



Direkcija  
Področje zdravstvene analitike in ekonomike  
Oddelek za plan in analizo  
Miklošičeva cesta 24, 1507 Ljubljana

Tel.: 01 30 77 438  
E-pošta: [di@zzzs.si](mailto:di@zzzs.si)  
[www.zzzs.si](http://www.zzzs.si)

Ljubljana, 15. 5. 2019  
Znak: 0072-1/2019-DI/6

**Izvajalcem**

- Dispanzerjev za otroke in šolarje
- Zdravstvene vzgoje
- Specialistične zunajbolnišnične dejavnosti maksilofacialne kirurgije, gastroenterologije, pulmologije in dermatologije
- ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA
- UKC LJUBLJANA
- URI SOČA

**Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov**

**Okrožnica ZAE 4/19: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev**

Okrožnico izdajamo z namenom dopolnitve programske opreme za obračun zdravstvenih storitev.

Okrožnica je namenjena poslovodstvu javnih zavodov in koncesionarjev in ni namenjena informiranju zdravnikov in ostalega zdravstvenega osebja.

Podlaga za dopolnitve in spremembe šifrantov za obračun zdravstvenih storitev so spremembe in dopolnitve Sklepa o načrtovanju, beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 ter dopolnitve Okrožnice ZAE 2/2019.

Spremembe in dopolnitve so oštevilčene, pri vsaki točki pa je navedena kontaktna oseba za vsebinska vprašanja.

Sklep o načrtovanju, beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev je objavljen na spletni strani Zavoda.

S prijaznimi pozdravi!

**Pripravili:**

Jerneja Eržen, svetovalka za plan in analize  
Alenka Kolar, svetovalka za plan in analize  
Alenka Zver, svetovalka za plan in analize  
Darja Kušar, svetovalka za plan in analize  
Marko Bradula, svetovalec za plan in analize

Sladjana Jelisavčić  
vodja – direktorica področja I



**Priloge:**

- Priloga 1: Seznam storitev 15.131 - Diagnostične storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)

- Priloga 2: Seznam podrobnih evidenčnih storitev 55.131 - Podrobne evidenčne storitve v okviru diagnostičnih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)
- Priloga 3: Spremembe seznama storitev 15.129 specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)
- Priloga 4: Spremembe seznama podrobnih evidenčnih storitev 55.129o (osnovna košarica) v okviru celotnega in delnega pregleda specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)
- Priloga 5: Spremembe seznama podrobnih evidenčnih storitev 55.129d v okviru dodatno zaračunljivih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)



# 1. Spremembe in dopolnitve šifrantov za obračun storitev na podlagi Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019

## 1.1 Uvajamo novo storitev E0729 »Pavšal za vzpostavitev kliničnega registra za pljučni rak« v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti onkologija

ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

V okviru dogovarjanj za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 so partnerji sprejeli novo storitev, ki jo lahko obračuna Onkološki inštitut Ljubljana. Nova storitev je E0729 »Pavšal za vzpostavitev kliničnega registra za pljučni rak«.

Onkološki inštitut Ljubljana opravlja storitev E0729 beleži v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti 210 219 »Onkologija« in jo posreduje ZZS po strukturi PGO skladno z navodili Zavoda in povezovalnimi šifranti.

Hkrati redakcijsko spreminjamo tudi opise storitev E0704 »Pavšal - Vzpostavitev kliničnega registra za melanom« in E0705 »Pavšal - Uvedba 1.faze aktivne registracije raka« ter pri teh dveh storitvah s 1. 7. 2019 dodajamo kontrolo podvojenosti obračunavanja storitev v obračunskem obdobju.

Sprememba seznama storitev 15.3 »Storitve PGO« je naslednja (označena s krepko pisavo):

Šifra	Opis	Dolg opis	Naziv enote mere	Št. enot mere	Oznaka količine	Oznaka cene	Tip storitve	Evidenčna storitev	Kontrola podvojenosti obračunavanja storitev v obračunskem obdobju na PGO	Nivo planiranja
E0729	Pavšal - vzpostavitev registra za pljučni rak	Pavšal za vzpostavitev kliničnega registra za pljučni rak	Znesek	1	1	3	10 PAV	Ne	Da	E0729
E0704	Pavšal - Vzpostavitev kliničnega registra za melanom	Pavšal za - Vzpostavitev kliničnega registra za melanom							Da	
E0705	Pavšal - Uvedba 1.faze aktivne registracije raka	Pavšal za - Uvedba 1.faze aktivne registracije raka							Da	

Spremembe povezovalnega šifrant K1 »Vrste zdravstvene dejavnosti in storitve za obračun« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	
	210 Internistična onkologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti	
	219 Onkologija	<b>E0729</b>

Spremembe povezovalnega šifrant K2 »VZD s storitvami glede na vrsto dokumenta po strukturi« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

			<b>VD 15-16 PGO</b>
Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost		
	210 Internistična onkologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti		
	219 Onkologija		<b>E0729</b>

Spremembe veljajo:

- Storitve E0729: za storitve, opravljene od 1. 3. 2019 dalje;

- Storitvi E0704 in E0705: za storitve, opravljene od 1. 7. 2019 dalje; sprememba opisa je redakcijski popravek.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Darja Kušar ([darja.kusar@zzzs.si](mailto:darja.kusar@zzzs.si); 01/30-77-436)

## 1.2 Uvajamo novo storitev Q0296 »Dodatna reimplantacija stimulatorja v nevromodulacijskem programu« za dejavnost rehabilitacija

URI SOČA

V okviru dogovarjanj za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019 so partnerji sprejeli novo storitev, ki jo lahko obračuna URI SOČA.

V seznam storitev 15.28 »Ločeno zaračunljivi material« uvajamo novo storitev Q0296 »Dodatna reimplantacija stimulatorja v nevromodulacijskem programu«.

Storitev lahko izvajalec URI SOČA obračuna v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti 204 205 »Rehabilitacija« in jo posreduje ZZS po strukturi Obravnava skladno z navodili Zavoda in povezovalnimi šifranti.

Spremembe seznama 15.28 »Ločeno zaračunljivi material« so označene s krepko pisavo:

Šifra	Opis	Dolg opis	Naziv enote mere	Št. enot mere	Oznaka količine(1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Max št. storitev na obravnavo	Oznaka cene	Tip storitve	Evidenčna storitev	Nivo planiranja
Q0296	Dodatna reimplantacija stimulatorja	Dodatna reimplantacija stimulatorja v nevromodulacijskem programu	primer	1	1	1	2	6 LZM	Ne	Q0296

Spremembe povezovalnega šifranta K1 »Vrste zdravstvene dejavnosti in storitve za obračun« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost		
	204	Fizikalna in rehabilitacijska medicina v specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti	
	205	Rehabilitacija	<b>Q0296</b>

Spremembe povezovalnega šifranta K2 »VZD s storitvami glede na vrsto dokumenta po strukturi« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

			VD 4-12 in 15-16 Obravnava opr. stor.
Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost		
	204	Fizikalna in rehabilitacijska medicina v specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti	
	205	Rehabilitacija	<b>Q0296</b>

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 6. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Darja Kušar ([darja.kusar@zzzs.si](mailto:darja.kusar@zzzs.si); 01/30-77-436)

### 1.3 Nov seznam diagnostičnih storitev hematologije

#### UKC LJUBLJANA

V okviru Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019 je bil sprejet nov seznam diagnostičnih storitev hematologije. Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: Zavod) je v povezavi z navedenim na 18. redni seji dne 17. 04. 2019 sprejel tudi uvedbo seznama podrobnih evidenčnih storitev v hematologiji.

Trenutno Zavod ne plačuje izvajalcem diagnostičnih storitev, ki so nujne za izbiro in izvajanje najustreznejšega zdravljenja (izbor tarčnih zdravil, transplantacij krvotvornih matičnih celic, ustreznih celičnih terapij) za maligne krvne bolezni. Glede na navedeno je bil v sodelovanju s stroko oblikovan nov katalog storitev hematološke diagnostike, ki vključuje preiskave za vse diagnoze, za katere se trenutno izvaja tovrstna diagnostika.

Izvajalec UKC Ljubljana bo tako lahko evidentiral in obračunal vse opravljene hematološke diagnostične storitve, in sicer ob zaključku obravnave bolnika, opravljene diagnostične storitve pa se bodo plačevale glede na doseženo realizacijo.

V dejavnosti 207 213 »Hematologija« tako od 1. 7. 2019 dalje uvajamo nov seznam storitev 15.131 »Diagnostične storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)« - Priloga 1.

Podatke o opravljenih storitvah iz seznama 15.131 izvajalec posreduje ob zaključku obravnave po strukturi »Obravnava Opravljene storitve PES« skladno z navodili Zavoda in povezovalnimi šifranti.

V okviru ene obravnave pacienta je možno obračunati samo 1 storitev iz seznama 15.131.

Podrobne evidenčne storitve hematološke diagnostike so razvidne iz seznama 55.131 »Podrobne evidenčne storitve v okviru diagnostičnih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)« - Priloga 2.

Podatke o podrobnih evidenčnih storitvah iz seznama 55.131 izvajalec posreduje hkrati s podatki o opravljenih storitvah iz seznama 15.131 po podstrukturi Storitev s podrobnimi evidenčnimi storitvami.

Pri vsaki zaračunljivi storitvi iz seznama 15.131 je potrebno navesti vsaj 2 podrobni evidenčni storitvi iz seznama 55.131.

Sklope veljavnih podrobnih evidenčnih storitev za obračunske storitve določa šifrant K14.2 »Soodvisnost storitev za obračun s podrobnimi evidenčnimi storitvami«.

Spremembe šifrantov so naslednje:

- Uvede se nov seznam storitev 15.131 »Diagnostične storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)«

Za vse storitve iz seznama 15.131 veljajo naslednji podrobni podatki:

- o Naziv enote mere: Preiskava
- o Število enot mere: 1
- o Oznaka količine: 1
- o Oznaka cene: 3
- o Evidenčna storitev: Ne
- o Tip storitve: 9 EME
- o Nivo planiranja: Z0033
- o Maksimalno dovoljeno št. storitev na obravnavo: 1

- Uvede se nov seznam podrobnih evidenčnih storitev 55.131 »Podrobne evidenčne storitve v okviru diagnostičnih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)«

- V povezovalni šifrant K1 »Vrste zdravstvene dejavnosti in storitve za obračun« se doda (označeno odebeljeno):

Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost				
	207	Hematologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti			
		213	Hematologija	Šifrant 15.131	Z0033

- Spremeni se povezovalni šifrant K2 »VZD s storitvami glede na vrsto dokumenta po strukturi«:

				VD 4-12 in 15-16 Obravnava Opr.sto.PES	
Q86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost				
	207	Hematologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti			
		213	Hematologija	Šifrant 15.131	

Na eni obravnavi se lahko obračuna le ena storitev iz seznama 15.131, zato v povezovalnem šifrantu K14.1 »Izključujoče in soodvisne storitve v okviru ene obravnave z vključenimi pravili obračunavanja« pri kontroli ROB 0385 dodajamo nov sklop 3.

Ker gre za diagnostične preiskave, pri katerih oseba ni prisotna, izvajalec za preverjanje veljavnosti zdravstvenega zavarovanja osebe uporabi šifro 13 iz Šifranta 22 »Izjemni primeri dostopa brez KZZ«.

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 7. 2019 dalje.

Kontaktne osebe za vsebinska vprašanja:

Jakob Ceglar ([jakob.ceglar@zzzs.si](mailto:jakob.ceglar@zzzs.si); 01/30-77-523)

Marjeta Zupet ([marjeta.zupet@zzzs.si](mailto:marjeta.zupet@zzzs.si); 01/30-77-536)

## 2. Spremembe in dopolnitve šifrantov za obračun storitev na podlagi sprememb in dopolnitev Sklepa o načrtovanju, beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev

### 2.1 Sprememba obračuna storitve K0049 »Timska obravnava novincev«

*Vsem dispanzerjem za otroke in šolarje*

Spreminjamo pravilo za obračun storitve »K0049 Timska obravnava novincev«, in sicer se storitev obračuna za vsakega otroka novincev posebej. Storitve se na otroka obračuna enkrat (maksimalno št. storitev na obravnavo je 1). Izvajalci storitev pošljejo po strukturi Obravnava.

Spremembe seznama storitev 15.20 »Storitve v splošnih ambulantah, dispanzerjih za otroke in šolarje ter nujni medicinski pomoči« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Oznaka količine (1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Maksimalno dovoljeno št. storitev na obravnavo
K0049	Timska obravnava novincev	Timska obravnava novincev je timska obravnava otrok pred vstopom v šolo - udeležba zdravnika na timski obravnavi, ki jo organizira šola pred vstopom otrok v šolo.	1	1

Spremembe povezovalnega šifranta K2 »VZD s storitvami glede na vrsto dokumenta po strukturi« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

Q86.210	Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost		VD 15-16 PGO	VD 4-6 in 15-16 Obravnava Opr. stor.
	327	Pedriatrija v splošni zunajbolnišnični dejavnosti		

	011	Otroški in šolski dispanzer preventiva	K0049 (iz Šifranta 15.20)	K0049
	013	Otroški in šolski dispanzer v drugih zavodih	K0049 (iz Šifranta 15.20)	K0049

Za storitev K0049 velja vsebina obravnave: preventiva (100% OZZ). Posledično se za to storitev dopolni šifrant K13.1 »Dovoljene vsebine obravnave po storitvah« s šifro vsebine obravnave: 9 - Preventiva (100% OZZ).

Spremembe veljajo za storitve opravljene od 1. 1. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:

Karmen Grom Kenk (karmen.grom-kenk@zzzs.si; 01/30-77-340)

## 2.2 Dopolnitev seznamov storitev specialistične zunajbolnišnične dejavnosti dermatologije

*Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične dejavnosti dermatologije*

Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: Zavod) je na 15. redni seji 31. 1. 2019 in 18. seji 17. 4. 2019 sprejel določene dopolnitve seznamov storitev specialistično zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206), in sicer se dopolnijo seznama 15.129 »Storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)«, 55.129o »Podrobne evidenčne storitve (osnovna košarica) v okviru celotnega in delnega pregleda specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)« ter 55.129d »Podrobne evidenčne storitve v okviru dodatno zaračunljivih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)«.

Navedene spremembe šifrantov se nanašajo na dopolnitve kratkih in dolgih opisov dermatoloških storitev in so razvidne v Prilogah 3, 4 in 5 (spremembe so označene odebeljeno).

Poleg dopolnitev opisov se iz seznama podrobnih evidenčnih storitev 55.129d ukinjata storitvi DERDLI0001 in DERDFL0004, hkrati pa v istem seznamu uvajamo storitve DERDFL0008, DERDOS0001 in DERDOS0002.

Nadalje uvajamo pravilo, da se lahko storitev E0274 (evidenčni kontrolni pregled) evidentira tudi v primeru, ko je na obravnavi obračunana le dodatno zaračunljiva storitev, zato v povezovalnem šifrantu K14.1 »Izključujoče in soodvisne storitve v okviru ene obravnave z vključenimi pravili obračunavanja« pri kontroli ROB 0386 dodajamo nov sklop 3, ustrezno pa dopolnjujemo tudi kontrolo ROB 0372.

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 7. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:

Jakob Ceglar (jakob.ceglar@zzzs.si; 01/30-77-523)

## 3. Dopolnitve Okrožnice ZAE 2/19

### 3.1 Sprememba beleženja storitve 94750 »Vaje za krepitev medeničnega dna«

*Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične dejavnosti gastroenterologije*

Z Okrožnico ZAE 2/19 smo uvedli novo storitev 94750 »Vaje za krepitev medeničnega dna«, pri čemer smo zapisali, da se storitev obračuna po izdanem izvidu, torej v nekaterih primerih po večkratnih kontrolnih obiskih.

S to okrožnico spreminjamo obračun, in sicer se storitev 94750 obračuna ob vsakokratni izvedbi; obračuna se lahko enkrat na obravnavo (obisk v ambulanti). Skladno z navedenim:

- iz dolgega opisa črtamo besedilo »Zaračuna se po izdanem izvidu«,
- podatka »Oznaka količine« in »Maksimalno dovoljeno št. storitev na obravnavo« zmanjšujemo na 1.

Spremembe seznama storitev 15.60: »Storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti gastroenterologije (205 208)« so naslednje (označene s krepko pisavo):

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Oznaka količine	Maksimalno dovoljeno št. storitev na obravnavo
94750	Vaje za krepitev medeničnega dna	Vaje za krepitev mišic medeničnega dna potekajo individualno med pacientom, zdravnikom in medicinsko sestro. Indikacije za opravljanje storitve so z anorektalno manometrijo ugotovljena obstruktivna motnja odvajanja blata in oslavljen tonus analnega sfinktra. S pomočjo vstavljenega analnega senzorja poskušamo pacienta naučiti prepoznati lokacijo mišic medeničnega dna in pravilne izvedbe vaj za jačanje oziroma pravilno rabo mišic medeničnega dna. Glede na uspešnost razumevanja in izvedbe vaj se s pacientom dogovorimo za nadaljnje kontrolne obiske v daljšem časovnem obdobju (na 3 - 4 tedne). Storitve izvajata zdravnik specialist in diplomirana medicinska sestra. <b>Zaračuna se po izdanem izvidu.</b>	<b>2-1</b>	<b>4-1</b>

Spremembe veljajo za storitve opravljene od 1. 5. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Pika Jazbinšek ([pika.jazbinsek@zzzs.si](mailto:pika.jazbinsek@zzzs.si); 01/30-77-534)

#### 4. Drugo

##### 4.1 Spremembe maksimalnega števila storitev na obravnavo pri storitvi 93453 »Izdelava ortopedskih pripomočkov

###### URI SOČA

Ker se za posameznega pacienta lahko izdelava več pripomočkov (izdelava lahko traja več dni), ki jih beležijo na dan ambulantne obravnave, pri storitvi 93453 »Izdelava ortopedskih pripomočkov« povečujemo maksimalno število na obravnavo na 6. Pravilo velja le za URI SOČA.

Spremembe seznamov storitev 15.42 »Seznam storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti«, 15.45 »Storitve funkcionalne delovne terapije na področju rehabilitacije somatskega bolnika - izvajalec VI-DA STUDIO d.o.o. (506 027)«, 15.58 »Storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti fizioterapije (204 207)«, 15.126 »Storitve specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti rehabilitacije (204 205)« in 15.130 »Seznam storitev zdravstvene dejavnosti delovne terapije (506 027)« so naslednje (označeno s krepko pisavo):

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Oznaka količine (1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Maksimalno dovoljeno št. storitev na obravnavo
93453	Izdelovanje ortopedskih pripomočkov	Izdelovanje ortopedskih pripomočkov (za pisanje, hranjenje, samostojno vožnjo z invalidskim vozičkom)	<b>1-2</b>	<b>1-6</b>

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 7. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Jerneja Eržen ([jerneja.erzen@zzzs.si](mailto:jerneja.erzen@zzzs.si); 01/30-77-573)



## 4.2 Ukinjene in dodane nekatere storitve v specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti maksilofacialne kirurgije in pulmologije

*Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti maksilofacialne kirurgije in pulmologije*

Na osnovi predloga izvajalca in na osnovi ugotovitev iz nadzora, objavljamo naslednje spremembe:

Na seznam storitev 15.73 »Storitve specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti maksilofacialne kirurgije (215 224) dodajamo storitve:

- 52381 »Cementiranje stare prevleke ali fasete«,
- 50901 »Incizija veke, blefarotomija, drenaža ...»,
- 51820 »Druge ekscizije v področju zunanjšega ušesa«,
- 81191 »Odstranitev površno ležečih tujkov\*\*\*»,
- 88912 »Prevodna anestezija«,
- 88981 »Odstranitev šivov ali sponk\*\*\*»,
- 91215 »Intramuskularna, podkožna injekcija\*\*\*«,
- 52480 »Vitalitetna kontrola, po zobu«,
- 52484 »Merjenje stopnje majavosti zob – po loku«,
- 81910 »Toaleta in čiščenje rane\*\*\*»,
- 94201 »Mastikatorne vaje, miofunkcijske vaje ...«,
- 97401 »Razna individualna navodila in svetovanje\*\*\*»,
- 52321-01 »Zalivka na 2 ploskvah – kompozit«.

Iz seznama storitev 15.73 »Storitve specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti maksilofacialne kirurgije (215 224) ukinjamo storitve:

- 16210 »Bronhoskopija z upogljivim instrumentom«,
- 31061 »Telerentgensko slikanje glave«,
- 52360 »Indirektno kritje pulpe«,
- 52361 »Direktno kritje pulpe«

Iz seznama storitev 15.86 »Storitve v specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti pulmologije« (229 239) ukinjamo storitev:

- 88901 »Preanestezijsko ocenjevanje«.

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 7. 2019 dalje.

Kontaktne osebe za vsebinska vprašanja:

Mojca Prislan ([mojca.prislan@zzzs.si](mailto:mojca.prislan@zzzs.si); 01/30-77-248)

Aleksandra Bola-Natek ([aleksandra.bola-natek@zzzs.si](mailto:aleksandra.bola-natek@zzzs.si); 03/62-00-751)

## 4.3 Program za krepitev zdravja – dopolnitve pri evidenčnem beleženju storitev

*Vsem izvajalcem zdravstvene vzgoje*

V seznamu evidenčnih storitev v okviru Programa za krepitev zdravja (seznam 15.105 »Evidenčne storitve v okviru Programa za krepitev zdravja«) se:

- popravi podatek »Minimalno število udeležencev« iz 10 na 6 pri delavnici:
  - E0601 »Sladkorna bolezen-osnovna struktura«.

Spremembe šifrantov so označene s krepko pisavo:

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Enota mere	Št. enot mere	Minimalno št. udeležencev	Evidenčna storitev
<b>Svetovalnica za zdrav življenjski slog</b>						
E0601	Sladkorna bolezen - osn. struktura	S sladkorno boleznijo skozi življenje - osnovna struktura	delavnica	1	<del>10</del> 6	Da

Sprememba velja za storitve, opravljene od 1. 1. 2019 dalje.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Alenka Kolar ([alenka.kolar@zzzs.si](mailto:alenka.kolar@zzzs.si); 01/30-77-262)



**Priloga 2: Seznam podrobnih evidenčnih storitev 55.131 - Podrobne evidenčne storitve v okviru diagnostičnih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti hematologije (207 213)**

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Oznaka količine (1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Maksimalno dovoljeno št. storitev
HEMPES0001	Citološka ocena punktata tkiva	Citološka ocena punktata tkiva. Po posegu punkcija kostnega mozga sledi priprava in barvanje odtisnjencev kostnega mozga. Hematolog ovrednoti preparate in napiše citomorfološko oceno, ki je izhodiščna preiskava za postavitev diagnoze pri vseh krvnih boleznih.	1	1
HEMPES0002	Izražanje BCR-ABL1 v mednarodnem merilu	Določitev izražanja fuzijskega gena BCR-ABL1 v mednarodnem merilu. Bolnike s KML s potrjeno translokacijo t(9;22) oziroma fuzijskim genom BCR-ABL1 se med zdravljenjem s tirozin kinaznimi inhibitorji spremlja s kvantitativno PCR preiskavo, izsledki pa se izdajo v mednarodnem merilu. Preiskava se izvaja vsake tri mesece na vzorcu venske krvi. Ob postavitvi diagnoze raven izražanja lahko določimo tudi v vzorcu kostnega mozga.	1	1
HEMPES0003	Določitev fuzijskega gena BCR-ABL1	Izražanje BCR-ABL1 v mednarodnem merilu. Gre za ključno določitev znotraj diagnostičnih algoritmov pri MPN. Z njo se potrjuje ali izključuje kronično mieloično levkemijo. Prav tako se določa pri vseh bolnikih z ALL, ker se v ciljno zdravljenje vključuje tudi TKI. Izvede se lahko na vzorcu venske krvi ob vsakem sumu na MPN sočasno z določitvijo mutacije v genu JAK2. Uporablja se kvalitativna RT-PCR preiskava za potrditev ali izključitev prisotnosti fuzijskega gena bodisi na vzorcu venske krvi bodisi kostnega mozga.	1	1
HEMPES0004	Določitev fuzijskega gena ETV6-PDGFRB	Določitev fuzijskega gena ETV6-PDGFRB. Diagnostični algoritmi priporočajo, da se preiskave v smeri klonalnega izvora eozinofilije začnejo z določitvijo prisotnosti fuzijskega gena FIP1L1-PDGFRa v vzorcu krvi, ki je najpogostejša preureditev pri tej skupini boleznih. Po izključitvi prisotnosti FIP1L1-PDGFRa sledi določitev fuzijskega gena ETV6-PDGFRb.	1	1
HEMPES0005	Določitev fuzijskega gena FIP1L1-PDGFRa	Določitev fuzijskega gena FIP1L1-PDGFRa. Diagnostični algoritmi priporočajo, da se preiskave v smeri klonalnega izvora eozinofilije začnejo z določitvijo prisotnosti fuzijskega gena FIP1L1-PDGFRa v vzorcu krvi, ki je najpogostejša preureditev pri tej skupini boleznih. Po izključitvi prisotnosti FIP1L1-PDGFRa sledi določitev fuzijskega gena ETV6-PDGFRb.	1	1
HEMPES0006	Določitev fuzijskega gena; kvalitativno	Določitev fuzijskega gena; kvalitativno. 10-15 % bolnikov z akutnimi levkemijami ima podvrsto levkemije s ponavljajočimi se genetskimi spremembami (WHO klasifikacija). Nekatere se lahko med in po zdravljenju spremlja s kvantitativno preiskavo PCR, s katero se določa posamezni fuzijski gen. Ob diagnozi se najprej določi vrsta fuzijskega gena in njegovega prepisa s kvalitativno PCR preiskavo, da se kasneje lahko spremlja. Geni, ki se določajo na ta način so: PML-RARalpha/t(15;17), CBFB-MYH11/inv(16), RUNX1-RUNX1T1/t(8;21)), TCF3-PBX1/t(1;19), ETV6-RUNX1/t(12;21)) in AFF1-MLL/t(4,11). Prisotnost teh genov je izključujoča, zato se določa le tisti, ki se zazna s citogenetskimi preiskavami ali s presejalnim testom. Prisotnost fuzijskega gena se PML-RARA zaradi agresivnega poteka te podvrste AML določa ob vsakem sumu na akutno promielocitno levkemijo (APL).	1	1

HEMPES0007	Določitev fuzijskih genov pri limfomih	Določitev fuzijskih genov pri limfomih. Prisotnost za določen podtip limfoma značilnih fuzijskih genov se lahko izvede s kvalitativno PCR preiskavo. Najpogosteje se določata fuzijska gena BCL2/IGH t(14;18) in CCND1/IGH t(11;14).	1	1
HEMPES0008	Določitev fuzijskega gena; kvantitativno	Določitev fuzijskega gena; kvantitativno. Pri vseh bolnikih, kjer se predhodno določi prisotnost določenega fuzijskega gena (PML-RARalpha/t(15;17), BCR-ABL1/t(9;22), CBFB-MYH11/inv(16), RUNX1-RUNX1T1/t(8;21), TCF3-PBX1/t(1;19), ETV6-RUNX1/t(12;21)), se raven njegovega izražanja določi tudi s kvantitativno PCR preiskavo, kar omogoči kasnejše spremljanje zdravljenja. Ob preverjanju stanja se v določenih časovnih razmikih (navadno vsake 3 mesece) določa raven izražanja predhodno določenega fuzijskega gena. Ta služi kot označevalec mirovanja ali ponovitve bolezni.	1	1
HEMPES0009	Določitev izražanja gena NPM1	Določitev izražanja gena NPM1. Pri bolnikih z določeno mutacijo v genu NPM1 se lahko raven njegovega izražanja uporabi za spremljanje uspešnosti zdravljenja (MRD)	1	1
HEMPES0010	Določitev izražanja gena WT1	Določitev izražanja gena WT1. Pri bolnikih z AML, pri katerih se ne najde nobenega genetskega označevalca za kasnejše spremljanje zdravljenja, je izražanje gena WT1 primeren označevalec mirovanja ali ponovitve bolezni. Če se želi kasneje spremljati, se mora raven njegovega izražanja določiti ob postavitvi diagnoze s kvantitativno preiskavo PCR predhodno izolirane RNA. Nato se njegova raven določa v določenih časovnih presledkih ob preverjanju stanja med zdravljenjem in po zaključnem zdravljenju.	1	1
HEMPES0011	Določitev minimalne preostale bolezni	Določitev minimalne preostale bolezni. Pri bolnikih z akutno levkemijo in malignimi limfomi (KLL), pri katerih ni najdenih genetskih označevalcev, se določa minimalni preostanek bolezni oziroma se potrjuje učinkovitost uporabljene terapije na osnovi izražanja aberantnega imunofenotipa s pomočjo pretočne citometrije.	1	1
HEMPES0012	Določitev mutacij v genu FLT3	Določitev mutacij v genu FLT3. Pri bolnikih z AML, pri katerih se ne dokaže prisotnosti translokacije t(15;17), se uporablja zdravljenje z zaviralcem protein kinaz (midostavrin). Zato je prisotnost mutacije v genu FLT3 potrebno določiti takoj pri vseh bolnikih z AML, da se izločijo tisti (približno 30% bolnikov z AML), pri katerih je zdravljenje z zaviralci protein kinaz učinkovito. Določitev poteka s kvalitativno PCR preiskavo.	1	1
HEMPES0013	Določitev mutacij v genu BCR-ABL1	Določitev mutacij v genu BCR-ABL1. Pri bolnikih z akutno limfoblastno levkemijo ter bolnikih s kronično mieločno levkemijo, pri katerih se ugotovi prisotnost translokacije t(9;22), ob ponovitvi bolezni in/ali neodzivnosti na zdravljenje s tirozin kinaznimi inhibitorji, ugotavljajo prisotnost mutacij v genu BCR-ABL1. Preiskava se izvede s sekvenčno analizo predhodno izolirane RNA.	1	1
HEMPES0014	Določitev mutacij v genu NPM1	Določitev mutacij v genu NPM1. Pri približno 50 % bolnikov z akutno mieločno levkemijo (AML) se ob postavitvi diagnoze ne najde kromosomskih sprememb (normalen kariotip). Pri teh bolnikih je za opredelitev napovednega pomena potrebno določiti morebitno prisotnost mutacije v genu NPM1. Določitev poteka s kvalitativno PCR preiskavo. Bolniki z izolirano mutacijo v genu NPM1 imajo ugodno napoved poteka bolezni in niso kandidati za PKMC	1	1
HEMPES0015	Določitev mutacije v genu CEBPA	Določitev mutacije v genu CEBPA. Pri bolnikih z AML z normalnim kariotipom, pri katerih se ne najde mutacij NPM1 in FLT3, je v skladu s klasifikacijo WHO potrebna še določitev mutacije v genu CEBPA. Preiskava se izvede s sekvenčno analizo predhodno izolirane DNA. Bolniki z mutacijo v genu CEBPA imajo ugodno napoved poteka bolezni in niso kandidati za PKMC.	1	1

HEMPES0016	Določitev mutacije v genu KIT	Določitev mutacije v genu KIT. Pri vseh bolnikih s t.i. CBF levkemijami, ki so načeloma napovedno ugodne (t(8;21), inv(16)), je potrebno pred dokončno opredelitvijo napovednega pomena in načrtovanjem morebitne presaditve krvotvornih matičnih celic (PKMC) določiti še mutacijo v genu KIT. Ta mutacija se ugotavlja tudi pri bolnikih z mastocitozo, ker se določa možna odzivnost na zdravljenje s TKI. Prisotnost te mutacije namreč spremeni ugoden napovedni pomen v vmesnega in bolniki postanejo potencialni kandidati za PKMC. Mutacijo določimo s kvalitativno PCR preiskavo predhodno izolirane DNA ali RNA.	1	1
HEMPES0017	Določitev mutacije v genu TP53	Določitev mutacije v genu TP53. Mutacije v genu TP53 se sicer pojavljajo redko pri bolnikih brez delecije gena TP53. Ker pa je njihova posledica odpornost na različne oblike zdravljenja in agresiven potek bolezni, je njihova določitev ključna za načrtovanje zdravljenja. Izvede se pri vseh bolnikih, pri katerih ni bila določena delecije gena TP53 s FISH preiskavo, bolezen pa poteka agresivno. Določa se pred odločitvijo za začetek zdravljenja.	1	1
HEMPES0018	Določitev mutacije V617F v genu JAK2	Določitev mutacije V617F v genu JAK2. Gre za ključno določitev znotraj diagnostičnih algoritmov pri MPN. Izvede se lahko na vzorcu venske krvi ob vsakem sumu na MPN, lahko sočasno z določitvijo translokacije t(9;22). Uporablja se kvantitativna PCR preiskava z analizo taline krivulje za potrditev ali izključitev prisotnosti mutacije gena JAK2.	1	1
HEMPES0019	FISH 3-5 sond	FISH 3-5 sond. S paneli DNA sond se zagotavlja zanesljivo potrjevanje ali izključevanje ponavljajočih se kromosomskih sprememb, ki so ključne za postavitev natančne diagnoze in izbiro ustreznega zdravljenja. Izбира sond temeljni na predhodnih podatkih o podvrsti bolezni, ki jih pridobimo s pomočjo citomorfološkega pregleda kostnega mozga in z imunofenotipizacijo. Razlikuje se glede na celično vrsto (mieloična ali limfatična, B ali T) ter populacijo bolnikov (odrasli, otroci). Za vključevanje DNA sond v panele za posamezne podvrste akutnih levkemij, za KLL, plazmocitom, hipereozinofilni sindrom ter MDS so posebni algoritmi, ki za posameznega bolnika vključujejo 3-5 DNA sond.	1	1
HEMPES0020	FISH do 2 sonde	FISH do 2 sonde. Do 2 sonde FISH se uporabljata za potrditev diagnoze ali za tarčno iskanje preureditev, ki so predhodno zaznane s standardno analizo proganih kromosomov. Pri bolnikih, kjer se določi posamezne ponavljajoče se kromosomske preureditve, ki jih kasneje lahko uporabljamo kot kazalec mirovanja, ali ponovitve bolezni, njihovo prisotnost pa se lahko spremlja s FISH preiskavo. Izvede se ob postavitvi bolezni in ob kasnejšem spremljanju zdravljenja.	1	1
HEMPES0021	Imunofenotipizacija maligne bolezni	Imunofenotipizacija maligne bolezni. Samo pri bolnikih, kjer se s pretočno citometrijo najde maligno populacijo celic, se nadaljuje preiskava do popolne opredelitve bolezni, kar vključuje celoten nabor protiteles, s katerimi se postavi diagnoza (pri malignih limfomih, levkemijah, plazmocitomu, mastocitozi,...).	1	1
HEMPES0022	Izolacija DNA	Izolacija DNA. Za vsak vzorec bolnika z AL se enkrat izolira DNA za kasnejše zaznavanje mutacij v diagnostično, terapevtsko in napovedno pomembnih genih.	1	1
HEMPES0023	Izolacija RNA	Izolacija RNA. Za vsak vzorec bolnika z AL se enkrat izolira RNA za zaznavanje morebitnih fuzijskih genov.	1	1

HEMPES0024	Kariotipizacija celic rakavih tkiv	Kariotipizacija celic rakavih tkiv. Analiza proganih kromosomov je zlati standard pri obravnavi bolnikov s številnimi krvnimi boleznimi, ki jo predpisujejo različne smernice za diagnostično obravnavo bolnikov. Je izhodiščna preiskava, ki usmerja nadaljnjo izbiro preiskav za popolno opredelitev bolezni. Kromosomske spremembe se najdejo pri približno 50 % bolnikov z AL in MDS. Ključne za razvrstitev bolezni v skladu s klasifikacijo WHO so t. i. ponavljajoče se genetske spremembe, ki se morajo potrditi ali izključiti. Ker se nekaterih ne more zaznati s standardno citogenetsko preiskavo, se le-to dopolnjuje s preiskavo FISH oziroma z metodami molekularne genetike. Pri 15-20 % bolnikov se najdejo ponavljajoče se preureditve in spremembe, ki omogočajo nadaljnje spremljanje med zdravljenjem in po zaključnem zdravljenju (t. i. minimalni preostanek bolezni (MRD) z metodami molekularne genetike ali FISH. Približno 10 % bolnikov se lahko spremlja med in po zdravljenju le s kariotipizacijo. Na osnovi ugotovljenih kromosomskih sprememb se dokončno opredeli diagnoza in izbere zdravljenje. Kromosomske spremembe lahko neposredno vplivajo na izbiro zdravljenja (npr. ATRA, As2O3,...) kot na njegovo intenzivnost (PKMC, azacitidin,...).	1	1
HEMPES0025	Kratkotrajno gojenje celic	Kratkotrajno gojenje celic. Za vsak vzorec bolnika z AL se gojijo celice venske krvi ali kostnega mozga enkrat, ne glede na izbor nadaljnjih preiskav. Celice venske krvi ali kostnega mozga se izolirajo enkrat, ne glede na izbor nadaljnjih preiskav.	1	1
HEMPES0026	V617F gen JAK2 kvantitativno	V617F gen JAK2 kvantitativno. Pri bolnikih z MPB, kjer se določi mutacija v genu JAK2, se za določitev bolezenskega bremena določi raven izražanja tega gena, kar se izvede s kvantitativno preiskavo PCR.	1	1
HEMPES0027	Mutacija v eksonu 12 gena JAK2	Mutacija v eksonu 12 gena JAK2. Za potrditev diagnoze pri JAK2 negativnih bolnikih s sumom na pravo policitemijo (PRV) se s kvalitativno PCR preiskavo določi morebitna prisotnost mutacije v eksonu 12 tega gena.	1	1
HEMPES0028	Mutacija v genu CALR	Mutacija v genu CALR. Za potrditev diagnoze in opredelitev napovednega pomena pri JAK2 negativnih bolnikih s sumom na mielofibrozo (MF) ali esencialno trombocitemijo (ET) se s kvantitativno PCR preiskavo z reagenčnim kompletom ali/in sekvenciranjem določijo mutacije v genu CALR.	1	1
HEMPES0029	Mutacija W515L/K v genu MPL W515L/K	Mutacija W515L/K v genu MPL W515L/K. Za potrditev diagnoze pri JAK2 negativnih bolnikih s sumom na mielofibrozo (MF) se s kvantitativno PCR preiskavo z uporabo reagenčnega kompleta določi morebitna prisotnost mutacije v genu MPL.	1	1
HEMPES0030	Mutacije v eksonu 14 in 17 gena CSF3R	Mutacije v eksonu 14 in 17 gena CSF3R. Pri bolnikih, kjer je bila izključena translokacija t(9;22) in obstaja sum na kronično nevtrofilno levkemijo, se za potrditev diagnoze s kvalitativno PCR preiskavo določijo mutacije v tem genu.	1	1
HEMPES0031	Mutacije v eksonu 4 gena SETBP1	Mutacije v eksonu 4 gena SETBP1. Pri bolnikih, kjer je bila izključena translokacija t(9;22) in obstaja sum na kronično nevtrofilno levkemijo, se za potrditev diagnoze s kvalitativno PCR preiskavo določijo mutacije v tem genu.	1	1
HEMPES0032	Mutacijska analiza gena IgHV	Mutacijska analiza gena IgHV. Nemutirani status gena IGH je povezan z agresivnim potekom bolezni in slabšo odzivnostjo na zdravljenje pri bolnikih s KLL. Zato je za opredelitev tveganja pri bolnikih, pri katerih druge preiskave niso pokazale genetskih sprememb povezanih s hitrejšim potekom bolezni, ta preiskava v pomoč za odločanje o izbiri zdravljenja.	1	1
HEMPES0033	Ocena deleža malignih celic	Ocena deleža malignih celic. Imunofenotipizacija celic krvi in kostnega mozga, ki se izvaja s pretočno citometrijo, je ob citomorfološki oceni temeljna preiskava za opredelitev krvne bolezni in se opravi pri vsakem sumu na maligno krvno bolezen.	1	1

HEMPES0034	Preiskava za potrditev PNH	Preiskava za potrditev PNH. Gre za klonalno bolezen, ki se diagnosticira s pretočno citometrijo, velikosti klona pa se sledi tudi med terapijo z monoklonskimi protitelesi.	1	1
HEMPES0035	Sekvenčna analiza gena CALR	Sekvenčna analiza gena CALR. Za potrditev diagnoze in opredelitev napovednega pomena pri JAK2 negativnih bolnikih s sumom na mielofibrozo (MF) ali esencialno trombocitemijo (ET) pri katerih se ugotovi mutacija v genu CALR, s sekvenciranjem se opredeli vrsto mutacije, da potrdimo njeno povezavo z boleznijo.	1	1
HEMPES0036	Spektralna kariotipizacija	Spektralna kariotipizacija. Približno 10 % bolnikov z AL in MDS ima kompleksno preurejen kariotip. Pri teh bolnikih je celovita razrešitev pomembna za opredelitev napovednega pomena, pri čemer se uporabljajo različne metode molekularne citogenetike. Spektralna kariotipizacija je ena od teh metod, ki jo je smiselno izvajati takrat, ko so preureditve tako zapletene, da bi za njihovo opredelitev morali dodatno izvesti FISH preiskave. Omogoča istočasno obarvanje vseh kromosomov, s čimer se lahko razrešijo številne medsebojne preureditve. Zlasti je pomembna za ugotavljanje monosomnega kariotipa pri AL in MDS.	1	1
HEMPES0037	Multipleks RT-PCR, potrditveni	Multipleks RT-PCR, potrditveni. Pri približno 10-15 % bolnikov z AL kariotipizacije ne more opraviti, ali ni uspešna. Pri teh bolnikih uporabljamo posebno izvedbo kvalitativne PCR preiskave z reagenčnim kompletom, s katero istočasno zaznamo več kot 30 fuzijskih genov. To omogoča natančno diagnostično opredelitev boleznih tudi pri teh bolnikih. Potrditveni test izvajamo le takrat, ko je presejalni pozitiven.	1	1
HEMPES0038	Multipleks RT-PCR, presejalni	Multipleks RT-PCR, presejalni. Pri približno 10-15 % bolnikov z AL kariotipizacije ne moremo opraviti, ali ni uspešna. Pri teh bolnikih se uporablja posebna izvedba kvalitativne PCR preiskave z reagenčnim kompletom, s katero se istočasno zazna več kot 30 fuzijskih genov. To omogoča natančno diagnostično opredelitev boleznih tudi pri teh bolnikih.	1	1





**Priloga 4: Spremembe seznama evidenci storitev 55.1290 (osnovna košarica) v okviru celotnega in delnega pregleda specialistične zunajbolnišnične dejavnosti dermatologije (203 206)**

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Oznaka količine (1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Maksimalno dovoljeno št. storitev	Veljavnost spremembe
DERPRG0003	Okluzija	Okluzija. Storitev se ne sme evidentirati istočasno s storitvijo DERPRG0005 - Aplikacija lokalno delujočega zdravila na oziroma v kožo. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Redakcijski popravek
DERPRG0005	Aplikacija lokalno delujočega zdravila na oziroma v kožo	Aplikacija lokalno delujočega zdravila na oziroma v kožo (Intradermalna žariščna, subkutana ali intrateksturalna, idr.). V izvidu morajo biti navedeni naziv, doza in količina apliciranega preparata. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Redakcijski popravek
DERPRG0013	Krioterapija	Krioterapija. Pri istem bolniku se sme evidentirati največ 5 x na leto. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0021	Pregled z Woodovo lučjo	Pregled z Woodovo lučjo. V izvidu morata biti navedena lokacija pregledane spremembe, barva opažene fluorescence in njena interpretacija. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra ali laborant.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0025	Odvzem uretralnega brisa, rektalnega, cervikalnega ali faringealnega brisa	Odvzem uretralnega brisa, rektalnega, cervikalnega in faringealnega brisa. V dokumentaciji morajo biti izvidi preiskav. Mikrobiološka preiskava ni všeta v kalkulacijo storitve in se jo obračuna dodatno glede na računu izvajalca mikrobioloških storitev kot ločeno zaračunljiv material. Kot ločeno zaračunljiv material se smejo obračunati tudi krvne preiskave, ki se opravijo poleg brisa, če obstaja sum na spolno prenosljivo okužbo, ki se dokazuje s krvnimi preiskavami (HIV, sifilis, hepatitis B in C). Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0026	Mikroorganizmi - mikroskopska preiskava pripravkov	Mikroorganizmi - mikroskopska preiskava pripravkov (obarvani pripravki ali pripravkov v UV svetlobi ali s polarizacijskim mikroskopom). Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra ali laborant.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0033	Odvzem materialov (kužnine) s kože, sluznic, očesa, nosa, ust, grla idr.	Odvzem materialov (kužnine) s kože, sluznic, očesa, nosa, ust, grla, idr. Mikrobiološka preiskava ni všeta v kalkulacijo storitve in se jo obračuna dodatno glede na račun izvajalca mikrobioloških storitev kot ločeno zaračunljiv material. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0034	Predpisovanje zdravila na recept (ne glede na število receptov)	Predpisovanje zdravila na recept. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra. Storitev se ne sme evidentirati, če je bila v zadnjem mesecu pri pacientu evidentirana storitev DERPRG0005 - Aplikacija lokalno delujočega zdravila na oz. v kožo. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
DERPRG0036	Teledermatologija (kontakt-zdravnik-bolnik)	Teledermatologija (kontakt-zdravnik-bolnik). Storitev se ne sme evidentirati, če je bolnik naročen na pregled v manj kot 1 mesecu po izvedbi teledermatologije. Storitev se sme evidentirati največ enkrat v 30 dneh. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	1 Redakcijski popravek

DERPRG0039	Razna individualna navodila in svetovanje	<p>Razna individualna navodila in svetovanje. Navodila ali nasvete, ki jih je pacient prejel, morajo biti napisani v izvidu ali v prilogi, na katero se izvid izrecno sklicuje. Če se izvid sklicuje na šablonsko ali vnaprej pripravljeno oz. natisnjeno prilogo, morajo biti navodila oz. zapis nasvetov v samem izvidu vsaj delno individualizirani (npr. navedba predela kože, za katere naj bolnik navodila posebej natančno upošteva, ali natančnejši opis pogostnosti ukrepov, ki naj jih izvaja, ali prilagoditev načina izvajanja, ali navedba primerov, v katerih naj se pacient na kontrolni pregled naroči in v katerih ne ipd.). <b>Storitev se sme evidentirati tudi za navodila, dana z namenom preprečevanja ali zmanjšanja nepravilnih napotitev.</b> Storitev se ne sme evidentirati, če se pacientu priporoči ponovni obisk prej kot v 3 mesecih. Storitev se ne sme evidentirati za navodila in svetovanje glede izboljšanja videza kože, nohtov ali lasišča, uporabe ali izbire OTC ali kozmetičnih preparatov, glede procesov staranja kože ali za navodila in svetovanje na željo pacienta. Storitev se lahko evidentira največ enkrat v 12 mesecih. Storitev se sme se evidentirati za navodila po posegu, če je evidentirana storitev DERPRG0037 - Pridobitev pisnega soglasja bolnika pred posegom skupaj s podanimi navodili. Storitev izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>	1	1	1 Od 1.7.2019 dalje
------------	---	---	---	---	---------------------

Priloga 5: Spremembe seznama podrobnih evidenčnih storitev 55.129d v okviru dodatno zaračunljivih storitev specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti dermatologije (203 206)

Šifra	Dolg opis	Oznaka količine (1 - kol. je 1; 2 - dejanska kol.)	Maksimalno dovoljeno št. storitev	Podr. ev. storitev z visoko dodano vrednostjo	Podr. ev. storitev z nizko dodano vrednostjo	Odstotek povečanja cene za VDV	Vejavnost spremembe
<b>Podseznam 1: LIMFOLOGIJA</b>							
DERDFL0001	Kombinirana fizikalna terapija	4	4	1 da	da	0	Storitev ukinjena od 1.7.2019 dalje
<p>Kombinirana fizikalna terapija - V okviru prve obravnave se storitev evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, ob nadaljnjih obravnavah pa kot storitev z nizko dodano vrednostjo, vendar največ 10 krat v 3 letih. Storitve se sme evidentirati le v primerih, ko indikacija zanjo izhaja iz kliničnih ugotovitev, ki so v izvidu navedeni, in to je na podlagi dokazov (evidence-based), mogoče utemeljeno pričakovati povrnitev funkcije organa, ki je bila pri bolniku onemogočena (npr. zaradi oteklina) ali močno zavrta, in ko s terapijo, ki bi jo pacient izvajal sam, ni mogoče pričakovati primerjivega rezultata in je to dejstvo v izvidu tudi navedeno. Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
<b>Podseznam 2: FLEBOLOGIJA</b>							
DERDFL0001	Akralne meritve krvnih pritiskov in pretokov ter mišične črpalke	1	1	1 da	da	0	Od 1.7.2019 dalje
<p>Akralne meritve pritiskov in pretokov, zračna pletizmografija ali venska pletizmografija, merjenje učinkov mišične črpalke, akralna pulzna oscilografija, ali segmentna pulzna oscilografija (P-SPO) ali Digitalna fotopletizmografija (D-PPG/LRL) ali Flebodinamometrija (PDM) ali venska okluzivna pletizmografija (SG-VDP, O-VOP) ali bidirekionalni doppler. V okviru prve obravnave se storitev evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, ob nadaljnjih obravnavah pa kot storitev z nizko dodano vrednostjo. Evidentiranje storitve kot storitve z visoko dodano vrednostjo je možno 1 krat na leto v primeru novonastale ali poslabšanja periferne arterijske bolezni (PAB). Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
DERDFL0004	Ligatura vena, lokalna elektirpacija varikoznih konvolutov	4	4	4 da		400	Storitev ukinjena od 1.7.2019 dalje
<p>Ligatura vena, lokalna elektirpacija varikoznih konvolutov. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo (2-kratna vrednost). Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
DERDFL0006	UZ pregled perifernih bezgavčnih lož, podkožja in skleпов	2	2	2 da		0	Od 1.7.2019 dalje
<p>UZ pregled perifernih bezgavčnih lož (1 loža), podkožja in kože (pri hidradenitis suppurativa) ter skleпов pri psoriatičnem artritisu. Storitve se sme evidentirati ob naslednjih indikacijah: - asimetrija okončin, dokazana s sliko DERPRG0023 - Merjenje ekstremitete z namenom ugotavljanja asimetrije - povečane bezgavke, ki trajajo najmanj 2 tedna, - sum na primarni ali sekundarni maligni proces v bezgavkah, ki mora biti dokumentiran pred storitvijo. Storitev se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo. Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
DERDFL0007	UZ vodena tankoigelna aspiracijska biopsija (citološka punkcija)	1	1	1 da		0	Od 1.7.2019 dalje
<p>UZ vodena tankoigelna aspiracijska biopsija (citološka punkcija). Storitve se sme evidentirati le ob predhodno opravljeni storitvi DERDFL0006 - UZ pregled perifernih bezgavčnih lož (4 loža), podkožja in skleпов in pod pogojem, da po opravljeni storitvi DERDFL0006 - UZ pregled perifernih bezgavčnih lož (1 loža) obstaja sum na primarni ali sekundarni maligni proces v bezgavkah. Citološka preiskava ni všteta v kalkulacijo storitve in se jo obračuna dodatno po računih izvajalca citoloških preiskav kot ločeno zaračunljiv material. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo. Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
DERDFL0008	Perometrija	1	1	1 da		0	Od 1.7.2019 dalje
<p>Perometrija. Asimetrija okončin, dokazana s storitvijo DERPRG0023 - Merjenje ekstremitete z namenom ugotavljanja asimetrije. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo. Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra.</p>							
<b>Podseznam 3: DERMATOLOŠKA ALERGLOGIJA</b>							
DERDAL0001	Test z avtoalergnim serumom	1	1	1 da	da	0	Od 1.7.2019 dalje
<p>Test z avtoalergnim serumom. V okviru prve obravnave se storitev evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, nadaljnja obravnava pa se evidentira kot storitev z nizko dodano vrednostjo, vendar največ enkrat v 20 letih. Storitve izvaja specialist in diplomirana medicinska sestra. Storitve se sme evidentirati le v primeru obstoja indikacije, ki izhaja iz kliničnih ugotovitev, in ko je z dokazi podprto (evidence-based), da bo izvedba testa vplivala na prognozo ali izbiro zdravljenja bolnika.</p>							

DERDAL0006	Kožni testi glede preobčutljivosti takojšnjega tipa I	Kožni testi glede preobčutljivosti takojšnjega tipa I (reaginskega po metodi vboda skarifikacije ali intradermalne z izvlečki alergenov). Storitev se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo (2 kratna vrednost). Storitev se pri istem pacientu sme evidentirati enkrat na 5 let. Storitev izvaja specialista in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	100	Od 1.7.2019 dalje
DERDAL0007	Krpični test (standardni alergeni, prineseni alergeni)	Krpični test s standardnimi alergeni. Eno testiranje se obračuna na naslednji način: ob nastavitvi testov se evidentirata kot storitev z visoko dodano vrednostjo, odčitek po 48 urah kot storitev z nizko dodano vrednostjo. Odčitek po 72 urah se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, če vsebuje tudi pisna navodila bolniku v zvezi z rezultati testa. Morebiten dodaten obisk v zvezi z istim testiranjem se ne sme dodatno evidentirati ne kot DERDAL0007 ne kot nobena storitev iz osnovne košarice storitev. Pri istem bolniku se sme testiranje z navedeno kombinacijo storitev evidentirati največ trikrat na 5 let. Storitev se ne sme evidentirati v breme ZZS, če so v testiranje vključeni tudi poklicni alergeni, ker je tovrstna testiranja doiznan plačati delodajalec. Storitev se ne sme evidentirati, če se testira manj kot 25 alergenov. Storitev izvaja specialista in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	0	Od 1.7.2019 dalje
<b>Podseznam 4: FOTOTERAPIJA</b>						
DERDF00001	UV terapija	Storitev obsega selektivno UV terapijo (SUP) ali fotokemoterapijo (PUVA) ali specialno fototerapijo, npr. narrow-band 311nm. V okviru prve obravnave se storitev evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, nadaljnja obravnava pa se evidentira kot storitev z nizko dodano vrednostjo, vendar skupaj največ 30 krat v 1 letu. <del>V nepetnici mora biti izjava izbranega osebnega zdravilnika, da je to edina izdana napetnica za bolnika za fototerapijo v zadnjih 2 letih in da mu ni znano, da bi mu bile takšne storitve v zadnjih 2 letih izvedene brez nepetnice ali v okviru druge napetnice.</del> Storitev izvaja specialista in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	0	Od 1.7.2019 dalje
<b>Podseznam 5: DERMATOKIRURGIJA</b>						
DERDKR0001	Biopsija kože	Biopsija kože se izvaja ob vseh naslednjih izpoljenih kriterijih: - na podlagi kliničnega pregleda je postavljen nabor možnih diferencialnih diagnoz; - izbrane so druge preiskave, s katerimi bi lahko razlikoval med diferencialnimi diagnozami, razen če so dražje od biopsije; - s histološko preiskavo je med postavljenimi diferencialnimi diagnozami mogoče razlikovati; - bolezen traja dlje časa; - zdravljenje vsaj ene izmed možnih diagnoz je z vidika prognoze bolnika potrebno; - lokalna terapija je odvzeta od histološke slike; - lokalna terapija je izbrana (razen v primerih, ko bi napačen lokalni preparat bistveno poslabšal razvoj bolezni); - sistemska terapija je bistveno dražja ali pa z vidika stranskih učinkov za bolnika bolj problematična kot biopsija; - ni pričakovati, da bo treba kožno spremembo v celoti izrezati (v tem primeru je namreč treba takoj opraviti ekscizijo), razen v relativno redkih primerih, ko gre za veliko kožno spremembo in ni jasno, ali je tumor ali ne. Ta storitev ne pomeni histopatološke preiskave tumorjev. V okviru prve obravnave se storitev evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo, nadaljnja obravnava pa se evidentira kot storitev z nizko dodano vrednostjo. Histopatološka preiskava ni všteta v kalkulacijo storitve in se jo obračuna dodatno po računih izvajalca histopatoloških storitev kot ločeno zaračunljivo material. Poleg tega se lahko v primeru histološko potrjenega suma na pemfigoid ali pemfigoid kot ločeno zaračunljiv material (po pridobitvi histopatološkega izvida) ločeno obračuna še dokaz pemfigoidnih in pemfigoidnih protiteles. Tudi v primeru histološko potrjenega suma na avtoimuno bulozno bolezen kože ali vasculitisa s kožno prizadetostjo ali avtoimunske bolezní vezivnega tkiva se lahko po pridobitvi histopatološkega izvida kot ločeno zaračunljiv material dodatno obračunajo tudi imunoserološke preiskave po računu izvajalca laboratorijskih storitev, vendar največ do 50,35 EUR na primer. Storitev izvaja specialista in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	0	Od 1.7.2019 dalje

DERDKR0005	Ekscizija manjše spremembe kože	Ekscizija manjše spremembe kože (do 2 cm2 (glava, vrat, srednja stran goleni, dlani, stopala) oz. do 4 cm2 (ostali deli)). Jemanje kožnega transplantanta se upošteva kot poseben izrez. Storitve se ne sme evidentirati za ekscizije iz estetskih razlogov ali na željo pacienta ali za ekscizijo nesuspaktnega benignega tumorja, ki ne povzroča funkcionalne motnje. Storitve lahko evidentirajo izvajalci po predhodnem dogovoru z ZZS, v katerem se zagotovi nadzor nad tem, da evidentiranje te storitve ne poslabšuje dostopnosti izvajalca za celotne preglede, in da se poseg opravi na podlagi medicinsko upravičene indikacije zanj in sicer najpozneje v 30 dneh po pregledu, ob katerem je bila postavljena indikacija. Histopatološka preiskava ni všteta v kalkulacijo storitve in se jo sme obračunati dodatno po računih izvajalca histopatoloških storitev kot ločeno zaračunljivo material pod pogojem, da iz izvida izhaja utemeljitev dermatologa, da je pred posegom sumil na maligno spremembo in se je šele po opravljeni histopatološki preiskavi izkazalo, da izrezana sprememba ni bila maligna. Izvajalcem, ki imajo nadpovprečno število naročenih histopatoloških preiskav v zvezi s storitvama DERDKR0005 - Ekscizija manjše spremembe kože ali DERDKR0006 - Ekscizija večje spremembe kože glede na število realiziranih storitev DERR01 - Ekscizija malignega tumorja kože, se stroški histopatoloških preiskav priznajo kot ločeno zaračunljiv material le do povprečnega razmerja na nacionalni ravni. Storitve ni dovoljeno evidentirati istočasno s storitvijo DERR01 Ekscizija malignega tumorja kože. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo (2 kratna vrednost). Storitve izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	100	Od 1.7.2019 dalje
DERDKR0006	Ekscizija večje spremembe kože	Ekscizija velje spremembe kože (nad 2 cm2 (glava, vrat, srednja stran goleni, dlani, stopala) oz. nad 4 cm2 (ostali deli)). Jemanje kožnega transplantanta se upošteva kot poseben izrez. Storitve se ne sme evidentirati za ekscizije iz estetskih razlogov ali na željo pacienta ali za ekscizijo nesuspaktnega benignega tumorja, ki ne povzroča funkcionalne motnje. Storitve lahko evidentirajo izvajalci po predhodnem dogovoru z ZZS, v katerem se zagotovi nadzor nad tem, da evidentiranje te storitve ne poslabšuje dostopnosti izvajalca za celotne preglede, in da se poseg opravi na podlagi medicinsko upravičene indikacije zanj in sicer najpozneje v 30 dneh po pregledu, ob katerem je bila postavljena indikacija. Histopatološka preiskava ni všteta v kalkulacijo storitve in se jo sme obračunati dodatno po računih izvajalca histopatoloških storitev kot ločeno zaračunljivo material pod pogojem, da iz izvida izhaja utemeljitev dermatologa, da je pred posegom sumil na maligno spremembo in se je šele po opravljeni histopatološki preiskavi izkazalo, da izrezana sprememba ni bila maligna. Izvajalcem, ki imajo nadpovprečno število naročenih histopatoloških preiskav v zvezi s storitvama DERDKR0005 - Ekscizija manjše spremembe kože ali DERDKR0006 - Ekscizija večje spremembe kože glede na število realiziranih storitev DERR01 - Ekscizija malignega tumorja kože, se stroški histopatoloških preiskav priznajo kot ločeno zaračunljiv material le do povprečnega razmerja na nacionalni ravni. Storitve ni dovoljeno evidentirati istočasno s storitvijo DERR01 Ekscizija malignega tumorja kože. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo (4 kratna vrednost). Storitve izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	300	Od 1.7.2019 dalje
<b>Podseznam 6: OSTALO</b>						
DERDOS0001	Zdravstveno vzgojno delo v majhni skupini (6-9 oseb)	Zdravstveno vzgojno delo v majhni skupini je aktivna sodobna metoda, pri kateri se obravnava izbrana tema, ki omogoča izmenjavo izkušenj, mnenj in stališč v cilju ohranitve zdravja, zdravljenja ali rehabilitacije (6-9) oseb. Pogoji za evidentiranje in obračun storitve je seznam udeležencev. Storitve mora biti evidentirana v kartoteki vsakega udeleženca, in sicer največ enkrat na 5 let. Storitve se obračuna kot storitev z nizko dodano vrednostjo, za vsakega udeleženca posebej. Storitve se ne sme evidentirati pri pacientih, pri katerih je bila v zadnjih 6 mesecih evidentirana storitev DERPRG0039 Razna individualna navodila in svetovanje. Storitve izvajata specialist in diplomirana medicinska sestra.	1	1	da	Od 1.7.2019 dalje
DERDOS0002	Konzilij - Timska konzultacija v spec. amb. dej.	Timska konzultacija v specialistični ambulantni dejavnosti. Šifra se lahko obračuna v breme OZZ, če je pisno mnenje konzilija klinike izdano na zaprosilo druge klinike, bolnišnice ali zdravnika. Storitve se evidentira kot storitev z visoko dodano vrednostjo. Na konziliju sodelujejo vsaj 3 zdravniki specialisti in diplomirana medicinska sestra.	1	1 da	0	Od 1.7.2019 dalje