

INDIKACE LÉČEBNÝCH LÁZNÍ BOHDANEČ a.s.

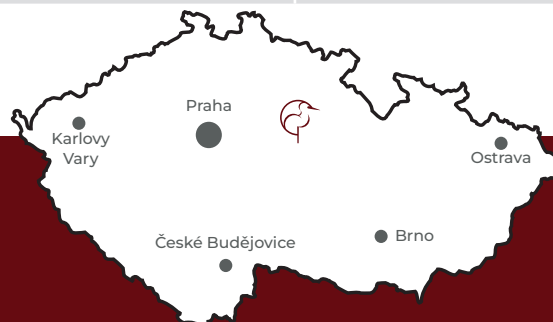
Indikační skupina VI - nemoci nervové

IS	Indikace	Základní léčebný pobyt (K - komplexní péče, P - příspěvková péče)	Opakovaný léčebný pobyt	Obor specializace lékaře
VI/2	Polyneuropatie s paretickými projevy.	K 28 dnů Chabé obrny s postižením 0. až 3. stupně svalového testu a prokazatelným postižením podle elektromyografie (EMG). Možnost prodloužení. P 21 dnů Ostatní.	K 28 dnů Chabé obrny s postižením 0. až 3. stupně svalového testu a prokazatelným postižením podle elektromyografie (EMG). 1 xv průběhu 24 měsíců. Možnost prodloužení.	Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.
VI/3	Kořenové syndromy s iritačně - zánikovým syndromem.	K 21 dnů 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.	P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . Ostatní. 1 x za 2 roky .	Neurochirurgie, neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.
VI/8	Nervosvalová onemocnění primární, sekundární a degenerativní.	K 28 dnů Možnost prodloužení.	K 28 dnů 1 x v průběhu kalendářního roku. Možnost prodloužení	Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.
VI/9	Syringomyelie s paretickými projevy.	K 21 dnů	K 21 dnů 1 x v průběhu 24 měsíců . P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 1 x za 2 roky .	Neurologie nebo rehabilitační a fyzikální medicína.
VI/10	Dětská mozková obrna při možnosti samostatné mobility a bez výrazných psychických změn, za předpokladu udržení pracovní schopnosti nebo plné nezávislosti a soběstačnosti.	K 28 dnů	K 28 dnů Do 21 let. Nad 21 let 1 x v průběhu 24 měsíců . P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 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).	K 21 dnů	K 21 dnů 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 (K - komplexní péče, P - příspěvková péče)	Opakovaný léčebný pobyt	Obor specializace lékaře
VII/1	Revmatoidní artritida I. až IV. stadia hodnocení revmatoidní artritidy včetně juvenilní artritidy, soustavně léčená v rámci ambulantní péče.	K 28 dnů Léčba od II. stadia nemoci 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 funkčním postižením třídy b. 1 x v průběhu kalendářního roku s možností 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. 1 x za 2 roky .	Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie.
VII/2	Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc), soustavně léčená v rámci ambulantní péče.	K 28 dnů Od II. stadia nemoci 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. 1 x za rok . P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 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.	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. Nejříve od začátku základního pobytu a dále 1 x v průběhu kalendářního roku . Možnost prodloužení. P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 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).	K 28 dnů V remisi. Možnost prodloužení.	K 28 dnů V remisi. 1 xv 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. 1 x za 2 roky .	Rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie.
VII/5	Osteoporóza s komplikacemi, pokud soustavná ambulantní rehabilitační péče delší než 3 měsíce není efektivní nebo v návaznosti na hospitalizaci pro komplikaci osteoporózy. Kostní změny, které jsou následkem práce ve stlačeném vzduchu jako nemoc z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání.	K 21 dnů Kostní změny, které jsou následkem práce ve stlačeném vzduchu jako nemoc z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání. Patologické fraktury páteře v bezprostřední návaznosti na ukončení imobilizace na lůžku nebo sejmutí korzetu. P 21 dnů Ostatní.	K 21 dnů Kostní změny, které jsou následkem práce ve stlačeném vzduchu jako nemoc z povolání podle jiného právního předpisu, který stanoví seznam nemocí z povolání. Patologické fraktury páteře v bezprostřední návaznosti na sejmutí korzetu. Do 24 měsíců od začátku základního pobytu.	Endokrinologie a diabetologie, vnitřní lékařství, klinická osteologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, pracovní lékařství, rehabilitační a fyzikální medicína nebo revmatologie.

IS	Indikace	Základní léčebný pobyt (K - komplexní péče, P - příspěvková péče)	Opakovaný léčebný pobyt	Obor specializace lékaře
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).	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 jiného 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. 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.	K 21 dnů Od III. stupně hodnocení nemocí podle Kellgrena. Od II. stupně funkčního postižení b., jedná-li se o bolestivou formu s častými exacerbacemi s rychlou progresí nebo opakované zánětlivé iritace. Možnost prodloužení. P 21 dnů Ostatní, pokud není soustavná ambulantní rehabilitační péče efektivní.	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. 1 x v průběhu 24 měsíců . Stav kontraindikované k operaci 1 x v průběhu kalendářního roku . P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 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.	K 21 dnů Bolestivá forma s častými exacerbacemi.	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. 1 x v průběhu 24 měsíců . P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 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. Artropatie: hematologie a transfúzní lékařství nebo revmatologie.
VI/9	Chronický vertebrogenní algický syndrom funkčního původu v soustavné ambulantní rehabilitační péči.	K 21 dnů 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. P 21 dnů Ostatní.	P 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . 1 x za 2 roky .	Rehabilitační a fyzikální medicína.
VI/10	Stavy po ortopedických operacích s použitím kloubní náhrady.	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.		Neurochirurgie, neurologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, rehabilitační a fyzikální medicína nebo traumatologie.
VI/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.	K 28 dnů Neprodleně, 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.	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 21 dnů , v indikovaných případech P 14 dnů . Ostatní při syndromu selhání operační léčby (FBS). 1 x za 2 roky .	Neurochirurgie, neurologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, rehabilitační a fyzikální medicína, spondylochirurgie nebo traumatologie.
VI/12	Stavy po amputacích dolní končetiny, stupeň aktivity 1 až 4, kdy je pojištěnec vybavený protézou.	K 21 dnů 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.	K 28 dnů Neprodleně, jakmile stav umožní zatížení léčebnou rehabilitací, nejpozději do 1 měsíce po úrazu nebo operaci . Možnost prodloužení.		Ortopedie a traumatologie, rehabilitační a fyzikální medicína.



POMOC S NÁVRHY

Telefon: +420 466 860 134

E-mail: navrh@llb.cz

Léčebné lázně Bohdaneč a.s.

Masarykovo nám. 6 | 533 41 Lázně Bohdaneč

tel.: +420 466 860 860 | e-mail: obchod@llb.cz

www.llb.cz