANILO ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do ustnika za izkašljevalnik.
FILTER ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom preko endotrahealne kanile, ima pravico do nastavka za kanilo za izkašljevalnik.
CEV ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do filtra za izkašljevalnik.
III. Medicinski pripomočki za zdravljenje in spremljanje	
PULZNI OKSIMETER ZA 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 bronholitisa ali zavarovana oseba, stara vsaj 18 let, pri kateri se zdravljenje navedenega stanja neprekinjeno nadaljuje iz obdobja pred 18. letom starosti.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA VEČKRATNO UPORABO	Zavarovana oseba pri zdravljenju z ventilatorjem – aparatom za umetno predihavanje pljuč na domu.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA LEPLJENJE NA KOŽO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do pulznega oksimetra.
INHALATOR	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 S FUNKCIJO UPORA PRI IZDIHU	KOPB s FEV manj kot 50 % referenčne vrednosti. Mukoviscidoza. Laringektomirana oseba. Trajna traheostoma. Težja oblika laringitisa.
INHALATOR ZA PRILAGODLJIVO DOVAJANJE RAZPRŠIL	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 poslabšanjih inhalacije različnih antibiotikov.
	Zavarovana oseba s cistično fibrozo, pri kateri je potrebno vsaj dvakrat dnevno aplicirati hipertonično raztopino NaCl in ob poslabšanjih inhalacije različnih antibiotikov.

PRILOGA 4:

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.
PODALIŠEK ZA USTNIK ZA DAJANJE ZDRAVILA	Bronhialna astma ali mukoviscidoza pri otrocih, starih do 15 let in nezmožnosti uporabe ustnika na razpršilu.
IV. Medicinski pripomočki za dovajanje kisika	
KONCENTRATOR KISIKA – stacionarni	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece: – pri akutni respiratorni boleznii ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit ≥ 56 %),

PRILOGA 4:

	– po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 60 mesecev: – pri stabilni dolgotrajni respiratorni bolezni, – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit $\geq 56\%$, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni bolezni s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za največ 60 mesecev.
KONCENTRATOR KISIKA – stacionarni in prenosni	Zavarovana oseba ima pravico do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni bolezni ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit $\geq 56\%$), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba ima pravico do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni bolezni, – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali je hematokrit $\geq 56\%$, – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnam na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja, – telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodi najmanj 150

PRILOGA 4:

	metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola), – preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s kisikom med testom, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznih s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev.
SISTEM ZA UPORABO KISIŠKOVJE JEKLENKE	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni boleznih ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit ≥ 56 %), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnozo pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni boleznih – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %. – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnam na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja – telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodí najmanj 150 metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola) – preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s

PRILOGA 4:

	kisikom med testom. – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznii s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev. Zavarovana oseba s Hortonovim glavobolom – s ponavljajočimi se hudimi glavoboli najvišje intenzitete na bolečinski lestvici v obdobju klastrske epizode, če se z učinkom kisikove terapije preprečijo hudi glavoboli, zavarovana oseba pa je sposobna samokontrole med aplikacijo terapije. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni boleznii ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit $\geq 56\%$), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnozo pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni boleznii – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit $\geq 56\%$. – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnam na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja – telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodi najmanj 150 metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola) – preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s kisikom med testom.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA DO VKLJUČNO 5 l/min	

PRILOGA 4:

	– na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznii s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA NAD 5 l/min	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za 12 mesecev: – pri stabilni dolgotrajni respiratorni boleznii s tako stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit $\geq 56\%$, – dodatek kisika nad 5 l/min mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti, – potrebuje v mirovanju pretok manj kot 5 l/min, med naporom (6-minutni test hoje) pa pomembno desaturira in za vzdrževanje saturacije s kisikom nad 85 %, potrebuje pretoke kisika nad 5 l/min, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznii s stalno hipoksemijo, če potrebuje odmerke kisika, večje od 5 litrov na minuto, pravico do zdravljenja za 24 mesecev.
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 5:

»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
Podskupine	
I. Medicinski pripomočki za kateterizacijo in urinari	
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).
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.
II. Medicinski pripomočki za lahko inkontinenco	Zavarovana oseba z inkontinenco urina, pri kateri lahko še delno zadržuje urin ¹ .
NEPREPUŠTNE HLAČKE za lahko inkontinenco	

PRILOGA 5:

III. Medicinski pripomočki za srednjo inkontinenco	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina, pri kateri lahko še delno zadržuje urin ¹ , stara nad štiri leta in pol, ima pravico do največ 4 kosov na dan. Zavarovana oseba z delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol, ima pravico do največ 4 kosov na dan.
A. Predloge	Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 5 kosov na dan.
PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINENCO	
MOŠKA PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINENCO	
MOŠKA PREDLOGA – ŽEPEK ZA SREDNJO INKONTINENCO	
B. Hlačne predloge	/
C. Mobilne hlače za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
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	
Č. Posteljne podloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke	/
D. Fiksirne hlače	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
E. Plenice	/
IV. Medicinski pripomočki za težko inkontinenco	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina, stara nad štiri leta in pol, 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, ima pravico do največ 4 kosov na dan.
	Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 5 kosov na dan.
A. Predloge	
PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO	
PREDLOGA ZA FEKALNO INKONTINENCO	
B. Hlačne predloge	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO – obseg pasu 50-90 cm, dnevna	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO – obseg pasu 80–	

PRILOGA 5:

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	
C. Mobilne hlače za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
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	
Č. Posteljne podloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
D. Fiksne hlače	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
E. Plenice	/
V. Medicinski pripomočki za zelo težko inkontinenco	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol, ima pravico do največ 4 kosov na dan. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 5 kosov na dan.
A. Predloge	

PRILOGA 5:

PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO	
PREDLOGA ZA FEKALNO INKONTINENCO	
B. Hlačne predloge	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO – obseg pasu 50-90 cm, dnevna	
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	
C. Mobilne hlače za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
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	
Č. Posteljne predloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
D. Fiksirne hlače	
FIKSIRNE HLAČKE ZA PREDLOGE	
E. Plenice	
	/
VI. Otroške plenice	*Zavarovana oseba z bolezensko inkontinenco urina ali blata, stara nad štiri leta in pol, ima

PRILOGA 5:

	pravico do največ 4 kosov na dan.
A. Predloge	/
B. Hlačne predloge	
HLAČNA PREDLOGA ZA TEŽKO IN ZELO TEŽKO INKONTINENCO – obseg pasu 50–90 cm, dnevna	
C. Mobilne hlače za srednjo, težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
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	
Č. Posteljne predloge za težko, zelo težko inkontinenco in otroke	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 60 cm	
POSTELJNE PREDLOGE 60 x 90 cm	
D. Fiksirne hlače	/
E. Plenice	
PLENICE ZA OTROKE	
VII. Električni stimulatorji pri inkontinenci	
ELEKTRIČNI STIMULATOR PRI INKONTINENCI URINA	Inkontinenca urina, pri kateri je z uporabo aparata pričakovati izboljšanje funkcije sfinkterne muskulature.
ELEKTRIČNI STIMULATOR PRI INKONTINENCI BLATA	Inkontinenca za blato, ki je klinično dokazana* in pri kateri se z uporabo električnega stimulatorja pričakuje izboljšanje – zmanjšana stopnja inkontinence za blato in izboljšana funkcija mišic medeničnega dna. *inkontinenca za blato se klinično dokaže z anamnezo, kliničnim pregledom, nekaterimi morfološkimi in instrumentalnimi preiskavami, uporabo različnih anketnih vprašalnikov (npr. Wexner faecal incontinence score).
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:

PRILOGA 5:

- 1 Še delno zadržuje urin pomeni, da ima zavarovana oseba sicer popolno urinsko inkontinenco, vendar s suhimi intervali, najpogostejše 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 6:

»Priloga 12: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 12. medicinski pripomočki pri sladkorni bolezni				
MEDICINSKI PRIPOMOČKI		ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI		
Podskupine				
I. Medicinski pripomočki za določanje glukoze				
APARAT ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRV		Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba po transplantaciji jeter, ledvic, pljuč, srca ali trebušne slinavke, ki aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba s prirojeno ali pridobljeno motnjo presnove, ki ima za posledico hiperinzulinemijo, ta pa hipoglikemijo, če aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.		
DIAGNOSTIČNI TRAKOVI ZA APARAT ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRV		Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki obvlada samokontrolo ¹ in samo-vodenje ² .		
TRAKOVI ZA OPTIČNO (SEMIKVANTITATIVNO) DOLOČANJE GLUKOZE V KRV		Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1, če koncentracija glukoze v krvi doseže ali preseže 15 mmol/l in zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki je noseča, če koncentracija glukoze v krvi doseže ali preseže 12 mmol/l, za preprečevanje nastanka ketoacidoze. Noseča zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, kadar je to potrebno zaradi spremljanja primernosti vnosa hrane.		
TRAKOVI ZA OPTIČNO (SEMIKVANTITATIVNO) DOLOČANJE GLUKOZE IN KETONOV V URINU				
SISTEM ZA KONTINUIRANO MERJENJE GLUKOZE V MEDCELLINI	V	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1 ima pravico do kontinuiranega merjenja glukoze v medceličnini, če z uporabo i) inzulinske črpalke, ii) funkcionalne inzulinske terapije in merjenjem glukoze v kapilarni krvi ali iii) intermitentnim merjenjem glukoze v podkožju: - ne dosega ciljne vrednosti glikiranega hemoglobina manj kot 7 % ali časa v ciljnim območju (TIR) med 3,9 in 10 mmol/l več kot 70 % v obdobju treh mesecev ali - ne uspe preprečiti pogostih, klinično pomembnih in hudih hipoglikemij ali ne dosega		

	ciljnih vrednosti časa pod želenim območjem (TBR) manj kot 3,9 mmol/l manj kot 4 %, oziroma če obstaja veliko tveganje za klinično pomembno ali hudo hipoglikemijo, če se z uporabo kontinuiranega merjenja glukoze v medcelični utemeljeno pričakuje doseganje zgoraj navedenih ciljev in če zavarovana oseba aktivno sodeluje pri zdravljenju. Noseča zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1. Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki je na podlagi meritev sposobna izboljšati urejenost glikemije, če: - ima pravico do inzulinske črpalke, - se zdravi s štirimi ali več injekcijami inzulina dnevno ali - je noseča in se zdravi z inulinom.
SISTEM ZA SPREMLJANJE GLUKOZE V MEDCELIČNINI	
II. Medicinski pripomočki za dajanje inzulina	
MEHANSKI INJEKTOR	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, zdravljeno z inulinom ali GLP-1 agonisti.
IGLA ZA MEHANSKI INJEKTOR	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, zdravljeno z inulinom ali GLP-1 agonisti.
INZULINSKA ČRPALKA	Zavarovana oseba, ki je bila pri dotedanjem zdravljenju zavzeta za uspeh zdravljenja in usposobljena za samokontrolo¹ in samo-vodenje² ter ravnanje z inzulinsko črpalko pri: - sladkorni boleznijo tipa 1, pri kateri je bilo tudi 6-mesečno izvajanje funkcionalne inzulinske terapije (FIT) neuspešno, - sladkorni boleznijo tipa 1 s sindromom nezavedanja hipoglikemije kljub zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno, - sladkorni boleznijo, ki se zdravi z inulinom in pred načrtovano nosečnostjo ali med nosečnostjo in v času dojenja, in ki nima dobro urejene sladkorne bolezni kljub zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno, ali - zavarovani osebi, mlajši od 18 let, s sladkorno boleznijo tipa 1 ter s pogostimi in velikimi nihanjem krvnega sladkorja kljub natančnem zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno. V zdravstveni dokumentaciji in predlogu imenovanemu zdravniku lečeči diabetolog potrdi, da je zavarovana oseba aktivno sodelovala pri dotedanjem zdravljenju v skladu z navodili zdravnika in je usposobljena za samokontrolo¹, samo-vodenje² in ravnanje z inzulinsko črpalko. Pri zavarovanih osebah, mlajših od sedmih let, se zdravljenje sladkorne bolezni tipa 1 s pomočjo inzulinske črpalke lahko začne ob postavitvi diagnoze.

INZULINSKA ČRPALKA S SISTEMOM ZAPRTE ZANKE	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1 ima pravico do inzulinske črpalke s sistemom zaprte zanke (sistema za dovajanje in programirano samodejno prilagajanje odmerka inzulina), če z uporabo i) inzulinske črpalke, ii) inzulinske črpalke in intermitentnega ali kontinuiranega merjenja glukoze ali iii) funkcionalne inzulinske terapije in intermitentnega ali funkcionalnega merjenja glukoze: – ne dosega ciljnih vrednosti glikiranega hemoglobina manj kot 7 % ali časa v ciljnem območju (TIR) med 3,9 in 10 mmol/l več kot 70 % v obdobju treh mesecev ali – ne uspe preprečiti pogostih, klinično pomembnih in hudih hipoglikemij in ne dosega časa pod želenim območjem (TBR) manj kot 3,9 mmol/l manj kot 4 %, če se z uporabo inzulinske črpalke s sistemom zaprte zanke utemeljeno pričakuje doseganje zgoraj navedenih ciljev in če zavarovana oseba aktivno sodeluje pri zdravljenju.
POTROŠNI MATERIAL ZA INZULINSKO ČRPALKO	Zavarovana oseba s pravico do inzulinske črpalke.
III. Medicinski pripomočki za odvzem vzorca krvi	
PROŽILNA NAPRAVA	Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.
LANCETA ZA PROŽILNO NAPRAVO	Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.

Pojasnilo izrazov:

1 Samokontrola je kontrola glukoze v krvi, medceličnini ali urinu. Samokontrolo izvede zavarovana oseba sama ali oseba, ki zanjo skrbi.

2 Samo-vodenje je takojšen ukrep za doseg ciljne vrednosti glikemije. Samo-vodenje izvede zavarovana oseba sama ali oseba, ki zanjo skrbi.«.

PRILOGA 7:

»Priloga 13: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 13. kanile		
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI	
ENDOTRAHEALNA KANILA – KOVINSKA	Trajna traheostoma.	
ENDOTRAHEALNA KANILA KRATKA – ENODELNA – SILIKONSKA	Traheostoma-stanje po laringektomiji. Traheostoma.	
ENDOTRAHEALNA KANILA BREZ TESNILKE – DVODELNA – PLASTIČNA	Traheostoma-stanje po traheotomiji ob ohranjenem grlu.	
ENDOTRAHEALNA KANILA BREZ TESNILKE – ENODELNA – PLASTIČNA	Traheostoma-stanje po traheotomiji ob ohranjenem grlu.	
ENDOTRAHEALNA KANILA S TESNILKO – ENODELNA – PLASTIČNA	Traheostoma pri izvajanju umetnega predihavanja pljuč na domu. Traheostoma ob ohranjenem grlu s fistulo trahee. Traheostoma ob motnji požiranja.	
GOVORNA VALVULA	Zdravljenje z ventilatorjem (aparat za umetno predihavanje pljuč) na domu.	
GOVORNI VENTIL ZA PROSTOROČNO UPORABO	Stanje po laringektomiji in vstavitvi govorne proteze.	
SET ZA GOVORNO PROTEZO	Stanje po laringektomiji in vstavitvi govorne proteze.	
ZAMAŠEK ZA GOVORNO PROTEZO	Stanje po laringektomiji in vstavitvi govorne proteze.	
ŠČETKA ZA GOVORNO PROTEZO	Stanje po laringektomiji in vstavitvi govorne proteze.	
TRAK ZA FIKSACIJO KANILE	Trajna traheostoma.	
FILTER ZA KANILO PRI TRAHEOSTOMI	Trajna traheostoma, pri kateri oseba nosi kanilo.	
ZAŠČITNA RUTKA ZA TRAHEOSTOMO	Trajna traheostoma.	
ŠČITNIK ZA TRAHEOSTOMO PRI TUŠIRANJU	Trajna traheostoma.	
KOŽNA PODLAGA ZA ZAŠČITO OB KANILI	Trajna traheostoma, pri kateri oseba nosi kanilo.	
FILTER ZA LEPLJENJE NA KOŽO PRI TRAHEOSTOMI (brez kanile)	Trajna traheostoma, pri kateri oseba ne nosi kanile.	
VAKUUMSKI ZBIRALNIK ZA PLEVRALNO DRENAŽO	Zdravljenje na domu, ko ima zavarovana oseba vstavljen kateter za trajno plevralno drenažo s priključkom na vakuumski zbiralnik, pri malignem plevralnem izlivu, ki ga ni bilo mogoče pozdraviti s poskusom plevrodeze.«.	

PRILOGA 8:

»Priloga 15: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 15. medicinski pripomočki za slepe, slabovidne in gluhoslepe	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
PREDVAJALNIK ZVOČNIH ZAPISOV	Zavarovana oseba z vidno ostrino 0,20 in manj.
BRAILLOV PISALNI STROJ	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezní in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BRAILLOVA VRSTICA	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezní in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BELA PALICA ZA SLEPE	Slepota.
STACIONARNA ELEKTRONSKA LUPA	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 1., 2., 3., ali 4. kategorije po definiciji slepote in slabovidnosti, če je po zaključeni celoviti rehabilitaciji slepih in slabovidnih usposobljena za delo s to lupo.
ULTRAZVOČNA PALICA	Zavarovana oseba z izgubo vida in sluha.«.

PRILOGA 9:

»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
Podskupine	
I. Očala za daljavo	
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.
II. Očala za bližino	
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.

PRILOGA 9:

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.
ČALA 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.
III. Druga očala	
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 DIOPTRIJ	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.

PRILOGA 9:

TEMNA OČALA S FILTRI IN STRANSKIMI ŠČITNIKI	Okluzija pri odstopu mrežnice ali krvavitev v steklovino ali spomladanski katar.
IV. Kontaktna leče	
TRDA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 8.0 ali več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
TRDA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 8.0 ali več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
POLTRDA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
POLTRDA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 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, anizometropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridian 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, anizometropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridian 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
MEHKA KONTAKTNA LEČA - leva	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 8.0 in več dioptrij. Iregularni astigmatizem.
MEHKA KONTAKTNA LEČA - desna	Keratokonus. Psevdoafakija. Afakija. Anizometropija 3.0 in več dioptrij. Ametropija 8.0 in več dioptrij. Astigmatizem, če je en meridian 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, anizometropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridian 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, anizometropiji 3.0 in več dioptrij, ametropiji 8.0 in več dioptrij, astigmatizmu, če je en meridian 8.0 ali več dioptrij ali pri iregularnemu astigmatizmu.
V. Dodatki	
ZATEMNITEV STEKLA	Upravičenost do očal z dioptrijo in je zaradi narave bolezni zatemnitev potrebna.
FRESNELOVA – FOLIA PRIZMA	Heteroforia. Strabizem. Diplopija.
DODATEK ZA PRIZMO	Pri heteroforiji, strabizmu ali diplopiji se dodatek za prizmo lahko predpiše pri očalih z mineralnimi ali organskimi stekli.
MLÉČNO STEKLO	Diplopija. Monookularna afakija. Anizometropija.
POVEČEVALNO STEKLO	Slabovidnost – bolezensko stanje pri vidni ostrini 0.40 in manj.«.