

Preskripční omezení urologických a uroonkologických léčivých přípravků, platné k 1. 8. 2015

V posledních týdnech došlo k opakovaným kontrolám zdravotními pojišťovnami. Revize byly zaměřeny na dodržování limitací a omezení preskripce léčivých přípravků. Omezení preskripce vychází z rozhodnutí regulační agentury – SÚKLu – pro léčivé přípravky, resp. ATC skupiny. V uplynulých letech jsme dosáhli sjednocení těchto limitací pro skupiny přípravků. Orientace je tak mnohem jednodušší. U žádného z přípravků není v současné chvíli uplatněna II. zvýšená úhrada.

Omezení, resp. znění těchto limitací, vychází z registračních studií a je velmi obtížné, resp. prakticky nemožné, dosáhnout zásadní změny. Jsme si vědomi, že mnohdy dochází u přípravků k jejich podávání mimo základní indikaci nebo indikaci neuvedené v SPC. V případě podání mimo schválenou indikaci se jedná o podání off label. V takové situaci je vhodné o úhradu žádat revizního lékaře zdravotní pojišťovny s příslušným zdůvodněním, proč je léčivý přípravek takto podán. Pokud není jiná možnost léčby, pak je nezbytné žádat o schválení podle § 16. Zde je rovněž nutné zdůvodnit, proč je podání jedinou možností léčby, respektive optimální možností léčby. Účelné pak bývá doložení klinickou studií, doporučenými postupy atd.

Dodržování limitací omezí možné regulace od plátců, které mohou být uplatněny i několik let zpětně. Dopad na chod zdravotnického zařízení je tak zřejmý.

Předkládáme Vám aktuální vysvětlení symbolů a přehled preskripčních omezení zdravotních pojišťoven, která jsou platná k 1. 8. 2015. Předpokládáme, že Vám usnadní rychlou orientaci a ušetří čas, při jejich hledání. Výklad dokládáme pro typické urologické či uroonkologické přípravky a nezasahujeme do dalších skupin, jako jsou antimikrobiální přípravky, hormonální přípravky k léčbě hypogonadizmu, HPV, trofických změn v oblasti genitálu a mnohé další. I zde jsou však omezení. Současný stav je možné ověřit na www.sukl.cz. Při aktualizaci rozšíříme přehled o další léčivé přípravky.

Urol. praxi, 2015; 16(4): 182–186

Léčba OAB

1. generace anticholinergik, ATC skupina G04BD04 (oxybutynin), G04BD06 (propiverin), G04BD07 (tolterodin IR), G04BD09 (trospium – jediný přípravek skupiny bez omezení)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0059104&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie sexuologie dětské lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost gynekologie a porodnictví, dětská gynekologie geriatrie
Vykazovací limit	L: příloha č. 2 vyhlášky č. 63/2007 Sb.: léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, předepisuje lékař se specializací v příslušném oboru (dále jen odborný lékař) nebo lékař příslušného specializovaného pracoviště, nebo na základě písemného doporučení odborného lékaře ošetřující lékař pojištěnce; tyto léčivé přípravky jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění 1) na recept, jde-li o poskytování ambulantní péče, 2) v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče

2. generace anticholinergik, ATC skupina G04BD08 (solifenacin), G04BD04 (oxybutynin transdermální), G04BD06 (propiverin SR), G04BD07 (tolterodin SR), G04BD10 (darifenacin), G04BD09 (fesoterodin)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0018283&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	
úhrada byla stanovena dle zákona	
Indikační omezení úhrady	
léčivý přípravek je indikován při nesnášenlivosti (nutnost přerušit léčbu pro významné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50 % a počet mikcí o méně než 20 %) jiných léčiv ze skupiny anticholinergik a spazmolytik (oxybutynin, propiverin, trospium) u nemocných postižených hyperaktivním měchýřem (počet mikcí 8 a více/24 hod., z toho minimálně jedna mikce za noc, nejmenší jedna epizoda urgencye, nebo jedna epizoda inkontinence/24 hod.) či urgentní inkontinenci bez polakisurie; po 3 měsících terapie bude hodnocen stav pacienta na základě anamnestických údajů před zahájením terapie antimuskariniky; pokud dojde k poklesu počtu mikcí/24 h nejméně o 20 %, nebo poklesu urgentních epizod nejméně o 50 %, nebo k poklesu inkontinentních epizod nejméně o 50 %, je možné v terapii pokračovat; z prostředků veřejného zdravotního pojištění je hrazena pouze 1 tbl. denně nebo 2 náplasti/týden	
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie gynekologie a porodnictví, dětská gynekologie
Vykazovací limit	L: přípravek s preskripčním omezením je oprávněn předepsat k úhradě zdravotní pojišťovnou pouze lékař se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v preskripčním omezení, který má pro tuto specializovanou způsobilost uzavřeno se zdravotní pojišťovnou smlouvu o poskytování předmětné zdravotní služby, nebo jím písemně pověřený jiný lékař

2. generace $\beta 3$ mimetika, ATC skupina G04BD12 (mirabegron)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0193802&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	mirabegron je indikován při nesnášenlivosti (nutnost přerušení léčby pro významné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50 % a počet mikcí o méně než 20 %) jiných léčiv ze skupiny retardovaných p.o. a transdermálních forem spazmolytik (oxybutynin, tolterodin, solifenacin, darifenacin, fesoterodin) u nemocných postižených hyperaktivním měchýřem (počet mikcí 8 a více/24 hod., z toho minimálně jedna mikce za noc, nejméně jedna epizoda urgencye, nebo jedna epizoda inkontinence/24 hod.); po 3 měsících terapie bude hodnocen stav pacienta na základě anamnestických údajů před zahájením terapie mirabegronem; pokud dojde k poklesu počtu mikcí/24 hod. nejméně o 20 %, nebo poklesu urgentních epizod nejméně o 50 %, nebo k poklesu inkontinentních epizod nejméně o 50 %, je možné v terapii pokračovat; z prostředků veřejného zdravotního pojištění je hrazena pouze 1 tbl. denně
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie gynekologie a porodnictví, dětská gynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Léčba BHP

Alfablokátory; ATC skupina G04CA02 (tamsulosin), G04CA01 (alfuzosin), G04CA04 (silodosin)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0051813&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona; rozhodnutí dosud nenabylo právní moci, je však předběžně vykonatelné
Indikační omezení úhrady	alfuzosin, tamsulosin a silodosin je indikován pro léčbu benigní hyperplazie prostaty na dobu šesti měsíců; pokračování léčby je možné na základě kontroly účinnosti léčby, kterou provádí po šesti měsících vždy specialista, který přípravek indikoval
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Alfablokátory, ATC C02CA04 (doxazosin), G04CA03 (terazosin)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0103395&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	doxazosin a terazosin je indikován: 1) pro léčbu benigní hyperplazie prostaty na dobu šesti měsíců; pokračování léčby je možné na základě kontroly účinnosti léčby, kterou provádí po šesti měsících vždy specialista, který přípravek indikoval 2) pro léčbu rezistentní hypertenze při nedosažení cílových hodnot krevního tlaku nejméně trojkombinací a při feochromocytomu v předoperační a pooperační léčbě
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie kardiologie, dětská kardiologie, angiologie vnitřní lékařství
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Inhibitory 5 α -reduktázy + α blokátor, ATC skupina G04CA52 (fixní kombinace tamsulosin + dutasterid)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0145988&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	fixní kombinace dutasterid/tamsulosin je hrazena pro dlouhodobou léčbu (nejméně 1 rok) středně těžké až těžké benigní hyperplazie prostaty; pokračování léčby je možné na základě kontroly účinnosti prováděné nejvýše po osmi měsících
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Inhibitory 5 α -reduktázy, ATC skupina G04CB01 (finasterid), G04CB02 (dutasterid)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0031058&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona; rozhodnutí dosud nenabylo právní moci, je však předběžně vykonatelné
Indikační omezení úhrady	0
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

α blokátor + spazmolytikum, TC skupina G04CA53 (fixní kombinace tamsulosin + solifenacin)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0197787&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	léčba středně těžkých až těžkých jímacích symptomů (urgence, zvýšená frekvence močení) a mikčních symptomů spojených s benigní hyperplazií prostaty (BPH) u mužů, kteří adekvátně nereagují na léčbu monoterapií antagonisty alfa-1 adrenergních receptorů
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Farmakologická léčba karcinomu prostaty

Perorální nesteroidní antiandrogen

ATC skupina L02BB03 (bicalutamid 150 mg)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0185519&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	bicalutamid 150 mg je indikován: 1) v časně adjuvantní léčbě po radikální prostatektomii (RRP) u klinicky lokalizovaného onemocnění s rizikovými faktory (Gleason skóre je větší nebo rovno 7, perineurální šíření nádoru) – u nemocných s pozitivními okraji je vhodnější radioterapie, 2) v konkomitantním a adjuvantním režimu s radioterapií u lokalizovaného či lokálně pokročilého onemocnění, 3) v monoterapii u selektovaných pacientů s lokálně pokročilým karcinomem prostaty s vysokým rizikem progresu (Gleason skóre je větší nebo rovno 7, perineurální šíření nádoru), pro které je kastrace nepřijatelná, 4) jako méně doporučovaná alternativa k přednostnímu podání LHRH analoga
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

ATC skupina L02BB03 (bicalutamid 50 mg), ATC skupina L02BB01 (flutamid 250 mg)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0176036&tab=prices>

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0122116&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	0
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Perorální steroidní antiandrogen

ATC skupina G03HA01 (Androcur a 50 mg, a 100 mg)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0059354&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona; rozhodnutí dosud nenabylo právní moci, je však předběžně vykonatelné
Indikační omezení úhrady	0
Specializace předepisujícího lékaře	0

Injekční steroidní antiandrogen

ATC skupina G03HA01 (Androcur 300 mg)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0023342&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona
Indikační omezení úhrady	0
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie sexuologie psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, gerontopsychiatrie
Vykazovací limit	L: přípravek s preskripčním omezením je oprávněn předepsat k úhradě zdravotní pojišťovnou pouze lékař se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v preskripčním omezení, který má pro tuto specializovanou způsobilost uzavřeno se zdravotní pojišťovnou smlouvu o poskytování předmětné zdravotní služby, nebo jím písemně pověřený jiný lékař

LHRH analoga – goserelin, triptorelin

ATC skupina L02AE03 (Zoladex 10,8 mg, Zoladex 3,6 mg), ATC skupina L02AE04 (např. Decapeptyl D, Diphereline 11,25 mg)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0012320&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	A) přípravek je hrazen: 1. v léčbě lokálně pokročilého a metastatického karcinomu prostaty hormonální ablací – jako primární monoterapie kontinuální nebo intermitentní, – ve druhé linii jako součást maximální androgenní blokády při selhávání primární monoterapie, při biochemickém relapsu po radikální chirurgické nebo radiační léčbě na dobu maximálně 6 měsíců 2. v konkomitantním režimu (radiační léčba s hormonální supresí) u pacientů se středně a vysoce rizikovým lokálně pokročilým karcinomem prostaty 3. v neoadjuvantním podání u lokalizovaného a lokálně pokročilého karcinomu prostaty léčeného radioterapií; z prostředků veřejného zdravotního pojištění se nehradí neoadjuvantní léčba před RAPE B) přípravek je hrazen: v léčbě myomatózy spojené s poruchou fertility nebo její těžké formy vyžadující předoperační redukcí nálezu – v léčbě těžkých, jinak konzervativně nereagujících forem endometriózy
--------------------------	---

Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie gynekologie a porodnictví, dětská gynekologie
Vykazovací limit	AE: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“ přípravek, který lékař vzhledem k jeho charakteru podává při výkonu ambulantní péče, se označí v rozhodnutí symbolem „A“; takový přípravek se účtuje zdravotní pojišťovně spolu s příslušným výkonem jako zvlášť účtovaný přípravek; je-li to s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku nebo s ohledem na veřejný zájem účelné, vykazování přípravku se symbolem „A“ se omezí na lékaře se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v rozhodnutí

LHRH analogy – leuprorelin

ATC skupina L02AE02 (např. Eligard 22,5 mg, 45 mg, 7,5 mg)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0125299&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	přípravek je hrazen: 1. v léčbě lokálně pokročilého a metastatického karcinomu prostaty hormonální ablací – jako primární monoterapie kontinuální nebo intermitentní, ve druhé linii jako součást maximální androgenní blokády při selhávání primární monoterapie, při biochemickém relapsu po radikální chirurgické nebo radiační léčbě na dobu maximálně 6 měsíců 2. v konkomitantním režimu (radiační léčba s hormonální supresí) u pacientů se středně a vysoce rizikovým lokálně pokročilým karcinomem prostaty 3. v neoadjuvantním podání u lokalizovaného a lokálně pokročilého karcinomu prostaty léčeného radioterapií z prostředků veřejného zdravotního pojištění se nehradí neoadjuvantní léčba před RAPE
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie
Vykazovací limit	AE: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“ Přípravek, který lékař vzhledem k jeho charakteru podává při výkonu ambulantní péče, se označí v rozhodnutí symbolem „A“; takový přípravek se účtuje zdravotní pojišťovně spolu s příslušným výkonem jako zvlášť účtovaný přípravek; je-li to s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku nebo s ohledem na veřejný zájem účelné, vykazování přípravku se symbolem „A“ se omezí na lékaře se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v rozhodnutí

GnRH antagonisty (degarelix), ATC skupina L02BX02 (Firmagon)

Zdroj: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0500646&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	degarelix je hrazen v terapii nemocných s lokálně pokročilým karcinomem prostaty a to: 1) v neoadjuvanci před radioterapií či konkomitantně s ní u primárně pokročilého karcinomu prostaty T3-4 N0-1 M0 2) při biochemickém relapsu po radikální prostatektomii nebo radioterapii po dobu maximálně 6 měsíců 3) jako součást androgenní deprivace T 3-4 N0-1 M0 u nemocných s vysokou hodnotou PSA, u kterých není vhodné lokální řešení s kurativním záměrem (chirurgický zákrok nebo radioterapie), kontinuální monoterapie nesmí přesáhnout 3 roky 4) jako součást androgenní deprivace u metastatického karcinomu prostaty TxNxM1, kontinuální monoterapie nesmí přesáhnout 3 roky z prostředků veřejného zdravotního pojištění není přípravek hrazen u symptomatických pacientů s mnohočetnou generalizací a v neoadjuvantní léčbě před RAPE
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynekologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie
Vykazovací limit	A: přípravek, který lékař vzhledem k jeho charakteru podává při výkonu ambulantní péče, se označí v rozhodnutí symbolem „A“; takový přípravek se účtuje zdravotní pojišťovně spolu s příslušným výkonem jako zvlášť účtovaný přípravek; je-li to s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku nebo s ohledem na veřejný zájem účelné, vykazování přípravku se symbolem „A“ se omezí na lékaře se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v rozhodnutí

mCRPC – enzalutamid – léčba vázána na KOC (Komplexní onkologická centra), ATC skupina L02BB04 (Xtandi)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0194246&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního – pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona
Indikační omezení úhrady	enzalutamid je hrazen u pacientů s metastatickým kastračně rezistentním karcinomem prostaty se stavem výkonnosti 0–2 dle ECOG dříve léčených docetaxelem, u kterých došlo k progresi onemocnění; pacienti mohou být předléceni jednou až dvěma liniemi chemoterapie; léčba je hrazena do progresu onemocnění (rentgenologické progresse nebo výskytu nepříznivé skeletální příhody)
Specializace předepisujícího lékaře	0
Vykazovací limit	S: jde-li o přípravek, jehož použití je s ohledem na veřejný zájem účelné koncentrovat do specializovaných pracovišť dle § 15 odst. 10 zákona, označí se v rozhodnutí symbolem „S“; takový přípravek účtuje jako zvlášť účtovaný přípravek zdravotní pojišťovně pouze specializované pracoviště, a to na základě smlouvy uzavřené mezi ním a zdravotní pojišťovnou

mCRPC – abirateron – léčba vázána na KOC (Komplexní onkologická centra), ATC skupina L02BX03 (Zytiga)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0168443&tab=prices>

Právní základ úhrady ze zdravotního pojištění	úhrada byla stanovena dle zákona
Indikační omezení úhrady	abirateron acetát v kombinaci s prednisonem nebo prednisolonem je hrazen u pacientů s metastatickým kastrochálně rezistentním karcinomem prostaty se stavem výkonnosti 0–2 dle ECOG dříve léčených docetaxelem, u kterých došlo k progresi onemocnění; pacienti mohou být předloženi jednou až dvěma liniemi chemoterapie (docetaxelem); léčba je hrazena do progresu onemocnění (rentgenologické progresu nebo výskytu nepříznivé skeletální příhody)
Specializace předepisujícího lékaře	0
Vykazovací limit	S: jde-li o přípravek, jehož použití je s ohledem na veřejný zájem účelné koncentrovat do specializovaných pracovišť dle § 15 odst. 10 zákona, označí se v rozhodnutí symbolem „S“; takový přípravek účtuje jako zvlášť účtovaný přípravek zdravotní pojišťovně pouze specializované pracoviště, a to na základě smlouvy uzavřené mezi ním a zdravotní pojišťovnou

Farmakologická léčba kostního postižení v uroonkologii**Kyselina klodronová, ATC skupina M05BA02 (např. Bonefos)**

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0056638&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	kyselina klodronová je předepisována u pacientů s: a) destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich, b) mnohočetným myelomem; urolog předepisuje kyselinu klodronovou pouze u pacientů s destrukcí kostí provázející zhoubné nádory s kostními metastázami
Specializace předepisujícího lékaře	ortopedie, traumatologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynéologie vnitřní lékařství hematologie a transfúzní lékařství, dětská onkologie a hematologie
Vykazovací limit	E: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“

Kyselina zoledronová, ATC skupina M05BA08 (např. Zometa)

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0028007&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	kyselina zoledronová pro parenterální podání o síle 4 mg je hrazena: 1. u pacientů s destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich, 2. v 1. linii léčby osteoblastických a smíšených kostních metastáz solidních tumorů, 3. v léčbě osteolytických lézí mnohočetného myelomu
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynéologie pneumologie a ftizeologie, dětská pneumologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynéologie hematologie a transfúzní lékařství, dětská onkologie a hematologie
Vykazovací limit	AE: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“ přípravek, který lékař vzhledem k jeho charakteru podává při výkonu ambulantní péče, se označí v rozhodnutí symbolem „A“ takový přípravek se účtuje zdravotní pojišťovně spolu s příslušným výkonem jako zvlášť účtovaný přípravek; je-li to s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku nebo s ohledem na veřejný zájem účelné, vykazování přípravku se symbolem „A“ se omezí na lékaře se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v rozhodnutí

Denosumab, ATC skupina M05BX04 (Xgeva 120 mg) Přípravek Prolia 60 mg není v indikaci osteoporózy hrazen při preskripci urologem

<http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0168721&tab=prices>

Indikační omezení úhrady	denosumab je předepisován k prevenci kostních příhod u dospělých pacientů s nádorovým onemocněním s osteolytickými, osteoblastickými nebo smíšenými kostními metastázami solidních tumorů
Specializace předepisujícího lékaře	urologie, dětská urologie, urogynéologie pneumologie a ftizeologie, dětská pneumologie klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynéologie
Vykazovací limit	AE: není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“ přípravek, který lékař vzhledem k jeho charakteru podává při výkonu ambulantní péče, se označí v rozhodnutí symbolem „A“ takový přípravek se účtuje zdravotní pojišťovně spolu s příslušným výkonem jako zvlášť účtovaný přípravek; je-li to s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku nebo s ohledem na veřejný zájem účelné, vykazování přípravku se symbolem „A“ se omezí na lékaře se specializovanou způsobilostí s označením odbornosti uvedené v rozhodnutí

Vaše návrhy a připomínky jsou vítány.

MUDr. Michaela Matoušková

matouskova@urocentrum.cz

doc. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D.

brodak@fnhk.cz

Mgr. Veronika Črepová

crepova@cus.cz