

- **glukometr** – hrazeno 1 kus/10 let do výše 1 000,-Kč
Indikační kritéria:
pro diabetiky léčené intenzifikovaným inzulínovým režimem (3 dávky denně nebo inzulínová pumpa), pro labilní diabetiky se 2 dávkami inzulínu.
- **jehly k neinzulínovým perům** – hrazeno 100 kusů/rok do výše do 270,- Kč
- **inzulínové pumpy**
jsou členěny do tří kategorií:
 1. **inzulínové pumpy bazální**
 2. **inzulínové pumpy s vestavěným kontinuálním monitorem na měření glukózy či napojením na glukometr**
 3. **inzulínové pumpy s vestavěným kontinuálním monitorem a odezvou na měření glukózy**

Indikace k předpisu inzulínové pumpy: Inzulínová pumpa je indikována a preskribována pouze v DIA centrech u diabetiků splňujících některé z následujících kritérií, podléhá schválení revizním lékařem:

- a) opakované a nepoznávané hypoglykémie, které nelze ovlivnit jinými terapeutickými metodami (včetně podávání analoga–Lantus)
- b) výrazný "dawn fenomén" (výrazné ranní hyperglykémie neovlivnitelné jinými intenzifikovanými inzulínovými režimy)
- c) prekoncepční stadium a gravidita, pokud není dosaženo úspěšné kompenzace diabetu jiným intenzifikovaným režimem
- d) prevence vzniku a jako možnost příznivého ovlivnění mikrovaskulárních komplikací diabetu při dlouhodobě špatné kompenzaci DM neovlivnitelné jinými inzulínovými režimy a průkazností zlepšení kompenzace při léčbě pumpou
- e) ochrana transplantované ledviny u pacientů, u nichž došlo k odhojení štěpu nebo u nichž nebyla provedena transplantace slinivky

Doplňující kritéria pro indikaci léčby inzulínovou pumpou:

- 1) schopnost správné volby režimu pumpy
- 2) motivace, výchova a spolupráce pacienta
- 3) potřebné personální a technické vybavení pracoviště
- 4) pravidelné monitorování parametrů kompenzace diabetu
- 5) dostupný kontakt pacienta s ošetrovatelským týmem

V případě, že je předepsána inzulínová pumpa z kategorie 2. (viz sloupec KAT v Úhradovém katalogu VZP – ZP) je nutné, aby v žádosti o schválení bylo jednoznačné medicínsky zdůvodněno, proč nelze použít inzulínovou pumpu z kategorie 1.

V případě, že je předepsána inzulínová pumpa z kategorie 3, je nutné, aby v žádosti o schválení bylo jednoznačné medicínsky zdůvodněno, proč nelze použít inzulínovou pumpu z kategorie 1. a 2.

Příslušenství k inzulinové pumpě:

- **2 páry baterií** – směrná doba užití 1-2 měsíce - hrazeno ze 75%
- **zásobník k dávkovači inzulinu**–hrazeno z 75%
- **sety infuzní kovové k inzulinové pumpě** – hrazen 1 set do výše 160,-Kč
- **sety infuzní teflonové k inzulinové pumpě**– hrazeno maximálně 120 setů/1 rok do výše 300,- Kč/1 set, podléhá schválení revizního lékaře.

Systém pro kontinuální monitoraci glukózy (CGM) v reálném čase se skládá ze senzorů, vysílače a přijímače. Přijímačem může být inzulinová pumpa, nebo samostatné zařízení.

Systém CGM je předepisován dětským i dospělým pacientům s diabetem 1. typu, kteří mají:

- syndrom porušeného vnímání hypoglykémie (Clarkova metoda nebo Gold score ≥ 4),
- časté hypoglykémie ($\geq 10\%$ času stráveného v hypoglykemickém rozmezí při předchozí monitoraci u dospělých pacientů a $\geq 5\%$ času u dětských pacientů),
- labilní diabetes (vysoká glykemická variabilita určená směrodatnou odchylkou $\geq 3,5$ mmol/L),
- závažné hypoglykémie (2 a více závažných hypoglykemií v průběhu posledních 12 měsíců),

a dále:

- u žen v průběhu těhotenství,
- jako ochrana štěpu po transplantaci.

Podmínkou preskripce je prokazatelně dobrá spolupráce pacienta či rodiny (dokumentovaný selfmonitoring pomocí glukometru s frekvencí alespoň 4x denně, absolvování ambulantního či pobytového edukačního tréninku). Systémy pro kontinuální monitoraci u dospělých pacientů mohou předepisovat pouze diabetologická centra.

Senzory pro CGM jsou hrazeny maximálně na 256 dní v jednom kalendářním roce s výjimkami specifikovanými níže:

- u pacientů mladších 18 let včetně činí úhrada z prostředků v.z.p. 100 % ekonomicky nejméně náročné varianty senzorů až do celkového počtu 144 dnů monitorace; úhrada pro zbývajících 112 dní (u dětí mladších 7 let 221 dní) činí 75 % ekonomicky nejméně náročné varianty senzorů,
- u dospělých pacientů činí úhrada senzorů z prostředků v.z.p. 75 % ekonomicky nejméně náročné varianty,
- u pacientů se závažným syndromem nerozpoznávání hypoglykémie, který je doprovázený hypoglykemickými komaty (2 a více ročně), při dobré spolupráci klienta po vyčerpání všech indikovaných možností stabilizace diabetu, je možná úhrada 75 % nejméně ekonomicky náročné varianty do počtu senzorů umožňujícího trvalé monitorování glykémie 365 dní v roce. Pokud kontinuální monitorování nevede k poklesu počtu hypoglykemických komat, není úhrada dále schválena.

Vysílač pro CGM je schvalován v režimu CGM s inzulinovou pumpou, nebo inzulinovým perem takto:

- u pacientů mladších 18 let včetně činí úhrada z prostředků v.z.p. 100 % ekonomicky nejméně náročné varianty vysílače,

- u dospělých pacientů (19 a více let) činí úhrada vysílače z prostředků v.z.p. 75 % ekonomicky nejméně náročné varianty.

Příjímač pro CGM je schvalován maximálně 1x za rok pouze u pacientů v režimu inzulínového pera takto:

- u pacientů mladších 18 let včetně činí úhrada z prostředků v.z.p. 100 % ekonomicky nejméně náročné varianty příjímače,
- u dospělých pacientů (19 a více let) činí úhrada příjímače z prostředků v.z.p. 75 % ekonomicky nejméně náročné varianty.