



- 9 -08- 2012 DZP 2308/23 EU.

## Zápis

### z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 12. 7. 2012

**Přítomni:** dle prezenční listiny

**Omluveni:** Ing. Kouřilová (zastupuje MUDr. Klimovičová), MUDr. Plšková, Bc. Šuláková, prof. MUDr. Widimský (zastupuje MUDr. Jojko)

**Ověřovatel zápisu:** MUDr. Plhoň

#### **Program jednání Pracovní skupiny k SZV:**

- Organizační záležitosti
- Odbornost 801
- Odbornost 807, 823
- Odbornost 817
- Odbornost 106
- Odbornost 917
- Mzdové indexy, režie.
- Odbornost 208, 816
- Odbornost 704
- Odbornost 802, 804, 805, 822
- Odbornost 603, 613, 623, 633
- Odbornost 604, 614, 624, 634
- Česká kardiologická společnost / odbornosti 101
- Česká společnost robotické chirurgie
- Odbornost 5 -1 (Chirurgie)

#### **Organizační záležitosti**

Jednání zahájil MUDr. Pokorný (předseda Pracovní skupiny k SZV) a informoval přítomné o tom, že do konce srpna proběhnou ještě dvě schůze pracovní skupiny (9. 8., 30. 8. 2012). Projednávat by se měl především komplement. Zástupci hematologie slíbili účast na jednání 9. 8. 2012. Jsou připraveny také výkony odb. 813 (Laboratoř alergologická a imunologická), které se projednávaly na Pracovní skupině (dále PS) dne 21. 6. 2012.

Dále MUDr. Pokorný shrnul informace o dnešním programu.

Gynekologické opravené výkony ještě nebyly zaneseny do databáze SZV, ovšem MUDr. Šustková sdělila, že 11. 7. 2012 jednala osobně s gynekology, kteří následně provedli jednotlivé změny výkonů.

K otázce sdílení MUDr. Votoček připomíná, že: tento bod se věcně neprojednával. Mezi rozeslanými materiály byl přehled nové verze sdílení rozeslané Gyn. společností - je to přehled stávajícího sdílení dle chirurgické skládačky; dva výkony (incise abscesu a převaz rány) není problém doplnit. Otázka sdílení dalších výkonů je řešena zvláštní Ps stran onkogynekologických center.

MUDr. Musil k otázce sdílení navrhl, aby laboratorní odborné společnosti předložily návrhy sdílení svých výkonů do konce srpna, aby se to dostalo ještě do vyhlášky.

K otázce ZUM a ZULP sdělují členové PS:

MZ by mělo dát podnět odborným společnostem, aby provedly kontrolu PMAT s úvahou o možném přesunutí do ZUM s variantou doplatku pacienta u dražších materiálů.

### **Odbornost 801 (Klinická biochemie). Předkladatel: RNDr. Gotzmannová.**

- Návrh úpravy textové části Seznamu zdravotních výkonů (nositele výkonů)

RNDr. Gotzmannová předložila návrh na úpravu textové části Obecných pravidel pro vykazování výkonů v seznamu výkonů.

V současně platné vyhlášce platí:

Pro nositele výkonů – jiné vysokoškolsky vzdělané pracovníky ve zdravotnictví/JOP/ jsou dva stupně mzdového indexu. Jsou to:

1. Index 1 náročnost výkonu odpovídá kvalifikaci JOP se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru – symbol J1, hodnota indexu 1.
2. Index 2 – náročnost výkonu odpovídá kvalifikaci JOP se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání – symbol J2, hodnota indexu 2,5.

Akreditovaný kvalifikační kurz byl přiřazen k J2 omylem, protože specializační vzdělávání je nastaveno tak, že JOP přichází do zdravotnictví již s odbornou způsobilostí. Pro výkon povolání ve zdravotnictví musí být zdravotnickým pracovníkem, což získá absolvováním akreditačního kvalifikačního kurzu a dostává osvědčení pro práci pod dohledem. Akreditovaný kvalifikační kurz by měl být přesunut pod symbol J1.

#### Návrh změny:

Ad 1/ Index 1 – náročnost výkonu odpovídá kvalifikaci JOP se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru a akreditovaným kvalifikačním kurzem symbol J1, hodnota indexu 1

Ad 2/ Index 2 – náročnost výkonu odpovídá kvalifikaci JOP se specializačním vzděláním – symbol, J2, hodnota indexu 2,5.

Diskuse členů PS.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Návrh změny byl přijat.**

Dále RNDr. Gotzmannová předkládá 3 výkony upravené: (viz PS k SZV 21. 6. 2012)

81371 Beta karoten – upraveno

81633 Vitamín c – změna času, 30 min. – upraveno

81667 Vyš. DPM – stanovení aktivity lysosomálního enzymu sfingomyelinázy s radioaktivním substrátem – potřeba větší počet přístrojů, problém v času výkonu 140 min, ve spolupráci s Ing. Švecem zadali procentové využití přístroje – ještě dopracují, žádost o vrácení nazpět k dopracování - administrátor SZV uvolní výkony pro možnost provedení úprav.

Dotaz RNDr. Gotzmannové ohledně frekvence výkonu – pojem „bez omezení“ (v textové části seznamu je uvedeno – 1 x denně není-li specifikováno blíže).

MUDr. Šustková uvádí, že se jedná o nejasný výklad, bude potřeba uvést počet.

MUDr. Pokorný – měl by se jednoznačně vyjasnit pojem „bez omezení“.

MUDr. Šustková navrhuje, aby se v textové části seznamu výkonů u odbornosti 801 vysvětlil pojem „bez omezení“ – že se jedná o 1 x denně.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. V textové (obecné) části seznamu výkonů bude u odbornosti 801 vysvětlen pojem „bez omezení“ jako 1 x denně.**

***Projednávání zdravotních výkonů odborných společností (existujících a návrhů výkonů – viz registrační listy v nové databázi SZV, záložka „Pracovní skupina“):***

**Odbornost 807 (Patologická anatomie), 823 (Laboratoř patologie).**

**Předkladatelé: prof. MUDr. Ryška, MUDr. Trnková**

Předkladatelé uvádějí, že odb. 807 nebude provádět žádné změny, akceptují výkony v kultivované podobě.

Odb. 823 - některé výkony zůstanou téměř beze změny, je akceptováno provedení úprav, které provedla f. Janiga.

Jediné změny se týkají přehodnocení přístrojové techniky, změna přístrojů asi u 13 výkonů, snížila se životnost.

Elektronová mikroskopie – celý výkon rozdělen do tří.

87233 Metoda polotekných řezů z uměl. pryskyřic - chybně uveden mikroskop za 520 000 Kč, měl by být nahrazen laboratorním mikroskopem za 95 000 Kč, čímž dojde ke snížení výkonu o 4 body než-li původně.

87311 – Elektronově mikroskopická metoda ultratenkých řezů – část výkonu pro laborantku by se přesunula do výkonu diagnostického (87317), čímž by vypadl elektr. mikroskop a tím by se výrazně snížila bodová hodnota výkonu, název zůstává stejný, změní se pouze textové části výkonu.

87317 – Vyšetření elektronově mikroskopické standardní s fotodokumentací - bude zde přesunuta poslední věta obsahu z výkonu 87311.

**Závěr: Výkony budou vráceny administrátorem SZV zpět k dopracování a OS provede výše uvedené změny v nové databázi SZV.**

Molekulární patologie - problematika Pmat k 8 novým výkonům – pokud pojišťovna dostane obsah paušálu, bude to v pořádku, OS zašle MUDr. Šustkové.

Změny v novém výkonu – návrh bonifikačního výkonu pro statimová vyšetření, který by zdvojnásobil ohodnocení výkonu 87613 v případě přednostního zpracování histologického vzorku standardní histologickou technikou, na žádost klinického lékaře u případů, kdy je vysoce pravděpodobné, že časové prodloužení bude mít za následek významné zhoršení zdravotního stavu pacienta či jeho ohrožení na životě – souhlas.

**Závěr: PS k SZV došla ke konsensu. Členové PS souhlasí.**

Úpravy popisů výkonů:

87233 – budou opraveny chyby frekvenčního omezení na 5 x za týden a 15 x za rok.

Žádost o sdílení výkonu – multidisciplinární indikační seminář (51881).

MUDr. Votoček za autorskou odbornost souhlasí se sdílením. Po diskusi slíbil provést změnu RL ve smyslu požadavků.

Z procesního hlediska není dnes toto sdílení na programu, proto se tato problematika projedná na další pracovní skupině dne 9. 8. 2012.

Předkladatelé za odbornost 823 žádají o otevření výkonu Plicní cytologie (205) – členové PS nebyli s úpravou výkonu obeznámeni, aby výkon mohli připomínkovat; OS podá žádost na MZ.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, výkony odb. 807, 823 byly přijaty.**

**OS provede uvedené změny ve výkonech a pošle finální verzi originálů schválených registračních listů z databáze SZV na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Problematika multidisciplinárního semináře bude projednána 9. 8. 2012.**

**Odbornost 817 (Laboratoř klinické cytologie). Předkladatel: MUDr. Beková**

Předkladatel nedorazil. Členové pracovní skupiny nevznесли žádné připomínky k navrhovaným výkonům. Výkony přijaté PS.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.**

**Odbornost 106 (Geriatricie).**

**Předkladatelé: Doc. MUDr. Holmerová, MUDr. Doleželová**

Nebyla projednávána z důvodu nepřítomností předkladatelů, bude projednáno 9. 8. 2012.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.**

**Odbornost 917 (České asociace ergoterapeutů).**

**Předkladatel: Bc. Šuláková** (výkony v příloze pozvánky)

Nebyla projednávána z důvodu nepřítomností předkladatelů, bude projednáno 9. 8. 2012.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.**

**Mzdové indexy, režie. Předkladatelé: MUDr. Dvořák, MUDr. Klimovičová**

MUDr. Klimovičová s MUDr. Dvořákem vytvořili komplexnější návrh navýšení mzdových indexů lékařů (viz podklady).

MUDr. Klimovičová uvádí, že do indexů je nutné započítat i vzdělávání.

Dosud stanovené mzdové indexy lékařů neumožňují adekvátní ocenění práce lékařů v žádné oblasti poskytování léčebně preventivní péče, ať už se jedná o lékaře zaměstnance nebo působícího v privátní sféře. Cílem návrhu je zdvojnásobení stávajících mzdových indexů v průběhu následujících let: 1. 1. 2013 – 1. 1. 2020 - bylo by dosaženo hodnot uvedených v podkladech.

MUDr. Klimovičová upozorňuje, že se jedná o návrh navýšení mzdových indexů nejenom pro lékaře, ale i pro nelékařské profese.

MUDr. Votoček sděluje, že minutová režie byla navýšena v roce 2008 formou zavedení jednotlivých režijních odborností (\*1\*, \*2\*, \*3\*), aniž bylo reagováno na skutečné náklady. V roce 2004 dle analýzy ČCHS činila minutová režie operačních sálů 34,18 Kč, z čehož mzdové náklady představovaly 21,82 Kč. Od té doby byla 6x celostátní úprava mzdových tarifů, krom toho byly sestry vlivem vyšších požadavků na vzdělání (Bc, Mgr) posunuty do vyšších platových tříd, aniž to bylo v minutové režii zohledněno.

Ing. Hrabák uvádí, že dělali propočty v několika nemocnicích - spočítali, že náklady v ambulanci gynekologie, tým sestra-lékař činí 850 – 950 Kč za hod.

Diskuse.

Žádost MUDr. Klimovičové, aby byly namodelovány nově navržené mzdové indexy a jejich dopady samostatně, ovšem současně s modelací dopadů kultivace výkonů.

MUDr. Plhoň – pracovní skupina není kompetentní k řešení této problematiky, ale měla by vydat stanovisko.

MUDr. Pokorný – původním cílem kultivace SZV bylo zrealnění, respektive snížení materiálových a lékových nákladů, přičemž by se případně ušetřené body promítly do mzdových indexů i zdrav. pracovníků.

MUDr. Votoček – první výsledky kultivace dopadly dobře, body se ušetřily jen proto, že plošně došlo k náhradě neadekvátními materiály, k otázce minutové režie – navýšit o 1 Kč je málo.

MUDr. Šustková – těmito následnými úpravami se neušetří peníze, ba naopak.

MUDr. Sedláček – návrh jednoznačně podporuje.

Členové PS - Mzdové indexy sester – chyba v režii již od roku 2009, MZ by to mělo napravit. Do roku 2008 minutová cena práce S2 SZP činila 1,32 bodu za minutu při režijní minutové sazbě 2,52, 3,02 a 1,83. Od roku 2009 činí minutová cena práce S2 NLZP 2,376 při aktuálně platné režijní minutové sazbě – je zřejmé, že navýšení bylo dosaženo pouze započítáním inflačního charakteru, nikoliv však připočítáváním zvýšené hodnoty ceny práce NLZP.

**Závěr: Pracovní skupina se seznámila s návrhem mzdových indexů a režii a žádá o modelaci ekonomického dopadu dle předloženého návrhu, a dále upozorňuje MZ na rozpor navýšených mzdových indexů NLZP, které se nepromítly do hodnoty režie. Musí pokračovat kultivace seznamu výkonů v ostatních položkách, aby došlo ke zrealizování nákladů na poskytování zdravotní péče.**

**Pracovní skupina došla ke konsensu.**

### ***Přestávka na oběd***

V odpoledních hodinách navštívil jednání Ing. Petr Nosek (náměstek pro zdravotní pojištění). Ministerstvo požaduje, aby výkony projednávané a schválené na PS se odrazily ve vyhlášce od 1. 1. 2013.

Dle sdělení pana náměstka úkolem pracovní skupiny je:

- a) dokončení kultivace SZV především v oblasti materiálových nákladů, novelizace v souladu se skutečně poskytovanými zdravotními službami včetně vyřazení již nepoužívaných zdravotních výkonů,
- b) zrealizování bodového ohodnocení jednotlivých zdravotních výkonů, relativně odpovídající skutečným nákladům při ceně bodu 1,- Kč

Z pohledu úhrady zdravotní péče v roce 2013 je při stále částečné novelizaci SZV nutné udržet dosavadní relace mezi jednotlivými segmenty event. odbornostmi.

Prioritou Ministerstva zdravotnictví je udržet celkovou rovnováhu systému veřejného zdravotního pojištění. Stanovení reálných cen jednotlivých zdravotních výkonů je nezbytné pro realizaci modelačních propočtů, které by měly představovat reálné náklady na zdravotní péči v ČR.

Práce na zrealizování dalších položek v SZV (pořizovací ceny zdravotnické techniky, režijní náklady, mezd nositelů výkonů, časy výkonů atd.) musí pokračovat.

Pro další postup je třeba definovat metodologii stanovení výše režijních nákladů v SZV atd.

Požadavek navýšení mzdových indexů a režii – pokud se vlivem kultivace uspoří body, budou se moci promítnout do mzdových indexů zdravotních pracovníků a režii. Předložený návrh předpokládáme, že PS projedná, vlastní aplikace bude na rozhodnutí MZ, dle modelace.

Do budoucna je uvažováno s úpravou statutu a zaměřením PS především na medicínskou část obsahu vlastního návrhu výkonu. PS by neměla řešit u jednotlivých výkonů ceny v číselnících (materiálů, přístrojů, atd.), ale tuto činnost by do budoucna měla vykonávat např. auditorská firma.

Při poskytování zdravotních služeb dnes bohužel dochází k tomu, že je zdravotní péče vykazována jinými výkony, než které jsou skutečně prováděny.

Dále, jak vyplývá z jednání PS, probíhá tzv. „obrana vlastního trhu“, kdy si autorská odbornost vyhradí vykazování zdravotních výkonů jen pro sebe, což potom generuje

vytváření dalších výkonů se stejným obsahem, avšak jinými odbornými společnostmi. Tato praxe je z celkového pohledu sestavování SZV nepřijatelná.

Co se týká určení dalších ekonomicky náročnějších variant zdravotní péče = „nadstandardů“ je ustanovena odborně společenská komise, kde jednotlivé odbornosti budou členům navrhnout a vysvětlovat, co by mělo být hrazeno jako „nadstandard“. Pokud tato komise dojde k většinovému konsensu, pak budou návrhy postoupeny k projednání v PS k SZV a v případě konsenzu budou promítnuty do SZV.

MZ je ke stanovení dalších ekonomicky náročnějších variant zdravotní péče nakloněno.

V návaznosti na dopracování SZV v oblasti operačních výkonů, tzv. „skládačka“, které musí být realizováno nejdéle do konce listopadu včetně převodníků vůči stávajícímu SZV, aby mohl být realizován záměr další novely SZV s platností od 1. 1. 2014, ale s vydáním již k 1. 7. 2013, aby se poskytovatelé i plátcí mohli v předstihu seznámit s budoucími změnami a především byl na tuto novelu upraven klasifikační systém DRG.

V Dohodovacím řízení k úhradám apeluje MZ na dohodu mezi zdravotními pojišťovnami a zdravotnickými zařízeními ohledně způsobu úhrady a regulace úhrady, vzhledem k tomu, dohoda o objemu finančních prostředků je zřejmě nedosažitelná.

***Projednávání zdravotních výkonů odborných společností (existujících a návrhů výkonů – viz registrační listy v nové databázi SZV, záložka „Pracovní skupina“): pokračování***

**Odbornost 208 (Lékařská genetika), 816 (Laboratoř lékařské genetiky).**

**Předkladatel: MUDr. Šubrt**

Předkladatel sděluje, že odb. 208 téměř u všech výkonů ponechávají změny, které vznikly v rámci kultivace SZV.

Odb. 816 OS navrhuje 69 změn, které byly připraveny v rámci pilotního projektu, který probíhal v dubnu - prosinci 2011. U některých výkonů byly provedeny obsahové změny, změny v omezení, změny v přístrojích, v nositelích výkonů a někde byly upraveny i časy výkonů.

94123 návrh ke zrušení.

VZP provedla vyhodnocení projektu, které provedla i OS. VZP se shodla s odbornou společností, VZP podporuje kultivaci provedenou OS.

Modelace byla provedena na 1 Kč.

K výkonu Analýza lidského terminálního genomu technologií sekvence nové generace vznesl MUDr. Pokorný připomínku – čas výkonu 1500 min.? OS výkon přepracuje. Bylo by možné snížit časy použití přístrojů.

MUDr. Šubrt sděluje, že výkon je v cizině považován za šetřící, neboť nahrazuje celou škálu jednotlivých genetických výkonů.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu - výkony odb. 208, 816 byly přijaty, s výjimkou výkonu Analýza lidského terminálního genomu technologií sekvence nové generace, který bude upraven.**

**OS pošle finální verzi originálů schválených registračních listů (z databáze SZV) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním).**

**Odbornost 704 (Dětská ORL). Předkladatel: Doc. MUDr. Kabelka**

- Žádost o projednání úpravy kódů klinických vyšetření dětských pacientů (74021, 74022, 74023)

Předkladatel sděluje, že po sjednocení výše úhrad výkonů komplexních, cílených a kontrolních vyšetření u dětských kódů a kódů pro dospělé v procesu kultivace došlo ve všech odbornostech ke zrušení bodového zvýhodnění dětských proti dospělým pacientům. Kalkulace dětských výkonů v ORL by měla ale zohlednit:

1. zvýšené nároky na zdravotnický personál – přidržení dítěte a fixace hlavy
2. náročnější přístrojové vybavení (sady mnoha dětských nástrojů) než u dospělých i oproti ostatním odbornostem
3. delší čas provedení vyšetření (vysvětlení důvodu vyšetření rodičům i dítěti, zvládnutí neklidu dítěte, pláče, strachu z vyšetření a nástrojů. Proto se jedná o výkony podstatně náročnější než u srovnatelných dětských odborností, OS žádá o zohlednění vyšší minutovou režii pro dětské pacienty do 12 let. Výkony dětské ORL byly před kultivací o 5 minut delší, vlivem kultivace došlo ke zkrácení času.

MUDr. Sedláček – děti jsou do 19 let, týkalo by se to všech věkových kategorií?

MUDr. Klimovičová – podporuje návrh i vzhledem k tomu, že dle jejího zjištění někteří ORL lékaři pro dospělé pacienty neberou k vyšetření děti i pro to, že by museli nakupovat dvojitý instrumentarium.

Toho se obávají i předkladatelé zejména, pokud by došlo ke snížení bodových hodnot za dětská vyšetření.

OS nežádá o navýšení u všech kódů, ale pouze u třech základních kódů pro vyšetření (74021, 74022, 74023).

VZP souhlasí, s návrhem, ale jen s tím, že věková kategorie musí být do 6 let a buď prodloužit čas výkonu o 5 minut nebo -

druhý návrh - vytvořit tři nové výkony pro dětské pacienty jen do 6 let, které by byly zasazeny do odb. 714, musely by se přesně stanovit nástroje používané pro děti, přičemž kódy 74021, 74022 a 74023 by dále byly používány pro ostatní děti od 6 do 18 let.

Kromě lékařů se specializací „Dětská otorinolaryngologie“ i specializovaná způsobilost v oboru otorinolaryngologie již v sobě zahrnuje způsobilost pro poskytování odborné péče i pro dětské pacienty (dříve to bylo řešeno licencí ČLK pro dětskou otorinolaryngologii, která byla udělována proto všem lékařům s tehdejší atestací II. st. v ORL a tuto kvalifikaci pojišťovny akceptovaly. Tomu je nyní ekvivalentem Specializovaná způsobilost v oboru otorinolaryngologie).

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu s tím, že OS vytvoří tři nové výkony pro dětské pacienty do 6 let ORL lékařem, které budou nazvány Komplexní vyšetření otorinolaryngologem - dítěte do 6 let; Cílené vyšetření otorinolaryngologem - dítěte do 6 let; Kontrolní vyšetření otorinolaryngologem - dítěte do 6 let a budou zařazeny do odb. 714 se sdílením pro odbornost 701. Stávající kódy vyšetření odbornosti 704 zůstanou v platnosti pro děti od 6 do 18 let s hodnotami vzniklými po kultivaci.**

**Dodatečně byl podán návrh ing. Hrabáka na jiné technické řešení navýšené režie u těchto výkonů. Materiál bude projednán na dalším jednání PS 9. 8. 2012.**

#### **Odbornost 802 (Lékařská mikrobiologie), 804, 805, 822.**

##### **Předkladatel: Doc. MUDr. Čermák**

Doc. MUDr. Čermák předkládá návrhy:

1. Dělení na odbornosti 804, 805, 822 nemá v současné době odborné opodstatnění (existuje pouze jedna atestace v mikrobiologii, v minulosti byly možnosti specializované druhé atestace). Výbor Společnosti lékařské mikrobiologie rozhodl a navrhuje sloučení výše uvedených odborností do jedné (802).

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Pokud to nebude problém pro smluvní vztahy. VZP prověří důsledky sloučení a podá na MZ stanovisko; v případě že nebudou problémy, může dojít ke sjednocení do odbornosti 802**

Popsané a OS provedené změny:

## 2. Změny materiálu

Kultivační půdy rozděleny do 11 položek, u každé byla vypočtena průměrná cena na základě katalogových cen. Na základě nově zavedených položek do číselníku materiálů byly vypočteny materiálové náklady celkem 27 výkonů.

Laboratorní paušál byl upravován indexací.

MUDr. Musil hodnotí původně zvolený algoritmus paušálních úhrad materiálových nákladů komplementu na základě individuální oborové indexace komplementu dle „kultivace“ firmou JanigaLabs za nevyhovující a nevystihující reálné náklady. Současně souhlasí s postupem OS 802 v náhradě paušálních hodnot P<sub>mat</sub> konkrétním výčtem spotřebovaných komerčních kultivačních půd, které dnes představují postup správné laboratorní praxe a nahrazují původní necertifikované varny kultivačních půd.

OS uvádí, že se jedná o katalogové ceny, došlo k nárůstu nákladů.

MUDr. Musil, v reakci na komentář předsedy komise MUDr. Pokorného, že výrazný nárůst bodových hodnot by mohl vést pro obor 802 ke snížení konečné hodnoty bodu pod 1,- Kč, upozornil na to, že reálná aktualizace materiálových nákladů po 20 letech může přinést i jejich zvýšení. To by mělo být u komplementu respektováno stejně jako u dosud schválených kalkulací klinických oborů včetně opakovaně deklarované hodnoty bodu 1,- Kč.

## 3. Nekultivované výkony

Byla použita možnost změny paušálu výkonu. U všech výkonů provedeny nové kalkulace vycházející ze současných cen diagnostik a spotřebního materiálu z používaných metodik. U výkonů, které se provádějí v sériích (většina serologických vyšetření) byly kalkulovány průměrné série odpovídající středně velké laboratoři včetně nutných kontrol.

## 4. Změny názvů výkonů

Změny v důsledku rychlého vývoje mikrobiologie. PS z technického hlediska doporučuje, aby OS vytvořila nové výkony a staré (původní) výkony zrušila.

(82039, 82041, 82043, 82067, 82075, 82077, 82079, 82083, 82097, 82119, 82137, 82213, 82217, 82219, 8221, 8223, 82225, 82241)

**82039, 82041 – tyto výkony se zruší a nahradí novými**

## 5. Změna v omezení frekvence

Ve výkonech 82041, 82043, 82075, 82077, 82079, 82087, 82091, 82097, 82211, 82213, 82215, 82219, 82135, 82137, 82139, 82141, 82145.

V rámci kontroly.

82043 má omezení S – VZP v čem specializace spočívá, pokud to tam nemá smysl, bylo by to vhodné odstranit, OS tato omezení místem zkontroluje (které výkony a důvod použití S).

MUDr. Musil upozornil předkladatele na jedno riziko. Nově definované frekvenční omezení 1x/den u některých sérologických výkonů (např. 82097, 82079 apod.) by mohlo vést při jejich opakovaném použití pro různé antigeny či protilátky v jednom biologickém materiálu ZP při revizní činnosti k vrácení příslušných dokladů a k nárůstu administrativní činnosti pro ZZ. Dle zástupců OS je toto řešeno formulací v popisu výkonu. Například: „Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek“.



MUDr. Šustková (VZP) potvrdila, že je a bude toto respektováno při revizní činnosti a že by nemělo docházet k vracení dokladů.

#### 6. Změna přístrojů

Na základě konsenzuálních změn laboratorních oborů v číselníku přístrojů byly provedeny změny u těchto výkonů: 82039, 82041, 82043, 82053, 82067, 82075, 82079, 82097, 820113, 82117, 82127, 82137, 85111, 85121, 85123.

#### 7. Změna v nositeli výkonů

Na kategorii L2 byly změněny tyto výkony: 82075, 82077, 82079, 82085, 82087, 82089, 82091, 82097, 82099, 82111, 820113, 820115, 820117, 820119, 82123, 82127, 82131, 82135, 82141, 82145, 82149, 82241.

#### 8. Úpravy časů

U osmi výkonů 82039, 82043, 82075, 82113, 82039, 82043, 82075, 82127 došlo k prodloužení času na základě vývoje metodik.

9. Vzhledem k nepoužívání v referenčním období navrhuje OS zrušit výkony: 85113, 84115, 84117, 84121, 84123, 84127.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. OS vytvoří dva nové výkony místo původních 82039, 82041. S ostatními výkony členové PS souhlasí.**

**Odbornost 603, 613, 623, 633 (Gynekologie a porodnictví).**

**Předkladatelé: MUDr. Kolařík, MUDr. Tiso, MUDr. Štěpan**

(viz PS k SZV 21. 6. 2012)

+ Sdílení (viz příloha e-mailu)

OS ve spolupráci s VZP 11. 7. 2012 projednala první sadu výkonů. Druhou sadu výkonů projednají příští schůzku. Výkony v upravené podobě budou promítnuty do databáze SZV k možnosti připomínkování členů PS.

V databázi ve složce „Rozpracované“ jsou až po kód 63119 výkony zapracovány do databáze i se změnami plynoucími z minulého jednání PS.

OS by měla garantovat to, co skutečně výkon potřebuje.

MUDr. Kolařík uvádí, že všichni nositelé by měli být uvedeni ve výkonu.

Diskuse.

Kalkulační vzorec pro přístroje počítá náklady na přístroje z času výkonu a nikoliv z reálného využití přístroje, VZP souhlasí s rekalkulací, bude se brát v úvahu reálné poměrné časové využití přístroje.

OS žádá - zpřístupnit v databázi výkony projednávané v únoru, uvolnit klinická vyšetření k doplnění popisu výkonů - administrátor SZV uvolní výkony pro možnost provedení úprav.

V databázi jsou ve výkonech nesprávně naceněn materiál a přístroje – tyto položky by měly být zkontrolovány, je potřeba navrhnout jakým mechanismem. Optimální se jeví audit externí firmou, jak navrhoval ing. Nosek; odborná společnost nemůže nést odpovědnost za ceny uvedené v číselnících.

Ohledně ultrazvuku: pro mnohočetné těhotenství byly vytvořeny duplicitní kódy, které jsou identické s mateřskými výkony a liší se pouze v dobách trvání výkonu a trvání práce nositele. Předkladatelé upozorňují, že v gynekologické odbornosti (633) se objevily robotické výkony, o kterých skupina podílející se na kultivaci výkonů za odb. 603 neměla ponětí, nepodílela se na jejich tvorbě či připomínkování, nikdo je neinformoval. OS se ohledně těchto výkonů domluví s předkladateli robotických výkonů.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu. Další výkony budou dojednány na jednání 9. 8. 2012. Výkony se změnami se promítnou do databáze SZV.**

**Odbornost 604, 614, 624, 634 (Dětská gynekologie)**

Výkony dětská gynekologie nebyly na pracovní skupině projednávány.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.**

**Výkony odb. 604 – 634 se budou projednávat na jednání PS k SZV dne 30. 8. 2012.**

**Česká kardiologická společnost.**

**Předkladatel: prof. MUDr. Widimský (zastupuje MUDr. Jojko)**

- 17240 – Holterovské vyšetření (nesouhlas se sdílením výkonu pro odb. 101 – Vnitřní lékařství - interna).

**+ zástupce odbornosti 101 - prof. MUDr. Češka, MUDr. Lacinová**

Zástupci odbornosti 101 se jednání nezúčastnili.

MUDr. Jojko uvádí - to, že, byl vydán souhlas ze strany kardiologické společnosti o sdílení výkonu 17240 pro odb. 101 se dozvěděla společnost až ze zápisu. Kardiologie nenašla jedinou zmínku o této věci ve vlastních záznamech. Po stránce odborné výkon spadá pouze do kardiologie a není po obsahové stránce možné, aby byl oddělen. Žádají o zrušení návrhu sdílení výkonu s odborností 101, které mělo být platné od 1. 1. 2013.

MUDr. Sedláček s kardiologií souhlasí.

MUDr. Cabrnová - Internisté by měli ospravedlnit požadavek sdílení. Lze předpokládat a očekávat reakci internistů.

MUDr. Pokorný upozorňuje, že zástupci odbornosti 101 byli na jednání pozváni. Zápis bude zaslán i předsedovi OS.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Členové PS souhlasí s revokací návrhu ke sdílení výkonu 17240 pro internistickou společnost a se sdílením nesouhlasit.**

**Stanovisko České kardiologické společnosti. Předkladatel: Prof. MUDr. Janoušek**

- Nesouhlas se zrušením výkonu 32410 "Screeningové prenatální echokardiografické vyšetření"

Předkladatel nedorazil.

Návrh VZP – výkon by se přejmenoval jako superkonziliární vyšetření, sdílení by bylo možné pouze pro vybrané gynekology, kteří mají certifikát.

MUDr. Pokorný - je potřeba upozornit kardiology, s tím, aby výkon přepracovali.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.**

**Česká společnost robotické chirurgie.**

**Předkladatelé: Doc. MUDr. Študent (zástup: MUDr. Struppl, Doc. MUDr. Štádler, prim. MUDr. Černý)** - viz zápis PS k SZV 21. 6. 2012

Zástupci OS podali informace o tom, že všechny předkládané robotické výkony byly posvěceny autorskými společnostmi včetně ČGPS.

Pro upřesnění MUDr. Struppl uvádí, že MUDr. Dvořák (předseda České gynekologicko-porodnické společnosti) pověřil prof. MUDr. Pilku zpracováním robotických gynekologických výkonů v nové databázi SZV. Skupina zabývající se kultivací stávajících gyn. výkonů toto pověření neobdržela. Otázka kompetencí již byla vysvětlena na minulých setkáních pracovní skupiny.

Upravené výkony:

Dle zápisu z minulého jednání (21. 6.) ve výkonech mělo být změněno: poslední asistent nebude, tedy bude, ale s nulovým indexem – VZP nenašla tuto úpravu, OS tento výkon již upravila.

Otázka indikací:

VZP uvádí, že popis indikací výkonů je velmi vágní, prospěšné pouze pro určitou kategorii pacientů.

OS uvedla indikace do popisu výkonů.

VZP uvádí, že u výkonů stále chybí přesná specifikace, kterého pacienta na robotickou operaci poslat a kterého nikoliv.

Návrh MUDr. Pokorného, aby v této záležitosti působil Multidisciplinární tým, který situaci vyhodnotí a rozhodne. S tím, že by byla doplněna indikace - malignita. ZP by musela nasmlouvat.

Diskuse.

OS ve spolupráci s MUDr. Šustkovou doplní specifikace robotických výkonů.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu. Specifikace vytvořené ve spolupráci s MUDr. Šustkovou budou představeny a projednány na jednání PS 9. 8. 2012. Před tím se promítnou v databázi SZV, aby členové měli možnost vznést případné připomínky.**

**Odbornost 5 -1 (Chirurgie). Předkladatel: MUDr. Votoček** – viz PS k SZV 21. 6. 2012

MUDr. Votoček sděluje, že po posledním jednání 21. 6. 2012 byly dohodnuty změny, které byly následně OS provedeny (administrátor provedl hromadnou změnu posledního nositele s mzdovým indexem nula, který byl chybně systémem doplněn s indexem 1, v jednodenní chirurgii místo H na JH, atd.).

Problematika týkající se ZUMŮ MUDr. Votoček zaslal předsedovi PS mail s žádostí o projednání problematiky komplexně, který však nebyl členům PS distribuován.

VZP musí ověřit, zda (po sloučení číselníků pMat a ZUM) týž materiál může být u některých výkonů jako ZUM a u jiných jako Pmat.

Ještě před uvedením chirurgických výkonů do nové vyhlášky VZP žádá, aby OS zkontrolovala ceny materiálů. Je potřeba zrealizovat tyto ceny (např. hypoalergenní náplast atd.). Totéž platí i pro gynekologické výkony (např. návleky).

Diskuse.

**Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.**

Sádry – „E“ kódy – požadovanou úpravu nelze promítnout do databáze SZV, Ing. Švec dosud nedostal pokyn od MZ, jakým způsobem to má být v databázi, návrh vložit např. příznak, kterým by se ZULP, ZUM vykazoval.

VZP má toto ošetřené tím, že používá speciální kódy pro nadstandardy, které by bylo možné promítnout do databáze.

**Závěr: nelze zrušit signální kód. Návrh, jak se nadstandardy promítnou v databázi, zatím není konečný.** Je možné hledat další řešení v rámci diskuse.

**Výkony transplantace – Předkladatelé: MUDr. Votoček a MUDr. Pokorná (viz PS k SZV 21. 6. 2012):**

Výkon Vyšetření před zařazením na čekací listinu – připomínka VZP - OF 1/1 život a orgán, nyní již v databázi 2 x za život a orgán, s čímž PS souhlasí.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.**

Organizace a koordinace odběru orgánu zemřelého dárce – jedná se o transport operačního týmu, čas výkonu 2 h.

Kód zůstane, ovšem změní se název tak, aby bylo jasné, že jde o čas strávený transportem operačního týmu.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.**

Odběr obou ledvin – MUDr. Votoček uvedl, že výkon je určen ke zrušení. Obsahově byl sloučen s výkonem 76498. Jedná se o duplicitu.

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Výkon je zrušen.**

**Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Transplantační výkony uvedené v databázi SZV jsou od výkonu číslo 51901 až po výkon číslo 51917 odsouhlaseny PS.**

**Další jednání Pracovní skupiny k SZV: 9. 8. 2012 a 30. 8. 2012 (Čt) od 9 hod., m. 223k**

**Zapsala:** Ing. Cetelová

**Zápis ověřil:** MUDr. Plhoň

