

**Slovenská diabetologická  
spoločnosť, o. z.**

doc. MUDr. Viera Doničová, PhD.  
Čukrová 3  
813 22 Bratislava

Naša značka  
Z-UZP-0181071/2020

Dátum  
23.09.2020

**Vec: Stanovisko k vykazovaniu vybraných zdravotných výkonov**

Vážená pani docentka,

ďakujeme za príjemné a konštruktívne pracovné stretnutie, ktoré sa dňa 18.09.2020 uskutočnilo v sídle Union zdravotnej poisťovne, a. s. (ďalej aj ako „Union ZP“). Na uvedenom stretnutí bola okrem iného otvorená aj téma vykazovania a uhrádzania niektorých zdravotných výkonov v rámci odbornosti diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy (ďalej aj ako „odbornosť 050“). K uvedenej záležitosti Vám oznamujeme nasledovné stanovisko:

**1) Výkon č. 10c**

Union ZP akceptuje vykávanie daného výkonu 3x/rok, tzn. 1x/4mesiace.

**2) Výkon 5702 Elektrokardiografické (EKG) vyšetrenie, štandardné 12-zvodové zosnímanie.**

Výkon 5702 Union ZP akceptuje a uhrádza aj v rámci odbornosti diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy bez toho, aby bolo potrebné o zazmluvnenie daného výkonu žiadať.

**3) Prístrojové výkony nad rámec materiálno-technického vybavenia ambulancie, o ktoré je potrebné požiadať**

Poskytovatelia prevádzkujúci ambulanciu v rámci odbornosti 050 môžu Union ZP požiadať o zazmluvnenie nasledovných prístrojových výkonov:

Kód výkonu	Názov výkonu
818c	Polygrafické EMG vyšetrenie.
H0008	Obsahom zdravotného výkonu je stanovenie indexu ABI oscilometrickou metódou, meranie a vyhodnotenie indexu ABI na štyroch končatinách na zistenie zvýšeného rizika ischemickej choroby dolných končatin.
5306	Ultrazvukové vyšetrenie mäkkých častí krku (štítina žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne lymfatické uzliny)
5799	Vyšetrenie na kardiovaskulárnu autonómnu neuropatiu (testy podľa Ewinga).

Podmienky zazmluvnenia:

- Poskytovateľ musí o zazmluvnenie výkonov požiadať (viď postup popísaný v bode 5 tohto listu)
- Poskytovateľ predloží kópiu dokladov k prístroju (najmä doklad o oprávnení užívať daný prístroj – kúpna zmluva, nájomná zmluva, leasingová zmluva a pod., certifikát k prístroju, doklad o zaškolení a pod.).

**4) Výkony súvisiace s ambulantným nastavením inzulínovej pumpy, o ktoré je potrebné požiadať**

Takisto poskytovatelia prevádzkujúci ambulanciu v rámci odbornosti 050 môžu Union ZP požiadať o zazmluvnenie nasledovných výkonov:

Kód výkonu	Názov výkonu
1A02009	Kontinuálny monitoring glykémii
1A02012	Nastavenie na liečbu inzulínovou pumpou
1A03007	Kontrolné diabetologické vyšetrenie pri liečbe inzulínovou pumpou
1B06025	Pohovor pri plánovaní zásadnej zmeny liečby - prechod na liečbu inzulínovou pumpou

Podmienky zazmluvnenia:

- Poskytovateľ musí o zazmluvnenie výkonov požiadať (viď postup popísaný v bode 5 tohto listu).
- Poskytovateľ predloží kópiu dokladu o absolvovaní odborného školenia o ambulantnom nastavovaní inzulínovej pumpy organizovaného Slovenskou diabetologickou spoločnosťou alebo Slovenskou zdravotníckou univerzitou.

**5) Postup pri zazmluvňovaní prístrojových výkonov a výkonov súvisiacich a ambulantným nastavením inzulínovej pumpy:**

- Poskytovateľ použije vzorové tlačivo žiadosti (zverejnené na webovom sídle <https://www.union.sk/poskytovatelia-ostatne-tlaciva>) alebo použije vlastnú formu žiadosti.
- Poskytovateľ pripojí všetky potrebné kópie dokladov.
- Poskytovateľ žiadosť spoločne s potrebnými dokladmi zašle samostatne, nepripája ju k faktúram, dávkam a pod.
- Poskytovateľ žiadosť zašle korešpondenčnou poštou na adresu Union zdravotná poisťovňa, a. s., Oddelenie správy zmlúv s PZS, Karadžičova 10, 814 53 Bratislava alebo e-mailom na e-mailovú adresu [poskytovatel@union.sk](mailto:poskytovatel@union.sk)

Prosím o zabezpečenie prenosu informácií uvedených v tomto liste na členov Slovenskej diabetologickej spoločnosti.

Ďakujeme a tešíme sa na ďalšiu spoluprácu.

S pozdravom



JUDr. Peter Sloboda  
riaditeľ odboru nákupu ambulantnej  
a lekárenskej starostlivosti  
Union zdravotná poisťovňa, a.s.