
Společný bonifikační program kvality péče Q-OSTEOPORÓZA

SAI - Sdružení ambulantních internistů, z.s. a ČPZP
realizovaný ve spolupráci s OAKS Consulting s.r.o.

1. Cíl projektu Q-OSTEOPORÓZA

Cílem programu je: **Zajištění komplexní hrazené péče pro pacienty v riziku potenciálních osteoporotických zlomenin (POZ) dle doporučených postupů a poznatků vědy, která bude pro zdravotní systém predikovatelná z pohledu přínosů, nákladů a dlouhodobé finanční udržitelnosti a v dlouhodobém horizontu přinese signifikantní snížení výskytu osteoporotických zlomenin.**

2. Popis projektu Q-OSTEOPORÓZA

Poskytovatelé v odbornosti 101 budou u pacientů ve zvýšeném riziku vzniku potenciálních osteoporotických zlomenin (POZ) (Obrázek 1) provádět vyšetření směřující k potvrzení/vyvrácení diagnózy osteoporózy (MKN-10 M80.X a M81.X) a u pacientů s již stanovenou diagnózou budou zajišťovat management komplexní péče dle aktuálních guidelines. Průběžně budou zaznamenávat požadovaná data (PŘÍLOHA 1) pro vyhodnocování úspěšnosti programu do registru a za to získají od ČPZP finanční bonifikaci.

Program je zaměřen na tři skupiny pacientů (Obrázek 1):

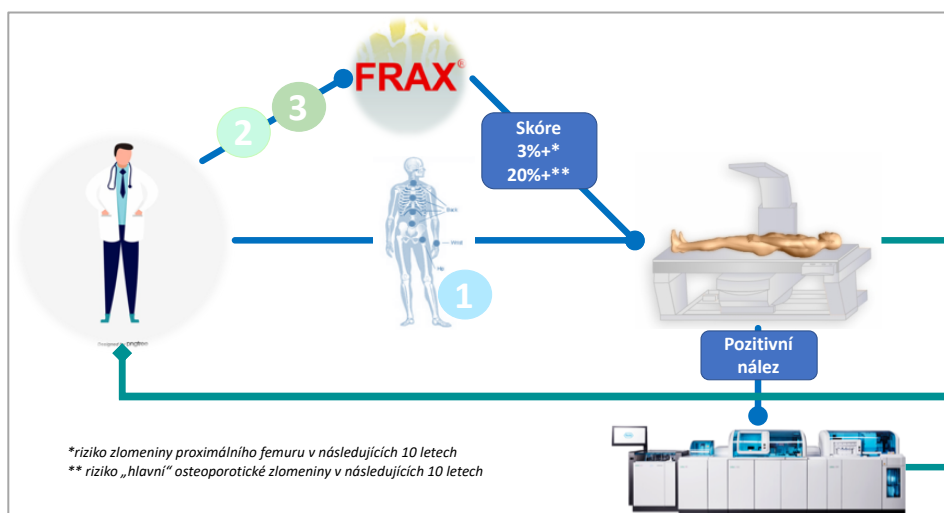
1.SKUPINA PACIENTŮ	Potenciální osteoporotické zlomeniny (POZ) v anamnéze
2.SKUPINA PACIENTŮ	Onemocnění spojená s rizikem osteoporózy a POZ
	Užívání léčiv podmiňujících zvýšené riziko POZ (vysoké riziko)
	Užívání léčiv podmiňujících zvýšené riziko POZ (nízké riziko)
3.SKUPINA PACIENTŮ	Věk (Ž 55+; M60+)

Obrázek 1 Cílové skupiny pacientů v projektu Q-OSTEOPORÓZA

U pacientů spadajících do některé z rizikových skupin bude ošetřující lékař provádět předem daný set vyšetření.

Pacienti v 1.SKUPINĚ budou odesláni hned na vyšetření DEXA (výkon 89312).

S pacienty ve 2.SKUPINĚ a 3.SKUPINĚ, vyplní nejprve ambulantní internista dotazník FRAX (www.sheffield.ac.uk/FRAX/) a podle získaného skóre odešle pacienta k vyšetření DEXA. Pokud DEXA potvrdí osteoporotické změny, provede centrum, kde bylo vyšetření DEXA provedeno, předem daná laboratorní vyšetření (Obrázek 3) a všechny výsledky pak obdrží ošetřující ambulantní internista, který pacienta dispenzarizuje a zahájí léčbu, pokud k ní bude pacient na základě provedených vyšetření indikován. Následně bude pacient u svého ambulantního internisty léčen a sledován dle doporučených postupů. Podrobně je průchod pacienta systémem graficky znázorněn na následujícím obrázku (Obrázek 2):

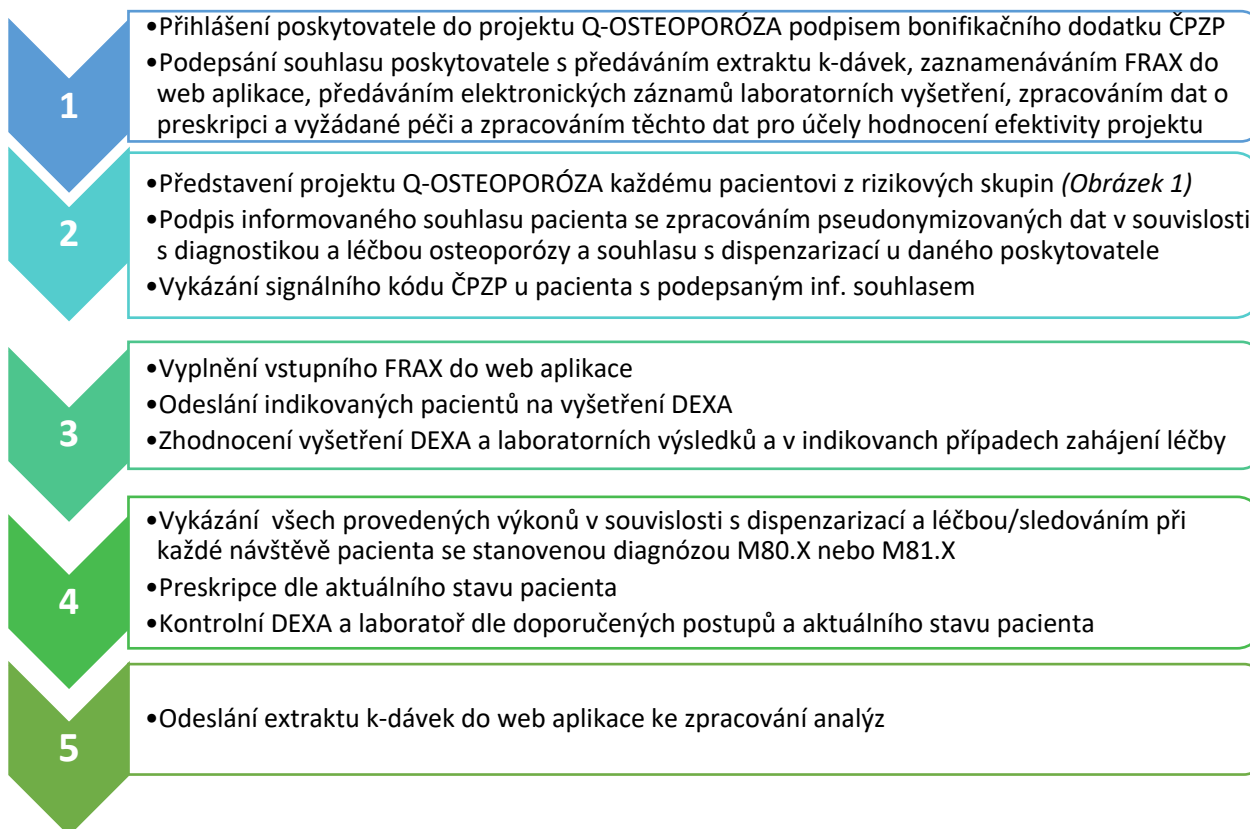


Obrázek 2 Průchod pacientů (1)-(2)-(3) systémem v rámci projektu Q-OSTEOPORÓZA

ZÁKLADNÍ	Vápník
ZÁKLADNÍ	Fosfor
ZÁKLADNÍ	Celková alkalická fosfatáza (ALP)
ZÁKLADNÍ	Gamaglutamyltransferáza (GMT)
ZÁKLADNÍ	Kreatinin (s výpočtem glomerulární filtrace)
ZÁKLADNÍ	Krevní obraz
ZÁKLADNÍ	Sedimentace erytrocytů
ZÁKLADNÍ	Albumin
ZÁKLADNÍ	Urea
ZÁKLADNÍ	Ca/kreatinin
K POSOUZENÍ	Elektroforéza sérových bílkovin
K POSOUZENÍ	TSH
K POSOUZENÍ	Parathormon
K POSOUZENÍ	25–hydroxykalciferolu (25OHD)
MARKERY	C–terminální telopeptid kolagenu typu 1 (CTX)
MARKERY	Aminoterminální propeptid kolagenu typu 1 (P1NP, PINP)

Obrázek 3 Laboratorní vyšetření u pacientů s pozitivním nálezem na DEXA v rámci projektu Q-OSTEOPORÓZA

Na (Obrázek 4) jsou graficky znázorněny jednotlivé činnosti, které poskytovatel zapojený do projektu kvality bude provádět:



Obrázek 4 Schéma průběhu projektu Q-OSTEOPORÓZA

Poznámka: ČPZP připravila kód 44499 s názvem „dispenzarizovaný pacient souhlas udělen“

Program Q-OSTEOPORÓZA je realizován ve spolupráci se Společností pro metabolická onemocnění skeletu ČLS JEP (www.smos.cz).

3. Zpracování výstupů z projektu Q-OSTEOPORÓZA

Za účelem dodržování etických pravidel a legislativy a dosažení náležitě odborné úrovně publikovaných výstupů, bude vytvořen ŘÍDÍCÍ VÝBOR, složený ze 7 volených zástupců SAI, OAKS, ČPZP a poskytovatelů zapojených do projektu. Jeho úkolem bude mimo jiné projednávat a schvalovat návrhy analýz a dalších výstupů a dohlížet nad průběhem projektu v souladu s jeho záměrem.

Na měsíční bázi bude OAKS Consulting s.r.o. zpracovávat analýzy v podobě standardních „DASHBOARDS“, které budou za tím účelem společně vytvořeny. Dále budou zpracovávány ad-hoc analýzy na vyžádání.

4. Finanční bonifikace poskytovatelů zapojených do projektu ze strany pojišťoven

Finanční bonifikace, poskytnutá ze strany ČPZP poskytovatelům zapojeným do projektu, bude složena ze čtyř komponent:

1. Poskytovatel zapojený do projektu, obdrží za každého pacienta zařazeného do projektu, u kterého provede FRAX (skupina 2 a 3 Obrázek 1), nebo kterého odešle přímo na vyšetření DEXA (skupina 1 Obrázek 1) fixní jednorázovou částku ve výši 200 Kč. Tato částka bude ČPZP vyplacena v rámci ročního zúčtování.
2. Poskytovatel, zapojený do projektu, obdrží za každého pacienta zařazeného do projektu s diagnózou M80.X nebo M81.X, kterého dispenzarizuje a u kterého bude alespoň 2 x ročně vykázán výkon klinického vyšetření spolu s hlavní diagnózou M80.X nebo M81.X, fixní částku ve výši 500 Kč za rok, a to nad rámec úhrad za provedené výkony. Tato částka bude ČPZP vyplacena v rámci ročního zúčtování.
3. Všem PZS bude v lednu 2021 zaslán standardní cenový dodatek pro AS. PZS, které podepíše základní dodatek a požádá o účast v projektu osteoporóza obdrží samostatný další bonifikační dodatek.
4. Po ukončení období zhodnotí ČPZP změnu v nákladech na léčbu, preskripci a indukci a provede individuální vyúčtování s tím, že výše uvedené bonifikace nebudou zahrnuty do výpočtu maximální úhrady.

PŘÍLOHA 1: datová struktura

Lékaři zapojení do projektu Q-OSTEOPORÓZA budou zaznamenávat data primárně do **(1) vlastního informačního software**, z kterého se bude provádět na měsíční bázi extrakt požadovaných dat o pacientech zařazených do projektu pro následné vyhodnocení. Kromě toho budou dále vyplňovat některé informace, které dnes standardně nezaznamenávají, do **(2) samostatné web aplikace**. Datová struktura je následující:

(1) Data vyplňovaná „DO“ a extrahovaná automaticky „Z“ vlastního informačního software

- IČZ poskytovatele
- Odbornost = 101
- IČP poskytovatele
- Rodné číslo pacienta
- Datum narození pacienta
- Pohlaví
- Výkon klinického vyšetření = 11021 nebo 11022 nebo 11022
- Hlavní diagnóza = M80 (resp. M80.X) nebo M81 (resp. M81.X)
- Datum provedení klinického vyšetření
- Datum vykázaní výkonu 89312 (Denzitometrie dvoufotonová), pokud poskytovatel toto vyšetření provedl
- Přítomnost kritických vedlejších diagnóz uvedených Obrázek 6
- Preskripce léčivých přípravků používaných k léčbě osteoporózy

(2) Data vyplňovaná manuálně „DO“ samostatné web aplikace

- Datum provedení vyšetření FRAX
- Vstupní hodnoty pro výpočet FRAX (vlastní hodnota se vypočte automaticky)
- Kritické diagnóz uvedené Obrázek 5
- Užívání léčivých přípravků z ATC uvedených Obrázek 7
- Datum provedení výkonu 89312 (Denzitometrie dvoufotonová), pokud poskytovatel toto vyšetření sám neprovedl
- IČZ poskytovatele, který výkon 89312 vykázal, pokud poskytovatel toto vyšetření sám neprovedl
- Výsledek vyšetření 89312 (Denzitometrie dvoufotonová)
- Datum a výsledek laboratorních vyšetření Obrázek 3. V přípravě je nástroj na automatické stahování laboratorních výsledků, jehož spuštění se očekává v 06/2021. Poté již nebude nutné, aby lékař tyto informace vyplňoval manuálně.
- Zhodnocení stavu pacienta při každé návštěvě, kde bude jako hlavní diagnóza vykázána M80 (resp. M80.X) nebo M81 (resp. M81.X)

1.SKUPINA PACIENTŮ	Potenciální osteoporotické zlomeniny (POZ) v anamnéze	Zlomenina hrudního obratle	S220
		Mnohočetné zlomeniny hrudní páteře	S221
		Zlomenina žebra - fractura costae	S223
		Zlomenina bederního - lumbálního - obratle	S320
		Zlomenina kyčelní - ilické - kosti	S323
		Mnohočetné zlomeniny bederní páteře a pánve	S327
		Zlomenina horního konce - pažní kosti - humeru	S422
		Zlomenina dolního konce kosti vřetenní - radii	S525
		Zlomenina dolního konce obou kostí loketní i vřetenní	S526
		Zlomenina krčku kosti stehenní - fractura colli femoris	S720
		Pertrochanterická zlomenina	S721
		Subtrochanterická zlomenina	S722

Obrázek 5 číselník potenciálních osteoporotických zlomenin

2.SKUPINA PACIENTŮ	Onemocnění spojená s rizikem osteoporózy a POZ	Hyperkortisolismus (Cushingův syndrom)	E24
		Primární hyperparatyreóza	E21
		Hypertyreóza	E05
		Diabetes mellitus 1.typu	E10
		Diabetes mellitus 2.typu	E11
		Revmatoidní artritida	M06
		Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova choroba)	M45
		Celiakální sprue	K90
		Monoklonální gamapatie nejasné významnosti (MGUS)	D47.2

Obrázek 6 číselník onemocnění spojených s rizikem POZ

2.SKUPINA PACIENTŮ	Užívání léčiv podmiňujících zvýšené riziko POZ (vysoké riziko)	Glukokortikoidy	H02AB
		Inhibitory aromatáz u karcinomu prsu	L02BG
		Androgen deprivace u karcinomu prostaty	L02BB
		Thiazolidindiony (glitazony)	A10BG

Obrázek 7 číselník ATC spojených s rizikem POZ