

## Bonusový indikační seznam pro vybrané indikace skupin VI a VII – lázeňské pobyty pro pojištěnce od 60 let (BLP)

| Číslo indikace | Indikace   | ZÁKLADNÍ léčebný pobyt   | Zvláštní podmínky  | Vyžadovaná vyšetření/ doklady  |
|----------------|--|--|--|--|
| <b>VI</b>      | <b>NEMOCI NERVOVÉ</b>  |  |  |  |
| VI/1           | - Chabé obrny, mimo pourazových, včetně poinfekční polyradikuloneuritis              | K 15 dnů/14 nocí<br><br>Po dobu trvání chabé periferní obrny s EMG nálezem po dobu pozvolné úpravy funkcí.<br><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 15 dnů/14 nocí<br><br>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 15 dnů/14 nocí<br><br>V přímé návaznosti na hospitalizaci na neurologickém nebo rehabilitačním oddělení lůžkové péče (do <b>6 měsíců</b> po ukončení hospitalizace), nebo u případů  | Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizační zpráva (NEU nebo RHB)</li> <li>• Neurologické vyšetření</li> <li>• Zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.</li> </ul> |

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
|      |  | nejevících známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče, či nemožnosti jejího absolvování.   |  |  |
| VI/4 | - Zánětlivé nemoci centrálního nervstva: stavy po meningoencefalitis, encefalitis, encefalomyelitis a myelitis, stavy po encefalomyelopolyradikuloneuritis, pokud jsou přítomny spastickoparetické známky. | K 15 dnů/14 nocí<br><br>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.<br><br>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> . |  | <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 známkami obnovující se funkce.   | K 15 dnů/14 nocí<br><br><b>Nejdříve 12 měsíců</b> od začátku <b>základního/opakovaného pobytu a nejpozději do 48 měsíců</b> od začátku základního pobytu <b>hrazeného z veřejného</b>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologické vyšetření</li> <li>• Hospitalizační zpráva (NEU nebo RHB)</li> </ul>   |

|            |   |  |   |   |
|------------|---|--|---|---|
|            |   | <p><b>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>   |   |   |
| VI/6       | - Stav 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><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 příhody/operace.</b></p> |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologické vyšetření</li> <li>• Hospitalizační zpráva (NEU, NCH nebo RHB)</li> </ul> |
| <b>VII</b> | <b>NEMOCI POHYBOVÉHO ÚSTROJÍ</b>  |  |   |   |
| VII/1      | - Revmatoidní artritida I. až IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně   | K 15 dnů/14 nocí   | Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revmatologické vyšetření</li> </ul>  |

|       |   |   |  |  |
|-------|---|---|--|--|
|       | juvenilní artritida, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.  | Onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě <b>nižších</b> stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b.  | hrazený z veřejného zdravotního pojištění.   |  |
| VII/3 | - Ostatní séronegativní spondylartritis 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<br><br>Postižení páteře <b>nižšího</b> než II. stadia podle klasifikace pro ankylozující spondylitida.<br><br>Chronická artritida periferních kloubů <b>nižšího</b> funkčního postižení než třídy II.b stadia klasifikace pro revmatoidní artritida. | 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 účinkem vibrací a dlouhodobého, nadměrného, jednostranného přetěžování).                    | K 15 dnů/14 nocí<br><br>Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů svalů, kosterních svalů nebo kloubů při neefektivní lůžkové či ambulantní rehabilitaci delší než 6 týdnů nebo nemožnosti absolvování.  | 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> <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. | K 15 dnů/14 nocí<br><br>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"> <li>• Ortopedické nebo rehabilitační vyšetření</li> <li>• RTG nález (stáří max. 24 měsíců)</li> </ul>   |
| VII/8 | - Artrózy v ostatních lokalizacích.- Artropatie.   | K 15 dnů/14 nocí<br><br>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  | <p>- Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v soustavné ambulantní <b>neurologické nebo rehabilitační</b> péči.</p>                              | <p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p>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></p>                          | <p>Kritérium:<br/>BMI <math>\leq</math>30</p> <p>Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.</p> | <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> |
|        | <p>Chronický vertebrogenní algický syndrom <b>degenerativního</b> původu bez patologických v soustavné <b>ambulantní rehabilitační nebo neurologické péči</b>.</p> | <p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p>Chronický vertebrogenní algický syndrom <b>degenerativního původu bez patologických fraktur</b> 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</p> | <p>Kritérium:<br/>BMI <math>\leq</math>30</p> <p>Pokud nebyl pro danou indikaci v posledních 24 měsících pobyt hrazený z veřejného zdravotního pojištění.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologické vyšetření a/nebo rehabilitační vyšetření</li> <li>• RTG nález (stáří max. 6 měsíců)</li> <li>• Fyzikální nález (váha, výška, BMI)</li> <li>• Hospitalizační zpráva (NEU, RHB), popř. zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.</li> </ul>  |
| VII/10 | <p>- Stav po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady.</p>   | <p>K 15 dnů/14 nocí</p>  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizační zpráva.</li> </ul>  |

|        |  |   |   |  |
|--------|--|---|---|--|
|        |  | <p><b>Nejdříve 12 měsíců a nejpozději do 36 měsíců</b> od začátku základního pobytu <b>hrazeného z veřejného zdravotního pojištění (byl-li realizován).</b></p> <p><b>Nejpozději do 48 měsíců od operace.</b></p>   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ortopedická zpráva včetně pooperačního RTG (stáří max. 6 měsíců)</li> </ul>   |
| VII/11 | <p>- Stavů po úrazech pohybového ústrojí a po ortopedických operacích včetně stavů po operacích meziobratlových plotének a stenóz kanálu páteřního (mimo diagnostické artroskopické výkony).</p> | <p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p><b>Nejdříve 12 měsíců a nejpozději do 36 měsíců</b> od začátku základního pobytu <b>hrazeného z veřejného zdravotního 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>• Neurologické vyšetření nebo neurochirurgické vyšetření</li> <li>• Rehabilitační vyšetření nebo zdůvodnění lékaře proč nelze RHB absolvovat.</li> <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 | <p>- Stavů po amputacích dolní končetiny, stupeň aktivity 1 až 4</p>   | <p>K 15 dnů/14 nocí</p> <p><b>Do 36 měsíců po operaci.</b></p>  | <p>Podmínka:<br/>U pojištěnců nevybavených protézou schopnost samostatného přesunu z a na</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgické vyšetření.</li> <li>• Zpráva PL nebo rehabilitační lékaře o schopnosti</li> </ul>   |

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
|  |  |  | MIV a schopnost samostatného pohybu na něm. | samostatných přesunů u pacientů nevybavených protézou |
|--|--|--|---|---|