|  |  |
| --- | --- |
| Připomínky VZP: |  |
| 02220  RYCHLOTEST STREP A – PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI  změnové řízení: z předloženého registračního listu není jasné, co chce předkladatel změnit | * Požadavek na EHK pro POCT přístroj pro výkon 02220 je zaveden od 1.1.2026 dle novely SZV (Kapitola 4 bod 2.2) * Požadavek na EHK je uveden v normě ISO 22870, která vstoupila v platnost v roce 2012. Nezbytnost provádění EHK je tedy dlouhodobá povinnost, kterou museli lékaři primární péče provádět i v minulosti. Nejde tedy o navýšení nákladů, jen o skutečnost, že zdravotní pojišťovny provedení EHK vyžadují doložit. Požadavek na EHK je stanoven na 1x ročně, cena se pohybuje mezi 1500 - 3000Kč. Při odhadovaném počtu vyšetření 500/rok, se částka na EHK pohybuje mezi 3-6 korunami a je tedy zahrnuta do režijních nákladů. * Z návrhu SPLDD neplynou žádné návrhy na změny ve výkonu a jeho ohodnocení – nutno specifikovat a podložit kalkulacemi a aktuálními cenami na trhu |
| SPLDD | Současná bodová hodnota výkonu je 202 bodů, která je nedostatečná. Výkon musí být finančně smysluplný  Zakalkulovaná cena přístroje 39.325, -Kč, přístroj by se měl zaplatit do dvou let, kdy mu končí záruka.  Cena materiálu (setu) je minimálně 83,-Kč s DPH, externí hodnocení kvality (EHK) je minimálně 2.100, -Kč s DPH (1xročně).  Sesbíraná data z ordinací PLDD ukazují, že průměrná ordinace, která registruje 1000 pacientů provede průměrně 115,1 STREP A testů za rok.  Aby se jen přístroj zaplatil se započtenou EHK musela by ordinace vykázat 182 testů za rok.  V tomto propočtu však není zakalkulována cena práce lékaře.  Návrh řešení: upravit počet vyšetření (frekvenci) na přístroji, aby došlo k navýšení bodové hodnoty výkonu |
| 02106  PREVENTIVNÍ APLIKACE MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY V ORDINACI PLDD  nový výkon | Aktuálně zavedeno jako VZP výkon: 02260 - (VZP) APLIKACE MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY PROTI RSV INFEKCI   * Navrhujeme sjednotit s existujícím VZP výkonem, který by následně k 31.12.2025 zanikl, resp. by novelou byl zaveden jako SZV výkon * Tzn. - upravit číslo, název, OF (1/1 den, 1x život) * Doplnit sdílené odb. 301 a 304 * Do Popisu nebo poznámky doplnit: „Výkon lze vykazovat pouze v období mezi 1.10.- 31.3. následujícího roku. V souvislosti s pasivní imunizací nelze vykazovat edukační výkony 02160 a 02161. Výkon nelze vykázat v případě, že matka byla v těhotenství očkována proti RSV“ * Aktuálně není stanovena úhrada z v.z.p. pro 2. sezónu u rizikových – zcela z výkonu vypustit |
| SPLDD | Návrh RL upraven dle připomínek VZP, výjimkou OF, ponecháváme zdůvodnění na ústní jednání. Viz přiložené stanovisko ČVS:  **Doplňující stanovisko České vakcinologické společnosti ČLS JEP (ČVS) k Doporučení ČVS k imunizaci proti respiračnímu syncyciálnímu viru pro děti a těhotné ženy z 23.6.2025** |
| 02035  PODPŮRNÁ INTERVENCE U DĚTÍ S PSYCHICKÝMI POTÍŽEMI V ORDINACI PLDD  nový výkon | Aktuálně zavedeno jako VZP výkon: 02035 – (VZP) PODPŮRNÁ INTERVENCE U DĚTÍ S PSYCHICKÝMI POTÍŽEMI V ORDINACI PLDD PŘED PŘEDÁNÍM DO PÉČE SPECIALISTY   * Navrhujeme sjednotit s existujícím VZP výkonem, který by následně k 31.12.2025 zanikl, resp. by novelou byl zaveden jako SZV výkon * Tzn. nutné upravit číslo, název, OF (Omezení frekvence: 1/1 den, 4/ měsíc, 6/ 6 měsíců, 8/ rok), * Do Popisu nebo Poznámky vložit: „Vykázání je podmíněno uvedením příslušné diagnózy z kapitoly F00-F99 – Poruchy duševní a poruchy chování dle MKN -10. Nelze vykázat u pacienta dispenzarizovaného na pracovišti v odb. 305, 306, 350, 360, 901, 920, 922, 931 nebo 935.“ * Do Čím výkon končí doplnit: „stanovením dalšího postupu pro předání do péče dětského a dorostového psychiatra a/nebo dětského klinického psychologa“ * Nahradit „psychoterapeutická intervence“ za „podpůrná intervence“ * ZUM+ ZULP – ne |
| SPLDD | Návrh doplněn dle doporučení VZP. |

**Připomínky SZP:**

|  |  |
| --- | --- |
| 02035 PSYCHOTERAPEUTICKÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM V ORDINACI PLDD – nový výkon | * Opakované projednávání. * Žádáme o stanovisko odbornosti psychiatrie/psychoterapie. * Výkon se částečně překrývá se obsahem klinických vyšetření. K dispozici jsou platné SZV výkony zahrnuté v kapitaci – zejména 09507, 09511, 09513, 09523, 09525. Je výkon zamýšlen jako obligatorní? * Diagnózu stanoví PLDD? * Prosíme o stanovení alespoň minimálního vzdělání nositele výkonu formou kurzu, ve spolupráci s psychiatrickou odbornou společností. * Frekvenční omezení nutno stanovit přesněji – formulace „možno vykázat opakovaně dle potřeby pacienta do převzetí do odborné péče“ je neuchopitelná, a to i pro přechodné období, než se pacient dostane ke specialistovi, je třeba stanovit konkrétní maximální časový rámec. * Čas výkonu 30 min se zdá být nadhodnocen, s ohledem na ostatní poskytovanou péči – diskuse nutná. |
| SPLDD: | Jak již z odůvodnění zavedení tohoto nového výkonu „**Podpůrná intervence u dětí s psychickými potížemi“** vyplývá, jedná se o činnost, která je realizována v ordinacích PLDD nad rámec běžné péče (která je i definována výše jmenovanými kódy výkonů obsažených v kapitaci). Na jedné straně se potýkáme s nárůstem dětí s narušeným psychickým vývojem na jedné straně na druhé straně s omezenou kapacitou a dosažitelností odborné péče dětských psychiatrů nebo psychologů. PLDD se tak stává tím kdo musí zvládnout akutní stav a stabilizaci pacienta, dokud není zajištěno jeho převzetí do odborné péče. Jedná se o péči mimořádně časově náročnou, ta nikdy v minulosti v rámci primární péče nebyla poskytována a není zahrnuta ve stávající kapitační platbě.  Výkon a jeho časová dotace vychází z výkonu 09507 (PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM), ten však lze vykázat 1x za rok.  V příloze zasíláme doporučení OSPDL ČLS JEP k Podpůrné intervenci u dětí s psychickými potížemi. |
| PREVENTIVNÍ APLIKACE MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY V ORDINACI PLDD | * Obsah výkonu je částečně duplicitní s dalšími výkony, zejména s klinickým vyšetřením, klinické vyšetření dítěte je v rámci výkonu přímo zmíněno – je zde tedy na místě stanovit zakázanou kombinaci s vykázáním klinického vyšetření? Diskuse nutná. * Do popisu výkonu žádáme zakomponovat zakázanou kombinaci s výkony 02160 a 02161. * K frekvenčnímu omezení 2x/život (jak je to v tomto případě s úhradou LP?) v případě rizikových skupin prosíme definovat rizikové skupiny, ideálně výčtem diagnóz. |
| SPLDD | Klinické vyšetření je skutečně zmíněno ve výčtu činností výkonu, ale je zde rovněž uvedeno, že klinické vyšetření je u registrovaného pojištěnce obsahem kapitační platby a není tedy v předmětném výkonu kalkulováno. Celá kalkulace výkonu je analogická výkonům očkování (02105,02125…)  DO POPISU VÝKONU DOPLNĚNO: Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před aplikací MC protilátky k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdravotního stavu pacienta po aplikaci.  V příloze zasíláme  **Doplňující stanovisko České vakcinologické společnosti ČLS JEP (ČVS) k Doporučení ČVS k imunizaci proti respiračnímu syncyciálnímu viru pro děti a těhotné ženy z 23.6.2025**  V případě výčtu a upřesnění rizikových skupin – doplníme při ústním jednání. |
| 02220 RYCHLOTEST STREP A – PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI | * Žádáme o podrobnější zdůvodnění změn. V čem konkrétně má spočívat rekalkulace, na jakém podkladě? * Změnové řízení je dle žádosti předloženo na základě požadavku EHK („Od 1. 1. 2026 byl zaveden požadavek splnění podmínky úhrady výkonu EHK. Tento požadavek, který nebyl zahrnut do původní kalkulace výkonu, vede k tomu, že se výkon dostává na hranici rentability“ – toto nám není zcela jasné). * Ve všech POCT výkonech je stanovena povinnost předkládat 1x ročně EHK, položka je v rámci režie výkonu. |
| SPLDD | Stejné zdůvodnění viz výše . |

**Připomínky odboru OZPO/ONP**

|  |  |
| --- | --- |
| PREVENTIVNÍ APLIKACE MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY V ORDINACI PLDD | Zásadní připomínka k nositeli výkonu L3 Navržené vymezení nositele výkonu neodpovídá skutečné klinické praxi ani platnému kompetenčnímu rámci činností zdravotnických pracovníků. Předmětný výkon v běžné praxi může provádět všeobecná sestra, nikoli lékař. Uvedení lékaře jako nositele výkonu je proto neodůvodněné. |
| SPLDD | Podle zákona č. 48/1997 Sb. a nové definice imunizačních prostředků (monoklonálních protilátek i očkovacích látek) do systému na základě platné novely zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví.  Lékař indikuje a často i aplikuje MC protilátky, stejně jako u očkování, je zodpovědný za indikaci, aplikaci a sledování pacienta je tedy nositelem výkonu. |
| 02220 RYCHLOTEST STREP A – PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI | Předmětný výkon je v praxi standardně prováděn dětskou/všeobecnou sestrou a nevyžaduje přímé provedení lékařem. Uvedení lékaře jako nositele výkonu neodpovídá skutečné organizaci poskytování zdravotní péče. V rámci úprav registračního listu navrhujeme upravit i nositele výkonu na dětskou/všeobecnou sestru S2. |
| SPLDD | Výkon je součástí diagnostického procesu, který zahrnuje klinické zhodnocení pacienta a interpretaci výsledku. Indikace je výhradně v kompetenci lékaře. Rovněž interpretace výsledku vyžaduje lékařský úsudek v kontextu klinického nálezu a diferenciální diagnostiky a přímo ovlivňuje léčebný postup. Strep test není pouze technický odběr, ale diagnostický výkon s přímým dopadem na léčbu. Lékař nese plnou odbornou a právní zodpovědnost. |