

Časť B – preskripčné obmedzenia, indikačné obmedzenia, množstvé limity, finančné limity

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

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

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

<i>PODSKUPINA NÁZOV TYPU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
G7 KOMPRESÍVNE ELASTICKÉ PANČUCHY A NÁVLEKY INDIVIDUÁLNE VYHOTOVENÉ			dva kusy na každú končatinu za rok

Limit skupiny H - prsné epitézy

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
H3 PRÍSPEVOK NA PODPRSENKU		raz za rok

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

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
II OBUV ORTOPEDICKÁ INDIVIDUÁLNA, JEJ ÚPRAVY A OPRAVY	II.1 Obuv ortopedická individuálna jednoduchá, polotovarová	dva páry za rok
	II.2 Obuv ortopedická individuálna, zložitá	dva páry za rok
	II.3 Obuv ortopedická individuálna, veľmi zložitá	dva páry za rok
	II.4 Úpravy ortopedickej individuálnej obuvi	jedenkrát za rok
	II.5 Opravy ortopedickej individuálnej obuvi	jedenkrát za rok

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
I2 VLOŽKY ORTOPEDICKÉ INDIVIDUÁLNE, ICH ÚPRAVY A OPRAVY	I2.1 Vložky ortopedické individuálne,	jedenkrát za rok
	vložky ortopedické individuálne pre pacientov do 18 rokov	dvakrát za rok
	I2.2 Vložky ortopedické individuálne, špeciálne,	jedenkrát za rok
	vložky ortopedické individuálne špeciálne pre pacientov do 18 rokov	dvakrát za rok
	I2.3.Podpätenky,	jedenkrát za rok
	podpätenky individuálne pre pacientov do 18 rokov	dvakrát za rok
	I2.4 Úpravy ortopedických individuálnych vložiek	jedenkrát za rok
I3 ORTÉZY INDIVIDUÁLNE TRUPU, KRČNEJ CHRBTICE A HLAVY, ICH ÚPRAVY A OPRAVY	I3.1 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy bandážneho typu - liečebné	kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby
	I3.2 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy nebandážneho typu, zložené - liečebné	kus za rok z každého druhu pomôcky, pri zmene zdravotného stavu podľa potreby
	I3.3 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy bandážneho typu - kompenzačné	dva kusy za rok z každého druhu pomôcky
	I3.4 Ortézy individuálne trupu, krčnej chrbtice a hlavy nebandážneho typu, zložené - kompenzačné	kus za rok z každého druhu pomôcky
	I3.5 Úpravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - kompenzačných	jedenkrát za rok každá pomôcka,
	I3.6 Úpravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - liečebných	dvakrát za rok každá pomôcka
	I3.7 Opravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - kompenzačných	jedenkrát za rok každá pomôcka
	I3.8 Opravy individuálnych ortéz trupu, krčnej chrbtice a hlavy - liečebných	dvakrát za rok každá pomôcka

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

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

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

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

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.

OZNAČENIE POMÔCKY	MNOŽSTVO A SORTIMENT POMÔCOK
1. Príslušenstvo, ktoré sa vydáva k pomôckam priamo pri ich odovzdávaní	
A) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM DOLNÝCH KONČATÍN	
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	
a) protéza privykacia	plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením 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) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM HORNÝCH KONČATÍN	
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 privykacia, 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
C) PRÍSLUŠENSTVO K ORTÉZAM TRUPU I KONČATÍN	
V prípade potreby izolácie povrchu pokožky od ortézy	kus izolačného textilného návleku
2. Príslušenstvo poskytované priebežne počas používania pomôcky	
A) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM DOLNÝCH KONČATÍN	
1. Protézy na kýpte 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) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM HORNÝCH KONČATÍN	sa poskytuje za jeden rok maximálne v tomto množstve a sortimente:
1. Protézy horných končatín s plastovou kýpťovou objímkou okrem predlakt'ových 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 poliforma, 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 predpisované 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 poistenc sa poučí 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 revízneho 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 poistenec 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 poistenec nemôže nosiť hlavnú zdravotnícku pomôcku z dôvodu jej opravy, úpravy, údržby, prípadne vyhotovenia novej zdravotníckej pomôcky, pričom do skupiny ortéz trupu patria pri každej položke aj ortézy krčnej chrbtice zodpovedajúceho typu.

(12) Oprava ortopedickoprotetickej pomôcky je navrátenie poškodenej ortopedickoprotetickej pomôcky do funkčného stavu bez zmeny jej konštrukcie, ak poškodenie vzniklo opotrebovaním alebo ďalšími neúmyselnými 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 revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

(13) Úprava ortopedickoprotetickej pomôcky je navrátenie tejto pomôcky pre poistenca do funkčného stavu so zmenou jej konštrukcie, pričom nutnosť úpravy vyplynula 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 revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

(14) Opravy a úpravy epitézy v cene nad 49,79 eura sa vykonávajú po predchádzajúcom súhlase revízneho 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 poistenec 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 chôdze, 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 kýpeť,
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 exartikulačná 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 interiérovy obmedzený, pri ktorom sa poistenec 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 nášľapnou brzdou, bez uzáveru alebo s uzáverom. Mäkké lôžko, môže byť závesné zariadenie.

c) režim dva interiérovy bežný, pri ktorom sa poistenec 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 kýpeť,
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 exartikulačná 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 kanadského typu s panvovým košom, ak ide o exartikuláciu v bedrovom kĺbe.

Použité 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 kýpeť,
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 predkolenia,
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 predkolenia,
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 kanadského typu s panvovým košom, ak ide o exartikuláciu v bedrovom kĺbe.

Použité 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 pneumatiký. 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.

Použité 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 pneumatický. Indikácia je možná až po schválení revíznym lekárom.

- (2) Výnimku zo zásad pre aplikáciu protéz podľa režimov uvedených v odseku 1 môže dať len revízný lekár 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 revízneho lekára.

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

- a) zdatnosti kardiovaskulárneho aparátu najmä z hľadiska tolerancie záťaže,
- b) svalová sila poistenca, svalový tonus a pohybový nález,
- c) sebaťažnosť pri nasadzovaní ortopedickoprotetickej pomôcky,
- d) mobilita poistenca s ortopedickoprotetickou pomôckou,
- e) lokálny nález 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 pridržanie 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. exosteletárna 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, predlaketný diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca, exartikulácia v lakti. Pasívny uzáver lakt'ového kĺbu a pasívna ruka.
- b) režim dva bežný, pri ktorom poistenec zvláda viac režimov používania protézy ťahovým mechanizmom (uzáver lakt'a, úchop prstov), čiastočne dokáže pomocou protézy zabezpečovať základné úkony sebaobsluhy a stravovania, protézu s pracovnými násadcami 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 ťahom druhej ruky, ak ide o amputácia predlaktia,
 3. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, predlaketný (ramenný) diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca, exartikuláciu, v lakti. Protéza s aktívnym ovládaním ruky alebo lakt'a jedným ramenným ťahom, prípadne úchopu ruky ťahom druhej ruky.
- c) režim tri intenzívny, pri ktorom poistenec zvláda viac režimov používania protézy ťahovým mechanizmom uzáver lakt'a, 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 ťahom, 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 aktívnym ťahom, ak ide o amputáciu predlaktia,
 3. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, predlakt'ový (ramenný) diel valchovaný, plastový, laminátový, prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, protéza s aktívnym ťahovým ovládaním ruky a lakt'a, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca a exartikuláciu v lakti,
 4. endoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou alebo plastovou, predlakt'ový (ramenný), prípadne ramenný kôš laminátový alebo plastový, protéza s aktívnym ťahovým ovládaním ruky a lakt'a, ak ide o amputáciu ramena až ramenného pletenca a exartikuláciu v lakti.

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

- a) svalová sila poistenca a pohybový nález,
- b) sebestačnosť pri nasadzovaní ortopedickoprotetickej pomôcky,
- c) funkčné ovládanie ortopedickoprotetickej pomôcky,
- d) lokálny nález na kýpti a nosnosť kýpt'a,
- 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, kolenný kĺb, chodidlo a pod.), potom je možné vyhotoviť takú ortopedickoprotetickú pomôcku aj bez súhlasu revízneho 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 dispénzárna starostlivosť. Ďalšiu dispénzarizáciu 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 preklopenie 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 pneumatické kolenné kĺby, rotačné predkolenné adaptéry, 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 pracoviskom zaoberajúcim sa výrobou protéz. Na výrobu špeciálnych protéz sa vyžaduje súhlas revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne okrem súhlasu na použitie polotovarov (adaptéry, členkové kĺby, kolenné kĺby a bedrové kĺby, ramenné kĺby, lakt'ové 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 oceľ, nerez).

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 niektorý 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 energetického 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 záťaže, dlhodobá chôdza a pod).
 2. celokarbónová (uhlíková) kýpt'ová objímka, pri ktorej sa ako vystužený materiál plošne použilo viac ako 30 % karbónovej tkaniny; používa sa pri potrebe zníženia energetického 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 záťaže, dlhodobá chôdza a pod.).
 3. silikónové kýpt'ové 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 kýpt'a (napr. u diabetického poistenca, u poistenca so zjazvenými kýpt'ami, 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 záťaže, dlhodobá chôdza a pod.) alebo v pracovnom zaradení a pri bežných alebo intenzívnych pohybových aktivitách pri zvýšených nárokoch na životnosť protézy a biomechaniku chôdze (mimo športových činností).
 2. pneumatické kolenné kĺby (i s elektronickým ovládaním) ktoré sa používajú pri potrebe zníženia energetického 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 rýchlej 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 rýchlej zmeny smeru pohybu, rýchleho uvedenia do pohybu alebo zastavenia poistenca, pri postihnutiach váhonosných

kĺbov končatín, alebo pri potrebe lepšieho kontaktu s podlahou; špeciálne individuálne konštruované chodidlá, ktoré sa používajú pri potrebe vysokej odolnosti voči zaťaženiu 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 cielenej rehabilitačnej liečby a vytypovanie konkrétneho typu myoelektrickej protézy; na predpísanie protéz sa vyžaduje súhlas revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

(2) Myoelektrická alebo hybridná indikuje:

- a. u detí do 18 rokov s obojstranným vrodeným alebo získaným chýbaním (amputáciou) horných končatín,
- b. u detí do 18 rokov s jednostranným vrodeným alebo získaným chýbaním (amputáciou) jednej hornej končatiny bez ohľadu na funkčný stav zachovanej hornej končatiny,
- c. u dospelých s obojstranným získaným chýbaním (amputáciou) horných končatín; na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza jedna myoelektrická alebo hybridná protéza,
- d. u dospelých s jednostranným získaným chýbaním (amputáciou) dominantnej hornej končatiny.

(3) Myoelektrická alebo hybridná protéza hornej končatiny sa aplikuje, ak sú splnené tieto predpoklady:

- a. dobre zhojený, dostatočne dlhý amputačný kýpeť s dobrým svalovým a kožným krytom tak, aby umožňoval spoľahlivú fixáciu protézy na kýpti,
- b. dostatočná funkcia svalstva kýpt'a (najmä flexorových a extenzorových svalových skupín) a ostatku končatiny z hľadiska tonizácie svalstva, jej aktívnej i pasívnej hybnosti,
- c. dostatočná diferenciácia tonusu antagonistických svalových skupín potrebných na ovládanie protézy,
- d. dostatočná veľkosť a diferenciácia elektrických myopotenciálov svalstva, veľkosť akčných myoelektrických potenciálov je minimálne 20 mV,
- e. psychické predpoklady a intelektové predpoklady na ovládanie tejto protézy potvrdené psychologickým vyšetrením,
- f. optimálna spolupráca poistenca pri procese vyšetrenia a aplikácie protézy,
- g. splnenie časového faktora.

(4) Časový faktor podľa odseku 3 písm. g) je splnený, ak u:

- a. 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 lakt'ovom 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 priľahlom 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. nespolupráca poistenca pri procese vyšetrenia a aplikácie protézy,

b) relatívne

- 1. nezhojená operačná rana,
- 2. ultrakrátky, alebo enormne dlhý amputačný kýpeť,
- 3. rozsiahle plošné jazvy na amputačnom kýpti deformujúce kýpeť, adherujúce ku spodine,
- 4. prominujúca distálna časť kostného kýpt'a 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 MIKROPROCESOROM RIADENÝM HYDRAULICKÝM KOLENNÝM KÍLBOM

(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 nálezov:

- (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 pahýľa (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 hemipelvektómiou,
- (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 mikroporcesorom s riadeným hydraulickým kolenným kĺbom je amputácia so stupňom aktivity 1 (chôdza v interiéroch) a stupňom aktivity 2 (obmedzená chôdza v exteriéroch).

F. POSKYTOVANIE ORTOPEDICKEJ OBUVI INDIVIDUALNEJ

(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) dvojité pätné 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) skrížené prsty veľkého rozsahu s trofickými zmenami,
- (g) prídavné kôstky na nohe alebo kostné výrastky väčšieho rozsahu s trofickými zmenami,
- (h) dvojité 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, oblúkovitá, lukovitá,
- (b) reumatické deformity, diabetické deformity a artrotické deformity veľkého rozsahu s trofickými zmenami,
- (c) rázštep 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) štítová 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 úchylku kolien a členkov mierneho stupňa v kombinácii s niektorým postihnutím uvedeným v odsekoch 3 až 5,
- (d) osovú úchylku 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 sťaženou 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 etylévinylacetátu

(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) Digiti hamati
- (f) Digiti 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 klenba tuhá, metatarzálna pelota tuhá, materiály tlmiace nárazy (antišokové), materiály s tvarovou pamäťou, stabilizátory päty elastickej, 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 urýchlené 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 úžitkové vlastnosti 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 poistencom u ortopedickej obuvi a zvýšenie zvršku nad ustanovenú hranicu podľa odseku 9 písm. a) bod 3 (poloholeňová a holeňová obuv).

Limit skupiny L - Vozíky a kočíky, mobilné chodúľky, zdviháky 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>
L12 ÚPRAVA POMÔCOK SKUPINY L		pri zmene zdravotného stavu		do 50 % ÚZP zdravotníckych pomôcok podskupiny L2
L13 OPRAVA POMÔCOK SKUPINY L				do 50 % ÚZP zdravotníckych pomôcok podskupín L1,L2,L3,L5

Oprava, úprava pomôcok skupiny L

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 vykalkulovaná 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 revízneho 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 vykalkulovaná 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 vykalkulovanej ceny opravy je na jej vykonanie potrebný súhlas revízneho lekára príslušnej zdravotnej poisťovne.

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

PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	TRIEDA	MNOŽSTVOVÝ LIMIT	INDIKAČNÉ OBMEDZENIE
N3 INDIVIDUÁLNA UŠNÁ KONCOVKA		deti do šesť rokov veku vrátane dva kusy za rok, pri dvoch prístrojoch dva kusy dva razy za rok	
		deti od sedem do 18 rokov veku vrátane kus za rok, pri dvoch prístrojoch kus dva razy za rok	
		dospelí kus za štyri roky , pri dvoch prístrojoch dva kusy za štyri roky	
N5 ELEKTROLARYNX S PRÍSLUŠNSTVOM	N5.2 Príslušenstvo	raz za dva roky	

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

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

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

<i>PODSKUPINA</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
O2 ŠOŠOVKA OKULIAROVÁ	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 poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok pre poistenca 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 poistenca do 40 rokov veku vrátane jeden pár za 3 roky
	O2.7 Šošovka okuliarová plastová Prizmatická, štandard = index 1,5 HC	Strabizmus, diplopia pri zmene refrakcie o +/-0,5D	pre poistenca do 18 rokov veku vrátane, jeden pár za rok pre poistenca nad 18 rokov veku vrátane, jeden pár za 3 roky podľa potreby
	O2.8 Šošovka Fotochromatická, štandard = index 1,5 HC	Fotofobia pri dystrofických ochoreniach sietnice, pri afakii, pri degenerácii dúhovky a vráskovca, pri anomáliách funkcie zrenice, podlieha schváleniu revízneho lekára pri zmene refrakcie o +/-0,5D	pre poistenca do 18 rokov veku vrátane jeden pár za rok pre poistenca nad 18 rokov veku jeden pár za 3 roky podľa potreby

<i>PODSKUPINA</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
O3 ŠOŠOVKA KONTAKTNÁ	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 neznášateľnosti tvrdej kontaknej šošovky	jeden pár za rok
	O3.4 Šošovka kontaktná, oklúzna	Strabizmus, diplopia, amblyopia do 10 rokov	maximálne 4 balenia za rok počas liečby
O 4 PROTÉZA OČNÁ, EPITÉZA	O4.1 Protéza očná individuálna akrylátová	Atrofia očnej gule, zánik očnej gule	v prvom roku 2 kusy, potom 2 kusy za 2 roky
	O4.2 Epitéza tvárová silikónová individuálne zhotovená – epitéza orbity		kus za dva roky
O 8 APLIKÁCIA	O8.1 Prvá aplikácia sklenenej a akrylátovej protézy vrátane vyšetrenia a zacvičenia		
	O8.3 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.

Limit skupiny Z – Základné dentálne materiály, stomatologické náhrady a čelustnoortopedické aparáty

<i>PODSKUPINA</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>
Z 1 DENTÁLNE MATERIÁLY			
Z 2 INDIVIDUÁLNE ZHOTOVOVANÉ STOMATOLOGICKÉ NÁHRADY	Z2.1 Fixné náhrady	jedenkrát za päť rokov	
	Z2.2 Snímateľné náhrady	jedenkrát za tri roky	
	Z 2.3 Rekonštrukčné náhrady	jedenkrát za tri roky	
Z 3 INDIVIDUÁLNE ZHOTOVOVANÉ ČELUSTNOORTOPEDICKÉ APARÁTY	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
	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 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 nevzniká 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 stomatognátneho systému a tým celkového zdravia; sú plne hradené 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 skrížený zhryz s núteným vedením sánky,
3. nonoklúzia 2 párov antagonistov v jednom laterálnom segmente okrem zubov múdrosti,
4. hlboký zhryz s traumatizáciou gingívy,
5. protrúzne chyby s incizálnym schodíkom 4,5 – 9 mm,
6. hypodoncia štyroch a viacerých trvalých zubov,
7. retencia, palatinálna 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.

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 rászteповých stavoch a ochoreniach temporomandibulárneho kĺbu (náhrzové dlahy) sa uhrádza bez obmedzenia veku na základe verejného zdravotného poistenia.