



ŽÁDOST O PROJEDNÁNÍ NÁVRHU REGISTRAČNÍHO LISTU ZDRAVOTNÍHO VÝKONU NA JEDNÁNÍ PRACOVNÍ SKUPINY K SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI

Žádost podává (jméno, název subjektů dle § 17b zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění)

Česká společnost paliativní medicíny České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

Název zdravotního výkonu, popř. číslo výkonu:

*V případě, že se jedná o návrh na nový výkon, uveďte pracovní kód (číslo výkonu), v případě že se jedná o více výkonů, uveďte **všechny** kódy (čísla výkonů)*

Seznám předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:

Návrh nových výkonů

1. Konzultace paliatra mezioborová
2. Rozhovor lékaře o cílech a plánu péče v kontextu závažného život ohrožujícího onemocnění
3. Sepsání dříve vysloveného přání
4. Rodinná konference
5. Zavedení péče v ambulanci paliativní medicíny sestrou
6. Podpůrná intervence vedená sestrou
7. Konzultace sestrou mezioborová

Návrh změn u existujících zdravotních výkonů

8. Výkon 80054 – Cílené vyšetření specialistou v oboru paliativní medicína
9. Výkon 80055 - Kontrolní vyšetření specialistou v oboru paliativní medicína

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Zdůvodnění návrhu nových výkonů

3 nové lékařské výkony odrážejí specializované komunikační činnosti lékaře paliatra:

- Rodinná konference
- Rozhovor s pacientem a cílech a plánu péče
- Sepsání dříve vyslovených přání

1 nová lékařský výkon reflektuje důležitou koordinační činnost lékaře specialisty na paliativní medicínu v rámci tvorby a zajištění celkového plánu péče. Součástí této koordinační činnosti je také organizační zajištění navazující péče v případě, že pacient předává do péče jiného poskytovatele.

- Konzultace paliatra mezioborová

3 nové výkony pro sestru se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní péče reflektují důležitou a svébytnou činnost sestry v rámci ambulance paliativní medicíny. Sestra hraje důležitou roli při tvorbě komplexního plánu péče, při zajištění podpůrných klinických nebo distančních podpůrných konzultacích a při koordinaci a organizačním zajištění navazující péče. Navrhuje následující výkony

- Zavedení péče v ambulanci paliativní medicíny sestrou
- Podpůrná intervence vedená sestrou
- Konzultace sestrou mezioborová

2 stávající výkony ze SZV (cílené a kontrolní vyšetření specialistou v oboru paliativní medicína -80054. 80055) navrhujeme upravit ve smyslu možnosti jejich provedení také distančně. Vzhledem k často velmi špatnému funkčnímu stavu a omezené pohyblivosti pacientů v péči APM je žádoucí, aby některé zdravotní výkony mohly probíhat distančně, tedy formou telefonické konzultace nebo videohovoru.

V platné verzi SZV jsou pro činnost APM (720 -paliativní medicína) **3 výkony** pro ambulantní vyšetření ve zdravotnickém zařízení (80053 komplexní-, 80054 – cílené, 80055 – kontrolní vyšetření specialistou v oboru paliativní medicína a **2 výkony** pro vyšetření lékařem v domácím prostředí (80051 a 80052).

Obsahem existujících výkonů je převážně řešení klinických obtíží. Není v nich dostatečně zohledněna komunikační práce a koordinační práce, které představují významnou část z celkového objemu péče v APM. U řady pacientů je obsahem konzultace v APM výhradně komunikační a koordinační práce. Pacient není nutné s ohledem na celkový klinický kontext při každém kontaktu s APM fyzikálně vyšetřovat.

V platné verzi SZV není zohledněna odborná činnost sestry se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní péče, kterou získají absolvování certifikovaného kurzu.

Obecně byla práce NLZP zohledněna v režii jednotlivých lékařských výkonů. Tento způsob ale považujeme za nevhodný s ohledem na důležitost samostatné práce sestry v rámci multidisciplinárního týmu APM.

Kontext ambulantní paliativní péče

Ambulance paliativní medicíny (dále APM) je pracoviště specializované paliativní péče. Její odbornost je garantována lékařem se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína nebo Paliativní medicína a léčba bolesti (paliatr). Péče poskytovaná v APM je dominantně určena nemocným a jejich blízkých v situaci pokročilého závažného a život limitujícího onemocnění.

Náplní činnosti APM je péče diagnostická, terapeutická, ošetrovatelská, komunikační a koordinační, podle kontextu potřeb nemocného a jeho blízkých také psychologická a spirituální. Součástí péče APM může být i péče o pozůstalé po úmrtí pacienta, v případě perinatální paliativní péče i v období těhotenství, tedy před narozením nebo abortem.

Péče APM je svou povahou multidisciplinární. Nositelem lékařské odbornosti je lékař specialista v oboru paliativní medicína (paliatr), který vykazuje výkony odbornosti 720 - paliativní medicína a dále mezioborové lékařské výkony dle SZV. Nositelem ošetrovatelské odbornosti v oblasti specializované paliativní péče je sestra (S3) se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní péče (absolvent/ka certifikovaného kurzu Paliativní péče). V APM jsou také vykazovány mezioborové ošetrovatelské výkony pro odbornost všeobecná sestra nebo dětská sestra (S2).

Dalšími profesemi, které se podílejí na komplexní péči ambulance paliativní medicíny je

zdravotně sociální pracovník, psycholog nebo psychoterapeut a kaplan.

Péče je poskytována nemocným a jejich blízkým v prostoru ambulantního zařízení, případně ve vlastním sociálním prostředí nemocného. Zvláštní situací je poskytování péče APM za hospitalizace u poskytovatele, který nedisponuje konziliárním týmem paliativní péče (odbornost 929, viz Věstník MZČR 4/2022). Vzhledem k často velmi špatnému funkčnímu stavu a omezené pohyblivosti pacientů v péči APM je žádoucí, aby některé zdravotní výkony mohly probíhat distančně, tedy formou telefonické konzultace nebo videohovoru.

Ambulance paliativní medicíny vykonává svou činnost formou jednorázového nebo opakovaného vyžádaného konziliárního vyšetření nebo formou pravidelných kontrol při převzetí pacienta do pravidelné péče. Vyžádaná konzilia jsou realizována u pacientů na žádost ošetřujících oborových specialistů v celém průběhu trajektorie závažného život ohrožujícího onemocnění. Převzetí do pravidelné péče APM je typické u pacientů v pokročilých fázích závažných chorob (tedy pacienti s prognózou přežití v řádu jednotek měsíců). Z péče APM jsou pacienti typicky předáváni do péče domácí nebo lůžkové hospicové péče.

Koncepce ambulantní paliativní péče se v ČR a ve světě dynamicky vyvíjí. Z péče původně určené výhradně pacientům v terminální fázi nemoci se na základě současných odborných poznatků stává péče, ze které významně profitují pacienti v časnějších stádiích závažných život ohrožujících onemocnění. Ambulance paliativní medicíny tak mohou znamenat pro systém zdravotní péče významný přínos na několika rovinách:

Pacienti a jejich blízcí

- Péče vychází z pacientových životních hodnot a přesvědčení, jsou jasné formulovány cíle péče (pro pacienta relevantní a žádoucí výsledky a výstupy zdravotní péče) a plán péče, která bude těmto cílům přiměřená
- Lepší orientace v systému zdravotních a sociálních služeb, lepší koordinace péče různých poskytovatelů
- Lepší management bolesti a dalších symptomů závažné nemoci
- Lepší psychologická, sociální a spirituální podpora pacientů a jejich blízkých
- Větší spokojenost pacientů a jejich blízkých

Lékaři a další zdravotníci

- Při jasně definovaných cílech péče vzniká možnost nastavit plán přiměřené péče.



- Větší psychická a právní jistota při rozhodování o rozsahu péče
- Možnost konziliární podpory u pacientů s komplexními potřebami
- Větší uspokojení z práce

Zdravotní systém, plátcí péče

- Zdravotní péče je zaměřená na výstupy, které pacient vnímá jako hodnotné a pro sebe žádoucí. Zdravotní péče se stává hodnotnou a efektivní
- Vyšší pravděpodobnost racionálního využívání nákladných diagnostických a léčebných modalit v posledním roce života
- Větší spokojenost pacientů a jejich blízkých

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Návrh nových výkonů

1. Konzultace paliatra mezioborová
2. Rozhovor lékaře o cílech a plánu péče v kontextu závažného život ohrožujícího onemocnění
3. Sepsání dříve vysloveného přání
4. Rodinná konference
5. Zavedení péče v ambulanci paliativní medicíny sestrou
6. Podpůrná intervence vedená sestrou
7. Konzultace sestrou mezioborová

Návrh změn u existujících zdravotních výkonů

8. Výkon 80054 - Změna
9. Výkon 80055 - Změna

Datum, podpis, razítko:

14.12.2023



MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
místopředseda ČSPM ČLS JEP

Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP
Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
info@paliativnimedicina.cz
www.paliativnimedicina.cz

Kontaktní telefon, e-mail:

Tel.: 608642076

Email: ondrej.slama@paliativnimedicina.cz