

Skierowanie na badanie medycyny nuklearnej

W ramach przygotowania zakłada się:

1. Zbudowanie rozwiązania:
 - a. opartego o istniejący szablon dokumentu skierowania ogólnego tj. `<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.1.4" extension="1.3.2"/>` z atrybutami nowymi i zmianami opisanymi poniżej w zakresie dotyczącym tego punktu.

Lub

- b. zdefiniowanie nowego dedykowanego szablonu
2. Proponuje się w przypadku rozwiązania zgodnego z 1.a w elemencie **hl7:code** dla typu dokumentu skierowania wg. klasyfikacji dokumentów P1 zdefiniowanie dla :

tj.

```
<translation code="02.10" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.4424.11.1.32"
codeSystemName="KLAS_DOK_P1" displayName="Skierowanie na badanie lub leczenie">
```

- a. Dodanie **opcjonalnego** klasyfikatora **hl7:qualifier** określającego badania diagnostyczne, element stosowany wyłącznie w skierowaniach na badanie RBDIAG oraz wartości definiującej rodzaj badania.

Dla **hl7:name**

@code: **RBDIAG**

@codeSystem: **2.16.840.1.113883.3.4424.13.5.1**

@codeSystemName: **PolskieKlasyfikatoryHL7v3**

@displayName: **Rodzaj badania diagnostycznego**

Dla **hl7:value**

Wartość @code musi pochodzić ze zbioru wartości 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X (X wolny identyfikator w zbiorze)

Zbiór wartości :

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
PET-CT	Pozytonowa tomografia emisyjna/CT	Polskie klasyfikatory HL7 v3
PET-MRI	Pozytonowa tomografia emisyjna/MRI	Polskie klasyfikatory HL7 v3
MR	Rezonans magnetyczny	Polskie klasyfikatory HL7 v3
CT	Tomografia komputerowa	Polskie klasyfikatory HL7 v3
RTG	Badanie RTG	Polskie klasyfikatory HL7 v3

Zaleca się walidację dla wartości zdefiniowanych w zbiorze.

- b. Tytuł elementu **hl7:title** powinien wskazywać wartość stałą „Skierowanie na badanie” oraz element rodzaju badania ze zbioru wartości słownika rodzajów badania z pkt.2a
Np. „Skierowanie na badanie **PET-CT**”, „Skierowanie na badanie **MRI**”...

Należy zapewnić walidację użytego tytułu na zgodność z powyższym dla użycia szablonu ogólnego z elementem klasyfikatora RBDIAG, w pozostałych przypadkach zgodnie z obecnym stanem.

- c. W elemencie dotyczącym standardowych danych pacjenta należy zapewnić **wymagalność** informacji w zakresie wskazania numeru telefonu do pacjenta (bezpośredniego/komórkowego)

Proponuje się wykorzystanie poniższego wskazania
<telecom use="MC" value="tel:+4877777777"/>

- d. W elemencie dotyczącym standardowych danych autora należy zapewnić **wymagalność** informacji w zakresie wskazania numeru telefonu do autora dokumentu. Preferowana jest wskazanie bezpośredniego kontaktu, przez wskazaniem rejestracji czy innego rodzaju publicznego kontaktu telefonicznego. Element **assignedAuthor**

Proponuje się wykorzystanie poniższego wskazania
<telecom use="DIR" value="tel:22-1111123"/>

- e. Komponent sekcji rozpoznań 2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.1 jest elementem **wymagany** (obecnie szablon ogólny dopuszcza opcjonalność).
- f. Należy zapewnić możliwość zapisania informacji o rozpoznaniu histopatologicznym „rozpoznanie hist/pat” w ramach osobno zdefiniowanego szablonu. Przyjmuje wartość opisową. W przypadku braku rozpoznania tego typu przyjmuje wartość BRAK, w przeciwnym razie wymaga się opisu tekstowego. Element widoczny na wizualizacji, element **wymagany**.
- g. Należy zapewnić w możliwość przekazania informacji dotyczącej wskazania refundacyjnego tj. Kryterium kwalifikacji do badania PET. **wymagane**

Zakłada się utworzenie 5 zbiorów wartości dedykowanych dla wskazania kryteriów kwalifikacji. Krotność 1..6 dla zbioru, dla każdej wartości 1..*. lub możliwość wskazania opisu.

1. Choroby nowotworowe
2. Choroby serca
3. Choroby układu nerwowego
4. Procesy zapalne
5. Nadczynność przytarczyc
6. Inne/poza refundacją

Propozycja dla zbiorów wartości na dole dokumentu. Tab.1

- h. Należy zapewnić możliwość zapisania informacji o celu badania w zakresie ujęcia informacji o problemie diagnostycznym. Propozycja nazwy Cel badania. Element wymagany. Widoczny zawsze. **wymagane**
- i. Należy zapewnić możliwość zapisania informacji o wykonanych **badaniach obrazowych** w zakresie badań: USG, TK, MR, Scyntygrafia , PET. Wskazane rodzaje badań są stałe.

Badania (ostatnie 6 miesięcy) (data **wymagana** przy wyborze „TAK”):

- TK	TAK / NIE
- MR	TAK / NIE
- Scyntygrafia	TAK / NIE
- PET	TAK / NIE

Dane z pkt. h zawsze widoczne nawet jeśli brak (NIE).Szablon badań **wymagany**.

Propozycja :

```
<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.7"/>
```

```
<code code="18748-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
displayName="Diagnostic imaging study"/>
```

```
<title>Badania obrazowe</title>
```

```
<!-- Informacja o badaniach do wyboru kazde TK z 87.XXX/ 88.XXX -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.20"/>
    <code code="87.030" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.4424.11.2.6" codeSystemName="ICD-9-PL" displayName="TK głowy bez środka kontrastującego"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_BO_TK"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
    <!-- Jeśli true wymagana data, jeśli false data nie wymagana-->
    <effectiveTime value="20250908"/>
  </observation>
</entry>
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.20"/>
    <code code="88.973" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.4424.11.2.6" codeSystemName="ICD-9-PL" displayName="Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_BO_MR"/>
    </text>
    <effectiveTime value="20230608"/>
  </observation>
</entry>
```

- j. Należy zapewnić możliwość zapisania informacji o dotychczasowym leczeniu w zakresie 3 rodzajów.
 - a. Chemioterapia. Przyjmuje wartości TAK/NIE/W trakcie
 - b. Radioterapia Przyjmuje wartości TAK/NIE/W trakcie
 - c. Chirurgiczne Przyjmuje wartości TAK/NIE

W przypadku wartości **TAK/W trakcie** należy wskazać datę w typie date odnoszącą się do ostatniego aktu w zakresie. Element **wymagany**.

Propozycja :

```
<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.10"/>
```

```
<code code="10164-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
displayName="History of present illness"/>
```

```
<entry>
  <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.168"/>
  <procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
    <code code="92.24" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.4424.11.2.6" codeSystemName="ICD-9-PL" displayName="Teleradioterapia wiązka fotonowa megawoltowa (4-23 MeV)"/>
    <text>
      <reference value="#p1_dl_rth"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
    <effectiveTime value="20250908"/>
  </procedure>
</entry>
<entry>
  <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.168"/>
  <procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
    <code code="41.31" codeSystem="2.16.840.1.113883.3.4424.11.2.6" codeSystemName="ICD-9-PL" displayName="MIEJSOWE WYCIECIE UCHYLEKA PRZELYKU"/>
    <text>
      <reference value="#p1_dl_chi"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
    <effectiveTime value="20250908"/>
  </procedure>
</entry>
```

- k. Należy zapewnić w możliwość przekazania informacji o jednostce chorobowej typu cukrzyca jako grupy jednostek bez kodu ICD-10, Informacja Cukrzyca element **wymagany**.

Cukrzyca TAK/NIE

przy wyborze **TAK** – rozwinąć wybór leku: **insulina / doustne** – **wymagane**

lub

Cukrzyca TAK/Doustne

Cukrzyca TAK/Insulina

Propozycja :

```
<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.11"/>
<code code="29545-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="Physical findings"/>
```

```
<!-- Cukrzyca -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.169"/>
    <code code="45636-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Diabetes mellitus"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_CUKRZYCA"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
    <!-- Cukrzyca, jesli true nalezy podac rodzaj leku, wybór Doustny lub insulina -->
  </observation>
</entry>
```

- l. Należy zapewnić w możliwość przekazania informacji dotyczących ciąży oraz karmienia piersią. **wymagane**

Ciąża – TAK / NIE

Karmienie piersią – TAK / NIE

Propozycja :

```
<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.11"/>
  <code code="29545-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="Physical findings"/>
```

```
<!-- Ciąża -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.170"/>
    <code code="82810-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Pregnancy status"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_CIAZA"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
  </observation>
</entry>
<!-- Karmienie piersią -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.170"/>
    <code code="63895-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Breastfeeding status"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_KARMIENIE_PIERŚCIA"/>
    </text>
    <value xsi:type="BL" value="true"/>
  </observation>
</entry>
```

- m. Należy zapewnić w możliwość przekazania informacji dotyczących pomiarów w zakresie wzrostu oraz wagi. **wymagane**

Wzrost (w cm)

Waga (w kg)

Propozycja :

```
<templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.11"/>
  <code code="29545-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="Physical findings"/>
```

```
<!-- Waga/masa ciała -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.171"/>
    <code code="29463-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Body weight"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_WAGA"/>
    </text>
    <value unit="kg" value="60" xsi:type="PQ"/>
  </observation>
</entry>
<!-- Wzrost -->
<entry typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.172"/>
    <code code="8302-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Body height"/>
    <text>
      <reference value="#OBS_WZROST"/>
    </text>
    <value unit="cm" value="170" xsi:type="PQ"/>
  </observation>
</entry>
```

- n. Należy zapewnić w możliwość przekazania informacji dotyczącej wskazania danych karty leczenia onkologicznego zakresie wskazania identyfikatora. **Opcjonalne**

Szablony

-2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.249 plCdaOncologicalTreatmentQualification [3]
Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DILo)

-2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.376 plCdaDiloRelatedDocument [4] Referencja do dokumentu karty DILo

Działające reguły

a) root musi być 2.16.840.1.113883.3.4424.7.31.2 wówczas extension musi być 19 cyfr, ALBO

b) root musi być 2.16.840.1.113883.3.4424.7.31.7 wówczas extension musi być 11 cyfr.

c) jak użyto 2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.249 to musi być krotność [1..1] dla 2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.376

d) jak użyto 2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.249 to title musi być "Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego"

Przykład z dokumentu skierowania w którym takie wskazanie jest realizowane.

```
!-- Nowy szablon opcjonalny [0..1] sekcji informacji dodatkowych na wskazanie numeru karty DILo -->
<component>
  <section>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.3.249"/> <!--Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DiLO) [0...1] -->
    <code code="72135-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="Cancer diagnosis"/>
    <title>Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego</title>
    <text>
      <paragraph ID="DILo_ID">
        <content ID="pl_dokument_dilo_opis" styleCode="Bold">Identyfikator dokumentu DiLO:</content>
        <content ID="pl_dokument_dilo_numer">1234567260115120000</content>
      </paragraph>
    </text>
    <entry>
      <templateId root="2.16.840.1.113883.3.4424.13.10.4.376"/> <!--Referencja do dokumentu karty DiLO [1...1] -->
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <code code="34805-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="Oncology Consult note"/>
        <text>
          <reference value="#DILo_ID"/>
        </text>
        <reference typeCode="REFR">
          <externalDocument classCode="DOC" moodCode="EVN">
            <id root="2.16.840.1.113883.3.4424.7.31.2" extension="1234567260115120000" />
            <text>
              <reference value="#DILo_ID"/>
            </text>
          </externalDocument>
        </reference>
      </act>
    </entry>
  </section>
</component>
```

- o. Szablon informacji dodatkowych

Tab.1 Zbiory wartości dla słowników refundowanych wskazań klinicznych

1. Choroby nowotworowe

OID 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
-----	-------------------	------------------

1	Pojedynczy guzek płuca o średnicy >1 cm, w celu różnicowania pomiędzy jego łagodnym i złośliwym charakterem, przy braku rozpoznania innymi dostępnymi metodami;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
2	Niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny jego zaawansowania przed planowaną resekcją lub radykalną radioterapią, jeżeli inne badania nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania (z wyjątkiem raka oskrzelikowo-pęcherzykowego i nowotworów neuroendokrynnych lub rozpoznanych wcześniej przerzutów odległych);	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
3	Niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny resztkowej choroby po indukcyjnej chemioterapii;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
4	Chłoniak Hodgkina i chłoniaki niehodgkinowskie, w celu wstępnej oceny stopnia zaawansowania lub oceny skuteczności chemioterapii lub wczesnego rozpoznania nawrotu, jeżeli inne badania obrazowe nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
5	Rak jelita grubego, w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania lub wczesnego rozpoznania nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężeń markerów lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
6	Rak przełyku, w celu oceny zaawansowania przed leczeniem i wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe

	przypadku niejednoznacznych wyników badań obrazowych);	
7	Ocena patologicznej zmiany budzącej podejrzenie raka zlokalizowanej w trzustce lub w wątrobie, jeżeli rozpoznanie innymi dostępnymi metodami jest niemożliwe;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
8	Rak piersi, w celu wykluczenia odległych przerzutów, kiedy wyniki innych badań są niejednoznaczne lub w przypadku przerzutów do pachowych węzłów chłonnych z ogniska o nieznanym położeniu i podejrzeniem ogniska pierwotnego w gruczole piersiowym;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
9	Czerniaki z klinicznymi przerzutami do regionalnych węzłów chłonnych w celu wykluczenia przerzutów do narządów odległych, z potencjalnie operacyjnymi przerzutami do narządów odległych lub z przerzutem bez ustalonego ogniska pierwotnego;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
10	Rak jajnika, w celu wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężeń Ca 125 lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
11	Nowotwory nabłonkowe głowy i szyi, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu i w ocenie miejscowo-regionalnego zaawansowania, jeżeli wyniki innych badań są niejednoznaczne;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
12	Nowotwory złośliwe mózgu, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu lub dla określenia miejsca biopsji;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
13	Rak tarczycy, w celu lokalizacji ogniska nawrotu w przypadku wzrostu stężenia tyreoglobuliny, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe

	(niezbędne wcześniejsze wykonanie scyntygrafii 131I);	
14	Podejrzanie przerzutów do kości, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu nowotworu (preferowany znacznik 18F);	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
15	Planowanie radykalnej radioterapii o modulowanej intensywności wiązki, w celu oceny rozkładu żywotnych komórek nowotworowych, hipoksji lub proliferacji guza, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
16	Nowotwory jądra (z wyjątkiem dojrzałych potworniaków), w celu oceny ich zasięgu i skuteczności leczenia (w tym obecności resztkowego guza i rozpoznania nawrotu), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
17	Rak gruczołu krokowego i rak nerki, w celu rozpoznania nawrotu (przerzutów) po radykalnym leczeniu (tylko za pomocą PET ze znakowaną choliną lub octanem), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
18	Mięsaki, w celu oceny skuteczności chemioterapii (po 1-3 kursach, w porównaniu z wyjściowym badaniem) i wczesnego wykrycia nawrotu, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
19	Nowotwory podścieliska przewodu pokarmowego (GIST), w celu monitorowania odpowiedzi na molekularnie ukierunkowane leczenie;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
20	Przerzuty o nieznanym punkcie wyjścia, w celu lokalizacji guza pierwotnego, jeżeli nie jest to możliwe przy użyciu innych dostępnych badań;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe

21	We wskazaniach onkologicznych u dzieci i młodzieży we wstępnej diagnostyce i kontroli leczenia - badanie PET-MRI;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
22	Rak prostaty u chorych z wysokim ryzykiem zmian przerzutowych przed rozpoczęciem leczenia radykalnego (Gleason >7 lub PSA >20 ng/ml, lub T2c), jeżeli wyniki innych badań obrazowych są prawidłowe lub niejednoznaczne - znacznik: znakowane pochodne PSMA;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
23	Rak prostaty u chorych, u których po leczeniu operacyjnym (radykalnej prostatektomii) stwierdza się tak zwaną wznowę biochemiczną choroby nowotworowej (wzrost stężenia PSA >0,2 ng/ml lub u chorych po radioterapii, u których stwierdza się wzrost stężenia PSA >2 + nadir ng/ml), jeżeli wyniki innych badań obrazowych są prawidłowe lub niejednoznaczne - znacznik: znakowane pochodne PSMA;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
24	Rak prostaty u chorych, u których jest planowane leczenie radioizotopowe z zastosowaniem PSMA znakowanego emiterami promieniowania beta lub alfa - znacznik: znakowane pochodne PSMA;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
25	Inwazyjny rak szyjki macicy (stopień powyżej IB2 według FIGO) z podejrzeniem przerzutów do węzłów chłonnych - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
26	Rak szyjki macicy u chorych, u których jest planowane skojarzone leczenie chemioterapią i radioterapią - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe

27	Wznowa raka szyjki macicy u chorych, u których jest planowane leczenie ratunkowe - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
28	Rak szyjki macicy i endometrium u chorych, u których wyniki innych badań są niejednoznaczne - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
29	Zespoły paranowotworowe u chorych z neurologicznymi zaburzeniami, tj. autoimmunologicznym i limbicznym zapaleniem mózgu, zapaleniem mózdzku, polineuropatią, przy istniejącym podejrzeniu choroby nowotworowej, jeżeli wyniki wcześniejszych badań (TK, MR, EEG) nie pozwalają na lokalizację pierwotnego ogniska nowotworowego - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
30	Guzy neuroendokrynne - przed rozpoczęciem leczenia w celu określenia stopnia zaawansowania i wyboru metody leczenia (w tym leczenia radioizotopowego PRRT), w trakcie leczenia - w celu monitorowania efektów leczenia; po zakończeniu leczenia - jeżeli występuje podejrzenie wznowy choroby - znacznik: znakowane analogi somatostatyny;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe
31	Guzy neuroendokrynne z przerzutami lub progresją, jeżeli jest rozważana zmiana terapii, w tym jest planowane leczenie znakowanymi radioizotopami analogami somatostatyny (PRRT) - znacznik: [18F]FDG.	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby nowotworowe

2. Choroby serca

OID 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
-----	-------------------	------------------

1a	Podjęcie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeśli inne badania diagnostyczne (w tym szczególnie badanie perfuzyjne SPECT) nie pozwalają na jednoznaczne określenie rozpoznania - jako badanie rozstrzygające;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby serca
1b	Podjęcie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeśli czynniki obiektywne wskazują na możliwość uzyskania wyniku fałszywego w klasycznych badaniach SPECT (otyłość, mastektomia, duży biust, wszczepy, inne) - jako badanie podstawowe;	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby serca
2	Badanie w kierunku oceny żywotności mięśnia sercowego.	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby serca

3. Choroby układu nerwowego

OID 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
1	Rozpoznana padaczka lekooporna z planowanym leczeniem operacyjnym. Świadczeniodawca jest zobowiązany do stosowania się do "Zaleceń w zakresie zastosowania badań pozytonowej emisyjnej tomografii w onkologii" oraz "Zaleceń w zakresie zastosowania badań PET w neurologii i kardiologii" konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej.	Kryterium kwalifikacji PET - Choroby układu nerwowego

4. Procesy zapalne

OID 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
1	Diagnostyka infekcyjnego zapalenia wsierdza zastawki protetycznej, natywnej lub związanego z CIED - znacznik: [18F]FDG;	Kryterium kwalifikacji PET – Procesy zapalne
2	Diagnostyka zapalenia ściany dużych naczyń krwionośnych, podejrzenie choroby Takayasu lub olbrzymiokomórkowego zapalenia tętnic - znacznik: [18F]FDG.	Kryterium kwalifikacji PET – Procesy zapalne

5. Nadczynność przytarczyc

OID 2.16.840.1.113883.3.4424.13.11.X

Kod	Nazwa wyświetlana	System kodowania
1	Nadczynność przytarczyc u chorych kwalifikowanych do leczenia operacyjnego z powodu pierwotnej nadczynności przytarczyc, u których inne badania obrazowe ([99mTc]-MIBI i USG) okazały się nieskuteczne w lokalizacji nadczynnej/nadczynnych przytarczyc - znacznik: [18F]F-Cholina;	Kryterium kwalifikacji PET – Nadczynność przytarczyc
2	Nadczynność przytarczyc u chorych kwalifikowanych do reoperacji z powodu utrzymania się lub nawrotu nadczynności przytarczyc, u których inne badania obrazowe ([99mTc]-MIBI i USG) okazały się nieskuteczne w lokalizacji nadczynnej/nadczynnych przytarczyc - znacznik: [18F]F-Cholina.	Kryterium kwalifikacji PET – Nadczynność przytarczyc

6. Inne / poza refundacja

Opis tekstowy.

Podstawa prawna:

<https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/zmiana-rozporzadzenia-w-sprawie-swiadczen-gwarantowanych-z-zakresu-22155749>