



INDIVIDUÁLNĚ PŘIPRAVOVANÉ LÉČIVÉ PŘÍPRAVKY – PODSKUPINA 14 PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PRO DOMÁCÍ TERAPII

Jitka Pavlíková
Oddělení Hodnocení zdravotnických technologií SÚKL

Praha 20. 4. 2017

Obsah sdělení

- 🕒 Historie IPLP
- 🕒 Vznik modelu úhrad DPV a související předpisy
- 🕒 Metodika stanovení úhrady
 - Postup stanovení úhrad
 - Modelové receptury
- 🕒 Předepisování, vykazování a účtování DPV

Historie skupiny 2 IPLP

- 👁️ Vznik veřejného zdravotního pojištění v ČR spadá do období roku 1991 – zákonem České národní rady č. 550/1991 Sb. vzniká všeobecné zdravotní pojištění
- 👁️ Seznam hrazených léčiv – tzv. „modrý seznam“ vydaný MZ ČR 1991
- 👁️ Zavedení systému - Rozdělení skupin léčiv HVLP/IPLP/PZT
- 👁️ V roce 1993 úhradová problematika převedena na ústředí VZP a přebírá je oddělení léčiv a PZT
- 👁️ Systematika skupiny 2 IPLP – rozdělena na podskupiny:
 - 11 – magistraliter,
 - 12 – transfuzní přípravky,
 - 13 – radiofarmaka,
 - 15 – autologní transfuzní přípravky (v roce 1997),
 - 14 – DPV (v roce 2010),
 - 19 – přípravky s obsahem kanabinoidů (v roce 2016)
- 👁️ Přidělení kódových řad pro IPLP dáno MZ ČR; např. pro RF kódová řada od 0002000, pro TP řada 0007000, magistraliter řada 0001000

Historie skupiny 2 IPLP

- 👁 V roce 1992 vydává Česká národní rada zákon o pojistném na zdravotní pojištění
- 👁 Zákon č. 241/1994 Sb. provádí změny v zákoně č. 550/1991Sb. o VZP
- 👁 V roce 1997 je významný mezník. Je vydán zákon č. 48/1997Sb., který je pod stejným číslem mnohokrát upravován a novelizován do současné doby
- 👁 Zařazení skupiny 2 IPLP – je po celou dobu neměnné, skupina je řešena do roku 2007 v kompetenci Ústředí VZP a od roku 2008 sekcí CAU SÚKL
- 👁 Skupina není uzavřena a lze zařazovat nové podskupiny s příslušně volenými řadami kódů IPLP – musí splňovat podmínky dané zákonem č. 48/1997 Sb. platnými vyhláškami, cenovým předpisem příp. dalšími normami.

Jak je to s IPLP

- ☉ Individuálně připravované přípravky (IPLP) jsou přípravky připravované „na míru“ dle stejného postupu, stejné kvality ve všech zařízeních, která mají k takové činnosti povolení
- ☉ Každá podskupina představuje soubor vzájemně charakterem blízkých přípravků
- ☉ IPLP nespadají pod registrační řízení
- ☉ Zásady přípravy a co je považováno za přípravku uvádí vyhláška č. 84/2008 Sb. v platném znění (pro DPV §3, odst. (8) d) kdy se za přípravu považuje úprava, která je neúměrně náročná nebo nebezpečná a to zejména úprava:
 1. *Radiofarmak*
 2. *Injekčně podávaných cytostatik – úhrada řešena zdravotními výkony*
 3. *Léčivých přípravků pro genovou terapii – jedná se o registrované LP pro každého výrobce samostatně – podléhají pravidlům daným Evropskými směrnici*
 4. *Léčivých přípravků určených pro parenterální výživu*

Jak je to s IPLP

- ☉ Kódy IPLP jsou přidělovány sekcí CAU až v případě stanovení výše a podmínek úhrady
- ☉ Pro přípravu lze použít složky registrované (HVLP), suroviny odpovídající požadavkům Českého lékopisu nebo některé z vyhlášek povolující suroviny k přípravě
- ☉ Přípravu nelze zaměňovat za úpravu
- ☉ Přípravou, pokud se nejedná pouze o rozvažování, vzniká nová látka/přípravek jiných vlastností než vstupní suroviny

System úhrady

- ☉ IPLP spadají do věcného usměrňování ceny (VUC)
- ☉ Při stanovení úhrad je nezbytné přistupovat k jednotlivým podskupinám individuálně, je však snaha o dodržení stejné filozofie
- ☉ Platný cenový předpis (1/2013/FAR) uvádí, co lze do ceny IPLP zahrnout
- ☉ Úhrada je postavena stejným způsobem jak uvádí CP, sleduje se soubor vstupních materiálů v co nejvýhodnější ekonomické variantě s ohledem na dodržení kvality tak, aby nebyl ohrožen příjemce IPLP = pacient. Není vždy nutné volit nejlevnější, ale ověřené a bezpečné materiály.
- ☉ Pro přípravky podskupin 11 – magistraliter a 19 - přípravky s obsahem kanabinoidů platí příslušná taxa laborum daná CP, dle typu a náročnosti přípravy
- ☉ Do úhrady podskupin 12, 13, 14 a 15 jsou zahrnuty veškeré vstupní nezbytné suroviny, materiály, přístrojové vybavení a práce + režie.

Seznam IPLP

👁 Úhrady IPLP jsou zveřejňovány v Seznamu IPLP.

👁 Každá podskupina má svojí kódovou řadu:

- **Podskupina 11 magistraliter** jinde nezařazená začíná kódem 0000000, nově zařazeným pro nehrazená magistraliter této podskupiny a dále pokračuje číselnou řadou 0001000.
- **Podskupina 12 transfuzní přípravky** se dělí a je označena číselnou řadou 0007000 pro erytrocytární přípravky, 0107000 pro trombocyty, 0207000 pro plazmu a přípravky z plazmy, řada 0307000 pro leukocyty, řada 0407000 pro náklady vzniklé při doplňujícím zpracování transfuzních přípravků a řada 0507000 pro podskupinu 15 autologní transfuzní přípravky.
- **Podskupina 13 radiofarmaka** je tvořena vzestupnou číselnou řadou počínající kódem 0002000.
- **Podskupina 14 parenterální výživy** je tvořena vzestupnou číselnou řadou, která je uvozena prvním dvojčíslím 14.

Seznam IPLP

- Seznam byl v roce 2016 nově doplněn o novou podskupinu 19 individuálně připravované léčivé přípravky s obsahem kanabinoidů. Kódová řada je tvořena vzestupnou číselnou řadou, která je uvozena prvním dvojčíslem 19 a dále se dělí na řadu od 1901010 pro přípravek s obsahem Cannabis sativa L, 1902001 pro přípravek s obsahem Cannabis indica L a 19006001 pro suroviny obsahující syntetické kanabinoidní složky.
- V případě rozšíření jakékoliv podskupiny IPLP o nový přípravek se přiděluje další pořadové číslo uvedené příslušné číselné řady. V případě vyřazení některého přípravku IPLP není takto uvolněný kód již znovu obsazován.

Jak je to s IPLP DPV

- 👁️ Připravují se ve složení a koncentraci odpovídající požadavkům pro konkrétního pacienta
- 👁️ Pro konkrétního pacienta se připravují vaky různého složení, varianty pro jednotlivé dny
- 👁️ Exspirace IP DPV = 7 dní, tj. k 1 výkonu 11511 nebo 11512/
max. 7 DF DPV
- 👁️ Jednotka DF = dávkovací forma, výsledná léková forma

Co předcházelo zařazení nové podskupiny IPLP

👁 Do roku 2010 zařazeny v číselníku VZP pouze 3 kódy 0001006, 0001007 a 0001008

- Kódy zařazeny do podskupiny 11 magistraliter, určených jen pro hospitalizační péči (označeny symbolem „H“)
- Obecné skupinové názvy parenterální výživy v objemu 3000 ml (hypokalorické, isokalorické, speciální)
- Nedefinováno složení
- Do nákladů zahrnuty léčivé látky i PZT
- V úhradě nedefinován náklad na přípravu
- Úhrada = nepodložený odhad nákladů

Co předcházelo zařazení nové podskupiny IPLP

Důvod změny

- Očistit úhradu od nelékových položek
- Zajistit úhradu aplikace DPV
- Zajistit dodání léčiva pacientovi
- Umožnit domácí péči - parenterální výživy ambulantní cestou (byly značeny symbolem „H“ tedy pouze pro hospitalizační použití)
- V seznamu IPLP uvést úhradu zahrnující pouze léčivé látky a náklady na přípravu, viz § 3 odst. 8 písmeno d) vyhlášky č. 84/2008 Sb., která stanoví, že *„za přípravu léčivých přípravků se kromě postupů uvedených v § 5 až 7 této vyhlášky považuje též úprava, která je neúměrně náročná nebo nebezpečná, ... a pod číslem 4. tohoto ustanovení, je uvedeno: léčivých přípravků určených pro parenterální výživu“.*
- Pomůcky pro zajištění bezpečné aplikace v domácí prostředí a s tím spojené nezbytné činnosti zahrnout do výkonu vydaném v Seznamu výkonů

Zavedení DPV do seznamu IPLP a zařazení nového zdravotního výkonu 11511

- 👁 V roce 2009 žádost SKVIMP o pomoc při řešení úhrady přípravků pro domácí terapii
- 👁 **8. 4. 2009 jednání na SÚKL za účasti zástupců zdravotních pojišťoven, odborné společnosti, zástupců nemocničních lékárníků a MZ ČR**, které mělo za úkol „zajištění plynulého vykazování a hrazení DPV“. Především se projednávala problematika DPV jako ZULP – návrh na vytvoření nové podskupiny IPLP, způsob vykazování a hrazení a vytvoření nového zdravotního výkonu

Záznam z jednání je veden pod č. j. suk178528/2009 a je součástí spisu sp. zn. suk1s35718/2009

- 👁 V průběhu roku 2009 bylo nezbytné zařadit do Seznamu zdravotních výkonů nový materiálový výkon (11511), ke kterému by bylo svázáno předepisování a výdej DPV a který zajistí
 - Úhradu materiálového zabezpečení při použití DPV
 - Úhradu přístrojového vybavení (pumpy) pro aplikaci DPV
 - Dopravu DPV pacientům

Co bylo potřeba zajistit u IPLP - DPV

- ☞ Do konce roku 2009 bylo nezbytné připravit:
 - Podklady pro novou podskupinu IPLP - 14
 - Vytvořit systematiku v podskupině 14
 - Připravit model stanovení úhrady DPV odpovídající povahou a strukturou ostatním podskupinám IPLP
 - Určit velikost a vybavení pracoviště s přípravou cca 10 000 příprav ročně
 - Nastavit ekonomicky nejvýhodnější variantu vybavení a personálního zajištění vztahující se k jedné přípravě dle typu DPV a náročnosti přípravy
 - Připravit metodiku stanovení úhrad

- ☞ Výsledek:
 - K 1. 1. 2010 byl zařazen MZ ČR do Seznamu výkonů nový výkon 11511“Parenterální výživa prováděná ve vlastním sociální prostředí“
 - 17. prosince 2009 bylo zveřejněno opatření obecné povahy 05-09 s účinností k 1. 1. 2010
 - K 1. 1. 2010 doplněn cenový předpis MZ ČR v článku IV cenového o nový bod týkající se DPV

Dělení DPV

1. *Dle typu přípravy*

- DPV připravovaná v zařízení lékárenské péče
- DPV připravovaná před aplikací

2. *Dle složení*

- Hypokalorické DPV
- Isokalorické DPV
- Speciální isokalorické DPV pro pacienty se sníženou tolerancí z důvodů nedostatečného vstřebávání živin
- Hydratační podpora

3. *Dle objemu* (1500 ml, 3000 ml)

4. *Dle cílové skupiny pacientů* (dětské, dospělí)

Samostatnou položkou je lékové zabezpečení, kde se uplatňuje Txl.

První opatření obecné povahy 05-09

Opatření obecné povahy (OOP) popisovalo:

- Podskupinu IPLP (14)
- Kódovou řadu - v prvním dvojčíslí uvádí 14 což představuje zařazení do podskupiny IPLP
- 13 kódů určených pro vlastní DPV,

Pozn.: v roce 2014 zařazen 14. kód pro hydrataci bez nutričních složek

- 1 kód pro doplňkové lékové zajištění (např. ATB)
- Možnost uhrazení i DPV připravovaných těsně před aplikací (tj. pacientem v domácím prostředí)
- Náklady na přípravu DPV - zahrnuto přímo do úhrady - neuplatňuje se taxa laborum,
- V přílohách k oop veškeré položky uplatňované při přípravě. Pomůcky pro zajištění bezpečné aplikace v domácí prostředí a s tím spojené nezbytné činnosti jsou zahrnuté ve výkonu 11511 resp. výkon 11512 (od roku 2015)
- Indikační kritéria a podmínky úhrady

Změny od roku 2010 do 2017

- 🕒 K 1. 1. 2010 v seznamu IPLP zavedena nová podskupina 14 – DPV
- 🕒 K 1. 4. 2011 zařazena UHR 2 pro DPV s vyšší hydratací
- 🕒 K 1. 1. 2012 nový kód 1401020 Parenterální hydratační podpora pro pacienty na domácí parenterální výživě
- 🕒 K 1. 4. 2012 zařazena nová nutriční složka pro dětské pacienty – PEDITRACE
- 🕒 K 1. 2. 2013 změna výše úhrad z důvodů změny DPH
- 🕒 K 1. 1. 2015 změna výše DPH, zařazen do Seznamu výkonů výkon pro mobilní pumpu - 11512
- 🕒 K 1. 1. 2016 změna mzdových tarifů, nový typ výrobního zařízení
- 🕒 K 1. 1. 2017 změna mzdových tarifů, změna v příloze č. 5
- 🕒 K 1. 4. 2017 změna v zařazení i.v. inhibitoru protonové pumpy

Související předpisy

- ☉ Zákon č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění v platném znění především §15 odst. 5, který stanovuje, že ze zdravotního pojištění se hradí individuálně připravované léčivé přípravky ve výši stanovené Ústavem opatřením obecné povahy.
- ☉ Cenový předpis MZČR 1/2013/FAR o regulaci cen LP a PZLÚ v platném znění, článek IV Cenová regulace věcným usměrňováním ceny, odstavec 10.
- ☉ Zákon č. 378/2007 Sb. o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech) ve znění pozdějších předpisů, konkrétně se jedná o soulad s § 5 odst. 3, kterým se definují podmínky přípravy léčivého přípravku a § 79 odst. 1 a 2 písm. a), kterými se upravují předpisy, na základě kterých lze přípravu léčivých přípravků provádět.
- ☉ Vyhláška č. 84/2008 Sb. o správné lékařské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivy v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů a zařízení vydávajících léčivé přípravky, především se jedná o soulad s § 3, který uvádí zásady přípravy léčivých přípravků a § 10, který popisuje výdej léčivých přípravků.
- ☉ Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), v souladu s §§ 171 až 174.
- ☉ Metodika stanovení úhrad individuálně připravovaných parenterálních výživ pro domácí terapii (SP-CAU-016) vydanou Ústavem a publikovanou na www.sukl.cz.

Cenový předpis MZČR 1/2013/FAR, čl. IV, ods. 10

Do cen připravovaných parenterálních výživ v souladu s platným Českým, popř. Evropským lékopisem, technologickým předpisem nebo standardním operačním postupem za podmínek stanovených zvláštním předpisem (zákon č. 378/2007 Sb.) lze zahrnout jen:

- a) Cenu spotřebovaných registrovaných složek, představující součást parenterální výživy, zahrnující obchodní přírážku
- b) Poměrnou část ceny technologického materiálu spotřebovaného při přípravě parenterální výživy odpovídající skutečně připravovanému množství vyjádřenému v lékařském předpisu vyjádřené v platných jednotkách
- c) Cenu oprávněně použitých pomocných látek
- d) Účelně vynaložené náklady spojené s provedením mikrobiální kontroly a účelně vynaložené náklady spojené s úpravou připravené parenterální výživy
- e) Účelně vynaložené náklady spojené s výdejem

Při výpočtu ceny parenterální výživy se nepoužívá taxa laborum pro připravované léčivé přípravky

Co je součástí úhrady DPV

Úhrada se skládá ze dvou částí:

1) Nákladů na jednotlivé nutriční složky (AK, lipidy, sacharidy, vitaminy, minerály) – v oop jsou uvedeny v přílohách a jsou základní pro „modelové receptury“ jejichž předkladatelem a garantem složení receptur je SKVIMP (Společnost pro klinickou výživu a intenzivní metabolickou péči).

- příloha č. 1 = cenové podklady pro nutriční složky
- Příloha č. 2 = modelové receptury
- Příloha č. 4 = složky, které mohou být obsaženy v kódech DPV připravované před aplikací

2) Nákladů na přípravu v zařízení lékárny:

- Příloha č. 3 – náklady na přípravu, tj. přístroje a jejich časové vytížení, mzdy, personální zajištění, čas nutný na práci jednotlivých pracovníků, materiál nutný k přípravě, režie pracoviště

Výjimkou je kód 1402001 lékové zabezpečení pacienta na DPV (původní název parenterální lékové zabezpečení změněno z důvodů podání léčiv souvisejících s průjmovými stavy nebo stavy nauzey)

- Příloha č. 5

Co je součástí úhrady DPV

Základem jsou cenové podklady pro vše, co souvisí s přípravou

- ☉ Definování středně velkého pracoviště připravující danou podskupinu IPLP,
- ☉ Znalost produkce středně velkého pracoviště (např. 3000 příprav/rok),
- ☉ Definování nezbytného technického i personálního vybavení pro přípravu na středně velkém pracovišti,
- ☉ Definování nákladů na práci při přípravě konkrétního IPLP a režie takového středně velkého pracoviště,
- ☉ Přehled nezbytných přímých materiálových nákladů potřebných k přípravě konkrétního IPLP
- ☉ To vše vztáhnout na jednu definovanou (aplikovanou) jednotku
(u DPV jedna D.F.)

Jak je tvořen systém DPV

- Kódy a názvy jednotlivých IPLP - DPV nepředstavují konkrétní přípravky resp. konkrétní složení přípravku, ale řadí vždy DPV v obecné podobě do významově blízkých nákladových skupin. Jednotlivé kódy zahrnují skupiny DPV dle léčebného významu jejichž objem, složení, příprava a terapeutické účinky jsou blízké a vzhledem k variabilitě použitých jednotlivých složek byly pro stanovení limitu úhrady zpracovány jako průměrné dle modelových receptur předložených Českou společností klinické a intenzivní metabolické péče.
- Úhrada v KČ, uplatňovaná z veřejného zdravotního pojištění, zahrnuje průměrné náklady na nutriční složky, dále náklad na vlastní přípravu, výrobní prostory, přístrojové vybavení, časovou náročnost na přípravu, kontrolu a distribuci DPV, proto nelze ke konečné úhradě uplatnit taxu laborum.
- V případě DPV **připravované těsně před aplikací** se jedná o situace, kdy z důvodů expirace přípravku nelze použít DPV AIO připravované v lékárně, např. služební cesta, cesta do zahraničí, dovolená, ale i mobilní možnost plnění své profese, studia apod. pro mobilní pacienty. Jednotlivé složky nezbytné pro tento typ přípravy není možné vydávat na lékařský předpis jednotlivě, ale **jako soubor složek**, zajišťující po smíchání vhodné složení LP pro daného pacienta. V tomto případě není do úhrady zahrnut náklad na přípravu a nelze uplatnit ani taxu laborum.

Jak je tvořen systém DPV

- Do Seznamu byly nově zařazeny kódy pro DPV, která je určena pro pacienty s nedostatečnou tolerancí základních režimů. Jedná se např. o pacienty s jaterní dysfunkcí nebo jinými metabolickými poruchami.
- Jako poslední byl zařazen kód pro hydratační podporu pacientů na DPV. Dále byly zařazeny i hodnoty pro UHR 2, a to v případě nezbytnosti zvýšení hydratace u pacientů s nedostatečným vstřebáváním vody. Zvýšený objem hydratačního roztoku a náklady jsou promítnuty do zvýšené úhrady.
- Do skupiny připravovaných LP v souvislosti s aplikací DPV je zařazen kód **1402001**, který je nezbytným doplňkem parenterálních výživ, zajišťujícím její bezpečnou aplikaci a snížení nebo zamezení infekčních projevů. Prevence infekcí na katétr musí být tak efektivní, aby počet těchto infekčních atak v průměru nepřesáhl 5 na 1000 „katétrových“ dní na jednotlivé poskytující pracoviště. Podmínkou úhrady individuálního lékového zabezpečení DPV je prokazatelné zajištění aplikace parenterální výživy all-in-one v souladu s postupem lege artis.
- U tohoto kódu je, vzhledem k velké variabilitě léků, uvedena horní hranice finančního limitu. Úhrada odpovídá prokazatelným pořizovacím nákladům za spotřebovaný objem jednotlivých složek a lze připočítat taxu laborum odpovídající náročnosti přípravy. Pod tímto kódem nelze vykazovat složky, které jsou součástí DPV (živiny, lipidy, vitaminy, minerály, stopové prvky, roztoky ředící, stabilizační apod.)

Postup stanovení úhrad

- 👁 Vážený průměr cen nutričních složek
- 👁 Náklady na nezbytné vybavení výrobního zařízení připravujících minim. 10000 příprav ročně
- 👁 Náklady spojené s prací lékárny a režii tohoto pracoviště
- 👁 Přehled modelových receptur

Vážený průměr cen nutričních složek (příloha č. 1 oop)

- ☉ Úhrada každé jednotlivé složky modelové receptury DPV se stanoví váženým průměrem z odpovídajících vstupních surovin, které v případě registrovaných přípravků jsou zařazeny do stejné ATC skupiny. Do výpočtu vstupují pokud možno přípravky odpovídající nejbližší velikosti balení nebo zaměnitelného typu složky téže ATC skupiny.
- ☉ Pro stanovení průměrné ceny složky DPV se používají údaje ze statistiky spotřeb jednotlivých přípravků vedené SÚKL, která vychází z povinných hlášení cen a spotřeb distributory.
- ☉ Dalším zdrojem pro cenové podklady jsou údaje převzaté z aktuálních platných ceníků, které si Ústav v případě potřeby vyžádá.
- ☉ Údaj o spotřebě a ceně za dodání je převzat u registrovaných složek ze statistiky spotřeb sledovaných SÚKL za uplynulé roční období.
- ☉ Náklady na ty složky, které jsou připravovány ze surovin, jako individuální příprava se stanovují z konkrétních cen dle platných ceníků.
- ☉ Součet vypočtených nákladů na jednotlivé složky představuje základní údaj o ceně modelové receptury. Takto jsou stanoveny ceny všech modelových receptur. Ty vstupují do výpočtu průměrného nákladu za všechny počítatelné modelové receptury pro jednotlivé skupiny DPV tj. hypokalorické, izokalorické i speciální izokalorické.

B05BA01

2015

KOD	NAZEV	DOPLŇEK	ks/rok 2013	celkový objem v ml	cena vp s OP a 10%DPH	cena/ml vp 10%DPH	cena/ml vp 15%DPH	ks*ce	10 % ks*cena/ml	10 % vp/ml
0003925	AMINOVEN 5%	INF SOL 10X500ML	453	5000	1681,46	0,34	0,35	A	152,34	
0046780	NEONUTRIN 5%	INF SOL 1X500ML	11165	500	178,27	0,36	0,37	A	3980,77	
0049409	AMINOPLASMAL 5% E	INF 5X500ML	672	2500	1588,79	0,64	0,66	A	427,07	
0098240	AMINOPLASMAL 5% E	INF 1X500ML		500			0,00	A	0,00	
0031988	CLINIMIX N9G20E	INF SOL 6X1500ML		9000		0,00	0,00	A	0,00	
0031989	CLINIMIX N9G20E	INF SOL 4X2000ML	99	8000	1742,40	0,22	0,23	A	21,56	0,37
0057545	AMINOSTERIL N HEPA 8%	INF SOL 10X500ML	915	5000	2275,90	0,46	0,48	E	416,49	
0057546	AMINOSTERIL N HEPA 8%	INF SOL 1X500ML		500		0,00	0,00	E	0,00	
0031984	CLINIMIX N14G30E	INF SOL 6X1500ML		9000		0,00	0,00	B	0,00	
0031985	CLINIMIX N14G30E	INF SOL 4X2000ML	16	8000	1887,60	0,24	0,25	B	3,78	0,24
0003930	AMINOVEN 10%	INF SOL 10X500ML	796	5000	2343,38	0,47	0,49	C	373,07	
0003933	AMINOVEN 10%	INF SOL 6X1000ML		6000		0,00	0,00	C	0,00	
0011626	AMINOPLASMAL-10%	INF SOL 1X500ML		500		0,00	0,00	C	0,00	
0052301	AMINOPLASMAL HEPA-10%	INF SOL 10X500ML	435	5000	2834,32	0,57	0,59	E	246,59	
0014646	PRIMENE 10%	INF SOL 1X100ML 10%		1000		0,00	0,00	C	0,00	
0017820	AMINOVENOES N PAED 10%	INF SOL 10X100ML 10%	1089	1000	2212,10	2,21	2,31	F	2408,98	2,21
0031986	CLINIMIX N17G35E	INF SOL 6X1500ML		9000		0,00	0,00	C	0,00	
0031987	CLINIMIX N17G35E	INF SOL 4X2000ML	43	8000	2 289,32	0,29	0,30	C	12,31	
0046650	PRIMENE 10%	INF SOL 1X250ML 10%		250		0,00	0,00	C	0,00	
0046781	NEONUTRIN 10%	INF SOL 1X500ML	20469	500	239,80	0,48	0,50	C	9816,93	
0049415	AMINOPLASMAL B.BRAUN 10%	INF SOL 10X500 ML	1027	5000	1962,70	0,39	0,41	C	403,14	
0096890	AMINOPLASMAL HEPA-10%	INF SOL 1X500ML	13815	500		0,00	0,00	E	0,00	0,49
0107471	PRIMENE 10%	INF SOL 20X100ML 10%		2000		0,00	0,00	C	0,00	
0107472	PRIMENE 10%	INF SOL 20X100ML 10%	440	2000	2533,08	1,27	1,32	C	557,28	
0107473	PRIMENE 10%	INF SOL 10X250ML 10%		2500		0,00	0,00	C	0,00	
0107475	PRIMENE 10%	INF SOL 10X250ML 10%	922	2500	2577,52	1,03	1,08	C	950,59	0,50
0003973	AMINOVEN 15%	INF SOL 10X500ML	133	5000	3282,18	0,66	0,69	D	87,31	
0046782	NEONUTRIN 15%	INF SOL 1X500ML	25404	500	331,69	0,66	0,69	D	16852,51	
0072563	AMINOPLASMAL-15%	INF SOL 1X500ML	4584	500	304,51	0,61	0,57	D	2791,75	
0075520	AMINOPLASMAL-15%	INF SOL 1X1000ML	282	1000	555,75	0,56	0,53	D	156,72	0,65
0100152	AMINOPLASMAL-15%	INF SOL 10X500ML	194	5000	2816,08	0,56	0,59	D	109,26	
0100153	AMINOPLASMAL-15%	INF SOL 6X1000ML	102	6000	3900,30	0,65	0,68	D	66,31	
0058628	NUTRAMIN VLI	INF SOL 1X500ML	15547	500	312,84	0,63	0,65		9727,45	
0058629	NUTRAMIN VLI	INF SOL 10X500ML	8	5000			0,73			

Příklad 1

 10% DPH
Kč/ml

A	Standardní roztok aminokyselin 5%	0,37
B	Standardní roztok aminokyselin 8%	0,24
C	Standardní roztok aminokyselin 10%	0,50
D	Standardní roztok aminokyselin 15%	0,65
E	Roztok aminokyselin 10% pro pacienty s těžkou jaterní insuficiencí	0,49
F	Roztok aminokyselin pro parenterální výživu novorozenců	2,21

Do výpočtu ceny váženým průměrem byly zahrnuty ty velikosti balení, které odpovídají objemu

Započtené přípravky jsou podbarveny a řídí se označením příslušným písmenem

B05BA02

2015

KOD	NAZEV	DOPLŇEK	%	Ks/rok 2013	celkový objem v ml	cena vp s OP a 10%DPH	cena/ml vp 10%DPH		10 % ks*cena/ml	10 % vp/ml
0001287	OMEGAVEN	INF EML 10X100ML		205	1000	9915,84	9,92	A	2032,75	9,92
0015291	INTRALIPID 20 %	INF EML 10X100ML	20	210	1000	1671,89	1,67	B	351,10	
0015293	INTRALIPID 20 %	INF EML 10X250ML	20	304	2500	2387,99	0,96	B	290,38	
0015295	INTRALIPID 20 %	INF EML 12X500ML	20	72	6000	3972,83	0,66	B	47,67	
0016336	LIPOPLUS 20%	INF EML 10X100ML-SKLO	20	410	1000	2816,35	2,82	B	1154,70	
0016337	LIPOPLUS 20%	INF EML 10X250ML-SKLO	20	1819	2500	5418,34	2,17	B	3942,38	
0016338	LIPOPLUS 20%	INF EML 10X500ML-SKLO	20	1064	5000	7517,66	1,50	B	1599,76	
0018734	SMOFLIPID	INF EML 10X250ML	20	1834	2500	2739,22	1,10	B	2009,49	
0018735	SMOFLIPID	INF EML 10X500ML	20	1132	5000	3787,19	0,76	B	857,42	
0101420	SMOFLIPID	INF EML 10X100ML	20		1000	1847,89	1,85			
0031977	STRUCTOLIPID 20 %	INF 10X250ML	20		2500		0,00	B	0,00	
0064639	STRUCTOLIPID 20 %	INF 12X500ML	20		6000		0,00	B	0,00	
0088771	CLINOLEIC 20%	INF EML 20X250ML	20	302	5000	3777,40	0,76	B	228,15	
0096318	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20%	INF EML 1X100ML	20		100	0,00	0,00	B	0,00	
0096319	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20%	INF EML 1X250ML	20		250	0,00	0,00	B	0,00	1,47

Příklad 2

 10 %
Kč/ml

A	Tuková emulze s omega-3-mastnými kyselinami s dlouhým řetězcem	9,92
B	Tuková emulze 20% s obsahem omega-3 a omega-6 mastnými kyselinami	1,47

Do výpočtu ceny váženým průměrem byly zahrnuty ty velikosti balení, které odpovídají objemu připravované DPV - IPLP
Započtené přípravky jsou podbarveny a řídí se označením příslušným písmenem

Náklady na nezbytné vybavení výrobního zařízení připravujících minim. 10000 příprav ročně (příloha č. 3 oop)

- ☉ Výrobní a materiálové náklady se nezapočítávají u DPV připravovaných před aplikací.
- ☉ Přímé materiálové náklady /dále PMN/ nutné ke zpracování DPV do aplikační formy jsou zpracovány pro jednotlivé skupiny DPV připravované v zařízení lékárenské péče samostatně a řídí se SOP.
- ☉ Do materiálových nákladů a úhrady za 1 přípravu je zahrnut náklad na přístrojové vybavení nezbytné k přípravě DPV. Náklad na jednu přípravu se stanovuje z pořizovací ceny přístroje, jeho doby životnosti, a ročním objemem příprav, který představuje minim. 10 000 příprav/rok.
- ☉ Podklady pro stanovení PMN předkládá ČFS ČSL JEP.
- ☉ Výpočet úhrady PMN vztažený na 1 DJ je vázán na objem připravované DPV a určení, tj. samostatně pro dětské pacienty a pro dospělé.

Náklady spojené s prací lékárny a režii tohoto pracoviště (příloha č. 3 oop)

- Podklady časové náročnosti a časového využití výrobního zařízení pro přípravu jednotlivých skupin DPV předkládává farmaceutická společnost ČSL JEP.
- Výpočet se vztahuje pouze na přípravu v zařízení lékárenské péče. Náklady na práci a přístrojové vybavení se liší s ohledem na náročnost přípravy vaků pro dospělé nebo děti a dále dle připravovaného objemu DPV.
- Mzdové minutové tarify se řídí platnými mzdovými předpisy danými MZ ČR a jsou respektovány při výpočtu korunové mzdy za přípravu 1 DJ DPV.
- Personální i přístrojové vybavení pracoviště je počítáno pro středně velké pracoviště (provádějící 10 000 příprav ročně). Úhrada je vypočtena jako korunová položka za 1 přípravu (1 aplikační dávku).
- Mzda „paušál“ představuje mzdové náklady za práce spojené se základním provozem pracoviště, což zahrnuje následující činnosti: objednávání a příjem materiálu, odvoz a likvidace odpadu, ekonomické zpracování, vedení dokumentace, příprava a kontrola materiálu, příprava pomocných roztoků, nastavení přístrojů, sanitace a úklid.
- Výpočet režijních nákladů vychází z platných cenových předpisů a respektuje postup při stanovení režijních nákladů pro zdravotní výkony, viz Vyhláška č.134/1998 Sb. v platném znění.

Stanovení úhrady dle složení DPV

- ☞ Odborná společnost předložila modelové receptury dle složení DPV
- ☞ V modelových recepturách nejsou uvedeny konkrétní názvy složek, ale obecné označení jako např. standardní roztok aminokyselin 5%, roztok aminokyselin 10% pro pacienty s těžkou jaterní insuficiencí, 5% roztok glukózy, fyziologický roztok 1/1 apod.
- ☞ V modelových recepturách jsou uvedeny doporučené objemy jednotlivých složek
- ☞ Počet modelových receptur pro jednotlivé kódy není omezen. Stanoví se náklad na jednotlivé receptury pro danou skupinu (např. izokalorické do objemu 1500 ml) a součet všech takto stanovených hodnot se vydělí počtem započtených modelových receptur.

Stanovení úhrady dle složení DPV

- ☉ V případě, že budou k dispozici čtyři modelové receptury o objemu do 1500 ml pro isokalorickou výživu pro dospělého pacienta, stanoví se v prvním kroku náklad na objem každé z uvedené složky receptury. Jako druhý krok se provede součet těchto položkových nákladů, což představuje základní úhradu pro každou recepturu. Jako třetí krok se provede součet všech čtyř základních úhrad, který se pak podělí počtem počítaných receptur tj. čtyřmi.
- ☉ K takto stanovenému průměru se připočte náklad na spotřební materiál, práci nezbytnou na přípravu a režii připravujícího pracoviště, vše vztaženo na jednu DJ přípravku určeného pro počítanou skupinu tj. dospělí – objem do 1500 ml.
- ☉ Stejným způsobem se vypočítá úhrada objemu DPV do 3000 ml pro dospělé, děti apod.

Stanovení konečné úhrady za 1 DJ DPV (příloha č. 2 oop)

- ☉ Konečná úhrada za 1 DJ DPV je součet korunových položek za DJ t.j. průměrné náklady vycházející z pravděpodobných modelových receptur + průměrné náklady na přípravu

Přehled modelových receptur (Příloha č. 2 oop)

Receptury vaků all-in-one pro domácí parenterální izokalorickou výživu - cca 1500 ml					oop 01-17			
		cca			zpracování v Kč		celkem Kč	
Název složky		objem v ml	Kč/ml	Kč	dospělí	děti	dospělí	děti
Rp. 1:	Standardní roztok aminokyselin 15%	500	0,65	325,00				
	Tuková emulze 20% s obsahem omega-3 a omega-6 MK	350	1,47	514,50				
	Glukóza 40%	500	0,12	60,00				
	Chlorid draselný 7,5%	40	0,31	12,40				
	Dihydrogenfosforečnan draselný 13,6%	20	0,69	13,80				
	Síran hořečnatý 10%	20	2,23	44,60				
	Ca gluc. 10%	10	1,61	16,10				
	Stopové prvky 1 amp.	10	6,80	68,00				
	Soluvit 1 amp.	10	12,97	129,70				
	Vitalipid 1 amp.	10	9,60	96,00				
		1470		1 280,10				
Rp. 2:	Standardní roztok aminokyselin 10%	750	0,50	375,00				
	Tuková emulze 20% s obsahem omega-3 a omega-6 MK	250	1,47	367,50				
	Glukóza 40%	750	0,12	90,00				
	Elotrace	100	2,10	210,00				
	Soluvit 1 amp.	10	12,97	129,70				
	Vitalipid 1 amp.	10	9,60	96,00				
		1870		1 268,20				
		průměr						
Kód:	1401006	dosp.		1 274,15	827,46		2 101,61	

Přehled modelových receptur

Pacienti s nedostatečnou tolerancí cca 1500 ml					zpracování v Kč			
Rp. 3:	Roztok aminokyselin 10% pro pacienty s těžkou jaterní insuficiencí	500	0,49	245,00	dospělí	děti		
spec.	Standardní roztok aminokyselin 5%	200	0,37	74,00				
	Tuková emulze 20% s obsahem omega-3 a omega-6 MK	200	1,47	294,00				
	Tuková emulze s omega-3 MK s dlouhým řetězcem	100	9,92	992,00				
	Glukóza 40%	500	0,12	60,00				
	Chlorid draselný 7,5%	40	0,31	12,40				
	Dihydrogenfosforečnan draselný 13,6%	20	0,69	13,80				
	Síran hořečnatý 10%	20	2,23	44,60				
	Ca gluc. 10%	10	1,61	16,10				
	Stopové prvky 1 amp. *)	10	6,80	68,00				*) kombinace pro dosp.
	Kombinace elektrolytů **)	10	6,22	62,20				***) kombinace děti
	Cernevit 1 amp.	10	17,60	176,00				
		1620		1 995,90				
Kód:	1401011	dosp.		1 995,90	827,46			2 823,36
Kód:	1401013	děti		1 990,10		1 280,21		3 273,21

Přehled modelových receptur

Pacienti s nedostatečnou tolerancí cca 3000 ml					zpracování v Kč		celkem Kč	
	Název složky	objem v ml	Kč/ml	Kč	dospělí	děti	dospělí	děti
Rp. 5:	Roztok aminokyselin 10% pro pacienty s těžkou jaterní insuficiencí	500	0,50	250,00				
spec.	Standardní roztok aminokyselin 5%	500	0,37	185,00				
	Tuková emulze 20% s obsahem omega-3 a omega-6 MK	200	1,47	294,00				
	Tuková emulze s omega-3 MK s dlouhým řetězcem	100	9,92	992,00				
	Glukóza 40%	500	0,12	60,00				
	Fyziolo. roztok	1000	0,04	40,00				
	Chlorid draselný 7,5%	40	0,31	12,40				
	Dihydrogenfosforečnan draselný 13,6%	20	0,69	13,80				
	Síran hořečnatý 10%	20	2,23	44,60				
	Ca gluc. 10%	10	1,61	16,10				
	Stopové prvky 1 amp. *)	10	6,80	68,00			*) kombinace pro dosp.	
	Kombinace elektrolytů **)	10	6,22	62,20			**) kombinace dětí	
	Cernevit 1 amp.	10	17,60	176,00				
		2920		2 151,90				
Kód:	1401012	dosp.		2 151,90	852,37		3 004,27	UHR1
	Kód 1401012 + infuzní roztok	2000	0,04	2 231,90	852,37		3 084,31	UHR2
Kód:	1401014	děti		2 146,10		1 312,53	3 458,63	
Kód:	1401015	před apl.		2 151,90	5,05%	108,67	2 260,57	

DPV připravované před aplikací

- 👁️ Jedná se o pacienty řádně poučené se schopností zvládnout bezpečnou přípravu „před aplikací“

- 👁️ V případě DPV připravovaných těsně před aplikací pacientovi, pod kódy 1401003, 1401010 a 1401015, se jedná o situace, kdy z důvodů expirace přípravku nelze použít DPV AIO připravované v lékárně, např. služební cesta, cesta do zahraničí, dovolená apod. Jednotlivé složky nezbytné pro tento typ přípravy není možné vydávat na lékařský předpis jednotlivě, ale vždy jako soubor všech složek, zajišťující po smíchání vhodné složení jedné dávky léčivého přípravku, určeného k jedné aplikaci, který je vykázán příslušným kódem dle Seznamu IPLP podskupiny 14. V tomto případě lze použít složky uvedené v příloze č. 4 platného oop. Např.:
 - Nutriflex - včetně variant,
 - Nutriflex lipid - včetně variant, Smofkabiven - včetně variant, Struktokabiven - včetně variant, Kabiven - včetně variant, Kabiven peripheral, Oliclinomel - včetně variant, Aminomix 1 a 2 - včetně variant

- 👁️ Další složky, které mohou být předepsány a použity pro přípravu DPV před aplikací:
 - železo, vitamin B12, Vitamin D...

DPV připravované před aplikací

- ☉ Pokud jsou vydávány DPV jako soubor jednotlivých složek určených a připravě před aplikací, pak úhrada za tyto kódy je rovna průměrné hodnotě z modelových receptur a není počítána z komerčně vyráběných dvou nebo trojvaků, dále neobsahuje náklady na práci, přístrojové vybavení a režie.
- ☉ Náklady spojené s evidencí a výdejem lékárnou jsou ohodnoceny 5,05 % z nákladů na příslušný typ DPV a měly by uhradit časovou náročnost s uspořádáním požadovaných denních souborů nutričních složek, které si pacient dle řádného proškolení aplikuje ve vlastním sociálním zařízení.

Shrnutí

- ☉ Jedná se o individuálně připravované léčivé přípravky
- ☉ Není standardní složení - variabilita
- ☉ IPLP nelze označit konkrétními kódy – je v souladu s označením individuální
- ☉ Dány modelové receptury
- ☉ Příprava na základě lékařského předpisu (Rp) – návazné na výkony 11511, 11512
- ☉ Příprava v souladu s vyhláškou č. 84/2008 Sb.
- ☉ Co je možné uplatnit v ceně/úhradě DPV dáno platným cenovým předpisem
- ☉ Výdej na lékařský předpis
- ☉ Plná úhrada ze ZP za jednotku DF (DF = dávková forma, výsledná léková forma) odpovídající úhradě uvedené v platném Seznamu IPLP

Shrnutí

DPV spadají do věcně usměrňovaných cen (VUC)

Modelové receptury předkládá odborná společnost

Úhrada proto:

- respektuje podmínky dané platnými normami
- zahrnuje materiály v co nejekonomičtější variantě, avšak splňující předepsané požadavky na kvalitu a SOP
- ke stanovení výše úhrady je použit vážený průměr cen

Výši úhrady mimo cen vstupních surovin ovlivňují:

- změny zákonů, vyhlášek, cenového předpisu – nařízení vlády č.316/2016 Sb.
- změny SOP, technologie - např. změna zařízení
- požadavky na kvalitu- pokyn LEK 17
- objem výroby a spotřeba jednotlivých přípravků

V současné době probíhá diskuse k zahrnutí nákladů související s pokynem Ústavu LEK 17 do úhrady DPV

Kdo a jak předepisuje DPV

Jelikož nelze s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přenést na praktického lékaře, proto je možnost předepisování dána pouze na specializované pracoviště, a v poli LIM je označeno symbolem „E“, v poli OME je uvedeno omezení na specializaci a funkční licenci předepisujícího lékaře

LIM: E

OME: F16

Kdo a jak předepíše DPV

- 👁 DPV může předepsat pouze lékař s funkční licenci F16
- 👁 Předpis pro výdej parenterální výživy určené k domácí terapii pro pacienty se zavedeným žilním katétrem musí mimo náležitosti dané vyhláškou č. 54/2008 Sb. o způsobu předepisování léčivých přípravků, údajích uváděných na lékařském předpisu a o pravidlech používání lékařských předpisů, ve znění pozdějších předpisů, obsahovat následující údaje:
 - **kód (kódy) IPLP podskupiny 14,**
 - údaj o jednorázovém, či pokud tak uvede ošetřující lékař, opakovaném výdeji léčivých přípravků,
 - počet denních limitů v daném období (např. týden, kalendářní měsíc).
- 👁 Typ DPV je dán kódem DPV dle Seznamu IPLP.

Na předpisu se neuvede, resp. není povinné uvedení složení DPV. Rozpis složek DPV předává předepisující lékař připravující lékárně buď elektronicky nebo přílohou k receptu.

Lékové zajištění pacientů na DPV

- ☞ V případě kódu 1402001 se jedná o nezbytné individuálně připravované lékové zajištění, které předepisuje a navrhuje lékař, který je držitelem funkční licence pro umělou výživu a metabolickou péči (F16) vydanou ČLK v případě, kdy je onemocnění spojeno s těžkou formou maldigesce, nebo v případě poruchy resorpce živin ze zažívacího traktu a pacient je závislý na domácí parenterální výživě.
- ☞ Individuální zabezpečení parenterálními léky pro pacienty na domácí parenterální výživě je zajišťováno za účelem minimalizace potřeby rehospitalizací. Zařazení antibiotik do IPLP-DVP, jejichž úhrada podléhá schválení antibiotickým střediskem (preskripční omezení ATB) je podmíněno získáním souhlasu ATB střediska a založením tohoto souhlasu do zdravotnické dokumentace.

Parenterální lékové zabezpečení pacienta na DPV

**Lékové zabezpečení pacienta se selháním střeva na DPV
(nové označení zařazeno v oop 06-16)**

LIM: E

OME: F16

IND: P

Individuální zabezpečení parenterálními léky pro pacienty na domácí parenterální výživě s výjimkou léčivých přípravků na snížení střevní motility, které nemusí být v úpravě pro i.v. aplikaci, je zajišťováno v případě splnění výše uvedených indikačních omezení^{*)} za účelem minimalizace potřeby rehospitalizací. Zařazení antibiotik do IPLP-DPV, jejichž úhrada podléhá schválení antibiotickým střediskem (preskripční omezení ATB) je podmíněno získáním souhlasu ATB střediska a založením tohoto souhlasu do zdravotnické dokumentace.

**)Indikační omezení popisující zdravotní stav pacienta a vztahující se k úhradě za DPV, uvedená v platném oop*

Přehled hesel lékového zabezpečení uvádí vždy příloha č. 5 opatření obecné povahy.

Příloha č. 5 Přípravky pro lékové zabezpečení pacienta se selháním střeva – nový návrh

- ☉ Nízkomolekulární hepariny
- ☉ **i.v. inhibitory protonové pumpy**
- ☉ Citrát sodný 3%
- ☉ Taurolidin (např. Taurolock, Taurosept)
- ☉ 60% Ethanol (PLD)
- ☉ Léky na snížení střevní motility např. Imodium cps., Smecta, příp. další
- ☉ Vankomycin
- ☉ Gentamycin
- ☉ I.V. antibiotika doporučená ATB centrem
- ☉ Roztoky pro ředění, promývání nebo zajištění katétru (Fyziologický roztok inf. sol. v balení 100 ml; Posiflush apod.)
- ☉ Inzulin
- ☉ Vitaminy, pokud nejsou přítomny ve složkách uvedených v příloze č. 2 modelové receptury (např. vitamin K, i.v. vitamin C, vitamin D, vitamin B12)
- ☉ příp. další léčivé přípravky, pokud tyto nejsou součástí vaků pro DPV nebo souboru přípravků přidávaných do vaku pro přípravu DPV před aplikací (např. přípravky s obsahem železa).

Vykazování a účtování DPV lékárnou

- U kódů podskupiny 14 je úhrada za definovanou jednotku fixní a je stanovena váženým průměrem z cen složek a počtu zahrnutých modelových receptur, včetně nákladů na přípravu dle platné Metodiky stanovení úhrad individuálně připravované parenterální výživy SP-CAU-016, dostupné na www.sukl.cz.
- V důsledku to znamená, že kódem DPV je dána úhrada bez ohledu na požadované a použité jednotlivé složky, které nemusí úplně přesně odpovídat modelovým recepturám. Může se proto stát, že DPV bude cenově nákladnější než je stanovená úhrada, ale i cenově úspornější než je stanovená výše úhrady. Hodnoty „+“ a „-“ se tedy z dlouhodobějšího horizontu ruší. Tento systém je lety vyhodnocen jako velmi úsporný; fixní úhrada motivuje k hledání úsporného řešení tím, že se rozdíly následně projeví v dalším období, za které se berou cenové podklady dle hlášené spotřeby jednotlivých složek. Úhrada je tedy váženým průměrem nastavena na nejvíce používané jednotlivé složky, což lze kvalitativně považovat za optimální požadavky pro žádoucí terapii. Tento systém byl navržen Ústavem na základě dlouholetých zkušeností při stanovení úhrad IPLP podskupiny 13 radiofarmaka a byl schválen při zavádění podskupiny 14 DPV v roce 2010 odbornou společností, zdravotními pojišťovnami, zástupci FAR MZČR.(vedeno pod č. j. suk193669/2009; sp. zn. suk1s35718/2009).

Vykazování a účtování DPV lékárnou

- ☉ Výjimkou je kód 1402001 definovaný pro lékové zabezpečení
U tohoto kódu je v poli UHR1, vzhledem k nepravidelnosti a velké variabilitě léků, uvedena horní hranice denního korunového limitu. Úhrada pak odpovídá prokazatelným pořizovacím nákladům za spotřebovaný objem jednotlivých složek, kde lze uplatnit obchodní přírážku dle platného Cenového předpisu. V případě, že je nezbytná individuální příprava pro některé složky lékového zabezpečení, lze v takovém případě připočíst taxu laborum odpovídající náročnosti přípravy.

Vykazování a účtování DPV lékárnou

- ☉ Vzhledem k výše uvedené variabilitě vydávaných léčivých přípravků související se stavem a potřebami konkrétního pacienta a expirací vydávaných jednotlivých léčivých přípravků lze souhrnné vyúčtování všech předpisů a položek u tohoto kódu provádět 1x měsíčně a to tak, aby hodnota kódu 1402001 nepřekročila 500,- Kč/kód, tj. lékárna může kód 1402001 vykázat vícekrát, max. však v počtu uvedených denních limitů.
- ☉ Pod kódem 1402001 nelze vykazovat jednotlivé složky vstupující do parenterální výživy podávané ve vaku, jejichž přehled je uveden v příloze č. 1 a č. 3 tohoto opatření obecné povahy. Dále pod tímto kódem nelze vykazovat multivitaminové složky a směsi stopových prvků.

Výkon 11511 parenterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí

Popis výkonu:

P – hrazen plně

SA – pouze na spec. prac. ambulantně

1/1 týden

Jedná se o materiálový výkon, tedy naplnění průměrných materiálových nákladů na podání kompletní parenterální výživy pro jednoho pacienta na jeden týden. Hodnota výkonu zahrnuje současné náklady na materiál nutný k provedení aplikace, ošetření žilního přístupu, opotřebení pomůcek, přístrojů, které lze používat vícekrát či dlouhodobě a náklady na zajištění (včetně dopravy) těchto pomůcek a výživy pro pacienta v domácím prostředí. Nelze kombinovat s výkonem „Pumpou aplikovaná enterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí“. Nezbytná je dosažitelnost lékaře telefonem.

Výkon 11512 parenterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí speciální mobilní pumpou

Popis výkonu:

P – hrazen plně

SA – pouze na spec. prac. ambulantně

1/1 týden

...jedná se o materiálový výkon, tedy naplnění průměrných materiálových nákladů na podání kompletní parenterální výživy pro jednoho pacienta na jeden týden. Hodnota výkonu zahrnuje současné náklady na materiál nutný k provedení aplikace, ošetření žilního přístupu, opotřebení pomůcek, přístrojů, z nichž některé lze používat vícekrát. Volba pomůcek je založena na jednorázovém použití. Výživa bude aplikována nejen v domácím prostředí, ale i mimo domov. *) Nelze kombinovat s výkonem „Pumpou aplikovaná enterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí“. Nezbytná je dosažitelnost lékaře telefonem...

*)Rozdíl proti výkonu 11511 a dále není uvedena doprava materiálu pacientovi

Přínos zavedení podskupiny 14 DPV

- ☉ Profit pacienta – domácí prostředí, řada pacientů je ekonomicky aktivních
- ☉ Úspora za pobyt v nemocnici, nyní na DPV i pacienti připravovaní k chirurgickému výkonu
- ☉ Zajištěna plná úhrada
- ☉ Zajištěna doprava DPV do vlastního sociálního prostředí
- ☉ Výkony 11511 a 11512 zajištění materiálu a zajištění mobilní pumpy



Děkuji za pozornost

STÁTNÍ ÚSTAV PRO KONTROLU LÉČIV

Šrobárova 48, 100 41 Praha 10

tel.: +420 272 185 111

fax: +420 271 732 377

e-mail: posta@sukl.cz