



V Praze 26.4.2017

JUDr. Lenka Havlasová
ředitelka odboru smluvní politiky

Vážená paní doktorko,

obracíme se na Vás za výbor České diabetologické společnosti ČLS JEP s odpovědí na Váš dopis ze dne 30.1. 2017. Reagujeme na námitky uvedené ve Vašem dopise, které uvádíte jako problematické body pro možnosti nasmlouvání výkonu 13024 VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY diabetology v ambulancích, a to nejen podiatrických, ale především diabetologických.

Již v dopise panu náměstkovi MUDr. JUDr. P. Hoňkovi ze dne 9.12.2017 jsme objasnili, že tento výkon není podle schváleného registračního listu omezen pouze na podiatrické ambulance, ale je určen pro odbornost diabetologie v ambulantním provozu bez omezení. Cílem tohoto výkonu je detekovat pacienty rizikové pro syndrom diabetické nohy co nejdříve, nejlépe ještě před vznikem ulcerace, a ty pak diferencovaně dispenzarizovat podle stupně rizika syndromu diabetické nohy (v ambulancích ošetřujících lékařů, případně na podiatriích).

Co se týče Vaší námitky ohledně obsahu výkonu, zda spadá nebo nespadá do klinického vyšetření v diabetologii, zdůrazňujeme, že nespadá a je koncipován jako specializovaný výkon nad rámec standardních klinických vyšetření a nekryje se s nimi. Tento postup odpovídá našim Doporučeným postupům pro syndrom diabetické nohy České diabetologické společnosti i Mezinárodnímu konsenzu (viz stránky České diabetologické společnosti www.diab.cz):

" **Inspekci nohou provádíme při každé návštěvě diabetika v ordinaci** a zaměřujeme se na poruchy kožní (hyperkeratózy, otlaky, puchýře, plísňe včetně onychomycosy, ulcerace, ragády, změny barvy a teploty kůže), kostní deformity a deformace (kladívkovité prsty, haluces valgii, poruchy nožní klenby, osteoartropatie), cheiroartropatii.

Vedle důkladné anamnézy a fyzikálního vyšetření je nutné provádět **speciální vyšetření pro stanovení rizika syndromu**, a to alespoň jednou ročně.

Toto speciální vyšetření by mělo obsahovat:

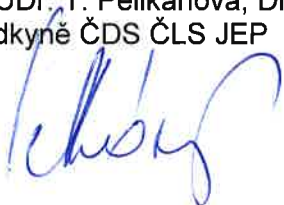
1. Vyšetření poruchy citlivosti nohou monofilamenty a ladičkou nebo obdobnou metodou (např. neurothesiometrem nebo vyšetřením periferní autonomní neuropatie tzv. neuropadem)
2. Vyšetření kožní teploty na nohou
3. Zhodnocení obuvi pacienta z hlediska zásad vhodné obuvi pro diabetiky
4. Neinvazivní posouzení angiopatie, nejčastěji měřením periferních tlaků a indexů kotník-paže Dopplerem nebo případně měření palcových tlaků a indexu palec-paže nebo posouzení transkutánní tenze kyslíku"

Obsahem Výkonu 13024 VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY jsou body 1-3, bod 4 je zajištěn jinými zdravotnickými výkony.

Časný záchyt a dispenzarizace pacientů rizikových pro syndrom diabetické nohy vede k velkým ekonomickým úsporám.
Děkujeme za pochopení.

S pozdravem

prof. MUDr. T. Pelikánová, DrSc.
předsedkyně ČDS ČLS JEP



prof. MUDr. A. Jirkovská, CSc.
člen výboru

