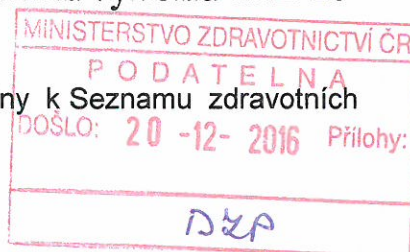


**OSOBNĚ****Zápis**

MZDRP01KQTU2

## z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 24. 11. 2016

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



### Přítomni:

#### • Členové Pracovní skupiny s hlasovacím právem:

MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ), MUDr. Hana Šustková (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. František Musil (zástupce České lékařské komory), Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ, Hlavní sestra MZ), Mgr. Jana Fejfarová (zástupce České asociace sester), MUDr. Jiří Nedělka (zástupce Sdružení ambulantních specialistů ČR), MUDr. Hana Cabrnchová (zástupce České lékařské společnosti JEP), Mgr. Michal Hojný (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), Ing. Zdeněk Tomášek (zástupce Asociace nemocnic ČR), MUDr. Dobroslava Vokrojová a MUDr. Petr Šonka (zástupci Sdružení praktických lékařů ČR).

#### • Členové Pracovní skupiny bez hlasovacího práva a hosté:

Jana M. Petrenko (zástupce patientské organizace Koalice pro zdraví), MUDr. Irena Rubešová a MUDr. Miroslav Zvolský (zástupci ÚZISu), Ing. Martina Cetelová, MUDr. Ljuba Janečková, MUDr. Eva Zavadilová, Ing. Lenka Doischerová (zástupci Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ).

**Omluvení:** MUDr. Ludmila Pišková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), Doc. MUDr. Debora Karetová (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů).

**Předkladatelé návrhů:** MUDr. Václav Vobruba (za odbornost 301 Dětské lékařství), prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, MUDr. Vladimíra Fejfarová v zastoupení prof. MUDr. Terezie Pelikánové (za odbornost 103 Diabetologie), p. Pavlů v zastoupení MUDr. Krawczyka (za Ortopedicko - protetickou společnost ČLS JEP), MUDr. Marcela Dvořáková (za odbornost 104 Endokrinologie), prof. MUDr. Topolčan (zástupce České společnosti nukleární medicíny ČLS JEP), prof. MUDr. Jaromír Astl, doc. MUDr. Martin Chovanec, MUDr. Michal Černý v zastoupení prof. MUDr. Viktora Chroboka (za odbornost 701 Otorinolaryngologie), prof. MUDr. Petr Arenberger, MUDr. Nina Benáková a MUDr. Hana Tomková (za odbornost 404 Dermatovenerologie a 405 Dětská dermatologie), MUDr. Petr Šonka (za odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství), Ing. Petr Bořanský (za odbornost 913 Všeobecná sestra v sociálních službách).

**Ověřovatel zápisu:** Jana M. Petrenko

**Zapisovatel:** Ing. Martina Cetelová

### **Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ:**

- Organizační záležitosti
- Odbornost 301 Dětské lékařství
- Odbornost 103 Diabetologie
- Odbornost 104 Endokrinologie



- Odbornost 701 Otorinolaryngologie
- Odbornost 404 Dermatovenerologie a 405 Dětská dermatologie
- Odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství
- Odbornost 913 Všeobecná sestra v sociálních službách

### **Organizační záležitosti**

Předseda PS k SZV MZ - Poslední jednání PS k SZV v letošním roce; termíny dalších jednání pracovní skupiny v 1. pololetí 2017: 26. 1. 2017, 23. 2. 2017, 23. 3. 2017, 27. 4. 2017, 25. 5. 2017 a 22. 6. 2017, tj. vždy 4. čtvrtek v měsíci.

MUDr. Pokorný dále uvedl, že v červnu 2016 byly schváleny výkony intervenční kardiologie, některé výkony byly i přečíslovány. Bohužel některé z přečíslovaných výkonů zasahují do DRG klasifikace. PS k SZV při svých jednáních nesledovala vliv úprav registračních listů na DRG klasifikaci. To je třeba zvláště v souvislosti s projektem DRG restart změnit. Jednání této pracovní skupiny se vždy účastní i zástupci ÚZISu, kteří mají na starosti DRG klasifikaci a také zástupce Asociace nemocnic (ANČR).

Předseda PS k SZV MZ žádá kolegy z ÚZISu a ANČR o zasílání připomínek o vlivu na DRG (všem členům PS k SZV MZ) k předkládaným materiálům.

### **Odbornost 301 Dětské lékařství.**

#### **Předkladatel návrhu: MUDr. Václav Vobruba**

- **Mimotělní membránová oxygenace (ECMO) v novorozeneckém a dětském věku**  
– Nový výkon – náhrada za existující výkon č. 00130 odbornosti 304 Neonatologie DLOUHODOBÁ MIMOTĚLNÍ RESPIAČNÍ PODPORA NOVOROZENCE (viz databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz/>, záložka Pracovní skupina-24.11.2016).  
**Souhlasné stanovisko Neonatologické společnosti ČLS JEP.**

MUDr. Václav Vobruba - Nový návrh výkonu, který by měl nahradit současný výkon č. 00130, který již je zastaralý. V ČR zatím jedno pracoviště, které provádí tuto metodu (VFN). Výkon by byl určen, jak pro novorozence, tak dětský věk, pro oběhové i respirační indikace.

MUDr. Šustková - V návrhu novely vyhlášky SZV je nyní připraven výkon pro ECMO pro dospělé a proto doporučuje nezavádět nový výkon odb. 301 a spíše přidat sdílení k novému výkonu č. 55227 „Implantace ECMO (extrakorporální membránová oxygenace), který předkládala odbornost 535 Kardiochirurgie.

Svaz ZP se rovněž dotazuje na specifika pro dětský věk a ve shodě s VZP poukazuje na možnost využití výkonu 55227.

Předkladatel nyní nedokáže posoudit, zda-li by se hodil pro děti.

MUDr. Pokorný se dotazuje u zástupců ÚZISu, zda výkon č. 00130 patří mezi KRITICKÉ VÝKONY.

MUDr. Rubešová sdělila, že výkon č. 00130 je mezi kritickými výkony. Z logiky věci by nově připravený výkon pro dospělé ECMO (č. 55227) měl být také kritický, ale dokud nebude zařazen do DRG, nelze ho jako kritický vykazovat.

MUDr. Vobruba doporučuje doplnit do sdílejících odborností pediatrii a ARO.

Navržený nový výkon odb. 301 bude dopracován později – nyní se o návrhu hlasovat nebude.

Po delší diskusi se členové PS k SZV MZ dohodli s předkladatelem – do nového výkonu č. 55227 Implantace ECMO (extrakorporální membránová oxygenace), který je zařazen v návrhu novely vyhlášky, doplnit sdílení pro odbornost 301, aby mohla být zajištěna péče pro dětské pacienty, pro novorozence se bude zatím používat výkon 00130 (jedná se o kritický výkon DRG).

#### **Hlasování:**

pro – všichni

proti – 0



zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina došla ke konsensu, členové PS k SZV souhlasí se sdílením nového výkonu č. 55227 pro odbornost 301. Pro novorozence se bude zatím používat stávající výkon 00130 (odbornosti 304).

Po zpracování (administrátorem/správce databáze SZV MZ) schváleného sdílení v RL č. 55227 (ve zmíněné databázi), bude následně zástupce odb. 535 (jako autorské odbornosti) vyzván k zaslání originálu registračního listu (finální verze) na Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele), pro archivaci.

### **Odbornost 103 Diabetologie.**

**Předkladatelé návrhu: prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, MUDr. Vladimíra Fejfarová v zastoupení prof. MUDr. Terezie Pelikánové, p. Pavlů v zastoupení MUDr. Krawczyka (Ortopedicko - protetická společnost ČLS JEP).**

- Zhotovení speciálních kontaktních fixací a dlah u syndromu diabetické nohy – Nový výkon (viz databáze SZV MZ)
- Žádosti o zařazení nových položek do číselníku SZV MZ (9x) - viz e-mail ze dne 16. 11. 2016

Prof. MUDr. Jirkovská, MUDr. Fejfarová - Nový výkon pro zajištění speciální pomůcky za účelem odlehčení, popř. stabilizace při syndromu diabetické nohy. Určeno pro akutní stavy, dělá se to přímo v nemocnici, na pracovišti, kde se léčí syndrom diabetické nohy.

Připomínky zdravotních pojišťoven (dále také ZP) k autorské odbornosti, zda by to neměla dělat 607 – ortopedická protetika, diabetologie jako indikující.

Připomínky VZP ČR - V návrhu registračního listu (dále také RL) jsou i sdílející odbornosti 606, 501, 607 – tyto odbornosti to musí umět a musí to umět dělat samostatně. Sdílející odbornosti by měly být erudované. Jedná se o péči, která by měla svou popsanou náplní být vyčleněna na protetická pracoviště, nikoli pro specializované podiatrické ambulance. Připomínky SZP ČR – Domníváme se, že lékař - diabetolog tuto individuální pomůcku osobně nezhotovuje, proto namísto nově navrhovaného kódu doporučujeme využít kód odbornosti 607 (konkrétně 67219) a zvážit možnost jeho sdílení pro odbornost 103.

MUDr. Petr Krawczyk (předseda Ortopedicko - protetické společnosti ČLS JEP) dne 22. 11. 2016 rozeslal e-mail s reakcí na připomínky k návrhům všem členům PS k SZV MZ. Ve sdělení dokládá vhodnost provádění na klinických podiatrických pracovištích a nikoliv protetických.

Prof. MUDr. Jirkovská - V ČR je nyní 33 podiatrických ambulancí, zatím to provádí 5 (100-200 výkonů/na pracoviště) pracovišť. Pracoviště budou postupně školena ze strany diabetologů. Tento výkon je v současnosti prováděn na podiatrických ambulancích. Medicínsky není správné jeho přesun na protetická pracoviště.

MUDr. Pokorný - Ke konstrukci registračního listu připomínky nejsou.

### **Hlasování:**

pro – 8

proti – 2

zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Dne 6. 12. 2016 prof. MUDr. Jirkovská zaslala (všem členům PS k SZV MZ) doplňující informace k návrhu:

1. Původně navrhovaná frekvence výkonů byla nadhodnocena a blíží se ideálnímu stavu. **Reálně lze předpokládat rozšíření tohoto výkonu do cca 20 podiatrických ambulancí s frekvencí do 100 -150 výkonů za rok, tedy celkově do 3000 výkonů za rok.**

2. Navrhovaná pomůcka je indikována u pacientů se syndromem diabetické nohy – pacientů s ulceracemi a / nebo s aktivní Charcotovou osteoarthropatií, kteří v rámci léčby dle mezinárodních doporučení mají být léčeni co nejučinnější formou odlehčení, které



odpovídá (zejména v akutním stavu) právě námi navrhovaná speciální kontaktní fixace nebo dlahy.

3. Nespornou výhodou speciální kontaktní fixace nebo dlahy ve srovnání s individuální ortézou je jejich **okamžitá dostupnost**, čehož využíváme zejména u akutních stavů spojených se syndromem diabetické nohy (pooperační stavy, akutní Charcotova osteoarthropatie s recentními zlomeninami nebo sublucacemi kloubů a postižením měkkých tkání, indikované diabetické ulcerace). V rámci podiatrických pracovišť není vždy specialista ortoprotetik / protetický technik okamžitě dostupný a je nutné administrativně složitě vyřizovat indikaci této pomůcky a povolení revizním lékařem. Tento typ pomůcky si mohou podiatrické ambulance zajišťovat sami po zaučení personálu. Otázka okamžité aplikace odlehčení je klíčová, jelikož promptní stabilizace a odlehčení zaručuje kratší hojení i lepší prognózu pacientů se syndromem diabetické nohy. V mnohých případech tak lze zabránit hospitalizaci a zbytečné amputaci a přinést tak i **ekonomickou úsporu**.

4. Pro správnou indikaci, adekvátní ošetření i specifikaci výroby speciální kontaktní fixace nebo dlahy jsou nutné **zkušenosti s diagnostikou a terapií syndromu diabetické nohy**, proto má být tento výkon vázán především na diabetology s podiatrickou erudicí s potvrzením o zaškolení na specializovaném pracovišti (v podiatrickém centru). Toto zaškolení je doporučeno i pro sdílenou odbornost - 607 ortopedická protetika. Ke zvážení ponecháváme sdílení odborností chirurgie a ortopedie.

5. **Navrhovaný výkon odbornosti 607 (konkrétně 67219) neodpovídá náplni námi navrhovaného výkonu Zhotovení speciálních kontaktních fixací a dlah u syndromu diabetické nohy nevede ani k požadovanému cíli - zlepšení terapie syndromu diabetické nohy odlehčením.** V případě sdílení tohoto výkonu diabetology by nezankla nutnost aplikovat individuální ortézy, což by vedlo k velké časové prodlevě v léčbě syndromu diabetické nohy (viz bod 3) a nebyla by možnost pacienta v některých případech vybavit také individuální ortézou po skončení terapie speciální kontaktní fixací (např. po operaci na noze nebo ve stadiu aktivní Charcotovy osteoarthropatie je pacient vybaven námi navrhovanou odlehčovací pomůckou a po několika týdnech až měsících je nutné zhotovit individuální ortézu).

#### **Odbornost 104 Endokrinologie.**

##### **Předkladatel návrhu: MUDr. Marcela Dvořáková**

##### **• 14110 Dynamické testy v endokrinologii**

MUDr. Dvořáková - Primárně připomínka k návrhu novely vyhlášky – upravený výkon schválen roku 2013 – zatím změny nebyly zohledněny. Nyní je nutné aktualizovat názvy některých testů (v popisu výkonu) a navýšit počet odběrů OF: 3/1 den.

Připomínky VZP ČR - nutno předložit upravený RL.

Připomínky SZP ČR - Aktualizace názvů – bez připomínek. Frekvenční omezení by měla být měněna autorskou odborností – endokrinolog laboratorní vyšetření indikuje, ale neprovádí.

Léky, které se při výkonu nepoužívají obligatorně lze vykazovat jako ZULP. U položek neregistrovaných LP musí být cena schválena předem – viz podmínky schvalování neregistrovaných LP – a pak lze vykazovat jako ZULP pod 9999999.

##### **Hlasování:**

pro – všichni

proti – 0

zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina došla ke konsensu.

Zástupce odborné společnosti zašle originál schváleného RL ve 2 exemplářích (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele návrhu) na adresu Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním.

Termín: do 2 týdnů od obdržení ověřeného, připomínkovaného zápisu z jednání Pracovní skupiny k SZV.



Jednání se zúčastnil prof. MUDr. Topolčan (zástupce České společnosti nukleární medicíny ČLS JEP) - Žádost o zvýšení frekvenčního omezení laboratorních parametrů – hormonů u dynamických testů, které by měly minimálně respektovat počet odběrů. Výkony patří do nukleární medicíny (Odb. 407) – souhlasné stanovisko předsedy je k dispozici (viz e-mail od MUDr. Korandy, předsedy ČSNM ČLS JEP) ze dne 22. 11. 2016, který se rozesílal všem členům PS k SZV MZ.

ZP – aby se otevřely frekvence jednotlivých výkonů, měli by tu být i zástupci odb. 815, technicky to není reálné.

**Obecně toto nelze systémově řešit cestou seznamu. Návrh ZP podat hromadnou žádanku u vybraných pracovišť.**

Jedná se o tyto výkony a následující frekvence:

93141 – Kalcitonin 2/1 den

93175 – 17-OH-progesteron 3/1 den

93133 – LH 5/1 den

93129 – FSH – 5/1 den

93191 – Testosteron 3/1 den

93149 – Estradiol – 3/1 den

93119 – méně běžné steroidy minimálně 9/1 den

93139 – ACTH 17/1 den

93125 – Aldosteron 8/1 den

93131 – Kortizol 8/1 den

93181 – Růstový hormon 8/1 den

**Závěr: O této žádosti nebylo hlasováno z výše uvedených důvodů.**

#### **Odbornost 701 Otorinolaryngologie.**

**Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Jaromír Astl, doc. MUDr. Martin Chovanec, MUDr. Michal Černý v zastoupení prof. MUDr. Viktora Chroboka**

Prof. MUDr. Astl - Odborná společnost nyní předkládá 4 výkony. Tyto výkony byly již schváleny PS k SZV v rámci kultivace. Zástupci OS vybrali výkony, které považují za urgentní, aby byly již zařazeny do systému úhrad. Není žádná jiná alternativa k těmto výkonům.

#### **1. FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES)**

MUDr. Černý - Nový výkon, po onkologické léčbě u 40% pacientů, může dojít k aspiraci potravy.

Připomínky VZP ČR: doplnit: jen z indikace KOC nebo KCVC, nutno specifikovat S - pracoviště, podmínka: nelze kombinovat s žádným jiným endoskopickým výkonem. Jako podmínka souhlasu při hlasování musí být akceptovány připomínky.

#### **Hlasování:**

pro – všichni

proti – 0

zdržel se – 0

#### **2. PEROPERAČNÍ MONITOROVÁNÍ FUNKCE HLAVOVÝCH NERVŮ Á 15 MINUT**

MUDr. Šustková za VZP ČR - indikace? OF: max. do délky trvání základního výkonu, nositel L2? Pmat vs. ZUM (ne všechn materiál je ZUM) – obligatorně užívaný materiál přesunout do Pmat.

V diskusi vysvětleno, že pro opakování výkonu, ale nikoliv souběžné navyšování spotřeby materiálu, musí být tento vykazován jako ZUM.

MUDr. Mervartová za SZP ČR – Nositel L2 souhlas, OM: změna na SH - po dohodě s předkladatelem bude doplněno v RL „SH“.

Doc. MUDr. Chovanec – odborná společnost (dále také OS) se nyní nemůže dostat do výkonů v nové databázi SZV MZ.

Předseda PS k SZV MZ – zmíněné opraví v databázi SZV MZ administrátor této databáze.



**Hlasování:**

pro – všichni  
proti – 0  
zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina došla ke konsensu.

Po zapracování (administrátorem / správcem databáze SZV MZ) výše uvedeného v RL: 1. „FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES)“ a 2. „PEROPERAČNÍ MONITOROVÁNÍ FUNKCE HLAVOVÝCH NERVŮ Á 15 MINUT“ (ve zmíněné databázi), bude následně zástupce odborné společnosti vyzván k zaslání originálů registračních listů (finální verze) ve dvou exemplářích na Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele), pro archivaci.

**3. KRANIO-NAZÁLNÍ A KRANIO-TEMPORÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MINUT**

Doc. MUDr. Chovanec - Výkon se liší od neurochirurgického výkonu.

MUDr. Šustková - není uveden nositel výkonu, indikace?

MUDr. Mervartová - bylo by vhodné doplnění omezení S – spec. pracoviště.

Předkladatelé souhlasí se změnou OM na S.

**Hlasování:**

pro – 9  
proti – 1  
zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

**4. NBI ENDOSKOPIE V OTORINOLARYNGOLOGII**

Předkladatelé – dle doporučení VZP ČR nekalkulovat jako přičítací výkon.

Členové PS k SZV MZ - chybí indikace a vybavení, doporučení návrh stáhnout z programu a dopracovat,

Předkladatel souhlasí se stažením z programu. O výkonu nehlasováno.

**Odbornost 404 Dermatovenerologie a 405 Dětská dermatologie.**

**Předkladatelé návrhu: prof. MUDr. Petr Arenberger, MUDr. Nina Benáková,**

**MUDr. Hana Tomková**

1. Ultrazvukové vyšetření kůže – Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina / 24. 11. 2016“)

2. Stanovisko České dermatovenerologické společnosti ČLS JEP (viz Pracovní skupina k SZV MZ ze dne 23. 6. 2016 a 22. 9. 2016, vč. zápisů)

Ad bod 1. Prof. MUDr. Arenberger a MUDr. Tomková - Nový výkon pro zpřesnění nádorových onemocnění v dermatologii.

Připomínky VZP ČR a SZP ČR – proč nelze využít mezioborový výkon č. 09135 „UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH“?

Předkladatelé - Měl by to dělat kvalifikovaný a specializovaný pracovník v rámci dermatologie s nositelem L3, v 09135 je L2.

Na dotaz předkladatel uvádí, že se používá klasická UZ sonda.

**Hlasování:**

pro – nikdo  
proti – 3  
zdržel se – 7

**Závěr:** Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

**Obecná problematika dermatovenerologie (viz bod 2.):**

Prof. MUDr. Arenberger a MUDr. Benáková – Předkládají narovnání a nápravu času klinických vyšetření - narovnat dermatologické výkony stejně jako venerologické.

Dermatologie je reálnými časy klinických vyšetření na úrovni interních oborů, v SZV jsou časy chirurgických oborů. Toto narovnání se také týká klinických vyšetření dětské dermatologie. Stávající časy: 30, 20, 10 - OS navrhuji jako možný kompromis: 50, 25, 15. Venerologická vyšetření ponechat v současné podobě.

Předseda PS k SZV MZ - návrhy časů by se měly projednat se zástupci VZP ČR a SZP ČR na MZ v rámci separátního jednání.

Dalším požadavkem předkladatelů bylo navýšení minutové režie na hodnotu minutové režie odbornosti 203 – infekční lékařství.

Po delší diskusi MUDr. Pokorný navrhuje hlasovat – aby dermatovenerologická vyšetření (tj. 3 výkony: 44021, 44022, 44023 odbornosti 404 Dermatovenerologie a 3 výkony odbornosti 405 Dětská dermatologie: 45021, 45022 a 45023) byly prodlouženy na úroveň venerologických vyšetření, tj. výkonů č. 44004, 44005, 44006), tzn. na 60 – 30 - 15 min.

- **Prodloužení časů klinických vyšetření na 60 min., 30 min., 15 min. pro odbornost 404 Dermatovenerologie a 405 Dětskou dermatologii**

**Hlasování:**

pro – 0  
proti – 2  
zdržel se – 8

- **Změna režie:**

**Hlasování:**

pro – 0  
proti – 4  
zdržel se – 6

**Závěr:** Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

**Zástupci odborné společnosti iniciují jednání s VZP ČR, SZP ČR a MZ ČR.**

**Odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství.**

**Předkladatel návrhu: MUDr. Petr Šonka**

- **Předoperační vyšetření praktickým lékařem – Nový výkon** (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina / 24. 11. 2016“) – Opr. RL

MUDr. Šonka - V rámci MZ ČR proběhlo separátní jednání se zdravotními pojišťovnami. Návrh – čas 15 minut, odkaz na Doporučený postup a klasifikaci ASA, část výkonu bude hrazena cíleným vyšetřením v rámci kapitace.

MUDr. Nedělka - SAS ČR nesouhlasí s návrhem.

Vyjádření VZP ČR:

1. Zavedení výkonu s navrženými parametry do SZV s odloženou účinností od 1. 1. 2018
2. Zavedení výkonu v max. bodové hodnotě i s režii 120 bodů od 1. 1. 2017.

Vyjádření SZP ČR: Výkon byl upraven dle připomínek s časem 15 – souhlasí.

**Hlasování:**

pro – 8  
proti – 2  
zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

**Odbornost 913 Všeobecná sestra v sociálních službách.**

**Předkladatel návrhu: Ing. Petr Bořanský**

- **Aplikace léčebné terapie per os – Nový výkon** (viz e-mail ze dne 16. 11. 2016)

Ing. Bořanský - Návrh vzešel z důvodu, že z původního výkonu č. 06623 byla vyjmuta aplikace per os.



## Pracovní skupina k SZV MZ ČR

Vyjádření VZP: Navrhovaný výkon je neustále předmětem sporu ZP a PZSS, výkon není kontrolovatelný, auditovatelný a průhledný, VZP je připravena navyšovat úhradu výkonů, nicméně od r. 2017 již dochází k přesunu celé odbornosti do vyšší minutové režijní sazby.

Ing. Bořanský dne 23. 11. 2016 rozeslal všem členům PS k SZV MZ registrační list, včetně vypořádání obdržených připomínek.

Vyjádření SZP: Registrační list byl předložen na poslední chvíli, OF 4/1 den – výkon je kapacitně obtížně kontrolovatelný, regulace odbornosti 913 je ze strany zaměstnaneckých zdravotních pojišťoven irelevantní (v případě menšího počtu UOP k regulaci nedochází), argumentace o nákladnější aplikaci léčiv nebyla podložena. V případě obtížné aplikace per os lze využít i jiné cesty podání, u kterých nehrozí riziko aspirace a dalších komplikací.

MUDr. Pokorný - V kalkulaci RL je uveden nesterilní materiál – dle pravidel tvorby RL patří do režie.

### **Hlasování:**

pro – nikdo

proti – 7

zdržel se – 2

**Závěr:** Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

### **Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 26. 1. 2017 (od 9 hod., v m. 223K).**

#### **Zápis schválil / la:**

MUDr. Petr Pokorný

Mgr. Pavlína Žilová

Ing. Helena Rögnerová

Zápis ověřila: Jana M. Petrenko