

## Indikační skupina VI - nemoci nervové

| IS    | Indikace   | Základní léčebný pobyt<br>(K - komplexní péče, P - příspěvková péče)   | Opakovaný léčebný pobyt  | Ošetřující lékař, který péči doporučuje  |
|-------|--|--|--|--|
| VI/2  | Polyneuropatie s paretickými projevy.  | <b>K 28 dnů</b> Chabé obmy s postižením 0. až 3. stupně svalového testu a prokazatelným postižením podle elektromyografie (EMG). Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.  | <b>K 28 dnů</b> Chabé obmy s postižením 0. až 3. stupně svalového testu a prokazatelným postižením podle elektromyografie (EMG).<br>1 x v průběhu 24 měsíců. Možnost prodloužení.        | Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VI/3  | Kořenové syndromy s iritačně - zánikovým syndromem.  | <b>K 21 dnů</b> V přímé návaznosti na hospitalizaci na neurologickém nebo rehabilitačním oddělení lůžkové péče (do 3 měsíců po ukončení hospitalizace), nebo u případů nejvíce známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče, u nichž byla vyloučena indikace k neurochirurgickému či spondylochirurgickému zákroku. Možnost prodloužení. | <b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní.<br>1 x za 2 roky.  | Neurochirurgie, neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VI/6  | Stavy po poraněních a operacích mozku, míchy a periferního nervstva s poruchami hybnosti se známkami obnovující se funkce. | <b>K 28 dnů</b> Přetrvávající parézy s pozvolnou úpravou funkcí, nejpozději do 6 měs. po operaci nebo úrazu. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b><br><b>P 14/21dnů</b>  | <b>K 28 dní</b> do 36 měs. od začátku zákl. pobytu, pokud přetrvává těžká až střední paréza a je předpoklad zlepšení zdrav. stavu. Možnost prodloužení.<br><b>P 14 / 21 dnů</b> Ostatní. | Neurochirurgie, neurologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, spondylochirurgie, rehab. a fyzikální medicína nebo traumatologie. |
| VI/8  | Nervosvalová onemocnění primární, sekundární a degenerativní.  | <b>K 28 dnů</b> Možnost prodloužení.   | <b>K 28 dnů</b> 1 x v průběhu kalendářního roku. Možnost prodloužení.  | Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VI/9  | Syringomyelie s paretickými projevy.   | <b>K 21 dnů</b>  | <b>K 21 dnů</b> 1 x v průběhu 24 měsíců.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . 1 x za 2 roky.  | Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VI/11 | Parkinsonova nemoc (netýká se Parkinsonského syndromu a sekundárního extrapyramidového syndromu při léčbě psychofarmaky).  | <b>K 21 dnů</b>  | <b>K 21 dnů</b> Pokud je předpoklad zlepšení zdravotního stavu a udržení soběstačnosti. 1 x v průběhu 24 měsíců.   | Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |

## Indikační skupina VII - nemoci pohybového ústrojí

| IS    | Indikace  | Základní léčebný pobyt<br>(K - komplexní péče, P - příspěvková péče)   | Opakovaný léčebný pobyt  | Ošetřující lékař, který péči doporučuje               |
|-------|---|--|--|---|
| VII/1 | Revmatoidní artritida I. až IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně juvenilní artritidy, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.  | <b>K 28 dnů</b> Léčba od II. stadia nemoci funkčním postižením třídy b. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě nižších stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b.  | <b>K 28 dnů</b> Léčba od II. stadia nemoci funkčním postižením třídy b. 1 x v průběhu kalendářního roku s možností prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě nižších stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b. 1 x za 2 roky.   | Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie. |
| VII/2 | Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc), soustavně léčená v rámci ambulantní péče.   | <b>K 28 dnů</b> Od II. stadia nemoci s funkčním postižením třídy b., v soustavné péči revmatologa nebo rehabilitačního lékaře. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.  | <b>K 28 dnů</b> Od II. stadia nemoci s funkčním postižením třídy b., v soustavné péči revmatologa nebo rehabilitačního lékaře. Možnost prodloužení.<br>1 x za rok.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní. 1 x za 2 roky.   | Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie. |
| VII/3 | Ostatní séronegativní spondylitida soustavně léčená v rámci ambulantní péče, Reiterův syndrom, enteropatická artritida, reaktivní - parainfekční. Sekundární artritida, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.   | <b>K 28 dnů</b> Postižení páteře II. a vyššího stadia podle klasifikace pro ankylozující spondylitidu. Chronická artritida periferních kloubů od funkčního postižení třídy II. b. stadia klasifikace pro revmatoidní artritidu. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní. | <b>K 28 dnů</b> Postižení páteře II. a vyššího stadia podle klasifikace pro ankylozující spondylitidu. Chronická artritida periferních kloubů od funkčního postižení třídy II. b. stadia klasifikace pro revmatoidní artritidu. Nejdříve od začátku základního pobytu a dále 1 x v průběhu kalendářního roku. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní. 1 x za 2 roky. | Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie. |
| VII/4 | Mimokloubní revmatismus, soustavně léčený v rámci ambulantní péče. Difúzní onemocnění pojiva soustavně léčené v rámci ambulantní péče (systémový lupus erythematosus, sklerodermie, polymyositis, dermatomyositis, Sjogrenův syndrom a ostatní překryvné syndromy). | <b>K 28 dnů</b> V remisi. Možnost prodloužení.   | <b>K 28 dnů</b> V remisi. 1 x v průběhu 24 měsíců. Při exacerbaci základního onemocnění po ukončení poslední komplexní léčby akutní fáze i před uplynutím 24 měsíců. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní. 1 x za 2 roky.  | Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie. |

## IS Indikace

### Základní léčebný pobyt (K - komplexní péče, P - příspěvková péče)

### Opakovaný léčebný pobyt

### Ošetřující lékař, který péči doporučuje

|        |  |   |  |  |
|--------|--|---|--|--|
| VII/6  | Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů svalů, kosterních svalů nebo kloubů (včetně onemocnění způsobeného účinkem vibrací a dlouhodobého, nadměrného, jednostranného přetěžování jako nemoci z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání). | <b>K 21 dnů</b> Nemoci z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.   | <b>K 21 dnů</b> Nemoci z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání. Do 12 měsíců od začátku základního pobytu. <b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> .<br>Ostatní. 1 x za 2 roky.   | Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, pracovní lékařství nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VII/7  | Koxartroza, gonartroza v soustavné ambulantní péči ortopeda a rehabilitačního lékaře.  | <b>K 21 dnů</b> Od III. stupně hodnocení nemoci podle Kellgrena. Od II. stupně funkčního postižení b., jedná-li se o bolestivou formu s častými exacerbacemi s rychlou progresí nebo opakované zánětlivé iritace.<br>Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní, pokud není soustavná ambulantní rehabilitační péče efektivní. | <b>K 21 dnů</b> Od III. stupně hodnocení nemoci podle Kellgrena. Od II. stupně funkčního postižení b., jedná-li se o bolestivou formu s častými exacerbacemi a rychlou progresí nebo opakované zánětlivé iritace a předpokládá se zlepšení hybnosti a udržení soběstačnosti. 1 x v průběhu 24 měsíců. Stav kontraindikované k operaci 1 x v průběhu kalendářního roku.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní I. až II. stupeň nemoci, pokud není soustavná ambulantní péče efektivní, za předpokladu snížení dlouhodobé farmakoterapie či oddálení operační léčby. Stav kontraindikované k operaci, pokud není soustavná ambulantní péče efektivní. 1 x za 2 roky. | Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie.  |
| VII/8  | Artrózy v ostatních lokalizacích. Artropatie.  | <b>K 21 dnů</b> Bolestivá forma s častými exacerbacemi.   | <b>K 21 dnů</b> Jedná-li se o bolestivou formu s častými exacerbacemi a rychlou progresí nebo jedná-li se o opakované zánětlivé iritace, vždy za předpokladu zlepšení hybnosti a udržení soběstačnosti. 1 x v průběhu 24 měsíců.<br><b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní, pokud není soustavná ambulantní péče efektivní, za předpokladu snížení dlouhodobé farmakoterapie. 1 x za 2 roky.   | Artrózy v ostatních lokalizacích: ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, hematologie a transfúzní lékařství, rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie.<br>Artropatie: hematologie a transfúzní lékařství nebo revmatologie. |
| VII/9  | Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v soustavné ambulantní rehabilitační péči.  | <b>K 21 dnů</b> Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v přímé návaznosti na hospitalizaci (do 3 měsíců po ukončení hospitalizace) nebo případy nejevící známky zlepšení po 6 týdnech soustavné ambulantní rehabilitační péče. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.                                   | <b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . 1 x za 2 roky.  | Rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| VII/10 | Stavy po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady.   | <b>K 28 dnů</b> Neprodlené, jakmile stav umožní zatížení léčebnou rehabilitací, nejpozději do 3 měsíců po úrazu nebo operaci, v případě pooperačních komplikací do 6 měsíců po operaci. Možnost prodloužení.  |  | Neurochirurgie, neurologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, rehabilitační a fyzikální medicína nebo traumatologie.   |
| VII/11 | Stavy po úrazech pohybového ústrojí a po ortopedických operacích včetně stavů po operacích meziobratlových plotének a stenóz kanálu páteřního, pokud není soustavná ambulantní nebo lůžková rehabilitační péče efektivní.  | <b>K 28 dnů</b> Neprodlené, jakmile stav umožní zatížení léčebnou rehabilitací, nejpozději do 6 měsíců po úrazu nebo operaci, v případě pooperačních komplikací do 12 měsíců po operaci. Možnost prodloužení.   | <b>K 28 dnů</b> Nejpozději do 24 měsíců po operaci meziobratlových plotének, stenóz páteřního kanálu nebo úrazu při přetrvávající závažné poruše hybnosti a omezení soběstačnosti a je předpoklad zlepšení zdravotního stavu. <b>P 21 dnů</b> , v indikovaných případech <b>P 14 dnů</b> . Ostatní při syndromu selhání operační léčby (FBSS). 1 x za 2 roky.  | Neurochirurgie, neurologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, rehabilitační a fyzikální medicína, spondylochirurgie nebo traumatologie.  |
| VII/12 | Stavy po amputacích dolní končetiny, stupeň aktivity 1 až 4, kdy je pojištěnec vybavený protézou.  | <b>K 21 dnů</b> Do 12 měsíců po operaci.  |  | Chirurgie, vnitřní lékařství, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, spondylochirurgie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.   |
| VII/99 | Stavy po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady, ve kterých se jedná o přímé přeložení ze zdravotnického zařízení poskytovatele akutní lůžkové péče  | <b>K 28 dnů</b> Neprodlené, jakmile stav umožní zatížení léčebnou rehabilitací. Možnost prodloužení.  |  | Ortopedie a traumatologie, rehabilitační a fyzikální medicína.   |

## Indikační skupina I - nemoci onkologické

| IS  | Indikace        | Základní léčebný pobyt<br>(K - komplexní péče, P - příspěvková péče)  | Opakovaný léčebný pobyt  | Ošetřující lékař, který péči doporučuje  |
|-----|-----------------|---|--|--|
| I/1 | Zhoubné nádory. | <b>K 21 dnů</b> Do 12 měsíců po ukončení komplexní protinádorové léčby (s výjimkou dlouhodobé hormonální terapie). Možnost prodloužení. | <b>K 21 dnů</b> Hodgkinova nemoc do 36 měs. od začátku zákl. pobytu.<br><b>P 14/21 dnů</b> Hodgkinova nemoc po 36 měs. od začátku zákl. pobytu. Ostatní. | Dermatovenerologie, endokrinologie a diabetologie, gastroenterologie, gynekologie a porodnictví, hematologie a transfúzní lékařství, chirurgie, klinická onkologie, onkourologie, otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, pneumologie a ftizeologie, radiační onkologie, rehabilitační a fyzikální medicína nebo urologie. |

## Indikační skupina II - nemoci oběhového ústrojí

| IS   | Indikace  | Základní léčebný pobyt<br>(K - komplexní péče, P - příspěvková péče)  | Opakovaný léčebný pobyt   | Ošetřující lékař, který péči doporučuje   |
|------|---|---|---|---|
| II/1 | Symptomatická ischemická choroba srdeční.   |   | <b>P 14/21 dnů</b> V indikovaných případech.  | Vnitřní lékařství, kardiologie, všeobecné praktické lékařství nebo rehabilitační a fyzikální medicína.  |
| II/2 | Stav po infarktu myokardu.  | <b>KP 28 dnů</b> Do 12 měsíců po vzniku infarktu myokardu. Možnost prodloužení.   |   | Vnitřní lékařství, kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                 |
| II/3 | Hypertenzní nemoc II. až III. stupně.   | <b>K 28 dnů</b> Hypertenze III. stupně komplikovaná ICHS, chronickým srdečním selháním, CMP, TIA, chronickou renální insuficiencí na podkladě vaskulární nefrosklerozy. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.  | <b>P 14/21 dnů</b> Hypertenzní nemoc refrakterní.   | Vnitřní lékařství, kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                 |
| II/4 | Onemocnění tepen končetin na podkladě aterosklerotickém stadia II b. nebo zánětlivém. | <b>K 21 dnů</b> Onemocnění tepen končetin na podkladě aterosklerotickém stadia II b.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.  | <b>K 21 dní</b> Onemocnění tepen končetin na podkladě aterosklerotickém II b. do 18 měs. od začátku zákl. pobytu, pokud není možná invazivní léčba.<br><b>P 14/ 21 dnů</b> Ostatní. Pokud není možná invazivní léčba. | Angiologie, vnitřní lékařství nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                  |
| II/5 | Funkční poruchy periferních cév a stavy po trombózách. Chronický lymfatický edém.     | <b>K 21 dnů</b> Funkční poruchy periferních cév jako nemoci z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání. Nejdříve za 3 měsíce po odeznění akutního stádia.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní. Funkční poruchy periferních cév a stavy po trombózách, nejdříve za 3 měsíce po odeznění akutního stádia. | <b>P 14/21 dnů</b> V indikovaných případech.  | Angiologie, vnitřní lékařství, kardiologie, pracovní lékařství nebo rehabilitační a fyzikální medicína. |

|      |   |  |  |  |
|------|---|--|--|--|
| II/6 | Stavy po kardiochirurgických výkonech typu: náhrada chlopně biprotézou nebo metal. protézou, rekonstrukční výkony na chlopních, defekty septa síní nebo komor, chirurgická reaskularizace myokardu - koronární arteriální bypass (CABG), operace vrozených srdečních vad u dospělých, operace výdutě levé komory, operace nádorů srdce, operace osrdečníku, operace hrudní aorty. | <b>K 28 dnů</b> Přímé přeložení ze zdravotnického zařízení poskytovatele lůžkové péče nebo do 3 měsíců po operaci. Možnost prodloužení.<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní.  | <b>P 14/21 dnů</b> Do 12 měsíců od začátku zákl. pobytu.                   | Kardiochirurgie, kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                      |
| II/7 | Stavy po perkutánní transluminární koronární angioplastice (PTCA).  | <b>P 21 dnů</b> Do 3 měsíců po perkutánní transluminární koronární angioplastice (PTCA).   |  | Kardiochirurgie, kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                      |
| II/8 | Stavy po rekonstrukčních a revaskularizačních operacích na cévním systému mimo srdce a hrudní aorty. Stavy po perkutánní transluminární angioplastice.  | <b>K 21 dnů</b> Stavy po rekonstrukčních a revaskularizačních operacích na cévním systému mimo srdce do 4 měsíců po operaci.<br><b>P 21 dnů</b> V rozmezí 4 až 12 měsíců po perkutánní transluminární angioplastice. |  | Angiologie, chirurgie, vnitřní lékařství, intervenční kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína. |
| II/9 | Stavy po transplantaci srdce.   | <b>K 28 dnů</b> Přímé přeložení ze zdrav. zařízení poskytovatele lůžkové péče nebo do 12 měsíců po operaci. Možnost prodloužení.   | <b>K 28 dnů</b> Do 12 měsíců od začátku zákl. pobytu. Možnost prodloužení. | Kardiochirurgie, kardiologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.                                      |

## Indikační skupina IV - nemoci z poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí

| IS   | Indikace           | Základní léčebný pobyt<br>(K - komplexní péče, P - příspěvková péče)  | Opakovaný léčebný pobyt   | Ošetřující lékař, který péči doporučuje                                |
|------|--------------------|---|---|--|
| IV/1 | Diabetes mellitus. | <b>K 21 dnů</b> Stavy s komplikací (mikroangiopatie a makroangiopatie, neuropatie).<br><b>P 21 dnů</b> Ostatní. | <b>P 14/21 dnů</b> Stavy s komplikací (mikro. a makroangiopatie, neuropatie). | Endokrinologie a diabetologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína. |