

Postup při předepisování vlhké terapie v prvních 6 měsících léčby

schůlke ->

Kód pojišťovny	ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonu – léčivého přípravku – ZP – ostatní	Čís. schválení	
		Předběžně dne	
Pro pacienta (poskytovatele)		Čís. pojištění	
		IČP	
Sk	01	Kód	0082747
Název	VLHKÉ KRYTÍ		
Specifikace požadavku: INFORMACE O ZAHÁJENÍ LÉČBY PROSTŘEDKY PRO VLHKÉ HOJENÍ RAN			
Zdůvodnění: PACIENT LÉČEN PRO: RÁNA VELIKOST DEFEKTU: LOKALIZACE, ZÁPACH, SEKRECE DATUM ZAHÁJENÍ LÉČBY: 01.01.2026			
		Počet provedení balení	999
		ks	
		km	
		Platnost do	01.07.25
		Dne:	01.01.2026
Stanovisko zdravotní pojišťovny:			
razítko a podpis žadatele			
VZP-21/2022			
datum, razítko a podpis			

Při prvním předepsání prostředku pro vlhké hojení ran lékař vyplní Žadanku (**vzor 1**) a Poukaz na léčebnou pomůcku (**vzor 2**).

VZOR 1 - Žádanka slouží k oznámení pojišťovně o zahájení vlhké terapie u pacienta

Postup pro vyplnění žádanky

- Lékař na žádanku uvede signální kód 0082747 (Krytí vlhké – kód pro oznámení začátku léčby)
- Univerzální počet balení 999
- Datum vystavení poukazu a jeho platnost
- Do kolonky Název uvést: Vlhké krytí
- Specifikace požadavku: „Informace o zahájení léčby prostředky pro vlhké hojení ran“ a uvedení data zahájení léčby shodné s datem vystavení Poukazu
- V části Zdůvodnění se uvede popis, lokalizace a velikost defektu
- Datum zahájení léčby (tedy vystavení žádanky)

Žadanku lékař odešle zdravotní pojišťovně (následně ji po zpracování pojišťovnou obdrží zpět). Při vzniku / léčbě další rány u stejného pacienta se vyplňuje a zasílá nová žádanka o schválení (povolení) výkonu. Tzn., že každá rána má svojí žádanku.

Kód pojišťovny	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU	IČP	
		pr. č.	
Příjmení a jméno	DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY oprava – úprava pomůcky	Ev. č.	
Číslo pojištění			
Bydliště (adresa)			
Vlastnictví pomůcky: ☒ MOJNE? ☐ DR.			
Stupeň postižení inkontinence:			
IČP delegujícího OL:			
Dne:			
razítko poskytovatele, jménem a podpisem lékaře			
	Sk	Kód	Počet
	01	5007939	
			Úhrada
	OCTENILIN WOUND IRRIGATION 350 ML		
	Dodatek pojištění		
	Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny	Datum uplatnění: 01.01.2026	
	OZNÁMENO ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNĚ S PLATNOSTÍ DO 01.07.2026		
	razítko výdejce		

VZOR 2

Postup pro vyplnění poukazu

- Kód SÚKL konkrétního vlhkého krytí
- Skutečně požadované množství zdravotnického prostředku (ZP)
- V místě pro záznamy: „Oznámeno zdravotní pojišťovně s platností do data, do něž je poukaz schválen (datum ve tvaru dd.mm.rrrr)“. Datum uplatnění + 6 měsíců

Vyplněný poukaz předává lékař přímo pacientovi k vyzvednutí ZP bez dalšího odkladu. Pacient si musí zdravotnické prostředky vyzvednout nejpozději do data uplynutí 6-ti měsíční lhůty žádanky, v opačném případě nejsou prostředky hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, i když byl poukaz vystaven v období 6-ti měsíční lhůty. Při předepsání dalších Poukazů k léčbě této rány v období prvních 6 měsíců již lékař Žadanku o schválení nevystavuje. Počet Poukazů v rámci 6 měsíců není omezen, platnost vystaveného poukazu je 30 dní.

Postup při předepisování vlhké terapie po uplynutí prvních 6 měsíců léčby u stále nedohojené rány

Po uplynutí doby 6 měsíců od vystavení první žádanky, která informovala zdravotní pojišťovnu o zahájení léčby, se v případě potřeby pokračující nebo další léčby za pomoci prostředků pro vlhkou terapii postupuje standardně jako u každého ZP, jehož úhrada vyžaduje předchozí oficiální souhlas revizního lékaře (nově vypsany poukaz viz VZOR 2 se zasílá na pojišťovnu pacienta ke schválení). Vyplněný poukaz na předepsané ZP je předán pojištěnci až po obdržení souhlasného potvrzení poukazu revizním lékařem. Předepisující lékař by měl pečlivě vést dokumentaci pacienta a být obezřetný, pokud se jedná o ceny a limity ZP a také vést v patrnosti, co při preskripci prostředku nesmí na žadance a poukazu chybět. Po celou dobu terapie doporučujeme fotodokumentaci rány.

Od 1. 12. 2019 mohou předepsat vlhkou terapii lékaři všech specializací. Bylo zrušeno omezení preskripce na specializaci.