

ROZHODNUTIE

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len "ministerstvo") ako príslušný orgán podľa § 57 ods. 1 a § 65 ods. 1 zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") rozhodlo v konaní s týmito účastníkmi konania

1. **Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava, Slovenská republika,**
2. **DÔVERA zdravotná poisťovňa, a.s., Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, Slovenská republika,**
3. **Union zdravotná poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 814 53 Bratislava, Slovenská republika,**
4. **N.V. Nutricia, 1 ste Stationstraat 186, 2712 HM, Zoetermeer, Holandsko**

t a k t o:

- a) dietetická potravina **Nutrison Energy Multi Fibre sol 1x1000 ml** sa podľa § 65 ods. 1 zákona **zaraďuje** do zoznamu kategorizovaných dietetických potravín,
- b) úradne určená cena dietetickej potraviny sa určuje vo výške **4,53** eur,
- c) maximálna cena dietetickej potraviny vo verejnej lekárni sa určuje vo výške **7,75** eur.

Neoddeliteľnou súčasťou tohto rozhodnutia je príloha, v ktorej sú uvedené podrobnosti o zaradení dietetickej potraviny v zozname kategorizovaných dietetických potravín.

O d ô v o d n e n i e

I.

Skutkové okolnosti

Ministerstvu bola dňa 29. 02. 2024 doručená žiadosť o zaradenie dietetickej potraviny Nutrison Energy Multi Fibre sol 1x1000 ml, ktorá patrí do niektorej podskupiny dietetických potravín zaradených v zozname kategorizovaných dietetických potravín a úradné určenie ceny dietetickej potraviny (ďalej len "žiadosť") výrobcu dietetickej potraviny N.V. Nutricia, 1 ste Stationstraat 186, 2712 HM, Zoetermeer, Holandsko (ďalej len "žiadateľ").

II.

Relevantná právna úprava

Podľa § 65 ods. 1 zákona o zaradení dietetickej potraviny do zoznamu kategorizovaných dietetických potravín a úradnom určení ceny dietetickej potraviny rozhoduje ministerstvo na základe žiadosti podľa § 60 zákona.

Podľa § 60 ods. 1 zákona žiadosť o zaradenie dietetickej potraviny do zoznamu kategorizovaných dietetických potravín a úradné určenie ceny dietetickej potraviny podáva ministerstvu výrobca dietetickej potraviny.

Podľa § 58 ods. 1 zákona sa pri kategorizácii dietetických potravín prihliada na

- a) liečebný prínos dietetickej potraviny, podporu stabilizácie zdravotného stavu, jeho výrazné zlepšenie alebo vylúčenie jeho zhoršenia,
- b) výšku úhrady zdravotnej poisťovne za dietetické potraviny určené na použitie v rovnakých indikáciách,
- c) porovnanie dietetickej potraviny s inými dostupnými možnosťami liečby z hľadiska
 1. indikácie a kontraindikácie,
 2. liečebného prínosu,
 3. bezpečnosti v podmienkach bežnej terapeutickej praxe,
 4. získanej kvality života,

5. obnovenia pracovnej schopnosti,
 6. nákladovej efektívnosti,
 7. preskripčného obmedzenia,
 8. indikačného obmedzenia,
 9. množstvomého limitu,
 10. finančného limitu,
 11. obmedzenia úhrady zdravotnej poisťovne na jej predchádzajúci súhlas,
- d) odporúčané terapeutické postupy s prihliadnutím na nákladovú efektívnosť a predpokladaný vplyv na prostriedky verejného zdravotného poistenia.

Podľa § 57 ods. 1 zákona ministerstvo rozhoduje kategorizáciou dietetických potravín o

- a) zaradení dietetickej potraviny do zoznamu kategorizovaných dietetických potravín a úradnom určení ceny dietetickej potraviny,
- b) znížení úradne určenej ceny dietetickej potraviny zaradenej v zozname kategorizovaných dietetických potravín,
- c) zvýšení úradne určenej ceny dietetickej potraviny zaradenej v zozname kategorizovaných dietetických potravín,
- d) určení maximálnej ceny dietetickej potraviny vo verejnej lekárni,
- e) vyradení dietetickej potraviny zo zoznamu kategorizovaných dietetických potravín,
- f) určení podskupín dietetických potravín zaradených v zozname kategorizovaných dietetických potravín a ich charakteristík,
- g) zmene charakteristík podskupín dietetických potravín zaradených v zozname kategorizovaných dietetických potravín,
- h) tom, či zdravotná poisťovňa uhradza dietetickú potravinu zaradenú v zozname kategorizovaných dietetických potravín poskytovateľovi ako pripočítateľnú položku k úhrade výkonu v ambulantnej starostlivosti (ďalej len "osobitný spôsob úhrady dietetickej potraviny").

III.

Posúdenie žiadosti ministerstvom

Ministerstvo žiadosť spolu s prílohami posúdilo a pretože dietetická potravina Nutrison Energy Multi Fibre je už v zozname kategorizovaných dietetických potravín zaradená v kartónovom balení 6x1500 ml, rozhodlo dietetickú potravinu Nutrison Energy Multi Fibre v jednotkovom balení 1x1000 ml do zoznamu kategorizovaných dietetických potravín zaradiť za rovnakých podmienok.

Dietetická potravina D1442 Nutrison Energy Multi Fibre sol 1x1000 ml svojou charakteristikou patrí do podskupiny dietetických potravín V06EAB3 Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml p.o. sol. zaradenej v zozname kategorizovaných dietetických potravín a spĺňa kritéria kategorizácie dietetických potravín podľa § 58 ods. 1 zákona.

Na základe hore uvedeného ministerstvo rozhodlo tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

P o u č e n i e:

Proti tomuto rozhodnutiu možno podľa § 82 ods.1 zákona podať námietky na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky do siedmich dní od doručenia rozhodnutia. Rozhodnutie nie je preskúmateľné súdom, pokiaľ nebol vyčerpaný riadny opravný prostriedok.

Podľa § 82 ods. 4 a 5 zákona ten, kto podáva námietky, je povinný zložiť na účet ministerstva kauciu v sume 3000 eur. Kaucia musí byť pripísaná na účet ministerstva najneskôr v nasledujúci pracovný deň po poslednom dni lehoty na podanie námietok, inak sa konanie o námietkach zastaví. Ministerstvo kauciu vráti, ak minister námietkam čo aj len čiastočne vyhovel.

Zuzana Dolinková
ministerka zdravotníctva

Toto rozhodnutie sa považuje za doručené všetkým účastníkom konania dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle ministerstva. Elektronický portál Kategorizácia (<http://kategorizacia.mzsr.sk>) je súčasťou webového sídla ministerstva.

Príloha, v ktorej sú uvedené podrobnosti o zaradení dietetickej potraviny v zozname kategorizovaných dietetických potravín.

SK/PSK	KMV	KMP	Názov	Doplňok	JD/SV	Š	MCL	ÚZP	SÚ	DOP	% DOP	RD	PO	IO	ML	ML	ML	EH	P	T	S	G	ÚZP/JD/CRD
V06EAB3			Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml	p.o. sol.	100kcal/100ml										L7/ks	L8/ks	Kcal/100 ml	Proteíny/100 ml	Tuky/100 ml	Sacharidy/100 ml		0,506452	V06EAB3
	D1442		Nutrison Energy Multi Fibre	sol 1x1000 ml	NUT	NL	7,75	7,75	I	0,00	0,0000	15,300		ind.obm.	0	40	L6	153	6,00	5,80	18,40	Gf	0,506536

Vysvetlivky: **SK** – označenie skupiny dietetických potravín alfanumerickým kódom a názvom; **PSK** – označenie podskupiny dietetických potravín alfanumerickým kódom a názvom; **KMV** – kód dietetickej potraviny pridelený ministerstvom ako vykazujúci; **KMP** – kód dietetickej potraviny pridelený ministerstvom ako párujúci; **Názov** – názov dietetickej potraviny, pod ktorým je umiestnená na trh v Slovenskej republike; **Doplňok** – aplikačná forma dietetickej potraviny a veľkosť balenia dietetickej potraviny; **JD** – jednotka referenčnej dávky dietetickej potraviny; **SV** – skratka výrobcu dietetickej potraviny; **Š** – skratka štátu, v ktorom má sídlo výrobca dietetickej potraviny; **MCL** – maximálna cena dietetickej potraviny v lekárni (predajná cena vrátane dane z pridanej hodnoty); **ÚZP** – maximálna úhrada dietetickej potraviny zdravotnou poisťovňou v €; **SÚ** – spôsob úhrady dietetickej potraviny; **DOP** – maximálna výška doplatku poistenca za dietetickú potravinu v €; **%DOP** – podiel maximálnej výšky doplatku poistenca za dietetickú potravinu a maximálnej ceny dietetickej potraviny vo verejnej lekárni vyjadrený v percentách; **RD** – počet jednotiek referenčnej dávky dietetickej potraviny v balení; **PO** – preskripčné obmedzenie – podmienenie plnej alebo čiastočnej úhrady dietetickej potraviny na základe verejného zdravotného poistenia predpísaním dietetickej potraviny lekárom so špecializáciou v určenom špecializačnom odbore, zubným lekárom alebo všeobecným lekárom na základe písomného odporúčania lekára so špecializáciou v určenom špecializačnom odbore; **IO** – indikačné obmedzenie – podmienenie plnej alebo čiastočnej úhrady dietetickej potraviny na základe verejného zdravotného poistenia predpísaním a použitím dietetickej potraviny pri indikáciách a za podmienok určených v rozhodnutí v rámci kategorizácie dietetických potravín; **ML** – množstvomý limit – maximálne množstvo určených dietetických potravín, ktoré je možné poistencovi plne alebo čiastočne uhradiť na základe verejného zdravotného poistenia počas určeného časového obdobia; **EH** – energetická hodnota v 100 g alebo 100 ml dietetickej potraviny; **P** – obsah proteínov v 100 g alebo 100 ml dietetickej potraviny; **T** – obsah tukov v 100 g alebo 100 ml dietetickej potraviny; **S** – obsah sacharidov v 100 g alebo 100 ml dietetickej potraviny; **G** – obsah gluténu v dietetickej potravine; **ÚZP/JD** – údaj pre podskupinu dietetických potravín: maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za jednotku referenčnej dávky dietetickej potraviny v €; **CRD** – podiel maximálnej ceny dietetickej potraviny v lekárni a počtu jednotiek referenčnej dávky dietetickej potraviny v balení; **L7** – množstvo dietetickej potraviny uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia pre určenú podskupinu ako nutričná podpora; **L8** – množstvo dietetickej potraviny uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia pre určenú podskupinu ako plná výživa; **I** – dietetická potravina, ktorej nie je určený osobitný spôsob úhrady dietetickej potraviny a je plne uhrádzaná na základe verejného zdravotného poistenia; **N/I** – dietetická potravina, ktorej nie je určený osobitný spôsob úhrady dietetickej potraviny, je plne uhrádzaná na základe verejného zdravotného poistenia a ktorej bol pridelený párujúci kód dietetickej potraviny; **Gf** – bezgluténový výrobok, ktorý neobsahuje viac ako 20 mg/ kg gluténu.

V06EAB3 Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml p.o. sol.

Hradená liečba polymérnymi diétami je indikovaná u dospelých pacientov s malnutríciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č.2, príloha č.1 k časti B indikačné obmedzenia) alebo u detí po dovŕšení šiestich rokov veku s malnutríciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti (protokol č.1 , príloha č.1 k časti B indikačné obmedzenia), ktorí majú zachovanú schopnosť gastrointestinálneho traktu vstrebať nutričný prípravok.

Základnou podmienkou hradenej liečby je vyplnený protokol č.2 alebo č.1 uchovávaný v zdravotnej dokumentácii predpisujúceho lekára. Medicínsky odôvodnená efektivita liečby sa priebežne sleduje a zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie.

Nutričná podpora sa u dospelých pacientov hradí maximálne do 675 kcal/deň v rámci podskupiny V06EA Štandardné polymérne diéty. Preskripciu dietetických potravín je možné v rámci podskupiny V06EA kombinovať, ale nie kumulovať s inými podskupinami dietetických potravín enterálnej výživy.

Nutričná podpora sa v množstve uvedenom v časti C, množstvový limit L7 preskribuje najviac na 31 dní. Množstvový limit je určený podľa odporúčaného dávkovania uvedeného v texte na obale dietetickej potraviny a prepočítaný podľa veľkosti balenia dietetickej potraviny na počet kusov dietetickej potraviny a ich energetický obsah v balení.

Podmienkou pokračujúcej hradenej liečby je zhodnotenie tolerancie liečby a zhodnotenie prínosu liečby (stabilizácia fyzickej kondície alebo hmotnosti) zdokumentovaného v zdravotnej dokumentácii pacienta.

Hradená liečba vo forme nutričnej podpory po šiestich mesiacoch podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Plná enterálna výživa sa u dospelých pacientov hradí maximálne do 2000 kcal/deň v rámci podskupiny V06EA Štandardné polymérne diéty. Preskripciu dietetických potravín je možné v rámci podskupiny V06EA kombinovať, ale nie kumulovať s inými podskupinami dietetických potravín enterálnej výživy.

Plná enterálna výživa sa indikuje v prípade aplikácie nasogastrickou sondou alebo perkutánnou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou. Preskripcia sa realizuje najviac na 31 dní v množstve uvedenom v časti C, množstvový limit L8. Množstvový limit je určený podľa odporúčaného dávkovania uvedeného v texte na obale dietetickej potraviny a prepočítaný podľa veľkosti balenia dietetickej potraviny na počet kusov dietetickej potraviny a ich energetický obsah v balení.

Hradená liečba vo forme plnej výživy si nevyžaduje predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne.

Forma enterálnej výživy sa pri preskripcii vyznačí slovami „nutričná podpora“ alebo „plná enterálna výživa“ alebo značkou množstvového limitu pre príslušnú formu enterálnej výživy L7 alebo L8 na zadnej strane lekárskeho predpisu a potvrdí sa podpisom a odtlačkom pečiatky preskribujúceho lekára.

Pre deti do dovŕšenia 19 roku veku sa hradená liečba štandardnými polymérnymi diétami poskytuje bez predchádzajúceho súhlasu zdravotnej poisťovne a súčasne sa na ňu nevzťahuje žiadny množstvový limit.

Počas hradenej liečby za účelom nutričnej podpory alebo plnej výživy v rámci podskupiny V06EA Štandardné polymérne diéty nie sú z verejného zdravotného poistenia hradené iné diéty enterálnej výživy.

V06EAB3 Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml

Skratka	Kód a názov podskupiny	Množstvo /najviac na 31 dní
		Nutričná podpora (hradená maximálne do 675kcal/deň)
L7	V06EAB3 Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml	do 20925 kcal

Skratka	Kód a názov podskupiny	Množstvo /najviac na 31 dní
		Plná výživa (hradená maximálne do 2000 kcal/deň)
L8	V06EAB3 Polymérne diéty s vlákninou do 150 kcal/100 ml	do 62000 kcal

Množstvomý limit je určený podľa odporúčaného dávkovania uvedeného v texte na obale dietetickej potraviny a prepočítaný podľa veľkosti balenia dietetickej potraviny na počet kusov dietetickej potraviny a ich energetický obsah v balení. Množstvomé limity prepočítané na počet balení dietetickej potravín sú uvedené v časti A zoznamu kategorizovaných dietetickej potravín a to pri nutričnej podpore na 31 dní (L7) a pri plnej výžive na 31 dní (L8).

Protokol iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti*

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Súčasná hmotnosť dieťaťa:

Klinické zhodnotenie nutričného stavu vyšetrujúcim lekárom:

**Skríningový nástroj pre hodnotenie rizika podvýživy a poruchy rastu u detí vo veku
1 mesiac až 18 rokov**

**Skríning rizika malnutriície u detí vo veku
1 mesiac – 18 rokov**

**Skóre – body
(x vyznačiť vhodné)**

Možno na základe klinického obrazu a zhodnotenia rastových kriviek povedať, že sa dieťa nachádza v zlom nutričnom stave?

Nie – 0

Áno –

2

Existuje u dieťaťa ochorenie s vysokým rizikom podvýživy (viď zoznam ochorení) alebo je plánovaný rozsiahly chirurgický výkon?

Nie – 0

Áno –

1

Zoznam ochorení s vysokým rizikom podvýživy (x vyznačiť vhodné)

Mentálna anorexia	<input type="checkbox"/>	Chronické kardiálne ochorenie	<input type="checkbox"/>	Pankreatitída	<input type="checkbox"/>
Popáleniny	<input type="checkbox"/>	Chronické pečenevé ochorenie	<input type="checkbox"/>	Syndróm krátkeho čreva	<input type="checkbox"/>
Celiakia	<input type="checkbox"/>	Chronické renálne ochorenie	<input type="checkbox"/>	Metabolické ochorenia	<input type="checkbox"/>
Cystická fibróza	<input type="checkbox"/>	Infekčné choroby (+AIDS)	<input type="checkbox"/>	Mentálna retardácia/ neurologické postihnutie	<input type="checkbox"/>
Trauma	<input type="checkbox"/>	Nešpecifické črevné zápal	<input type="checkbox"/>	Plánovaný rozsiahly chirurgický výkon	<input type="checkbox"/>
Nádorové ochorenie	<input type="checkbox"/>	Nezrelosť (do korigovaného veku 6 mesiacov)	<input type="checkbox"/>	Bronchopulmonálna dysplázia (do 2 rokov veku)	<input type="checkbox"/>
Svalové ochorenie	<input type="checkbox"/>	Iné nešpecifikované	<input type="checkbox"/>	Diagnóza	<input type="checkbox"/>

Vyskytol sa u dieťaťa najmenej jeden z uvedených prípadov?

- hnačka (≥ 5 za deň) a/alebo zvracanie (> 3 krát denne)
- znížený orálny príjem stravy počas niekoľkých posledných dní
- nutričný zásah v minulosti
- nedostatočný príjem výživy z dôvodu bolesti

Nie – 0

Áno –

1

Došlo k nechcenému úbytku telesnej hmotnosti alebo chýba prírastok telesnej hmotnosti za posledný mesiac (deti mladšie ako 2 roky), resp. za posledné tri mesiace (deti staršie ako 2 roky)?

Nie – 0

Áno –

1

Hodnotenie skríningu rizika podvýživy u detí vo veku 1 mesiac – 18 rokov

Dosiahnutý počet bodov:

Skóre	Riziko malnutriície	Zásah a následné činnosti
4 – 5 bodov	Vysoké	- nutnosť nutričnej intervencie, minimálne sipping, s potrebou ďalšieho sledovania nutričného stavu dieťaťa, spresnenie príčin,

		<ul style="list-style-type: none">- ktoré spôsobili malnutríciu a neprospievanie- o diagnóze a individuálnej výžive a následných krokoch sa poraďte s detským gastroenterológom- indikujte dietetické potraviny ambulantnej enterálnej výživy
1-3 body	Stredné	<ul style="list-style-type: none">- kontrola telesnej hmotnosti a celkové zhodnotenie nutričného stavu dieťaťa raz za mesiac- o diagnóze a individuálnej úprave dietetického postupu sa poraďte s detským gastroenterológom- zvažte čiastočnú nutričnú podporu dietetickými potravinami ambulantnej enterálnej výživy
0 bodov	Nízke	<ul style="list-style-type: none">- nie je potrebná nutričná podpora- pravidelne kontrolujte telesnú hmotnosť
Indikácia ambulantnej enterálnej výživy		
Kód a názov dietetickej potraviny:		
Dávkovanie dietetickej potraviny:		
Plánovaná kontrola liečby **:		
Dátum vyhotovenia protokolu:		
Podpis a pečiatka indikujúceho lekára:		
<p>*protokol odporúčame uchovať v zdravotnej dokumentácii pacienta</p> <p>** nutričný stav dieťaťa po zahájení nutričnej intervencie sa odporúča zaznamenávať do zdravotnej dokumentácie, priebežne po celú dobu liečby dieťaťa v zmysle protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti</p>		

Protokol iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy
pre dospelých pacientov*

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

I. POTVRDENIE RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRÍCIE

Anamnéza: Skóre – body (vhodné vyznačte)

Nechcený pokles hmotnosti

- a) za mesiac o 5 % (seniori o 3 %)
alebo
b) pokles hmotnosti za 6
mesiacoch o 10 %

Áno – 1

Nie – 0

Znížený príjem o 35 % z plnej dávky

Áno – 1

Nie – 0

Antropometrické vyšetrenie

Chodiaci pacienti

muži

Áno – 1

ženy

Áno – 1

BMI

< 19

Nie – 0

< 19

Nie – 0

alebo ležiaci pacienti

muži

Áno – 1

ženy

Áno – 1

Obvod dominantného ramena v cm

< 26

Nie – 0

< 24

Nie – 0

Dialyzovaní pacienti

muži

ženy

BCM

FTI a/alebo

Áno – 1

FTI a/alebo

Áno – 1

LTI pod
pásmom optima

Nie – 0

LTI pod pásmom
optima

Nie – 0

Ak je skóre ≥ 1 , pokračujte v časti II.

Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

Diagnóza základného ochorenia slovom:

Kód (MKCh 10):

II. INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRI POTVRDENÍ RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRÍCIE			
1. Znížený príjem potravy (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>	4. Zvýšené straty proteínov (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>
2. Poruchy pasáže (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>	5. Poruchy trávenia a vstrebávania (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>
3. Zvýšené nutričné požiadavky (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>	6. Poruchy metabolizmu (uved'te konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií – vid' nižšie)	Áno – 1 <input type="checkbox"/> Nie – 0 <input type="checkbox"/>
Súčet celkového skóre (I. + II., ≥ 2 potvrdzuje vznik a vývoj malnutrie):			
FORMA ENTERÁLNEJ VÝŽIVY			
Nutričná podpora <ul style="list-style-type: none"> - sa preskribuje najviac na 31 dní; - podmienkou pokračujúcej hradenej liečby je zhodnotenie tolerancie liečby a zhodnotenie prínosu liečby (stabilizácia fyzickej kondície alebo hmotnosti) zdokumentovaného v zdravotnej dokumentácii pacienta; pokračujúca liečba sa môže indikovať najviac na 31 dní; - hradená liečba po šiestich mesiacoch podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne. 			
Plná enterálna výživa <ul style="list-style-type: none"> - indikuje sa v prípade aplikácie nasogastrickou sondou alebo perkutánnou endoskopickou alebo chirurgickou gastrotómiou alebo jejunostómiou; - preskripcia sa realizuje najviac na 31 dní; - hradená liečba si nevyžaduje predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne, pokiaľ je indikovaná v súlade s aktuálnym znením preskripčných, indikačných a množstvových limitov 			
Nutričná podpora (je hradená maximálne do 675 kcal/deň)			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Plná výživa nasogastrickou sondou alebo perkutánnou endoskopickou alebo chirurgickou gastrotómiou alebo jejunostómiou (je hradená maximálne do 2 000 kcal/deň)			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Kód a názov dietetickej potraviny:			
Denná dávka:		Počet balení:	
Jednoznačnou podmienkou použitia je schopnosť gastrointestinálneho traktu vstrebať nutričný prípravok.			

Dátum

Podpis a pečiatka

PREHEAD INDIKÁCIÍ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY

1. Znížený príjem potravy	3. Zvýšené nutričné požiadavky	3. zvýšené nutričné požiadavky
pri pokročilých ochoreniach, je spôsobený anorexiou, dyspnoe alebo mozgovou dysfunkciou	rizikovní pacienti pred veľkým operačným výkonom so zníženou záťažovou rezervou	infekčné, toxické komplikácie chronických ochorení a ich liečby
respiračná insuficiencia	nevyrovaný diabetes	recidivujúce peritonitídy pri CAPD
kardiálna insuficiencia	CHOCHP – GOLD III – IV	dreňový útlm po chemoterapii
chronický reumatizmus	cirhóza pečene	hlboké nehojace sa dekubity
NCPM s fatickými poruchami	diabetická gangréna	počas chemo a rádioterapie
demencia	diabetik s abscesom	sarkopénia pri imobilite
organický psycho syndróm	diabetik so sepsou	iné príčiny
Alzheimerova choroba	CHRI v dialyzačnom programe	
nádorová anorexia	m. Crohn	
nádorová kachexia	ulcerózna kolitída	3. Poruchy trávenia a vstrebávania
CHRI v predialyzačnom období	chronická pankreatitída	m. Crohn
dialyzačná encefalopatia	malignity	ulcerózna kolitída
kongescia v GIT pri CAPD	polymorbidita s kombináciou	radiačná enteritída
nestabilný diabetes s graviditou	renálnych, hepatálnych,	radiačná kolitída
diabetická anorexia pri gravidite	kardiálnych, pľúcnych ochorení	ischemická enteritída
diabetická malnutricia plodu	starecká sarkopénia s rizikom	ischemická kolitída
CHOCHP s hyperkapniou	respiračných komplikácií	coeliakia
poruchy prehĺtania	iné príčiny	sklerodermia

iné príčiny		portálna hypertenzia
		sy krátkeho čreva
		amyloidóza
		stav po prekonanej akútnej pankreatitíde
		chronická pankreatitída
		stav po pankreatektómii
	rekonvalescencia po operačných septických, ventilačných komplikáciách, zlá kondícia, nezhojené rany	iné príčiny
nespôsobilosť sa živiť perorálne, časté aspirácie		
starecká demencia		
Alzheimerova choroba	nevyrovnaný diabetes	
NCPM	CHOCHP – GOLD III – IV	
apalický sy	cirhóza pečene	
organický psychosyndróm	CHRI v dialyzačnom programe	
iné príčiny	infekčné pooperačné komplikácie u pacientov na dlhodobej imunosupresii	6. poruchy metabolizmu
	malignity po rozsiahlych onkochirurgických výkonoch	individuálne režimy výživy
	starecká sarkopénia so zhoršením mobility	stav po prekonanej hepatitíde B
2. poruchy pasáže		toxické poškodenie pečene
dysfágia, odynfágia	iné príčiny	kurabilná maligná infiltrácia pečene
porucha žuvania		
stenózy, striktúry horného GIT		autoimúnna hepatitída
útlak zvonku		
tumory hornej časti GIT		čakatelia na transplantáciu pečene
tumory laryngu		
iné príčiny		pokročilá portálna encefalopátia

		cystická fibróza
		iné príčiny
	4. zvýšené straty proteínov	
	paracentézy ascitu	
	peritonitídy pri CAPD	
	iné príčiny	
*protokol odporúčame uchovať v zdravotnej dokumentácii pacienta		