

Informace k příspěvku na lázeňský ozdravný pobyt

Výše příspěvku

- dle skutečně uhrazené ceny, nejvýše však 10 000 Kč,
- cena za pojištěnce musí jednoznačně vyplývat z předloženého dokladu o zaplacení.

Obecné podmínky pro přiznání příspěvku

- věk v den návratu 8 – 15 let,
- doručení žádosti nejpozději do 30.06.2021,
- pobyt musí být v délce minimálně 13 nocí,
- pobyt musí být zajištěn poskytovatelem lázeňské léčebně rehabilitační péče, který poskytuje zdravotní služby dětem v dané indikační skupině dle níže uvedených onemocnění,
- příspěvek na pobyt lze čerpat pouze v případě, že již byl v roce 2021 absolvován lázeňský pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění, pokud jej lze dle indikačního seznamu absolvovat,
- pokud bude čerpán příspěvek na lázeňský ozdravný pobyt, nelze v tomtéž roce čerpat příspěvek na přímořský ozdravný pobyt a ani na vysokohorský ozdravný pobyt,
- dítě musí mít lékařsky potvrzené některé z níže uvedených onemocnění.

Zdravotní indikace

- psoriáza (MKN L40) všech forem,
- atopický ekzém, který je soustavně léčen minimálně po dobu 5 let (MKN L20),
- dermorespirační syndrom, tj. atopický ekzém (MKN L20) v souběhu s chronickým onemocněním dolních cest dýchacích (MKN J40-J44) v dispenzarizaci pneumologické ambulance,
- bronchiální astma (MKN J45) a jeho podskupiny léčené inhalačním kortikosteroidy,
- alergické onemocnění horních cest dýchacích způsobené inhalačními alergeny, jež je objektivně laboratorně prokázané (MKN J30),
- opakované katary dýchacích cest (MKN J399); podmínka pro přiznání finančního příspěvku platí pro děti, u kterých se opakují min. 6x za rok katary dýchacích cest a byly léčeny 3 a více krát za rok antibiotiky. Potvrzeno záznamem ve zdravotnické dokumentaci.

Postup zpracování žádosti o příspěvek

- zákonný zástupce pojištěnce podává nejpozději do stanoveného termínu, vždy však před absolvováním pobytu, žádost o přiznání příspěvku na předepsaném formuláři (ČÁST A i ČÁST B),
- žádost musí obsahovat identifikační údaje pojištěnce, povinnou přílohu tvoří zdravotní dokumentace prokazující splnění indikačních kritérií,
- **přijaté žádosti posuzuje revizní lékař RBP, zdravotní pojišťovny,**
- zákonnému zástupci pojištěnce RBP do 30 dnů od podání žádosti sdělí rozhodnutí o přiznání či nepřiznání příspěvku,
- příspěvek je vyplacen po doložení dokladu o zaplacení a čestného prohlášení zákonného zástupce pojištěnce, že náklady nebyly uhrazeny ze zdrojů jiné osoby (např. zaměstnavatele), a že pobyt byl absolvován v uvedeném termínu (ČÁST C).

ČÁST A – VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

ČÁST B – VYPLNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ

ČÁST C – VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PO SKONČENÍ POBYTU