



METODIKA ZÍSKÁNÍ POMŮCKY

MOŽNOSTI ZÍSKÁNÍ POMŮCKY

Většina kompenzačních pomůcek je **hrazena zdravotními pojišťovnami**, a to v plné výši nebo jen částečně. Konkrétní pomůcku Vám může, obdobně jako lék na recept, **předepsat lékař na papírový nebo elektronický POUKAZ** (viz obr.). Dle typu pomůcky to může být lékař praktický (**PRL**) nebo odborný, nejčastěji neurolog (**NEU**), rehabilitační lékař (**REH**), ortoped (**ORT**) nebo geriatr (**GER**). U některých typů pomůcek je navíc nutné schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny (**RL**). Předepsanou pomůcku obdržíte po uplatnění poukazu ve zdravotnických potřebách nebo v lékárně. Pokud pomůcka hrazena není nebo je doplatek příliš vysoký, můžete požádat některou z nadací o jednorázový příspěvek na pořízení pomůcky. Seznam nadací naleznete na poslední straně. Na bezbariérové úpravy (plošiny, výtahy, schodolezy, stavební úpravy a přestavby vozidel) můžete požádat podle zákona č. 329/2011 Sb. o jednorázový příspěvek na Úřadu práce.

PŘEDEPISOVÁNÍ POMŮCEK

POMŮCKY K CHŮZI

Berle (2ks/2 roky; **PRL**, DIA, INT, GER, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV, TRA)
Berle speciální (2ks/2 roky; **PRL**, GER, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV)
Berle podpažní (1pár/2 roky; **PRL**, DIA, INT, GER, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV, TRA)
Chodítka (1ks/5 let; **PRL**, GER, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV)
Chodítka dětská (1ks/5 let; CHI, NEU, ORP, ORT, REH)
Chodítka s vysokou oporou (1ks/5 let; GER, NEU, ORP, ORT, REH, REV)

POMŮCKY DO KOUPELNY A NA TOALETU

Nástavce na WC (1ks/3 roky; **PRL**, GER, NEU, ORT, REH, REV)

LŮŽKA POLOHOVACÍ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Lůžka polohovací (**RL**, R, 1ks/10 let; **PRL**, GER, NEU, INT, ORT, REH)
Lůžka polohovací dětská (**RL**, R, 1ks/7 let; NEU, PED, ORT, REH)

POMŮCKY ANTIDEKUBITNÍ A POLOHOVACÍ

Nabytím účinnosti chystané novely zákona 48/1997 Sb. bude moci praktický lékař předepsat také antidekubitní matrace a podložky do vozíku.
Matrace antidekubitní (**RL**, 1ks/3 roky; **PRL**, GER, CHI, NEU, ORT, REH)
Podložky antidekubitní při nízkém riziku dekubitů (1ks/3 roky; **PRL**, GER, NEU, ORT, REH)
Podložky antidekubitní od středního rizika dekubitů (**RL**, 1ks/3 roky; **PRL**, GER, NEU, ORT, REH)
Podložky polohovací od středního rizika dekubitů (**RL**, 1ks/3 roky; GER, NEU, ORT, REH)

VOZÍKY A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Vozíky mechanické standardní (**RL**, R, 1ks/5 let; **PRL**, DIA, GER, INT, NEU, ORT, REH, PED)
Vozíky mechanické odlehčené (**RL**, R, 1ks/5 let; INT, NEU, ORT, REH, PED)
Vozíky mechanické aktivní a dětské (**RL**, 1ks/5 let; NEU, ORT, REH)
Vozíky mechanické bariatrické a dvouobručové (**RL**, 1ks/5 let; NEU, ORT, REH)
Vozíky mechanické polohovací (**RL**, 1ks/5 let; INT, NEU, ORT, REH)
Vozíky elektrické (**RL**, R, S5, 1ks/7 let; NEU, ORT, REH)

ZVEDÁKY POJÍZDNÉ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Zvedáky pojízdné (**RL**, R, 1ks/10 let; GER, NEU, ORT, REH, INT)
Závěsy (**RL**, 1 ks/3 roky; **PRL**, GER, NEU, ORT, REH, INT)

ORTÉZY

Ortély horní a dolní končetiny (1ks/1 rok, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV, TRA, TVL)
Ortély hlezenní (1ks/1 rok, DIA, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV, TRA, TVL)
Pásky bederní (1ks/1 rok, **PRL**, GER, CHI, NEU, ORP, ORT, PED, REH, REV, TRA, TVL)
Ortély bederní (1ks/1 rok, CHI, NEU, ORP, ORT, REH, REV, TRA, TVL)

SEZNAM ZKRATEK

GER geriatr	ORP ortopedický protetik	REH rehabilitační lékař
INT internista	ORT ortoped	REV revmatolog
CHI chirurg	PED pediatr	TRA traumatolog
NEU neurolog	PRL praktický lékař	TVL tělovýchovný lékař

RL nutné schválení revizního lékaře (Žádanka o zvýšení úhrady)

R pomůcky zapůjčované pojišťovnou v režimu cirkulace ZP (Smlouva o výpůjčce)

S5 nutná doplňující odborná vyšetření (Formulář k přidělení elektrického vozíku)

SERVIS POMŮCEK

Záruční opravy hradí dodavatel. Po záruční době je u opravy postup stejný jako u získání pomůcky. Do poukazu se uvede kód a typ příslušné opravy.

4100008	Úpravy vozíků mechanických
4100009	Úpravy vozíků elektrických
4100012	Opravy vozíků mechanických – vlastnictví pojišťovny (nový)
4100013	Opravy vozíků mechanických – vlastnictví pojišťovny (repasovaný)
4100014	Opravy vozíků mechanických – vlastnictví pojištěnce
4100015	Opravy vozíků elektrických – vlastnictví pojišťovny (nový)
4100016	Opravy vozíků elektrických – vlastnictví pojišťovny (repasovaný)
4100017	Opravy vozíků elektrických – vlastnictví pojištěnce
4100018	Opravy vozíků elektrických – ve vlastnictví pojišťovny (nový) výměna akumulátoru
4100019	Opravy vozíků elektrických – ve vlastnictví pojišťovny (repasovaný) výměna akumulátoru
4100022	Opravy polohovacích lůžek – vlastnictví pojišťovny (nové)
4100023	Opravy polohovacích lůžek – vlastnictví pojišťovny (repasované)
4100011	Úpravy polohovacích lůžek – prodloužení
4100030	Opravy pojízdných zvedáků elektrických – vlastnictví pojišťovny (nový)
4100031	Opravy pojízdných zvedáků elektrických – vlastnictví pojišťovny (repasovaný)

VLASTNICTVÍ POMŮCEK

Na rozdíl od většiny pomůcek podléhají lůžka, zvedáky a vozíky režimu cirkulace a zůstávají ve vlastnictví pojišťovny. Je-li u těchto pomůcek doplatek vyšší než 2 000 Kč, zůstává pomůcka ve vlastnictví pojištěnce, který má ale možnost přenechat pomůcku pojišťovně k následné cirkulaci se zvýhodněnou úhradou oprav během užité doby.

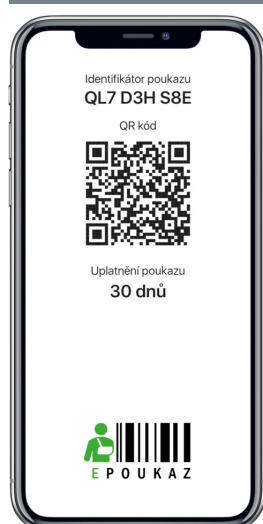
ÚHRADA OPRAV ZP VE VLASTNICTVÍ POJIŠŤOVNY

90 % u nových ZP
95 % u repasovaných ZP

ÚHRADA OPRAV ZP VE VLASTNICTVÍ POJIŠTĚNCE

90 % (max. 10 000 Kč/5 let) u mechanického vozíku
90 % (max. 14 000 Kč/7 let) u elektrického vozíku

ELEKTRONICKÝ POUKAZ



POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU

Kód pojišťovny	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU				poř.č.
Příjmení a jméno	DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY				Ev.č.
Číslo pojištěnce	f.	oprava – úprava pomůcky			
Bydliště (adresa)	Pomůcka nová / repasovaná*)				
				*) nehodící se škrtněte!	
		Sk	Kód	Počet	Úhrada
Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE*)		Dg.			
Stupeň postižení inkontinence: Pomůcka trvalá / dočasná*)					
*) nehodící se škrtněte!					
Pomůcka dočasná na počet měsíců					
Dne:		Doplatek pojištěnce			
Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny				Datum uplatnění:	
razítko poskytovatele, jmenovka a podpis lékaře				razítko výdejce	