

**Zápis**

16-10-2013

DZP 2332/24

občr. 14.10.2013

**z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ
ze dne 19. 9. 2013**

Jednání řídil: MUDr. Pokorný, předseda Pracovní skupiny k SZV MZ.

Přítomni: MUDr. Pokorný, MUDr. Šustková, MUDr. Plšková, MUDr. Cabrnchová, MUDr. Plhoň, MUDr. Šonka, MUDr. Vokrojová, Ing. Hrabák, MUDr. Klimovičová, MUDr. Musil, MUDr. Sedláček, Jana Petrenko, MUDr. Zábrodský, MUDr. Rosická, MUDr. Fexa, MUDr. Kárníková, MUDr. Maloušková

Omluveni: Ing. Kouřilová (zástup MUDr. Klimovičová), MUDr. Černý (zástup MUDr. Rosická)

Ověřovatel zápisu: Jana Petrenko

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

- Organizační záležitosti
- Zpráva o přípravě novely vyhlášky
- Odbornost 802 (Lékařská mikrobiologie)
- Odbornost 701 (Otorinolaryngologie)

Organizační záležitosti

V úvodu MUDr. Pokorný sdělil, že v současné době byl vydán nový Příkaz pana ministra č. 24/2013 - dodatek č. 7 k příkazu ministra č. 8/2008 ve znění pozdějších změn. Jedná se o aktualizaci Statutu, Jednacího řádu a principů činnosti Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, který lze najít na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví v rubrice Odborník / Zdravotník – Zdravotní pojištění – Pracovní skupina k Seznamu zdravotních výkonů (viz http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/pracovni-skupina-k-seznamu-vykonu_998_3.html).

Dále předseda Pracovní skupiny sdělil, že stále přetrvává v elektronické databázi SZV tzv. STOP STAV, pro zadávání nových zdravotních výkonů event. úpravu stávajících výkonů - zmíněné je uvedeno i na úvodní stránce databáze SZV. Tento stav bude pravděpodobně ukončen po vydání novely vyhlášky, a tudíž bude možné předložené návrhy projednávat i na Pracovní skupině k SZV. Dnešní program se skládá pouze ze dvou bodů, cíleně byly do programu zařazeny minimální úpravy výkonů právě z toho důvodu, aby nebylo zasahováno do procesu schvalování novely výkonů.

V návaznost na výše uvedené předseda Pracovní skupiny rovněž informoval přítomné, že ke dnešnímu dni je (na Ministerstvu zdravotnictví) řada materiálů (podnětů) k projednání na Pracovní skupině k SZV, které se budou řešit na dalších schůzkách. Jedná se např. o podnět k projednání, který zaslala MUDr. Šustková týkající se problematiky dietní sestry / nutričního terapeuta; dále stanovisko České neurologické společnosti (od předsedy odborné společnosti prof. MUDr. K. Šonky) týkající se výkonů č. 29140 a 29150; návrhy Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR (MUDr. Slabý) - Návrh úpravy výkonu č. 06713 a návrh nového výkonu – vykazování výkonu dispečera; podnět k projednání na Pracovní skupině zasláný MUDr. Cabrnchovou týkající se stanoviska Psychoterapeutické společnosti; dopis prof. MUDr. Arenbergera, předsedy České dermatovenerologické společnosti týkající se minutové rezie dermatovenerologie; žádost o projednání na Pracovní

skupině k SZV návrhu nového výkonu „Protonová radioterapie“, kterou zaslal prof. MUDr. Petera (předseda Společnosti radiační onkologie, biologie a fyziky), atd.

MUDr. Pokorný – podrobné informace o stavu novely vyhlášky přijde na dnešní jednání sdělit pan náměstek, Ing. Petr Nosek.

Dále předseda informoval členy Pracovní skupiny k SZV, že další jednání Pracovní skupiny k SZV jsou plánované na: 17. 10., 14. 11. a 12. 12. 2013.

Diskuze:

Ing. Hrabák – po jednání a souhlasu PS docházelo v některých RL k dalším zásahům.

Odpověď: úpravy byly většinou legislativního rázu, některé další objevené rozpory a jejich změny byly provedeny po konzultaci s OS. Vše bude součástí důvodové zprávy, jejímž obsahem jsou i zásahy ve veřejném zájmu.

MUDr. Musil – kalkulace přístrojů a Pmat u nově „kultivovaných“ výkonů jsou v sazebníku prováděny v korunách.

MUDr. Pokorný – sazebník – ceník to není, je to seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami – dělá poměrové ukazatele.

MUDr. Musil – kalkulace jsou v sazebníku sice vyjádřeny v bodech, ale v zadání pro odborné společnosti před kultivací SZV byl požadavek stanovit u přístrojů a Pmat reálné ceny v korunách s předpokladem jednotné hodnoty bodu 1,- Kč. Tím by fakticky vzniknul ceník i úprava mezioborových relací úhrad, které jsou u současného SZV řešeny diverzifikovanou hodnotou bodu pro jednotlivé segmenty poskytovatelů.

MUDr. Musil, MUDr. Sedláček – stanovisko ČLK:

Pokud nebude možno garantovat minimálně hodnotu bodu 1 Kč v novele SZV, potom ČLK doporučuje ponechat pro r. 2014 stávající SZV. Novelizovaný SZV by mohl sloužit po přechodné období 2014 pro paralelní modelaci úhrad a zachycení možných chyb. Tím by se nejen minimalizovalo rozkolísání systému úhrad, ale současně by se získal i časový prostor pro predikci a kalkulaci reálných úhrad v r. 2015.

MUDr. Plšková – souběžné vykazování podle dvou seznamů se již zkusilo v lékařské genetice, z původních 12-ti laboratoří odevzdalo relevantní údaje 5, nad celým SZV je to možné, ale výsledky nebudou vypovídající.

Zpráva o přípravě novely vyhlášky

Pracovní skupinu navštívil Ing. Petr Nosek, náměstek ministra pro zdravotní pojištění.

Ing. Nosek – referoval o stavu příprav novely SZV. Ministerstvo zdravotnictví se potýkalo a potýká se značnými technickými problémy. V pondělí 23. 9. nejdéle v tomto týdnu, bude vyhláška vypuštěna do vnitřního připomínkového řízení. Novelu obdrží i členové PS k SZV. MZ i přes některé výhrady podporuje její vydání. A to z následujících důvodů:

1. Byť se stále jedná o částečnou kultivaci, tak bylo vynaloženo velké úsilí všech zúčastněných zpracovatelů návrhů za odborné společnosti i členů pracovní skupiny a nutno zdůraznit **bez nároku na odměnu!** Je kultivováno 80 % odbornosti a 70 % výkonů z 3600. Pokud by nebyla novela SZV vydána hrozí znehodnocení vynaložené práce a je otázkou, zda by dosud nekultivované odbornosti byly motivovány k novelizaci.
2. Vzhledem k tomu, že kultivace mimo jiné vyřazuje nepoužívané výkony a zavádí nové výkony nelze provést modelaci, která by ukázala přesný finanční dopad kultivace z toho vyplývá jediná možná aplikace v rámci úhradové vyhlášky tzn.: hodnota bodu 1,- Kč. Stanovení risk koridorů 100% úhrady referenčního období (r. 2012) při dosažení 100% počtu výkonů, maximálně 103%. Způsob bezpečné výše úhrady jak pro poskytovatele zdravotních služeb, tak pro systém v.z.p. Současně umožňuje, aby byla **vykazována skutečně poskytnutá zdravotní péče**, což je důležité i pro argumentaci o skutečných nákladech a výkonnosti zdravotnictví i mimo resort.

MUDr. Musil – laboratorní komplement – velká snaha o zrealnění cen přístrojů a Pmat, v mnoha případech pokles bodové hodnoty u jednotlivých výkonů. Přesto v DR o cenách pro rok 2014 byl pro laboratorní komplement předložen prakticky nepřijatelný návrh na 0,67

Kč/bod (VZP), respektive 0,70 Kč/bod (SZP) i pro případně nově vydaný kultivovaný SZV. Tím by hrozil nejen výrazný pokles úhrad v roce 2014, ale i to, že odborné společnosti nebudou ochotny na zrealizování SZV dále spolupracovat.

Ing. Nosek – MZ si uvědomuje provázanost novely SZV s úhradovou vyhláškou. Proto přesunulo termín předložení zdravotně pojistných plánů ZP na listopad. Dále připravuje úhrady na rok 2014 v případě novely SZV s úhradovými riskkoridory viz výše.

MUDr. Plhoň – Nedovede si představit, že by po několikaleté práci měl celý sazebník již podruhé „spadnout pod stůl“. Potřetí by již odborná veřejnost rozhodně nespocovala. Proto by měla být novela vydána. Nicméně podporuje názor ČLK že by bylo třeba v tom případě modelovat účinnost sazebníku. Jelikož jsme tu slyšeli názor, že se neosvědčilo paralelní vykazování dle různých sazebníků k provedení modelace a navíc i textová část nového i starého sazebníku je významně odlišná, pak jedinou možnou cestou je, pokud bude sazebník ve verzi 2014 uveden v platnost, zajistit, a to zněním úhradové vyhlášky a nejen pro rok 2014, aby, jak zde požadovala ČLK **úhradová vyhláška garantovala, že v žádném případě neklesne hodnota bodu pod 1,- Kč a že riskkoridor zabráni neočekávanému poklesu úhrad** u nevymodelovaných výkonů v některých odbornostech. Dalším nutným předpokladem je navazující navýšení hodnot režie v další etapě, což bylo slíbeno, ale zatím nebylo splněno.

MUDr. Plšková – novelizovaný SZV jen v některých položkách, nikoliv kultivovaný – např. přístroje dále předražené.

MUDr. Cabrnchová – jak je to s vlastnictvím SZV – bude předáno do vlastnictví MZ do listopadu. Odpověď: Předání na MZ je plánováno na listopad.

Odbornost 802 (Lékařská mikrobiologie). Bez předkladatele – viz Pracovní skupina k SZV ze dne 13. 6. 2013

- Projednání provedených změn frekvencí mikrobiologických výkonů (82077, 82079, 82097, 82113, 82119, 82135, 82137) - viz příloha pozvánky

Předseda Pracovní skupiny sděluje, že změny frekvencí uvedených výkonů jsou již zaneseny do databáze SZV. Na základě jednání odborné společnosti se všemi zdravotními pojišťovnami, byly mikrobiologické výkony č. 82077, č. 82079, č. 82097, č. 82113, č. 82119, č. 82135, č. 82137 doplněny o konkrétní frekvenční omezení. Původně byly výkony bez omezení.

Dospělo se ke konsenzu nad těmito frekvencemi:

82077 - 11/den, 33/rok + do popisu výkonu doplnit: Limit na konfirmační vyšetřování v NRL může být vyšší.

82079 - 20/den, 150/rok

82097 - 20/den, 100/rok

82113 - 20/den/30 týden, 80/rok

82119 - 3/den, 18/rok

82135 - 1/den, 6/rok

82137 - 2/den, 20/rok

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsenzu.

Odborná společnost zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na Ministerstvo zdravotnictví (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním).

Termín: do 10 dnů od obdržení ověřeného zápisu z jednání.

Odbornost 701 (Otorinolaryngologie). Předkladatelé: MUDr. Zábrodský, MUDr. Černý (omluven), MUDr. Rosická

- Výkon č. 71821 „Laser v ORL á 10 minut“ - viz příloha pozvánky

Odborná společnost žádá o vyjmutí výkonu čísla 71821 z omezení H. Změna je již provedena v databázi SZV. Výkon je možné provádět také ambulantně u pacientů přicházejících k odstranění menších kožních a slizničních lézí, k odstranění granulací

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

v oblasti tracheoesofageálních píštělí u pacientů s hlasovou protézou, k resekci drobných slizničních tumorů charakteru papilomů, fibromů atd.

MUDr. Plšková, zda by mohla OS stanovit podmínky provedení výkonu ambulantně, aby nedošlo ke zneužívání, definovat pracoviště, ev. nositele certifikátem apod.

Zůstává CO2 laser za 3 mil. Kč – změnila se i technika, přístroje jsou i v jiných cenových relacích? Existuje i laser diodový s jinou cenou ev. k provádění i jiných výkonů – podle zákona platí ZP ekonomicky nejméně náročnou variantu – ponecháním přístroje za 3 mil. hrozí vypovídání smluv těm ZZ, které tento přístroj nemají.

Výkon by měl být bez režie, protože se jedná o přístrojový výkon.

Chirurgie má obecný výkon laseru - odborné společnosti by se mohly domluvit na jednom výkonu - pokud nejsou podmínky provedení použití laseru v obou oborech specificky odlišné. Pokud odlišné jsou tak odborná společnost navrhne vytvořit dva výkony s rozdílnými lasery a přesně stanovenými indikacemi.

PS požaduje hlubší úpravu výkonu, nejen zrušení omezení H, ale i specifikace prostředí, erudici pracovníka a odpovídající kalkulaci přístroje bez režie. Až bude databáze SZV znovu uvolněna, PS doporučuje odborné společnosti výkon přepracovat a předložit na dalším jednání.

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Odborná společnost provede úpravy RL v databázi SZV a následně zašle písemnou žádost na Ministerstvo zdravotnictví (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním – Pracovní skupina k SZV) o možnost projednání návrhu / ů na jednání Pracovní skupiny k SZV MZ, opatřenou razítkem a podpisem předkladatele návrhu (bez návrhu registračního listu zdravotního výkonu) - viz „Standardní postup předkládání návrhů registračních listů zdravotních výkonů do Seznamu zdravotních výkonů“, který je zveřejněn na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví (http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/pracovni-skupina-k-seznamu-vykonu_998_3.html).

Další jednání Pracovní skupiny stanoveno na 17. 10. 2013 (Čt) od 9 hod., m. 223k.

Zapsala: MUDr. Eva Zavadilová

Zápis schválil: MUDr. Pokorný

Zápis ověřila: Jana Petrenko

