

**ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
ZENIČKO- DOBOJSKI KANTON
ZENICA**

Broj: 01-100-43-335/25
Zenica, 14.10.2025. godine

Na osnovu člana 103. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", broj 30/97, 7/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22), člana 18. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona ("Službene novine Zeničko-dobojskog kantona", broj: 11/16 i 9/19), člana 46. stav (2) Poslovnika o radu Upravnog odbora broj: 01-100-1-3/24 od 08.04.2024. godine, broj: 01-100-12-84/24 od 19.09.2024. godine, broj: 01-100-24-197/25 od 20.01.2025. godine i broj: 01-100-34-290/25 od 02.07.2025. godine, Upravni odbor Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, na 43. sjednici, održanoj 14.10.2025. godine, donosi

ODLUKU

o utvrđivanju Kriterija za upućivanje osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona na banjsko-klimatsko liječenje

I

Ovom Odlukom utvrđuje se pravo osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona na banjsko-klimatsko liječenje, uslovi i postupak pod kojim osigurana lica u Zavodu zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona (u daljem tekstu: Zavod) ostvaruju pravo na banjsko-klimatsko liječenje.

II

Komisija za banjsko-klimatsko liječenje Zavoda odlučuje o pravima osiguranih lica na banjsko-klimatsko liječenje u skladu sa pozitivnim propisima.

Komisiju iz stava (1) ove tačke imenuje Upravni odbor Zavoda.

III

Osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona upućuju se na banjsko-klimatsko liječenje u centre za medicinsku rehabilitaciju sa kojima Zavod ima zaključen ugovor.

IV

Prijedlog za banjsko-klimatsko liječenje izdaje ovlašteni doktor primarne zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma sa bolničkog liječenja i medicinske dokumentacije kojom se potvrđuje da postoje indikacije za obavljanje banjsko-klimatskog liječenja.

Prijedlog iz stava (1) ove tačke, ne može biti stariji od 30 dana.

Medicinska dokumentacija iz stava (1) ove tačke ne može biti starija od 3 (tri) mjeseca.

V

Prije upućivanja na banjsko-klimatsko liječenje lekar specijalista određene grane medicine, koji daje preporuku za upućivanje, dužan je iskoristiti sve raspoložive resurse domova zdravlja u Centrima za fizikalnu rehabilitaciju (CBR) ili raspoložive kapacitete fizikalne i kardiorehabilitacije stacionarnog tipa.

VI

Osigurana lica mogu se upućivati na banjsko-klimatsko liječenje isključivo uz prethodni bolnički stacionarni tretman na odjelima ortopedije, traumatologije, neurohirurgije, kardiologije, kardiohirurgije, vaskularne hirurgije, plastične hirurgije, neurologije, fizijatrije ili drugih kliničkih/bolničkih službi, uz indikaciju od strane nadležnog specijaliste/subspecijaliste za obavljanje medicinske rehabilitacije.

VII

Izuzetak od člana VI ove Odluke su osigurana lica koja se direktno upućuju na banjsko-klimatsko liječenje nakon završenog ambulantnog fizikalnog liječenja, koje se tretiralo najmanje 15 dana, sa hroničnim oboljenjima navedenim u tački XI b) tačke: 5, 12 i 13 ove Odluke.

VIII

Osigurano lice koje je bolnički stacionarno tretirano može se uputiti na banjsko-klimatsko liječenje u roku od mjesec dana od dana otpusta iz bolnice.

Osigurano lice se može uputiti na banjsko-klimatsko liječenje i nakon isteka mjesec dana od datuma otpusta iz bolnice ukoliko je došlo do post operativnih komplikacija, po preporuci ordinarijusa — operatera, a najduže 3 (tri) mjeseca od dana otpusta iz bolnice.

IX

Osigurano lice može koristiti banjsko-klimatsko liječenje samo jedanput u toku 12 (dvanaest) mjeseci po osnovu iste dijagnoze.

U slučaju kada je osigurano lice odbijeno novi zahtjev može podnijeti po isteku roka od 6 (šest) mjeseci od dana odbijenog zahtjeva.

Odluka o odobravanju banjsko-klimatskog liječenja vrijedi 90 (devedeset) dana od dana donošenja

Ukoliko osigurano lice vlastitom krivicom ne iskoristi Odluku Komisije kojom mu se odobrava banjsko-klimatsko liječenje u periodu njenog važenja, ista mu se neće produžiti.

Ako je Zavod zaključio ugovore sa više zdravstvenih ustanova (lječilišta), osiguraniku kojem je Komisija odobrila banjsko-klimatsko liječenje Odlukom o odobravanju banjsko-klimatskog liječenja u jednoj ustanovi (lječilištu), ne može se na vlastiti zahtjev odobriti liječenje u drugoj zdravstvenoj ustanovi (lječilištu).

X

Izuzetno, Komisija može odobriti upućivanje osiguranih lica na banjsko-klimatsko liječenje i u drugim medicinski opravdanim slučajevima, uz saglasnost direktora.

XI

Indikacije za upućivanje osiguranih lica na banjsko-klimatsko liječenje liječenje su:

a) INDIKACIJE ZA KARDIOREHABILITACIJU

Indikacije za kardiorehabilitaciju su: infarkt miokarda, stanje poslije PCI, CABG, te ostale hirurške intervencije na srcu (korekcija ili zamjena zalisaka vještačkim, stanja poslije korekcije kongentalnih mana srca i transplatacija srca).

b) INDIKACIJE ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU LOKOMOTORNOG APARATA

1. Stanja nakon ugrađivanja vještačkih zglobova: kuka, koljena, ramena — samo nakon kontrolnog pregleda operatera i prema njegovoj preporuci. Banjsko-klimatsko liječenje se može realizirati odmah nakon obavljenog bolničkog tretmana
2. Stanja nakon težih povreda kičme i karlice - samo uz nalaz traumatologa ili ortopeda ili neurohirurga, nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.
3. Stanja nakon intraartikularnih preloma velikih zglobova (rame, lakat, ručni zglob, koljeno, skočni zglob), te preloma gornjih i donjih ekstremiteta tretiranih konzervativno, uz nalaz ortopeda ili traumatologa, samo u slučaju zaostalih kontraktura ili eventualnih lezija perifernih nerava, a nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.
4. Sistemske bolesti vezivnog tkiva (LES, RA, Mb Bechterew...) u hroničnoj fazi ako postoje deformiteti zglobova, kontrakture zglobova, otežana pokretljivost, umanjene aktivnosti svakodnevnog života, nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra, uz nalaz reumatologa.
5. Hronične neurološke bolesti (MS, ALS, poliradikuloneuritisi — HIDP itd.), ukoliko je prisutan izraženiji spazam muskulature, kontrakture zglobova, otežani hod, umanjene aktivnosti svakodnevnog života, ukoliko je došlo do egzacerbacije oboljenja — verifikovano od strane neurologa, nakon prethodno sprovedenog fizikalnog tretmana, bilo ambulantnog ili stacionarnog i isključivo po preporuci fizijatra.
6. Stanja gdje postoji veliki defekt mekog tkiva i kostiju ekstremiteta — uz nalaz operatera, neurologa, nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.

7. Pacijenti kojima je urađena spongiozoplastika — prema nalazu operatera, nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.
8. Pacijenti kojima je rađena elongacija ekstremiteta — prema nalazu operatera, a nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.
9. U slučaju povrede vratne kičme tretirane konzervativno - gipsanom minervom (samo u slučaju neurološkog deficita na gornjim ekstremitetima ili donjim ekstremitetima) — prema nalazu ortopeda, traumatologa, neurologa, a nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana isključivo po preporuci fizijatra.
10. Stanja refraktura i patoloških preloma, izuzev meta promjena — prema nalazu ortopeda ili traumatologa ili neurologa, nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana, isključivo po preporuci fizijatra.
11. Djeca nakon preloma suprakondilarnog humerusa, nakon epifiznih fraktura, ukoliko operater i fizijatar smatraju za neophodno, samo nakon sprovedenog fizikalnog stacionarnog tretmana, uz nalaz ortopeda.
12. Djeca do sedme godine života sa cerebralnom paralizom uz pratnju (obavezna obuka pratnje po metodi Vojta i Bobat), najmanje u trajanju 14 dana.
13. Osobe iznad sedme godine života sa cerebralnom paralizom mogu se upućivati na banjsko-klimatsko liječenje samo ako su prethodno sprovedene metode banjskog liječenja dale vidljiv napredak u osposobljavanju za samostalan život, uz medicinsku dokumentaciju i preporuku neuropedijatra, neurologa ili neuropsihijatra uz obavezan nalaz fizijatra.
14. Uz svaku preporuku doktora specijaliste određene grane medicine potrebno je napisati fizikalni status pacijenta (hod, obim pokretljivosti zglobova, neurološki nalaz) — i ostalo prema specijalnosti, a da bi članovi Komisije imali uvid u trenutno stanje pacijenta, izuzev pacijenata koji su upućeni na kardiorehabilitaciju.
15. Stanje nakon dužeg konzervativnog tretmana (gips) ukoliko fizikalni tretman sproveden stacionarno ne da željene rezultate tj. ne dobije se obim pokreta — lomovi.
16. Osobe oboljele od cerebralne paralize, mišićne distrofije i multiple skleroze mogu se uz pratnju upućivati na banjsko-klimatsko liječenje u trajanju od 14 dana po preporuci fizijatra ili neurologa ili neuropedijatra.

XII

Kontraindikacije za upućivanje osiguranih lica na banjsko-klimatsko liječenje su:

a) OPĆE KONTRAINDIKACIJE

1. Slučajevi potrebe za njegom od strane drugog lica (izuzetak su slučajevi navedeni u prijedlogu kriterija za odlazak na banjsko-medicinski i rehabilitacioni tretman);
2. Akutna i subakutna stanja bolesti;
3. Infektivna i parazitarna oboljenja, kliconoštvo;
4. U slučajevima mogućnosti pogoršanja osnovne bolesti;
5. Endogene psihoze;
6. Akutni i hronični psihosindrom i poremećaj ličnosti;
7. Ovisnosti i asocijalnosti;
8. Maligni procesi;
9. Progredijentna neurološka oboljenja u fazi akutnih pogoršanja;
10. Polne bolesti;

11. Graviditet,
12. Srčane dekompenzacije;
13. Epilepsija;
14. Apsolutne aritmije;
15. Fokaloze do sanacije;
16. Bolesti metabolizma u odmaklom stadijumu;
17. Prekomjerna tjelesna težina;
18. Svi oblici aktivne T BC;
19. Inkontinencija u težem obliku;
20. Krvarenje bilo kojeg porijekla.

b) SPECIJALNE KONTRAINDIKACIJE

1. Kardiovaskularna oboljenja
 - poremećaj srčanog ritma poslije infarkta miokarda;
 - totalni AV blok,
 - uznapredovala arterioskleroza - naročito cerebralna,
 - organsko srčano oboljenje,
 - cor pulmonale sa pratećom dekompenzacijom,
 - srčana insuficijencija,
 - pacijenti za ugrađenim pejs-mejkerom u prva tri mjeseca od ugrađivanja,
 - tromboflebitis.
2. Respiratorna oboljenja
 - respiratorne insuficijencije i dekompenzacije;
 - plućna aktinomikoza;
 - Boeck-ova bolest;
 - bronhijalna astma u fazi napada;
 - sve akutne egzacerbacije respiratornih oboljenja.
3. Gastrointestinalna oboljenja
 - grizlica na želucu i duodenumu u fazi akutizacije ili krvarenja;
 - ulcerozni kolitis i kolon iritabile;
 - hidrops i empijem žuče kese;
 - kalkuloza žučne kese.
4. Bolesti bubrega i mokraćnih puteva
 - nefriti, nefroze, cistopijeliti i pijelonefriti;
 - kalkuloza bubrega i mokraćnih puteva;
 - ostala parenhimatozna oštećenja bubrega;
 - bubrežna insuficijencija.
5. Neuropsihijatrijska oboljenja
 - organski psihosindrom;
 - promjena ličnosti usljed atrofije mozga.
6. Ginekološka oboljenja

- aciklična genitalna krvarenja;
- miomi endometrioze;
- cistični ovarijalni tumori.

7. Oboljenja lokomotornog aparata

- akutizacija reumatke groznice (egzacerbacija RA);
- radikularni sindrom;
- definitivna ankiloza, osim ukoliko je operisan drugi zglob;
- pseudoartroza;
- Sudekova atrofija u akutnoj fazi;
- oboljenja metabolizma sa promjenama na zglobovima.

8. Endokrina i druga oboljenja

- dekompenzirane forme šećerne bolesti;
- kasne komplikacije diabetesa;
- maligna oboljenja krvi;
- ulcus cruris.

XIII

Stupanjem na snagu ove Odluke prestaje da važi Odluka o kriterijima za upućivanje na banjsko-klimatsko liječenje osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona broj: 01-100-48-407/21 od 22.07.2021. godine, broj: 01-100-87-742/22 od 23.09.2022. godine, broj: 01-100-13-126/24 od 27.02.2024. godine, broj: 01-100-16-101/24 od 18.10.2024. godine i broj: 01-100-19-128/24 od 28.11.2024. godine.

XIV

Ova Odluka stupa na snagu sa danom donošenja.

DOSTAVLJENO:

- 1x Komisija za banjsko-klimatsko liječenje
- 1x Direktor
- 3x Pomoćnik direktora
- 3x Služba za pravne i opće poslove (U.O.)
- 1x Služba za finansijske i računovodstvene poslove,
- 1x a/a

**PREDSJEDNIK
UPRAVNOG ODBORA**
prof.dr.med.sci. Ahnel Koluh
specijalista opšte hirurgije

