

**Bonusový indikační seznam - SENIOŘI nad 60 let - 2019 - léčebné čtrnáctidenní lázeňské pobyty**

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

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

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

		příhody/operace.		
<b>VII</b>	<b>NEMOCI POHYBOVÉHO ÚSTROJÍ</b>			
VII/1	- Revmatoidní artritida I. až IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně juvenilní artritidy, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.	K 14 dnů  Onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě <b>nižších</b> 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"> <li>• Revmatologické vyšetření</li> </ul>
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 14 dnů  Postižení páteře <b>nižšího</b> než II. stadia podle klasifikace pro ankylozující spondylitidu.  Chronická artritida periferních kloubů <b>nižšího</b> 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"> <li>• Revmatologické vyšetření</li> </ul>
VII/6	- Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů svalů, kosterních svalů nebo kloubů (včetně onemocnění způsobeného	K14 dnů  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"> <li>• Revmatologické vyšetření</li> </ul>

	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"> <li>• Výpis předepsané a vyzvednuté medikace – analgetika, NSAID, opitáty za posledních 12 měsíců.</li> <li>• Zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.</li> </ul>
VII/7	- Koxartroza, gonartroza v soustavné ambulantní péči ortopeda nebo rehabilitačního lékaře.	<p>K 14 dnů</p> <p>Od II. stupně funkčního postižení b, předpokládá se zlepšení hybnosti a udržení soběstačnosti.</p>	Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedické nebo rehabilitační vyšetření</li> <li>• RTG nález (stáří max 24 měsíců)</li> </ul>

VII/8	- Artrózy v ostatních lokalizacích.- Artropatie.	K 14 dnů  Jedná-li se o bolestivou formu vždy za předpokladu 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"> <li>• Ortopedické nebo revmatologické vyšetření.</li> <li>• RTG nález (stáří max. 24 měsíců)</li> <li>• Výpis předepsané a vyzvednuté medikace – analgetika, NSAID, opitáty za posledních 12 měsíců.</li> </ul>
VII/9	- Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v soustavné ambulantní <b>neurologické</b> nebo <b>rehabilitační</b> péči.  <hr/> Chronický vertebrogenní algický syndrom <b>degenerativního</b> původu	K 14 dnů  Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v přímé návaznosti na hospitalizaci (do <b>6</b> měsíců po ukončení hospitalizace) nebo případy nejevící známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče <b>nebo pokud tuto nelze soustavně absolvovat</b>  <hr/> K 14 dnů  Chronický vertebrogenní algický	Kritérium:  BMI ≤30  <hr/> Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.  <hr/> Kritérium:  BMI ≤30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologické vyšetření a/nebo rehabilitační vyšetření</li> <li>• RTG nález (stáří max. 24 měsíců)</li> <li>• Fyzikální nález (váha, výška, BMI)</li> <li>• Hospitalizační zpráva (NEU, RHB), popř. zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologické vyšetření a/nebo rehabilitační vyšetření</li> <li>• RTG nález (stáří max. 6</li> </ul>

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

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