

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Iktatószám	Kérelmező neve
	Indikáció: Dokumentált halláscsökkenés javítására									
	Felírási jogosultság: Audiológus szakorvos									
21 45 06 03	Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre									
21 45 06 03 15	Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport									
21 45 06 03 15 001	Oticon Digi Life COM Compact	1	131 800	FIX	87 500	72	1		78791-10-3986/9/2009.	Mediszintech Kft.
21 45 06 03 18	Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport									
21 45 06 03 18 002	Oticon Digi Focus II Compact	1	138 000	FIX	87 500	72	1		78792-10-3986/10/2009.	Mediszintech Kft.
21 45 06 06	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre									
21 45 06 06 15	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport									
21 45 06 06 15 002	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	94 000	FIX	65 450	72	1		78793-10-3986/11/2009.	Mediszintech Kft.
21 45 06 06 18	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport									
21 45 06 06 18 001	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	144 800	FIX	91 000	72	1		78794-10-3986/12/2009.	Mediszintech Kft.

Jelen határozatokat a Gyftv. 32. § (9) bekezdése alapján, közegészségügyi érdekből nyilvánítom fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóvá.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 10 munkanapon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke termékenként 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy az eszközök társadalombiztosítási támogatásból való törlésének kezdőnapja 2009. december 1.

II. A Gyftv. 32.§ (1) a) aa) alpont, (2) bekezdése, (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Iktatószám	Kérelmező neve
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKŐZEI									
12 21	KEREKESZÉKEK									
	Felírási jogosultság: Rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos									
	Megjegyzés: az alábbi eszközkombinációk kihordási időn belül párhuzamosan nem írhatóak fel: - Standard kerekesszék (12 21 06 03, 12 21 06 06) és elektromos szobai kerekesszék (12 21 27 03 03) - Aktív kerekesszék (12 21 06 09) és elektromos utcai kerekesszék (12 21 27 03 06) - Aktív kerekesszék (12 21 06 09) és elektromos szobai kerekesszék (12 21 27 03 03) - Aktív kerekesszék (12 21 06 09) és moped vagy motorkerékpár (12 16) - Elektromos szobai kerekesszék (12 21 27 03 03) és elektromos utcai kerekesszék (12 21 27 03 06) - Elektromos utcai kerekesszék (12 21 27 03 06) és moped vagy motorkerékpár (12 16) - Egyoldali meghajtású, nem-motorikus kerekesszék (12 21 15) és standard kerekesszék (12 21 06 03, 12 21 06 06) - Egyoldali meghajtású, nem-motorikus kerekesszék (12 21 15) és aktív kerekesszék (12 21 06 09)									
12 21 03	Kísérő személy által irányított, kézi kerekesszékek									
12 21 03 03	Gyermek és felnőtt kézi kerekesszékek									
12 21 03 03 06	Gyermek és felnőtt kerekesszékek súlyosan mozgásfogyatékosok részére									
	Indikáció: Veleszületett vagy szerzett súlyos mozgásfogyatékoság, kommunikációs hiányosságok, illetve koordinációs zavarok esetén, amennyiben a beteg önmagát ellátni, önállóan tartósan ülni nem képes, mozgásához állandó személyi segítséget igényel, mozgását állandó felügyelet mellett csak speciális kerekesszékekkel lehet biztosítani.									
	Felírási jogosultság: 2 fős rehabilitációs team, amelynek tagjai lehetnek az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet szakorvosa vagy az orvostudományi egyetem mozgásszervi rehabilitációs intézetének szakorvosa vagy megyei rehabilitációs szakfőorvos									
	Megjegyzés: az eszköz ártámogatással történő rendeléséhez a REP szakértő főorvosának szakmai ellenjegyzése szükséges									
12 21 03 03 06 003	Alvema ITO	1	213 000	FIX	132 000	72	1		76374-10-895/20/2009.	GoReha Kft.

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420.000.- Ft, azaz Négyszázhuszezer forint jogorvoslati díjköteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

Tájékoztatom, hogy a finanszírozás kezdőnapja: 2009. december 1.

III. A Gyftv. 32.§ (1) a) aa) alpont, (2) bekezdése, (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott elutasító határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Iktatószám	Kérelmező neve
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK									
04 12	HASISÉRV-SEGÉDESZKÖZÖK									
04 12 09	Sérvtapaszkok, övek és sérvkötők									
	Indikáció: Kizárólag abban az esetben, ha a beteg társbetegsége miatt műtétre alkalmatlan, illetve hasfali és köldöksérveknél postoperatív állapotban.									
	Felírási jogosultság: Sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos.									
04 12 09 03	Normál méretű sérvkötők									
04 12 09 03	Fortuna elasztikus haskötő								74835-10-3740/2009.	Medica Humana
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK									
	Megjegyzés: egyedi méretvétel alapján egyedileg készített termék kizárólag abban az esetben rendelhető, ha a beteg ellátandó testrészének mérete és deformitása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptív termékkel.									
06 06	FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZISRENDSZEREI (TESTEN VISELT)									
	Megjegyzés: felírásakor az oldaliságot fel kell tüntetni.									
06 06 09	Csuklóortézisek									
	Indikáció: Rheumatoid arthritis, n. radialis paresis, izomeredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás, fájdalmas csuklóízületi mozgások kiiktatása									
	Felírási jogosultság: Ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos									
06 06 09	Fortuna Neoprén csuklóortézis								74832-10-3739/2009.	Medica Humana

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420.000.- Ft, azaz Négyszázhuszezer forint jogorvoslati díjköteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

Budapest, 2009. december 7.

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (10) bekezdése alapján a hirdetményi úton közzétett határozatot a kifüggesztést követő 15. napon közzé kell tekinteni.