

Metodika pilotního programu paliativní péče

Trvání programu:

1. 4. 2015 – 29. 2. 2016 – první fáze
1. 3. 2016 – 31. 12. 2016 – druhá fáze
1. 1. 2017 – 31. 12. 2017 – třetí fáze

Kategorizace zdravotního stavu pacienta v terminálním stadiu dle PPS

Palliative Performance Scale – PPS je modifikací Karnofského škály, specificky upravenou pro využití v paliativní péči – viz Příloha č. 1a.

Obsahuje kategorizaci zdravotního stavu dle klíčových parametrů (pohyblivost, aktivita a přítomnost nemoci, soběstačnost, příjem potravy, úroveň vědomí) a je vyjádřena v procentech:

100 % = plné zdraví

0 % = smrt

PPS větší než 50: (pacient stabilní)

- pacient bude v péči PL, který indikuje péči odb. 925 (sestra domácí zdravotní péče)
- úhrada všech subjektů v péči o tohoto pacienta bude probíhat standardně dle platné úhradové vyhlášky

PPS menší nebo rovno 50: (pacient nestabilní a nestabilní pacient se závažnými symptomy)

- pacient výhradně v péči poskytovatele pilotního programu (nově zavedená odb. 926)

Stratifikace pacienta

Vyhodnocení stavu pacienta na základě závažnosti symptomů

Edmonton Symptom Assessment Scale – ESAS – viz Příloha č. 1a bude v rámci pilotního programu u pacientů s PPS ≤ 50 prováděno 1x denně.

Pravidla poskytované péče v rámci pilotního programu

1. je zřízena nová odbornost pilotního programu paliativní péče (odpovídající péči odb. 720 + 925 v jednom subjektu) = odbornost 926: pilotní program paliativní péče
2. každý subjekt zařazený do pilotního programu má přiřazeno vlastní IČP/IČZ pouze pro účel pilotního programu – pro odbornost 926 pouze na dobu trvání pilotního programu
3. paliativní péče v rámci programu je poskytována pacientům v terminálním stadiu (nikoli např. apalickým pacientům)
4. péče ve třetí fázi pilotního programu bude poskytována max. 2000 pojištěncům VZP ČR
5. pilotní program je určen pouze pro kmenové pojištěnce VZP ČR s druhem pojištění 1

- **lékař provádí** svou činnost v rozsahu výkonů dle platného Seznamu zdravotních výkonů odb. 720; za tímto účelem jsou zavedeny signální kódy (s nulovou bodovou hodnotou), které jsou nutné pro získání přehledu o poskytované péči a intervencích lékaře u daného pacienta – viz Příloha č. 1;
- **sestra provádí** svou činnost v rozsahu výkonů dle platného Seznamu zdravotních výkonů odb. 925; za tímto účelem jsou zavedeny signální kódy (s nulovou bodovou hodnotou), které jsou nutné pro získání přehledu o poskytované péči sestry u daného pacienta – viz Příloha č. 1;
- **doprava za pacientem** je součástí úhrady agregovaného výkonu – kalkulována v režii; pro dopravu za pacientem jsou rovněž zavedeny signální kódy (ke kterým poskytovatel vykazuje skutečně ujeté km) – viz Příloha č. 1;
- **veškerá další péče o pacienta** je zajišťována pouze tímto subjektem. V případě potřeby jiné péče (např. psychologické, praktického lékaře, konzilia dalších specialistů apod.), je tato péče v režii daného subjektu pilotního programu;
- předpokladem přijetí pacienta do pilotního programu paliativní péče je **informovaný souhlas pacienta a jeho rodiny** se zařazením, podmínkami a cíli pilotního programu. Pokud se pacient a/nebo jeho rodina rozhodne ukončit léčbu v rámci pilotního programu, bude z tohoto programu vyřazen. Náklady na další zdravotní péči nejsou v režii subjektu pilotního programu;
- subjekt pilotního programu zajišťuje i veškerá **potřebná léčiva a zdravotnický materiál**, registrujícímu praktickému lékaři pouze podává informace o průběhu péče a stavu pacienta, nedeleguje na něj žádnou preskripci nebo další ošetření či vyšetření; úhrada za léčiva a materiál je součástí úhrady agregovaného výkonu; péče o pacienta probíhá v **režimu 24/7** a je výhradně zajišťována daným subjektem odb. 926;
- **úhrada je formou agregovaných výkonů** – na 1 RČ/1 den – dle stavu pacienta bude vykazován kód výkonu:
 - 80900 – Agregovaný výkon pro klinicky nestabilního pacienta
 - 80901 – Agregovaný výkon pro klinicky nestabilního pacienta se závažnými symptomy
- **v agregovaném výkonu je zahrnuta platba za veškerou péči** (výkony lékaře i sestry, event. psychologa nebo jiných specialistů přizvaných ke konziliu, doprava za pacientem bez ohledu na vzdálenost, léčba souvisejících komplikací, léčivé přípravky, spotřebovaný materiál, amortizace a náklady na údržbu přístrojů apod.); v agregovaném výkonu není zahrnuta úhrada léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, které předepsal jiný poskytovatel před zařazením pacienta do pilotního programu; tyto zdravotní služby nebudou subjektu pilotního programu odečteny z úhrady;
- **zařazení každého pojištěnce** Pojišťovny do pilotního programu musí být nahlášeno nejpozději do 3 pracovních dnů na e-mail: mspp@vzp.cz. V případě, že pojištěnec nebude řádným způsobem nhlášen, nebude na něj provedena žádná úhrada;
- **ukončení léčby** je vykázáno signálními výkony;
- **maximální délka hrazené péče** ve třetí fázi o dospělého pacienta (18+) v terminálním stavu v domácím prostředí je 30 kalendářních dní, o dětského pacienta (0–18 let) pak až max. 90 dní. Její následné pokračování je již v režii daného poskytovatele odbornosti 926;
- **poskytovatel péče předává** v rámci samostatného IČP/IČZ pilotního programu každý měsíc **k úhradě dávky** na dokladu 06dp nebo 01 – formou vykázaných agregovaných výkonů 80900 nebo 80901 zároveň s příslušnými signálními kódy a zároveň s fakturou za poskytnuté hrazené zdravotní služby;
- **stanovení počtu pojištěnců pro jednotlivé poskytovatele:**

pro třetí fázi je stanoven max. počet 2000 pojištěnců, který je rozdělen mezi jednotlivé účastníky následovně: pokračující účastníci dle vyhodnocení předchozích fází, noví účastníci 25 pojištěnců;

- **výpočet měsíční předběžné úhrady:**

třetí fáze: (stanovený počet pojištěnců x průměrná úhrada za agregovaný výkon x 15 dní)/12 měsíců

průměrná úhrada za agregovaný výkon je 1307 Kč;

- **konečné finanční vypořádání** bude provedeno po skončení pilotního programu;
- **vyhodnocení pilotního programu** bude realizováno v souladu s dohodnutou a všemi zúčastněnými stranami odsouhlasenou metodikou vyhodnocení.

Příloha č. 1 k Metodice

Agregované výkony pro úhradu – s konkrétní bodovou hodnotou:

80900 – Agregovaný výkon pro klinicky nestabilního pacienta

80901 – Agregovaný výkon pro klinicky nestabilního pacienta se závažnými symptomy

Signální výkony s nulovou bodovou hodnotou:

80902 – První vyšetření a zavedení paliativní péče lékařem u pacienta v terminálním stavu v domácím prostředí

80903 – Vyšetření pacienta lékařem specialistou v oboru paliativní medicíny v domácím prostředí

80904 – Komplexní zhodnocení stavu pacienta a propuštění z péče

80918 – Prohlídky zemřelého – mimo lůžkové oddělení provedená lékařem paliativní péče

80920 – Edukace rodiny lékařem

80921 – Edukace pacienta lékařem

80922 – Telefonický rozhovor lékaře s pacientem

80923 – Telefonický rozhovor lékaře s rodinou

80924 – Psychoterapie podpůrná poskytovaná lékařem (ne) psychiatrem

80925 – Telefonická konzultace lékaře MSPP se sestrou

80926 – Konzílium lékaře MSPP s lékařem jiného oboru

80927 – Punkce parenchymatického orgánu nebo dutiny

80928 – Sonografické vyšetření břicha a hrudníku

80929 – Neodkladná péče lékaře á 10 min

80930 – Pohotovost lékaře mimo pracoviště 24 hod

80931 – Katetrizace močového měchýře

80932 – Aplikace analgetických směsí do kontinuálních dávkovačů

80933 – I.v., i.m., s.c., i.d. injekce prováděná lékařem

80934 – Injekční okrsková analgezie

80935 – Oznámení o zahájení, průběhu a ukončení MSPP praktickému lékaři

80905 – Ošetřovací návštěva – domácí zdravotní péče – typ I – 15 min

80906 – Ošetřovací návštěva – domácí zdravotní péče – typ II – 30 min

80907 – Ošetřovací návštěva – domácí zdravotní péče – typ III – 45 min

80908 – Ošetřovací návštěva – domácí zdravotní péče – typ IV – 60 min

80909 – Fyzická asistence při poskytování domácí zdravotní péče – 60 min

80910 – Vyšetření stavu pacienta sestrou ve vlastním sociálním prostředí a zhodnocení stavu

80911 – Odběr biologického materiálu

80912 – Aplikace ordinované parenterální terapie pro zajištění hydratace, energetických zdrojů

80913 – Ošetření stomií

80914 – Lokální ošetření

80936 – Evakuace hrudního výpotku nebo ascitu zavedeným drénem

80915 – Klyzma, výplachy, cévkování, laváže, ošetření permanentních katetrů

80916 – Aplikace inhalační a léčebné terapie p. o., s. c., i. m., i. v. UV, event. další způsoby aplikace terapie či instilace léčiv

80917 – Nácvik a zaučování aplikace inzulinu nebo analgetických směsí do zajištěných vstupů

80937 – Pulzní oxymetrie

80938 – Příprava a asistence sestry při lékařských výkonech

80939 – Pohotovost sestry mimo pracoviště 24 hod

80940 – Psychoterapie podpůrná poskytována sestrou

80941 – Telefonický rozhovor sestry s rodinou

- 80942 – Telefonický rozhovor sestry s pacientem
 - 80943 – Edukace pečující rodiny sestrou
 - 80944 – Příprava léků, přístrojů pro aplikaci, dezinfekce a údržba nástrojů a přístrojů
 - 80945 – Zajištění opiátů z ambulance, evidence do opiátové knihy
 - 80946 – Podávání kyslíkové terapie (koncentrátor kyslíku)
 - 80947 – Likvidace infekčního materiálu v souladu HER
 - 80948 – Konzultace lékaře s ošetřující sestrou – zhodnocení stavu pacienta v rámci vlastního ošetřovatelského týmu u pacienta nebo ve zdravotnickém zařízení
 - 80949 – Týdenní komplexní hodnocení stavu pacienta v rámci multidisciplinárního týmu MSPP ve zdravotnickém zařízení.
 - 80919 – Hospitalizace pacienta do zařízení hospicového typu
 - 80950 – Hospitalizace pacienta do zařízení následné péče
 - 80951 – Hospitalizace pacienta do zařízení akutní péče
 - 80952 – Ukončení péče na žádost pacienta či rodiny
 - 80953 – Ukončení péče poskytovatelem
 - 80954 – Čas strávený lékařem na cestě (á 10 min)
 - 80955 – Čas strávený sestrou na cestě (á 10 min)
-
-