

Pradaxa, Xarelto, Eliquis

Zápis č. II

z jednání mezi zástupci

VZP ČR, České kardiologické společnosti a Sdružení ambulantních specialistů

ze dne 2. 7. 2015, Praha 3, Orlická 4

Přítomni:

za VZP ČR:

MUDr. Zdeňka Salcman Kučerová, MBA

MUDr. Romana Švejdová

MUDr. Hana Hykyšová

za Českou kardiologickou společnost

Prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA

MUDr. Robert Čihák, CSc, PS AKS ČKS

MUDr. Hana Skalická, CSc., FESC

Téma setkání:

V návaznosti na zápis z jednání mezi zástupci VZP ČR a ČKS a SAS ze dne 22. 4. 2015 byla zpřesněna, doplněna a oboustranně akceptována dohoda nad pravidly pro preskripci NOAC (DOAC) s úhradou z veřejného zdravotního pojištění.

Výstup - doplnění zápisu ze dne 22. 4. 2015 (shrnutí a podrobnosti viz příloha PP):

- **Nemožnost udržet INR v terapeutickém rozmezí 2,0-3,0 – tzn., že 2 ze 6 měření nejsou v terapeutickém rozmezí**
 - musí být zdokumentováno vyšetření hodnot INR v průběhu aspoň 2 měsíců, s doloženým dávkováním Warfarinu, dále zda byl pacient edukován a zda dodržuje warfarinovou dietu
 - hodnoty INR se hodnotí mimo iniciační fázi léčby
 - nebudou akceptovány hodnoty měřené v průběhu 1 týdne metodou POCT
- **Možnost časné kardioverze u pacientů s FS a nízkým rizikem (0 -1)**
 - antikoagulační terapie pokračuje 4 týdny po provedené kardioverzi
 - při zdokumentovaném stabilním SR možné léčbu DOAC po uvedené době ukončit
 - preskripci na recept může zajistit i ambulantní specialista mimo kardiocentrum

- **Katetrizační ablace fibrilace síní u nízkorizikových pacientů s paroxysmální FS bez strukturálního poškození myokardu**
 - léčba DOAC po dobu 3 měsíců po provedení katetrizační ablace
 - při zdokumentovaném SR (7denní holterovské monitorování) možno léčbu ukončit
 - preskripci na recept zajišťuje vždy kardiolog kardiocentra

- **DOAC indikovaná a nasazená v kardiocentrech / nemocnicích**
 - terapie může jako hrazená služba pokračovat v ambulantním režimu (formou preskripce ambulantního lékaře na recept) v případě, že jsou splněna indikační kritéria pro preskripci DOAC s úhradou z veřejného zdravotního pojištění
 - preskripce u pacientů po katetrizační ablaci je zajišťována ambulancí kardiocentra
 - preskripce po EKV je zajišťována ošetřujícím kardiologem, zpravidla ambulantním lékařem mimo KC
 - při nenaplnění indikačních kritérií pro předpis DOAC s úhradou z veřejného zdravotního pojištění je nutný převod na Warfarin, event. plná úhrada DOAC pacientem.

- **Pacienti s mechanickou náhradou srdeční chlopně**
 - lékem první volby je Warfarin (nebo LMWH), resp. podávání DOAC je u těchto pacientů postupem non lege artis.

- **Stanovení rizika TE a krvácení**
 - v dokumentaci je nezbytné vždy uvést CHA2DS2-VASc skóre a HASBLED skóre na základě kalkulace rizikových faktorů

Zápis bude zveřejněn na webových stránkách VZP ČR a ČKS

V Praze dne 17. 7. 2015

Prof. MUDr. Táborský.....

MUDr. Salcman Kučerová.....