

*N á v r h*

## **VYHLÁŠKA**

ze dne 2024,

**kteřou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb., kteřou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 17 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 371/2021 Sb.:

### **Čl. I**

Příloha k vyhlášce č. 134/1998 Sb., kteřou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění vyhlášky č. 55/2000 Sb., vyhlášky č. 135/2000 Sb., vyhlášky č. 449/2000 Sb., vyhlášky č. 101/2002 Sb., vyhlášky č. 291/2002 Sb., vyhlášky č. 493/2005 Sb., vyhlášky č. 620/2006 Sb., vyhlášky č. 331/2007 Sb., vyhlášky č. 439/2008 Sb., vyhlášky č. 244/2009 Sb., vyhlášky č. 472/2009 Sb., vyhlášky č. 397/2010 Sb., vyhlášky č. 411/2011 Sb., vyhlášky č. 467/2012 Sb., nálezu Ústavního soudu, vyhlášeného pod č. 238/2013 Sb., vyhlášky č. 421/2013 Sb., vyhlášky č. 326/2014 Sb., vyhlášky č. 350/2015 Sb., vyhlášky č. 421/2016 Sb., vyhlášky č. 354/2017 Sb., vyhlášky č. 143/2018 Sb., vyhlášky č. 301/2018 Sb., vyhlášky č. 269/2019 Sb., vyhlášky č. 259/2020 Sb., vyhlášky č. 563/2020 Sb., vyhlášky č. 243/2021 Sb., vyhlášky č. 482/2021 Sb., vyhlášky č. 313/2022 Sb. a vyhlášky č. 320/2023 Sb., se mění takto:

1. V příloze v Kapitole 2 bodě 6.5 písm. a) se číslo „3,5239“ nahrazuje číslem „3,901“, číslo „2,0991“ se nahrazuje číslem „2,3237“ a číslo „2,8336“ se nahrazuje číslem „3,1368“.
2. V příloze v Kapitole 2 bod 14 zní:

#### **„14. DOMÁCÍ PÉČE**

Výkony domácí péče vykazují poskytovatelé poskytující domácí péči. Výkony domácí péče lze vykázat pouze na základě indikace provedené podle zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Předpis domácí péče registrujícím praktickým lékařem, registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost nebo ošetřujícím lékařem jde-li o pacienta v terminálním stavu má platnost nejvýše 3 měsíce.

3. V příloze v Kapitole 2 bod 16 včetně nadpisu zní:

#### **„16. OŠETŘENÍ DÍTĚTE**

V případě ošetření dítěte se vykazují výkony č. 09555, 09556 a 09557. Výkony se vykazují s výkony, které byly poskytnuty dítěti do dne dosažení 18 let za jeho osobní přítomnosti.

Výkony se vykazují s výkony klinických vyšetření; pro vykázání výkonů č. 09555, 09556 a 09557 se u odborností 001 a 002 u výkonů klinických vyšetření zahrnutých podle vyhlášky podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, do kapitační platby nevyžaduje současné vykázání těchto výkonů klinických vyšetření. Výkony se dále vykazují s odbornými výkony odborností, které nemají stanovena

klinická vyšetření, tj. odbornost 719, 780, 697, 809, 810, 902, 905, 910, 913, 916, 917, 919, 925, 926 a 927.

V jednom dni lze vykázat na jednoho pojištěnce jeden výkon č. 09555, 09556 nebo 09557 v rámci jedné odbornosti. Pokud dítě vyžaduje více vyšetření během jednoho dne, lze výkon vykázat u každé další odbornosti.

Výkony dále nelze vykazovat s výkony, kde je dítě v celkové anestezii, a dále s výkony odbornosti 014, 015, 106, 801, 802, 807, 808, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 823 a 921.

**Výkony č. 09555, 09556 a 09557 nelze vykazovat s výkony č.:**

- 00132 Vyšetření dítěte s významným perinatálním rizikem
- 66031 Preventivní vyšetření kyčelních kloubů u kojence.“.

4. V příloze v Kapitole 5 bodu 1 se za položku 46 vkládají položky 47 a 48, které znějí:

„47. 00090 je Ošetřovací den ochranného léčení s nízkou mírou zabezpečení.

48. 00091 je Ošetřovací den ochranného léčení se střední mírou zabezpečení.“.

Dosavadní položky 47 a 48 se označují jako položky 49 a 50.

5. V příloze v Kapitole 5 bodu 3 se věty „Výkony agregované do výkonu OD zdravotní pojišťovna neuhradí v den, kdy je pacient hospitalizován, a to ani poskytovateli lůžkové péče, kde je pacient hospitalizován, ani jiným poskytovatelům. V případě, že poskytovatel požaduje provedení výkonu agregovaného do OD od jiného poskytovatele, uvede do žádosti o provedení výkonu, že se jedná o hospitalizovaného pacienta. Vyžádaný výkon uhradí vyžadující poskytovatel tomu poskytovateli, který výkon provedl ve výši odpovídající úhradám z veřejného zdravotního pojištění.“ zrušují.

6. V příloze v Kapitole 5 se na konci bodu 7 doplňují body 7.1.12 a 7.1.13, které znějí:

**„7.1.12. Obligatorní obsah OD ochranného léčení s nízkou mírou zabezpečení**

Jedná se o OD 00090. Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízením ochranné léčení), a to pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení. Bezodkladně je nutné provedení strukturovaného hodnocení rizika násilného jednání. Stav pacienta odpovídá stupni III. v pětistupňovém systému hodnocení rizika.

Obligatorním obsahem jsou dále činnosti zdravotnických pracovníků při péči o pacienty s duševním onemocněním:

1. Organizační činnost vedoucích pracovníků.
2. Dohledová činnost, kontrola nad jednáním, restrikce komunikace, prohledávání pacientů a jejich osobních věcí za účelem zjištění přítomnosti návykových látek.
3. Administrativní činnosti - povinnost informovat nemocného o jeho právech a povinnostech, vytvořit písemný léčebný plán a seznámit s ním pacienta, oznamovat různým institucím, pokud pacient tento plán neplní (nedostaví se, vzdálí se z léčby), písemné řešení žádostí o propustky, písemná komunikace se soudy a dalšími institucemi. Povinnost vypracování písemných zpráv pro soudy hodnotících průběh ochranného léčení. Administrativní činnosti v návaznosti na komunikaci se soudy nejsou součástí OD 00090.

4. Vykazování - vstupní, výstupní a průběžný dotazník ochranného léčení obsahující i hodnocení rizikovosti u daného nemocného.
5. Komunita - denně 30 minut (obdoba výkonu psychoterapie skupinová, typ III - komunita, kdy dojde k setkání všech pacientů i personálu denního stacionáře, zmapování průběhu předešlého dne, nastavení individuálních i skupinových aktivit podle stavu pacienta).
6. Psychiatrická vizita, podle potřeby individuální pohovor s psychiatrem anebo také úprava medikace - každý den provede psychiatr (L3), odpovídá obsahem výkonu kontrolnímu vyšetření (výkon č. 35023) nebo cílenému vyšetření (výkon č. 35022), podle stavu pacienta.

Aktivity směřující k stabilizaci stavu, udržení či znovunastavení denního režimu:

*Následující výkony obsahují objem péče, nemocní v úvodních fázích léčby mohou mít rozsah terapeutických aktivit významně nižší, stejně tak jako i nemocní, kteří participaci na terapeutických aktivitách odmítají. Péče o tyto nemocné je potom bližší péči, která je poskytována na akutních psychiatrických odděleních, s vyšším využitím psychofarmak a případně i využití omezovacích prostředků.*

1. Skupinová psychoterapie (frekvence alespoň 4krát v měsíci) - pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s úplnou psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35610, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy. Nejčastěji kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, relaxační aktivity, komunikační terapii, edukaci, dále pak psychodrama, arteterapii, muzikoterapii, psychogymnastiku.
2. Individuální psychoterapie - frekvence je nastavená u každého pacienta individuálně podle jeho zdravotního stavu a potřeb, pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s úplnou psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35520, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy, nejčastěji jde o eklektický přístup s využitím různých terapeutických přístupů (kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, a další). V případě potřeby probíhá také psychoterapeutická práce s rodinou (rodinná terapie).
3. Podpůrné terapeutické aktivity (frekvence alespoň 10krát v měsíci) - zahrnuje skupinový trénink kognitivních funkcí, nácvik v oblasti správného životního stylu, plánování režimu dne, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládnání hněvu a jeho deescalace, expoziční terapii, nácvik relaxačních technik - provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35817.
4. Psychiatrická rehabilitace - individuální nácvik psychickou poruchou narušených funkcí například v oblasti komunikačních dovedností, techniky zaměřené na zvládnání běžných situací, stres management, podpora v péči o vlastní somatický stav, v začleňování do běžného života, podpora v užívání medikace, v rámci psychiatrické rehabilitace může být vytvořen krizový plán pro případ zhoršení psychického stavu. Provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35815.
5. Edukace (frekvence 2krát týdně) - provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35823.

Program je uzpůsoben aktuálnímu složení pacientů na oddělení, jejich zdravotnímu stavu a individuálním potřebám.

Vizita lékaře je každodenně v pracovních dnech, další program je variabilní v průběhu týdne, obsahuje výše uvedené prvky tak, aby péče byla poskytována v průběhu celého dne a odpovídala zdravotnímu stavu a možnostem pacienta.

Kategorie ošetrovatelské náročnosti odpovídá péči o pacienty s nařízeným ochranným léčením na oddělení s nízkou mírou zabezpečení: Kategorie 3 Pacient vyžadující zvýšený dohled.

Pobyt je nařizovaný a ukončován soudem.

### 7.1.13. Obligatorní obsah OD ochranného léčení se střední mírou zabezpečení

Jedná se o OD 00091. Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízením ochranné léčeni), a to pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům. Bezodkladně je nutné provedení strukturovaného hodnocení rizika násilného jednání. Stav pacienta odpovídá stupni IV. nebo V. v pětistupňovém systému hodnocení rizika.

Obligatorním obsahem jsou činnosti personálu při péči o pacienty s duševním onemocněním:

1. Organizační činnost vedoucích pracovníků.
2. Dohledová činnost, kontrola nad jednáním, restrikce komunikace, prohledávání pacientů a jejich osobních věcí za účelem zjištění přítomnosti návykových látek.
3. Administrativní činnosti - povinnost informovat nemocného o jeho právech a povinnostech, vytvořit písemný léčebný plán a seznámit s ním pacienta, oznamovat různým institucím, pokud pacient tento plán neplní (nedostaví se, vzdá se z léčby), písemné řešení žádostí o propustky, písemná komunikace se soudy a dalšími institucemi. Povinnost vypracování písemných zpráv pro soudy hodnotících průběh ochranného léčení. Administrativní činnosti v návaznosti na komunikaci se soudy nejsou součástí OD 00091.
4. Vykazování - vstupní, výstupní a průběžný dotazník ochranného léčení obsahující i hodnocení rizikovitosti u daného nemocného.
5. Komunita - denně 30 minut (obdoba výkonu psychoterapie skupinová, typ III - komunita, kdy dojde k setkání všech pacientů i personálu denního stacionáře, zmapování průběhu předešlého dne, nastavení individuálních i skupinových aktivit podle stavu pacienta).
6. Psychiatrická vizita, podle potřeby individuální pohovor s psychiatrem anebo také úprava medikace - každý den provede psychiatr (L3), odpovídá obsahem výkonu kontrolnímu vyšetření (výkon č. 35023) nebo cílenému vyšetření (výkon č. 35022), podle stavu pacienta.

Aktivity směřující k stabilizaci stavu, udržení či znovunastavení denního režimu:

*Následující výkony obsahují objem péče, nemocní v úvodních fázích léčby mohou mít rozsah terapeutických aktivit významně nižší, stejně tak jako i nemocní, kteří participaci na terapeutických aktivitách odmítají. Péče o tyto nemocné je potom bližší péči, která je poskytována na akutních psychiatrických odděleních, s vyšším využitím psychofarmak a eventuálně i využití omezovacích prostředků.*

1. Skupinová psychoterapie (frekvence alespoň 4krát v měsíci) - pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s úplnou psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35610, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy. Nejčastěji kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, relaxační aktivity, komunikační terapii, edukaci, dále pak psychodrama, arteterapii, muzikoterapii, psychogymnastiku.
2. Individuální psychoterapie - frekvence je nastavená u každého pacienta individuálně podle jeho zdravotního stavu a potřeb, pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s úplnou psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35520, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy, nejčastěji jde o eklektický přístup s využitím různých terapeutických přístupů (kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, a další). V případě potřeby probíhá také psychoterapeutická práce s rodinou (rodinná terapie).
3. Podpůrné terapeutické aktivity (frekvence alespoň 10krát v měsíci) - zahrnuje skupinový trénink kognitivních funkcí, nácvik v oblasti správného životního stylu, plánování režimu dne, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládnání hněvu a jeho deescalace, expoziční terapii, nácvik relaxačních technik - provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35817.

4. Psychiatrická rehabilitace - individuální nácvik psychickou poruchou narušených funkcí například v oblasti komunikačních dovedností, techniky zaměřené na zvládnání běžných situací, stres management, podpora v péči o vlastní somatický stav, v začleňování do běžného života, podpora v užívání medikace, v rámci psychiatrické rehabilitace může být vytvořen krizový plán pro případ zhoršení psychického stavu. Provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35815.
5. Edukace (frekvence 2krát týdně) - provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35823.

Program je uzpůsoben aktuálnímu složení pacientů na oddělení, jejich zdravotnímu stavu a individuálním potřebám.

Vizita lékaře je každodenně v pracovních dnech, další program je variabilní v průběhu týdne, obsahuje výše uvedené prvky tak, aby péče byla poskytována v průběhu celého dne a odpovídala zdravotnímu stavu a možnostem pacienta.

Kategorie ošetrovatelské náročnosti odpovídá péči o pacienty s nařízeným ochranným léčením na oddělení se střední mírou zabezpečení:

- Kategorie 3 Pacient vyžadující zvýšený dohled
- Kategorie 4 Pacient imobilní
- Kategorie 5 Pacient v bezvědomí.

Pobyt je nařizovaný a ukončován soudem.“.

7. V příloze v Kapitole 7 bodě 1 věty první až osmá znějí:

„K výkonům autorské odbornosti 001, 002, 005, 006, 008, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108 (vyjma nefrologických hemoeliminačních metod), 109, 110, 116, 201, 202, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 222, 301, 302, 303, 304, 305, 350, 355, 360, 370, 306, 308, 309, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 710, 720, 801, 802, 807, 808, 809, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 823, 901, 902, 903, 904, 905, 910, 913, 914, 917, 922, 925, 926, 931 a 999 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **4,47** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 115, 117, 215, 312, 413, 697, 719, 806 a 810 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **6,70** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 108 (pouze nefrologické hemoeliminační metody), 203, 418, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 701, 702, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 799, 780 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **5,37** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 711, 714, 715, 716 a 717 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **8,05** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 721, 724, 725, 726, 727 a 728 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **10,74** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 731, 734, 735, 736 a 737 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **16,11** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 911, 916, 919, 921 a 927 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **3,29** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 014 a 015 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **5,60** bodu za jednu minutu času výkonu.“.

8. V příloze v Kapitole 7 bodě 2.1 se text „**40,55-131,73**“ nahrazuje textem „**44,89-145,83**“.

9. V příloze v Kapitole 7 bodě 2.2 se číslo „243,17“ nahrazuje číslem „269,19“.

10. V příloze v Kapitole 001 - všeobecné praktické lékařství se za výkon č. 01134 vkládají výkony č. 01135, 01136, 01137, 01138 a 01139, které znějí:

„01135	MANAGEMENT ABDOMINÁLNÍ POJIŠTĚNCE	ČASNÉHO AORTY - S NÁSLEDNÝM SLEDOVÁNÍM	ZÁCHYTU ANEURYSMATU
Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného zachytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
<b>OF:</b>	1/život	L3	3
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně	<b>Čas (ČN)</b>	15
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne
01136	MANAGEMENT ABDOMINÁLNÍ POJIŠTĚNCE	ČASNÉHO AORTY - BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ	ZÁCHYTU ANEURYSMATU
Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného zachytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
<b>OF:</b>	1/život	L3	3
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně	<b>Čas (ČN)</b>	10
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne
01137	MANAGEMENT ABDOMINÁLNÍ ODESLÁN DO KARDIOVASKULÁRNÍHO CENTRA	ČASNÉHO AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ,	ZÁCHYTU ANEURYSMATU
Výkon signalizující pozitivní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
<b>OF:</b>	1/život	L3	3
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně	<b>Čas (ČN)</b>	0
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne

**01138 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ, BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ**

Výkon signalizující negativní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život

**OM:** A - pouze ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**01139 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ - PACIENT ODMÍTL POKRAČOVAT V PROGRAMU**

Výkon signalizující odmítnutí pacienta pokračovat v programu časného záchytu aneurysmatu abdominální aorty.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život

**OM:** A - pouze ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

11. V příloze v Kapitole 002 - praktické lékařství pro děti a dorost se na konci popisu výkonů č. 02160 a 02161 doplňuje věta „V případě meningokokových vakcín proti různým séro skupinám lze vykázat pouze 1krát.“.

12. V příloze se na konci Kapitoly 005 - nemocniční lékárenství doplňuje výkon č. 06559, který zní:

**„06559 ASEPTICKÁ PŘÍPRAVA PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBY V LÉKÁRNĚ - PŘÍPRAVA INFUZORU**

Výkon zahrnuje náklady na aseptickou přípravu antimikrobiální (antiinfekční) léčby v lékárně, konkrétně infuzoru pro kontinuální infuzi s obsahem 1 nebo více hromadně vyráběných léčivých přípravků.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10
S2	2	15

**OF:** bez omezení

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 25 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 120,70$  **ZULP:** Ne“.

13. V příloze za Kapitulu 006 - klinická farmacie se vkládá Kapitola 008 - hygiena a epidemiologie, která včetně nadpisu zní:

**„Kapitola 008 - hygiena a epidemiologie**

**08001 OČKOVÁNÍ AMBULANTNÍM SPECIALISTOU V ODBORNOSTI HYGIENA A EPIDEMIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MIMO PRAVIDELNÉ, VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ**

Pro případy nepovinného očkování v ordinaci ambulantního specialisty v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie, kdy očkování včetně očkovací látky je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Do výkonu je zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování i kontrola zdravotního stavu pacienta po aplikaci očkovací látky.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 3/1 den

**OM:** A - pouze ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ano“.

14. V příloze v Kapitole 101 - vnitřní lékařství - interna popisu výkonu č. 11513 části **OF** se slova „1/1 týden“ nahrazují slovy „1/1 den“.
15. V příloze v Kapitole 102 - angiologie výkonu č. 12026 části **OF** se slova „1/1 den, 4/1 rok“ nahrazují slovy „1/1 den, 2/1 rok“, v části **OM** se slova „S - pouze na specializovaném pracovišti“ nahrazují slovy „A - pouze ambulantně“, v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „30“ a v části **Bodová hodnota** se číslo „13,02“ nahrazuje číslem „29,95“.
16. V příloze v Kapitole 102 - angiologie se za výkon č. 12026 vkládá výkon č. 12028, který zní:

**„12028 MĚŘENÍ TBI (INDEXU PRSTEC-PAŽE) NA KONČETINÁCH**

TBI měření je indikováno u nemocných, kde nelze detekovat ischemickou chorobu končetin a určit její tíži nebo určit efektivitu její léčby jinými neinvazivními metodami (ABI - měření indexu kotník-paže stanovené Dopplerem, oscilometricky) pro hodnoty ABI > 1,3, nebo pro výskyt operačních ran nebo rozsáhlých kožních defektů. Měření TBI je dále určeno pro detekci a monitoraci léčby u kritické ischemie prstců nebo u vasomotorických fenoménů prstců končetin neaterosklerotické etiologie. Vyšetření bude prováděno pletysmograficky nebo oscilometricky na jednoúčelovém přístroji nebo rozšiřujícím modulu multifunkčních zařízení pro vaskulární vyšetření. Výkon nelze kombinovat s výkonem č. 12024.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 2/1 rok

**OM:** A - pouze ambulantně



<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 29,07$	<b>ZULP:</b>	Ne“.

17. V příloze v Kapitole 105 - gastroenterologie popisu výkonu č. 15150 části **Bodová hodnota** se číslo „230,00“ nahrazuje číslem „805“.
18. V příloze v Kapitole 115 - gastroenterologie - skupina 1 popisu výkonu č. 15440 části **Bodová hodnota** se číslo „350,88“ nahrazuje číslem „641,88“.
19. V příloze v Kapitole 115 - gastroenterologie - skupina 1 popisu výkonu č. 15475 části **Bodová hodnota** se číslo „16831,40“ nahrazuje číslem „17231,40“.
20. V příloze v Kapitole 115 - gastroenterologie - skupina 1 popisu výkonu č. 15910 části **Bodová hodnota** se číslo „596,96“ nahrazuje číslem „1636,96“.
21. V příloze v Kapitole 115 - gastroenterologie - skupina 1 popisu výkonu č. 15990 části **Bodová hodnota** se číslo „628,18“ nahrazuje číslem „1828,18“.
22. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie - skupina 1 popisu výkonu č. 15998 části **Bodová hodnota** se číslo „2148,18“ nahrazuje číslem „3028,18“.
23. V příloze v Kapitole 106 - geriatrice se za výkon č. 16110 vkládá výkon č. 16117, který zní:

**„16117 ZHODNOCENÍ A ÚPRAVA MEDIKACE GERIATREM U SENIORŮ S POLYFARMAKOTERAPIÍ A MULTIMORBIDITOU**

Výkon je určen pro komplexní posouzení složitých lékových režimů u multimorbidních geriatrických pacientů s polyfarmakoterapií (≥5 systémově užívaných léčiv) významně ohrožených nebo s přítomnými nežádoucími událostmi spojenými s farmakoterapií. Navazuje na klinické vyšetření, pokud byly zjištěny výše uvedené charakteristiky. Cílem je optimální nastavení medikace s ohledem na individuální klinický profil pacienta (morbidita, geriatrické syndromy, funkční stav a očekávané dožití) a cíle léčby v souladu s přáním a hodnotovou orientací pacienta. Výsledkem je dosažení maximálního přínosu farmakologické léčby a předcházení, popřípadě léčba zdravotních problémů spojených s farmakoterapií. Geriatr identifikuje individuální klinické rizikové faktory a riziková léčiva (např. zbytná, duplicitní, neúčinná či ve stáří potenciálně nevhodná, s úzkým terapeutickým oknem) nebo vedoucí k nežádoucímu účinku léku (NÚL). Současně identifikuje také léky s potenciálním přínosem pro pacienta, které dosud nebyly předepsány a iniciuje jejich preskripci. V rámci stanovení individuálního plánu navrhuje a provádí úpravu medikace v souladu s doporučenými postupy a monitoruje průběh intervence. Výkon navazuje na klinické vyšetření geriatrem (komplexní, cílené či kontrolní).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 den, 8/1 rok

**OM:** bez omezení

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne“.

24. V příloze v Kapitole 107 - kardiologie se za výkon č. 17113 vkládá výkon č. 17118, který zní:
- „17118 ČASNÁ PREDIKCE RIZIKA DEKOMPENZACE PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM (HFREF) NA ZÁKLADĚ**

**ANALÝZY DAT ICD SYSTÉMŮ, SYSTÉMŮ PRO  
RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU A VZDÁLENÉ MONITORACE  
PACIENTŮ**

Jedná se o kontrolu reportu pro pacienty s pokročilým chronickým srdečním selháním (CHSS) ze systému lékařem, ve kterého ambulantní péči je daný nemocný. Samotný výkon se skládá ze dvou částí. První je inicializace systému přímo při implantaci ICD systému nebo těsně po ní. Druhou je kontrola reportu/alertu, který je generován z řady sledovaných parametrů pomocí umělé inteligence (AI) pro pacienty s pokročilým srdečním selháním. Takto generované upozornění je automaticky odesláno do systému a upozorní lékaře na nutnost kontaktu pacienta a okamžité vytvoření návrhu léčebného postupu v ambulantním systému péče (například nutnost podání diuretické léčby, antikoagulační terapie aj.) tak, aby nebylo nutné pacienta hospitalizovat pro akutní dekompenzaci CHSS. Výkon je indikován u pacientů s vysokou mírou rizika zhoršení (dekompenzace) srdečního selhání. Tento výkon není primárně zamýšlen jako náhrada dispenzární prohlídky. Přináší další nové specifické ukazatele nad rámec standardní dálkové monitorace. Primárním ukazatelem tohoto výkonu je riziko dekompenzace CHSS. Výkon je možné vykázat pouze při aktivním upozornění systémem na patologickou změnu zdravotního stavu pacienta a jeho pozvání do ambulance srdečního selhání, které vyústí ve změnu léčebného postupu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 6/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec.  
prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

25. V příloze v Kapitole 107 - kardiologie popisu výkonu č. 17303 části **Bodová hodnota** se číslo „732,8“ nahrazuje číslem „1058,32“.
26. V příloze v Kapitole 117 - kardiologie - skupina 1 se na konci popisu výkonu č. 17705 doplňuje věta „Implantace systému pro katetrizační opravu trikuspidální chlopně včetně zavaděče je indikována pro:
- pacienti se závažnou trikuspidální regurgitací s anatomicky nedostatečnou koaptací chlopně  $\leq 1,0$  cm, u nichž je vysoké riziko operace trikuspidální chlopně,
  - pacienti, kteří nemají závažnou mitrální regurgitaci ani závažnou plicní hypertenzi (systolický tlak v a. pulmonalis  $> 60$ mmHg) a navzdory léčebné terapii se u nich vyskytují symptomy,
  - pacienti s vysokým rizikem kardiochirurgického operačního řešení nebo kontraindikace k operaci či pro pacienty po předchozí kardiochirurgické operaci.“.
27. V příloze v Kapitole 110 - klinická osteologie popisu výkonu č. 89312 se věty „Stanovení obsahu minerálů v kostech nebo v měkkých tkáních na jednom místě. U celotělového vyšetření nebo na dvou místech (případně v bočné projekci páteře) se uvede výkon dvakrát, při měření na více místech maximálně třikrát. Pouze při indikaci ošetřujícím lékařem, který má pacienta v péči pro kostní chorobu.“ nahrazují větami „Vyšetření indikuje lékař, pokud z anamnestických údajů, klinických, laboratorních a zobrazovacích vyšetření vyplývá podezření na metabolické onemocnění skeletu (osteoporózu, či jinou metabolickou kostní chorobu), které je doprovázené vyšším rizikem zlomenin, a dále při sledování vývoje změn kostní denzity, a to v případech, kdy toto vyšetření nebo sledování změn může přispívat k diagnóze či rozhodování

o léčbě. Vyšetření stanovuje obsah minerálů v kostech (nebo v měkkých tkáních) na jedné lokalitě. Vyšetření se provede ve 3 lokalitách z 5 možných a doporučených (bederní páteř, pravý proximální femur, levý proximální femur, pravé předloktí, levé předloktí). V případě nemožnosti měření ve 3 lokalitách (například endoprotéza proximálního femuru, osteosyntetický materiál v měřené oblasti, těžké degenerativní změny bederní páteře, či jiné artefakty omezující správné měření v dané lokalitě) provede se měření v hodnotitelných 1 až 2 lokalitách. Výkon se vykáže podle počtu provedení v jednotlivých lokalitách, maximálně však třikrát. Výkon není určen k vykázání zdravotní péče provedené v rámci Populačního programu časného záchytu osteoporózy v ČR.“ a v tabulce nositelů se symbol „S3“ nahrazuje symbolem „S2“ a index „3“ se nahrazuje indexem „2“.

28. V příloze v Kapitole 203 – infekční lékařství se za výkon č. 23101 vkládá výkon č. 23120, který zní:

**„23120 PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBA V AMBULANCI S ELASTOMERNÍM INFUZOREM**

Výkon je určen pro pacienty, kterým byla předepsána antimikrobiální terapie v ambulantním režimu. Výkon zahrnuje podání antimikrobiální terapie pacientovi a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Při použití kontinuální infuze výkon zahrnuje vyzvednutí předplněného elastomerického infuzoru s terapií v lékárně, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Při použití jednorázové infuze zahrnuje přípravu infuze, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Aplikace antimikrobiální terapie je vždy spojena s pozorováním pacienta za účelem identifikace nežádoucích účinků antibiotik, a to zejména anafylaktické reakce. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 06115, 06113, 06127.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S2	2	50

**OF:** 1/1 den

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 50

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 76,95$

**ZULP:** Ano“.

29. V příloze v Kapitole 205 - pneumologie a ftizeologie výkon č. 25243 zní:

**„25243 ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)**

Výkony hodnotící kardiopulmonální systém v souvislosti s testem se vykazují samostatně. Vyšetřování jsou pacienti v těžkém stavu, s klidovou dušností a pozátěžovou hypoxémií, přičemž výkon vyžaduje poučení pacienta, dohled lékaře nad průběhem výkonu, pozorování klinických souvislostí zátěže v průběhu výkonu, zápis a pozorování pacienta po výkonu do návratu jeho stavu k normě. Výkon nelze vykázat s výkony č. 25026 a 09125.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	15

**OF:** 1/1 týden, 6/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0,35$  **ZULP:** Ne“.

30. V příloze v Kapitole 207 - alergologie a klinická imunologie výkon č. 27205 zní:

**„27205 SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM**

Vedení individuální injekční (SCIT) nebo perorální sublinguální (SLIT) specifické alergenové imunoterapie (SAIT).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 2/1 rok

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

31. V příloze v Kapitole 209 - neurologie se za výkon č. 29023 výkon č. 29050, který zní:

**„29050 INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K ROZHODNUTÍ O INDIKACI ČI ZMĚNĚ BIOLOGICKÉ LÉČBY A DALŠÍM LÉČEBNÉM POSTUPU**

Rozhodovací kolektivní proces při zahájení nebo změně biologické léčby u pacientů s roztroušenou sklerózou/neuromuskulárním onemocněním. Výkon nelze vykazovat s klinickým vyšetřením. Jedná se o pacienty na léčbě monoklonálními protilátkami.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	45

**OF:** 2/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 45 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

32. V příloze v Kapitole 209 - neurologie se za výkon č. 29184 vkládá výkon č. 29201, který zní:

**„29201 TEST MNOHOČETNÉ LATENCE USNUTÍ - MSLT**

Výkon je indikován při podezření na narkolepsii 1. a 2. typu a na idiopatickou hypersomnii, nadměrnou spavost, která nemá vysvětlení v nekvalitním nebo nedostatečném nočním spánku nebo poruše cirkadiálního rytmu. MSLT předchází noční videopolysomnografie. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 29140.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	85
S3	3	270

**OF:** 1/5 let

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 270 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 781,25$  **ZULP:** Ne“.

33. V příloze v Kapitole 209 - neurologie se za výkon č. 29241 vkládají výkony č. 29280, 29281 a 29282, které znějí:

**„29280 ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ PRO LÉČBU PUMPOVÝMI SYSTÉMY**

Léčba pomocí pumpových systémů pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) je vyhrazena pro pokročilá stadia Parkinsonovy nemoci. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 den, 1/1 měsíc, 2/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**29281 TITRACE POMOCÍ PUMPOVÉHO SYSTÉMU U PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ**

Jedná se o úvodní titraci léčebné látky podávané pumpovým systémem u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Výkon probíhá ambulantně pobytem pacienta ve „stacionáři“, tj. pobytem pacienta v místnosti k tomu určené. Výkon je vázán na specializovaná centra pro diagnostiku a léčbu extrapyramidových onemocnění. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc. Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15
S2	2	60

**OF:** 8/1 den, 96/1 rok

**OM:** SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD

**Čas výkonu (ČV):** 60 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**29282 OPTIMALIZACE NASTAVENÍ DOPAMINERGNÍ PUMPY**

Jedná se o kontrolu, popřípadě úpravu pumpového systému pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Vyšetření provádí lékař – neurolog ve specializovaném centru. V rámci návštěvy je provedeno komplexní zhodnocení stavu pumpového systému.

Výstupem je diagnostický a terapeutický plán. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den, 12/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 10

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

34. V příloze v Kapitole 209 - neurologie se za výkon č. 29350 vkládají výkony č. 29370 a 29371, 29372, 29373, 29374 a 29375 které znějí:

**„29370 ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA K HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACI**

Výkon zahrnuje specializované zhodnocení a přípravu pacienta s příslušným neurologickým onemocněním na indikačním semináři, který je podmínkou ke schválení pacienta k léčbě pomocí hluboké mozkové stimulace (DBS – deep brain stimulation). Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Vyšetření je vázáno na specializovaná pracoviště, která zajišťují komplexní péči o pacienty s hlubokou mozkovou stimulací. V rámci návštěvy je provedeno komplexní zhodnocení indikace pacienta k hluboké mozkové stimulaci. Výstupem je zapsání rozhodnutí z indikačního semináře o schválení, nebo neschválení k léčbě. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 1/1 den, 2/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 60

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

**29371 NASTAVENÍ STIMULAČNÍHO KONTAKTU ELEKTRODY PO ZAVEDENÍ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE ČI VÝMĚNĚ NEUROSTIMULÁTORU**

Výkon zahrnuje zahájení a testování efektu hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation – DBS) jednoho stimulačního kontaktu elektrody implantované do jedné hemisféry mozku. Výkon probíhá ambulantně a je vázán pouze na specializovaná centra. U výkonu je přítomen lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120

**OF:** 2/1 den, 4/1 rok

**OM:** SA - pouze na  
spec. prac.  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 120

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

---

**29372 ZÁKLADNÍ ÚPRAVA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ U PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ**

---

Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation – DBS), zhodnocení vlivu stimulace na klinický stav pacienta, jednoduchou úpravu stimulačních parametrů (například navýšení stimulačního proudu či napětí) za účelem optimalizace klinického stavu pacienta. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výstupem je diagnostický a terapeutický plán. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze vykazovat s výkony č. 29371 a 29373.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 1/1 den, 40/1 rok

**OM:** SA - pouze na  
spec. prac.  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

---

**29373 POKROČILÉ NASTAVENÍ A KONTROLA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE**

---

Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation – DBS), zhodnocení vlivu DBS na klinický stav pacienta, pokročilou úpravu stimulačních parametrů (například optimalizaci směrové stimulace, změny frekvence nebo délky pulsu, bi/monopolární nastavení anodovou stimulací, interleaved stimulací). Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze vykazovat společně s výkony č. 29371 a 29372. Výkon je prováděn u pacientů, u kterých výkony č. 29371 nebo č. 29372 nevedly k optimálnímu klinickému zlepšení symptomů pacienta, pro které byla hluboká mozková stimulace indikována, nebo u kterých došlo ke zhoršení stávajících nebo rozvoji nových symptomů základního onemocnění, nebo pacientů, u kterých došlo k rozvoji chronických nežádoucích účinků hluboké mozkové stimulace. Zejména u pacientů s Parkinsonovou nemocí to znamená, že jsou nadále přítomny například fluktuace hybnosti, dyskineze, obtěžující třes nebo poruchy chůze. U pacientů

s tremorem, dystonií nebo Touretteovým syndromem nejsou tremor, dystonické příznaky nebo tiky dlouhodobě dostatečně kompenzovány nebo dochází k znovuobjevení se nebo ke zhoršení těchto symptomů.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 2/1 den, 30/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 60

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 29374 DISTANČNÍ KONZULTACE PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ

Po zavedení či výměně generátoru elektrických pulzů (neurostimulátoru) hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation – DBS) je nutná pravidelná kontrola a zhodnocení účinků zvolené terapie na klinický stav pacienta. Výkon zahrnuje jednoduchou úpravu stimulačních parametrů DBS (například navýšení stimulačního proudu či napětí) za účelem optimalizace terapeutického efektu. Videokonzultace může proběhnout pro potřeby pravidelného sledování pacienta nebo při změně jeho zdravotního stavu. Výkon nelze vykazovat při prvním kontaktu. Ve zdravotnické dokumentaci je nutné uvést důvod upřednostnění vzdálené videokonzultace a přesný čas spojení, tj. začátek a konec tohoto výkonu. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F 95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze kombinovat s výkony č. 29372 a 29373.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 12/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 30

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 29375 ANATOMICKÉ OVĚŘENÍ POLOHY JEDNÉ ELEKTRODY HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE V MOZKU

Výkon zahrnuje vizualizaci výsledné polohy elektrody v příslušném jádře mozku za použití speciálního software. Vztah jednotlivých kontaktů k hranicím jádra a jeho okolí je jedním z klíčových parametrů pro výběr optimálního kontaktu k účinné hluboké mozkové stimulaci (deep brain stimulation – DBS). Výstupem je grafická dokumentace, která je vodítkem pro optimální nastavení stimulace u daného pacienta. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové



poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 4/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 60

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

35. V příloze v názvu kapitoly Kapitola 210 – dětská neurologie se číslo „210“ nahrazuje číslem „409“.

36. V příloze v Kapitole 222 - transfúzní lékařství se za výkon č. 22127 vkládá výkon č. 22128, který zní:

**„22128 VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTOVÝM ANTIGENŮM (ANTI-HNA) A HLA ANTIGENŮM TESTEM NA BÁZI MIKROKULIČEK**

Detekce protilátek reagujících s granulocyty anti-HNA a anti HLA I. a II. třídy v séru pacienta na zjištění alo- či autoimunní neutropenie, odhalení možné příčiny potransfúzní pyretické reakce, akutního poškození plic (TRALI), refrakternosti na podání granulocytů. Výkon nelze vykázat s výkony č. 22123, 22127, 91583. S výkonem č. 22122 lze vykázat pouze v případě negativity testu při vyšetřování autoimunních neutropenií.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	45

**OF:** 1/1 den, 8/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 180

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 2019,77$

**ZULP:** Ne“.

37. V příloze za Kapitulu 305 - psychiatrie se vkládá Kapitola 350 - centrum duševního zdraví pro osoby se závažným chronickým duševním onemocněním, která včetně nadpisu zní:

**„Kapitola 350 - centrum duševního zdraví pro osoby se závažným chronickým duševním onemocněním**

**„35826 ZAVEDENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)**

Rozhovor s pacientem s podáním informace o indikované péči v CDZ, prohlídka spojená s vyhodnocením splnění vstupních kritérií do CDZ a dohoda na další péči poskytované v CDZ. Výkon může proběhnout také v přirozeném sociálním prostředí pacienta. Je vykazován společně s výkonem klinického vyšetření nebo návštěvou psychiatra, dětského psychiatra nebo sexuologa nebo klinického psychologa. U centra duševního zdraví pro seniory může vyšetření provést geriatr.

Výkon je prováděn pouze jednou při vstupu pacienta do CDZ, popřípadě při jeho znovupřijetí. Lze vykázat s výkonem dopravy.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 den, 2/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35851 PŘÍPADOVÉ VEDENÍ PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)

Výkon případové vedení pacienta v CDZ zahrnuje soubor činností, které jsou podstatou péče v CDZ. Péče je poskytována vybranému okruhu pacientů dg. okruhů F2, F3 podle Mezinárodní klasifikace nemocí, výjimečně F4 a F6, vesměs s vysokým stupněm funkčního postižení (u osob se závažným chronickým duševním onemocněním - GAF méně nebo rovno 60) na základě indikace psychiatra. U centra duševního zdraví pro seniory je péče poskytována osobám s demencí bez ohledu na věk. Diagnostické kategorie G2x a G3x, F00 (demence u Alzheimerovy nemoci), F01–F03 (ostatní demence). Osoby ve věku 65+ s potřebou včasné intervence, tj. v riziku rozvoje psychiatrického onemocnění, u centra duševního zdraví pro osoby s adiktologickou poruchou osobám z dg. okruhu F 1x.1, F 1x.2, F 63.0, u centra duševního zdraví pro děti a adolescenty F 1x.1, F 1x.2, F 63.0, u centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením všechny diagnózy výše uvedené a dg. okruh F6, převážně F65. vždy s přítomností funkčního postižení vyžadující zdravotní i sociální péči. Výkon lze vykázat pouze jednou za den na každého pacienta, který byl v kontaktu alespoň s jedním členem zdravotní části multidisciplinárního týmu (výkon vykazuje vždy pouze jeden člen týmu). Výkon není naplněn pouhým telefonickým kontaktem nebo kontaktem pacienta pouze s členem sociální části multidisciplinárního týmu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20
K2	2	20
S3	3	20

**OF:** 1/1 den, 15/1 měsíc

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35855 UKONČENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)

Výkon označuje ukončení poskytování péče v Centru duševního zdraví. Péče je ukončena předáním pacienta do jiného druhu péče (ambulantní, lůžkové) podle jeho aktuálního stavu. Vykazuje se současně s cíleným klinickým vyšetřením nebo

návštěvou psychiatra, psychologa nebo geriatra ve vlastním sociálním prostředí pacienta při ukončení péče v CDZ nebo administrativně pokud pacient přestal čerpat péči CDZ.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den, 2/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35857 MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU PÉČE O PACIENTA S DUŠEVNÍ PORUCHOU

Zahrnuje metodicko-organizační porady multidisciplinárního týmu v Centru duševního zdraví. Výkon vykazuje přítomný psychiatr (u centra duševního zdraví pro seniory lze geriatr, u centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením lze sexuolog). Poradu vede v úzké spolupráci s klinickým psychologem. Lze vykázat za každého řešeného a hodnoceného pacienta.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den, 24/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35880 OPERATIVNÍ MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONZULTACE

Obsahem výkonu jsou činnosti psychiatra nebo, v případě centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením sexuologa, a klinického psychologa, kteří jsou při péči o pacienta v nepřetržitém operativním kontaktu s ostatními nelékařskými zdravotními pracovníky týmu. Průběžně předávají informace o pacientovi mimo porady týmu pro okamžité, operativní a průběžné odborné a metodické vedení, konzultace, supervize a zásahy. Výkon nelze vykázat pro metodické a koordinační činnosti během porady multidisciplinárního týmu. Výkon se vykazuje při návštěvě pacienta, při níž byl vykázán některý z výkonů č. 35021, 35022, 35023, 35826, 35852, 35520, 35610, 35620, 35630, 35650, 37021, 37022, 37023 nebo 35884. U centra duševního zdraví pro seniory výkon provádí psychiatr, geriatr a klinický psycholog CDZ pro seniory spolu s výkony č. 35021, 35022, 35023, 35826, 35852, 35520, 35610, 35620, 35630 a 35650, 37021, 37022, 37023, 16021, 16022 nebo 16023. U centra duševního zdraví pro děti a adolescenty výkon provádí dětský psychiatr, klinický psycholog spolu s výkony č. 36021, 36022, 36023 nebo 36048. U centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením výkon provádí psychiatr, klinický psycholog spolu s výše uvedenými výkony, sexuolog s výkony č. 39021, 39022 nebo 39023.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
---------	------	----------

L3	3	20
K2	2	20

**OF:** 2/1 den, 48/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZUM:** Ne

**ZULP:** Ne

### 35881 VYŠETŘENÍ AQOL

Vyšetření kvality života pomocí hodnotícího nástroje AQoL. Slouží pro sledování stavu pacienta v Centru duševního zdraví (CDZ).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	30

**OF:** 1/1 den, 4/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZUM:** Ne

**ZULP:** Ne

### 35882 HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM GAF

Vyšetření pacienta pomocí škály GAF za účelem posouzení závažnosti aktuálního psychického stavu a postižení. Slouží pro rozhodnutí o převzetí pacienta do péče Centra duševního zdraví (CDZ) a pro posouzení potřebnosti další péče v CDZ.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	20

**OF:** 1/1 den, 4/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZUM:** Ne

**ZULP:** Ne

### 35883 HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM HONOS

Vyšetření pacienta pomocí škály HoNOS za účelem posouzení zdravotního stavu, funkční kapacity a rizik zhoršení psychického stavu. Slouží pro vyhodnocení a plánování další péče u pacientů Center duševního zdraví.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	20

**OF:** 1/1 den, 4/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

38. V příloze v Kapitole 308 - návykové nemoci se za výkon č. 38210 vkládají výkony č. 38212 a 38215, které znějí:

**„38212 VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM S ODBORNOSTÍ NÁVYKOVÉ NEMOCI**

Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 a F63. Jde o příčítací výkon pro odbornost 308 k psychiatrickým klinickým vyšetřením odbornosti 305 (komplexní, cílené a kontrolní vyšetření č. 35021, 35022, 35023), které sdílí i odbornost 308.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**38215 ODBĚR MOČI K TOXIKOLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ**

Odběr moči k provedení testování. Testování se provádí v laboratoři. Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 při abstinčně vedené léčbě nebo naopak k ověření užití drogy u indikace substituční léčby. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 38240.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S2	2	7

**OF:** 1/1 den, 12/1  
čtvrtletí

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 7 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1,96$  **ZULP:** Ne“.

39. V příloze v Kapitole 308 - návykové nemoci se výkon č. 38230 zrušuje.

40. V příloze v Kapitole 404 - dermatovenerologie popisu výkonu č. 44022 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „25“ a v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „25“.

41. V příloze v Kapitole 404 - dermatovenerologie popisu výkonu č. 44023 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „10“ nahrazuje číslem „15“ a v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „10“ nahrazuje číslem „15“.

42. V příloze v Kapitole 404 - dermatovenerologie se výkony č. 44219, 44227, 44229, 44233, 44239 a 44245 zrušují.

43. V příloze za Kapitolu 404 - dermatovenerologie se vkládá Kapitola 414 - dermatovenerologie - skupina 1, která včetně nadpisu zní:

**„Kapitola 414 - dermatovenerologie - skupina 1**

---

**44219 ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)**

---

Rozrušení, nekrotizace či snesení lézí pomocí elektrického proudu s jejich ev. následným mechanickým odstraněním.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 týden

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 8,05$  **ZULP:** Ne

---

---

**44227 KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)**

---

Nekrotizace kožních lézí kryokauterem.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 2/1 týden

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 50,71$  **ZULP:** Ne

---

---

**44229 INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)**

---

Injekční ošetření patogenních změn na integumentu léčebnými látkami.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 den

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 14,87$  **ZULP:** Ano

---

---

**44233 EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ**

---

Rotační excize se provádí za účelem probatorním, to jest získání vzorku kůže pro bioptické vyšetření, nebo terapeutickým, to jest odstranění celého nežádoucího projevu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 1/1 den

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 121,81$  **ZULP:** Ne

---

**44239 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)**

Převaz bércového vředu lékařem – s toaletou defektu, odstraňováním nektróz, ošetřením okrajů a okolí vředu, celé nohy i bérce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 den, 5/1 týden

**OM:** AOD - pouze ambulantně - agregován do OD

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 240,12$

**ZULP:** Ne

**44245 SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK**

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 týden

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 9,33$

**ZULP:** Ano“.

44. V příloze v Kapitole 531 - chirurgie - skupina 3 se za výkon č. 51225 vkládají výkony č. 51236, 51238 a 51240, které znějí:

**„51236 REDUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU A ZEVNÍHO GENITÁLU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI**

Jedná se o odstranění nadbytečné tkáně, která v postiženém místě narostla v důsledku lymfatické nedostatečnosti. Postiženou oblastí mohou být končetiny, genitál a oblast břicha. Indikací je II. až III. stadium lymfatické insuficience.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	150

**OF:** 1/1 den, 3/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 150

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 4649,95$

**ZULP:** Ne

**51238 LIPOSUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI**

Odsátí tuku z epifasciálního prostoru, který se zmnožil při lymfatické insuficenci. Indikací je II. stadium lymfatické nedostatečnosti, výjimečně i stadium III.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120

**OF:** 2/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1429,19$  **ZULP:** Ne

---

**51240 LYMFOVENOZNÍ ANASTOMÓZA**

Provedení lymfovenózní anastomózy je indikováno jednak preventivně (například při exenteraci axily u karcinomu prsu) nebo při známkách lymfatické insuficience, a to zejména ve stadiu I. a II. Cílem je napojení lymfatických cév do žilního systému, aby lymfa z postižené končetiny mohla odtékat.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	180

**OF:** 2/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 180 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 3725,49$  **ZULP:** Ne“.

45. V příloze v Kapitole 621 - plastická chirurgie - skupina 2 se výkon č. 61395 zrušuje.

46. V příloze v Kapitole 621 - plastická chirurgie - skupina 2 výkony č. 61397 a 61399 znějí:

---

**„61397 POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE**

Posun ušního rudimentu u vrozené vady boltce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	50

**OF:** bez omezení

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 50 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2435,35$  **ZULP:** Ne

---

**61399 REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM**

Rekonstrukce prostoru za ušním boltcem. Uzávěr sekundárního defektu (lalok, kožní štěp) se vykazuje samostatným výkonem.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 1/1 den

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 60 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 3042,82$  **ZULP:** Ne“.



47. V příloze v Kapitole 631 - plastická chirurgie - skupina 3 se za výkon č. 61351 vkládají výkony č. 61395 a 61396, které znějí:

**„61395 VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ AUTOLOGNÍ CHRUPAVKY**

Rekonstrukce boltce chrupavčítým štěpem. Odběr chrupavčitého štěpu je součástí výkonu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	200
L2	2	200

**OF:** 1/1 den

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 200

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 5347,56$

**ZULP:** Ne

**61396 VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ SYNTETICKÉHO IMPLANTÁTU**

Rekonstrukce boltce implantací syntetického implantátu. Indikace pro využití 3D syntetického materiálu je nevyvinutí boltce u mikrotie nebo totální ztráty ušního boltce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	240

**OF:** 1/1 den

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 240

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 4067,86$

**ZULP:** Ne“.

48. V příloze se na konci Kapitoly 613 - gynekologie a porodnictví - skupina 1 doplňuje výkon č. 63651, který zní:

**„63651 TERMOABLACE ENDOMETRIA**

Tepelná destrukce sliznice dutiny děložní za pomoci intrauterinně zavedeného přístroje, který je k danému účelu registrován. Výkon je sekundární metodou volby a je indikován u těžkého děložního krvácení nereagujícího na konzervativní léčbu nebo je-li konzervativní léčba kontraindikována.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 25000$  **ZULP:** Ne“

49. V příloze v Kapitole 633 - gynekologie a porodnictví - skupina 3 se za výkon č. 63634 vkládají výkony č. 63635, 63636 a 63637, které znějí:

**„63635 ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE U OBÉZNÍCH PACIENTEK**

Jedná se o miniinvazivní hysterektomii pro benigní indikaci u pacientek se současnou diagnózou obezity 2. a 3. stupně (BMI 35 a více) po neúspěšném pokusu o redukci váhy nebo při urgenci výkonu (například metrorrhagie).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120
L2	2	120

**OF:** 1/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 11886,65$  **ZULP:** Ano

**63636 ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)**

Jedná se o miniinvazivní výkon určený pro řešení hluboké pánevní endometriózy, tj. těžkého stupně onemocnění (například postižení rektovaginálního septa, retrocervikální oblasti, sakrouterinních vazů, širokých vazů, rekta, močového měchýře, močovodu nebo jiné části střeva); podle klasifikace ENZIAN popsané jako

- 1) endometrióza ENZIAN A, B, C, FB, FU anebo FI,
- 2) endometrióza ENZIAN O anebo FA a současně ultrazvukový obraz parciální nebo kompletní obliterace zadní exkavace podle parametrů IDEA group.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	150
L2	2	150

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 150 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 14079,87$  **ZULP:** Ano

**63637 ROBOTICKÁ SAKROPEXE**

Výkon je primárně určený pro pacientky s totálním sestupem dělohy nebo pochvy nebo pro pacientky s recidivou sestupu po předchozích operacích. Jedná se o závěs poševního pahýlu nebo o současné provedení hysterektomie se závěsem ponechaného cervixu anebo horní části pochvy, nebo o závěs cervixu za současného ponechání dělohy.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>L3</td><td>3</td><td>120</td></tr><tr><td>L2</td><td>2</td><td>120</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	120	L2	2	120
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
L3	3	120									
L2	2	120									
<b>OF:</b>	1/1 rok										
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	120	<b>ZUM:</b> Ano									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 12512,78$	<b>ZULP:</b> Ano“.									

50. V příloze v Kapitole 633 - gynekologie a porodnictví - skupina 3 se výkon č. 63651 zrušuje.

51. V příloze se na začátku Kapitoly 615 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 vkládá výkon č. 65110, který zní:

**„65110 ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM - PROSTĚ**

Jedná se o odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, drátěná dlahá, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrémentu v oblasti hlavy a krku. Výkon se provádí ambulantně.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>L2</td><td>2</td><td>45</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L2	2	45
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
L2	2	45						
<b>OF:</b>	1/1 den, 10/život							
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	45	<b>ZUM:</b> Ano						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 456,80$	<b>ZULP:</b> Ne“.						

52. V příloze v Kapitole 615 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 se výkon č. 65153 zrušuje.

53. V příloze v Kapitole 615 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 se za výkon č. 65153 vkládá výkon č. 65214, který zní:

**„65214 REPOZICE ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ**

Jedná se o repozici fragmentů obličejových kostí se zaklíněním bez fixace, případně ortopedická repozice.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>L3</td><td>3</td><td>30</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	30
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
L3	3	30						
<b>OF:</b>	10/život							
<b>OM:</b>	bez omezení							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b> Ano						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 2085,65$	<b>ZULP:</b> Ne“.						

54. V příloze v Kapitole 615 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 výkon č. 65215 zní:

---

**„65215 ZHOTOVENÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY NEBO ZAVEDENÍ VRUTŮ PRO INTERMAXILÁRNÍ FIXACI**

---

Jedná se o zhotovení dentální drátěné dlahy a její přiložení na zuby nebo zavedení vrtů pro intermaxilární fixaci. Včetně mezičelistní fixace.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	45

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 45

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 329,87$

**ZULP:** Ne“.

---

55. V příloze v Kapitole 615 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 se výkony č. 65216 a 65217 zrušují.

56. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 3 se za výkon č. 65113 vkládá výkon č. 65210, který zní:

---

**„65210 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 1 OBLIČEJOVÁ ETÁŽ**

---

Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční sít'kou v rozsahu 1 obličejové etáže.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	90
L1	1	90

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 90

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 2776,41$

**ZULP:** Ne“.

---

57. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 3 výkon č. 65211 zní:

---

**„65211 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 2 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE**

---

Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční sít'kou v rozsahu 2 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	180
L1	1	180

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 180

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 4174,10$

**ZULP:** Ne“.

---

58. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 3 se za výkon č. 65211 vkládá výkon č. 65212, který zní:

**„65212 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 3 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE**

Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou nebo rekonstrukční sítčkou v rozsahu 3 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	240
L3	3	240

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 240

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 5018,42$

**ZULP:** Ne“.

59. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 1 se výkon č. 65213 zrušuje.

60. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 3 se za výkon č. 65211 vkládá výkon č. 65218, který zní:

**„65218 ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM SLOŽITÉ**

Odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, osteosyntetický drát/dlaha, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrementu v oblasti hlavy a krku, vyžadující provedení na operačním sále za hospitalizace.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	90
L1	1	90

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 90

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 3103,98$

**ZULP:** Ne“.

61. V příloze v Kapitole 635 - orální a maxilofaciální chirurgie - skupina 3 se výkony č. 65935 a 65936 zrušují.

62. V příloze se na konci Kapitoly 616 - ortopedie - skupina 1 doplňují výkony č. 66960, 66961 a 66962, který zní:

**„66960 MINIINVAZIVNÍ OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY**

Miniinvazivní osteotomie první nártní kosti anebo proximálního článku palce nohy za účelem ovlivnění tvaru přednoží a uvolnění prvního metatarsofalangového skloubení u deformity hallux valgus nebo hallux rigidus za použití osteosyntetického materiálu. Výkon je možné provádět buď za hospitalizace, nebo

v režimu jednodenní chirurgie. Výkon je určen pouze pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebyly možné být ošetřeny klasikou otevřenou metodou. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 89201.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	70

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 70

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 4264,37$

**ZULP:** Ne

### 66961 MINIINVAZIVNÍ REKONSTRUKCE DEFORMIT PRSTŮ NOHY

Jedná se o kombinovaný miniinvazivní chirurgický zákrok na 2. až 5. paprsku nohy (oblast nártu a prstu) za účelem změny jeho tvaru a zátěže. V rámci výkonu se provádějí miniinvazivní osteotomie, miniinvazivní kapsulotomie, tenotomie a miniinvazivní resekční artroplastiky. Výkon je určen pouze pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebylo možné ošetřit klasickou otevřenou metodou. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 89201.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 60

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 4106,11$

**ZULP:** Ne

### 66962 IMPLANTACE NÁHRADY MTP, PIP, DIP NEBO IP KLOUBU NOHY

Chirurgický výkon sloužící k implantaci kloubní náhrady, interpoziční náhrady nebo povrchové náhrady kloubů nohy v případě postižení kloubu III. a IV. stupněm osteoartrózy.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	70

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 90

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 3537,29$

**ZULP:** Ne

63. V příloze v Kapitole 636 - ortopedie - skupina 3 se za výkon č. 66617 vkládá výkon č. 66638, který zní:

### „66638 DVOUETÁŽOVÁ OSTEOTOMIE KOLENNÍHO KLOUBU (DOUBLE LEVEL OSTEOTOMY)

Při těžkých osových deformitách dolní končetiny v oblasti kolena je třeba za určitých podmínek korigovat pomocí osteotomie obě dvě kosti současně (femur i tibií), za účelem dosažení vyhovujícího postavení dolní končetiny a adekvátní změny mechanické osy. Deformita je v rámci předoperačního plánování objektivizována pomocí dvou hlavních úhlů – na straně femuru LDFA (lateral distal femoral angle) a na straně tibie MDTA (medial proximal tibia angle). Norma pro oba úhly je 85 – 90°. V případě, že má pacient patologické LDFA i MPTA, je vhodné deformitu řešit dvouetážovou osteotomií v jedné době. V rámci předoperačního plánování je třeba brát v úvahu, jakého výsledného úhlu LDFA a MPTA docílíme. Podle nejnovějších doporučení platí nepřekročitelné hranice korekce (MPTA nad 92°, LDFA pod 87°). Pro správnou indikaci a provedení osteotomie tibie i femuru v jedné době je nezbytné podrobné předoperační plánování, včetně případného vyměření míry korekce obou kostí s využitím specializovaného softwaru. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 66637 a nenahrazuje samostatnou osteotomií na straně tibie či femuru.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>L3</td><td>3</td><td>150</td></tr><tr><td>L2</td><td>2</td><td>150</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	150	L2	2	150
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
L3	3	150									
L2	2	150									
<b>OF:</b>	1/život										
<b>OM:</b>	H - pouze při hospitalizaci										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	150	<b>ZUM:</b> Ano									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 2544,48$	<b>ZULP:</b> Ano“.									

64. V příloze v Kapitole 636 - ortopedie - skupina 3 se za výkon č. 66651 vkládá výkon č. 66652, který zní:

**„66652 TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU S ORTOPEDICKÝM ROBOTICKÝM ASISTENTEM**

Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání. Při pokročilých deformitách, kdy je obtížné použít konvenční technologii, pomáhá cílení pro přesnou implantaci a vyvážení komponent počítačem navigovaná robotická asistence. Výkon je indikován u pacientů s osovou deformitou přesahující 10 stupňů, anebo při omezení plného natažení končetiny o více než 15 stupňů, dále u pacientů, kde přítomnost jiných implantátů (dlaha, hřeb nebo dřík kyčelní náhrady) či pórůzová kostěná extraartikulární deformita znemožňuje použití standardního nitrodřeňového cílení, a také u pacientů s destruktivní artrózou na podkladě revmatoidní artritidy. Výkon je také určen pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebylo možné ošetřit klasikou otevřenou metodou.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>L3</td><td>3</td><td>150</td></tr><tr><td>L2</td><td>2</td><td>150</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	150	L2	2	150
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
L3	3	150									
L2	2	150									
<b>OF:</b>	1/život										
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	150	<b>ZUM:</b> Ano									

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 5375,03$  **ZULP:** Ano“.

65. V příloze v Kapitole 636 - ortopedie - skupina 3 se za výkon č. 66653 vkládají výkony č. 66654 a 66656, které znějí:

**„66654 TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ INDIVIDUÁLNĚ ZHOTOVENÝCH ŠABLON**

Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání kloubu. Použití individuálně zhotovených šablon je indikováno tam, kde není možné zavést nitrodřeňový cílič určený k přesnému opracování kloubních ploch do stehenní kosti z důvodu přítomnosti cizího materiálu (dřík endoprotézy kyčle nebo dlahy, hřebky a šrouby po osteosyntéze stehenní kosti, které není možné extrahovat), nebo je stehenní kost osově deformovaná (například po špatně zhojené zlomenině v minulosti).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120
L2	2	120

**OF:** 1/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2528,73$

**ZULP:** Ano

**66656 TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ NAVIGACE**

Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání kloubu. Při pokročilých deformitách, u posttraumatických stavů, nebo při přítomnosti cizího materiálu (osteosyntéza, dřík dříve provedené kyčelní náhrady atd.), kdy není možné použít konvenční technologii mechanického cílení pomáhá pro přesnou implantaci navigační systém řízený počítačem.

Výkon je indikován v těchto případech:

- nelze použít běžné intramedulární cílení (například TU TP kyčle, IM hřeb),
- v případě vazivové dysbalance, kdy je třeba velmi přesně nutno vyvážit měkké tkáně (insuficience postranních vazů + 5 mm v zátěži),
- věková indikace: pacienti do 65 let včetně (přesná implantace je jednou ze základních podmínek funkčnosti a životnosti endoprotézy),
- při deformitách nad 10 st. odchylky (varus, valgus), při deficitu extenze nad 10 st., či při hyperextenzi kolene.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	150
L2	2	150

**OF:** 1/život



**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 150 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 5036,48$  **ZULP:** Ano“.

66. V příloze v Kapitole 716 - urologie - skupina 1 výkon č. 76255 zní:

**„76255 PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY**

Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76621 a 76623. Při provedení fúzní biopsie se zároveň vykazuje výkon č. 76617. ZUM se nevykazuje u transrektální biopsie.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	30

**OF:** 2/3 měsíce

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1169,53$  **ZULP:** Ne“.

67. V příloze v Kapitole 716 - urologie - skupina 1 výkon č. 76617 zní:

**„76617 POUŽITÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY**

Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 den, 1/1 čtvrtletí

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 231,11$  **ZULP:** Ne“.

68. V příloze v Kapitole 716 - urologie - skupina 1 výkony č. 76621 a 76623 znějí:

**„76621 PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY**

Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76255 a 76617. Při provedení fúzní biopsie se vykazuje výkon č. 76623. Při punkční biopsii z prostaty transrektální cestou nelze vykázat ZUM.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1169,53$  **ZULP:** Ne

**76623 POUŽITÍ MR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY**

Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty v rámci screeningu karcinomu prostaty.

**Kategorie:** P - hrazen plně 

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 231,11$  **ZULP:** Ne“.

69. V příloze v Kapitole 709 - urgentní medicína - skupina 1 se za č. 06716 vkládá výkon č. 06717, který zní:

**„06717 PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE - NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ ZDRAVOTNICKÁ POMOC (RZP)**

Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tísňové výzvy poskytovatele zdravotních služeb na číslo tísňového volání 155, které je vyhodnoceno zdravotnickým operačním střediskem ZZS jako výzva k poskytnutí přednemocniční neodkladné péče výjezdovou skupinou se záchranářem RZP. Přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována neodkladně s dojezdovou dobou do 20 minut od přijetí tísňové výzvy a posádka vyjíždí do 2 minut od převzetí výzvy. Vykazuje se s výkonem přepravy č. 70. Není-li splněna dojezdová doba do 20 minut, pak je zdravotní péče vykazována výkony v odbornosti 799. Nelze vykazovat s výkony č. 79111 a 06713.

**Kategorie:** P - hrazen plně 

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	15

**OF:** bez omezení

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 110,91$  **ZULP:** Ano“.

70. V příloze v Kapitole 709 - urgentní medicína - skupina 1 se za č. 79111 vkládá výkon č. 79112, který zní:

**„79112 PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE - NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ LÉKAŘSKÁ POMOC (RLP)**

Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tísňové výzvy poskytovatele zdravotních služeb na číslo tísňového volání 155, které je vyhodnoceno zdravotnickým operačním střediskem ZZS jako výzva k poskytnutí přednemocniční neodkladné péče výjezdovou skupinou ZZS s lékařem. Přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována neodkladně s dojezdovou dobou do 20 minut od přijetí tísňové výzvy a posádka vyjíždí do 2 minut od převzetí výzvy. Vykazuje se s výkonem přepravy č. 70. Není-li splněna dojezdová doba do 20 minut, pak je zdravotní péče vykazována výkony v odbornosti 799. Nelze vykazovat s výkony č. 79111 a 06713.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr><tr><td>L3</td><td>3</td><td>15</td></tr></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	15
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
L3	3	15						
<b>OF:</b>	bez omezení							
<b>OM:</b>	bez omezení							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b> Ano						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 152,51$	<b>ZULP:</b> Ano“.						

71. V příloze na konci Kapitoly 720 - paliativní medicína se doplňují výkony č. 80056, 80057 a 80070, které znějí:

**„80056 ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Výkon je vykazován v kontextu péče o pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním. Zahrnuje komunikaci paliatra s pacientem nebo osobou blízkou anebo osobou určenou pacientem o navrženém individuálním léčebném postupu, jeho alternativách a časovém plánu přiměřené péče.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr><tr><td>L3</td><td>3</td><td>30</td></tr></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	30
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
L3	3	30						
<b>OF:</b>	2/1 den, 4/1 rok							
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b> Ne						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne						

**80057 KONZULTACE PALIATRA MEZIOBOROVÁ**

Konzultace stavu pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním mezi paliatrem a dalšími odborníky v péči či dalšími poskytovateli zdravotních služeb. Výkon probíhá bez přítomnosti pacienta. Výkon slouží ke komunikaci paliatra s dalšími poskytovateli v různých klinických situacích a fázích procesu péče a slouží k zajištění kontinuity péče o pacienta.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr><tr><td>L3</td><td>3</td><td>15</td></tr></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	15
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
L3	3	15						
<b>OF:</b>	2/1 den, 2/1 měsíc							
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně							

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**80070 ZAVEDENÍ PÉČE V AMBULANCI PALIATIVNÍ MEDICÍNY SESTROU**

Zahájení a zavedení péče paliativního týmu všeobecnou nebo dětskou sestrou se zvláštní odbornou způsobilostí na základě indikace paliatrem v ambulanci nebo ve vlastním sociálním prostředí.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	45

**OF:** 1/1 rok

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 45 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

72. V příloze v Kapitole 801 - klinická biochemie se za výkon č. 81527 vkládá výkon č. 81530, který zní:

**„81530 PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)**

Imunoanalytické stanovení PSA v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Není určeno pro screeningové vyšetření PSA. Nelze kombinovat s výkonem č. 81800.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	5

**OF:** 1/1 týden

**OM:** S - pouze na  
specializovaném  
pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 238,20$  **ZULP:** Ne“.

73. V příloze v Kapitole 801 - klinická biochemie se za výkon č. 81707 vkládají výkony č. 81710 a 81714, které znějí:

**„81710 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ALFA-1-ANTITRYPSINU VE STOLICI**

Kvantitativní stanovení alfa-1-antitrypsinu ve stolici po extrakci. Test ze stolice, který umožňuje kvantifikovat míru ztrát proteinů trávicím traktem (protein ztrátová enteropatie). Používá se při diferenciální diagnostice protein ztrátové enteropatie.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	3
S2	2	12

**OF:** 4/1 rok

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 485,86$  **ZULP:** Ne

---

**81714 STANOVENÍ MR-PRO ADRENOMEDULINU (MR-PROADM)**

---

Kvantitativní stanovení MR-proADM v lidské plazmě EDTA. MR-proADM je diagnostický parametr, který lze přesněji porovnávat se standardem péče (například skóre rizika, jako jsou PSI, (q)SOFA, CURB-65, APACHE). Výkon je indikován pro triáž pacientů na urgentních příjmech při definovaných závažných, kritických stavech, predikce pooperačního průběhu například u velkých břišních operací a u onkologických pacientů, tedy především u pacientů se sepsí, závažnou sepsí a septickým šokem. Vyšetření se používá jako vstupní odhad tíže stavu, nikoliv jako sériová monitorace stavu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDEX	Čas (ČN)
K2	2	5

**OF:** 2/1 týden

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 10

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 1 328,56$

**ZULP:** Ne“.

---

74. V příloze v Kapitole 801 - klinická biochemie popisu výkonu č. 81765 části **Bodová hodnota** se číslo „220,55“ nahrazuje číslem „614,98“.
75. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie se na konci textu popisu výkonu č. 82036 se doplňují slova „s výjimkou agens respiračních virů. Tento výkon nelze vykazovat v případě potřeby amplifikace nukleové kyseliny respiračních virů. K tomuto účelu slouží výkon č. 82305 nebo 82306“.
76. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie popisu výkonu č. 82040 se věty druhá až čtvrtá nahrazují větou „Nelze použít pro izolaci RNA respiračních virů, pro které je vyhrazen výkon č. 82305 nebo 82306.“.
77. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie popisu výkonu č. 82041 se věty pátá až sedmá nahrazují větou „Nelze použít pro PCR respiračních virů, pro které je vyhrazen výkon č. 82305 nebo 82306.“.
78. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie název výkonu č. 82077 zní: STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE“.
79. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie se za výkon č. 82097 vkládá výkon č. 82098, který zní:

---

**„82098 STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV**

---

Enzymová imuno assay (EIA) pro stanovení anti-HCV protilátek v otevřeném nebo uzavřeném systému včetně využití kombinovaného testu na anti-HCV protilátky a HCV Core antigen. Výkon lze vykázat na každé jedno ředění séra a každou jednu třídu protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut (pro odbornost 222 transfúzní lékařství – jen jako vylučovací screening). Limit na konfirmační vyšetřování v Národní referenční laboratoři může být vyšší.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/6 měsíců	L2	2	1
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	6	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 324,82$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

80. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie se výkony č. 82301, 82302 a 82304 zrušují.

81. V příloze v Kapitole 802 - lékařská mikrobiologie se za výkon č. 82250 vkládají výkony č. 82305 a 82306, které znějí:

**„82305 DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ**

Pod výkon spadá soubor metod využívajících amplifikaci nukleové kyseliny k potvrzení či vyloučení přítomnosti genetické informace patogenu, vyvolávajícího respirační onemocnění, ve vyšetřovaném materiálu. Stanovení je založeno na průkazu přítomnosti genové oblasti nebo genových oblastí zkoumaného genomu patogenu, a to vždy v kombinaci s interní kontrolou detekce. Detekované patogeny, které lze pomocí tohoto výkonu testovat: SARS-CoV-2, RS virus, Influenza typu A a B. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 82040 a 82041.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	3/1 den, 12/1 rok	L3	3	1
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti	S3	3	5
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 672,08$	<b>ZULP:</b>	Ne	

**82306 DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR**

Jedná se o průkaz či vyloučení přítomnosti respiračních virů v minimálním počtu 2 a maximálním počtu 4 různých agens, tj. SARS-CoV-2, Influenza typu A, Influenza typu B, Respirační syncytiální virus – RSV. Detekci je možné provést v otevřeném nebo uzavřeném systému. Indikací pro vyšetření cílových patogenů jsou závažné příznaky respiračního onemocnění, které vyžadují hospitalizaci, nebo přítomnost rizikových faktorů pro těžší průběh respiračního virového onemocnění u vyšetřovaného s příznaky respiračního onemocnění. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 82036 a 82040. Výkon je možné vykázat 2krát za den pod odborností 802 pouze v případě vyšetření v otevřeném systému na extenzivní panel respiračních virů (více než 4 agens).

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/1 den, 3/1 měsíc	L2	2	10
		J1	1	15

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 100 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1629,70$  **ZULP:** Ne“.

82. V příloze se na konci Kapitoly 809 - radiologie a zobrazovací metody - skupina 1 doplňují výkony č. 89970, 89971, 89972, 89973, 89974 a 89975, které znějí:

**„89970 SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY**

Sonografický screening k odhalení asymptomatických aneurysmat abdominální (břišní) aorty (AAA) v populaci mužů ve věkové skupině 65 až 67 let. Do programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty mohou být zařazeni pouze muži ve věku 65 až 67 let s předpokládanou dobou dožití delší než 1 rok, kteří nejsou v dispenzární péči pro dřívější nález AAA a kteří zároveň nebyli v minulosti akutně nebo elektivně léčeni pro aneurysma abdominální aorty. U pacientů, kteří vstoupili do projektu krátce před dosažením 68. roku věku, může být ultrazvukové vyšetření provedeno i krátce po dosažení 68. roku věku pacienta. Hodnocení stavu břišní aorty je založeno na standardizovaném měření maximálního průměru aorty subrenálně. V rámci screeningu AAA je vyšetření cílené pouze na abdominální aortu, tedy v rámci vyšetření nejsou vyšetřovány žádné další orgány. Vyšetření by mělo proběhnout nejpozději do 2 měsíců od data vstupu pacienta do programu v ordinaci praktického lékaře. Vyšetření je prováděno v rámci realizace programu screeningu abdominální aorty.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	15

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 56,67$  **ZULP:** Ne

**89971 SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU**

Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty bylo negativní (bez nálezu aneurysmatu), tzn. maximální průměr aorty byl menší než 30 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89972, 89973, 89974 nebo 89975.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**89972 SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM**

Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezům aneurysmatu o velikosti 30-39 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89973, 89974 nebo 89975.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**89973 SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM**

Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezům aneurysmatu o velikosti 40-49 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89974 nebo 89975.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

**89974 SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM**

Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezům aneurysmatu o velikosti 50-54 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89973 nebo 89975.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** 1/život



<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti	
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b> Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne

---

**89975 SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU  $\geq 55$  MM**

---

Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezu aneurysmatu o velikosti větší nebo rovno 55 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89973, nebo 89974.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	
<b>OF:</b>	1/život	
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti	
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b> Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne“.

83. V příloze v Kapitole 813 - laboratoř alergologická a imunologická popisu výkonu č. 91583 se věta první nahrazuje větou „Detekce anti-HLA protilátek pomocí xMAP technologií se provádí u pacientů:
- před zařazením do čekací listiny na transplantaci orgánů a u rizikových pacientů po transplantaci pro diagnostiku protilátkami zprostředkované rejekce,
  - pro detekci anti-HLA protilátek k odhalení příčiny potransfúzních reakcí (refrakternosti na podání trombocytů, granulocytů, febrilních potransfúzních reakcí, akutního poškození plic), interferencí při vyšetřování anti-erytrocytových protilátek, anti-trombocytových protilátek, anti-granulocytových protilátek a příčiny FMAIT (fetomaternální aloimunní trombocytopenie), imunitních leukopenií a za účelem výběru kompatibilních transfúzních přípravků pro HLA imunizované pacienty.“.
84. V příloze v Kapitole 813 - laboratoř alergologická a imunologická se na konci textu popisu výkonu č. 91584 doplňují slova „a Ústav hematologie a krevní transfuze (Národní referenční laboratoř pro imunohematologii).“.
85. V příloze v Kapitole 815 - laboratoř nukleární medicíny se výkon č. 93225 zrušuje.
86. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94221 části **OF** se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „30/1 rok“.
87. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky popisech výkonů č. 94297 a 94298 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „5“ nahrazuje číslem „7“, v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „5“ nahrazuje číslem „7“ a v části **Bodová hodnota** se číslo „247,97“ nahrazuje číslem „276,79“.
88. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky se na konci popisu výkonu č. 94223 doplňuje věta „Výkon je indikován zejména jako vstupní diagnostika i v běžných

hematologických ambulancích, například u myeloproliferativních onemocnění, a pro sledování minimální reziduální nemoci.“ a v části **OF** se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „150/1 čtvrtletí“.

89. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94337 se ve větě první slovo „stanovení“ nahrazuje slovem „stanovením“, na konci popisu výkonu se doplňují věty „Alternativně rozdělení analyzovaného vzorku do mnoha dílčích objemů a následná amplifikace. Po jejím ukončení je každý dílčí objem vzorku analyzován zvlášť na přítomnost či absenci fluorescenčního signálu; vyhodnocuje se absolutní počet molekul ve vzorku“ a v části **OF** se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „220/1 čtvrtletí“.
90. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94345 části **OF** se slova „30/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „10/1 rok“.
91. V příloze v Kapitole 816 - laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94347 se věta třetí nahrazuje větou „Výkon je indikován zejména jako vstupní diagnostika i v běžných hematologických ambulancích, například u myeloproliferativních onemocnění, a pro sledování minimální reziduální nemoci.“ a v části **OF** se slova „30/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „10/1 čtvrtletí“.
92. V příloze se na začátku Kapitoly 818 - laboratoř hematologická vkládá výkon č. 96103, který zní:

**„96103 POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY**

Přímé inhibitory koagulace (DOAC), například dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) a edoxaban (Lixiana), ovlivňují většinu koagulačních testů, které mohou zkreslit závěrečné hodnocení stavu pacienta. Použitím DOAC stop tablet můžeme odlišit trombofilní onemocnění skutečného původu od falešné pozitivitu způsobné vlivem léků v době, kdy vysazení léčby není možné. Toto vyšetření indikuje lékař. Jedná se o rychlou in vitro metodu, při které získáme plazmu bez přímého inhibitoru koagulace, kterou pak dále využíváme pro speciální koagulační stanovení. Jedná se o tato stanovení: Lupus antikoagulant, vyšetření aktivity proteinu S a proteinu C, vyšetření APC rezistence, vyšetření aktivity antitrombinu, stanovení hladin faktoru VIII (FVIII), stanovení faktorů tzv. vnitřní cesty - FIX, FXI, FXII, stanovení faktorů tzv. vnější cesty - FII, FV, FVII, FX a aktivity faktoru XIII.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	3
S2	2	2

**OF:** 8/1 den

**OM:** SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD

**Čas výkonu (ČV):** 5

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 161,10$

**ZULP:** Ne“.

93. V příloze v Kapitole 818 - laboratoř hematologická výkon č. 96163 zní:

**„96163 KREVŇÍ OBRAZ**

Stanovení hodnot krevního obrazu s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>K2</td><td>2</td><td>0,5</td></tr><tr><td>S2</td><td>2</td><td>1</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	K2	2	0,5	S2	2	1
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
K2	2	0,5									
S2	2	1									
<b>OF:</b>	8/1 den										
<b>OM:</b>	SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	3	<b>ZUM:</b> Ne									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 21,46$	<b>ZULP:</b> Ne“.									

94. V příloze v Kapitole 818 - laboratoř hematologická výkon č. 96167 zní:

**„96167 KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ**

Stanovení hodnot krevního obrazu s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>K2</td><td>2</td><td>0,5</td></tr><tr><td>S2</td><td>2</td><td>1</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	K2	2	0,5	S2	2	1
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
K2	2	0,5									
S2	2	1									
<b>OF:</b>	8/1 den										
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	3	<b>ZUM:</b> Ne									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 56,25$	<b>ZULP:</b> Ne“.									

95. V příloze v Kapitole 818 - laboratoř hematologická se výkon č. 96717 zrušuje.

96. V příloze v Kapitole 818 - laboratoř hematologická výkon č. 96813 zní:

**„96813 ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA**

Stanovení aktivity antitrombinu (AT) chromogenní metodou. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>K2</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>S2</td><td>2</td><td>1</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	K2	2	3	S2	2	1
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
K2	2	3									
S2	2	1									
<b>OF:</b>	4/1 den										
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	4	<b>ZUM:</b> Ne									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 263,68$	<b>ZULP:</b> Ne“.									

97. V příloze v Kapitole 818 - laboratoř hematologická se výkon č. 96821 zrušuje.

98. V příloze se na konci Kapitoly 818 - laboratoř hematologická doplňuje výkon č. 96902, který zní:

<b>„96902 INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE</b>		<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
Závěrečné zhodnocení vyšetření metodou průtokové cytometrie provedeného na žádost ošetřujícího lékaře. Nedílnou součástí je písemný závěr s uvedením diagnózy, návrhu doplňujících vyšetření podle nálezu a dalších dodatečných údajů. Výkon navazuje na soubor výkonů č. 91439 nutných ke stanovení diagnózy a vykazuje se jednou pro celý tento soubor.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	L3	3	15
<b>OF:</b>	3/1 den			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15		<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$		<b>ZULP:</b>	Ne“.

99. V příloze v Kapitole 902 - fyzioterapeut se za výkon č. 21032 vkládá výkon č. 21041, který zní:

<b>„21041 REHABILITACE VE VIRTUÁLNÍ REALITĚ VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU</b>		<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
Rehabilitace ve virtuální realitě je indikována pouze lékařem odbornosti 209 a 201 pacientům po prodělání závažné cévní mozkové příhody (CC = 3-4) pro zlepšení stability a chůze, rovnováhy a snížení rizika pádů; poruchy hrubé a jemné motoriky, hybnosti, posturálních a lokomočních funkcí; zlepšení kognitivních funkcí, náviku samostatnosti a soběstačnosti pacienta; omezení aktivit běžného života. Výkon lze vykázat u poskytovatelů zdravotních služeb, jimž byl udělen statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče nebo centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	K3	3	15
<b>OF:</b>	4/1 den, 40/1 čtvrtletí			
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15		<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 45,42$		<b>ZULP:</b>	Ne“.

100. V příloze v Kapitole 914 - ergoterapeut popisu výkonu č. 21614 se na konci popisu výkonu vkládá věta „Výkon nelze kombinovat s výkony č. 21609 a 21611.“ a v části **OF** se slova „2/1 den, 6/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „2/1 den, 12/1 rok“.

101. V příloze v Kapitole 925 - domácí péče popisu výkonu č. 06324 části **OF** se slova „3/1 měsíc“ nahrazují slovy „1/1 týden“.

Čl. II

**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2025.

Ministr: