



**VSEM IZVAJALCEM ZDRAVSTVENIH STORITEV,  
DOBAVITELJEM MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV**

**Številka: 0072-17/2014-DI/1**

**Datum: 23. junij 2014**

**ZADEVA: Okrožnica MP št. 5/2014: UVEDBA OBNOVLJIVE NAROČILNICE  
ZA MEDICINSKE PRIPOMOČKE**

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije uvaja dne 1.10.2014 »obnovljivo naročilnico« za medicinske pripomočke (v nadaljevanju MP). Ob uvedbi obnovljive naročilnice je:

- Upravni odbor Zavoda sprejel Sklep o določitvi seznama vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvena stanja zavarovanih oseb, pri katerih se medicinski pripomoček lahko predpiše na obnovljivo naročilnico (priloga 1) in je objavljen na: [http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/zbirka\\_podatkov\\_MP?OpenView&count=1000](http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/zbirka_podatkov_MP?OpenView&count=1000)
- dopolnjena struktura podatkov in kontrole v sistemu On-line, zato je dopolnjeno Navodilo za zajem in posredovanje podatkov o predpisanih in izdanih MP v On-line sistem, ki objavljeno na: [http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/navodila\\_mp?OpenView&count=1000](http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/navodila_mp?OpenView&count=1000) in Tehnično navodilo za uporabo On-line sistema zdravstvenega zavarovanja, ki je objavljeno na: <http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/o/2D0677D06D32F618C1257C92002763DF?OpenDocument>.
- izdano je novo Navodilo za predpisovanje medicinskih pripomočkov na naročilnico za medicinski pripomoček, ki je objavljeno na: [http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/navodila\\_mp?OpenView&count=1000](http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/navodila_mp?OpenView&count=1000).
- dopolnjeno Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov, ki je objavljeno na: <http://www.zzzs.si/ZZZS/info/egradiva.nsf/o/BCD1FD05407A8894C1256B67002B5B9D?OpenDocument> in Tehnično navodilo za pripravo in elektronsko izmenjevanje podatkov obračuna zdravstvenih storitev in izdanih materialov, ki je objavljeno na: <http://www.zzzs.si/zzzs/internet/zzzs.nsf/vrstagradiva/3D4E59C724F513ABC1257B330049738E?OpenDocument>

**1. Vrste MP in zdravstvena stanja, pri katerih se MP zagotavljajo na obnovljivo naročilnico**

Sklep o določitvi seznama vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvenih stanj zavarovanih oseb, pri katerih se MP lahko predpiše na obnovljivo naročilnico je sprejel Upravni odbor Zavoda, dne 18.5.2014. Določa vrste MP in zdravstvena stanja zavarovanih oseb, pri katerih se lahko izda obnovljiva naročilnica. Gre za MP pri umetno izpeljanem črevesju in urostomi, razen sistema za irigacijo, MP pri težavah z odvajanjem seča, razen urinskih vrečk in stalnih urinskih katetrov ter brez plenice, predlog in hlačnih predlog, ki predpisujejo na mesečno zbirno naročilnico v socialnih zavodih, MP pri zdravljenju sladkorne bolezni, ki so potrošnega značaja, obvezilne materiali - komprese, ki so namenjene oskrbi urostome, kolostome ali ileostome.



## 2. Dopolnitve v sistemu On-line

MP predpisane na obnovljivo naročilnico v sistem On-line vedno zapiše zdravnik. Ob uvedbi obnovljive naročilnice je dopolnjena struktura podatkov, ki se izmenjuje in kontrole, ki se izvajajo v sistemu On-line. Strukture podatkov so dopolnjene v funkcijah Zapis podatkov o izdaji naročilnice, Branje podatkov o izdanih naročilnicah za MP, Branje podatkov o izdanih MP in Zapis podatkov o izdanih MP.

Posebej izpostavljamo, da so dopolnjene strukture podatkov z datumom prekinitve veljavnosti obnovljive naročilnice, datumom naslednjega prevzema na obnovljivo naročilnico in številom preostalih kosov MP (ta podatek se bo vračal samo za MP 1247 Senzor za kontinuirano merjenje glukoze).

Dopolnjen je šifrant vrst naročilnice z dvema šiframa:

- »Šifra 6«, se izbere pri predpisu enega MP na obnovljivo naročilnico, razen pleníc, predlog in hlačnih predlog, mrežastih hlač in
- »Šifra 7«, se izbere pri predpisu ene ali več vrst pleníc, predlog ali hlačnih predlog.

Nadalje je dopolnjena »oznaka zapisa«, tako da imamo poleg novega zapisa in stornacije še prekinitiv obnovljive naročilnice. V sistemu On-line se uvedejo kontrole s katerimi preverjamo ali se MP lahko predpiše na posamezno vrsto naročilnice (tudi obnovljive), preklice obnovljive naročilnice in datum možnega prevzema MP. Podrobno so kontrole določene v Tehničnem navodilu za uporabo On-line sistema zdravstvenega zavarovanja.

## 3. Novo Navodilo za predpisovanje medicinskih pripomočkov na naročilnico za medicinski pripomoček

Ob uvedbi obnovljive naročilnice je izdano Navodilo za predpisovanje medicinskih pripomočkov na naročilnico za medicinski pripomoček v katerem je dodano poglavje VI. Obnovljiva naročilnica. Ob tem so dodani kontaktni podatki o pooblaščenem zdravniku za predpis MP in rubrika »Pripomoček/ke se lahko izda od \_\_\_\_\_ dalje.«.

## 4. Uvedba obnovljive naročilnice

Obnovljivo naročilnico se uvede 1.10.2014, ko se začne izvajati Sklep o določitvi seznama vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvena stanja zavarovanih oseb, pri katerih se MP lahko predpiše na obnovljivo naročilnico in navodila opredeljena v uvodu te Okrožnice.

Lepo pozdravljeni.

Svetovalka področja I  
Alenka Franko Hren

Priloga 1x.



Področje za odločanje o pravicah in za  
medicinske pripomočke  
Vodja – direktorica področja I

Uršula Jerše Jan



Na podlagi četrtega odstavka 213. 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 in 25/14) je Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na 8. seji dne 13. 5. 2014 sprejel

**SKLEP**  
**O VRSTAH MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV IN ZDRAVSTVENIH STANJIH**  
**ZAVAROVANIH OSEB, PRI KATERIH SE MEDICINSKE PRIPOMOČKE**  
**LAHKO PREDPIŠE NA OBNOVLJIVO NAROČILNICO**

**1. člen**

Ta sklep določa vrste medicinskih pripomočkov in zdravstvena stanja zavarovanih oseb, pri katerih se medicinske pripomočke lahko predpiše na obnovljivo naročilnico.

Vrste medicinskih pripomočkov in zdravstvena stanja iz prejšnjega odstavka so določena v "Seznamu vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvenih stanj zavarovanih oseb, pri katerih se medicinske pripomočke lahko predpiše na obnovljivo naročilnico", ki je Priloga tega sklepa.

**2. člen**

Ta sklep se objavi na spletni strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in začne veljati osmi dan po objavi, uporabljati pa se začne 1. oktobra 2014.

Ljubljana, dne 13. maja 2014

Številka: 9001-8/2014-DI/11

Predsednica Upravnega odbora  
Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije  
Lučka Böhlm



Priloga, Seznam vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvenih stanj zavarovanih oseb,  
pri katerih se medicinske pripomočke lahko predpiše na obnovljivo naročilnico

| SKUPINA/<br>ŠIFRA   | NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA                           | ZDRAVSTVENO STANJE   |
|---|---|--|
| <b>10. PRIPOMOČKI PRI UMETNO IZPELJANEM ČREVESJU IN UROSTOMI</b>    |   |  |
| 1003  | PAS ZA STOMO  | Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.  |
| 1005  | ZAMAŠEK ZA STOMO  | Kolostoma pri osebi, ki redno izvaja irigacijo.  |
| 1006  | KOŽNA PODLAGA (PLOŠČICA)                                | Dvodelni sistem pri: kolostomi ali ileostomi ali urostomi.   |
| 1011  | VREČKA ZA KOLOSTOMO                                     | Kolostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem.   |
| 1012  | STOMAKAPA ZA KOLOSTOMO                                  | Kolostoma pri osebi, ki se redno irigira in uporablja dvodelni sistem.   |
| 1013  | VREČKA ZA ILEOSTOMO                                     | Ileostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem. Kolonostoma s kratkim delom debelega črevesja oz. izločanjem tekočega blata.                              |
| 1014  | VREČKA ZA SEČ ZA UROSTOMO                               | Urostoma pri osebi, ki uporablja dvodelni sistem.  |
| 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 oz. izločanjem tekočega blata.                              |
| 1018  | VREČKA Z VGRAJENO KOŽNO PODLAGO ZA VGREZNJENO ILEOSTOMO | Vgreznjena 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 VGREZNJENO UROSTOMO  | Vgreznjena urostoma pri osebi, ki uporablja enodelni sistem.   |
| 1021  | KOŽNA PODLAGA (PLOŠČICA) ZA VGREZNJENE STOME            | Dvodelni sistem pri vgreznjeni: kolostomi ali ileostomi ali urostomi.  |
| 1022  | ROKAVNIK ZA IRIGACIJO ZA LEPLJENJE NA KOŽO              | Kolostoma z rednim izpiranjem na domu in uporabo enodelnih sistemov.   |
| 1023  | ROKAVNIK ZA IRIGACIJO ZA KOŽNO PODLAGO                  | Kolostoma z rednim izpiranjem na domu in uporabo dvodelnih sistemov.   |
| 1024  | PASTA ZA NEGO STOME vsaj 30 gr.                         | Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.  |
| 1025  | PASTA ZA NEGO STOME vsaj 60 gr.                         | Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.  |
| 1026  | PRAH ZA NEGO STOME vsaj 25 gr.                          | Kolostoma. Ileostoma. Urostoma.  |
| <b>11. PRIPOMOČKI PRI TEŽAVAH Z ODVAJANJEM SEČA</b>                 |   |  |
| <b>I. Sistemi za katetrizacijo in urinali</b>                       |   |  |
| 1189  | ZBIRALNIK ZA SEČ (URINAL), 1500 ml, 1 kos               | Popolna bolezenska inkontinenca urina.   |
| 1190  | ZBIRALNIK ZA SEČ (URINAL), 800 ml, 1 kos                | Popolna bolezenska inkontinenca urina.   |
| 1191  | ZBIRALNIK ZA SEČ (URINAL), 500 ml, 1 kos                | Popolna bolezenska inkontinenca urina.   |
| 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.   |
| 1136  | URINSKI KATETER ZA ENKRATNO UPORABO                     | Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infravezikalna odtočna motnja).  |
| 1197  | URINSKI KATETER S HIDROFILNO PREVLEKO ALI IZ SILIKONA   | Stenoza uretre. Motnja v izpraznjevanju sečnega mehurja (nevrogeni mehur, infravezikalna odtočna motnja).  |
| <b>III. Predloge, plenice in posteljne predloge za nego na domu</b> |   |  |
| <b>ZA SREDNJO INKONTINENCO</b>                                      |   |  |
| 1138  | PREDLOGA ZA SREDNJO INKO.                               | Popolna bolezenska inkontinenca urina, pri kateri zavarovana oseba lahko še delno zadrži urin. Delna inkontinenca blata.                                     |
| 1183  | MOŠKA PREDLOGA ZA SREDNJO INKO., vpojnost vsaj 600 ml   | Popolna bolezenska inkontinenca urina, pri kateri zavarovana oseba lahko še delno zadrži urin.   |
| <b>ZA TEŽKO INKONTINENCO</b>  |   |  |
| 1148  | PREDLOGA ZA TEŽKO INKO., vpojnost vsaj 1000 ml          | Popolna bolezenska inkontinenca urina. Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata.                                 |
| 1149  | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 50-80cm, dnevna    | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 50 do 80cm.  |
| 1150  | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 80-100cm, dnevna   | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 80 do 100cm. |

**Priloga, Seznam vrst medicinskih pripomočkov in zdravstvenih stanj zavarovanih oseb, pri katerih se medicinske pripomočke lahko predpiše na obnovljivo naročilnico**

| SKUPINA/<br>ŠIFRA  | NAZIV MEDICINSKEGA PRIPOMOČKA                               | ZDRAVSTVENO STANJE  |
|--|---|---|
| 1151   | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 100-150cm, dnevna      | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 100 do 150cm.   |
| 1152   | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 50-80cm, nočna         | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 50 do 80cm, vendar največ 30 kosov na mesec.  |
| 1153   | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 80-100cm, nočna        | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 80 do 100cm, vendar največ 30 kosov na mesec.   |
| 1154   | PLENICE ZA TEŽKO INKO.-obseg pasu od 100-150cm, nočna       | Zavarovana oseba s popolno bolezensko inkontinenco urina in delno inkontinenco blata, stara nad 4,5 let in teža nad 25 kg ter z obsegom pasu od 100 do 150cm, vendar največ 30 kosov na mesec.  |
| <b>ZA ZELO TEŽKO INKONTINENCO</b>  |   |   |
| 1184   | PREDLOGA ZA ZELO TEŽKO INKO., vpojnost vsaj 2500 ml         | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata.   |
| 1155   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 50-80cm, dnevna   | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 50 in 80cm.   |
| 1156   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 80-100cm, dnevna  | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 80 in 100cm.  |
| 1157   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 100-150cm, dnevna | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 100 in 150cm.   |
| 1158   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 50-80cm, nočna    | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 50 in 80cm, vendar največ 30 kosov na mesec.  |
| 1159   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 80-100cm, nočna   | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 80 in 100cm, vendar največ 30 kosov na mesec.   |
| 1160   | PLENICE ZA ZELO TEŽKO INKO.-obseg pasu od 100-150cm, nočna  | Popolna bolezenska inkontinenca urina in blata pri osebah starih nad 4,5 let in telesno težo nad 25 kg ter z obsegom pasu med 100 in 150cm, vendar največ 30 kosov na mesec.  |
| <b>DRUGO</b>   |   |   |
| 1161   | PLENICE ZA OTROKE DO 25 KG                                  | Bolezenska inkontinenca urina ali blata pri otrocih starih nad 4,5 let in telesno težo do 25 kg.  |
| 1162   | POSTELJINE PREDLOGE 60x60 cm                                | Zavarovana oseba, ki je upravičena do pleníc.   |
| 1163   | POSTELJINE PREDLOGE 60x90 cm                                | Zavarovana oseba, ki je upravičena do pleníc.   |
| 1164   | MREŽASTE HLAČKE   | Pri upravičenosti do predlog, en kos na mesec.  |
| <b>12. PRIPOMOČKI PRI ZDRAVLJENJU SLADKORNE BOLEZNI</b>  |   |   |
| 1234   | IGLA ZA MEHANSKI INJEKTOR                                   | Sladkorna bolezen zdravljena z inzulinom.   |
| 1232   | DIAGNOSTIČNI TRAKOVI ZA APARAT ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRVÍ  | Odobren aparat za določanje glukoze v krvi.   |
| 1240   | DIAGNOSTIČNI TRAKOVI ZA OPTIČNO ČITANJE                     | Sladkorna bolezen, bolnik obvlada samokontrolo.   |
| 1236   | LANCETA ZA PROŽILNO NAPRAVO                                 | Sladkorna bolezen, bolnik obvlada samokontrolo.   |
| 1241   | LANCETA NAVADNA   | Sladkorna bolezen, bolnik obvlada samokontrolo.   |
| 1243   | SET ZA INZULINSKO ČRPALKO                                   | Odobrena inzulinska črpalka.  |
| 1244   | KOMPLET AMPUL OZ. REZERVAR ZA INZULINSKO ČRPALKO            | Odobrena inzulinska črpalka.  |
| 1247   | SENZOR ZA KONTINUIRANO MERJENJE GLUKOZE                     | Do seznorja za kontinuirano merjenje glukoze je upravičena zavarovana oseba, ki se zdravi z insulinsko črpalko ali funkcionalno insulinsko terapijo in je na podlagi meritev sposobna izboljšati urejenost glikemije, če gre za osebo, ki ima sladkorno blezen tipa 1, je mlajša od 7 let in pri njej proces mielinizacije še ni zaključen, ali gre za osebo, ki ima sladkorno bolezen s sindromom ne-zavedanja hipoglikemije in ob tem hude hipoglikemije, ali gre za nosečo osebo, ki ima slabo urejeno sladkorno bolezn. |
| <b>17. OBVEZILNI MATERIAL (velikost obvezilnega materiala lahko odstopa od določene za največ 10%)</b> |   |   |
| 1724   | KOMPRESA NESTERILNA 5 x 5 cm                                | Nega kolonostome, ileostome ali urostome.   |
| 1725   | KOMPRESA NESTERILNA 7.5 x 7.5 cm                            | Nega kolonostome, ileostome ali urostome.   |
| 1726   | KOMPRESA NESTERILNA 10 x 10 cm                              | Nega kolonostome, ileostome ali urostome.   |