

# Poukaz na vyšetření (ošetření) DP/PGS (VPL)



## Tento článek je určen pro postgraduální studium Všeobecného praktického lékařství

Článek je součástí vypracovávaných atestačních otázek, jejichž seznam můžete najít na portálu Všeobecného praktického lékařství.

Domácí zdravotní péče je určena pro pacienty, kteří **chtějí být ošetřováni v domácím prostředí**, ale jejich zdravotní stav vyžaduje **poskytování odborné zdravotní péče**, a tuto péči nelze zvládnout laickým způsobem

Je tedy určena pro:

- **Dlouhodobě nemocné pacienty.**
- **Pacienty po propuštění z nemocnice.**
- **Pacienty po úrazech.**

Tato péče je určena pacientům, u kterých (již) **není nutná hospitalizace**, ale jejich stav přesto **vyžaduje pravidelnou, dlouhodobou a kvalifikovanou péči** (jako je např. péče o bércové vředy, proleženiny, permanentní katetry, stomie, odběry krve, kontrola tlaku, ošetřovatelská rehabilitace, převazy, aplikace injekcí, insulínu,... atd.)

Podmínky pro zahájení a poskytování domácí péče (DP):

1. **Prostředí** splňující podmínky vhodné pro poskytování DP.
2. Pacient **nesmí ohrožovat** zdraví pracovníků DP.
3. Požadovaná péče **musí být v možnostech** DP.

## Vyžádání domácí péče (DP)

Domácí péči, tak aby mohla být uhrazena ze zdravotního pojištění, musí vyžádat lékař písemně na předepsaném **tiskopise (VZP-06dp/1999)** se všemi náležitostmi ordinace a svým razítkem a podpisem.

Dle vyhl. 439/2008 Sb. může DP hrazenou ze zdravotního pojištění indikovat pouze:

- praktický lékař (platnost max. 3 měsíce),
- po ukončení hospitalizace ošetřující lékař lůžkového zařízení (platnost jen 14 dní).

Pokud tedy DP požaduje např. ambulantní specialista (např. diabetologické odběry), musí požádat praktického lékaře, aby domácí péči ordinoval. Nemůže ji také požadovat nemocniční lékař u nehospitalizovaného nemocného z ambulance. Jinak DP nelze vyúčtovat zdravotní pojišťovně.

Písemná indikace musí obsahovat **časový rozsah indikované péče odpovídající 4 typům ošetřovací návštěvy**. Rozsah péče hrazené ze ZP ordinuje vždy lékař, u péče hrazené pacientem stačí obv. písemná nebo i telefonická instrukce, jakou péči a v jakém rozsahu lékař doporučuje.

Formulář o indikaci DP, o jejím obnovení, nebo ukončení je vždy součástí komplexní dokumentace pacienta:

- v originálním provedení u agentury domácí péče,
- v kopii originálu u indikujícího lékaře (praktického/ošetřujícího lékaře).

## Vyplnění tiskopisu DP

Kromě základních údajů o pacientovi je nutná přesná specifikace rozsahu péče pomocí **časového kódu Ošetřovací návštěvy** či jejich kombinací (pozor, max. 3 kódy v jednom dni) a **materiálovými kódy výkonu**.

**Indikace** tedy vždy musí obsahovat:

- tzv. časový kód (stanovuje časový rozsah péče)
- v případě spotřeby kód materiálu (např. injekce, převaz rány, apod.), který hradí pouze spotřebovaný materiál, ne však péči sestry.

## Žádající lékař vyplní

Jednak **Záhlaví** dílu A, a dále:

## Ad zařízení domácí péče

- název a adresa zařízení domácí péče, které má požadovanou péči poskytovat,
- ev. požadované či dohodnuté datum začátku péče.

## Pořadové číslo poukazu nepřerušené DP

- vyplňuje se **vzestupně od čísla 1** (č.1 se opatří každý 1.poukaz, i pokud nenavazuje žádný další), **vystavením následujícího poukazu lze prodloužit, změnit, ev. ukončit předcházejícím poukazem vyžádanou péči** (bez nutnosti vyplňovat na následujícím formuláři již uvedené a nezměněné informace o pacientovi s výjimkou údajů v záhlaví dílu A dokladu).
- **Nepřerušená DP** = péče vyžádaná poukazy, kdy následující poukaz je vystaven vždy nejpozději 1. den po skončení platnosti předchozího.
- **Následující poukaz ruší od data vystavení** platnost předchozího poukazu a **může být vystaven jen na základě nového lékařského vyšetření**.

## Platnost do

- **datum, do kterého je poukaz platný.**
- Doba od data vystavení poukazu do vyplněného data platnosti **nemá překročit 4 týdny, v odůvodněných případech maximálně 6 týdnů**.

## Informace o pacientovi

Všechny údaje potřebné pro kvalitní a účelné poskytování péče v domácím prostředí:

- **Adresa pacienta** (místo poskytování DP) **a telefon**
  - přesná adresa, na které má být péče poskytována, případně číslo telefonu.
- **Další příslušníci domácnosti na této adrese** – ANO pokud žije ve stejné domácnosti další osoba.
- **Kontaktní osoba pro DP**
  - jméno a příjmení kontaktní osoby (a vztah k pojištěnci),
  - příp. bydliště je-li odlišné od pojištěncova i jeho adresa, ev. telefon.
- **Pacient v péči pečovatelské služby:**
  - “ano” x “ne”
- **Mobilita pacienta:**
  - “a)” = mobilní pacient,
  - “b)” = pacient s omezenou mobilitou + specifikace omezení mobility.
- **Smyslové omezení:**
  - v případě smyslového omezení se uvede, **o jaké se jedná**,
  - jinak se uvede “není”.
- **Schopnost základní sebeobsluhy, včetně dodržování léčebného režimu**
  - “a)” = schopen sebeobsluhy,
  - “b)” s omezenou schopností sebeobsluhy + specifikace omezení.
- **Významné údaje o současné medikaci, včetně aplikace inzulinu a diety**
- **Další informace** – ostatní informace, které mohou ovlivnit poskytování vyžádané péče.
- **Cíl předepsané péče, kterého má být dosaženo** – medicínské zdůvodnění a očekávaný efekt požadované péče.

## Požadováno

- do předtištěného rámečku se vyplní:
  - kód požadovaného výkonu,
  - slovní specifikace požadavku,
  - požadovaný počet v jednom dni a
  - požadovaná frekvence v týdnu.

## Úhrada domácí péče

Dle vyhl. 439/2008 Sb. může DP hrazenou ze zdravotního pojištění indikovat jen:

- **praktický lékař** (platnost **max. 3 měsíce**),
- **po ukončení hospitalizace ošetřující lékař lůžkového zařízení** (platnost **14 dní**).

Zdravotní pojišťovna péči neuhradí, je-li indikována ambulantním specialistou (např. onkologem, diabetologem, internistou, apod.) nebo ošetřujícím lékařem u pacienta v nemocnici, který není propouštěn z nemocnice. V takových případech je třeba indikace praktickým lékařem.

DP je možné indikovat v účelném rozsahu **až do rozsahu 3 hodin/den** (vč. víkendů a svátků). Při splnění zmíněných požadavků je péče plně hrazena ze zdrav. pojištění a pacient už nic nedoplácí.

Je možné ordinovat i péči nehrazenou ze zdravotního pojištění (např. u cizích státních příslušníků bez zdravotního pojištění, péči mimo rozsah stanovený předpisy, apod.), pak péči hradí pacient přímo z vlastních prostředků.

## Zahájení domácí péče

Vyžádaná DP je zahájena v den uvedený na Poukaze (nejpozději v den následující po oznámení). Výjimkou bývá péče žádaná v pátek "od příštího dne", kdy je lépe ji na víkend domluvit předem. U pacientů propouštěných z hospitalizace může být hrazená péče zahájena až následující den po propuštění.

První den navštíví pacienta sestra. Provede vstupní pohovor, vyšetření a místní šetření v domácím prostředí pacienta. Dále pokračuje lékařem indikovaná péče až do doby jejího ukončení lékařem či např. z důvodu hospitalizace. (Po návratu z hospitalizace se může v případě ještě platného poukazu pokračovat, ale péče za dobu v nemocnici se vykazovat nemůže, protože nemohla být poskytnuta.)

## Změna indikace

V případě změny indikace na nový Poukaz jako den zahájení vyznačí lékař den, od kdy změnu požaduje. Platí tedy vždy jen poslední poukaz. Ke změně rozsahu indikace DP dochází vždy pokud dojde ke změně zdravotního stavu pacienta a praktický lékař (/ošetřující lékař) písemně změní rozsah původní indikace.

K prodloužení - obnovení indikace domácí zdravotní péče dochází v maximálním intervalu 1 měsíc.

## Ukončení/přerušeni péče

Je možné DP přerušit:

1. na žádost praktického lékaře,
2. pokud pacient domácí péči odmítá / vůbec nespolupracuje
3. pokud pacient, či prostředí ve kterém se nachází ohrožuje zdraví pracovníků agentury
4. pokud požadovaná péče není v možnostech agentury domácí péče

Při odmítnutí či přerušeni domácí péče, je nutné zajistit, aby nedošlo k ohrožení pacientova života či zdraví.

Kód pojišťovny <b>111</b>	požaduje díl A	IČP <b>XXXXXXXX</b>	Datum	Pořadové číslo poukazu nepřerušené DP: <b>1</b>
		Odbornost <b>001111222</b>		Platnost do: <b>22.2.2220</b>

  

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ DP

Pacient <b>MLADÝ JAN</b>	
Č. pojištěnce <b>XXXXXX/0000</b>	Základní diagnóza <b>I64</b>
Variabilní symbol	Ost. dg. <b>I250 F48</b>
Ad zařazení domácí péče: <span style="float: right;">Kód náhrady</span>	

razítko a podpis požadujícího

  

Adresa pacienta (místo poskytování DP) a telefon: \_\_\_\_\_  
**Horní Dolní 12, Říční město, tel. ZZZ XXX YYY**

Další příslušníci domácnosti na této adrese: ano – ne

Kontaktní osoba pro DP (jméno, vztah k pacientovi, adresa a telefon – je-li rozdílná od adresy pacienta): \_\_\_\_\_  
**MLADÝ Jaroslav (synovec), Říční 11, Říční lhota, tel. XXX XYX ZZZ**

Pacient v péči pečovatelské služby: ano – ne

Mobilita pacienta: a) plná  
b) omezená: **levostranná hemipareza**

Smyslové omezení: **šedý zákal, slepota na LO, porucha sluchu (naslouchadlo)**

Schopnost základní sebeobsluhy, včetně dodržování léčebného režimu: a) plná  
b) omezená: **potíže s koordinací při hygieně**

Významné údaje o současné medikaci, včetně aplikace inzulínu a diety: \_\_\_\_\_  
**Betaloc 200 1-0-0, Anopyrin 100mg 0-1-0, Sortis 1-0-0**  
**HMR 12j.-10j.-10j. + NPH 8j. na noc ve 22hod.**

Další informace (alergie, kontinence, údaje o bydlišti atd.): \_\_\_\_\_  
**Alergie: PNC, jodová dezinfekce, Inkontinence moči 1.st.**

Cíl předepsané DP, kterého má být dosaženo: \_\_\_\_\_  
**Zlepšení mobility, nácvik sebeobsluhy, obnovení schopnosti chůze**

**Požadováno:** (Pro úhradu požadované péče pojišťovnou je nezbytná jednoznačná specifikace požadavku, včetně počtu v jednom dni a frekvence v týdnu)

<b>00000</b>	<b>XXX x x xxxxx x x xxxxx</b>
<b>00000</b>	<b>xxxx x xxx x xxx.</b>
<b>00000</b>	<b>XXXXX yxyyyyyy yxod.</b>

IČP			Čís. dokladu			Poř. č.		
Odbornost			provedl			dl B		
Var. symbol			Datum			Kód		
Datum			Kód			Poč.		

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			

71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			

Dne:

## Kódy domácí péče

Výkony autorské odbornosti 925 (domácí zdravotní péče) – vykazují pouze poskytovatelé, kteří poskytují DP a tuto formu péče mají uvedenou v rozsahu platného oprávnění poskytovatele (registrace ZZ). Výkony autorské odbornosti 911 a 925 nelze vykazovat současně.

kód	Výkon domácí péče (DP), čas	Specifikace a frekvence
06311	<b>Zavedení, ukončení domácí péče (0:60)</b> Jedná se o první, či poslední návštěvu klienta v DP a její administrativní zpracování.	<b>Pouze 2x za 1 cyklus soustavné DP, max. 2x za 3 měs.</b>
06313 06315	<b>Ošetřovací návštěva domácí péče typ I. (0:30)</b> <b>Ošetřovací návštěva domácí péče II. (0:45)</b> U kontinuálně ošetřovaného klienta, zejména pro klienty odkázané na ošetřování druhou osobou pro částečnou imobilitu, dezorientaci, inkontinenci a specifickou náročnost DP.	<b>Max. 3 x denně.</b> Zahrnuje výkony s minimální spotřebou materiálu: 06323 – Odběr biologického materiálu, 06325 – Aplikace ordinované parenterální terapie pro zajištění hydratace, energetických zdrojů a léčby bolesti, 06327 – Ošetření stomii, 06329 – Lokální ošetření, 06331 – Klyzma, výplachy, cévkování, laváže, ošetření permanentních katetrů, 06333 – Aplikace inhal. a léč. terapie p.o, s.c, i.m, i.v, UV, ev. další způsoby aplikace terapie, či instilace léčiv., 06335 – Návčik a zaučování aplikace insulínu).



06317	<b>Ošetrovací návštěva domácí péče III. (0:60)</b> (Jako I. a II.)..., doplněné fyzickou náročností poskytované DP.	<b>Max. 3 x denně.</b> (Výkony viz I., II.)
06318	<b>Ošetrovací návštěva domácí péče IV. (0:15)</b>	<b>Max. 3 x denně.</b> (Výkony viz I., II.)
06319	<b>Fyzická asistence při poskytování domácí péče (0:30)</b>	<b>Max. 3 x denně.</b> u imobilního klienta - dochází k pověření dalšího člena týmu DP asistencí při provedení výkonu
06321	<b>Vyšetření stavu pacienta sestrou ve vlastním prostředí</b> (pouze materiál) U imobilních klientů v rámci dispenzárních a preventivních prohlídek.	<b>Max. 1x týdně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Vyšetření glykemie - glukometrem  Registrace základní EKG křivky
06323	<b>Odběr biologického materiálu</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Sedimentace erytrocytů Odběr kapilární krve Odběr žilní krve Odběr ostatního biologického materiálu
06325	<b>Aplikace parenterální hydratace, výživy a léčby bolesti</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Aplikace i.v infuze u dospělého, či dítěte nad 10 let Kontinuální i.v aplikace léčiva injekční pumpou
06327	<b>Ošetření stomií</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Ošetření kolostomie Ošetření urostomie Ošetření nefrostomie Ošetření ileostomie Ošetření gastrostomie Ošetření dalších typů stomií
06329	<b>Lokální ošetření</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Běžný převaz - lokální ošetření jedné - ohraničené kožní léze, defektu, či poranění Čištění tracheální kanyly Výměna tracheostomické kanyly Ošetření katetru pro parenterální výživu
06331	<b>Klyσμα, výplach, cévkování, laváže, ošetření permanentních katetrů</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Cévkování ženy Ošetření permanentní cévky u muže i ženy Klyσμα léčebné, očistné, výživné i terapeutické Výplach pochvy Laváže
06333	<b>Aplikace inhalací, p.o., s.c., i.m., i.v. a další aplikace léčiv</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu) Agregace výkonů: Opakovaná instilace do epidurálního katetru Inhalační aerosolová léčba Aplikace i.m,s.c, i.v, injekce Aplikace léků p.o Různé typy instilace léčiv Aplikace UV záření Další typy aplikace ordinované léčebné terapie
06335	<b>Nácvik a zaučování aplikace inzulínu</b> (pouze materiál)	<b>Max. 3x denně</b> (= přičtení materiálu)
06135	<b>Výkon sestry v době od 22 do 6 hodin</b> ( <i>podle základního kódu</i> ) Nejedná se o samostatný výkon, nýbrž příplatek za práci v nočních hodinách.	Přičítá se <b>ke každému</b> časovému kódu výkonu, který byl proveden v tomto časovém rozmezí. V případě výslovné indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem je plně hrazen.
06137	<b>Výkon sestry v den pracovního klidu nebo volna</b> ( <i>podle základního kódu</i> ) Nejedná se o samostatný výkon, nýbrž příplatek za práci v sobotu, v neděli či ve státní svátek.	Přičítá se <b>ke každému</b> časovému kódu výkonu, který byl proveden v těchto dnech. V případě výslovné indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem je plně hrazen

## Odkazy

### Externí odkazy

- Poukaz DP (na stránce VZP) - pdf (<https://www.vzp.cz/uploads/document/1293102327-VZP-06dp.pdf>)
- Web VZP >> Poskytovatelé >> Vyúčtování zdravotní péče >> Tiskopisy (<https://www.vzp.cz/poskytovatele/vyuctovani-zdravotni-pece/tiskopisy-lekari>)
- Národní centrum domácí péče ČR (<http://www.domaci-pece.info/metodika-vykazovani-domaci-pece>)
- Bodník odbornosti 925 (<http://www.bodnik.cz/seznam/134/odb/925.html>)

## **Použitá literatura**

- ČR. VZP. Tiskopis VZP-06dp/2009. 2009. Dostupné také z URL <<https://www.vzp.cz/uploads/document/1293102327-VZP-06dp.pdf>>.