



# SVAZ ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN ČR

## Komise pro zdravotnické prostředky

### Stanovisko SZP ČR k zařazení zdravotnického prostředku do úhradové skupiny „Nekategorizované zdravotnické prostředky“

Pro účely vyslovení souhlasu Ministerstva zdravotnictví s úhradou ohlašovaného zdravotnického prostředku v úhradové skupině „Nekategorizované zdravotnické prostředky“ s úhradovým limitem 50 % vydává Komise pro zdravotnické prostředky SZP ČR toto **SOUHLASNÉ** stanovisko.

#### I. Identifikace dotčeného zdravotnického prostředku

Zdravotnický prostředek:	GEL ORÁLNÍ K VÝPLACHŮM ÚSTNÍ DUTINY GELCLAIR KONCENTROVANÝ GEL K NAŘEDĚNÍ, LAHVIČKA 180ML RZPRO: 00458492-0002 Kód pojišťovny: 0142464
Návrh preskripčního omezení:	OHM
Návrh indikačního omezení:	Pro pacienty s orální mukozitidou v důsledku chemoterapie nebo radioterapie v množství maximálně 3 bal/rok
Návrh množstevního omezení:	3 balení/12 měs.
Cena dodavatele bez DPH:	577,66 Kč za balení
Cílová skupina (celkový počet pacientů a průměrný roční přírůstek):	-

#### II. Identifikace ohlašovatele dotčeného zdravotnického prostředku

Název / jméno (u fyzické osoby):	LERAM pharmaceuticals s.r.o.
IČO / rodné číslo (u fyzické osoby):	04728742
Adresa sídla/bydliště (u fyzické osoby):	nám. Svobody 93/22, 602 00 Brno

#### III. Stanovisko

Pro účely udělení souhlasu Ministerstva zdravotnictví podle odstavce 5 písm. j) § 39r, pro posouzení veřejného zájmu podle § 17 odst. 2 a pro účel hodnocení nákladové efektivity níže vyjadřujeme **souhlas** se zařazením zdravotnického prostředku identifikovaného v části I. tohoto stanoviska, za podmínek stanovených v části I. a s podmínkou uzavření



## **SVAZ ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN ČR**

### **Komise pro zdravotnické prostředky**

Dohody o nejvyšší ceně do úhradové skupiny „Nekategorizované zdravotnické prostředky“  
s úhradovým limitem 50 %.

V Praze dne 20.6.2019

Za SZP ČR:

---

Ing. Jan Beneš  
Předseda Komise pro zdravotnické prostředky  
SZP ČR