|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbornost / předkladatel** | **Název výkonu + stručný popis** | **Připomínky** |
| **UZIS + MZ ČR** | **Obecná část** - Kapitola 2 bod 6.6. a formulář pro hospitalizační výkon | **Na vědomí**.   * K tomuto bodu sdělujeme, že **trvá společné stanovisko plátců z 25. července 2024**. * SZP ČR **nesouhlasí vytvořením specifického registračního listu pro hospitalizační výkony a odstraněním výpočtu bodové hodnoty pro tyto výkony**, neboť jsme toho názoru, že **kalkulace je nutná** – pro vyčíslení extramurální péče, převážně komplement a ambulantní dg., ale i hospitalizační výkony (např. kardio intervence). Dalším důvodem jsou nové výkony ještě nezohledněné v DRG, nenamapovaná péče, různá individuální řešení s PZS v rámci revizí apod. kde se vychází z bodové hodnoty výkonu. * Pokud nebude bodová hodnota, budou pojišťovny stanovovat hodnotu výkonu individuálně (různé postupy - různé hodnoty u různých plátců). * Jde o přesunutí stanovení bodové hodnoty na plátce, což není v jejich kompetenci, možnostech ani kapacitách. * Existují reálné obavy z možných dopadů z kontrol u plátců, proč byl určitý výkon naceněn pro individuální dohodu (přecenění/podcenění). |
| **PROVEDENÍ VÝKONU ZA POUŽITÍ CHIRURGICKÉHO ROBOTICKÉHO SYSTÉMU** – nový výkon | **Připomínky**:   * S ohledem na vysvětlení zavádění tohoto „signálního“ výkonu (slouží k vykázání informace o použití robotického chirurgického systému při provedení jinak identifikovaného zdravotního výkonu, přičemž nové robotické výkony již nebudou do systému zařazovány) se tážeme, jak bude naloženo se stávajícími platnými robotickými výkony. Domníváme se, že pokud stávající robotické výkony zůstanou v SZV, dojde ke znepřehlednění situace. Diskuse nutná. * Výkon při použití chirurgického robotického systému by měl být vykázán povinně spolu s jinak identifikovaným zdravotním výkonem? Pokud ano, bylo by vhodné to výslovně specifikovat do popisu. |
| **002 praktické lékařství pro děti a dorost**  Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR | **HODNOCENÍ KOJENÍ (ZPŮSOBU VÝŽIVY) U DĚTÍ DO 1 ROKU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Opakované projednávání – viz minulé připomínky: Jedná se o péči, která není nová, ale je součástí stávajících výkonů – zejména preventivních prohlídek (výkon prohlídky má čas 50 min.). * Pokud má být účelem tohoto výkonu zavedení statistiky o podobě výživy dětí do jednoho roku formou vykazování dg, lze doporučit řádné vykázání příslušné dg., maximálně připustit signální kód s nulovou hodnotou. |
| **105 gastroenterologie**  Česká hepatologická společnost ČLS JEP | **15195 ELASTOGRAFIE JATER** – žádost o změnu | **Připomínky**:   * Pokud mohou být použity v rámci jedné metody dva přístroje se stejným výsledkem, avšak každý v jiné pořizovací hodnotě, má být kalkulace nastavena podle ekonomicky nejméně náročné varianty. * Diskuse nutná. |
| **780 hyperbarická a letecká medicína**  SZP ČR | **Obecná část** - KAPITOLA 4, bod 35a – odbornost 780 Hyperbarická a letecká medicína – žádost o změnu | **SZP ČR je předkladatelem – očekáváme diskusi**. Hlavním cílem je úprava indikací – konkrétně **vyjmutí tinnitu**. |
| **801 klinická biochemie**  Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP | **STANOVENÍ TBI - TRAUMATICKÉ PORANĚNÍ MOZKU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Opakované projednávání, výkon nebyl pracovní skupinou schválen. Které nové skutečnosti se objevily a jsou důvodem opakovaného projednávání? * Obsah výkonu se dle doložených skutečností zdá stále sporný, viz věta v podkladech: „Z mnoha biomarkerů poškození mozku, hodnocených u lidí pro tento účel, byl nejvíce studován S100 vápník vázající protein B (S100B).6-9. Tento je však zřídka zahrnut do diagnostických nebo rozhodovacích algoritmů pro mTBI kvůli jeho nízké specificitě a zvýšenému riziku nedostatečné diagnostiky u pacientů, kteří se dostaví na pohotovostní oddělení více než 6 hodin po poranění.“ * Tážeme se, zda zobrazovací metoda (CT vyš.) tedy bude u pacienta realizována vždy, a toto vyšetření je ve vyšetřovacím algoritmu navíc? To byla zásadní připomínka již při minulém projednávání. * Které odbornosti by měly výkon indikovat? * Žádáme o doložení ekonomického dopadu a způsob úhrady v jiných zemích, zejména EU. * Je nutné konkrétněji definovat pracoviště „S“ – v návrhu je specializace pracoviště podmíněna pouze vlastnictvím přístroje. * Je nutno specifikovat frekvenci i v delším časovém intervalu. * Dodáno bylo Doporučení České společnosti úrazové chirurgie, žádáme však i o písemné stanovisko České neurologické společnosti ČLS JEP. |
| **93265 CYFRA 21-1 (NÁDOROVÝ ANTIGEN, CYTOKERATIN FRAGMENT 19)** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Jaké je zdůvodnění prodloužení času výkonu z 6 min. na 10 min.? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93177 PROLAKTIN** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93169 OSTEOKALCIN** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93171 PARATHORMON** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93181 SOMATOTROPIN (STH, HGH)** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Jaký je důvod ke změně frekvenčního omezení ze 4/1 den na 10/1 den, 20/1 měsíc? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93183 SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93255 PROKOLAGEN I. TYPU: PI – NP** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? |
| **93259 C-TERMINÁLNÍ TELOPEPTID KOLAGENU TYPU I (CTX-I)** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93131 KORTIZOL** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Jaký je důvod ke změně frekvenčního omezení ze 5/1 den na 10/1 den, 20/1 měsíc? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **93153 GASTRIN** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o připravované převedení autorské odbornosti z 815 na 801. * Jaký je důvod změny omezení místem z „S“ na „BOM“? * Znamená změna formulace v části, týkající se zahájení výkonu (odstranění formulace čím výkon začíná: „Přípravou biologického materiálu ke stanovení“), že by se k tomuto výkonu měl ještě vykazovat výkon 97111 SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY? |
| **209 neurologie**  Česká neurologická společnost ČLS JEP | **CÍLENĚ ZAMĚŘENÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ JEDNOHO PERIFERNÍHO NERVU A/NEBO NERVOVÉHO KOŘENŮ** – nový výkon | **Připomínky**:   * V registračním listu je uvedeno, že současné kódy používané pro vykazování diagnostických výkonů, konkrétně kódy 09135, 09137, 09139, neodrážejí specifika sonografického vyšetření periferního nervového systému, a jejich použití je proto neadekvátní – v čem je nový výkon a jeho vykazování „přesnější“? * Žádáme o stanovisko odbornosti 809. * Do popisu výkonu prosíme přesněji specifikovat konkrétní indikace – resp. upřesnit formulaci „indikované případy“. * Kurz neuromuskulární sonografie je již běžně dostupný? * Čas výkonu 30 min je obvyklá průměrná doba trvání? * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 4/1 den, 16/1 rok * Nutno doplnit omezení AOD. * Krytí vyšetřovacího lůžka papírové – ex z PMAT, je součástí režie * Cena přístroje se liší od ceny uvedené u výkonu KOMPLEXNĚ ZAMĚŘENÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH NERVŮ A/NEBO KOŘENŮ – jaký to má důvod? |
| **KOMPLEXNĚ ZAMĚŘENÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH NERVŮ A/NEBO KOŘENŮ** – nový výkon | **Připomínky:**   * V registračním listu je uvedeno, že současné kódy používané pro vykazování diagnostických výkonů, konkrétně kódy 09135, 09137, 09139, neodrážejí specifika sonografického vyšetření periferního nervového systému, a jejich použití je proto neadekvátní – v čem je nový výkon a jeho vykazování „přesnější“? * Prosíme o vysvětlení, v čem se tento výkon liší od „cíleně“ zaměřeného ultrazvukového vyšetření periferních nervů nebo kořenů? Tím, že se jedná o vyšetření „jedné anatomické oblasti“? Diskuse nutná. * Do popisu výkonu prosíme přesněji specifikovat konkrétní indikace – resp. upřesnit formulaci „indikované případy“. * Kurz neuromuskulární sonografie je již běžně dostupný? * Čas výkonu 60 min je obvyklá průměrná doba trvání? * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 4/1 den, 16/1 rok * Nutno doplnit omezení AOD. * Krytí vyšetřovacího lůžka papírové – ex z PMAT, je součástí režie * V registračním listu není uveden nositel výkonu a jeho čas. |
| **DISTANČNÍ KONZULTACE PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ LÉČENÉHO PUMPOVÝM SYSTÉMEM** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění frekvence 20/1 rok. **Odhadem cca v 20-50% lze odvrátit fyzickou kontrolu – za předpokladu, že máme dostatek prostoru s pacientem a pečovatelem celý problém probrat, navrhnout a vysvětlit řešení. Bohužel distanční kontroly nepřicházejí u pacientů proporcionálně, u některých pacientů se dějí i více než 20x ročně, u jiných jsou ojedinělé, nicméně souhlasili bychom se snížením frekvence na 12/rok.** * Kromě distančních konzultací bude pacient docházet na kontrolní vyšetření + bude mít případně indikován výkon 29281 TITRACE POMOCÍ PUMPOVÉHO SYSTÉMU U PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ a 29282 OPTIMALIZACE NASTAVENÍ DOPAMINERGNÍ PUMPY? Na základě jakých kritérií bude rozhodnuto, který typ konzultace/vyšetření je nutný? Existuje doporučený postup, kdy je indikována distanční konzultace a kdy vyšetření za osobní přítomnosti pacienta?   **V praxi distanční konzultace fungují jako akutní – pacient nebo pečovatel zavolá, že má akutní problém –s pacientem je nejprve provedena explorace problému, dále uděláme rozvahu řešení a poté pacienta instruujeme jak problém řešit – v určitém procentu (dejme tomu 20 – 50% - dle typu problému) se podaří vyřešit distančně – což je ekonomicky výhodnější (není nutný transport pacienta sanitou apod.) a pro pacienta komfortnější, v tu chvíli akutní kontrola není nutná a pacient přijede až na běžně plánovanou kontrolu – zpravidla á 3 měsíce (kód 29282). Pokud se ale problém distančně nepodaří vyřešit, je nutná akutní kontrola – opět s kódem 29282.**   * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu – 30 min je obvyklá průměrná doba trvání výkonu?   **Záleží samozřejmě na typu problému, ale často se takovému času blížíme, rozhodně se nejedná o výkon kratší než 20 minut!**   * V registračním listu není uveden nositel výkonu a jeho čas.   **Děkujeme za upozornění, doplněno.** |
| **UNILATERÁLNÍ LÉČEBNÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU POVRCHOVÝCH SVALŮ OBLIČEJE BEZ NAVIGACE** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byla tato péče realizována dosud?   **Byla vykazována pouze jako intramuskulární injekce, což bylo bohužel zcela nedostačující, neodpovídající realitě.**   * Doporučujeme zkrátit popis výkonu – vysvětlení o podmínkách realizace kurzu je možno začlenit do odstavce Poznámka nebo Podmínka.   **Souhlasíme, upraveno.**   * Omezení místem navrhujeme SA – s ohledem na definici pracoviště, které bude výkon provádět.   **Souhlasíme s tím, že podmínkou vykazování výkonu bude získání certifikátu.**   * Botulotoxin je skutečně zamýšlen jako ZULP?   **Zde je asi nutná debata specialistů a zástupců pojišťoven? Jde nám o to, aby botulotoxin byl hrazen ambulantním speicalistům, kteří splní podmínky tohoto výkonu (certifikát).**   * Čas výkonu 20 min je obvyklá průměrná doba trvání?   **Ano je – výkon zahrnuje specifikaci aplikačního vzorce, jednotlivých dávek a pak vlastní aplikaci.**   * Jaké je zdůvodnění navržené frekvence 2/den, 8/rok?   **Důvodem je v řadě případů nutnost oboustranné aplikace.**  **Lze tedy upravit takto: 1/den, 4/rok u jednostranné aplikace a 2/den a 8/rok u oboustranné aplikace ?** |
| **29750 NEURO-OFTALMOLOGICKÁ MEZIOBOROVÁ KONZULTACE** – nový výkon | **Připomínky**:   * Obsahem výkonu je společná konzultace oftalmologa a neurologa – jak bude prakticky realizováno a kdo bude výkon vykazovat? * Akreditovaný kurz Mezioborová neuro-oftalmologická péče již existuje? Kolik je jeho absolventů v ČR? |
| **911 – všeobecná sestra**  Česká asociace sester, z. s. | **06135 VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN –** návrh na změnu  **06137 VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA -** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Předmětem žádosti je navýšení bodové hodnoty výkonů, bez dalšího konkrétního zdůvodnění. * Jedná se o bonifikační kódy, nevidíme zde tedy důvod pro valorizaci. * Další diskusi doporučujeme přesunout do dohodovacího řízení, neboť úprava hodnoty bodu je rozhodujícím faktorem pro úhradu. |
| **816 – laboratoř lékařské genetiky**  Institut experimentální a klinické medicíny | **94299 STANOVENÍ DÁRCOVSKÉ VOLNÉ DNA PO TRANSPLANTACI SOLIDNÍCH ORGÁNŮ DNA** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byla tato péče realizována dosud? * Indikace – diskuse nutná. * Stanovisko ESOT (European Society of Organ Transplantation, https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10794444/ je poněkud zdráhavé, metoda vyžaduje další ověřování, výhledově spíše jako doplňující vyšetření. * Máme k dispozici stanovisko Společnosti českých patologů ČLS JEP (prof. MUDr. Dundr, Ph.D.), kde je mimo jiné řečeno, že problematika není zcela jednoznačná a doporučení odborných společností nemají stejnou úroveň evidence. Rovněž nejsou jasné reálné praktické dopady implementace do praxe. Není jasný algoritmus vyšetřování a zejména zde stoj otázka, zda je cílem zavedení tohoto výkonu nahrazení biopsie? * Odbornost 816 je laboratorní, odbornost 208 (lékařská genetika) je odbornost klinická – nelze sdílet. * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 600 min. i času nositele 120 min. * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2x ročně. * Prosíme o specifikaci pracoviště „S“. |
| **107 kardiologie**  Česká kardiologická společnost, z.s.  Česká asociace ambulantní kardiologie ČKS | **DISTANČNÍ MONITORING PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM** – nový výkon | **Připomínky**:   * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 20 min. * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 12 x ročně. Je to skutečná průměrná reálná potřeba pro pacienta? Diskuse nutná. * Vzhledem k tomu, že se jedná o distanční výkon, je třeba upravit formulace (nutno vypustit výběr vhodného pacienta, klinická kontrola). * Je distanční monitoring součástí konkrétních guidelines? * Do kalkulace je nutno zahrnout používanou zdravotnickou techniku/SW, nikoli položky jako je osobní váha, tlakoměr apod., které nejsou zdravotnickými prostředky (ZUMy). |
| **TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ MĚSÍČNÍ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Výkon se zdá být nadbytečný – je možno opakovat TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ TÝDENNÍ. * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 120 min. – zdá se být nadsazen. * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2x ročně. * Je třeba doplnit omezení místem – A. * Do popisu výkonu – doplnit zakázanou kombinaci s výkonem TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ TÝDENNÍ |
| **TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ TÝDENNÍ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 90 min. – zdá se být nadsazen. * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2/6 měsíců. * Je třeba doplnit omezení místem – A. * Do popisu výkonu – doplnit zakázanou kombinaci s výkonem TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ MĚSÍČNÍ |
| **205 pneumologie a ftizeologie**  Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP | **25001 SIGNÁLNÍ VÝKON, DIF. DG. TU PLIC, OBJEDNÁVKA CT PLIC** – nový výkon  **25002 SIGNÁLNÍ VÝKON, DIF. DG. TU PLIC, POPTÁVKA PO BRONCHOSKOPICKÉM VYŠETŘENÍ** – nový výkon  **25003 SIGNÁLNÍ VÝKON, DIF. DG. TU PLIC, POPTÁVKA PO HOSPITALIZACI, ELEKTIVNĚ (DO 14 DNŮ), PREFERENCE LŮŽKA OBORU PNEUMOLOGIE** – nový výkon  **25004 SIGNÁLNÍ VÝKON, DIF. DG. TU PLIC, POŽADAVEK NA PŘEVZETÍ AMBULANCÍ PNEUMOLOGICKÉHO OBORU, KTERÁ NÁLEŽÍ PRACOVIŠTI PROVÁDĚJÍCÍ BSK A KTERĚ DISPONUJE LUŽKY** – nový výkon  **25005 SIGNÁLNÍ VÝKON, JAKÉKOLIV ONEMOCNĚNÍ PLIC A/NEBO PLEURY A/NEBO MEDIASTINA (VČETNĚ PACIENTŮ S PODEZŘENÍM NA KARCINOM PLIC), POPTÁVKA PO HOSPITALIZACI BEZ PRODLENÍ (DO 2 DNŮ), PREFERENCE LŮŽKA OBORU PNEUMOLOGIE** – nový výkon  **25006 SIGNÁLNÍ VÝKON, JAKÉKOLIV ONEMOCNĚNÍ PLIC A/NEBO PLEURY A/NEBO MEDIASTINA (MIMO PACIENTY S PODEZŘENÍM NA KARCINOM PLIC) ELEKTIVNÍ POPTÁVKA PO HOSPITALIZACI (DO 14 DNŮ), PREFERNECE LŮŽKA OBORU PNEUMOLOGIE** – nový výkon  **25007 SIGNÁLNÍ VÝKON, ODESLÁNÍ DO CENTRA PRO BIOLOGICKOU LÉČBU** – nový výkon  **25008 SIGNÁLNÍ VÝKON, POSOUZENÍ CENTREM PRO BIOLOGICKOU LÉČBU** – nový výkon  **25009 SIGNÁLNÍ VÝKON, ZAVEDENÍ PACIENTA DO REGISTRU CENTRA PRO BIOLOGICKOU LÉČBU** – nový výkon  **25010 SIGNÁLNÍ VÝKON, POPTÁVKA PO VYŠETŘENÍ V PNEUMOLOGICKÉ AMBULANCI** – nový výkon | **Připomínky**:   * Zdůvodněním podání signálních kódu je dle žádosti „monitorování poptávky“ po vyšetřeních či intervenci. Konkrétní výstup z tohoto monitorování chybí, není vysvětlen. * Domníváme se, že obsahem výkonů ve vyhlášce by měla být reálná péče, poskytovaná pacientům, nikoli monitorování parametrů, které má statistický význam. Diskuse nutná. |
| **818 – laboratoř hematologická**  Česká hematologická společnost ČLS JEP | **96523 POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY**  **96857 STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU –** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S2, včetně času tohoto nositele. Jak byl výkon realizován dosud? |
| **96857 STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU** | **Připomínky**:   * Žádáme o zdůvodnění prodloužení času výkonu ze 2 min. na 3 min. * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S1, včetně času tohoto nositele. Jak byl výkon realizován dosud? |
| **96819 CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění prodloužení času výkonu na dvojnásobek, z 15 min. na 30 min. * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S2, včetně času tohoto nositele. Jak byl výkon realizován dosud? |
| **96853 ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S3, včetně času tohoto nositele. Jak byl výkon realizován dosud? * Došlo k zásadní změně přístroje a významnému navýšení jeho ceny (původně 360 000 Kč, nyní 1,7 mil Kč) - jsou PZS takto vybaveni? Jedná se o obvyklou cenu? |
| **96235 DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění prodloužení času výkonu na dvojnásobek, ze 2 min. na 4 min. * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S2, včetně času tohoto nositele. Jak byl výkon realizován dosud? * Došlo k zásadní změně přístroje a významnému navýšení jeho ceny (původně 60 000 Kč + 8 000 Kč, nyní 1,7 mil Kč) - jsou PZS takto vybaveni? Jedná se o obvyklou cenu? |
| **96323 POČET EOZINOFILŮ V SEKRETECH** – návrh na zrušení | **Souhlas**.   * Jak bude péče vykazována nyní? |
| **605 orální a maxilofaciální chirurgie**  Společnost maxillo-faciální chirurgie ČSL JEP | **65513 PŘÍPRAVA LALOKU K REKONSTRUKCI –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Změna z SH na BOM je změnou zásadní, přičemž nelze zároveň režijní skupina 625, ale 615. * Jaké je zdůvodnění změny frekvenčního omezení z 1/14 dnů na 1/1 den? * Čas nositele L3 – diskuse nutná. Dochází k prodloužení z 10 min na 60 min. |
| **65520 PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována dosud? * Čas výkonu 180 min. je obvyklá průměrná doba? Zdá se být nadsazen. * Asistující lékař L1 nemá mít uveden čas, je hrazen v režii. * Materiály – diskuse nutná. |
| **65522 PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE KOSTI VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována dosud? * Čas výkonu 240 min. je obvyklá průměrná doba? Zdá se být nadsazen. * Asistující lékař L2 nemá mít uveden čas, je hrazen v režii. * Materiály – diskuse nutná. |
| **65524 SEKUNDÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována dosud? * Jaké je zdůvodnění navržené frekvence 5/život? * Čas výkonu 360 min. je obvyklá průměrná doba? Zdá se být nadsazen. * Nositelé – diskuse nutná. Kolik lékařů se účastní operace? Dle počtu plášťů – 4, nutno upravit. * Poslední asistující lékař L1 nemá mít uveden čas, je hrazen v režii. * Materiály – diskuse nutná. |
| **65526 SEKUNDÁRNÍ REKONSTRUKCE KOSTI VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována dosud? * Jaké je zdůvodnění navržené frekvence 5/život? * Kategorie Z – nevhodná, podmíněno úpravou zákona. * Čas výkonu 420 min. je obvyklá průměrná doba? Zdá se být nadsazen. * Nositelé – diskuse nutná. Kolik lékařů se účastní operace? Dle počtu plášťů – 4, nutno upravit. * Poslední asistující lékař L1 nemá mít uveden čas, je hrazen v režii. * Materiály – diskuse nutná. |
| Žádost o sdílení výkonů:   * **66127 MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTEZII** * **66949 PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA** * **66839 EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH** * **66853 OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ** * **66841 EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH** * **66947 ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU** | **Připomínky:**   * Souhlasné stanovisko autorské odborné společnosti bylo dodáno. * Prosíme však o zdůvodnění nutnosti sdílení, v kontextu stávajících výkonů odbornosti 605. |
| **115 gastroenterologie**  Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP | **15210 ANOREKTÁLNÍ MANOMETRIE S VYSOKÝM ROZLIŠENÍM (HIGH-RESOLUTION ANOREKTÁLNÍ MANOMETRIE - HRAM, 3D HRAM)** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění navýšení času výkonu ze 45 min na 60 min. a času nositele dokonce trojnásobně (z 20 min. na 60 min) * Proč dochází k tam velkému rozšíření sdílených odborností? * Diskuse nutná. |
| **ENDOSKOPICKÁ VAKUOVÁ TERAPIE (EVT)** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována a vykazována dosud? * Je tato péče součástí platných guidelines? * Definice „S“ – v odstavci Podmínka doporučujeme vypustit slovo „například“. Určení musí být jednoznačné. * Je třeba doplnit frekvenční omezení. * Navržený čas výkonu – 45 min. – je obvyklou průměrnou dobou výkonu? |
| **ENDOSKOPICKÁ NEKREKTOMIE** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jedná se o nový výkon – jak byla péče realizována a vykazována dosud? * Je tato péče součástí platných guidelines? * Navržený čas výkonu – 90 min. – je obvyklou průměrnou dobou výkonu? * Je třeba doplnit frekvenční omezení. |
| **911 všeobecná sestra**  Česká asociace sester | **EDUKACE SESTROU VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Centrová péče je již úhradově zohledněna (viz úhradová vyhláška). * Výkon je koncipován jako sesterský v odbornosti všeobecná sestra (911), která se však samostatně nenasmlouvává. Jaké je zdůvodnění sdílení pro odbornosti 402 a 209? (pokud bude na IČZ odbornosti 209/402 doložena sestra, lze výkon nasmlouvat i bez sdílení). * Edukace jako taková je běžnou a nepostradatelnou součástí klinického vyšetření. Pokud je třeba další edukační činnost, existují i další výkony, včetně mezioborových. Výkon se z tohoto pohledu jeví jako zbytný. * Navržená frekvence 8/den,10/rok je vysoká, s ohledem na stávající lékařské výkony edukace. * Další výkon edukace sestrou v délce až 80 min. se proto jeví jako značně nadhodnocený. |
| **REEDUKACE SESTROU VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Analogické připomínky jako u výkonu EDUKACE SESTROU VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU. |
| **TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Popis výkonu (telefonický kontakt s pacientem nebo osobami v jeho prostředí probíhá v případech, kdy dojde ke změně stavu, potřebě sledování a kontroly zdravotního stavu, užívání medikace nebo porady o poskytované péči v případech, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva) odpovídá stávajícímu mezioborovému výkonu 09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM. Pokud existuje potřeba a kontrola zdravotního stavu, musí být nositelem lékař. * Čas tohoto nového výkonu je navržen na 20 min., což je dvojnásobek času výkonu 09513, při stejném denním frekvenčním omezení 2/1 den. Výkon se proto jeví jako značně nadhodnocený. |
| **ZHODNOCENÍ NEUROLOGICKÝCH SYMPTOMŮ SESTROU VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Zhodnocení zdravotního stavu pacienta – tedy symptomů, posouzení tíže, rizik a event. navržení dalšího postupu, je kompetence lékaře. * Poskytování poradenství, orientační hodnocení fyzického a psychického stavu pacienta a hodnocení potencionální rizika ohledně zdravotního stavu je součástí klinického vyšetření. |
| **PŘÍPRAVA A APLIKACE INFÚZNÍ TERAPIE S.C. ZA ÚČELEM DODÁNÍ LÉKŮ VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Domníváme se, že pro tuto péči existují platné SZV výkony (09220 KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE, 09221 INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET, 09223 INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET…). Výkon se proto jeví jako duplicitní. * Cena materiálů – diskuse nutná. Počet se jeví značně nadhodnocen. |
| **DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFUZNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ PARENTERÁLNÍ LÉČBY VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Domníváme se, že tato péče je pokryta stávajícími SZV výkony (viz výše). |
| **902 fyzioterapeut**  UNIFY ČR, z.s. | **Návrh na úpravu Obecné části SZV:**  **• Kapitola 2 bod 6.2.4. Indexy fyzioterapeutů** | **Připomínky**:   * Prosíme o stanovisko věcně příslušného odboru MZ. * Certifikované kurzy ve vztahu k indexu K3 – diskuse nutná. |
| **720 paliativní medicína**  Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP | **PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Opakované projednávání. * Trvá připomínka – obsah výkonu se částečně překrývá se stávajícími výkony, resp. je hrazen v režijní složce. Výkon dále obsahuje sociální složku péče – nelze hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění. |
| **KOORDINACE A ORGANIZACE PÉČE U PACIENTA SESTROU – MEZIOBOROVÁ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Opakované projednávání. * Trvá připomínka, týkající se překryvu obsahu výkonu se stávajícími výkony. Výkon probíhá bez přímé účasti pacienta, a je zaměřen na zajištění kontinuity a efektivity zdravotní péče – jeho obsahem tedy není poskytování péče jako takové, ale administrativní obsah. * Vymezení „Komunikace sestry může probíhat prezenčně nebo distančně, v závislosti na potřebách a situaci“ je velmi vágní. * Diskuse nutná. |
| **80056 ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Změnové řízení spočívá v možnosti provedení výkonu distančně. Domníváme se, že toto není možné, neboť obsah výkon se s tímto neslučuje + liší se režie a další náklady, pokud je výkon realizován v ambulanci. |
| **414, 999 – dermatovenerologie**  Sdružení ambulantních dermatovenerologů v ČR | **VYSTAVENÍ LÉKAŘSKÉHO PŘEDPISU V SYSTÉMU ERECEPT** – nový výkon | **Připomínky**:   * Domníváme se, že samotné vystavení receptu jako administrativní úkon (v jakékoli podobě – papírové či elektronické) je součástí režie. * POKUD je zároveň poskytována zdravotní péče, lze dle jejího rozsahu vykázat příslušný výkon – 09511 MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM či klinické vyšetření příslušné odbornosti. * Zástupné využívání výkonu 09513 nelze připustit, neboť pouhé vystavení lékařského předpisu neodpovídá celému obsahu a rozsahu tohoto výkonu. |
| **44239 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Navýšení frekvence z 1/1 den, 5/1 týden na 2/1 den, 5/1 týden není nijak zdůvodněno. * Navýšení materiálových položek – prosíme o podrobnější zdůvodnění. * Diskuse nutná. |
| **44245 SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Doplnění lokálního anestetika EMLA – bylo by vhodnější uvést lokální anestetikum bez firemního názvu a kalkulaci nastavit na ekonomicky nejméně náročnou variantu. Dosud byl uveden pouze Framykoin plv. (není anestetikum samozřejmě). |
| **44281 DIGITÁLNÍ EPILUMINISCENČNÍ VIDEOMIKROSKOPIE** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * U nositele výkonu byla vypuštěna podmínka „školení v melanomové poradně“ – toto je součástí vzdělávání? Jiný kurz není tedy třeba? * Dále změna spočívá i v rozšíření indikací – nově má být i pro dif. dg některých kožních zánětů – diskuse nutná. Tato indikace je pojata poměrně nespecificky, bylo by vhodné vymezit. * Jaký je ekonomický dopad navrhovaných změn? |
| **603 gynekologie a porodnictví**  Česká gynekologická a porodnická společnost ČLS JEP | **63417 ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Změna frekvenčního omezení ze 4/čtvrtletí na 7/1 rok na pouze 7/1 rok. Jaký je důvod k této změně? * Změna nositele z L2 na L3 není konkrétně zdůvodněna, domníváme se, že lékař L2 (absolvent kmene) je odborně způsobilý výkon (tedy UZ diagnostiku) realizovat. Výkony se v SZV obecně nastavují na nejnižšího nositele, který je způsobilý je realizovat. * Cena UZ přístroje je obvyklou cenou na trhu? |
| **117 kardiologie**    Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP | **Žádost o sdílení:**   * **89317 SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA** * **89321 EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ** * **89323 TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI** * **89331 ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ** * **89362 MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV** * **89411 PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE** * **89415 PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)** * **89417 PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)** * **89419 PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE** * **89423 PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA** * **89409 ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ** * **89319 ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY** * **89407 VNITŘNĚ-ZEVNÍ PUNKCE CENTRÁLNÍ ŽÍLY** * **89421 MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII** * **89441 KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL** * **89448 AORTÁLNÍ ENDOSTAPLER** * **89449 PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM** * **89451 SPLENOPORTOGRAFIE** * **89447 LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON** * **89459 VYTVOŘENÍ A-V PÍŠTĚLE MAGNETICKÝMI KATETRY** * **89342 INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ ZOBRAZENÍ PERIFERNÍCH CÉV (IVUS)** * **89443 ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON** * **• 89445 ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON** | **Připomínky**:   * Souhlasné stanovisko autorské OS bylo dodáno, nicméně je k dispozici i stanovisko odbornosti 102. Diskuse nutná. |
| **55245 IMPLANTACE KRÁTKODOBÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY BEZ MEMBRÁNOVÉ OXYGENACE – úprava názvu ZUM** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Úprava ZUM – prosíme o podrobnější zdůvodnění požadavku a výčet ZUMů, kterých se to má týkat. |
| **55416 ROBOTICKY PROVEDENÁ NEBO ASISTOVANÁ OPERACE NA SRDEČNÍCH CHLOPNÍCH, SRDEČNÍCH SÍNÍCH, SRDEČNÍCH KOMORÁCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Úpravy formulací v popisu a názvu výkonu – rozšíření na všechny chlopně. Žádáme o zdůvodnění. Přidání robotického postupu – diskuse nutná, zejména v kontextu návrhu UZIS (další robotické výkony již nebudou do SZV přidávány). * Doplnění ZUM – prosíme o dodání přehledu cen. |
| **55300 MINIINVAZIVNÍ VIDEOASISTOVANÁ OPERACE NA SRDEČNÍCH CHLOPNÍCH, SRDEČNÍCH SÍNÍCH, SRDEČNÍCH KOMORÁCH A MEZISIŇOVÉ PŘEPÁŽCE** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Změna spočívá v doplnění vysvětlení kombinace výkonů. Nedopatřením se v registračním listu v doplnění opakuje stejná věta – nutno opravit. * Prosíme o podrobnější vysvětlení změn. |
| **606 ortopedie**  Česká společnost pro ortopedii a traumatologii pohybového ústrojí | **66652 TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU S ORTOPEDICKÝM ROBOTICKÝM ASISTENTEM (636) –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Úprava textu – nedopatřením nedošlo k překopírování výsledku minulého jednání – souhlas s opravou. * Úprava nerealistického počtu cyklů využití robotického přístroje – prosíme o vysvětlení. Jedná se o náklady na údržbu. |
| **701 otorinolaryngologie**  Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | **02220 RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI**  **02230 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)** | **Připomínky**:   * Souhlasné stanovisko autorské odbornosti (002) bylo dodáno – souhlas. * Výkon 02230 již má ve sdílených odbornostech navrhovanou odbornost 701 uvedenu. * Bylo již projednáváno v červnu 2024. Jsou předloženy nějaké další změny? |
| **809 radiologie a zobrazovací metody**  Česká radiologická společnost ČLS JEP | **89201 SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN. –** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Změna nositele z S3 na L2 – jaké je zdůvodnění této změny? Výkon má být postaven na nejnižšího nositele, který je způsobilý výkon realizovat. * Tážeme se, zda cena přístroje 2,5 mil. je nastavena reálně? |
| **89323 TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI –** návrh na změnu  **89423 PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA –** návrh na změnu  **89331 ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ –** návrh na změnu  **89362 MECHANICKÁ ATEREKTOMIE / TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o úpravu formulace – oboustranné provedení v rámci jednoho zákroku. Nicméně v důsledku toho je navrhována úprava frekvence při vykázání kódů laterality - nutno přesněji formulovat. * Rovněž nutno objasnit, zda výkon bude 2x skutečně realizován v celém svém obsahu a rozsahu (tzn. včetně umístění výměnného vodiče v cévě, příprava materiálu… atd.)? |
| **305, 306 psychiatrie, dětská psychiatrie**  Psychiatrická společnost ČLS JEP | **všechny výkony odborností 305, 914, 901, 910 a 919 pro odbornosti 920 a 935**   * souhlas se sdílením odmítla odbornost 901 | **Připomínky:**   * Podle obecných principů SZV nelze sdílet klinická vyšetření s jinou odborností. * Takto široce pojaté sdílení není popsané ani v metodických pokynech pro CDZ – diskuse nutná. |
| **OŠETŘOVACÍ DEN V OTEVŘENÉM DENNÍM STACIONÁŘI PRO ADOLESCENTY (NAD 12 LET VĚKU) S PSYCHIATRICKOU A KLINICKO-PSYCHOLOGICKOU PÉČI MIN. 6 HODIN** | **Připomínky:**   * Časy nositelů se jeví nadhodnocen. * Je třeba vymezit indikace. * Jaký bude vztah ke stávajícímu OD otevřeného stacionáře? |
| **00045 OŠETŘOVACÍ DEN V DENNÍM STACIONÁŘI PRO DĚTI (DO 12 LET) S PSYCHIATRICKOU PÉČÍ** | **Připomínky:**   * Časy nositelů se jeví nadhodnocení. * Je třeba vymezit indikace. * Jaký bude vztah ke stávajícímu OD otevřeného stacionáře? * Nezdravotníci (speciální pedagog) nemohou být součástí úhrad z veřejného zdravotního pojištění. |
| **36055 PŘÍPRAVA A PŘEDÁNÍ PAC. Z PÉČE DĚTSKÉHO PSYCHIATRA DO PÉČE PSYCHIATRA PRO DOSPĚLÉ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Předávání dětského pacienta do péče odborníka pro dospělé probíhá ve všech odbornostech napříč SZV. * POKUD je v indikovaných případech nutná edukace nad rámec klinických vyšetření, je možno využít stávajícího mezioborového výkonu. * Rozsah této přípravy se zdá být nadhodnocen – navržený čas výkonu 30 min., frekvenční omezení 2/1 den, bez dalšího vymezení v delším časovém intervalu. * Diskuse o potřebě výkonu tohoto typu nutná. |
| **36070 VÍCERODINNÁ TERAPIE** – nový výkon | **Připomínky**:   * V popisu výkonu by měly být uvedeny indikace – z kontextu vyplývá, že výkon je určen pro pacienty s poruchou příjmu potravy. * Konstrukce výkonu – diskuse nutná. Proč nelze využít stávající výkony v SZV (skupinová terapie)? * Jaký je čas nositele L3? * Je správně navržena sdílená odbornost klinická psychologie? Pokud ano, pak kalkulace by měla být nastavena na klinického psychologa, nikoli lékaře. * Žádáme o objasnění – v registračním listu je uvedena možnost „zároveň s možností konzultace stavu s dalšími odborníky – pediatr, nutriční terapeut, dětský gynekolog“… tito jsou rovněž nositeli? * V popisu výkonu by také mělo být ukotveno, kdy tento typ terapie ukončit (pro neúčinnost, nebo naopak pro příznivý efekt). |
| **36048 ŠKÁLOVÁNÍ V DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRII –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění navýšení frekvence z 3/1 den, 6/1 rok na 5/1 den, 20/1 rok. V žádosti je uvedeno „zkvalitnění diagnostiky“, nicméně domníváme se, že zkvalitnění diagnostiky nespočívá v častější realizaci škálování, nové škály ale nepřibyly. Diskuse nutná. |
| **36073 DISTANČNÍ KONTAKT V PEDOPSYCHIATRII –** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Navýšení frekvence z 4/1 den, 12/1 rok na 30/1 rok není konkrétně zdůvodněno – v žádosti je uvedeno pouze za účelem možnosti rozšíření. * Konzultace mezi PZS nemůže být součástí indikací tohoto výkonu. Principem distanční péče o pacienta je distanční zhodnocení náhlého zhoršení zdravotního stavu pacienta. Byl podpořen z důvodu podpoření dostupnosti péče v odbornosti dětské psychiatrie. * S rozšířením tohoto typu nesouhlasíme, byl by to i precedens pro další odbornosti. * Konzultace mezi PZS je součástí běžné péče o pacienty v rámci režijních nákladů. |
| 919  **Česká asociace adiktologů, z. s.** | **38021 VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na čtyřnásobek (z 1/1 den na 4/den). * Přeformulování věty, kde je popsána indikace lékařem – diskuse nutná. Proč je upuštěno od indikace lékařem psychiatrem? Žádáme o stanovisko Psychiatrické společnosti ČLS JEP. |
| **38022 VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM KONTROLNÍ –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na čtyřnásobek (z 1/1 den a 3/čtvrtletí na 4/1 den a 24/ čtvrtletí). |
| **38023 MINIMÁLNÍ KONTAKT ADIKTOLOGA S PACIENTEM –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na pětinásobek (z 12/čtvrtletí na 60/čtvrtletí). * Přeformulování věty, kde je popsána indikace lékařem – diskuse nutná. Proč je upuštěno od indikace lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie nebo v oboru dětská a dorostová psychiatrie nebo lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru návykové nemoci? Žádáme o stanovisko Psychiatrické společnosti ČLS JEP. |
| **38024 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ –** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na čtyřnásobek (z 1/1 den a 12/čtvrtletí na 4/den a 48/čtvrtletí). |
| **38025 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE RODINNÁ –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na dvojnásobek (z 1/1 den a 12/čtvrtletí na 2/den a 24/čtvrtletí). |
| **38026 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 9 OSOB Á 120 MINUT –** návrh na změnu | **Připomínky**:   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence na dvojnásobek (z 1/1 den a 12/čtvrtletí na 1/1 den a 24/čtvrtletí). |
| 001, 999  **Sdružení praktických lékařů ČR** | **01027 ROZHOVOR PL O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Potřeba nového výkonu tohoto typu není zdůvodněna. Popis výkonu uvádí otázku – a tím definuje indikaci pacienta? (viz text: “Byl/a byste překvapen/a, kdyby tento pacient v následujícím roce zemřel?“ Pokud si na tuto otázku odpoví lékař NE (nebyl bych překvapen), jedná se o pacienta s paliativními potřebami). Indikace záleží na subjektivním vyhodnocení pocitu překvapení? Preciznější formulace je žádoucí. * Prosíme o stanovisko zástupce odbornosti paliativní medicína. * Domníváme se, že pokud poskytovaná péče přesahuje rozsah edukace v rámci klinického vyšetření, lze v indikovaných případech využít výkon 09523 EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU. |
| **01210 TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Aktualizace testů – diskuse nutná. Jaký test bude zvolen, bude záležet na čem? Mají testy stejnou časovou náročnost? * Čas nositele by měl být nastaven pouze na vyhodnocení testu + poučení, nikoli na celou dobu trvání výkonu. |
| **01211 PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jaký je důvod vypuštění potvrzení dg. specialistou? * Žádáme rovněž o zdůvodnění dvojnásobného navýšení frekvence z 2/1 rok na 4/1 rok? |
| **09170 PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCE –** návrh na změnu | **Připomínky:**   * Navržené změny nejsou nijak zdůvodněny. Zejména požadavek na snížení počtu absolvovaných supervizí. Diskuse nutná. * Žádáme o stanovisko Společnosti psychosomatické medicíny ČLS JEP. |
| **Česká lékařská komora** | **Návrh na úpravu obecné části:**  **• Kapitola 7 bod 1** | **Připomínky:**   * Opakovaný požadavek, naposledy projednáván v červnu 2024 PS k SZV jej neschválila). * Předložený návrh se týká ceny práce NLZP, kalkulované ve výkonech, která je dle předkladatele nesprávná a potažmo vede k nedostatečným úhradám. * Návrh řešení považujeme i nadále za nesystémový. Navýšení minutové sazby NLZP je pouze jedním z faktorů, které ovlivňují celkovou výši úhrady, další je hodnota bodu. Diskusi o výši úhrady je nutno vést v rámci dohodovacího řízení. |
| **511 chirurgie**  Koloproktologická sekce České chirurgické společnosti | **Návrhy na zrušení:**  **51417 MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ**  **51423 MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON**  **51431 PODVAZ HEMOROIDÁLNÍCH UZLŮ**  **51433 STAPLEROVÁ OPERACE HEMOROIDŮ** | **Připomínky:**   * Souhlas se zrušením, avšak jedině za předpokladu vypořádání připomínek k novým výkonům. |
| **15980 ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Prosíme o dodání stanoviska autorské odborné společnosti. |
| **51425 HEMOROIDEKTOMIE** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Úprava formulace popisu – doplnění, co výkon nezahrnuje. Bylo by vhodné doplnit o čísla výkonů, se kterými lze/nelze vykazovat. |
| **51411 OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Úprava popisu bez připomínek. Ke zvážení je uvedení kombinací s výkony, se kterými lze/nelze vykazovat. |
| **51421 KOREKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU A ANOREKTÁLNÍHO PŘECHODU, OPERACE PRO INKONTINENCI** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Úprava popisu bez připomínek. Ke zvážení je uvedení kombinací s výkony, se kterými lze/nelze vykazovat. * Asistující lékař musí mít index L3? Doporučujeme změnit na L2. |
| **51415 ABDOMINOPERINEÁLNÍ, VAGINÁLNÍ, SAKRÁLNÍ AMPUTACE REKTA** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Změna názvu – souhlas. |
| **51811 INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU** – návrh na změnu | **Připomínky**:   * Úprava popisu bez připomínek. Ke zvážení je uvedení kódů zmiňovaných výkonů. |
| **51426 REDUKCE LÉZE V OBLASTI ANU NEBO REKTA** – nový výkon | **Připomínky**:   * Odbornost 521 ex ze sdílených, jedná se pouze o režijní odbornost – sdílí se automaticky. * Je třeba doplnit další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. * Čas výkonu 30 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? |
| **51418 LIGACE ANÁLNÍ TKÁNĚ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Je třeba doplnit další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. * Žádáme o zdůvodnění navržené frekvence 1/1 den, 2/1 měsíc. * Čas výkonu 20 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Je správně navrženo sdílení pro odbornost 404? |
| **51412 MANUÁLNÍ VYBAVENÍ STOLICE** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jaký je důvod pro nastavení režijní odbornosti 511? Měla by být 501. * Čas výkonu 20 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Je třeba doplnit další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. |
| **51414 TRANSANÁLNÍ ODSTRANĚNÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU NEBO CIZÍHO TĚLESA Z REKTA** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jaký je důvod pro nastavení režijní odbornosti 511? Měla by být 501. * Čas výkonu 30 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Je třeba doplnit další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. |
| **51416 INCIZE ANU A PERIANÁLNÍ TKÁNĚ** – nový výkon | **Připomínky**:   * Čas výkonu 10 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Je třeba doplnit i další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. |
| **51424 LOKÁLNÍ EXCIZE LÉZE ANU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Čas výkonu 20 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Je třeba doplnit i další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. |
| **51435 PLASTIKA ANU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Chybí popis výkonu, kam je třeba doplnit i indikace. * Dále je třeba doplnit i další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. * Čas výkonu 45 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? |
| **51816 INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU V OBLASTI REKTA NEBO ANU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jaký je důvod pro nastavení režijní odbornosti 511? Měla by být 501. * Je třeba doplnit další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. |
| **51512 VIDEOREKTOSKOPIE** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jaký je důvod pro nastavení režijní odbornosti 511? Měla by být 501. * Do popisu výkonu je třeba doplnit indikace. * Čas výkonu 20 min je průměrnou, nebo maximální dobou trvání výkonu? * Dále je třeba doplnit i další relevantní odstavce registračního listu – Obsah a rozsah výkonu atd. * Cena přístroje 1,5 mil. Kč. je obvyklou tržní cenou? |
| 913  **Odborná společnost Gratia futurum** | **Návrh na úpravu obecné části:**  **•** Kapitola 4, bod 44.2. Obecné požadavky k vykazování výkonů odbornosti 913 | **Připomínky:**   * Opakované projednávání. * Oproti minulému projednávání (v březnu 2024) nebyly předloženy žádné nové skutečnosti. |
| **06611 ZAVEDENÍ, ZMĚNA NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Opakované projednávání, výkon byl projednáván v PS k SZV v březnu 2024 - nebyl schválen. * Nebyly předloženy žádné nové skutečnosti. * Změna spočívá v doplnění indikací výkonů. Jde o sesterské výkony, které má indikovat lékař. Trváme na zachování formulace „předchozí“ indikace lékařem. |
| **06616 JINÁ ODBORNÁ ČINNOST SESTRY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Opakované projednávání, výkon byl projednáván v PS k SZV v březnu 2024 - nebyl schválen. * Nebyly předloženy žádné nové skutečnosti. * Kardiopulmonální resuscitace má v SZV vlastní výkon. * Další činnosti, které jsou ve výkonu popsány, jsou administrativní a neznamenají poskytnutí zdravotní péče pacientovi – nelze hradit samostatným výkonem. Z veřejného zdravotního pojištění je možno hradit pouze konkrétně definovanou péči s jasně stanoveným obsahem a rozsahem. |
| **VZP, SZP ČR** | **Návrh na změnu:**  **89362 MECHANICKÁ ATEREKTOMIE / TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV** – doplnění poznámky, návrh na změnu | **Plátci jsou předkladateli, očekáváme diskusi.**   * V souvislosti s odsouhlasením nového výkonu „Katétrová léčba plicní embolie“, který má omezení „S“, žádáme o specifikaci, že tento výkon nebude využíván pro léčbu plicní embolie. * Úprava materiálových položek |
| **IMPLANTACE SENZORU PRO KONTINUÁLNÍ MĚŘENÍ INVAZIVNÍCH TLAKŮ** – návrh na změnu (ZUM) | **Plátci jsou předkladateli, očekáváme diskusi.**   * S ohledem na velmi nákladný ZUM žádáme o přesnější specifikaci indikací v popisu výkonu. |
| **94231 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU** - návrh na změnu  **94233 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU** – návrh na změnu  **Návrhy na zrušení:**   * 94147 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ * 94157 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ * 94167 Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ * 94169 R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ * 94187 ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND * 94111 ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVI * 94159 VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI * 94133 VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM * 94171 BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM * 94151 RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE * 94185 SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING * 94197 AUTORADIOGRAFIE (LUMIGRAFIE) NA RTG FILM | **Plátci jsou předkladateli, očekáváme diskusi.**   * Žádáme o vymezení přesných indikací a indikačních kritérií, dle toho nastavit frekvenci. |
| **301 dětské lékařství**  Česká pediatrická společnost ČLS JEP  Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP | **00036 OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PRO DĚTI S VENTILACÍ (DDIOP S VENTILACÍ)**  **00037 OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PRO DĚTI BEZ VENTILACE (DDIOP BEZ VENTILACE)**  **00038 DLOUHODOBÁ LŮŽKOVÁ PÉČE POSKYTOVANÁ DĚTEM V CENTRECH KOMPLEXNÍ PÉČE** | **Připomínky:**   * Předložené OD 00038 se zdá předčasné, neboť je určen pro Centra komplexní péče – zatím neukotvena v platné legislativě. * Obdobně u OD 00036 a 00037 dosud nebyly legislativně ukotveny požadavky na personální zabezpečení a materiálně technické vybavení. * Žádáme o specifikaci indikací pro jednotlivé typy OD – nutno jasně vymezit a ohraničit. * Materiály, léčivé přípravky, přístrojové vybavení – diskuse nutné, zdá se být významně nadhodnoceno. * Je třeba přesně stanovit rozsah poskytované péče v rámci jednotlivých OD a zdůvodnit kalkulace. |
| **917 ergoterapie**  Česká asociace ergoterapeutů | **Návrhy na změnu: změna nositele z K2 na K3**   * 21609 SPECIALIZOVANÉ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE * 21610 SPECIALIZOVANÉ KONTROLNÍ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ * 21611 VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE * 21612 KLASIFIKOVÁNÍ PODLE MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE FUNKČNÍCH SCHOPNOSTÍ, DISABILITY A ZDRAVÍ * 21613 VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ * 21614 ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PRO NAVRŽENÍ VHODNÝCH TECHNOLOGIÍ A PRODUKTŮ * 21621 INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ * 21622 ERGOTERAPEUTICKÉ METODY NA NEUROFYZIOLOGICKÉM * PODKLADĚ * 21623 INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN * 21625 NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL * 21627 ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ * 21629 ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN * 21631 CÍLENÁ ERGOTERAPIE RUKY | **Připomínky:**   * Jedná se o opakované projednávání, viz zápis z jednání PS k SZV ze dne 5. 9. 2024. * Naše stanovisko trvá – domníváme se, že index „S“ odpovídá současnému legislativnímu nastavení vzdělávacího programu. Změna by měla být učiněna systémově, v kontextu všech nelékařských oborů. * Prosíme o stanovisko věcně příslušného odboru MZ. |