



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)

Asociace klinických logopedů ČR
Rumunská 1, Praha 2

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:
KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 72015

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Žádáme o úpravu frekvence délky a frekvence kódu – KLINICKO-LOGOPEDICKÁ DIAGNOSTIKA

V posledních letech narůstá počet středně těžkých a těžkých vad v ambulancích klinické logopedie. Aktuálně nastavená doba délky trvání komplexního vyšetření klinických logopedem je nedostačující. V rámci komplexního vyšetření se využívají nejrůznější dotazníky, zkoušky a testy nebo testové baterie, velmi často je nutné rozdělit vyšetření na 2 návštěvy.

Proto bychom rádi požádali o navýšení časové dotace pro komplexní vyšetření ze 40 minut na 60 minut a zvýšení frekvence na 2/1 den, 4/1 rok.

Věříme, že nám to umožní provádět přesnější a kvalitnější diagnostiku s využitím těchto nových nástrojů.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Datum, podpis, razítko:

20.3.2025

Kontaktní telefon, e-mail:

724 458875, g.solna@email.cz

ASOCIACE KLINICKÝCH
LOGOPEDŮ ČESKÉ REPUBLIKY

120 00 Praha 2, Rumunská 1
IČO: 411 92 303