**Vypořádání připomínek, ČPFS**

**25214 VYŠETŘENÍ STATICKÝCH PLICNÍCH OBJEMŮ**

**POMOCI METODY NA PRINCIPU TIDAL BREATHING**

**A KRÁTKODOBÉ OKLUZE DÝCHACÍCH CEST**

Výkon z jednání na žádost distributora přístroje stahujeme

**25505 ZÁKLADNÍ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU**

Výkon na základě doporučení překlápíme na signální výkon

**ONP**

**Připomínky:**

Zásadní připomínka k nositeli výkonu – L3. Obsah výkonu není vázán na získání specializované způsobilosti, resp. náročnost výkonu neodpovídá specializované způsobilosti lékaře. Domníváme se, že nositelem může být lékař s odbornou způsobilostí, popř. nelékaři (adiktolog, všeobecná sestra se zvláštní odbornou způsobilostí).

**- reakce: při jednání**

**SZP**

**Připomínky:**

- Domníváme se, že obsah výkonu je částečně duplicitní – překryv s klinickým vyšetřením

**- reakce: při jednání**

- Výkon je navržen jako mezioborový, diskuse nutná.

**- reakce: při jednání**

- Žádáme o doplnění ekonomického dopadu.

**- reakce: při jednání**

- Tážeme se, jak si pneumolog ověří podmínku výkonu:

Výkon lze vykázat vždy, pokud se u nemocného vykáže (při jeho ambulantním kontaktu s lékařem) jako hlavní jedna z těchto diagnóz (definovaná kódem MKN10): Z121 (kolorektální screening), Z123 (screening ca mammy), Z124 (screening karcinomu děložního hrdla), Z136 (screening aneuryzmatu aorty).

**- reakce: při jednání**

**VZP**

**Připomínky:**

Tento kód 25505 aktuálně slouží výkonu (VZP) SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU Á 75 MINUT - EDUKAČNÍ SKUPINA (MAX. DO 5 LIDÍ) -  je nutno použít jiný kód výkonu, nejbližší volný je 25509.

**- reakce: souhlas**

- Nesouhlas se zaváděním tohoto výkonu - jakékoliv základní intervence k běžným závislostem by měly být již součástí výkonů klinických vyšetření (komplexní, cílené, kontrolní), neboť již obsahují psychoterapeutický pohovor, individuální zdravotní výchovu a edukaci pacienta.

**- reakce: při jednání**

- V RL chybí Popis výkonu

**- reakce: při jednání**

- Jeli nutno evidovat dle z. 65/2017 Sb., nechť se tak činí signálním výkonem bez ohodnocení.

**- reakce: souhlas**

- Seznam omezit z 999, na relevatní odbornosti viz např. u 25501.

**- reakce: při jednání**

- Podmínky, vymazat ustanovení o povinnosti vykazování se screeningy. Odebrat anamnézu a poučit pacienta by měl již ten OL, který pacienta na screening odeslal.

**- reakce: při jednání**

- Doplnit OF

**- reakce: při jednání**

- Není definována organizace péče o pacienty závislé na tabáku (v současné době je několik možností, jak lze péči „čerpat“:

- základní v rámci klinických vyšetření (anamnéza, edukace), ev. výkony edukace všeobecnou sestrou na základě indikace lékaře (ZV 06123)

- specializovanou – adiktolog odb. 919, psychiatr/psychoterapeut, psycholog/psychoterapeut Mezi tyto stupně vstupují s terapií pacientů tzv. Centra závislosti na tabáku tj. poskytovatel zdravotních služeb s nasmlouvaným výkonem 25501 a 25503 (60 a 30 min), kde podmínkou nasmlouvání výkonu je pouze spec. školení IPVZ, ČLK v souladu s podmínkou ukotvenou v platném registračního listu, přičemž bodové ohodnocení výkonu 25501 je téměř identické jako např. komplexní vyšetření pneumologem, diabetologem či kardiologem…POZN. : Již jednou odmítnuto - v r. 2023 návrh předložen pod kódem 24041 , nyní předloženo nově s tím, že má být určen pro pacienty v rámci screeningových programů: „Výkon lze vykázat vždy, pokud se u nemocného vykáže (při jeho ambulantním kontaktu s lékařem) jako hlavní jedna z těchtodiagnóz (definovaná kódem MKN10): Z121 (kolorektální skríning), Z123 (skríning Ca mammy), Z124 (skríning karcinomu děložního hrdla), Z136 (skríning aneuryzmatu aorty)“. Výkon odb. 999

**- reakce: při jednání**

**25502 PACIENT PO INICIÁLNÍ SPECIALIZOVANÉ INTERVENCI K ZANECHÁNÍ KOUŘEN, DISTANČNÍ KONTROLNÍ KONZULTACE LÉKAŘEM SPECIALISTOU**

**SZP**

**Připomínky:**

Žádáme o podrobnější zdůvodnění zavedení tohoto nového výkonu

**- reakce: při jednání**

- Domníváme se, že analogický výkon již existuje (09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM), není důvod pro zavedení distanční péče. Diskuse nutná.

**- reakce: výkon svých rozsahem dalece přesahuje zmíněný výkon a vyžaduje větší časovou dotaci a odbornou erudici, tzn školení uvedené v reg. listu, další při jednání**

- Jak konkrétně by měla být abstinence posuzována distančně?

**- reakce: neposuzuje se abstinence, konzultace vychází z anamnézy užívání tabáku/nikotinu a návazného stavu, zhodnocení výskytu cca 15 abstinenčních příznaků, průběhu léčby, případných bariér abstinence (např. kuřáci v okolí) a jak řešit jednotlivé situace lákající ke kouření (triggers), analýzy případných relapsů či lapsů, jejich příštího nekuřáckého řešení, skutečné vs. doporučené užívání medikace k potlačení abstinenčních příznaků, případná doporučení změny dávek či druhu léků, výskyt případných nežádoucích účinků, doporučení konkrétního dalšího postupu + případné změny farmakoterapie, podpora motivace.**

- Jak máme rozumět ustanovení v odstavci Poznámka – „Použití výkonu 25502 ke kontrole si může vyžádat i pacient“?

**- reakce: pacient se může rozhodnout, zda absolvuje kontrolu osobně nebo v rámci telefonického jednání**

- Frekvence 8x/rok se zdá být značně nadsazena.

**- reakce: : výkon je natolik komplexní a rozsáhlý, že je časová dotace adekvátní**

- Dle obsahu výkonu je připuštěno i e-mailování s pacientem – nekontrolovatelný proces stran naplnění

**- reakce: výkon je natolik komplexní, viz výše, že ze zápisu komunikace s pacientem lze rozpoznat, že k provedení výkonu došlo**

**VZP**

**Připomínky:**

Nesouhlas se zavedením výkonu, nejasná pravidla, pro jaké pacienty je určen.

**- Doplnit do popisu výkonu, že nelze kombinovat s klinickým vyšetřením a výkony 25501 a 25503.**

**- reakce: kombinace 25503 v RL zakázána, kombinace s 25501 doplněna**

**- Frekvence výkonů 25502 a 25503 musí být omezena OF 1x den, 8x rok v součtu za oba výkony - tato informace musí být uvedena i v RL výkonu 25503. Pokud nelze sčítat frekvence výkonů, pak snížit OF u obou výkonů.**

**- reakce: již je v RL uvedeno**

- Čas nadhodnocen, je velmi otazné, jak budou dodržovány především časové limity pro naplnění obsahu výkonů a vzájemné vazby a omezení výkonů (ve vztahu k zavedeným výkonům např. i 09513 (10min x 2),

**- reakce: při jednání**

- Chybí podmínky pro telemedicínké služby dle zákona 372/2011 sb. (šifrovaný kanál, prokázání identity atd.), podmínka absolvování kurzu pro telemed. Služby

**- reakce: již nyní se s pacientem i příbuznými po telefonu komunikuje, podmínky jsou již nyní dostatečné podmínky vytvořeny**

- Nutné odstranit v Podmínce Plicní ambulance s (není OM: S, naopak případně sdílení se stejnými odb. jako 25501 a 25503)

**- reakce: souhlas, upraveno**

**25221 DEKOMPRESNÍ RÁZY – EDUKACE K ODSTRAŇOVÁNÍ SEKRETU – nový výkon**

Na základě doporučení budeme používat „obecný mezioborový edukační výkon“

**SZP**

**Připomínky:**

Domníváme se, že pro edukaci není vhodné zavádět specifický kód, v indikovaných případech je možno využít obecného mezioborového edukačního výkonu.

- Chybí popis výkonu – nutno doplnit.

**- reakce: při jednání**

- Text v Poznámce je zcela shodný s textem uvedeným u výkonu 25222 – zjevná duplicita.

**- reakce: při jednání**

**VZP**

**Připomínky:**

- Text k popisu výkonu v zaslaném RL shodný s RL u výkonu 25222 tzn. obsah výkonu neodpovídá názvu výkonu - není popsána, v čem spočívá edukace, a není objasněno, proč má být prováděna 3x ročně.

**- reakce: při jednání**

- V RL chybí Popis výkonu.

**- reakce: při jednání**

- Doporučujeme vymazat Podmínku: plicní ambulance (výkone nemá OM: S).

**- reakce: při jednání**

- Pokud je podmínkou nasmlouvání plicní ambulance pak nelze výkon sdílet s odborností 902.

**- reakce: při jednání**

- Pokud je nositel výkonu L3, pak nelze výkon sdílet s odborností 902.

**- reakce: při jednání**

- Není také objasněno, proč je rozpor v době trvání výkonu a času nositele výkonu, pokud se skutečně jedná pouze o edukaci.

**- reakce: při jednání**

- Edukace má být určena pro prvotní nasazení a následné kontroly (příp. kontroly při exacerbacích) a měl ji provádět lékař v rámci kontrolního vyš. Ale součástí každého kontrol. klin. vyš.je standardně kalkulována edukace a neustálé vyčleňování dalších edukací opět systém dále znepřehledňuje a prakticky eliminuje možnost kontrol při posuzování naplněnosti výkonů a dodržování jejich časové dotace

**- reakce: při jednání**

- V SZV je zaveden 09523 EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU

**- reakce: při jednání**

- Dezinfekce je součástí režie, v jiném případě: ověřit zda je množství dezinfekčního prášku správně, nyní vychází množství na 6litrů (0.02=120g) vody pro 1příslušenství (pozn.dezinfekční roztok je možno používat opakovaně, stabilita až 24h), návrh platby dávka(20g)/litr/výkon= 9.47 bodů (nyní 56.84)

**- reakce: při jednání**

**25222 DEKOMPRESNÍ RÁZY - TERAPEUTICKÉ SEZENÍ**

**K ODSTRAŇOVÁNÍ SEKRETU – nový výkon**

**SZP**

**Připomínky:**

- Žádáme o doplnění indikací.

**- reakce: doplněno**

- Chybí popis výkonu – nutno doplnit.

**- reakce: upraveno**

- Frekvence 2/1 den, 1/1 týden se zdá být – špatně nastaveno, odporuje si. Diskuse nutná.

**- reakce: upraveno**

- Nositel K1 má jakou roli? Vždy se na realizaci výkonu podílí lékař L3 i fyzioterapeut K1? Pokud ne, L3 ex, výkon je nutno postavit na nejnižším nositeli, který je odborně

způsobilý výkon provést.

**- reakce: upraveno**

**VZP**

**Připomínky:**

- Dle předložených studií je pro trvalý klinický efekt u pacientů, kteří potřebují pravidelnou toaletu dýchacích cest (CF, bronchiektázie), je doporučená frekvence 2x denně nebo alespoň 3–4x týdně. Terapie 1x týdně by proto byla pravděpodobně neefektivní pro management chronického onemocnění.

**- reakce: souhlas, upraveno**

- Vysvětlit navržené OF 2/den, 1/týden (takové nastavení si odporuje, nelze provést 2x denně a zároveň nepřekročit 1x za týden).

**- reakce: souhlas, upraveno**

- Nedávalo by spíše smysl ZP na poukaz a možnost denního použití u indikovaných pacientů? Absolvováním 1-2x týdně nebude dosažen klinický efekt a tedy ani efekt ekonomický.

**- reakce: viz odpověď výše**

**-** V RL chybí Popis výkonu,

**- reakce: souhlas, upraveno**

- Z jakého důvodu musí být přítomni nositelé L3 a K1 současně? Pokud je výkon sdílen pro odb. 902, pak na této odbornosti žádný L3 nepracuje! - tzn. konstrukce výkonu je věcně nesprávná.

**- reakce: souhlas, upraveno**

- Pokud má být pouze jeden nositel výkonu, pak by měl být výkon kalkulován na nejnižšího možného nositele výkonu - je tedy nejnižší možný nositel L3 nebo K1?

**- reakce: souhlas, upraveno**

- Pokud musí být přítomni oba nositelé výkonu, pak bude ZP při nasmlouvání výkonu požadovat oba na stejném pracovišti zároveň.

**- reakce: reakce: souhlas, upraveno**

- Dezinfekce je součástí režie, v jiném případě: ověřit zda je množství dezinfekčního prášku správně, nyní vychází množství na 6litrů (0.02=120g) vody pro 1příslušenství (pozn.dezinfekční roztok je možno používat opakovaně, stabilita až 24h), návrh platby dávka(20g)/litr/výkon= 9.47 bodů (nyní 56.84)

**- reakce: při jednání**