

## OPTIMALIZACE NASTAVENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY

Číslo výkonu:  
**13081**

Autorská odbornost:  
**(103) diabetologie**

### **Popis:**

*(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Výkon zohledňuje specifika péče o pacienty s diabetem, kteří jsou léčeni inzulinovou pumpou. Je prokázáno, že při léčbě pumpou dochází ke zlepšení kompenzace – tj. snížení glykovaného hemoglobinu, snížení výskytu hypoglykémie (včetně závažných hypoglykemií) a snížení lability diabetu.

### **Čím výkon začíná:**

Výkon začíná kontrolou místa vpichu kanyly a kontrolou infuzního setu. Poté pokračuje stažením inzulinové pumpy do programu pro analýzu záznamu.

### **Obsah a rozsah výkonu:**

Po stažení pumpy do programu následuje srovnání současného a předchozího nastavení pumpy. Poté následuje zhodnocení celkové denní dávky inzulinu, poměru bazální a bolusové dávky inzulinu. Lékař dále kontroluje využití dočasných bazálních dávek a frekvenci zapojování automatických funkcí inzulinové pumpy (např. přerušení dodávky inzulinu v hypoglykémii a/nebo před blížící se hypoglykemií). Součástí výkonu je analýza, průběžná edukace a nastavení různých typů využívaných bolusů (standardní bolus, „superbolus“, rozložený bolus, kombinovaný bolus). Na základě zjištěných informací lékař upravuje alarmy pumpy a automatické funkce, které mohou být nastaveny rozdílně pro různé časové úseky dne. U pacientů s variabilním denním režimem je dále nastaveno více bazálních profilů (např. „režim sport“, režim víkend“). Důležitou součástí je také zhodnocení adherence a nežádoucích událostí, které zvyšují riziko diabetické ketoacidózy – to je zejména zhodnocení frekvence výměny kanyl, frekvence plnění zásobníku a případný výskyt okluzí katetru a/nebo zalomení kanyly.

### **Čím výkon končí:**

Výkon končí poučením pacienta, záznamem v dokumentaci a průkazce pacienta s diabetem.

**Kategorie:** P - hrazen plně;

**Omezení místem:** A - pouze ambulantně

**Omezení frekvencí:** 4/1 rok

**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 20

### **Podmínky:**

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

### **Důvod změnového řízení:**

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

Výkon zohledňuje specifika péče o pacienty s diabetem, kteří jsou léčeni inzulinovou pumpou.

**Posouzení medicínské efektivity:** Výkon odpovídá zásadám evidence based medicine a doporučením České diabetologické společnosti ČLS JEP z roku 2019.

**Ekonomický dopad:**

*(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)*

6.500 pacientů/rok

**Porovnání s prokázaným léčebným přínosem:** Je prokázáno, že při léčbě pumpou dochází ke zlepšení kompenzace – tj. snížení glykovaného hemoglobinu, snížení výskytu hypoglykémie (včetně závažných hypoglykemií) a snížení lability diabetu.

**Způsob úhrady v dalších zemích:** Léčba inzulinovou pumpou je běžnou součástí péče o pacienty s diabetem ve všech zemích EU, USA, Kanady a dalších. Způsob financování zdravotní péče se v jednotlivých státech významně liší a nelze jej jednoduše přenést do způsobu úhrady v ČR.

**Další odbornosti:**

Kód	Název	Režie
301	dětské lékařství	3,19

**Nositelé:**

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	diabetolog nebo dětský lékař		20		170,632
<b>Celkem:</b>						<b>170,63</b>

**Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:**

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>						<b>0,00 0,00</b>

**Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:**

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>							<b>0,00 0,00</b>

**Přístroje:**

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

**ZUM:**

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

---

**ZULP:**

Kód	Název
-----	-------

---

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

---

<b>Body</b>	Přímé	Režijní	Celkem
	<b>171</b>	<b>64</b>	<b>234</b>