



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)

Sekce nutričních terapeutů České asociace sester, z. s.

a

Česká asociace nutričních terapeutů, z.s.

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:

06411
06413
06415
06417
06419
06421

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Jedná se o odstranění omezení místem již zavedených ambulantních výkonů odbornosti č. 916 Nutriční terapeut. Cílem je zviditelnění nutriční péče, poskytované nutričními terapeuty i za hospitalizace, a to bez jakýchkoliv ekonomických dopadů.

Ekonomický dopad je nulový, protože péče je hrazena z Ošetřovatelského dne. Nutriční péče poskytovaná nutričními terapeuty se zaměřuje na pacienty, kteří jsou malnutriční, v riziku malnutrice nebo mají specifické nutriční potřeby.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)



Změna06411.pdf
Změna06413.pdf
Změna06415.pdf
Změna06417.pdf
Změna06419.pdf
Změna06421.pdf

Datum, podpis, razítko:

30.5.2025

ČESKÁ ASOCIACE SESTER



ČAS

Sekce nutričních terapeutů

Mgr. Věra Andrášková



Česká asociace
nutričních terapeutů, z.s.
Průchova 684/47, 150 00
Praha 5, IČO: 06942407

Mgr. Martin Krobot

Kontaktní telefon, e-mail:

Mgr. Věra Andrášková, 725 122 842, vera.andraskova@mou.cz

Mgr. Martin Krobot, 725 159 428, krobot@med.muni.cz