



ŽÁDOST O PROJEDNÁNÍ NÁVRHU REGISTRAČNÍHO LISTU ZDRAVOTNÍHO VÝKONU NA JEDNÁNÍ PRACOVNÍ SKUPINY K SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI

Žádost podává (jméno, název subjektů dle § 17b zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění)

Česká asociace adiktologů, z.s.
Češkova 1186
Zelené Předměstí – Pardubice, 53002
IČO: 26569434

Název zdravotního výkonu, popř. číslo výkonu:

V případě, že se jedná o návrh na nový výkon, uveďte pracovní kód (číslo výkonu), v případě že se jedná o více výkonů, uveďte všechny kódy (čísla výkonů)

Seznám předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:

- Krizová telefonická konzultace adiktologa v péči o pacienta

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Na základě výstupů reformy péče o duševní zdraví, pilotního ověření nových služeb – ambulance s rozšířenou péčí o adiktologické pacienty a adiktologický multidisciplinární tým, předkládáme 1 výkon, který byl v rámci těchto pilotních provozů úspěšně ověřen.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

1_příloha_nový_krizová telefonická konzultace adiktologa v péči o pacienta

Datum, podpis, razítko:

13.12.2023
Lenka Šťastná

Česká asociace adiktologů
Češkova 1186
530 02 Pardubice

Kontaktní telefon, e-mail:

777139485, office@asociaceadiktologu.cz