



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

Vážený pan  
**Prof. MUDr. Martin Repko, CSc.**  
předseda  
Česká společnost pro ortopedii  
a traumatologii pohybového ústrojí  
Ortopedická klinika LF MU  
FN Brno  
Jihlavská 340/20  
625 00 Brno  
e-mail: [Repko.Martin@fnbrno.cz](mailto:Repko.Martin@fnbrno.cz)

Praha 3. listopadu 2021

Č. j.: MZDR 38822/2021-1/OLZP



MZDRX01HZ5DP

**Žádost o upřesnění navrhované změny indikačního omezení elastoviskózních roztoků**

Vážený pane profesore,

v návaznosti na naše osobní jednání si dovoluji požádat Vás a kolegy z výboru České společnosti pro ortopedii a traumatologii pohybového ústrojí o upřesnění Vámi navrhované změny indikačního omezení z dopisu ze dne 17. 7. 2020, který byl adresován bývalému předsedovi JUDr. Jakubu Královi, Ph.D., a týkal se změny indikačního omezení elastoviskózních roztoků.

Elastoviskózní roztoky byly dočasně zařazeny do nekategorizovaných zdravotnických prostředků s úhradovým limitem 50 %, přičemž tato kategorie byla zřízena jako přechodná, aby se tam mohly zařadit zcela nové či problematické zdravotnické prostředky (dále jen ZP), pro které zákon nemá zřízenou úhradovou skupinu. Na úrovni Evropské komise již bylo potvrzeno, že preparáty s kyselinou hyaluronovou jsou zdravotnickými prostředky. Proto rád zaštitím Váš návrh na vytvoření nové úhradové skupiny do Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci ZP, aby tyto preparáty mohly být příští novelou zákona zařazeny přímo do kategorizačního stromu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Navržení znění nové úhradové skupiny do zákona se vyplňuje do tohoto formuláře: (<https://ppo.mzcr.cz/upload/files/metodika-a-formulare-k-projednani-v-komisi-navrh-na-novou-uhradovou-skupinu-zp-609b7a9047171.doc>).





Příští jednání komise je plánováno na 30. listopadu per rollam a k zařazení na tento termín Komise by bylo nutné zaslat návrh do 9. listopadu, což již patrně nelze stihnout. Návrh ale samozřejmě lze projednat i na dalších jednáních, pouze v tuto chvíli není stanoven jejich termín. Pokud bude návrh schválen, bude změna zařazena do nejbližší novely zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

Ve Vaší žádosti zmíněné v úvodu je navrhováno doplnění indikačního omezení o možnost stanovení primární osteoartrózy kolenních kloubů II. a III. stadia dle Kellgrena **zobrazovacími metodami nebo přímou peroperační vizualizací**, tj. nejen rentgenologicky. Tato změna byla zatím v komisi odmítnuta pro nejasnost, co vše lze v indikacích považovat za zobrazovací metody. Především šlo o možnost diagnostikovat stupně artrózy pomocí ultrazvuku. Zde byl ovšem nesouhlas Radiologické společnosti, která považuje za vhodné pouze RTG hodnocení osteoartrózy, hodnocení ultrazvukem jasně odmítla.

K užití ultrazvuku směřoval návrh České společnosti pro ultrazvuk v medicíně, která doporučuje jako zobrazovací metodu k hodnocení stupně osteoartrózy nejen RTG klasifikaci, ale i USG zobrazení. V návrhu Vaší společnosti je přímá peroperační vizualizace, což je logické při využití artroskopie. Právě o tuto část Vašeho vyjádření se autoři ultrazvukového hodnocení opírají. Není pochyb o vynikajících možnostech sonografie v ortopedii. Proto bych rád znal názor výboru na tuto možnost. Velmi podobně jako Vaše společnost se vyjádřila i společnost Revmatologická, která také uvedla, že USG je pro diagnostiku přínos (o tom nikdo nepochybuje), a i toto vyjádření považuje ČSUM za podporující závěr, že je možné hodnocení a klasifikace artrózy ultrazvukem. Prosím, pokud je to možné, doplnit vyjádření Vašeho výboru k této možnosti hodnocení ultrazvukem.

Pokud budou elastoviskózní roztoky navrženy k zařazení přímo do kategorizačního stromu, tak bude nutné jednat o indikacích, úhradě a omezeních i se zdravotními pojišťovnami. Domnívám se, že úhrada zůstane ve stejné výši. V případě výraznější změny indikací se zdravotní pojišťovny oprávněně obávají, aby nedošlo k nárůstu a rozvolnění této preskripce. Poté by bylo nutné objektivizovat kritéria indikací, především formulaci indikačního omezení v kategorizačním stromu.

Děkuji mnohokrát za spolupráci,

**prof. MUDr. RNDr. Jiří Beneš, CSc.**

předseda

Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků MZ ČR

V. Z. A. Rauschmann



## Příloha

1. Žádost Komisi pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků od ČSOT

Na vědomí:

Vážený pan

**MUDr. Krawczyk Petr**

předseda

Ortopedicko-protetická společnost ČLS JEP

Technická ortopedie - PROTEOR CZ s.r.o.

U Parku 2

702 00 Ostrava 1

e-mail: [krawczyk@proteorczech.cz](mailto:krawczyk@proteorczech.cz)

Vážený pan

**prof. MUDr. Jiří Chomiak, CSc.**

2. místopředseda

Česká společnost pro ortopedii a traumatologii pohybového ústrojí

Ortopedická klinika IPVZ

Nemocnice na Bulovce

Budínova 67/2

180 00 Praha 8

e-mail: [Jiri.Chomiak@lf1.cuni.cz](mailto:Jiri.Chomiak@lf1.cuni.cz)

Vážený pan

**prof. MUDr. Pavelka Karel, DrSc.**

vědecký sekretář

Česká revmatologická společnost ČLS JEP

Revmatologický ústav

Na Slupi 4

128 50 Praha 2

e-mail: [pavelka@revma.cz](mailto:pavelka@revma.cz)

