|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **625** | **65513  PŘÍPRAVA LALOKU K REKONSTRUKCI  změnové řízení: změna názvu výkonu, skupiny odbornosti, OM, OF, doby trvání, popisu výkonu, nositelů výkonu, materiálu, přípravků, přístrojů, ZUM a bodové hodnoty** | **Jsou navrhovány radikální změny v koncepci výkonu, nebylo by vhodnější původní zrušit a zavést nový kód?**  Ano to je možné, ale dobrali bychom se stejného výsledku   * **Lépe vydefinovat ZUMové položky u nově otevírané možnosti vykazovat ZUM, ideálně vybrat položky z platného úhradové katalogu ZP, nebo minimálně doplnit cenové rozpětí u jednotlivých položek.** * A000658 - Náhrada typ dle obsahu výkonu je velice těžko uchopitelná, ve **skupině 44 je mnoho implantátů pro chirurgii hlavy a krku, nutno implantát upřesnit**   Dost dobře nelze, skupina 44 je rozsáhlá – jednalo by se zejména o implantaci např. medporu nebo silikonových předtvarů ucha, nosu, rtů, apod. při rekonstrukci   * Z nového RL není zřejmé, jakého laloku to je příprava, možná i vzdáleného? ano, jakéhokoliv laloku, jehož příprava je nutná s časovým odstupem jiný den, než vlastní odběr a přenos laloku – tedy jak laloku nístního, tak vzdálené, tak volného. U všech těchto laloků může nastat potřeba chirurgické přípravy Co znamená "odběr vykaž zvlášť"? Jak? Nebo je to příprava perikraniálního laloku (z původního popisu lalok místní)?  Příklady:  1. „delay“ supraklavikulární lalok: 3 týdny před vlastním přetočením lalok a rekonstrukcí je ambulantně elevována distální špička laloku k posílení axiální perfuze. 2. Před rekonstrukcí ucha je nejprve kůže předloktí modelována s implantací silikonové kostry. Po přihojení je odebrán tento lalok jako volný a využit k rekonstrukci. 3. Před rekonstrukcí rtu v plné tloušťce je nejprve elevována část radiální laloku, vložen slizniční štěp. Po přihojení je elevován celý volný lalok a využit k rekonstrukci. * Další sdílející odbornost by měla být 601, nikoliv 621. opravím * Nově bez sdílení s neurochirurgy, **akt. produkce výkonu však hl. v odb. 506.** neurochirurgové ho vykazují ze zvyklosti – ale není kritický pro CZ DRG – tedy jeho vykazování nic nepřináší a je součástí každého neurochirurgického výkonu kdy je použit k rekonstrukci – perikraniální lalok nelze pouze elevovat – vždy se musí zároveň využít k rekonstrukci v jedné době. (rekonstrukce dura mater/přední baze lební) Ani v maxilofaciální chirurgii nemá význam **perikraniální** lalok pouze elevovat, vždy musí následovat rekonstrukční výkon. |
| **635** | **65520  635-2024-10-27-06-10-05  PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU  nový výkon** | **Obecně k návrhu nových výkonů**   * **Jak péče byla vykazována doposud??**  Obdobné výkony, jinak definované jsou v sazebníku plastické chirurgie. Nejsou sdíleny s naší odborností a koncepčně plně nevyhovují charakteru rekonstrukcí prováděných v oblasti hlavy a krku. Prováděny jsou, ale vykazovány dle konkrétní situace a pracoviště nepřehledným způsbem. * Jaký vztah je k výkonu 65219 KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ- nutné vyjasnit. Výkon 65219 je definován pro rozsáhlé obličejové trauma tvrdých i měkkých tkání, pro akutní ošetření v jedné operační době. Neobsahuje mikrosuturu, stran měkkých tkání se jedná tedy vždy o maximálně **regionální stopkatý lalok**, nikoliv o rekonstrukci volným lalokem. * Ukotvit **zakázané kombinace** zástupných kódů s novými MF výkony  nerozumím termínu zástupný kód * **Mikroskop** je kalkulován ve výkonech - ukotvit nepovolenou kombinaci s výkonem mikroskopu a plus vzájemné nepovolené kombinace Pokud je přístroj součástí výkonu nelze jej vykazovat ještě zvlášť – to je předpokládám ukotveno ve všeobecné metodice vykazování. Toto platí i obecně, proto definujeme nové výkony tak, aby se jejich obsah nekryl. * **Zpřesnit podmínku "S**" - V odůvodnění předkladatel uvádí, že výkon je velmi specifický pro přímou návaznost na základní výkon (onkologický/traumatologický). Jestliže výkon navazuje na jiný chir. výkon, je nutno toto uvést do popisu výkonu a náležitě revidovat položky a množství PMAT.  To sice navazuje, ale navrhované PMAT to již zohledňují.   Není nutné specifikovat na které výkony tento výkon navazuje, naopak je nutné nechat možnost provést v návaznosti i na neočekávaný výkon (např resekce pro osteonekrózu, osteomyelitidu – **proto v návrhu: “ap.“)** **Kombinace výkonů se zohledňují až v CZ DRG – zde je nutné pečlivě zvážit, které kombinace výkonů budou vybrány pro tvorbu case indexu. Toto pojišťovna musí řešit s UZIS na základě dat z referenčních nemocnic. Bez kvalitního vykazování nebudou kvalitní data. Bez správně definovaných výkonů nebude kvalitní vykazování. Oběcně – výkon je pouze hospitalizační, jeho bodová hodnota nemá na case index v CZ DRG žádný vliv. Je naším a předpokládám, že i Vaším cílem obsah výkonu definovat nanejvýš reálně** a pokud možno v minimálním potřebném vybavení a s průměrnými časovými dotacemi, opakuji, na výši case indexu a hodnocení výkonu nemají tyto položky u výkonů vykazovaných pouze za hospitalizace žádný vliv.   * Nutno odůvodnit položky **PMAT** – obecně značné materiálové položky. viz výše   Připomínky k PMAT jsou tedy obdobné jako k předchozím výkonům MF chir. – jsou uvedené položky PMAT ve výčtu skutečně nepodkročitelné, skutečně se vždy u každého výkonu u každého poskytovatele spotřebuje veškerý uvedený materiál? Nelze nalézt dané položky v ekonomicky méně náročné cenové relaci? Nejsou uvedeny položky vzájemně zaměnitelné a uvedené tedy duplicitně? Je množství u konkrétních položek skutečně adekvátní? Poučili jsme se z minulých návrhů a navrhujeme položky pouze tak, jak jsou skutečně nepodkročitelně vykazovány. Na výši case indexu a hodnocení výkonu nemají tyto položky u výkonů vykazovaných pouze za hospitalizace žádný vliv   * **Nositelé**: dle pravidel SZV – ve výkonech se nekalkuluje NZLP a v případě nositele L poslední asistence – tyto kalkulace jsou již v režii, nutno upravit. Kolik L nositelů (operatér, asistenti) výkony provádí? (viz též projednávání na předchozích PS SZV) U odběru laloku jsou většinou 2 lékaři u rekonstrukční fáze většinou 3 lékaři. Je tedy definováno jako operatér+asistent a druhý asistent je v režii   Z **přístrojového vybavení** **odebrat víceúčelová zařízení**, u nichž je předpoklad, že jsou standardním vybavení operačního sálu poskytující péči ve třetí skupině náročnosti v orální a maxilofaciální chirurgii.   Standardní vybavení operačního sálu dle Vyhláška č. 92/2012 Sb. - Vyhláška o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče ***§* 23.** Vybavení operačního sálu:  **a)** operační stůl s příslušenstvím,  **b)** operační lampa a satelit nebo dvojité operační svítidlo,  **c)** anesteziologický přístroj včetně odsávání odpadu anesteziologických par a plynů,  **d)** defibrilátor, pokud jsou prováděny výkony v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči,  **e)** monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO2), pokud jsou prováděny výkony v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči,  **f)** **elektrická odsávačka nebo zdroj vakua**  **g)** **elektrochirurgický generátor,**  **h)** instrumentační stolek,  **i)** kontejnery na sterilní materiál a na sterilní nástroje,  **j)** kontejner na použitý operační materiál,  **k)** infuzní pumpa,  **l)** dávkovač stříkačkový,  **m)** zdroj medicinálního kyslíku a tlakový vzduch,  **n)** instrumentárium podle zaměření pracoviště a věku pacientů,  **o)** úložné plochy a pojízdné stolky pro instrumentarium a přístroje.  Při primární rekonstrukci pracují dva týmy – tento výkon zohledňuje práci odběrového a rekonstrukčního týmu (druhý tým je resekční) Výše vyznačené vybavení využívá resekční tým, rekonstrukční musí mít vlastní, na sále je tedy třeba v uvedených případech dvojnásobek běžného počtu přístrojů – takový je skutečnost. Výsledná bodová hodnota výkonu nemá vliv na case index.   * Ponechat pouze **operační mikroskop** v ceně 3 mil. Kč, naopak doplnit v podmínce "S" zmiňovaný přenosný Doppler a dermatom.  Do podmínky S doplníme, povinné vybavení sálu v režii viz výše * Vybrat **ZUM** položky z platného úhradové katalogu ZP, nebo minimálně doplnit cenové rozpětí u jednotlivých položek.  cenové rozpětí nelze kalkulovat, používáme mmj. individuální rekonstrukční dlahy jejichž výroba je na schválení pojišťovnou a cena individuální. * **U nových položek ZUM:**   Opakovaně upozorňujeme, že pokud se jedná o nový ZUM, nutno ho uvádět v ZUM – Položky mimo číselník, aby bylo jasné, že se jedná o nové položky.  V tom případě nutno uvést: a) informaci, zda jsou v číselníku zařazeny srovnatelné ZP a pokud ano, tak pod jakými kódy, stran coupleru – nejsou – couper je jediný b) bližší specifikaci resp. detailnější informace o tomto zdravotnického prostředku (a to pak uvést jako specifikaci do materiálového číselníku MZ) – dodavatel na tom pracuje c) návod k ZP (s uvedenou indikací), - dodáme d) katalogový list k ZP, e) signovaný ceník výrobce nebo fakturu, za kterou byl ZP obchodován - doplníme f) informaci, zda je ZP jednorázový, či na více použití a to mít doloženo v návodu nebo v prohlášení o shodě. – coupler je jednorázový, instrumentárium k coupleru opakovaně použitelné g) Již bylo požádáno o zařazení do ÚK VZP? Je již registrováno v registru SÚKL? – dodavatel udává, že na tom pracuje  Dále u tohoto výkonu 66520:   * OF: 5/ život? Prosíme vysvětlit Některé stavy mohou vyžadovat opakované rekonstrukce volným lalokem. Více jak 5 laloků za život se však v praxi jeví jako málo pravděpodobné. Na své mikrovaskulární stáži v Uppsale jsem se však podílel na léčbě pacienta, který pro ZN v oblasti dutiny ústní byl úspěšně operován již 7. volným lalokem. Zvýšení frekvence je tedy jistě možné. * Čas 180 min je časem průměrným nebo maximálním? * Podmínka - Personální zajištění: Kontinuální dostupnost (Orálního a) Maxilofaciálního chirurga na pracovišti – prosíme vysvětlit – výkon je přece navržen jen pro odb. 605? A odb. 605 je orální **a** maxilofaciální chirurgie * Ad PMAT:   Nasedá tento výkon 65520 bezprostředně na onkochirurgický výkon nebo operační řešení ztrátového poranění? V tom případě se dále uvedené položky **jeví jako duplicitní**, prosíme odstranit - A000872 kabel bipolární koagulace - opak použití, A002388 Koagulační elektroda, A000871 kabel k jednorázové nulové zemnící elektrodě, A000870 jednorázová nulová zemnící elektroda, A000868 monopolární koagulace včetně nože s kabelem, A000879 vak jednorázový do odsávačky, A000880 hadice spojovací odsávací sterilní, A000713 Povlak na mikroskop na 1použití. primární rekonstrukce - vysvětlení viz výše – práce druhého operačního týmu s druhým přístrojovým vybavením.  Je uvedené **množství šití (8x) relevantní,** není nadhodnocené? A000160 2x, A000975 2x, A000234 2x, A000249 2x  V PMAT uveden šicí materiál nevstřebatelný s cenou za 2 ks 795,60 Kč. Běžná cena za trhu za 1 ks je 60 Kč viz např. <https://hsdental-shop.cz/siti-silon-monofil-blue-nevstrebatelne-ep-0-7-usp-6-0-1x45cm-ds15-24-ks.html> nebo můžeme taky kalkulovat za 2795,-Kč Resolon 1ks, což? <https://www.zdravotnicke-materialy.cz/resolon-monofil-modry--6-0--ds13-0-45--res881430/?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMIv_-i8O2diwMVPspEBx38th2XEAQYASABEgK-HfD_BwE>  8x šití je dolní hranice.   * Ad ZUM   **A084759 Mikrovaskulární coupler není evidován v ÚK VZP - ZP.** Jedná se o nový ZUm i v materiálovém číselníku MZ, je uveden pouze u nyní navrhovaných výkonů. Je tedy nutno doplnit viz výše:  a) informaci, zda jsou v číselníku zařazeny srovnatelné ZP a pokud ano, tak pod jakými kódy, b) bližší specifikaci resp. detailnější informace o tomto zdravotnického prostředku (a to pak uvést jako specifikaci do materiálového číselníku MZ)  c) návod k ZP (s uvedenou indikací), d) katalogový list k ZP, e) signovaný ceník výrobce nebo fakturu, za kterou byl ZP obchodován  f) informaci, zda je ZP jednorázový, či na více použití a to mít doloženo v návodu nebo v prohlášení o shodě. g) Již bylo požádáno o zařazení do ÚK VZP? Je již registrováno v registru SÚKL?  **A000658 - Náhrada typ dle obsahu výkonu je velice těžko uchopitelná,** ve skupině 44 je více implantátů pro chirurgii hlavy a krku – nutno upřesnit. viz výše u výkonu přípravy laloku – čím obecnější, tím kvalitnější vykazování a kvalitnější zpětná statistika. |
| **635** | **65522  635-2024-10-27-08-28-05  PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE KOSTI VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU  nový výkon** | **Viz Obecné připomínky k návrhu nových výkonů**  Dále u tohoto výkonu:   * OF: 5/ život? Prosíme vysvětlit viz výše * Čas 240 min je časem průměrným nebo maximálním? minimálním * Proč uvedeni nositelé L3 + L2? (ostatní nové kódy kalkulovány pro týmy L3 +L1) chyba – upravíme zpět na L1 * Podmínka - Personální zajištění – orální a maxilofaciálního chirurg?: viz výkon 65520 vysvětlení viz výše * Ad PMAT:   Nasedá tento výkon 65520 bezprostředně na onkochirurgický výkon nebo operační řešení ztrátového poranění? V tom případě se dále uvedené položky **jeví jako duplicitní**, prosíme odstranit - A000872 kabel bipolární koagulace - opak použití, A002388 Koagulační elektroda, A000871 kabel k jednorázové nulové zemnící elektrodě, A000870 jednorázová nulová zemnící elektroda, A000868 monopolární koagulace včetně nože s kabelem, A000879 vak jednorázový do odsávačky, A000880 hadice spojovací odsávací sterilní, A000713 Povlak na mikroskop na 1použití, M5482 povlak na vrtačku? A to chcete vrtačku a mikroskop používat nepovlečený a nesterilní? Na odběr máte jinou vrtačku než na resekci. více viz výše  Vysvětlit položku A000329 **drát vázací** – vzhledem k položkám v ZUM. Pro případ použití pro dočasnou fixaci kostních fragmentů  Je uvedené **množství šití (8x) relevantní,** není nadhodnocené? A000160 2x, A000975 2x, A000234 2x, A000249 2x  V PMAT uveden šicí materiál nevstřebatelný s cenou za 2 ks 795,60 Kč. Běžná cena za trhu za 1 ks je 60 Kč viz např. <https://hsdental-shop.cz/siti-silon-monofil-blue-nevstrebatelne-ep-0-7-usp-6-0-1x45cm-ds15-24-ks.html>  Prosíme doložit položku **A084758 Pracovní koncovka kostního piezochirurgického přístroje**, výrobce, s uvedením opakovaného použití, cenu doložit fakturou. Viz výše   * Ad ZUM   **A084759 Mikrovaskulární coupler není evidován v ÚK VZP - ZP. viz výkon 65520** viz výše  **A000658 - Náhrada typ dle obsahu výkonu je velice těžko uchopitelná**, ve skupině 44 je více implantátů pro chirurgii hlavy a krku – nutno upřesnit, viz výkon 65520 viz výše |
| **635** | **65524  635-2023-05-24-01-39-18  SEKUNDÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU  nový výkon** | **Viz Obecné připomínky k návrhu nových výkonů**  Dále u tohoto výkonu:   * OF: 5/ život? Prosíme vysvětlit viz výše * **Čas** 360min x2 (ve dvou týmech) - nadsazení času- skutečně potřeba 360 min., resp. 720 (protože ve 2 týmech) oproti primární rekonstrukci, která 180 min.?, dle popisu výkonu zjevné, že 2. tým provádí jen přípravu laloku, tj. výkon v podstatě odpovídající části primární rekonstrukce, tedy méně než 180 min., nedělá implantaci laloku, mikrosuturu, 1. tým příprava příjmového místa a implantace laloku = **potřebná úprava času obou týmů** Délka výkonu odpovídá. Takovou sekundární rekonstrukci děláte v obou týmech klidně do večera. Sekundární rekonstrukce je časově náročnější. Jedná se o pohyb v zjizveném, často i radiačně změněném terénu. * Podmínka - Personální zajištění – orální a maxilofaciální chirurg?: viz výkon 65520 viz výše * Ad PMAT:   U tohoto výkonu jsou uvedeny položky **2x z důvodu dvou operačních míst/dvou týmů? (**A002388 Koagulační elektroda, A000871 kabel k jednorázové nulové zemnící elektrodě, A000870 jednorázová nulová zemnící elektroda, A000872 kabel bipolární koagulace – opak použití, A000868 monopolární koagulace včetně nože s kabelem, A000879 vak jednorázový do odsávačky, A000880 hadice spojovací odsávací sterilní)  Je uvedené **množství šití (14x) relevantní,** není nadhodnocené? A000160 2x, A000975 4x, A000234 4x, A000249 4x  V PMAT uveden šicí materiál nevstřebatelný s cenou za 2 ks 795,60 Kč. Běžná cena za trhu za 1 ks je 60 Kč viz např. <https://hsdental-shop.cz/siti-silon-monofil-blue-nevstrebatelne-ep-0-7-usp-6-0-1x45cm-ds15-24-ks.html>   * Ad ZUM   **A084759 Mikrovaskulární coupler není evidován v ÚK VZP - ZP. viz výkon 65520**  **A000658 - Náhrada typ dle obsahu výkonu je velice těžko uchopitelná**, ve skupině 44 je více implantátů pro chirurgii hlavy a krku – nutno upřesnit, viz výkon 65520  viz výše   * přístroje – viz obecná připomínka k víceúčelovým přístrojům a nutno vysvětlit duplicitně uvedené přístroje – 2 týmy? ano 2 týmy u jednoho výkonu - viz výše |
| **635** | **65526  635-2024-11-10-09-23-27  SEKUNDÁRNÍ REKONSTRUKCE KOSTI VOLNÝM LALOKEM V OBLASTI HLAVY A KRKU  nový výkon** | **Viz Obecné připomínky k návrhu nových výkonů**  Dále u tohoto výkonu:   * OF: 5/ život? Prosíme vysvětlit * nadsazení **času**- skutečně potřeba 420 min., resp. 840 min. (protože ve 2 týmech) oproti obdobné primární rekonstrukci, která 240 min.?, dle popisu výkonu zjevné, že 2. tým provádí jen přípravu laloku, tj. výkon v podstatě odpovídající části primární rekonstrukce, tedy méně než 240 min., nedělá implantaci laloku, mikrosuturu, osteosyntézu, 1. tým příprava příjmového místa a implantace laloku = **potřebná úprava času obou týmů** * Podmínka - Personální zajištění – orální a maxilofaciální chirurg?: viz výkon 65520 * Ad PMAT:   U tohoto výkonu jsou uvedeny položky **2x z důvodu dvou operačních míst/dvou týmů? (**A002388 Koagulační elektroda, A000871 kabel k jednorázové nulové zemnící elektrodě, A000870 jednorázová nulová zemnící elektroda, A000872 kabel bipolární koagulace – opak použití, A000868 monopolární koagulace včetně nože s kabelem, A000879 vak jednorázový do odsávačky, A000880 hadice spojovací odsávací sterilní)  Vysvětlit položku A000329 **drát vázací** – vzhledem k položkám v ZUM.  Je uvedené **množství šití (10x) relevantní,** není nadhodnocené?  V PMAT uveden šicí materiál nevstřebatelný s cenou za 2 ks 795,60 Kč. Běžná cena za trhu za 1 ks je 60 Kč viz např. <https://hsdental-shop.cz/siti-silon-monofil-blue-nevstrebatelne-ep-0-7-usp-6-0-1x45cm-ds15-24-ks.html>  Prosíme doložit položku **A084758 Pracovní koncovka kostního piezochirurgického přístroje**, výrobce, s uvedením opakovaného použití, cenu doložit fakturou.   * Ad ZUM   **A084759 Mikrovaskulární coupler není evidován v ÚK VZP - ZP. viz výkon 65520**  **A000658 - Náhrada typ dle obsahu výkonu je velice těžko uchopitelná,** ve skupině 44 je více implantátů pro chirurgii hlavy a krku – nutno upřesnit, viz výkon 65520   * přístroje – viz obecná připomínka k víceúčelovým přístrojům a nutno vysvětlit duplicitně uvedené přístroje – 2 týmy?  vše viz výše |
| **606** | **66127  MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTEZII  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení. Nemohu otevřít změnové řízení jiné odbornosti  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud? Dosud nevykazováno, ale prováděno, proto potřebujeme sdílet, stejně jako  607 ortopedická protetika 5,37  809 radiologie a zobrazovací metody 4,47  602 popáleninová medicína 5,37  109 revmatologie 4,47  502 dětská chirurgie 5,37  601 plastická chirurgie 5,37  503 úrazová chirurgie (traumatologie) 5,37  501 chirurgie 5,37  204 tělovýchovné lékařství 4,47  201 rehabilitační a fyzikální medicína 4,47  Není uvedena předpokládaná produkce odbornosti 605 = ekonom. dopad, nutno doplnit. potřebujeme pro redresment forcé a manipulaci s temporomandibulárním kloubem – např. manipulaci pro uvolnění disku při adhezích.  Frekvence – při hospitalizacinižší stovky ročně, ambulantně spíše vyšší stovky ročně.  není kritický pro CZ DRG, proto nebude mít vliv na case index, v ambulanci hodnota 186 bodů zanedbatelná, přínos pro statistiku a správné vykazování – k nezaplacení |
| **606** | **66949  PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení. viz výše  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud? zástupně jako 65911 – artrografie TMK (obsolentní výkon)  Není uvedena předpokládaná produkce odbornosti 605 = ekonom. dopad, nutno doplnit.  není kritický pro CZ DRG, v ambulanci stovky ročně |
| **616** | **66839  EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení. viz výše  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud? Je vykazováno, většina klinik a oddělení MFCH má po rozumné domluvě s pojišťovnami nasmlouváno i přesto, že není sdílen. Jedná se tedy jen o technické narovnání stavu  PROČ je potřeba? (cílová tkáň?) neboť v rámci odbornosti je kód pro excizi léze v dutině ústní, na jazyku, resekce rtu atd. Pro operaci recidiv tu?  Není zcela vysvětlující vzhledem ke stávajícímu frekv. omezení u výkonů odb. 605. Bude použití odb. 605 odpovídat rozsahu a obsahu výkonu 66839? Není uvedena předpokládaná produkce odborností 605 = ekonom. dopad, nutno doplnit. |
| **616** | **66853  OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení. viz výše  Použití odb. 605 nebude odpovídat popisu výkonu. To máte pravdu  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud?  ambulantně jako 65111 DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY – ale odebíráme biopsie z celé hlavy a krku, hospitalizačně nelze protože je definován jako AOD. Pokud ale operujeme biopsii za hospitalizace na sále, nemáme co vykázat.  Navrhuji tedy 66853 nesdílet (obsah výkonu operavdu neodpovídá) ale upravit v příštím kole výkon 65111 na BOM a šířeji jako „diagnostická excize měkkých tkání  Není uvedena předpokládaná produkce odborností 605 = ekonom. dopad, nutno doplnit. |
| **626** | **66841  EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení. viz 66839  PROČ je potřeba? (cílová tkáň?) V rámci odbornosti je kód pro excizi léze v dutině ústní, na jazyku, resekce rtu atd. Pro operaci recidiv tu?  Není zcela vysvětlující vzhledem ke stávajícímu frekv. omezení u výkonů odb. 605. Bude použití odb. 605 odpovídat rozsahu a obsahu výkonu 66841? operaujeme na celé hlavě a krku i v očnici, infratemporální jámě, ano i recidivy tumorů. Tumory bývají hluboko uložené – neurinomy, sarkomy, lymfomy, apod. i benigní tumory – fibromy, lipomy, extraoseální ameloblastomy, apod.  Není uvedena předpokládaná produkce odborností 605 = ekonom. dopad, nutno doplnit.  spíše vyšší desítky ročně  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud? v případě, že pracoviště má nasmlouváno, tak jako 66841, jinak jako kožní excize. Jedná se o narovnání stavu. |
| **626** | **66947  ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 606 s odb. 605 souhlasné stanovisko OS doloženo** | Není otevřeno změnové řízení.  Odb. 605 má kódy 65920, 65922, 65924, 65926 (odběr kostního štěpu z pánve, ze žebra, odběr chondrálního a kostochondrálního štěpu ze žebra, odběr kostního štěpu z kalvy- jejich produkce v odb. 605 nízká, jednotky/nižší desítky, nejvíce štěp z kalvy). **Budou tedy používat jen pro odběr fasciálního štěpu**?  ano jednak pro odběr fasciálního štěpu (fascia lata/temporální fascie, apod), dále pro odběr kostního štěpu, který definován není – např štěp z fibuly nebo tibie,  Není uvedena předpokládaná produkce v odb. 605 = ekonom. dopad (dle zdův. použití fasciálního štěpu pro artroplastiku temporomandibulárního kl.), nutno doplnit. nižší desítky ročně  Jak vykazováno (jakými výkony) doposud? zástupně kódy, které jste uvedli a odběr fascie výše zmíněnou nevyhovující elevací perikraniálního laloku k rekonstrukci. |