



## Žádost o zařazení zcela nové úhradové skupiny zdravotnických prostředků do kategorizačního stromu

Zařazení zcela nové skupiny zdravotnických prostředků do kategorizačního stromu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, může navrhnout člen Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků, viz seznam členů: <https://ppo.mzcr.cz/workGroup/121>. Žadatel musí předložit veškerou zadanou dokumentaci pro zdravotnický prostředek, který není zařazen v kategorizačním stromu a spolupracovat již před tímto návrhem s dotčenou odbornou společností a dodavatelem. Zcela vyplněnou žádost se všemi přílohami adresujte tajemnici Komise ([irena.drugdova@mzcr.cz](mailto:irena.drugdova@mzcr.cz)) a v kopii Předsedovi Komise ([jk@jakubkral.eu](mailto:jk@jakubkral.eu)).

### POVINNÉ NÁLEŽITOSTI ŽÁDOSTI

*Žadatel uvede úplné, správné a aktuální údaje*

<b>Žadatel:</b>	
Název (v případě fyzické osoby jméno):	End Duchenne z.s.
IČO (u fyzických osob rodné číslo):	01634780
Adresa sídla:	Horní Branná 483, Horní Branná 51401
Právní forma (vyplňte v případě právnické osoby):	Zapsaný spolek
Zaštiřující člen Komise:	Marie Ředinová – Pacientská rada
<b>Kontaktní osoba Žadatele:</b>	
Jméno, příjmení, titul:	Ing. Pavlína Holubcová
Funkce:	Předsedkyně spolku
Telefon:	73737497
E-mail:	info@endduchenne.cz
<b>Návrh zcela nové úhradové skupiny ZP:</b>	
Název úhradové skupiny:	Technika respirační a inhalační
Umístění v rámci kategorizačního stromu:	10
Popis (parametry a vlastnosti daných zdravotnických prostředků):	Zdravotnické prostředky potřebné k zajištění bezpečné neinvazivní přetlakové ventilace. Objemově a tlakově řízené ventilátory se záložním zdrojem, ambuvak, zvlhčovač, pulsní oxymetr s funkcí alarmu, masky, náústky, okruhy, filtry
Návrh preskripčního omezení:	NEU,ANS, PNE

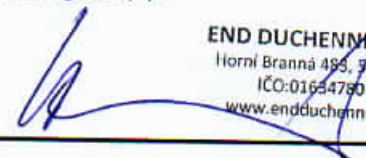
Návrh indikačního omezení:	Je součástí samostatné přílohy k žádosti
Návrh množstevního omezení:	Je součástí samostatné přílohy
Cena dodavatele bez DPH:	
Návrh úhradového limitu (doloženého z vnitřní či vnější cenové reference, pokud u nás nehrazeno, vychází zdůvodnění z úhrad v jiných zemích):	Dodají dodavatelé ventilační techniky
Popis dosud využívaných medicínských alternativ pro danou cílovou skupinu pacientů a indikací:	Invazivní ventilace
Cílová skupina (celkový počet pacientů a průměrný roční přírůstek):	pacienti s nervosvalovým onemocněním a restriční ventilační poruchou (DMD/BMD, SMA, ALS...) Přibližný odhad pro letošní rok - 10 pacientů. Roční přírůstek v jednotkách pacientů pro celou ČR

S ohledem na specifikace dané skupiny si může Komise vyžádat dodatečné podklady.

#### POVINNÉ PŘÍLOHY

Žadatel označí, že jsou Přílohy doloženy označením ANO

Příloha č. 1	Prohlášení o shodě (u cizojazyčných s výjimkou angličtiny český překlad)	ANO
Příloha č. 2	Stanovisko dotčených odborných společností (výboru)	ANO
Příloha č. 3	Doklad o předběžném projednání návrhu se zdravotními pojišťovnami	ANO
Příloha č. 4	Stručná analýza dopadu do rozpočtu	ANO
Příloha č. 5	Návod k použití v českém jazyce	ANO

Místo a datum podpisu Žádosti:	
Jméno, příjmení, razítko a podpis zástupce statutárního orgánu, popř. osoby oprávněné zastupovat žadatele:	PAVLÍNA HOLUBCOVÁ  END DUCHENNE z.s. Horní Branná 495, 514 01 IČO: 01654780 www.endduchenne.cz
Jméno, příjmení a podpis zaštiťujícího člena Komise:	