

STRUČNÝ NÁVOD K PRESKRIPCI SIPPINGU GERIATREM

Od 1.9. 2020 může geriatr předepisovat klinickou výživu s úhradou zdravotní pojišťovny za přesně stanovených podmínek, i pokud není držitelem nutriční licence F016:

Přípravky ATC skupiny V06XX - **referenční skupiny č. 108/4 – Polymerní výživa standardní – s doplňkem vlákniny, hyperkalorická:**

1. Na dobu maximálně 4 týdnů.
2. V množství obsahujícím maximálně 600 kcal/den (podle balení, např. 2x 300 kcal).
3. Podmínkou je časová nebo místní nedostupnost nutriční ambulance a dokumentace nutričního rizika na základě provedeného nutričního screeningu PSNPO s výsledným skóre 2 – 4 nebo MUST 2 a více bodů nebo MNA-SF 7 a méně bodů nebo NRS 2002 se skóre 3 a více bodů. Vše je potřebné řádně zaznamenat do zdravotní dokumentace.

Tab.: Zjednodušený přehled podmínek pro preskripci sippingu geriatrem

Podmínka
příjem stravy menší než 75 % potřeb nemocného a trvající déle než 10 dní
u pacienta je zaznamenána jedna z níže uvedených skutečností <ul style="list-style-type: none">• BMI < 19• nechtěný váhový úbytek je více než 5 % za poslední měsíc• nechtěný váhový úbytek více než 10% za poslední 3 měsíce
časová a místní nedostupnost nutriční ambulance (více než 1 týden)
provedení nutričního screeningu jednou z těchto metod <ul style="list-style-type: none">• PSNPO: skóre 2 – 4• MUST: skóre 2 a více bodů• MNA-SF: skóre 7 a méně bodů• NRS 2002: skóre 3 a více bodů
schopnost gastrointestinálního traktu strávit a vstřebat přípravek

BMI – Body Mass Index, PSNOP – pracovní skupina nutriční, PSNPO – pracovní skupina nutriční péče v onkologii, MUST - Malnutrition Universal Screening Tool, MNA-SF - Mini Nutritional Assessment - short form, NRS 2002 - Nutritionak Risk Screening 2002

Seznam přípravků referenční skupiny č. 108/4 – Polymerní výživa standardní – s doplňkem vlákniny, hyperkalorická:

0033934	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	1X200ML
0033862	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	4X200ML
0033863	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	4X200ML
0033864	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	4X200ML
0033677	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	1X1500ML
0033678	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	6X1500ML
0033925	ENSURE PLUS FIBER ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	1X200ML
0033927	ENSURE PLUS FIBER MALINOVÁ PŘÍCHUŤ	1X200ML
0033929	ENSURE PLUS FIBER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	1X200ML
0033029	FRESUBIN ENERGY FIBRE	1X500ML
0033032	FRESUBIN ENERGY FIBRE	8X1000ML
0033625	FRESUBIN ENERGY FIBRE BANÁN	24X200ML
0033624	FRESUBIN ENERGY FIBRE BANÁN	4X200ML
0033623	FRESUBIN ENERGY FIBRE CAPPUCCINO	24X200ML
0033622	FRESUBIN ENERGY FIBRE CAPPUCCINO	4X200ML
0033629	FRESUBIN ENERGY FIBRE CITRÓN	24X200ML
0033628	FRESUBIN ENERGY FIBRE CITRÓN	4X200ML
0033621	FRESUBIN ENERGY FIBRE ČOKOLÁDA	24X200ML
0033620	FRESUBIN ENERGY FIBRE ČOKOLÁDA	4X200ML
0033619	FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	24X200ML
0033618	FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	4X200ML
0033233	FRESUBIN ENERGY FIBRE VANILKA	1X200ML
0033627	FRESUBIN ENERGY FIBRE VANILKA	24X200ML
0033626	FRESUBIN ENERGY FIBRE VANILKA	4X200ML
0033630	FRESUBIN ENERGY FIBRE VIŠEŇ	1X200ML
0033631	FRESUBIN ENERGY FIBRE VIŠEŇ	4X200ML
0033706	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	1X1000ML
0033707	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	9X1000ML
0033868	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	1X1000ML
0033913	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	1X1000ML

0033875	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	1X500ML
0033912	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	1X500ML
0217074	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	1X500ML
0033546	NUTRICOMP ENERGY FIBRE NEUTRAL	1X500ML

Úplné znění indikačních a preskripčních omezení:

Indikační omezení:

Potravina pro zvláštní lékařské účely je hrazena úměrně k příjmu běžné stravy, max. do limitu 600 kcal/den, jako doplněk stravy u anatomické či funkční poruchy vedoucí k nedostatečnému příjmu potravy, pokud trvá déle než 10 dní či neumožňuje příjem větší než je 75 % potřeb nemocného. Současně musí jít o nemocného s jasným rizikem rozvoje komplikací souvisejících s nedostatečnou výživou. To se týká nemocných, kteří mají již rozvinutou podvýživu, kdy BMI je pod 18,8 nebo nechtěný váhový úbytek představuje více jak 5 % za poslední měsíc či více jak 10 % za poslední 3 měsíce. Onkolog nebo geriatr tuto potravinu pro zvláštní lékařské účely předepisuje k úhradě pouze v případě časové a místní nedostupnosti nutriční ambulance, a to maximálně po dobu 4 týdnů na základě provedení nutričního screeningu PSNPO s výsledným skóre 2, 3 nebo 4, MUST 2 a více bodů nebo MNA-SF 7 a méně bodů, řádně zaznamenaného ve zdravotní dokumentaci. Jednoznačnou podmínkou použití je schopnost gastrointestinálního traktu strávit a vstřebat nutriční přípravek. Efektivita podávání přípravku musí být součástí pravidelných kontrol u předepisujícího lékaře a současně zaznamenaná v dokumentaci.

Specializace předepisujícího lékaře:

- lékař s funkční licenci F016 - umělá výživa a metabolismus
- klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie
- **geriatrie**

Vykazovací limit:

E: Není-li s ohledem na účinnost a bezpečnost přípravku předepisování přípravku účelné přenést na jiného lékaře podle odstavce 2, v rozhodnutí se označí tento přípravek symbolem „E“.

zpracovala: Prim. MUDr. Božena Jurášková, 2.9. 2020