

PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBA V AMBULANCI S ELASTOMERNIM INFUZOREM

Číslo výkonu:

23120

Autorská odbornost:

(203) infekční lékařství

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Tento výkon je určen pro pacienty, kterým byla předepsána antimikrobiální terapie v ambulantním režimu. Výkon zahrnuje podání antimikrobiální terapie pacientovi a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Při použití kontinuální infuze výkon zahrnuje vyzvednutí předplněného elastomerického infuzoru s terapií v lékárně, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Při použití jednorázové infuze zahrnuje přípravu infuze, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Aplikace antimikrobiální terapie je vždy spojena s observací pacienta za účelem identifikace nežádoucích účinků antibiotik, a to zejména anafylaktické reakce. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 06115, 06113, 06127.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Zhodnocení zdravotního stavu pacienta (pohledem a dotazováním) - dotázání se na obecný zdravotní stav pacienta a také na stav končetiny v místě vpichu s cílem identifikace možných kontraindikací. Zdravotní sestra následně provede dezinfekci rukou a nasazení rukavic před samotným podáním terapie.

Obsah a rozsah výkonu:

Pokud pacient nemá katetr dosud zaveden nebo pokud je dosavadní místo vpichu již nevyhovující, následuje určení nového místa vpichu pro zavedení nového katetru, a dezinfekce daného místa. Následuje samotné zavedení žilního katetru do periferní žíly pro zajištění žilního vstupu a jeho fixace. Dále se zkontroluje správné zavedení katétru stříkačkou s fyziologickým roztokem. Popis podání jednorázové infuze: Následuje samotné napojení infuze s antibiotikem dle příslušného návodu k použití a druhotná kontrola správného zapojení infuze. Pokud má být pacientovi aplikována další infuzní terapie, následuje kontrola stávajícího místa vpichu pro podání nové infuze. Pokud je léčba ukončována, vyjme sestra kanylu, místo vpichu dezinfikuje a sterilně kryje. Spotřebovaný zdravotnický materiál se ukládá a likviduje v souladu se schváleným provozním řádem. V případě podání jednorázové infuze se v rámci tohoto výkonu vyazuje ZULP daného antibiotika, ale NEVYKAZUJE se ZUM elastomerního infuzoru. Popis podání kontinuální infuze pomocí předplněného elastomerního infuzoru: Následuje samotné napojení infuze s antibiotikem dle příslušného návodu k použití a druhotná kontrola správného zapojení infuze. Pokud má být pacientovi aplikována další infuzní terapie, následuje kontrola stávajícího místa vpichu pro podání nové infuze. Pokud je léčba ukončována, vyjme sestra kanylu, místo vpichu dezinfikuje a sterilně kryje. Spotřebovaný zdravotnický materiál se ukládá a likviduje v souladu se schváleným provozním řádem. V případě podání kontinuální infuze pomocí elastomerického infuzoru se v rámci tohoto výkonu vyazuje jak ZULP daného antibiotika, tak ZUM elastomerního infuzoru.

Čím výkon končí:

Výkon končí likvidací použitého či spotřebovaného materiálu v souladu s lokální praxí. Následuje edukace pacienta ohledně péče o místo vpichu a v případě použití elastomerního infuzoru popis funkce elastomerního infuzoru a zacházení s infuzorem. Pacientovi je předán návod k použití od infuzoru. Závěrem je vyhotoven záznam do dokumentace o provedených úkonech v rámci návštěvy pacienta.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: SA - pouze na spec. prac. ambulantně

Omezení frekvencí: 1/1 den

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 50

Podmínky:

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

Výkon je prováděn v ambulantní části zdravotnického zařízení. Výkonu předchází vyšetření lékařem, který po zhodnocení stavu pacienta a všech okolností indikuje parenterální antiinfekční léčbu (samostatný předcházející výkon). Podmínkou je souhlas a spolupráce pacienta, možnost aplikace léčiva v dostupných časových intervalech.

Důvod změnového řízení:

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

Výkon umožní pacientům aplikaci antimikrobiální terapie v ambulantním prostředí. Po aplikaci OPAT (antimikrobiální terapii aplikovanou v ambulantním prostředí) mohou pacienti opět odejít domů. Kapacita lůžek tak bude dostupnější pacientům s ostatními diagnózami, kteří se bez hospitalizace neobejdou. Díky OPAT se sníží zátěž zdravotnických zařízení a optimalizuje se využití lůžkové péče. Nemocnicím se uvolní personální kapacity pro ostatní pacienty a zdravotní systém ušetří prostředky, nyní vynakládané v rámci systému DRG. Současná terapie v hospitalizačním režimu je nákladnější než forma výkonu v ambulantním režimu. Z ambulantní aplikace antimikrobiální terapie benefituje pacient, poskytovatel zdravotních služeb i plátce. Ambulantní antimikrobiální terapie je zavedeným a prověřeným standardem v mnoha okolních evropských zemích a řídí se podle místních guidelines. V rámci zpřístupnění OPAT v České republice byl vydán doporučený postup, který problematiku detailně popisuje (OPAT – ambulantní parenterální antimikrobiální terapie. Doporučený postup Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP). Pro účely ambulantní aplikace je však zapotřebí vytvořit vhodný kód zdravotního výkonu, nevyžadující hospitalizaci v rámci DRG. Pacient v režimu OPAT dochází do zdravotnického zařízení, kde je mu antimikrobiální terapie aplikována. Vytvoření platného výkonu pro aplikaci tohoto typu terapie v ambulantním režimu je proto logickým vyústěním současného stavu. Pro zavedení OPAT do klinické praxe byl vytvořen soubor dvou výkonů, kromě tohoto výkonu se jedná o výkon ASEPTICKÁ PŘÍPRAVA PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBY V LÉKÁRNĚ – PŘÍPRAVA INFUZORU (Česká farmaceutická společnost). Po absolvování vstupního vyšetření specialistou je pacient léčen antibiotikem v ambulantním režimu buďto pomocí dlouhodobé infuze připravené v elastomerním infuzoru, nebo pomocí jednorázových dávek v krátkodobých infuzích. Vhodná forma infuze je určena podle typu antibiotika, stavu pacienta a cílových PK/PD parametrů.

Posouzení medicínské efektivity: Medicínská efektivita byla opakovaně zkoumána a doložena HTA analýzou Oproti současnému systému na bázi DRG systému je parenterální antinfekční léčba v ambulanci nákladově jednoznačně efektivní. Při použití této léčby dochází k úspoře zdrojů z veřejných prostředků. O úsporách hovoří také zahraniční publikace (Mansour et al., 2018; Psaltikidis et al., 2019; Sweeney et al., 2020)

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Počet pacientů vhodných k parenterální antinfekční léčbě v ambulanci lze jen zcela orientačně odhadnout. Velmi optimistický odhad by mohl být až 25 000 pacientů ročně. (Při úvaze 5 – 6 / pacientů za týden na okres). Celkový počet 25 000 pacientů však nepřejde do režimu OPAT najednou. Z tohoto důvodu navrhujeme aplikovat parametr penetrace na trh. Ten může začínat na 5% v roce 2024 s rostoucí tendencí 5% pro další každý rok, tedy 10 % v roce 2025, 15 % v roce 2026 až 20 % v roce 2027. Při použití scénáře postupné penetrace se úspory ze zdravotního pojištění mohou pohybovat v desítkách milionů ročně.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: V současnosti je v České republice parenterální antimikrobiální terapie zahrnuta převážně v režimu DRG. Pacient je zpravidla hospitalizován i v případech, kdy by mohl terapii podstupovat ambulantně, nebo v domácím prostředí a vykonávat běžné denní činnosti. Současný stav tak zatěžuje zdravotní systém v konkrétních případech více, než by bylo nutné. Z tohoto důvodu je navrženo promítnout aktualizaci postupu a umožnění ambulantního podávání antibiotik pro pacienty, kteří jsou v tomto typu péče vhodní. Dále Viz doporučený postup SIL ČSL JEP „OPAT – ambulantní parenterální antimikrobiální terapie“, dostupný zde:
https://infektologie.cz/Standardy/OPAT_DP_2023_05_17-2.pdf

Způsob úhrady v dalších zemích: V mnoha zemích západní Evropy je ambulantní parenterální podávání antiinfektiv již zavedeno a hrazeno. Je také součástí doporučených postupů. I z toho důvodu byl OPAT zahrnut do doporučených postupů také v České republice. Je používán jak v ambulantním prostředí, tak službou domácí péče např. ve Spojeném království (Chapman et al., 2019), Irsku (Sweeney et al., 2020), v Dánsku (DEFACTUM, 2021), Španělsku (Mujal et al., 2015), Brazílii (Psaltikidis et al., 2019), či USA (Mansour et al., 2018).

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
205	pneumologie a ftizeologie	4,04
709	urgentní medicína	4,85
501	chirurgie	4,85
301	dětské lékařství	4,04
108	nefrologie	4,04
101	vnitřní lékařství - interna	4,04

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	S2	všeobecná sestra			50	188,92
Celkem:						188,92

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
18455	SOUPRAVA INFUZNÍ PRO LAHVE A VAKY,BEZ LATEX SPOJKY		1	ks	15,00	15,00
27548	Katetr i. v.		1	ks	19,00	19,00
0080375	FIXACE HYPOALERGENNÍ-PRŮHLEDNÁ FOLIE		1	6X7CM	7,50	7,50
0080576	NÁPLAST HYPOALERGENNÍ STERILNÍ		1	5X7CM,SAMOLEPÍCÍ,S POLŠTÁŘKEM,1KS	5,20	5,20
Celkem:						46,70 46,70

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek	ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
A008244	Ředící roztok pro přípravu infuzního roztoku				1		30,25	30,25
Celkem:								30,25 30,25

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
infusor
elastomerní

ZULP:

Kód Název

A000476 skutečně spotřebovaný léčivý přípravek

Položky mimo číselník

Název Popis

Bodová hodnota	Přímé 76,95	Osobní 188,92	Režijní 242,50	Celkem 508
---------------------------	------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------