|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbornost / předkladatel** | **Název výkonu + stručný popis** | **Připomínky** |
| **355 centrum duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením**  Psychiatrická společnost ČLS JEP | **35551 HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ – KOMPLEXNÍ**  **35552 HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ – KONTROLNÍ**   * Návrh na rozšíření sdílení na odbornosti 350, 935, 920, 305 | **Připomínky:**   * Tážeme se, kdo garantuje proškolení nositele v práci s nástroji HCR-20V3, SVR-V2, SAVRY, SAPROF. * Souhlas s navrženým sdílením. |
| **801 klinická biochemie**  Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP | **KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ POMĚRU MXA/CRP (POCT)** – nový výkon | **Připomínky:**   * Pokud má nové vyšetření zčásti nahradit a je přesnější než CRP, nutno specifikovat, kdy má být prováděno CRP a kdy nový test. Stanovení indikací nutné. * Je tato metoda hrazena již i v EU (v registračním listu je uveden údaj o úhradě v USA)? * V popisu výkonu je rovněž nutno specifikovat zakázané kombinace s jinými výkony. * S předchozí připomínkou souvisí i připomínka k rozsáhlému sdílení výkonu. Dle indikací nutno nastavit sdílející odbornosti. * Frekvenční omezení – žádáme o doplnění frekvence v delším časovém horizontu. * Do odstavce Podmínka doporučujeme uvést: doložení platného osvědčení o provedené externí a interní kontrole. |
| **IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ NEURODEGENERATIVNÍCH MARKERŮ V PLAZMĚ NEBO SÉRU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Do popisu výkonu je nutno specifikovat konkrétní indikace (vysoký počet potenciálních pacientů s Alzheimerovou chorobou /předpokládáme, že se nejedná o plošný screening/ versus cena vyšetření). * Žádáme o doložení ekonomického dopadu. * Jaký je vztah tohoto nového výkonu k platnému výkonu **91571 IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU** (mnohem méně nákladný výkon /902 bb/ versus nově navrhovaný výkon /1833 bb/)? * Je toto vyšetření konkrétně zahrnuto v doporučených postupech? * Frekvenční omezení 1/1 den, 2/1 rok – zavádějící je však formulace v popisu výkonu „kód se může opakovat i vícekrát podle počtu indikovaných a vyšetřených markerů“. Nutno vymezit jednoznačně a bez tohoto rozporu. * Pracoviště S – definováno pouze vlastnictvím přístroje (analyzátor imunochemický s větší kapacitou) v hodnotě 2,5 mil Kč? |
| **802 lékařská mikrobiologie**  Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR | **82065 STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU** – žádost o změnu | **Souhlas.** |
| **82066 STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM** – žádost o změnu | **Souhlas.** |
| **82067 STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM** – žádost o změnu | **Souhlas.** |
| **305 psychiatrie**  Svaz zdravotních pojišťoven ČR | **Úprava Obecné části SZV, týkající se obligatorního obsahu OD 00043.** | **Připomínky:**   * SZP ČR je předkladatelem, požadavek vznikl na základě praktických problémů s vykazováním OD 00043. Očekáváme diskusi. |
| **222 transfuzní lékařství**  Společnost pro transfuzní lékařství CLS JEP | **VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY AB0 RH D U DÍTĚTE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Výkon má nahradit stávající výkon 22113, z jakého důvodu? 22113 není navržen ke zrušení. Kdy bude který vykazován? Diskuse nutná. * Je nutno tento výkon vymezit pro děti do 6 měs.? Pokud ano, požadujeme doplnění do názvu výkonu. * Do popisu výkonu požadujeme doplnit zakázané kombinace. |
| **VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY AB0 RHD U PACIENTA NAD 6 MĚSÍCŮ STATIM** – nový výkon | **Připomínky:**   * Výkon má nahradit stávající výkon 22111, z jakého důvodu? 21113 není navržen ke zrušení. Kdy bude který vykazován? Diskuse nutná. * Proč je v názvu uvedeno, že jde o „statim“ vyšetření? * Do popisu výkonu požadujeme doplnit zakázané kombinace. |
| **404, 405, 414 dermatovenerologie**  Sdružení ambulantních dermatovenerologů v ČR | **44217 LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění navržených změn, čas 15 min se prodlužuje na 20 min, frekvence 4/1 den se snižuje na 3/1 den, celková dotace tedy zůstává stejná. Dle pravidel SZV se čas výkonu nastavuje průměrně, odvíjí se od obvyklé doby trvání poskytování péče. Čas výkonu by tedy měl být zachován. * Z navržených změn není jasné, zda se frekvence týkají jednoho nebo více ložisek? * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá? * Je třeba doplnit zakázanou kombinaci s výkonem 44235. |
| **44235 CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * V rámci úprav výkonu je třeba specifikovat počet ložisek, která budou ošetřena (od kolika ložisek se bude vykazovat celková fototerapie, a kolik ložisek bude pro lokální fototerapii)? Tento výkon je 30 min ve frekvenci 1x/1 den versus výkon 44217 – pokud se vykáže násobně, vychází na 60 min (ať již postaru 3x20, nebo dle nově navržených změn 4x15 min). Diskuse nutná. * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá? * Formulační připomínky - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace uvedeny dvakrát, doporučujeme ponechat pouze na jednom místě (čím výkon končí). |
| **44237 KRYALIZACE** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Z popisu výkonu byly odstraněny konkrétní indikace –nutno lépe specifikovat. Obecné formulace („patologické léze“) jsou obtížně kontrolovatelné. * Způsob uchovávání dusíku nemusí být uveden v popisu výkonu, ale spíše v jiných oddílech registračního listu. * PMAT – diskuse nutná. Nutno podrobněji zdůvodnit navržené změny. Dusík je uveden v PMAT i v přístrojích. |
| **44227 KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-2 LÉZE)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Tážeme se, pro jaké indikace je vhodná kryalizace a kdy se využije kryodestrukce? * Žádáme o informaci, zda je uvedené přístrojové vybavení aktuální a dostupné na trhu, za jakou cenu je v současnosti kryokauter obchodován? Prosíme o doložení konkrétního cenového rozmezí. * Formulační připomínka - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace doporučujeme uvést do odstavce „čím výkon končí“. |
| **45022 CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Navýšení časové dotace (v tomto případě o 5 min) je obecně významným precedentem v rámci SZV. Tato změna není nijak konkrétně zdůvodněna, obsah výkonu se nemění. * V případě odbornosti 405 je zde možnost vykazování bonifikačních kódů 09555, 09556, 09567 (viz Obecná část SZV). * Umělé navyšování časové dotace by mohlo vést mimo jiné ke snížení průchodnosti a tím i dostupnosti předmětné péče. |
| **45023 KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Navýšení časové dotace (v tomto případě o 5 min) je obecně významným precedentem v rámci SZV. Tato změna není nijak konkrétně zdůvodněna, obsah výkonu se nemění. * V případě odbornosti 405 je zde možnost vykazování bonifikačních kódů 09555, 09556, 09567 (viz Obecná část SZV). * Umělé navyšování časové dotace by mohlo vést mimo jiné ke snížení průchodnosti a tím i dostupnosti předmětné péče. |
| **921 – porodní asistentka**  Unie porodních asistentek | **06211 NÁVŠTĚVA TĚHOTNÉ NEBO MATKY V ŠESTINEDĚLÍ PORODNÍ ASISTENTKOU** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o stanovisko odborností 603 a 304 k danému návrhu. * Navrhované změny jsou zčásti duplicitní a překrývají se s výkonem 34007 EDUKACE LAKTACE a rovněž s těhotenskými balíčky. * Tážeme se, jak by v praxi probíhala indikace ošetřujícím lékařem v konkrétním případě? Lékař pacientku obvykle nevyšetřuje 3x za šestinedělí. * Nutno upravit název nositelky výkonu na „porodní asistentka“ * Žádáme o podrobné zdůvodnění navržených změn v PMAT, proč byly přidány (sterilní rukavice, gel, přířezy z buničiny)? Diskuse nutná. * Proč byl odstraněn text „výkon končí záznamem do dokumentace“? |
| **605 orální a maxilofaciální chirurgie**  Společnost Maxillo-faciální chirurgie ČSL JEP | **65977 MEDIÁLNÍ KANTOPEXE** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Tážeme se, proč je z názvu odstraněno slovo „jednostranná“? Výkon je míněn jako oboustranný? Nebo bude vykazován s kódy laterality? ? Bylo by vhodné toto vysvětlit a ukotvit v popisu výkonu, nebo ponechat název postaru. * Frekvence 4x/1 rok je nastavena racionálně? * Jedná se o H výkon, dle nových pravidel jednacího řádu bychom tedy materiálové položky, přístroje atd. neměli podrobně rozebírat. Žádáme o podrobnější zdůvodnění navržených změn. * Kolik je u výkonu asistujících lékařů? Pokud jen jeden, prosíme o odstranění mzdového indexu (je hrazen v rámci režie). |
| **65975 LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Proč je navrženo vyškrtnutí slova „jednostranná“ z názvu? Je výkon zamýšlen jako oboustranný? Bylo by vhodné toto vysvětlit a ukotvit v popisu výkonu, nebo ponechat název postaru. * Dosud byl výkon omezen na H, nyní navrženo BOM. Jaké je zdůvodnění? * Je správně nastavena frekvence 4x/1 rok? * Žádáme o podrobné zdůvodnění přidaných materiálů i léčivých přípravků. Diskuse nutná. * Nesterilní materiály EX z PMAT (KOMPRESY Z GÁZY NESTERILNÍ). |
| **65349 OSTEODISTRAKCE OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ** – nový výkon | **Připomínky:**   * Výkon obsahuje inovativní ZUM, příslušné podklady k němu (dle Jednacího řádu) ale nebyly dodány. Doporučujeme odložit. * Jak byla tato péče realizována a vykazována dosud? * Prosíme o vysvětlení rozporu v registračním listu, výkon je zařazen jako H, nicméně v typu formuláře uvedeno „ambulantní“. * Frekvenční omezení je vztaženo k distraktorům, prosíme o upřesnění v rámci 1 dne, případně delšího časového období. V navrženém znění je obtížně kontrolovatelné. * Jedná se o přičítací výkon – do popisu výkonu nutno konrétně vymezit, ke kterým výkonům se přičítá. * Kolik je u výkonu asistujících lékařů? Pokud jen jeden, prosíme o odstranění mzdového indexu (je hrazen v rámci režie). |
| **65431 ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jak byla tato péče realizována a vykazována dosud? * Prosíme o stanovisko odbornosti 705. Jaký je vztah k platným oftalmologickým výkonům (75319, 75373 ad.). * Doporučujeme omezení SH + vypsat odbornou specifikaci specializace pracoviště. * Kolik je u výkonu asistujících lékařů? Pokud jen jeden, prosíme o odstranění mzdového indexu (je hrazen v rámci režie). * Materiály – diskuse nutná. |
| **65529 SEKUNDÁRNÍ REKONSTRUKCE OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ IMPLANTÁTEM** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jak byla tato péče realizována a vykazována dosud? * Jaké je zdůvodnění frekvenčního omezení 10x / život? * Žádáme o zdůvodnění časové dotace 120 min. čas výkonu má být nastaven podle průměrné obvyklé doby trvání výkonu, nikoli dle maximálního času. * Kolik je u výkonu asistujících lékařů? Pokud jen jeden, prosíme o odstranění mzdového indexu (je hrazen v rámci režie). * Materiály – diskuse nutná. |
| **65347 PŘÍSTUPOVÁ OSTEOTOMIE NEBO OSTEKTOMIE OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Výkon dosud v kategorii Z, tedy hrazen po schválení zdravotní pojišťovnou. Je uveden v příloze zákona č. 48/1997 Sb. Změna není takto jednoduše realizovatelná. * Jaké je zdůvodnění OF – bez omezení? Žádáme o alespoň rámcové vymezení. * Kolik je u výkonu asistujících lékařů? Pokud jen jeden, prosíme o odstranění mzdového indexu (je hrazen v rámci režie). * Materiály – diskuse nutná. |
| **Návrhy na zrušení:**  **• 65929 ANTROGRAFIE**  **• 65931 CYSTOGRAFIE**  **• 65512 ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ** | **Souhlas se zrušením.** |
| **101 vnitřní lékařství**  Česká internistická společnost ČLS JEP | **25153 ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY ZÁKLADNÍ**   * Žádost o sdílení * Výkon odbornosti 205, stanovisko autorské OS – nesouhlas | **Připomínky:**   * Překážkou k odsouhlasení je nesouhlasné stanovisko autorské odbornosti, ke kterému jsou zřejmě odborné důvody. * Upozorňujeme, že lze využít mezioborového výkonu, sdílení tohoto specializovaného výkonu se tedy jeví jako zbytné. |
| **57233 HRUDNÍ DRENÁŽ (výkon odbornosti 507, souhlasné stanovisko OS je k dispozici)**   * Žádost o sdílení * Výkon odbornosti 507, stanovisko autorské OS – souhlas | **Souhlas se sdílením**. |
| **709, 719 - urgentní medicína**    Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP | **25153 ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY ZÁKLADNÍ**   * Žádost o sdílení * Výkon odbornosti 205, stanovisko autorské OS zatím není k dispozici | **Připomínky:**   * Žádáme o doplnění stanoviska autorské odborné společnosti. * Upozorňujeme, že lze využít mezioborového výkonu, sdílení tohoto specializovaného výkonu se tedy jeví jako zbytné. |
| **818 laboratoř hematologická**  Česká hematologická společnost ČLS JEP | **96193 FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění přidání nositele S2. Laborant přijímá vzorky, připravuje reagencie a kontrolní vzorky, vkládá je do analyzátoru, provádí kalibrace a následnou kontrolu kvality měření na analyzátoru (i kontrolu kvality vzorků), kontroluje výsledky vyšetření (kontrola reakčních křivek), ev. upravuje vzorek (ředění), výsledky předkládá VŠ pracovníkovi k hodnocení. Pokud by ve výkonu nebyla promítnuta práce laboranta, výkon musel být realizován VŠ nelékařem, což by se promítlo do prodloužení času VŠ a došlo by k dalšímu navýšení nákladů na výkon. * Cena přístroje 1,7 mil Kč. je obvyklou průměrnou cenou? Aktualizovali jsme přístroj dle aktuálního číselníku přístrojů v szv.mzcr.cz (pro přístroje byly kódy začínající na M……, nový číselník má kódy začínající na A). Přístroj této ceny je nejběžnějším analyzátorem v koagulačních laboratořích. |
| **ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU POMOCÍ SAMOSTATNĚ STOJÍCÍ DIGITÁLNÍ MORFOLOGIE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jaký je přínos pro pacienta u tohoto výkonu oproti stávajícímu 96315? Má být tento výkon zrušen? Dle vyjádření v registračním listu (odstavec Posouzení medicínské efektivity) jde o náhradu manuálního mikroskopického vyšetření nátěru. Výkon se již nyní provádí na některých pracovištích z důvodu automatizace provozu, z důvodu možné konzultace a uchování fotografií buněk. U těžce leukopenických vzorků pacientů s akutní leukemií je tento postup nejvhodnější pro lepší fotografické rozlišení buněk, zařazení patologických buněk do jedné populace a možnosti si tyto buňky prohlédnou vedle sebe, či vůči další skupině podobných buněk. Výkon 96315 nelze tímto výkonem nahradit, neboť pro některá pracoviště s nízkou frekvencí mikroskopického hodnocení nátěru krve je pořízení přístroje pro digitální morfologii finančně v současné době nevýhodný. * Frekvenční omezení je stanoveno 1/1 den, bylo by možné definovat k němu ještě omezení v delším časovém intervalu? Frekvence výkonu odpovídá frekvenci mikroskopického hodnocení. |
| **KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ STATIM** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jak bylo realizováno a vykazováno doposud? Realizováno bylo, ale nebylo vykazováno. * Prosíme o podrobné vysvětlení, v čem spočívají u tohoto statimového výkonu či výkonu z vitální indikace vyšší časové a materiálové náklady než při běžném sériovém provedení. Na dalším místě registračního listu je uvedeno, že se liší pouze v rychlosti vydání výsledku. Diskuse nutná. Výkon se liší v rozsahu a popisu výkonu, a to nutným proplachem analyzátoru a mícháním vzorku, z důvodu vložení vzorku do analyzátoru v jiném tzv. manuálním módu. Liší se též v čase výkonu (výše uvedené postupy prodlužují čas měření). * Žádáme o doplnění zakázané kombinace s výkonem 96167 do popisu. doplněno * Žádáme rovněž o doplnění dalšího frekvenčního omezení kromě 1x/1 den, v delším časovém intervalu. Frekvence výkonu odpovídá frekvenci 96167. |
| **KREVNÍ OBRAZ STATIM** – nový výkon | **Připomínky:**   * Prosíme o podrobné vysvětlení, v čem spočívají u tohoto statimového výkonu či výkonu z vitální indikace vyšší časové a materiálové náklady než při běžném sériovém provedení. Na dalším místě registračního listu je uvedeno, že se liší pouze v rychlosti vydání výsledku (statim 2 hodiny, vitální indikace 20 minut). Diskuse nutná. Výkon se liší v rozsahu a popisu výkonu, a to nutným proplachem analyzátoru a mícháním vzorku, z důvodu vložení vzorku do analyzátoru v jiném tzv. manuálním módu. Liší se též v čase výkony (výše uvedené postupy prodlužují čas měření). * Žádáme o doplnění zakázané kombinace s výkonem 96163 do popisu. Doplněno. * Prosíme o specifikaci frekvenčního omezení. Frekvence výkonu odpovídá frekvenci 96167. |
| **STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU IX** – nový výkon | **Připomínky:**   * Prosíme o podrobné vysvětlení, v čem spočívají u tohoto statimového výkonu vyšší časové a materiálové náklady než při běžném sériovém provedení (jde o statimové provedení výkonu 96193). Výkon 96193 je vypočítán z průměru vyšetření skupiny 10 pacientů (provádí se v sérii s optimálním počtem vzorků). Náklady na vyšetření jednoho samotného pacienta jsou mnohonásobně vyšší, protože kromě vyšetření pacienta musí být sestavena kalibrační křivka a provedeny kontroly přesnosti měření, což odpovídá přibližně nákladům vyšetření 6 pacientů ve skupině (sérii). * Žádáme o doplnění zakázané kombinace s výkonem 96193 do popisu. Doplněno do RL. * Žádáme rovněž o doplnění dalšího frekvenčního omezení kromě 1x/1 den, v delším časovém intervalu. Statimové vyšetření nelze takto definovat. V delším časovém intervalu se počítá se sériovým vyšetřením, tj. výkon 96163. |
| **INTERPRETACE VÝSLEDKŮ SOUBORU VYŠETŘENÍ NA LUPUS ANTIKOAGULANS** | **Připomínky:**   * Tážeme se, jak bylo realizováno doposud? Realizováno bylo, ale nebylo vykazováno. * Jedná se o souhrnné zhodnocení výsledků několika testů, které jsou vykazovány samostatnými kódy. Domníváme se, že jde částečně o duplicitní péči (viz obsah a rozsah výkonů uvedených v popisu, klinická vyšetření). Lupus antikoagulans (LA) je velmi důležitou součástí vyšetření pro diagnostiku APS (získaný antifosfolipidový syndrom). Je jedním ze 3 vyšetření (LA, ACL\_ab, abeta2GP), která se pro vyšetření této diagnózy musí provést. Vyšetření LA se podle mezinárodních doporučení, která jsou zavzata do doporučení LS ČHS ČLS JEP (<https://labsekce.hematology.cz>) musí provádět postupem, který se skládá z dílčích vyšetření (např. 96239, 96883, 96873, 96875, 96877, 96879). Každé z těchto vyšetření má interpretaci založenou na porovnání s referenčním rozmezím, ale to ještě neznamená, že je LA pozitivní nebo negativní. Konečný závěr, zda je pacient pozitivní nebo negativní na LA, se musí stanovit na základě posouzení jednotlivých výsledků jednotlivých testů/vyšetření, některá jsou patologická, některá musí být normální. Toto posouzení zpravidla dělá laboratorní pracovník, který je specializovaný na vyšetření LA a který vychází z doporučení pro vyšetření LA. Indikující lékař pak pro diagnózu APS musí zhodnotit i další imunologická vyšetření (ACL, aBeta2GP). * Nositelem je pracovník K2? Indikující je ošetřující lékař kterých odborností? Sdílená odbornost je navržena 202. Vyhodnocení dělá i lékař-hematolog, který pracuje v laboratoři, proto sdílená odbornost 202. * Indikujícím lékař pro vyšetření LA může mít odbornost např. 101, 104, 107, 108, 109, 202, 205, 207, 301, 402, 404. * U kterých skupin pacientů bude vyhodnocení realizováno? Indikace nutno doplnit do popisu výkonu. Vyhodnocení bude realizováno u pacientů s požadavkem na vyšetření LA, u nichž budou provedena doporučená vyšetření a ve výsledku zhodnocení pozitivity/negativity LA. * Popis výkonu je poněkud vágní, neboť je zde konstatováno, že z uvedeného výčtu výkonů nemusejí být realizovány všechny. Kdy tedy bude indikováno a vykázáno? Diskuse nutná.   Vyhodnocení bude vykázáno u série vyšetření, která prokáží, zda pacient má pozitivní/negativní LA. |
| **96125 REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE** | **Souhlas se zrušením.** |
| **205 pneumologie a ftizeologie**  Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP | **25502 PACIENT PO INICIÁLNÍ SPECIALIZOVANÉ INTERVENCI K ZANECHÁNÍ KOUŘEN, DISTANČNÍ KONTROLNÍ KONZULTACE LÉKAŘEM SPECIALISTOU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zavedení tohoto nového výkonu. * Domníváme se, že analogický výkon již existuje (09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM), není důvod pro zavedení distanční péče. Diskuse nutná. * Jak konkrétně by měla být abstinence posuzována distančně? * Jak máme rozumět ustanovení v odstavci Poznámka – „Použití výkonu 25502 ke kontrole si může vyžádat i pacient“? * Frekvence 8x/rok se zdá být značně nadsazena. * Dle obsahu výkonu je připuštěno i e-mailování s pacientem – nekontrolovatelný proces stran naplnění obsahu a rozsahu výkonu i naplnění časové dotace. |
| **25505 ZÁKLADNÍ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Domníváme se, že obsah výkonu je částečně duplicitní – překryv s klinickým vyšetřením. * Výkon je navržen jako mezioborový, diskuse nutná. * Žádáme o doplnění ekonomického dopadu. * Tážeme se, jak si pneumolog ověří podmínku výkonu: Výkon lze vykázat vždy, pokud se u nemocného vykáže (při jeho ambulantním kontaktu s lékařem) jako hlavní jedna z těchto diagnóz (definovaná kódem MKN10): Z121 (kolorektální screening), Z123 (screening ca mammy), Z124 (screening karcinomu děložního hrdla), Z136 (screening aneuryzmatu aorty). |
| **25214 VYŠETŘENÍ STATICKÝCH PLICNÍCH OBJEMŮ POMOCI METODY NA PRINCIPU TIDAL BREATHING A KRÁTKODOBÉ OKLUZE DÝCHACÍCH CEST** – nový výkon | **Připomínky:**   * Tážeme se, v čem je výkon jedinečný? Jinými slovy, jak bude indikace odlišena od stávajících platných výkonů 25215 a 25217 – kdy bude který využit? * Nutno doplnit zakázané kombinace do popisu výkonu. * Jaký je konkrétní medicínský přínos nového výkonu oproti těmto výkonům (viz odstavec Posouzení medicínské efektivity – výkony jsou „rovnocenné“? |
| **25221 DEKOMPRESNÍ RÁZY – EDUKACE K ODSTRAŇOVÁNÍ SEKRETU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Domníváme se, že pro edukaci není vhodné zavádět specifický kód, v indikovaných případech je možno využít obecného mezioborového edukačního výkonu. * Chybí popis výkonu – nutno doplnit. * Text v Poznámce je zcela shodný s textem uvedeným u výkonu 25222 – zjevná duplicita. * Navzdory názvu obsahem výkonu není jen edukace. |
| **25222 DEKOMPRESNÍ RÁZY - TERAPEUTICKÉ SEZENÍ K ODSTRAŇOVÁNÍ SEKRETU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o doplnění indikací. * Chybí popis výkonu – nutno doplnit. * Frekvence 2/1 den, 1/1 týden se zdá být – špatně nastaveno, odporuje si. Diskuse nutná. * Nositel K1 má jakou roli? Vždy se na realizaci výkonu podílí lékař L3 i fyzioterapeut K1? Pokud ne, L3 ex, výkon je nutno postavit na nejnižším nositeli, který je odborně způsobilý výkon provést. |
| 101, 120  Česká společnost klinické výživy a intenzívní metabolické péče | **11140 ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU – PICC** | **Připomínky:**   * Prosíme o zdůvodnění navržených změn. * Prosíme o vyjádření odborné společnosti (Společnost pro žilní vstupy). * Ke změně formulace z 1/1 čtvrtletí na 4/1 rok však nemáme zásadní námitky. * Popis výkonu – diskuse nutná – je ve všech případech skutečně první volbou elektivního CŽK? |
| Žádost o sdílení výkonů pro novou odbornost 120:   * **18026 VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE** (výkon odbornosti 108, souhlasné stanovisko OS je k dispozici) * **78830 ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU** (výkon odbornosti 708, stanovisko OS zatím není k dispozici) * **11220 NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE, 11501 ENTERÁLNÍ VÝŽIVA, 11502 PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA, 11503 SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ), 11504 DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA, 11505 SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA, 11506 PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA, 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** (výkony odbornosti 101, souhlasné stanovisko OS je k dispozici) | **Souhlas se sdílením.**  **Připomínky:**   * Pouze u výkonu 78830 žádáme o doplnění stanoviska autorské odborné společnosti. |
| **11501 ENTERÁLNÍ VÝŽIVA APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ PUMPOU** | **Připomínky:**   * Změna omezení místem z „S“ na „H“, výkon by tedy měl být projednáván v zjednodušeném režimu. Bude součástí hospitalizačního případu. * Žádáme o podrobné zdůvodnění navržené změny časové dotace z 15 min na 25 min. * Jaký je důvod přidání dalšího nositele S2? Dosud pouze 1 nositel L2 s kurzem v umělé výživě. |
| **11502 ENTERÁLNÍ VÝŽIVA APLIKOVÁNA BOLUSEM** | **Připomínky:**   * Změna omezení místem z „S“ na „H“, výkon by tedy měl být projednáván v zjednodušeném režimu. Bude součástí hospitalizačního případu. * Žádáme o podrobné zdůvodnění navržené změny časové dotace z 10 min na 60 min. prodloužení času je tedy šestinásobné. * Bylo by vhodné do popisu výkonu specifikovat, kdy se podává bolusová výživa (indikace?) a kdy výživa pumpou. * Jaký je důvod přidání dalšího nositele S2? Dosud pouze 1 nositel L2 s kurzem v umělé výživě. |
| **11503 ÚPLNÁ PITNÁ A ENTERÁLNÍ VÝŽIVA APLIKOVÁNA BOLUSEM** | **Připomínky:**   * Změna omezení místem z „S“ na „H“, výkon by tedy měl být projednáván v zjednodušeném režimu. Bude součástí hospitalizačního případu. * Žádáme o podrobné zdůvodnění navržené změny časové dotace z 15 min na 60 min. prodloužení času je tedy čtyřnásobné. * Bylo by vhodné do popisu výkonu specifikovat, kdy se tento typ výživy podává (indikace?). * Jaký je důvod přidání dalšího nositele S2? Dosud pouze 1 nositel L2 s kurzem v umělé výživě. |
| **11506 APLIKACE PARENTERÁLNÍ VÝŽIVY V NEMOCNIČNÍ PÉČI** | **Připomínky:**   * Změna omezení místem z „S“ na „H“, výkon by tedy měl být projednáván v zjednodušeném režimu. Bude součástí hospitalizačního případu. * Žádáme o podrobné zdůvodnění navržené změny časové dotace z 15 min na 45 min. prodloužení času je tedy trojnásobné. * Bylo by vhodné do popisu výkonu specifikovat, kdy se tento typ výživy podává (indikace?). * Jaký je důvod přidání dalšího nositele S2? Dosud pouze 1 nositel L2 s kurzem v umělé výživě. |
| **OLIGOPEPTIDICKÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA APLIKOVANÁ PUMPOU** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o doplnění ekonomického dopadu. * Není uveden nositel výkonu. * Návrh je zdůvodněn jako „aktualizace platného výkonu“, přitom jde o návrh nového výkonu. Nutno vysvětlit – diskuse potřebná. |
| **11504 DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA** – návrh na zrušení  **11505 SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA** – návrh na zrušení | **Souhlas se zrušením**.  **Připomínky:**   * Podání je zmatečné – zároveň je navrženo zrušení i změny těchto výkonů (navýšení časů a přidání nositelů). |
| **103 diabetologie**  Česká diabetologická společnost ČLS JEP | **TENOTOMIE JEDNÉ ŠLACHY PRSTCE NOHY U DIABETIKA** – nový výkon | **Připomínky:**   * Tážeme se, jak byla péče realizována doposud? * Jaký je vztah výkonu ke stávajícím ortopedickým výkonům 66873, 66899? Nebylo by vhodnější sdílení? * Frekvenční omezení nutno specifikovat lépe – 4x/1 končetina/1 den + definovat omezení za delší časový interval. * Pro zákrok jsou ve všech podiatrických ambulancích vhodné podmínky? Výkon se provádí v ordinaci nebo na sálku? |
| **501 chirurgie**  Česká chirurgická společnost ČLS JEP | **51516 FASCIÁLNÍ TRAKCE U REKONSTRUKCE BŘIŠNÍ STĚNY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Připomínky k ZUM: ZUM je inovativní, nebyly dosud dodány podklady přislíbené na projednání výkonu 23.7.2025, a proto doporučujeme projednávání výkonu odložit. Není vyjasněno použití variant ZUM (kombinace přístupu ZUM+ přístroj nebo pouze ZUM) a to se zásadním rozdílem dopadu do úhrad. Diskuse nutná. * Jak byla péče realizována a vykazována doposud? * Je výkon součástí doporučených postupů v ČR? * Jedná se o přičítací výkon, je výčet výkonů, ke kterým se vykazuje, v popisu úplný? |