



*Univerzitetni rehabilitacijski inštitut  
Republike Slovenije - Soča*

Linhartova 51, 1000 Ljubljana

**VLOGA ZA IZVEDBO POSTOPKA ZA PREDPIS PROTEZE  
z mikroprocesorsko krmiljeno kolensko enoto (MPK)**

**I. Podatki o zavarovani osebi**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

(dan, mesec in leto)

Naslov: \_\_\_\_\_

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_ (poštna številka in pošta)

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_, Telefonska št.: \_\_\_\_\_

**II. Podatki o vložniku (-ici)<sup>1</sup>**

(navede se oseba, ki podaja vlogo namesto zavarovane osebe, npr.: starš, zakonec, druga pooblaščen oseba)

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

(dan, mesec in leto)

Naslov: \_\_\_\_\_

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_ (poštna številka in pošta)

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_, Telefonska št.: \_\_\_\_\_

Pooblastilo priloženo (ustrezno obkrožiti)<sup>2</sup>: DA NE

**III. Utemeljitev vloge in opis dnevih aktivnosti<sup>3</sup>**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Izpolniti le v primeru, če vložnik (-ica) ni zavarovana oseba, ki želi uveljavljati povračilo stroškov medicinskih pripomočkov

<sup>2</sup> Izpolniti, če zahtevo vlaga pooblaščen oseba

<sup>3</sup> Glej priloženo navodilo za opis dnevih aktivnosti. Opis dnevih aktivnosti lahko priložite tudi v ločenem dokumentu kot prilogo.



**PRILOGA:**

Na osnovi podatkov v utemeljiti vloge in opisu dnevnih aktivnosti bo protetik zaposlen pri proizvajalcu proteze, ki ste ga izbrali, z vašim aktivnim sodelovanjem pripravil diagram aktivnosti, ki je osnova za nadaljevanje postopka pri pooblaščenem zdravniku.

Navedite in obrazložite	Namig/Obrazložitev/Primer
Proteza, ki se dnevno uporablja	Navedite katero protezo dnevno uporabljate (npr. proteza, ki sem jo nazadnje prejel/la v OZZ; proteza, ki sem jo prejel iz drugih virov)
Prednosti uporabe proteze z MPK	Opišite kaj menite, da vam bo uporaba proteze z MPK izboljšala pri opravljanju vaših obstoječih dnevnih aktivnosti in/ali katere aktivnosti, ki ste jih opravljali prej menite, da boste lahko ponovno opravljali in jih s protezo brez MPK ne morete oziroma jih težko opravite.  Opišite težave, kot so padci, spotikanje, nezmožnost prehoda čez cesto pred spremembo semaforja, nezmožnost spreminjanja hitrosti, kadar je to potrebno, itd.)
Življenjsko okolje in uporaba sodobnih tehnologij	Proteza z MPK zahteva ustrezno življenjsko okolje ter uporabo sodobnih tehnologij, ki ni agresivno ali mokro, omogočajo njeno delovanje, redno polnjenje baterij ter namestitvev in uporabo aplikacije za njeno upravljanje.  Navedite kakšno je vaše življenjsko okolje, v kakšni meri uporabljate sodobne tehnologij (mobilni telefon, aplikacije).
Redne dnevne aktivnosti (vsak dan, delavnik, vikend)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kdaj vstanete?</li> <li>- Kdaj si nadenete protezo?</li> <li>- Gibanje v domačem okolju (npr.: kuhanje, vrtnarjenje, košenje trate).</li> <li>- Druge aktivnosti (služba – delo z živalmi, stanje na pobočju, delo na strehi, vzpenjanje po lestvi; telesne aktivnosti – hoja v hribe, jahanje; družbene aktivnosti,...)</li> <li>- Transport (vožnja avtomobila, motorja, kolesa, sovoznik, avtobus, taksi,...).</li> <li>- Premagovanje klančin, neravnin, stopnic.</li> <li>- Potreba po spreminjanju hitrosti (npr.: majhni otroci, narava dela, hoja čez prehode za pešce).</li> <li>- Kdaj si snamete protezo?</li> </ul>
Redne tedenske aktivnosti	Navedite aktivnosti, ki jih opravite enkrat ali večkrat tedensko vendar ne vsak dan (obiski prodajalen, redne službene poti, daljši sprehod, lahkoten tek, ...)
Občasne in sezonske aktivnosti	Navedite aktivnosti, ki jih opravljate enkrat daljši čas ali večkrat letno (npr.: turistična ali službena potovanja z uporabo javnih transportnih sredstev in premagovanjem velikih razdalj) in sezonsko (npr.: igranje golfa, smučanje, daljše kolesarjenje).
Vremenske razmere	Opišite vpliv vremenskih razmer (npr.: sonce, dež, sneg) na opravljanje vaših dnevnih aktivnosti.
Vrednotenje	<p>MPK beleži naslednje podatke o aktivnostih uporabnika:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Skupno število korakov s protezo</li> <li>2. Efektivno uporabo proteze v urah</li> <li>3. Skupno število korakov za obe okončini</li> <li>4. Povprečno hitrost hoje v km/h</li> <li>5. Spreminjanju hitrosti hoje</li> <li>6. Delež korakov s pokrčenim kolonom</li> <li>7. Število korakov pri spuščanju po stopnicah ali klančinah</li> <li>8. Uporaba pred nastavljenih funkcij v minutah</li> </ol> <p>Pričakuje se, da se bo stanje poročila števecv proteze na letnem nivoju ujemalo z vašim opisom dnevnih aktivnosti, zato je za vsako aktivnost priporočena navedba naslednjih podatkov:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ura začetka in konca dnevne uporabe proteze ali časa dnevne uporabe proteze v urah ter število dni v tednu, mesecu ali letu.</li> <li>2. Čas uporabe proteze za sedenje (v službi, doma, v prevoznih sredstvih), stanje, hojo, hitro hojo, lahkoten tek, vzpenjanje in spuščanje po klančinah in brežinah na dan ter število dni v tednu, mesecu ali letu.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>3. Prehojena/pretečena razdalja z različno hitrostjo v km (ocena z uporabo npr.: google maps) ter število opravljenih korakov (ocena z uporabo npr.: aplikacije na mobilnem telefonu)</li><li>4. Hoja po stopnicah navzdol (število stopnic) na dan z navedbo števila dni v tednu, mesecu ali letu. Način hoje stopnica za stopnico ali priključevanje.</li><li>5. Hoja po stopnicah navzgor (število stopnic) na dan z navedbo števila dni v tednu, mesecu ali letu.</li></ol>
--	---