

POWTÓRNA OPINIA MEDYCZNA

CHOROBY UPRAWNIAJĄCE DO POWTÓRNEJ OPINII MEDYCZNEJ

1. **Choroba Alzheimera z niezdolnością do samodzielnego funkcjonowania**
A. Przewlekła i postępująca, degeneracyjna choroba ośrodkowego układu nerwowego, w przebiegu której dochodzi do wystąpienia nieodwracalnych zaburzeń pamięci, funkcji poznawczych, osobowości i zachowania, oraz zmiany nastroju, a w efekcie do niezdolności do samodzielnego funkcjonowania. Rozpoznanie choroby i niezdolność do samodzielnego funkcjonowania powinny być postawione przez lekarza neurologa lub psychiatrę.
B. Zakres ochrony nie obejmuje innych postaci demencji, oraz demencji wtórnej od nadużywania alkoholu, leków lub AIDS.
2. **Choroba aorty piersiowej lub brzusznej wymagająca przeprowadzenia leczenia kardiochirurgicznego**
A. Tętniakowate poszerzenie lub rozwarstwienie aorty piersiowej lub brzusznej, które wymaga przeprowadzenia operacji chirurgicznej polegającej na wymianie chorobowo zmienionego odcinka aorty z zastosowaniem protezy naczyniowej.
B. Zakres ochrony nie obejmuje operacji odgałęzień aorty.
3. **Choroba wieńcowa serca wymagająca leczenia kardiochirurgicznego (by-pass)**
A. Choroba wieńcowa serca powodująca zwężenie lub zamknięcie co najmniej jednej tętnicy wieńcowej, wymagająca zgodnie z oceną lekarza kardiologa lub kardiochirurga wytworzenia przepływów omijających (by-pass) z użyciem przeszczepów naczyniowych.
4. **Choroba Parkinsona skutkująca niezdolnością do samodzielnej egzystencji**
A. Samoistna postępująca choroba mięśni o charakterze zwyrodnieniowym ośrodkowego układu nerwowego, spowodowana pierwotnym zwyrodnieniem komórek nerwowych istoty czarnej, prowadzącym do zaniku komórek produkujących dopaminę, charakteryzująca się występowaniem: spowolnienia ruchowego, sztywności mięśniowej, drżenia spoczynkowego, lub niestabilności postawy i skutkująca **niezdolnością do samodzielnej egzystencji**. Rozpoznanie powinno być postawione przez lekarza neurologa.
B. Zakres ochrony nie obejmuje wszelkich postaci parkinsonizmu wtórnego (objawowego).
5. **Dystrofia mięśniowa: Duchenne’a, Becker’a, obręczowo-kończynowa**
A. Dziedziczna choroba mięśni o charakterze zwyrodnieniowym objawiająca się osłabieniem mięśni wskutek ich degeneracji, zaniku, atrofii prowadzących do trwałych zaburzeń ich funkcji.
Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza neurologa i potwierdzone wynikiem biopsji mięśnia i elektromiografii (EMG).
6. **Nieżłośliwy guz mózgu**
A. Łagodny histologicznie guz wewnątrzczaszkowy, powodujący uszkodzenie mózgu, wymagający usunięcia neurochirurgicznego lub w przypadku zaniechania operacji, powodujący **trwały ubytek neurologiczny**. Rozpoznanie choroby musi być potwierdzone przez lekarza neurologa lub neurochirurga.
B. Zakres ochrony nie obejmuje: nowotworów złośliwych, guzów przysadki, torbieli, zmian naczyniowych, krwaków, ziarniniaków, ropni, guzów rdzenia.
7. **Nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami**
A. Rozrost i rozprzestrzenianie się w organizmie w sposób niekontrolowany komórek nowotworowych wykazujących cechy inwazji i destrukcji tkanek. Rozpoznanie powinno być potwierdzone wynikiem badania histopatologicznego lub w przypadkach uzasadnionych medycznie innym specjalistycznym badaniem ocenianym przez patomorfologa. Data pierwszego rozpoznania mikroskopowego musi zawierać się w **okresie ochrony**. Za dzień wystąpienia nowotworu przyjmuje się dzień wykonania badania histopatologicznego (lub w przypadkach uzasadnionych medycznie innego specjalistycznego badania ocenianego przez patomorfologa). Zakres ochrony obejmuje również przypadki, w których materiał do badania histopatologicznego (lub w przypadkach uzasadnionych medycznie – innego specjalistycznego badania ocenianego przez patomorfologa) zostanie pobrany w **okresie ochrony**, a data badania mikroskopowego potwierdzająca pierwsze rozpoznanie wypadła po wygaśnięciu **okresu ochrony**.
B. Zakres ochrony nie obejmuje: nowotworów „in situ”, nowotworów współistniejących z infekcją HIV, nowotworów skóry (z wyjątkiem czerniaka złośliwego w stadium inwazyjnym, tzn. wyższym niż 1B w klasyfikacji TNM).
8. **Przewlekła niewydolność nerek**
A. Przewlekła niewydolność nerek, która rozpoczęła się w **okresie ochrony**, spowodowana nieodwracalnym upośledzeniem czynności obu nerek i skutkująca mocznicą, wymagająca regularnych dializ przez okres co najmniej 3 miesięcy lub przeszczepu nerki. Rozpoznanie powinno być potwierdzone przez lekarza nefrologa; kwalifikacja do przeszczepu powinna być dokonana przez lekarza specjalistę z ośrodka kwalifikującego do przeszczepów.
9. **Schyłkowa niewydolność narządu**
A. Schyłkowa niewydolność narządu (narządów) wymagająca przeprowadzenia operacji przeszczepienia. Dotyczy: serca, płuca, nerki, wątroby lub jej części, trzustki, szpiku kostnego.
10. **Stwardnienie rozsiane skutkujące trwałym ubytkiem neurologicznym**
A. Przewlekła nieuleczalna choroba centralnego układu nerwowego o podłożu autoimmunologicznym, w przebiegu której dochodzi do powstania rozszanych ognisk demielinizacji w mózgu, rdzeniu kręgowym, przebiegająca z okresami zaostrzeń i poprawy lub postępująco, skutkująca **trwałym ubytkiem neurologicznym**, której pierwszy rzut (epizod typowy dla „ostrej zmiany demielinizacyjnej” ośrodkowego układu nerwowego) miał miejsce w **okresie ochrony**. Rozpoznanie powinno być postawione przez lekarza neurologa na podstawie danych klinicznych i wyników badania metodą rezonansu magnetycznego (NMR) oraz, jeżeli było wykonane, na podstawie badania płynu mózgowo-rdzeniowego lub badania potencjałów wywołanych.
11. **Udar mózgu skutkujący trwałym ubytkiem neurologicznym**
A. Nagłe uszkodzenie mózgu pochodzenia naczyniowego na skutek jego ogniskowego niedokrwienia – wynaczynienia krwi lub zatoru tętnicy śródczaszkowej materiałem pochodzącym z układu krwionośnego, w tym krwotoku podpajęczynówkowego na skutek pęknięcia wrodzonego tętniaka wewnątrzczaszkowego, skutkujące **trwałym ubytkiem neurologicznym**. Rozpoznanie powinno być potwierdzone wynikiem badania metodą tomografii komputerowej mózgu (KT) lub metodą rezonansu magnetycznego (NMR).
B. Zakres ochrony nie obejmuje:
– napadu przejściowego (do 24 h) niedokrwienia centralnego układu nerwowego,
– udaru niepozostawiającego **trwałego ubytku neurologicznego** w funkcjonowaniu centralnego układu nerwowego,
– uszkodzenia mózgu spowodowanego urazem.

-
12. **Utrata wzroku**
A. Nieodwracalna obuoczna utrata ostrości wzroku powyżej 50% lub obuoczne ograniczenie pola widzenia poniżej 20 stopni, potwierdzone specjalistycznym badaniem okulistycznym.
B. Zakres ochrony nie obejmuje przypadków utraty wzroku poddającej się korekcji.
-
13. **Wada zastawki serca/zastawek serca wymagająca leczenia operacyjnego**
A. Choroba serca, która zgodnie z zaleceniem lekarza kardiologa/kardiochirurga wymaga operacji jednej lub więcej zastawek.
-
14. **Wady układu mięśniowo-szkieletowego powstałe wskutek wypadku lub chorób wymienionych w pkt 1-13**
A. Wady powstałe wskutek **wypadku** lub chorób wymienionych w pkt 1-13 powyżej, uniemożliwiające wykonywanie przynajmniej jednej z niżej wymienionych czynności:
a) kontrolowanie czynności fizjologicznych – samokontroli w zakresie oddawania kału i moczu oraz utrzymywanie higieny osobistej,
b) ubieranie się – samodzielne ubieranie i rozbieranie się – bez konieczności pomocy drugiej osoby,
c) mycie i toaletę – samodzielne wykonywanie czynności związanych z myciem i higieną osobistą – bez konieczności pomocy drugiej osoby,
d) jedzenie – wszystkie czynności związane z samodzielnym jedzeniem gotowych posiłków.
-