

Od 1. 4. 2024 vstúpia do platnosti nové Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva SR, ktoré budú mať zásadný vplyv na výdaj zdravotníckych pomôcok skupiny B1-B5.

Nižšie uvádzame porovnanie doterajšej a novej úpravy v predpisovaní týchto zdravotníckych pomôcok v limitových tabuľkách vydávaných Ministerstvom zdravotníctva SR.

### Limit skupiny B - Zdravotnícke pomôcky pre inkontinenciu, retenciu moču

do 31.3.2024

od 1.4.2024

PODSKUPINA	Trieda	Indikačné obmedzenia	Množstvomý limit	Finančný limit	PODSKUPINA	Trieda	Indikačné obmedzenia	Množstvomý limit	Finančný limit	Koment k zmenám od 1.4.2024
Názov druhu zdravotníckej pomôcky					Názov druhu zdravotníckej pomôcky					
				úhrnná suma 14,77€ za mesiac pre <b>druhý stupeň</b> inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1.1, B2.2, B4					úhrnná suma 5,00€ za mesiac pre <b>druhý stupeň</b> inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1.1, B2.1	Zvyšuje sa úhradový limit pre III. stupeň inkontinencie z 51,94€ na 59,73€ a zároveň dôjde k zníženiu úhradového limitu pre II.stupeň inkontinencie zo 14,77€ na 5€.
				úhrnná suma 51,94€ za mesiac pre <b>tretí stupeň</b> inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1.2, B2.2, B3.1, B3.2, B4, B5					úhrnná suma 59,73€ za mesiac pre <b>tretí stupeň</b> inkontinencie, a to zdravotnícke pomôcky skupiny B1.2, B2.2, B3.1, B3.2, B4, B5	
<b>B1</b> <b>Vložky</b>	B1.1 Vložky pre druhý stupeň inkontinencie	vek od troch rokov druhý stupeň inkontinencie			<b>B1</b> <b>Vložky</b>	B1.1 Vložky pre druhý stupeň inkontinencie	vek od troch rokov druhý stupeň inkontinencie			
	B1.2 Vložky pre tretí stupeň inkontinencie	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie				B1.2 Vložky pre tretí stupeň inkontinencie	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			
<b>B2</b> <b>Vkladacie plienky</b>					<b>B2</b> <b>Vkladacie plienky</b>	<b>B2.1 Vkladacie plienky pre II. stupeň inkontinencie</b>	vek od troch rokov druhý stupeň inkontinencie			Určuje sa nová podskupina zdravotníckych pomôcok B2.1. Vkladacie plienky pre II.stupeň inkontinencie s minimálnou absorpciou <b>120ml</b>
	B2.2 Vkladacie plienky ženské	vek od troch rokov druhý stupeň a tretí stupeň inkontinencie				B2.2 Vkladacie plienky pre III. stupeň inkontinencie	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			Mení sa podskupina B2.2 Vkladacie plienky ženské na B2.2. Vkladacie plienky pre III.stupeň inkontinencie s minimálnou absorpciou <b>800ml</b>
<b>B3</b> <b>Plienkové nohavičky</b>	B3.1 Plienkové nohavičky detské	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			<b>B3</b> <b>Plienkové nohavičky</b>	B3.1 Plienkové nohavičky detské	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			
	B3.2 Plienkové nohavičky	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie				B3.2 Plienkové nohavičky	vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			
<b>B4</b> <b>Fixačné nohavičky</b>		vek od troch rokov druhý a tretí stupeň inkontinencie			<b>B4</b> <b>Fixačné nohavičky</b>		vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie			Fixačné nohavičky (B4) budú indikované už len pre III.stupeň inkontinencie
<b>B5</b> <b>Podložky pod chorých</b>		vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie	60 kusov za mesiac		<b>B5</b> <b>Podložky pod chorých</b>		vek od troch rokov tretí stupeň inkontinencie	60 kusov za mesiac		

Odporúčanie indikujúceho lekára je možno použiť najviac dvanásť mesiacov okrem diagnostikovanej trvalej a nezvratnej inkontinencie tretieho stupňa pre dospelých a detských pacientov, kedy nie sú potrebné následné kontroly u indikujúceho odborného lekára.

Pri trvalej a nezvratnej inkontinencii III. stupňa nie sú potrebné následné kontroly u indikujúceho odborného lekára.

Určený stupeň inkontinencie sa uvedie na lekársky poukaz **diagnózou**. Bola odstránená informácia o tom, že odporúčanie indikujúceho lekára je možné použiť najviac dvanásť mesiacov okrem diagnostikovanej trvalej a nezvratnej inkontinencie tretieho stupňa pre deti a detských pacientov, kedy nie sú potrebné následné kontroly u indikujúceho odborného lekára.

Určený stupeň inkontinencie sa uvedie na lekársky poukaz **spôsobom určeným zdravotnou poisťovňou**.

Určený stupeň inkontinencie sa uvedie na lekársky poukaz **diagnózou**:  
Dg. U99.01 – inkontinencia moču, II. stupeň,  
Dg. U99.02 – inkontinencia moču a stolice, III. stupeň, trvalá,  
Dg. U99.03 – Inkontinencia moču a stolice, III. stupeň, trvalá a nezvratná.