

Príloha k opatreniu  
č.

**Zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných  
na základe verejného zdravotného poistenia**

Časť A - Limitové tabuľky, preskripčné obmedzenia a indikačné obmedzenia

Limit skupiny A - Obväzový materiál, náplasti a zdravotnícke pomôcky, ktoré slúžia na aplikáciu liečiva

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
<b>OBVÄZ HYDROFILNÝ</b> A1	A 1.1 Obväz hydrofilný, sterilný		10 kusov za mesiac
	A 1.2 Obväz hydrofilný, nesterilný		10 kusov za mesiac
	A 2.1 Gáza hydrofilná rolovaná		kus za dva mesiace
<b>GÁZA HYDROFILNÁ</b> A2	A 2.2 Gáza hydrofilná, zložky		10 kusov za mesiac
	A 3 Gázové skrútené tampóny	pre deti a nezaopatrené osoby do dovŕšenia 25 rokov pre dospelých: intenzifikovaný režim	100 kusov za mesiac
<b>GÁZOVÉ TAMPÓNY</b> A3	A 4.1 Gázové kompresy sterilné	konvenčný režim	100 kusov za tri mesiace
	A 4.2 Gázové kompresy nesterilné		100 kusov za mesiac
<b>GÁZOVÉ KOMPRESY</b> A4	A 5.1 Vata vinutá		100 kusov za mesiac
	A 5.2 Vata v rezoch		1000 g za mesiac
	A 5.3 Vatový vankúšik		1000 g za mesiac
	A 6 Obväz hadičkový		100 kusov za mesiac
<b>OBVÄZ HADIČKOVÝ</b> A5	A 6 Obväz hadičkový		tri metre za mesiac
	A 7 Obväz elastický		štyri kusy za mesiac
<b>OBVÄZ ELASTICKÝ</b> A6	A 7 Obväz elastický		
	A 8.1 Obväz hydrokoloidný		
<b>POMÔCKY NA LIEČBU RÁN</b> A7	A 8.1.1 Obväz hydrokoloidný, štandardný		podľa potreby na základe zdravotného stavu
	A 8.1.1.1 Obväz hydrokoloidný, štandardný, nelepivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
	A 8.1.1.2 Obväz hydrokoloidný, štandardný, lepidlo		podľa potreby na základe zdravotného stavu
	A 8.1.2 Obväz hydrokoloidný, štandardný, lepidlo		podľa potreby na základe zdravotného stavu

A 8.1.2	Obváz hydrokolooidní, tenký		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.1.3	Doplnky k obväzu hydrokolooidnému		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.2	Obváz s aktívnym uhlím		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.3	Obváz s aktívnym jódom		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.4	Hydrogély		
A 8.4.1	Hydrogél tuba		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.4.2	Obváz hydrogélový		
A 8.4.2.1	Obváz hydrogélový, nelepivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.4.2.2	Obváz hydrogélový, lepidivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.5	Obváz alginátový		
A 8.5.1	Obváz alginátový		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.5.2	Výplň alginátová		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.6	Obváz penový		
A 8.6.1	Obváz hydropolymérový		
A 8.6.1.1	Obváz hydropolymérový nelepivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.6.1.2	Obváz hydropolymérový lepidivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.6.2	Obváz polyuretánový		
A 8.6.2.1	Obváz polyuretánový nelepivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.6.2.2	Obváz polyuretánový lepidivý		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.7	Polyakrylátový superabsorbent		podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.8	Mastný tyl sterilný		podľa potreby na základe zdravotného stavu

A 8.9	Obváz hydrovláknitý			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.10	Remodelujúci materiál			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.10.1	Remodelujúci materiál na kožné defekty			
A8.10.2	Remodelujúci materiál na patologické jazvy		hypertrofické a keloidné jazvy	15 g jednorazovo
A 8.11	Lipidokolooidné krytie			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A 8.12	Membránové krytie			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13	Ostatné pomôcky na liečbu rán			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13.1	Superabsorbent vysokosavý			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13.2	Roztoky na výplach rán			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13.3	Hydrobalančné obvazy			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13.4	Neaderentné obvazy			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.13.5	Iné pomôcky na liečbu rán			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.14	Kolagénové krytie			
A8.14.1	Kolagénové krytie, bovinné			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.14.2	Kolagénové krytie, konské			podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.15	Pomôcky do dutiny ústnej		8.15.1 Pomôcky do ústnej dutiny gélové 8.15.2 Pomôcky do ústnej dutiny so zmenou pH	podľa potreby na základe zdravotného stavu podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.16	Celulózové krytie		neinfikované rany	podľa potreby na základe zdravotného stavu
A8.17	Biokeramické krytie			podľa potreby na základe zdravotného stavu

	A8.18 Melové krytie		podľa potreby na základe zdravotného stavu
	A8.18.1 Melové krytie, náplast'		podľa potreby na základe zdravotného stavu
	A8.18.2 Melové krytie, tuba		podľa potreby na základe zdravotného stavu
<b>A9 OČNÝ OBVÄZ</b>			podľa potreby na základe zdravotného stavu
<b>VNÚTROMATERNICOVÉ TELIESKA</b>			podľa potreby na základe zdravotného stavu
<b>A10 PESARY</b>		Morbus Ashermann	podľa potreby na základe zdravotného stavu
<b>A11</b>	A11.1 Pesar pre močovú inkontinenciu a descenzus pošvy	inkontinencia a descenzus pošvy	kus za rok
<b>A12</b>	A11.2 Pesar pre liečbu isthmocervikálnej insuficiencie	isthmocervikálna insuficiencia v gravidite	raz za graviditu
<b>POMÔCKY NA INHALÁCIU LIEČIVA</b>			kus za rok
<b>A13</b>	A13.1 Perá na aplikáciu liečiv		kus za päť rokov
<b>POMÔCKY PRE APLIKÁCIU LIEČIVA A VÝŽIVY</b>			
	A13.2 Zdravotnícke pomôcky na podanie infúzie	kolorektálny karcinóm, karcinóm hlavy a krku, karcinóm esofagu, karcinóm pankreasu, karcinóm žlčníka a žlčových ciest a karcinóm žalúdka, karcinóm prsníka	podľa potreby na základe zdravotného stavu
<b>A14 LIEČEBNÁ TKANINA</b>		atopický ekzém	štyri kusy za rok
<b>A15 DIAGNOSTICKÉ NÁPLASTI</b>	A 15 Diagnostické náplasti	diabetes mellitus v prípade negatívneho testu neuroopátie	kus jednorázovo kus za rok

Limit skupiny B - Zdravotnícke pomôcky pre inkontinenciu, retenciu moču

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>FINANČNÝ LIMIT</b>
				úhrnná suma 17,47 eura za mesiac pre druhý stupeň inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1, B2, B4
				úhrnná suma 58,32 eura za mesiac pre tretí stupeň inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1, B2, B3, B4, B5
<b>B1 VLOŽKY</b>	B1.1 Vložky mužské	vek od troch rokov druhý stupeň inkontinencie		
	B1.2 Vložky ženské	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie	60 kusov za mesiac	
<b>B2 VKLADACIE PLIENKY</b>	B2.1 Vkladacie plienky mužské	vek od troch rokov druhý stupeň a tretí stupeň inkontinencie		
	B2.2 Vkladacie plienky ženské	vek od troch rokov druhý stupeň a tretí stupeň inkontinencie	60 kusov za mesiac	
<b>B3 PLIENKOVÉ NOHAVIČKY</b>		vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie		
<b>B4 FIXAČNÉ NOHAVIČKY</b>		vek od troch rokov druhý stupeň a tretí stupeň inkontinencie		

<b>B5 PODLOŽKY POD CHORÝCH</b>		vek od troch rokov treťí stupeň inkontinencie	60 kusov za mesiac	
<b>B6 KONDÓMY</b>			30 kusov za mesiac	
<b>B7 URINÁLNE VRECKÁ</b>			20 kusov za mesiac	
<b>B8 DRŽIAK</b>			2 kusy za rok	
<b>B9 PRIPEVNŔOVACÍ PÁS</b>			dva kusy za rok	
<b>B10 POMŔCKY PRE AUTOKATETRIZÁCIU</b>	10.1 PomŔcky pre autokatetrizáciu bez konektora			
	10.1.1 PomŔcky pre autokatetrizáciu bez konektora s použitím roztoku			
	10.1.1.1 PomŔcky pre autokatetrizáciu bez konektora s použitím roztoku, lubrikované		120 kusov za mesiac	
	10.1.1.2 PomŔcky pre autokatetrizáciu bez konektora s použitím roztoku, antibakteriálne		120 kusov za mesiac	
	10.1.2 PomŔcky pre autokatetrizáciu bez konektora na priame použitie		120 kusov za mesiac	
	10.2 PomŔcky pre autokatetrizáciu jednorazové s konektorom		120 kusov za mesiac	

Vysvetlivky:

**Prvý stupeň inkontinencie moču** – občasný únik moču, t.j. únik po kvapkách alebo únik maximálne dva razy denne.

**Druhý stupeň inkontinencie moču** – častý únik moču, únik prúdom niekoľkokrát cez deň objektivizovaný dôslednou anamnézou, zhodnotením mikčného denníka, alebo plienkovým testom

- a) stresová inkontinencia moču – pri normálnej funkcii zvierača,
- b) hyperaktívny mechúr s inkontinenciou moču – príčina nonneurogénna,
- c) zmiešaná inkontinencia moču podľa písmen a) a b).

**Tretí stupeň inkontinencie moču** – trvalý únik moču, únik niekoľkokrát denne aj v noci v ľahu, tento stupeň predovšetkým u ležiacich poistencov môže byť spojený aj s inkontinenciou stolice

- a) fistuly,
- b) stresová inkontinencia moču – pri strate funkcie zvierača,
- c) hyperaktívny mechúr s inkontinenciou moču – príčina neurogénna,
- d) zmiešaná inkontinencia moču podľa písmen b) a c),
- e) inkontinencia stolice – izolovaná alebo kombinovaná s inkontinenciou moču.

**Určený stupeň inkontinencie sa uvedie na lekársky poukaz spôsobom určeným zdravotnou poisťovňou.**

**Odporúčanie indikujúceho lekára je možno použiť najviac šesť mesiacov okrem diagnostikovanej trvalej a nezvratnej inkontinencie tretieho stupňa, kedy nie sú potrebné následné kontroly u indikujúceho odborného lekára.**

**B10.1.1, B10.1.1.2, B10.1.2 a B10.2 Pomôcky pre autokatetrizáciu** – štandardný počet štyroch denných cievkovaní (120 ks za mesiac) je možné zvýšiť na päť (150 ks za mesiac) maximálne šesť cievkovaní denne (180 ks za mesiac) ak počas každoročného urodynamického vyšetrenia presiahne tlak detruzora 40 cm vodného stĺpca pri objeme nižšom ako 400 ml.

Limit skupiny D - Zdravotnícke pomôcky pre diabetikov

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>CHARAKTERISTIKA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>D1 GLUKOMERY PRE INZULÍNOVÝ REŽIM</b>	D1.1 Glukomery pre inzulínový režim bez hlasového výstupu D1.2 Glukomery pre inzulínový režim s hlasovým výstupom	kus za päť rokov kus za päť rokov	nequalifikovaná strata videnia na obe oči a neschopnosť manipulácie s glukomerom bez hlasového výstupu
<b>D2</b>	Kontrolný roztok glukózy ku glukomeru	kus za päť rokov	
<b>D3 TESTOVACIE PRŮŽKY NA STANOVENIE GLUKÓZY V KRVI GLUKOMEROM</b>	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi glukomerom pre: diabetikov liečených intenzifikovaným inzulínovým režimom do 18 rokov veku, nezaopatréné osoby do 25. roku veku, gravidné ženy	75 kusov za mesiac 100 kusov za mesiac 100 kusov za mesiac 100 kusov za mesiac	
	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi glukomerom pre: diabetikov liečených konvenčným inzulínovým režimom,	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami, inkretínovými injekčnými mimetikami a diétou	50 kusov za štyri mesiace	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>CHARAKTERISTIKA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>D4 LANCETOVÉ PERÁ</b>	pre diabetikov liečených intenzifikovaným alebo konvenčným režimom	kus za päť rokov	
<b>D5 LANCETY PRE LANCETOVÉ PERÁ</b>	pre intenzifikovaný režim	200 kusov za rok	
	pre konvenčný režim	100 kusov za rok	
	pre diabetikov liečených perorálnymi antidiabetikami a diétou	100 kusov za rok	
<b>D6 INZULÍNOVÉ PERO S MOŽNOSŤOU DÁVKOVANIA 1 A VIAC IU</b>	u detí do 18 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku a pre poisťenca s intenzifikovaným inzulínovým režimom	dva kusy za tri roky	
<b>D7 INZULÍNOVÉ PERO S MOŽNOSŤOU DÁVKOVANIA 0,5 IU</b>	u detí do 15 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku a pre poisťenca s intenzifikovaným inzulínovým režimom	dva kusy za tri roky	
<b>D8 IHLY K APLIKÁCIÍ LIEČIV U DIABETIKOV POMOCOU PERA</b>	pre konvenčný režim	200 kusov za rok	
	u detí do 15 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku	300 kusov za rok	
	pre intenzifikovaný režim	300 kusov za rok	
<b>D9 STRIEKAČKY SO ZATAVENOU IHLOU</b>	konvenčný režim	800 kusov za rok	
	intenzifikovaný režim u dospelých a u detí do 18 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov	1200 kusov za rok	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>CHARAKTERISTIKA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>D10 INZULÍNOVÁ PUMPA S PRÍSLUŠENSTVOM</b>	D10.1.1 Inzulínové pumpy	kus za štyri roky	
	D10.1.2 Integrovaný inzulínový systém	kus za štyri roky	
	D10.2 Príslušenstvo k inzulínovej pumpě		
	D10.2.1 Infúzny set	kus za tri dni, desať kusov za mesiac	
	D10.2.2 Zásobník inzulínu	100 kusov za rok	
	D10.2.3 Pohyblivý tŕň	kus za rok	
	D10.2.4 Batérie	16 kusov za rok	
	D10.2.5 Adaptér		
	D10.2.6 Puzdro	kus jednorazovo	
	D10.2.7 Pás	kus za dva roky	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>CHARAKTERISTIKA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>D11 TESTOVACIE PRŮŽKY NA TESTOVANIE MOČA</b>	D11.1 Testovacie průžky na stanovenie glukózy intenzifikovaný režim u dospelých	50 kusov za mesiac	
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku	50 kusov za mesiac	
	konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace	
	D11.2 Testovacie průžky na stanovenie ketolátok		
	intenzifikovaný režim u dospelých	50 kusov za mesiac	
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku	50 kusov za mesiac	
	konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace	
	D11.3 Testovacie průžky na stanovenie glukózy a iných látok		
	intenzifikovaný režim u dospelých	50 kusov za mesiac	
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku a nezaopatrených osôb do 25 rokov veku	50 kusov za mesiac	
konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace		
perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace		

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>CHARAKTERISTIKA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>D 12 GLUKÓZOVÝ SENZOR</b>	Diabetici I. typu liečení intenzifikovaným režimom (injekčne alebo pumpou) nedostatočne kompenzovaní (HbA1c nad 7,5 % s hypoglykémiami hlavne nočnými), gravidné diabetičky liečené intenzifikovaným inzulínovým režimom nedostatočne kompenzované, zdokumentovaný syndróm neuvedomenia si hypoglykémie		

Výsvetlivky:

**Konvenčný režim** – podávanie inzulínu jedenkrát až dvakrát denne

**Intenzifikovaný režim** – podávanie inzulínu tri a viackrát denne

### **I. Preskripčné obmedzenia a indikačné obmedzenia skupiny D**

Inzulínové pumpy (D10.1.1) sa poskytujú pre poistenca na intenzifikovanom inzulínovom režime napriek použitiu dlho účinkujúceho inzulínového analógu, ktorý je nedostatočne kompenzovaný, HbA1c viac ako 7,5 % pred začatím liečby a s opakovanými závažnými hypoglykémiami alebo pri nedostatočnej kompenzácii diabetu pred plánovanou graviditou a počas gravidity.

Integrovaný inzulínový systém (D10.1.2) sa poskytuje pre poistenca na intenzifikovanom inzulínovom režime napriek použitiu dlho účinkujúceho inzulínového analógu, ktorý je nedostatočne kompenzovaný, HbA1c viac ako 7,5 % pred začatím liečby a s opakovanými závažnými hypoglykémiami alebo pri nedostatočnej kompenzácii diabetu pred plánovanou graviditou a počas gravidity.

**Hradená liečba v skupine D 10.1.1, D.10.1.2, D 10.2.1, D10.2.2** podlieha predchádzajúcemu schváleniu revíznym lekárom na základe predloženej protokolu o začatí a kontrole liečby podľa vzoru č. 1 uvedeného v časti 5 Vzory protokolov o začatí a kontrole liečby.

Limit skupiny E - Parochne a príčesky z prírodných a umelých vlasov

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>CHARAKTERISTIKA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>E1 PAROCHŇA</b></p>		<p>kus za rok pri úplnej strate vlasov možno poskytnúť príspevok na parochňu dva razy ročne</p>
<p><b>E2 PRÍČESKY</b></p>		<p>kus za rok</p>

Limit skupiny F - Zdravotnícke pomôcky pre stomikov

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÓCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>F1 JEDNODIELNY SYSTÉM</b>	F1.1. Jednodielne uzavreté vrečko	kolostómia a ileostómia	90 kusov za mesiac
	F1.2. Jednodielne výpustné vrečko	kolostómia a ileostómia	90 kusov za mesiac
	F1.3. Jednodielne urostomické vrečko	urostómia	30 kusov za mesiac
<b>F2 DVOJDIELNY SYSTÉM</b>	F2.1 Dvojdielny systém - podložka		
	F2.1.1 Dvojdielny systém – podložka, netvarovateľná	kolostómia ileostómia a urostómia	10 kusov za mesiac 15 kusov za mesiac
	F2.1.2 Dvojdielny systém – podložka, tvarovateľná	kolostómia ileostómia a urostómia	10 kusov za mesiac 15 kusov za mesiac
	F2.2 Dvojdielny systém - uzavreté vrečko	kolostómia a ileostómia	60 kusov za mesiac
<b>F3 ČISTIACE PROSTRIEDKY PRE STOMIKOV</b>	F2.3 Dvojdielny systém - výpustné vrečko	kolostómia a ileostómia	90 kusov za mesiac
	F2.4 Dvojdielny systém - urostomické vrečko	urostómia	30 kusov za mesiac
	F3.1 Čistiaci roztok a telová voda		150 ml za mesiac
	F3.2 Čistiace rúško		100 kusov za mesiac
<b>F4 OCHRANNÉ PROSTRIEDKY PRE STOMIKOV</b>	F3.3 Odstraňovač náplasti		100 kusov za mesiac
	F4.1 Pasta alebo zásyp		360 g za rok
	F4.2 Ochranný krém		kus za mesiac
	F4.3 Ochranný film alebo ochranný sprej		kus za mesiac
	F4.4 Ochranné rúško		10 kusov za mesiac
	F4.5 Pohlcovač pachu		kus za mesiac
	F4.6 Uhlíkový filter		50 kusov za mesiac

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNICKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	
<b>F5 PÁSY A PRÍDRŽNÉ PROSTRIEDKY PRE STOMIKOV</b>			dva kusy za rok	
	<b>F6 RÔZNE STOMICKÉ PRÍSLUŠENSTVO</b>	F6.1 Vkladací krúžok		10 kusov za mesiac
		F6.2 Konektor		kus za rok
	<b>F7 IRIGAČNÁ SÚPRAVA A PRÍSLUŠENSTVO</b>	F7.1 Irigačná súprava		kus za tri roky
		F7.2 Príslušenstvo irigačnej súpravy		
		F7.2.1 Odvodné vrečko		15 kusov za mesiac
		F7.2.2 Nádržka		kus za rok
		F7.2.3 Zavadzaci kónus		kus za rok
		F7.2.4 Krúžok prítláčny		kus za rok
		F7.2.5 Doštička		kus za rok
F7.2.6 Zásobník		kus za rok		
<b>F8 KRYTKA STÓMIE</b>			30 kusov za mesiac	
<b>F9 STOMICKÁ ZÁTKA</b>	F9.1 Jednodielna stomická zátka	kolostómia	20 kusov za mesiac	
	F9.2 Dvojdielna stomická zátka	kolostómia	15 kusov za mesiac	
<b>F10 NOČNÁ DRENÁŽNA SÚPRAVA</b>			10 kusov za mesiac	
<b>F11 DETSKÉ STOMICKÉ POMÔCKY</b>	F11.1 Detský jednodielny systém	kolostómia a ileostómia urostómia	podľa potreby	
	F11.2 Detský dvojdielny systém - podložka	kolostómia, ileostómia a urostómia	podľa potreby	
	F11.3 Detský dvojdielny systém - uzavreté vrečko	kolostómia a ileostómia	podľa potreby	
	F11.4 Detský dvojdielny systém - výpustné vrečko	kolostómia a ileostómia	podľa potreby	
	F11.5 Detský dvojdielny systém - urostomické vrečko	urostómia	podľa potreby	

Limit skupiny G - Zdravotné pančuchy, pančuchové nohavice, návleky a iné pomôcky pre kompresívnu liečbu

<p><i>PODSKUPINA</i> <i>NÁZOV TYPU ZDRAVOTNÍCKEJ</i> <i>POMÔCKY</i></p>	<p><i>TRIEDA</i></p>	<p><i>INDIKAČNÉ</i> <i>OBMEDZENIE</i></p>	<p><i>MNOŽSTVOVÝ</i> <i>LIMIT</i></p>
<p><b>G1</b> <b>KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ</b> <b>PANČUCHY LÝTKOVÉ</b></p>	<p>G1.1 Kompresná trieda II. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
	<p>G1.2 Kompresná trieda III. stupeň</p>		
	<p>G1.2.1 Kompresná trieda III. stupeň</p> <p>G1.2.2 Kompresná trieda III. stupeň s obsahom striebra</p>		<p>dva páry za rok</p> <p>set za rok</p>
	<p>G1.3 Kompresná trieda IV. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
<p><b>G2</b> <b>KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ</b> <b>PANČUCHY POLOSTEHENNÉ</b></p>	<p>G2.1 Kompresná trieda II. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
	<p>G2.2 Kompresná trieda III. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
	<p>G2.3 Kompresná trieda IV. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
<p><b>G3</b> <b>KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ</b> <b>PANČUCHY STEHENNÉ</b></p>	<p>G3.1 Kompresná trieda II. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
	<p>G3.2 Kompresná trieda III. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
	<p>G3.3 Kompresná trieda IV. stupeň</p>		<p>dva páry za rok</p>
<p><b>G4</b> <b>KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ</b> <b>PANČUCHY STEHENNÉ S</b> <b>UCHYTENÍM V PÁSE</b></p>	<p>G4.1 Kompresná trieda II. stupeň</p>		<p>dva kusy za rok</p>
	<p>G4.2 Kompresná trieda III. stupeň</p>		<p>dva kusy za rok</p>
	<p>G4.3 Kompresná trieda IV. stupeň</p>		<p>dva kusy za rok</p>

<b>PODSKUPINA NÁZOV TYPU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>G5 KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ PANČUCHOVÉ NOHAVICE</b>	G5.1 Kompresná trieda II. stupeň Dámske		dva kusy za rok
	G5.2 Kompresná trieda II. stupeň Tehotenské		dva kusy za 9 mesiacov
	G5.3 Kompresná trieda II. stupeň Pánske		dva kusy za rok
<b>G6 KOMPRESÍVNY RAMENNÝ NÁVLEK A KOMPRESÍVNA RUKAVICA</b>	G6.1 Kompresívny ramenný návlek a kompresívna rukavica		dva kusy za rok
	Kompresná trieda II. stupeň		
	G6.2 Kompresívna rukavica		dva kusy za rok
	Kompresná trieda II. stupeň		
<b>G7 KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ PANČUCHY A NÁVLEKY INDIVIDUÁLNE VYHOTOVENÉ</b>	G6.3 Kompresívny ramenný návlek a kompresívna rukavica		dva kusy za rok
	Kompresná trieda III. stupeň		
	G6.4 Kompresívna rukavica		dva kusy za rok
	Kompresná trieda III. stupeň		
<b>G8 INÉ POMÔCKY PRE KOMPRESÍVNU LIEČBU</b>	G8.1 Prístroj na kompresívnu liečbu		dva kusy na každú končatinu za rok
	G8.2 Príslušenstvo k prístroju na kompresívnu liečbu		kus za päť rokov kus za dva roky
	G8.3 Podložka pod kompresívny obväz	lymfédém	dva kusy na každú končatinu za rok

## Vysvetlivky:

Zdravotné pančuchy, pančuchové nohavice, návleky a iné pomôcky pre kompresívnu terapiu (tlaková terapia) sa rozdeľujú podľa stupňa kompresívneho účinku :

- a) **II. stupeň 23 – 32 mm Hg** - indikácia - kompresná kategória - varixy s prejavmi chronickej venóznej insuficiencie, po prekonaní povrchovej tromboflebitídy, hlbokjej flebotrombózy, pri tehotenských varixoch, počiatočné formy lymfedému,
- b) **III. stupeň 34 – 46 mm Hg** - indikácia - kompresná kategória - varixy s prejavmi závažnej chronickej venóznej insuficiencie, všetky ostatné typy chronickej venóznej insuficiencie, lymfedém,
- c) **IV. stupeň 49 – viac mm Hg** - indikácia - kompresná kategória - závažný lymfedém a extrémny potrombotický syndróm.

**Limit skupiny H - Sériovo vyrábané prsné epitézy**

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>H1 SÉRIOVO VYRÁBANÉ PRSNÉ EPITÉZY - POOPERAČNÉ</b>		raz v rámci jednej operácie
<b>H2 SÉRIOVO VYRÁBANÉ PRSNÉ EPITÉZY - SILIKONOVÉ</b>		dva razy za dva roky
<b>H3 PRÍSPEVOK NA PODPRSENKU</b>		raz za rok

Limit skupiny I - Individuálne vyhotovované ortopedicko-protetické pomôcky a prislúšenstvo k nim

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I1 OBUV ORTOPEDICKÁ INDIVIDUÁLNA, JEJ ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I1.1 Obuv ortopedická individuálna jednoduchá, polotvarová I1.2 Obuv ortopedická individuálna, zložitá I1.3 Obuv ortopedická individuálna, veľmi zložitá I1.4 Úpravy ortopedickej individuálnej obuvi I1.5 Opravy ortopedickej individuálnej obuvi</p>	<p>dva páry za rok dva páry za rok dva páry za rok jedenkrát za rok jedenkrát za rok</p>
<p><b>I2 VLOŽKY ORTOPEDICKÉ INDIVIDUÁLNE, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I2.1 Vložky ortopedické individuálne, vložky ortopedické individuálne pre pacientov do 18 rokov I2.2 Vložky ortopedické individuálne, špeciálne, vložky ortopedické individuálne špeciálne pre pacientov do 18 rokov I2.3 Podpätenky, podpätenky individuálne pre pacientov do 18 rokov I2.4 Úpravy ortopedických individuálnych vložiek</p>	<p>jedenkrát za rok dvakrát za rok jedenkrát za rok dvakrát za rok jedenkrát za rok dvakrát za rok jedenkrát za rok</p>

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I3 ORTEZY INDIVIDUÁLNE TRUPU, KRČNEJ CHRBTICE A HLAVY, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I3.1 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy bandážneho typu - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I3.2 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy nebandážneho typu, zložené - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I3.3 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy bandážneho typu - kompenzačné</p>	<p>dva kusy za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I3.4 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy nebandážneho typu, zložené - kompenzačné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I3.5 Úpravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka,</p>
	<p>I3.6 Úpravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I3.7 Opravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I3.8 Opravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I4 ORTEZY INDIVIDUÁLNE DOLNÝCH KONČATÍN, ICH OPRAVY A ÚPRAVY</b></p>	<p>I4.1 Ortézy individuálne dolných končatín bandážneho typu - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I4.2 Ortézy individuálne dolných končatín nebandážneho typu, zložené - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I4.3 Ortézy individuálne dolných končatín bandážneho typu - kompenzačné</p>	<p>dva kusy za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I4.4 Ortézy individuálne dolných končatín nebandážneho typu, zložené - kompenzačné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I4.5 Úpravy individuálnych ortéz dolných končatín - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I4.6 Úpravy individuálnych ortéz dolných končatín - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I4.7 Opravy individuálnych ortéz dolných končatín - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I4.8 Opravy individuálnych ortéz dolných končatín - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I5 ORTEZY INDIVIDUÁLNE HORNÝCH KONČATÍN, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I5.1 Ortézy individuálne horných končatín bandážneho typu - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I5.2 Ortézy individuálne horných končatín nebandážneho typu, zložené - liečebné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby</p>
	<p>I5.3 Ortézy individuálne horných končatín bandážneho typu - kompenzačné</p>	<p>dva kusy za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I5.4 Ortézy individuálne horných končatín nebandážneho typu, zložené - kompenzačné</p>	<p>kus za rok z každého druhu pomôcky</p>
	<p>I5.5 Úpravy individuálnych ortéz horných končatín - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I5.6 Úpravy individuálnych ortéz horných končatín - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I5.7 Opravy individuálnych ortéz horných končatín - kompenzačných</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I5.8 Opravy individuálnych ortéz horných končatín - liečebných</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I6 PROTÉZY INDIVIDUÁLNE DOLNÝCH KONČATÍN, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I6.1 Protézy individuálne dolných končatín - privykacie</p>	<p>kus jednorazovo</p>
	<p>I6.2 Protézy individuálne dolných končatín - prvé definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus jednorazovo</p>
	<p>I6.3 Protézy individuálne dolných končatín, štandardné endoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus za päť rokov po stabilizácii lokálneho i celkového stavu pacienta</p>
	<p>I6.4 Protézy individuálne dolných končatín, štandardné exoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus za tri roky po stabilizácii lokálneho i celkového stavu pacienta</p>
	<p>I6.5 Protézy individuálne dolných končatín - špeciálne</p>	<p>kus za päť rokov</p>
	<p>I6.6 Protézy individuálne dolných končatín u poistencov do 18 rokov - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus dvakrát za rok</p>
	<p>I6.7 Úpravy individuálnych protéz dolných končatín</p>	<p>kus dvakrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I6.8 Opravy individuálnych protéz dolných končatín</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>

<p><b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>I7 PROTÉZY INDIVIDUÁLNE HORNÝCH KONČATÍN, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I7.1 Protézy individuálne horných končatín - prívkyacie</p>	<p>kus jednorazovo</p>
	<p>I7.2 Protézy individuálne horných končatín - prvé definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus jednorazovo</p>
	<p>I7.3 Protézy individuálne horných končatín, štandardné endoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus raz za päť rokov po stabilizácii lokálneho i celkového stavu pacienta</p>
	<p>I7.4 Protézy individuálne horných končatín, štandardné exoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus raz za tri roky po stabilizácii lokálneho i celkového stavu pacienta</p>
	<p>I7.5 Protézy individuálne horných končatín - špeciálne</p>	<p>kus za päť rokov</p>
	<p>I7.6 Protézy individuálne horných končatín u poistencov do 18 rokov - opakované definitívne vyhotovenie</p>	<p>kus dvakrát za rok</p>
	<p>I7.7 Protézy individuálne horných končatín - s vonkajším zdrojom energie</p>	<p>kus za päť rokov</p>
	<p>I7.8 Úpravy individuálnych protéz horných končatín</p>	<p>dvakrát za rok každá pomôcka</p>
	<p>I7.9 Opravy individuálnych protéz horných končatín</p>	<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
	<p><b>I8 EPITÉZY INDIVIDUÁLNE VYHOTOVENÉ, ICH ÚPRAVY A OPRAVY</b></p>	<p>I8.1 Epitézy individuálne vyhotovené</p>
<p>I8.2 Úpravy epitéz individuálne vyhotovených</p>		<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>
<p>I8.3 Opravy epitéz individuálne vyhotovených</p>		<p>jedenkrát za rok každá pomôcka</p>

Pri individuálne vyhotovovaných ortopedicko-protetických pomôckach podskupín I1 až I5 predpisujúci lekár na lekárskom poukaze v časti Odôvodnenie predpisu pomôcky medicínsky odôvodní nevhodnosť použitia sériovo vyrábaných zdravotníckych pomôcok rovnakého účelu určenia, ktoré sú zaradené v tomto zozname Zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia. Pod nevhodnosťou použitia sa rozumie skutočnosť, že sériovo vyrábané zdravotnícke pomôcky neposkytujú poistencovi liečebný prínos alebo podporu stabilizácie zdravotného stavu primerané k diagnóze, ktorá bola poistencovi objektívne stanovená.

<b>OZNAČENIE POMÔCKY</b>	<b>MNOŽSTVO A SORTIMENT POMÔCOK</b>
<b>1. Príslušenstvo, ktoré sa vydáva k pomôckam priamo pri ich odovzdávaní</b>	
<b>A) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM DOLNÝCH KONČATÍN</b>	
1. Protézy na kýpte nohy s kýpťovou objímkou z plastu	
a) protéza privykacia a prvá definitívna	dva kusy vlnených kýpťových pančúch
b) protéza definitívna opakovaná	kus vlnených kýpťových pančúch
2. Protézy po amputáciách podľa Pirogova alebo Symea a po amputáciách na predkolení s plastovou kýpťovou objímkou	
a) protéza privykacia	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonovej navliekacej hadice
b) protéza definitívna prvá	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice kus elastickej nákolennice len pri type Kondylen Bettung Münster, Patellar Tendon Suspension
c) protéza definitívna opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
3. Protézy stehenné a protézy po exartikulácii v kolennom klbe s plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením	
a) protéza privykacia	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonovej navliekacej hadice
b) protéza definitívna prvá	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
c) protéza definitívna opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
4. Protézy s prísavnou kýpťovou objímkou	
protéza definitívna prvá i opakovaná	3 m navliekacej hadice alebo obvazu
5. Protézy s panvovým košom	
6. Protézové prístroje s plastovou kýpťovou objímkou	
7. Protézy dolných končatín s koženou kýpťovou objímkou	
protéza privykacia, definitívna prvá i opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy
<b>B) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM HORNÝCH KONČATÍN</b>	
1. Protézy horných končatín s plastovou kýpťovou objímkou	
a) protéza privykacia	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonovej navliekacej hadice

b) protéza definitívna prvá	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
c) protéza definitívna opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
2. Protézy horných končatín s koženou kýpťovou objímkou	
a) protéza privýkacia, definitívna prvá a opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy
b) perlonové navliekacie hadice sa poskytujú v dĺžke primeranej typu amputácie, objemu kýpťa a druhu protézy	kus
<b>C) PRÍSLUŠENSTVO K ORTÉZAM TRUPU I KONČATÍN</b>	
V prípade potreby izolácie povrchu pokožky od ortézy	
<b>2. Príslušenstvo poskytované priebežne počas používania pomôcky</b>	
<b>A) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM DOLNÝCH KONČATÍN</b>	
1. Protézy na kýpťe nohy s kýpťovou objímkou z plastu	za jeden rok osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch
2. Protézy po amputáciách podľa Pirogova alebo Symea a amputáciách na predkolení s plastovou kýpťovou objímkou	osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonových navliekacích hadíc kus elastických nákolenníc (len pri type Kondylen Bettung Münster, Patellar Tendon Suspension, Patellar Tendon Bearing)
3. Protézy stehenné a protézy po exartikulácii v kolennom kĺbe s plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením:	osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonových navliekacích hadíc
4. Protézy s prísavnou kýpťovou objímkou:	3 m navliekacej hadice alebo obväzu
5. Protézy s panvovým košom:	-
6. Protézové prístroje s plastovou kýpťovou objímkou:	ako pri predkolenných a stehenných protézach s objímkami z plastu
7. Protézy dolných končatín s koženou kýpťovou objímkou:	osem kusov vlnených kýpťových pančúch
8. Poistencovi s amputáciou na dolnej končatine sa v prípade potreby poskytujú tieto pomôcky:	jeden pár nemeckých (podpazušných) bariel za dva roky alebo kus podpornej paličky raz za dva roky alebo jeden pár francúzskych bariel raz za dva roky alebo jeden pár kanadských bariel raz za dva roky osem kusov gúm na paličku raz za jeden rok osem kusov gúm na barlu raz za jeden rok kus protišmykový násadec na paličku alebo barlu raz za tri roky

<b>B) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM HORNÝCH KONČATÍN</b>	sa poskytuje za jeden rok maximálne v tomto množstve a sortimente:
1. Protézy horných končatín s plastovou kýpťovou objímkou okrem predlaktových protéz s vonkajším zdrojom energie:	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonových navliekacích hadíc
2. Protézy horných končatín s koženou kýpťovou objímkou:	štyri kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch.

## I. Preskripčné obmedzenia a indikačné obmedzenia skupiny I

### A. INDIVIDUÁLNE VYHOTOVOVANÉ ORTOPEDICKOPROTETICKÉ POMÔCKY A PRÍSLUŠENSTVO K NIM

- (1) Jednoduché individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky (ďalej len „jednoduché ortopedickoprotetické pomôcky“) sa vyhotovujú na základe jednoduchých merných podkladov (obvodové a dĺžkové miery, plošný obkres, odtlačok, plastická polofорма, plantogram, jednoduchý model) a sú konštrukčne jednoduché (t.j. ortézy bandážneho typu, dlahy na končatiny bez pohyblivých prvkov, bez pružín či kĺbových spojení, ortopedická obuv jednoduchá a ortopedické vložky).
- (2) Zložité ortopedickoprotetické individuálne vyhotovované pomôcky (ďalej len „zložité ortopedickoprotetické pomôcky“) sa vyhotovujú na základe jednoduchých merných podkladov uvedených v odseku 1 alebo zložitých merných podkladov (sadrový alebo iný model časti tela, konštrukčný plán) a sú konštrukčne zložité (všetky druhy protéz, korzety, ortézy bandážneho i nebandážneho typu s pohyblivými dlahami a kĺbovými spojeniami, dlahami s aretáciou pohybu, pomôckami s pružinami alebo zložitými ťahmi a pelotami).
- (3) Liečebné individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky (ďalej len „liečebné ortopedickoprotetické pomôcky“) sú tie, ktorých funkčný efekt je viac liečebný ako kompenzačný. Používajú sa v rámci liečebného procesu na zlepšenie, udržanie zdravotného stavu a odstránenie poruchy zdravia.
- (4) Kompenzačné individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky (ďalej len „kompenzačné ortopedickoprotetické pomôcky“) sú tie, ktorých funkčný efekt je viac kompenzačný ako liečebný. Používajú sa na úplnú alebo čiastočnú kompenzáciu chýb, chorôb a deformít pohybového aparátu.
- (5) Individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky (ďalej len „ortopedickoprotetické pomôcky“) sú predpísované lekárom uvedeným v stĺpci „Preskripčné obmedzenie“ zoznamu skupiny I - individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky a príslušenstvo (ďalej len „predpisujúci lekár“).
- (6) Zložité ortopedickoprotetické pomôcky sa môžu aplikovať pod dohľadom predpisujúceho lekára, pričom sa vyhodnotí funkčnosť tejto pomôcky, zistená skutočnosť sa zaznačí do zdravotnej dokumentácie poistenca a použije o jeho ošetrovacom procese a zaobchádzaní s touto pomôckou.
- (7) Poskytnuté ortopedickoprotetické pomôcky a výkony na nich sa zapisujú do zdravotnej dokumentácie poistenca.

- (8) Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v nadstavbovom špecializačnom odbore ortopedická protetika, možno v odôvodnených prípadoch meniť ortopedickoprotetickú pomôcku alebo jej opravu a úpravu, ktorú predpísal iný predpisujúci lekár. Zmeny a ich odôvodnenia sa zaznamenávajú v zdravotnej dokumentácii poistenca.
- (9) Limit pre poskytovanie ortopedickoprotetických zdravotníckych pomôcok sa vzťahuje na jednu postihnutú končatinu a druh postihnutia na nej; v prípade postihnutia oboch končatín, sa ortopedickoprotetické pomôcky a výkony na nich vzťahujú na každú končatinu samostatne okrem ortopedickoprotetických pomôcok poskytovaných v pároch.
- (10) Ak z hľadiska zdravotného stavu je potrebné ďalšie vyhotovenie novej ortopedickoprotetickej pomôcky pred uplynutím doby jej životnosti, je možné túto pomôcku predpísať po predchádzajúcom súhlase revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne. Doba životnosti ortopedickoprotetickej pomôcky je jej čas použitia, po uplynutí ktorého poistencovi nevzniká automaticky nárok na novú ortopedickoprotetickú pomôcku.
- (11) Ortéza, protéza a epitéza sa predpisujú tak, aby poistenc mal maximálne dve funkčné vyhotovenia ortopedickoprotetických pomôcok, pričom druhé (náhradné) vyhotovenie môže byť menej finančne a technicky náročné a slúži predovšetkým na prekonanie obdobia, keď poistenc nemôže nosiť hlavnú zdravotnícku pomôcku z dôvodu jej opravy, úpravy, údržby, prípadne vyhotovenia novej zdravotníckej pomôcky, pričom do skupiny ortéz trupu patria pri každej poločke aj ortézy kĺbovej chrčtice zodpovedajúceho typu.
- (12) Oprava ortopedickoprotetickej pomôcky je navrátenie poškodenej ortopedickoprotetickej pomôcky do funkčného stavu bez zmeny jej konštrukcie, ak poškodenie vzniklo opotrebovaním alebo ďalšími neumyšelnými zmenami súvisiacimi s jej bežným používaním. Opravu ortopedickoprotetickej pomôcky môže predpísať ktorýkoľvek z predpisujúcich lekárov. Opravu ortopedickoprotetickej pomôcky je možné vykonať vtedy, ak jej predbežná vykalkulovaná cena nepresahuje 50 % obstarávacej ceny tejto pomôcky podľa schváleného cenníka výrobcu, ktorý pomôcku upravuje, a ceny novej ortopedickoprotetickej pomôcky, ktorú by bolo potrebné vyhotoviť v prípade nerealizovania opravy ortopedickoprotetickej pomôcky; inak je na vykonanie opravy potrebný súhlas revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.
- (13) Úprava ortopedickoprotetickej pomôcky je navrátenie tejto pomôcky pre poistenca do funkčného stavu so zmenou jej konštrukcie, pričom nutnosť úpravy vyplýva so zmeny zdravotného stavu poistenca, zmeny tvaru tela alebo funkcie ortopedickoprotetickej pomôcky. Úpravu ortopedickoprotetickej pomôcky je možné vykonať vtedy, ak jej predbežná vykalkulovaná cena nepresahuje 50 % obstarávacej ceny tejto pomôcky podľa cenníka výrobcu, ktorý pomôcku upravuje, a ceny novej ortopedickoprotetickej pomôcky, ktorú by bolo potrebné vyhotoviť v prípade nerealizovania úpravy ortopedickoprotetickej pomôcky; inak je na vykonanie úpravy potrebný súhlas revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.
- (14) Opravy a úpravy epitézy v cene nad 49,79 eura sa vykonávajú po predchádzajúcom súhlase revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.
- (15) Zdravotnícka pomôcka sa predpisuje na lekársky poukaz a odovzdáva sa pacientovi aj počas poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti vtedy, ak je pomôcka nevyhnutne potrebná na pokračovanie zdravotnej starostlivosti a pri potrebe prispôsobenia sa pacienta na zdravotnícku pomôcku.

## **B. POSKYTOVANIE PROTÉZ HORNÝCH KONČATÍN A DOLNÝCH KONČATÍN**

(1) Po amputácii na dolných končatinách sa určuje na základe vyhodnotenia zdravotného stavu poistenca tento funkčný režim používania základného funkčného typu protézy:

a) režim nula extrémne obmedzený, pri ktorom je poistenc odkázaný na používanie vozíka pre telesne postihnutých, pohybuje sa na ňom sám alebo za pomoci inej osoby; s protézou sa postaví, ale bez pomoci inej osoby nie je schopný chôdže, s pevnou oporou je maximálne schopný presunúť sa z vozíka na iné miesto (na posteľ, stoličku, toaletu); u poistencov zaradených do tohto režimu možno použiť základný funkčný typ protézy z týchto polotovarov a materiálov:

1. protéza nohy štítová laminátová, plastová, valchovaná i kombinovaná, ak ide o amputáciu chodidla a veľmi dlhý predkolenný kýpeľ,
2. protéza predkolenná exoskeletárna s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou, valchovanou bez alebo so stehennou objímkou valchovanou, plastovou alebo laminátovou, ak ide o amputáciu predkolenia,
3. exoskeletárna stehenná protéza a exartikulárna protéza laminátová, plastová, valchovaná, drevená a ich kombinácie, tvar kýpťovej stehennej objímky quadrilaterálny, ak ide o amputáciu v stehne a exartikuláciu v kolene,
4. protéza exoskeletárna a endoskeletárna kanadského typu laminátová s panvovým košom, ak ide o exartikuláciu v bedrovom kĺbe.

Použitie polotovary a materiály: Chodidlo typu SACH jednoduché.

Kýpťové objímky, najmä polotovarové, menej individuálne, ostatné diely (predkolenný diel, stehenný diel, kolenný kĺb) polotovarové, s uzáverom alebo bez uzáveru v kolennom kĺbe. Závesné zariadenia.

b) režim jedna interiérový obmedzený, pri ktorom sa poistenc pohybuje v interiéri. Zvláda striedavý režim, presuny na vozíku a pomocou bariel, prípadne s pomocou pevnej opory (madlá, stôl, stena) na kratšie vzdialenosti, sám sa postaví a posadí. Prejde bežne 30 až 50 metrov. U poistencov zaradených do tohto režimu možno použiť v rámci základného funkčného typu rovnaké modifikácie protéz a polotovarov pri jednotlivých druhoch amputácií ako v predchádzajúcej skupine.

Použitie polotovary a materiály: Chodidlo typu SACH jednoduché.

Kýpťové objímky, najmä individuálne, menej predhotovené, ostatné diely (predkolenný diel, stehenný diel, kolenný kĺb atď.) polotovarové, kolenné kĺby s násľapnou brzdou, bez uzáveru alebo s uzáverom. Mäkké lôžko, môže byť závesné zariadenie.

c) režim dva interiérový bežný, pri ktorom sa poistenc pohybuje v interiéri. Vozík používa len zriedka zvláda presuny samostatne bez opory alebo pomocou bariel alebo paličky, zvláda chôdzu cez drobné prekážky (prahy, koberce) a po schodoch s pevnou oporou. Prejde bežne 50 až 100 metrov. U poistencov zaradených do tohto režimu možno použiť pri postihnutí ďalej určený základný funkčný typ protézy z takýchto polotovarov a materiálov:

1. protéza nohy štítová laminátová, plastová, valchovaná i kombinovaná, ak ide o amputáciu chodidla a veľmi dlhý predkolenný kýpeľ,
2. protéza predkolenná exoskeletárna s kýpťovou predkolennou objímkou laminátovou, plastovou, valchovanou bez alebo so stehennou objímkou valchovanou, plastovou alebo laminátovou, s mäkkým individuálnym lôžkom, ak ide o amputáciu predkolenia,
3. protéza predkolenná endoskeletárna s kýpťovou predkolennou objímkou laminátovou, plastovou, bez stehennej objímky alebo so stehennou objímkou valchovanou, plastovou alebo laminátovou, s mäkkým individuálnym lôžkom,

4. exoskeletárna stehenná protéza a exartikulácia protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou, valchovanou, drevenou a ich kombinácie, s mäkkým alebo tuhým individuálnym lôžkom alebo bez lôžka, ak ide o amputáciu v stehne a exartikulácia v kolene,
5. endoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou objímkou, s mäkkým alebo tuhým individuálnym lôžkom,
6. tvar kýpťovej stehennej objímky quadrilaterálny alebo pozdĺžne oválny,
7. protéza endoskeletárna kanadskeho typu s panvovým košom, ak ide o exartikuláciu v bedrovom kĺbe.

Použitie polotovary a materiály: Chodidlo typu SACH jednoduché.

Kýpťové objímky individuálne, výnimočne predhotovené, ostatné diely (predkolenný diel, stehenný diel, kolenný kĺb atď.) polotovarové, kolenný kĺb s nášľapnou brzdou, bez uzáveru alebo s uzáverom. Môže byť závesné zariadenie.

- d) režim tri exteriérový bežný, pri ktorom poistenec zvláda pohyb i v exteriéri. Vozík takmer nepoužíva, zvláda presuny s oporou bariel alebo paličky, zvláda chôdzu cez drobné prekážky (chodníky, kamienky, mierne šikmá plocha) a po schodoch s oporou. Prejde bežne 100-200 metrov. U poistencov zaradených do tohto režimu možno použiť pri takomto postihnutí ďalej určený základný funkčný typ protézy z týchto polotovarov a materiálov:
1. protéza nohy štítová laminátová, plastová, valchovaná i kombinovaná, ak ide o amputáciu chodidla a veľmi dlhý predkolenný kýpeľ,
  2. protéza predkolenná exoskeletárna s kýpťovou predkolennou objímkou laminátovou, plastovou bez alebo so stehennou objímkou valchovanou, plastovou alebo laminátovou, s mäkkým individuálnym lôžkom, ak ide o amputáciu predkolena,
  3. protéza predkolenná endoskeletárna s kýpťovou predkolennou objímkou laminátovou, plastovou, bez alebo so stehennou objímkou valchovanou, plastovou alebo laminátovou, s mäkkým individuálnym lôžkom, ak ide o amputáciu predkolena,
  4. endoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou objímkou, s mäkkým alebo tuhým individuálnym lôžkom, ak ide o amputáciu v stehne a exartikuláciu v kolene,
  5. tvar kýpťovej stehennej objímky quadrilaterálny alebo pozdĺžne oválny, ak ide o amputáciu v stehne a exartikuláciu v kolene,
  6. protéza endoskeletárna kanadskeho typu s panvovým košom, ak ide o exartikuláciu v bedrovom kĺbe.

Použitie polotovary a materiály: Chodidlo typu SACH alebo iný porovnateľný typ s vyformovanými prstami, členkový adaptér s ohybom v členkovom kĺbe.

Kýpťové objímky individuálne, výnimočne predhotovené, ostatné diely (predkolenný diel, stehenný diel, kolenný kĺb atď.) polotovarové, kolenný kĺb s nášľapnou brzdou, bez uzáveru alebo s uzáverom. Môže byť závesné zariadenie.

U týchto poistencov v prípade veľkej záťaže kýpťa je indikované silikónové lôžko, prípadne titanové polotovary a dynamické chodidlá, v prípade veľkej záťaže protézy kolenný kĺb hydraulický alebo pneumatický. Indikácia je možná až po schválení revíznym lekárom.

- e) režim štyri exteriérový intenzívny, pri ktorom poistenec zvláda náročnejší pohyb v exteriéri. Vozík nepoužíva, zvláda presuny bez opory, zriedka s barlami alebo paličkou, zvláda chôdzu cez rôzne prekážky (chodníky, kamienky, chôdzu po nepevnom teréne, šikmú plochu) a po schodoch aj bez opory. Zvláda nastupovanie a vystupovanie do dopravných prostriedkov. Bežne prejde niekoľko sto metrov, zvláda krátky beh bez protézy pomocou dvoch francúzskych bariel. U poistencov zaradených do tohto režimu je možno použiť v rámci základného funkčného typu rovnaké typy protéz a polotovarov pri jednotlivých druhoch amputácií ako v IV. režime exteriérovom bežnom.

Použitie polotovary a materiály: Chodidlo typu SACH alebo iný porovnateľný typ s vyformovanými prstami, členkový adaptér s ohybom v členkovom kĺbe.

Kýpťové objímky individuálne, ostatné diely (predkolenný diel, stehenný diel, kolenný kĺb atď.) polotovarové, kolenný kĺb s nášľapnou brzdou, bez uzáveru alebo s uzáverom. Bez závesného zariadenia.

U týchto poistencov v prípade veľkej záťaže kýpťa je indikované silikónové lôžko, prípadne titánové polotovary a dynamické chodidlá, v prípade veľkej záťaže protézy kolenný kĺb hydraulický alebo pneumatikový. Indikácia je možná až po schválení revíznym lekárom.

(2) Výnimku zo zásad pre aplikáciu protéz podľa režimov uvedených v odseku 1 môže dať len revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

Ak si poistenec doplatí rozdiel medzi základným funkčným typom (v rámci režimu, do ktorého bol zaradený) a rozšíreným funkčným typom (kvalitnejšie odľahčené materiály, kolenný kĺb, chodidlo a pod.,) potom možno vyhotoviť takú ortopedickoprotetickú pomôcku aj bez súhlasu revíznym lekárom.

(3) Vyhodnotenie zdravotného stavu a zaradenie do režimu sa vykonáva na základe týchto hľadísk:

- a) zdatnosti kardiovaskulárneho aparátu najmä z hľadiska tolerance záťaže,
- b) svalová sila poistenca, svalový tonus a pohybový nálezh,
- c) sebestačnosť pri nasadzovaní ortopedickoprotetickej pomôcky,
- d) mobilita poistenca s ortopedickoproteticou pomôckou,
- e) lokálny nálezh na kýpti a nosnosť kýpťa,
- f) psychologické predpoklady používania protézy.

(4) Po amputácii na horných končatinách sa určuje na základe vyhodnotenia zdravotného stavu poistenca tento funkčný režim používania základného funkčného typu protézy:

a) režim jedna obmedzený, pri ktorom poistenec používa protézu len na pridržiavanie predmetov, nevyužíva úchop prstov a iné režimy používania protézy, pomocou protézy nedokáže zabezpečovať úkony sebaobsluhy. U poistencov zaradených do tohto režimu je možné použiť základný funkčný typ protézy z nasledovných polotovarov a materiálov:

1. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, s pasívnou rukou, ak ide o amputáciu ruky a veľmi dlhý kýpeť predlaktia,
2. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, bez ramennej objímky, alebo s ramennou objímkou valchovanou, plastovou, laminátovou, s pasívnou rukou, ak ide o amputáciu predlaktia,
3. exoskeletárna protéza s laminátovou, plastovou alebo valchovanou kýpťovou objímkou, predlaktetný diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca, exartikulácia v lakťi.  
Pasívny uzáver lakťového kĺbu a pasívna ruka.

b) režim dva bežný, pri ktorom poistenec zvláda viac režimov používania protézy ťahovým mechanizmom (uzáver lakťa, úchop prstov), čiastočne dokáže pomocou protézy zabezpečovať základné úkony sebaobsluhy a stravovania, protézu s pracovnými násadkami využíva obmedzene pri práci. U poistencov zaradených do tohto režimu je možné použiť základný funkčný typ protézy z nasledovných polotovarov a materiálov:

1. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, s rukou s možnosťou úchopu ťahom druhej ruky, ak ide o amputáciu ruky a veľmi dlhý kýpeť predlaktia,

2. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, bez ramennej objímky, alebo s ramennou objímkou valchovanou, plastovou, laminátovou, s rukou s možnosťou úchopu ľahom druhej ruky, ak ide o amputáciu predlaktia,
  3. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, predlaktetný (ramenný) diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca, exartikuláciu, v lakťi.  
 Protéza s aktívnym ovládaním ruky alebo lakťa jedným ramenným ľahom, prípadne úchopu ruky ľahom druhej ruky.
- c) režim tri intenzívny, pri ktorom poistenec zvláda viac režimov používania protézy ľahovým mechanizmom uzáver lakťa, úchop ruky, pomocou protézy dokáže zabezpečovať základné úkony sebaobsluhy a stravovania, protézu i bez pracovných nástavcov využíva pri práci. U poistencov zaradených do tohto režimu je možné použiť základný funkčný typ protézy z týchto polotovarov a materiálov:
1. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, s rukou s možnosťou úchopu aktívnym ramenným ľahom, ak ide o amputáciu ruky a veľmi dlhý kýpeľ predlaktia,
  2. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, bez ramennej objímky alebo s ramennou objímkou, valchovanou, plastovou, laminátovou, s rukou s možnosťou úchopu aktívnym ľahom, ak ide o amputáciu predlaktia,
  3. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, predlaktetný (ramenný) diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, protéza s aktívnym ľahovým ovládaním ruky a lakťa, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca a exartikuláciu v lakťi,
  4. endoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou alebo plastovou, predlaktetný (ramenný), prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, protéza s aktívnym ľahovým ovládaním ruky a lakťa, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca a exartikuláciu v lakťi.
- (5) Vyhodnotenie zdravotného stavu a zaradenie do režimu sa vykonáva na základe týchto hľadísk:
- a) svalová sila poistenca a polybový nález,
  - b) sebestačnosť pri nasadzovaní ortopedickoprotetickej pomôcky,
  - c) funkčné ovládanie ortopedickoprotetickej pomôcky,
  - d) lokálny nález na kýpti a nosnosť kýptia,
  - e) ďalšie pridružené ochorenia,
  - f) psychologické predpoklady používania protézy.
- (6) Ak si poistenec doplatí rozdiel medzi základným funkčným typom (v rámci režimu, do ktorého bol zaradený) a rozšíreným funkčným typom (napr. kvalitnejšie odľahčené materiály, chodidlo a pod.), potom je možné vyhotoviť takú ortopedickoproteticnú pomôcku aj bez súhlasu revízieho lekára.
- (7) Po vykonaní amputácie končatiny sa do 14 dní zasiela Jednotné hlásenie o vykonanej amputácii (tlačivo ŠEVT) spádovému oddeleniu ortopedickej protetiky, v ktorom je poistenec zaevidovaný, prípadne zaradený do režimu používania pomôcky a poskytuje sa mu dispensárna starostlivosť. Ďalšiu dispensarizáciu a určenie režimu používania ortopedickoprotetickej pomôcky podľa zásad uvedených v odsekoch 8 až 16 môže vykonávať zdravotnícke zariadenie, v ktorom pracuje predpisujúci lekár.

- (8) Exoskeletárna protéza je protéza s obvodovou nosnosťou, pri použití ktorej sa hmotnosť poistenca v prevažnej časti konštrukcie protézy prenáša na podložku po obvode pomôcky.
- (9) Endoskeletárna protéza je protéza s centrálnou nosnosťou, pri použití ktorej sa hmotnosť poistenca prenáša na podložku trubkovou konštrukciou v strede protézy.
- (10) Protéza privykacia sa poskytuje poistencovi po amputácii na hornej končatine alebo dolnej končatine ako prvé vyhotovenie ortopedickoprotetickej pomôcky na preklenutie obdobia do stabilizácie amputačného kýpťa, keď možno aplikovať prvé definitívne vyhotovenie protézy. Konštrukčne môže byť exoskeletárna alebo endoskeletárna s individuálnou objímkou alebo predhotovenou objímkou, s kýpťovým lôžkom alebo bez lôžka. Protéza privykacia sa indikuje a aplikuje v zdravotníckom zariadení, ktoré poskytuje ústavnú zdravotnú starostlivosť v nadstavbovom špecializačnom odbore ortopedická protetika alebo v základnom špecializačnom odbore fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, kde sa vykoná celkové vyhodnotenie zdravotného stavu poistenca a určí sa, do akého režimu používania ortopedickoprotetických pomôcok je možné poistenca zaradiť.
- (11) Protéza prvá definitívna sa poskytuje poistencovi po amputácii na hornej končatine alebo dolnej končatine ako následné vyhotovenie ortopedickoprotetickej pomôcky po stabilizácii celkového i lokálneho stavu poistenca, t. j. vtedy ak najmenej pol roka nie sú pravdepodobné také zmeny zdravotného stavu, ktoré by si vyžadovali úpravu predpísanej protézy alebo predpísanie novej. Typ tejto protézy sa predpisuje po celkovom vyhodnotení zdravotného stavu poistenca a opakovanom stanovení režimu používania ortopedickoprotetických pomôcok, do ktorého je možné poistenca zaradiť. Overenie správnosti režimu, do ktorého bol poistenec zaradený, sa vykoná po prevzatí tejto protézy v zdravotníckom zariadení, ktoré poskytuje ústavnú zdravotnú starostlivosť v nadstavbovom špecializačnom odbore ortopedická protetika alebo v základnom špecializačnom odbore fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia. Konštrukčne môže byť táto protéza exoskeletárna alebo endoskeletárna s individuálnou alebo predhotovenou objímkou s lôžkom alebo bez lôžka.
- (12) Opakované definitívne vyhotovenie protézy štandardnej exoskeletárnej a endoskeletárnej možno predpísať len také, aké sa určilo pri prvom definitívnom vyhotovení v rámci režimu, do ktorého bol poistenec zaradený. Preradenie do iného režimu v súlade s aktuálnou zmenou zdravotného stavu je možné u poistenca vykonať podľa zásad uvedených v odsekoch 1 až 11 a 13.
- (13) Protéza končatín pre poistenca do 18 rokov sa poskytuje podľa rovnakých zásad ako protéza pre poistenca nad 18 rokov; úhrada opakovanej definitívnej protézy je možná dvakrát ročne podľa vývinu poistenca.
- (14) Špeciálna protéza je každá protéza, pri konštrukcii ktorej sa použili
- a) osobitné odľahčené materiály titán, karbón, celokarbónová kýpťová objímka a silikónové kýpťové lôžko,
  - b) hydraulické alebo pneumatiké kolenné kĺby, rotačné predkolenné adaptéry, rotačné predkolenné kĺby, rotačné adaptéry kolenných kĺbov, dynamické chodidlá alebo špeciálne individuálne konštruované chodidlá ako špeciálne polotovary cenovo výrazne prevyšujúce bežné vyhotovenia protéz.

(15) Na základe vyšetrenia poistenca sa indikujú protézy uvedené odsekoch 9 až 14 odôvodnené predpisujúcim lekárom. Technická pripravenosť na zhotovenie indikovanej protézy sa potvrdí technickým pracovníkom zaoberajúcim sa výrobou protéz. Na výrobu špeciálnych protéz sa vyžaduje súhlas revízieho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne okrem súhlasu na použitie polotovarov (adaptéry, členkové kĺby, kolenné kĺby a bedrové kĺby, ramenné kĺby, lakťové kĺby a zápästné kĺby, trubky a iné súčasti protéz) z titánu a karbónu, ktorých cena je nižšia ako cena funkčne ekvivalentných polotovarov zo štandardných materiálov (dural, ortopedická ocel, ne rez).

## **C. POSKYTOVANIE ŠPECIÁLNYCH PROTÉZ HORNÝCH KONČATÍN A DOLNÝCH KONČATÍN**

- (1) Všeobecná kontraindikácia na poskytovanie špeciálnych protéz horných končatín a dolných končatín je kontaktná alergia na niektoré z osobitných materiálov.
- (2) Protézy, v ktorých sú použité osobitné materiály alebo špeciálne polotovary je možné poskytovať v nasledovných v prípadoch:
  - a) osobitné materiály cenovo výrazne prevyšujúce bežne používané materiály pri výrobe protéz :
    1. titán a karbón, ktorý sa používa pri potrebe zníženia energetickeho výdaja odľahčením pomôcky u poistenca s ochorením kardiovaskulárneho alebo respiračného aparátu alebo pri potrebe zvýšenej nosnosti protézy u poistenca napríklad v dôsledku jeho vysokej hmotnosti, pri výkone fyzicky náročného povolania (nosenie záťaž, dlhodobá chôdza a pod).
    2. celokarbónová (uhlíková) kýpťová objímka, pri ktorej sa ako vystužený materiál plošne použilo viac ako 30 % karbónovej tkaniny; používa sa pri potrebe zníženia energetickeho výdaja odľahčením pomôcky u poistenca s ochorením kardiovaskulárneho alebo respiračného aparátu a v dôsledku toho so znížením ovládania protézy alebo mobility poistenca, pri potrebe zvýšenej pevnosti (nosnosti) protézy u poistenca napríklad v dôsledku jeho vysokej hmotnosti alebo pri výkone fyzicky náročného povolania (nosenie záťaž, dlhodobá chôdza a pod.).
    3. silikónové kýpťové lôžko, ktoré sa používa pri potrebe pevnejšej fixácie protézy na kýpeť v náročných pracovných prevádzkach alebo pri iných pohybových aktivitách (dlhodobá chôdza, šoférovanie a pod.) alebo pri potrebe ochrany citlivého kýpťa (napr. u diabetického poistenca, u poistenca so zjazvenými kýpťami, pri extrémne chudom kýpti a pod.).
  - b) špeciálne polotovary cenovo výrazne prevyšujúce bežne používané polotovary na výrobu protéz:
    1. hydraulické kolenné kĺby, ktoré sa používajú pri potrebe zvýšenej pevnosti (nosnosti) protézy u poistenca napríklad v dôsledku jeho vysokej hmotnosti, pri výkone fyzicky náročného povolania (nosenie záťaž, dlhodobá chôdza a pod.) alebo v pracovnom zaradení a pri bežných alebo intenzívnych pohybových aktivitách pri zvýšenej náročnosti na životnosť protézy a biomechaniku chôdze (mimo športových činností).
    2. pneumatické kolenné kĺby (s elektronickým ovládaním) ktoré sa používajú pri potrebe zníženia energetickeho výdaja u poistenca s ochorením kardiovaskulárneho alebo respiračného aparátu alebo v pracovnom zaradení a pri bežných pohybových aktivitách pri zvýšených nárokoch na biomechaniku chôdze (mimo športových činností).
    3. rotačné predkolenné adaptéry, ktoré sa používajú v pracovnom zaradení a pri bežných pohybových aktivitách pri potrebe rýchlejšej zmeny smeru pohybu, rýchleho otočenia (rotácie) poistenca.
    4. rotačné adaptéry ku kolenným kĺbom, ktoré sa používajú pri potrebe zloženia protézy počas prepravy poistenca na pracovisko v osobnom motorovom vozidle.
    5. dynamické chodidlá, ktoré sa používajú v pracovnom zaradení alebo pri iných pohybových aktivitách okrem športovej činnosti, pri potrebe rýchlejšej zmeny smeru pohybu, rýchleho uvedenia do pohybu alebo zastavenia poistenca, pri postihnutosť vážnosných

kĺbov končatín, alebo pri potrebe lepšieho kontaktu s podlahou; špeciálne individuálne konštruované chodidlá, ktoré sa používajú pri potrebe vysokej odolnosti voči zaťažaniu pri prácach alebo pri iných pohybových aktivitách okrem športových aktivít s extrémnou záťažou dolných končatín v členitom teréne alebo nestabilnom teréne.

- (3) K ortopedickoprotetickej pomôcke sa poskytuje sériovo vyrábané príslušenstvo potrebné na používanie tejto pomôcky alebo na zmiernenie ťažkostí spojených s jej používaním. Príslušenstvo sa predpisuje v zdravotníckom zariadení, v ktorom sa poistencovi predpísala a vydala pôvodná zdravotnícka pomôcka. Príslušenstvo sa vydáva pri preberaní ortopedickoprotetickej pomôcky.

#### **D. POSKYTOVANIE MYOELEKTRICKÝCH ALEBO HYBRIDNÝCH PROTÉZ HORNÝCH KONČATÍN**

- (1) Myoelektrická alebo hybridná protéza horných končatín sa indikuje a predpisuje po predchádzajúcom vyšetrení poistenca v zdravotníckom zariadení, ktoré poskytuje zdravotnú starostlivosť v nadstavbovom špecializačnom odbore ortopedická protetika alebo v základnom špecializačnom odbore fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia; vyšetreniu predchádza absolvovanie cieľenej rehabilitačnej liečby a vytypovanie konkrétneho typu myoelektrickej protézy; na predpísanie protézy sa vyžaduje súhlas revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.
- (2) Myoelektrická alebo hybridná indikuje:
- u detí do 18 rokov s obojstranným vrodenným alebo získaným chýbaním (amputáciou) horných končatín,
  - u detí do 18 rokov s jednostranným vrodenným alebo získaným chýbaním (amputáciou) jednej hornej končatiny bez ohľadu na funkčný stav zachovanej hornej končatiny,
  - u dospelých s obojstranným získaným chýbaním (amputáciou) horných končatín; na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza jedna myoelektrická alebo hybridná protéza,
  - u dospelých s jednostranným získaným chýbaním (amputáciou) dominantnej hornej končatiny.
- (3) Myoelektrická alebo hybridná protéza hornej končatiny sa aplikuje, ak sú splnené tieto predpoklady:
- dobre zhojený, dostatočne dlhý amputačný kýpeľ s dobrým svalovým a kožným krytom tak, aby umožňoval spoľahlivú fixáciu protézy na kýpti,
  - dostatočná funkcia svalstva kýpťa (najmä flexorových a extenzorových svalových skupín) a ostatku končatiny z hľadiska tonizácie svalstva, jej aktívnej i pasívnej hybnosti,
  - dostatočná diferenciácia tonusu antagonistických svalových skupín potrebných na ovládanie protézy,
  - dostatočná veľkosť a diferenciácia elektrických myopotenciálov svalstva, veľkosť akčných myoelektrických potenciálov je minimálne 20 mV,
  - psychické predpoklady a intelektové predpoklady na ovládanie tejto protézy potvrdené psychologickým vyšetrením,
  - optimálna spolupráca poistenca pri procese vyššetrovania a aplikácie protézy,
  - splnenie časového faktora.
- (4) Časový faktor podľa odseku 3 písm. g) sa je splnený, ak u:
- poistenca staršieho ako 15 rokov sa aplikácia protézy vykoná najneskôr do jedného roka po amputácii,

- b. poistenca do 15 rokov so získanou amputáciou sa aplikácia protézy vykoná do dvoch rokov od amputácie,
  - c. dieťať a s vrodenou amputáciou sa aplikácia protézy vykoná vo veku 2,5 až 4 rokov; dovtedy je indikovaná pasívna protéza.
- (5) Indikáciami na aplikáciu myoelektrickej alebo hybridnej protézy sú tieto postihnutia:
- a. amputácia predlaktia stredná, dlhá a krátka,
  - b. exartikulácia v lakťovom kĺbe,
  - c. amputácia ramena stredná, dlhá a krátka,
  - d. exartikulácia v ramennom kĺbe.
- (6) Kontraindikácie na aplikáciu myoelektrickej alebo hybridnej protézy sú:

a) absolútne

1. výrazná atrofia svalstva so zníženou svalovou funkciou,
2. nízka tonizácia a nedostatočná diferenciácia antagonistických svalových skupín (napriek adekvátnej rehabilitácii),
3. opakované nameranie nízkych alebo nedostatočne diferencovaných hodnôt myoelektrických potenciálov svalov potrebných na ovládanie protézy,
4. kontraktúra v príľahlom kĺbe znemožňujúca aktívne ovládanie protézy,
5. neschopnosť poistenca z psychickej stránky alebo intelektuálnej stránky prijať a ovládať myoelektrickú protézu,
6. zlý celkový zdravotný stav poistenca (kachexia, demencia a pod),..
7. nespokojnosť poistenca pri procese vyšetrenia a aplikácie protézy,

b) relatívne

1. nezhojená operačná rana,
2. ultrakrátky, alebo enormne dlhý amputačný kýpeľ,
3. rozsiahle plošné jazvy na amputačnom kýpti deformujúce kýpeľ, adherujúce ku spodine,
4. prominujúca distálna časť kosteného kýpta pod kožu, bez dostatočného svalového krytu,
5. non myoplastická amputácia,
6. prekročenie časového faktora (odsek 2).

## **E. POSKYTOVANIE PROTÉZY ŠPECIÁLNEJ STEHENNEJ ENDOSKELETÁRNEJ DOLNEJ KONČATINY S MIKROPROCESSOROM RIADENÝM HYDRAULICKÝM KOLENNÝM KĽBOM**

- (1) Protéza špeciálna stehennej endoskeletárnej dolnej končatiny s mikroprocesorom s riadeným hydraulickým kolenným kĺbom je určená pre pacienta s amputáciou so stupňom aktivity 3 (neobmedzená chôdza v exteriéri), a so stupňom aktivity 4 (neobmedzená chôdza v exteriéroch) s osobitne vysokými nárokmi a aspoň jedným z nasledujúcich náleзов:
  - (a) ďalšie ochorenia alebo komplikácie v dôsledku poranenia zosilňujú postihnutie v dôsledku amputácie (napr. kontralaterálna nestabilita kĺbov, artróza kĺbov dolnej končatiny, kontralaterálna amputácia v úrovni pod kolenom, amputácia hornej končatiny, komplikácie v oblasti chrbtice a panvy, mnohopočetné postihnutia),
  - (b) značné neuromuskulárne deficity končatín vrátane deficitov motoriky pažy (napr. paréza plexu),

- (c) pracujúci so zamestnaním vyžadujúcim vysokú mieru bezpečnosti alebo dlhú dobu chôdze a státia,
  - (d) dobre chodiace osoby s jednostrannou exartikuláciou v bedrovom kĺbe a pacienti s hemiparézou,
  - (e) osoby vychovávajúce deti do 6 rokov,
  - (f) často chodiaci po schodoch (viac ako 100 za deň), po svahoch alebo nerovnom teréne,
  - (g) aktívny pacient zvládajúci rýchlu chôdzu alebo chodiaci denne dlhé trasy (viac ako 5 km).
- (2) Kontraindikáciou na aplikáciu protézy špeciálnej stehennej endostelárnej dolnej končatiny s riadeným hydraulickým kolenným kĺbom je amputácia so stupňom aktivity I (chôdza v interiéroch) a stupňom aktivity 2 (obmedzená chôdza v exteriéroch).

## F. POSKYTOVANIE ORTOPEDICKEJ OBUVI INDIVIDUÁLNEJ

- (1) Ortopedická obuv individuálna je určená pre poistenca s takým ochorením dolných končatín a ich tvarovými zmenami a funkčnými zmenami, ktoré znemožňujú používanie konfekčnej obuvi bez toho, aby prišlo k zhoršovaniu ochorenia alebo postihnutia dolných končatín.
- (2) Ortopedická obuv individuálna je :
- (a) Jednoduchá polotovarová, jednoduchá ortopedická obuv,
  - (b) zložitá ortopedická obuv,
  - (c) veľmi zložitá ortopedická obuv.
- (3) Indikáciami na predpísanie jednoduchej ortopedickej obuvi individuálnej sú kombinácie najmenej troch z týchto postihnutí:
- (a) priečne plochá noha,
  - (b) pozdĺžne plochá noha (III. stupňa podľa Godunova),
  - (c) plocho vbočená noha kontrahovaná,
  - (d) vbočený palec do 45 stupňov,
  - (e) stuhnutý bolestivý palec,
  - (f) kladivkový prst ak flexia v medzičlánkovom kĺbe je 45 až 90 stupňov,
  - (g) skrížené prsty,
  - (h) prídavné kôstky na nohe alebo kostnaté výrastky väčšieho rozsahu,
  - (i) rozsiahla bolestivá pätná ostroha,
  - (j) dvojitá pätná ostroha veľkého rozsahu,
  - (k) realizovaná korekcia skrátenia dolnej končatiny do 2 cm,
  - (l) nesebestačnosť pri obúvaní, napríklad pri obmedzenom pohybe väčšieho rozsahu vo veľkých kĺboch dolnej končatiny, keď možno poskytnúť obuv s osobitnou úpravou na zjednodušenie obúvania.
- (4) Indikáciami na predpísanie zložitej ortopedickej obuvi individuálnej sú kombinácie najmenej troch z týchto postihnutí:
- (a) priečne plochá noha fixovaná,
  - (b) pozdĺžne plochá noha (IV. stupňa podľa Godunova),
  - (c) plocho vbočená noha fixovaná,
  - (d) vbočený palec ak presahuje uhol 45 stupňov,

- (e) kladivkový prst ak flexia v medzičlánkovom kĺbe je väčšia ako 90 stupňov,
  - (f) skrúžené prsty veľkého rozsahu s trofickými zmenami,
  - (g) prídavné kôstky na nohe alebo kostné výrastky väčšieho rozsahu s trofickými zmenami,
  - (h) dvojitá päta veľkého rozsahu s trofickými zmenami,
  - (i) nadpočetný prst na nohe,
  - (j) chronické edémy nohy a predkolenia rôznej etiológie,
  - (k) čiastočné alebo úplné ochrnutie dolnej končatiny,
  - (l) realizovaná korekcia skrátenej dolnej končatiny 2,1 až 5 cm,
  - (m) pooperačné a poúrazové deformácie nohy a členkového kĺbu s trvalým funkčným a štrukturálnym postihnutím,
  - (n) stavy po amputáciách prstov bez podstatného narušenia jej statokinetických funkcií,
  - (o) artritické a artrotické deformácie nohy a členkového kĺbu,
  - (p) nesebestačnosť pri obúvaní, napr. pri obmedzenom pohybe väčšieho rozsahu vo veľkých kĺboch dolnej končatiny, kedy je možné poskytnúť obuv s osobitnou úpravou pre zjednodušené obúvanie.
- (5) Indikáciami na predpísanie veľmi zložitej ortopedickej obuvi individuálnej sú poškodenia s veľkými deformitami. Pre túto obuv je nevyhnutná vlastná stavba ortopedického kopyta podľa modelu nohy. Poskytuje sa pri týchto postihnutiach:
- (a) deformovaná noha zvislá, kosozvislá, zvislá a vbočená, hákovitá, oblukovitá, lukovitá,
  - (b) reumatické deformity, diabetické deformity a artrotické deformity veľkého rozsahu s trofickými zmenami,
  - (c) rázštepý a vrodené deformity nohy ťažkého charakteru,
  - (d) stavy po amputáciách všetkých prstov na nohe a po vyšších amputáciách na nohe s ťažkým postihnutím statokinetických funkcií nohy,
  - (e) realizovaná korekcia skrátenej dolnej končatiny 5,1 cm až 8 cm.
- (6) Ortopedická obuv, ktorá sa používa ako priama súčasť ortopedickoprotetickej pomôcky, sa predpíše, ak sa používa spolu s ortopedickoproteticou pomôckou ako jej nevyhnutná súčasť.
- (7) Ortopedickoprotetická pomôcka, ktorej priamou súčasťou je ortopedická obuv, je
- (a) ortéza dolnej končatiny s vnútorným sandálom,
  - (b) ortéza dolnej končatiny so strmeňom v topánke,
  - (c) ortéza dolnej končatiny vyžadujúca z konštrukčného hľadiska aplikáciu ortopedickej obuvi,
  - (d) šitáková protéza a iná protéza dolnej končatiny takej konštrukcie, ktorá z konštrukčného hľadiska neumožňuje aplikáciu konfekčnej obuvi,
  - (e) realizovaná korekcia skrátenej dolnej končatiny nad 8 cm.
- (8) Indikáciami na predpísanie jednoduchej, zložitej, veľmi zložitej ortopedickej obuvi pre poistenca do 18 rokov sú:
- (a) kombinácie najmenej troch indikácií uvedené v odsekoch 3 a 4,
  - (b) indikácie uvedené v odseku 5,
  - (c) osovú úchyľku kolien a členkov mierneho stupňa v kombinácii s niektorým postihnutím uvedeným v odsekoch 3 až 5,
  - (d) osovú úchyľku kolien a členkov stredného stupňa a ťažkého stupňa,

(e) vybočenie prstov a predpriehlavkových kostí stredného stupňa a ťažkého stupňa.

(9) Ortopedická obuv sa člení aj

- a) podľa výšky zvršku na
  1. poltopánkovú obuv, na ktorej zvršok siaha pod členky,
  2. členkovú obuv, na ktorej zvršok siaha do 5 cm nad vrchol vnútorného členka;
  3. ortopedickú obuv so zvrškom siahajúcim vyššie ako 5 cm nad vrchol vnútorného členka (poloholeňová, holeňová),
- b) podľa spôsobu upínania na
  1. šnurovaciu obuv,
  2. prackovú obuv,
  3. obuv s pružienkou,
  4. obuv na Velcro upínanie.

(10) Ortopedická obuv s upínaním na zips sa predpisuje iba poistencovi so sťažnou možnosťou zapínania obuvi; neuhrádza sa podšívka z prírodnej vlasovej usne.

(11) Oprava a úprava ortopedickej obuvi sa uhrádza len, ak sa týka tých častí ortopedickej obuvi, ktoré slúžia na dosiahnutie liečebného účinku.

(12) Ortopedická vložka sa vyrába podľa zosnímaných merných podkladov pre liečbu alebo kompenzáciu chýb, chorôb alebo deformít dolnej končatiny takého charakteru, ktoré si ešte nevyžadujú aplikáciu ortopedickej obuvi.

(13) Ortopedická obuv na protézu sa neposkytuje pri jednostrannom alebo obojstrannom amputovaní končatín, ak sa používa protéza so sériovo vyrábaným protézovým chodidlom. Ak je na protéze individuálne vyhotovené chodidlo a nie je možné naň obuť konfekčnú obuv, je možné vyhotoviť na takúto protézu jednoduchú ortopedickú obuv po schválení revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

(14) Indikáciami na predpísanie jednoduchých ortopedických vložiek sú diagnózy :

- (a) Pedes plani I. a II. stupeň podľa Godunova
- (b) Pedes transversoplani

Obsahujúce základné komponenty a materiál: pozdĺžna klenba elastická alebo polotuhá, metatarzálna pelota elastická alebo polotuhá, kožené stielky (teľatina, bravčovica, kozinka), syntetické stielky na báze tkaného základu (bavlna + tkaný polyester), syntetické stielky na báze netkaného základu (koagulované polyesterové vlákna), syntetické stielky na základe mikrovlákna (koagulované polyamidové a polyesterové vlákna), PORON stielky - materiály na báze polyuretánových pien, EVA stielky - materiály na báze etylénavinylacetátu

(15) Indikáciami na predpísanie špeciálnych ortopedických vložiek sú diagnózy :

- (a) Pedes plani III.a IV. stupeň podľa Godunova

(b) Pedes transversoplani  
alebo hore uvedené dve v kombinácii s :

- (a) Pedes planovalgi
- (b) Pedes excavati
- (c) Hallux valgus
- (d) Metatarsalgia
- (e) Digniti hamati
- (f) Digniti malei
- (g) Calcar calcanei
- (h) Haglundova päta
- (i) Abreviácia DK do 2 cm
- (j) Diabetes mellitus
- (k) Gonarthrosis
- (l) Coxarthrosis
- (m) Genua valga/vara
- (n) Amputácie časti nohy a prstov
- (o) Pes calcaneovalgus
- (p) Pes calcaneovarus
- (q) Pes equinovalgus
- (r) Pes equinovarus
- (s) Chondropatia patellae

Obsahujúce (okrem základných aj) špeciálne komponenty a materiál :

pozdĺžna kĺbenba tuhá, metatarzálna pelota tuhá, materiály tlmiace nárazy (antišokové), materiály s tvarovou pamäťou, stabilizátory päty elastické, polotuhé a tuhé, korekčné prvky na supináciu/pronáciu z aglomerovaného korku, korekčné prvky na supináciu/pronáciu z korku napusteného gumou alebo latexom, antibakteriálne materiály s molekulami striebra, kompozitné materiály, živice na báze styrénu, butadiénu a kaučuku.

(16) Na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza

- (a) príplatok za urýchlenné vyhotovenie ortopedickoprotetickej pomôcky, ktoré nevyplýva zo zdravotnej potreby poistenca; skrátenie riadnej dodacej lehoty ortopedickoprotetickej pomôcky, ktorú určuje príslušná zdravotná poisťovňa alebo výrobca ortopedickoprotetickej pomôcky,
- (b) úprava ortopedickoprotetickej pomôcky takého charakteru, ktorá je na požiadanie poistenca alebo lekára a zlepšuje výzor ortopedickoprotetickej pomôcky alebo komfort jej nosenia, napr. zmena farby, zmena povrchovej úpravy, výmena materiálu za estetickjší materiál, ozdobné prvky,
- (c) úprava ortopedickoprotetickej pomôcky takého charakteru, ktorá sa vykoná na požiadanie poistenca alebo lekára a zlepšuje úžitkovú vlastnosť ortopedickoprotetickej pomôcky, zmenou základného funkčného typu za rozšírený funkčný typ výmena materiálu za kvalitnejší materiál, výmena konštrukčného prvku ortopedickoprotetickej pomôcky,

- (d) podšívka z prírodnej vlasovej usne z barančiny, ozdobné retiazky, pracky, nity, remene a nášivky, zvýšenie zvršku nad ustanovenú hranicu, ďalšie úpravy vyžiadané poisťencom u ortopedickej obuvi a zvýšenie zvršku nad ustanovenú hranicu podľa odseku 9 písm. a) bod 3 (poloholeňová a holeňová obuv).

**Limit skupiny J - Hromadne vyrábané ortopedicko-protetické pomôcky a príslušenstvo k nim**

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>J1 OBUV ORTOPEDICKÁ SÉRIOVO VYRÁBANÁ</b>	J1.1 obuv ortopedická J1.2 obuv ortopedická s diabetickou úpravou	pár za rok pár za rok u diabetikov so známami diabetickej nohy
<b>J2 VLOŽKY ORTOPEDICKE SÉRIOVO VYRÁBANÉ</b>	J2.1 vložky ortopedické korekčné, absorpčné J2.2 vložky ortopedické iné	pár za rok pár za rok
<b>J3 DROBNÉ POMÔCKY NA NOHU</b>	J3 drobné pomôcky na nohu	kus za rok

<p><b>PODSKUPINA</b> <b>NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ</b> <b>POMÔCKY</b></p>	<p><b>TRIEDA</b></p>	<p><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></p>
<p><b>J4</b> <b>ORTÉZY DOLNEJ KONČATINY</b></p>	<p>J4.1 ortézy členka</p>	
	<p>J4.1.1 ortézy členka bez výstuže</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.1.2 ortézy členka s výstužou, návleky</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.1.3 ortézy členka s výstužou na zapínanie</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.2 ortézy proti prepadávaní chodidla</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3 ortézy kolenného kĺbu</p>	
	<p>J4.3.1.1 ortézy kolenného kĺbu bez bočnej výstuže, návleky, jednoduché</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.1.2 ortézy kolenného kĺbu bez bočnej výstuže, návleky, zložitejšie</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.2 ortézy kolenného kĺbu s bočnou výstužou, dlahami bez kĺbu, návleky</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.3 ortézy kolenného kĺbu s bočnou výstužou, dlahami bez kĺbu, na zapínanie</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.4 ortézy kolenného kĺbu s bočnou výstužou, dlahami s kĺbom, návleky</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.5.1 ortézy kolenného kĺbu s výstužou, dlahami s kĺbom, jednoduché</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.5.2 ortézy kolenného kĺbu s výstužou, dlahami s kĺbom, zložitejšie</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.6 ortézy kolenného kĺbu statické, imobilizačné, bez aretácie pohybu</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.7 ortézy kolenného kĺbu s aretáciou pohybu, krátke</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.8 ortézy kolenného kĺbu s aretáciou pohybu, dlhé</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.3.9 ortézy kolenného kĺbu na stabilizáciu pately</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.4 derotačné ortézy dolných končatín</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.5 ostatné ortézy dolných končatín</p>	<p>kus za rok</p>
	<p>J4.5.1 bandáž stehnová pletená</p>	<p>kus za rok</p>
<p>J4.5.2 bandáž stehnová neoprénová</p>	<p>kus za rok</p>	
<p>J4.5.3 bandáž lýtková</p>	<p>kus za rok</p>	
<p>J4.5.4 infrapatellárna páska</p>	<p>kus za rok</p>	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>J5 ORTÉZY HORNEJ KONČATINY</b>	J5.1. ortézy zápästia a ruky	
	J5.1.1 ortézy zápästia a ruky bez výstuže	kus za rok
	J5.1.2 ortézy zápästia a ruky s výstužou	kus za rok
	J5.2 ortézy prstov	kus za rok
	J5.3 ortézy lakťa	
	J5.3.1 ortézy lakťa bez výstuže dlahami	kus za rok
	J5.3.2 ortézy lakťa s bočnou výstužou dlahami	kus za rok
	J5.4 ortézy lakťa s nastaviteľným rozsahom pohybu,	kus za rok
	J5.5 epikondylické pásy	kus za rok
	J5.6 ortézy pleca	kus za rok
	J5.7 závesné a fixačné bandáže	kus za rok
	J5.8 ostatné ortézy hornej končatiny	kus za rok

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>J6</b> <b>ORTÉZY TRUPU, KRČNEJ CHRBTICE</b>	J6.1 ortézy krčnej chrbtice	kus za rok
	J6.1.1 ortézy krčnej chrbtice nevystužené mäkké	
	J6.1.2 ortézy krčnej chrbtice vystužené	
	J6.1.3 Príslušenstvo k ortézam krčnej chrbtice	
	J6.1.4 Ortézy krčnej chrbtice vystužené s otvorom na tracheostómiu	
	J6.2 pásy bedrové	kus za rok
	J6.2.1 pásy bedrové neoprénové	
	J6.2.1.1 pásy bedrové neoprénové nevystužené	
	J6.2.1.2 pásy bedrové neoprénové vystužené	
	J6.2.2 pásy bedrové textilné pružné vystužené	
	J6.2.2.1 pásy bedrové textilné pružné bez výstuže	
	J6.2.2.2 pásy bedrové textilné pružné vystužené	
	J6.2.3. pásy bedrové textilné nepružné, pevné	
	J6.3 pásy brušné	kus za rok
	J6.3.1 pásy brušné bez chrbtovej výstuže a podpinky	
	J6.3.2 pásy brušné bez chrbtovej výstuže s podpinkou	
	J6.3.3 pásy brušno-bedrové/s bedrovou výstužou/	
	J6.4 pásy prietržové	kus za rok
J6.4.1 pásy prietržové slabínové		
J6.4.2 pásy prietržové brušné		
J6.5 suspensory	kus za rok	
J6.6 napomínacie bandáže	kus za rok	
J6.7 korzety	kus za rok	
J6.8 ostatné ortézy trupu a panvy	kus za rok	
J7.1 abdukčné pomôcky	kus za rok	
J7.2 iné pomôcky	kus za rok	
<b>J7</b> <b>OSTATNÉ POMÔCKY VYŠŠIE NEZARADENÉ</b>		
	J 8.1 návleky kýľčové	osem kusov za rok
	J 8.2 rukavice k protézam kozmetické	dva kusy za rok
	J 8.3 rukavice k protézam kožené	pár za dva roky
<b>J8</b> <b>PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM KONČATÍN</b>	J 8.4 ostatné príslušenstvo	raz za rok

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>J9 OSTATNÉ PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM</b>	J 9.1 perlonová navliekacia hadica J 9.2 elastický návlak na koleno u predkolenných protéz	kus za rok tri kusy za rok
<b>J10 OPRAVA A ÚPRAVA POMÔCOK SÉRIOVEJ VÝROBY SKUPINY J</b>		raz za rok
<b>J11 LÁTKY INVAZÍVNE APLIKOVANÉ</b>	J11 Látky invazívne aplikované J11.1 Látky invazívne aplikované intraartikulárne	
	J11.1.1 Látky invazívne aplikované intraartikulárne pre malé kĺby	jedna liečebná kúra (tri injekcie) za šesť mesiacov, poškodenie kostnej chrupavky (chondropatia I-III) verifikovaná klinicky, rontgenologicky
	J11.1.2 Látky invazívne aplikované intraartikulárne pre veľké kĺby	jedna liečebná kúra (tri injekcie do 2,5 ml alebo jedna injekcia 6 ml) za šesť mesiacov, poškodenie kostnej chrupavky (chondropatia I-III) verifikovaná klinicky, rontgenologicky alebo artroskopicky
	J11.2 Látky invazívne aplikované intraartikulárne	jedna liečebná kúra (šesť injekcií) za tri mesiace

Limit skupiny K - Rehabilitačné a kompenzačné pomôcky

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>
<b>K1 PALICE PODPORNÉ S PRÍSLUŠENSTVOM</b>	K1.1	Palice jednoduché	kus za dva roky
	K1.2	Palice s trojbodovou a viacbodovou oporou	kus za dva roky gumy na palice štyri kusy za rok
	K1.3	Palice pre nevidiacich	dva kusy za rok
	K1.3.1	Palice pre nevidiacich, orientačné	dva kusy za rok
	K1.3.2	Palice pre nevidiacich, signalizačné	dva kusy za rok
	K1.3.3	Palice pre nevidiacich, oporné	kus za dva roky
	K2.1	Barly predlaktové pre dospelých	pár alebo kus za dva roky
	K2.2	Barly predlaktové detské	pár alebo kus za dva roky
	K2.3	Barly podpazušné pre dospelých	pár alebo kus za dva roky
	K2.4	Barly podpazušné detské	pár alebo kus za dva roky
<b>K2 BARLY PODPORNÉ, ŠTVORNOŽKY A PRÍSLUŠENSTVO</b>	K2.5	Barly s trojbodovou oporou	pár alebo kus za dva roky
	K2.6	Barly so štvorbodovou oporou	pár alebo kus za dva roky
	K2.7	Štvornožky podporné	dva kusy za dva roky
	K2.8	Príslušenstvo a doplnky	gumy na barly štyri kusy za rok, ostatné pomôcky kus za dva roky

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNICKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>
<b>K3 ANTIDEKUBITNÉ A POLOHOVACIE POMÔCKY</b>	K3.1 Podušky, podložky a vankúše antidekubitné, polohovacie		
	K3.1.1 Podušky, podložky a vankúše antidekubitné, polohovacie – malé / dĺžka strany 60 cm/	dva kusy za rok	
	K3.1.2 Podušky, podložky a vankúše antidekubitné, polohovacie – stredné / dĺžka strany 60-120 cm/	dva kusy za rok	
	K3.1.3 Podložky celotelové antidekubitné/ dĺžka strany nad 120 cm/	kus za rok	
	K3.1.4 Podušky AD hlavy a krku	kus za dva roky	
	K3.1.5 Podložky antidekubitné pre končatiny		
	K3.2 Matrace AD polohovacie		
	K3.2.1 Matrace AD polohovacie bez kompresoru	kus za dva roky	
	K3.2.2 Matrace AD polohovacie s kompresorom	kus za päť rokov	
	K3.2.3 Matrace AD polohovacie s tvarovou pamäťou	kus za päť rokov	odkázanosť na trvalé používanie lôžka pri imobilite, nesebestačnosti, stave vyžadujúcom ošetrovateľskú starostlivosť
	K3.3 Valce rehabilitačné polohovacie	dva kusy za dva roky	
	K3.4 Polvalce rehabilitačné polohovacie	dva kusy za dva roky	
	K3.5 Klíny rehabilitačné polohovacie		
	K3.5.1 Klíny rehabilitačné pre skoliotikov	dva kusy za dva roky	
	K3.5.2 Klíny rehabilitačné polohovacie pre končatiny	dva kusy za dva roky	
	K 3.5.3 Klíny rehabilitačné polohovacie abdukčné	dva kusy za dva roky	
	K3.6 Vankúše, podložky podhlavníky rehabilitačné na polohovanie hlavy a krku	dva kusy za dva roky	
	K3.7 Vankúše, podložky rehabilitačné na polohovanie končatín alebo trupu	dva kusy za dva roky	
	K3.8 Polohovacie pomôcky rehabilitačné ostatné	dva kusy za dva roky	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNICKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	
<b>K4 POMÔCKY NA REHABILITÁCIU HORNEJ KONČATINY A DOLNEJ KONČATINY</b>	K4.1 Závesy, dlahy statické a dynamické a pod.	kus za tri roky		
	K4.2 Náradie, expandery a pod.	kus za tri roky		
	<b>K5 POMÔCKY UĽAHČUJÚCE OSOBNÚ HYGIENU - VAŇOVÉ, SPRCHOVACIE</b>	K5.1 Držadlá / madlá / pevné	tri kusy jednorazovo	
		K5.2 Držadlá / madlá / sklópne	tri kusy jednorazovo	
		K5.3 Dosky, sedadlá a stolčeky vaňové	kus jednorazovo	
K5.4 Stolčeky, sedadlá a stoličky sprchovacie		kus jednorazovo		
K5.5 Ostatné pomôcky vyššie nezaradené	kus jednorazovo			
<b>K6 POMÔCKY UĽAHČUJÚCE OSOBNÚ HYGIENU NA TOALETY</b>	K6.1 Zvyšovače WC, podstavce a sedadlá toaletné	kus jednorazovo		
	K6.1.1 Sedadlá toaletné detské s oporou trupu K6.1.2 Ležadlá toaletné detské s oporou trupu	kus jednorazovo		
		kus jednorazovo		
	K6.2 Stoličky a kreslá toaletné so zbernou nádobou	kus jednorazovo		
	K6.3 Toaletné zberné nádoby / WC misy /	kus jednorazovo		
	K6.4 Ostatné hygienické, kompenzačné a ošetrovacie pomôcky vyššie nezaradené	kus jednorazovo		
<b>K7 POMÔCKY UĽAHČUJÚCE PRÍJEM A PRÍPRAVU POTRAVIN</b>	K7.1 Držadlá na nádoby, príbor a pod.	tri kusy za tri roky		
<b>K8 POMÔCKY UĽAHČUJÚCE OBLIEKANIE A VYZLEKANIE</b>	K8.1 Navliekače pančúch a pod.	kus jednorazovo		

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNICKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	
<b>K9 KOMPENZAČNÉ A REHABILITAČNÉ POMÔCKY VYŠŠIE NEZARADENÉ A PRÍSLUŠENSTVO (INHALAČNÉ, VÝDYCHOMERY, OXYGENÁTORY, RESPIRAČNÉ VENTILAČNÉ A INÉ)</b>	K9.1 Prístroje inhalačné, doplnky, príslušenstvo K9.2 Prístroje inhalačné dýzové a kompresové K9.3 Prístroje inhalačné ultrazvukové K9.4 Prístroje inhalačné ostatné K9.5 Prístroje na funkčnú kontrolu pľúc – výdychomery	kus jedenorazovo kus jedenorazovo kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.5.1 Výdychomery nízkorozsahové pre deti K9.5.2 Výdychomery štandardné pre dospelých	kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.6 Prístroje na oxygenoterapiu pri respiračnej insuficiencii K9.6.1 Prístroje na oxygenoterapiu k lôžku poistenca	kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.6.2 Prístroje na oxygenoterapiu s možnosťou obmedzeného pohybu poistenca	kus jedenorazovo		
	K9.6.3 Prístroje na oxygenoterapiu bez obmedzenia pohybu poistenca	kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.7 Fyzioterapeutické pomôcky K9.8 Fyzioterapeutické prístroje, filtre, katétre K9.8.1 Fyzioterapeutické prístroje	kus jedenorazovo dva kusy za mesiac 60 kusov za mesiac kus jedenorazovo raz za dva roky		
	K9.8.2 Filtre k fyzioterapeutickým prístrojom K9.8.3 Katétre k fyzioterapeutickým prístrojom K9.8.4 Terapeutická ORL pomôcka	kus jedenorazovo kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.9 Pomôcky pre laryngektomovaných a trecheotomovaných, hlasové protézy K9.9.1 Hlasové protézy a príslušenstvo	protézy raz za rok, príslušenstvo podľa potreby		
	K9.9.2 Tracheostomické kanyly, kovové K9.9.3 Tracheostomické kanyly, plastové K9.10 Ventiláčny prístroje K9.11 Ventiláčny prístroje CPAP na terapiu spánkového apnoe	raz za päť rokov jeden kus za dva mesiace kus jedenorazovo kus jedenorazovo		
	K9.12 Ostatné príslušenstvo K9.13.1 Prístroj na meranie zražanlivosti krvi	raz za desať rokov		rizikový pacient, celoživotná antikoagulačná liečba,
	K9.13.2 Průžky k prístroju na meranie zražanlivosti krvi K9.14 Diagnostická pomôcka	24 kusov za rok kus jedenorazovo		

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNICKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>
<b>K10 OPRAVA POMÔCOK SKUPINY K</b>		podľa potreby užívateľa	

Limit skupiny L - Vozíky a kočíky, mobilné chodúľky, zdvíhaky chorých, špeciálne postele a príslušenstvo k nim

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>FINANČNÝ LIMIT</i>
<b>L1 VOZÍK MECHANICKÝ</b>	L 1.1 Vozík mechanický, skladací, oceľový	kus za päť rokov		
	L 1.2 Vozík mechanický, skladací, odľahčený	kus za päť rokov		
<b>L2 VOZÍK MECHANICKÝ Špeciálne UPRAVENÝ</b>	L2.1 Vozík mechanický špeciálne upravený, polohovateľný	kus za päť rokov		
	L2.1.1 Vozík mechanický špeciálne upravený, polohovateľný čiastočne	kus za päť rokov		
	L2.1.2 Vozík mechanický špeciálne upravený, polohovateľný v celosti	kus za päť rokov		
	L2.2 Vozík mechanický špeciálne upravený na mieru, poloaktívny	kus za päť rokov		
	L2.3 Vozík mechanický špeciálne upravený, aktívny, ultraľahký	kus za päť rokov		
	L 3.1 Určený prevažne pre interiér	kus za sedem rokov		
<b>L3 VOZÍK ELEKTRICKÝ</b>	L 3.2 Určený prevažne pre exteriér, mimo cestnej premávky	kus za sedem rokov		
	L3.3 Určený pre exteriér, aj pre cestnú premávku	kus za sedem rokov		
	L 4.1 Sedačky antidekubitné	kus za sedem rokov		
<b>L4 PRÍSLUŠENSTVO K VOZÍKU</b>	L 4.1.1 Sedačky antidekubitné penové	kus za rok		
	L 4.1.2 Sedačky antidekubitné gélové	kus za 2 roky		
	L4.1.3 Sedačky antidekubitné pneumatické	kus za 2 roky		
	L 4.2 Ostatné príslušenstvo	kus za päť rokov		
	L5.1 Kočík, skladací z boku	kus za tri roky		
<b>L5 KOČÍK, INTERIÉROVÁ SEDAČKA</b>	L5.2 Kočík, polohovateľný, skladací s preklopením chrbtovej opierky	kus za tri roky		
	L5.3 Interiérová sedačka	kus za tri roky		

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>FINANČNÝ LIMIT</b>
<b>L6 PRÍSLUŠENSTVO KU KOČÍKU, VOZÍKU</b>		kus za tri roky		
<b>L7 CHODÚKY POHYBLIVÁ, DVOJ-, TROJ-A ŠTVORKOLESOVÁ, G- APARÁT</b>	L7.1 Chodúľa pohyblivá, dvoj-, troj-, a štvorkolesová jednoduchá	kus za päť rokov		
	L7.2 Chodúľa pohyblivá, dvoj-, troj-, a štvorkolesová zložitá	kus za päť rokov		
	L7.3 Chodúľa pohyblivá, dvoj-, troj-, štvorkolesová a G- aparát	kus za päť rokov		
<b>L8 ZDVIHÁK</b>	L8.1 Zdvihák, vaňový	kus za desať rokov		
	L8.2 Zdvihák, univerzálny	kus za desať rokov		
<b>L9 POSTEL POLOHOVACIA</b>	L9.1 Postel' polohovacia, detská	kus za desať rokov	odkazanosť na	
	L9.2 Postel' polohovacia	kus za desať rokov	trvalé používanie lôžka pri imobilite, nesebestačnosti, stave vyžadujúcim ošetrovateľskú starostlivosť	
<b>L10 STOLIČKA TOALETNÁ, VOZÍK TOALETNÝ A PRÍSLUŠENSTVO</b>		kus jednorazovo		
	<b>L11 TROJKOLESOVÝ VOZÍK</b>	kus jednorazovo, na základe zásadných antropometrických zmien u detí je možné predpísať druhý trojkolesový vozík	degeneratívne a reumatické ochorenia s postihom váhonosných kĺbov charakteru minimálne 3 stupňa artrózy, deti s diagnózou detská mozgová obrna;	

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>FINANČNÝ LIMIT</i>
<b>ÚPRAVA POMÔCOK SKUPINY L L12</b>		pri zmene zdravotného stavu		do 50 % ÚZP zdravotníckych pomôcok triedy L2
<b>OPRAVA POMÔCOK SKUPINY L L13</b>				do 50 % ÚZP zdravotníckych pomôcok triedy L1,L2,L3,L5

**Indikačné obmedzenia zdravotníckych pomôcok skupiny L - Vozíky a kočíky, mobilné chodúľky, zdviháky chorých, špeciálne postele a prístúpenstvo k nim**

**Základný funkčný typ** zdravotníckej pomôcky poskytuje poistencovi s určitým zdravotným postihnutím, alebo určenou chorobou veku primeraný funkčný efekt a maximálnu funkčnú kompenzáciu zodpovedajúcu jeho postihnutiu. Predstavuje základnú funkčnú štandardu kompenzácie poruchy v danej skupine pomôcok. Je plne hrađený zdravotnou poisťovňou.

**Rozšírený funkčný typ** zdravotníckej pomôcky poskytuje poistencovi s určitým zdravotným postihnutím, alebo určenou chorobou lepši estetický vzhľad, väčší komfort a ďalšie pozitívne vlastnosti ako základný funkčný typ, ktoré ale nie sú pre daný stav postihnutia pacienta nevyhnutné. Pomôcka je na základe verejného zdravotného poistenia uhrádzaná len do výšky úhrady základného funkčného typu v danej skupine.

L1.1 Mechanický vozík skladací, oceľový sa indikuje pri

- postihnutí alebo chorobnom stave dolných končatín, ktoré výrazne obmedzujú alebo znemožňujú poistencovi samostatnú lokomóciu, bez súčasného postihnutia horných končatín, ktorými je poistenec schopný ovládať mechanický vozík na kratšie vzdialenosti,
- potrebe transportu poistenca inou osobou za predpokladu zvládnutia samostatného sedu, ak poistencovi bol v predchádzajúcich siedmych rokoch uhradený na základe verejného zdravotného poistenia elektrický vozík.

L1.2 Mechanický vozík skladací odľahčený sa indikuje pri

- postihnutí alebo chorobnom stave dolných končatín, ktoré výrazne obmedzujú alebo znemožňujú poistencovi samostatnú lokomóciu, bez súčasného postihnutia horných končatín, ktorými je poistenec schopný ovládať mechanický vozík v interiéri a na kratšie vzdialenosti v exteriéri,
- potrebe transportu poistenca inou osobou za predpokladu zvládnutia samostatného sedu, ak poistencovi bol v predchádzajúcich siedmych rokoch uhradený na základe verejného zdravotného poistenia elektrický vozík.

L2.1.1 Vozík mechanický špeciálne upravený, polohovateľný čiastočne sa indikuje pri chorobnom stave a pri závažnom postihnutí dolných končatín, ktoré výrazne obmedzuje alebo znemožňuje poistencovi samostatnú lokomóciu, a kde zdravotný stav poistenca vyžaduje polohovanie končatiny vo vynútenej, aj nefyziologickej polohe, úpravu sklonu chrbtovej opierky. Je indikovaný aj na transport inou osobou.

L2.1.2 Vozík mechanický špeciálne upravený, polohovateľný v celosti sa indikuje pri chorobnom stave a pri závažnom postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi samostatnú lokomóciu, pri súčasnom postihnutí horných končatín, ktorými nie je schopný ovládať mechanický vozík, ani vozík elektrický, keď nie je poisteneц schopný fyziologického sedu a je potrebný častý transport, ktorý vyžaduje ovládanie vozíka inou osobou.

L2.2 Vozík mechanický špeciálne upravitel'ny na mieru poloaktívny, s možnosťou úpravy ťažiska, výšky a sklonu sedačky, alebo možnosťou ovládania jednou rukou sa indikuje fyzicky menej aktívnemu poistencovi pri postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi samostatnú lokomóciu, so súčasným čiastočným postihnutím aj drieku a horných končatín, ktorými je však schopný ovládať mechanický vozík v interiéri a obmedzene aj v exteriéri (potrebná opierka chrbta).

L2.3 Vozík mechanický špeciálne upravený na mieru aktívny, ultraľahký sa indikuje aktívnemu poistencovi pri chorobnom stave, alebo postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi samostatnú lokomóciu, bez postihnutia horných končatín, ktorými je schopný ovládať aktívne mechanický vozík v interiéri aj exteriéri (opierka chrbta minimálna).

L3.1 Vozík elektrický určený prevažne pre interiér sa indikuje pri chorobnom stave a pri závažnom postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi samostatnú lokomóciu a súčasne závažné postihnutie horných končatín mu neumožňuje ovládanie mechanického vozíka, a to ani mechanizmom pre ovládanie vozíka jednou rukou. Je určený na obmedzenú lokomóciu v rámci zúženého bezbariérového interiéru hlavne po rovine za predpokladu zvládnutia samostatného sedu. Indikácia je podmienená splnením predpokladu zvládnutia ovládania a riadenia elektrického vozíka poistencom na základe jeho fyzickej a mentálnej spôsobilosti potvrdenej lekárom FBLLR, očným lekárom a psychologom.

L3.2 Vozík elektrický určený pre interiér a exteriér mimo cestnej premávky je indikovaný pri chorobnom stave a pri závažnom postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi lokomóciu, v kombinácii so závažným chronickým ochorením, ktoré nedovoľuje poistencovi zvýšiť záťaž, a súčasne závažné postihnutie horných končatín mu neumožňuje ovládanie mechanického vozíka. Je určený na lokomóciu v rámci interiéru a exteriéru mimo cestnej premávky. Nespôsobilosť poistencovi zvýšiť záťaž sa verifikuje záťažovým testom z odborného pracoviska, alebo stanoviskom príslušného odborného lekára pre dané chronické ochorenie. Indikácia je podmienená splnením predpokladu zvládnutia ovládania a riadenia elektrického vozíka poistencom na základe jeho fyzickej a mentálnej spôsobilosti potvrdenej lekárom FBLLR, očným lekárom a psychologom.

L3.3 Vozík elektrický určený pre exteriér a cestnú premávku je indikovaný pri chorobnom stave a pri závažnom postihnutí dolných končatín, ktoré znemožňuje poistencovi lokomóciu, v kombinácii so závažným chronickým ochorením, ktoré nedovoľuje poistencovi zvýšiť fyzickú záťaž, a súčasne závažné postihnutie horných končatín mu neumožňuje ovládanie mechanického vozíka. Je určený na lokomóciu v rámci exteriéru a dopravnej komunikácie. Indikácia je podmienená splnením predpokladu zvládnutia ovládania a riadenia elektrického vozíka poistencom na základe jeho fyzickej a mentálnej spôsobilosti potvrdenej lekárom FBLLR, očným lekárom, psychologom. Zdravotnícka pomôcka je na základe verejného zdravotného poistenia hraená len čiastočne, do výšky ZFT skupiny L 3.2.

**Mechanické vozíky a elektrické vozíky je možné indikovať od troch rokov veku dieťaťa. V osobitných prípadoch na návrh predpisujúceho lekára mimo vekový limit.**

L4 Príslušenstvo k vozíku

L4.1 Sedačky antidekubitné sú indikované u poistencov s odkázanosťou na trvalé používanie mechanického, alebo elektrického vozíka,

L4.1.1 Sedačky antidekubitné penové sú indikované u poistencov s odkázanosťou na trvalé používanie mechanického, alebo elektrického vozíka s rizikom vzniku dekubitov od 28 do 27 bodov Nortonovej škály.

L4.1.2 Sedačky antidekubitné gélové sú indikované u poistencov s odkázanosťou na trvalé používanie mechanického, alebo elektrického vozíka s rizikom vzniku dekubitov od 26 do 25 bodov Nortonovej škály.

L4.1.3 Sedačky antidekubitné pneumatiké sú indikované u pacientov s diagnózou tetraplégia a u diagnózy paraplégia s mimoriadne vysokým rizikom tvorby dekubitu, pod 24 bodov Nortonovej škály.

L4.2 Ostatné príslušenstvo k vozíku je plne hrađené z verejného zdravotného poistenia len po dôkladnom zdôvodnení predpisujúcim lekárom a následným schválením revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

L5 Kočík a interiérová sedačka sa indikuje od troch rokov veku dieťaťa.

L6 Príslušenstvo ku kočíku, vozíku je plne hrađené z verejného zdravotného poistenia len po dôkladnom zdôvodnení predpisujúcim lekárom a následným schválením revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

L7 Chodúľky pohyblivé, dvoj-, troj- a štvorkolesové, G-aparát sa indikujú pri postihnutí alebo chorobnom stave, ktoré výrazne obmedzuje poistencovi samostatnú lokomóciu, alebo výrazne znižuje periméter a stabilitu samostatnej chôdze bez súčasného závažného postihnutia horných končatín, ktorými je schopný ovládať zdravotnú pomôcku.

L8 Zdviháky sú zdravotnícke pomôcky slúžiace na presuny pacienta sú indikované pri závažnom zdravotnom postihnutí, ktoré spôsobuje nesebestačnosť, imobilitu, prevažnú alebo trvalú odkázanosť na lôžko, alebo stav vyžadujúci sústavnú ošetrovateľskú starostlivosť.

L9 Postel' polohovacia elektrická sa indikuje pri závažnom zdravotnom postihnutí, u pacientov ktorí sú odkázaní na trvalé používanie lôžka pri imobilite, nesebestačnosti a stave vyžadujúcom ošetrovateľskú starostlivosť. Detská polohovacia postel' sa indikuje od troch rokov veku dieťaťa.

L10 Stolička toaletná, vozík toaletný a príslušenstvo sú indikované po dôkladnom zdôvodnení predpisujúcim lekárom a následným schválením revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

L11 Trojkolesový vozík sa indikujú pri postihnutí alebo chorobnom stave, ktoré výrazne obmedzuje poistencovi samostatnú lokomóciu, alebo výrazne znižuje periméter a stabilitu samostatnej chôdze bez súčasného závažného postihnutia horných končatín, ktorými je schopný ovládať

zdravotnú pomôcku len po dôkladnom zdôvodnení predpisujúcim lekárom, psychológom a následným schválením revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne.

Oprava, úprava pomôcok skupiny L - popis

L12 Úprava zdravotníckej pomôcky skupiny L pre poistenca je upravenie pomôcky do funkčného stavu so zmenou jej konštrukcie z dôvodu zmeny celkového zdravotného stavu poistenca, zmeny tvaru jeho tela, alebo z dôvodu potreby zmeny funkcie zdravotníckej pomôcky. Úpravu zdravotníckej pomôcky skupiny L môže indikovať a predpísať lekár FBLR. Úpravu zdravotníckej pomôcky skupiny L je možné vykonať len vtedy, ak jej predbežná vy kalkulovaná cena nepresahuje súčet 50 % obstarávacej ceny tejto pomôcky podľa cenníka výrobcu, ktorý pomôcku upravuje, a 50 % ceny novej zdravotníckej pomôcky, ktorú by bolo potrebné predpísať v prípade nerealizovania úpravy zdravotníckej pomôcky. V prípade vyššej predbežnej ceny úpravy je na jej vykonanie potrebný súhlas revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

L13 Oprava zdravotníckych pomôcok skupiny L je proces navrátenia poškodenej zdravotníckej pomôcky do pôvodného funkčného stavu bez zmeny jej konštrukcie, ak poškodenie vzniklo opotrebovaním alebo ďalšími neúmyselnými zmenami súvisiacimi s jej bežným používaním.

Opravu zdravotníckej pomôcky skupiny L môže indikovať a predpísať lekár FBLR. Opravu zdravotníckej pomôcky skupiny L je možné zrealizovať len vtedy, ak predbežná vy kalkulovaná cena opravy nepresahuje súčet 50 % obstarávacej ceny tejto pomôcky schváleného cenníka dodávajúcej firmy a 50% ceny novej zdravotníckej pomôcky, ktorú by bolo potrebné predpísať v prípade nerealizovania opravy zdravotníckej pomôcky. V prípade vyššej vy kalkulowanej ceny opravy je na jej vykonanie potrebný súhlas revízného lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

Limit skupiny N - Pomôcky pre sluchovo postihnutých, načúvacie prístroje a príslušenstvo k nim

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>N1 NAČÚVACIE PRÍSTROJE S PRÍSLUŠENSTVOM</b>	N1.1 Vreckový načúvací prístroj		
	N1.1.1 Stredne ťažká nedoslýchavosť	kus za päť rokov	
	N1.1.2 Ťažká a veľmi ťažká nedoslýchavosť	kus za päť rokov	
	N1.2 Závesný načúvací prístroj		
	N1.2.1 Stredne ťažká nedoslýchavosť	pri jednostrannej nedoslýchavosti u detí a dospelých kus za päť rokov	
		pri obojstrannej nedoslýchavosti u detí dva kusy za päť rokov	
	N1.2.2 Ťažká a veľmi ťažká nedoslýchavosť	pri obojstrannej nedoslýchavosti u dospelých kus za päť rokov	
		pri jednostrannej nedoslýchavosti u poistencov kus za päť rokov pri obojstrannej nedoslýchavosti dva kusy za päť rokov	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
	N1.3 Zvukovodový načúvaci prístroj		
	N1.3.1 Stredne ťažká nedoslýchavosť	<p>pri jednostrannej nedoslýchavosti u detí nad 10 rokov veku vrátane a dospelých kus za päť rokov</p> <p>pri obojstrannej nedoslýchavosti u detí od 10 do 18 rokov veku vrátane dva kusy za päť rokov</p> <p>pri obojstrannej nedoslýchavosti u dospelých kus za päť rokov</p>	
	N1.3.2 Ťažká a veľmi ťažká nedoslýchavosť	<p>pri jednostrannej nedoslýchavosti u poistencov nad 10 rokov veku vrátane a dospelých kus za päť rokov</p> <p>pri obojstrannej nedoslýchavosti u poistencov od 10 rokov veku vrátane dva kusy za päť rokov</p>	

<b>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</b>
<b>N2 KOSTNÉ OKULIARE</b>	Obojstranná anomália zvukovodu a stredoušia s ťažkou prevodovou nedoslýchavosťou; chronický výtok zo stredoušia; alergia na ušnú vložku; po kofochirurgickom výkone; zlý efekt načúvacieho prístroja na vzdušné vedenie pri prevodovej nedoslýchavosti	kus za päť rokov	
	<b>N3 INDIVIDUÁLNA UŠNÁ KONCOVKA</b>	<p>deti do šesť rokov veku vrátane dva kusy za rok, pri dvoch prístrojoch dva kusy dva razy za rok</p> <p>deti od sedem do 18 rokov veku vrátane kus za rok, pri dvoch prístrojoch kus dva razy za rok</p> <p>dospelí kus za štyri roky , pri dvoch prístrojoch dva kusy za štyri roky</p>	
<b>N4 TINITUS MASKÉR</b>	N4.1 Tinnitus maskér základný	raz za päť rokov	tinnitus
	N4.2 Tinnitus maskér kombinovaný	raz za päť rokov	ťažký celodenný tinnitus s obojstrannou stredne ťažkou až ťažkou poruchou sluchu, percepčnou alebo zmiešanou trvajúcou najmenej jeden rok po neúspešnej farmakologickej, rehabilitačnej liečbe. Predpisuje špecializované klinické pracovisko
<b>N5 ELEKTROLARYNX S PRÍSLUŠENSTVOM</b>	N5.1 Elektrolarynx	raz za päť rokov	
	N5.2 Príslušenstvo	raz za dva roky	

<b>Porucha sluchu</b>	<b>Charakteristika</b>
<b>Stredne ťažká nedoslýchavosť</b>	percepčná alebo prevodová porucha, strata sluchu od 40-59 dB hladiny zrozumiteľnosti reči vo voľnom poli (SRT)
<b>Ťažká nedoslýchavosť</b>	percepčná alebo prevodová porucha, strata od 60-79 dB hladiny zrozumiteľnosti reči vo voľnom poli (SRT)
<b>Veľmi ťažká nedoslýchavosť</b>	percepčná alebo prevodová porucha, strata nad 80 dB hladiny zrozumiteľnosti reči vo voľnom poli (SRT), zbytky sluchu až praktická hluchota

Deťom do šiestich rokov veku načúvací prístroj môže predpisovať len lekár foniatrického oddelenia fakultnej nemocnice.

**Limit skupiny O - Okuliare a pomôcky pre zrakovo postihnutých a príslušenstvo k nim**

<i><b>PODSKUPINA</b></i>	<i><b>TRIEDA</b></i>	<i><b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b></i>	<i><b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b></i>
<b>O1 RÁM OKULIAROVÝ</b>	O1.1 Rám okuliarový, sériový		1 raz ročne pre poistenca do 18 rokov veku vrátane
	O1.2 Rám okuliarový, individuálny		raz za dva roky

<b>PODSKUPINA</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>O2 ŠOŠOVKA OKULIAROVÁ</b>	O2.1 Šošovka okuliarová plastová sférická, torická Monofokálna, štandard = index 1,5 HC	Refrakcia do +/- 4Dcyl a súčet do +6/- 8D  pri zmene refrakcie o +/-0,5D	pre poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poistenca do 18 rokov veku vrátane podľa potreby
	O2.2 Šošovka okuliarová plastová sférická, torická Monofokálna, štandard = index 1,5 HC	Refrakcia do +/-4Dcyl a súčet nad +6/-8D	pre poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poistenca nad 18 rokov jeden pár za 3 roky
	O2.3 Šošovka Lentikulárna	pri zmene refrakcie o +/-0,5D Refrakcia do +/-4Dcyl a súčet nad +10/-15D vrátane	podľa potreby pre poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poistenca nad 18 rokov jeden pár za 3 roky
	O2.4 Šošovka Vysokoindexová, štandard = index 1,6 – 1,8 HC	pri zmene refrakcie o +/-0,5D Refrakcia do +/-4Dcyl a súčet nad +8/-10D vrátane	podľa potreby pre poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poistenca nad 18 rokov jeden pár za 3 roky

<b>PODSKUPINA</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>O2 ŠOŠOVKA OKULIAROVÁ</b>	O2.5 Šošovka okuliarová plastová sférická, torická, Bifokálna, štandard = index 1,5 HC	Strabismus,  Presbyopia, pri obmedzujúcej poruche pohybového aparátu horných končatín chronického charakteru, pri poruche pohybového aparátu dolných končatín chronického charakteru, ktoré vyžaduje trvalé používanie francúzskych bariel	pre poiistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poiistenca nad 40 rokov veku vrátane jeden pár za 3 roky
	O2.6 Šošovka okuliarová plastová sférická, torická, Multifokálna, štandard = index 1,5 HC	Pseudofakia	pre poiistenca do 40 rokov veku vrátane jeden pár za 3 roky
	O2.7 Šošovka okuliarová plastová Prizmatická, štandard = index 1,5 HC	Strabizmus, diplopia	pre poiistenca do 18 rokov veku vrátane, jeden pár za rok  pre poiistenca nad 18 rokov veku vrátane, jeden pár za 3 roky
	O2.8 Šošovka Fotochromatická, štandard = index 1,5 HC	pri zmene refrakcie o +/-0,5D Fotofobia pri dystrofických ochoreniach sietnice, pri afakii, pri degenerácii dúhovky a vráskovca, pri anomáliách funkcie zrenice, podlieha schváleniu revízného lekára	podľa potreby pre poiistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok  pre poiistenca nad 18 rokov veku jeden pár za 3 roky
		pri zmene refrakcie o +/-0,5D	podľa potreby

<b>PODSKUPINA</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>O3 ŠOŠOVKA KONTAKTNÁ</b>	O3.1 Šošovka kontaktná mäkká	Refrakcia nad +/-8D, anizometropia nad +/-3D, afakia, amblyopia do 10 rokov, ak nie je možná okuliarová alebo operačná korekcia	maximálne 4 balenia ročne
	O3.2 Šošovka kontaktná tvrdá	Keratokónus, iregulárny astigmatizmus	jeden pár za rok
	O3.3 Šošovka kontaktná, hybridná	Keratokónus, iregulárny astigmatizmus pri neznášanlivosti tvrdej kontaktnej šošovky	jeden pár za rok
	O3.4 Šošovka kontaktná, oklúzna	Strabizmus, diplopia, amblyopia do 10 rokov	maximálne 4 balenia za rok počas liečby
<b>O 4 PROTÉZA OČNÁ</b>	O4.1 Protéza očná individuálna akrylátová	Atrofia očnej gule, zánik očnej gule	v prvom roku 2 kusy, potom 2 kusy za 2 roky
<b>O 5 LUPA OPTICKÁ</b>	O5.1.1 Lupa optická ručná bez osvetlenia	NKCZO pod 0,3	kus za tri roky
	O5.1.2 Lupa optická ručná s osvetlením	NKCZO pod 0,3	kus za tri roky
	O5.2.1 Lupa optická príložná bez osvetlenia	NKCZO pod 0,3 dyslexia	kus za tri roky
	O5.2.2 Lupa optická príložná s osvetlením	NKCZO pod 0,3	kus za tri roky
	O5.3 Lupa optická, príslušenstvo	NKCZO pod 0,3	kus za tri roky

<b>PODSKUPINA</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>
<b>O 6 OPTICKÝ SYSTÉM</b>	O6.1 Optický systém ďalekohľadový s príslušenstvom, monokulárny	NKCZO pod 0,3	kus za päť rokov
	O6.2 Optický systém ďalekohľadový, binokulárny	NKCZO pod 0,3	kus za päť rokov
	O6.3 Optický systém, okuliare hyperokulárne	NKCZO pod 0,3	kus za päť rokov
<b>O 7 ROZTOKOVÁ INSTILÁCIA OČNÁ</b>			
		Sjögrenov syndróm	tri kusy za rok
<b>O 8 APLIKÁCIA</b>	O8.1 Prvá aplikácia sklenenej a akrylátovej protézy vrátane vyšetrenia a zacvičenia		
	O8.2 Prvá aplikácia mäkkej kontaktnej šošovky		

#### **Podmienky úhrady okuliarových šošoviek a kontaktných šošoviek**

Okuliarové šošovky a kontaktné šošovky, pri ktorých je v tomto zozname výrobca označený skratkou VAR (rôzni výrobcovia), sa na základe verejného zdravotného poistenia uhrádzajú nasledovne:

- (1) Základný funkčný typ zdravotníckej pomôcky, ktorý poskytuje poistencovi vyhovujúci funkčný efekt, sa uhrádza plne na základe verejného zdravotného poistenia, a to najviac do výšky maximálnej výšky úhrady zdravotnej poisťovne za zdravotnícku pomôcku uvedenej v tomto zozname.
- (2) Rozšírený funkčný typ zdravotníckej pomôcky, ktorý poskytuje poistencovi rozšírené funkčné využitie, lepší estetický vzhľad, menšiu hmotnosť alebo má iné pozitívne vlastnosti ako základný funkčný typ, ktoré nie sú pre objektívne zistený zdravotný stav poistenca nevyhnutné, sa uhrádza plne alebo čiastočne na základe verejného zdravotného poistenia, a to najviac do výšky maximálnej výšky úhrady zdravotnej poisťovne za zdravotnícku pomôcku uvedenej v tomto zozname.

Skupina Z – Základné dentálne materiály, stomatologické náhrady a čelustnoortopedické aparáty

<b>PODSKUPINA</b>	<b>TRIEDA</b>	<b>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</b>	<b>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</b>
<b>Z 1 DENTÁLNE MATERIÁLY</b>			
	Z 2.1 Fixné náhrady	jedenkrát za päť rokov	
	Z 2.2 Snímateľné náhrady	jedenkrát za tri roky	
<b>Z 2 INDIVIDUÁLNE ZHOTOVOVANÉ STOMATOLOGICKÉ NÁHRADY</b>	Z 2.3 Rekonštrukčné náhrady	jedenkrát za tri roky	
	Z 3.1 Snímateľné čelustnoortopedické aparáty	jedna liečba do 18. roku veku poistenca	doba liečby najviac štyri roky doba retencie najviac jeden rok, do 18. roku medicínsky odôvodnená anomália
<b>Z 3 INDIVIDUÁLNE ZHOTOVOVANÉ ČELUSTNOORTOPEDICKÉ APARÁTY</b>	Z 3.2 Fixné čelustnoortopedické aparáty	jedna liečba do 18. roku veku poistenca	doba liečby najviac dva roky doba retencie jeden rok, do 18. roku medicínsky odôvodnená anomália

## **Podmienky poskytovania individuálne zhotovovaných stomatologických náhrad a individuálne zhotovovaných čelústnoortopedických aparátov**

- (1) Individuálne zhotovované stomatologické náhrady a individuálne zhotovované čelústnoortopedické aparáty sa **vyhotovujú poskytovateľmi** stomatologickej zdravotnej starostlivosti a zubnými technikami na objednávku poskytovateľa stomatologickej zdravotnej starostlivosti.
- (2) Individuálne zhotovované stomatologické náhrady a čelústnoortopedické aparáty uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia sa zhotovujú zo štandardných a povolených materiálov, pri dodržaní štandardných postupov. Základné dentálne materiály pri zhotovovaní stomatologických náhrad a čelústnoortopedických aparátov sú dentálne živice na báze polymethylmetakrylátu a náhradné dentálne zliatiny na báze chrómkobaltu.
- (3) Individuálne zhotovované stomatologické náhrady fixné, individuálne zhotovované stomatologické náhrady snímateľné a individuálne zhotovované čelústnoortopedické aparáty sa rozdeľujú do týchto podskupín:
  - a) Z 2 Stomatologické náhrady,
  - b) 2.1 Fixné náhrady,
  - c) 2.2 Snímateľné náhrady,
  - d) 2.3 Rekonštrukčné náhrady,
  - e) 3 Čelústnoortopedické aparáty,
  - f) 3.1 Snímateľné čelústnoortopedické aparáty,
  - g) 3.2 Fixné čelústnoortopedické aparáty.
- (4) Úžitková doba snímateľných individuálne zhotovovaných stomatoprotetických náhrad je tri roky a individuálne zhotovovaných fixných náhrad minimálne päť rokov, ak je zdravotnícka pomôcka funkčná nevnútrná automaticky nárok na novú zdravotnícku pomôcku. Ak z hľadiska zdravotného stavu je potrebné zhotovenie novej zdravotníckej pomôcky pred uplynutím doby životnosti stomatoprotetických náhrad, medicínsky sa táto požiadavka zdôvodní v zdravotnej dokumentácii.
- (5) Individuálne zhotovené zdravotnícke pomôcky - člen mostíka celokovový liaty s kódom 12107 a člen mostíka fazetovaný liaty s kódom 12108 po zub trojku (vrátane) sa uhrádzajú do dovŕšenia 18. roku veku poistenca po predchádzajúcom schválení revíznym lekárom zdravotnej poisťovne. Predpokladom schválenia je ukončený koreňový vývoj.
- (6) Plne alebo čiastočne uhrádzaná liečba individuálne zhotovovaným čelústnoortopedickým snímateľným aparátom alebo individuálne zhotovovaným čelústnoortopedickým fixným aparátom jedenkrát do dovŕšenia 18. roku veku poistenca podľa indikácií uvedených v odseku 7. Komplexná čelústnoortopedická liečba na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza opakovane. Opakovaná liečba sa uhrádza na základe verejného zdravotného poistenia, ak poistenec z iného ako zdravotného dôvodu neprerušil liečbu na viac ako šesť mesiacov. O dôvodoch prerušenia liečby sa informuje bezodkladne príslušná zdravotná poisťovňa poistenca. Opakovaná liečba sa poskytuje po schválení revíznym lekárom.

(7) Pri recidíve čelustnoortopedickej anomálie, ktorá je medicínsky odôvodnená, sa uhrádza aj pokračovanie pôvodnej liečby, po predchádzajúcom schválení revíznym lekárom.

(8) Liečba čelustnoortopedických anomálií sa uhrádza na základe verejného zdravotného poistenia podľa závažnosti, ak

a) v kategórii I. sú chyby, ktoré závažným spôsobom narušujú funkciu stomatognátného systému a tým celkového zdravia; sú plne hrazené na základe verejného zdravotného poistenia do dovŕšenia 18. roku veku poistenca; pri individuálne zhotovovaných snímateľných čelustnoortopedických aparátoch a individuálne zhotovovaných fixných aparátoch je úhrada označená znakom "I"; do I. kategórie patria tieto odchýlky:

1. skeletálne otvorený zhryz, pri ktorom je vzájomný kontakt zubov-antagonistov v bočných úsekoch redukovaný na 6 párov a menej,
2. nonoklúzia bočných zuboradií,
3. pravá progénia,
4. chyby čelustí triedy Angle II/1 s incizálnym schodíkom 9 mm a viac,
5. rásztepy pery, čelustí, podnebia a iné ťažké vrodené chyby tváre a čelustí, ktoré sa ošetrujú s úplnou úhradou bez obmedzenia veku,

b) v kategórii II. sú chyby, ktoré neovplyvňujú závažným spôsobom žuvacie schopnosti. Ich liečba sa uhrádza čiastočne na základe verejného zdravotného poistenia so spoluúčasťou poistenca do dovŕšenia 18. roku. Pri individuálne zhotovovaných snímateľných a fixných aparátoch je čiastočná úhrada označená znakom "S".

Do II. kategórie patria tieto odchýlky :

1. otvorený zhryz v rozsahu trvalých rezákov 2 mm a viac,
2. skrížený zhryz rezákov a skřížený zhryz s núteným vedením sánky,
3. nonoklúzia 2 párov antagonistov v jednom laterálnom segmente okrem zubov múdrosti,
4. hlboký zhryz s traumatizáciou gingívy,
5. protřízne chyby s incizálnym schodíkom 4,5 – 9 mm,
6. hypodontia štyroch a viacerých trvalých zubov,
7. retencia, palatálna poloha a aplázia trvalého očného zuba, nedostatok miesta 5 mm a viac,
8. retencia trvalého horného rezáka,
9. výrazná rotácia očných zubov a rezákov nad 30° a vestibulárna dystopia očných zubov.

(9) Liečba čelustnoortopedickými aparátmi a poskytovanie stomatologických náhrad, ktoré sa realizuje v rámci predoperačnej prípravy a pooperačného doliečovania (progénne stavy, skeletálne otvorené zhryzy, poúrazové stavy, vrodené vývojové chyby, onkologické ochorenia), pri rásztepoch, po rásztepočných stavoch a ochoreniach temporomandibulárneho kĺbu (náhrzové dlahy) sa uhrádza bez obmedzenia veku na základe verejného zdravotného poistenia.

## **Časť B**

**Zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia**