



PRACOVNÍ MANUAL

pro praktické lékaře
2020

Nová pravidla preskripce ZP,
novela zákona č. 48/1997 Sb od 1. 1. 2019

AKTIV

Zdravotnické potřeby s.r.o.

METODIKA ZÍSKÁNÍ POMŮCEK

MOŽNOSTI ZÍSKÁNÍ POMŮCKY

Velké množství pomůcek je hrazeno zdravotní pojišťovnou, a to v plné výši nebo jen částečně. Konkrétní nejčastější pomůcky, které může dle typu předepsat praktický lékař (PRL), zde v této brožurce uvádíme. Pomůcka se předepisuje na "Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku". U některých typů pomůcek je navíc nutné schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny. Abyste mohli poradit pacientovi i pomůcky, které třeba předepisují Vaši kolegové NEU, REH, ORT, GER, INT, CHI, ORP, PED, TVL, TRA, REV, REH, uvádíme bez obrázků jejich kompetence - předepsanou pomůcku pak obdržíte u nás. Jsme schopni pacientovi po dobu, než se vše vyřídí, zapůjčit většinu pomůcek. Je to služba placená, ale pacienti si mohou předem vyzkoušet a pak se předepisuje realističtěji. V případě, že pomůcka není zdravotními pojišťovnami hrazena, může pacient požádat podle zákona č. 329/2011 Sb. na krajské pobočce Úřadu práce, nebo prostřednictvím nadace o jednorázový příspěvek na pořízení pomůcky.

PŘEDEPISOVÁNÍ POMŮCEK

POMŮCKY K CHŮZI

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

POMŮCKY DO KOUPELNY A NA TOALETU

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

LŮŽKA POLOHOVACÍ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

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

POMŮCKY ANTIDEKUBITNÍ A POLOHOVACÍ

Matrace antidekubitní (RL, 1 ks/3 roky; GER, CHI, NEU, ORT, REH)
Podložky antidekubitní při nízkém riziku dekubitů (1 ks/3 roky; GER, NEU, ORT, REH)
Podložky antidekubitní od středního rizika dekubitů (RL, 1 ks/3 roky; GER, NEU, ORT, REH)
Podložky polohovací od středního rizika dekubitů (RL, 1 ks/3 roky; GER, NEU, ORT, REH)

VOZÍKY A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Vozíky mechanické standardní (**RL**, R, 1 ks/5 let; **PRL**, DIA, GER, INT, NEU, ORT, REH, PED)
Vozíky mechanické odlehčené (RL, R, 1 ks/5 let; INT, NEU, ORT, REH, PED)
Vozíky mechanické aktivní a dětské (RL, R, 1 ks/5 let; NEU, ORT, REH)
Vozíky mechanické bariatrické a dvoubručové (RL, R, 1 ks/5 let; NEU, ORT, REH)
Vozíky mechanické polohovací (RL, R, 1 ks/5 let; INT, NEU, ORT, REH)
Vozíky elektrické (RL, R, S1, 1 ks/5 let; NEU, ORT, REH)

ZVEDÁKY POJÍZDNÉ A PŘÍSLUŠENSTVÍ

Zvedáky pojízdné (RL, R, 1 ks/10 let; GER, NEU, ORT, REH, INT)
Závěsy ke zvedákům (1 ks/3 roky; **PRL**, GER, NEU, ORT, REH, INT, REV, TRA, TVL)
Vanové zvedáky (RL, 1 ks/ 10 let, **PRL**, NEU, ORT, REH)

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.

DIABETICI

Nově může PRL předepisovat diagnostické proužky pro stanovení glukózy z krve - 100 ks / 1 rok (u pacientů léčených perorálními antidiabetiky).

Glukometry jsou hrazeny diabetikům, kteří jsou léčeni intenzifikovaným inzulínovým režimem nebo perorálními antidiabetiky (léčba inzulínovými pery, nebo pumpou, léčba hypoglykemizujícími perorálními antidiabetiky, nebo u nediabetické hypoglykémie). Glukometr předepisuje diabetolog na poukaz, od 1. 12. 2019 není nutný souhlas revizního lékaře.

Diagnostické proužky na stanovení glukózy z krve pojišťovna hradí v množství, které závisí na závažnosti zdravotního stavu. Na základě indikace diabetologem, nebo praktickým lékařem, je pacientům léčeným perorálními antidiabetiky hrazeno 100 kusů za rok. Vše se samozřejmě vykazuje na číslo pojištěnce, takže pacient nemá nárok dostat poukaz na 100 kusů proužků od praktického lékaře a na dalších 100 kusů od diabetologa. V ostatních případech diagnostické proužky předepisuje diabetolog. Pacientům léčeným injekčními neinzulínovými antidiabetiky, nebo inzulínem do 2 dávek denně, nebo s nediabetickou hypoglykemií je hrazeno množství 400 kusů za rok. Pacientům léčeným intenzifikovanou inzulínovou terapií (inzulínovou pumpou nebo perem) je hrazeno 1 500 kusů za rok. A diabetikům do 18 let včetně nebo těhotným diabetičkám je hrazeno 2 500 kusů za rok.



DVOUKOLOVÉ
CHODÍTKO
ÚZKÉ 12 SC

Kód pojišťovny:
5006466

PLNĚ
HRAZENO



DVOUKOLOVÉ
CHODÍTKO
STŘEDNÍ 206
ELC

Kód pojišťovny:
5006467

PLNĚ
HRAZENO



DVOUKOLOVÉ
CHODÍTKO
ŠÍROKÉ 202
ELC

Kód pojišťovny:
5006468

PLNĚ
HRAZENO



ČTYŘBODOVÉ
CHODÍTKO
SKLÁDACÍ 230

Kód pojišťovny:
5008930

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



ČTYŘBODOVÉ
CHODÍTKO
KROKOVACÍ
230 EL

Kód pojišťovny:
5008906

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



TŘÍKOLOVÉ
CHODÍTKO
PŘÍTLAČNÉ
2330

Kód pojišťovny:
5007726

PLNĚ
HRAZENO



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
ODLEHČENÉ
103

Kód pojišťovny:
5008917

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
100

Kód pojišťovny:
5008915

PLNĚ
HRAZENO



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
ODLEHČENÉ
101

Kód pojišťovny:
5008870

PLNĚ
HRAZENO



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
TRANSPORTNÍ
109 WT

Kód pojišťovny:
5008869

PLNĚ
HRAZENO



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
ODLEHČENÉ
105 T

Kód pojišťovny:
5008909

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



ČTYŘKOLOVÉ
CHODÍTKO
PEVNÉ
2204 OHRÁDKA

Kód pojišťovny:
5007729

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



ČTYŘBODOVÉ
CHODÍTKO
ZESÍLENÉ
2511

Kód pojišťovny:
5007730

DOPLATEK
1250 Kč



CHODÍTKO
PEVNÉ
MOPEDIA
RP730L

Kód pojišťovny:
5004464

PLNĚ
HRAZENO



CHODÍTKO
POHYBLIVÉ
MOPEDIA
RP749L

Kód pojišťovny:
5004465

PLNĚ
HRAZENO



CHODÍTKO
DVOUSTUPŇOVÉ
MOPEDIA RP747

Kód pojišťovny:
5004466

PLNĚ
HRAZENO

PRAKTICKÝ LÉKAŘ NEMŮŽE PSÁT MATRACE!



POLOHOVACÍ
ELEKTRICKÉ
LŮŽKO
PB 331-4

Kód pojišťovny:
5008886

PLNĚ
HRAZENO



POLOHOVACÍ
LŮŽKO NÍZKÉ
PB 337 LOW

Kód pojišťovny:
5008884

DOPLATEK
2 500 Kč



POLOHOVACÍ
ELEKTRICKÉ
LŮŽKO
PB331-5

Kód pojišťovny:
5008897

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



POLOHOVACÍ
ELEKTRICKÉ
LŮŽKO
PB 526

Kód pojišťovny:
5008889

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



INVALIDNÍ
VOZÍK
STANDARDNÍ
3001

Kód pojišťovny:
5008936

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



INVALIDNÍ
VOZÍK
STANDARDNÍ
118-23

Kód pojišťovny:
5008944

DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



INVALIDNÍ
VOZÍK
STANDARDNÍ
218-24

Kód pojišťovny:
5008932

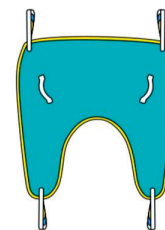
PLNĚ
HRAZENO



INVALIDNÍ
VOZÍK S
BRZDAMI
108-23

Kód pojišťovny:
5008937

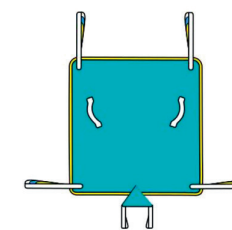
DOPLATEK
1 Kč
NEVYBÍRÁME



ZÁVĚS
JEDNODUCHÝ
POLSTROVANÝ
SEVERN SOLID

Kód pojišťovny:
5010708

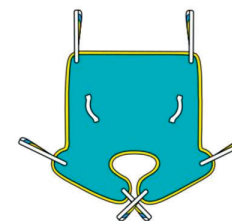
PLNĚ
HRAZENO



ZÁVĚS PRO
AMPUTÁŘE
POLSTROVANÝ
OUSE SOLID

Kód pojišťovny:
5010713

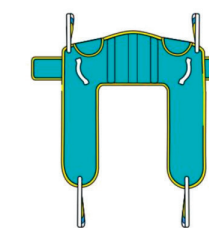
PLNĚ
HRAZENO



ZÁVĚS S
OPOROU
POLSTROVANÝ
WYE SOLID

Kód pojišťovny:
5010711

PLNĚ
HRAZENO



ZÁVĚS S FIXACÍ
POLSTROVANÝ
THAMES SOLID

Kód pojišťovny:
5010714

PLNĚ
HRAZENO



TESTOVACÍ
PAPÍRKY 2 KS
CONTOUR +
GLUKOMETR

Kód pojišťovny:
5010286

PLNĚ
HRAZENO



TESTOVACÍ
PROUŽKY
WELLION
LUNA GLU

Kód pojišťovny:
5002617

PLNĚ
HRAZENO



NELZE S POLOHOVACÍM
LŮŽKEM

HRAZDA K
POLOHOVÁNÍ
PACIENTA
799

Kód pojišťovny:
5008880

DOPLATEK
500 Kč



SCHVÁLENÍ
REVIZNÍM LÉKAŘEM

VANOVÝ
ZVEDÁK
KANJO

Kód pojišťovny:
5004350

PLNĚ
HRAZENO



NÁSTAVEC NA WC 575 B 10 CM

Kód pojišťovny: 5008900

PLNĚ HRAZENO



NÁSTAVEC NA WC 508 VYMĚKČENÝ

Kód pojišťovny: 5008899

DOPLATEK 1 KČ NEVYBÍRÁME



NÁSTAVEC NA WC 15 CM S FIXACÍ REHOTEC

Kód pojišťovny: 5007764

PLNĚ HRAZENO



NÁSTAVEC NA WC 10 CM S FIXACÍ REHOTEC

Kód pojišťovny: 5007762

PLNĚ HRAZENO



NÁSTAVEC NA WC 7 CM S FIXACÍ REHOTEC

Kód pojišťovny: 5007761

PLNĚ HRAZENO



NÁSTAVEC NA WC 13 CM POKLOP REHOTEC

Kód pojišťovny: 5007768

DOPLATEK 1 KČ NEVYBÍRÁME



NASTAVITELNÁ VÝŠKA

NÁSTAVEC NA WC 580 NASTAVITELNÝ

Kód pojišťovny: 5008890

DOPLATEK 800 KČ



NASTAVITELNÁ VÝŠKA

NÁSTAVEC NA WC TRILETT

Kód pojišťovny: 5005968

DOPLATEK 286 KČ



BERLE 222 KL FRANCOUZSKÁ DURALOVÁ

Kód pojišťovny: 5006251

DOPLATEK 1 KČ NEVYBÍRÁME



BERLE 121 FRANCOUZSKÁ DURALOVÁ

Kód pojišťovny: 5006461

DOPLATEK 1 KČ NEVYBÍRÁME



vyměkčené anatomické držadlo

BERLE FRANCOUZSKÁ 222 KL-AS

Kód pojišťovny: 5006255

DOPLATEK 59 KČ



BERLE 131 PODPAŽNÍ DURALOVÁ

Kód pojišťovny: 5008914

PLNĚ HRAZENO



vyměkčené držadlo

BERLE 222 J-S FRANCOUZSKÁ DĚTSKÁ

Kód pojišťovny: 5006258

DOPLATEK 59 KČ



BERLE 121 JD-A FRANCOUZSKÁ DURAL DĚTSKÁ

Kód pojišťovny: 5006465

DOPLATEK 1 KČ NEVYBÍRÁME



BERLE FRANCOUZSKÁ OPTI-COMFORT

Kód pojišťovny: 5000861

PLNĚ HRAZENO

















BERLE FRANCOUZSKÁ FDI SAFE WALK

Kód pojišťovny: 5000862

PLNĚ HRAZENO

ZAPŮJČENÍ ZDRAVOTNÍCH POMŮCEK

V případě potřeby můžeme Vaším pacientům zapůjčit následující zdravotní pomůcky, např. po dobu čekání na vyřízení poukazu. Lůžka, motomedy a zvedáky dopravíme po celé ČR za 800 Kč. Ostatní posíláme přepravní službou na dobírku za 180 Kč.

	Chodítka čtyřkolové 280 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč		Chodítka s opěrnou plochou 350 Kč/ 1 měs. záloha: 1 000 Kč
	Invalidní vozík 600 Kč/ 1 měs. mechanický 1 400 Kč/ 1 měs. elektrický záloha: 1 000/ 4 000 Kč		Zvedák 400 Kč/ 1 měs. mechanický 800 Kč/ 1 měs. elektrický záloha: 1 000 Kč
	Lůžko elektrické, dřevo 700 Kč/ 1 měs. záloha: 1 500 Kč		Lůžko elektrické kovové 680 Kč/ 1 měs. záloha: 1 500 Kč
	Mobilní hrazda k lůžku 400 Kč/ 1 měs. záloha: 1 000 Kč		Stolek k lůžku pojízdný 200 Kč/ 1 měs. záloha: 400 Kč
	Toaletní, sprchovací židle 250 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč		Toaletní křeslo pojízdné 300 Kč/ 1 měs. záloha: 1 000 Kč
	Nástavec na WC 100 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč		Sedačka do vany a sprchy 150 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč
	Matrace použitá 200 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč		Matrace antidekubitní aktivní 500 Kč/ 1 měs. záloha: 500 Kč

PRÁVIDLA NÁJMU (Řád půjčovny)

Pronajímatel AKTIV Zdravotnické potřeby s. r. o., pověřená osoba (dále „pronajímatel“) seznámí nájemce (dále „klient“) s vybranou zdravotní, rehabilitační či kompenzační pomůckou (dále „pomůcka“), názorně mu předvede způsob její obsluhy a doporučí způsob nezbytné údržby po dobu nájmu (např. dobíjení baterií) a seznámí jej s pořizovací cenou pomůcky.

Pomůcka se pronajímá na dobu sjednanou ve smlouvě o nájmu, minimální dobou nájmu je však jeden měsíc.

Podpis smlouvy je možný pouze po předložení občanského průkazu klientem.

Klient je povinen při převzetí pomůcky uhradit pronajímateli nájemné na dobu nájmu, dohodnutou ve smlouvě o nájmu.

Nájemné se řídí ceníkem, není-li ve smlouvě dohodnuto jinak. V případě doby nájmu delší než tři měsíce je nájemné sníženo o 10% oproti nájemnému uvedenému v ceníku.

V souladu s ceníkem je pronajímatel oprávněn požadovat při předání pomůcky vratnou kauci (zálohu), jejíž výše je uvedena ve smlouvě o nájmu. Kauce slouží ke krytí oprávněných pohledávek pronajímatele vůči klientovi (např. náhrada škody, poplatky za znečištění pomůcky apod.), které nebyly klientem uhrazeny.

Po řádném vrácení pomůcky pronajímatel kauci klientovi vrátí.

Prodloužení doby nájmu je možné sjednat formou ústního dodatku nájemní smlouvy, a to osobně nebo telefonicky na kontaktním telefonu pronajímatele.

Pronajímatel je oprávněn požadovat podepsání písemného dodatku nájemní smlouvy, především v případě vyšší pořizovací ceny pomůcky.

Místo vrácení pomůcky je dohodnuto ve smlouvě o nájmu. O vrácení pomůcky je mezi klientem a pronajímatelem učiněn zápis, ve kterém bude potvrzeno i případné vrácení zálohy od rukou klienta. Pokud bude pomůcka vrácena dříve, než bylo sjednáno ve smlouvě, nevrací se klientovi poměrná částka z již uhrazeného nájemného.

Nájemné je vždy placeno na celý měsíc.

Po dobu nájmu klient plně odpovídá za vybranou pomůcku, je povinen o ni pečovat tak, aby nedošlo k jejímu poškození nebo zničení a je povinen udržovat pomůcku v čistotě. V případě poškození nebo zničení pomůcky vinou klienta (nikoli v důsledku běžného opotřebení pomůcky) je povinen uhradit náklady na její opravu v plné výši.

Klient je povinen uhradit také odvoz pomůcky (viz níže), pokud si jej nezajistí sám či pokud se nedohodne s pronajímatelem jinak.

V případě vrácení znečištěné pomůcky má pronajímatel právo požadovat na klientovi poplatek ve výši 200,- Kč za vyčištění a klient je povinen tento poplatek uhradit v době a na místě předání.

Klient nesmí kompenzační pomůcku bez písemného souhlasu pronajímatele půjčit či jinak dát k dispozici třetí osobě. V případě ztráty celé pomůcky neoprávněným prodejem či jinak je klient povinen nahradit škodu v plném rozsahu a v ceně, se kterou byl při zapůjčení pomůcky seznámen.

Po domluvě může půjčovatel zajistit dovoz a odvoz pomůcek za úhradu 9,- Kč / km. Ujeté kilometry se počítají od provozovny pronajímatele Paměťice 17, 397 01 Drhovle u Písku, a klient hradí cestu tam i zpět (v případě dovozu i odvozu pomůcky). Dovož a odvoz elektrických polohovacích postelí zajišťuje vždy pronajímatel za úhradu. Při vrácení pomůcky zkontroluje pronajímatel, zda je pomůcka v odpovídajícím stavu a čistá. Klient je povinen oznámit při vrácení pomůcky případné závady, které se objevily v době nájmu.

Pronajímatel zajišťuje pravidelnou údržbu pomůcek tak, aby byly pronajímány v dobrém technickém stavu a bez závad. Provádí také nezbytnou dezinfekci vrácených pomůcek před jejich dalším pronájmem.

Podpisem smlouvy o nájmu stvrzuje klient souhlas s těmito pravidly.



AKTIV

Zdravotnické potřeby s.r.o.

AKTIV Zdravotnické potřeby s.r.o.

Paměťice 17

CZ – 397 01 Drhovle u Písku

IČO: 01495330

DIČ: CZ01495330

tel. 608 100 717, 777 601 953

e-mail: info@aktivpisek.cz

www.aktiv.cz