



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
Брчко дистрикт Босне и Херцеговине
ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА

BOSNA I HERCEGOVINA
Brčko distrikt Bosne i Hercegovine
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Бука С. Караџића 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ, тел. +387 49 211 102; 216 344, факс 215 116, ИБ 4600222830003:

Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. +387 49 211 102; 216 344, faks 215 116, IB 4600222830003:

web: www.fzobrcko.ba, E-mail: fzobrcko1@teol.net.

Broj: 015-180/7-UO-46/26

Brčko, 27.04.2026. godine

Upravni odbor Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH, na osnovu člana 16 stav (1) Odluke o osnivanju Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH („Službeni glasnik Brčko distrikta BiH“ broj 1/07, 8/07, 7/11, 45/14, 20/16, 7/18, 11/20, 6/21 i 3/23), Odluke o usvajanju programa utroška sredstava tekućeg transfera za program finansiranja usluga palijativne njege osiguranicima Brčko distrikta BiH, akt broj predmeta: 13-000187/26 od 11.02.2026. godine i finansijskog plana Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH za 2026. godinu, na 22. redovnoj sjednici održanoj 27.04.2026. godine, d o n o s i

ODLUKU

O UTVRĐIVANJU OSNOVA I KRITERIJUMA ZA FINANSIRANJE USLUGA STACIONARNE PALIJATIVNE NJEGE ZA OSIGURANA LICA U TERMINALNOM STANJU BOLESTI

Član 1

(Osnovne odredbe)

Ovom Odlukom utvrđuju se način, uslovi, kriterijumi i obim finansiranja usluge palijativne njege za osigurana lica Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH (u daljem tekstu: Fond) koja su terminalnom stadijumu bolesti, kao i druga pitanja od značaja za provođenje ove Odluke.

Član 2

(Palijativna njega)

Za osigurana lica Fonda koji boluju od teških i neizlječivih bolesti, pod palijativnom njegom u smislu ove Odluke podrazumijeva se 24-časovni nadzor medicinskog tima i ostalog osoblja i obuhvata usluge koje zadovoljavaju zdravstvene, fizičke, fiziološke, emotivne, nutritivne, informativne, duhovne i druge praktične potrebe pacijenata koji boluju od bolesti sa nepovoljnom prognozom u stadijumu koji značajno ograničava svakodnevni život zbog neuro-vegetativnog stanja, a u zavisnosti od individualne potrebe i stanja osiguranog lica.

Član 2

(Indikacije i kriterijumi za palijativnu njegu)

(1) Indikacije za palijativnu njegu su:

- a) klinički dokumentovana bolest sa raširenom, agresivnom ili progresivnom bolesti u uznapredovaloj fazi što se dokazuje simptomima, pogoršanjem u laboratorijskim vrijednostima ili dokazom postojanja metastatske bolesti,
- b) odbija dalju terapiju osnovne bolesti ili bolest nastavlja da se pogoršava uprkos primanju terapije,
- c) teška bolest u progresiji ili bolest u uznapredovaloj fazi gdje primjena protokola kurativnog liječenja više ne daju rezultate,
- d) hiperkalcemija više od 12 mmol/l,
- e) kaheksija ili gubitak kilaže više od 5% u posljednja tri mjeseca,
- f) rekurentna (povratna) bolest nakon operativnog liječenja/zračenja/hemioterapije,

- g) znaci i simptomi uznapredovale bolesti, poput mučnine, potrebe za transfuzijom, malignog ascitesa, pluralna efuzija i slično,
 - h) ograničena životna prognoza, okvirno na period šest (6) mjeseci,
 - i) značajno smanjena sposobnost samostalnog funkcionisanja zbog čega je neophodna pomoć u svakodnevnim aktivnostima (hranjenje, kretanje, higijena i slično) i
 - j) kada članovi porodice ili druga lica koja brinu o oboljelom nemaju ili imaju ograničene kapacitete za njegu bez stručne pomoći.
- (2) Pored indikacija i stanja iz stava (1) ovog člana, radi utvrđivanja i procjene potrebe za palijativnom njegom, primjenjuje se palijativni performans, *engl. „PPS”*, prema „PPS“ tabeli od oko 30% i manje:

Tabela za utvrđivanje palijativnog performansa u terminalnom stanju bolesti („PPS“ tabela)						
Procenat	60%	50%	40%	30%	20%	10%
Pokretljivost	Sjedi/leži veći dio dana	Uglavnom u sjedećem/ležećem položaju	Uglavnom u krevetu	Potpuno vezan za krevet	Potpuno vezan za krevet	Potpuno vezan za krevet
Aktivnost i dokaz o bolesti	Ne može da radi; značajna bolest	Ne može da obavlja kućne poslove	Teška bolest; nije sposoban za uobičajene aktivnosti	Teška progresija bolesti	Ne može ništa samostalno	Terminalna faza
Samonjega	Potrebna povremena pomoć	Potrebna znatna pomoć	Potrebna skoro potpuna pomoć	Potpuna njega drugog lica	Potpuna njega; inkontinencija	Potpuna nega
Ishrana	Normalna ili smanjena	Normalna ili smanjena	Smanjena	Smanjena (samo gutljaji)	Minimalan unos (kašičica)	Samo vlaženje usta
Svijest	Potpuna svijest	Svjestan ili blaga konfuzija	Svjestan ili pospan/konfuzan	Svjestan, pospan ili konfuzan	Veoma pospan ili polusvjestan	Nesvjestan ili koma

Član 3

(Standard i obim usluge palijativne njege)

- (1) Usluga palijativne njege u smislu ove Odluke, utvrđuje se u formi bolničko opskrbnog dana (u daljem tekstu: BOD), koji obuhvata i podrazumijeva sve potrebne pretrage i intervencije, i to najmanje: EKG, hematološke i biohemijske laboratorijske pretrage, ultrazvučnu dijagnostiku, respiratorne forme terapije, punkcije, potrebnu opštu i zdravstvenu njegu, uključujući indikovanu intravenoznu, intramuskularnu i oralnu terapiju, kao i terapiju za kupiranje bola, kao i sve druge potrebne forme liječenja koje za cilj imaju tretman simptoma u terminalnom stadijumu bolesti i transport osiguranog lica u slučaju potrebe.
- (2) Visina naknade za uslugu palijativne njege iz stava (1) ovog člana, utvrđuje se u visini ukupno 150,00 KM po BOD.
- (3) Usluge palijativne njege obavljaju registrovane zdravstvene ustanove i ustanove za palijativnu njegu koje su registrovane i posluju u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti.

Član 4

(Realizacija)

- (1) Prijedlog i procjenu za palijativnu njegu izdaje nadležni doktor primarne zdravstvene zaštite iz JZU „Zdravstveni centar Brčko“, na osnovu medicinske dokumentacije i mišljenja izdatog od strane onkološkog ili drugog nadležnog konzilijuma JZU „Zdravstveni centar Brčko“ zavisno od osnovne bolesti, u kojem je konstatovano da je dalje liječenje stanja osiguranog lica simptomatsko, procjene opšteg stanja i stanja bolesti prema po „PPS“ tabeli iz člana 2 ove Odluke i ostale dokumentacije.

- (2) U slučaju potrebe, doktor koji je izdao prijedlog po kojem je odobrena palijativna njega, prati tok i stanje osiguranog lica kojem je odobrena palijativna njega.
- (3) Prijedlog i odobrenje za palijativnu njegu izdaje se na posebnom obrascu UPP 1, koji je sastavni dio ove odluke.

Član 5
(Sredstva)

Sredstva za finansiranje palijativne njege za potrebe osiguranih lica, obezbjeđuju se iz budžeta Brčko distrikta BiH.

Član 6
(Stupanje na snagu i primjena)

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Dostaviti:

- Direktor
- Zamjenici direktora
- Šefovi Službi
- JZU „Zdravstveni centar Brčko distrikt“
- Interni kontrolor
- Evidencija
- web stranica
- a/a

PREDSJEDNIK
UPRAVNOG ODBORA

Ilija Anić, dipl. ekonomist

ZU BD _____
(naziv ustanove)

Broj protokola _____

Datum _____

Služba/Odjeljenje/Odsjek

UPUTNICA ZA PALIJATIVNU NJEGU

Ime i prezime osiguranog lica _____

Ime jednog roditelja/staratelja _____, datum rođenja _____

broj e-kartice osiguranja _____, glavna dijagnoza bolesti MKB: _____

Analizom medicinske dokumentacije, opšteg stanja i stadijuma bolesti osiguranog lica, utvrđuje se palijativni performans („PPS“) od _____% (**obavezno upisati**)

U prilogu prijedloga:

- Nalaz i „PPS“ ocjena uputnog doktora i
- Prateća konzilijarna i druga medicinska dokumentacija koja se prilaže (navesti):

MP

Uputni doktor _____
(potpis i faksimil doktora)