

PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU - DISTANČNÍ

Číslo výkonu:

911-2025-03-05-02-38-01

Autorská odbornost:

(911) všeobecná sestra

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Výkon je poskytován v kontextu ambulantní péče o pacienta s pokročilým život ohrožujícím onemocněním. Výkon je proveden sestrou ambulance paliativní medicíny (APM) se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní péče na základě indikace paliatra, případně v návaznosti na předchozí zavedení paliativní péče v ambulanci paliativní medicíny. Je zaměřen na podporu péče o pacienta, komunikaci s pacientem nebo osobou blízkou o pacienta pečující s cílem edukace o plánu péče, vytvořeného paliatrem a zhodnocení změny stavu pacienta a změny jeho zdravotních potřeb na základě distančního rozhovoru s pacientem a jeho blízkými.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Distančním kontaktem s pacientem nebo s jeho blízkými, podílejícími se na ošetřování pacienta prostřednictvím informačních technologií (telefonicky, formou videohovoru), prostudováním zdravotnické dokumentace a plánu péče, zjištěním aktuálního zdravotního stavu pacienta odběrem aktuální anamnézy.

Obsah a rozsah výkonu:

U pacienta se zavedeným plánem péče je proveden návazný rozhovor o jednotlivých bodech plánu, je zhodnoceno používání pravidelné medikace a záchranných dávek léčiv při průlomové bolesti nebo jiných dekompenzovaných symptomech; v případě zjištění chybných postupů při užívání léčiv, je provedena korekce, v rozsahu odborné způsobilosti všeobecné sestry je pacient edukován o průvodních projevech onemocnění a případných vedlejších účincích léčiv. Rozhovor je veden i s osobou blízkou podílející se na ošetřování pacienta; je zhodnoceno její porozumění a schopnost realizovat plán péče. V návaznosti na zavedení péče v ambulanci paliativní medicíny sestrou je zhodnocena a v případě potřeby aktualizována koordinace zdravotní péče v domácím prostředí s poskytovatelem domácí zdravotní péče, ev. s registrujícím praktickým lékařem. U pacienta v dekompenzovaném klinickém stavu nebo s výrazným zvýšením symptomové zátěže v rámci základního onemocnění bude provedeno zhodnocení aktuálního zdravotního stavu odběrem anamnézy (subjektivní popis pacientem/osobou blízkou, evidence použitých záchranných dávek léčiv, rozsah využití nefarmakologických postupů, např. oxygenoterapie). Sestra svá zjištění konzultuje s paliatrem. Součástí výkonu je poskytnutí krizové podpůrné intervence ke zmírnění strádání pacienta. Výkon je zaměřen na podporu zvládání symptomů a zlepšení kvality života pacienta.

Čím výkon končí:

Záznamem průběhu intervence do zdravotnické dokumentace, předáním informace o proběhlé intervenci paliatrovi. V případě změny Plánu péče proběhne jeho předání a vysvětlení pacientovi / osobě blízké.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: A - pouze ambulantně

Omezení frekvencí: 2/den; 20/rok (součet prezenčně a distančně provedených výkonů Podpůrná intervence vedená sestrou)

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 15

Podmínky:

(Pokud je omezení místem "S",

popište, čím je pracoviště specializované.)

Výkon může vykázat sestra, které pracuje v ambulanci autorské odbornosti 720 - paliativní medicína, která absolvovala certifikovaný kurz paliativní péče v minimálním rozsahu 40 hodin teorie a 24 hodin praxe.

Výkon lze vykázat pouze u pacienta, u kterého již proběhlo a bylo vykázáno komplexní nebo cílené klinické

vyšetření paliatrem (výkon 80053, 80054 nebo 80051) nebo výkon zavedení péče v ambulanci paliativní medicíny sestrou (výkon 80070). Výkon nelze vykázat současně s výkonem 80070.

Důvod změnového řízení:

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

Výkon je poskytován v kontextu ambulantní péče o pacienty s pokročilým život ohrožujícím onemocněním, kteří potřebují edukační odbornou péči ze strany sestry s odbornou způsobilostí (S3). Výkon je proveden na základě indikace paliatra, případně v návaznosti na předchozí zavedení péče sestrou v ambulanci paliativní medicíny. Podpůrná intervence vedená sestrou je důležitou součástí komplexní intervence v ambulanci paliativní medicíny. Pomocí výkonů ve stávajícím SZV není možné tuto činnost vykázat, jelikož v ostatních výkonech není zaveden požadavek na specializované proškolení sestrou S3, bez kterého tuto činnost nelze provést. Časová dotace v rámci jiných platných výkonů je rovněž odlišná. Zároveň je nezbytné zavedení distanční formy výkonu z důvodu významně snížené mobility pacientů s pokročilým život ohrožujícím onemocněním, kdy lze tento výkon plnohodnotně provést distančně. V rámci novelizace zákona o zdravotních službách a ukotvení telemedicínských služeb chceme efektivně využít možnosti pro rychlou komunikaci s pacientem/osobou blízkou, která nevyžaduje přítomnost pacienta a není podmíněna klinickým vyšetřením.

Posouzení medicínské efektivity: V rámci činnosti APM je částečně delegována podpůrná komunikační činnost z lékaře na sestru S3. Sestra pracuje jako erudovaný odborný zdravotnický pracovník a šetří práci lékaře, který se může věnovat komplexnějším medicínským úkonům a péči o další pacienty. To vede k vyšší efektivitě multidisciplinární péči APM. Distanční forma výkonu může vzhledem k závažnému zdravotnímu stavu pacienta zamezit zhoršení jeho klinického stavu tím, že eliminuje potřebu zbytečného přesunu do zdravotnického zařízení. V případě nahrazení návštěvy u pacienta pak zvyšuje efektivitu zdravotnického týmu tím, že šetří čas strávený cestováním za pacienty.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Zapojení kvalifikované sestry s odbornou způsobilostí (S3) do podpůrných intervencí v rámci paliativní péče přinese efektivnější využití zdrojů v rámci činnosti APM. Zavedení výkonu povede ke zvýšení efektivity práce lékaře, který se může více soustředit na komplexní klinické úkony a delegovat na sestry činnosti spojené s edukací a komunikační podporou pacienta. Dále, tímto výkonem lze včas identifikovat nebo předejít zhoršení zdravotního stavu pacienta, které by mohlo následně vést k nákladnějším zásahům, jako jsou výjezdy záchranné služby, vyšetření na pohotovosti, urgentním příjmu nebo hospitalizace. Kvalifikovaná sestra je schopna včas identifikovat potřeby pacienta a poskytnout podporu, která může zabránit eskalaci zdravotních problémů. Tím se nejen zlepšuje kvalita života pacienta, ale také se snižují náklady spojené s akutními zdravotními intervencemi. Distanční forma výkonu zároveň přináší významnou úsporu z celospolečenské perspektivy. Pro pacienta a jeho pečovatele to znamená značnou úsporu času a nákladů, např. nákladů na dopravu, času stráveného v čekárně, apod. Úspora vzniká i na straně poskytovatele péče v případě, že by intervence byla jinak provedena formou návštěvy u pacienta. Výkon bude vykázán u 10 000 pacientů ročně. U každého pacienta bude vykázán průměrně 4x, Celkem 40 000 x ročně.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Navržený výkon nemá v SZV srovnatelný ekvivalent vzhledem k vysokému nároku na specializaci nositele zdravotního výkonu a jeho začlenění v rámci činnosti multidisciplinárního týmu v ambulanci paliativní medicíny.

Způsob úhrady v dalších zemích: Není známo

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	S3	Sestra se zvláštní odbornou způsobilostí (Certifikovaný kurz Paliativní péče)		15		78,42
Celkem:						78,42

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

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

Přímo spotřebované léčivé přípravky - 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	78,42	49,35	128