

Zápis

z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 5. června 2025

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ

- **Organizační záležitosti**
- Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku (odbornost 701)
- Česká asociace ergoterapeutů (odbornost 917)
- Asociace dětské a dorostové psychiatrie (odbornost 306)
- Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP (odbornost 720)
- Odborná společnost Gratia futurum (odbornost 913)
- Česká společnost tělovýchovného lékařství, z.s. (odbornost 204)
- Česká pneumologická a ftezeologická společnost ČLS JEP (odbornost 205)
- Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP (odbornost 308)
- Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP (odbornost 407)
- Česká hematologická společnost ČLS JEP (odbornost 818)
- Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP (odbornost 105)
- Česká asociace adiktologů, z. s. (odbornost 919)
- Česká kardiologická společnost, z.s., Česká asociace ambulantní kardiologie ČKS (odbornost 107)
- Česká dermatovenerologická společnost (odbornost 404)
- Česká společnost klinické biochemie (odbornost 801)
- Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR, Svaz zdravotních pojišťoven ČR

Jednání řídil: MUDr. Petr Pokorný, předseda Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních při Ministerstvu zdravotnictví (dále také PS k SZV MZ).

Přítomni:

- **Členové Pracovní skupiny s hlasovacím právem:**

MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru regulace cen a úhrad – CAU MZ), MUDr. Markéta Brabcová (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), Mgr. Ivana Koudelková (zástupce Asociace nemocnic ČR), MUDr. Jan Kolář (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), PharmDr. Aleš Mareček (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), Mgr. Lenka Kalábová, Ph.D., LL.M., (zástupce České asociace sester), doc. MUDr. Martin Anders (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. Andrea Vocilková (zástupce Sdružení ambulantních specialistů), Ing. Mgr. Venuše Škampová (zástupce Odboru zdravotní péče MZ – OZP MZ),

- **Členové Pracovní skupiny bez hlasovacího práva a hosté:**

Jana M. Petrenko (Koalice pro zdraví), Ing. Martina Cetelová (CAU), Ing. Lenka Doischerová (CAU), MUDr. Iveta Matějovská (CAU), MUDr. Hana Šustková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. Markéta Dostálková (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů) - on-line, Mgr. Kateřina Holasová, Ph.D., MUDr. Miroslav Zvolský (ÚZIS), Mgr. Tomáš Troch (ředitel CAU), Mgr. Pavlína Žilová (CAU), , Ing. Jan Beneš (host – zástupce SZP ČR, online), Mgr. Kateřina Adámková (host – zástupce SZP ČR, online).

Omluveni:

Mgr. Lenka Hladíková (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ – ONP MZ), Vlastimil Milata (MZ-oddělení podpory práv pacientů), MUDr. Karel Dvorník (zástupce České lékařské komory), MUDr. Martin Sedláček (zástupce České lékařské komory),

Ověřovatel zápisu: Jana Petrenko

Zapisovatel: Ing. Martina Cetelová

Organizační záležitosti

Předseda PS k SZV přivítal členy pracovní skupiny. Paní Petrenko byla pověřena ověřením zápisu.

V květnu proběhlo pracovní předjednání u většiny předkládaných výkonů.

Pan ředitel Troch seznámil členy pracovní skupiny s novými změnami Statutu a Jednacího řádu pracovní skupiny. Technické úpravy jsou v souladu se změnami zákona č. 48/1997 Sb. Dále byly sloučeny dva procesy – proces zařazování inovativních zvlášť účtovaných zdravotnických prostředků (dále jen „ZUM“) a proces zařazování zdravotních výkonů. V praxi to znamená, že pokud bude předkladatel žádat o nový výkon s novým inovativním ZUMem, bude specifikaci ZUMu předkládat současně s návrhem na nový výkon. Na jednání mohou spolu s předkladateli přijít distributor inovativního ZUMu a další zástupci zdrav. pojišťoven, kteří mají na starost oblast zdravotnických prostředků. Mezi nové náležitosti při podání výkonu patří i stanovení ekon. náročnosti. Dále bude zaveden nový formulář pro hospitalizační výkon (H, SH), který nebude obsahovat bodové ohodnocení výkonu. V případě, že bude žádoucí mít u tohoto typu výkonu kalkulaci, bude možné výkon předkládat na původním formuláři spolu s kalkulací.

Pan ředitel Štěrba (VZP) blíže představil proces zařazování inovativního ZUMu, jakým způsobem se bude předkládat medicínsko-ekonomická analýza k novému ZUMu. Doporučuje, aby distributor inovativního ZUMu informoval VZP ČR ještě před podáním návrhu nového výkonu, nejlépe 30-60 dní dopředu (za SZP ČR bude informován Ing. Jan Beneš). Proces předkládání hodnocení k inovativnímu ZUMu bude do konce června publikován a uveřejněn na stránkách MZ ČR a VZP ČR. Metodika, která je nyní na stránkách VZP, bude upravena a rozdělena pro ZUMy ambulantní a hospitalizační. Odborná společnost předloží návrh na nový výkon a inovativní ZUM, proběhne hodnocení k ZUM ze strany zdravotních pojišťoven a budou představeny výsledky tohoto hodnocení. Členové pracovní skupiny obdrží k hlasování komplexní informaci k inovativnímu ZUMu zpracovanou VZP a SZP ČR. ZULpů se to netýká, protože proces zařazování ZULPů má na starost SÚKL.

Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku (odbornost 701)

Předkladatel: prof. MUDr. Jan Plzák

Návrh na změnu:

- 71543 OBLITERACE MASTOIDNÍ DUTINY, OBLITERACE FRONTÁLNÍ DUTINY

Nový výkon:

- ~~71560 AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DOSPĚLÝCH NAD 50 LET~~ **staženo z jednání a přeloženo na zářijový termín**
- 71756 TRANSMANDIBULÁRNÍ PŘÍSTUP DO OBLASTI HLTANU A PARAFARYNGU
- 71732 LALOKOVÁ REKONSTRUKCE DEFektu V ORL OBLASTI
- 71318 SPECIÁLNÍ TYMPANOMETRICKÉ TESTY
- 71128 VIDEO HEAD IMPULSE TEST
- 71138 TERAPEUTICKÁ APLIKACE BOTULOTOXINU V OTORINOLARYNGOLOGII

Žádost o sdílení výkonů odbornosti 002 pro odbornost 701 a 704

- 02220 RYCHLOTTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI

Průběh jednání

Odborná společnost průběžně navrhuje nové výkony, část představila nyní. Tyto výkony se v praxi již běžně provádí, ale vlastní číslo dosud v seznamu výkonů nemají. Připomínky zdravotních pojišťoven již byly vydiskutovány. Dále je předložena změna stávajícího výkonu 71543. Ohledně výkonu 02220 není souhlas autorské odbornosti 002 s úpravou RL ve smyslu, aby obsahovala EHK u POCT přístroje, ale ani u dalších výkonů tohoto typu PS souhlas externím hodnocením kvality nepodmiňovala a odsouhlasila je. Ukotvení EHK vyžadovaly (a to i při předchozích projednáváních obdobných výkonů) ZP jakožto správnou laboratorní praxi.

VZP upozorňuje, že ne u všech výkonů POCT je zohledněné externí hodnocení kvality, VZP dále navrhuje, aby podmínka EHK byla ukotvena v obecné části seznamu výkonů v rámci novely vyhlášky, s čímž MZ souhlasí.

Dále není vyřešeno rozšíření preskripce u botulotoxinu (71138). OS předložila žádost na SÚKL, neví, kdy bude vyjádření. Nyní se vykazuje při hospitalizacích pod jinou odborností, nebo na žádanku 21, nebo není hrazena z v.z.p.

**Hlasování (10 členů): 71138 TERAPEUTICKÁ APLIKACE BOTULOTOXINU
OTORINOLARYNGOLOGII**

PRO: 8

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 2 (VZP, SZP ČR)

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Zdůvodnění hlasování:

Zdržel se:

VZP: VZP se zdržela hlasování, protože ačkoliv OS již podala žádost na SÚKL o možnost preskripce pro ORL odbornost, tak současné preskripční omezení nezahrnuje odbornost 701.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR se zdržel hlasování, neboť léčivý přípravek, který je v rámci výkonu aplikován, není hrazen v odbornosti 701, protože současné preskripční omezení nezahrnuje odbornost 701.

Hlasování (10 členů): ostatní výkony

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Česká asociace ergoterapeutů (odbornost 917)

Předkladatel: Mgr. et Bc. Klára Zvonková

Nový výkon:

- 21632 ERGOTERAPIE RUKY NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM ZPĚTNÉ VAZBY

Průběh jednání

Paní magistra Zvonková seznámila členy pracovní skupiny s novým návrhem pro ergoterapii ruky. Tato metoda se běžně v praxi používá. O výkonu bylo podrobně diskutováno v rámci pracovního předjednání, připomínky byly vypořádány.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Asociace dětské a dorostové psychiatrie (odbornost 306)

Předkladatel: MUDr. Tomáš Havelka

Nový výkon:

- 36093 VÍCERODINNÁ INTERVENCE U PACIENTŮ S PORUCHOU PŘÍJMU POTRAVY

Průběh jednání

Pan doktor Havelka představil nový výkon k Vícerodinné terapii. Jedná se o velmi efektivní metodu, která zaznamenala velký boom po covidové vlně. Je to metoda, která je levnější než hospitalizace klienta. Návrh byl individuálně diskutován a dořešen na půdě zdravotní pojišťovny, VZP uvedla, že proběhlo individuální jednání o výkonu předkladatele a ZP, registrační list byl doplněn dle dohody obou stran.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.**Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP (odbornost 720)****Předkladatel: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.**

Nové výkony:

- 80071 PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – PREZENČNÍ
- PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – DISTANČNÍ
- ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ – DISTANČNÍ

Průběh jednání

Pan doktor Kopecký seznámil členy pracovní skupiny s návrhy na nové výkony. Jedná se o významné výkony v rámci paliativní medicíny. Výkon lékaře je základním kamenem v poskytování paliativní péče, k variantě již ukotvené v SZV (varianta prezenční, která probíhá v ambulanci nebo ve vlastním sociálním prostředí), je nyní předkládána i varianta distanční. Dále jsou navrženy dva sesterské výkony s možností poskytovat je prezenčně i distančně. K výkonům nebyly vzneseny další připomínky. VZP požádala o hlasování po jednotlivých výkonech.

Hlasování (10 členů): 80071 PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – PREZENČNÍ

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.**Hlasování (10 členů): PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – DISTANČNÍ**

PRO: 8

PROTI: 1 (VZP)

ZDRŽEL SE: 1 (SZP ČR)

Zdůvodnění hlasování:**Proti:**

VZP: Výkon *PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU* předložen již do PS SZV 3_2025, kdy VZP nesouhlasila s odůvodněním: Pokud předkladatel odůvodňuje, že zavedením výkonu se zefektivní činnost paliatrů (část péče poskytovaná lékařem se deleguje na sestry), pak by návazně musely být také přehodnoceny výkony klinických vyšetření, činnost nižšího nositele je zahrnuta ve výkonu klinického vyšetření L3.

Zdržel se:

SZP ČR: Zástupce SZP ČR se zdržel hlasování, neboť dosud není legislativně ukotvena distanční péče.

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.**Hlasování (10 členů): ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ – DISTANČNÍ**

PRO: 8

PROTI: 1 (VZP)

ZDRŽEL SE: 1 (SZP ČR)

Zdůvodnění hlasování:**Proti:**

VZP: Návrh byl projednán v PS SZV 3_2025 kdy VZP nesouhlasila. Odůvodnění zůstává: Nesouhlas s distančním provedením výkonu s ohledem na jeho obsah. Nejprve vhodné zjistit, jak bude výkon v prezenční formě (80056) používán v terénu a teprve poté měnit výkon.

Zdržel se:

SZP ČR: Zástupce SZP ČR se zdržel hlasování, neboť dosud není legislativně ukotvena distanční péče.

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.**Odborná společnost Gratia futurum (odbornost 913)****Předkladatel: Ing. Petr Boťanský**

Nový výkon:

- 06612 ZMĚNA ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY

Průběh jednání

Ing. Boťanský představil nový výkon, který by měl být vykazován v souvislosti s významnými změnami zdravotního stavu klienta. Na pracovním předjednání bylo doporučeno, aby byl výkon podmíněn například hospitalizací či doplněním konkrétních diagnóz. Ze strany odborné společnosti byla doplněna hospitalizace a situace při změně diagnózy, snížen čas výkonu, upravena OF. Jedná se o jednorázový výkon, který pomůže lékařovi nastavit odbornou péči. Lékař rozhodne o indikaci tohoto výkonu prostřednictvím příslušného formuláře stejně jako u jiné ošetrovatelské intervence.

Ze strany zdravotní pojišťovny (VZP) zaznělo, že příslušná a potřebná péče je indikovaná praktickým lékařem v konkrétním rozsahu péče.

Odhadovaný dopad výkonu do systému veřejného zdravotního pojištění je podle předkladatele 2-3 mil. Kč. Zazněla otázka, jak bylo dosaženo tohoto odhadu. Ing. Boťanský vysvětlil postup spolu s tím, že vycházel z dat zdravotní pojišťovny a počtu vykazání výkonu zavedení péče. Zdravotní pojišťovna tento odhad částečně rozporuje i s ohledem na dříve poskytnuté informace od OS (počty klientů v PZSS) a nepovažuje ho za zcela správný. Mělo by se počítat se všemi klienty, u kterých by se mohl nový výkon vykazovat nikoliv jen u těch, na které byl vykazán výkon zavedení péče, jak spočítala OS. Odhad je pak řádově desítky milionů.

MUDr. Kolář (SPL) se domnívá, že péči lze vykazat jako součást již existující ošetrovatelské intervence (časového výkonu). To potvrzuje i zdravotní pojišťovna (SZP ČR). Není nutné zavádět nový výkon, protože při každé změně je ošetrovatelská péče o klienta indikována lékařem.

Hlasování (10 členů):

PRO: 3 (ANČR, ČFS, SAS)
PROTI: 2 (VZP, SZP ČR)
ZDRŽEL SE: 5 (SPL, MZ-CAU, ČAS, ČLS JEP, MZ-OZP)

Zdůvodnění hlasování:

Proti:

VZP: Dle VZP nepředloženy nové skutečnosti - jak již bylo sděleno na předchozích jednáních PS SZV nepodporujeme zavedení takového výkonu, resp. vyčleňovat další čas v případě změny zdravotního stavu. Jedná se o situaci, kdy již proběhl výkon 06611 ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY a pacient je tedy již známý, zavedený, a to i v případě, že dojde ke změně zdrav. stavu. V případě změny zdrav. stavu může lékař indikovat další konkrétní ošetrovatelskou péči. tzn. - není třeba poskytovat další časovou dotaci navíc a zavádět nový výkon.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť zavedení nového výkonu je zbytečné, potřebnou péči o pacienta lze vykázat stávajícími platnými výkony ošetrovatelské intervence. Ani indikující odbornost (001) zavedení tohoto nového výkonu nepodpořila.

Zdržel se:

SPL: Zavedení nového výkonu považujeme za nadbytečné. Péči o pacienta se změnou zdravotního stavu lze "naindikovat" ošetřujícím lékařem v dostatečné míře existujícím výkonem 06613 "OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE" s časovou dotací 10 minut a frekvencí 18/1 den. Součástí výkonu je i administrativní činnost.

MZ-CAU: Nový výkon by měl být prováděn na základě indikace ošetřujícího lékaře, kterým je ve většině případů praktický lékař. Jelikož SPL považuje jeho zavedení za nadbytečné, zdrželi jsme se hlasování.

ČAS: domnívám se, že pro zavedení tohoto výkonu není důvod. Administrativní činnost patří do povinností sestry v péči o její pacienty. Též změněný rozvrh péče a např. úprava množství intervencí u konkrétního pacienta je věcí managementu konkrétního poskytovatele.

ČLS JEP: Nezdůvodněno

MZ-OZP: Navrhovaný výkon považuji za nadbytečný, činnosti lze vykazovat v rámci 06613. Lze diskutovat o redefinici výkonů v této odbornosti, pokud existují pochybnosti o správném nastavení.

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Česká společnost tělovýchovného lékařství, z.s. (odbornost 204)

Předkladatel: MUDr. Marie Bulíčková

Nový výkon:

- 24024 SPIROERGOMETRIE

Žádost o sdílení výkonu:

- 17215 ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ

Průběh jednání

Paní doktorka Bulíčková seznámila členy pracovní skupiny s novým výkonem, který byl opakovaně projednáván, a s návrhem na rozšíření sdílení pro další výkon. Souhlasné písemné stanovisko ke sdílení výkonu č. 17215 dosud není k dispozici, nicméně bylo přislíbeno ze strany autorské společnosti a po zasedání výboru České internistické společnosti bude zasláno.

Hlasování (10 členů):

PRO: 8

PROTI: 0
ZDRŽEL SE: 2 (VZP, SZP ČR)

Zdůvodnění hlasování:**Zdržel se:**

VZP: VZP se zdržela pro formální nedostatek - nebylo dodáno písemné souhlasné stanovisko odb. 101 ke sdílení výkonu 17215, který má navazovat resp. probíhat současně s novým výkonem 24024.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR se zdržel hlasování z důvodu nedodání oficiálního stanoviska České internistické společnosti ČLS JEP, která je autorskou odborností výkonu 17215.

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.**Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP (odbornost 205)**

Předkladatel: doc. MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D., MUDr. Pavel Turčani, Ph.D., MHA

Návrh na změnu:

- 25117 CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU
- 25146 KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU

Nové výkony:

- 25134 ZAVEDENÍ NITINOLOVÝCH ZNAČEK PŘI BRONCHOSKOPII
- 25138 APLIKACE TKÁŇOVÉHO LEPIDLA PŘI BRONCHOSKOPII
- 25144 3D NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE

Průběh jednání

Pan primář Turčani seznámil členy pracovní skupiny s jednotlivými návrhy na změnu stávajících výkonů a novými výkony. Výkony byly diskutovány na pracovním jednání. Požadavky na dodání faktur u přístrojů a některých materiálů byly doplněny a připomínky vypořádány. Jedná se o specializovanou péči na vybraných pracovištích. Byl upřesněn podmínky pro současné vykazování některých výkonů.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10
PROTI: 0
ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.**Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP (odbornost 308)**

Předkladatel: MUDr. Adéla Stoklasová

Nové výkony:

- 38240 ANALÝZA MOČI NEBO SLIN TOXIKOLOGICKY
- 38250 ADJUVANTNÍ TERAPIE ZÁVISLOSTI NA ALKOHOLU
- 38260 PACIENT V SUBSTITUČNÍ LÉČBĚ OPIOIDNÍMI AGONISTY

Průběh jednání

Pan docent Mravčík seznámil členy pracovní skupiny s návrhy nových výkonů. Jedná se o doplnění portfolia výkonů, které jsou důležité při léčbě závislostí. V případě výkonů č. 38250 a 38260 je problém v tom, že léčivé přípravky nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Kromě toxikologického vyšetření v ordinaci je varianta toxikologického vyšetření v laboratoři, spektrum vyšetření se však nemusí překrývat, v praxi to nechtějí poskytovatelé provádět.

Na urgentním příjmu jsou možná statimová laboratorní vyšetření (upozornění SZP ČR).

Stanovisko MZ ve spolupráci s OLZP: SUKL nerozhodl o úhradě z veřejného zdravotního pojištění Přípravky s obsahem disulfiramu pro adiktologické účely (tj. přípravky ANTABUS či TETRADIN) nejsou při ambulantním klinickém využití hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, neboť o jejich úhradě nerozhodl SUKL ve správním řízení podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů. S těmito přípravky zatím ani nikdy nebylo zahájeno správní řízení úhrad. Podle § 15 odst. 6 písm. a) zmíněného zákona totiž platí, že SUKL nepřízná úhradu léčivému přípravku podpůrnému a doplňkovému.

V současné době není z prostředků veřejného zdravotního pojištění hrazen ani žádný přípravek s obsahem methadonu (případně methadon-hydrochloridu) pro adiktologické účely. Pouze pro léčbu chronické bolesti (tj. v neadiktologické indikaci) má tento neregistrovaný léčivý přípravek stanovenou úhradu z prostředků veřejného zdravotního pojištění v rámci specifického léčebného programu. Jednosložkové perorální přípravky s obsahem buprenorfinu pro adiktologické účely z prostředků veřejného zdravotního pojištění hrazeny nejsou. V minulosti proběhlo s takovými perorálními přípravky úhradové řízení SUKLu, bylo však z důvodu zpětvzetí žádosti předčasně ukončeno. Dvosložkové přípravky s obsahem buprenorfinu a naloxonu z prostředků veřejného zdravotního pojištění pro adiktologické účely hrazeny jsou.

Hlasování (10 členů): 38240 ANALÝZA MOČI NEBO SLIN TOXIKOLOGICKY

PRO: 8

PROTI: 2 (VZP, SZP ČR)

ZDRŽEL SE: 0

Zdůvodnění hlasování:

Proti:

VZP: *Opakované předložení výkonu – VZP hlasování „proti“ v 9/2023 - Výkon bez jasných konsekvencí pro další terapii, pouze ověření/vyvrácení tvrzení klienta o compliance k terapii. Stále zůstává možnost vyšetření v laboratoři.*

SZP ČR: *Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť je k dispozici laboratorní vyšetření. Nový výkon by sloužil pouze k ověření (ne)spolupráce pacienta.*

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Hlasování (10 členů): 38250 ADJUVANTNÍ TERAPIE ZÁVISLOSTI NA ALKOHOLU

PRO: 7

PROTI: 3 (VZP, SZP, MZ-CAU)

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Hlasování (10 členů): 38260 PACIENT V SUBSTITUČNÍ LÉČBĚ OPIOIDNÍMI AGONISTY

PRO: 7

PROTI: 3 (VZP, SZP, MZ-CAU)

ZDRŽEL SE: 0

Zdůvodnění hlasování:

Proti:

VZP: *Výkon přímo souvisí s podáním LP nehrazeného z v.z.p. Na jednání MZ ČR přislíbilo stanovisko k této problematice – hrazení péče v přímé souvislosti s podáním LP nehrazeného z v.z.p., Původní stanovisko MZ – „Pokud bude stanovena úhrada léčivých přípravků, které jsou součástí kalkulace daných návrhů výkonů, budou návrhy podpořeny. Bez stanovené úhrady léčivých přípravků jsou návrhy podány předčasně.“, nyní rovněž uvedeno, že dané LP nejsou hrazeny z v.z.p.*

SZP ČR: *Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť léčivé přípravky, které jsou součástí výkonů, nemají stanovenou úhradu z veřejného zdravotního pojištění.*

MZ-CAU: Jelikož léčivé přípravky, které jsou nedílnou součástí obou výkonů, nemají stanovenou úhradu ze zdravotního pojištění, nemohou být hrazeny ani navržené výkony.

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP (odbornost 407)

Předkladatel: MUDr. David Zogala, Ph.D.

Nový výkon:

- RADIOLIGANDOVÁ TERAPIE POMOCÍ PARENTERÁLNÍ APLIKACE RADIOFARMAKA 177LU-PSMA

Průběh jednání

Paní primářka Táborská seznámila členy pracovní skupiny s návrhem nového výkonu. Výkon provádí pracoviště, která jsou k tomu vyškolená a mají zajištěnou radiační ochranu jak z hlediska obecné ochrany, tak z hlediska likvidace radioaktivního odpadu.

Délka výkonu byla po pracovním jednání ze strany předkladatele zvýšena na 420 minut a snížena časová dotace fyzika na 30 minut, proběhla diskuse o této změně. Do popisu byly doplněny zakázané kombinace výkonů. S těmito úpravami souhlasí zdravotní pojišťovny.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Česká hematologická společnost ČLS JEP (odbornost 818)

Předkladatel: RNDr. Ivana Malíková, Ph.D.

Nový výkon:

- 96101 AKTIVOVANÝ ČAS SRÁŽENÍ - ACT

Průběh jednání

Paní doktorka Malíková představila návrh nového výkonu, který slouží k detekci vysoké dávky heparinu. Prováděl by se akutně během zákroků vedle sálů, nikoliv v laboratoři. Výkon byl prodiskutován na pracovním jednání.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP (odbornost 105)

Předkladatel: doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D., doc. MUDr. Radek Kroupa, Ph.D., MUDr. Luděk Hrdlička

Nový výkon:

- 15040 SIGNÁLNÍ VÝKON NEODKLADNÁ DIGESTIVNÍ ENDOSKOPIE

Průběh jednání

Pan docent Kroupa představil nový signální výkon. Jedná se o analytický/statistický výkon pro identifikaci akutních zákroků u pracovišť, která poskytují digestivní endoskopii. Rozlišili by se tak objednaní a akutní pacienti. Výkon má význam pro sběr informací v případě hodnocení pracovišť digestivní endoskopie.

Hlasování (10 členů):

PRO: 8

PROTI: 2 (VZP, SZP)

ZDRŽEL SE: 0

Zdůvodnění hlasování:**Proti:**

VZP: Dle VZP se jedná o zvyšování administrativní zátěže lékařů bez zřejmého přínosu pro pacienta, či úspory nákladů pro systém, validita správného vykazování signálního kódu je velmi otazná.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť se jedná o výkon signální, jehož obsahem není zdravotní péče jako taková, ale pouhé statistické sledování, které lze realizovat i mimo legislativní předpis – vyhlášku.

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.**Česká asociace adiktologů, z. s. (odbornost 919)****Předkladatel: Mgr. Lenka Šťastná, Ph.D.**

Návrhy na změnu:

- 38021 VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE
- 38024 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ

Průběh jednání

Paní magistra Šťastná seznámila členy s návrhy změn stávajících výkonů, kde dochází k rozšíření indikace obou výkonů na více lékařských odborností (gynekologa, onkologa a další vybrané odbornosti) u definovaných diagnóz, a to na dobu počátečních 3 měsíců (úvod do terapie), což má pomoci překlenout období než se pacient dostane k vyšetření psychiatrem. Dojde tak ke zvýšení dostupnosti adiktologické péče při trvajícím nedostatku psychiatrů.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.**Česká kardiologická společnost, z.s., Česká asociace ambulantní kardiologie ČKS (odbornost 107)****Předkladatel: prof. Miloš Táborský, M.D., Ph.D., FESC, FACC, MBA**

Nový výkon:

- 17228 DISTANČNÍ MONITORING PACIENTŮ S HORŠÍM SE POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM

Průběh jednání

Pan prof. Táborský představil návrh nového výkonu v rámci telemedicíny, který má vazbu na připravované legislativní změny pro zařazování zdravotnických prostředků do úhrad. Předpokladem je schválení příslušného zákona v prvním čtvrtletí příštího roku. Do polovinu roku 2026 je monitoring hrazen z dotačního programu, poté bude dle předkladatele nutné navázat úhradu z veřejného zdravotního pojištění. Počet pacientů je limitovaný, cca 200, určeno pro pacienty se závažným srdečním selháním, kteří mají perspektivu v další léčbě, tj. mechanická srdeční podpora či transplantace. Byl také vytvořen, ve spolupráci s právníky specializujícími se na zdravotnické právo, informovaný souhlas pacienta s distančním výkonem.

Hlasování (10 členů):

PRO: 8

PROTI: 2 (VZP, SZP)

ZDRŽEL SE: 0

Zdůvodnění hlasování:**Proti:**

VZP: Dořešení ZUM, zajištění podmínek pro úhradu ZUM (pomůcky na poukaz potřebné k této monitoraci) - aktuálně neexistuje legislativní úprava potřebného ZUM k výkonu.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť dosud nebyl legislativně vyřešen ZUM, který je nedílnou součástí výkonu.

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.**Česká dermatovenerologická společnost (odbornost 404)****Předkladatel: prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA Žádost o sdílení:**

- 21113 FYZIKÁLNÍ TERAPIE II (souhlasné stanovisko autorské odbornosti 902 je k dispozici)

Průběh jednání

Pan profesor Arenberger seznámil členy s návrhem na rozšíření sdílení výkonu odbornosti 902. Výkon provádí zejména pracoviště v Hradci Králové, nepředpokládá se, že dojde k navýšení nákladů. Souhlasné stanovisko autorské odbornosti je k dispozici,

VZP: není upraven registrační list podle připomínek ZP, nebylo vyspecifikováno, která metoda by byla přímo určeno pro dermatovenerologii. Mělo by být doplněno alespoň do poznámky/podmínky výkonu. A kdo bude výkon provádět. Nyní je to NLZP, nutno doplnit, že v případě odb. 404 výkon provádí L3 – dermatolog, tak jak ve svém stanovisku uvádí autorská odbornost.

Vzhledem k tomu, že výkon ze strany dermatovenerologů bude prováděn lékařem a bude jen pro určitou metodu z těch, které jsou uvedeny v registračním listu, je doporučeno navrhnout změnové řízení ve spolupráci s autorskou odborností. Pan profesor chce výkon zachovat v současné podobě bez úprav a žádá o hlasování ke sdílení výkonu.

Hlasování (10 členů):

PRO: 6

PROTI: 2 (VZP, SZP)

ZDRŽEL SE: 2 (ANČR, MZ-CAU)

Zdůvodnění hlasování:**Proti:**

VZP: Registrační list nebyl upraven na základě připomínek s ohledem na to, že výkon má být v odb. 404 prováděn lékařem a v této odbornosti má být používán pouze pro jednu specifickou metodu.

SZP ČR: Zástupce SZP ČR hlasoval proti, neboť ze strany předkladatele bylo odmítnuto iniciování změnového řízení a úpravy registračního listu, které by reflektovaly změny související se sdílením výkonu (konkrétně vymezení pouze jedné metody pro odbornost fyzioterapie, v rámci které není nositelem lékař).

Zdržel se:

ANČR: Není vyjasněn nositel výkonu v odbornosti 404.

MZ-CAU: Výkon nebyl v databázi upraven takovým způsobem, aby byl použitelný pro vykazání v odbornosti dermatovenerologie.

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Česká společnost klinické biochemie (odbornost 801)

Předkladatel: Doc. Ing. Drahomíra Springer, Ph.D., MUDr. Dagmar Gotzmannová, Prof. MUDr. Antonín Jabor, CSc.

Převod výkonů a návrhy na úpravu:

- 93127 ESTRIOL
- 93235 AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)
- 93179 STANOVENÍ RENINU/ PLAZMATICKÉ RENINOVÉ AKTIVITY
- 93167 NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)
- 93227 ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)
- 93191 TESTOSTERON
- 93159 CHORIOGONADOTROPIN (HCG)
- 93155 CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA
- 93273 TACROLIMUS - JEDNOTLIVĚ NEBO V SÉRII
- 93263 KARBOHYDRÁT-DEFICIENTNÍ TRANSFERIN (CDT)
- 93267 VOLNÝ TESTOSTERON

Návrh na změnu:

- 81731 STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ

Průběh jednání

Pan profesor Jabor představil jednotlivé návrhy.

Na základě připomínek poskytovatelů k indikačnímu omezení výkonu 81731 a nesouhlasu zdravotních pojišťoven s rozšířením na všechny odbornosti bylo navrženo rozšíření indikací.

analogicky jako je tomu u výkonu 01148 STANOVENÍ PRO BNP V ORDINACI na odbornostech 107, 001, 101, 102, 103, 205, 002 a 719. Rozšíření odborností bylo doplněno do platného výkonu (do Poznámky) do doby, než tato úprava nabyde účinnosti v rámci novely vyhlášky od 1. ledna 2026. Jelikož tento návrh má všeobecnou podporu plátců a MZ, bylo doporučeno zastavit probíhající kontroly na dodržování indikačního omezení výkonu 81731, MZ zašle v tomto duchu stanovisko zdravotním pojišťovnám. Opět diskutováno o zajištění interního a externího hodnocení kvality u přístroje.

V dalších návrzích se jedná o převod výkonů z odbornosti 815 do odbornosti 801.

Hlasování (10 členů):

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR, Svaz zdravotních pojišťoven ČR
Předkladatel: MUDr. Markéta Brabcová, MUDr. Ivana Mervartová,

Návrh na změnu (Informace o stavu projednání):

- 94231 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU
- 94233 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU
- 94161 VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ

Návrhy na zrušení:

- 94147 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ
- 94157 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ
- 94167 Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ
- 94187 ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND
- 94111 ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVÍ
- 94133 VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVĚ S PRUHOVÁNÍM
- 94159 VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI

Návrh na změnu

- 37111 SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT)
- 09125 PULZNÍ OXYMETRIE
- 09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM

Průběh jednání

Návrhy na změnu výkonů byly diskutovány a upraveny v databázi výkonů.

č. 37111 – žádost o úpravu podmínky, že výkon je určen pouze pro lůžkové poskytovatele, souhlas klinických psychologů

č. 09513 – úprava obsahu, že výkon začíná telefonickým dotazem pacienta s žádostí o radu u ošetřujícího lékaře, nikoliv pouze u internisty – upraveno

č. 09125 – snížení času na 3 minuty, odstraněn přímo spotřebovaný materiál a snížena cena oxymetru na 1800 Kč

Hlasování (10 členů): č. 37111 SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT), č. 09125 PULZNÍ OXYMETRIE, č. 09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.**Průběh jednání**

Návrhy na úpravu genetických výkonů a návrhy na zrušení.

Zdravotní pojišťovna navrhuje úpravu stávajících výkonů. Vzhledem k tomu, že se jedná o rozsáhlé změny, budou tyto výkony projednávány separátně na jednání 23. června 2025 a další projednání bude dořešeno na jednání pracovní skupiny v září (č. 94231 a 94233).

Návrhy na zrušení výkonů č. 94147, 94155, 94167, 94187, 94111, 94133 a 94159 a úpravu výkonu č. 94161 (sloučení s výkonem 94159) jsou připraveny k hlasování.



Hlasování (10 členů): návrh na úpravu č. 94161 a návrhy na zrušení (č. 94147, 94157, 94167, 94187, 94111, 94133, 94159)

PRO: 10

PROTI: 0

ZDRŽEL SE: 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 4. 9. 2025 (od 9 hod., v m. 223K).

Příloha č. 1 - Zápis z pracovního jednání ze dne 13. 5. 2025

Příloha č. 2 – Podklady pro úpravu RL výkonů 94231 a 94233 (excel. tabulka)

Zápis schválil:

MUDr. Petr Pokorný

Mgr. Tomáš Troch

Zápis ověřila: Jana M. Petrenko