

**6\_2018. II. 1. EMMI rendelet a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendelkezéséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet módosításáról<sup>1</sup>**

hatályos 2018.02.05 - 2018.02.06

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés *a)* pontjában és (4) bekezdés *n)* pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48. § 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 2. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

**1. §** A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendelkezéséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) a következő 19. §-sal egészül ki:

„19. § (1) A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendelkezéséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet módosításáról szóló 6/2018. (II. 1.) EMMI rendelettel (a továbbiakban: Módr8.) megállapított 10. számú mellékletben foglaltakat – a (2) bekezdés szerinti eset kivételével – a 2018. március 1-jét követően kiállított vényekkel rendelt eszközökre kell alkalmazni. A Módr8. hatálybalépését megelőző napon hatályos 10. számú mellékletben foglaltakat 2018. február 28-ig kell alkalmazni.

(2) A 10. számú melléklet 354/a sora szerinti eszközt a 2018. március 1. előtt kiállított vény 2018. február 28-át követő kiváltása során az R. 10. számú mellékletének 2018. február 5-én hatályos szabályai szerint kell kiadni.”

**2. §** (1) Az R. 10. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) Az R. 25. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

**3. §** Ez a rendelet 2018. február 5-én lép hatályba.

*1. melléklet a 6/2018. (II. 1.) EMMI rendelethez*

1. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 107/a–107/d sorral egészül ki:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„107/a	02 21	SPECIÁLIS SZÍVÓ-ÖBLÍTŐ HATÁSÚ HIDROAKTÍV KÖTSZEREK ANTISZEPTIKUMMAL		Sebkezelési fázis: Exudációs fázisban.  Sebtípus: közepesen vagy erősen váladékozó, fertőzött, felületen vagy üreges sebre.  Egyéb feltétel: másodlagos kötszer nélkül, kötésrögzítővel. Kötésrögzítő lehet: filmkötszer vagy ragtapasz vagy kötésrögzítő. Időbeli korlátozás (azonos sebre): 2 hónap							
107/b	02 21 03	Speciális szívó-öblítő hatású hidroaktív kötszerek antiszeptikummal									
107/c	02 21 03 03	Speciális szívó-öblítő hatású hidroaktív kötszerek antiszeptikummal									
107/d	02 21 03 03 03	Speciális szívó-öblítő hatású hidroaktív kötszerek antiszeptikummal 10×10 cm-ig	normatív					80%	1	10	db”

2. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 199/a sorral egészül ki:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„199/a	04 03 12 03 03	CPAP készülékek	emelt	Gyermekeknél súlyos fokú alvási apnoe esetén, amennyiben az AHL>10, a diagnosztika során a légút teljes összeesése tapasztalható, és az anatómiai obstrukció sebészeti úton nem távolítható el.	1. Adott eszköz csak legalább 5 órán át végzett, az adekvát terápia meghatározására alkalmas éjszakai polyszomnográfia és 2 hónapos próbakezelési időszak után rendelhető társadalombiztosítási támogatással. A rendelés feltétele a próbakezelési időszak alatt legalább napi 4 órát meghaladó, a készülék ellenőrzési rendszere által dokumentált átlagos készülék használati idő.  2. Közgyógyellátás jogcímen nem rendelhető.	az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló miniszteri rendelet alapján polyszomnográfias vizsgálat elszámolására jogosult intézet gyermek intenzív osztályos háttérrel	gyermek-tüdőgyógyászat, gyermek-neurológia, gyermek fül-orr-gégészlet	98%	60	1	db”

3. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 200/a sorral egészül ki:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„200/a	04 03 12 03 06	BiPAP készülékek	emelt	Alvászfüggő légzéscsavar esetén, amennyiben a gázcsere CPAP titrálás során 10 vízcentiméter nyomáson sem stabilizálható	1. Adott eszköz csak legalább 5 órán át végzett, az adekvát terápia meghatározására alkalmas éjszakai polyszomnográfia és 2 hónapos próbakezelési időszak után rendelhető társadalombiztosítási támogatással. A rendelés feltétele a próbakezelési időszak alatt legalább napi 4 órát meghaladó, a készülék ellenőrzési rendszere által dokumentált átlagos készülék használati idő.  2. Közgyógyellátás jogcímen nem rendelhető.	az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló miniszteri rendelet alapján polyszomnográfias vizsgálat elszámolására jogosult intézet gyermek intenzív osztályos háttérrel	gyermek-tüdőgyógyászat, gyermek-neurológia	98%	60	1	db”

4. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 354/a sorral egészül ki:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„354/a	04 24 12 03 06	Beszélő funkcióval rendelkező vércukorszintmérők	normatív	az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevétele szempontjából súlyos fogyatékosoknak minősülő betegekről szóló kormányrendelet szerinti látási fogyatékosok részére	Az eszköz rendelkezzen magyarul beszélő funkcióval.			50%	72	1	db”

5. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat 358. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„358	04 24 12 06 03	Tesztcsíkok támogatott vércukorszintmérőkhöz	kiemelt	1. Inszulinkezelésre szoruló diabetes mellitus, amennyiben  – napi négyszeri vagy annál többszöri inzulinadás szükséges vagy  – a beteg 6 évnél fiatalabb.  2. Gesztációs diabetes	Gesztációs diabetes esetén legfeljebb egy kihordási időre elegendő mennyiség rendelhető.		belgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, endokrinológia, valamint szakorvos javaslatára a beteg háziorvosa is. Az inzulinkezelésre vonatkozó szakorvosi javaslat maximális érvényességi időtartama: 12 hónap	80%	3	9	doboz”

6. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat 361. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképesítési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképesítési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„361	04 24 12 06 03	Tesztcsíkok nem támogatott vércukorszintmérőkhöz	kiemelt	1. Inszulinkezelésre szoruló diabetes mellitus, amennyiben  – napi négyszeri vagy annál többszöri inzulinadás szükséges vagy  – a beteg 6 évnél fiatalabb.  2. Gesztációs diabetes	Gesztációs diabetes esetén legfeljebb egy kihordási időre elegendő mennyiség rendelhető.		belgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, endokrinológia, valamint szakorvos javaslatára a beteg háziorvosa is. Az inzulinkezelésre vonatkozó szakorvosi javaslat maximális érvényességi időtartama: 12 hónap	80%	3	9	doboz”

7. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 443/a sossal egészül ki:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképzési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképzési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„443/a	06 12 06 06 09	Karbonszálas peroneus ortézisek	normatív	Peroneus-bénulás a lábszár szintjében vagy centrális eredettel	3. aktivitási szint: a beteg korlátlan eszközhasználatra képes	mozgásszervi rehabilitációs szakambulancia vagy osztály	Ófizikális medicina és rehabilitációs orvoslás, rehabilitációs medicina, orvosi rehabilitáció (csecsemő- és gyermekgyógyászat)	90%	24	1	db”

8. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat 702. sora helyébe a következő rendelkezés lép:

[1]	ISO-kód	Megnevezés	Rendelés jogcíme	Indikáció	Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz	Munkahelyre vonatkozó követelmény (amennyiben munkahelyi követelmény nem kerül meghatározásra, a szakképzési követelményeknek megfelelő orvos rendelheti az adott eszközt)	Szakképzési követelmény	Támogatás mértéke	Kihordási idő (hónap)	Kihordási időre maximálisan rendelhető mennyiség	Mennyiség-egység]
„702	06 30 03	Parókák		Alopecia totalis, alopecia areata, hajas fejbőr skalpolásos leszakadása			bőrgyógyászat, klinikai onkológia, sugárterápia, hematológia, sebészet, traumatológia, ortopédia-traumatológia”				

9. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat F:2, G:108, G:208, G:222, G:233, G:244, G:253, G:264, G:272, G:276, G:280, G:283, G:287, G:291, G:316, G:363, G:373, G:387, G:392, G:394, G:398, G:407, G:418, G:424, G:428, G:431, G:434, G:440, G:444, G:450, G:458, G:459, G:460, G:461, G:463, G:465, G:473, G:475, G:476, G:478, G:479, G:480, G:481, G:482, G:483, G:486, G:487, G:489, G:490, G:491, G:492, G:496, G:500, G:501, G:503, G:515, G:518/a, G:548, G:557, G:562, G:568, G:571, G:574, G:577, G:580, G:586, G:595, G:610, G:615, G:622, G:632, G:635, G:638, G:642, G:648, G:652, G:658, G:661, G:669, G:672, G:674, G:679, G:681, G:683, G:687, G:688, G:690, G:691, G:806, G:807, G:809, G:809/a, G:810, G:811, G:812, G:813, G:814, G:815, G:817, G:818, G:821, G:822, G:823, G:824, G:825, G:826, G:827, G:828, G:829, G:830, G:831, G:832, G:833, G:834, G:835, G:836, G:837, G:838, G:839, G:840, G:841, G:842, G:843, G:844, G:854, G:855, G:856, G:856/a, G:856/b, G:857, G:886, G:936, G:961, G:973, G:996, G:998, G:1001, G:1019, G:1030, G:1040, G:1041, G:1042, G:1043, G:1045, G:1048, G:1051, G:1056, G:1064, G:1069, G:1073, G:1081, G:1085, G:1088, G:1090, G:1107, G:1108, G:1109, G:1110, G:1114, G:1115, G:1117 és G:1118 mezőjében a „fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás” szövegrész helyébe a „fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás, rehabilitációs medicina” szöveg lép.

10. Az R. 10. számú mellékletében foglalt táblázat G:320 mezőjében az „orvosi rehabilitáció” szövegrész helyébe az „orvosi rehabilitáció, rehabilitációs medicina” szöveg lép.

## 2. melléklet a 6/2018. (II. 1.) EMMI rendelethez

Az R. 25. számú mellékletében foglalt táblázat a következő 4. sossal egészül ki:

	(A
1.	Eszköz megnevezése)
„4.	elektromos tornáztató berendezés”