***Připomínky VZP ČR k výkonům PS k SZV při MZ – pracovní jednání 9. – 13. 2. 2026***

**15056 IMPEDANČNÍ PLANIMETRIE A TOPOGRAFIE S FUNKČNÍ LUMEN ZOBRAZUJICÍ SONDOU (FLIP) nový výkon**

* V návrhu chybí jasné indikace …nutno doplnit ideálně do popisu výkonu (např. v některých situacích může nahradit manometrii jícnu, v jiných případech v jícnu může doplnit informaci získanou z manometrie (upřesnění diagnózy)

Citace z RL – v kolonce popis výkonu: „Hlavní indikací je podezření na primární či sekundární poruchu motility GIT při diagnostických nejasnostech (nekonkluzivní standardní funkční vyšetření - endoskopie, manometrie, skiaskopie). Dále je použití perioperační během endoskopických (např. POEM a G-POEM) a chirurgických výkonů (Hellerova myotomie, fundoplikace) k hodnocení „dostatečnosti“ provedené intervence (myotomie), účinnosti a následně i pooperačně k hodnocení efektivity či rekurence onemocnění.“

* OM S –V Podmínce uvedeno CDE zabývající se motilitními poruchami GIT tzn. CDE pouze vybraná???(v RL: indikaci předpokládáme u cca 50 pacientů/rok s limitem 2 výkony/pacienta/rok).

Formulace podmínky v RL nyní zní, že se jedná o Centrum digestivní endoskopie s prováděným počtem 10 výkonů EndoFLIP/rok.

* V popisu je uvedeno “Výkon se vykazuje s výkonem č. 15401 a 15068.“ - upřesnit, neboť vykazování s kódem 15068 je možné, ale mělo by být zdůvodněno. Není reálné, aby každý výkon POEM (15068) byl provázen vyšetřením EndoFLIP→-tzn. nutná úprava textu“

Použití u výkonu 15068 je na uvážení endoskopisty, pokud není jasné (jedná se o subjektivní zhodnocení „uvolnění dolního jícnového svěrače“), zda myotomie je kompletní a je nutné ověřit její uvolnění. Na některých zahraničních pracovištích se provádí během POEM (nebo chirurgické Hellerovy myotomie zcela standardně). V ČR se na žádném pracovišti provádějícím výkon 15068 standardně Endoflip při výkonu nepoužívá.

* Kolonka Obsah výkonu - při topografii jícnu se podle platného Dallaského konsensu plní katetr na 50-60 a 70 ml (v RL uvedeno 40-50-60 ml)? přičemž klíčové hodnoty se hodnotí při náplni 60 ml a 70 ml.

Jednak záleží jaký EndoFLIP katétr se použije – jsou dva typy EF-322 (16cm) – používá se na celý jícen, plní se na větší objemy – 40-50-60 až 70ml (pokud tlak v balóu nedosáhl 15mmHg), EF-325 (8cm) – používá se v pyloru nebo samotné ezofagogastrické junkci (kratších měřených oblastech), plní se na menší objemy – 30-40-50ml. Dále vyšetřovací protokol různých indikacích a s použitím různých katétrů se teprve postupně validizuje, Dallas consensus pro použité EndoFLIP v jícnu byl publikován teprve v roce 2025.

* Zvažuje se sdílení také s odb. 502 - dětská chirurgie?

Zatím ne vzhledem k výrazně nižší incidenci daných motilitních poruch u dětí.

* Reformulovat podmínku "S", aby byla ověřitelná pro ZP. Navrhovaná metoda je díky jednorázově spotřebovávanému ZUM v hodnotě 13,5 tis./vyšetření třikrát dražší než již zavedená metoda (15162 [Detail - Zdravotní výkony](https://szv.mzcr.cz/Vykon/Detail/15162/)). Jsou benefity pro pacienty a jejich přesnější diagnostiku dostačné velké, aby kompenzovaly výrazně vyšší náklady?

Formulace podmínky v RL nyní zní, že se jedná o Centrum digestivní endoskopie s prováděným počtem 10 výkonů EndoFLIP/rok.

Co se týče přínosu a zda benefit kompenzuje vyšší cenu než HRM – jednoznačně ano, neboť se jedná se o selektované případy pacientů, u kterých jícnová high-resolution manometrie (HRM, kód 15162) jednoznačně neprokáže suspektní poruchu motility, zejména u konkrétního HRM diagnózy obstrukce výtokové části ezofagogastrické junkce je EndoFLIP doporučenou metodou vyšetření dle doporučených postupů.

* Nový ZUM A084821 Katétr pro endoluminální impedanční planimetrii (**FLIP)** není pravděpodobně zařazen v ÚK VZP-ZP. V případě, že zařazen je, prosíme o předložení VZP kódu. Pokud zařazen není, prosíme o předložení návrhu na jeho zařazení do Úhradového katalogu VZP ČR dle nových pravidel jednacího řádu ("V případě předkládání zdravotního výkonu, u kterého je v registračním listu obsažen nový ZUM, který nemá v úhradovém katalogu VZP ČR trvale hrazenou alternativu, je součástí návrhu medicínsko-ekonomické hodnocení dle zveřejněných metodik na internetových stránkách VZP ČR".)

Podle vyjádření výrobce (společnost Medtronic) je žádost o zařazení připravována a bude podána v době několika týdnů. Důvodem zpoždění je sběr dat pro BIA analýzu – viz přiložené stanovisko výrobce.

* katetr - doložit fakturu s cenou a specifikaci zdravotnického prostředku- např. katalogový list nebo návod k použití, informace o schválení zdravotnického prostředku SÚKL

Ceník společnost Medtronic a faktura výhradního distributora IMEDEX je v příloze.