

SPÄTNÁ VÄZBA DRG_166

P.Č. OTÁZKY	166
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA DRG_166
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_166
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Pravidlá kódovania
OTÁZKA	Potreba kódovania duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev pri Komplexnej neurologickej liečby akútnej cievnej mozgovej príhody.
ODPOVEĎ	CKS prispôsobuje minimálnu požiadavu, v novom znení: „d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdení ACMP inými zobrazovacími metódami nie je potrebné vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev.“
DÁTUM OTÁZKY	16.3.2021
DÁTUM ODPOVEDE	23.11.2021

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

CKS DRG sa zaoberalo úpravou požiadavky výkonu duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev pre vykázanie výkonov Komplexnej neurologickej liečby akútnej cievnej mozgovej príhody (ďalej len „ACMP“)

CELÉ ZNENIE ŽIADOSTI

kód pravidla - Príloha č. 1 Komplexná neurologická liečba akútnej cievnej mozgovej príhody

navrhovaná úprava - Požiadavky pre použitie ktoréhokoľvek z výkonov: v písmene d) vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev uviesť ako možnosť, nie povinnosť

dôvod zmeny - Diagnostika akútnej cievnej mozgovej príhody je najčastejšie vykonaná CT angiografiou, resp. MR vyšetrením. Toto vyšetrenie je špecifickejšie než duplexné ultrazvukové vyšetrenie, navyše ide o zbytočnú duplicitu vyšetrovacích modalít pri už stanovenej diagnóze.

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

CKS DRG navrhlo úpravu znenia požiadavky alebo odstránenie požiadavky duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev pre vykázanie výkonov Komplexnej neurologickej liečby ACMP. CKS predložilo 2 návrhy úpravy Pravidiel kódovania, pričom rozhodnutie o rozsahu úpravy tejto požiadavky malo vychádzať z praxe PÚZS, zastúpených hlavným odborníkom pre neurológiu a Slovenskou neurologickou spoločnosťou, ktorí minimálne požiadavky pre vykazovanie ZV odborne schvaľovali v roku 2014.

Keďže hlavný odborník ani odborná spoločnosť nevyjadrili svoje stanovisko, CKS navrhuje zmenu minimálnej požiadavky, v novom znení: „d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdení ACMP inými zobrazovacími metódami nie je potrebné vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev.“

STANOVISKO KONTAKTOVANÉHO ODBORNÍKA

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Hlavný odborník pre neurológiu:

súhlasím s návrhom:

- zmeny minimálnej požiadavky, znenie: „d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdení ACMP inými vyšetrovacími metódami nie je potrebné vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev.“
- odstránenia minimálnej požiadavky
- ponechania minimálnej požiadavky v nezmenenom stave

- alternatívnej úpravy minimálnej požiadavky (vlastný návrh hlavného odborníka):.....

Odôvodnenie: Nezaujaté stanovisko.

STANOVISKO ODBORNEJ SPOLOČNOSTI

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Predsedníčka výboru Slovenskej neurologickej spoločnosti:

súhlasím s návrhom:

- zmeny minimálnej požiadavky, znenie: „d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdení ACMP inými vyšetrovacími metódami nie je potrebné vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev.“
- odstránenia minimálnej požiadavky
- ponechania minimálnej požiadavky v nezmenenom stave
- alternatívnej úpravy minimálnej požiadavky (vlastný návrh hlavného odborníka):.....

Odôvodnenie: Nezaujaté stanovisko.

HLASOVANIE

Centrum pre klasifikačný systém DRG

súhlasím /~~nesúhlasím~~

súhlasím /~~nesúhlasím~~

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Asociácia nemocníc Slovenska

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

Asociácia štátnych nemocníc Slovenska

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie: Navrhnutá zmena slova z pôvodného znenia navrhovaného CKS: „vyšetrovacími“ na „zobrazovacími“, pretože to zahŕňa CT angiografiu alebo MR tomografiu.

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

Dôvera

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

VŠZP

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

Union

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

CKS DRG navrhuje úpravu alebo odstránenie požiadavky duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev pre vykázanie výkonov Komplexnej neurologickej liečby ACMP. CKS predkladá 2 návrhy úpravy Pravidiel kódovania, pričom rozhodnutie o rozsahu úpravy tejto požiadavky má vychádzať z praxe PÚZS, zastúpených hlavným odborníkom pre neurológiu a Slovenskou neurologickou spoločnosťou.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

NAVRHOVANÉ ZMENY

Z aktuálneho znenia Pravidiel kódovania (kompletné znenie časti Komplexná neurologická liečba ACMP je uvedené nižšie v tomto dokumente) vyplýva, že vykázanie výkonov pre komplexnú neurologickú liečbu ACMP je možné iba za splnenia minimálnych požiadaviek. Medzi tieto požiadavky je zaradené aj vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Výnimkou kedy sa výkon vykazovať nemusí je pri potvrdenom primárnom krvácaní.

Požiadavkou PÚZS je zrušenie tejto povinnej požiadavky, resp. jej uvedenie ako možnosti, nie ako povinnosti, vzhľadom na súčasnú diagnostiku špecifickejšími vyšetrovacími metódami – MR, CT angiografia. PÚZS argumentuje duplicitou vyšetrovacích modalít pri už stanovenej diagnóze.

CKS DRG sa obracia na hlavného odborníka pre neurológiu a Slovenskú neurologickú spoločnosť, ktorý v roku 2014 obsahovo schvaľovali minimálne požiadavky pre vykazovanie výkonov komplexnej neurologickej liečby akútnej CMP (Usmernenie k používaniu zdravotných výkonov č. 1/2014, priložené k spätnej väzbe).

CKS DRG navrhuje, v prípade uznania potreby tejto zmeny zo strany odborníkov buď preformulovať minimálnu požiadavku alebo požiadavku úplne **odstrániť**, keďže už nespĺňa všeobecnosť a závažnosť pre

všetky vykazované prípady. V prípade, že požiadavku nie je možné odstrániť, CKS navrhuje nasledovnú formuláciu požiadavky:

d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdení ACMP inými vyšetrovacími metódami nie je potrebné vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev.

KOMPLETNÉ ZNENIE PRAVIDIEL KÓDOVANIA

- Aktuálne znenie Pravidiel kódovania, časť Komplexná neurologická liečba akútnej cievnej mozgovej príhody [CMP] (8v16-)

Výkony sa vykazujú u pacientov s cerebrovaskulárnym akútnym ochorením (ACMP akejkoľvek etiológie) vyjadrujúcich komplexnú zdravotnú starostlivosť. Výkony tejto skupiny je možné použiť v prípade diagnostiky a následnej liečby (medikamentóznej, intervenčnej, neurochirurgickej apod.) akútneho cerebrovaskulárneho ochorenia v danom zdravotníckom zariadení.

Cievne mozgové príhody (CMP) sú definované podľa aktuálne platnej a používanej medicínskej klasifikácie. Pre hospitalizovaného pacienta s akútnym cerebrovaskulárnym ochorením (napr. Ischemické - TIA, RIND, hemoragické, mozgové infarkty, atd.) je možné vykazať jeden z výkonov komplexnej neurologickej starostlivosti pri akútnej CMP podľa nižšie popísaných kritérií.

Skupina výkonov pre komplexnú neurologickú liečbu akútnej CMP sa člení ďalej na:

8v161.- Komplexná neurologická liečba akútnej CMP

8v162.- Iná komplexná neurologická liečba akútnej CMP: najmenej 24 až najviac 72 hodín

8v163.- Iná komplexná neurologická liečba akútnej CMP: viac ako 72 hodín

Počas hospitalizácie sa vykazuje vždy iba jeden výkon, a to v závislosti od trvania komplexnej starostlivosti.

Požiadavky pre použitie ktoréhokoľvek z výkonov menovaných skupín sú nasledovné:

- a) 24 hodinový monitoring (kontinuálny alebo intermitentný) najmenej 6 nasledujúcich parametrov: tlak krvi, frekvencia srdca, EKG, frekvencia dýchania, saturácia periférnych tkanív kyslíkom, telesná teplota, EEG (EEG-monitoring a evokované potenciály nie sú rutinnou a štandardnou súčasťou liečby), evokované potenciály. Monitoring môže byť prerušený len v prípade vyšetrenia resp. terapeutickej intervencie.
- b) Minimálne á 6-hodinová dokumentovaná revízia (prehodnocovanie) neurologického statusu lekárom s cieľom včas rozpoznať progresiu, recidívu resp. komplikácie ACMP (v noci maximálne 8 hodinové prerušenie).
- c) Pri indikácii trombolýzy alebo endovaskulárneho výkonu vykonanie CT alebo MR vyšetrenia najneskôr do 45 minút, v ostatných prípadoch do 6 hodín po prijatí, pokiaľ toto vyšetrenie už nebolo vykonané extramurálne k objasneniu ACMP.

d) Vykonanie duplexného ultrazvukového vyšetrenia mozgových ciev. Pri potvrdenom primárnom krvácaní sa vykonať nemusí.

- e) Diferenciálna diagnostika ACMP (napríklad transezofageálna echokardiografia, vyšetrenie krvnej zrážanlivosti - hemostázy, EEG a ďalšie vyšetrenia). Špeciálne laboratórne vyšetrenia môžu byť vykonané aj extramurálne.
- f) 24 hodinová dostupnosť jednej zo zobrazovacích metód cerebrálnej angiografie (CT-angiografia alebo MR angiografia, digitálna subtrakčná angiografia).
- g) Stála možnosť fibrinolytickej (trombolytickej liečby) a endovaskulárnej intervenčnej neurorádiologickej liečby ACMP.
- h) Začatie fyzioterapie, neuropsychologickej liečby, ergoterapie alebo logopedickej liečby do 24 hodín najmenej v jednom sedení denne v oblasti predpokladaného deficitu a v rámci existujúcich možností.
- i) V prípade potreby dostupnosť neodkladnej neurochirurgickej intervencie, výkonov cievnej chirurgie a výkonov intervenčnej neurorádiologickej liečby (v rámci zdravotníckeho zariadenia alebo extramurálne v rámci regiónu so zabezpečením transportu najviac do 30 minút).

Ďalšie špecifické požiadavky sú

- a) výkony 8v161.- Komplexná neurologická liečba akútnej CMP môžu vykazovať špecializované pracoviská so zabezpečením multidisciplinárnej starostlivosti špecializovanej pre liečbu CMP pod odborným vedením lekára s odbornosťou neurológia, pričom musí byť zabezpečená:
 - 24 hodinová prítomnosť lekárskej starostlivosti (prítomnosť lekára v dňoch od pondelka do piatku minimálne 8-hodín každý deň. Lekár atestovaný v odbore neurológia alebo sekundárny lekár v špecializačnej príprave v odbore neurológia), pričom tento lekár sa počas prítomnosti venuje iba pacientom s akútnou CMP. Lekár sa v tomto 8-hodinovom časovom intervale môže zo špecializovaného pracoviska pre CMP vzdialiť len za účelom konziliárneho vyšetrenia pacienta s neurologickou symptomatológiou. Počas zvyšných 16 hodín ako aj počas 24- hodinovej víkendovej služby alebo počas sviatkov je prípustné, aby sa lekár staral aj o iných neurologických pacientov, ako len o pacientov s CMP, pokiaľ sa títo pacienti nachádzajú v blízkosti špecializovaného pracoviska pre CMP tak, aby bol lekár rýchlo dostupný pre týchto pacientov.
- b) výkony 8v162.- Iná komplexná neurologická liečba akútnej CMP: najmenej 24 až najviac 72 hodín, 8v163.- Iná komplexná neurologická liečba akútnej CMP: viac ako 72 hodín. Tieto zdravotné výkony skupín 8v162.- alebo 8v163.- môžu vykazovať špecializované pracoviská so zabezpečením multidisciplinárnej starostlivosti špecializovanej pre liečbu CMP pod odborným vedením lekára s odbornosťou neurológia alebo interná medicína (v takomto prípade musí byť zabezpečená dostupnosť priebežných neurologických konzílií). Pritom musí byť naplnená minimálna požiadavka
 - 24 hodinová prítomnosť lekárskej starostlivosti (aj ako pohotovostná služba)
- c) Pri výkonoch komplexnej neurologickej liečby akútnej CMP, je možné do doby trvania komplexnej starostlivosti započítať i dobu pobytu na pracovisku intenzívnej medicíny (JIS, OAIM), kde neprebíha starostlivosť iba o pacienta s akútnou CMP; minimálne požiadavky pre vykazovanie výkonu (pozri vyššie) musia byť však splnené.
- d) Pre výkony inej komplexnej neurologickej liečby s klasifikáciou bez využitia telekonziliárnej služby musí byť splnené, že do multidisciplinárneho terapeutického tímu je začlenený špecialista s atestáciou v neurológii prípadne so subšpecializáciou v neurovaskulárnej problematike. Tento špecialista

je vždy v akútnych prípadoch k dispozícii a každý pacient s ACMP je vyšetrený týmto špecialistom-neurológom. Špecialista-neurológ sa denne zúčastňuje vizít u pacientov s ACMP.

e) Pre výkony inej komplexnej neurologickej liečby s klasifikáciou s využitím telekonziliárnej služby lekárskom tímom platí, že v tíme pôsobí neurológ, ktorý je k dispozícii cez telekonziliárne spojenie. Každý pacient s ACMP je neodkladne vyšetrený špecialistom-neurológom.

f) Pri liečbe ACMP v rámci telekonziliárnej služby platia pre zapojené kliniky (klinické pracoviská) nasledujúce kritériá:

- raz ročne usporiadať 2 vzdelávacie akcie pre lekárov a ošetrovateľský personál venované ACMP,
- raz ročne usporiadať 2 stretnutia s koordinátormi siete zamerané na vyhodnotenie kvality,
- tréning starostlivosti o chorého na lôžku pre ošetrovateľský personál v dĺžke najmenej 5 dní v roku, organizovaný sieťou telekonziliárnej služby,
- kontinuálne vedenie štruktúrovanej dokumentácie so zohľadníť kvality liečby.

ZOZNAM PRÍLOH

Usmernenie k používaniu zdravotných výkonov č. 1/2014

ZOZNAM SKRATIEK

ACMP - AKÚTNA CIEVNA MOZGOVÁ PRÍHODA

CMP - CIEVNA MOZGOVÁ PRÍHODA

CKS DRG – CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG

DRG – DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

ZV – ZDRAVOTNÝ VÝKON

ZZV - ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV