



## TÁJÉKOZTATÓ gyógyászati segédeszköz egyedi méltányossági támogatásához

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. év LXXXIII. Törvény (Ebtv.), valamint a végrehajtására kiadott a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (Vhr.) rendelkezése alapján a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) egyedi méltányosság keretében támogatást nyújthat:

- I. a társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz árához,
- II. a méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjához,
- III. a már támogatott, egyedi méretvétel alapján gyártott gyógyászati segédeszköz alkatrészének cseréjéhez (tokcsere), amennyiben a cserét a beteg testi állapotában bekövetkezett változás indokolja,
- IV. az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott eszközök esetében - a támogatással rendelhető gyógyászati segédeszköz árához az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározott indikációtól és ahhoz tartozó kiegészítő feltételektől eltérően,
- V. a támogatási listán foglaltaktól eltérő gyakorisággal rendelt gyógyászati segédeszközök árához.

A tájékoztató kizárólag az I., II. és IV. pontjaiban meghatározott, továbbá - ezen pontokban meghatározott - ugyanazon gyógyászati segédeszközre vonatkozó ismételt kérelmekre vonatkozik, melyeket a NEAK Ártámogatási Főosztályához (1139 Budapest, Váci út 73/A. címre). A III. és V. pontban megjelölt kérelmeket a NEAK - biztosított lakóhelye szerint illetékes - Területi Hivatalához kell benyújtani.

A NEAK az **egyedi méltányossági eljárása során vizsgálja** a beteg kórtörténete, betegség súlyossága, költsége és költséghatékonysága alapján a kérelemben megjelölt gyógyászati segédeszköz orvosszakmai indokoltságát, továbbá a támogatással rendelhető komparátor technológiát, valamint azt, hogy a kérelmezett eszköz gyógyászati segédeszköznek minősül-e.

A járóbeteg gyógyászati segédeszköz költségvetési keretből **a NEAK még egyedi méltányosság keretében sem nyújt támogatást** az alábbi eszközökhöz:

- „1. a kül-és beltéri akadálymentesítő eszközök,
2. az alapvető készségek begyakorlásához, elsősorban az oktatás és szakmai képzés körébe tartozó műszaki eszközök,

3. a diagnosztikai eszközök és anyagok a vércukorszintmérő és légzési csúcsáramlásmérő kivételével,
4. a kompressziós harisnyák, tumoros mellműtétek utáni protézis viselésére szolgáló melltartók, deformált láb estén a gyógycipők kivételével a ruházati eszközök,
5. a tumoros betegségeket követő műtét utáni és balesetből származó, valamint életmentő műtétek következményeképpen előállt hiányok korrekciója kivételével az esztétikai protézisek,
6. az előretöltött fecskendőben gyógyszert tartalmazó eszközök,
7. a felvonóként, vagy szállítóeszközként/közlekedési eszközként működő eszközök,
8. a munkaeszköznek minősülő segédeszközök,
9. a speciális gépjárművek és gépjármű tartozékai,
10. a sportcélú felhasználási eszközök, kivéve, ha neuromuscularis eredetű kórképekben az izomerő helyreállítására használják,
11. azon, a támogatott gyógyászati segédeszköztől eltérő kivitelű gyógyászati segédeszközök, amelyek kizárólag esztétikai, illetve kényelmi célokat szolgálnak,
12. a kizárólag kozmetikai célt szolgáló gyógyászati segédeszközök.”

A méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz **javítási díjához** abban az esetben **nyújtható** méltányosságból támogatás, amennyiben

- az eszköz rendeltetésszerű használat közben, a kötelező garanciális időn túl (10 000 Ft bruttó vételár feletti gyógyászati segédeszközök esetén 1 év), illetve
- a gyártó által - a kormányrendeletben foglaltak alapján - vállalt kedvezőbb jótállási feltételek szerinti időtartamon túl, de a megállapított kihordási időn belül hibásodott meg.

## CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK

I. Társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető **gyógyászati segédeszköz ártámogatására irányuló méltányossági kérelemhez** (ide nem értve a fogtechnikai eszközökre vonatkozó kérelmeket) a tájékoztatóhoz mellékelt javasolt nyomtatványokon, vagy azoknak megfelelő adattartalmú (kérelem / árajánlat / kórtörténeti összefoglaló) dokumentumok **benyújtása szükséges:**

- 1) A biztosított kérelme ([1. sz. melléklet KÉRELEM](#) gyógyászati segédeszköz egyedi méltányossági támogatásához). Amennyiben a biztosított cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, úgy törvényes képviselője jogosult a kérelem aláírására.
- 2) Társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz méltányossági ártámogatási kérelmeknél a biztosítottat kezelő szakorvos kórtörténeti összefoglalója és javaslata ([3. sz. melléklet KÓRTÖRTÉNETI ÖSSZEFOGLALÓ ÉS SZAKORVOSI JAVASLAT](#) gyógyászati segédeszköz egyedi méltányossági támogatásához), amely tartalmazza:

- a) a három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót, amely igazolja, hogy a biztosított kizárólag az igényelt termékkel látható el (ideértve annak indokolását, hogy a biztosított miért nem látható el a támogatási listán szereplő gyógyászati segédeszközök egyikével sem),
  - b) a gyógyászati segédeszköz nevét, mennyiségét, a kért támogatás időtartamát,
  - c) ugyanazon gyógyászati segédeszközre vonatkozó **ismételt méltányossági kérelem** esetén a három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglaló helyett csak a megelőző kérelem benyújtása óta eltelt időszakban bekövetkezett állapot változást dokumentáló leleteket.
- 3) Az eszköz rendelésére jogosult orvos által a **kért eszközre kiállított vényt/vényeket**, amelyen szerepel :
- a) a vény kötelező tartalmi elemei;
  - b) a társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszközökre, és a méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszközök javítására vonatkozó kérelmek esetében a „Teljes ár” vagy „Egyedi Tám.” jogcím (régí típusú vényen „Teljes ár”, új típusú vényen „Egyedi Tám.” jogcímet kell bejelölni);
  - c) a biztosított (vagy törvényes képviselője) – orvosi vény hátoldalán szereplő – nyilatkozata arról, hogy a gyógyászati segédeszköz kihordási idején belül részére azonos rendeltetésű gyógyászati segédeszközt társadalombiztosítási támogatással nem váltott ki.
- (Amennyiben a kérelemben szereplő alkalmazási időtartam hosszabb, mint a kérelmezett eszköz kihordási ideje, akkor a kérelemhez a kihordási időre vonatkozó első vény csatolandó, az engedély érvényességi időtartama alatt szükséges további orvosi vények a rendelésre jogosult orvos által későbbiekben kiállítható és a kért gyógyászati segédeszköz az engedélyező határozat alapján az engedélyezett támogatással kiváltható.)
- 4) A társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz esetén az eszköz megnevezése, a magyarországi gyártó, vagy forgalmazó **nettó (+ÁFA) árajánlata** (ortopédiai gyógyászati segédeszközök esetén munkaóra és alkatrész tételenkénti bontásában) **és a gyógyászati segédeszköz kiszolgálási helye** (forgalmazó / gyógyszertár / gyógyászati segédeszköz üzlet / egészségügyi intézmény), amely rendelkezik a gyógyászati segédeszközök árához nyújtott támogatás elszámolásra vonatkozó OEP szerződéssel ([4. sz. melléklet ÁRAJÁNLAT](#) gyógyászati segédeszköz egyedi méltányossági támogatásához).
- 5) A társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz esetén csatolandó
- a) a forgalomba hozó nyilatkozata az eszköz hasznos technológiai élettartamáról;
  - b) az eszköz vagy a gyártás megfelelőségét igazoló CE vagy EEKH határozat (korábban: tanúsítvány).

- 6) **Légszínterápiás eszköz (BiPAP) ártámogatására irányuló méltányossági kérelem esetén** az [INDIKÁCIÓS LAP](#) ÉJSZAKAI LÉGSÍNTERÁPIÁS ESZKÖZ (BiPAP) ENGEDÉLYEZÉSÉHEZ elnevezésű nyomtatvánnyal azonos adattartalommal (6. sz. melléklet), továbbá az eszköz kihordási idejének lejártát követően ismételt engedélyezése esetén az [INDIKÁCIÓS LAP](#) ÉJSZAKAI LÉGSÍNTERÁPIÁS ESZKÖZ (BiPAP) ISMÉTELT ENGEDÉLYEZÉSÉHEZ (7. sz. melléklet) elnevezésű nyomtatvánnyal azonos adattartalommal kitöltött kérelem.
- 7) **Fogtechnikai eszközök ártámogatására irányuló méltányossági kérelem esetén** (pl. fogszabályozás, fogpótlás segédeszközei) a [fogászati ellátás méltányosságából](#) linken letölthető nyomtatványok adattartalmával azonos adattartalommal kitöltött kérelem.

**II. Korábban méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjára vonatkozó, illetve a már támogatott egyedi méretvétel alapján egyedileg gyártott eszköz alkatrészcserejére irányuló kérelemhez csatolni kell az alábbi mellékletekben foglalt nyomtatványoknak megfelelő adattartalmú dokumentumokat:**

- 1) A biztosított kérelme ([2. sz. melléklet KÉRELEM](#) korábban méltányosságból támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjához / már támogatott egyedi méretvétel alapján egyedileg gyártott eszköz alkatrészcserejéhez), melyben megnevezi a korábban méltányosságból támogatott gyógyászati segédeszközt, amely javítási díjához kéri a támogatást, vagy a alkatrészcserevel érintett egyedileg gyártott eszköz típusát és megjelöli, hogy arra vonatkozóan mikor részesült a méltányossági támogatásban;
- 2) az Ebtv. 26. § (1) bekezdés e) pontjában megjelölt alkatrészcsere esetében a biztosítottat kezelő **SZAKORVOSI JAVASLATÁT**, amely tartalmazza az **állapotváltozás tényét és leírását**, melyből megállapítható az alkatrészcsere indokoltsága;
- 3) a) A méltányosságból engedélyezett gyógyászati segédeszköz **javítása** esetén a javítást végző szolgáltatónak (amely rendelkezik a gyógyászati segédeszközök javításához nyújtott támogatás elszámolásra vonatkozó OEP szerződéssel) a javításra adott **nettó (+ÁFA) árajánlata** alkatrész és munkaóra tételenkénti bontásában ([5. sz. melléklet ÁRAJÁNLAT](#) gyógyászati segédeszköz javítási díjának egyedi méltányossági támogatásához); vagy  
b) A már támogatott egyedi méretvétel alapján **egyedileg gyártott eszköz alkatrészcsereje** esetén a I. 4) pontjában meghatározott [4. sz. melléklet ÁRAJÁNLAT](#) gyógyászati segédeszköz egyedi méltányossági támogatásához kapcsolódó nyomtatvány, vagy adattartalmával azonos árajánlatot.
- 4) A javítás rendelésére jogosult orvos/háziorvos által **kiállított vény**, melyen szerepel az I/3. pont a) és b) alpontban meghatározott jogcím megjelölésén kívül a **javítandó eszköz pontos megnevezése és a hiba jellege**.

A támogatással kapcsolatos döntés ellen fellebbezésnek nincs helye. A határozat felülvizsgálatát - semmisségi okra hivatkozással - a felülvizsgálni kért határozat közlésétől számított 30 napon belül a Fővárosi Közigazgatási és Munkaügyi Bíróságtól lehet kérni a keresetlevélnek a NEAK Ártámogatási Főosztályához (1139 Budapest, Váci út 73/A.) három példányban történő benyújtásával vagy annak ajánlott küldeményként való postára adásával. A keresetlevél benyújtásának a döntés végrehajtására nincs halasztó hatálya, a bírósági felülvizsgálat kezdeményezésére jogosult azonban a keresetlevélben a döntés végrehajtásának felfüggesztését kérheti.

**Budapest, 2017.**

**NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ  
Ártámogatási Főosztály**