

Na podlagi tretjega odstavka 119. 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 in 61/21) je Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na 40. redni seji 20. 4. 2021 sprejel

SKLEP
o vrstah medicinskih pripomočkov, zdravstvenih stanjih in drugih pogojih
za upravičenost na obnovljivo naročilnico

1. člen

Ta sklep določa vrste medicinskih pripomočkov, zdravstvena stanja in druge pogoje zavarovanih oseb, pri katerih se medicinski pripomočki lahko predpišejo na obnovljivo naročilnico.

Vrste medicinskih pripomočkov, zdravstvena stanja in drugi pogoji iz prejšnjega odstavka so določeni v Prilogi »Seznam vrst medicinskih pripomočkov, zdravstvenih stanj in drugih pogojev za upravičenost na obnovljivo naročilnico«, ki je sestavni del tega sklepa.

2. člen

Z dnem uveljavitve tega sklepa preneha veljati Sklep o predpisovanju medicinskih pripomočkov na obnovljivo naročilnico, št. 9001-4/2020-DI/10, z dne 31. 3. 2020, uporablja pa se do dne začetka uporabe tega sklepa.

3. člen

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi na spletni strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, uporabljati pa se začne z dnem uveljavitve Sprememb in dopolnitev Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. xx/21) in Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. xx/21), razen v delu, ki se nanaša na naslednje medicinske pripomočke:

1. brizge za dajanje olja in zdravil 10 ml,
2. brizge za dajanje olja in zdravil z enfit nastavkom 10 ml,
3. brizge za dajanje olja in zdravil z enfit nastavkom 10 ml - večdnevne,
4. brizge za dajanje olja in zdravil 20 ml,
5. brizge za dajanje olja in zdravil z enfit nastavkom 20 ml,
6. brizge za dajanje olja in zdravil z enfit nastavkom 20 ml - večdnevne,
7. brizge za hranjenje 50 - 60 ml,
8. brizge za hranjenje z enfit nastavkom 50 - 60 ml,
9. brizge za hranjenje z enfit nastavkom 50 - 60 ml - večdnevne,
10. podaljšek za hranjenje po gastrostomi in

11. podaljšek za hranjenje po gastrostomi z enfit nastavkom,
za katere se ta sklep začne uporabljati 15. dan od uveljavitve aktov, navedenih v tem stavku.

Številka: 9001-8/2021-DI/11
Ljubljana, 20. 4. 2021

Tatjana Čerin
predsednica Upravnega odbora
Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije



Priloga:

- Seznam vrst medicinskih pripomočkov, zdravstvenih stanj in drugih pogojev za upravičenost na obnovljivo naročilnico

SKUPINA/ PODSKUPINA/ŠIFRA	NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA	ZDRAVSTVENO STANJE
10. MEDICINSKI PRIPOMOČKI PRI KOLOSTOMI, ILEOSTOMI IN UROSTOMI		
I. Enodelne vrečke		
1015	VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA KOLOSTOMO	Kolostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem.
1016	STOMAKAPA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA KOLOSTOMO	Kolostoma pri osebi z redno irigacijo, ki uporablja enodelni sistem.
1017	VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA ILEOSTOMO	Ileostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem. Kolonostoma s kratkim delom debelega črevesja in izločanjem tekočega blata.
1018	VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA UGREZNIJENO ILEOSTOMO	Ugrezjena ileostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem.
1019	VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA UROSTOMO	Urostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem.
1020	VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA UGREZNIJENO UROSTOMO	Ugrezjena urostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem.
1022	ROKAVNIK ZA IRIGACIJO ZA LEPLJENJE NA KOŽO	Kolostoma z rednim izpiranjem na domu in uporabo enodelnih sistemov.
II. Dvodelne vrečke		
1006	KOŽNA PODLAGA (PLOŠČICA)	Dvodelni sistem pri: kolostomi ali ileostomi ali urostomi.
1011	VREČKA ZA KOLOSTOMO	Kolostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem.
1013	VREČKA ZA ILEOSTOMO	Ileostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem. Kolonostoma s kratkim delom debelega črevesja in izločanjem tekočega blata.
1014	VREČKA ZA SEČ ZA UROSTOMO	Urostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem.
1021	KOŽNA PODLAGA (PLOŠČICA) ZA UGREZNIJENE STOME	Dvodelni sistem pri ugrezjenih: kolostomi ali ileostomi ali urostomi.
1023	ROKAVNIK ZA IRIGACIJO ZA KOŽNO PODLAGO	Kolostoma z rednim izpiranjem na domu in uporabo dvodelnih sistemov.
III. Medicinski pripomočki za irigacijo		
1005	ZAMAŠEK ZA STOMO	Kolostoma pri osebi, ki redno izvaja irigacijo.
1012	STOMAKAPA ZA KOLOSTOMO	Kolostoma pri osebi, ki se redno irigira in uporablja dvodelni sistem.
IV. Dodatki		
1003	PAS ZA STOMO	Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.
1024	PASTA ZA NEGO STOME vsaj 30 g	Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.
1025	PASTA ZA NEGO STOME vsaj 60 g	Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.
1026	PRAH ZA NEGO STOME vsaj 25 g	Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.
11. MEDICINSKI PRIPOMOČKI PRI INKONTINENCI IN TEŽAVAH Z ODVAJANJEM SEČA		
I. Medicinski pripomočki za kateterizacijo in urnali		
1192	URINAL KONDOM NAVADNI	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
1193	URINAL KONDOM LATEX	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
1194	URINAL KONDOM SILIKONSKI	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
1134	LEPILNI TRAK ZA FIKSACIJO URINAL KONDOMA	Popolna bolezenska inkontinenca urina.
1106	VREČKA ZA SEČ NE-STERILNA MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
1191	ZBIRALNIK ZA SEČ NE-STERILEN MED 300 IN 600 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom.
1190	ZBIRALNIK ZA SEČ NE-STERILEN MED 700 IN 1200 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom, če nosi zbiralnik za seč na nogi.
1189	ZBIRALNIK ZA SEČ NE-STERILEN MED 1300 IN 2000 ml	Zavarovana oseba s popolno inkontinenco urina, ki uporablja urinal kondom, če nosi zbiralnik za seč na nogi.
1136	URINSKI KATETER ZA ENKRATNO UPORABO	Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infrazvezikalna odročna motnja).
1197	URINSKI KATETER S HIDROFILNO PREVLIKO ALI IZ SILIKONA	Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infrazvezikalna odročna motnja).

SKUPINA/ PODSKUPINA/ŠIFRA	NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA	ZDRAVSTVENO STANJE
1111	NOČNA URINSKA VREČKA NE-STERILNA 2000 ml	Zavarovana oseba, ki ima vstavljen stalni urinski kateter ali uporablja urinal kondom ali cistosomski kateter, če je treba preko noči zbrati večji volumen urina tako, da se nočna urinska vrečka priključi na vrečko za seč ali zbiralnik za seč.
III. Neprepustne hlačke		
1112	MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE – obseg pasu do 65 cm	Zavarovana oseba s pravico do predlog ali hlačnih predlog.
1113	MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE – obseg pasu 50 – 90 cm	Zavarovana oseba s pravico do predlog ali hlačnih predlog.
1114	MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE – obseg pasu 80 – 110 cm	Zavarovana oseba s pravico do predlog ali hlačnih predlog.
1115	MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE – obseg pasu 100 – 150 cm	Zavarovana oseba s pravico do predlog ali hlačnih predlog.
1116	MOBILNE NEPREPUSTNE HLAČKE – obseg pasu več kot 150 cm	Zavarovana oseba s pravico do predlog ali hlačnih predlog.
III. Predloge, hlačne predloge (plenice) in posteljne predloge za nego na domu		
PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINENCO		
1138	MOŠKA PREDLOGA ZA SREDNJO INKONTINENCO, vpojnost vsaj 600 ml	* Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina, pri kateri lahko še delno zadržuje urin ¹ , ima pravico do 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba z delno inkontinenco blata ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 150 kosov na mesec.
1148	PREDLOGA ZA TEŽKO INKONTINENCO, vpojnost vsaj 1000 ml	* Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 150 kosov na mesec.
1149	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 80 cm, dnevna	* Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 50 do 80 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 150 kosov na mesec.
1150	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 100 cm, dnevna	* Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 80 do 100 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji ² ima v primeru celostnega razvojnega zaostanka, poškodbe ali bolezni živčevja ali živčno-mišične bolezni pravico do največ 150 kosov na mesec.

SKUPINA/ PODSKUPINA/ŠIFRA	NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA	ZDRAVSTVENO STANJE
1151	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, dnevna	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu od 100 do 150 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 150 kosov na mesec.
1152	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 80 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu od 50 do 80 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1153	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 100 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu od 80 do 100 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1154	PLENICE ZA TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu od 100 do 150 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1184	PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO, vpojnost vsaj 2500 ml	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 150 kosov na mesec.
1155	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 80 cm, dnevna	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 50 in 80 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 150 kosov na mesec.
1156	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 100 cm, dnevna	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 80 in 100 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 150 kosov na mesec.
1157	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, dnevna	*Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 100 in 150 cm, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní pravico do največ 150 kosov na mesec.
1158	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 50 – 80 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 50 in 80 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1159	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 80 – 100 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 80 in 100 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1160	PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO - obseg pasu 100 – 150 cm, nočna	Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in blata, stara nad štiri leta in pol in težka nad 25 kg ter z obsegom pasu med 100 in 150 cm, ima pravico do največ 30 kosov na mesec.
1161	PLENICE ZA OTROKE DO 25 kg	*Zavarovana oseba z bolezensko inkontinenco urina ali blata, stara nad štiri leta in pol, telesno teža do 25 kg, ima pravico do največ 120 kosov na mesec. Zavarovana oseba iz prejšnjega odstavka* s pridruženimi težkimi stanji? ima v primeru celostnega razvojnega zaoostanka, poškodbe ali bolezní živčevja ali živčno-mišične bolezní od dopolnjenega tretjega leta starosti pravico do največ 150 kosov na mesec.

Še delno zadržuje urin¹, 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".

SKUPINA/ PODSKUPINA/ŠIFRA	NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA	ZDRAVSTVENO STANJE
<i>Težka stanja² - uporablja se veljavna Mednarodna klasifikacija funkcionalnosti, zmanjšane zmognosti in zdravja (MKF) - splošni opisovalec z negativno lestvico, ki označuje obseg ali težo okvare.</i>		
1162	POSTELNE PREDLOGE 60 x 60 cm	Zavarovana oseba, ki je upravičena do plenic.
1163	POSTELNE PREDLOGE 60 x 90 cm	Zavarovana oseba, ki je upravičena do plenic.
1164	FIKSIRNE HLAČKE	Pri upravičenosti do predlog, en kos na mesec.
12. MEDICINSKI PRIPOMOČKI PRI SLADKORNI BOLEZNI		
I. Medicinski pripomočki za določanje glukoze		
1232	DIAGNOSTIČNI TRAKOVI ZA APARAT ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRVU	Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.
1240	TRAKOVI ZA OPTIČNO (SEMIKvantitativno) DOLOČANJE GLUKOZE V KRVU	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki obvlada samokontrolo in samo-vodenje.
<p><i>Ocena osebnega zdravnika in omejitve *</i> Zavarovana oseba, ki sočasno uporablja aparat za določanje glukoze v krvi in:</p> <p>- sistem za kontinuirano merjenje glukoze v medcelični, je upravičena do največ štirih kosov testnih trakov za aparat za določanje glukoze v krvi na dan in do osmih kosov na dan med nosečnostjo, ali</p> <p>- sistem za spremljanje glukoze v medcelični, je upravičena do največ enega kosa testnih trakov za aparat za določanje glukoze v krvi na dan pri sladkorni bolezni tipa 2, do dveh kosov pri sladkorni bolezni tipa 1 in do petih kosov na dan med nosečnostjo.</p>		
1247	SENZOR ZA KONTINUIRANO MERJENJE GLUKOZE V MEDCELIČNINI	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1 ima pravico do kontinuiranega merjenja glukoze v medcelični, če z uporabo i) inzulinske črpalke, ii) funkcionalne inzulinske terapije in merjenjem glukoze v kapilarni krvi ali iii) intermitentnim merjenjem glukoze v podkožju:
1253	SENZOR ZA SPREMLJANJE GLUKOZE V MEDCELIČNINI	<p>- ne dosega ciljne vrednosti glikoziranega 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</p> <p>- ne uspe preprečiti pogostih, klinično pomembnih in hudih hipoglikemij in ne dosega ciljnih vrednosti časa pod želenim območjem (TBR) manj kot 3,9 mol/l manj kot 4 %,</p> <p>če se z uporabo kontinuiranega merjenja glukoze v medcelični utemeljeno pričakuje doseganje zgoraj navedenih ciljev in če zavarovana oseba aktivno sodeluje pri zdravljenju.</p> <p>Noseča zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1.</p> <p>Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki je na podlagi meritev sposobna izboljšati urejenost glikemije, če:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ima pravico do inzulinske črpalke, - se zdravi s štrilni ali več injekcijski inzulini dnevno ali - je noseča in se zdravi z inzulinom.
II. Medicinski pripomočki za dajanje inzulina		
1234	IGLA ZA MEHANSKI INJEKTOR	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, zdravljeno z inzulinom ali GLP-1 agonisti.
1243	SET ZA INZULINSKO ČRPALKO	Zavarovana oseba s pravico do inzulinske črpalke.
1244	AMPULA ZA INZULINSKO ČRPALKO	Zavarovana oseba s pravico do inzulinske črpalke.
III. Medicinski pripomočki za odvzem vzorca krvi		
1236	LANCETA ZA PROŽILNO NAPRAVO	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki obvlada samokontrolo in samo-vodenje.
17. OBVEZILNI MATERIAL (velikost obvezilnega materiala lahko odstopa od določenega za največ 10 %)		
III. Nesterilni materiali		
1724	KOMPRESA NESTERILNA 5 x 5 cm	Nega na domu: erozije in razjede kože pri bolezenskih stanjih, pooperativne rane, preležanine. Nega kolonostome, ileostome ali urostome.
1725	KOMPRESA NESTERILNA 7,5 x 7,5 cm	Nega na domu: erozije in razjede kože pri bolezenskih stanjih, pooperativne rane, preležanine. Nega kolonostome, ileostome ali urostome.
1726	KOMPRESA NESTERILNA 10 x 10 cm	Nega na domu: erozije in razjede kože pri bolezenskih stanjih, pooperativne rane, preležanine. Nega kolonostome, ileostome ali urostome.
20. MEDICINSKI PRIPOMOČKI ZA HRANJENJE TER DALJANJE OJLA IN ZDRAVLJ		
I. Medicinski pripomočki za dajanje olja in zdravlil		

SKUPINA/ PODSKUPINA/ŠIFRA	NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA	ZDRAVSTVENO STANJE
2001	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. 10 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
2002	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. Z ENFIT NASTAVKOM 10 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
2003	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. Z ENFIT NASTAVKOM 10 ml - večdnevne	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
2004	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. 20 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
2005	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. Z ENFIT NASTAVKOM 20 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
2006	BRIZGE ZA DAJANJE OLJA IN ZDRAVIL. Z ENFIT NASTAVKOM 20 ml - večdnevne	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za dajanje olja in zdravil.
II. Medicinski pripomočki za hranjenje		
2007	BRIZGE ZA HRANJENJE 50 - 60 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za hranjenje.
2008	BRIZGE ZA HRANJENJE Z ENFIT NASTAVKOM 50 - 60 ml	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za hranjenje.
2009	BRIZGE ZA HRANJENJE Z ENFIT NASTAVKOM 50 - 60 ml - večdnevne	Zavarovana oseba z vstavljenim nasogastrično sondo, gastrostomsko cevko ali jejunostomsko cevko ima pravico do brizge za hranjenje.
2010	PODALIŠEK ZA HRANJENJE PO GASTROSTOMI	Zavarovana oseba z vstavljenim gastrostomsko cevko ima pravico do podaljška za hranjenje po gastrostomi.
2011	PODALIŠEK ZA HRANJENJE PO GASTROSTOMI Z ENFIT NASTAVKOM	Zavarovana oseba z vstavljenim gastrostomsko cevko ima pravico do podaljška za hranjenje po gastrostomi.