

ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA K HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACI

Číslo výkonu:

209-2023-12-11-12-26-52

Autorská odbornost:

(209) neurologie**Popis:***(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Výkon zahrnuje specializované zhodnocení a přípravu pacienta s příslušným neurologickým onemocněním na indikačním semináři, který je podmínkou ke schválení pacienta k léčbě pomocí hluboké mozkové stimulace (DBS – deep brain stimulation). Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Vyšetření je vázáno specializované pracoviště, která zajišťují komplexní péči o pacienty s hlubokou mozkovou stimulací. V rámci návštěvy je provedeno komplexní zhodnocení indikace pacienta k hluboké mozkové stimulaci. Výstupem je zapsání rozhodnutí z indikačního semináře o schválení/neschválení k léčbě. 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:**

pohovorem s pacientem, zhodnocením průběhu, tíže a dosavadní terapie onemocnění.

Obsah a rozsah výkonu:

zhodnocení dosavadního průběhu konkrétního onemocnění (např. PN, třesu, dystonie, epilepsie apod.) škálování tíže příznaků dle typu onemocnění; u Parkinsonovy nemoci zhodnocení patientského deníku, který mapuje vývoj například hybného; stavu během dne; natočení videa pacienta; zhodnocení operačních rizik, výsledků zobrazovacího vyšetření, neuropsychologického a psychiatrického nálezu; rozhovor s pacientem o vhodnosti DBS, přínosech a rizicích terapie; vyhotovení a kompletace zdravotnické dokumentace zaměřené na indikační proces k DBS.

Čím výkon končí:

posouzením indikace k DBS výkonu a prezentací pacienta na indikačním semináři.

Kategorie: P - hrazen plně;**Omezení místem:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně**Omezení frekvencí:** 1/1 den, 1/měsíc, 2/rok u jednotlivého pacienta**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 60**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.)

Hluboká mozková stimulace (anglicky: Deep Brain Stimulation - DBS) představuje standardní, vysoce efektivní a nákladnou neuromodulační terapii řady neurologických onemocnění, zejména Parkinsonovy nemoci (PN), akčního posturálního a kinetického třesu, různých dystonických syndromů a farmakorezistentní epilepsie. DBS je založena na dlouhodobé elektrické modulaci vybraných cílů v hloubi mozku, jejíž parametry jsou pro každého pacienta specifické. Výsledkem je potlačení klíčových symptomů onemocnění, které zásadním způsobem zlepšuje kvalitu života pacienta.

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. Lozano, A. M., Lipsman, N., Bergman, H., Brown, P., Chabardes, S., Chang, J. W., ... & Krauss, J. K. (2019). Deep brain stimulation: current challenges and future directions. *Nature Reviews Neurology*, 15(3), 148-160. 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. Limousin, P., & Foltynie, T. (2019). Long-term outcomes of deep brain stimulation in Parkinson disease. *Nature Reviews Neurology*, 15(4), 234-242.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Odhad počtu výkonů je kolem 100 výkonů/rok v rozvinutém systému péče. Navrhovaný kód povede k vyšší ekonomické efektivitě léčby pacientů. Lékařům ve specializovaných centrech poskytne dostatečný prostor na přípravu indikace, což povede k vyšší kvalitě indikací, menšímu procentu pacientů, kteří nebyli vhodně indikováni k léčbě a tím se zredukuje množství akutních návštěv, výkonů i hospitalizací u nevhodně indikovaných pacientů, které jsou ekonomicky velmi náročné.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Správná a optimální indikace DBS je spojena s významně vyšší kvalitou života pacientů, zvýšenou soběstačností, sníženou spotřebou léků a možností 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	60		740,02
Celkem:						740,02

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	Osobní	Režijní	Celkem
0,00	740,02	242,40	982	