

OBČASNÍK

6/2008

Motto:

Žádný lékař nezná lepší lék na unavené tělo a ztrápenou duši,
než je naděje.

Zwieg



Občasník České myelomové skupiny

Povoleno Ministerstvem kultury ČR pod č.: MK ČR E13893

Vydává: Česká myelomová skupina, občanské sdružení
FN Bohunice, Jihlavská 20, 625 00 Brno

za podpory

České myelomové skupiny, nadačního fondu

Lékařská fakulta, Komenského nám. 220/2, 662 43 Brno

tel.: 532 233 551; fax:532 232 413

<http://www.myeloma.cz>

e-mail: r.hajek@fnbrno.cz, katrin.acil@seznam.cz

Zhotovitel:

Ing. Zdeněk Novotný CSc.

Ondráčkova 128

628 00 Brno

Ročník VI., číslo 6, září 2008

Neprodejné

Obsah

Úvod	5
Zeptali jsme se za Vás.....	6
Doprava - shrnutí.....	9
Sociální oblast - shrnutí.....	9
Informace nadačního fondu.....	10
Informace České myelomové skupiny	11
Základní informace.....	13
Lázeňská péče - pravidla v případě vhodnosti této léčby	13
Indikační seznamy pro lázeňskou péči	14
Stravování - doporučení.....	15
Něco pro zasmání.....	15
Důležité informace.....	16
Některá důležitá telefonní čísla:.....	16
Adresy zdravotnických center v ČR spolupracujících s CMG	18

Úvod

V roce 2003 a 2004 jsme se na těchto stránkách věnovali problematice Sociálního zabezpečení pacientů a otázkám plynoucím ze zdravotního pojištění. Za uplynulých 5 let se některé předpisy změnily. Proto jsme se rozhodli vrátit k tomuto tématu. Položili jsme stejné otázky a požádali odpovědné pracovníky organizací o odpovědi dle současně platných legislativních ustanovení.

Doufáme, že Vám tyto informace pomohou se lépe orientovat v současných podmínkách. Pokud postrádáte nějakou informaci, či byste rádi našli na těchto stránkách určité téma, prosím neváhejte mne kontaktovat. Jakékoliv podněty či připomínky pošlete prosím na adresu:

Česká myelomová skupina, nadační fond

LF Komenského nám.220/2

662 43 Brno

nebo na e-mailovou adresu: katrin.acil@seznam.cz

Katrin Stuchlíková
odpovědný redaktor

V Brně dne 31. 7. 2008

Zeptali jsme se za Vás

Časté dotazy jsou směřované na oblast sociálního zabezpečení. Proto jsme se obrátili na doc. MUDr. Bohdana Semiginovského, DrSc., který je ředitelem odboru vzdělávání a rozvoje lékařské posudkové služby ČSSZ Praha.

Můžete nám sdělit jaké jsou podmínky pro přiznání invalidního důchodu?

Nároky na přiznání invalidního důchodu z důchodového pojištění jsou uvedeny v zákonu č.155/1995 Sb., O důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Ustanovení § 38 tohoto zákona uvádí, že: „Pojištěnec má nárok na plný invalidní důchod, jestliže se stal plně invalidním a získal potřebnou dobu pojištění, pokud nesplnil ke dni vzniku plné invalidity podmínky nároku na starobní důchod“. Ve smyslu ustanovení § 39 zákona O důchodovém pojištění je pojištěnec plně invalidní, jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu (za dlouhodobě nepříznivý se považuje stav, který podle poznatků lékařské vědy má trvat déle než jeden rok) poklesla jeho schopnost soustavné výdělečné činnosti nejméně o 66 %. Podle ustanovení § 44 zákona O důchodovém pojištění je pojištěnec částečně invalidní, jestliže z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu poklesla jeho schopnost soustavné výdělečné činnosti nejméně o 33 %. Při určování poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti pojištěnce lékaři okresní správy sociálního zabezpečení vycházejí z jeho zdravotního stavu, doloženého výsledky funkčního vyšetření, a z jeho schopnosti vykonávat práce, odpovídající zachovaným tělesným, smyslovým a duševním schopnostem. v rámci posuzování zdravotního stavu a pracovní schopnosti pojištěnce se rovněž přihlíží k výdělečným činnostem, které vykonával před tím, než k poklesu došlo, a k dosaženému vzdělání, zkušenostem a znalostem.

Toto byla citace znění zákona O důchodovém pojištění. Jak se však z tohoto pohledu posuzuje zdravotní stav našich pacientů?

Onemocnění s mírnými projevy klinickými a laboratorními, s mírným snížením celkové výkonnosti organismu odpovídají 25-40% poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti. Středně těžké projevy onemocnění, spojené se středně těžkým omezením běžných životních aktivit, vedou k 50-60% poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti. Těžké projevy, rozsáhlé formy vysoce aktivní (spojené s narušením nosných kostí, chudokrevností, bolesti vyžadující trvalou analgetickou léčbu, závažná omezení funkce ledvin, omezení hybnosti) jsou hodnoceny 70-80% poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti.

Benigní (nezhoubná) monoklonální gamapatie není provázena chudokrevností, postižením ledvin ani kosterní soustavy. u těchto nemocných se může najít zvýšená rychlost sedimentace červených krvinek a až dvojnásobné zvýšení počtu plazmatických buněk v kostní dřeni. Jen vzácně přechází gamapatie v myelom a z posudkového hlediska velmi pravděpodobně nepovede k invaliditě.

Z výše uvedených skutečností tedy plyne, že nemocní nemohou sami odvolovat nějaké nároky a je jen na posudkovém lékaři, aby zhodnotil pacientův stav a podnikl patřičné kroky.

Jaký je postup při ukončení nemocniční péče a předání pacienta do domácího ošetření?

K předání pacienta do domácího ošetřování dochází po stabilizaci jeho zdravotního stavu a po následné konzultaci s registrujícím lékařem a rodinou nemocného. Během této konzultace se stanoví podmínky tak, aby byly v možnosti rodiny tuto péči poskytovat.

Jaké jsou podmínky pro zajištěním pacientů a jejich rodinných příslušníků z pohledu sociálního zabezpečení?

Česká zpráva sociálního zabezpečení (ČSSZ) poskytuje dočasně práce neschopným účastníkům nemocenského pojištění v indikovaných případech, kdy nejde o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, peněžité dávky nemocenského pojištění. Jedná se o nemocenské, podporu při ošetřování člena rodiny, vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství a peněžitou pomoc v mateřství.

Pokud se jedná o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, vyplácí ČSSZ občanům, kterým byl přiznán invalidní důchod, dávky důchodového pojištění.

A jak je to se státní sociální podporou?

Státní sociální podporu poskytují orgány státní sociální podpory, kterými jsou úřady práce. v hlavním městě Praze poskytují státní sociální podporu úřady městských částí určené Statutem hlavního města Prahy. ČSSZ nevykonává v souvislosti s poskytováním státní sociální podpory žádné úkony.

Děkuji za rozhovor.

Se sociálními otázkami úzce souvisí i otázky zdravotní. Proto jsme se opět obrátili na Centrum Informací VZP ČR, konkrétně paní Světluši Píšovou, která je pověřena vedením CI VZP ČR a položili jsme ji otázky z této oblasti.

Můžete nám sdělit, jaká je činnost VZP ve vztahu k pacientovi?

Zdravotní pojišťovna nadále plní funkci garanta úhrady zdravotní péče (vyšetření, léčivé přípravky a zdravotnické pomůcky), kterou jejímu klientovi - pacientovi předepsalo smluvní zdravotnické zařízení pojišťovny, jejíž je pacient klientem. (Pro poskytnutí léčebné péče je tedy třeba vyhledávat zařízení, které je ve smluvním vztahu s „mou“ pojišťovnou.)

Kdy je vlastně vhodná lázeňská léčba pro pacienty s mnohočetným myelomem? Změnilo se něco za uplynulé 3 roky?

Indikační seznam - vyhláška MZ ČR č. 58 a 59/97 Sb. je stále v platnosti, třebaže se uvažuje o jeho změnách. v souladu s ním je navrhována lázeňská péče pacientům jako péče doplňková. Lázeňskou péči včetně určení stupně naléhavosti, poskytovanou jako nezbytnou součást léčebného procesu ve všech případech doporučuje ošetřující lékař a potvrzuje revizní lékař pojišťovny. Vhodnost lázeňské léčby při každém onemocnění musí určit ošetřující lékař pacienta s ohledem na jeho celkový zdravotní stav a s ohledem na Indikační seznam pro lázeňskou péči a zákon č. 48/97. Pouze obecně můžeme uvést, že pokud jde o onkologicky nemocné pacienty - lázeňská péče je poskytována po ukončení komplexní léčby, bez jakýchkoliv známek recidivy. Léčbu lze poskytnout nemocným v klinické remisi. Komplexní lázeňskou péči lze poskytnout na doporučení klinického onkologa nebo jiného příslušného odborníka zpravidla 1x do 24 měsíců po ukončení komplexní protinádorové léčby. Opakování léčebného pobytu je možné ve formě příspěvkové lázeňské péče. u osob s M.Hodkin lze v indikovaných případech poskytnout komplexní lázeňskou péči opakovaně.

V hodnotu lázeňské léčby je nutno zvážit individuálně mimo jiné u sarkomů kostí a měkkých částí.

Je tedy třeba, aby se pacient obrátil s důvěrou na svého ošetřujícího lékaře.

Jaké jsou možnosti dopravy pacientů, kteří musí k lékaři dojíždět ze vzdáleného místa?

V souladu se Zákonem č. 48/97 Sb. v plném znění - Zákon o veřejném zdravotním pojištění, uhradí zdravotní pojišťovna dopravu sanitou pacienta, který se s ohledem na svůj zdravotní stav nemůže k vyšetření - hospitalizaci dopravit pomocí hromadných dopravních prostředků. Příkaz ke zdravotnímu transportu pro cestu do smluvního zdravotnického zařízení, kde má být pojištěnci poskytnuta zdravotní péče, vyplňuje vždy ten odesílající ošetřující lékař, který poskytnutí zdravotní péče požaduje. Zdravotní dopravu tedy indikuje lékař odesílajícího smluvního zdravotnického zařízení. Cestu zpět indikuje vysílající ošetřující lékař pouze v případě, že je pacient odeslán do zdravotnického zařízení, kde není lékař (např. rehabilitace). Rovněž u plánovaného kontrolního vyšetření vypisuje žádanku ke zdravotnímu transportu lékař toho smluvního zdravotnického zařízení, které o kontrole rozhodlo. To platí v těch případech, kdy je zjevné, že se zdravotní stav pojištěnce nezmění a zdravotnická doprava bude i v termínu kontroly nezbytná. Cestu zpět (ze zdravotnického zařízení) indikuje pacientovi ošetřující lékař zařízení, které péči (léčbu, vyšetření, operaci) poskytl.

Je možné k dopravě použít soukromý dopravní prostředek a za jakých podmínek?

Podle § 36 citovaného zákona, hradí zdravotní pojišťovna dopravu pojištěnce do smluvního zdravotního zařízení, ze smluvního zdravotnického zařízení do místa trvalého nebo přechodného pobytu nebo do ústavu sociální péče, mezi smluvními zdravotnickými zařízeními a v rámci smluvního zdravotnického zařízení. Dopravu pojištěnce dle předchozí věty, může pojišťovna uhradit ve výši odpovídající vzdálenosti nejbližšího smluvního zdravotnického zařízení, které je schopno požadovanou zdravotní péči poskytnout. V případě, že ošetřující lékař pacienta s nárokem na sanitu souhlasí, může povolit dopravu osobním automobilem (o povolení je třeba požádat předem - lékař vydá příslušný tiskopis).

PROPLÁCENÍ CESTOVNÉHO VLAKEM, AUTOBUSEM NEBO MHD NENÍ Z ROSTŘEDKŮ VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ MOŽNÉ.

Děkuji za rozhovor.

Doprava - shrnutí

Pro zjednodušení uvádíme informace paní Světluše Píšové o dopravě pacientů k lékaři a zpět:

- 1) pokud má pacient problémy s přesunem ke svému lékaři či na odborná vyšetření, je mu poskytnuta doprava sanitou. Žádanku na dopravu vypisuje lékař, ke kterému jde pacient na kontrolu nebo vyšetření. Totéž platí i pro cestu zpět do pacientova bydliště.
- 2) Doprava osobním vozidlem je možná. Musí ji však povolit ošetřující lékař a vydá příslušný tiskopis. Sazby na proplácení soukromého vozidla se řídí příslušnými právními předpisy.
- 3) PROPLÁCENÍ CESTOVNÉHO VLAKEM, AUTOBUSEM NEBO MĚSTSKOU HROMADNOU DOPRAVOU NENÍ Z PROSTŘEDKŮ VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ MOŽNÉ.

Sociální oblast - shrnutí

- 1) Pojištěnec má nárok na invalidní důchod, jestliže se stal invalidním a získal potřebnou dobu pojištění, pokud nesplnil ke dni vzniku invalidity podmínky nároku na starobní důchod. (Zákon č.155/1995 Sb., O důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů). Pro udělení invalidního důchodu nebo částečně invalidního důchodu je rozhodující zdravotní stav žadatele. Za dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, který je podmínkou uznání invalidity, se považuje takový stav, který podle poznatků lékařské vědy má trvat déle než jeden rok.

Kompenzační pomůcky (berle, paruky atd.) Nárok pacienta na kompenzační pomůcky musí posoudit ošetřující lékař, který vychází ze specializovaného číselníku. v tomto číselníku je stanoveno k jakému onemocnění lze předepsat kompenzační zdravotní pomůcku, který lékař tuto pomůcku může předepsat a také výši příspěvku zdravotní pojišťovny. Některé pomůcky jsou plně hrazeny pojišťovnami a na některé si pacient musí připlatit.

- 2) V případě, že je pacientovi ukončená hospitalizace a je i nadále v pracovní neschopnosti (po ukončení hospitalizace má neschopenka platnost pouze 3 dny), je pacient povinen se dostavit ke svému ambulantnímu ošetřujícímu lékaři (případně jej jinak kontaktovat, pokud je upoután na lůžko), ten rozhoduje o dalším postupu například o tzv. domácím ošetření.
- 3) Zákon č.100/1988 Sb., O sociálním zabezpečení, v platném znění upravuje podmínky pro pacienty i jejich rodinné příslušníky v případě udělení sociální podpory (např. zvýšení důchodu při bezmocnosti, příspěvek pro člena rodiny v případě soustavné a pečlivé péče o osobu blízkou). v případě péče o nepříbuznou osobu je tato problematika podmíněna společnou domácností a je upravena v Zákoně č. 100/1988 Sb., v platném znění - § 80.
- 4) V tíživé finanční situaci lze požádat stát o sociální podporu. Tato podpora se skládá ze tří částí (příspěvek na bydlení, sociální příspěvek a příspěvek na nezaopatřené dítě) a rozhodující je výše příjmu žadatele. Při posuzování vychází Zákon o státní sociální podpoře z částky stanovené Zákonem o životním minimu (z. č. 463/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů).
- 5) S účinností od 1.4.2004 jsou orgány státní sociální podpory úřady práce, v hlavním městě Praze úřady městských částí, krajské úřady a Magistrát hlavního města Prahy.

Informace nadačního fondu

- 1) Benefiční představení na podporu pacientů s mnohočetným myelomem se uskuteční v rámci projektu - divadelní přehlídka amatérských studentských a dětských souborů hrajících v anglickém jazyce. Jedná se již o druhý ročník a stejně jako všechna předcházející benefiční představení je ve spolupráci s divadelním souborem Domino. Představení proběhne v sále Břetislava Bakaly - BKC, Žerotínovo náměstí 6, Brno (Bílý dům) 1. října 2008 v 10.00 hodin. Na programu bude dětské divadelní představení - Robin Hood.
- 2) Benefiční výstava obrazů ve spolupráci s výtvarnou skupinou Pátečníci se uskuteční od 15.listopadu 2008 a potrvá 14 dní. Termín vernisáže bude upřesněn. Výstava proběhne v galerii Pod skalou, Anenská ul. Brno.
- 3) Adventní výstava obrazů z majetku České myelomové skupiny bude k vidění v prostorách Moravské zemské knihovny od 1. prosince 2008 do 19. prosince 2008. O podrobnostech budete včas informováni.

- 4) Další seminář pro pacienty s mnohočetným myelomem a jejich blízké se uskuteční jako celorepubliková akce. Rádi bychom se setkali s pacienty z celé republiky nejen z českých nebo moravskoslezských regionů jako dosud. Předpokládaný termín je listopad 2009 a místem setkání budou lázně Karlova Studánka.

Informace České myelomové skupiny

Jak již bylo v úvodním rozhovoru s paní Světlouš Píšovou vedoucí CI VZP řečeno, lázeňská péče je limitována legislativními předpisy. Česká myelomová skupina se pokusila vytvořit prostor pro rozšíření možností poskytování této péče onkologickým pacientům. Proto jsme navázali kontakt s lázněmi Karlova Studánka a jejich ředitelem prim. MUDr. Janem Vrabcem. Ze vzájemné spolupráce vznikl projekt **SPA**. Cílem tohoto projektu je nejen zlepšení zdravotního stavu u hematooonkologicky nemocných pacientů, ale také zlepšení kvality jejich života. Požádali jsme proto prim. MUDr. Jana Strauba o bližší informace k tomuto projektu.

Můžete nám přiblížit co je podstatou projektu SPA?

Cílem České myelomové skupiny (CMG) je zajistit pacientům v rámci České republiky co nejlepší, komplexní péči na úrovni dosavadních světových znalostí a možností. Proto logicky prvním krokem byl návrh a prosazování jednotných léčebných postupů na základě individuálních potřeb daného pacienta. Jedná se o volbu optimální léčebné strategie - chemoterapie, transplantační léčby a s tím související podpurné léčby a léčby komplikací. Výsledky léčby výrazně záleží na včasnosti diagnózy, i nejlepší léčba u pozdě diagnostikovaných nemocných s mnoha nevratnými komplikacemi často selhává. Proto byl zahájen projekt CRAB, jehož cílem je zlepšit znalosti lékařů primární péče v diagnostice myelomu a docílit včasného stanovení diagnózy a zahájení léčby před rozvojem nevratného postižení kostí, ledvin...

Díky této strategii se nám daří pacienty diagnostikovat dříve, léčbou dosáhnout stále lepších výsledků. Léčbou a dovedením pacienta do remise však péče o našeho pacienta nekončí. v tomto okamžiku vyvstává jako hlavní problém kvalita jeho dalšího života. Proto jsme začali věnovat pozornost i rehabilitační péči a následné lázeňské péči. Zjistili jsme, že mnoho našich pacientů není dostatečně informováno o možnostech lázeňské péče nebo naráží na odmítavé stanovisko svých revizních lékařů k indikaci lázeňské péče. Proto jsme jako první krok zaslali na Ministerstvo zdravotnictví ČR (Český inspektorát lázní a zřídels) žádost, aby na pacienty s mnohočetným myelomem bylo pohlíženo jako na pacienty, u nichž je komplexní lázeňská léčba plně indikována, a to v případě dosažení remise onemocnění, jak po pri-

moterapii, tak i po léčbě relapsu onemocnění. v indikovaných případech jsme požadovali i umožnění opakované komplexní léčby, stejně jak je schváleno u pacientů s Hodgkinovou nemocí.

Jelikož počet pacientů s myelomem není velký doporučujeme sjednotit lázeňskou péči o tyto nemocné do několika málo lázní. Jako první jsme navázali kontakt právě s primářem MUDr. Janem Vrabcem z Lázní Karlova Studánka, kde již měli s našimi pacienty zkušenosti a dohodli se na základních principech lázeňské léčby, tak aby byl vždy vytvořen individuální plán pro každého jednotlivce, neboť projevy myelomu jsou různorodé a je třeba se soustředit na hlavní problémy nemocného. Navíc se nezdálo, že se pacient z lázní, které nemají s touto diagnózou dostatečné zkušenosti, vrátil v horším stavu, než s kterým do lázní nastupoval.

Cílem celého tohoto snažení je vrátit nemocného do svého životního a pracovního rytmu jako před stanovením diagnózy mnohočetného myelomu.

V současnosti je možné nemocným s MM poskytnout lázeňskou péči jen 1x do 24 měsíců od ukončení chemoterapie. Mají pacienti naději, že toto legislativní omezení se v budoucnu změní a budou moci jet na lázeňský rehabilitační pobyt opakovaně?

Doposud platí indikační seznam lázeňské léčby, kde jedinou výjimkou pro opakovanou komplexní lázeňskou péči jsou nemocní s Hodgkinovou chorobou:

I/1 Onkologické případy po ukončení komplexní léčby, bez jakýchkoliv známek recidivy. Léčbu lze poskytnout nemocným v klinické remisi. Komplexní láz. péči lze poskytnout na doporučení klinického onkologa nebo jiného příslušného odborníka zpravidla 1x do 24 měsíců po ukončení komplexní protinádorové léčby. Opakování léčebného pobytu je možné ve formě příspěvkové láz. péče. u nemocných s M. Hodgkin lze v indikovaných případech poskytnout komplexní láz. péči opakovaně.

Naším cílem je tuto výjimku rozšířit i na nemocné s mnohočetným myelomem. Nicméně ze znění indikačního seznamu vyplývá, že nárok má pacient, který po ukončení komplexní protinádorové léčby dosáhl remise, ale není zmíněno, že by se jednalo jen o primoterapii. Proto má i pacient po ukončení léčby relapsu (pokud dosáhne opět remise) opět nárok na komplexní lázeňskou péči.

Jak se na celém projektu podílí Česká myelomová skupina a jaké informace týkající se tohoto projektu jsou pro naše pacienty nejdůležitější?

Česká myelomová skupina tento projekt oficiálně vyhlásila v letošním roce v rámci pravidelného setkání ve Velkých Bílovicích. Již v loňském roce bylo věnováno jarní číslo bulletinu Klubu pacientů Mnohočetný myelom především rehabilitaci

a lázeňství. Celý článek je možno najít na www.mnohocetnymyelom.cz. Cílem tohoto programu je seznámit nemocné se současnými možnostmi lázeňské péče, zajistit dostupnost této péče v lázeňských centrech, kde je garantována optimální - individuální péče a snažit se, aby byla v těchto lázních poskytována bezpříspěvková komplexní péče jak po indukční léčbě, tak po léčbě relapsu.

Připravuje se jednotný dotazník pro pacienty, aby bylo možno zhodnotit přínos této léčby a dle jeho výsledku tuto péči dále zkvalitňovat.

Nezapomínáme ani na specifické indikace jakými je například fyzikální léčba polyneuropatie, kde se budeme snažit najít optimální procedury, v kterých by se mohlo dále pokračovat v rámci následné ambulantní rehabilitační péče. Cílem je zmenšit klinické projevy polyneuropatie, která mnoho našich pacientů, zejména po terapii novými léky postihuje.

Závěrem lze všem pacientům připomenout jejich právo komplexní lázeňské léčby, o kterou mohou cestou svého praktického lékaře a s doporučením hematologa zažádat vždy po ukončení indukční léčby, či léčby relapsu, pokud dojde touto léčbou k navození remise. Dále doporučujeme pobyt v lázních, které mají zkušenosti s léčbou nemocných s tímto vzácným onemocněním. Prozatím byla tato spolupráce navázána s Lázněmi Karlova Studánka.

Děkuji za rozhovor.

Základní informace

Lázeňská péče - pravidla v případě vhodnosti této léčby

1. Komplexní lázeňská péče navazuje na ústavní péči nebo specializovanou ambulantní zdravotní péči. Je plně hrazena zdravotní pojišťovnou a lze ji poskytnout na doporučení klinického onkologa nebo jiného příslušného odborníka zpravidla 1x do 24 měsíců po ukončení komplexí protinádorové léčby. Opakování léčebného pobytu je možné ve formě příspěvkové lázeňské péče.
2. Příspěvková lázeňská péče je poskytována především pacientům/pojištěncům s chronickým onemocněním, nenavazuje na ústavní léčbu nebo specializovanou ambulantní zdravotní péči. Pojišťovna hradí pouze vyšetření a léčení pacienta/pojištěnce. Ostatní služby jako ubytování a stravování si hradí pacient sám. Tato péče může být poskytnuta jednou za dva roky, nerozhodne-li revizní lékař jinak.
3. Ozdravné pobyty jsou pořádány např. svépomocnými občanskými sdruženími onkologických pacientů. Důležitou součástí takovýchto pobytů je odborný program garantovaný lékařem. Pobyt jsou pořádány jako pobytové akce nebo jako docházkové akce. Nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami.

Indikační seznamy pro lázeňskou péči

Tab. 1: Indikační seznam pro lázeňskou péči o dospělé, děti a dospěl, platný od 1. dubna 1997

Dg	Indikace	Délka	Komentář
I/1	Onkologické případy po ukončení komplexní léčby, bez jakýchkoliv známek recidivy	21 dní	Léčbu lze poskytnout nemocným v klinické remisi. Komplexní lázeňskou péči lze poskytnout na návrh klinického onkologa nebo jiného příslušného odborníka zpravidla 1x do 24 měsíců po ukončení komplexní protinádorové léčby. Opakování léčebného pobytu je možné ve formě příspěvkové lázeňské péče.

Vyhl. 58 / 1997 Sb.

Lázeňská místa, v nichž se léčí onkologičtí nemocní

Karlovy Vary	M. Hodgkin (v indikovaných případech lze poskytnout komplexní péči opakovaně), nehodgkinské lymfomy (mnohočetný myelom je v Karlových Varech zařazen do léčby pod tímto označením), nádory varlat, žaludku, kolorektální nádory (anus praeternaturalis není kontraindikací), nádory mammy (léčba je možná i při probíhající dlouhodobé hormonální terapii), mozkové a kožní nádory, žlučníku a slinivky břišní, štítné žlázy, prostaty, ledvin (stavy po operaci pro Grawitzův nádor po uplynutí 1 roku), sarkomy kostí a měkkých částí, chronická leukémie (rozhoduje hematolog), méně časté nádory dle individuálního posudku onkologa.
Františkovy Lázně	nádory vnitřních rodidel, mammy
Mariánské Lázně	nádory mammy, ledvin, prostaty, plic (primární bronchogenní ca, lázeňskou léčbu lze doporučit po uplynutí jednoho roku od skončení komplexní léčby při trvající remisi).
Luhačovice	M. Hodgkin, nehodgkinské lymfomy*, nádory horních cest dýchacích, hltanu a hrtanu, plic, chronická leukémie.
Karlova Studánka	M. Hodgkin, nehodgkinské lymfomy*, nádory horních cest dýchacích, hltanu a hrtanu, plic, chronická leukémie.

Vyhl. 58 / 1997 Sb.

Tato tabulka byla doplněna podle smlouvy jednotlivých lázeňských míst s pojišťovny

*Mnohočetný myelom patří mezi skupinu nádorů pojmenovaných „nehodgkinské lymfomy“

Stravování - doporučení

- Jezte pestrou stravu každý den. Žádné jídlo samo neobsahuje všechny živiny, které jsou pro zdraví důležité.
- Zvyšte ve svém jídelníčku podíl syrového ovoce a zeleniny alespoň na 500g denně.
- Zeleninu a ovoce vždy důkladně umývejte.
- Surová a vařená zelenina, ovoce a ovocné šťávy obsahují vitamíny, minerály a vlákniny, které potřebujete. Připravte si občas zeleninové nebo ovocné saláty.
- Jezte často luštěniny, rýži natural, celozrnné pečivo a chléb. Tyto potraviny jsou dobrými zdroji kompletních uhlovodanů, vitamínů, minerálů a vláknin.
- Omezte hovězí maso, dávejte přednost bílému masu - drůbeži bez kůže, jezte pravidelně ryby.
- Denně jezte mléčné výrobky, především bílé jogurty, tvaroh, nízkotučné sýry. Mléčné výrobky jsou bohatým zdrojem vápníku a dalších minerálů.
- Tuk přidávejte do stravy opatrně a dávejte přednost rostlinným tukům. Moučníky a čokoládu s vysokým obsahem cukru a tuku jezte v malém množství.
- Nepřesolujte a pro přípravu pokrmů užívejte bylinky a koření v rozumné míře.
- Potraviny kupujte co nejčerstvější a správně uložte do ledničky nebo mrazničky.
- Pozor na potraviny, které by mohly obsahovat nebezpečné plísně - burské oříšky apod.
- Dodržujte pitný režim - denně vypijte alespoň 2 litry tekutin, (v létě, při zvýšené teplotě nebo průjemovém onemocnění více).

Něco pro zasmání

Turecký host v Tatrách práší z okna koberec. Jde okolo bača, zastaví se, chvíli kouká a pak povídá: „Ale copak, Aladine, nestartuje?“

Rybář chytá ryby na zakázaném místě, přijde k němu porybný a říká: „Zaplat'te pokutu, tady se nesmí chytat ryby!“

Rybář: „Já nechytám ryby, já koupu červa!“

Porybný: „No, stejně zaplatíte pokutu za buzení veřejného pohoršení, ten červ nemá plavky!“

Důležité informace

Některá důležitá telefonní čísla:

Česká myelomová skupina:

Internetové stránky: www.myeloma.cz

Předseda občanského sdružení a předseda správní rady nadačního fondu:
prof. MUDr. Roman Hájek, CSc.: 532 232 144

fax: 532 232 413

e-mail: r.hajek@fnbrno.cz

1. místopředseda občanského sdružení MUDr. Vladimír Maisnar: 495 833 848

fax: 495 832 011

e-mail: maisnvla@fnhk.cz

Dále máte možnost posílat své připomínky na e-mail: katrin.acil@seznam.cz

Kontakty na jiné myelomové nadační fondy a organizace:

www.multiplemyeloma.org.

www.myeloma.org/myeloma/home.jsp

www.philadelphia.myeloma.org

www.multiples-myeloma-plasmozytom.de/

Zástupci regionálních skupin Klubu pacientů s mnohočetným myelomem:

Brno

Zuzana Toufarová

Tel.: 777 749 919

e-mail: toufarova.zuzana@seznam.cz

Hradec Králové

Petr Hylena

Tel.: 605 294 087

e-mail: petr@hylena.cz

Praha

Ing. Luboš Klančík

Tel.: 222 726 286

e-mail: klancikl@volny.cz

Internetové odkazy:

www.mpsv.cz - Ministerstvo práce a sociálních věcí

www.cssz.cz - Česká správa sociálního zabezpečení

www.mzcr.cz - Ministerstvo zdravotnictví ČR

www.myeloma.cz - Česká myelomová skupina

www.lpr.cz - Liga proti rakovině Praha

Modrá linka CI VZP ČR: 844 117 777

Adresy zdravotnických center v ČR spolupracujících s CMG

Název centra	Adresa	Telefon
Brno	FN Bohunice Jihlavská 20, 625 00	532 231 111
Brno	Žlutý kopec, 602 00	543 136 600
Blansko	NsP Sadová 33, 678 01	516 488 111
Boskovice	Nemocnice - Boskovice, Otakara Kubína 179, 680 21	516 491 111
Bruntál	Nemocnice Bruntál a.s., Nádražní 27, 792 01	554 711 510
Česká Lípa	NsP Česká Lípa, Purkyňova 1849, 470 77	487 954 111
České Budějovice	B. Němcové 54, 370 00	387 871 111
Český Krumlov	Interní odd.- Nemocnice, Nad nemocnicí 153, 381 27	380 761 330
Děčín	U nemocnice 1, 405 99	412 705 228
Frýdek - Místek	Nemocnice, E. Krásnohorské 321, 738 18	558 415 111
Havířov	NsP Dělnická 24, 736 01	596 491 111
Havlíčkův Brod	Ul. Husova 24/26, 580 01	569 472 111
Hodonín	Purkyňova 11, 695 00	518 306 111
Hradec Králové	FN Sokolská 408, 500 05	495 831 111
Hranice	Nemocnice Hranice, Zborovská 1245, 753 22	581 679 111
Chrudim	Nemocnice Chrudim, 538 21	469 653 111
Jeseník	Nemocnice Jeseník, Lipovská 103, 790 01	589 411 411
Jihlava	Vrchlického 59, 586 33	567 157 111
Jindřichův Hradec	U nemocnice 380/III., 377 38	384 376 111

Karlovy Vary	Nemocnice, Bezručova 19, 360 01	353 115 111
Karviná - Ráj	NsP Karviná - Ráj, Vydmučov 399, 734 12	596 383 111
Kladno	Nemocnice Kladno, Vančurova 1548, 272 59	312 606 111
Kolín	Nemocnice Kolín, Žižkova 146, 280 20	321 756 381
Kroměříž	Havlíčková 660, 767 55	573 322 111
Liberec	Nemocnice Liberec, Husova 10, 460 63	485 311 111
Litomyšl	Nemocnice HTO, ul. J. E. Purkyně 652, 570 01	461 655 435
Mladá Boleslav	Laurinova 333, 293 01	326 742 111
Nový Jičín	Onkologické centrum J.G. Mendela, Máchova 30, 741 01	556 770 155-6
Olomouc	I.P.Pavlova 6, 775 20	588 441 111
Opava	Nemocnice Opava, Olomoucká 86, 746 01	553 766 111
Ostrava - Fifejdy	Nemocniční 20, 728 80	596 191 111
Ostrava - Poruba	ÚKH FN Ostrava, tř. 17. Listopadu 1790, 708 52	597 371 111
Pardubice	Nemocnice, Kyjevská 44, 532 03	466 011 111
Pelhřimov	Okresní nemocnice, Slovanského bratrství 710, 393 38	565 955 465
Plzeň	Alej Svobody 80, 304 60	377 103 111
Praha	ÚKBLD, VFN a 1. LF UK, U nemocnice 2, Praha 2, 128 00	224 961 111
Praha - Bulovka	FN Bulovka, Budínova 2, 180 00	266 082 375
Praha - Motol	FN Motol, V Úvalu 84, 150 18	224 431 111
Praha - Na Homolce	Roentgenova 2, 150 00	257 272 444
Praha - Střešovice	U vojenské nemocnice 200, 169 02	220 203 613
Praha - Václavka	Hematolog. ambulance, Musílkova 55, 150 00	257 210 677

Praha - Vinohrady	FN Královské Vinohrady, Šrobárova 50, 100 00	267 162 292
Praha - Vojenská nemocnice	Ústřední vojenská nem., U vojenské nemocnice 1200, 169 02	220 203 208
Praha - Thomayerova nemocnice	Thomayerova nemocnice, Víteňská 800, 140 00	261 082 320
Prostějov	Mathonova 2, 796 01	582 315 111
Přerov	Nemocnice Přerov, Dvořákova 75, 750 02	581 271 111
Příbram	NsP Zdaboř, Žežická 26, 261 95	318 641 111
Strakonice	Radomyšlská 336, 386 01	383 314 111
Třebíč	Nemocnice Třebíč, Purkyňovo náměstí 2, 674 35	568 809 111
Třebíč	Obránců míru 51, 674 01	568 827 507
Třinec	Nemocnice Třinec, Kaštanová 268, 739 61	558 309 111
Uherské Hradiště	Nemocnice, Purkyňova 365, 686 68	572 529 111
Ústí nad Labem	Masarykova nemocnice, V Podhájí 21, 401 13	475 681 111
Ústí nad Orlicí	Nemocnice, ČSA 1076, 562 18	465 564 111
Vsetín	Nemocnice Vsetín, 755 01	571 490 111
Zlín	Havlíčkovo nábřeží 600, 760 01	577 552 329
Znojmo	Dr. Jánského 11, 669 00	512 215 111

Občasník pro pacienty s mnohočetným myelomem a jejich příbuzné a přátele
Ročník VI., číslo 6, září 2008, NEPRODEJNÉ
náklad: 1800 ks

Vydává: Česká myelomová skupina, občanské sdružení
za podpory

České myelomové skupiny, nadačního fondu

Vydání první, odpovědný redaktor Katrin Stuchlíková, tel.: 723 973 868,

kontaktní adresa na písemné připomínky, návrhy a dotazy:

Česká myelomová skupina, nadační fond, LF Komenského nám. 220/2, 662 43 Brno