



MZDRP01FSIHN

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

12-03-2014 *DZP 492/25***Zápis z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ
ze dne 20. 2. 2014***12/3/14 JD
obch. 14. 3. 2014 J*

Jednání řídil: MUDr. Pokorný, předseda Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů při MZ (dále také SZV)

Přítomni:

- **Členové Pracovní skupiny k SZV a pracovníci MZ:** Ing. Rögnerová, MUDr. Šustková, MUDr. Cabrnchová, MUDr. Plhoň, MUDr. Šonka, MUDr. Vokrojová, Mgr. Šmidová, Mgr. Hladíková, MUDr. Sedláček, MUDr. Musil, Jana Petrenko
- **Předkladatelé a hosté:** MUDr. Řeháček, MUDr. Písačka, Doc. MUDr. Andrýs, RNDr. Král, Mgr. Kolesár, D. Pagáč, MUDr. Brožek, MUDr. Lacinová, MUDr. Kotík, MUDr. Andrýsová, Ing. Procházka v zastoupení Ing. Horeckého, MUDr. Slabý, MUDr. Mašek, pi Dvořáková

Omluveni: MUDr. Pišková

Nepřítomni: Ing. Hrabák

Ověřovatel zápisu: Jana Petrenko

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů (dále také PS):

- Organizační záležitosti
- Problematika úhrad nákladů spojených s archivací a dokumentací výsledků vyšetření v odbornosti nukleární medicína
- Společnost pro transfuzní lékařství
- Odbornost 813 (Laboratoř alergologická a imunologická)
- Odbornost 705 (Oftalmologie)
- Česká internistická společnost
- Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
- Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR

Organizační záležitosti

Úvodem předseda PS, MUDr. Pokorný, představil nového náměstka pro zdravotní pojištění, pana MUDr. Toma Philippa, Ph. D, MBA, který účastníky PS krátce pozdravil a představil svoji vizi řízení úseku. Co se týká seznamu výkonů, představuje si především zrealnění režijních nákladů a časů trvání výkonů, případně osobních nákladů tak, aby to odpovídalo realitě.

MUDr. Plhoň – přístup vítáme, zrealnění je nutné, aby byly známy skutečné náklady na zdravotní péči, na jakou péči potom bude, je rozhodnutí politiků. Jsme rádi, že i nové vedení MZ podporuje směr a metody, kterými se již třetím rokem snaží PS provádět „kultivaci“ sazebníku výkonů.

MUDr. Musil – jednání o režijních nákladech a dalších položkách výkonů vítá. Upozorňuje, že zástupci OS laboratorního komplementu provedli v rámci „kultivace“ pokud možno co nejrealnější kalkulace. Některé laboratorní odbornosti (především v ambulantní sféře) by proto mohly být výrazně ekonomicky poškozeny, pokud by nebyla dodržena úhradová

hodnota bodu pro „kultivovaný SZV“ 1,- Kč, která byla opakovaně deklarována zástupci MZ ČR (Ing. Nosek) při počátečním zadání „parametrů kultivace“.

MUDr. Sedláček – chtěl by znát konkrétní změny, cca polovina seznamu výkonů bude opravena, ale nic se neudělalo s režii, s osobními náklady, aj. Je třeba narovnat „cenu práce“. Tento názor MUDr Philipp podpořil.

MUDr. Král – 813 se vždy o zrealnění nákladů snažila; kdy bude otevřen SZV (tj. databáze SZV) k zadávání dalších změn?

MUDr Pokorný vystoupil k otázce zablokovaného přístupu k software, který byl od fy Janigalabs ministerstvem zakoupen a snažil se pátrat po příčině tohoto stavu.

Dle MUDr Kárníkové byl program předán v plně funkčním stavu, ale od chvíle, kdy ing. Švec přestal s MZ spolupracovat, jsou problémy s jeho provozem.

V diskusi se ukázalo, že nefunkčností programu přišla PS vlastně o hlavní nástroj pro svoji práci. MUDr Pokorný pak sdělil, že zatím se projednávané změny dějí jen „papírově“ s nadějí, že po zprovoznění programu budou do něj dodatečně vepsány. V bohaté diskusi bylo upozorněno na to, že investice, které do zakoupení programu byly investovány nyní vlastně „leží ladem“ a že program ke své práci nutně potřebuje nejen tato pracovní skupina, ale přístup k registračním listům potřebují i pojišťovny a všichni poskytovatelé.

MUDr. Cabrnchová – otázka režie – pracovní skupina již byla dříve navržena; zatím nejsou známy žádné výstupy.

MUDr. Philipp – bude vypracován harmonogram postupu prací, k režii bude pravděpodobně využito grantu, kde se snad získají finanční prostředky na sběr dat a další práci s nimi.

Ing. Rögnerová – již proběhla první část studie k režii – dílčí výstup je, potřebujeme získat spolupracující nemocnice, důležité pracovat také s cenou přístrojů. Se zadáním grantu může být PS seznámena.

PS se usnesla na následující formulaci do zápisu (bylo schváleno konsensuálně):

PS opakovaně konstatuje, že nemá k dispozici přístup k databázi SZV, kterou pro svou práci nutně potřebuje a žádá urychlenou nápravu.

INFORMACE MZ – k návrhu Asociace klinických logopedů (viz zápis z jednání Pracovní skupiny k SZV ze dne 30. 1. 2014):

PaeDr. Škodová (připomínky ze dne 10. 10. 2013)

Návrh úpravy názvu výkonů:

- Výkon 09511 Minimální kontakt lékaře (nebo jiného specialisty - nelékaře) s pacientem
- 09513 Telefonická konzultace ošetřujícího lékaře (nebo jiného specialisty -nelékaře) s pacientem nebo s jeho zákonným zástupcem
- 09523 Edukační pohovor lékaře (nebo jiného specialisty - nelékaře) s pacientem nebo jeho rodinou
- 09525 Rozhovor lékaře (nebo jiného specialisty - nelékaře) s rodinou
- 09555 Ošetření dítěte do 6-ti let lékařem (nebo jiným specialistou - nelékařem)

Závěr z jednání 30. ledna 2014: Pracovní skupina došla ke konsensu. Výkony 09513, 09523, 09525 smí provádět a vykazovat klinický psycholog a klinický logoped. MZ ověří možnost ukotvení této změny do vyhlášky a informuje o tom členy PS na jednání dne 20. února 2014.

Hlasování: ANO - jednohlasně.

K návrhu klinických logopedů z minulého zápisu (viz výše) zasláno stanovisko odboru legislativního MZ:

„Jsou-li podmínky pro úhradu zdravotního výkonu ze zdravotního pojištění včetně nositele výkonu (lékař) stanoveny v příloze č. 1 zákona, není možné vyhláškou rozšířit

vykazování tohoto výkonu včetně dalších podmínek pro úhradu i na jiné nositele výkonů - v daném případě na klinické logopedy."

INFORMACE MZ - Problematika úhrad nákladů spojených s archivací a dokumentací výsledků vyšetření v odbornosti nukleární medicína

V rámci kultivace byly zcela správně odstraněny náklady na zastaralou a již nepoužívanou fotodokumentaci, předkladatelé nebyli schopni zdokumentovat nové skutečné náklady, nyní stejná dohoda jako u 809 – náklady na dokumentaci budou vráceny ve stejné hodnotě jako dosud jen s jinými názvy, jedná se o 55 výkonů nukleární medicíny.

Společnost pro transfuzní lékařství. MUDr. Řeháček, MUDr. Písačka

- Výkon č. 22135 PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - PODTŘÍDY IGG A SEMIKVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ SLOUPCOVOU AGLUTINACÍ (viz Pracovní skupina k SZV ze dne 30. 1. 2014 – kalkulace Pmat)

Zástupci odborné společnosti předložili, v souladu s předchozí výzvou, kalkulaci PMAT k diskutovanému výkonu č. 22135 – hodnota na 1 vyšetření je 435 bodů. Změna bude zanesena ze strany MZ do číselníku materiálů v databázi SZV.

	Materiál pro 22 135	Cena balení	na 1 vyš.
004033V	ID-Card Anti-IgG-Dilution, 1x12	1 847,0 Kč	154
004043V	ID-Card anti-IgG1/anti-IgG3, 1x12	2 770,0 Kč	231
	zkumavka, diluent, špičky		10
	Celkem materiál		395
	10 % (kontroly, akreditace)		40
	Celkem materiál vč. kontrol		435

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, souhlasí, aby hodnota materiálového paušálu byla 435/na jedno vyšetření.

Odbornost 813 (Laboratoř alergologická a imunologická). Doc. MUDr. Andrýs, RNDr. Král, D. Pagáč, MUDr. Kolesár

- Výkon č. 91581 MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI VYSOKÉHO ROZLIŠENÍ (viz Pracovní skupina k SZV ze dne 30. 1. 2014 – kalkulace materiálových nákladů)

OS poslala omylem původní registrační list, kde ponechala všechny někdy chybné původní údaje a žádá aktualizovat jen materiálový paušál (viz e-mail Doc. MUDr. Andrýse ze dne 31. 1. 2014, který byl rozeslán členům PS).

Nositel 90 min., čas výkonu 240 min., sdílení dohodnuto již minule, OF bez omezení, doplnění materiálového paušálu – materiály uvedené v původním registračním listu ale s cenami z aktuálního číselníku – souhlas PS.

Centrifuga – dle předchozí dohody mezi zástupci laboratorních odborností s RNDr. Gotzmanovou, patří chlazená centrifuga do jednoúčelových přístrojů – MUDr. Musil toto rozporuje, má být v režii – MUDr. Pokorný s tímto nesouhlasí - změna by musela být ve všech výkonech; dále odsouhlasena změna centrifugy na A 001462 místo nyní neaktivní A 001463.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. PS souhlasí, aby čas výkonu č. 91581 byl 240 min., omezení frekvencí – bez omezení.

PS došla ke koncensu, aby došlo ke změně materiálového paušálu. Centrifuga A001463 se změní na A001462. Odsouhlasené změny zanesou do databáze MZ.

Návrh 2 nových výkonů (viz zápis z jednání Pracovní skupiny k SZV ze dne 30. 1. 2014):

- Stanovení protilátek proti HLA antigenům xMap technologií - základní set
- Stanovení specificity anti-HLA protilátek xMap technologií - standardní set

Nové výkony nejsou dosud zadány do databáze SZV.

Základní test – pozitivní – negativní.

Standardní test – doporučení ke změně názvu – např. na „specializovaný“ – omezení na specializovaná transplantační centra, OS zapoměla doplnit sdílení pro odbornost 222, 816, 818 (viz připomínka MUDr. Řeháčka - odb. 222 ze dne 12. 2. 2014 - v nově navrhovaných výkonech chybí sdílení pro 222, 816 a 818).

Doc. MUDr. Andrýs - v opravených registračních listech (viz e-mail ze dne 17. 2. 2014) již je uvedeno sdílení pro odb. 222, 816 a 818.

Luminex – nutno doplnit do číselníku – návrhy na cenu podány (OS) – viz příloha zmíněného e-mailu. MUDr. Kárníková – do číselníku SZV musí vložit administrátor databáze SZV.

Nové výkony – mohou být projednány, před jejich uvedením ve vyhlášce.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. PS souhlasí s nově navrženými výkony s podmínkou, že až budou výkony vloženy do databáze SZV v elektronické podobě včetně kalkulace, budou znovu PS předloženy ke kontrole.

Odbornost 705 (Oftalmologie). MUDr. Brožek (viz Pracovní skupina k SZV ze dne 30. 1. 2014)

- 75347 IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)
- 75348 IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) - 1 OKO

Měl by být jen jeden výkon, ale čočky – tvrdá nebo měkká - budou v reálné ceně dle zdravotní indikace jako ZUM. Z hlediska statistického by bylo vhodnější, aby vznikl nový výkon s novým číslem (např. 75346).

VZP tuto variantu plně podporuje, v tomto smyslu budou upraveny číselníky VZP, OS bude přizvána k tvorbě číselníků.

Technicky v tuto chvíli nemůže OS změnu provést, doporučení PS, aby změnu provedlo MZ ve spolupráci s OS ještě do této novely.

OS podmiňuje tuto úpravu hodnotou bodu v úhradové vyhlášce minimálně 1 Kč.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Doporučuje vznik 1 nového výkonu pro aplikaci čočky s číslem 75346 s tím, že čočka bude vykazována jako ZUM. Odborná společnost tuto úpravu podmiňuje narovnáním hodnoty bodu 1 Kč. Výkon bude sestaven ve spolupráci MZ, odborné společnosti a zdravotních pojišťoven.

Česká internistická společnost. MUDr. Lacinová, MUDr. Kotík, MUDr. Andrýsová

- Návrh na indexaci pacienta u komplexního, cíleného a kontrolního vyšetření

Odborná společnost oznamuje, že zkrácení časů klinických vyšetření způsobilo úbytek 25 % příjmů na periferních interních pracovištích.

Z toho důvodu odborná společnost nesouhlasí se sjednocením časů klinických vyšetření a navrhuje:

1. návrat časů klinických vyšetření
2. nestandardní návrh – přistoupit na stejnou věkovou indexaci jako mají praktičtí lékaři
Tento návrh neakceptují zástupci praktických lékařů, který je u PL používán na základě jiné koncepce než komorbidit.
3. návrh definice interního pacienta podle existujících onemocnění s určitou bonifikací
Tento návrh je technicky velmi složitý, ze strany zdravotních pojišťoven by byl neprůchodný, nekontrolovatelný.

MUDr. Vokrojová vysvětluje princip kapitace – nejde srovnávat, jde o indexaci výše kapitačního paušálu, nikoliv výkonu.

MUDr. Sedláček – pokud to chceme napravit, pak se bavme o způsobu.

MUDr. Šustková – pokles potvrzuje, VZP je pro určitou nápravu, jakým způsobem ale momentálně není schopna stanovit. Jako nejjednodušší by se jevil návrat k původním časům klinických vyšetření.

MUDr. Plhoň – je taky možné např. vytvořit nový výkon jako pro foniatrii.

MUDr. Šonka – existuje výkon pro handicapovaného pacienta, je využíván?

Odpověď - Handicapovaný pacient nemusí být polymorbidní.

MUDr. Pokorný – geriatrie má stejné časy klinických vyšetření a přitom si na znevýhodnění nikdy nestěžovala.

MUDr. Cabrnchová – potvrzuje, že kalkulace KKVP je založena na jiném principu, indexace možná není. Z hlediska úhrady není vyjasněna pozice interny a PL. Bylo by možné jednat o změně časů klinických vyšetření, je ale otázka, zda se to nemá týkat např. i geriatrie.

Pojišťovny předloží čísla, data příp. analýzu, PS se k problematice ještě vrátí, možný výsledek je i vrácení navýšených časů výkonů klin. vyš. internistům, případně jejich možným náhradním řešením – individuální přičítací výkon.

ČLK - MUDr. Sedláček, MUDr. Musil – navrhuje okamžité hlasování o navrácení původních časů klinických vyšetření, k tomuto návrhu se připojuje i zástupce ambulantních specialistů. Zástupce VZP nemá k tomuto mandát.

V dalším hlasování bylo konsensuálně schváleno, že PS se vyjádří k prodloužení časů klinických vyšetření na příštím jednání dne 20. března 2014. Návrhy č. č. 2 a 3 byly odmítnuty s důvodu jejich nevhodnosti k použití v sazebníku a č. 2 též kvůli nesystémovosti (nelze srovnávat s indexací u kapitace). Jednou cestou by bylo vrácení na stejné časy pro obory, které dle posouzení VZP byly poškozeny a to buď stejným způsobem jako je vyhláše vyjmenována např. psychiatrie nebo by se dal vytvořit „vylepšovací kód“ s vyjmenováním oborů, kterých se týká, podobně jako je navrženo pro odbornost 702.

VZP předloží údaje o průchodnosti pacientů ambulancemi internistů, případně dalších „poškozených“ oborů.

Závěr:

1. Hlasování: Pracovní skupina nedošla ke konsensu, nesouhlasí s okamžitým hlasováním o návratu původních časů klinických vyšetření.

Hlasování: 1 se zdržel, 2 pro, zbytek proti.

2. Hlasování: Pracovní skupina došla ke konsensu, souhlasí, aby předmětem dalšího jednání dne 20. března 2014 byl způsob kompenzace úhrad ambulantních internistů a hlasování o prodloužení časů klinických vyšetření.

Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR. Ing. Procházka v zastoupení Ing. Horeckého

- **Návrh úpravy textové části vyhlášky (SZV) a z toho plynoucí změnu režie odbornosti 913**

Žádají převedení odbornosti 913 z režijní skupiny 2,16 do režijní skupiny 2,96 jako odbornost 925, protože poskytují zcela identickou péči. Současná výše úhrady z v. z. p. představuje cca 60 % skutečných nákladů.

VZP nemá mandát hlasovat, materiálové náklady výkonů se liší, řešení režie všech oborů budou řešeny komplexně.

Mgr. Šmídová – útvar hlavní sestry připravuje ve spolupráci dotčených odborností sjednocení materiálových nákladů výkonů 911, 913 a 925, bude předloženo pravděpodobně

na příští PS. Teprve potom se můžeme vrátet k režimům. K problematice se vrátíme 20. 3. Na jednání PS k SZV bude přizván Ing. Procházka.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, pokud bude připraven komplexní návrh na sjednocení přímých nákladů tak PS souhlasí, aby problematika byla odložena na další jednání, které se bude konat dne 20. března 2014. V opačném případě bude jednání později.

Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR. MUDr. Slabý, MUDr. Mašek, pí Dvořáková

- 06716 Poskytování instrukcí dispečerem ZZS k zajištění první pomoci do příjezdu výjezdové skupiny

Jedná se o výkon dispečera dle zákona č. 374/2011. Odborná společnost navrhuje čas výkonu á 5 minut (max. 2x), celková hodnota výkonu 62,30 bodů.

Diskuze – práce nad rámec běžné dispečerské činnosti.

PS s výjimkou VZP souhlasí se vznikem výkonu a s úhradou z v. z. p.

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu, ale doporučuje, aby byla problematika projednána separátně mezi Asociací a zdravotními pojišťovny.

Při hlasování nebyl přítomen zástupce ČLS JEP.

- Kód ZUM pro odbornost 709 – použití laryngeální masky Ambu aura once

Bud' se použije, nebo ne.

MUDr. Šustková - V číselníku VZP jsou 4 druhy masek – vykáže se ta, která je dle zdravotní indikace skutečně použita.

Závěr: Tento bod byl stažen.

- Nový výkon (viz zápis z jednání PS k SZV ze dne 30. 1. 2014) - RL připraven MZ
Návrh nového výkonu č. 06715 „Přednemocniční neodkladná péče, sledování, ev. transport pacienta zdravotnickým záchranářem nebo všeobecnou sestrou se specializací v ARIP á 15 minut – setkávací systém“ byl rozeslán členům PS dne 13. 2. 2014.

Tento výkon se bude vykazovat pro činnost posádky RZP po celou dobu zásahu v režimu „setkávacího systému“.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, souhlasí s novým výkonem č. 06715 Přednemocniční neodkladná péče, sledování ev. transport pacienta zdravotnickým záchranářem nebo všeobecnou sestrou se specializací v ARIP á 15 minut – setkávací systém.

Na základě obdržných připomínek – dořešení na PS k SZV dne 20. 3. 2014.

Další jednání Pracovní skupiny k SZV stanoveno na 20. 3. 2014 od 9 hod., m. 223k.

Zapsala: MUDr. Eva Zavadilová

Zápis schválil: MUDr. Petr Pokorný

Zápis ověřila: Jana Petrenko