

## LEGENDA

I	Individualno
S	Serijski
1	Prijedlog nije potreban
1a	Odobrenje nije potrebno
2	Specijalist ortoped
3	Specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
4	Ugovorni isporučitelj
5	Ovlašteni doktor Zavoda
6	Specijalist kirurg
7	Specijalist dječje kirurgije
8	Specijalist traumatolog
9	Liječničko povjerenstvo Direkcije
10	Ovlašteni radnik Područnog ureda
11	Specijalist interne medicine
12	Specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog
13	Specijalist pedijatar, endokrinolog dijabetolog
14	Izabrani doktor
15	Specijalist pedijatar
16	Specijalist pedijatar, pulmolog
17	Specijalist urolog
18	Specijalist interne medicine, pulmolog
19	Specijalist otorinolaringolog
20	Liječnik, specijalist s edukacijom iz medicine spavanja
21	Specijalist interne medicine, nefrolog
22	Specijalist pedijatar, nefrolog
23	Specijalist oftalmolog
24	Specijalist dermatovenerolog
25	Specijalist ginekolog
26	Liječnik specijalist
27	Specijalist interne medicine, gastroenterolog
28	Specijalist educiran za enteralnu prehranu pacijenta
29	Specijalist neurolog
SP	Specijalizirana prodavaonica
SPPD	Specijalizirana prodavaonica s proizvodnom dozvolom
LJ	Ljekarne
©	Dijagnostičke trakice za mjerenje šećera u krvi <i>fotometrijskom metodom</i> koje će se odobravati osiguranim osobama najkasnije do 30. lipnja 2012.godine. Nakon isteka navedenog datuma, pomagalo se skida s Popisa.
§	Jedinična cijena obloge množi se s 400
DA+	Osigurana osoba je obavezna vratiti pomagalo nakon prestanka potrebe za pomagalom samo ukoliko je od dana isporuke pomagala do dana obveze vraćanja pomagala prošlo manje od polovice vremena utvrđenog kao rok uporabe pomagala.

## INDIKACIJA ZA PRIMJENU

100	Prva primjena bolnički, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka
101	Samo kod primarne protetičke opskrbe.
102	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
103	Prva primjena bolnički, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka, a sekundarna primjena i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, stupanj aktivnosti određuje se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi
104	Prva primjena bolnički, a sljedeća bolnički ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, timski, prema algoritmu rehabilitacijskih postupaka (za kratki bataljak, prisutnost stranog tijela, ožiljkasto tkivo, koštane prominencije)
105	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za potkoljenu i natkoljenu
106	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za potkoljenu, natkoljenu, te ortoprotezu
107	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe) za protezu potkoljenice, natkoljenice i kuka
108	Kod rupture tetiva. Kod upalnih reumatoidnih bolesti.
109	Kod kontrakture. Kod upalnih reumatskih bolesti.
110	Statička ortoza: kod reumatoidnog artritisa, tetraplegije, prirodne mane, paralize ruke, teških artroza.
111	Dinamička ortoza: u konzervativnom ili operacijskom liječenju lezija živaca i tetiva (modularna prilagodba)
112	Kod kljenu ruke, kao trajno stanje.
113	Kod reumatoidnog artritisa, kljenu ruke kao trajnog stanja.
114	Kod kljenu kao trajnog stanja.
115	Za trajnu uporabu kod kljenu kao trajnog stanja ili kod kroničnog instabiliteta kod upalnih reumatskih bolesti.
116	Za kretanje, kroničnog instabiliteta kod upalne reumatske bolesti.
117	Za kretanje, kod kljenu stopala bilo koje geneze.
118	Kod konzervativnog liječenja posttraumatskih stanja i upalnih reumatskih bolesti.
119	Kod djece u liječenju razvojnog poremećaja kuka.
120	Kod stabilizacije konzervativno reponiranog kuka
121	Iznimno, kod Legg-Calvé-Perthesove bolesti.

- 122 Za kretanje, u pravilu, kod mlohаве klijenuti bilo koje geneze.
- 123 Za kretanje, u pravilu, kod mlohаве klijenuti bilo koje geneze, osigurane osobe velike tjelesne težine.
- 124 Za kretanje, u pravilu, kod mlohаве klijenuti bilo koje geneze ako se ne može opskrbiti drugom orotozom, uz obrazloženje.
- 125 Za kretanje, u pravilu, kod mlohаве ili spastične klijenuti bilo koje geneze.
- 126 Zamjena strēmena
- 127 Zamjena zgloba kuka
- 128 Zamjena zgloba koljena
- 129 Zamjena zgloba gležnja
- 130 Zamjena metalne šine
- 131 Zamjena plastične šine
- 132 Kod učestale aktivacije bolnog sindroma vrata uz vrtoglavice, evidentiranog u povijesti bolesti primarne zdravstvene zaštite.
- 133 Nakon ozljede, učestalog bolnog sindroma evidentiranog u povijesti bolesti primarne zdravstvene zaštite.
- 134 Kod ozljede ili patološkog prijeloma i nakon operativnog zahvata.
- 135 Za imobilizaciju kralježnice kod ozljede, patološkog prijeloma, spondilodeze i atlantoaksijalne luksacije kod RA.
- 136 Kod idiopatske skolioze Cobbov kut 20-45 stupnjeva, do Risser 4, kod kifoze Cobbov kut veći od 50 stupnjeva
- 137 Kod učestalog bolnog sindroma evidentiranog u medicinskoj dokumentaciji primarne zdravstvene zaštite i u nalazu specijaliste, spondilolisteza 2. stupnja, denzitometrijski dokazane osteoporoze
- 138 Za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice i nakon spondilodeze.
- 139 Kod idiopatske skolioze, Cobbov kut od 20 stupnjeva na više, do Risser 4
- 140 Kod adolescentne kifoze, Cobbov kut veći od 50 stupnjeva
- 141 Za konzervativno liječenje prijeloma kralježnice L4-S1 i nakon spondilodeze
- 142 Kod idiopatske lumbalne skolioze, Cobbov kut 20-45 stupnjeva, uključujući i odrasle osigurane osobe nakon završetka koštane zrelosti sa skoliozom iznad 40 stupnjeva po Cobbu s izraženim disbalanskom trupa.
- 143 Primjena kod pareze šake nakon pozitivnog rezultata testiranja s FES. Za trajnu primjenu kao ortotsko pomagalo.
- 144 Primjena kod pareze stopala nakon pozitivnog rezultata testiranja s FES. Za trajnu primjenu kao ortotsko pomagalo.
- 145 Za osigurane osobe koji hodaju, Pes equinus, Pes equinovarus, skraćenje noge veće od 10 cm, te unutrašnja "U" cipela.
- 146 Za osigurane osobe koje hodaju, Pes paralyticus (kod klijenuti stopala koju je moguće kontrolirati ortopedskom cipelom), kod nedostatka palca ili tri prsta stopala, ili nedostatak dijela nožja ili donožja (kada se ne koristi proteza), te skraćenje noge od 5 do 10 cm, individualna izrada.
- 147 Za osigurane osobe koje hodaju, skraćenje noge od 1,5 do 5 cm kod djece i od 2,5 do 5 cm kod odraslih osiguranih osoba, te kod reumatskih bolesti s teškim deformitetima stopala i nožnog zgloba uz nemogućnost korištenja konfekcijske obuće, Pes excavatus, trofičke promjene s ulceracijom stopala ili elefantijazom kod koje se ne može nositi konfekcijska obuća, ukočen gornji nožni zglob ili više drugih zglobova, ortopedske cipele kao sastavni dio ortoze, te ortopedska cipela uz ortozu ukoliko nije moguće nositi konfekcijsku obuću.
- 148 Kod Pedes planovalgi III. i IV. stupnja do 14. godine života
- 149 Za dugotrajnu pomoć pri hodanju osiguranim osobama s privremenim ili trajnim slabijim mobilitetom.
- 150 Za osigurane osobe s privremenim invaliditetom nakon ozljede noge, za prebacivanje težine tijela s nogu na ruke i ramena
- 151 Za osigurane osobe s hemiparezom.
- 152 Za bolju pokretljivost i stabilnost pri kretanju teže pokretnih osiguranih osoba. Djeca do 7. godine - 4 noge.
- 153 Za učenje hodanja za djecu s neurološkim ili ortopedskim smetnjama u razvoju koji nemaju adekvatnu vertikalnu kontrolu trupa i zdjelice
- 154 Za osigurane osobe u terminalnom stadiju maligne bolesti, za bolesnike koji se privremeno ne mogu kretati sa štakama ili hodalicom zbog: nesraslog prijeloma donjeg ekstremiteta, kod amputacije do definitivnog rješenja mobilnosti. Izabrani doktor (14) pomagalo propisuje samo bolesnicima u terminalnom stadiju maligne bolesti.
- 155 Kod osigurane osobe s trajnom onesposobljenosti kretanja uz priloženi klinički i funkcionalni status i medicinsko-tehnički mjerni list. Osiguranoj osobi s obostranom amputacijom nogu mogu se propisati invalidska kolica s težištem pomaknutim unazad
- 156 Osiguranim osobama s visokom razinom aktivnosti u svakodnevnom životu koja samostalno mogu upravljati invalidskim kolicima, propisuju se aktivna invalidska kolica. Uz povijest bolesti i potvrdu o pomaganju obavezan i medicinsko-tehnički mjerni list.
- 157 Za osigurane osobe s teškom hemiparezom i hemiplegijom. Za osigurane osobe koje su trajno onesposobljene. Uz povijest bolesti i potvrdu o pomaganju obavezan i medicinsko-tehnički mjerni list.
- 157a Osiguranoj osobi koja zbog svoga kliničkog statusa i deformacija koštano zglobnog sustava ne može samostalno upravljati kolicima niti pravilno sjediti u kolicima, propisuju se kolica s posebnom prilagodbom za odrasle, odnosno posebnom prilagodbom za djecu
- 158 Teške deformacije trupa koje onemogućavaju sjedenje u kolicima s posebnom prilagodbom.
- 159 Kod prve opskrbe timski u rehabilitacijskoj ustanovi, sljedeća može i u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji, obavezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list
- 160 Kod prve opskrbe i kod promjene funkcionalnog statusa timski u rehabilitacijskoj ustanovi, obavezno priložiti medicinsko-tehnički mjerni list - za djecu od navršene 12. do 18. godine uz pismenu suglasnost roditelja, skrbnika odnosno osobe kojoj je dijete dodijeljeno. Potrebno je priložiti i nalaz psihologa.
- 161 Kod amputacija donjih ekstremiteta, hemiplegija i hemipareza, para i tetrapareza, kod osiguranih osoba koje za kretanje koriste invalidska kolica i nemaju potpuni gubitak senzibiliteta
- 162 Kod promjene funkcionalnog statusa, kod deformacija lokomotornog sustava. Zamjena kod istrošenosti, nemogućnosti uporabe.
- 163 Kod promjene funkcionalnog statusa. Zamjena kod istrošenosti, nemogućnosti uporabe.
- 164 Uz obrazloženje
- 165 Parapareza, tetrapareza, paraplegija, tetraplegija i obostrana natkoljencična amputacija
- 166 Kod osiguranih osoba s tetraplegijom ASIA A i B, kod potpuno nepokretnih osiguranih osoba s neurološkim deficitom distalno od cervikotorakalnog prijelaza kao posljedica neurološke bolesti.

- 167 Kod osiguranih osoba s paraplegijom kada uz senzomotorni gubitak postoje dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitih lokacija, kod potpuno nepokretnih osoba koje imaju dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4) na više različitih lokacija
- 168 Osigurane osobe na jednoj dozi inzulina dnevno ostvaruju pravo na 100 komada, a osigurane osobe na dvije i više doza inzulina dnevno ostvaruju pravo na najviše 200 komada.
- 169 Za liječenje šećerne bolesti kod koje je potrebno više vrsta inzulina, za svaku vrstu inzulina odobrava se poseban injektor.
- 170 Osigurane osobe na jednoj dozi inzulina ili druge terapije za šećernu bolest ostvaruju pravo na 100 komada, osigurane osobe na dvije i više doza inzulina ili neke druge terapije za šećernu bolest dnevno ostvaruju pravo na najviše 300 komada
- 171 Za slijepe osigurane osobe s dijabetesom. Za precizno mjerenje šećera u krvi u liječenju šećerne bolesti za sve osigurane osobe koje primaju inzulin 2 i više puta dnevno
- 172 Za osigurane osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ili primaju inzulin jedan ili više puta dnevno, za mjerenje šećera u krvi. Uređaj osiguranim osobama koji šećernu bolest liječe tabletama predlaže i propisuje izabrani doktor. Uređaj osiguranim osobama koji primaju inzulin jedan ili više puta dnevno, samo kod prve opskrbe, predlažu specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog i specijalist pedijatar endokrinolog dijabetolog a propisuje izabrani doktor.
- 173 Sve osigurane osobe koje primaju inzulin jednom dnevno ostvaruju pravo na 50 trakica godišnje. Osigurane osobe koje primaju inzulin 2 i više puta dnevno, ostvaruju: djeca do 7 godina do 300 trakica godišnje, osiguranici od 7 do 18 godina do 200 trakica godišnje, osigurane osobe starije od 18 godina do 50 trakica godišnje. Osigurane osobe na peroralnoj terapiji antidijabeticima ne ostvaruju pravo na trakice.
- 174 Osigurane osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ostvaruju pravo na 50 komada za 6 mjeseci, osigurane osobe koje primaju inzulin jednom dnevno ostvaruju pravo na 90 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin dva puta dnevno ostvaruju pravo na 180 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin 3 puta dnevno ostvaruju pravo na 275 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulin više od tri puta dnevno ostvaruju pravo na najviše 375 komada za 3 mjeseca. Osigurane osobe ostvaruju pravo na pomagalo isključivo uz predočenje dnevnika ili softvera samokontrole. Iznimno, za djecu do 18. godine života s lošom regulacijom šećera u krvi i za trudnice, može se odobriti do 500 trakica za 3 mjeseca.
- 175 Liječenje šećerne bolesti pomoću inzulinske pumpe.
- 176 Za osigurane osobe s kolostomom
- 177 Za osigurane osobe s kolostomom do 18. godine života.
- 178 Za osigurane osobe s ileostomom
- 179 Za osigurane osobe s ileostomom do 18. godine života.
- 180 Za osigurane osobe s urostomom.
- 181 Za osigurane osobe s urostomom do 18. godine života.
- 182 Za osigurane osobe s ileostomom, uz herniju, pretilost, nepravilne konture trbuha ili uz blizinu ožiljkastog tkiva.
- 183 Za osigurane osobe s kolostomom, ileostomom i urinostomom koje imaju oštećenu peristomalnu kožu, stomu nepravilnog oblika, koje imaju herniju, koje su pretile, koje imaju nepravilne konture trbuha ili je pločicu potrebno aplicirati u blizinu ožiljkastog tkiva. Primjenjuje se kada nema mogućnosti za korištenje standardne pločice.
- 184 Za osigurane osobe s kolostomom i ileostomom uz herniju, pretilost, nepravilne konture trbuha ili blizinu ožiljkastog tkiva.
- 185 Za osigurane osobe s kolostomom, ileostomom i urostomom do 18. godine života.
- 186 Za pomoć pri pražnjenju stolice.
- 187 Za osigurane osobe na enteralnoj prehrani.
- 188 Kod erozije kože oko stome.
- 189 Za liječenje kože kod erozije kože oko stome, te kod parastomalnog dermatitisa.
- 190 Za prevenciju postoperativno ili za osobe s hernijom kod kolostome, ileostome i urostome.
- 191 Za uklanjanje ljepljivog sadržaja pločice i zaštitu kože.
- 192 Osigurane osobe na enteralnoj prehrani. Ili radi davanja terapije enteralnim putem.
- 193 Za intravensko davanje terapije i različitih infuzijskih otopina.
- 194 Za osigurane osobe na parenteralnoj prehrani.
- 195 Kod inkontinencije urina, za osigurane osobe alergične na lateks
- 196 Kod inkontinencija urina. Kod neurogenog mjehura.
- 197 Za podmazivanje i dezinfekciju uretre kod intermitentne samokateterizacije.
- 198 Za pomoć pri samokateterizaciji.
- 199 Kod dokazane alergije na lateks. Kod suženja uretre. Epididimitis. Kod kronične recidivirajuće urinarne infekcije dokumentirane medicinskom dokumentacijom kod izabranog doktora.
- 200 Kod inkontinencije osoba starijih od 3 godine, tjelesna težina do 40 kilograma.
- 201 Kod inkontinencije osoba starijih od 3 godine. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na niskoupijajuće pelene do 400 kom, ili na kombinaciju niskoupijajućih i visokoupijajućih pelena u omjeru 50% jednih i 50% drugih, ili na kombinaciju niskoupijajućih pelena i anatomskih uložaka u omjeru 50% jednih i 50% drugih.
- 202 Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 3 godine. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na visokoupijajuće pelene do 320 kom, ili na kombinaciju visokoupijajućih pelena i niskoupijajućih pelena u omjeru 50% jednih i 50% drugih, ili na kombinaciju niskoupijajućih pelena i anatomskih uložaka u omjeru 50% jednih i 50% drugih.
- 203 Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 7 godina. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na visokoupijajuće, ekstravelike pelene do 320 kom, ili na kombinaciju visokoupijajućih, ekstravelikih pelena i anatomskih uložaka u omjeru 50% jednih i 50% drugih.
- 204 Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 7 godina. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na anatomske uloške do 275 komada ili u kombinaciji s pelenama na način kako je objašnjeno u indikacijama 143, 144 i 145.
- 205 Kod inkontinencije stolice i urina. Osigurane osobe koje po Barthelovom indeksu potpuno ovise o tuđoj pomoći ostvaruju pravo na do 90 komada na 3 mjeseca; osigurane osobe koje se samokateteriziraju ostvaruju pravo na 30 komada u 3 mjeseca.

- 206 Obilna eksudacija II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osigurati osobu uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 207 Tamponiranje kaviteta, obilna eksudacija II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus
- 208 Inficirane rane, obilna eksudacija, II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
- 209 Tamponiranje kaviteta, inficirane rane, obilna eksudacija, II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus
- 210 Obilna eksudacija II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 211 Tamponiranje kaviteta, obilna eksudacija II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus
- 212 Inficirane rane, obilna eksudacija, II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
- 213 Tamponiranje kaviteta, inficirane rane, obilna eksudacija, II - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline do 2b stupnja, pilonidalni sinus
- 214 Slabija i srednja eksudacija, kao primarna obloga za I - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed i dijabetičko stopalo ili kao sekundarna obloga za III i IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 215 Za inficirane rane, jača eksudacija praćena neugodnim mirisom kod dekubitusa, potkoljениčnog vrijeda, dijabetičkog stopala, opekline. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
- 216 Srednja do jaka eksudacija, primarna obloga za II stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo ili kao sekundarna obloga za III - IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 217 Za inficirane rane, srednja do jaka eksudacija, kao primarna obloga za II-IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo ili za tamponiranje kaviteta. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
- 218 Srednja do jaka eksudacija, dekubitus, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline i bulozna epidermoliza. Ukoliko nakon 3 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je pacijenta uputiti na specijalistički pregled specijalistu dermatovenerologu. Ukoliko niti nakon 6 mjeseci terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 219 Za osobe koje boluju od bulozne epidermolize.
- 220 Minimalna do jaka eksudacija za inficirane i bolne rane, I do IV stupanj dekubitusa, potkoljениčni vrijed, dijabetičko stopalo, opekline, bulozna epidermoliza, komplikacije radijacijskog dermatitisa. Samo kod radijacijskog dermatitisa, bulozne epidermolize te kod bolesnika s potpunim gubitkom motorike/osjeta (ASIA A) - prva metoda izbora. Kod rana druge etiologije, koristi se kao druga metoda liječenja, nakon neuspješnog liječenja drugim oblogama za rane. Maksimalna duljina trajanja terapije oblogama za rane s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena je 3 mjeseca.
- 221 Za debridman nekrotične rane
- 222 Za rane čistog dna i rubova u fazi cijeljenja.
- 223 Za popunjavanje defekta rane.
- 224 Za osigurane osobe s kroničnom, globalnom respiratornom insuficijencijom koje mogu biti na kućnoj njezi, koje su trajno ovisne o mehaničkoj ventilaciji.
- 225 Rezervni dijelovi za respirator.
- 226 Kod osiguranih osoba s traheostomom.
- 227 Kod djece s traheostomom.
- 228 Za fiksaciju kanile kod djece s traheostomom.
- 229 Za fiksaciju kanile kod odraslih osiguranih osoba s traheostomom.
- 230 Za govor za osigurane osobe s traheostomom.
- 231 Za osigurane osobe kojima je potrebna terapija kisikom zbog bolesti ili stanja koja dovode do smanjenja respiratorne površine i insuficijencije pluća (KOBP, kronični bronhitis, zastoj srca, emfizem, cistična fibroza, astma, maligne - primarne i sekundarne i druge bolesti). Kod dugotrajnog liječenja u kući, unutar 24 sata potreba za kisikom najmanje 16 sati, uz priloženi nalaz analize plinova prije i uz terapiju kisikom. Uređaj se propisuje na period od 6 godina ili na 35,000 radnih sati kontinuiranog rada.
- 232 Za inhalacijsku terapiju. Za nadopunu kisikom zbog deficita kisika u organizmu, najčešće radi (KOBP, kronični bronhitis, astma, emfizem, neuromišićne bolesti, maligne bolesti ili druge bolesti s plućnim komplikacijama.)
- 233 Rezervni dio za koncentrator kisika.

- 234 KOBP - priložiti nalaze plućne funkcije (spirometrije, difuzije i pletizmografije) kod maligne bolesti s posljedičnom laringektomijom. Osigurane osobe koje boluju od cistične fibroze, ostvaruju pravo na inhalator svake 2 godine.
- 235 Kod traheotomije i kod pojačane sekrecije traheotomiranih osoba. Osigurane osobe starije od 18 godina ostvaruju pravo na 300 aspiracijskih katetera (Ch 8 - 10) u 3 mjeseca, osobe do 18 godina ostvaruju pravo na do 450 aspiracijskih katetera (Ch 8 - 109 na 3 mjeseca).
- 236 Opstruktivna ili centralna apneja tijekom spavanja koju nije moguće otkloniti kirurškom intervencijom gornjih dišnih putova ili ortodontskim uredajima. 1) Dijagnoza potvrđena polisomnografskim/poligrafskim cjelonoćnim snimanjem u specijaliziranom Laboratoriju za poremećaje spavanja ili Centru za medicinu spavanja. 2) AHI indeks veći od 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10 sekundi ili, ukoliko je AHI indeks od 15 do 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10 sekundi, osigurana osoba mora imati najmanje 3 simptoma, i to po jedan iz 3 od 4 sljedeće navedene skupine: a) dokumentacija o prekomjernoj pospanosti tijekom dana, koja dovodi do smanjene učinkovitosti na poslu i promjene raspoloženja, b) hipertenzija, c) TIA, CVI, srčano zatajenje ili infarkt miokarda (dovoljan 1 simptom) d) pretilost (BMI veći od 30) 3) Potvrđena djelotvornost CPAP uređaja.
- 237 Rezervni dio za bocu za kisik.
- 238 Samo za osigurane osobe koje su u radnom odnosu i za djecu na redovnom školovanju. Propisuje se isključivo u Dječjoj bolnici Srebrnjak i u Specijalnoj bolnici za plućne bolesti, Zagreb.
- 239 Kod osiguranih osoba kod kojih je potrebno monitoriranje srčane frekvencije i koncentracije kisika u arterijskoj krvi. Kod osiguranih osoba koje koriste koncentrador kisika, tj. koje su na terapiji kisikom (KOBP, kronični bronhitis, astma, emfizem, neuromišićne bolesti, maligne bolesti ili druge bolesti s plućnim komplikacijama.)
- 240 Za osigurane osobe koji koriste puls oksimetar.
- 241 Za ventilaciju pluća kod osiguranih osoba s respiratornim teškoćama.
- 242 Za osigurane osobe na kućnoj hemodijalizi
- 243 Za osigurane osobe na peritonejskoj dijalizi
- 243a Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagala kod jednostrane i obostrane afakije ili sfernih ametropija većih od 9 dioptrija.
- 243b Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagala kod jednostrane ili obostrane afakije, sfernih ametropija većih od 3 dioptrije i astigmatizma većeg od 2 cilindra. Pomagalo se može propisati i djeci do navršanih 18 godina života zbog kratkovidnosti, odnosno dalekovidnosti bez obzira na vrstu i stupanj nepravilnosti vida.
- 244 Slabovidna osigurana osoba koja optimalnom korekcijom lećama ili kontaktnim lećama na oku s boljim vidnim poljem ima oštrinu vida manju od 30%, ali bolju od osjeta svjetla ili vidno polje uže od 30° na oku s boljim vidnim poljem ima pravo na teleskopske leće. Osigurana osoba ima pravo na teleskopske leće i u slučaju kada uz optimalnu korekciju oštine vida lećama ili kontaktnim lećama oštrina vida ne prelazi 30% na oku s boljom oštrinom vida. Kliničke indikacije za propisivanje teleskopskih leća su organsko (slabovidnost-ambliopija) oštećenje centralnog vida.
- 244a Osigurana osoba ima pravo na prizmu u kombinaciji s lećom odgovarajuće dioptrije za blizinu, odnosno daljinu zbog diplopije, odnosno u kombinaciji sa staklom sa ili bez dioptrije zbog strabizma.
- 245 Osigurana osoba ima pravo na tamna stakla bez dioptrije u slučaju potpune sljepoće, odnosno trajne unakaženosti vanjskog dijela oka, kroničnog uveitisa, retinitisa, aniridije, koloboma šarenice izvan razine ruba gornje vijeđe i albinizma.
- 246 Osigurana osoba ima pravo na prozirno staklo bez dioptrije zbog strabizma, odnosno u slučaju nepravilnosti vida samo jednog oka.
- 247 Osigurana osoba ima pravo na kontaktne leće zbog sljedećih indikacija: keratokonusa, 2. jednostrane, odnosno obostrane afakije, 3. anizotropije veće od 3 dioptrije, 4. sfernih ametropija većih od 5 dioptrija ili astigmatizma većeg od 2 cilindra gdje se korekcijskim staklima ne može postići oštrina vida 1.0,5 aniridije, 6. koloboma šarenice izvan razine ruba gornje vijeđe, 7. albinizma, 8. iregularnog astigmatizma.
- 248 Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu : 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu.
- 249 Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu : 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu. Kod enoftalmusa bulbusa.
- 250 Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu : 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu. Kod nepravilne konjuktivalne vrećice, ožiljaka, stanja nakon plastičnih rekonstruktivnih zahvata.
- 251 Osigurana osoba ima pravo na očnu protezu : 1. punu, zbog anoftalmusa, 2. ljuskastu, zbog djelomičnog odstranjenja ili atrofije očne jabučice, 3. orbitalnu, zbog unakaženja vanjskih dijelova oka i nedostatka očne jabučice, odnosno nakon egzenteracije orbite. Osigurana osoba kojoj je izvršena enukleacija očne jabučice ili ima atrofiju očne jabučice ima pravo na privremenu prilagođavajuću očnu protezu. Kod tumora kostiju orbite.
- 252 Svjetlosni signalizator plača djeteta odobrava se osiguranoj osobi - jednom od roditelja koji ima potpuni gubitak sluha do navršene sedme godine života djeteta.
- 253 Obavezno priložiti potvrdu o završenom školovanju iz Brailleevog pisma, te preporuku Saveza slijepih RH da je pacijent sposoban služiti se Brailleevim pismom
- 254 Za vrijeme redovnog školovanja a o tome obavezno priložiti potvrdu i preporuku Saveza slijepih RH
- 255 Za vrijeme redovnog školovanja te prekvalifikacije a o tome obavezno priložiti potvrdu o završenom školovanju iz Brailleevog pisma, te preporuku Saveza slijepih RH da je osigurana osoba sposobna služiti se Brailleevim pismom

- 256 Za sve slijepe osigurane osobe
- 257 Umjesto Brailleve elektroničke bilježnice za slijepe za djecu na redovnom školovanju. Za osigurane osobe s vidnom oštrinom manjom od 20%.
- 258 Naglušost od 40 do 93 dB
- 259 Kontraindikacija je kronična upalna promjena
- 260 Kontraindikacija su kronične upalne promjene vanjskog zvukovoda uha, egzostoze i druge malformacije
- 261 Kod malformacije uške ili druga nemogućnost za zaušno nošenje pomagala, naglušost 93 dB i više
- 262 Kod malformacije ili potpune opstrukcije zvukovoda. Kod provodnog gubitka sluha.
- 263 Osigurana osoba s obostranim trajnim gubitkom sluha predškolska dob (od navršenih pet godina života), te za vrijeme redovnog školovanja uz predočenje potvrde.
- 264 Za osigurane osobe koje imaju ugrađenu umjetnu pužnicu
- 264a Svjetlosna ili vibracijska budilica odobrava se osiguranoj osobi s potpunim gubitkom sluha.
- 264b Telefaks uređaj odobrava se osiguranoj osobi s potpunim gubitkom sluha koja ima navršenih 14 godina života. Osigurana osoba obvezna je priložiti pisanu izjavu o članovima zajedničkog kućanstva s njihovim osobnim podacima (ime, prezime, adresa i broj osigurane osobe u Zavodu). Ako u zajedničkom kućanstvu živi više osoba s potpunim gubitkom sluha pomagalo se odobrava samo jednoj osiguranoj osobi u tom kućanstvu.
- 265 Za osigurane osobe koje su izgubile sposobnost glasnog govora
- 266 Totalna laringektomija, osigurana osoba koja je ostvarila pravo na govornu protezu ne može istovremeno ostvariti pravo na pomagalo za glasni govor, osim u slučaju kada iz medicinsko tehničkih razloga ne može koristiti već odobrenu govornu protezu.
- 267 Kod osiguranih osoba koje su ostvarile pravo na govornu protezu
- 268 Nakon totalne laringektomije, trajna traheostoma
- 269 Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagalo samo kod prve opskrbe
- 270 Kod trajnog neuroškog deficita uz obrazloženje indikacije i klinički status
- 271 Kod definitivnih stanja lokomotornog sustava, ako osigurana osoba koja nije inkontinentna ne ispunjava uvjete za invalidska kolica s toaletnim dodatkom
- 272 Za vožnju invalidskih kolica na ručni pogon
- 273 Kod limfedema. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
- 274 Kao kompresivna terapija kod ulcusa crurisa koji je u tretmanu pokrivalima, te kod dokazane tromboze, limfedema, varikoziteta II i III stupnja. Za liječenje opekotina. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
- 275 Za sprečavanje nastajanja hipertrofnih i keloidnih ožiljaka nakon plastičnih rekonstrukcija. Ako postoji medicinska indikacija obostrano, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
- 276 Ingvinalne, femoralne, skrotalne kile koja se ne može operacijski izliječiti
- 277 Pupčana kila koja se ne može operacijski izliječiti
- 278 Za pupčanu kilu.
- 279 Za trbušnu kilu
- 280 Za trudnice sa izričito slabom trbušnom stjenkom
- 281 Nakon amputacije dojke, nakon operacije, privremena, prilagođavajuća. U slučaju obostrane amputacije, osigurana osoba ostvaruje pravo na dvostruku količinu.
- 282 Nakon amputacije dojke, nakon nošenja privremene dojke. Propisuje se sukladno kliničkom statusu, nakon zacjeljivanja rane.
- 283 Odobrava se osiguranoj osobi kod amputacije dojke
- 284 Privremeni ili trajni gubitak kose (kao posljedice zračenja kemoterapije, hormonalne disfunkcije ili kod skalpiranja kože glave radi ozljede)
- 285 Za djecu do 18 godina koja su na trajnoj antikoagulantnoj terapiji i moraju kontrolirati protrombinsko vrijeme najmanje jedan puta tjedno. Postoperativna stanja nakon operacija na srcu.