**FORMULÁŘ KE SCHVÁLENÍ ÚHRADY STEHENNÍ PROTÉZY**

**SE SYSTÉMEM BIONICKÉHO KOLENNÍHO KLOUBU**

Řádně vyplněný formulář je nezbytným předpokladem k posouzení žádosti o úhradu stehenní protézy se systémem bionického kolenního kloubu.

Protézu DK se systémem bionického kolenního kloubu předepisuje lékař odbornosti ortopedický protetik (ORP), ortoped (ORT) nebo rehabilitační lékař (REH). K žádosti se vyjadřuje ortopedický protetik resp. ortoped, rehabilitační lékař a psycholog. Úhrada podléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny. Žádost musí obsahovat předběžnou kalkulaci vypracovanou dodavatelem (ortotik-protetik).

**Předepsat lze kódy:**

**kolenní kloub C-leg sk. 05 kód 0136233 výrobce Otto Bock**

**kolenní kloub Rheo Knee sk. 05 kód 0093322 výrobce ÓssurAcademy**

**Indikace, při kterých je možné úhradu vybavení schválit:**

Vybavení lze uhradit pouze u stupně aktivity 4, příp. u stupně aktivity 3, kde je předpoklad dosažení stupně 4 (stupně aktivity viz Metodika SZP ČR k Číselníku zdravotnických prostředků SZP ČR - podskupina 05 - ortopedicko protetické pomůcky individuálně zhotovované).

K výše uvedenému musí být splněny alespoň dvě z následujících podmínek:

1. Další onemocnění nebo komplikace v důsledku poranění, které zesílí původní postižení (např. kontralaterální nestabilita kloubů, artróza kloubů DK, kontralaterální amputace v úrovni pod kolenem, amputace HK, komplikace v oblasti pánve a páteře, mnohočetná postižení).
2. Značné neuromuskulární deficity končetin včetně deficitů motoriky pahýlu (např. paréza pánevního plexu kontralaterální končetiny).
3. Pracující v zaměstnáních vyžadujících vysokou míru bezpečnosti nebo dlouhou dobu chůze a stání a zvládající rychlou chůzi (>5km/hod).
4. Osoby dobře chodící s jednostrannou exartikulací v kyčelním kloubu a pacienti s hemipelvektomií.

**Kontraindikace, při kterých nelze úhradu vybavení schválit:**

1. Stupeň aktivity 0, 1, 2 (stupně aktivity viz metodika SZP ČR k Číselníku zdravotnických prostředků SZP ČR – podskupina 05 – ortopedicko protetické pomůcky individuálně zhotovované).
2. Duševní stav pojištěnce neumožňuje správnou manipulaci se systémem bionického kolenního kloubu.
3. Hmotnost pojištěnce pro kolenní kloub C- leg136 kg a více, Rheo Knee 125 kg a více.
4. Věk do 18 let.
5. Pojištenec s nezhojeným pahýlem nebo pojištěnec s předpokladem reoperací pahýlu (např. angiopatie, cévní malformace, apod.).
6. Celkový zdravotní stav neumožňující celodenní užívání protézy.

**Vyplní pojištěnec:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno: |   | Příjmení: |   | Rodné číslo: |   |
| Trvalé bydliště: |   |
| Telefon: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Hmotnost pacienta: | kg |
| Výška pacienta: | cm |

**Vyšetření ORP resp. ORT:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** | **NE** |

Dle vyšetření ORP resp. ORT je stehenní protéza se systémem bionického kolenního kloubu indikována:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |   | Jméno a příjmení: |   | Podpis a razítko: |   |

**Vyšetření REH:**

Je zaměřeno na schopnost pacienta bezpečně a účinně zvládnout při rehabilitaci používání stehenní protézu se systémem bionického kolenního kloubu.

Dle vyšetření REH je stehenní protéza se systémem bionického kolenního kloubu indikována:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** | **NE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |   | Jméno a příjmení: |   | Podpis a razítko: |   |

**Vyšetření psychologem:**

Je zaměřeno na somatickou a mentální schopnost pojištěnce používat stehenní protézu se systémem bionického kolenního kloubu včetně adaptability zvládat zácvik nového pohybového stereotypu.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** | **NE** |

Dle vyšetření psychologem je stehenní protéza se systémem bionického kolenního kloubu indikována:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |   | Jméno a příjmení: |   | Podpis a razítko: |   |

**Vyjádření revizního lékaře pobočky / klientského pracoviště:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |   | Jméno a příjmení: |   | Podpis a razítko: |   |