



Žádost o schválení nového léčivého přípravku

Pracoviště: Onkologická klinika

Pověřená – předkládající osoba: Prof. MUDr. Bohuslav Melichar, Ph.D.

Jméno, příjmení

přednosta onkologické kliniky

pracovní zařazení

4288

bohuslav.melichar@fnol.cz

telefon

e-mail

Název léčivého přípravku:

LARTRUVO 500mg

Forma i.v.

Balení 10MG/ML INF CNC SOL 1X50ML

Síla 10MG/ML

Předpokládaná cena za balení v Kč vč. DPH:

Pro zjištění aktuální ceny kontaktujte lékárnu na kl. 4386

38 229

Předpokládaný počet pacientů v daném roce: 1

Náklady na 1 pacienta a rok v cenách vč. DPH: 611 664 Kč/ 3 měsíce

Předpokládaná doba trvání léčby: 1 rok

Zdroj financování (volbu označte křížkem ☒):

☒ Rozpočet FNOL

☐ jiný dotační titul

☐ dar

☐ jiný:

☐ Dodávky v rámci sjednaného klinického hodnocení

Potvrzení finančního krytí:

Např. max. úhrada ze zdravotního pojištění, odkaz na dotační smlouvu,
schválení mimořádné úhrady apod.

Lék má ukončeny klinické studie fáze III.

Bez studií fáze III platí schválení pouze jednorázově pro konkrétního pacienta.

☐ ANO☒ NE**Podrobný popis medicínského přínosu:**

Relevantní dokumenty přiložte jako přílohu.

Žádáme o schválení nového léčivého přípravku, který je schválen revizním lékařem ČPZP - kopie rozhodnutí o úhradě léku v příloze. Jedná se o schválení konkrétního klienta uvedeného v příloze.

Porovnání se stávajícími možnostmi léčby (včetně nákladové rozvahy):

Relevantní dokumenty přiložte jako přílohu.

Schválení žádosti přednostou předkládajícího pracoviště:

Schválení není třeba, pokud je přednost zároveň předkládatel žádosti. Při podávání žádosti v elektronické podobě je postačující uvedení přednosty do kopie e-mailu s žádostí

Datum:

10.1.2018

Jméno, příjmení:

Prof. MUDr. Bohuslav Melichar,
Ph.D.

Razítko, podpis


Prof. MUDr. Bohuslav Melichar, Ph.D.
61887

Předseda Lékové komise FNOL:

Vyjádření k žádosti:

☐ Schvaluji☐ Neschvaluji (důvod)

Datum:

Jméno, příjmení:

Razítko, podpis

Hlasování členů Lékové komise FNOL:

Jméno, příjmení	Schvaluji
	☐ ANO ☐ NE
	☐ ANO ☐ NE
	☐ ANO ☐ NE
	☐ ANO ☐ NE
	☐ ANO ☐ NE

Vyjádření vedoucího OZPI:

Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
--------	--------	---------------------

Schválení EN:☐ ANO☐ NE

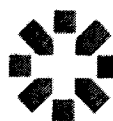
Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
--------	--------	---------------------

Vyjádření vedoucího ONLEK:

Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
--------	--------	---------------------

Schválení OBN:☐ ANO☐ NE

Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
--------	--------	---------------------



**Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna**

Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 185/6
77900 OLOMOUC

Žádost ze dne	Číslo jednací	vyřizuje:	tel.:	datum:
30.11.2017	ZDN/2017/376224	Ivana.borucka@cpzp.cz	599 090 232	05.01.2018

Předmět: Rozhodnutí

Revizní lékař(ka) České průmyslové zdravotní pojišťovny, IČO 476 72 234, se sídlem: Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava (dále též ČPZP) MUDr. Martin Tkáč posoudil (la) žádost poskytovatele zdravotních služeb Fakultní nemocnice Olomouc, se sídlem I. P. Pavlova 185/6, 77900 OLOMOUC, IČO 00098892 o úhradu léčivého přípravku LARTRUVO, kód 0219086, 16 balení podle §16 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění pro pojištěnce Ladislava Haikera, datum narození: 22.05.1960, bytem: Šípková 1332, 75701 Valašské Meziříčí a rozhodl (la) takto:

Žádosti ze dne 30.11.2017 se vyhovuje.

Odůvodnění:

Žádost byla posouzena podle ustanovení §16 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění. Žádosti bylo vyhověno.

Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí lze podat do 15 dnů od jeho doručení odvolání adresované České průmyslové zdravotní pojišťovně, Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava.

V Ostravě dne 05.01.2018



Digitálně podepsáno
Jméno: Ivana
Bořucká
Datum: 09.01.2018
13:51:00

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
MUDr. Martin Tkáč
revizní lékař
pracoviště Ostrava

MUDr. Martin Tkáč
vedoucí oddělení revizních lékařů České
průmyslové zdravotní pojišťovny Morava

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna, zapsaná ve veřejném rejstříku Krajského soudu v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 545
IČO: 47672234. Kód pojišťovny 205, e-mail: posta@cpzp.cz, www.cpzp.cz
Sídlo: Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava, Infocentrum: 810 800 000, 599 090 111
ID datové schránky ČPZP: mk5ab8i

2. 3. 2019, —



Kód pojišťovny 2 0 5		ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonnosti léčby a oživení		Čís. schválení Předběžná dne	
Pro pacienta (zařízení)		Haiker Ladislav Ing.		Čís. pojistěnce	6 0 0 5 2 2 1 1 8 9
				IČP	8 9 3 0 1 2 1 2
Sk	1	Kód	0 2 1 9 0 8 6	Název	LARTRUVO
Specifikace požadavku:				Počet provedení	
Zdůvodnění: Žádám o schválení léčby na základě §16 zákona 4/1998 jako jediné léčby s reálnou možností ovlivnit onemocnění, žádám léky na 3 měsíce léčby. Prosím o rychlé rozhodnutí s ohledem na nebezpečí prodloužení. /viz příloha/				balení	
				ks	
				km	
				Platnost do	
				Dne: 30.11.17	
				30.11.17	
				212	
				Prof. MUDr. Bohuslav Melichar, Ph.D.	
				Fakultní nemocnice v Motole, Praha	
				Fakultní nemocnice v Motole, Praha	
				Melichar Bohuslav prof. MUDr. Ph.D.	

Česká průmyslová zdravotní
pojišťovna
Datum: 4. 12. 2017
151

Stanovisko revizního lékaře ÚP VZP:

razítko a podpis žadatele