



## **Nejčastější dotazy a metodická upřesnění k VZP PLUS – DIABETES**

### **1. Kdo se může do programu VZP PLUS – DIABETES zapojit?**

Do programu se mohou zapojit všichni všeobecní praktičtí lékaři, kteří jsou hrazeni kombinovanou kapitačně výkonovou platbou, a všichni ambulantní specialisté v odbornosti 103.

### **2. Vstupní podmínky do programu**

Jedinou vstupní podmínkou do programu je pro rok 2019 minimální počet diabetiků, které poskytovatel sledoval v roce 2018. Tato podmínka platí pouze pro poskytovatele v odbornosti 001. Minimální počet diabetiků je stanoven na 30. Za sledovaného diabetika se považuje pojištěnec, na kterého poskytovatel v roce 2018 vykázala alespoň jedenkrát výkon 01201 – Péče o stabilizovaného kompenzovaného diabetika 2. typu praktickým lékařem.

### **3. Zapojení do programu a pokračování programu**

Do programu v roce 2019 je možné se zapojit nejpozději do 15. 9. 2019. Podepsat bonifikační dodatek je pak nutné nejpozději do 31. 10. 2019. Pokud se poskytovatel nezapojí v roce 2019, bude mít možnost zapojit se v roce 2020. Program bude dále pokračovat.

### **4. Přístrojové vybavení**

**V rámci programu VZP PLUS – DIABETES nepožadujeme žádné povinné přístrojové vybavení.** Aby mohla být našim pojištěncům nabídnuta komplexní zdravotní služba, jsme připraveni nasmlouvat ihned výkony (po doložení přístrojového vybavení), které souvisí s léčbou diabetu, jako je např. 01441 – Stanovení glukózy glukometrem, 01445 – Stanovení glykovaného hemoglobinu HBA1C v ambulanci, či 13024 – Vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.

### **5. Kdo je to dispenzarizovaný diabetik**

Za dispenzarizovaného diabetika se **u všeobecného praktického lékaře** považuje pojištěnec, na kterého byl vykázán alespoň jednou výkon 01201 – Péče o stabilizovaného kompenzovaného diabetika 2. typu praktickým lékařem.

Za dispenzarizovaného diabetika se **u diabetologa** (odbornost 103) považuje pojištěnec, u kterého byl vykázán některý z výkonů 09532, 13021, 13022, 13023 nebo 13051 s hlavní diagnózou E11\* nebo E12\*. **Správné vykázání diagnózy je nezbytné pro zahrnutí pojištěnce do vyhodnocení kvalitativních kritérií.**

### **6. Signální výkony**

V rámci programu VZP PLUS – DIABETES vzniklo několik signálních výkonů, které slouží pro vyhodnocení jednotlivých kritérií kvality a měření výsledků poskytovaných zdravotních služeb. Tyto výkony budou poskytovatelům nasmlouvány do přílohy č. 2 Smlouvy a poskytovatel zapojený v programu VZP PLUS – DIABETES je povinen je vykazovat. Pokud nebudou vykazovány, nemohou být některá kritéria vůbec vyhodnocena. **Signální výkony se vždy vykazují ke klinickému vyšetření dispenzarizovaného diabetika, nelze je vykazovat samostatně.**



## 7. Kritérium kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu

Každý sledovaný diabetik má minimálně **jednou za pololetí** (1. 7. 2019 až 31. 12. 2019) absolvovat vyšetření glykovaného hemoglobinu. Měření lze provést buď v laboratoři, nebo v ordinaci lékaře metodou POCT. **Výslednou hodnotu signalizuje dispenzarizující lékař vykazáním konkrétního signálního výkonu** (hodnota „od“ v rámci jednotlivých signálních výkonů znamená včetně a hodnota „do“ znamená nižší než):

- 13111 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C nižší než 53 mmol/mol
- 13112 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 53 mmol/mol do 56 mmol/mol
- 13113 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 56 mmol/mol do 60 mmol/mol
- 13114 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C od 60 mmol/mol

Signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař ke klinickému vyšetření, a to buď k tomu, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno nebo provedeno, nebo k následujícímu klinickému vyšetření.

Pokud má poskytovatel nasmlouvány stávající signální výkony pro měření hladiny glykovaného hemoglobinu (13101, 13102, 13103), tak tyto staré výkony nevykazuje a **vykazuje pouze nové signální výkony 13111, 13112, 13113 a 13114 v rámci programu VZP PLUS – DIABETES.**

Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že budou tyto signální výkony vykazány u alespoň 80 % všech pojištěnců dispenzarizovaných u poskytovatele.

## 8. Kritérium prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu

Každý sledovaný diabetik má minimálně jednou za rok 2019 absolvovat vyšetření LDL cholesterolu v laboratoři (měřením nebo výpočtem). **Výslednou hodnotu signalizuje dispenzarizující lékař vykazáním konkrétního signálního výkonu na základě laboratorních výsledků** (hodnota „od“ v rámci jednotlivých signálních výkonů znamená včetně a hodnota „do“ znamená nižší než):

- 11301 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 2,0 mmol/mol
- 11302 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,0 mmol/mol do 2,2 mmol/mol
- 11303 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,2 mmol/mol do 2,4 mmol/mol
- 11304 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 2,4 mmol/mol

Signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař ke klinickému vyšetření, a to buď k tomu, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno, nebo k následujícímu klinickému vyšetření.

Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že budou tyto signální výkony vykazány u alespoň 80 % všech pojištěnců dispenzarizovaných u poskytovatele.



## 9. Kritérium snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii

Každý sledovaný diabetik má alespoň jednou za rok absolvovat vyšetření na oftalmologii. **Toto kritérium se vyhodnocuje na základě výkonů 75021, 75022, 75023 provedených v roce 2019 u poskytovatele v odbornosti 705.** Úloha dispenzarizujícího poskytovatele v tomto případě spočívá v zajištění potřebného vyšetření u oftalmologa (vypsání žádanky na vyšetření).

## 10. Kritérium snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy

Poskytovatel zapojený do programu VZP PLUS – DIABETES může požádat o nasmlouvání výkonu 13024 – Vyšetření rizika syndromu diabetické nohy. V případě, že doloží potřebné přístrojové vybavení, tj. teploměr kožní v ceně cca 3 000 Kč, zdravotní pojišťovna mu výkon nasmlouvá. **V takovém případě pak poskytovatel v rámci VZP PLUS – DIABETES provádí vyšetření rizika syndromu diabetické nohy sám a vykazuje k němu příslušný signální výkon indukující výsledek vyšetření rizika:**

- 13115 – (VZP) Signální výkon – u pacienta se prokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
- 13116 – (VZP) Signální výkon – u pacienta se neprokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy.

Pokud poskytovatel nasmlouvaný výkon nemá, pak zajišťuje vyšetření u jiného lékaře, který tento výkon provádí (např. podiatrické ambulance), a to prostřednictvím žádanky o konziliární vyšetření. **Signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař (žádající lékař) na základě výsledků, které obdrží, ke klinickému vyšetření,** a to buď k tomu, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno, nebo k následujícímu klinickému vyšetření.

Výkon 13024 by měl být u dispenzarizovaných diabetiků vykázán jednou za kalendářní rok a nemusí být proveden dispenzarizujícím poskytovatelem. Sleduje se, zda byl/nebyl u daného pojištěnce proveden. Cílem ale je, aby jej rutinně prováděl dispenzarizující lékař a riziko syndromu diabetické nohy bylo odhalováno včas.

## 11. Kritérium snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin

Včasné vyšetření a identifikace má napomoci respektování kontraindikací metforminu, důslednější prevenci kardiovaskulárních onemocnění, využití potenciálu farmakologické léčby, která zpomaluje progresi poškození funkce ledvin, ale i oddálení nutnosti zavedení dialyzační léčby. Proto by měl být každý pacient v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vyšetřen alespoň jednou na základní soubor laboratorních parametrů, mezi nimiž je i kreatinin, albuminurie a urea.

Pro vyhodnocení by měl být u dispenzarizovaného pojištěnce vykázán v laboratoři (ideálně vyžádán dispenzarizujícím lékařem, nebo jiným lékařem) alespoň jeden ze základních nefrologických laboratorních parametrů: 81499 – Kreatinin, 81703 – Cystatin C, 81511 – Clearance kreatininu globální, resp. 81513 – Clearance kreatininu dělená (tj. hodnoty potřebné pro výpočet tzv. odhadnuté glomerulární filtrace – eGFR), 81621 – Urea, 81327 – Albumin – průkaz v moči, 81675 – Mikroalbuminurie.