



REGISTRAČNÍ LIST ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

na základě registračního listu (RL) je výkon zadáván do elektronické databáze k seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, která je podkladem k vydání příslušné vyhlášky

UPOZORNĚNÍ: POKUD NEBUDOU VEŠKERÉ INFORMACE O VÝKONU ŘÁDNĚ VYPLNĚNY, MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ REGISTRAČNÍ LIST NEPŘIJME

Název výkonu

Individuální konzultace s pacientem zaměřená na zhodnocení lékového záznamu v lékárně

05780

Číslo výkonu¹

I. TENTO REGISTRAČNÍ LIST JE PŘEDLOŽEN JAKO (ODPOVÍDAJÍCÍ ZAŠKRTNOUT)

- Návrh nového výkonu do seznamu zdravotních výkonů
- Návrh změny údajů u výkonu číslo
- Doplnění údajů u výkonu číslo
- Návrh na vyřazení výkonu číslo

¹ v případě, že se jedná o nový výkon, uveďte návrh čísla výkonu

Zdůvodnění návrhu na zařazení nového výkonu

Výkon směřuje k zajištění účelného čerpání prostředků veřejného zdravotního pojištění. Cílem výkonu je hodnotit účelnou farmakoterapii pacienta za pomoci lékového záznamu pacienta se zaměřením na identifikaci a návrh řešení vybraných lékových problémů a podporu adherence.

Nežádoucí účinek léčiv (Adverse drug reaction – ADR), nežádoucí léková událost (Adverse drug event - ADE) či lékový problém (Drug related problem – DRP) jsou nerozlučně spjaty s užíváním léčiv. Dle recentní metaanalýzy jsou ADR důvodem hospitalizace přibližně u každého desátého seniora (Oscanoa, 2017). Dle francouzské studie na dospělé populaci, v níž bylo sledováno celkem 743 přijetí na jednotku intenzivní péče, bylo 173 (23,3 %) přijetí z důvodu ADE. Více než polovině z těchto ADE se dalo předcházet (13,7 vs 9,6 %). Pacienti, jejichž důvod přijetí byly ADE (102 pacientů), kterým se dalo předcházet, strávili na jednotce intenzivní péče celkem 528 dní a náklady na jejich hospitalizaci činily 747 651 Euro (Jolivot, 2016). Podobných výsledků bylo dosaženo i v menší studii provedené v České republice, kde polékové hospitalizace činily 11,5 % ze všech hospitalizací na III. Interní



gerontometabolickou kliniku Fakultní nemocnice Hradec Králové (Očovská, 2018). Při konzultační činnosti identifikovali němečtí veřejní lékárníci DRP u více než 20 % pacientů (Lewinski, 2010). Přibližně 1 DRP/pacienta byl identifikován při poskytování individuálních konzultací v české lékárně pacientům s nadváhou nebo obezitou (Dobrucká, 2012). Po dobu 7 měsíců roku 2016 byla ve spolupráci s Českou lékárnickou komorou a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou realizována studie zaměřená na detekci a řešení DRP v rámci individuálních konzultací poskytovaných pacientům v 19 lékárnách v ČR. Identifikováno bylo 2,7 DRP (Doseděl, 2017).

Model individuálních konzultací představuje vhodný prostředek ke zhodnocení lékového záznamu. Individuální konzultace s pacientem v lékárně jsou prováděny v prostoru lékárny, který zaručuje klidný a diskrétní pohovor lékárníka s pacientem (mimo prostor pro dispensaci léčiv). Lékárník řízeným pohovorem zjišťuje relevantní informace týkající se pacienta: základní osobní údaje pacienta (tj. jméno, pohlaví, věk, kontaktní údaje, souhlas se zpracováním osobních údajů), profil pacienta (tj. údaje o zaměstnání, sociální zázemí, údaje o onemocněních v rodině, osobní charakteristika, alergie, životní styl, vztah pacienta k léčbě aj.) a zejména lékový profil pacienta včetně adherence pacienta k léčbě. Pomocí získaných informací a analýzy lékového záznamu pacienta dokáže identifikovat rizikové faktory ovlivňující bezpečnost a účinnost farmakoterapie. Tento nástroj je vhodný především u polymorbidních pacientů a pacientů užívajících složitá dávkovací schémata nebo polyfarmakoterapii. Během dispensace v lékárně není možné u těchto pacientů vyhodnotit všechny aspekty a rizika pro nedostatek času a informací.

Poznámka: Lékový problém (z angl. drug-related problem) je jakýkoliv problém spojený s farmakoterapií, resp. událost nebo okolnost spojená s farmakoterapií, která skutečně nebo potenciálně brání v dosažení zamýšlených zdravotních výsledků).

Zdůvodnění návrhu na vyřazení výkonu, včetně uvedení, zda má být vyřazen bez náhrady, je obsažen ve výkonu jiném, či zda bude nahrazen jiným nově navrhovaným výkonem a kterým:

Zdravotnický subjekt, který navrhuje změnu údajů, odborná společnost (adresa, datum)

Česká lékárnická komora, Rozárčina 1422/9, Praha 4 140 02 dne 27.8.2019, upraveno dne 14.7.2020
Česká farmaceutická společnost ČLS JEP z.s., Heyrovského 1203, Hradec Králové, 500 05 dne (bude doplněno po jednání výboru ČFS ČLP JEP)

Autorská odbornost, která garantuje správnost údajů v RL a na jejímž pracovišti je výkon nejčastěji prováděn



Lékárenství

Další odbornosti, které jsou oprávněny výkon provádět

II. ÚDAJE O VÝKONU

Popis (charakteristika) výkonu – text rozvíjející název výkonu, stručně charakterizující výkon, případně jeho provedení. Mohou se zde také uvádět výkony, na které tento výkon navazuje, nebo, které se s ním mohou společně vykazovat.

Poznámka: Text je součástí vyhlášky.

Lékárník provede za souhlasu pacienta a jeho praktického lékaře při splnění definovaných kritérií individuální konzultaci s pacientem zaměřenou na zhodnocení lékového záznamu pacienta s cílem identifikovat signály lékových problémů a navrhnout možná nápravná opatření.

Omezení výkonu místem jeho provedení (*vyberte jednu možnost*)

A pouze ambulantně

Omezení výkonu frekvencí – vztaženou na jednoho pacienta a jedno nebo více časových období, pokud je možné její vyjádření a dále u výkonů, které jsou vykazovány opakováním výkonu, protože v jejich textovém údaji je přímo uvedeno trvání á 30 minut:

- a) v jednom dni
- b) v jednom čtvrtletí
- c) v jednom roce **u jednoho pacienta maximálně dvě individuální konzultace za rok, jedna lékárna poskytne maximálně 100 výkonů v daném roce**

Navrhovaný způsob úhrady – navrhované zaškrtnout

- ANO P výkon plně hrazen z veřejného zdravotního pojištění
- NE N nehrazen z veřejného zdravotního pojištění
- NE Z výkon hrazen z veřejného zdravotního pojištění po schválení revizního lékaře příslušné zdravotní pojišťovny
- NE W výkon hrazen z veřejného zdravotního pojištění za určitých podmínek



III. DEFINICE VÝKONU

1. Čím výkon začíná

1. Praktický lékař se obrátí na lékárníka a požádá jej se souhlasem pacienta o individuální konzultaci v lékárně zaměřenou na zhodnocení farmakoterapie v lékovém záznamu pacienta.

2. Lékárník identifikuje (zejména při dispenzaci léčiv v lékárně) rizikového pacienta, tj. pacienta u kterého našel signály lékových problémů. Se souhlasem pacienta se obrátí na jeho praktického lékaře a navrhne provedené individuální konzultace v lékárně. Pokud praktický lékař souhlasí, lékárník provede individuální konzultaci v lékárně zaměřenou na zhodnocení farmakoterapie v lékovém záznamu pacienta.

V obou případech indikuje výkon praktický lékař za souhlasu pacienta.

2. Přesný obsah a rozsah výkonu

Lékárník v konzultační místnosti nebo k tomuto účelu upraveném prostoru lékárny (dle vyhlášky č. 92/2012) zjišťuje za pomoci lékového záznamu pacienta a řízeným rozhovorem s pacientem relevantní informace týkající se pacienta: základní osobní údaje pacienta (tj. jméno, pohlaví, věk, kontaktní údaje), profil pacienta (tj. údaje o zaměstnání, sociální zázemí, údaje o onemocněních v rodině, osobní charakteristika, alergie, životní styl, vztah pacienta k léčbě aj.) a zejména lékový profil pacienta včetně adherence pacienta k léčbě.

Dalším krokem je vyhodnocení účinnosti a bezpečnosti užívané farmakoterapie s cílem identifikace a návrhu řešení lékových problémů, které jsou v kompetenci lékárníka. Přitom se zaměřuje především na:

1. Identifikaci vybraných rizikových oblastí v lékovém záznamu pacienta, zejména na
 - a) duplicitní farmakoterapii včetně kombinací léčiv se shodným nebo podobným farmakologickým účinkem,
 - b) klinicky závažné lékové interakce,
 - c) klinicky závažné nežádoucí účinky,
 - d) kontraindikaci nebo nevhodné léčivo z důvodu věku, pohlaví, jiného onemocnění pacienta,
 - e) časování léčiva, velikost dávky (nezvykle nízké nebo vysoké), délku užívání (nezvykle dlouhá nebo krátká doba léčby).



2. Hodnocení a podporu správného užívání a podávání léčivých přípravků (např. správná aplikace složitých lékových forem).
3. Hodnocení a zvyšování adherence pacienta k léčbě.

Do výkonu se započítává práce s lékovým záznamem pacienta, vlastní rozhovor s pacientem a dále zhodnocení a vytvoření záznamu do dokumentace.

Poznámka: Lékový problém (z angl. drug-related problem) je jakýkoliv problém spojený s farmakoterapií, resp. událost nebo okolnost spojená s farmakoterapií, která skutečně nebo potenciálně brání v dosažení zamýšlených zdravotních výsledků).

3. Čím výkon končí

Zápisem do dokumentace v lékárně (konzultační formulář), který provede lékárník nejpozději do 24 hodin od zahájení individuální konzultace s pacientem.

IV. ÚDAJE O OBVYKLÝCH HODNOTÁCH TRVÁNÍ ZDRAVOTNÍHO VÝKONU A SPOTŘEBĚ ODBORNÉ PRÁCE NOSITELE VÝKONU

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách

30 minut

Poznámka: V případě výkonů poskytovaných skupině pacientů je třeba uvést čas na jednoho pacienta.

Obvyklé trvání činnosti nositele zdravotního výkonu a minimální požadovaná kvalifikace pro úhradu výkonu z veřejného zdravotního pojištění

1. Lékaři, Farmaceuti (Symbol L1, L2, L3)

funkce (vyšetřující,)	minimální požadovaná kvalifikace				nezbytný čas v minutách
	symbol	praxe	mzdový index	další požadavky	
Farmaceut	L3			specializovaná způsobilost (atestace)	30

2. Jiní zdravotničtí pracovníci a jiní odborní pracovníci s vysokoškolským vzděláním:

- VNP (nelékařský zdravotnický pracovník s vysokoškolským vzděláním) - klinický psycholog, klinický logoped, zrakový terapeut a v případě fyzioterapeuta i bez vysokoškolského vzdělání, popř. s vyšším odborným vzděláním – Symbol K1, K2, K3

funkce	minimální požadovaná kvalifikace	nezbytný čas
--------	----------------------------------	--------------



	symbol	praxe	mzdový index	další požadavky	v minutách
	K				
	K				

- JOP (jiný vysokoškolsky vzdělaný pracovník ve zdravotnictví) - Symbol J1, J2

funkce	minimální požadovaná kvalifikace				nezbytný čas v minutách
	symbol	praxe	mzdový index	další požadavky	
	J				
	J				

3. Ostatní zdravotničtí pracovníci - NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) - Symbol S1, S2, S3, S4

funkce	minimální požadovaná kvalifikace				nezbytný čas v minutách
	symbol	praxe	mzdový index	další požadavky	
	S				
	S				

V. ÚDAJE O MATERIÁLU A LÉCÍCH PŘÍMO SPOTŘEBOVANÝCH PŘI VÝKONU

Přímo spotřebovaným materiálem se rozumí hromadně vyráběné léčivé přípravky, individuálně vyráběné léčivé přípravky, spotřební zdravotnický materiál, stomatologické výrobky pro dospělé a stomatologické výrobky pro děti (skupiny PZT 1 - 5), které jsou při výkonu obligatorně spotřebovány v počitatelném množství.

Jako ZULP/ZUM ANO se označí léčivý přípravek nebo materiál, který může, ale nemusí být použit, případně je použit v různém množství.

Léky (kódy se čerpají z číselníků SÚKLu ev. VZP)

sk. Léčiv	kód	název	měrná jednotka	počet spotřeb. jednotek	cena za jednotku	cena celkem	ZULP (ANO/NE)

Materiál (kódy se čerpají z číselníků SÚKLu ev. VZP)

sk. PZT	kód	název	měrná jednotka	počet spotřeb. jednotek	cena za jednotku	cena celkem	ZUM (ANO/NE)



Poznámka: u chemikálií se uvádí do kolonky název kromě názvu produktu, velikost balení (př. 1L, 4L, 10 Kg, 2g, atp.), chemický vzorec (strukturní), stupeň požadované čistoty (technický, puriss. atp.) a speciální kvality (p.a., p.a. plus, HPLC, UV spektroskopii, TraceSelect atp.), CAS číslo - registrační číslo Chemical Abstract

VI. POUŽITÉ PŘÍSTROJE

Specifické přístroje používané v daném výkonu

Kód	název přístroje	Pořizovací hodnota	životnost v letech	počet použití	náklady na údržbu v % poř. ceny

Víceúčelové (obecné) přístroje

Kód	název přístroje	Pořizovací hodnota	životnost v letech	počet použití	náklady na údržbu v % poř. ceny
	Počítač s připojením k internetu	20.000,- Kč	7		10 %

Poznámka:

1. U materiálů, přístrojů a léků je třeba vyplnit co nejobecnější údaje, včetně číselného kódu, pokud je znám - nikoliv firmy a firemní názvy.
2. Pokud jde o doplnění do výkonu nové položky, která není v číselníku SZV, pak je nutno vyplnit příloženou žádost o přidání nové položky do číselníků SZV, která je dostupná na internetu. Doplnění do číselníků SZV (po kontrole a schválení Pracovní skupinou k SZV MZ) provede správce databáze SZV.
3. Pořizovací hodnota se uvádí jako konečná cena (včetně DPH).
4. Životnost je doba reálné použitelnosti přístroje (nikoliv odpisová doba).
5. Počet použití vyplňovat jen v případech, kdy je stanoven výrobcem.

VII. POSOUZENÍ ÚČINNOSTI VÝKONU

- a) posouzení medicínské efektivity výkonu na základě principu evidence-based medicine

Výkon odpovídá principům evidence-based medicine.

- b) porovnání s prokázaným léčebným přínosem existujících postupů ve stejné či obdobné indikaci, pokud je to možné



- c) očekávaný ekonomický dopad do systému veřejného zdravotního pojištění (např. u nových výkonů uvést počet očekávaných výkonů za rok nebo uvést, které dřívější výkony nový výkon nahrazuje apod.)

Předpokládá se úspora prostředků zdravotního pojištění z důvodu zachytu a řešení lékových problémů (duplicit, lékových interakcí aj.), které zůstaly dosud nerozpoznány. Jelikož nelze předem odhadnout, jak často bude tento výkon vykazován, navrhuje omezit počet vykazovaných výkonů na maximální počet 100 výkonů na jednu lékárnu v daném kalendářním roce. Na jednoho pacienta by bylo možné daný výkon vykázat maximálně 2x za daný kalendářní rok.

- d) způsob úhrady v dalších zemích (*zda je výkon hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění s uvedením země a citací zdroje...*)

Obdobná služba je hrazena ve Velké Británii. Službu provádí certifikovaný lékárník. Za rok může vykázat maximálně 400 výkonů, jeden výkon je hrazen částkou 28 GBP.



VIII. ZPRACOVATEL TOHOTO NÁVRHU

Jméno autora:

Telefon, e-mail:

Odborná společnost:

Datum a podpis:

Jméno autora:

Telefon, e-mail:

Odborná společnost:

Datum a podpis:

Jméno autora:

Telefon, e-mail:

Odborná společnost:

Datum a podpis:



Jméno autora:

Telefon, e-mail:

Odborná společnost:

Datum a podpis:

Odborná společnost odsouhlasila dne:

27.8.2019, upravená verze odsouhlasena dne

Evidováno pod č.