

Na osnovi odredbe članka 103. stavka 1. točke 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.) i članka 26. točke 6. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje („Narodne novine“, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13. i 1/14.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na ____ sjednici održanoj _____ godine donijelo je

PRAVILNIK O UVJETIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA NA BOLNIČKU MEDICINSKU REHABILITACIJU I FIZIKALNU TERAPIJU U KUĆI

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

(1) Ovim Pravilnikom utvrđuju se uvjeti i način ostvarivanja prava osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na bolničku medicinsku rehabilitaciju i fizikalnu terapiju u kući.

(2) Izrazi koji se koriste u ovom Pravilniku, a imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

II. UVJETI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA BOLNIČKU MEDICINSKU REHABILITACIJU

Članak 2.

(1) Osigurana osoba Zavoda (u daljnjem tekstu: osigurana osoba) može ostvariti pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju (u daljnjem tekstu: rehabilitacija) samo na osnovi bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda utvrđenih u Popisu bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije (u daljnjem tekstu: Popis), koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio, te pod uvjetima utvrđenim ovim Pravilnikom.

(2) Popis iz stavka 1. ovoga članka sadrži:

1. šifru bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda prema Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema (u daljnjem tekstu: MKB-10),
2. dijagnozu bolesti, bolesnih stanja i ozljeda,
3. specijalnost doktora koji predlaže rehabilitaciju,
4. medicinsku dokumentaciju (prethodni dijagnostički i terapijski postupci),
5. mjerne instrumente/parametre s rasponom vrijednosti mjernog instrumenta,
6. uvjete odobravanja rehabilitacije,
7. duljina trajanja rehabilitacije.

Članak 3.

(1) Osigurana osoba ostvaruje pravo na rehabilitaciju ako ispunjava uvjete utvrđene Popisom te ako:

- se temeljem kliničkog iskustva i medicine temeljene na dokazima očekuje da će se funkcionalni status osigurane osobe poboljšati provođenjem programa rehabilitacije, odnosno prevenirati pogoršanje stanja
- postoji nemogućnost i neprimjerenost provođenja ambulantne fizikalne terapije i fizikalne terapije u kući u sklopu specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite.

(2) Uz ispunjenje uvjeta utvrđenih stavkom 1. ovoga članka osigurana osoba ostvaruje pravo na održavajuću rehabilitaciju samo ako se ambulantnom fizikalnom terapijom, odnosno fizikalnom terapijom u kući funkcionalni status ne može održavati primjerenim.

Članak 4.

Osigurana osoba, koja ispunjava uvjete propisane ovim Pravilnikom, ne može ostvariti pravo na rehabilitaciju dok postoje sljedeće kontraindikacije:

1. febrilna stanja i zarazne bolesti (akutne i kronične u zaraznom stanju),
2. teški duševni poremećaji, asocijalno i antisocijalno ponašanje, suicidalne nakane,
3. trudnoća, osobito patološka trudnoća,
4. imobilizacija zbog koje nije moguće provoditi rehabilitacijsko liječenje,
5. neregulirana i neredovito liječena epilepsija, kao i teški oblici epilepsije koje nije moguće kontrolirati lijekovima,
6. akutna srčana insuficijencija (dekompenzacija), nestabilna koronarna bolest (akutni koronarni sindrom), poremećaji srčanog ritma koji zahtijevaju invazivnu dijagnostiku i liječenje, aneurizme aorte koje zahtijevaju kirurško liječenje, kirurški nesanirane postoperativne rane,
7. akutno zatajenje bubrega,
8. dekompenzirana ciroza jetre, akutni i kronični aktivni hepatitis,
9. zloćudne bolesti u stanjima egzacerbacije i dekompenzacije,
10. aktivni i evolutivni oblik plućne tuberkuloze,
11. dijabetička ketoacidoza i hiperosmolarni sindrom,
12. Alzheimerova bolest,
13. teški oblik generalizirane ateroskleroze
14. dekubitalne rane koje onemogućavaju provođenje terapije.

Članak 5.

Pravo na rehabilitaciju može ostvariti samo osigurana osoba koja ispunjava uvjete iz članka 3. ovoga Pravilnika i kod koje ne postoje kontraindikacije iz članka 4. ovoga Pravilnika.

Članak 6.

Za ocjenu funkcionalnog statusa osigurane osobe koriste se mjerni instrumenti/parametri utvrđeni Popisom, a propisani raspon vrijednosti parametara jedan je od uvjeta za ostvarivanje prava osigurane osobe na rehabilitaciju.

Članak 7.

(1) Odobrenje za rehabilitaciju daje liječničko povjerenstvo regionalnog ureda Zavoda (u daljnjem tekstu: liječničko povjerenstvo) nadležno prema sjedištu ordinacije izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, odnosno ugovorne bolničke zdravstvene ustanove za liječenje akutnih bolesti iz koje se osigurana osoba premješta u specijalnu bolnicu za medicinsku rehabilitaciju radi nastavka liječenja rehabilitacijom.

(2) Liječničko povjerenstvo uskratiti će osiguranoj osobi odobrenje za rehabilitaciju kada utvrdi da ne postoji medicinska opravdanost ili postoje kontraindikacije za njezino provođenje.

(3) Liječničko povjerenstvo svoju odluku o prijedlogu za rehabilitaciju donosi u obliku nalaza, mišljenja i ocjene na tiskanici propisanoj općim aktom Zavoda kojim se uređuje ovlast, obveze i način rada liječničkih povjerenstava Zavoda.

Članak 8.

Osigurana osoba rehabilitaciju ostvaruje kada je takvo liječenje medicinski opravdano u skladu s uvjetima utvrđenim ovim Pravilnikom, u pravilu, u najbližoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju prema mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravišta koja sa Zavodom ima ugovorenu i osiguranoj osobi može, sukladno njezinom zdravstvenom stanju, pružiti potrebnu zdravstvenu zaštitu,

1. Vrste rehabilitacije

Članak 9.

- (1) Rehabilitacija se provodi kao:
- prva rehabilitacija
 - održavajuća rehabilitacija.

(2) Prijedlog za prvu rehabilitaciju, koja se provodi nakon liječenja u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi za liječenje akutnih bolesti, u skladu s Popisom daje odjelni doktor specijalist odgovarajuće specijalnosti bolničke zdravstvene ustanove za liječenje akutnih bolesti u kojoj se osigurana osoba liječi, kada je potreban premještaj u specijalnu bolnicu za medicinsku rehabilitaciju radi nastavka liječenja rehabilitacijom.

(3) Prijedlog za održavajuću rehabilitaciju daje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista utvrđenog Popisom, u pravilu iz najbliže bolničke zdravstvene ustanove, specijalističko-konzilijarne zdravstvene ustanove ili specijalističke ordinaciji prema mjestu prebivališta, odnosno boravišta osigurane osobe.

(4) Prijedlog za rehabilitaciju iz stavka 2. i 3. ovoga članka sadrži medicinsku dokumentaciju utvrđenu Popisom i obrazloženje prijedloga rehabilitacije, a u slučaju iz stavka 2. ovoga članka i naznaku zdravstvene ustanove u koju se osiguranu osobu premješta.

(5) Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obvezan je kod davanja prijedloga za održavajuću rehabilitaciju upoznati liječničko povjerenstvo s drugim bolestima od kojih osigurana osoba boluje.

Članak 10.

(1) Ako osigurana osoba ne započne sa provođenjem odobrene prve rehabilitacije u roku od 30 dana od izdanog odobrenja liječničkog povjerenstva izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite, ako utvrdi da kod osigurane osobe nije došlo do promjene funkcionalnog statusa osnovom kojeg je odobrena prva rehabilitacija, obvezan je zatražiti novo stručno-medicinsko vještačenje liječničkog povjerenstva radi utvrđivanja medicinske opravdanosti provođenja potonje.

(2) Za provođenje održavajuće rehabilitacije izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite, nakon dobivenog odobrenja liječničkog povjerenstva, izdaje osiguranoj osobi uputnicu za bolničko liječenje te uz potonju prilaže medicinsku dokumentaciju utvrđenu Popisom.

2. Trajanje rehabilitacije

Članak 11.

Radi provođenja prve rehabilitacije osiguranoj osobi se odobrava boravak u ugovornoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju, u pravilu, u trajanju do 21 dan, a ugovorna specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju obvezna je rehabilitaciju osiguranoj osobi provoditi svakodnevno tijekom cijelog radnog tjedna.

Članak 12.

(1) Radi provođenja održavajuće rehabilitacije kod kroničnih bolesti i stanja osiguranoj osobi se odobrava boravak u ugovornoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju u trajanju do najduže 21 dan, a ugovorna specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju obvezna je rehabilitaciju osiguranoj osobi provoditi svakodnevno tijekom cijelog radnog tjedna.

(2) Osigurana osoba ne može postaviti novi zahtjev za ostvarivanje prava na održavajuću rehabilitaciju zbog iste dijagnoze bolesti ako od dana otpusta iz specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju nakon provedene rehabilitacije zbog te bolesti nije protekao rok od najmanje 12 mjeseci.

Članak 13.

Kada se u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju provodi program "mama-dijete" za izobrazbu roditelja iz članka 18. stavka 1. točke 1. ovoga Pravilnika, on se odobrava u trajanju do 10 dana četiri puta godišnje.

Članak 14.

Rehabilitacija kod dijagnoze "coma cerebri vigile" traje u pravilu do 6 mjeseci, a i dulje, prema prijedlogu odjelnog doktora i uz odobrenje liječničkog povjerenstva nadležnog prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

Članak 15.

(1) Kod dugotrajne rehabilitacije djece u specijalnim zdravstvenim ustanovama gdje se uz rehabilitaciju provodi i redovito osmogodišnje školovanje, liječničko povjerenstvo može dati odobrenje za rehabilitaciju u trajanju jednog polugodišta, odnosno jedne školske godine, ovisno o zdravstvenom stanju djeteta.

(2) Produljenje rehabilitacije iz stavka 1. ovoga članka, kad za to postoje medicinske indikacije, odobrava liječničko povjerenstvo nadležno prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

Članak 16.

Prijedlog za rehabilitaciju osigurane osobe daje se na tiskanici propisanoj općim aktom Zavoda kojim se uređuju ovlasti, obveze i način rada liječničkih povjerenstava Zavoda.

3. Produženje prve rehabilitacije

Članak 17.

(1) Na prijedlog odjelnog doktora specijalista odgovarajuće specijalnosti iz specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju liječničko povjerenstvo može odobriti produženje prve rehabilitacije.

(2) O prijedlogu iz stavka 1. ovoga članka odlučuje liječničko povjerenstvo nadležno prema sjedištu specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju.

4. Boravak uz osiguranu osobu za vrijeme bolničke medicinske rehabilitacije

Članak 18.

(1) Na prijedlog izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, a na osnovi mišljenja doktora specijalista određene specijalnosti utvrđene Popisom, liječničko povjerenstvo može odobriti boravak uz dijete u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju osiguranoj osobi – jednom od roditelja ili osobi koja skrbi o djetetu, u sljedećim slučajevima:

1. kada se provodi točno određen i utvrđen programa »mama – dijete«, odnosno osobe koja skrbi o djetetu, za dijete do navršene 3. godine života,
2. kada je u provođenju rehabilitacije djeteta do 18. godine života potrebna prisutnost roditelja, odnosno osobe koja skrbi o djetetu zbog nužnosti pružanja pomoći koja nije obuhvaćena programom provođenja rehabilitacije (aspiracija

dišnog sustava, hranjenje, obavljanje fizioloških potreba, okretanje tijekom noći...)

(2) Kada je u provođenju rehabilitacije osigurane osobe starije od 18 godina života zbog nužnosti pružanja pomoći koja nije obuhvaćena programom provođenja rehabilitacije (aspiracija dišnog sustava, hranjenje) potrebna prisutnost druge osobe, liječničko povjerenstvo iznimno može odobriti boravak uz osiguranu osobu u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju osiguranoj osobi – jednom od roditelja, osobi koja skrbi o osiguranoj osobi ili osobi koja je određena kao asistent osiguranoj osobi.

Članak 19.

Iznimno od članka 18. stavka 1. ovoga Pravilnika, bez potrebe prethodnog odobrenja liječničkog povjerenstva, pravo na boravak uz dijete, ovisno o odgovarajućim smještajnim kapacitetima specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju, ima:

1. osigurana osoba - majka djeteta, pod uvjetom da je jedina prehrana djeteta majčino mlijeko, odnosno da postoji potreba dojenja djeteta koju utvrđuje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite djeteta, odnosno doktor ugovorne bolničke zdravstvene ustanove u kojoj se dijete liječi,
2. osigurana osoba – jedan od roditelja, odnosno osoba koja skrbi o djetetu s teškoćama u razvoju koje o tome u skladu s posebnim propisima posjeduje odgovarajuće rješenje nadležnog tijela, odnosno nalaz i mišljenje nadležnog tijela vještačenja, bez obzira na dob djeteta.

III. UVJETI I NAČIN OSTVARIVANJA PRAVA NA FIZIKALNU TERAPIJU U KUĆI

Članak 20.

(1) Osigurana osoba može ostvariti pravo na provođenje fizikalne terapije u kući osigurane osobe (u daljnjem tekstu: fizikalna terapija) u slučaju kada je potpuno nepokretna, odnosno teško pokretna zbog:

1. neuroloških bolesti,
2. reumatskih bolesti,
3. politraume i traume,
4. kompliciranih kirurških i ortopedskih zahvata,
5. ostalih stanja koja za svaki slučaj posebice utvrđuje liječničko povjerenstvo.

(2) Osigurana osoba iz stavka 1. ovoga članka fizikalnu terapiju može ostvariti pod uvjetom da kod koje ne postoje kontraindikacije utvrđene u članku 4. ovoga Pravilnika.

Članak 21.

(1) Prijedlog za provođenje fizikalne terapije osigurane osobe daje izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije u pravilu iz najbliže bolničke zdravstvene ustanove, specijalističko-

konzilijarne zdravstvene ustanove ili specijalističke ordinaciji prema mjestu prebivališta, odnosno boravišta osigurane osobe, koje je dano nakon izvršenog specijalističkog pregleda osigurane osobe.

(2) U nalazu doktor specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije obvezno određuje vrstu postupaka za fizikalnu terapiju na osnovi postupaka utvrđenih u Popisu postupaka za odobravanje fizikalne terapije u kući koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(3) Popis iz stavka 2. ovoga članka sadrži:

- šifru postupka
- naziv postupka.

(4) Prijedlog za provođenje fizikalne terapije osiguranoj osobi sadržava nalaz doktora specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije iz stavka 1. ovoga članka, kao i obrazloženje prijedloga vrste postupaka za fizikalnu terapiju u kući iz stavka 2. ovoga članka.

(5) Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obvezan je kod davanja prijedloga za fizikalnu terapiju upoznati liječničko povjerenstvo i s drugim bolestima od kojih osigurana osoba boluje.

Članak 22.

(1) Odobrenje za fizikalnu terapiju osiguranoj osobi daje liječničko povjerenstvo.

(2) Liječničko povjerenstvo uskratiti će osiguranoj osobi odobrenje za fizikalnu terapiju kada ocijene da ne postoji medicinska opravdanost ili postoje kontraindikacije za njeno provođenje utvrđene u članku 4. ovoga Pravilnika.

Članak 23.

Fizikalnu terapiju osiguranoj osobi provodi fizioterapeutski tehničar/prvostupnik (baccalaureus) fizioterapije na osnovi mišljenja doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije u skladu s ovim Pravilnikom i drugim općim aktima Zavoda.

Trajanje fizikalne terapije

Članak 24.

(1) Fizikalna terapija može trajati najdulje 15 dana (15 dolazaka), a može se produžiti za daljnjih 15 dana (15 dolazaka), na prijedlog doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije nakon izvršenog pregleda osigurane osobe.

(2) U iznimnim slučajevima, prema prijedlogu doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, koji je ponovno pregledao osiguranu osobu, može se na osnovi odobrenja liječničkog povjerenstva dodatno produžiti fizikalnu terapiju.

(3) Ugovorni privatni zdravstveni radnik, odnosno ugovorna zdravstvena ustanova obvezna je fizikalnu terapiju osiguranoj osobi provoditi kontinuirano u skladu s odobrenjem liječničkog povjerenstva.

(4) U slučajevima teškog, odnosno vrlo složenog zdravstvenog stanja osiguranoj osobi se može odobriti provođenje fizikalne terapije kroz najviše 90 dana u jednom odobrenju, prema dijagnozama utvrđenim u Popisu bolesti i stanja za odobravanje fizikalne terapije u kući kroz 90 dana, koji je tiskan uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(5) Iznimno od stavka 1., 2. i 4. ovoga članka u slučaju potrebe dugotrajnog provođenja fizikalne terapije osiguranoj osobi prema dijagnozama iz stavka 4. ovoga članka, kao i kod osiguranih osoba s prirođenim malformacijama i deformacijama živčanog sustava (Q00-Q07) i mišićno koštanog sustava (Q65-Q79), fizikalna terapija može se odobriti u trajanju od godine dana u jednom odobrenju, uz obvezu liječničkog povjerenstva da najmanje jednom u tri mjeseca provjeri opravdanost nastavka provođenja fizikalne terapije.

(8) Prema prijedlogu doktora specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, koji je ponovno pregledao osiguranu osobu, može se na osnovi odobrenja liječničkog povjerenstva dodatno produljiti fizikalnu terapiju u kući iz stavka 4. i 5. ovoga članka.

IV. ZAŠTITA PRAVA OSIGURANE OSOBE

Članak 25.

(1) Radi zaštite prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja osigurana osoba, nezadovoljna nalazom, mišljenjem, i ocjenom liječničkog povjerenstva kojom joj je uskraćeno odobrenje za provođenje rehabilitacije, odnosno fizikalne terapije ili joj je provođenje potonjih djelomično odobreno, ima pravo zatražiti izdavanje rješenja u prvostupanjskom upravnom postupku.

(2) Zahtjev za izdavanjem rješenja upućuje se regionalnom uredu, odnosno područnoj službi Zavoda nadležnima prema mjestu prebivališta, odnosno boravišta osigurane osobe.

V. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 26.

O prijedlozima za rehabilitaciju, odnosno fizikalnu terapiju koji su zaprimljeni do dana stupanja na snagu ovoga Pravilnika odlučivat će se u skladu s odredbama Pravilnikom o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući ("Narodne novine", broj 26/96., 79/97., 31/99., 51/99., 73/99., 40/07., 46/07. - pročišćeni tekst, 64/08., 91/09. i 118/09.), koje nisu u suprotnosti sa odredbama Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.).

Članak 27.

Stupanjem na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući ("Narodne novine", broj 26/96., 79/97., 31/99., 51/99., 73/99., 40/07., 46/07. - pročišćeni tekst, 64/08., 91/09. i 118/09.).

Članak 28.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Narodnim novinama“.

KLASA:

URBROJ:

Zagreb, _____2016.

Predsjednik Upravnog vijeća
Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

POPIS BOLESTI, BOLESNIH STANJA I POSLJEDICA OZLJEDA
za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije

Dijagnoza bolesti prema šifri MKB-10	Dijagnoza bolesti, bolesnih stanja i ozljeda	Rehabilitaciju predlaže	Medicinska dokumentacija	Uvjeti odobravanja prema rasponu mjernog instrumenta/parametra	Vrste i trajanje rehabilitacije
BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA					
G12.2	Amiotrofička lateralna skleroza (isključuju se pacijenti s respiratornom insuficijencijom)	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	prva održavajuća do 21 dan
G35	Sclerosis multiplex, nakon pogoršanja s teškim oštećenjem sustava za kretanje	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; EDSS 4,0 – 9,5	prva održavajuća do 21 dan
G36	Devicova bolest (asocirana sa simptomima mijelitisa)	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	prva održavajuća do 21 dan
G60	Spinocerebellarne hereditarne bolesti	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; LEMS – Lower Extremity Motor Score 0-40	prva održavajuća do 21 dan
G61	Polyradiculomielitis tipa Guillain - Barre s teškim oštećenjima sustava za kretanje	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	prva održavajuća do 21 dan

G71.0	Mišićna distrofija	neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	prva održavajuća do 21 dan
G80	Neuromotorno odstupanje djeteta (Infantilna cerebralna paraliza)	pedijatar, neurolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; odrasli samo nakon operativnog liječenja	prva održavajuća do 21 dan
G81	Hemiplegija ili teška hemipareza od III. do IV. stupnja	neurolog, neurokirurg, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; FIM<72	prva
G82	Paraplegija ili tetraplegija kao posljedica ozljede/bolesti kralježnice AIS A-D	neurolog, neurokirurg, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; SCIM III 0-90 ili FIM<72	prva održavajuća do 21 dan
M41	Skolioza i kifoskolioza	ortoped, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	nakon operativnog liječenja	prva
R40.2	Coma vigile cerebri (perzistentno vegetativno stanje, minimalno svjesno stanje)	neurolog, neurokirurg	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	razina svijesti prema "Glasgow coma scale" i "Rancho" razina kognitivnih funkcija	prva

BOLESTI MIŠIĆNO-KOŠTANOG I VEZIVNOG SUSTAVA

M96.9	Stanje nakon operacija kralježnice (osim artroskopskih operacija)	neurokirurg, ortoped, kirurg-traumatolog, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom 2. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; kod zahvata na vratnoj kralježnici UEMS+LEMS 0-80; kod zahvata na torakolumbosakralnoj kralježnici LEMS 0-41	prva
M96.9	Stanje nakon operacija kuka, bedrene kosti, koljena, kosti potkoljenice i skočnog zgloba (osim artroskopskih operacija)	ortoped, kirurg, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	prva
Z96.6	Prisutnost funkcionalnih implantata (kuk, koljeno, gležanj, stopalo)	ortoped, kirurg, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	prva
Z89	Stečeni gubitak udova (amputacije)*	ortoped, kirurg, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom		prva zbog protetske opskrbe
M05	Reumatoidni artritis	reumatolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; HAQ 1.5-2.5;	prva održavajuća do 21 dan
M07	Psorijatični artritis	reumatolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; HAQ 1.5-2.5;	prva održavajuća do 21 dan

M08	Juvenilni arthritus	reumatolog, fizijatar, pedijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; HAQ 1.5-2.5;	prva održavajuća do 21 dan
M45	Ankilozantni spondilitis	reumatolog, fizijatar	1. otpusno pismo; 2. povijest bolesti s iscrpnim neurološkim nalazom i funkcionalnim statusom (održavajuća); 3. popunjeni obrazac mjernog instrumenta/parametra	ovisno o funkcionalnom statusu; BASFI ^P >50;	prva održavajuća do 21 dan
PRIJELOMI					
S72	Prijelom bedrene kosti	kirurg, traumatolog, ortoped, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	prva
S82 (Izuzev S82.0); S82.4	Prijelom potkoljenice (izuzev frakture patele i izolirane frakture fibule)	kirurg, traumatolog, ortoped, fizijatar	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom	ovisno o funkcionalnom statusu (opseg pokreta u zglobu 80% i manje od normalnog opsega pokreta)	prva
BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA					
I21/I22	Akutni infarkt miokarda/ Ponovljeni infarkt miokarda	internist, kardiolog	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom 2. EKG 3. UZV srca	ovisno o funkcionalnom statusu; postignuto inicijalno opterećenje <75 W ili <6,9 MET; EKG znaci ishemije u niskom i srednjem opterećenju; EF lijeve klijetke <49%	prva

Z94.1/ Z94.3	Stanja nakon presadbe srca/ Stanje nakon presadbe srca i pluća	kardiovask. kirurg, internist kardiolog	1. otpusno pismo		prva
Z95	Stanja nakon operacijskih zahvata ugradnje srčane prenosnice, ugradnje umjetnih valvula	kardiovask. kirurg, internist kardiolog	1. otpusno pismo/povijest bolesti s iscrpnim funkcionalnim statusom 2. EKG 3. UZV srca	ovisno o funkcionalnom statusu; postignuto inicijalno opterećenje <75 W ili <6,9 MET; EKG znaci ishemije u niskom i srednjem opterećenju; EF lijeve klijetke <49%	prva
BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA					
J44	Kronična obstruktivna plućna bolest	pedijatar, internist, pulmolog	1. otpusno pismo/povijest bolesti; 2. spirometrija; 3. acidobazni status; 4. alergološka i imunološka obrada	ovisno o funkcionalnom statusu; najmanje 4 egzacerbacije bolesti unutar godine dana	prva održavajuća do 21 dan
J45	Asthma bronchale	pedijatar, internist, pulmolog	1. otpusno pismo/povijest bolesti; 2. spirometrija; 3. acidobazni status; 4. alergološka i imunološka obrada	ovisno o funkcionalnom statusu; FEV1< 80%	prva održavajuća do 21 dan

* provodi se u specijaliziranim ustanovama osposobljenim za primjenu proteza

POPIS POSTUPAKA ZA ODOBRAVANJE FIZIKALNE TERAPIJE U KUĆI

Redni broj	Šifra postupka	NAZIV POSTUPKA
1.	99001	Omoti, oblozi. Terapeutska tehnika za lokalno zagrijavanje ili hlađenje tijela omotima i oblozima (kriopak, termopak, bez obzira na broj).
2.	99002	Elektrostimulacija. Terapeutska tehnika za umjetno pobudjivanje mišićne kontrakcije pomoću nisko frekventnih električnih struja jedne funkcionalne skupine i kotzove struje.
3.	99003	Terapija protiv bolova (diadinamske struje, interferentne struje, TENS i ultra podražajne struje. Metoda fizikalne terapije koja s nisko frekventnim strujama utječe na smanjenje boli, poboljšava prokrvljenost).
4.	99004	Fiziološka pomoć za kretanje. Učenje hodanja sa štakama, s potpornim longetama i drugim privremenim pomagalicama.
5.	99005	Muskularna reedukacija, reedukacija neuromuskularnog sustava, kompletna.
6.	99006	Muskularna reedukacija, reedukacija neuromuskularnog sustava, djelomična.
7.	99007	Specifična neurofizioterapija (metoda po Bobathu, Vojti, itd.) s djetetom s cerebralnom paralizom.
8.	99008	Trening koordinacije i ravnoteže. Terapeutska tehnika za uspostavljanje usklađenih pokreta i držanja.
9.	99009	Trening hodanja. Upute za hodanje i trening različitih tehnika s protezom ili ortozom (uputa, trening).
10.	99010	Trening upotrebe pomagala za gornji ud. Uputa za upotrebu i trening s različitim tehnikama s protezom ili s ortozom.
11.	99011	Trening upotrebe pomagala i tehničkih sredstava za kretanje i komunikacije kod tjelesno teže pogođenih korisnika (vožnja s invalidskim kolicima, upotreba komunikacijskih pomagala i slično).
12.	99012	Učenje stajanja. Postavljanje na noge i stajanje, samostalno i/ili s potporom (prečke i sl.). Trening hodanja po stepenicama. Učenje stajanja ili hodanja kroz prepreke. Upute za hodanje i trening po stepenicama s držanjem ili bez njega uz pomoć fizioterapeuta ili bez njega. Učenje sjedanja i ustajanja. Uputa za sjedanje i ustajanje te trening sjedanja na različito visoku podlogu i ustajanje s nje (stolica, klupa, krevet i sl.).
13.	99013	Učenje padanja i ustajanja. Upute za bezopasan pad i trening bezopasnog pada i ustajanja s protezom ili ortozom.
14.	99014	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, za jačanje mišića i vježbe za izdržljivost. Individualne vježbe cijelog tijela.
15.	99015	Individualne vježbe za razgibavanje zglobova, za jačanje mišića i vježbe za izdržljivost. Individualne vježbe dijelova tijela.
16.	99016	Mobilizacija zglobova. Terapeutska tehnika mišićno-pasivnog pokretanja zgloba do dozvoljene granice pokretljivosti.

17.	99017	Respiracijski trening. Terapeutska metoda kojom postizemo bolju ventilaciju, jednakomjernu raspodjelu udahnutih plinova, ekonomičnost i opuštenost disanja.
18.	99018	Kardiovaskularni retrening. Terapeutska metoda za ponovnu stabilizaciju kardiovaskularnog sustava.
19.	99019	Fizioterapija za smanjivanje edema. Fizioterapeutska metoda koja s različitim tehnikama utječe na smanjenje edema (različiti položaji, pomagala).

POPIS BOLESTI I STANJA ZA ODOBRAVANJE FIZIKALNE TERAPIJE U KUĆI

KROZ 90 DANA

Redni broj	Šifra prema MKB	Dijagnoza
1	G12.0-9	Spinalna mišićna atrofija
2	G35, G36.0-9, G37.0-9	Demijelinizirajuće bolesti središnjeg živčanog sustava
3	G80.0-9, G81.0-9, G82.0-5	Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi (hemiplegija, paraplegija, tetraplegija)