

METODIKA OHLAŠOVÁNÍ ÚHRAD ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ U VYBRANÝCH ÚHRADOVÝCH SKUPIN

Pro zefektivnění procesu ohlašování úhrad zdravotnických prostředků a s tím související potřebu umožnit u zdravotnických prostředků ohlášení různých úhrad dle níže definovaných pravidel, identifikoval Ústav následující úhradové skupiny zdravotnických prostředků, kde lze využít rozšíření datového rozhraní o další úhradové položky.

Ve formuláři Ohlášení jsou tato pole označena jako Předpokládaná úhrada 2, Předpokládaná úhrada 3. V Seznamu cen a úhrad ZP budou tato pole označena jako UHR2, UHR3. Níže u jednotlivých úhradových skupin uvádíme slovní popis hodnot, které mohou být v rámci ohlášení do těchto polí uváděny.

Pole vztahující se k podmínkám úhrady (OME1, OME2, OME3, LIM1, LIM2, LIM3) nejsou v ohlašovacím formuláři viditelná.

Pole *Předpokládaná úhrada 1* musí být vždy vyplněno. Pokud potřebujete vyplnit pouze hodnotu do pole *Předpokládaná úhrada 2*, uveďte prosím do pole *Předpokládaná úhrada 1* hodnotu 0,99.

1) Využití

- ⇒ pro potřeby rozdílné úhrady dle stupňů inkontinence
- ⇒ pro potřeby rozdílných úhrad dle věku – děti/dospělí
- ⇒ pro potřeby rozdílných úhrad v čase – jiná úhrada v prvním roce a dalších letech
- ⇒ pro potřeby klasifikace diagnostických proužků pro stanovení glukózy z krve

2) Identifikované úhradové skupiny

a) 02.01.01.01 - vložky, kapsy, intravaginální tampony, vložné pleny, fixační kalhotky, plenkové kalhotky

Pro potřeby ohlášení zdravotnických prostředků, u kterých jsou v této konkrétní úhradové skupině definovány různé výše úhrad dle stupně inkontinence, budou využity další sady úhrad, které jsou označeny jako *Předpokládaná úhrada 2* a *Předpokládaná úhrada 3*.

Příklad výpočtu výše úhrady pro pole UHR1 ve vztahu ke spoluúčasti pacienta

u I. stupně inkontinence

Při ohlášení úhrady zdravotnického prostředku, který má konečnou cenu ve výši 100,- Kč budou hodnoty v ohlašovacím formuláři vyplněny následovně:

Nejvyšší cena bez obchodní přírážky (OP) a DPH: 69,56 Kč (hodnota je systémem dopočítána automaticky)

Maximální cena (včetně obchodní přírážky a DPH): 100 Kč

Předpokládaná úhrada 1 (UHR1): 85,- Kč

UHR1 = MFC x 0,85

Z uvedeného vyplývá, že spoluúčast pacienta je 15 %, tedy v daném případě 15,- Kč.

Příklad výpočtu výše úhrady pro pole UHR2 ve vztahu ke spoluúčasti pacienta

u II. stupně inkontinence

Při ohlášení úhrady zdravotnického prostředku, který má konečnou cenu ve výši 100,- Kč budou hodnoty v ohlašovacím formuláři vyplněny následovně:

Nejvyšší cena bez obchodní přírážky (OP) a DPH: 69,56 Kč (hodnota je systémem dopočítána automaticky)

Maximální cena (včetně obchodní přírážky a DPH): 100 Kč

Předpokládaná úhrada 1 (UHR2): 95,- Kč

UHR2 = MFC x 0,95

Z uvedeného vyplývá, že spoluúčast pacienta je 5 %, tedy v daném případě 5,- Kč.

Příklad výpočtu výše úhrady pro pole UHR3 ve vztahu ke spoluúčasti pacienta

u III. stupně inkontinence

Při ohlášení úhrady zdravotnického prostředku, který má konečnou cenu ve výši 100,- Kč budou hodnoty v ohlašovacím formuláři vyplněny následovně:

Nejvyšší cena bez obchodní přírážky (OP) a DPH: 69,56 Kč (hodnota je systémem dopočítána automaticky)

Maximální cena (včetně obchodní přírážky a DPH): 100 Kč

Předpokládaná úhrada 1 (UHR3): 98,- Kč

UHR3 = MFC x 0,98

Z uvedeného vyplývá, že spoluúčast pacienta je 2 %, tedy v daném případě 2,- Kč.

Příklady:

⇒ Pokud je Vámi ohlašovaný ZP určen výhradně pro účely inkontinence I. stupně, vyplníte ohlašovanou úhradu do pole *Předpokládaná úhrada 1*.

Pole *Předpokládaná úhrada 2*, *Předpokládaná úhrada 3* ponecháte nevyplněné.

⇒ Pokud je Vámi ohlašovaný ZP určen pro účely inkontinence I. stupně a II. stupně, vyplníte ohlašovanou úhradu pro I. stupeň do pole *Předpokládaná úhrada 1* a ohlašovanou úhradu pro II. stupeň do pole *Předpokládaná úhrada 2*.

Pole *Předpokládaná úhrada 3* ponecháte nevyplněné.

⇒ Pokud je Vámi ohlašovaný ZP určen pro účely inkontinence II. stupně a III. stupně, vyplníte ohlašovanou úhradu pro II. stupeň do pole *Předpokládaná úhrada 2*, ohlašovanou úhradu pro III. stupeň do pole *Předpokládaná úhrada 3*.

Do pole *Předpokládaná úhrada 1* uvedete hodnotu 0,99.

Předpokládaná úhrada 1

⇒ inkontinence I. stupně (mimovolní únik moči nad 50 ml do 100 ml včetně, v průběhu 24 hodin)

OME1: GER; GYN; CHI; NEF; NEU; PED; PRL; URN

Předpokládaná úhrada 2

⇒ inkontinence II. stupně (mimovolní únik moči nad 100 ml do 200 ml včetně, v průběhu 24 hodin) + fekální inkontinence

OME2: GER; GYN; CHI; NEF; NEU; PED; PRL; URN

Předpokládaná úhrada 3

⇒ inkontinence III. stupně (mimovolní únik moči nad 200 ml v průběhu 24 hodin) + smíšená inkontinence

OME3: GER; GYN; CHI; NEF; NEU; PED; PRL; URN

b) 05.02.02.01 – diagnostické proužky pro stanovení glukózy z krve

Pro potřeby ohlášení zdravotnických prostředků, u kterých jsou v této konkrétní úhradové skupině definovány různé podmínky úhrady (specializace předepisujícího lékaře), bude využita další sada úhrad, která je označena jako *Předpokládaná úhrada 2* (UHR2), dle níže uvedených parametrů:

Předpokládaná úhrada 1:

⇒ diabetes mellitus při léčbě perorálními antidiabetiky – 100 ks/1 rok

OME1: DIA, PRL

Předpokládaná úhrada 2:

⇒ diabetes mellitus při léčbě injekčními neinzulínovými antidiabetiky, inzulínem (do 2 dávek denně); nediabetická hypoglykémie (inzulinom, dialýza, postprandiální hypoglykémie) – 400 ks/ 1 rok;

⇒ diabetes mellitus při léčbě intenzifikovanou inzulínovou terapií (léčba inzulínovými pery nebo pumpou) – 1500 ks/ 1 rok;

⇒ diabetes mellitus do 18 let včetně; diabetes mellitus v těhotenství – 2500 ks/ 1 rok

OME2: DIA, INT

c) 05.03.03.04 - náplastové inzulínové pumpy

Pro potřeby ohlášení zdravotnických prostředků, u kterých je v této konkrétní úhradové skupině definována rozdílná výše úhrady pro 1. rok používání a rozdílná výše úhrady pro 2. - 4. rok používání, bude využita další sada úhrad, která je označena jako *Předpokládaná úhrada 2* (UHR2), dle níže uvedených parametrů:

Předpokládaná úhrada 1

⇒ 1.rok (včetně veškerého příslušenství a baterií na 1 rok provozu)

LIM1: Z (po schválení revizním lékařem S5)

OME1: DIA

Předpokládaná úhrada 2

⇒ 2. – 4. rok (včetně veškerého příslušenství a baterií)

LIM2: Z (po schválení revizním lékařem S5)

OME2: DIA

d) 08.01.02.01 - sluchadla na kostní vedení včetně kompletního příslušenství po dobu životnosti sluchadla

Pro potřeby ohlášení zdravotnických prostředků, u kterých jsou v této konkrétní úhradové skupině definovány rozdílné podmínky úhrady (specializace předepisujícího lékaře) dle věku pojištěnce, bude využita další sada úhrad, která je označena jako *Předpokládaná úhrada 2* (UHR2), dle níže uvedených parametrů:

Předpokládaná úhrada 1

⇒ do 18 let včetně

OME1: FON

Předpokládaná úhrada 2

⇒ od 19 let

OME2: FON, ORL

e) 08.01.02.02 - brýlové sluchadlo na kostní vedení jedno nebo oboustranné

Pro potřeby ohlášení zdravotnických prostředků, u kterých jsou v této konkrétní úhradové skupině definovány rozdílné podmínky úhrady (specializace předepisujícího lékaře) dle věku pojištěnce, bude využita další sada úhrad, která je označena jako *Předpokládaná úhrada 2* (UHR2), dle níže uvedených parametrů:

Předpokládaná úhrada 1

⇒ do 18 let včetně

OME1: FON

Předpokládaná úhrada 2

⇒ od 19 let

OME2: FON, ORL