

SPÄTNÁ VÄZBA 695

ČÍS.PODNETU	695
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 695
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_695
OBLASŤ	Zdravotný výkon
PODNET	V súčasnosti je najvyššia možná dávka podania ravulizumabu v ZZV menej ako 3600 mg (výkon 62431.4). Podľa SPC "Dospelým pacientom (vo veku ≥ 18 rokov) sa majú udržiavacie dávky podávať v intervale jedenkrát každých 8 týždňov, začína sa 2 týždne po podaní nasycovacej dávky. " U pacientov, kedy sa liečba ravulizumabom začína počas hospitalizácie a dostanú nasycováciu aj prvú udržiavaciu dávku v súlade s SPC počas jedného HP je súhrnná dávka ravulizumabu výrazne vyššia ako 3600mg. Napr. u 85kg pacienta sa podáva úvodná nasycovacia dávka 2700mg a s odstupom dvoch týždňov udržiavacia dávka 3300mg. U pacientov vo vážnom klinickom stave môže HP trvať tak dlho, že je nevyhnutné počas tej istej hospitalizácie podať okrem nasycovacej aj udržiavaciu dávku.
ODPOVEĎ	Návrh bol schválený.
DÁTUM OTÁZKY	31.03.2024
DÁTUM ODPOVEDE	30.09.2024

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Kód zdrav.výkonu:

- 62431.-

Popis súčasného stavu:

- V súčasnosti je najvyššia možná dávka podania ravulizumabu v ZZV menej ako 3600 mg (výkon 62431.4). Podľa SPC "Dospelým pacientom (vo veku ≥ 18 rokov) sa majú udržiavacie dávky podávať v intervale jedenkrát každých 8 týždňov, začína sa 2 týždne po podaní nasycovacej dávky. " U pacientov, kedy sa liečba ravulizumabom začína počas hospitalizácie a dostanú nasycovaciu aj prvú udržiavaciu dávku v súlade s SPC počas jedného HP je súhrnná dávka ravulizumabu výrazne vyššia ako 3600mg. Napr. u 85kg pacienta sa podáva úvodná nasycovacia dávka 2700mg a s odstupom dvoch týždňov udržiavacia dávka 3300mg. U pacientov vo vážnom klinickom stave môže HP trvať tak dlho, že je nevyhnutné počas tej istej hospitalizácie podať okrem nasycovacej aj udržiavaciu dávku.

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- Rozšíriť interval výkonov aj pripočítateľných položiek pre ravulizumab až do 6600 mg (udržiavacia + nasycovacia dávka pri hmotnosti ≥ 100 kg).

- Za súčasného stavu v situáciách ako je uvedené v príklade nie je možné zadať žiadny DRG výkon. Vzhľadom na cenu lieku žiadame rozšíriť aj interval pripočítateľných položiek pre tento liek.

ODPOVEĎ

Váš návrh bol schválený a zapracovaný do Zoznamu zdravotných výkonov 2025. Zápisnice z hlasovania Riadiaceho výboru pre úhradové mechanizmy pre ÚZS a Riadiaceho výboru pre reguláciu cien pre ÚZS sú dostupné TU a aktuálny Zoznam zdravotných výkonov nájdete TU.

Nové zdravotné výkony sa nachádzajú pod kódmi 64398.-.

ZOZNAM SKRATIEK

SKRATKA	VYSVETLENIE
ADRG	ZÁKLADNÁ DRG SKUPINA
CKS DRG	CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DOD	DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY
DP	DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)
DRG	DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)
EMZS	EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)
ERV	EFEKTÍVNA RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)
HDG	HLAVNÁ DIAGNÓZA
HP	HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD
IMZS	INTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ V RÁMCI PÚZS)
INEK	INSTITUT FÜR DAS ENTGELTSYSTEM IM KRANKENHAUS (G-DRG)
JAS	JEDNODŇOVÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ
JZS	JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
KH	KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)
KPP	KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS	NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
OD	OŠETROVACIA DOBA
PCCL	STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)
PP	PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA
PÚZS	POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
RV	RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE RELATÍVNEJ NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VOČI OSTATNÝM SKUPINÁM)
SND	SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV
SNS	SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK
SVALZ	SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY
ŠZM	ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
ZP	ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZV	ZDRAVOTNÝ VÝKON
ZZV	ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV