

Zdravotnické prostředky pro vlhké hojení ran – úhrada z prostředků veřejného zdravotního pojištění – preskripce bez omezení odbornosti, preskripce na POUKAZ- **platnost od 1.12.2019**

Postup při preskripci v období prvních 6 měsíců léčby :

Ošetřující lékař při zahájení léčby prostředky pro vlhké hojení ran vyplní současně **2 doklady**:

- VZP 21/2006 – **Žádanka o schválení** (povolení)
- VZP 13/2009 – **Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku**

U tohoto typu zdravotnického prostředku se jedná o tzv. **„odložené schvalování úhrady revizním lékařem“** (v souladu se zněním Přílohy č. 3, oddílu C, zákona č. 48/1997 Sb., ve znění platném od 1. 4. 2012), až po uplynutí 6 měsíců od zahájení léčby.

V období prvních 6 měsíců léčby zdravotní pojišťovna **musí být pouze informována o datu zahájení léčby i o lokalizaci defektu**, pro který je léčba vlhkým krytím indikována a předepsána.

Při prvním předepsání prostředku pro vlhké hojení provede lékař následující kroky:

1) Na „Žádanku o schválení“ se uvede :

- **Obecný kód VZP ZP 0082747 = kód pro oznámení začátku léčby !!** (určený pro předání informace o zahájení léčby prostředkem pro vlhké hojení ran)
- **Počet balení ZP**
- V části Žádanky **„Specifikace požadavku“** vyplní preskribující lékař tento text: **„INFORMACE O ZAHÁJENÍ LÉČBY PROSTŘEDKY PRO VLUHKÉ HOJENÍ RAN“ + DATUM zahájení léčby, které musí být shodné s datem na Poukazu.**
- V části Žádanky **„Zdůvodnění“** lékař uvede popis a lokalizaci defektu, pro který vlhké krytí indikuje a předepisuje.
- Takto vyplněná **Žádanka** je odeslána na příslušné smluvní pracoviště VZP ČR.
- **V této fázi se nečeká na schválení RL a léčba může být zahájena!!!**

Kód pojišťovny		ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonu – léčivého přípravku – ZP – ostatní		Čís. schválení	
				Předběžně dne	
Pro pacienta (poskytovatele)			Čís. pojištěnce		
			IČP		
Sk	Kód		Název		
Specifikace požadavku:				Počet provedení	
Zdůvodnění:				balení	
				ks	
				km	
				Platnost do	
				Dne:	
Stanovisko revizního lékaře ÚP:				razítko a podpis žadatele	

2) Vyplní „Poukaz“, na který uvede :

- **Kód konkrétního indikovaného ZP (viz nový katalog vydaný SUKLEm)**
- **Požadované množství ZP (počet balení....)**
- **Dále zde uvede, že byl ZP schválen RL do : den,měsíc, rok (tj. datum vystavení Žádanky + 3 měsíce) příklad: datum předepsání 6.12. 2019, platnost Žádanky je do 6.6. 2020 , na Poukaz tedy napíše schváleno RL do 6.6..2020**
- **Vyplněný „Poukaz“ předá rovnou pacientovi k vyzvednutí vlhkého krytí **bez dalšího odkladu!****
- **Žádanku o schválení, kterou ošetřující lékař zaslal na VZP, následně obdrží zpět po jejím zpracování na zdravotní pojišťovně.**
- ***Jde o de facto formální a automatický souhlas.***

Kód pojišťovny	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU		poř. č.	
Příjmení a jméno	DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY		Ev. č.	
Číslo pojistěnce	oprava – úprava pomůcky		Pomůcka nová / repasovaná*)	
Bydliště (adresa)	*) nehodící se škrtněte!			
I ☐ hrač pojišťovna	Dg.	Sk	Kód	Počet
C ☐ spoluúčast pacienta	Pomůcka trvalá / dočasná*)			
P ☐ hrač pacient	*) nehodící se škrtněte!			
Dne:	Pomůcka dočasná na počet měsíců			Cena pomůcky
razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny		Datum:
				razítko výdejce

SEVT 24 032 1 1/12 2009/2012

- Při dalším předepsání ZP **v období prvních 6 měsíců** (neboli v období formálního souhlasu) lékař další Žádanku o schválení nevystavuje!
- Vystavuje pouze Poukaz na konkrétní ZP v požadovaném množství opět s uvedením souhlasu RL včetně platnosti Žádanky - schválen RL doden.měsíc.rok
- V případě, že v období prvních 6 měsíců je následně zahájena léčba vlhkým krytím **jiného defektu**, než pro který byla VZP předána informace o zahájení léčby, postupuje lékař tak, že vystaví a zašle novou Žádanku, ...
- Přerušeni léčby prostředky pro vlhké hojení ran nemá vliv na dobu do kdy je uděleno schválení RL (automatický souhlas) - neprodlužuje ji!!!

Postup při preskripci pro období po uplynutí prvních 6 měsíců léčby:

- Po uplynutí 6 měsíců od vystavení první Žádanky informující VZP ČR o zahájení léčby (tzn. defektu v konkrétní lokalitě) a v případě potřeby pokračující/další léčby pomocí prostředků pro vlhké krytí je vyžadován oficiální souhlas RL
- Ošetřující lékař vystaví novou „Žádanku o schválení“ s uvedením konkrétního VZP kódu krytí, požadovaného počtu balení, specifikace požadavku, zdůvodnění atd.
- Žádanku zašle na místně příslušné pracoviště VZP ČR.
- Poukaz na ZP může lékař pacientovi vyplnit a předat až po oficiálním obdržení souhlasu RL.

