**METODIKA REALIZACE POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY V ČR**

**Zainteresované strany**

*Společnost pro metabolická onemocnění skeletu ČLS JEP*

Sdružení praktických lékařů ČR

*Sdružení soukromých gynekologů ČR*

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

převzato a upraveno pro potřeby Zdravotní pojišťovny ministerstva vnitra ČR, která se

k programu připojuje od 1. 5. 2023

Aktualizace k datu 24. 3. 2025

# Úvod

Osteoporóza představuje jednu z nejčastějších metabolických chorob, její incidence
a prevalence v české populaci stoupá a s nárůstem délky života bude stoupat i nadále. Dle dostupných údajů trpí v ČR osteoporózou 500 až 750 tis. obyvatel a každá druhá žena a každý pátý muž ve věku nad 50 let utrpí osteoporotickou zlomeninu. Diagnostika a terapie choroby je v ČR výrazně hůře dostupná než v ostatních zemích EU. Přitom riziko jejích komplikací, tedy nízkotraumatických fraktur je extrémně vysoké – life-time riziko ženy našeho etnika je 16 % pro frakturu proximálního femuru (mortalita v ČR přesahuje 30 %) a 16 % pro kompresivní frakturu obratlového těla.

Diagnostické a terapeutické kapacity kvalifikovaných osteologických odborníků jsou v současnosti zcela nedostatečné a ani v budoucnu nemohou zásadním způsobem zvrátit tento nepříznivý stav a jeho vývoj.

Vzhledem k výskytu choroby je nezbytně nutné aktivně zapojit do včasné diagnostiky
a základní terapie lékaře ostatních odborností, především lékaře primární péče, tedy všeobecné praktické lékaře a ambulantní gynekology.

# Dlouhodobé cíle populačního programu časného záchytu osteoporózy

Dlouhodobými cíli populačního programu jsou:

* navýšení počtu denzitometrických vyšetření;
* včasné zahájení léčebných opatření (navýšení počtu léčených pacientů s osteoporózou) a tím snížení počtu osteoporotických zlomenin do roku 2030;
* do diagnostiky a péče zapojit lékaře primární péče prováděním denzitometrického vyšetření celotělovým kostním denzitometrem (DXA) a rozšířením preskripčního oprávnění pro praktické lékaře o skupiny bisfosfonátů (M05BA, M05BB)
a denosumabu (M05BX03);
* zajistit dostatečné kapacity pro provádění preventivní denzitometrie, tedy navýšit počet celotělových kostních denzitometrů (DXA) nejméně na 16 přístrojů na 1 milion obyvatel do roku 2026 a na 20 přístrojů na 1 milion obyvatel do roku 2030, včetně jejich rovnoměrného rozložení v ČR;
* zavést programy sekundární prevence osteoporotických zlomenin na bázi programu Fracture Liaison Services dle IOF standardů ([www.capturethefracture.org](http://www.capturethefracture.org));
* zavést programy prevence pádů a syndromu křehkosti ve smyslu identifikace a intervence rizikových či odstranitelných faktorů.

# Cílová populace

Vzhledem k výše zmíněné prevalenci choroby a jejímu výskytu především u osob vyššího věku je potřeba zacílit primární preventivní populační program především na tuto věkovou kategorii.

Do programu nebudou zařazeni pacienti, kteří jsou pro osteoporózu nebo osteopénií diagnostikováni, resp. léčeni.

**Poskytovatelé zdravotních služeb zařazení do populačního programu**

1) **Všeobecný praktický lékař a ambulantní gynekolog** – zejména v rámci preventivní prohlídky je proveden management časného záchytu osteoporózy dle algoritmu uvedeného níže.

V případě, že všeobecný praktický lékař a ambulantní gynekolog bude mít zájem v ordinaci současně provádět i **denzitometrické vyšetření**, tak před nasmlouváním denzitometru do Přílohy č. 2 Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb doloží:

* přístrojové vybavení – denzitometr kostní celotělový s odpovídajícím softwarovým vybavením
* personální zabezpečení - doložení nositele S2[[1]](#footnote-1)
* doklad o absolvování Certifikovaného kurzu „Celotělová kostní denzitometrie pro lékaře a pro nelékařské zdravotnické pracovníky“ nebo v případě zdravotní sestry deklarace předchozí nejméně pětileté zkušenosti s prováděním denzitometrie - *doklad o absolvování kurzu lze doložit do 6 měsíců od nasmlouvání VZP výkonů pro denzitometrii*

2) **Poskytovatel** zdravotních služeb odb. 001, 101, 104, 110, 603, 809 **s již nasmlouvaným** **denzitometrem**, který deklaruje zájem o zařazení do programu a bude provádět denzitometrické vyšetření dle algoritmu uvedeného níže.

3)Poskytovatelé zdravotních služeb v odbornostech dle registračního listu výkonu 89312, pokud bylo zdravotní pojišťovnou schváleno nasmlouvání denzitometru a příslušných zdravotních výkonů.

**Síť denzitometrů**

Konečná optimální síť a zajištění dostupnosti:

* optimálně 2 celotělové kostní denzitometry v rámci odborností 001, 101, 104, 106, 109,110, 603, 809 na okres (případně 1 denzitometr na okres s ohledem na nižší počet obyvatel v regionu);
* optimální časová dostupnost vyšetření denzitometrie by měla být do 1 měsíce od indikace.

V případě poskytovatele, který provádí pouze denzitometrické vyšetření, je za optimální z důvodu zajištění dostupnosti považován úvazek v min. výši 0,5.

O nasmlouvání denzitometrů v rámci jednotlivých odborností, a to včetně odb. 001 a 603, bude rozhodováno dle pravidel pro jednotnou smluvní politiku s ohledem na stávající síť denzitometrů, jejich regionální rozložení a kapacitu pracovišť (počet UOP, produkce).

# Algoritmus populačního programu časného záchytu osteoporózy

Algoritmus vychází z odborného konsensu zapojených stran na základě mezinárodních doporučení a lokálních specifik zdravotního systému a dostupných personálních a technických zdrojů.

1) Zejména jako součást preventivní prohlídky ve dvouletých intervalech u všeobecného praktického lékaře nebo u gynekologa **u žen rok po menopauze až do věku 59 let a u mužů ve věku 65 až 69 let** je proveden anamnestický pohovor a standardizovaný dotazník **FRAX[[2]](#footnote-2)** garantovaný Společností pro metabolická onemocnění skeletu (<https://smos.cz/aktuality/>)

* FRAX nebude prováděn u osob, které již mají diagnostikovánu osteoporózu či osteopénii
* poskytovatel odb. 001/603 vykazuje VZP výkon 11320 nebo 11321 (management osteoporózy – viz níže)
* při riziku hlavní osteoporotické fraktury nebo fraktury proximálního konce kosti stehenní vyšším než odpovídá věkovému limitu dle tabulky v příloze, bude provedeno měření kostní minerální hustoty (BMD) metodou dvouenergiové kostní denzitometrie (**DXA**)
* vyšetření DXA provede odb. 001/603 pokud má DXA nasmlouván nebo indikuje vyšetření u nejbližšího dostupného poskytovatele s DXA (pacient je odesílán na vyšetření standardně na základě žádanky 06 – na žádanku uvede, že je pacient odesílán v rámci populačního programu časného záchytu osteoporózy). Za optimální je považováno, aby na žádance byla uvedena oběma indikujícími odbornostmi dg.: Z13.9 (Specializované screeningové vyšetření)
* pokud je indikací k DXA podezření na sekundární osteoporózu, je vhodné uvést potencionální sekundární příčinu a nejedná se o program časného záchytu osteoporózy. Na žádance je vhodné uvést dg.: M82.8 (Osteoporóza při jiných nemocech zařazených jinde) a denzitometrické pracoviště vykazuje výkon 89312
* pokud je indikací k DXA prodělaná osteoporotická zlomenina, nejedná se o program časného záchyt osteoporózy (dotaz č. 2 algoritmu). Na žádance je vhodné uvést dg.: M80.9 (Osteoporóza s patologickou frakturou) a denzitometrické pracoviště vykazuje výkon 89312.
* v případě poskytovatele DXA odbornosti 001 a jeho registrovaného pojištěnce, vykáže provedené DXA vyšetření na základě žádanky 06 VZP výkonem (viz níže) na dokladu 01
* v případě neregistrovaného pojištěnce vykáže poskytovatel DXA odbornosti 001 provedené DXA vyšetření na základě žádanky 06 VZP výkonem (viz níže) na dokladu 05.
* poskytovatel provádějící denzitometrii v rámci populačního programu vykazuje VZP výkon 11322 až 11326 (denzitometrie – viz níže)

-> pokud se osteoporóza na základě DXA *nepotvrdí*, bude FRAX opakován při preventivní prohlídce ve dvouletých intervalech

-> pokud se osteoporóza na základě DXA *potvrdí*, bude DXA opakováno dle výsledku hodnot T-skóre (viz odst. 2)

2) Dále **u žen nad 60 let a u mužů nad 70 let** bude zejména v rámci preventivní prohlídky
u všeobecného praktického lékaře nebo u gynekologa indikováno provedení měření kostní minerální hustoty (BMD) metodou dvouenergiové kostní denzitometrie (**DXA**)

* vyšetření DXA provede odb. 001/603 pokud má DXA nasmlouván nebo indikuje vyšetření u nejbližšího dostupného poskytovatele s DXA (pacient je odesílán na vyšetření standardně na základě žádanky 06) – postup viz bod 1) výše)
* poskytovatel odb. 001/603 vykazuje VZP výkon 11320 nebo 1321 (management osteoporózy – viz níže)
* poskytovatel provádějící denzitometrii v rámci populačního programu vykazuje VZP výkon 11322 až 11326 (denzitometrie – viz níže)
* indikaci DXA již nepředchází provedení dotazníku FRAX
* další vyšetření budou indikována dle výsledku:

-> při hodnotách T-skóre ≥ - 1.0 opakovat DXA za 5 let

-> při hodnotách T-skóre mezi -1.0 až -2.0 opakovat DXA za 3 roky

-> při hodnotách T skóre mezi -2,1 a -2,4 opakovat DXA za 2 roky

-> při hodnotách T-skóre ≤ - 2.5 – diagnostikovaná osteoporóza, lékař zahájí (po vyloučení jiné osteopatie pomocí doporučeného laboratorního a klinického vyšetření) antiresorpční léčbu a **další nezbytná denzitometrická vyšetření jsou vykazována výkonem 89312 (pouze v souvislosti s výkonem 11325).**

 - v případě, že pacient zůstane v péči registrujícího všeobecného praktického

 lékaře nebo gynekologa, který podává antiresorpční léčbu dle preskripčních

 omezení, bude vykazován VZP výkon 11327 - viz níže

-> při hodnotách T-skóre ≤ - 3.5 (v oblasti bederní páteře, celkového proximálního femuru či krčku femuru, ne v oblasti distálního předloktí) je tento pacient odesílán ke konzultaci dle bodu 3 níže. Další nezbytná denzitometrická vyšetření jsou vykazována výkonem 89312.

3) Pacienti s velmi vysokým rizikem jsou odesíláni ke konzultaci ke klinickému osteologovi, respektive příslušnému ambulantnímu specialistovi.
Pacient s osteoporózou ve velmi vysokém riziku:

* + vertebrální fraktura/fraktury s nepřiměřeným úrazovým dějem v posledních 2 letech
	+ ≥ 2 vertebrální zlomeniny s nepřiměřeným úrazovým dějem v anamnéze kdykoliv
	+ zlomenina proximálního femuru
* BMD T-skóre ≤ − 3.5 (v oblasti bederní páteře, celkového proximálního femuru či krčku femuru, ne v oblasti distálního předloktí)
	+ kortikoidy ≥ 5 mg/denně a déle než 3 měsíce a rychlý, signifikantní pokles BMD při léčbě kortikoidy
	+ podezření na sekundární příčinu osteoporózy

**ALOGORITMUS POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY V ČR**

**Preventivní prohlídka
Dotaz č.1:** Existuje podezření na sekundární osteoporózu, či je prokázaná sekundární osteoporóza?

**Provést DXA** *(VZP výkony 11322 až 11326)* **a přehodnocení**

**FRAX** (*VZP výkony 11320,11321)*

**Pacient ve velmi vysokém riziku?**

**Výsledek FRAXu nebo věk dle metodiky** (ženy nad 60 let a muži nad 70 let) **indikuje DXA vyšetření?**

**Anamnéza, DXA** *(výkon 89312),* **klinické
a laboratorní vyšetření**

**NE a je indikován FRAX?***(ženy 1 rok po menopauze až 59 let, muži 65 až 69 let)*

**Rozhodnutí o léčbě, případná léčba a monitorování**

**NE**

**NE**

**Opakování FRAX za 2 roky**

**Pacient ve velmi vysokém riziku?**

Odesílá PL či gynekolog

Opakování FRAX
provádí PL či gynekolog

Provádí PL či gynekolog

**Monitorování terapie**

**Zápis do registru zlomenin**

**Vyšetření a rozhodnutí o léčbě klinickým osteologem**

**ANO**

**ANO**

**Osteoporóza dle DXA ?**

**ANO**

**NE**

**Rozhodnutí o léčbě
a případná léčba**

**NE**

**ANO**

**ANO**

**Preventivní prohlídka - populační program
Dotaz č. 2:** Prodělal pacient(ka) typickou osteoporotickou zlomeninu?

odeslat klinickému osteologovi, endokrinologovi, revmatologovi, ortopedovi či internistovi

**NE**

**ANO**

# Zdravotní výkony v rámci populačního programu

1. **MANAGEMENT OSTEOPORÓZY**
* 11320 – (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM – JE INDIKOVÁNO DXA
* 11321 – (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM – NENÍ INDIKOVÁNO DXA
* výkony jsou určeny pro poskytovatele odb. 001 (všeobecné praktické lékaře) a 603 (ambulantní gynekology v segmentu ambulantní specializované péče)
* výkony budou hromadně nasmlouvány všem poskytovatelům v odb. 001 a 603 (tedy bez žádosti poskytovatele)
* výkony budou hrazeny výkonově nad rámec maximální úhrady a mimo bonifikační složky úhrady na základě oboustranně podepsaného a do ZP MV ČR doručeného základního Dodatku ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb nejpozději do 30. 11. kalendářního roku
* nositel výkonu: L3
* čas výkonu: 10 min
* omezení frekvence: dle metodiky programu zveřejněné na webu ZP MV ČR
* obsah výkonu: pohovor lékaře s pacientem, vysvětlení účelu populačního programu, povahy dalších vyšetření, získání souhlasu pacienta k jeho zařazení do programu, provedení dotazníku FRAX dle metodiky programu, rozhodnutí o indikaci denzitometrie. Výkon končí záznamem do zdravotnické dokumentace a předáním informace o provedení dotazníku FRAX registrujícímu poskytovateli odb. 001/603 (recipročně – v případě duplicitního vykázání bude výkon uhrazen pouze jednomu poskytovateli primární péče).

2) **DXA**

* 11322 – (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T- SKÓRE ≥ - 1.0
* 11323 – (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T- SKÓRE < -1; -2>
* 11324 – (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T- SKÓRE < -2,1; -2,4 >
* 11325 – (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T- SKÓRE ≤ - 2,5
* 11326 – (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T- SKÓRE ≤ - 3.5 (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)

Výkony jsou určeny pro poskytovatele:

* odb. 001 a 603 , kteří se zapojí do populačního programu (požádají zdravotní pojišťovnu o nasmlouvání a splní podmínky nasmlouvání)
* odb. 001, 603, 101, 104, 110, 809 s doloženým a nasmlouvaným celotělovým kostním denzitometrem, kteří se zapojí do populačního programu (požádají zdravotní pojišťovnu o nasmlouvání)
* výkony budou nasmlouvány na základě žádosti poskytovatele
* VZP výkony vykazuje poskytovatel v případě, že je vyšetření provedeno v rámci populačního programu časného záchytu osteoporózy; **nejde-li o vyšetření v rámci populačního programu, vykazuje standardně výkony dle SZV.**
* vždy bude vykazován výkon dle hodnoty T-skóre s tím, že frekvence dalšího vyšetření se řídí metodikou tohoto programu
* screeningové DXA se vykáže v souladu s Doporučenými postupy odborné společnosti, a to **pouze jedním z VZP výkonů dle T-skóre v nejhorší z měřených lokalit** s FO 3x/den.
* výkony budou hrazeny výkonově nad rámec maximální úhrady a mimo bonifikační složky úhrady na základě oboustranně podepsaného a do ZP MV ČR doručeného samostatného Dodatku ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb nejpozději do 30. 11. kalendářního roku.

Podmínky provádění a bodové ohodnocení jsou totožné se SZV výkonem 89312- DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ

3) **PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU**

* 11327 – (VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU LÉČENOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA
* výkon je určen pro poskytovatele odb. 001(všeobecné praktické lékaře) a 603 (ambulantní gynekology v segmentu ambulantní specializované péče)
* výkon bude hromadně nasmlouván všem poskytovatelům v odb. 001 a 603 (tedy bez žádosti poskytovatele)
* výkon bude hrazen výkonově nad rámec maximální úhrady a mimo bonifikační složky úhrady na základě oboustranně podepsaného a do ZP MV ČR doručeného samostatného Dodatku ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb nejpozději do 30. 11. kalendářního roku
* nositel výkonu: L3
* čas výkonu: 20 min
* omezení frekvence: 1 x rok

- obsah výkonu: dle cíleného vyšetření VPL (výkon 01023)

# Příloha č.1.

Tabulka hodnot FRAX, od kterých je indikováno DXA vyšetření (platí pro muže i ženy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Věk | Riziko (dle FRAX) pro hlavní osteoporotickou zlomeninu v % k indikaci DXA vyšetření  | Riziko (dle FRAX) pro zlomeninu proximálního femuru v % k indikaci DXA vyšetření |
| 50-54 | 3,40 % | 0,23 % |
| 55-59 | 4,50 % | 0,43 % |
| 60 -64 | 6,00 % | 0,80 % |
| 65-69 \* | 8,60 % | 1,40 % |

\*platí pro muže, u žen je v 60 letech indikována DXA bez ohledu na hodnoty výpočtu FRAX a frekvence opakování dle doporučení viz výše

Pro výpočet FRAX se použije česká varianta výpočtu FRAX bez uvedení BMD.

Od uvedené hodnoty a pro danou věkovou kategorii dle metodiky programu je indikováno DXA vyšetření.

Hodnoty rizika, vypočtené dle FRAX jsou stejné pro ženy i muže.

1. Dle RL výkonu SZV 89312 - Denzitomerie dvoufotonová je nositelem výkonu L3 a S3, nicméně dle § 71 odst. 2 písm. b) zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, je pro poskytovatele, kteří jsou vybaveni jen kostním denzitometrem stanovena výjimka a není třeba dokládat radiologického asistenta se specializovanou způsobilostí - dostačuje doložení nositele S2. [↑](#footnote-ref-1)
2. U FRAX nebude vyplňována položka BMD krčku femuru (g/cm2) [↑](#footnote-ref-2)