

## **Zápis z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 29. 3. 2018**

**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. Ludmila Plšková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. Debora Karetová (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. František Musil (zástupce České lékařské komory), MUDr. Martin Sedláček (zástupce České lékařské komory), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů), Mgr. Ivana Koudelková (zástupce Asociace nemocnic ČR), MUDr. Jan Kolář (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), MUDr. Irena Červenková (zástupce Odboru zdravotních služeb MZ - OZS MZ), PharmDr. Aleš Novosád (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ, Hlavní sestra MZ)

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

Jana M. Petrenko (Koalice pro zdraví), Ing. Martina Cetelová (DZP), MUDr. Iveta Matějovská CSc. (DZP), Ing. Lenka Doischerová (DZP), MUDr. Irena Rubešová (UZIS), Mgr. Jana Hlaváčová (vedoucí oddělení podpory práv pacientů MZ)

**Omluvení:**

MUDr. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven) ČR, MUDr. Petr Šonka (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), Mgr. Jana Pultarová (zástupce České asociace sester),

**Předkladatelé návrhů:**

MUDr. Petr Pokorný (MZ), doc. MUDr. Roman Zchoval, PhD. (Česká urologická společnost ČLS JEP), MUDr. Tamara Lhoťanová, RNDr. Ingrid Hrachovinová (Česká hematologická společnost ČLS JEP), prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, CSc. (Česká diabetologická společnost ČLS JEP), Mgr. Vladan Toufar (UNIFY ČR), Mgr. Tomáš Petr (Strategie reformy psychiatrické péče - Psychiatrická sestra), MUDr. Šeblová Jana (Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP), PhD., MUDr. Eva Klimovičová, MUDr. Slabý Marek (Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP), prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc. (Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP)

**Ověřovatel zápisu:** Jana Petrenko

**Zapisovatel:** Ing. Lenka Doischerová

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

- Organizační záležitosti
- MZČR
- Odbornost 706 Česká urologická společnost ČLS JEP
- Odbornost 202 Česká hematologická společnost
- Odbornost 103 Česká diabetologická společnost ČLS JEP
- Odbornost 902 UNIFY ČR
- Odbornost 914 Psychiatrická sestra
- Odbornost 710 Společnost pro studium a léčbu bolesti ČLS JEP
- Odbornost 709 Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP
- Odbornost 701 Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP

**Organizační záležitosti**

Vzhledem k délce legislativního procesu je oficiální termín pro předkládání nových výkonů do novely 2019 dubnové jednání PS.

MUDr. Plšková upozornila na standardní podmínky pro předkládání výkonů, které se vztahují na všechny odborné společnosti, včetně chirurgické společnosti.

MUDr. Pokorný: Je třeba stanovit, jaký bude dopad do systému úhrad při navýšení mzdových indexů z L2 na L3 (chirurgická společnost). Žádost na pojišťovny o zpracování této problematiky. Je třeba rozdělit výkony na ambulantní a na výkony v lůžkových zařízeních. Toto téma bude projednáno na dubnovém jednání PS.

**Ministerstvo zdravotnictví**

**Předkladatelé návrhů: Ing. Helena Rögnerová, MUDr. Petr Pokorný**

- ZMĚNA V OBECNÉ ČÁSTI SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – Kapitola 1 – OMEZENÍ MÍSTEM

**Připomínky VZP**

*Omezení pro vykazování výkonu na statut pacienta, včetně plnění podmínek personálního zabezpečení a věcného a technického vybavení.*

**Průběh jednání**

Navržený výkon vyplynul z lednové schůzky s pojišťovnami. Změna se týká textové části vyhlášky.

Byly uvedeny modelové situace, jakých výkonů se změna týká, (invazivní zákrokové sálky - kardiologie, gastroenterologie...)

**Hlasování:**

pro – 10  
proti – 0  
zdržel se – 0

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

- ZRUŠENÍ VÝKONŮ: ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN (78116)  
ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN (78117)

#### **Průběh jednání**

Tyto výkony budou vyškrtnuty v obecné části. Nejedná se o rušení výkonů. Jde o textovou úpravu.

Návrh úpravy obecné č. SZV v souvislosti s projednávanými výkony 78116 a 78117  
S tím souvisí zároveň i stejná úprava týkající se výkonů 78231 a 78232.

Je na uvážení odborné společnosti, zda všechny tyto 4 výkony zrušit zcela, nebo u nich jen zrušit popis výkonu uvedený ve vyhlášce. Bod byl stažen z jednání.

- 17277 INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ – návrh na doplnění popisu výkonu

#### **Přípomínky VZP**

*Nutno vyjmenovat všechny situace, kdy bude požíváno intrakardiální ECHO samostatně.*

#### **Průběh jednání**

Souhlas s navrženou úpravou. Do popisu jsou dle dohody doplněny indikace pro upřesnění:  
„Výkon se provádí samostatně při diferenciální diagnostice patologických útvarů v srdci např. vegetací, tumorů a trombů“.

#### **Hlasování:**

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu**

#### **Česká urologická společnost ČLS JEP (odbornost 706)**

**Předkladatelé návrhu: prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc., doc. MUDr. Roman Zachoval, PhD.**

- VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ) – Návrh na změnu výkonu (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

#### **Přípomínky VZP**

*Prostředky na bázi kys. hyaluronové + popř. specifikovat další; prodloužení času na 15 min.*

#### **Přípomínky SZP ČR**

***Předpokládáme diskusi.***

*žádáme o podrobnější zdůvodnění trojnásobně navýšeného času výkonu.*

#### **Průběh jednání:**

Podle vyjádření předkladatele se podstata výkonu změnila. Jedná se i o aplikaci látky. Dle názoru SZP je čas neadekvátně prodloužen 3x. Prodlužování času není řešením pro odpovídající hrazení výkonu. Výkon bude prováděn ambulantně. Katetrizace je vykazována extra. Dohodnutý kompromis: čas navýšen na 12 minut.

**Hlasování:**

pro – 11  
proti – 0  
zdržel se – 0

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

**Česká hematologická společnost ČLS JEP (odbornost 202, 818)**

**Předkladatelé návrhů: Doc. MUDr. Jaroslav Čermák CSc., MUDr. Tamara Lhoťanová, RNDr. Ingrid Hrachovinová**

- 22109 LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY) - (Návrh na změnu RL zdravotního výkonu)

**Připomínky VZP**

*Souhlas s nositelem L2 = 10 min, nesouhlas s přidáním S2. Nesouhlas s cenou vaku 121 Kč – dle zjištění by mělo být 96,80 Kč*

**Průběh jednání:**

Výkon je již upraven na základě schůzky s pojišťovnami. Nositel bude L2, klinické vyšetření bude účtováno samostatně. Sestra je hrazena v režii (doplnit S2 bez mzdového indexu).

Trvá nedohoda na ceně vaku: Na tuto cenu nedosáhne ambulantní zařízení. V ambulancích se nakupuje za cenu uvedenou v RL, tato cena byla OS zjištěna u výrobce

Při schválení ceny navrhované OS budou vyšší náklady o 50 000 Kč za rok. OS nesouhlasí se snížením ceny vaku.

**Hlasování:**

pro – 9  
proti – 1 (VZP)  
zdržel se – 1 (SZP)

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

**Česká diabetologická společnost ČLS JEP (odbornost 103)**

**Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, CSc.**

- TÝMOVÁ STRUKTUROVANÁ SKUPINOVÁ EDUKACE DIABETIKŮ, PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 6 OSOB Á 180 MINUT - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

**Připomínky VZP**

*Vysoká kalkulace celkových nákladů (vzhledem ke skutečnosti, že v ČR je cca 860 tis. diabetiků, lze předpokládat, že náklady na poskytování této edukační péče by se mohly v budoucnu pohybovat v řádu desítek mil. Kč)*

**Průběh jednání:**

Na základě prosincového jednání proběhlo jednání se zástupci pojišťoven. Výkon byl přepracován dle doporučení. (Výkon byl přejmenován. Výkon navazuje na individuální edukaci. Upřesněn cenový dopad, podmínky opakování. Upřesněny podmínky pro indikaci).

Pilotní projekt prokázal snížení glykovaného hemoglobinu. Probíhá jednání s praktickými lékaři pro případnou spolupráci při léčbě pacientů s diabetem. Navrhovaný výkon Týmová strukturovaná skupinová edukace diabetiků podle ekonomické analýzy a podle podmínek vykazování nepředstavuje náklady v řádech desítek milionů, ale v řádu do 0,5 až 1 mil. Kč za rok na celou Českou republiku. Výkon je vázán na edukační pracoviště pro diabetiky registrované Výborem ČDS, kterých je v současné době 33 a z nich pouze 10 je t.č. ochotno tento výkon vykazovat a udělat alespoň jeden kurz (tj. 4 lekce pro 6 pacientů) za rok. Po konzultacích na VZP jsme zařadili do výkonu řadu kritérií, která omezují vykazování tohoto výkonu a jsou kontrolovatelná, např. písemné doporučení ošetřujícího lékaře na tento kurz, nutnost vykázat tento výkon alespoň 3x ročně (maximálně 4x, ale 3x znamená, že pacient absolvoval skutečně kurz), indikační kritéria (do 2 let od zjištění DM, HbA1c nad 53mmol/mol, četné či závažné hypoglykémie), opakování nejdříve po 2 letech, kurz pro maximálně 6 osob, zpráva ošetřujícímu lékaři po absolvování kurzu apod.

Ekonomickou výhodnost tohoto výkonu jsme jasně prokázali pilotním projektem, který jsme realizovali v 10 edukačních pracovištích v roce 2016 a 2017 a prokázali vysoce statisticky významné snížení glykovaného hemoglobinu (ze 70mmol/mol o 7 mmol/mol, tj. o 10%,  $p = 0,001$ ). Tento pokles šetří podle renomovaných studií riziko komplikací diabetu o 37-43%. Výdaje na diabetes v ČR, a to v 60% na léčbu pozdních komplikací, představují 22 miliard Kč. Roční náklady na vykázání 4x skupinová edukace na pacienta jsou 2880 Kč, roční náklady na PAD jsou na pacienta 13 000- 50 000 Kč, roční náklady na dialýzu jsou přes 500 000 Kč, na amputaci až 600 000 Kč apod. Ekonomická bilance je více než 200x výhodnější pro skupinovou edukaci ve srovnání s léčbou komplikací.

MUDr. Musil (ČLK): Může si diabetolog zařídit diabetologické centrum v každém regionu?: Ano, každý diabetolog si může zřídit takové centrum společně s diabetologickou sestrou.

Lze v rámci edukační skupiny splnit požadavky GDPR? Je třeba mít informované souhlasy s prezentováním osobních údajů?

OS: Není povinnost účastníků kurzu prezentovat osobní údaje, je to dobrovolné dle úvahy účastníka. Lékaři či sestry jen moderují jednání. Princip je právě v dobrovolnosti.

#### **Hlasování:**

pro – 8

proti – 2 (VZP, ANČR)

zdržel se – 1 (ČFS)

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

#### **UNIFY ČR.**

##### **Předkladatelé návrhů: Mgr. Vladan Toufar**

- 21221 INDIVIDUÁLNÍ KINEZITERAPIE II\_změna názvu výkonu

#### **Připomínky VZP**

*Souhlas se změnou názvu, popisu výkonu, nesouhlas s navýšením bodové hodnoty (tj. změnou nositele).*

*Do popisu navrhujeme příklad metod (jen orientačně, aby bylo jasné, že nepatří do 21221: Red cord neurac, Inkontinence (Ostravský koncept, Špringrová), Brunkow, Mojžíšová (včetně 21415), SM systém, Senzomotorika, ostatní).*

*Do popisu výkonu vypsát, které výkony spolu lze kombinovat Do upraveného popisu výkonu doporučujeme doplnit "Individuální pohybová terapie založená na ucelené znalosti terapeuta ve specializovaném terapeutickém konceptu nebo metodě vycházející z vývojové kineziologie, případně je intenzivně vzdělán ve specializovaných metodách kinezioterapie vztahující se ke konkrétní problematice poruch pohybového systému jako celku. Výkony*

*individuální kinezioterapie lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut dvakrát v jednom dni."*

*Do popisu požadujeme dále taxativně doplnit metody, tj. PNF, DNS, ACT, Vojta, Reflexní terapie (H. Nováková), Bobath, Čápková a dále do popisu vypsát čísla výkonů, která lze vzájemně kombinovat (tj. předpokládáme výkony 21219, 21221, 21223, 21225 a 21717, případně další).*

*Bodová hodnota výkonu musí zůstat stejná.*

#### **Průběh jednání:**

Proběhlo separátní jednání mezi VZP a OS, pojišťovna netrvá na textové připomínce. Souhlasí s navrženým popisem OS.

#### **Hlasování o změnách ve výkonu 21221:**

pro – 10  
proti – 0  
zdržel se – 0

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

- 21225 INDIVIDUÁLNÍ KINEZITERAPIE I\_ změna názvu výkonu

#### **Připomínky SZP ČR**

***Souhlas se změnou názvu a popisu u obou výkonů.***

***Výkon 21225 - nesouhlas se změnou nositele z K1 na K2 za účelem částečného navýšení bodového hodnocení. Výkony jsou koncipovány tak, že se kalkulují na nejnižšího nositele, který je schopen výkon lege artis provést, ekonomické motivy nejsou důvodem ke změně nositele výkonu. Ve vyjádření Společnosti pro rehabilitační a fyzikální medicínu ČLS JEP ze dne 21. 3. 2017. tato změna podpořena rovněž není.***

#### **Průběh jednání:**

Proběhlo separátní jednání mezi VZP a OS, pojišťovna netrvá na připomínce. Souhlasí s navrženým popisem OS.

Pojišťovny nesouhlasí s navýšením nositele výkonu z indexu K1 na K2.

#### **Hlasování pro změnu názvu a popisu výkonu 21225:**

pro – 10  
proti – 0  
zdržel se – 0

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

#### **Hlasování pro navýšení nositele výkonu z indexu K1 na K2:**

pro – 5  
proti – 2 VZP, SZP ČR  
zdržel se – 3 (SPLČR, ČLS, ČFS)

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

#### **Projednávání návrhů výkonů, které se vztahují ke Strategii reformy psychiatrické péče: Psychiatrická sestra (odbornost 914)**

#### **Předkladatel návrhů: Mgr. Tomáš Petr**

- EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU

- TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE NEBO PSYCHIATRICKÉ SESTRY PACIENTEM

#### **Připomínky VZP**

Po dobu platnosti signálních výkonů dop. zavést samostatný signální výkon pro edukační pohovor psychiatrické sestry s nemocným či rodinou.

- TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE NEBO PSYCHIATRICKÉ SESTRY PACIENTEM

#### **Připomínky VZP**

Po dobu platnosti signálních výkonů dop. zavést samostatný signální výkon pro telefonickou konzultaci psychiatrické sestry s pacientem.

#### **Průběh jednání:**

Výkony již byly projednány v minulém roce. Výkony byly přepracovány dle doporučení Pracovní skupiny. Odborná společnost nemá problém se signálním výkonem.

Vytvoření signálního kódu po dobu trvání pilotního projektu v rámci psychiatrické reformy na dobu roku a půl. V tomto projektu jsou zahrnuti pojištěnci VZP. Svaz bude tyto výkony sdílet. O zařazení signálních výkonů do číselníku výkonů bude požádáno oficiálně dopisem ze strany MZ ČR.

Nositel tohoto výkonu je lékař, jakým způsobem vyřešit aby výkon mohla vykazovat psychiatrická sestra. V této situaci se zdají výkony jako neprůchodné, protože se jedná o odbornost 999.

Pojišťovny navrhnou vrátit se k původním registračním listům, které již byly Odbornou společností jednou navrženy. Doba trvání pilotního projektu byla posunuta a výkony spojené s psychiatrickou reformou budou hrazeny pojišťovnou až od roku 2020.

K výkonům proběhla diskuze. Návrhy těchto výkonů byly staženy. Výkony budou předloženy v květnu 2018 na jednání Pracovní skupiny.

#### **Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP (odbornost 709)**

**Předkladatelé návrhů: MUDr. Šeblová Jana, Ph.D., MUDr. Slabý Marek**

- TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍM PŘÍJMU - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)
- KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)
- KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)
- PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍ HALE URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)
- PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ (SHOCK ROOM) URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

#### **Připomínky VZP ČR**

V roce 2018 bude VZP ČR s PZS se statutem traumacentra ověřovat provádění péče a její nákladovost v rámci UP. Všechny uvedené výkony předložené SUMMK jsou zavedeny jako VZP-výkony a PZS je budou vykazovat. Po 6měsíčním provozu UP bude péče analyzována.

Zavedení výkonů do SZV navrhujeme až po provedené analýze z pilotního ověření – na základě které může dojít k event. úpravě výkonů. Vztahuje se na všechny navržené výkony.

### **Připomínky SZP ČR**

Není nám jasné, jak budou předkládané výkony kompatibilní s výkonem 09566 – Péče na urgentním příjmu, zařazeným ve veřejném zájmu so Seznamu v letošním roce – bude snad tento výkon zrušen a nahrazen navrhovanými výkony? Jak to bude s dosud vykazovanými výkony jednotlivých odborností na urgentním příjmu?

### **Průběh jednání:**

V rámci nemocnic existují oddělení pro první kontakt s pacientem, problematické vykazování výkonů v rámci urgentního příjmu. Ve Věstníku 4/2015 existuje definice, která vymezuje urgentní příjem.

Před rokem proběhla na MZ jednání za účelem vykazování urgentní péče.

Cílem tohoto jednání je projednání těchto 5 výkonů a jejich další kultivace. Je snaha OS o odbourání neprůhledných výkonů, které jsou v současné době vykazovány. Neexistuje žádná ucelená studie o počtu urgentních příjmů v ČR. Ne v každé nemocnici existuje urgentní příjem. Na základě dotazníkového šetření OS se přihlásilo 18 pracovišť.

Primární myšlenka vzniku urgentního oddělení je oddělit chronické pacienty od akutních pacientů. Vedoucím takového oddělení by měl být lékař se specializací urgentní medicína, dosud je jich málo, je snaha OS situaci zlepšit vzdáváním nových lékařů.

Od 1. 3. 2018 probíhá pilotní projekt na VZP, který proběhne na traumacentrech. Bude probíhat půl roku. Tyto výkony, které jsou předkládány, jsou vytvořeny jako signální výkony a jsou v Číselníku VZP. Tento projekt bude vyhodnocen nejdříve v září 2018.

**Závěr:** O jednotlivých výkonech nebude na této PS jednáno. Návrh, aby MZ sjednalo schůzku (MZ (DZP + OZS) + zdravotní pojišťovny + odborné společnosti). A tyto návrhy by měly být projednány na květnovém jednání Pracovní skupiny.

### **Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP (odbornost 701 a 702)**

**Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., PhD., doc. MUDr. Mojmír Lejska, CSc., MBA., prim. MUDr. Jitka Vydrová**

- ENDOSKOPIE S ÚZKOPÁSMOVÝM ZOBRAZENÍM V OTORINOLARYNGOLOGII - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

### **Připomínky VZP ČR**

Požadavky VZP ČR do PS dne 25. 1. 2018 na doplnění k výkonu: OF (doplněno); indikace (doplněno); specifikace S-pracoviště (doplněno)

+ do popisu výkonu doplnit = obrazová dokumentace je součástí zdravotnické dokumentace

### **Průběh jednání**

Připomínky byly vypořádány na základě doporučení Pracovní skupiny. Připomínka VZP byla akceptována, bude doplněn popis výkonu.

### **Hlasování:**

pro – 9

proti – 0

zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina došla ke konsensu



- VIDEOKYMOGRAGICKÉ VYŠETŘENÍ KMITAVÉHO POHYBU HLASIVEK- Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

**Připomínky VZP ČR**

Požadavky VZP ČR do PS dne 25. 1. 2018 na doplnění k výkonu: indikace (doplněno); kalkulace přístrojů (upraveno)

**Hlasování:**

pro – 9

proti – 0

zdržel se – 0

**Závěr:** Pracovní skupina došla ke konsensu

**Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 26. 4. 2018 (od 9 hod., v m. 223K).**

Zápis schválil / la:

MUDr. Petr Pokorný

Mgr. Pavlína Žilová

Ing. Helena Rögnerová

Zápis ověřila: Jana M. Petrenko

