| **Odb.** | **Výkon** | **Připomínky VZP ČR** |
| --- | --- | --- |
| **705** | **54830 BIOPSIE TEMPORÁLNÍ ARTERIE VČETNĚ JEJÍ LIGATURY, PREPARACE JINÝCH TEPEN  změnové řízení: návrh na rozšíření sdílení výkonu odb. 524 s odb. 705, souhlas autorské odb. je k dispozici** | * Autorská odb. výkonu je 524 – cévní chirurgie skupina 2, dále sdíleno pro 505 kardiochirurgie a 501 chirurgie. OM:H Dle zařazení do skupiny 2 cévní chirurgie (524) se jedná o specializovaný výkon – pro jaká pracoviště /nositele má být výkon určen v odb. 705? Je potřeba zvláštní erudice? * Jaký je odhad frekvence daného výkonu v odb. 705? * Pracoviště musí doložit kompletní cévní instrumentárium v ceně 200 000 Kč a speciální cévní instrumentárium v ceně 500 000 Kč – jsou takto pracoviště odb. 705 vybavena? |
| **801** | **93115 FOLÁTY  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, času, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | **Obecné připomínky ke všem výkonům**   * prosíme doložit stanovisko příslušné odbornosti 815 k převzetí daných výkonů odborností 801. * Nutno doložit ceny PMAt  - příslušných kitů ke stanovení (např. faktura) a kalkulaci na jeden vzorek. * Časy nositelů – v současnosti u stávajících výkonů uvedeno převážně 1,5 min, nyní navrženo 2 min, jaký je důvod pro navýšení? * Analyzátor imunochemický s větší kapacitou za 2,5 mil. Kč – doposud jen Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně 1 100 000,- – nyní dražší přístroj – disponují tímto přístrojem poskytovatelé? * Sdílení pro 813 – V rámci stanoviska, kterým odb. 813 žádala o sdílení výkonů (zasláno na minulou PS SZV) se nynějšího „balíku výkonů“ týká pouze výkon **93199 TYREOGLOBULIN**(TG). Dosavadní sdílení pro 813 zůstává, tak jak je? = výsledkem je sdílení u stejných výkonů jako doposud plus výkon 93199 TYREOGLOBULIN(TG)? |
| **801** | **93145 C-PEPTID  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93151 FERRITIN  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93141 KALCITONIN  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93229 TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93125 ALDOSTERON  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93215 ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93221 KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93213 VITAMIN B12  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, času, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93161 INZULÍN  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93199 TYREOGLOBULIN (TG)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93113 IMUNOGLOBULIN E (IGE)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna názvu, OM, času, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93193 THYMIDINKINÁZA  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, času, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **801** | **93247 OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)  změnové řízení: převod výkonu z odb. 815 na odb. 801, změna metody analýzy (změna OM, času, popisu, nositele, materiálu, přístrojů, bodové hodnoty)** | Viz obecné připomínky |
| **002** | **002-2024-08-12-02-51-56 HODNOCENÍ KOJENÍ (ZPŮSOBU VÝŽIVY) U DĚTÍ DO 1 ROKU  nový výkon** | * Nestačí pouze vykázat diagnózu? Musí se zároveň vykazovat k diagnóze nový výkon? Zhodnocení výživy dítěte je součástí běžného vyšetření v ordinaci PLDD, informace jsou součástí standardního pohovoru s rodičem dítěte při klinických vyšetřeních a ve všech časových obdobích (2 týdny, 6 měsíce, 12 měsíců) je uskutečňována preventivní prohlídka dle vyhlášky č. 70/2012 Sb., o preventivních prohlídkách. Zavádí se nový výkon pouze z důvodu získávání statistických dat, pokud ano, pak žádáme pouze jako signální výkon. |
|  | **změnové řízení: změna obecné části - Kapitola 4, bod 35a – odbornost 780 Hyperbarická a letecká medicína - úpravu výčtu diagnóz** | * Aktualizace výčtu indikací   Lze souhlasit s vyškrtnutím dg. Tinitus H931 z indikací k hyperbarické oxygenaci v souladu s mezinárodními doporučeními. Efekt HBO u této indikace je pochybný.   * Ad související formulace v obecné části *Kapitola 4, bod 35a – odbornost 780 Hyperbarická a letecká medicína* stávající text „*je možné vykázat:*“ vhodné upravit na „*je možné vykázat* ***pouze***:“ – tedy jednoznačně uvést, že daný výkon je možné vykázat pouze u uvedených diagnóz. |
| **809** | **89713  MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | * Jedná se o odstranění K2 z RL. OS má přislíbenou kompenzaci Ing. Trochem pomocí bodové hodnoty. * Chybí odůvodnění, proč je technik/fyzik (K2) odebírán z nositelů výkonů a proč by mělo být toto "zjednodušení" výkonu kompenzováno vyšší HB. * Výkon je kalkulován dle příslušných uvedených položek, tedy i nositelů. Pokud se na výkonu K2 nepodílejí, nejsou součástí kalkulace výkonu a není důvodu, aby částka odpovídající jejich práci byla nějak dále (HB ?) kalkulována/kompenzována. Dle předkladatele by tedy měl ve výsledku mít výkon stejnou úhradu, i když se na něm příslušný nositel svou prací nebude podílet? Prosíme vysvětlit. * Technická poznámka: upozornění na nesrovnalost - u výkonu 89717 MR ZOBRAZENÍ SRDCE ve změnovém řízení v zobrazení Rozdíl – nositel K2 není uveden ani v části odpovídající stávajícímu znění kde by být uveden měl), při otevření téhož výkonu v režimu Platné výkony K2 uveden je. ????   Poslední 4 výkony uvedené v seznamu předkladatelů:   * **89323 TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI** * **89423 PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA** * **89331 ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ** * **89362 MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV**   nejsou otevřeny ve změnové databázi MZ ČR, nebyly k nim poskytnuty informace, diskuse nutná. |
| **809** | **89715 MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89717 MR ZOBRAZENÍ SRDCE  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89951 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 1  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89952 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 2  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89953 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 3  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89954 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 4  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89955 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 5  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89956 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING ČASNÉ KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ZA 6M  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89957 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ POSTKONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PIRADS SKÓRE 2  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89958 MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ S KONTRASTNÍ LÁTKOU PIRADS SKÓRE 4  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89711 MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89721 MR SPEKTROSKOPIE KOSTERNÍHO SVALU (31P) ZÁTĚŽOVÁ  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89723 MR ANGIOGRAFIE  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89725 OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR  změnové řízení: odstranění nositele K2 a kompenzace případného poklesu bodové hodnoty** | dtto |
| **809** | **89323 TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI  předkladatel neuvedl a nepředal k tomuto změnovému řízení žádné další informace a výkon není uveden ani ve změnové databázy SZV MZ ČR** | Výkon není otevřen ve změnové databázi MZ ČR, není odůvodnění pro úpravu, diskuse nutná. |
| **809** | **89423 PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA  předkladatel neuvedl a nepředal k tomuto změnovému řízení žádné další informace a výkon není uveden ani ve změnové databázy SZV MZ ČR** | dtto |
| **809** | **89331 ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ  předkladatel neuvedl a nepředal k tomuto změnovému řízení žádné další informace a výkon není uveden ani ve změnové databázy SZV MZ ČR** | dtto |
| **809** | **89362 MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV  předkladatel neuvedl a nepředal k tomuto změnovému řízení žádné další informace a výkon není uveden ani ve změnové databázy SZV MZ ČR** | dtto |
| **702** | **72131 VYŠETŘENÍ POROZUMĚNÍ (NA ÚROVNI SLOV, VĚT, FUNKČNÍ KOMUNIKACE)  změnové řízení: aktualizace a inovace vyšetřovacích zkoušek a testů, změna názvu, OM, popisu a obsahu výkonu a bodové hodnoty** | * Formálně a bodová hodnota RL stejná, upřesnění náplně výkonu. * OM původně S, nyní navrhováno OM: BOM – prosíme vysvětlit. Není již nutné specializované pracoviště? |
| **702** | **72133 VYŠETŘENÍ MOTORICKÝCH A PRAKTICKÝCH FUNKCÍ  změnové řízení: aktualizace a inovace vyšetřovacích zkoušek a testů, změna názvu, času, popisu a obsahu výkonu a bodové hodnoty** | * Rozšíření z dětí i na dospělé – prosíme vysvětlit. * Navýšení času výkonu z 30 na 40 min při zachování OF – Chybí odůvodnění navýšení doby trvání výkonu, nutno vysvětlit. Časová dotace výkonu by měla odrážet obvyklou (průměrnou) délku vyšetření jednoho pacienta nikoliv nejdelší možnou variantu. |
| **702** | **72135 VYŠETŘENÍ LATERALITY  změnové řízení: aktualizace a inovace vyšetřovacích zkoušek a testů, změna názvu a bodové hodnoty** | Pouze přejmenování na VYŠETŘENÍ LATERALITY – prosíme vysvětlit |
| **701** | **71113 KALORICKÝ TEST  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Obecné připomínky ke všem výkonům níže: * Ad změna L2 na L3 - Dle principu napříč výkony SZV - výkon je postaven na nejnižšího nositele, který je schopen výkon provést – tzn. pokud je výkon schopen provést lékař L2, je nositelem L2 (odborné kompetence – viz vzdělávací program). * Navýšení časových dotací nositelů v rámci zachování času výkonu – nutno vysvětlit, jedná se přece stále o tutéž péči, co je nového, že je nutno navýšit čas nositele? Analogicky v případech, kdy je navýšen i čas výkonu. * Čas nositele v některých výkonech přesahuje čas výkonu, toto nelze, nutno čas nositele adekvátně snížit. * U některých výkonů nově uvedeny nesterilní materiály – nelze je kalkulovat, jsou kalkulovány v režii.   Ad 71113   * **stávající výkon L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 45 min. – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.)** * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka. * Proč dochází k prodloužení času nositele? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min. * Nesterilní materiály jsou kalkulovány v režii – nutno odstranit * Teploměr je víceúčelové zařízení obecné povahy, jehož opotřebení se dle kalkulačního vzorce MZ do kalkulace výkonu nezapočítává. |
| **701** | **71115  VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 25 min, čas výkonu stále 25 min.** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka. * Proč dochází k prodloužení času nositele o 150%? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min |
| **701** | **71117  OPTOKINETICKÝ TEST  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 15 min.** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Proč dochází k prodloužení času nositele? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min * Nesterilní materiály jsou kalkulovány v režii – nutno odstranit |
| **701** | **71119  GUSTOMETRIE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 15 min**. – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka Proč dochází k prodloužení času nositele? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min * Nesterilní materiály jsou kalkulovány v režii – nutno odstranit |
| **701** | **71121  POSTUROGRAFIE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 30 min nyní návrh na L3 30 min, čas výkonu stále 30 min**. – od počátku nositel L2 30 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Nově není u nositele výkonu vyžadováno spec. školení v neurootologii – prosíme vysvětlit. |
| **701** | **71123  ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 25 min nyní návrh na L3 25 min, čas výkonu stále 25 min.** – od počátku nositel L2 25 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Proč doplněn přístroj M0233 Systém elektronystagmografický s rotační židlí v ceně 1 512 340,00 Kč – jak prováděno doposud? * Nebude problém s přístrojovým vybavením poskytovatelů? |
| **701** | **71125  VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 15 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 15 min**. – od počátku nositel L2 15 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **701** | **71127  ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 30 min, čas výkonu stále 30 min.** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Proč dochází k prodloužení času nositele? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min * **Nově není u nositele výkonu vyžadováno spec. školení v neurootologii – prosíme vysvětlit.** |
| **701** | **71129  VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * **Stávající výkon L2 7 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu zvýšen na dvojnásobek – z 7 min na 15 min a je uvedeno, že se jedná o výkon na jednom uchu.** Nutno vysvětlit.  Proč dochází k prodloužení času výkonu i nositele? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 7 min, čas výkonu 7 min (Vyhláška 472/2009 Sb.) * Proč dochází k rozšíření spektra diagnóz? * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Odebrat duplicitně uvedenou ladičku v přístrojovém vybavení. |
| **701** | **71214  RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výko**n L2 10 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 10 min**. – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **701** | **71216 OLFAKTOMETRIE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * **Stávající výkon L1 15 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 15 min.** – od počátku nositel L1 15 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L1 na L3 – viz obecná připomínka * Nesterilní materiály jsou kalkulovány v režii – nutno odstranit |
| **701** | **71565  POLITZERACE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * **Stávající výkon L1 5 min nyní návrh na L3 5 min, čas výkonu stále 5 min.** – od počátku nositel L1 5 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L1 na L3 – viz obecná připomínka * Pozn.: **nově výkon začíná místo anemizace sliznice otoskopickým vyšetřením – to normálně nepředchází? Tedy se tento výkon nebude kombinovat s klinickým vyšetřením?** |
| **701** | **71611 VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 10 min**. – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **701** | **71613 INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 5 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 5 min** – od počátku nositel L2 5 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * **Pozn.: nově výkon začíná místo anemizace sliznice rhinoskopickým vyšetřením – to normálně nepředchází? Tedy nebude se tento výkon kombinovat s klinickým vyšetřením?** |
| **701** | **71614 ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 10 min** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * **Pozn.: nově výkon začíná místo anemizace sliznice přední rinoskopií – to normálně nepředchází? Tedy nebude se tento výkon kombinovat s klinickým vyšetřením?** |
| **701** | **71623  TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * **Stávající výkon L2 10 min nyní návrh na L3 12 min, čas výkonu stále 10 min** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * **Pozn.: nově výkon začíná místo anemizace sliznice přední rinoskopií – to normálně nepředchází? Tedy nebude se tento výkon kombinovat s klinickým vyšetřením?** |
| **701** | **71661  VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 20 min, čas výkonu stále 10 min** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka Pozn.: nově **výkon začíná místo anemizace sliznice přední rinoskopií – to normálně nepředchází? Tedy nebude se tento výkon kombinovat s klinickým vyšetřením?** * PMAT – nově přidaná sterilní gáza – celé balení - je množství a cenová hladina adekvátní? Upřesnit spotřebovávané množství gázy (PMAT), spotřebuje se jedno balení (10ks) nebo jeden kus? Např v číselníku MZ položka - 0000337 GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ STERILNÍ 9X5CM,24 VRSTEV,10KS, cena 41 Kč |
| **701** | **71719  VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon L2 10 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 10 min. – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **701** | **71780 PEROPERAČNÍ MONITOROVÁNÍ FUNKCE HLAVOVÝCH NERVŮ Á 15 MINUT  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 15 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 15 min**. – od počátku nositel L2 15 minut (od Vyhláška 354/2017 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka, **navíc OM: SH tzn. jen v lůžkových zařízeních, zde ani není možnost ambulantního zařízení** … |
| **711** | **71211 BIOPSIE Z NOSU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Odstraněno: „**Výkon lze kombinovat pouze s minimálním kontaktem.“ Proč? Nesouhlasíme s odstraněním, tato formulace od počátku existence výkonu.** * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu prodloužen na 15 min.** – od počátku nositel L2 10 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Proč dochází k prodloužení času nositele a výkonu? Co se změnilo? Od počátku existence výkonu je nositel L2 a čas nositele 10 min * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71213 ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 30 min nyní návrh na L3 30 min, čas výkonu stále 30 min.** – od počátku nositel L2 30 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Není definována Podmínka OM:S – nutno doplnit. * **Je relevantní uvedené přístrojové vybavení?** - používají se rigidní endoskopy s různým úhlem pohledu, nikoli laryngoskop flexibilní, který je uveden v přístrojích…. |
| **711** | **71519  RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 a L1 45 min nyní návrh na L3 a L2 45 min, čas výkonu stále 45 min**. – od počátku nositel L2 a L1 45 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Navíc – kolik nositelů se účastní operace? Princip napříč výkony SZV – poslední asistent se nekalkuluje, je obsažen v režii. Nutno vysvětlit a nositele příslušně odstranit. |
| **711** | **71521 RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 a L2 60 min nyní návrh na L3 a L2 60 min, čas výkonu stále 60 min**. – od počátku nositel L2 a L2 60 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Navíc – **kolik nositelů se účastní operace?** Princip napříč výkony SZV – poslední asistent se nekalkuluje, je obsažen v režii. Nutno vysvětlit a nositele příslušně odstranit. |
| **711** | **71523  INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 20 min nyní návrh na L3 20 min, čas výkonu stále 20 min**. – od počátku nositel L2 20 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71525  LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající **výkon L2 10 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 10 min**. – od počátku nositel L2 10 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71615 EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 10 min**. – od počátku nositel L2 10 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71617  EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 45 min nyní návrh na L3 45 min, čas výkonu stále 45 min.** – od počátku nositel L2 45 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71631  EXCIZE Z NAZOFARYNGU  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 15 min nyní návrh na L3 20 min, čas výkonu stále 15 min**. – od počátku nositel L2 15 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * **PMAT –** nově přidaná sterilní gáza – celé balení - je množství a cenová hladina adekvátní? Upřesnit spotřebovávané množství gázy (PMAT), spotřebuje se jedno balení (10ks) nebo jeden kus?  Např v číselníku MZ položka - 0000337 GÁZA HYDROFILNÍ SKLÁDANÁ STERILNÍ 9X5CM,24 VRSTEV,10KS, cena 41 Kč * Ad **přístrojové vybavení** - proč pod fibroendoskopickou kontrolou, používají se často rigidní endoskopy. |
| **711** | **71633  DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 10 min nyní návrh na L3 15 min, čas výkonu stále 10 min.** – od počátku nositel L2 10 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * **Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit.** * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka |
| **711** | **71649  RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající **výkon L2 45 min nyní návrh na L3 45 min, čas výkonu stále 45 min.** – od počátku nositel L2 45 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Není definována Podmínka OM:S – nutno doplnit. |
| **711** | **71767  SIALOLITEKTOMIE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 45 min nyní návrh na L3 45 min, čas výkonu stále 45 min.** – od počátku nositel L2 45 min (od Vyhláška 472/2009 Sb.) Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Není definována Podmínka OM:S – nutno doplnit. |
| **702** | **73017  ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE  změnové řízení žadatel nedodal změnové registrační listy - u výkonů především změna z L2/L1 na L3** | Připomínky z předchozí PS SZV   * Stávající výkon **L2 5 min nyní návrh na L3 10 min, čas výkonu stále 5 min**. – od počátku nositel L2 5 minut (od Vyhláška 472/2009 Sb.) * Navrhovaný čas nositele přesahuje čas výkonu, nutno snížit. * Ad změna L2 na L3 – viz obecná připomínka * Nově odstraněno, že se „určí vybavitelnost středoušních reflexů.“ . již se neprovádí, nebo je součástí jiného vyšetření? * Zdůvodnit/opravit použití dvou zvukových vložek na výkon (PMAT položka). (Pozn. - OF je 2/1 den)  Pozn.: 73017 – je to výkon jednostranný, vhodné upravit **1/1 den 1 ucho** |
| **607** | **67021 KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna počtu nositelů výkonu, změna bodové hodnoty** | * Ortopedická protetika již není základním ani nástavbovým oborem. Pracoviště ortopedické protetiky budou postupně nejspíš ubývat, neboť nebudou splňovat personální vyhlášku, která stále požaduje personální zabezpečení ortopedickým protetikem. Výkony se v budoucnu budou nejspíš nasmlouvávat na pracoviště sdílených odborností, ale před „prostým „nasdílením“ na jiné odb.je potřeba výkony revidovat a klinická vyšetření 67021, 67022 a 67023 nesdílet. Obecně ke všem výkonům klinického vyšetření (komplexní, kontrolní, cílené) – nositel je vždy jen jeden, u daného jednoho výkonu u daného jednoho pacienta není přítomno 5 lékařů, jak je uvedeno v návrhu registračního listu. Pokud je přípustné více odborností, již je to uvedeno ve sdílejících odbornostech. **V položce nositelů tedy ponechat jen jednoho nositele L – „vyšetřující“.** * Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. Pokud je uvedena Podmínka pro nově sdílející odbornosti, pak by výkon měl být správně OM: S – s uvedením, že **pro 607 je bez limitací a pro ostatní odbornosti platí uvedené Podmínky**. |
| **607** | **67022 CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna počtu nositelů výkonu, změna bodové hodnoty** | dtto |
| **607** | **67023 KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna počtu nositelů výkonu, změna bodové hodnoty** | dtto |
| **607** | **67111 VYŠETŘENÍ STOJE A CHŮZE U PACIENTA S PROTÉZOU ČI ORTÉZOU  změnové řízení: změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (6 měsíců praxe na odd. ortopedické protetiky) a **nahradit ji aktuální podmínkou vzdělání pro nositele výkonu -** Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67113 IDENTIFIKACE PATOLOGICKO-MORFOLOGICKÝCH A FUNKČNÍCH ZMĚN A ROZSAHU JEJICH OVLIVNĚNÍ STAVBY A VÝCVIKU V UŽÍVÁNÍ PROTETICKÉ POMŮCKY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67115 PEDOBAROGRAFIE  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna podmínek výkonu a bodové hodnoty** | - |
| **607** | **67116 VYŠETŘENÍ NOHOU, STATIKY A DYNAMIKY CHŮZE POČÍTAČOVÝM PEDOBAROGRAFEM  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna podmínek výkonu** | - |
| **607** | **67117 DETEKCE A POSOUZENÍ CHYBNÝCH STEREOTYPŮ UŽIVATELE PROTETICKÉ POMŮCKY S URČENÍM JEJICH PŮVODU A ZPŮSOBU JEJICH ODSTRANĚNÍ  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67119 ELEKTROMYOTEST HORNÍ NEBO DOLNÍ KONČETINY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (lékař pracující na odd. OP) a **nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu -** Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67211 NÁVRH KONSTRUKCE INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 103, 201, 209 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (6 měsíců praxe na pracovišti ortopedické protetiky) **a nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu**. Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67213 NÁVRH KONSTRUKCE SPECIÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 103, 201, 209 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (6 měsíců praxe na ortopedické protetice) a **nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu.** Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67217 SPECIFIKACE A NAVRŽENÍ INDIVIDUÁLNÍHO ADJUVATIKA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 209 (stanovisko dotčené odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (6 měsíců praxe na pracovišti ortopedické **protetiky) a nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu**. Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67219 PŘÍTOMNOST LÉKAŘE PŘI STAVBĚ SLOŽITĚJŠÍ INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY - SPOLUPRÁCE S OP TECHNIKEM  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209, 606 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (lékař pracující na odd. OP) a **nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu.** Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika. |
| **607** | **67221 PŘEDÁNÍ SLOŽITÉ, INDIVIDUÁLNĚ VYROBENÉ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika.. |
| **607** | **67223 SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVA PACIENTA KE ZHOTOVENÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ INDIVIDUÁLNÍ POMŮCKY  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 607 s odb. 201, 209 (stanovisko dotčených odb. nedoloženo), změna bodové hodnoty** | Návrh zrušit poznámku u nositele výkonu (6 měsíců praxe na ortopedické protetice) a **nahradit ji podmínkou vzdělání pro nositele výkonu**. Ukotvit podmínku vzdělání pro nositele výkonu v jiné odb. než je 607- Do poznámky doplnit "lékař ortop.prot./absolvent akreditovaného vzděl. kurzu ortopedická protetika.. |
| **301** | **02220 RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 002 s odb. 301** | Bez připomínek |
| **301** | **02230 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 002 s odb. 301** | Bez připomínek |
| **301** | **02250 OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 002 s odb. 301** | Bez připomínek |
| **222** | **222-2024-07-29-04-24-31 VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK MAIPA TESTEM - V SÉRII 10 TESTŮ  nový výkon** | * Jak bylo prováděno a vykazováno doposud? Je nějaký již existující výkon? * Je nějaká návaznost/ algoritmus na další vyšetření? Jsou indikace jiné, než u stávajících testů? Nejedná se o duplicitu s testy níže? 22125 VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ) 22217 SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKŮ 22321 URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY budou tyto výkony nějak omezeny s ohledem na tento nově navržený výkon, popř. zda by v textu tohoto nového výkonu **nebylo vhodné staré výkony 22125 a 22217 nějak neomezit? Z RL výkonů se zdá, že se jedná o identické výkony prováděné jen různými metodami**. * Vysvětlit, zdůvodnit **čas** výkonu 6 hod * **OF**? 2x/1 měsíc 12x/1rok, prosíme vysvětlit * **Podmínka**: vhodné rozepsat zkratku - *HTO (*hematologicko-transfuzní oddělení?) *krajských nemocnic - Specializovaná laboratoř pro imunohematologii trombocytů Referenční laboratoř pro imunohematologii UHKT* **Specializovaná laboratoř pro imunohematologii trombocytů – je někde seznam těchto pracovišť**?  Nebo je tím myšleno Specializovaná laboratoř pro imunohematologii trombocytů = Referenční laboratoř pro imunohematologii UHKT? * **PMAT** - Opravdu se jedná o nejlevnější variantu testu? Jak byla stanovena jejich cena?   Nutno doložit ceny PMAT - příslušných kitů ke stanovení (např. faktura) a kalkulaci na jeden vzorek.   * Přístroj ELISA reader se použije – jak dlouho? Nyní procento použití 0 …. |
| **222** | **222-2024-08-27-11-12-17 VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK ASOCIOVANÝCH S HIT (HEPARINEM INDUKOVANÁ TROMBOCYTOPENIE) A VITT ELISA TESTEM  nový výkon** | * Jak bylo prováděno a vykazováno **doposud**? Je nějaký již existující výkon? * Je nějaká **návaznost/ algoritmus** na další vyšetření? Jsou indikace jiné, než u stávajících testů? * Kdy se provede tento výkon a kdy VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK ASOCIOVANÝCH S HIT CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM NA PŘÍSTROJI BIOFLASH? (viz i nepovolené kombinace) Obě metody / oba výkony poskytují stejný výsledek? * Vysvětlit, zdůvodnit čas výkonu 3 hod * OF? 3x/1 měsíc 12x/1rok , prosíme vysvětlit * **PMAT** - Opravdu se jedná o nejlevnější variantu testu? Jak byla stanovena jejich cena? Nutno doložit ceny PMAt - příslušných kitů ke stanovení (např. faktura) a kalkulaci na jeden vzorek. * **Podmínka**: *HTO krajských nemocnic Referenční laboratoř pro imunohematologii UHKT Referenční laboratoř pro hemostázu UHKT* vhodné rozepsat zkratku - HTO (hematologicko-transfuzní oddělení?) krajských nemocnic, Referenční laboratoř pro imunohematologii UHKT, Referenční laboratoř pro hemostázu UHKT **Nejsou pracoviště totožná jako u druhého výkonu?** Domníváme se, že je důležité tyto výkony **nasmlouvat pouze na vysoce specializovaná pracoviště** - pro standardizaci metody, soustředěnost kolem ref. centra a vytvoření databáze těchto pacientů. |
| **222** | **222-2024-08-27-11-40-46 VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK ASOCIOVANÝCH S HIT CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM NA PŘÍSTROJI BIOFLASH  nový výkon** | * Jak bylo prováděno a vykazováno **doposud**? Je nějaký již existující výkon? * Je nějaká **návaznost/ algoritmus** na další vyšetření? Jsou indikace jiné, než u stávajících testů? * Kdy se provede tento výkon a kdy VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK ASOCIOVANÝCH S HIT (HEPARINEM INDUKOVANÁ TROMBOCYTOPENIE) A VITT ELISA TESTEM? (viz i nepovolené kombinace) Obě metody / oba výkony poskytují stejný výsledek? * Vysvětlit **čas** výkonu 50 min * Není uvedeno **OF** - doplnit frekvenční omezení * **PMAT** - Opravdu se jedná o nejlevnější variantu testu? Jak byla stanovena jejich cena? Nutno doložit ceny PMAt - příslušných kitů ke stanovení (např. faktura) a kalkulaci na jeden vzorek. * **Podmínka**: *HTO krajských nemocnic Referenční IH laboratoř UHKT Rerefenční koagulační laboratoř UHKT Pracoviště musí mít přístroj BioFlash* vhodné rozepsat zkratky - HTO (hematologicko-transfuzní oddělení?) krajských nemocnic, Referenční IH laboratoř (= laboratoř pro imunohematologii ?) UHKT, Referenční koagulační laboratoř UHKT. Pracoviště musí mít přístroj BioFlash **Nejsou pracoviště totožná jako u druhého výkonu?**   Domníváme se, že je důležité tyto výkony **nasmlouvat pouze na vysoce specializovaná pracoviště** - pro standardizaci metody, soustředěnost kolem ref. centra a vytvoření databáze těchto pacientů.   * **Bioflash je obchodním názvem přístroje.** Jedná se tedy o Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou za 1,25 mil. Kč, jak je uvedeno v položce přístroje? Nebo se jedná o nový přístroj? Prosíme vysvětlit. |
| **818** | **818-2024-06-19-09-50-01 SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ NA ANALYZÁTORU  nový výkon** | * Stávající výkon 09133 SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ za 42 bodů, nově navrhovaný výkon 89 bodů, tedy dvojnásobek. * **Pokud by se používal nový výkon, tak 09133 se již nebude provádět?** * Rozdíl je jen v použití automatického analyzátoru? * Výsledek – výsledná informace je stejná jako u výkonu 09133? (uvedeno, že diagnostický přínos se nemění …) * **Pokud se diagnostický přínos nemění, jak je uvedeno v návrhu RL, pak lze provádět stávající výkon, který je levnější, nedojde k podražení péče**. * Nutno doložit kalkulaci **PMAT** položky A084898 – „Sedimentace — paušál spotřebního materiálu“ * **OM** – nutno jak u stávajícího OM: AOD * Nutno doložit **přístroj** – jedná se o nový přístroj uvedený pouze u tohoto navrhovaného výkonu – nutno doložit cenu (např. faktura). Zdůvodnit, proč automatizovaný přístrojem provedený výkon trvá 3x déle než manuálně provedený. * Do **Popisu** uvést, že není možné tento výkon vykázat s výkonem 09133 SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ. |
| **818** | **96833 CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH  změnové řízení: změna doby trvání, obsahu výkonu, materiálu, přístrojů a bodové hodnoty** | * Proč dochází k navýšení času na dvojnásobek (**z 15 na 30 min**)? Nutno vysvětlit, * stejně tak zapojení dalšího nositele a navýšení tak časové dotace nositelů. Neuvádět NLZP. Je-li nositelem výkonu alespoň 1 lékař nebo jiný VŠ pracovník, nejsou k výkonu přiřazeny osobní náklady NLZP (jsou obsaženy v režii). * PMAT - Opravdu se jedná o **nejlevnější variantu kitu pro cytochemický průkaz železa (cena přes 9 tis. Kč)?** Nutno doložit cenu kitu a kalkulaci na jeden vzorek. Kit (A084913) má v materiálovém číselníku MZ na portále SZV uvedeno, že **obsahuje "30 jednotek v balení",** ale spotřebovávané množství na jeden výkon je "0,05", což odpovídá jeden a půl jednotce "balení". Vyjasnit cenu položky, obsah, množství v jednom kitu, měrné jednotky a spotřebovávané množství na jeden výkon. Metanol není součástí setu spotřebního materiálu pro cytochemické vyšetření? Co je tedy obsahem setu? Upřesnit. * Zdůvodnit cenu přístroje - navýšení o 100%. |
| **818** | **96889 TROMBIN GENERAČNÍ ČAS  změnové řízení: změna obsahu výkonu, materiálu, přístrojů a bodové hodnoty** | * Čas nositele 2 min nyní již skutečně nestačí? * Nutno doložit cenu PMAT (zejm. TGT kit, TGT kalibrátor) a kalkulaci na jeden vzorek. Opravdu se jedná o nejlevnější variantu kitu (cena přes 10 tis. Kč)? * Nově přístrojové vybavení - Analyzátor s fluorescenční detekcí za cca 1,4 mil. Kč - zdůvodnit navýšení ceny přístroje o 100 %.   Jsou takto stávající poskytovatelé (laboratoře) vybaveni? Je přístroj používán 100% času výkonu?   * Navrhujeme zkrátit funkci u nositele výkonu K pouze na "Bioanalytik pro klinickou hematologii a transfuzní službu" |
| **818** | **96896 STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU  změnové řízení: změna OF, popisu výkonu a bodové hodnoty** | * **Pokud je důvodem OF 3/1 den pouze v Popisu doplněné konstatování „V případě napojení pacienta na mimotělní okysličování, je možné výkon vykázat 3/1 den“ a v jiných případech zůstává 1/1 den, tak nutno OF ponechat 1/1 den. Tak, jak je nyní navrženo, je OF rozvolňováno pro všechny případy.** Tedy - úpravu Popisu ponechat, jak je navržena, OF zpět na 1/1 den. * Navrhujeme zvážit změnu funkce nositele výkonu K2 na "Bioanalytik pro klinickou hematologii a transfuzní službu" |
| **818** | **96611 HARTMANŮV TEST  zrušení výkonu** | bez připomínek |
| **636** | **66649 HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA  změnové řízení: změna OM z S nově na H** | Bez připomínek – návrh VZP |
| **636** | **66449 IMPLANTACE TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY NA HORNÍ KONČETINĚ  změnové řízení: změna OM z SH nově na H** | Bez připomínek – návrh VZP |
| **616** | **66699 EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI  změnové řízení: úprava textu registračního listu** | Bez připomínek – návrh VZP |
| **607** | **personální zajištění v odb. 607 - ortopedická protetika** | Bez připomínek – návrh VZP |
| **780** | **personální zajištění v odb. 780 - hyperbarická a letecká medicína** | Bez připomínek – návrh VZP |
|  | **návrh nové autorské odbornosti - Klinická výživa a intenzívní metabolická péče** | * Má být zavedena nová autorská odbornost vyčleněná z odb. 101? Jaký je důvod?? Bude mít nová odbornost nad rámec klinických vyšetření také nějaké vlastní výkony nebo mají být pouze sdíleny výkony autorské odb. 101, resp. 108 a 708?   **Odpověď: Nutriční vyšetření lékařem (v reálné praxi) přesahuje a vymyká se rozsahu původních oborů (interní, event. Chirurgické apod.) a odpovídá navrhovaným výkonům nové odbornosti. Důvodem zavedení nové autorské odbornosti KVIMP je potřeba sjednocení praxe v rámci nutričních ambulancí a nemocničních multidisciplinárních nutričních týmů. Ve stávajícím systému není lékař nutricionista jednotně definován z hlediska své kvalifikace. Na základě dosavadních zkušeností již nadále není možné kvalifikačně zaměňovat lékaře s funkční licencí ČLK F016 (akreditovaný kurz a stáž s celkovým rozsahem 4 týdny) a lékaře s nástavbovou atestací klinická výživa, která má vzdělávací program v trvání 12 měsíců. U ostatních návrhů sdílených výkonů není představitelné, aby byly sdíleny v rámci všech 23 základních odborností. Zejména kvůli faktu, že kvalifikaci k těmto nutričním výkonům většinou získávají lékaři až v rámci nástavbové specializace KVIMP.**   * Obecné připomínky: Domníváme se, že není důvod zavádět novou odbornost neboť je postačující uvedený požadavek -buď atestace z SKVIMP nebo FL016. V současné chvíli je většina výkonů níže sdílena dalšími odbornostmi. Nadstavbová atestace z oboru Klinická výživa a intenzivní metabolická péče navazuje na řadu odborností (celkem 23 – Věstník MZ částka 8/2022), v RL uvedené většinou mezi ně patří (a to bez uvedení nutnosti atestace KVIMP nebo licence F016), takže zde není jasný důvod požadavku na sdílení nové odbornosti. * **Odpověď: Viz odpověd výše. Je třeba připomenout, že u výkonů autorsky pod internistickou odbornosti udělila internistická společnost souhlas pouze se sdílením nově navrhované odbornosti nikoli všem 23 základním odbornostem. To by ani nebylo z kvalifikačního hlediska obhajitelné.**   • Podmínkou této odbornosti má být nástavbová atestace z oboru Klinická výživa a intenzivní metabolická péče, výkony by po úpravě nemohly být poskytovány specialisty s funkční licencí F016? Nutno vyjasnit požadavky na nositele.   * **Odpověď: Kvalifikačním předpokladem pro nově navrhovanou odbornost bude pouze atestace po předpokládaném přechodném období. Rozsah kvalifikačních předpokladů držitele nástavbové atestace v oboru KVIMP a držitelů funkční licence F016 se samozřejmě liší. Výkony je nezbytné jednoznačně z hlediska kvalifikačních požadavků odlišit, aby se výše uvedená nejednotnost v definici lékaře nutricionisty odstranila. Jakmile vznikne konsenzus ohledně ustanovení autorské odbornosti KVIMP, bude nutné revidovat všechny příslušné výkony. S tim počítáme.** * Nedomníváme se, že je vhodné ukotvit novou odbornost, spíše je potřeba diskutovat/specifikovat u jakých PZS je potřebné zajištění zdravotní péče nutričním specialistou lékařem – např. – centra vysoce specializované péče? * **Odpověď: Ustanovení nové odbornosti je nezbytné z výše uvedených důvodů. Vysoce specializovaných center nutriční péče s plným spektrem zdravotních výkonů včetně indikace centrových léčiv bude v republice vždycky jen omezený počet. Atestovaný nutricionista by ale měl být zárukou poskytování nutriční péče v plném spektru svých výkonů a ne jako nyní, kdy nutricionista se základní odborností onkolog je na tom z hlediska přístupu k výkonům jinak než nutricionista chirurg nebo internista. Zařazení nové odbornosti do seznamu MZdr se souhlasem MZdr (konsultováno) považujeme za nejlepší řešení uvedených problémů.** * Jedná se o rozsáhlou koncepční změnu - kolik odborníků by změnilo odbornost? V případě nové odbornosti by se lékaři rekrutovali ze stávajících ambulantních specialistů, síť těchto ambulantních specialistů by mohla být nedostatečná. * **Odpověď: Od ustanovení vzdělávacího programu nástavbové specializace KVIMP jej absolvovalo a atestovalo téměř 150 lékařů bez příslibu jakéhokoli jiného než edukačního benefitu. Tento fakt nelze nadále ignorovat. Podle informací z ÚZIS je stávající systém nutriční péče zcela nepřehledný a nelze jej z informačního hlediska pravidelně vyhodnocovat. Zcela jistě nedojde v rámci předpokládaného přechodného období k podstatnému omezení sítě stávajících odborných ambulancí. Zřízení odbornosti KVIMP pouze umožní správné vykazování, registraci i kontrolu práce nutricionistů v nutričních ambulancích ve stávajícím rozsahu v rámci jejich nové odbornosti.** * V případě navržených nových výkonů je autorská odbornost uvedena 101, předpokládáme, jako uvedení provizorní odbornosti, protože KVIMP není zavedená … * **Nové výkony nelze registrovat v systému bez autorské odbornosti, registrace pod 101 byla domluvena s MZdr.** |
| **708** | **78830 ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 708 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. nedoloženo)** | * Nejdříve nutno vyřešit, zda zavádět novou odbornost. Teprve poté řešit sdílení pro tuto odbornost. * **Souhlas** * Není doloženo stanovisko odb. 708 anesteziologie a intenzivní medicína * V PMAT uvedena sonda enterální s cenou 281,2 Kč. Současná cena sond se pohybuje výrazně níže, max. však 167,- Kč s DPH. Viz např. <https://www.bolistka.cz/nutricair-enfit-enteralni-vyzivova-sonda-ch-8-delka-130-cm-nasogastricka-typ-levin> * **Úprava výkonu je třeba řešit s autorskou odborností (aktualizace cen a odpovídající typ a materiál)** * **Souhlas se sdílením je předběžně přislíben, ale nejprve je nutné vyřešit novou odbornost, pak souhlas anesteziologové stvrdí písemně.** * **výkon je s nositelem L3, ale popisovanou činnost realizuje S2 – vhodná úprava nositele** * **Uvedené výkony spolu s lékařem sice ošetřovatelsky zabezpečuje sestra, ale nositelem s ohledem na potřebu indikace, vyhotovení ordinace, počáteční potřebu častých kontrol stavu s opakovanými revizemi předpisu je nepochybně lékař. V rámci plánované revize výkonových listu navrhujeme nominální zápočet ošetřovatelské práce do hodnoty výkonu. Navíc bychom doporučovali vytvořit ošetřovatelské výkony pro sondovou enterální a parenterální výživu. Tyto však z výše uvedených důvodů nemohou nahradit předmětné lékařské výkony enterální a parenterální výživy.** |
| **108** | **18026 VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 108 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Nejdříve nutno vyřešit, zda zavádět novou odbornost. Teprve poté řešit sdílení pro tuto odbornost. * **Souhlas** |
| **101** | **101-2020-03-04-11-26-13 KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NUTRICIONISTOU  nový výkon - zavedení výkonu pro novou odbornost a stávající odbornosti** | * Není důvod zavádět novou odbornost, lze využít klinická vyšetření těch odborností ve kterých je nutriční péče poskytována, péče která není obsahem klin. vyšetření je pak vykazována speciálními výkony, které lze ke klinickým vyšetřením vykázat. * **Odpověď viz výše** * Jaké jsou indikace pro tato vyšetření? Kdo má indikovat (jaké odb.) tato vyšetření? doby výkonů 20,40,60 minut - není reálné, aby vyšetření nutricionistou trvalo stejně jako komplexní /cílené / kontrolní vyšetření jinými odbornostmi (chirurg, internista, aj.  – pacient je již těmito odbornostmi vyšetřen) * **Vyšetření nutricionistou rozsahem odpovídá internímu vyšetření, je zaměřeno na hodnocení tělesných zásob, dále na tělesné funkce a v případě komplexního vyšetření i na diagnostiku etiologie nutričně podmíněných poruch. Časovými požadavky je srovnatelné s výše uvedenými odbornostmi. Vyšetření bude provedeno na základě doporučení praktického lékaře nebo jiného specialisty nebo nutričního terapeuta. Je to stejné jako když chirurg indikuje vyšetření internistou nebo gastroenterologem případně naopak.** * Popis ve výkonech chybí, nutno doplnit -  viz výše * **Doplníme, ale nejprve je nutné vyřešit odbornost** * OF – doplnit i limitaci na delší časový úsek resp. OF uvedené v podkladech a v databázi MZ ČR jsou rozdílné * **Souhlas** |
| **101** | **101-2020-03-04-11-09-28 CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NUTRICIONISTOU  nový výkon - zavedení výkonu pro novou odbornost a stávající odbornosti** | * Dtto * **viz výše** |
| **101** | **101-2020-03-04-10-31-53 KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NUTRICIONISTOU  nový výkon - zavedení výkonu pro novou odbornost a stávající odbornosti** | * dtto   Podmínka nositele uvedená v podkladech se neshoduje v podmínkou nositele uvedenou v databázi MZ ČR – co tedy platí?   * **Souhlas, nejprve je nutné vyřešit odbornost** |
| **101** | **11220 NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Nejdříve nutno vyřešit, zda zavádět novou odbornost. Teprve poté řešit sdílení pro tuto odbornost. * Pokud je cílem předkladatele u těchto výkonů níže (autorské odb. 101) pouze sdílení s novou odborností KVIMP, pak doložené podklady (návrhy RL) tomu neodpovídají. Např. u výkonů 11220 NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE a 11504 DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA - ve změnovém RL návrh na doplnění odb. 999 - Pokud je cílem umožnit rozšíření výkonu na nově navrhovanou odb. není důvod rozšířit pro odb. 999. **Výkon 11220 má navíc OM: S, tedy není určen pro 999.** * I další předložené RL jsou pravděpodobně pouze převzaty z návrhu z r. 2020. V mezičase však např. u výkonů **11511** PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ, **11512** PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ SPECIÁLNÍ MOBILNÍ PUMPOU, 11513 PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ **došlo k jejich aktualizaci např. navýšení PMAT násobně**, v Podmínce ukotvená specifikace pracoviště: Seznam pracovišť pro domácí parenterální výživu je zveřejněn na webových stránkách www.SKVIMP.cz. …atd. Předkládaným zněním registračních listů se vracíme do znění před úpravou – s tím asi autorská odbornost 101 souhlas nedávala, co bylo zamýšleno ? |
| **101** | **11501 ENTERÁLNÍ VÝŽIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto   **výkon je s nositelem L2, ale popisovanou činnost realizuje S2 – vhodná úprava nositele**   * **Uvedené výkony spolu s lékařem sice ošetřovatelsky zabezpečuje sestra, ale nositelem s ohledem na potřebu indikace, vyhotovení ordinace, počáteční potřebu častých kontrol stavu s opakovanými revizemi předpisu je nepochybně lékař. V rámci plánované revize výkonových listu navrhujeme nominální zápočet ošetřovatelské práce do hodnoty výkonu. Navíc bychom doporučovali vytvořit ošetřovatelské výkony pro sondovou enterální a parenterální výživu. Tyto však z výše uvedených důvodů nemohou nahradit předmětné lékařské výkony enterální a parenterální výživy.** |
| **101** | **11502 PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto   **výkon je s nositelem L2, ale popisovanou činnost realizuje S2 – vhodná úprava nositele**   * **Viz odpověď u výkonu 11501** |
| **101** | **11503 SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto * Činnost je realizována sestrou, ale nositel je L2? * **Viz odpověď u výkonu 11501** |
| **101** | **11504 DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto   Činnost je realizována sestrou, ale nositel je L2?   * **Viz odpověď u výkonu 11501** |
| **101** | **11505 SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto   Činnost je realizována sestrou, ale nositel je L2?   * **Viz odpověď u výkonu 11501** |
| **101** | **11506 PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto   Činnost je realizována sestrou, ale nositel je L2?   * **Viz odpověď u výkonu 11501** |
| **101** | **11511 PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto * **Jedná se o tzv. materiálový výkon, nejprve je nutné vyřešit odbornost.** |
| **101** | **11512 PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ SPECIÁLNÍ MOBILNÍ PUMPOU  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto * **Jedná se o tzv. materiálový výkon, nejprve je nutné vyřešit odbornost.** |
| **101** | **11513 PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 101 s novou odb. Klinická výživa a intenzivní metabolická péče (stanovisko odb. spol. doloženo)** | * Dtto * **Jedná se o tzv. materiálový výkon, nejprve je nutné vyřešit odbornost.** |
| **101** | **11140 ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC  změnové řízení: změna OF a bodové hodnoty** | * Nutné stanovisko odborné Společnosti pro porty a permanentní katetry (garantem je předseda společnosti prof. Charvát) * **Výkon je mezioborový 999, požadavek na tuto změnu byl už v 2020** |
| **215** | **25151 ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB)  změnové řízení: změna názvu, OM, OF, popisu a obsahu výkonu, přístrojů, ZUMu a bodové hodnoty** | * Výkon z předchozí PS SZV, kdy stažen. * Nyní nově doplněno do Poznámky: ***Výkon se přičítá k základnímu výkonu 25113. V rámci výkonu lze zavádět nitinolové značky*** *(vykazuje se samostatným výkonem). ZUM - procesní kit se vykazuje vždy, ostatní ZUM se vykazuje dle průběhu vyšetření u konkrétního pacienta (tzn. v rozsahu 2 až 4 ZUM na výkon)* Prosíme objasnit **vazbu na zavádění nitinolových značek** – o jaký výkon se jedná?   Samostatný výkon k zavedení nitinol. značek není uveden a chybí cena mat., nutno upřesnit. Jaká je návaznost na RT? Tento výkon bude probíhat na pracovišti odb. 205?  Nyní nově uvedené využití výkonu – promítne se do odhadu počtu pacientů? Do odhadu počtu provádějících pracovišť?   * **Ad ZUM** – vzhledem ke stažení výkonu na předchozí PS SZV již nedovysvětleno – doložené faktury na procesní kit 47 413 Kč vč. DPH, v číselníku MZ uvedena cena 51035 Kč, prosíme upravit.   Prosíme do specifikace ZUM (materiálový číselník MZ) uvést, co konkrétně je obsahem kitu   * Nyní nově doplněný ZUM – doložený RL se zcela neshoduje s RL v databázi MZ ČR, připomínkujeme RL v databázi MZ ČR Nyní nově doplněný ZUM (kartáček, jehla a kleště) **– jde o položky již uvedené v materiálovém číselníku MZ a uvedené u výkonů.** Jsou již tyto položky zařazené v UK VZP? Jsou tyto položky kompatibilní s novým systémem? Uvedeno ZUM - procesní kit se vykazuje vždy, ostatní ZUM se vykazuje dle průběhu vyšetření u konkrétního pacienta (tzn. v rozsahu 2 až 4 ZUM na výkon) – prosíme vysvětlit – tedy kartáček, jehla a kleště se v rámci výkonu u jednoho pacienta budou vykazovat vícekrát? * Informaci, že výkon je vykazován spolu s 25113 přesunout z poznámky do **Popisu** výkonu. * **OF** - limitaci doporučujeme jako dostačující 2/rok. * **OM** - doporučujeme limitaci SH ponechat, rozšíření na ambulantní pracoviště zatím nedoporučujeme. |
| **001** | **01135 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY – S NÁSLEDNÝM SLEDOVÁNÍM POJIŠTĚNCE  změnové řízení: návrh na doplnění obsahu/podmínky výkonu Informace na doplnění: praktický lékař má povinnost vyznačit v žádance na vyšetření radiologem/angiologem, že se jedná o screeningové ultrazvukové vyšetření v rámci screeningu AAA** | Doplnění obsahu a rozsahu, původně návrh VZP do Komise AAA.  Návrh VZP se kterým Komise pro AAA souhlasila bylo upřesnit Obsah a rozsah:  01135 - Obsah a rozsah výkonu:  „*Pohovor lékaře s asymptomatickým pacientem, vysvětlení účelu screeningu a jeho přínosu. Poučení pacienta o průběhu screeningu, povaze vyšetření, která v průběhu screeningu podstoupí a dalším postupu podle výsledku screeningového ultrazvukového vyšetření. Získání souhlasu pacienta k jeho zařazení do screeningu. Vystavení žádanky* ***s vyznačením, že je požadováno screeningové ultrazvukové vyšetření v rámci screeningu aneurysmatu abdominální aorty,*** *a odeslání pacienta na pracoviště provádějící screeningové ultrazvukové vyšetření (např. angiologické nebo radiodiagnostické oddělení*.“  **Daná změna však není uvedena v registračním listu výkonu. Připomínka tedy zní – upravit Obsah a rozsah výkonu 01135 viz výše.** |
| **401** | **41040 POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU Z HLEDISKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ  změnové řízení: žádost o sdílení výkonu odb. 401 s odb. 809 a 209** | Pokud se pro odb. 809 a 209 jedná pouze o případ posouzení chronického onemocnění bederní páteře jako nemoci z povolání, mělo by to být uvedeno v registračním listu. RL tak jak je nyní pojat je obecný, zahrnující všechny případy. **Pro dob. 809 a 209 tedy nutno příslušně specifikovat – do Popisu.** |