

## Doplnující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou - Aktualizace k 1. 7. 2020

Od 1. 1. 2017 je ukončeno hlášení do Evidence Nákladných Pojištěnců (ENP).

Pojištěnci VZP ČR léčení v centrech zřízených ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 63/2007 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely budou zařazováni do příslušných diagnostických skupin SW aplikací Kategorizace pojištěnce (KATPOJ). Tato aplikace sestavuje soubory s příslušnými čísly pojištěnců a odpovídajícími diagnostickými skupinami z uznaných primárních dat, vykazovaných v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, na základě definovaných smluvních podmínek mezi VZP ČR a Poskytovatelem.

### Čl. 1

#### Číselník diagnostických skupin

Kód	Název
AIO	Autoinflatorní onemocnění
AKR	Akromegalie
AST	Asthma
BEC	Bechtěrevova choroba
BOL	Léčba bolesti
CF	Cystická fibróza – od 1. 4. 2018
CRO	Crohnova choroba
CUL	Colitis ulcerosa
CVO	Centrální venózní okluze
DON	Dermatoonkologie
DUL	Digitální ulcerace u systémové sklerodermie
DUO	Duodopa
DUP	Dupuytrenova kontraktura – od 1. 1. 2017
EO	Endokrinní oftalmopatie
FAC	Fabryho choroba
GAC	Gaucherova choroba
GIS	GIST
HAE	Léčba hereditárního angioedému
HEM	Hematologie
HEP	Chronická hepatitida C
HMG	Hemangiom – od 1. 5. 2017
HON	Hematoonkologie
HYL	Hypolipidemika – od 1. 6. 2018
IPF	Idiopatická plicní fibróza

Kód	Název
JA	Juvenilní artritida
KOC	KOC-NHL
LON	Leberova optická neuropatie – od 1. 8. 2019
MEL	Melanom + jiná kožní onemocnění
MV	Metabolické vady
NAK	Narkolepsie s kataplexií
NEF	Nefrologie – od 1. 11. 2019
NHC	Hepatocelulární karcinom
NHK	Nádory hlavy a krku
NKO	Nádory kolorekta
NLE	Nádory ledvin
NOV	Nádory ovarií
NPA	Pankreatický neuroendokrinní tumor
NPL	Nádory plic
NPR	Nádory prsu
NSZ	Nádory štítné žlázy
NZA	Nádory žaludku
NUK	Nukleární medicína
NUR	Nádory močového ústrojí
OFT	Oftalmologie
ODM	Oftalmologie – diabetes mellitus
OPO	Osteoporosa
OSA	Osteosarkom
PAH	Plicní arteriální hypertenze
PAR	Psoriatická artritida
PIC	Nieman-Pickova choroba
PNE	CHOPN
PSO	Psoriáza těžká + jiná kožní onemocnění
RA	Revmatoidní artritida
RLP	REVIZNÍ LÉKAŘ - POVOLENÍ
RS	Roztroušená skleróza
SAR	Sarkomy měkké tkáně
SMA	Spinální muskulární atrofie – od 1. 1. 2020
SLE	Systémový lupus erythematoses – od 1. 9. 2018
SYN	Synagis-nedonošenci
SYK	Synagis-kardio
SYP	Synagis - pneumo
VIR	Antivirotika
VMT	Vitreomakulární trakce
ZNP	Zhoubný nádor prostaty

## Čl. 2

**Postup v případě souběhu dvou a více léčivých přípravků ve stejném časovém období –  
(není nutné žádat povolení RL)**

Ve stejném časovém období lze vykazovat léčivé přípravky v uvedených diagnostických skupinách dvojím způsobem:

1) **Pevná vazba** v kombinaci – viz tabulka:

dg. sk.	Název dg. skupiny	ATC	Název ATC	ATC	Název ATC
<b>HAE</b>	Léčba hereditárního angioedému	B06AC02	FIRAZYR	B06AC04 B06AC01	RUCONEST BERINERT
<b>HEP</b>	Chronická hepatitida C	J05AP09	EXVIERA	J05AP53	VIEKIRAX
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	L03AX16	MOZOBIL
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XX32	VELCADE; BORTEGA BORTEZOMIB; ZEGOMIB	L04AX02	MYRIN
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XX45	KYPROLIS	L04AX04	REVLIMID
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XX32	VELCADE; BORTEGA BORTEZOMIB; ZEGOMIB	L04AX04	REVLIMID
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON	L01XE01	GLIVEC
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL;BENDAMUSTINE
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XX47	ZYDELIG	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC15	GAZYVARO	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL;BENDAMUSTINE
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC23	EMPLICITY	L04AX04	REVLIMID
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XX50	NINLARO	L04AX04	REVLIMID
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC24	DARZALEX	L04AX04	REVLIMID
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC24	DARZALEX	L01XX32	VELCADE; BORTEGA, BORTEZOMIB; ZEGOMIB
<b>HON</b>	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	B02BX04 B02BX05	NPLATE REVOLADE
<b>KOC</b>	Léčba NHL v Komplexních onkologických centrech	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL;BENDAMUSTINE
<b>KOC</b>	Léčba NHL v Komplexních onkologických centrech	L01XC15	GAZYVARO	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL;BENDAMUSTINE
<b>MEL</b>	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XE23	TAFINLAR	L01XE25	MEKINIST
<b>MEL</b>	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XE38	COTELLIC	L01XE15	ZELBORAF
<b>MEL</b>	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XC11	YERVOY	L01XC17	OPDIVO

<b>NLE</b>	Nádory ledvin	L01XC17	OPDIVO	L01XC11	YERVOY
<b>NPR</b>	Nádory prsu	L01XC13	PERJETA	L01XC03	HERCEPTIN; KANJINTI; OGIVRI
<b>OFT</b>	Oftalmologie	S01LA04	LUCENTIS	S01LA05	EYLEA
<b>ODM</b>	Oftalmologie - DM				
<b>CVO</b>	Centrální venózní okluze				

- 2) **Volná kombinace** 2 a více LP – platí pro dg. skupinu plicní arteriální hypertenze – PAH a antivirotika pro HIV – VIR, kde se kombinují LP různě dle stavu pacienta.

### Čl. 3 Signální kódy VZP

Podmínkou úhrady hrazených služeb poskytovaných v souvislosti s aplikací vybraných léčivých přípravků za podmínek specifikovaných ve Zvláštní smlouvě je vykazování odpovídajících signálních kódů VZP. Datum vykazání příslušného signálního kódu VZP a léčivého přípravku musejí být shodné. Při vykazování signálních kódů VZP je Poskytovatel povinen dodržet pravidla vyplývající ze seznamu vydávaného VZP ČR „Signální výkony – Centra se Zvláštní smlouvou“, a to vždy v jeho aktuální verzi zveřejněné na internetových stránkách VZP ČR.

### Čl. 4

#### Povolení LP - ATC revizním lékařem (§16) pro poskytovatele, který má s VZP uzavřenou „Zvláštní smlouvu“

- povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze nad rámec indikačních omezení**
  - a) v případě nového pacienta při splnění podmínek §16, resp. u PLS ENNV
  - b) v rámci pokračující léčby u pacientů, u kterých byla revizí odmítnuta úhrada
- povolení centrového LP mimo standardní diagnostickou skupinu pro ATC (jedná se o jinou dg. pro danou ATC než je uvedena v diagnostické skupině)**
  - a) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena, ale v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu **existuje** diagnostická skupina
  - b) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena a v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu **neexistuje** diagnostická skupina
- povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze, který byl v Seznamu cen a úhrad LP a PZLÚ vydaný SÚKL a nyní není stanovena úhrada z veřejného zdravotního pojištění**
  - a) LP není VILP – vysoce inovativní LP
  - b) LP je VILP

- není žádáno o povolení – do doby stanovení úhrady budou rozléčení pacienti léčeni na náklady držitele rozhodnutí o registraci dle „Smlouvy o zajištění závazků v souvislosti s dočasnou úhradou VILP“

4) **povolení neregistrovaného LP, registrovaného LP, ale nehrazeného, nebo u kterého není stanovena úhrada z v.z.p./není uveden v číselníku HVLP nebo je uveden v číselníku HVLP s nulovou úhradou**

- a) v případě diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) **existuje** diagnostická skupina
- b) v případě jiné diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) **neexistuje** diagnostická skupina (dg. skupina RLP)