

**„Registrační list zdravotního výkonu“,
na základě kterého je na Ministerstvu zdravotnictví výkon zadáván do
databáze Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, která
je podkladem k vydání příslušné vyhlášky**

**Název výkonu,
event. číslo:**

Indikační seminář u pacientů se solidními nádory
51860

I. Tento registrační list je předložen jako: (odpovídající zaškrtnout)

Návrh nového výkonu do seznamu výkonů

Návrh změny údajů u výkonu číslo

Doplnění údajů u výkonu číslo

Návrh na vyřazení výkonu číslo

Zdůvodnění návrhu na zařazení nového výkonu:

Opakovaně se v poslední době objevují případy, kdy je nemocným s nádory poskytována nákladná speciální léčba, často i bez histologického ověření, aniž jsou vyčerpány ostatní způsoby léčby či je při posouzení odborníky z různých odborností stanoven optimální způsob či časová následnost léčby jednotlivých terapeutických modalit

Zdůvodnění návrhu na vyřazení výkonu, včetně uvedení, zda má být vyřazen bez náhrady, je obsažen ve výkonu jiném, či zda bude nahrazen jiným nově navrhovaným výkonem a kterým:

Zdravotnický subjekt, který navrhuje změnu údajů, odborná společnost, podpis, ev. razítko, adresa, datum

Chirurgická společnost JEP

Autorská odbornost, kde je výkon nejčastěji prováděn

501

Další odbornosti, které jsou oprávněny výkon provádět

104, 105, 205, 402, 403, 507, 603, 606, 706, 1370

II. Údaje o výkonu

Popis výkonu – text rozvíjející název výkonu, popisující výkon, případně jeho provedení:

- Multidisciplinární indikační seminář k určení optimálního způsobu léčby u nemocných se solidními nádory
- O rozhodnutí indikačního semináře musí být zhotoven písemný zápis, podepsaný zodpovědnými představiteli všech zúčastněných odborností, a uložený v dokumentaci pacienta
- U pacientů se solidními zhoubnými nádory, kteří neabsolvuji tento seminář, není zdravotní pojišťovna povinna hradit zvláště nákladný způsob léčby

Omezení výkonu místem jeho provedení - navrhané zaškrtnout:

- N - bez omezení**
- A - pouze ambulantně
- H - pouze při hospitalizaci
- H/J – pouze při hospitalizaci, event. jednodenní
- S - jen na specializovaném pracovišti, ve vybraných zařízeních (uvést charakteristiku takového zařízení, speciální vybavení či přístroje, apod.)

- SA – jen na specializovaném pracovišti ambulantně
- SH – jen na specializovaném pracovišti při hospitalizaci

Omezení výkonu frekvencí - vztaženou na jednoho pacienta a jedno nebo více časových období, pokud je možné její vyjádření a dále u výkonů, které jsou vykazovány opakovaním výkonu, protože v jejich textovém údaji je přímo uvedeno trvání á xx minut:

- a) v jednom dni
- b) v jednom čtvrtletí
- c) v jednom roce

Navrhovaný způsob úhrady - navrhané zaškrtnout

- není navrhován způsob úhrady
- I - výkon plně hrazen z veřejného zdravotního pojištění**
- N - nehrazen z veřejného zdravotního pojištění
- Z - výkon hrazen po schválení revizního lékaře

III. Definice výkonu

1. Čím výkon začíná:

Seznámení s dokumentací

2. Přesný obsah a rozsah výkonu:

Posouzení vhodnosti jednotlivých léčebných postupů

3. Čím výkon končí:

Přijetí rozhodnutí a jeho zapsání do dokumentace

IV. Údaje o obvyklých hodnotách trvání zdravotního výkonu a spotřebě odborné práce nositele výkonu

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách : 20

Obvyklé trvání činnosti nositele zdravotního výkonu a minimální požadovaná kvalifikace pro úhradu výkonu z veřejného zdravotního pojištění

1. Lékaři

funkce (vyšetřující,)	minimální požadovaná kvalifikace				nezbytný čas v minutách
	atestace	praxe	mzdový index	další požadavky	
gastroenterolog	L 3		3		20
onkolog	L 3		3		20
chirurg	L 3		3		20
anesteziolog	L 3		3		20
radiolog	L 3		3		20
patolog	L 3		3		20

2. Jiní zdravotničtí pracovníci a jiní odborní pracovníci s vysokoškolským vzděláním

funkce	minimální požadovaná kvalifikace				nezbytný čas v minutách
	atestace	praxe	mzdový index	další požadavky	
	J				
	J				
	J				

Pozn.: u chemikálií se uvádí do kolonky název kromě názvu produktu, velikost balení (př. 1L, 4L, 10 Kg, 2g, atp.), chemický vzorec (strukturní), stupeň požadované čistoty (technický, puriss. atp.) a speciální kvality (p.a., p.a. plus, HPLC, UV spektroskopii, TraceSelect atp.), CAS číslo - registrační číslo Chemical Abstract. Lze uvádět i výrobce, dodavatele atp.

VI. Použité přístroje

Jednouúčelové přístroje používané pouze v tomto konkrétním výkonu

název přístroje	Pořizovací hodnota	životnost v letech	počet použití	náklady na údržbu v % poř. ceny
PC	10 000	5		
tiskárna	2 000	5		

Víceúčelové přístroje

název přístroje	Pořizovací hodnota	životnost v letech	počet použití	náklady na údržbu v % poř. ceny

VII.

a) posouzení medicínské efektivity výkonu na základě principu evidence-based medicine

Je nesporná

b) porovnání s prokázaným léčebným přínosem existujících postupů ve stejné či obdobné indikaci, pokud je to možné

irelevantní

c) očekávaný ekonomický dopad do systému veřejného zdravotního pojištění

Značná úspora

d) způsob úhrady v dalších zemích, kde je výkon hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění s uvedením země a citací zdroje

irelevantní

VIII. Zpracovatel tohoto návrhu

Jméno autora: MUDr. Jan Votoček

Telefon, fax, e-mail: 224438056, jan.votocek@fnmotol.cz

Odborná společnost: 501

Datum a podpis :

Odborná společnost odsouhlasila dne: 10. února 2011

pod č. j. :

Převzal za pracovní skupinu

dne:

Jméno:

Podpis:

Metodika vyplňování:

- 1) elektronický formulář registračního listu má u každého požadovaného údaje uvedeny buď možnosti vyplnění a je třeba křížkem označit navrhovanou možnost, nebo tzv.prázdna pole, která jsou objemově (elektronicky) pohyblivá a kam je třeba stručně vyplnit požadované údaje
- 2) u materiálů, přístrojů a léků je třeba vyplnit co nejobecnější údaje, včetně číselného kódu, pokud je znám - nikoliv firmy a firemní názvy, a to i v případě, že na trhu je pouze jediný výrobek s požadovanými parametry
- 3) všechny požadované údaje jsou obligatorní a bez jejich uvedení nebude návrh projednáván
- 4) je třeba vyplnit i základní údaje o předkladateli návrhu, včetně souhlasu příslušné odborné společnosti; návrh musí být opatřen příslušným razítkem odborné společnosti + podpisem určeného zástupce společnosti či sdružení

5) v případě pochyb spojených s vyplňováním registračního listu je možno kontaktovat pracovníky odboru úhrad zdravotní péče:

Ing. Marie Korejšová marie.korejsova@mzcr.cz, tel. 2 2497 2850

MUDr. Eva Zavadilová eva.zavadilova@mzcr.cz, tel. 2 2497 2464