

Na osnovu člana 33. stav (2) Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine F BiH" broj: 30/97, 07/02, 70/08, 48/11 i 36/18) i člana 2. stav (1) Uredbe o obimu, načinu i postupku ostvarivanja prava na ortopedska i druga pomagala koja se mogu propisivati u okviru obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službene novine TK" broj: 13/18) na usaglašeni prijedlog Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona i Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Vlada Tuzlanskog kantona na sjednici održanoj 28.12.2021. godine donosi

O D L U K U
O JEDINSTVENOJ LISTI ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA

Član 1.

Ovom Odlukom utvrđuje se jedinstvena lista ortopedskih i drugih pomagala, indikacije za sticanje prava na pomagala, rokovi korištenja i visina učešća Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu: Zavod) u ostvarivanju prava osiguranih lica na pomagala.

Član 2.

JEDINSTVENA LISTA ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija	
I OFTALMOLOŠKA POMAGALA					
1	Očna proteza		500,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra	
	1. za lica do 7 godina	12			
	2. za lica od 7 do 18 godina	18			
	3. za lica preko 18 godina	36			
Indikacije: Očna proteza obezbjeđuje se u slučaju gubitka oka i to: 1. Puna obična - u slučaju potpunog odstranjenja očne jabučice; 2. Ljuspasta - u slučaju djelimičnog odstranjenja oka ili atrofije očne jabučice Očne proteze se izrađuju od plastične mase. Ako standardni oblik i veličina očne proteze ne odgovara obliku i veličini konjunktivne vrećice, izrađuje se proteza po mjeri.					
2	Korekciona prizma folija	po potrebi	60,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra	
	Indikacije: Korekciona prizma folija obezbjeđuje se osiguranim licima do 15. godina (po oku) i to u slučaju: 1. poremećaja pokretljivosti (motiliteta) očne jabučice i anomalije položaja, 2. krivovratosti (torticolis), 3. nistagmusa				
3	Intraokularna leća i implantacioni materijal (sočivo)	trajno	300,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra	
Indikacije: Operacija katarakte na oku. Osigurano lice ima pravo na intraokularna leću i implantacioni materijal za svako oko posebno.					
4	Korekciona stakla i okviri za naočale		50,00	Nalaz oftalmologa iz kabineta za ortoptiku sa kliničkog centra	
	1. za lica do 7 godina	12			
	2. za lica od 7 do 18 godina	24			
	Indikacije: Ambliopija (slabovidnost) kod djece do 18. godine.				
II POMAGALA ZA SLIJEPA LICA					
5	Štap za slijepa lica	12	120,00	Nalaz oftalmologa	
6	Toplomjer za slijepa lica	60	50,00	Nalaz oftalmologa	
7	Aparat za mjerenje krvnog pritiska za slijepa lica - zvučni tlakomjer	60	100,00	Sljedeći nalazi (kumulativno): 1) interniste i 2) oftalmologa	
III AUDIOLOŠKA/OTORINOLARINGOLOŠKA POMAGALA					
8	Slušni aparat		500,00	Nalaz otorinolaringologa i audiogram sa procentom oštećenja sluha	
	1. za lica do 7 godina	24			
	2. za lica od 7 do 18 godina	36			
	3. za lica od 18 do 26 g. ako su na redovnom školovanju	36			
	4. za lica preko 18 godina	48			
Indikacije: Slušni aparat obezbjeđuje se osiguranim licu kod koga ukupan gubitak sluha po Fowler Sabine skali iznosi preko 40%. Osiguranim licu se obezbjeđuje jedan slušni aparat. Izuzetno, licima do 7 godina starosti, na osnovu utvrđenih medicinskih indikacija, slušni aparat se obezbjeđuje obostrano. Slušni aparat se obezbjeđuje osiguranim licu na osnovu nalaza i mišljenja specijaliste za bolesti uha, grla i nosa, koji audiološkim ispitivanjem utvrdi postojanje oštećenja sluha, osigura rehabilitacioni postupak za lice sa slušnim aparatom.					
9	Kohlearni implantat	trajno	50% od cijene pomagala (isti iznos koji uplati FZZOIR), a najviše do 20.000,00 KM	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra	
10	Baterija za kohlearni implantat	mjesečno	30,00		
11	Kabal za kohlearni implantat	6	80,00		
12	Baterijski spremnik za kohlearni implantat	24	500,00		
13	Reparatura procesora kohlearnog implantata	48	900,00		
14	Zamjena procesora kohlearnog implantata	84	50% od cijene pomagala (isti iznos koji uplati FZZOIR), a najviše do 10.000,00 KM		
Indikacije: Pomagalo (šifra pomagala 9) se obezbjeđuje osiguranim licima sa urođenim ili stečenim gubitkom sluha, starosne dobi od 1-15 godina, a koja su u Programu Federalnog fonda solidarnosti. Pomagala (šifra pomagala 10, 11, 12,13) se obezbjeđuju osiguranim licima do 18 godina starosti, odnosno do 26 godine starosti ukoliko se nalaze na redovnom školovanju kojima je ugrađen kohlearni implantat. Pomagalo (šifra pomagala 14) obezbjeđuje se osiguranim licima koja se nalaze u Programu Federalnog fonda solidarnosti.					
15	Stapes proteza	trajno	100,00	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra	
Indikacije: Stapes proteza se obezbjeđuje osiguranim licima kojima je potrebno izvršiti operativni zahvat stapedektomija					

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
16	Ventilacione tube (cjevčice) za ugradnju u bubnjiće Indikacije: Kod oštećenja sluha hroničnim upalama (otitis, uvećanje trećeg krajnika itd.) obostrano, eventualno jednostrano	trajno	30,00	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra
17	Silikonske cjevčice za suzne kanale Indikacije: Urođene i stečene bolesti suznog kanala. Osigurano lice ima pravo na pomagalo po oku (jednostrano ili obostrano)	trajno	200,00	Jedan od nalaza: 1) oftalmologa; 2) otorinolaringologa
18	Govorna proteza	6	500,00	Sljedeći nalazi (kumulativno): 1) otorinolaringologa sa Kliničkog centra i 2) nalaz logopeda
19	Elektrolarinks	trajno	800,00	
	Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 18 i 19 se obezbjeđuju osiguranom licu koje je trajno izgubilo moć govora radi laringektomije, a koje nije u mogućnosti savladati ezofagealni govor. Potvrdu odnosno nalaz da osigurano lice nije u mogućnosti savladati ezofagealni govor izdaje logoped.			
20	Endotrahealna kanila (plastična, metalna, slikonska)		120,00	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra
	1. za lica do 18 godina	6		
	2. za lica preko 18 godina	12		
	Indikacije: Endotrahealna kanila se obezbjeđuje osiguranim licima kojima je izvršen operativni zahvat traheotomija.			
IV PROTEZE ZA GORNJE EKSTREMITETE				
21	Šaka		360,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz ortopeda ili otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju (posljednji koji posjeduje) i 2) nalaz fizijatra
22	Podlaktatna proteza		700,00	
23	Proteza za dezartikulacija lakta		800,00	
24	Nadlaktatna proteza		960,00	
25	Proteza za dezartikulacija ramenog zgloba		1.200,00	
	Rokovi korištenja proteza za gornje ekstremitete po dobnim granicama:			
	1. za lica do 18 godina	12		
	2. za lica od 18 do 26 godina	24		
	3. za lica preko 26 godina	48		
	Indikacije: Proteze za gornje ekstremitete služe za funkcionalnu i estetsku zamjenu izgubljenih gornjih dijelova ekstremiteta. Odgovarajuću protezu dobija osigurano lice kome nedostaje dio ili cijeli gornji ekstremitet. Osigurano lice ima pravo na protezu za svaki ekstremitet posebno.			
V PROTEZE ZA DONJE EKSTREMITETE				
26	Parcijalna proteza stopala		360,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz ortopeda ili otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju (posljednji nalaz koji posjeduje) i 2) nalaz fizijatra
27	Totalna proteza stopala		1.000,00	
28	Potkoljena proteza		1.200,00	
29	Proteza za dezartikulacija koljena		2.300,00	
30	Natkoljena proteza		2.000,00	
31	Proteza za dezartikulacija kuka		3.500,00	
	Rokovi korištenja proteza za donje ekstremitete po dobnim granicama:			
	1. za lica do 18 godina	12		
	2. za lica od 18 do 26 godina	24		
	3. za lica preko 26 godina	36		
	Indikacije: Proteze za donje ekstremitete služe za funkcionalnu i estetsku zamjenu izgubljenih dijelova ekstremiteta. Odgovarajuću protezu dobija osigurano lice kome nedostaje dio ili cijeli donji ekstremitet. Osigurano lice ima pravo na protezu za svaki ekstremitet posebno.			
32	Navlake za bataljak Indikacije: Za osigurana lica koja koriste proteze za ekstremitete. Ako osigurano lice ostvari pravo na navlaku za bataljak ne može ostvariti pravo na silikonske navlake za bataljak.	12	80,00	Nalaz fizijatra (izuzetno kod prvog uvođenja osiguranog lica u pravo, neophodan je i nalaz ortopeda ili otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju - posljednji koji posjeduje)
	33	Silikonski lajner Indikacije: Za osigurana lica koja koriste proteze sa silikonskim lajnerom. Osigurano lice ima pravo na lajner za svaki ekstremitet posebno. Ako osigurano lice ostvari pravo na silikonski lajner ne može ostvariti pravo na silikonske navlake za bataljak.	18	
34	Silikonske navlake za bataljak Indikacije: Za osigurana lica koja koriste standardne proteze kod osjetljivih bataljaka (navedeno u nalazu specijaliste). Osigurano lice ima pravo na navlake za svaki ekstremitet posebno. Ako osigurano lice ostvari pravo na silikonske navlake za bataljak ne može ostvariti pravo na navlake za bataljak i silikonski lajner.	12	100,00	
VI APARATI ZA GORNJE I DONJE EKSTREMITETE				
35	Radialis aparat Indikacije: Oštećenje neuromišićnog sistema gornjih ekstremiteta.	60	80,00	Jedan od dokumenata: 1) otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju; 2) otpusno pismo Klinike za neurohirurgiju; 3) otpusno pismo Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju; 4) otpusno pismo Klinike za dječije bolesti; 5) nalaz ortopeda; 6) nalaz neurohirurga; 7) nalaz fizijatra
	Peroneus aparat			
36	a) jednodijelni od plastike		80,00	
	b) dvodijelni od plastike		150,00	
	1. za lica do 18 godina	6		
	2. za lica preko 18 godina	24		
	Indikacije: Oštećenje neuromišićnog sistema donjih ekstremiteta.			
37	Abdukcione gaćice sa tvrdim uloškom	3	100,00	
38	Abdukcione gaćice sa mekim uloškom	3	100,00	
39	Abdukcioni aparat za kukove	6	160,00	

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija	
40	Abdukcioni kaišići	6	120,00	Nalaz ortopeda	
	Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 37, 38, 39 i 40 se obezbjeđuju osiguranim licima do 7 godina starosti kod urođenog iščašenja kukova.				
41	Denis Brown ortoza (šina sa cipelama)	trajno	200,00	Nalaz ortopeda	
42	Cipele za Denis Brown ortoza (zamjena)	prema potrebi a najviše tri puta u toku liječenja	120,00		
	Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 41. i 42. se obezbjeđuje osiguranim licima sa urođenim deformitetima pes equinovarus, kod djece uzrasta do 7 godina starosti. Pomagalo pod rednim brojem 42. se obezbjeđuje osiguranim licima kada je došlo do rasta noge u određenoj fazi liječenja deformiteta pes equinovarus, kod djece uzrasta do 7 godina starosti.				
43	Aparat za pectus carinatus	trajno	150,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra; 3) neuropedijatra	
	Indikacije: Urođeni ili stečeni deformitet grudnog koša, u fazi rasta do 18 godina.				
VII ORTOZE					
44	Ortoza za natkoljenu i koljeno u spoju sa stopalom (Hessingov aparat)		950,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra; 3) neuropedijatra.	
	1. za lica do 18 godina	36			
	2. za lica preko 18 godina	48			
	Indikacije: Morbus Perthes i druga teška oštećenja kukova.				
45	Ortoza za podlakticu i šaku	60	50,00	Jedan od sljedećih dokumenata: 1) nalaz ortopeda; 2) nalaz fizijatra; 3) nalaz neurohirurga; 4) otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju; 5) otpusno pismo Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju; 6) otpusno pismo Klinike za neurohirurgiju	
	Indikacije: Oštećenje neuromišićnog sistema gornjih ekstremiteta.				
46	Ortoza za lakat sa zglobovima	trajno	300,00	Jedan od sljedećih dokumenata: 1) nalaz ortopeda; 2) nalaz fizijatra; 3) nalaz neurohirurga 4) otpusno pismo Klinike za ortopediju i traumatologiju; 5) otpusno pismo Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju 6) otpusno pismo Klinike za neurohirurgiju	
	Indikacije: Pareze i plegije plexusa brachialis.				
47	Ortoza za koljeno (obična)	24	70,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra; 3) neuropedijatra	
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica nakon izvršenog operativnog zahvata.				
48	Ortoza za koljeno (sa zglobovima)		200,00		
	1. za lica do 18 godina	12			
	2. za lica preko 18 godina	36			
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica poslije operacije koljena.				
49	Plastična ortoza za stopalo korektivna	24	150,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra	
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica kod deformiteta pedes planovalgi teškog stepena do 15. godine života. Osigurana lica koja ostvare pravo na ortopedске cipele (par) za deformitete (sa ili bez povišenja) i ortopedске cipele s povišenjem nemaju pravo na plastičnu ortoza za stopalo korektivnu.				
50	Ortoza za vratnu kičmu	trajno	25,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra; 3) neuropedijatra	
	Indikacije: Kod bolova u vratnoj kičmi sa propagacijom duž ruke kod stabilnih preloma, kod subluksacije vratnog pršljena sa ili bez neurološkog deficita, osteoporose sa patološkom frakturom, konzervativnih tretmana DH, malignih i metastatskih procesa vratnih pršljenova.				
51	Cervikotorakalna ortoza	trajno	125,00	Sljedeći nalazi (kumulativno): 1) nalaz fizijatra 2) nalaz ortopeda ili neurohirurga	
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica sa prijelomima cervikotorakalnog dijela kičmenog stuba čiji su uzroci: tumor ili povreda ili osteoporoza. Ako osigurano lice ostvari pravo na Cervikotorakalnu ortoza ne može ostvariti pravo na TLSO (Trouporišnu ortoza) osim u slučaju kada je osigurano lice ostvarilo pravo na TLSO (sa kifozom, skoliozom ili lordozom) a nastupio je prijelom vratne kičme. Osigurano lice koje ostvari pravo na cervikotorakalnu ortoza ima pravo i na trouporišnu ortoza na indikacije iz rednog broja 53..				

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
52	Ortoza za trup (TLSO)		800,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) ortopeda; 2) fizijatra; 3) neuropeđijatra, uz obavezan nalaz RTG ili CT ili MRI kičme iz kojeg proizilazi medicinska indikacija za pomagalo (može biti sastavni dio nalaza specijaliste ili otpusnog pisma)
	1. za lica do 12 godina	8		
	2. za lica od 12 do 18 godina	12		
	3. za lica preko 18 godina	trajno		
	Indikacije: Deformitet kičmenog stuba (kifoza ili skolioza ili lordoza).			
53	Trouporišna ortoza	trajno	300,00	Jedan od sljedećih dokumenata: 1) otpusno pismo Klinike za neurohirurgiju ili Klinike za ortopediju i traumatologiju ili Klinike za neurologiju ili Klinike za interne bolesti (odjel reumatologije) ili Klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju; 2) nalaz neurohirurga 3) nalaz ortopeda 4) nalaz neurologa 5) nalaz reumatologa 6) nalaz fizijatra, uz obavezan nalaz RTG ili CT ili MRI kičme iz kojeg proizilazi medicinska indikacija za pomagalo (može biti sastavni dio nalaza specijaliste ili otpusnog pisma). Za osteoporozu obavezan nalaz DEX-a
	Indikacije: Fraktura u Th ili LS segmentu, osteoporozu (T skor preko -2,5 na LS kičmi dokumentovan DEX-om), meta promjene na kičmi i spondilodiscitis.			
VIII POMAGALA NAKON AMPUTACIJE DOJKE				
54	Estetska proteza za dojku	12	80,00	Nalaz specijaliste sa Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke. Obezbeđuje se osiguranom licu kome je odstranjena dojka. Osiguranom licu kome su odstranjene obje dojke obezbeđuju se dvije proteze.			
55	Grudnjak uz estetsku protezu za dojku			Jedan od sljedećih dokumenata: 1) nalaz specijaliste Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju; 2) otpusno pismo sa Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju; 3) nalaz onkološkog konzilija
	a) za lice kome je odstranjena jedna dojka	12	40,00	
	b) za lice kome su odstranjene obje dojke	12	55,00	
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke do momenta ugradnje implantata.			
56	Implantat za primarnu i sekundarnu rekonstrukciju dojke	trajno	1.000,00	Konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke (na jednoj ili obje dojke). Preporuku za ugradnju implantata (jednog ili oba) daje konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju JZU UKC Tuzla. Pacijent ima pravo na implantat za lijevu i desnu dojku.			
57	Ekspander za rekonstrukciju dojke	trajno	1.000,00	Konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke (na jednoj ili obje dojke). Preporuku za ugradnju ekspandera (jednog ili oba) daje konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju JZU UKC Tuzla. Pacijent ima pravo na ekspander za lijevu i desnu dojku.			
58	Limfa set za ruku	24	125	Sljedeći nalazi kumulativno: 1) nalaz fizijatra; 2) posljedni nalaz onkologa kojeg posjeduje osigurano lice.
59	Elastični rukav	12	120	
60	Elastična rukavica	12	120	
	Indikacije: Pomagala pod redim brojem 58, 59. i 60. obezbeđuju se osiguranim licima sa primarnim i sekundarnim limfedem kod malignih oboljenja. Pomagala pod rednim brojem 58, 59. i 60. mogu se preporučiti u kombinaciji kod jasno utvrđene indikacije uznapredovalog limfedema.			
61	Limfa set za nogu	24	180	
	Indikacije: Primarni i sekundarni limfedem kod malignih oboljenja.			
IX POMAGALA ZA POMOĆ PRI HODU				
62	Ortopedske cipele (par) za deformitete (sa ili bez povišenja)		150,00	Nalaz fizijatra (izuzetno kod prvog uvođenja osiguranog lica u pravo neophodan je i nalaz ortopeda - posljednji koji posjeduje)
	1. za lica do 15 godina	12		
	2. za lica preko 15 godina	18		
	Indikacije: Pomagalo se obezbeđuje kod teškog deformiteta stopala koji onemogućava hod i zahtijeva adekvatne ortopedске cipele.			
63	Ortopedske cipele s povišenjem		180,00	Nalaz fizijatra (izuzetno kod prvog uvođenja osiguranog lica u pravo neophodan je i nalaz ortopeda - posljednji koji posjeduje)
	1. za lica do 15 godina	12		
	2. za lica preko 15 godina	18		
	Indikacije: Pomagalo se obezbeđuje kod skraćenja donjeg ekstremiteta (jednostrano ili obostrano). Za osigurana lica do 15 godina sa skraćenjem donjeg ekstremiteta preko 2 cm i za osigurana lica preko 15 godina sa skraćenjem donjeg ekstremiteta preko 3 cm.			

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
64	Ortopedski ulošci Indikacije: Obezbjeduje se osiguranim licima do 7. godine života na preporuku fizijatra uz dijagnozu težeg pes planovalgus	12	50	Jedan od sledećih nalaza: 1) fizijatra; 2) ortopeda; 3) pedijatra.
65	Toaletna invalidska kolica na mehanički pogon Indikacije: a) srednje do teški stepen neurološkog deficita (teže hemipareze, teže Multiple skleroze, Parkinsonova bolest i nakon ICV-a) b) Bolesnici stariji od 65. godina života sa smetnjama u hodu. c) Oduzetost donjih ekstremiteta (plegije) Nakon isporuke invalidskih kolica ovlašteni doktor je dužan izvršiti provjeru funkcionalnosti i kontrolu isporučenih kolica.	trajno	200,00	
66	Standardna invalidska kolica na mehanički pogon Opis pomagala: Okvir od čelika. Naslon i sjedalo od tehničke tkanine. Papuče podesive po visini. Čičak traka za stopala. Standardna širina sjedišta od najmanje 38 cm, balanser protiv prevrtanja. Indikacije: a) Amputacija jedne ili obje noge (iznad ili ispod koljena), a ne može se izvršiti protetisanje. b) Oduzetost obje noge (pareze ili plegije) c) Oduzetost jedne polovine tijela ili sva četiri ekstremiteta (hemipareza, hemiplegija, quadriplegija ili quadripareza) d) Artične promjene na velikim zglobovima kod reumatskih bolesti kada je onemogućen hod. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na aktivna invalidska kolica na mehanički pogon ili na neurološka invalidska kolica na mehanički pogon, nema pravo na standardna invalidska kolica na mehanički pogon do isteka utvrđenog roka. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na elektromotorna kolica iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, nema pravo na standardna invalidska kolica na mehanički pogon. Nakon isporuke invalidskih kolica ovlašteni doktor je dužan izvršiti provjeru funkcionalnosti i kontrolu isporučenih kolica.	48	500,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) fizijatra; 2) reumatologa; 3) neurologa; 4) neurohirurga; 5) ortopeda; 6) pedijatra
67	Neurološka invalidska kolica na mehanički pogon a.) za lica do 18 godina 48 b.) za lica od 18 do 50 godina 60 c.) za lica od 50 do 65 godina trajno Opis pomagala: Neurološka invalidska kolica se obezbjeđuju osiguranim licima koja su za rukovanje istim zavisna od drugih lica odnosno za samostalno rukovanje istim. Indikacije: Pomagalo se odobrava osiguranim licima sa kvadriplegijom, paraplegijom ili težim oblikom hemiplegijom kojima je 1. mišićna distrofija, 2. teža multipla skleroza, 3. cerebralna paraliza ili 4. teži oblik stanja nakon kranio cerebralne traume. Nakon isporuke invalidskih kolica ovlašteni doktor je dužan izvršiti provjeru funkcionalnosti i kontrolu isporučenih kolica. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na standardna invalidska kolica na mehanički pogon ili na aktivna invalidska kolica na mehanički pogon, nema pravo na neurološka invalidska kolica na mehanički pogon do isteka utvrđenog roka. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na elektromotorna kolica iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, nema pravo na neurološka invalidska kolica na mehanički pogon.		1.500,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) fizijatra; 2) neurologa; 3) neurohirurga; 4) neuropedijatra
68	Aktivna invalidska kolica na mehanički pogon a.) za lica do 18 godine 48 b.) za lica od 18 do 50 godina 60 c.) za lica od 50 do 65 godina trajno Opis pomagala: Aktivna invalidska kolica na mehanički pogon izrađena od lake legure ili aluminija (okvir), sjedalo i naslon od tehničke tkanine, sklopiva, sa podesivim naslonom za leđa, podesivim osloncima za stopala, bočnim stranicama i mogućnošću skidanja zadnjih točkova bez alata. Pogon kolica duplim obručima. Maksimalna težina kolica do 15kg. Aktivna invalidska kolica na mehanički pogon se izrađuju po mjeri za svakog korisnika. Indikacije: Pomagalo se obezbjeđuje osiguranim licima koji se nalaze na redovnom školovanju do 26. godine, radno aktivnim i sportistima, koji mogu samostalno upravljati kolicima i to sa: 1. paraplegijom, 2. amputacijom obje noge, 3. cerebralna paraliza GMFCS level I i II Pravo na navedeno pomagalo ostvaruju sljedeća osigurana lica: a) radno-aktivna do 65. godine života (koja su u radnom odnosu ili angažovana po ugovoru o djelu u kontinuitetu od tri mjeseca prije davanja prijedloga na navedeno pomagalo) b) do 26. godine života koja se nalaze na redovnom školovanju c) sportisti koji se aktivno (profesionalno) bave sportom. Nakon isporuke invalidskih kolica ovlašteni doktor je dužan izvršiti provjeru funkcionalnosti i kontrolu isporučenih kolica. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na standardna invalidska kolica na mehanički pogon i neurološka invalidska kolica na mehanički pogon, nema pravo na aktivna invalidska kolica na mehanički pogon do isteka utvrđenog roka. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na elektromotorna kolica iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, nema pravo na aktivna invalidska kolica na mehanički pogon.		3.000,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz fizijatra i 2) jedan od sljedećih nalaza: a) neurologa; b) neurohirurga; c) neuropedijatra; Za dokazivanje prava potrebno je dostaviti jedan od sljedećih dokumenata: - za radno aktivno osigurano lice ugovor o djelu (ako je lice u radnom odnosu vrši se provjera matične evidencije Zavoda), - za osigurana lica do 26. godine potvrda o školovanju, osim ako je ista već evidentirana u matičnoj evidenciji Zavoda, - za sportiste potvrda nadležnog tijela (udruženja, društva i dr.)
69	Gume za invalidska kolica (par)	12	30,00	Jedan od sljedećih nalaza:
70	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica Indikacije: Obezbjeduje se osiguranom licu koje koristi elektromotorna kolica.	12	80,00	1) fizijatra; 2) reumatologa; 3) neurologa; 4) neurohirurga; 5) ortopeda; 6) neuropedijatra
71	Punjač za akumulator za elektromotorna invalidska kolica	12	80,00	

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
72	Antidekubitalni meki jastuk sa želatinom Indikacije: Pravo na pomagalo ostvaruju osigurana lica koja koriste invalidska kolica sa neuromišićnom distrofijom, dihemiparezom, potpunom oduzetosti donjih ekstremiteta, amputacijom jednog ili oba donja ekstremiteta. Pravo na navedeno pomagalo ostvaruju osigurana lica sa teškim neurološkim deficitom, cerebralna paraliza level IV i V po GMFCS, karcinom sa meta promjenama na kostima, neoperativni prelomi kuka, amputacija oba donja ekstremiteta kod kojih nije moguće protetsanje. Pravo ostvaruju osigurana lica koja nemaju pravo na antidekubitalni jastuk sa zračnim komorama.	48	150,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz fizijatra i 2) jedan od sljedećih nalaza: a) reumatologa; b) neurologa; c) neurohirurga; d) ortopeda; e) neuropedijatra; f) onkologa;
73	Antidekubitalni zračni dušek Indikacije: Pravo na navedeno pomagalo ostvaruju osigurana lica i to u slučaju: oduzetosti ekstremiteta (hemiplegija, paraplegija, quadriplegija), teška neuromišićna distrofija, multipla skleroza - EDSS veći od 8, parkinsonova bolest - gr IV i gr V, cerebralna paraliza level IV i V po GMFCS, metastatski karcinom u terminalnoj fazi kada je onemogućen hod, neoperativni prelomi kuka, amputacija donjih ekstremiteta kod kojih nije moguće protetsanje a pojavio se dekubitus na torakalnom ili lumbosakralnom predjelu i teška forma ALS-a sa paraplegijom ili paraparezom ili quadriparezom ili quadriplegijom.	48	200,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz fizijatra i 2) jedan od sljedećih nalaza: a) neurologa; b) neurohirurga; c) ortopeda; d) neuropedijatra; e) onkologa.
74	Antidekubitalni jastuk sa zračnim komorama Indikacije: Za osigurana lica do 65 godina starosti sa paraplegijom ili kvadriplegijom uz korištenje invalidskih kolica.	48	450,00	Sljedeća dokumentacija (kumulativno): 1) nalaz fizijatra i 2) jedan od sljedećih nalaza: a) neurologa; b) neurohirurga; c) neuropedijatra.
75	Štap Indikacije: Obezbeđuje se kod otežanog kretanja.	trajno	25,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) fizijatra; 2) reumatologa; 3) neurologa; 4) neurohirurga; 5) ortopeda; 6) pedijatra; 7) izabrani ljekar.
76	Štap trouporišni ili četvorouporišni Indikacije: Hemipareza.	trajno	40,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) fizijatra; 2) neurologa; 3) neurohirurga; 4) ortopeda; 5) pedijatra.
77	Hodalica sa ili bez točkića Indikacije: Parapareza, hemipareza, mišićna distrofija, amputacija jednog donjeg ekstremiteta, ugradnja endoproteze kuka.	trajno	80,00	
78	Štake podlaktatne metalne	trajno	30,00	
79	Štake podpazušne drvene ili metalne Indikacije: Štake se obezbeđuju kod otežanog hoda, frakture donjih ekstremiteta, amputacije donjih ekstremiteta i težih neuromišićnih promjena .	trajno	40,00	
X	POMAGALA ZA OSIGURANA LICA OBOLJELA OD ŠEĆERNE BOLESTI (INZULIN OVISNA) I ZA OSIGURANA LICA KOJA U TERAPIJI KORISTE HORMON RASTA			
80	Pen za višestruko davanje inzulina			3,00
	a.) za lica do 18 godina	12		
	b.) za lica preko 18 godina	24		
	Indikacije: Liječenje šećerne bolesti kad je potrebno korištenje inzulina. Osigurano lice ima pravo na po jedan aplikator za svaku vrstu inzulina koju koristi, osim za inzuline koji su u pakovanju sa penom.			
81	Iglice za Pen			
	a)	za lica oboljela od šećerne bolesti TIP 1 (koja ne koriste inzulinsku pumpu)	mjesečno	28,00
	b)	za lica preko 18 godina oboljela od šećerne bolesti TIP-2 koje koriste PEN za davanje inzulina	mjesečno	7,00
	c)	za lica preko 18 godina oboljela od šećerne bolesti TIP-2 koje koriste dva PEN-a za davanje inzulina	mjesečno	14,00
	d)	za lica koja koriste hormon rasta.	mjesečno	7,00
	Indikacije: Pomagalo pod tačkom d) obezbeđuje se osiguranim licima koja u terapiji koriste hormon rasta u slučaju: 1. Deficita hormona rasta 2. Turnerovog sindroma 3. Hronične renalne insuficijencije 4. Ako je dijete rođeno male TM i/ili TD za gestacijsku dob i koje nije postiglo nadoknadni rast u prve 2-3 godine života			
82	Trakice za zvučni glukometar Indikacije: Za slijepa lica oboljela od šećerne bolesti	6	40,00	Sljedeći nalazi (kumulativno): 1) interniste i 2) oftalmologa

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija	
83	Trakice za kontrolu šećera u krvi za inzulinska lica				
	a)	za lica oboljela od šećerne bolesti TIP 1, DM MODY, DM LADA i drugi dokazano autoimuno uslovljeni oblici diabetesa, a koja ne ostvaruju pravo na senzore za mjerenje glukoze	mjesečno	50,00	
	b)	za inzulinska lica oboljela od šećerne bolesti TIP 2	6	20,00	
Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 83 tačka a) se obezbjeđuju osiguranim licima starijim od 18 godina oboljelim od diabetes mellitus tip 1, DM MODY, DM LADA i drugi dokazano autoimuno uslovljeni oblici diabetesa. Pomagala pod rednim brojem 83 tačka b) se obezbjeđuju osiguranim licima oboljelim od diabetes mellitus tip 2, inzulinskim. Osigurana lica koja ostvare pravo na senzore za mjerenje glukoze ne mogu ostvariti pravo na trakice za kontrolu šećera u krvi.					
84	Trakice za kontrolu ketona u krvi	12	30,00	Posljednji nalaz endokrinologa	
Obezbeđuju osiguranim licima oboljelim od diabetes mellitus tip 1, DM MODY, DM LADA i drugi dokazano autoimuno uslovljeni oblici diabetesa.					
85	Senzori za mjerenje glukoze	mjesečno	150,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) posljednji nalaz endokrinologa; 2) posljednji nalaz kliničkog pedijatra; 3) posljednji nalaz kliničkog interniste; (u kojima je navedena preporuka sa senzore za mjerenje glukoze)	
Indikacija: Senzori se obezbjeđuju osiguranim licima do 26. godine života koji su na redovnom školovanju, za lica oboljela od šećerne bolesti TIP 1, DM MODY, DM LADA i drugi dokazano autoimuno uslovljeni oblici diabetesa. Osigurana lica koja ostvare pravo na senzore za bezbolno i kontinuirano mjerenje glukoze u krvi ne mogu ostvariti pravo na trakice za kontrolu šećera u krvi.					
86	Inzulinska pumpa				
	a)	za lica od 18 do 26 godina	48	5.700,00	Jedan od sljedećih nalaza: a) endokrinologa; b) kliničkog interniste Kod prvog uključivanja inzulinske pumpe pored jednog od gore navedenog nalaza, potrebno je dostaviti i Konzilij Klinike za interne bolesti
	b)	za lica starija od 26 godina	48	2.000,00	
Za osigurana lica do navršanih 18 godina starosti inzulinska pumpa se obezbjeđuje na teret ZZOIR FBiH. Indikacije: Pravo na pomagalo ostvaruju osigurana lica oboljela od Diabetes mellitus Tip 1 koja su na multiplom inzulinskom režimu i koji imaju redovan monitoring ŠUK-a (najmanje 4 mjerenja dnevno) i koji su motivirani da poboljšaju svoju kontrolu glikemije. Inzulinska pumpa 86 a) se obezbjeđuje osiguranim licima oboljelim od Diabetes Mellitus Tip 1 sa sljedećim simptomima: 1. Ponavljanje hipoglikemije 2. Izražen fenomen zore 3. Loša metabolička regulacija 4. Rana pojava hroničnih komplikacija 5. Fluktuacije u nivou šećera u krvi bez obzira na nivo HbA1c 6. Udružene hronične bolesti (celijakija, cistična fibroza, hipopituitarizam i sl.) 7. Mladi sa određenom vrstom invaliditeta Inzulinska pumpa 86 b) se obezbjeđuje osiguranim licima kojima je uključena inzulinska pumpa do navršanih 26 godina i trudnicama oboljelim od Diabetes Mellitus Tip 1 sa HbA1c >7					
Potrošni materijal za inzulinske pumpe					
87		mjesečno	310,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) endokrinologa; 2) kliničkog pedijatra; 3) kliničkog interniste	
XI SANITARNE SPRAVE I POMAGALA					
88	Stalni Foley kateter				
	Indikacije: Stalni Foley kateter se obezbjeđuju osiguranom licu ako je pražnjenje mokraćne bešike nemoguće putem slobodne drenaže.				
89	Kondomski kateter				
	Indikacije: Kondomski kateter se obezbjeđuje kod paraplegije ili kvadruplegije kada je onemogućeno pražnjenje mokraćne bešike putem slobodne drenaže.				

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
90	Jednokratni plastični kateter za samokateterizaciju Indikacije: Jednokratni plastični kateteri za samokateterizaciju se obezbjeđuju osiguranim licima sa a) paraplegijom i quadriplegijom, b) poslije operacije kičme, c) urođenom anomalijom kičme, d) kod neoperativnog tumora kičme, e) sindrom caude equine f) vesica neurogenes (verifikovana urodinamskim ispitivanjem - UD) kada je pražnjenje mokraćne bešike onemogućeno putem slobodne drenaže.	mjesečno	70,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) nalaz urologa 2) hirurga 3) neurohirurga 4) ortopeda 5) neuropsihijatra 6) neuropedijatra 7) fizijatra 8) onkologa Za indikacije pod tačkom e) i f) pored gore navedenog nalaza potrebno je i: e) nalaz CT-a ili MRI-a na kojem je verifikovana lezija zahvaćenog dijela kičme i f) nalaz urodinamskog ispitivanja za verifikaciju indikacije.
	Osiguranom licu se obezbjeđuje samo jedna vrsta katetera shodno medicinskim preporukama.			
91	Kesa za urin sa podlogom - urostoma Indikacije: Ako se savremenim metodama liječenja ne može regulisati voljno pražnjenje mokraćne bešike, odnosno u slučaju kada se pražnjenje mokraćne bešike, nakon operativnog zahvata, vrši preko vještačkog otvora na trbušnom zidu (urostoma).	mjesečno	120,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) hirurga; 2) urologa; 3) fizijatra; 4) onkologa
92	Kesa za izmet sa podlogom - ileostoma	mjesečno	150,00	Jedno od sljedeće dokumentacije: 1) otpusno pismo Klinike za hirurgiju; 2) nalaz hirurga
93	Kesa za izmet sa podlogom - kolostoma	mjesečno	120,00	
94	Kesa za žuč sa podlogom - stoma	mjesečno	120,00	
	Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 92, 93, i 94. obezbjeđuju se kod pražnjenja izlučevina preko vještačkog otvora na trbušnom zidu, zavisno od medicinske indikacije u otpusnom pismu.			
95	Potrošni materijal uz katetere i stome (gel i sterilne rukavice za kateterizaciju, pasta i puder za njegu stome, pasta za bolje nalijeganje stome, rukavice nesterilne, posteljna podloga)	mjesečno	20,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) hirurga; 2) urologa; 3) fizijatra; 4) onkologa
96	Pojas za stomu	18	35,00	
97	Irigacioni sistem Indikacije: Korištenje kolostome, ileostome ili kese za žuč sa podlogom.	18	30,00	
98	Sanitetski materijal Indikacije: Sanitetski materijal (alkohol, vata, gaza, rivanol) obezbjeđuje se licima koja imaju kanilu poslije traheotomije, licima sa ugrađenom očnom protezom i dugoležećim pacijentima sa dekubitalnim promjenama. Revizija prava na sanitetski materijal vrši se jednom godišnje.	mjesečno	25,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) hirurga; 2) urologa; 3) otorinolaringologa; 4) izabranog doktora
99	Silikonski zavoji, obloge i prateći medicinski materijali Indikacije: Bulozna epidermoliza	mjesečno	800,00	Nalaz pedijatra subspecialiste medicinske genetike
100	Pelene za jednokratnu upotrebu Indikacije: Obezbjeđuju se u slučajevima: 1. Potpune oduzetosti ekstremiteta (paraplegia, quadriplegia, hemiplegije), 2. Multiple skleroze teškog stepena bez kontrole sfinktera 3. Retardatio mentalis teškog stepena (nalaz kategorizacije urađen do 15 godine i medicinska dokumentacija) 4. Malignomi u terminalnoj fazi bolesti 5. Autizma kad nema kontrole sfinktera 6. Nakon prestanka korištenja stome, a urađen je operativni zahvat rekonstrukcije crijevnog otvora uz mišljenje odgovarajućeg 7. Cerebralna paraliza level IV i V po GMFSC 8. Operisana meningomijelokele u predjelu LSD 9. ALS sa jednom od plegija i nemogućnošću kontrolisanja sfinktera Osiguranom licu se obezbjeđuje pravo na pelene nakon navršene 3. godine života Revizija prava na pelene za jednokratnu upotrebu vrši se jednom godišnje.	mjesečno	60,00	Jedan od sljedećih nalaza: 1) fizijatra; 2) neuropsihijatra, 3) neurohirurga; 4) neuropedijatra; 5) onkologa
XII	KARDIOVASKULARNA POMAGALA			
101	Pacemaker dvokomorni DDD Indikacije: Poremećaji srčanog ritma prema kliničkim indikacijama kod osiguranih lica starijih od 18. godina. Osigurano lice ima pravo na zamjenu pacemakera na osnovu konzilijarnog mišljenja kliničkih kardiologa, a na osnovu sljedećih stanja: 1. bolest sinusnog čvora koja se manifestuje simptomatskom bradikardijom ili čestim sinusnim pauzama praćenim simptomatologijom, 2. simptomatska hronotropna inkompetencija i bolest sinusnog čvora koja se manifestuje kao sinusna bradikardija zbog primjene lijekova koji su medicinski indikovani i 3. kod AV bloka III i II stepena koji za posljedicu ima bradikardiju sa simptomima ili komorskim poremećajima ritma.	84 mjeseca	2.500,00	Nalaz Konzilija kliničkih kardiologa
102	Pacemaker jednokomorni VVI Indikacije: Poremećaji srčanog ritma prema kliničkim indikacijama. Osigurano lice ima pravo na zamjenu pacemakera na osnovu konzilijarnog mišljenja kliničkih kardiologa, a na osnovu stanja navedenih kod dvokomornog (DDD) pacemakera uz poremećaj ritma po tipu fibrilacije atrija.	84 mjeseca	1.700,00	
103	Intrakardijalni defibrilator Indikacije: Obezbjeđuje kod zloćudne ventrikularne aritmije, a na prijedlog Konzilija kliničkih kardiologa.	84 mjeseca	12.000,00	

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
104	Port kateter Indikacije: Metastatski karcinomi	trajno	700,00	Nalaz Konzilija onkološke klinike
XIII	NEUROHIRURŠKA POMAGALA			
105	Valvula standardna - neurohirurška Indikacije: Hidrocefalus kod djece i odraslih.	po potrebi	1.000,00	Konzilij Klinike za neurohirurgiju
106	Sistem za ugradnju kod operacija hydrocephalusa (distalni i proksimalni) Indikacije: Hidrocefalus kod djece i odraslih.	po potrebi	300,00	
107	Implantat za kranioplastiku (palakos i titanska mrežica) Indikacije: Defekt kosti lobanje.	po potrebi	800,00	
XIV	ENDOPROTEZE			
108	Implantat za kičmu Indikacije: Za svaki vertebralni dinamički segment koji je uključen u operativni zahvat i zahtijeva stabilizaciju, a najviše do četiri implantata. Utvrđivanje potrebe za ugradnju implantata za kičmu, kao i preporuku o broju implantata koji će se ugraditi osiguranom licu daje ovlašteni konzilij JZU UKC Tuzla.	trajno	2.000,00	Jedan od nalaza Konzilija: 1) Klinike za ortopediju i traumatologiju; 2) Klinike za neurohirurgiju
109	Totalna endoproteza koljena Indikacije: Artoza koljenog zgloba težeg stepena, reumatoidni artritis, teška posttraumatska stanja i kongenitalne anomalije koljenog zgloba. Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svako koljeno.	trajno	2.500,00	Konzilij Klinike za ortopediju i traumatologiju
110	Totalna endoproteza kuka	trajno	2.200,00	
111	Parcijalna endoproteza kuka	trajno	250,00	
112	Indikacije: Za pomagala pod rednim brojem 110. i 111. u medicinski indiciranim slučajevima, obezbjeđuje se standardna totalna ili parcijalna endoproteza kuka. Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svaki kuk. Totalna endoproteza ramena	trajno	1.500,00	
113	Indikacije: Pomagalo se obezbjeđuje osiguranim licima kod komplikovanog preloma ramenog zgloba (kao posljedica masivne rupture rotatorne manšete) kada se drugim metodama liječenja ne može uspostaviti funkcija zgloba. Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svako rame. Parcijalna endoproteza ramena	trajno	800,00	
114	Implantati za prijelome u predjelu kuka (DHS sistem)	trajno	600,00	Konzilij Klinike za ortopediju i traumatologiju
115	Implantati za intramedularnu fiksaciju Indikacije: Pomagala pod rednim brojem 114. i 115. obezbjeđuju se osiguranim licima kod preloma kuka, natkoljenice, potkoljenice, ramena, nadlaktice i podlaktice.	po potrebi	900,00	
XV	OSTALA POMAGALA			
116	Ortodontski mobilni aparat - za jednu vilicu	12	200,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
117	Ortodontski mobilni aparat - za obje vilice kao aktivator ili u bloku	12	400,00	
118	Indikacije: Osigurano lice ima pravo na jedan ortodontski mobilni aparat godišnje, a maksimalno 4 ortodonska mobilna aparata do navršanih 18. godina s tim da se u broj dobijenih ortodontskih aparata ubrajaju aparati koje je Zavod finansirao po svim prethodnim listama. Deformiteti u razvoju zuba i deformiteti gornje i/ili donje vilice koje podrazumjevaju sljedeće: disgnatija (neusklađenost vilica), devijacija vilice i primarna uskost u smjeni zuba. Obezbuđuje se osiguranim licima do navršanih 18 godina, koja nisu iskoristila pravo na ortodontski fiksni aparat. Nakon aplikacije ortodontskih mobilnih aparata potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu. Delairova maska	trajno	250,00	
119	Indikacije: Obezbuđuje se osiguranim licima do 15. godine kod kojih postoji nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca. Nakon aplikacije navedenog pomagala potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu. Rapid palatal expander (RPE)	trajno	250,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
120	Indikacije: Obezbuđuje se osiguranom licu nakon završenih 18. godine kod kojih postoji deformitet u razvoju zuba i deformitet gornje vilice koje podrazumjevaju disgnatiju. RPE može ići samostalno ili u kombinaciji samo sa Delerovom maskom. RPE ne može ići u kombinaciji sa ostalim ortodontskim pomagalima. Nakon aplikacije navedenog pomagala potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu. Osigurano lice koje ostvari pravo na Rapid palatal expander ne može u istoj godini ostvariti pravo na ortodontski mobilni aparat. Ortodontski fiksni aparat	trajno	1.500,00	Sljedeći nalazi (kumulativno): 1) nalaz i mišljenje ortodonta i 2) otpusno pismo Klinike za maksilofacijalnu hirurgiju (postoperativno) ili nalaz maksilofacijalnog ili oralnog hirurga (preoperativno)

Redni broj/Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
121	Opturator - stimulator Indikacije: Urođeni rascjep usne, alveolarnog grebena i nepca-cheilognatopalatoschysis. Osigurano lice ima pravo na osam opturatora za period od petog dana nakon rođenja do navršenih 6 mjeseci, u razmaku od 21 dan. Izuzetno, ukoliko liječenje nije završeno, osigurano lice ima pravo na opturator i nakon navršenih 6 mjeseci po preporuci specijaliste maksilofacijalne hirurgije ili ortodonta.		250,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
	122	Zračna komora za inhalatornu terapiju Indikacije: Asthma bronchiale. Obezbeđuje se osiguranim licima do 7 godine života.	trajno	

Član 3.

Osigurana lica koja su ostvarila pravo na pomagala utvrđena prethodnim Odlukama o Jedinstvenoj listi ortopedskih i drugih pomagala imaju pravo na pomagala iste vrste po isteku roka korištenja koji je utvrđen prethodnim Odlukama. Izuzetno za pomagala kod kojih je u prethodnim Odlukama rok korištenja utvrđen "trajno", primjenjuju se rokovi korištenja iz ove Odluke, računajući od datuma ostvarivanja prava na to pomagalo.

Član 4.

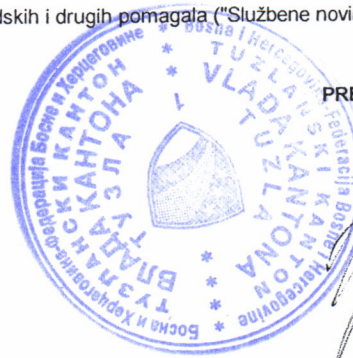
Ova Odluka stupa na snagu i primjenjuje se od 01.01.2022. godine i objavit će se u "Službenim novinama Tuzlanskog kantona".

Član 5.

Danom stupanja na snagu ove Odluke prestaje da važi Odluka o Jedinstvenoj listi ortopedskih i drugih pomagala ("Službene novine Tuzlanskog kantona", broj: 18/20).

BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
TUZLANSKI KANTON
VLADA

Broj: 02/1- **33 - 32224/21**
Tuzla, 28.12.2021. godine



PREMIJER KANTONA

Kadrija Hodžić