

Pravidla pro nasmlouvání a úhradu vyjmenovaných metod autorské odbornosti 816 – laboratoř lékařské genetiky

Pro všechny poskytovatele zdravotní služby v odbornosti 816 – laboratoř lékařské genetiky (ambulantní i lůžkové) platí:

- 1) indikovanou a provedenou níže specifikovanou péčí v odbornosti 816 – laboratoř lékařské genetiky lze v roce 2017 vykazovat výhradně pod příslušnými diagnózami a následujícími VZP-výkony/balíčky (dále jen „výkony“). Pokud poskytovatel nebude mít příslušný výkon nasmlouvan, nesmí předmětnou péčí pod níže uvedenými diagnózami vykazovat k úhradě žádným jiným způsobem;
- 2) níže uvedené výkony budou k 1. 1. 2017 nasmlouvány všem poskytovatelům odbornosti 816, kteří k 1. 1. 2017 předloží VZP ČR platné osvědčení o akreditaci níže uvedených výkonů a kteří splňují níže uvedená pravidla pro jednotlivé výkony;
- 3) výkony budou k 1. 1. 2017 poskytovateli nasmlouvány i v případě, že doloží, že je v přípravě na získání osvědčení o akreditaci, a to za podmínky, že do 30. 6. 2017 předloží VZP ČR platné osvědčení o akreditaci příslušných výkonů. V případě nedoložení akreditace dané metody v uvedeném termínu budou příslušné výkony odsmlouvány a do té doby vykázané výkony nebudou uhrazeny (bude odmítnuto kontrolní zprávou). Pokud předloží poskytovatel platné osvědčení o akreditaci k vykazování níže uvedených výkonů po 30. 6. 2017, budou výkony hrazeny od data platnosti osvědčení o akreditaci;
- 4) poskytovatel je povinen vykazovat s dále uvedeným výkonem vždy zároveň níže uvedený signální výkon VZP s výsledkem vyšetření. V případě nevykázání příslušného signálního výkonu VZP k příslušnému výkonu, nebude péče uhrazena:
 - výkon VZP č. 94295 – Výsledek vyšetření negativní
 - výkon VZP č. 94296 – Výsledek vyšetření pozitivní
- 5) laboratoř nesmí v případě vykázaní výkonu na stejného pacienta a stejnou hlavní diagnózu vykázat žádný jiný laboratorní výkon odbornosti 816 – laboratoř lékařské genetiky;
- 6) výkony budou z prostředků veřejného zdravotního pojištění hrazeny pouze v případě, že výsledek vyšetření má jednoznačný přínos pro ovlivnění zdravotního stavu vyšetřovaného pojištěnce. Případy vyšetření, které stanovují pouze riziko výskytu onemocnění, ale neovlivňují léčebný režim, nemohou být vykázaný k úhradě.

I. Výkon č. 94973 – (VZP) Vyšetření dvou trombofilních mutací společně (f. V Leiden + f. II protrombin)

(vykazované diagnózy: D 68. x¹, I 74. x, O 15. x, O 02.0, O 02.1, O 45. x, O 03. x, P 05. x)

Indikující lékař:

Vyšetření indikuje ošetřující lékař pacienta (odbornosti 101, 202, 603, 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci).

Indikace:

- 1) před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogeny (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané

tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda);

- 2) po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby;
- 3) po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity;
- 4) u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty;
- 5) z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKT Praha.

II. Výkon č. 94974 – (VZP) Vyšetření tří trombofilních mutací společně (f. V Leiden, f. II protrombin 20210 G>A a PAI-1 4G/5G)

(vykazované diagnózy: D 68.2, D 68.5, D 68.8, D 68.9, E 72.1)

Výkon č. 94975 – (VZP) Vyšetření pěti trombofilních mutací společně, výběr dle individuálního zdravotního stavu pacienta a výsledků dosavadních vyšetření

(vykazované diagnózy: D 68.2, D 68.5, D 68.8, D 68.9, E 72.1, I 74. x, O 02.0, O 02.1, O 03. x, O 15. x, O 45. x, P 05. x)

Indikující lékař:

Vyšetření indikuje ošetřující lékař pacienta na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci). Indikující lékař je lékařem některého trombotického centra nebo ÚHKT Praha:

Seznam trombotických center v ČR (garantem je ČSTH ČLS JEP):

Trombotické centrum VFN Praha
 Trombotické centrum FN Hradec Králové
 Trombotické centrum FN Plzeň
 Trombotické centrum FN Brno – Bohunice
 Trombotické centrum FN Ostrava
 Trombotické centrum FN Olomouc

Indikace:

- 1) u osob po prodělané idiopatické TEN a vysokým rizikem rekurence TEN po skončení antikoagulační léčby při pátrání po dědičné příčině a rozhodování o volbě a délce antitrombotické léčby;
- 2) při rozhodování o délce antikoagulační léčby či z jiných důvodů pouze po klinickém vyšetření pacienta v trombotickém centru.

III. Výkon č. 94976 – (VZP) Vyšetření BRCA1 a 2 – komplet

(vykazované diagnózy: C 50. x, C 56. x, Z 80.3, Z 80.4)

Indikující lékař:

Vyšetření může indikovat pouze lékař se specializovanou způsobilostí v lékařské genetice (odbornosti 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření

spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci) při splnění aktuálně platných indikačních diagnostických kritérií (www.linkos.cz).¹

Indikace:

Vyšetření je indikováno u osob, u nichž je důvodné se domnívat, na základě anamnézy a dalších signálů a údajů uvedených ve zdravotní dokumentaci, že mají vyšší pravděpodobnost nosičství předmětné mutace.²

IV. Výkon č. 94977 – (VZP) Vyšetření cystické fibrózy (CFTR 35/50)

(vykazované diagnózy: E 84. x, N 46)

Indikující lékař:

- 1) vyšetření může indikovat pouze lékař se specializovanou způsobilostí v lékařské genetice (odbornost 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci), obvykle na základě doporučení ošetřujícího lékaře (obvykle odbornosti 304, 301, 101, 105, 205, 613 nebo 603);
- 2) indikující i doporučující lékař vychází z řádně zdokumentovaného klinického vyšetření, tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci;³

Indikace:

- 1) u dětí a dospělých pacientů s klinickými a laboratorními příznaky cystické fibrózy;
- 2) u geneticky příbuzných osob pacienta s cystickou fibrózou s detekovanými mutacemi v CFTR genu;
- 3) u partnera přenašeče mutace před plánovaným těhotenstvím/před plánovaným umělým oplodněním;
- 4) u dospělých mužů v rámci plánované léčby poruchy plodnosti (obstrukční azoospermie);
- 5) v rámci prenatální diagnostiky v centrech asistované reprodukce u obou partnerů v případě, že jsou oba přenašeči pro patogenní variantu v CFTR genu.

V. Výkon č. 94978 – (VZP) Vyšetření m. Bechtěrev (HLA B 27)

(vykazovaná diagnóza: M 45)

Indikující lékař:

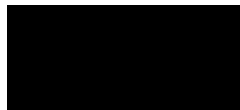
- 1) Vyšetření může indikovat pouze lékař se specializovanou způsobilostí v oboru lékařské genetiky (odbornosti 208) nebo revmatologie (odbornosti 109) vždy na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci), ze kterého bude vyplývat nezbytnost provedení genetického vyšetření u daného klienta ve vztahu k plánovanému způsobu terapie.

¹ Oba geny jsou vyšetřeny v plném rozsahu, tzn. všechny mutace typu SNV a CNV sekvenční analýzou a metodou MPLA.

² V případě dg. Z 80.3, Z 80. 4 je výkon hrazen pouze v případě, kdy specifická mutace nebyla identifikována u příbuzného.

³ Samotné laboratorní vyšetření zahrnuje analýzu populačně specifických mutací v genu CFTR a analýzu intragenových CNV pomocí metody MLPA.

- 2) Indikační kritéria jsou definována revmatologickou společností (www.revmatologicka-spolecnost.cz/), do jejíž kompetence patří diagnostika a terapie onemocnění m. Bechtěrev.



Datum: 2017.03.15 10:51:53 +01'00'



Datum: 2017.03.15 14:54:51 +01'00'

ⁱ x - pro všechny diagnózy, mající za tečkou další číslo