

Nemoci pohybového ústrojí

číslo indikace	indikace	základní léčebný pobyt	opakovaný léčebný pobyt	lékař doporučující lázeňskou léčebně rehabilitační péči
VII/1	Revmatoidní artritida I. - IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně juvenilní artritidy, soustavně léčená v rámci ambulantní péče	K 28 dnů - léčba od II. stadia nemoci s funkčním postižením třídy b. Možnost prodloužení. P 21 dnů - onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě nižších stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b.	K 28 dnů - léčba od II. stadia nemoci s funkčním postižením třídy b. 1x v průběhu kalendářního roku. Možnost prodloužení. P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - onemocnění bez předchozí exacerbace a léčba v případě nižších stádií nemoci než II. stadia s funkčním postižením třídy b.	rehabilitační lékař nebo revmatolog
VII/2	Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc), soustavně léčená v rámci ambulantní péče	K 28 dnů - od II. stadia choroby s funkčním postižením třídy b., v soustavné péči revmatologa nebo rehabilitačního lékaře. Možnost prodloužení. P 21 dnů - ostatní.	K 28 dnů - od II. stadia nemoci s funkčním postižením třídy b., v soustavné péči revmatologa nebo rehabilitačního lékaře. Možnost prodloužení. P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů.	rehabilitační lékař nebo revmatolog
VII/3	Ostatní séronegativní spondylartritida soustavně léčená v rámci ambulantní péče (psoriatická artritida, Reiterův syndrom, enteropatická artritida, reaktivní - parainfekční), sekundární artritida, soustavně léčená v rámci ambulantní péče	K 28 dnů - 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. P 21 dnů - ostatní.	K 28 dnů - 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 12 měsíců od začátku základního pobytu a dále 1x v průběhu kalendářního roku. Možnost prodloužení. P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - ostatní.	rehabilitační lékař nebo revmatolog
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)	K 28 dnů - v remisi. Možnost prodloužení.	K 28 dnů - v remisi. 1x v průběhu 24 měsíců. Při exacerbaci základního onemocnění po ukončení poslední komplexní léčby akutní fáze i před uplynutím 24 měsíců. Možnost prodloužení. P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - ostatní.	rehabilitační lékař nebo revmatolog
VII/6	Bolestivé syndromy šlach, šlachových pochev, burz, úponů 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)	K 21 dnů - nemoci z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání. P 21 dnů - ostatní.	K 21 dnů - nemoci z povolání podle právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání, do 12 měsíců od začátku základního pobytu. P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - ostatní.	ortoped, traumatolog, rehabilitační lékař nebo pracovní lékař

číslo indikace	indikace	základní léčebný pobyt	opakovaný léčebný pobyt	lékař doporučující lázeňskou léčebně rehabilitační péči
VII/7	Koxartróza, gonartróza v soustavně ambulantní péči ortopeda a rehabilitačního lékaře	<p>K 21 dnů - 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. Možnost prodloužení.</p> <p>P 21 dnů - ostatní, pokud není soustavná ambulantní rehabilitační péče efektivní.</p>	<p>K 21 dnů - 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. 1x v průběhu 24 měsíců. Stavy kontraindikované k operaci - 1 x v průběhu kalendářního roku.</p> <p>P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - I. - II. st. nemoci pokud není soustavná ambulantní péče efektivní, za předpokladu snížení dlouhodobé farmakoterapie či oddálení operační léčby. Stavy kontraindikované k operaci, pokud není soustavná ambulantní péče efektivní.</p>	ortoped, traumatolog, rehabilitační lékař nebo revmatolog
VII/8	Artrózy v ostatních lokalizacích, artropatie	<p>K 21 dnů - bolestivá forma s častými exacerbacemi.</p>	<p>K 21 dnů - jedná-li se o bolestivou formu s častými exacerbacemi a rychlou progresí nebo jedná-li se o opakovaně zánětlivé iritace; vždy za předpokladu zlepšení hybnosti a udržení soběstačnosti. 1x v průběhu 24 měsíců.</p> <p>P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - ostatní, pokud není soustavná ambulantní péče efektivní, za předpokladu snížení dlouhodobé farmakoterapie.</p>	ortoped, rehabilitační lékař nebo revmatolog
VII/9	Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v soustavně ambulantní rehabilitační péči	<p>K 21 dnů - chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v přímé návaznosti na hospitalizaci (do 3 měsíců po ukončení hospitalizace) nebo případy nejvíce známky zlepšení po 6 týdnech soustavně ambulantní rehabilitační péče. Možnost prodloužení. P 21 dnů - ostatní.</p>		rehabilitační lékař
VII/10	Stavy po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady	<p>K 28 dnů - neprodleně, 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.</p>	<p>P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů</p>	neurochirurg, neurolog, ortoped, rehabilitační lékař nebo traumatolog
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	<p>K 28 dnů - neprodleně, jakmile stav umožní zatížení léčebnou rehabilitací, nejpozději však do 6 měsíců po úrazu nebo operaci, v případě pooperačních komplikací do 12 měsíců po operaci. Možnost prodloužení.</p>	<p>K 28 dnů - 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.</p> <p>P 21 dnů, v indikovaných případech P 14 dnů - ostatní při syndromu selhání operační léčby (FBS).</p>	neurochirurg, neurolog, ortoped, rehabilitační lékař nebo traumatolog
VII/11	Stavy po amputacích dolní končetiny, stupeň aktivity 1 až 4, kdy je pojištěnec vybavený protézou	<p>K 21 dnů - do 12 měsíců po operaci.</p>		chirurg, internista, ortoped, nebo rehabilitační lékař