

Náš list číslo: E2-LKBaH-5645/2012-MDB

V Ružomberku, 21.11.2012

**Vážená pani doktorka,
Vážený pán doktor,**

v posledných týždňoch sme zaznamenali zvýšený záujem zdravotných poistovní o dôsledné **vykonávanie preventívnych prehliadok**. Tento záujem zdravotných poistovní znamená v podstate prísniešiu kontrolu:

1. samotnej **časovej** realizácie preventívnej prehliadky (dodržanie správnej frekvencie)
2. **obsahovej** náplne preventívnej prehliadky (či spektrum vykonaných vyšetrení rešpektuje aktuálne povolený zoznam pre danú odbornosť)
3. či **nedochádza k duplike** vykonaných vyšetrení (napr. ak sa má v jeden rok vykonať preventívna prehliadka u viacerých odborných lekárov, tak sa nesmú duplikovať vyšetrenia spoločné ((ak sú také) pre týchto lekárov, ale odbery v zmysle preventívnej prehliadky robí len prvý lekár v poradí a má povinnosť výsledky týchto vyšetrení poskytnúť ostatným lekárom na požiadanie)

Tieto sprísnené pravidlá pre vykazovanie preventívnych prehliadok sa týkajú všetkých lekárskych odborností, ktoré majú realizáciu preventívnych prehliadok vo svojej kompetencii, teda:

- pediatria
- všeobecné lekárstvo
- gynekológia a pôrodnictvo
- urológia

Dovoľujeme si Vás preto upozorniť, že pre Vaše **záverečné správne účtovanie** preventívnych prehliadok (a ich následné preplatenie zdravotnou poistovňou) je dôležité, aby boli u každého pacienta s preventívnu prehliadkou súčasne splnené 2 podmienky:

1. výkony ambulantné
2. výkony laboratórne

Ak v sumárnom výkaze zdravotnej poistovne za daný mesiac chýba u daného pacienta ktorákolvek z týchto dvoch zložiek, zdravotná poistovňa vyhodnotí preventívnu prehliadku ako neúplnú a príslušný objem finančných prostriedkov určených na tento účel Vám nevyplati.

Špeciálne chceme upozorniť na výkon „**moč chemicky**“ (t.j. vyš. vzorky moču papierikom) a **vyš. sedimentácie erytrocytov** – v prípade týchto vyšetrení sa nič nemení a ak ste zvyknutí posieláť tieto vyšetrenia do laboratória, tak v tom môžete pokračovať aj nadálej.

Dalej si Vám dovoľujeme na samostatnej prílohe (str.3) zaslať **aktuálny zoznam laboratórnych vyšetrení** (podľa Vašej lekárskej odbornosti), ktoré majú byť v rámci preventívnej prehliadky realizované (na základe aktuálne platnej verzie novelizovaného zákona č.577/2004) – je to pomôcka pre Vás spracovaná do prehľadnej formy tak, aby preventívna prehliadka bola zdravotnícou akceptovaná ako úplná a zmysluplná. Vopred sa ospravedlňujeme, ak poskytnuté informácie sú pre Vás dobre známe – týmto listom máme záujem pomôcť najmä novým kolegom v sieti poskytovateľov, ktorí s realizáciou preventívnych prehliadok ešte len začínajú. Chceme zdôrazniť, že uvedené informácie nezohľadňujú selektívne dohody na úrovni odborných spoločností ev. nadväzujúce vestníky MZ SR, ani riešenie patologických stavov, ktoré sa v priebehu preventívno-diagnostického procesu môžu objaviť. Uvedené diagnózy sú zostavené tak, ako to vyplynulo z rokovania s jednotlivými zdravotnými poistovňami – že ich priamo vyžadujú, resp. minimálne doporučujú, aby v dávkach za jednotlivých poskytovateľov v zdravotnej poistovni rozpoznali, že ide o diagnostický proces preventívneho ev. skríningového charakteru.

Napriek maximálnej snahe poskytnúť Vám čo najkorektniešie informácie ohľadom preventívnych prehliadok nevylučujeme, že máte ďalšie dôležité dopĺňujúce informácie k tejto téme, preto budeme radi, ak nás čo najskôr skontaktujete a tieto informácie si spolu osobne preberieme (emailom, telefonicky).

Dúfame, že naše informácie v tomto liste akceptujete s pochopením a aj nadálej nám zachováte svoju priazeň.

S prianím pekného dňa

MUDr. Marta Dobáková
zástupca medicínskeho riaditeľa
Alpha medical a.s.
mobil: 0905 236 649
e-mail: marta.dobakova@alphamedical.sk

Sídlo:
Alpha medical a.s.
Červenej armády 25, 036 01 Martin
tel: +421 43 422 00 41
fax: +421 43 422 00 43

Riaditeľstvo:
Alpha medical a.s.
Digital park II, Einsteinová 23, 851 01 Bratislava
tel: +421 2 32 112 222
fax: +421 2 32 112 240

PRÍLOHA

Tab.: Laboratórne vyšetrenia preventívnej prehliadky – pediatria (0-18.rok života poistencu)

Názov vyš.	Frekvencia PP	Obmedzenia vyšetrenia (vek pacienta, anamnestický údaj)	Kto vyšetrenie vykonáva
Moč chemicky (papierikom)	-	5.-6.mesiac života 3. rok života 5. rok života 6. rok života (alebo 7. rok života, ak poistenec nenaštúpil školskú dochádzku) 9. rok života 11. rok života 13. rok života 15. rok života	ambulancia alebo laboratórium (vhodná dg: Z00.1)
Močový sediment	-	5.-6.mesiac života 3. rok života 5. rok života 6. rok života (alebo 7. rok života, ak poistenec nenaštúpil školskú dochádzku) 9. rok života 11. rok života 13. rok života 15. rok života	laboratórium (vhodná dg: Z00.1)
Cholesterol celkový	-	11. rok života dieťaťa	laboratórium (vhodná dg: Z00.1)
Sedimentácia erytrocytov	-	11. rok života dieťaťa	ambulancia alebo laboratórium (vhodná dg: Z00.1)

Sídlo:

Alpha medical a.s.
Červenej armády 25, 036 01 Martin
tel: +421 43 422 00 41
fax: +421 43 422 00 43

Riaditeľstvo:

Alpha medical a.s.
Digital park II, Einsteinová 23, 851 01 Bratislava
tel: +421 2 32 112 222
fax: +421 2 32 112 240