|  |
| --- |
| **PREDLOG UVEDBE NOVE ŠIFRE VZS** |
| **Predlagatelj** |  |
| **Datum predloga** |  |
| **NAZIV NOVE ŠIFRE VZS****(ALI SKUPINE SORODNIH ŠIFER VZS)** |  |
| **Vsebinski opis VZS**, iz katerega je razvidno, katere postopke nova šifra VZS obsega  |  |
| **Določitev vrste ali vrst zdravstvenih dejavnosti (VZD), v katerih se bo VZS izvajala** (vključno s šifro in kratkim opisom, skladno s Pravilnikom o vrstah zdravstvene dejavnosti) |  |
| **Navedba povezanih šifer ter glavnih programov po šifrantu veljavnega obračuna storitev ZZZS** (izpolnite, če se zdravstvena storitev izvaja v okviru enega programa oziroma več programov ZZZS hkrati) |  |
| **Navedba razloga za predlog nove šifre VZS** (vključno z obrazložitvijo, ali se enakega učinka ne da doseči s spremembo vrednosti posameznih polj, določenih v šifrantu VZS, ki jih omogoča informacijski sistem: starost, diagnoza, spol; ali je predlog za novo šifro VZS posledica nove ali že uveljavljene metode diagnostike, zdravljenja, rehabilitacije, sistematike, preventive; ali gre le za razširitev le-te oz. navedba drugih razlogov) |  |
| **Namen uporabe nove šifre VZS** (kratko pojasnilo za izvajalce) |  |
| **Navedba vsebinsko sorodne šifre VZS**, vključno z opisom bistvenih razlik med njima  |  |
| **Raven in naziv izvajanja nove VZS** (navedba ravni zdravstvene dejavnosti) |  |
| **Vrsta napotovalca** (zdravniki primarne ravni zdravstvene dejavnosti (DM, pediater, zobozdravnik, ginekolog ali izbrani osebni oz. nadomestni zdravnik, ipd.) ali sekundarne/terciarne ravni zdravstvene dejavnosti) |  |
| **Utemeljitev, ali bo za novo šifro VZS omogočeno eNaročanje** |  |
| **Utemeljitev, ali bo nova šifra VZS predmet spremljanja čakalnih dob** |  |