

Produžena rehabilitacija obezbeđuje se obolelom ili povređenom osiguranom licu u slučaju postojanja bolesti, povreda i stanja utvrđenih ovim pravilnikom, za sledeća indikaciona područja:

- 1) neurološka oboljenja,
- 2) oboljenja srca i krvnih sudova,
- 3) reumatska oboljenja,**
- 4) oboljenja respiratornog sistema,
- 5) povrede i oboljenja lokomotornog sistema,
- 6) endokrinološka oboljenja.

Na korišćenje produžene rehabilitacije ne može biti upućeno obolelo ili povređeno osigurano lice kod koga je prisutno neko od oboljenja ili stanja koja predstavljaju kontraindikaciju za korišćenje produžene rehabilitacije, i to:

- 1) psihoza, asocijalno ponašanje ili sklonost ka samoubistvu;
- 2) nekontrolisani EPI napadi;
- 3) bolesti zavisnosti;
- 4) akutna infektivna bolest i febrilno stanje;
- 5) aktivni i evolutivni oblici plućne i vanplućne tuberkuloze;
- 6) dekompenzacija vitalnih organa;
- 7) dijabetesna ketoacidoza i hiperosmolarni sindrom;
- 8) maligne bolesti u fazi lečenja ili odmakloj fazi bolesti;
- 9) trudnoća;
- 10) senilni marazam i teži oblici generalizovane arterioskleroze;
- 11) akutna faza reumatske bolesti;
- 12) nestabilna angina pectoris;
- 13) ozbiljni poremećaji srčanog ritma, odnosno nekontrolisane aritmije;
- 14) loše regulisana arterijska hipertenzija;
- 15) flebotromboza dubokih vena nogu

16) embolija pluća

17) imobilizacija.

Predlog za upućivanje osiguranog lica na produženu rehabilitaciju daje izabrani lekar primarne zdravstvene zaštite na uputu koji važi najduže 30 dana od dana izdavanja. Uput izabranog lekara uz uputnu dijagnozu obavezno mora da sadrži i sva hronična stanja i oboljenja koja su evidentirana u zdravstvenom kartonu osiguranog lica.

Ako se osigurano lice nalazi na stacionarnom lečenju osnovne bolesti, po sprovedenoj ranoj rehabilitaciji bolnica direktno filijali osiguranog lica dostavlja predlog tri lekara specijalista odgovarajuće specijalnosti (od kojih je jedan obavezno specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije) za upućivanje na produženu rehabilitaciju (direktno upućivanje). U predlogu zdravstvene ustanove moraju da budu navedene sve dijagnoze bolesti i stanja iz istorije bolesti.

U toku sprovođenja produžene rehabilitacije osiguranog lica, ako su u do tada sprovedenoj rehabilitaciji postignuti očekivani rezultati i ako se produženjem trajanja rehabilitacije ti rezultati mogu poboljšati, za slučajeve predviđene u Listi indikacija, ZU za rehabilitaciju direktno filijali osiguranog lica dostavlja predlog nadležnog lekara za nastavak produžene rehabilitacije, u trajanju predviđenom Listom indikacija.

Zdravstvena ustanova iz st. 2. i 3. ovog člana, dostavlja predlog lekarskoj komisiji filijale pre isteka stacionarnog lečenja osnovne bolesti osiguranog lica, odnosno u toku trajanja produžene rehabilitacije.

Predlog za upućivanje osiguranog lica na korišćenje produžene rehabilitacije sadrži obavezno i odgovarajuću medicinsku dokumentaciju prema Listi indikacija.

Ocenu opravdanosti upućivanja osiguranog lica na produženu rehabilitaciju, kao i dužinu trajanja već započete produžene rehabilitacije, daje lekarska komisija filijale, na predlog izabranog lekara ili odgovarajuće zdravstvene ustanove.

Na predlog izabranog lekara lekarska komisija daje ocenu na osnovu uvida u priloženu medicinsku dokumentaciju.

Na predlog odgovarajuće zdravstvene ustanove lekarska komisija daje ocenu na osnovu uvida u priloženu medicinsku dokumentaciju, po hitnom postupku.

Lekarska komisija određuje ZU za rehabilitaciju u koju se vrši upućivanje, dužinu trajanja rehabilitacije, potrebu pratioca (u putu ili za vreme rehabilitacije), vrstu prevoza do ZU za rehabilitaciju i rok u kome se produžena rehabilitacija mora sprovesti prema Listi indikacija.

Protiv ocene prvostepene lekarske komisije, osigurano lice može izjaviti prigovor drugostepenoj lekarskoj komisiji u roku od tri dana od dana prijema ocene.

Ako osigurano lice nije zadovoljno ocenom drugostepene lekarske komisije, može zahtevati od filijale izdavanje rešenja.

Filijala konačnu ocenu lekarske komisije o odobrenju produžene rehabilitacije sa utvrđenom visinom učešća, dostavlja osiguranom licu na kućnu adresu, zdravstvenoj ustanovi i ZU za rehabilitaciju.

Dužina trajanja produžene rehabilitacije određena je Listom indikacija i obuhvata vreme do 30 kalendarskih dana, odnosno još do 60 kalendarskih dana kod nastavka sprovođenja već započete produžene rehabilitacije.

## LISTA INDIKACIJA ZA KORIŠĆENJE MEDICINSKE REHABILITACIJE U STACIONARNIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA ZA REHABILITACIJU (PRODUŽENA REHABILITACIJA)

### REUMATSKA OBOLJENJA

#### **3.1. Arthritis rheumatoides seropositiva alia M 05.8**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize i RTG snimak šake i stopala

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

#### **3.2. Arthritis rheumatoides seropositiva, non specificata M 05.9**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize i RTG snimak šake i stopala

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

#### **3.3 Arthritis puerilis za uzrast do 18 godina M 08 (isključuju se podtačke M 08.0 i M 08.9)**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize

Pratilac: radi obuke u cilju daljeg kućnog tretmana kod dece sa većim funkcionalnim oštećenjima

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

#### **3.4. Scleroderma progresivum diffusum M 34.0**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista ili mišljenje 2 lekara: 1 spec. interne medicine i 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije uz patološki (pozitivan) EMG nalaz, ANA, RTG pluća, biopsija kože

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

#### **3.5. Syndroma CREST M 34.1**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista ili mišljenje 2 lekara: 1 spec. interne medicine i 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije uz patološki (pozitivan) EMG nalaz, ANA, RTG pluća, biopsija kože

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.6. Spondylitis ankylopoietica M 45:**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista ili mišljenje 2 lekara: 1 spec. interne medicine i 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije uz odgovarajuće laboratorijske analize (SE, C reaktivni protein), spirometrija i RTG kičmenog stuba i sakroilijačnih zglobova

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.7. Arthropathiae psoriaticae et arthropathiae enteropathicae M 07: (isključuju se podtačke M 07.0, M 07.3 i M 07.6)**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize i RTG snimak zahvaćenih zglobova

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.8. Morbus Reiter M 02.3 (hronični oblik):**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize i RTG snimak zahvaćenih zglobova

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.9. Dermatopolymyositis non specificata M 33.9**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.10. Dermatomyositis puerilis M 33.0:**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz odgovarajuće laboratorijske analize

Pratilac: radi obuke u cilju daljeg kućnog tretmana kod dece sa većim funkcionalnim oštećenjima

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.12. Stanje posle operacije diskus hernije**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

### **3.13. Stanje posle operacije stenoze spinalnog kanala, sa ili bez disektomije**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista

Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

**3.14. Stanje posle operacije instrumentacije kičme sa ili bez plasiranja umetka-kejdža uz stabilizaciju - fiksaciju**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista  
Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

**3.15. Kyphosis et lordosis za uzrast do 16 godina M 40 posle operacije**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista uz mišljenje 1 spec. ortopedije ili 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije  
Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

**3.16. Stanje posle ugradnje endoproteze kuka ili kolena uključujući reviziju i parcijalnu zamenu endoproteze**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista  
Dužina trajanja rehabilitacije: 28 dana

**3.17. Stanje posle korektivne osteotomije karlice, femura i tibije**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista  
Dužina rehabilitacije: 28 dana

**3.18. Scoliosis (Cobbov ugao veći od 20°) za uzrast do 16 godina M 41**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista ili mišljenje 2 lekara: 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije i 1 spec. ortopedije uz RTG snimak kičme  
Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan

**3.19. Arthrogryposis multiplex congenita za uzrast do 18 godina Q 74.3**

Medicinska dokumentacija: otpusna lista ili mišljenje 2 lekara: 1 spec. pedijatrije i 1 spec. fizikalne medicine i rehabilitacije  
Dužina trajanja rehabilitacije: 21 dan