

DISTANČNÍ KONZULTACE PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ NEBO PUMPOVÝM SYSTÉMEM

Číslo výkonu:

209-2023-12-11-01-53-20

Autorská odbornost:

(209) neurologie

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Po zavedení či výměně generátoru elektrických pulzů (neurostimulátoru) hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation - DBS) nebo při terapii pumpovým systémem je nutná pravidelná kontrola a zhodnocení účinků zvolené terapie na klinický stav pacienta. Výkon zahrnuje jednoduchou úpravu stimulačních parametrů DBS (např. navýšení stimulačního proudu či napětí) nebo nastavení pumpového systému za účelem optimalizace terapeutického efektu. Videokonzultace může proběhnout pro potřeby pravidelného sledování pacienta nebo při změně jeho zdravotního stavu. Výkon nelze vykazovat při prvním kontaktu. Ve zdravotnické dokumentaci je nutné uvést důvod upřednostnění vzdálené videokonzultace a přesný čas spojení, tj. začátek a konec tohoto výkonu. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon bude hrazen u pacientů s diagnózou: Nemoci nervové soustavy – Diagnózy „G“20 Parkinsonova nemoc, „G“24 Dystonie, „G“25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, „G“40 Epilepsie, „F“95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

Poznámka:

Čím výkon začíná:

ověřením identity pacienta, sdělením důvodu kontaktu a zdůvodněním upřednostnění videokonzultace, u DBS propojením klinického programátoru a neurostimulátoru s využitím telemedicíny.

Obsah a rozsah výkonu:

Kontrola stimulačních parametrů a zvoleného programu stimulace DBS nebo kontrola nastavení pumpového systému. Zhodnocení účinků zvolené terapie na klinický stav pacienta. Úprava parametrů pomocí klinického programátoru u pacientů s DBS nebo úprava či doporučení nového nastavení pumpového systému v návaznosti na aktuální stav pacienta. Poskytnutí odborné rady, vystavení potřebných receptů. Určení data příští návštěvy, případně další videokonzultace.

Čím výkon končí:

Vytvořením zdravotnického záznamu o kontrole DBS nebo pumpového systému, případně změně nastavených parametrů terapie, záznamu klinického stavu pacienta, dokumentací přesného času začátku a ukončení videokonzultace a uložením obrazové dokumentace proběhlé videokonzultace do zdravotnické dokumentace.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: SA - pouze na spec. prac. ambulantně

Omezení frekvencí: 30/rok u jednotlivého pacienta

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 30

Podmínky:

*(Pokud je omezení místem "S",
popište, čím je pracoviště specializované.)*

Výkon je vázán na specializovaná centra pro diagnostiku a léčbu extrapyramidových onemocnění (statut a podmínky center definuje Expy sekce České neurologické společnosti ČLS JEP - Centra vysoce specializované péče pro poruchy řízení pohybu) a pro diagnostiku a léčbu epilepsie (vysoce specializovaná centra pro léčbu epilepsií), která zajišťují péči o pacienty s hlubokou mozkovou stimulací.

Důvod změnového řízení:

*(V případě, že výkon nahrazuje staré metody,
doplňte čísla původních výkonů.)*

DBS je standardní a vysoce účinnou terapií řady neurologických onemocnění, zejména Parkinsonovy nemoci (PN), akčního posturálního a kinetického třesu, u některých dystonických syndromů a farmakorezistentní epilepsie. Také u pumpových systémů je vzhledem k přítomnosti složitého hardware (vstup a jeho okolí, systém sond, vlastní pumpa) a software (programování pumpy, bezpečnostní kódy aj.) péče odborně i časově velmi náročná. Pooperační management a následné kontroly jsou pro optimalizaci klinických účinků DBS nebo pumpového systému zcela nezbytné. Jednoduchou kontrolu nebo úpravu stimulačních parametrů či nastavení pumpového systému lze u některých pacientů provádět distančně pomocí vzdálené videokonzultace (telemedicíny), což může významně zvýšit flexibilitu i komfort péče. Návrh nového kódu výkonu vyplývá z potřeby pravidelné kontroly funkčnosti DBS nebo pumpového systému, případně dodatečných úprav stimulačních parametrů DBS nebo pumpového systému, u kterých nemusí být pacient v ordinaci lékaře fyzicky přítomen.

Posouzení medicínské efektivity: Krack, P., Volkmann, J., Tinkhauser, G., & Deuschl, G. (2019). Deep brain stimulation in movement disorders: from experimental surgery to evidence-based therapy. *Movement Disorders*, 34(12), 1795-1810. Hickey, P., & Stacy, M. (2016). Deep brain stimulation: a paradigm shifting approach to treat Parkinson's disease. *Frontiers in neuroscience*, 10, 173. Koeglsperger, T., Palleis, C., Hell, F., Mehrkens, J. H., & Bötzel, K. (2019). Deep brain stimulation programming for movement disorders: current concepts and evidence-based strategies. *Frontiers in neurology*, 10, 410. Sharma, V. D., Safarpour, D., Mehta, S. H., Vanegas-Arroyave, N., Weiss, D., Cooney, J. W., ... & Fasano, A. (2021). Telemedicine and Deep brain stimulation-Current practices and recommendations. *Parkinsonism & Related Disorders*, 89, 199-205. Jitkritsakul, O., Rajalingam, R., Toenjes, C., Munhoz, R. P., & Fasano, A. (2018). Tele-health for patients with deep brain stimulation: The experience of the Ontario Telemedicine Network. *Movement disorders: official journal of the Movement Disorder Society*, 33(3), 491-492. Amjad, F., Bhatti, D., Davis, T. L., Oguh, O., Pahwa, R., Kukreja, P., ... & Metman, L. V. (2019). Current practices for outpatient initiation of levodopa-carbidopa intestinal gel for management of advanced Parkinson's disease in the United States. *Advances in Therapy*, 36, 2233-2246. Pahwa, R., & Lyons, K. E. (2017). Outpatient titration of carbidopa/levodopa enteral suspension (Duopa). *International Journal of Neuroscience*, 127(5), 459-465.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Odhad počtu výkonů je kolem 5000 výkonů/ročně v rozvinutém systému péče. Navrhovaný kód přispěje k vyšší ekonomické efektivitě léčby pacientů. Lékařům ve specializovaných centrech poskytne dostatečný prostor pro optimální nastavení stimulace a postoperační management pacientů, který je klíčový pro celkový efekt léčby. Zároveň povede ke zkvalitnění péče a redukci pacientů se suboptimálním nastavením stimulačních parametrů, což povede ke snížení počtu akutních návštěv, výkonů i hospitalizací.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Správně léčený pacient s optimálně nastavenými parametry DBS nebo pumpového systému má významně vyšší kvalitu života, zvýšenou soběstačnost, sníženou spotřebou léků a větší pravděpodobnost návratu k původním sociálním a pracovním aktivitám.

Způsob úhrady v dalších zemích: Slovensko: situace obdobná jako v ČR, v současné době pracuje na zlepšení úhrad péče o pacienty s Parkinsonovou nemocí léčených intervenčními metodami léčby.

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
-----	-------	-------

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	Lékař, neurolog	5	30		370,01
Celkem:						370,01

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem:						0,00 0,00

Přímo spotřebované léčivé přípravy - PLP:

Kód	Název	Doplňek	ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem:								0,00 0,00

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
Celkem:							0,00 0,00

ZUM:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

ZULP:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název Popis

Bodová hodnota	Přímé 0,00	Osobní 370,01	Režijní 121,20	Celkem 491
---------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------