

Bonusový indikační seznam - léčebné pobyty

Číslo indikace	Indikace	ZÁKLADNÍ léčebný pobyt	Zvláštní podmínky	Vyžadovaná vyšetření/ doklady
VI	NEMOCI NERVOVÉ			
VI/1	- Chabé obrny, mimo pouřazových, včetně poinfekční polyradikuloneuritis	K 15 dnů/14 nocí Po dobu trvání chabé periferní obrny s EMG nálezem po dobu pozvolné úpravy funkcí. Nejdříve 12 měsíců po začátku základního pobytu hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byli-li realizován).		<ul style="list-style-type: none"> • Neurologické vyšetření • EMG vyšetření (max. stáří 12 měsíců)
VI/2	- PNP bez paréz s EMG nálezem těžkého stupně a nutností užívání AED či opiátů	K 15 dnů/14 nocí PNP bez paréz s EMG nálezem těžkého stupně a nutností užívání antiepileptik či opiátů	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 12 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Neurologické vyšetření • EMG vyšetření (max. stáří 12 měsíců)
VI/3	- Kořenové syndromy s iritačně-zánikovým syndromem.	K 15 dnů/14 nocí V přímé návaznosti na hospitalizaci na neurologickém nebo	Pokud nebyl pro danou indikaci	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalizační zpráva (NEU nebo RHB) • Neurologické vyšetření

		rehabilitačním oddělení lůžkové péče (do 6 měsíců po ukončení hospitalizace), nebo u případů nejevících známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče, či nemožnosti jejího absolvování.	v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.
VI/4	- Zánětlivé nemoci centrálního nervstva: stavy po meningoencefalitis, encefalitis, encefalomyelitis a myelitis, stavy po encefalomyelopolyradikuloneuritis, pokud jsou přítomny spastickoparetické známky.	<p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p>Po dobu přetrvávajících paréz s doloženým elektromyografickým vyšetřením (EMG, EP) vyšetřením nebo pokud přetrvávají klinicky těžké až střední parézy či spasticita a je předpoklad pro zlepšení zdravotního stavu či udržení soběstačnosti.</p> <p>Nejpozději do 36 měsíců po ukončení hospitalizace, nejdříve 12 měsíců po ukončeném základním pobytu hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byl-li realizován).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Neurologické vyšetření • popř. EMG vyšetření nebo vyšetření motorických EP (max. stáří 12 měsíců) • Hospitalizační zpráva (NEU nebo INF)
VI/5	- Hemiparézy a paraparézy cévního původu se	K 15 dnů/14 nocí		<ul style="list-style-type: none"> • Neurologické vyšetření • Hospitalizační zpráva

	známkami obnovující se funkce.	<p>Nejdříve 12 měsíců od začátku základního/opakovaného pobytu a nejpozději do 48 měsíců od začátku základního pobytu hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byl-li realizován), pokud přetrvávají těžké až střední parézy či spastický nález a je předpoklad pro zlepšení zdravotního stavu či udržení soběstačnosti</p> <p>Nejpozději do 60 měsíců od příhody.</p> <p>Po odeznění akutního stadia nemoci.</p>		(NEU nebo RHB)
VI/6	- Stavů po poraněních a operacích mozku, míchy a periferního nervstva s poruchami hybnosti se známkami obnovující se funkce.	<p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p>Nejdříve 12 měsíců a do 48 měsíců od začátku základního pobytu hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byl-li realizován), pokud přetrvává těžká až střední paréza a je předpoklad zlepšení nebo udržení soběstačného zdravotního stavu.</p> <p>Nejpozději do 60 měsíců od</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Neurologické vyšetření • Hospitalizační zpráva (NEU, NCH nebo RHB)

		příhody/operace.		
VII	NEMOCI POHYBOVÉHO ÚSTROJÍ			
VII/1	- Revmatoidní artritida I. až IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně juvenilní artritidy, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.	K 15 dnů/14 nocí Onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě nižších stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b.	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Revmatologické vyšetření
VII/3	- Ostatní séronegativní spondylartritida soustavně léčená v rámci ambulantní péče, Reiterův syndrom, enteropatická artritida, reaktivní - parainfekční), - Sekundární artritida, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.	K 15 dnů/14 nocí Postižení páteře nižšího než II. stadia podle klasifikace pro ankylozující spondylitidu. Chronická artritida periferních kloubů nižšího funkčního postižení než třídy II.b stadia klasifikace pro revmatoidní artritidu.	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Revmatologické vyšetření
VII/6	- Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů svalů, kosterních svalů nebo kloubů (včetně onemocnění způsobeného	K 15 dnů/14 nocí Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů svalů, kosterních svalů nebo	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Revmatologické vyšetření

	účinkem vibrací a dlouhodobého, nadměrného, jednostranného přetěžování).	kloubů při neefektivní lůžkové či ambulantní rehabilitaci delší než 6 týdnů nebo nemožnosti absolvování.		<ul style="list-style-type: none"> • Výpis předepsané a vyzvednuté medikace – analgetika, NSAID, opitáty za posledních 12 měsíců. • Zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.
VII/7	- Koxartroza, gonartroza v soustavné ambulantní péči ortopeda nebo rehabilitačního lékaře.	K 15 dnů/14 nocí Od II. stupně funkčního postižení b, předpokládá se zlepšení hybnosti a udržení soběstačnosti.	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> • Ortopedické nebo rehabilitační vyšetření • RTG nález (stáří max. 24 měsíců)

	bez patologických v soustavné ambulantní rehabilitační nebo neurologické péči.	syndrom degenerativního původu bez patologických fraktur v přímé návaznosti na hospitalizaci (do 6 měsíců po ukončení hospitalizace) nebo případy nejevící známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče nebo pokud tuto nelze soustavně absolvovat	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	měsíců) <ul style="list-style-type: none"> Fyzikální nález (váha, výška, BMI) Hospitalizační zpráva (NEU, RHB), popř. zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.
VII/10	- Stavy po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady.	K 15 dnů/14 nocí Nejdříve 12 měsíců a nejpozději do 36 měsíců od začátku základního pobytu hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byl-li realizován). Nejpozději do 48 měsíců od operace.		<ul style="list-style-type: none"> Hospitalizační zpráva. Ortopedická zpráva včetně pooperačního RTG (stáří max. 6 měsíců)
VII/11	- Stavy po úrazech pohybového ústrojí a po ortopedických operacích včetně stavů po operacích meziobratlových plotének a stenóz kanálu páteřního	K 15 dnů/14 nocí Nejdříve 12 měsíců a nejpozději do 36 měsíců od začátku základního pobytu hrazeného z veřejného zdravotního		<ul style="list-style-type: none"> Neurologické vyšetření nebo neurochirurgické vyšetření Rehabilitační vyšetření nebo zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.

	(mimo diagnostické artroskopické výkony).	<p>pojištění (byl-li realizován).</p> <p>Nejpozději do 48 měsíců po operaci meziobratlových plotének, stenóz páteřního kanálu a syndromu FBS při přetrvávající závažné poruše hybnosti a omezení soběstačnosti a je předpoklad zlepšení zdravotního stavu – pouze bolestivé případy nejevící známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče, nebo pokud tuto nelze soustavně absolvovat.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • U operací meziobratlových plotének, stenóz páteřního kanálu a FBS výpis předepsané a vyzvednuté medikace – analgetika, NSAID, opitáty za posledních 12 měsíců.
VII/12	- Stavby po amputacích dolní končetiny, stupeň aktivity 1 až 4	<p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p>Do 36 měsíců po operaci.</p>	<p>Podmínka:</p> <p>U pojištěnců nevybavených protézou schopnost samostatného přesunu z a na MIV a schopnost samostatného pohybu na něm.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgické vyšetření. • Zpráva PL nebo rehabilitační lékaře o schopnosti samostatných přesunů u pacientů nevybavených protézou