

# Postupy ZP Dôvera pri revízii SVLZ výkonov

Dňa 09.02.2012 pracovisko OKBHM obdržalo od **ZP Dôvera** Informačný list z ktorého vyberáme:

Vážený poskytovateľ zdravotnej starostlivosti,

dovoľujeme si Vám zaslať postupy, ktoré bude ZP Dôvera uplatňovať od začiatku účt. obd. mesiaca 02/2012 pri revízii na diaľku vo vybraných parametroch v segmente SVLZ. Postupy vychádzajú z praxe a zohľadňujú čo najefektívnejšie použitie prost. verejného zdrav. poistenia. Pod väzbou na dg. sa rozumie štatistická zn. diagnózy (MKCH-10) uvedená v riadku vyšetrovaného parametra.

Z toho pre laboratórne SVLZ naše laboratórium (OKBHM) vyberá:

## 1: Postupy podľa všeobecne záväzných predpisov

### a, pri ochoreniach štítnej žľazy

OU MZSR o racionálnej indikácii vybraných laboratórnych vyšetrení v diagnostike tyreopatií č. M1742/2003, SZS-1790/2003/ChI, uverejnené vo vestníku MZSR čiastka 12-15 z 28. 05 2003, OU MZSR pre diagnostiku a liečbu autoimunitných ochorení štítnej žľazy – len v období tehotenstva - č.09811/2009-OZS, uverejnené vo vestníku MZSR čiastka 33-39 z 31.08.2009

### c, SVLZ Výkony u preventívnych prehliadok akcept. v rozsahu aktuálne platnej legislatívy

(Príloha č. 2 Zákona 577/2004 o rozsahu ZS uhrádzanej na základe verejného zdrav. poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním ZS v znení neskorších predpisov – z.z.347/2005, čiastka 148, z.z.661/2007 čiastka 267)

Upozornenie: výkony č. 3525, 3526- moč chemicky- sú hrazené všeob. lekárovi v rámci kapitácie , preto nie je možná duplicitná úhrada aj pracovisku SVLZ.

## 2: V odbornosti klinická biochémia

- a) Glykovaný hemoglobín (HbA1c) viazaný na diagnózy E10\*, E11\* je akceptovaný v periodicite 4 x ročne.
- b) Vyšetrenie lipidového metabolizmu (TC, TG, HDL, LDL ) je akcept. v periodicite 4 x za rok.
- c) Marker bakteriálneho zápalu (CRP) je akcept. len pri zápalových ochoreniach (ako marker dynamiky ochorenia). Pri dg. I\* ( podľa MKCH-10 ) nie je považovaný za štandardný diagnostický výkon.
- d) Prokalcitonín (marker bakteriálnej infekcie a sepsy) je akceptovaný u hospitalizovaných pacientov na oddeleniach určených na riešenie závažnosti ich stavu.
- e) Troponín (kardiošpecifický marker) je akceptovaný pri akút. ochorení kardiovaskulárneho systému, nervového systému a pľúcnej embolizácii, podľa jeho kinetiky v počte max. 3 x deň.
- f) Vyšetrenie aminotransferáz je štandardne akceptované pri akútnych dg. 1x /deň, pri chronických dg. 1x mesiac.

## 3: V odbornosti klinická hematológia