

## **Metodika poskytování a úhrady hrazených zdravotních služeb domácí specializované paliativní péče o pacienta v terminálním stavu (odb. 926) v r. 2019.**

### **Článek I.**

#### **Kategorizace zdravotního stavu pacienta v terminálním stadiu dle Palliative Performance Scale (dále jen „PPS“) pro účely poskytování domácí specializované paliativní péče o pacienta v terminálním stavu poskytovatelem odb. 926**

- 1) Zařazení pacienta do níže uvedených kategorií dle PPS je jedním ze základních předpokladů pro poskytování hrazené specializované paliativní péče o pacienta v terminálním stavu ve vlastním sociálním prostředí pacienta poskytovateli odbornosti 926. V rámci odbornosti 926 budou poskytnuté služby hrazeny za předpokladu, že jsou poskytovány pojištěncům, jejichž  $PPS \leq 40$ . Jde o pacienty, kteří již nejsou schopni docházet na ambulantní kontroly.
- 2) Nestabilní pacient = pacient s pokročilým onemocněním v celkově špatném funkčním stavu ( $PPS \leq 40$ ), který je léčen nejvýše pro dva symptomy (dle Edmonton System Assessment Scale (ESAS) nebo Mini Suffering State Examination (MSSE)) vyžadujícími pravidelnou farmakoterapii.
- 3) Nestabilní pacient se závažnými symptomy = pacient s pokročilým onemocněním v celkově špatném funkčním stavu ( $PPS \leq 40$ ), který je léčen pro 3 a více závažných symptomů vyžadující pravidelnou farmakoterapii a vzhledem ke kolísavé intenzitě symptomů časté (více než 1x denně) záchranné dávky medikace.
- 4) U pediatrických pacientů se analogicky využije Paediatric Palliative Screening Scale a Paediatric Palliative Scoring Scale.
- 5) U specifických diagnóz mohou být využita další kritéria podle doporučených postupů v daném oboru.
- 6) Hodnocení probíhá jednou denně a musí být součástí zdravotnické dokumentace.

### **Článek II.**

#### **Pravidla nasmlouvání výkonů v rámci odbornosti 926**

- 1) V roce 2019 je při uzavírání smlouvy na poskytování hrazených služeb v rámci odbornosti 926 postupováno podle níže uvedených pravidel.
- 2) Poskytovatelé zdravotních služeb pro nasmlouvání zdravotních výkonů odbornosti 926 – domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu dokládají kladné stanovisko:
  - a. z výběrového řízení na poskytování paliativní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta v oboru paliativní medicína a všeobecná sestra (odb. 926)  
nebo
  - b. ze dvou výběrových řízení, jedno na poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta v oboru všeobecná sestra (odb. 925) a druhé na poskytování ambulantní péče v oboru paliativní medicína (odb. 720).
- 3) V případě kladného rozhodnutí VZP ČR o uzavření smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb je pod stávající Smlouvou s VZP ČR pro odbornost 925 založena nová Příloha č. 2 pro nové IČP přidělené smluvní odbornosti 926, event. je poskytovateli přiřazeno nové IČZ/IČP pro odb. 926.

- 4) Poskytování a úhrada hrazených služeb v odb. 926 se sjednává do 31. 12. 2019 – tzn. účinnost Přílohy č. 2 je **omezena do 31. 12. 2019**.
- 5) Poskytovatelé, s nimiž má Pojišťovna sjednané poskytování hrazených služeb v rámci odbornosti 926, mají pro tuto odbornost přiřazeno vlastní IČP/IČZ s platností do 31. 12. 2019 s nasmlouvanými agregovanými výkony:

**80900 – (VZP) Ošetřovací den klinicky nestabilního pacienta**

**80901 – (VZP) Ošetřovací den klinicky nestabilního pacienta se závažnými symptomy**

- 6) V Příloze č. 2 Smlouvy je v části „další smluvní ujednání“ uvedeno:

„V agregovaných výkonech 80900 a 80901 je zahrnuta platba za veškeré poskytované hrazené zdravotní služby (výkony lékaře i sestry, event. psychologa nebo jiných specialistů přizvaných ke konziliu, doprava lékaře i sestry za pacientem bez ohledu na vzdálenost, léčba souvisejících komplikací, léčivé přípravky, spotřebovaný materiál, amortizace a náklady na údržbu přístrojů apod.). Případná úhrada jiných hrazených zdravotních služeb vykázaných současně s výkony 80900 a 80901 bude odečtena z úhrady poskytovateli odbornosti 926 s výjimkami vyplývajícími z vyhlášky č. 201/2018 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019.“

- 7) **Minimální personální zabezpečení odb. 926 je následující:**

- 1x L3 (lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína) – min. úvazek 0,2;
- 1x L2 (lékař s dokončeným základním kmenem, event. se specializovanou způsobilostí v jiném klinickém oboru, který je podkladem pro nadstavbu v oboru paliativní medicína) – úvazek 1,0;
- 5x S2 (v případě poskytování péče dětem 1x dětská sestra) – souhrnný úvazek 5,0.

### **Článek III.**

#### **Povinnosti poskytovatele**

- 1) Poskytovatel je oprávněn poskytovat hrazenou domácí specializovanou paliativní péči pouze pacientům **v terminálním stavu, jejichž PPS  $\leq$  40**.
- 2) Péče poskytovaná lékařem v rámci smluvní odbornosti 926 svým rozsahem odpovídá péči, kterou poskytují lékaři v rámci odbornosti 720.
- 3) Péče poskytovaná sestrou v rámci smluvní odbornosti 926 svým rozsahem odpovídá péči, kterou poskytují sestry v rámci odbornosti 925.
- 4) **Poskytovatel je po dobu 24 hodin 7 dní v týdnu povinen pacientovi poskytovat veškeré potřebné hrazené zdravotní služby. Poskytovatel je povinen zajistit i veškerá potřebná léčiva a zdravotnický materiál, event. přístroje.**
- 5) Poskytovatel je povinen před zahájením poskytování specializované paliativní péče poskytované ve vlastním sociálním prostředí poučit pacienta a osoby, které s ním sdílejí společnou domácnost, o podmínkách, za nichž je paliativní péče poskytovaná pacientovi ve vlastním sociálním prostředí hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Vzor poučení pacienta tvoří přílohu č. 1 této Metodiky. Podpis pacienta je vyžadován pouze v případě, že to jeho zdravotní stav dovolí.

- 6) Po přijetí pacienta do péče je poskytovatel odb. 926 povinen informovat o této skutečnosti a rozsahu péče, kterou bude pacientovi poskytovat, registrujícího lékaře v odbornosti všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost nebo lékaře se specializovanou působností v oboru pediatrie a zároveň relevantní ambulantní specialisty.
- 7) Registrujícímu praktickému lékaři poskytovatel pouze podává informace o průběhu péče a stavu pacienta.

Příloha č. 1 k Metodice poskytování a úhrady hrazených zdravotních služeb domácí specializované paliativní péče o pacienta v terminálním stavu (odb. 926) v r. 2019

**Informovaný souhlas pacienta, popř. jeho rodinných příslušníků, s poskytováním specializované paliativní péče v domácím prostředí pacienta.**

Poskytovatel domácí specializované paliativní péče

IČZ: .....

Název IČZ:.....

(dále jen Poskytovatel)

Poskytovatel od .....(uvést den, měsíc, rok) poskytuje pacientovi rodné číslo: ..... specializovanou paliativní péči v domácím prostředí pacienta dle jeho individuálních potřeb s dostupností 24 hodin denně.

V rámci této péče poskytuje Poskytovatel pacientovi veškeré hrazené zdravotní služby lékaře i zdravotní sestry, vč. dopravy a zároveň poskytuje pacientovi všechny potřebné léčivé přípravky a spotřebovaný materiál hrazený z veřejného zdravotního pojištění, event. přístroje, což znamená, že Poskytovatel přebírá veškerou péči registrujícího praktického lékaře i ambulantních specialistů.

V.....dne.....

V.....dne.....

razítko a podpis

.....

Za Poskytovatele

titul, jméno a příjmení

funkce

.....

Pacient

titul, jméno a příjmení

.....

Osoba, která pečuje o pacienta

titul, jméno a příjmení

.....

Osoba, která pečuje o pacienta

titul, jméno a příjmení

