

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>
I1 OBUV ORTOPEDICKÁ INDIVIDUÁLNA, JEJ ÚPRAVY A OPRAVY	I1.1 Obuv ortopedická individuálna jednoduchá, polotovarová	dva páry za rok
	I1.2 Obuv ortopedická individuálna, zložitá	dva páry za rok
	I1.3 Obuv ortopedická individuálna, veľmi zložitá	dva páry za rok
	I1.4 Úpravy ortopedickej individuálnej obuvi	jedenkrát za rok
	I1.5 Opravy ortopedickej individuálnej obuvi	jedenkrát za rok
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

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
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, zložené - 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, zložené - 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, zložené - 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, zložené - 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 kĺbe s plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením	
a) protéza privykacia	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpťových pančúch kus perlonovej navliekacej hadice
b) protéza definitívna prvá	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
c) protéza definitívna opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpťovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
4. Protézy s prísavnou kýpťovou objímkou	
protéza definitívna prvá i opakovaná	3 m navliekacej hadice alebo obväzu
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 kýpt'ovej pančuchy
B) PRÍSLUŠENSTVO K PROTÉZAM HORNÝCH KONČATÍN	
1. Protézy horných končatín s plastovou kýpt'ovou objímkou	
a) protéza privykacia	dva kusy vlnených alebo bavlnených kýpt'ových pančúch kus perlonovej navliekacej hadice
b) protéza definitívna prvá	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpt'ovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
c) protéza definitívna opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpt'ovej pančuchy kus perlonovej navliekacej hadice
2. Protézy horných končatín s koženou kýpt'ovou objímkou	
a) protéza privykacia, definitívna prvá a opakovaná	kus vlnenej alebo bavlnenej kýpt'ovej pančuchy
b) perlonové navliekacie hadice sa poskytujú v dĺžke primeranej typu amputácie, objemu kýpt'a 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 kýpt'ovou objímkou z plastu	za jeden rok osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpt'ových pančúch
2. Protézy po amputáciách podľa Pirogova alebo Symea a amputáciách na predkolení s plastovou kýpt'ovou objímkou	osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpt'ových 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 kýpt'ovou objímkou a závesným zariadením:	osem kusov vlnených alebo bavlnených kýpt'ových pančúch kus perlonových navliekacích hadíc
4. Protézy s prísavnou kýpt'ovou objímkou:	3 m navliekacej hadice alebo obväzu
5. Protézy s panvovým košom:	-
6. Protézové prístroje s plastovou kýpt'ovou objímkou:	ako pri predkolenných a stehenných protézach s objímkami z plastu
7. Protézy dolných končatín s koženou kýpt'ovou objímkou:	osem kusov vlnených kýpt'ových 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 poloforma, 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 poistenec sa poučí o jeho ošetrovanom 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 nastavbovom 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 vy kalkulo vaná 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.

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

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

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) sebestačnosť 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. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, bez ramennej objímky, alebo s ramennou objímkou valchovanou, plastovou, laminátovou, s pasívnou rukou, ak ide o amputáciu predlaktia,
 3. exoskeletárna protéza s laminátovou, plastovou alebo valchovanou kýpťovou objímkou, 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 násadkami využíva obmedzene pri práci. U poistencov zaradených do tohto režimu je možné použiť základný funkčný typ protézy z nasledovných polotovarov a materiálov:
1. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, s rukou s možnosťou úchopu ťahom druhej ruky, ak ide o amputáciu ruky a veľmi dlhý kýpeť predlaktia,
 2. exoskeletárna protéza s kýpťovou objímkou laminátovou, plastovou alebo valchovanou, bez ramennej objímky, alebo s ramennou objímkou valchovanou, plastovou, laminátovou, s rukou s možnosťou úchopu ťahom druhej ruky, ak ide o amputáciu 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 dispenzárna starostlivosť. Ďalšiu dispenzarizáciu 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 kýpt'a, keď možno aplikovať prvé definitívne vyhotovenie protézy. Konštrukčne môže byť exoskeletárna alebo endoskeletárna s individuálnou objímkou alebo predhotovenou objímkou, s kýpt'ovým 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 kýľťová objímka a silikónové kýľťové 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 nadväzovom 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 uhradza 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 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 kosteného kýpťa 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 INDIVIDUÁLNEJ

(1) Ortopedická obuv individuálna je určená pre poistenca s takým ochorením dolných končatín a ich tvarovými zmenami a funkčnými zmenami, ktoré znemožňujú používanie konfekčnej obuvi bez toho, aby prišlo k zhoršovaniu ochorenia alebo postihnutia dolných končatín.

(2) Ortopedická obuv individuálna je :

- (a) Jednoduchá polotovarová, jednoduchá ortopedická obuv,
- (b) zložitá ortopedická obuv,
- (c) veľmi zložitá ortopedická obuv.

(3) Indikáciami na predpísanie jednoduchej ortopedickej obuvi individuálnej sú kombinácie najmenej troch z týchto postihnutí:

- (a) priečne plochá noha,
- (b) pozdĺžne plochá noha (III. stupňa podľa Godunova),
- (c) plocho vbočená noha kontrahovaná,
- (d) vbočený palec do 45 stupňov,
- (e) stuhnutý bolestivý palec,
- (f) kladivkový prst ak flexia v medzičlánkovom kĺbe je 45 až 90 stupňov,
- (g) skrížené prsty,
- (h) prídavné kôstky na nohe alebo kostnaté výrastky väčšieho rozsahu,
- (i) rozsiahla bolestivá pätná ostroha,
- (j) dvojité pätné ostrohy 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 uvedených v odsekoch 3 a 4,
- (b) indikácie uvedené v odseku 5,

- (c) osové úchylky kolien a členkov mierneho stupňa v kombinácii s niektorým postihnutím uvedeným v odsekoch 3 až 5,
- (d) osové úchylky kolien a členkov stredného stupňa a ťažkého stupňa,
- (e) vybočenie prstov a predpriehlavkových kostí stredného stupňa a ťažkého stupňa.

(9) Ortopedická obuv sa člení aj

a) podľa výšky zvršku na

1. poltopánkovú obuv, na ktorej zvršok siaha pod členky,
2. členkovú obuv, na ktorej zvršok siaha do 5 cm nad vrchol vnútorného členka;
3. ortopedickú obuv so zvrškom siahajúcim vyššie ako 5 cm nad vrchol vnútorného členka (poloholeňová, holeňová),

b) podľa spôsobu upínania na

1. šnurovaciu obuv,
2. prackovú obuv,
3. obuv s pružienkou,
4. obuv na Velcro upínanie.

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

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

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

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

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

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

Obsahujúce základné komponenty a materiál: pozdĺžna klenba elastická alebo polotuhá, metatarzálna pelota elastická alebo polotuhá, kožené stielky (teľatina, bravčovica, kozinka), syntetické stielky na báze tkaného základu (bavlna + tkaný polyester), syntetické stielky na báze netkaného základu (koagulované

polyesterové vlákna), syntetické stielky na základe mikrovlákn (koagulované polyamidové a polyesterové vlákna), PORON stielky - materiály na báze polyuretánových pien, EVA stielky - materiály na báze etylénvinylacetátu

(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) Digni hamati
- (f) Digni 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 elastické, polotuhé a tuhé, korekčné prvky na supináciu/pronáciu z aglomerovaného korku, korekčné prvky na supináciu/pronáciu z korku napusteného gumou alebo latexom, antibakteriálne materiály s molekulami striebra, kompozitné materiály, živice na báze styrénu, butadiénu a kaučuku.

(16) Na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza

- (a) príplatok za urýchléné vyhotovenie ortopedickoprotetickej pomôcky, ktoré nevyplyva 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).