



2026-01-1266

Na podlagi drugega odstavka 64. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 30/03– prečiščeno besedilo, 35/03– popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06– popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13– ZSVarPre-C, 25/14, 85/14, 10/17– ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21– odl. US, 61/21, 159/21– ZZVZZ-P, 183/21, 196/21– ZDOsk, 142/22– odl. US, 163/22, 124/23, 82/24, 102/25 in 601/26) in 3. točke 13. člena Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (Uradni list RS, št. 87/01, 1/02– popr. in 90/24) je skupščina Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na 5. redni seji 23. 4. 2026 sprejela

Sklep o spremembah Sklepa o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja

1. člen

V Sklepu o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 61/21, 183/21, 163/22, 124/23, 82/24, 28/25 in 102/25) se Priloga 3 nadomesti z novo Prilogo 3, ki je kot Priloga 1 sestavni del tega sklepa.

2. člen

Priloga 6 se nadomesti z novo Prilogo 6, ki je kot Priloga 2 sestavni del tega sklepa.

3. člen

Priloga 12 se nadomesti z novo Prilogo 12, ki je kot Priloga 3 sestavni del tega sklepa.

4. člen

Priloga 15 se nadomesti z novo Prilogo 15, ki je kot Priloga 4 sestavni del tega sklepa.

5. člen

Priloga 18 se nadomesti z novo Prilogo 18, ki je kot Priloga 5 sestavni del tega sklepa.

KONČNA DOLOČBA

6. člen

Ta sklep začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

0072-18/2026-DI/7

Ljubljana, dne 23. aprila 2026

EDA 2026-5554195000-0005

EVA 2026-2711-0017

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije
Martina Vuk
predsednica skupščine

Soglašam!

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica
za zdravje

»Priloga 3: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 3. ortoze	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
Podskupine	
I. Ortoze za hrbtenico in glavo	
ORTOZA ZA VRATNO HRBTENICO – TRDA (CO)	KEFP ¹ po konzervativno ali operativno zdravljenih poškodbah vretenc vratne hrbtenice ali hernije disci v predelu vratne hrbtenice, brez vidnega nevrološkega izboljšanja. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA VRATNO HRBTENICO – TRDA (CTO)	KEFP ¹ po konzervativnem ali operativnem zdravljenju poškodb vretenc vratne hrbtenice ali hernije disci v predelu vratne hrbtenice (C-5; C-6), brez vidnega nevrološkega izboljšanja. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – TORAKALNI OPRTNIK (TO)	KEFP ¹ po neuspešnem operativnem zdravljenju subluksacij ali luksacij sternoklavikularnega ali akromioklavikularnega sklepa.
ORTOZA ZA HRBTENICO (CTL SO) – PO MODELU	Kifoza prsnega dela hrbtenice. Dvojna skolioza prsnega in ledvenega dela hrbtenice (otroci do 18 let starosti). Stanje po frakturi torakalnega vretenca s KEFP ¹ . Živčno-mišična obolenja s KEFP ¹ . Osteoporoza s patološkimi frakturami. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO (TLSO) – PO MODELU	Kifoza prsnega dela hrbtenice pri otroku do 18 let starosti. Huda lumbalna lordoza. Spondilolisteza v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Spondiloliza vretenca v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Osteoporoza s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia navedene regije. Živčno-mišične bolezni s KEFP ¹ . Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA ZA HRBTENICO – TRITOČKOVNA (TLSO)	Kifoza prsnega dela hrbtenice pri otroku do 18 let starosti. Spondilolisteza v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Spondiloliza vretenca v predelu prsnega ali ledvenega dela hrbtenice. Stanja po frakturi spodnje tretjine prsne hrbtenice - distalno od TH 8 s KEFP ¹ . Osteoporoza s patološkimi frakturami. Inoperabilna diskus hernia. Živčno-mišične bolezni s KEFP ¹ . Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – PAS KRIŽNI OJAČAN (LSO)	Operirana hernia disci brez funkcionalnega izboljšanja. Stabilna spondilolisteza ledvenega vretenca. Stanja po frakturi ledvenega vretenca z nevrološki izpadi. Maligni procesi v navedeni regiji.
ORTOZA – PAS KRIŽNI KLASIČNI (LSO)	Operirana hernia disci brez večjih nevroloških izpadov. Stabilna spondilolisteza ali frakture vretenc brez nevroloških izpadov.
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA PRSNI KOŠ – individualno izdelana	Zavarovana oseba, motivirana za nošenje ortoze, do zaključene rasti (kostna starost) z deformacijo prsnega koša, ki je moteča in je vsaj 2 cm nad ravno steno prsnega koša, kar je izmerjeno s 3D posnetkom (scan) prsnega koša, pri čemer je prsni koš še dovolj prožen, da je preoblikovanje možno pričakovati.
ORTOZA ZA OBLIKOVANJE GLAVE – individualno izdelana	Otroci s hudo asimetrično deformacijo lobanje ali enakovredno prizadetostjo, če se z uporabo ortoze pričakuje ustrezno preoblikovanje in je zagotovljeno skrbno nameščanje ortoze.
II. Ortoze za ude	
A. Zgornji udi	

ORTOZA ZA RAMO - desna	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.
ORTOZA ZA RAMO - leva	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb v predelu rame.
ORTOZA ZA KOMOLEC - desna	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb.
ORTOZA ZA KOMOLEC - leva	KEFP ¹ po operativnem zdravljenju poškodb.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - desna	KEFP ¹ po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP ¹ po konzervativnem ali operativnem zdravljenju zloma navikularne kosti.
ORTOZA ZA ZAPESTJE - leva	KEFP ¹ po konzervativnem zdravljenju abrupcije stiloidnega procesusa ulne ali radiusa. KEFP ¹ po konzervativnem ali operativnem zdravljenju zloma navikularne kosti.
ORTOZA ZA ZAPESTJE PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA KOMOLEC - PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA KOMOLEC - PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE, KOMOLEC IN RAMO – PO MODELU – FUNKCIONALNA - desna	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
ORTOZA ZA ZAPESTJE, KOMOLEC IN RAMO – PO MODELU – FUNKCIONALNA - leva	Pareza. Plegija. Razvojna anomalija.
B. Spodnji udi	
ORTOZA ZA KOLKE	Stanja po vstavitvi tumorske proteze kolka in viseči kolk.
ORTOZA ZA KOLKE PRI OTROKU	Pri otroku, mlajšem od enega leta in pol s subluksacijo ali pri razvojni displaziji kolka, če je zdravljenje konzervativno.
ORTOZA ZA POGAČICO - leva	KEFP ¹ po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA POGAČICO - desna	KEFP ¹ po konzervativno zdravljeni luksaciji ali subluksaciji patele.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - leva	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP ¹ po nepravilno zaraslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP ¹ po obsežni sinoviektomiji.
ORTOZA ZA KOLENO – ŠTIRITOČKOVNA - desna	Klinično evidentna nestabilnost kolena zaradi lezije najmanj dveh ligamentov. KEFP ¹ po nepravilno zaraslem zlomu – impresijski frakturi platoja tibije. Tumorski proces v predelu kolena. KEFP ¹ po obsežni sinoviektomiji.
ORTOZA ZA GLEŽENJ - leva	Nestabilnost skočnega sklepa po nepravilno zarašeni frakturi. Napredujoča deformacija stopala zaradi boleznih mišično-vezivnega sistema.
ORTOZA ZA GLEŽENJ - desna	Nestabilnost skočnega sklepa po nepravilno zarašeni frakturi. Napredujoča deformacija stopala zaradi boleznih mišično-vezivnega sistema.

ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO – PERONEALNA - leva	Padajoče stopalo.
ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO – PERONEALNA - desna	Padajoče stopalo.
TRAČNA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO - leva	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus).
TRAČNA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO - desna	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus).
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO PO MODELU - leva	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus). Potreba po trajni delni razbremenitvi gležnja.
KOREKCIJSKA ORTOZA ZA GLEŽENJ IN STOPALO PO MODELU - desna	Padajoče stopalo z mediolateralno nestabilnostjo gležnja (varus, valgus). Potreba po trajni delni razbremenitvi gležnja.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za srednjo gibalno oviranost - leva	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico parezo ali okvaro spodnjega motoričnega nevrone z oslabelostjo mišic, ki nadzorujejo koleno ali zgornjega motoričnega nevrone, ki nadzoruje kolk in gleženj.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za srednjo gibalno oviranost - desna	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico parezo ali okvaro spodnjega motoričnega nevrone z oslabelostjo mišic, ki nadzorujejo koleno ali zgornjega motoričnega nevrone, ki nadzoruje kolk in gleženj.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za težko gibalno oviranost - leva	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za težko gibalno oviranost - desna	Živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za zelo težko gibalno oviranost - leva	Hitro napredujoče živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO – OKGS – za zelo težko gibalno oviranost - desna	Hitro napredujoče živčne ali mišične bolezni ali anomalije spodnjega uda z motnjami v razvoju in rasti kosti, ki imajo za posledico kontrakturo, ki se jo še da izravnati ali povišan mišični tonus, pri katerem obstaja velika nevarnost nastanka ali poslabšanja kontraktur.
ORTOZA ZA KOLK, KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO (VISOKA ORTOZA ZA SPODNJE UDE Z MEDENIČNO KOŠARO) - leva	Plegija spodnjega uda in medeničnega obroča zaradi okvare centralnega, perifernega živčevja ali mišične bolezni pri otroku.
ORTOZA ZA KOLK, KOLENO, GLEŽENJ IN STOPALO (VISOKA ORTOZA ZA SPODNJE UDE Z MEDENIČNO KOŠARO) - desna	Plegija spodnjega uda in medeničnega obroča zaradi okvare centralnega, perifernega živčevja ali mišične bolezni pri otroku.

RECIPROČNA ORTOZA ZA SPODNJE UDE (RECIPROČNA – OKKS)	Plegija spodnjih udov zaradi okvare centralnega ali perifernega živčevja, mišične bolezni pri otrocih, ki so usposobljeni vsakodnevno uporabljati medicinski pripomoček.
VISOKA ORTOZA ZA STOJO IN HOJO S POMIČNO PLOŠČO	Pri otrocih s plegijo zaradi živčno-mišične bolezni, ki so usposobljeni vsakodnevno uporabljati medicinski pripomoček.
III. Anatomske samoprilagodljive stabilne opornice	
ANATOMSKA SAMOPRILAGODLJIVA STABILNA OPORNICA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – rane, če gre za manjšo rano na desnem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema; – akutne Charcotove nevroartropatije na desnem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.
ANATOMSKA SAMOPRILAGODLJIVA STABILNA OPORNICA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – rane, če gre za manjšo rano na levem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema; – akutne Charcotove nevroartropatije na levem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane.
ANATOMSKA SAMOPRILAGODLJIVA TRDNO STABILNA OPORNICA - desna	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – rane, če gre za večjo rano na desnem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema; – akutne Charcotove nevroartropatije na desnem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na desnem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane; – stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove nevroartropatije z interno fiksacijo na desnem stopalu.
ANATOMSKA SAMOPRILAGODLJIVA TRDNO STABILNA OPORNICA - leva	Zavarovana oseba, motivirana za aktivno zdravljenje ² : – rane, če gre za večjo rano na levem stopalu, ki je posledica nevropatije (diabetične ali druge), Charcotove artropatije, dokazane ishemije stopala, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema; – akutne Charcotove nevroartropatije na levem stopalu; – kronične Charcotove nevroartropatije, hude deformacije (revmatske ali druge) ali limfedema brez prisotnosti rane na levem stopalu, vendar z grozečim nastankom kronične rane; – stanja po operativni rekonstrukciji Charcotove nevroartropatije z interno fiksacijo na levem stopalu.
IZRAVNALNI PODPLAT ZA ANATOMSKO SAMOPRILAGODLJIVO STABILNO OPORNICO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do anatomske samoprilagodljive trdno stabilne opornice ali do anatomske samoprilagodljive stabilne opornice za eno nogo.

Pojasnilo izrazov:

1 KEFP je klinično evidentna funkcionalna prizadetost.

2 Aktivno zdravljenje pomeni, da je zavarovana oseba motivirana za doseg ciljne vrednosti glikemije, ustrezno nameščanje in nošenje anatomske samoprilagodljive stabilne opornice.«.

»Priloga 6: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 6. medicinski pripomočki za dihanje	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
Podskupine	
I. Medicinski pripomočki za vzdrževanje pozitivnega tlaka	
APARAT ZA VZDRŽEVANJE STALNEGA PRITISKA V DIHALNIH POTEH (CPAP)	Zavarovana oseba, ki ima: – OSAS¹, diferenciran glede na ICSD-3² kriterije, – CSAS³ zaradi Cheyne-Stokesovega dihanja, definiran z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora, – drugi kronični CSAS, definirani z ICSD-3 kriterijem, kot terapija prvega izbora ali – OHS⁴, definiran z ICSD-3 kriterijem, če s CPAP odpravimo apneje/hipopneje, dosežemo stabilno saturacijo s kisikom v krvi $\geq 90\%$ ter dosežemo normalizacijo jutranjega pCO₂.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP)	Zavarovana oseba z OSAS³, ki je nezadovoljivo zdravljena s CPAP-om s potrebo po zelo visokih pritiskih (> 15 cm H₂O) ali pri intoleranci CPAP-a. Pri zavarovani osebi: – z OHS⁶, definiranim z ICSD-3⁴, ki je nezadovoljivo zdravljen z visokim CPAP (> 15 cm H₂O), to je z vztrajajočo hipoksemijo s saturacijo s kisikom v krvi $< 90\%$ ali perzistentnimi apnejami/hipopnejami ali vztrajno hiperkapnijo v budnosti, – z nočno hipoventilacijo, dokazano s kapnografijo (alternativno s PAAK iz arterijske linije), če je porast pCO₂ preko 7,3 kPa za ≥ 10 min, ali če pCO₂ poraste za $\geq 1,33$ kPa med spanjem glede na stanje v budnosti in preseže 6,7 kPa za ≥ 10 min, – z drugimi sindromi hipoventilacije, definiranimi z ICSD-3 (KOPB, kifoskolioza, živčno-mišične bolezni, hipoventilacija zaradi zdravlil/substanc in podobnih stanj), kjer ni potrebe po > 16 h/dan ventilatorni podpori in življenje bolnika ni odvisno od ventilatorja ali – s kroničnim CSAS⁵, ki vztraja kljub ročni CPAP titraciji in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanim s polisomnografijo.
APARAT ZA PODPORO DIHANJU S POZITIVNIM TLAKOM OB VDIHU IN IZDIHU (BIPAP) – ZELE ZAHTEVEN	Zavarovana oseba s: – CSAS⁵, ki vztraja kljub ročni titraciji s CPAP ali z BIPAP – zahtevnim in optimizaciji terapije osnovne bolezni, dokazanim s polisomnografijo ali – CSAS, ki se pojavijo zaradi CPAP ali BIPAP terapije in vztrajajo še tri mesece po uvedbi CPAP ali BIPAP.

VENTILATOR – APARAT ZA UMETNO PREDIHAVANJE PLJUČ	Zavarovana oseba s stabilno kronično respiracijsko insuficienco v okviru kronične obstruktivne pljučne bolezni (KOPB) ali živčno-mišične bolezni z oslabelostjo dihalnih mišic, stara vsaj 18 let, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu s potrebo po celodnevni asistirani ventilaciji. Zavarovana oseba s kronično dihalno odpovedjo, mlajša od 18 let, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu s potrebo po asistirani ventilaciji.
DIHALNI BALON	Zavarovana oseba, ki se na domu zdravi zaradi kronične dihalne odpovedi, ima trajno traheostomo, je trajno odvisna od mehanične ventilacije pljuč in je oseba, ki zanjo skrbi, usposobljena za uporabo dihalnega balona ter če: – bi morebitna okvara aparata za mehanično predihavanje pljuč zahtevala takojšnje izvajanje temeljnih postopkov oživljanja ali – je dihalni balon potreben za nego traheostome in toaleto spodnjih dihalnih poti. Zavarovana oseba, mlajša od pet let, z boleznijo pljuč in traheostomo, če je oseba, ki zanjo skrbi na domu, usposobljena za uporabo dihalnega balona.
II. Medicinski pripomočki za čiščenje dihalnih poti	
ELEKTRIČNI MASATOR PLJUČ	Zavarovana oseba, ki se zdravi zaradi kronične gnojne pljučne bolezni v okviru cistične fibroze.
ASPIRATOR	Nezmožnost izkašljevanja pri zavarovani osebi, ki ji je zagotovljena trajna nega na domu.
PRENOSNI ASPIRATOR	Otrok, ki ima trajno traheostomo, nosi endotrahealno kanilo in potrebuje večje število aspiracij dnevno. Zavarovana oseba, ki potrebuje več kot tri aspiracije dnevno, je vezana na invalidski voziček in ji prenosni aspirator zagotavlja samostojno gibanje.
ASPIRACIJSKI KATETER	Uporaba aspiratorja pri negi na domu.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZKAŠLJEVANJE Z OSCILIRAJOČO PEEP VALVULO	Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ali zavarovana oseba, stara vsaj 18 let, ki je zbolela pred 18. letom starosti in se zdravi tudi v odrasli dobi, pri: – kronični gnojni pljučni bolezni, – bronhiektazijah, – primarni ciliarni diskineziji ali – traheomalaciji ali bronhomalaciji. Zavarovana oseba s kronično pljučno boleznijo, s kroničnim produktivnim kašljem, ki traja več kot 6 tednov, in oteženim izkašljevanjem.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA VZDRŽEVANJE POZITIVNEGA TLAKA MED IZDIHOM (PEEP VALVULA) Z MASKO	Zavarovana oseba, ki zaradi svoje starosti (otrok) ali spremljajočih prizadetosti ne more učinkovito uporabljati medicinskega pripomočka za izkašljevanje z oscilirajočo PEEP valvulo in se zdravi zaradi: – kronične gnojne pljučne bolezni, – bronhiektazij, – akutne ali kronične atelektaze pljuč ali – traheomalacije ali bronhomalacije.
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA VZDRŽEVANJE POZITIVNEGA TLAKA MED IZDIHOM (PEEP VALVULA) Z USTNIKOM	Zavarovana oseba s kolapsom intratorakalnih dihalnih poti ali trajno nepredihanostjo dela pljuč.

IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba ima pravico do izkašljevalnika, če zaradi poškodbe ali okvare živčevja, živčno-mišične bolezni ali pljučne bolezni ne izkašljuje učinkovito, ima pa produktiven kašelj in uporaba drugih medicinskih pripomočkov za izkašljevanje ni učinkovita, pri čemer meritev maksimalnega pretoka zraka pri kašljanju znaša manj kot 270 l/min (PEFR-peak expiratory flow rate) ali ima simptome in znake neučinkovitega kašlja in so ji zagotovljeni pogoji za redno čiščenje spodnjih dihalnih poti na domu z izkašljevalnikom.
OBRABNA MASKA ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ima pravico do izkašljevalnika, če je klinično dokazano, da je kašelj neučinkovit zaradi živčno-mišične bolezni ali zaradi drugih bolezni.
USTNIK ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do obrazne maske za izkašljevalnik.
NASTAVEK ZA KANILO ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom preko endotrahealne kanile, ima pravico do nastavka za kanilo za izkašljevalnik.
FILTER ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do filtra za izkašljevalnik.
CEV ZA IZKAŠLJEVALNIK	Zavarovana oseba, ki redno izvaja čiščenje spodnjih dihal z izkašljevalnikom, ima pravico do cevi za izkašljevalnik.
III. Medicinski pripomočki za zdravljenje in spremljanje	
PULZNI OKSIMETER Z ALARMOM	Zavarovana oseba, mlajša od 18 let, ki se zdravi s kisikom na domu zaradi kronične dihalne odpovedi v okviru napredovane oblike cistične fibroze, intersticijske pljučne bolezni s hipoksemijo, pljučne arterijske hipertenzije, bronhopulmonalne displazije, obliterantnega bronhiolitisa ali zavarovana oseba, stara vsaj 18 let, pri kateri se zdravljenje navedenega stanja neprekinjeno nadaljuje iz obdobja pred 18. letom starosti.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA VEČKRATNO UPORABO	Zavarovana oseba pri zdravljenju z ventilatorjem – aparatom za umetno predihavanje pljuč na domu.
SENZORJI ZA PULZNI OKSIMETER ZA LEPLJENJE NA KOŽO	Zavarovana oseba, ki ima pravico do pulznega oksimetra.
INHALATOR	Zavarovana oseba, mlajša od treh let, s pravico do pulznega oksimetra. Zavarovana oseba, ki ima pravico do pulznega oksimetra, pri kateri zaradi razvojnih posebnosti ni možen drugačen način merjenja saturacije.
INHALATOR S FUNKCIJO UPORA PRI IZDIHU	KOPB s FEV manj kot 50 % referenčne vrednosti. Mukoviscidoza. Laringektomirana oseba. Trajna traheostoma. Težja oblika laringitisa.
INHALATOR ZA PRILAGODLJIVO DOVAJANJE RAZPRŠIL	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali drugimi stanji, ki so sorodna tej bolezni, pri katerih je treba vsaj dvakrat dnevno aplicirati hipertonično raztopino NaCl in ob poslabšanjih inhalacije različnih antibiotikov.
	Zavarovana oseba s cistično fibrozo, pri kateri je potrebno vsaj dvakrat dnevno aplicirati hipertonično raztopino NaCl in ob poslabšanjih inhalacije različnih antibiotikov.

FILTER NA IZDIHU ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki ji je predpisan antibiotik za aplikacijo v obliki inhalacij in uporablja inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil ali inhalator s funkcijo upora pri izdihu.
NASTAVEK ZA FILTER NA IZDIHU ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki ji je predpisan antibiotik za aplikacijo v obliki inhalacij in uporablja inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil ali inhalator s funkcijo upora pri izdihu.
MASKA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu ali inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do maske za inhalator.
USTNIK ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu ali inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do ustnika za inhalator.
RAZPRŠILNA POSODICA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu, ima pravico do razpršilne posodice za inhalator.
POVEZOVALNA CEV ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator s funkcijo upora pri izdihu, ima pravico do povezovalne cevi za inhalator.
POSODICA Z RAZPRŠILNO MEMBRANO ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do posodice z razpršilno membrano za inhalator.
RAZPRŠILNA MEMBRANA ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do razpršilne membrane za inhalator.
POVEZOVALNI KABEL ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator za prilagodljivo odmerjanje razpršil, ima pravico do povezovalnega kabla za inhalator.
SET POTROŠNIH MATERIALOV ZA INHALATOR	Zavarovana oseba, ki je prejela inhalator, ima pravico do seta potrošnih materialov za inhalator, ki vključuje masko ali ustnik, razpršilno posodico in povezovalno cev.
RAZTOPINA 3 % NATRIJEVEGA KLORIDA ZA INHALIRANJE, PO 4 – 5 ml	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali cistični fibrozi sorodnim stanjem, ki potrebuje hidracijo s hipertonično raztopino za odstranjevanje sluzi iz dihalnih poti.
RAZTOPINA 6 % NATRIJEVEGA KLORIDA ZA INHALIRANJE, PO 4 – 5 ml	Zavarovana oseba s cistično fibrozo ali cistični fibrozi sorodnim stanjem, ki potrebuje hidracijo s hipertonično raztopino za odstranjevanje sluzi iz dihalnih poti.
MERILEC PRETOKA ZRAKA	Bronhialna astma s stalnimi dihalnimi težavami.
NASTAVEK Z MASKO ZA DAJANJE ZDRAVILA	Bronhialna astma ali mukoviscidoza pri otrocih, starih do 15 let in nezmožnosti uporabe ustnika na razpršilu.
PODALIŠEK ZA USTNIK ZA DAJANJE ZDRAVILA	Bronhialna astma ali mukoviscidoza pri otrocih, starih do 15 let in nezmožnosti uporabe ustnika na razpršilu.
IV. Medicinski pripomočki za dovajanje kisika	
KONCENTRATOR KISIKA – stacionarni	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece: – pri akutni respiratorni bolezni ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit $\geq 56\%$),

	– po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 60 mesecev: – pri stabilni dolgotrajni respiratorni bolezni, – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit $\geq 56\%$, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni bolezni s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za največ 60 mesecev.
KONCENTRATOR KISIKA – stacionarni in prenosni	Zavarovana oseba ima pravico do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni bolezni ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit $\geq 56\%$), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba ima pravico do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni bolezni, – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali je hematokrit $\geq 56\%$, – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnam na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja,

	– telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodi najmanj 150 metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola), – preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s kisikom med testom, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni bolezni s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev.
SISTEM ZA UPORABO KISIKOVE JEKLENKE	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni bolezni ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit ≥ 56 %), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni bolezni – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %. – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnem na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja – telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodi najmanj 150 metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola)

	– preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s kisikom med testom. – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznih s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev. Zavarovana oseba s Hortonovim glavobolom – s ponavljajočimi se hudimi glavoboli najvišje intenzitete na bolečinski lestvici v obdobju klastrske epizode, če se z učinkom kisikove terapije preprečijo hudi glavoboli, zavarovana oseba pa je sposobna samokontrole med aplikacijo terapije.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA DO VKLJUČNO 5 l/min	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ za tri mesece pri: – akutni respiratorni boleznih ali poslabšanju kronične respiratorne bolezni, ki potrebuje hospitalizacijo in ob tem zdravljenje s kisikom, – ob izpolnjevanju drugih kriterijev za odpust iz bolnišnice obstaja potreba po dodanem kisiku (hipoksemija s pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa, pri čemer je pri slednji vrednosti prisotna pljučna hipertenzija ali hematokrit ≥ 56 %), – po treh mesecih se oceni stabilnost kronične bolezni ali ozdravitev akutne bolezni ali potrdi diagnoza pljučne bolezni ter preveri kriterije za predpis koncentracije kisika stacionarnega in prenosnega ali tekočega kisika do vključno 5 litrov na minuto do največ 12 mesecev, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min. Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za največ 24 mesecev pri: – stabilni dolgotrajni respiratorni boleznih – s stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %. – če ima tak kognitivni in telesni upad, ki bi ji onemogočal hojo po ravnam na razdalji večji kot 150 m izven stanovanja in socialno udejstvovanje izven stanovanja – telesni upad se preveri s 6-minutnim testom hoje (kjer oseba prehodi najmanj 150 metrov), ali z enominutnim testom vstajanja s stola (kjer v minuti izmerimo najmanj 8 vstajanj s stola)

	– preverjanje telesnega upada se lahko izvede z dodanim kisikom, ki mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti (v PAAK) ali nad 85 % saturacije s kisikom med testom. – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznih s stalno hipoksemijo pravico do zdravljenja za 24 mesecev.
SISTEM ZA DOVAJANJE TEKOČEGA KISIKA NAD 5 l/min	Zavarovana oseba je upravičena do medicinskega pripomočka za 12 mesecev: – pri stabilni dolgotrajni respiratorni boleznih s tako stalno hipoksemijo, ki ima pO₂ v arterijski krvi pod 7,3 kPa ali pod 7,8 kPa (izmerjeno vsaj 3 mesece po akutnem poslabšanju pljučne bolezni), – pri čemer je pri slednji vrednosti hkrati že prisotna pljučna hipertenzija ali pa je hematokrit ≥ 56 %, – dodatek kisika nad 5 l/min mora korigirati vrednosti pO₂ v krvi nad omenjene mejne vrednosti, – potrebuje v mirovanju pretok manj kot 5 l/min, med naporom (6-minutni test hoje) pa pomembno desaturira in za vzdrževanje saturacije s kisikom nad 85 %, potrebuje pretoke kisika nad 5 l/min, – na podlagi plinske analize arterijske krvi se določi pretok kisika v l/min, razen med naporom, ko zadošča meritev saturacije s kisikom. Zavarovana oseba, mlajša od 15 let, ima pri dolgotrajni respiratorni boleznih s stalno hipoksemijo, če potrebuje odmerke kisika, večje od 5 litrov na minuto, pravico do zdravljenja za 24 mesecev. Zavarovana oseba s Hortonovim glavobolom – s ponavljajočimi se hudimi glavoboli najvišje intenzitete na bolečinski lestvici v obdobju klastrske epizode, če se z učinkom kisikove terapije preprečijo hudi glavoboli, zavarovana oseba pa je sposobna samokontrole med aplikacijo terapije.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA – NAZALNI	Trajno zdravljenje s kisikom na domu.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA – BINAZALNI	Trajno zdravljenje s kisikom na domu.
KATETER ZA DOVAJANJE KISIKA ZA OTROKE DO PETIH LET	Trajno zdravljenje s kisikom na domu pri otroku do petega leta starosti.

Pojasnilo izrazov:

1 OSAS je sindrom obstruktivne apneje v spanju (obstruktivna apneja v spanju).

2 ICSD-3 je mednarodna klasifikacija motenj spanja.

3 CSAS je sindrom centralne apneje v spanju (primarne, zaradi druge bolezni ali zaradi zdravil/substanc).

4 OHS je sindrom hipoventilacije zaradi debelosti (BMI 30 ali več).

»Priloga 12: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 12. medicinski pripomočki pri sladkorni bolezni	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
Podskupine	
I. Medicinski pripomočki za določanje glukoze	
APARAT ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRV	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba po transplantaciji jeter, ledvic, pljuč, srca ali trebušne slinavke, ki aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba s prirojeno ali pridobljeno motnjo presnove, ki ima za posledico hiperinzulinemijo, ta pa hipoglikemijo, če aktivno sodeluje pri zdravljenju in je usposobljena za izvajanje samokontrole ¹ in samo-vodenja ² . Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.
DIAGNOSTIČNI TRAKOVI ZA DOLOČANJE GLUKOZE V KRV	
TRAKOVI ZA OPTIČNO (SEMIKVANTITATIVNO) DOLOČANJE GLUKOZE V KRV	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki obvlada samokontrolo ¹ in samo-vodenje ² .
TRAKOVI ZA OPTIČNO (SEMIKVANTITATIVNO) DOLOČANJE GLUKOZE IN KETONOV V URINU	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1, če koncentracija glukoze v krvi doseže ali preseže 15 mmol/l in zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki je noseča, če koncentracija glukoze v krvi doseže ali preseže 12 mmol/l, za preprečevanje nastanka ketoacidoze. Noseča zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, kadar je to potrebno zaradi spremljanja primernosti vnosa hrane.
SISTEM ZA MERJENJE GLUKOZE V MEDCELIČNINI – ZAHTEVNI	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1, če z uporabo i) inzulinske črpalke, ii) funkcionalne inzulinske terapije in merjenjem glukoze v kapilarni krvi ali iii) intermitentnim merjenjem glukoze v podkožju: – ne dosega ciljnih vrednosti glikiranega hemoglobina manj kot 7 % ali časa v ciljnem območju (TIR) med 3,9 in 10 mmol/l več kot 70 % v obdobju treh mesecev ali – ne uspe preprečiti pogostih, klinično pomembnih in hudih hipoglikemij ali ne dosega ciljnih vrednosti časa pod želenim območjem (TBR) manj kot 3,9 mmol/l manj kot

	4 %, oziroma če obstaja veliko tveganje za klinično pomembno ali hudo hipoglikemijo, če se z uporabo kontinuiranega merjenja glukoze v medceličnici – zahtevnega utemeljeno pričakuje doseganje zgoraj navedenih ciljev in če zavarovana oseba aktivno sodeluje pri zdravljenju. Noseča zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1. Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, ki je na podlagi meritev sposobna izboljšati urejenost glikemije, če: – ima pravico do inzulinske črpalke, – se zdravi s štirimi ali več injekcijami inzulina dnevno ali – je noseča in se zdravi z inzulinom.
SISTEM ZA MERJENJE GLUKOZE V MEDCELIČNICI	
II. Medicinski pripomočki za dajanje inzulina	
MEHANSKI INJEKTOR	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, zdravljena z inzulinom ali GLP-1 agonisti.
IGLA ZA MEHANSKI INJEKTOR	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo, zdravljena z inzulinom ali GLP-1 agonisti.
INZULINSKA ČRPALKA	Zavarovana oseba, ki je bila pri dotedanjem zdravljenju zavzeta za uspeh zdravljenja in usposobljena za samokontrolo¹ in samo-vodenje² ter ravnanje z inzulinsko črpalko pri: – sladkorni bolezni tipa 1, pri kateri je bilo tudi 6-mesečno izvajanje funkcionalne inzulinske terapije (FIT) neuspešno, – sladkorni bolezni tipa 1 s sindromom nezavedanja hipoglikemije kljub zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno, – sladkorni bolezni, ki se zdravi z inzulinom in pred načrtovano nosečnostjo ali med nosečnostjo in v času dojenja, in ki nima dobro urejene sladkorne bolezni kljub zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno, ali – zavarovani osebi, mlajši od 18 let, s sladkorno boleznijo tipa 1 ter s pogostimi in velikimi nihanjem krvnega sladkorja kljub natančnem zdravljenju z večkratnimi aplikacijami inzulina dnevno. V zdravstveni dokumentaciji in predlogu imenovanemu zdravniku lečeči diabetolog potrdi, da je zavarovana oseba aktivno sodelovala pri dotedanjem zdravljenju v skladu z navodili zdravnika in je usposobljena za samokontrolo¹, samo-vodenje² in ravnanje z inzulinsko črpalko. Pri zavarovanih osebah, mlajših od sedmih let, se zdravljenje sladkorne bolezni tipa 1 s pomočjo inzulinske črpalke lahko začne ob postavitvi diagnoze.

INZULINSKA ČRPALKA S SISTEMOM ZAPRTE ZANKE	Zavarovana oseba s sladkorno boleznijo tipa 1 ima pravico do inzulinske črpalke s sistemom zaprte zanke (sistema za dovajanje in programirano samodejno prilagajanje odmerka inzulina), če z uporabo i) inzulinske črpalke, ii) inzulinske črpalke in intermitentnega ali kontinuiranega merjenja glukoze ali iii) funkcionalne inzulinske terapije in intermitentnega ali funkcionalnega merjenja glukoze: – ne dosega ciljnih vrednosti glikiranega hemoglobina manj kot 7 % ali časa v ciljnem območju (TIR) med 3,9 in 10 mmol/l več kot 70 % v obdobju treh mesecev ali – ne uspe preprečiti pogostih, klinično pomembnih in hudih hipoglikemij in ne dosega časa pod želenim območjem (TBR) manj kot 3,9 mmol/l manj kot 4 %, če se z uporabo inzulinske črpalke s sistemom zaprte zanke utemeljeno pričakuje doseganje zgoraj navedenih ciljev in če zavarovana oseba aktivno sodeluje pri zdravljenju. Zavarovana oseba s pravico do inzulinske črpalke.
POTROŠNI MATERIAL ZA INZULINSKO ČRPALKO	
III. Medicinski pripomočki za odvzem vzorca krvi	
PROŽILNA NAPRAVA	Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.
LANCETA ZA PROŽILNO NAPRAVO	Zavarovana oseba s pravico do aparata za določanje glukoze v krvi.

Pojasnilo izrazov:

- 1 Samokontrola je kontrola glukoze v krvi, medcelični ali urinu. Samokontrolo izvede zavarovana oseba sama ali oseba, ki zanjo skrbi.
- 2 Samo-vodenje je takojšen ukrep za dosego ciljne vrednosti glikemije. Samo-vodenje izvede zavarovana oseba sama ali oseba, ki zanjo skrbi.«.

»Priloga 15: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 15. medicinski pripomočki za slepe, slabovidne in gluhoslepe	
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI
PREDVAJALNIK ZVOČNIH ZAPISOV	Zavarovana oseba z vidno ostrino 0,20 in manj.
BRAILLOV PISALNI STROJ	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BRAILLOVA VRSTICA	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 4. ali 5. kategorije poslabšanja vida (vidna ostrina z najboljšo možno korekcijo) po Mednarodni klasifikaciji bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10), ki obvlada braillovo pisavo, če je usposobljena za delo s tem medicinskim pripomočkom.
BELA PALICA ZA SLEPE	Slepota.
STACIONARNA ELEKTRONSKA LUPA	Zavarovana oseba z izgubo vida iz 1., 2., 3., ali 4. kategorije po definiciji slepote in slabovidnosti, če je usposobljena za delo s to lupo.
ULTRAZVOČNA PALICA	Zavarovana oseba z izgubo vida in sluha.«.

»Priloga 18: Zdravstvena stanja in drugi pogoji za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz skupine 18. raztopine		
MEDICINSKI PRIPOMOČKI	ZDRAVSTVENA STANJA IN DRUGI POGOJI	
FIZIOLOŠKA RAZTOPINA 500 ml	Nega na domu: erozije in razjede kože pri bolezenskih stanjih, pooperativne rane, preležanine.	
FIZIOLOŠKA RAZTOPINA 1000 ml	Nega na domu: erozije in razjede kože pri bolezenskih stanjih, pooperativne rane, preležanine.	
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA ZAŠČITO USTNE SLUZNICE - za razjede	Ob neželenih učinkih sistemskega zdravljenja, radioterapije na področju glave in vratu ter pri sistemskih boleznih v primeru razjed ustne votline.	
MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA ZAŠČITO USTNE SLUZNICE - za suha usta	Ob neželenih učinkih sistemskega zdravljenja, radioterapije na področju glave in vratu ter pri sistemskih boleznih z direktnim vplivom na suhost ustne votline.«.	

