

Číslo výkonu:

24024

Autorská odbornost:

(204) tělovýchovné lékařství

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Příčítací kód k výkonu 17215. Nelze kombinovat s 25229. Funkční diagnostika pomocí spiroergometrického vyšetření je indikována ke stratifikaci rizika u předoperačního vyšetření, follow-up vybraných pacientů se srdečním selháním, u chlopenních a vrozených srdečních vad, po kardiochirurgických výkonech a jiných intervencích dle aktuálně platných guidelines, u indikovaných pacientů s CHOPN, plicní hypertenzí, v rámci indikaci k pohybové terapii u rizikového/polymorbidního pacienta, při nevysvětlitelné námahové dušnosti, kdy příčinu nelze objasnit pomocí nezátěžových metod. Jde o specializované měření základních vitálních funkcí a provádění elektrokardiografického vyšetření před, při a po dynamické/statické zátěži, monitoring reakce oběhového systému na zátěž, měření ventilace a koncentrace vydechovaných plynů (O₂, CO₂) při zátěži. Stanovení ventilačních parametrů a VO₂ max., stanovení zdatnosti a zhodnocení limitace fyzického výkonu. Výkon není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění u zdravých osob.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Přípravou přístroje k vyšetřování: objemová kalibrace, kalibrace vnějšího prostředí a kalibrace senzorů plynů dle doporučení výrobce. Zadáním osobních dat pacienta a podmínek měření. Instruktáží pacienta o průběhu vyšetření. Změřením tlaku krve, přiložením EKG elektrod, propojením s EKG přístrojem, propojení se spiroergometrickou jednotkou.

Obsah a rozsah výkonu:

Po klidovém záznamu EKG je provedeno dynamické testování stupňovanou zátěží na ergometru (typ ergometru dle klinické indikace). Zátěžové vyšetření má 3 fáze: referenční (klidovou), vlastní zátěž (8-30 min., do maximální tolerované intenzity), zotavovací (3-10 min.). V průběhu vyšetření je měřen TK proškolenou zdravotní sestrou, či pracovníkem zátěžové laboratoře. Registrace EKG záznamu probíhá nepřetržitě, se zápisem EKG křivky po dobu zátěže a zotavení (obvykle 20 minut). Probíhá analýza vydechovaných plynů včetně metabolických parametrů. Je sledována dynamika kardiopulmonálních a ostatních vitálních funkcí.

Čím výkon končí:

Vyšetřením nemocného po odpojení od vyšetřovacího zařízení. Následuje editace měřených a automaticky vyhodnocených parametrů, kalkulace odvozených parametrů, v závislosti na indikaci testu identifikace ventilačních prahů dle Wassermanna a souvisejících parametrů pro pohybovou terapii. Vyhodnocení EKG dle adekvátních specifických kritérií, hodnocení reakce krevního tlaku a tepové frekvence na zátěž, posouzení tolerance zátěže, zhodnocení schopnosti zátěže/práce a zodpovězení indikační otázky. Vydání zprávy, archivace výsledku. Po každém vyšetření údržba přístroje, čištění, dezinfekce částí, které byly v kontaktu s pacientem.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: BOM - bez omezení

Omezení frekvencí: 1/1 čtvrtletí, pouze při zátěžovém testu

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 15

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.)

Narovnání současného stavu úhrady funkčních vyšetření prováděných tělovýchovným lékařem. V současném seznamu výkonů není komplexní funkční vyšetření zahrnuto. V náplni ostatních specializací je funkční diagnostika zahrnuta pouze okrajově, bez důrazu na komplexní přístup k pacientovi. Proto nelze řešit sdílením kódů jiných odborností.

Posouzení medicínské efektivity: New WHO/OECD report: increasing physical activity could save the EU billions annually. <https://www.who.int/europe/news/item/17-02-2023-new-who-oecd-report--increasing-physical-activity-could-save-the-eu-billions-annually> Ortolan et al. Potential Cost Savings for the Healthcare System by Physical Activity in Different Chronic Diseases: A Pilot Study in the Veneto Region of Italy. Int J Environ Res Public Health. 2022 Jun 16;19(12):7375. Heidbüchel Hein and others, Recommendations for participation in leisure-time physical activity and competitive sports in patients with arrhythmias and potentially arrhythmogenic conditions Part I: Supraventricular arrhythmias and pacemakers, European journal of cardiovascular prevention and rehabilitation, Volume 13, Issue 4, 1 August 2006, Pages 475–484 Mats Borjesson et al. Recommendations for participation in leisure time or competitive sports in athletes-patients with coronary artery disease: a position statement from the Sports Cardiology Section of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC), European Heart Journal, Volume 40, Issue 1, 01 January 2019, Pages 13–18 Ekelund, Ulf et al. Does physical activity attenuate, or even eliminate, the detrimental association of sitting time with mortality? A harmonised meta-analysis of data from more than 1 million men and women. The Lancet, Volume 388, Issue 10051, 1302 - 1310 T Kakuchaya and others, Comparative analysis of exercise programmes with aerobic moderate and high-intensity interval training in patients after coronary artery bypass grafting, European Heart Journal, Volume 40, Issue Supplement_1, October 2019, ehz747.0241.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Minimální. Vyšetření jsou v současné době běžně prováděna, ale vykazována jsou jinak. Nesledovatelnost nákladů, potenciální upcoding. Počet zátěžových vyšetření ze zdravotní indikace na pracovištích tělovýchovného lékařství je 10 000/ ročně.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Pro obor tělovýchovného lékařství není k dispozici kód k vykazování funkčního vyšetření. Zátěžové testování je stěžejní náplní oboru. Bohaté zkušenosti se zátěžovou fyziologií u polymorbidních pacientů, společně s inkorporací nejmodernějších vědeckých poznatků v souladu jak s českými, tak zahraničními guidelines činí z pracovišť tělovýchovných lékařů capacity, která mohou ušetřit mnoho peněz z veřejného zdravotního pojištění snížením farmakoterapie a zlepšením kvality života. V náplni ostatních specializací je funkční diagnostika zahrnuta pouze okrajově, bez důrazu na komplexní přístup k pacientovi. Proto stav nelze řešit sdílením kódů jiných odborností.

Způsob úhrady v dalších zemích: Německo: <https://www.krankenkassen.de/gesetzliche-krankenkassen/leistungen-gesetzliche-krankenkassen/vorsorge-beim-arzt/sportmedizinisch/> Rakousko: <https://www.gesundheitskasse.at/cdscontent/?contentid=10007.870522&portal=oegkportal>

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	Tělovýchovný lékař		15		204,80
Celkem:						204,80

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A084980	Adaptér k masce univerzální		0,01		484,00	4,84
A084979	Čepička k masce pro spiroergometrii		0,05		2 541,00	127,05
A084833	VZORKOVACÍ HADIČKA K ANALYZÁTORU VYDECHOVANÝCH PLYNŮ		0,01		5 929,00	59,29
A084815	NÁÚSTEK/MASKA		0,05		3 025,00	151,25
A084817	SENZOR K ANALYZÁTORU VYDECHOVANÝCH PLYNŮ		0,01		20 570,00	205,70
A084816	SPIROCEPTOR		0,01		18 150,00	181,50
A084814	Kalibrační plyn		0,05		3 025,00	151,25
A000382	Dezinfekce nástrojů a přístrojů vyšší stupeň 2 proc., Sekusept aktiv 2 proc.		0,01	balení 6kg	2 842,00	28,42
A000053	EKG elektroda samolepící		10 ks		3,00	30,00
Celkem: 56 569,00						939,30

Přímo spotřebované léčivé přípravy - PLP:

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

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
A008436	Analyzátor vydechovaných plynů	5	5000	4	1,00	726 000,00	39,11
A008437	TONOMETR PRO ZÁTĚŽOVOU LABORATOŘ POJÍZDNÝ	5	500	4	1,00	6 050,00	0,45
Celkem: 732 050,00						39,56	

ZUM:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

ZULP:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

Bodová hodnota	Přímé 978,86	Osobní 204,80	Režijní 67,05	Celkem 1 251
---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------