

INFORMACE pro smluvní zdravotnická zařízení

s účinností od 1. října 2009 vydáváme aktualizovanou verzi číselníků **LEKY.720 a IVLP.720**.

LEKY

Na základě oznámení SÚKL o aktualizaci Seznamu dne 8. října 2009, bylo rozhodnuto zpracovat číselník LEKY na základě aktualizované verze Seznamu.

Číselník **LEKY.720** byl zpracován v souladu se zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění, a Seznamem léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely hrazených ze zdravotního pojištění (dále jen "Seznam") zveřejňovaný dle § 39n odst. 1 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění (dále jen "zákon"), převzatým z webových stránek SÚKL <http://www.sukl.cz/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisti>.

Změny v číselníku LEKY.720 oproti verzi LEKY.713 k 1. září 2009:

- u **42** léčivých přípravků byla provedena změna úhrady nebo podmínek úhrady, z toho u **3 LP** změnou symboliky na „S“ dochází ke změně způsobu vykazování (změna z receptů do ZULP).

KOD	NAZ	DOP	UHR1	MFC	LIM1	OME1	IND1	ATC
0075241	BOTOX	INJ PLV SOL 1X100UT	4 798,00	6 278,01	A		P	M03AX01
0016045	DIHYDERGOT NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 1X1ML/4MG	132,48	141,17				N02CA01
0026635	EMEND 125 MG	POR CPS DUR 1X125MG	745,68	847,62			P	A04AD12
0026636	EMEND 125 MG	POR CPS DUR 5X125MG	3 728,40	3 153,16			P	A04AD12
0026637	EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG)+2(80MG)	1 694,72	2 041,09			P	A04AD12
0026632	EMEND 80 MG	POR CPS DUR 1X80MG	474,52	800,01			P	A04AD12
0026633	EMEND 80 MG	POR CPS DUR 2X80MG	949,04	1 490,96			P	A04AD12
0026634	EMEND 80 MG	POR CPS DUR 5X1X80MG	2 372,60	3 586,03			P	A04AD12
0000168	HYDROCHLOROTHIAZID LÉČIVA	POR TBL NOB 20X25MG	21,60	50,28				C03AA03
0094810	HYPOTYLIN	POR TBL NOB 30X2.5MG	32,40	55,71				C03BA
0047280	IMIGRAN	INJ SOL 2X0.5ML/6MG	1 048,36	1 126,68	E	NEU	P	N02CC01
0047281	IMIGRAN	INJ SOL 2X0.5ML/6MG	1 048,36	1 126,68	E	NEU	P	N02CC01
0079382	IMIGRAN 10 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	303,32	307,75			P	N02CC01
0050120	IMIGRAN 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	404,41	395,40			P	N02CC01
0079386	IMIGRAN 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	404,41	395,40			P	N02CC01
0096696	INDAP	POR CPS DUR 30X2.5MG	32,40	36,26				C03BA11
0121231	INDAPAMID TEVA 1,5 MG RETARD	POR TBL PRO 30X1.5MG	26,10	74,12				C03BA11
0121235	INDAPAMID TEVA 1,5 MG RETARD	POR TBL PRO 100X1.5MG	87,00	265,85				C03BA11
0014814	KREON 10 000	POR CPS ETD 50	218,00	236,15			P	A09AA02
0029019	MIRCERA 200 MCG/0,3 ML	SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	12 287,00	13 061,00	AE	HEM,INT,URN,J7	P	B03XA03
0026076	NEUPRO 2 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X4.5MG	296,87	722,17	L	NEU	P	N04BC09
0026080	NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X9MG	1 973,48	2 876,84	L	NEU	P	N04BC09
0026081	NEUPRO 4 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X9MG	516,16	879,52	L	NEU	P	N04BC09
0026082	NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X13.5MG	667,35	1 037,58	L	NEU	P	N04BC09
0026083	NEUPRO 6 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X13.5MG	2 546,49	3 446,69	L	NEU	P	N04BC09
0026086	NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 28X18MG	3 119,21	4 101,18	L	NEU	P	N04BC09
0026087	NEUPRO 8 MG/24 H	DRM EMP TDR 7X18MG	791,56	1 261,33	L	NEU	P	N04BC09
0002420	PANCREOLAN FORTE	POR TBL ENT 30X220MG	58,20	62,85			P	A09AA02
0054530	PANZYTRAT 10 000	POR CPS DUR 20-SKLO	87,20	95,50			P	A09AA02
0082952	QUAMATEL	INJ SIC 5X20MG+SOLV	122,60	210,50	A			A02BA03
0093969	RANITAL 50 MG/2 ML	INJ SOL 5X2ML/50MG	61,30	114,90	A			A02BA02
0107759	ROSEMIG 10 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	303,32	309,01			P	N02CC01
0107757	ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	404,41	427,96			P	N02CC01
0107758	ROSEMIG 20 MG	NAS SPR SOL 2X0.1ML	404,41	427,96			P	N02CC01
0019186	SUBCUVIA	INJ SOL 1X5ML	1 414,90	1 368,75	AE	ALG,HEM	P	J06BA01
0019188	SUBCUVIA	INJ SOL 1X10ML	2 091,39	2 705,58	AE	ALG,HEM	P	J06BA01
0027190	SUTENT 12,5 MG	POR CPS DUR 30X12.5MG	39 892,50	38 445,68	S		P	L01XE04

0027191	SUTENT 25 MG	POR CPS DUR 30X25MG	79 785,00	76 694,88	S		P	L01XE04
0027192	SUTENT 50 MG	POR CPS DUR 30X50MG	123 516,60	150 043,19	S		P	L01XE04
0083441	TERTENSIF	POR TBL FLM 30X2.5MG	32,40	150,94				C03BA11
0012581	TERTENSIF SR	POR TBL PRO 30X1.5MG	26,10	211,72				C03BA11
0032926	ZOMIG NASAL SPRAY	NAS SPR SOL 2X5MG	404,41	531,35			P	N02CC03

- bylo zařazeno **168** nových léčivých přípravků, z toho žádné pro centra,
- bylo vyřazeno **36** léčivých přípravků,
- v souladu s novým Cenovým předpisem 2/2009/FAR o regulaci cen léčivých přípravků a PZLÚ platným od 1. 4. 2009 došlo k **894** změnám v cenách.

IVLP

Číselník IVLP.720 byl zpracován v souladu se zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění a Seznamem individuálně připravovaných LP, transfuzních přípravků a radiofarmak (dále jen „Seznam“), který je zveřejňovaný dle § 39n odst. 1 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění (dále jen „zákon“) na webových stránkách SÚKL <http://www.sukl.cz/seznam-iplp-k-1-10-2009>.

Zahrnuje změny vydané Opatřením obecné povahy 03–09, kterým se stanovuje výše a podmínky úhrady radiofarmak, které nabývá účinnosti dne 1. října 2009 (<http://www.sukl.cz/uredni-deska/03-09-stanoveni-vyse-a-podminek-uh rady-individualne>).

Změny spočívají ve zvýšení úhrady radiofarmak obsahujících Technecium – jedná se o 29 kódů v podskupině 13 číselníku IVLP.

UPOZORNĚNÍ

Novela zák. č. 48/1997 Sb., uložila SÚKL povinnost vydávat seznam hrazených léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely hrazených ze zdravotního pojištění způsobem umožňujícím dálkový přístup. VZP ČR takovou povinnost ze zákona nemá.

VZP ČR upozorňuje, že zasláný datový soubor má pouze informativní charakter, vychází z aktuálně dostupných podkladů SÚKL a VZP ČR nenese zodpovědnost za případné změny provedené SÚKL.

Právně závazný je seznam hrazených léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely hrazených ze zdravotního pojištění, který zveřejňuje SÚKL způsobem umožňující dálkový přístup, na základě zákonného zmocnění v § 39n odst. 1 písm. a) zák. č. 48/1997 Sb., v platném znění.

Ing. Milena Křivinková, v.r.
ředitelka OZP KP VZP ČR pro Olomoucký kraj