

DŮVODOVÁ ZPRÁVA K ŽÁDOSTI O NOVÉ KÓDY VÝKONŮ A POLOŽKY ČÍSELNÍKU SZV PRO OBOR TĚLOVÝCHOVNÉHO LÉKAŘSTVÍ / 204

Důvodem naší žádosti o zařazení tří nových kódů a několika položek číselníku SZV je narovnání pozice oboru tělovýchovného lékařství v současném zdravotním systému.

Vzhledem ke klesající populační zdatnosti a nárůstu tzv. civilizačních onemocnění, jejichž hlavní příčinou je nedostatečná pohybová aktivita, vnímáme zařazení nových kódů i jako cestu ke zlepšení zdravotního stavu populace (a tím i k úsporám v nákladech na zdravotní péči) v naší zemi.

Trend sedavého způsobu života, který je dle současného poznání hlavní příčinou nárůstu mnoha chronických onemocnění, je možné zvrátit s využitím působení správně indikované pohybové aktivity nejen jako prevence, ale i jako léku s dlouhodobým účinkem. Subspecializace a zaměření našeho oboru na léčebné využití a správnou indikaci pohybové aktivity je unikátní. Znalosti a zkušenosti v zátěžové fyziologii nemá v tak širokém rozsahu žádný z ostatních medicínských oborů.

Nedílnou součástí tělovýchovného lékařství jako samostatného nastavbového specializačního oboru je zátěžová funkční diagnostika, tj. klinické hodnocení testů, využívajících fyzické zátěže. Jedná se o upřesnění funkčního stadia řady nemocí, které může být značně odlišné od stadia patologicko-anatomického, či od některých klinických klasifikací. Lze tak spolehlivěji posoudit nejen závažnost stávajícího onemocnění, ale při opakovaných hodnoceních sledovat i jeho vývoj a účinnost léčby jak režimové (indikace pohybové aktivity, výživová intervence) a medikamentózní, tak operační. / zdroj: *náplň oboru 204*

Stávající kódy výkonů oboru 204 však nezahrnují zátěžovou funkční diagnostiku.

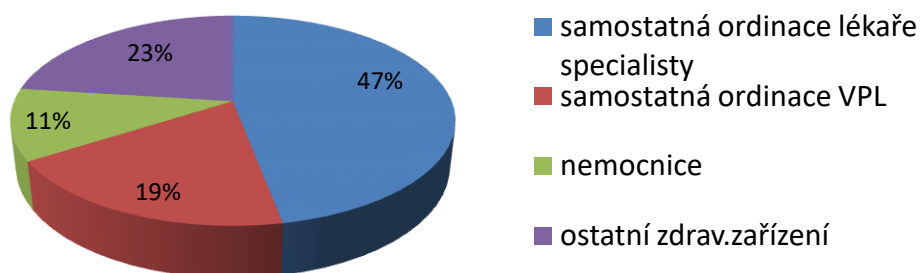
Vykazování péče tělovýchovného lékaře ze zdravotní indikace je v současné době realizováno pouze pomocí základních kódů komplexního vyšetření / 24021, cíleného vyšetření /24022, kontrolního vyšetření /24023. Ani jeden z uvedených kódů nezahrnuje funkční vyšetření, která jsou jedním z hlavních přínosů našeho oboru v medicíně. Jediným funkčním vyšetřením je kód telemetrického sledování /24040, který ale nelze pro laboratorní zátěžová vyšetření použít.

Činnost oboru 204

1. preventivní sportovní prohlídky (velký pozitivní dopad nejen stran zhodnocení rizika náhlé srdeční smrti při sportu, ale i stran zachytu jiných, než kardiovaskulárních patologií, zejména jde o pohybový systém) , které jsou hrazeny přímo klientem/pacientem
2. vyšetření ze zdravotní indikace
3. konziliární činnost pro jiné obory (předoperační vyšetření se stanovením funkční kapacity organismu, diferenciatně diagnostické výkony, dispenzarizace pacientů po kardiokirurgických výkonech a korekcích vrozených srdečních vad)

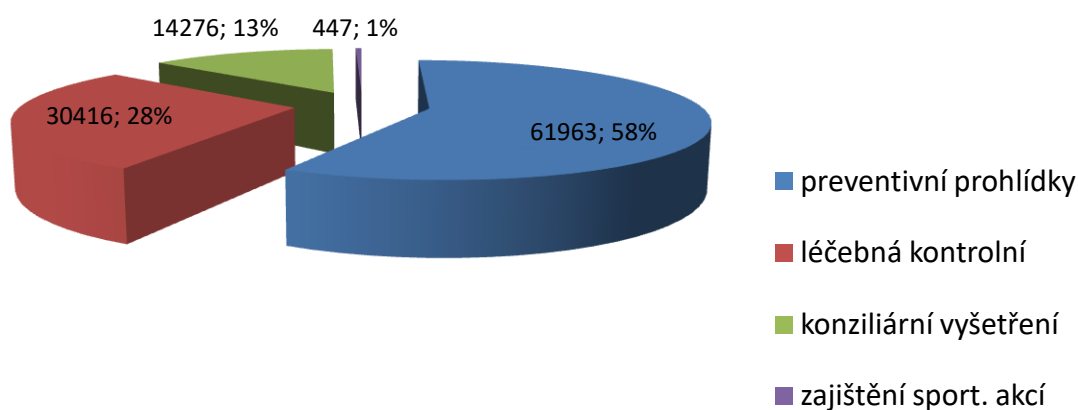
Pracoviště tělovýchovného lékařství

zdroj ÚZIS 8/2020



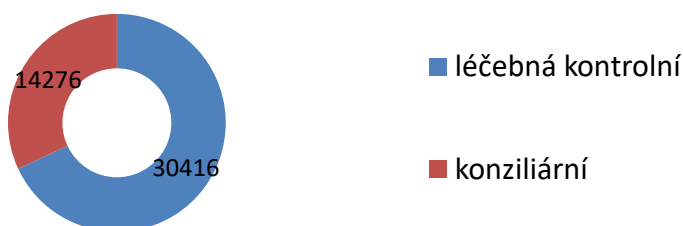
Celkem je v ČR **120 pracovišť** tělovýchovného lékařství, z nichž většinu tvoří samostatná ordinace lékaře specialisty a fakultní nemocnice.

2019 provedeno 107 102 vyšetření



V roce 2019 bylo provedeno na pracovištích tělovýchovného lékařství celkem **107 102 vyšetření**, to je. cca 10 vyšetření na 1 000 osob v populaci. Z toho ze zdravotní indikace **44 692 vyšetření**. / zdroj ÚZIS (8/2020).

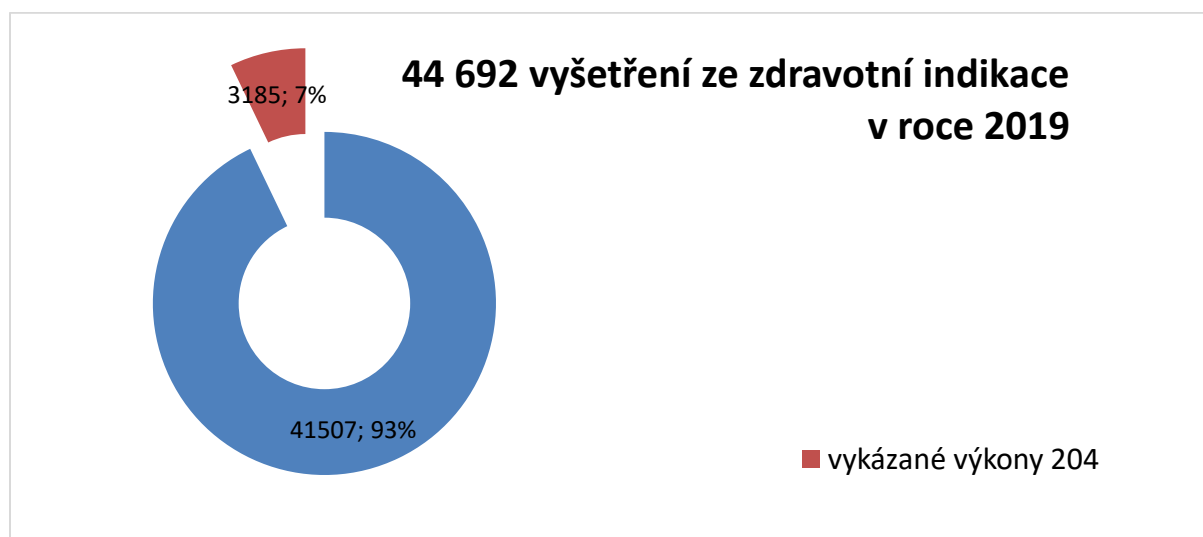
Odborná vyšetření na TVL pracovištích ze zdravotní indikace v roce 2019



Vykázané výkony odbornosti 204 v letech 2017-2021 / zdroj ÚZIS 2022

kód výkonu	2017	2018	2019	2020	2021
24021	178	227	230	189	379
24022	1526	1843	2140	2787	2989
24023	840	816	815	603	721
24040	104	13	0	180	170
celkem výkonů 204 za rok	2648	2899	3185	3759	4259

Činnost pracovišť oboru 204 je jen v cca 7% vykazována výkony 204 / zdroj data ÚZIS 2022, 2020.



Stávající situace je dlouhodobě nepříznivá a činí obor tělovýchovného lékařství neperspektivním v rámci systému zdravotního pojištění.

Je-li to na pracovištích TVL možné, jsou k vykazování funkčního vyšetření využívány kódy jiných odborností. Protože se jedná o samostatný nastavbový specializační obor, jsou v komunitě tělovýchovných lékařů lékaři s různou základní odborností. Dle našeho vnitřního šetření mnoho pracovišť s nasmlouvanými kódy 204 je buď nevyužívá vůbec, nebo je kombinují s výkony jiných odborností, **protože kódy 204 nepokryjí náklady na funkční vyšetření. Dochází tak ke kombinaci kódů různých odborností, čímž nejenže může dojít k upcodingu, ale evidence o činnosti oboru je roztržštěná a prakticky nedosledovatelná.**

Pokud je tělovýchovným lékařem internista, pneumolog, či kardiolog, využívá k vykazování kódy příslušných odborností pro funkční vyšetření, které ale zdaleka nepokryjí jak personální, tak přístrojové a provozní náklady. Tím dochází k „zneviditelnění“ naší péče v rámci systému zdravotního pojištění.

Z výše uvedených důvodů jsme se rozhodli situaci našeho oboru řešit žádostí o nové zdravotní výkony pro specializovaná funkční vyšetření, které by měly napomoci k udržení současné pozice, narovnání stavu v systému zdravotního pojištění a rozvoji oboru ve prospěch našich současných i budoucích pacientů.

Dalším argumentem pro schválení nových kódů je i to, že vzhledem k současnému rozsahu naší péče nepředpokládáme výrazný nárůst objemu finančních prostředků z veřejného zdravotního pojištění.

Od nových kódů si slibujeme zvýšení viditelnosti našeho oboru společně s novými výzvami (ve smyslu využití léčebné aktivity jako léku), které budoucnost zdravotnictví přinese.

Tělovýchovné lékařství se jako jediný specializovaný obor lékařské péče věnuje zátěžové fyziologii u pacientů všech věkových kategorií a s širokým spektrem diagnóz. V náplni jednotlivých oborů, zabývajících se konkrétními orgánovými systémy, jsou funkční zátěžová vyšetření zahrnuta pouze okrajově. Bohaté zkušenosti se zátěžovou fyziologií jak u velmi zdatných, tak hlavně nemocných a nezdatných jedinců, společně s inkorporací nejmodernějších vědeckých poznatků činí z pracovišť tělovýchovných lékařů kapacity, která mohou ušetřit mnoho peněz z veřejného zdravotního pojištění snížením farmakoterapie a zlepšením kvality života pacientů.

Zdroje:

<https://www.who.int/europe/news/item/17-02-2023-new-who-oecd-report--increasing-physical-activity-could-save-the-eu-billions-annually>

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30383-X/fulltext#seccestitle10](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30383-X/fulltext#seccestitle10)

<https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/2668>

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/366327>

<https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789289057738>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4604440/>

<https://www.mzcr.cz/zdravi-2020-narodni-strategie-ochrany-a-podpory-zdravi-a-prevence-nemoci-2/>

<https://www.mdpi.com/1660-4601/19/19/11902>

<https://www.uzis.cz/res/f/008290/nzis-rep-2019-k14-a036-telovychovne-lekarstvi-2018.pdf>

vnitřní šetření TVL 12/2022-1/2023