

Zápis

21-09-2012

DZP 2719/23
3
*[Signature]*z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ
ze dne 30. 8. 2012

Přítomni: MUDr. Petr Pokorný, MUDr. Hana Šustková, MUDr. Ludmila Pišková, MUDr. Hana Cabrnchová, MUDr. František Plhoň, Ing. Petr Hrabák, MUDr. Petr Šonka, MUDr. Dobroslava Vokrojová, MUDr. Klimovičová, MUDr. Martin Sedláček, MUDr. František Musil, Jana Petrenko, Ing. Svatopluk Švec, MUDr. Jana Kárníková, MUDr. Hana Maloušková, RNDr. Dagmar Gotzmannová, RNDr. Ingrid Hrachovinová, MUDr. Kobyłka, MUDr. Vít Řeháček, MUDr. Martin Písačka, Doc. MUDr. Jaroslav Čermák, CSc., MUDr. Jan Škovránek, CSc., Doc. MUDr. Martina Vašáková, Ph.D., MUDr. Pavla Žáčková, doc. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D., MUDr. Daniel Struppl, prof. MUDr. Pilka, prim. Černý, doc. MUDr. Petr Štádler, Ph.D., MUDr. Doušová, MUDr. Köhler, MUDr. Jan Votoček, prof. Aleš Ryška, prim. Eva Honsová, prim. Markéta Trnková, MUDr. Alena Beková, Doc. MUDr. Pavel Čermák, MUDr. Ilja Chocholouš, Ing. Jaroslava Pavlíková, Ing. Moravec, doc. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D., prof. MUDr. Babjuk, CSc., prof. MUDr. Hora, Ph.D., as. MUDr. Petřík, PhD, MUDr. Ľubušký, MUDr. Kolařík, MUDr. Dvořák, MUDr. Petr Tiso, MBA

Omluveni: Bc. Jitka Hofmannová

Ověřovatel zápisu: Jana Petrenko

Program jednání Pracovní skupiny k SZV:

- Organizační záležitosti
- Problematika sjednocení pohledu na kalkulaci přístrojů v laboratorních odbornostech
- Odbornost 222
- Odbornost 202, 818
- Odbornost 815
- Odbornost 802
- Odbornost 823, 205
- Kalkulace dopravních výkonů DRNR
- Odbornost 302
- Odbornost 902 (UNIFY)
- Problematika dětských pacientů – návrh řešení
- Odbornost 5 – 1 (Chirurgie), MRSA, ZUM, Problematika znázornění ekonomicky náročnější varianty ZUM/ZULP v databázi SZV
- Česká společnost robotické chirurgie

9,00 hod.

Organizační záležitosti

Příští jednání je naplánováno na 20. 9. 2012. Budou se projednávat především chirurgické výkony. Na dnešním jednání jsou na programu přístroje laboratorních odborností, nejednotnost v pohledu na režijní náklady, robotická chirurgie.

Na žádost předsedy MUDr. Petra Pokorného navštívil PS Ing. Petr Nosek, náměstek pro zdravotní pojištění.

Pan náměstek připomněl, že členové PS obdrželi shrnující informaci o stavu prací na Seznamu zdravotních výkonů.

Změny projednané v PS se promítnou asi do 2 500 zdravotních výkonů. Vzhledem k tomu, že PS je orgánem doporučujícím, případné budoucí změny posoudí pan ministr a pokud tyto změny budou v souladu s veřejným zájmem (dle díkce zákona o veřejném zdravotním pojištění – zajištění kvality a dostupnosti hrazených služeb, fungování systému zdravotnictví a jeho stability v rámci finančních možností systému veřejného zdravotního pojištění), vydá je Ministerstvo formou novely vyhlášky SZV.

Ministerstvo provede modelaci navrhovaných změn v SZV za účelem dopadu na úhradovou vyhlášku. Pro ukazatel reálných nákladů na systém je nezbytné zrealizování bodového ohodnocení jednotlivých zdravotních výkonů, relativně odpovídající skutečným nákladům při ceně bodu 1,- Kč. Modelace bude variantně provedena rovněž s ohledem na navrhované změny mzdových indexů u nositelů výkonů. O výsledcích modelací budou členové PS ze strany Ministerstva průběžně informováni.

Z hlediska časového harmonogramu by o konkrétních změnách u jednotlivých zdravotních výkonů mělo být definitivně rozhodnuto nejdéle do konce září tohoto roku, po tomto termínu se předpokládá, že by bylo možné jednat pouze o problematice SZV v obecné rovině a především s výhledem jeho novely k 1. 1. 2014.

Do budoucna je třeba učinit rozhodnutí, jak modifikovat vlastní zmocnění PS, rozsah podkladů předkládaných zástupci odborných společností a která problematika bude delegována expertním auditorickým firmám. Výhledově je nutné vytvořit jasná pravidla pro stanovení výše režijních nákladů tak, aby tato výše mohla být podle těchto pravidel dle potřeby aktualizována. Obdobně je nutno stanovit pravidla pro všechny oblasti stanovení výkonu.

K novelizaci výkonů chirurgických odborností plánuje Ministerstvo jednání v příštím měsíci, avšak zatím separátně mimo PS.

Výkony robotické chirurgie bude Ministerstvo posuzovat v souvislosti se systémem veřejného zdravotního pojištění z komplexního hlediska ve spolupráci s jednotlivými útvary (indikace, alternativy léčby, soustředění do specializovaných center apod.).

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

10,00 hod.

Problematika sjednocení pohledu na kalkulaci přístrojů v laboratorních odbornostech

Vyskytl se problém v nejednotném přístupu laboratorních odborností k rozdělení přístrojů mezi jednoúčelové a režijní. Na MZČR dne 20. 8. 2012 proběhlo jednání mezi MUDr. Pokorným, MUDr. Hrachovinovou, MUDr. Písačkou a MUDr. Řeháčkem o této problematice. RNDr. Gotzmannová k této problematice sděluje, že jednoúčelové přístroje jsou pouze ty, které jsou nezbytné pro konečné provedení výkonu, pomocné, víceúčelové patří do režie. Na počátku jednání navíc došlo k dohodě v komplementu, které přístroje jsou jednoúčelové (které přístroje je možné dát do výkonu), přičemž téměř všechny odborné společnosti tuto dohodu dodržely. Odbornost 818 postupovala jinak, do kalkulací zahrнула např. lednice,

mrazáky, analytické váhy, Vortex, aj. Z tohoto důvodu vznikl nejednotný přístup komplementu. RNDr. Gotzmannová dále navrhuje přesně vyjmenovat konkrétní přístroje a zařadit je kam patří. Měli také představu, že každá odborná společnost si přiřadí k určitému výkonu patřičný přístroj, bohužel odborné společnosti se nedokázali sjednotit v průměrné ceně přístrojů tak, aby při vysoké ceně nelikvidovali malé laboratoře.

MUDr. Šustková uvádí, že dohoda byla na průměrné ceně a průměrném času.

MUDr. Pokorný uvádí, že pokud existuje superspecializované zařízení, které má být ve výkonu použito jako jednoúčelový přístroj, měl by být přesně nedefinován, aby z toho jednoúčelnost přístroje vyplynula.

Návrhy řešení:

1. Vyloučit vše, co bylo nově doplněno a vrátit do podoby přístrojového spektra, která se používala před těmito změnami.
2. Kódy přístrojů, které mají být v režii, se odstraní z číselníku a příslušných výkonů.
3. Nejnáročnější – přebrat kód po kódu individuálně.

Dále je potřeba vyřešit problematiku inkubačních časů – možnost zkrátit časy přístrojů, které neběží po stejnou dobu – byla dohoda, že inkubační časy kratší než 30 min. ve výkonu nebudou.

MUDr. Musil uvádí, že by se měla otevřít otázka režii, laboratorní obory objektivní režii nemají, což je vede k hledání řešení cestou vyjmutí některých přístrojů z režie. Také personální obsazení laboratoře se liší od ambulance lékař + sestra.

MUDr. Šustková uvádí, že by se mělo zasáhnout direktivně, aby se zvolilo a přesně stanovilo, co v režii bude a nebude. Navíc upozorňuje, že podle vyhlášky je inkubační doba do 30 min započítána do režie.

Dohlížet by mohla eventuelně externí firma, jinak se výsledku nedobereme. Může rozhodnout i PS.

Návrh MUDr. Pokorného: RNDr. Gotzmannová připraví materiál, který stanoví položky, které jsou jednoznačně režijní. Materiál předloží do 14 dnů.

Závěr: Vzhledem k tomu, že odborné společnosti nepředložily do termínu RL s věcně sjednoceným materiálem, PS pověřila sjednocením spektra jednoúčelových přístrojů a časů výkonů (vypuštění inkubačních časů) RNDr. Gotzmannovou, MUDr. Musila, MUDr. Pokorného.

10,30 hod.

Odbornost 222 (Transfúzní lékařství). Předkladatel: MUDr. Řeháček, MUDr. Písačka

- viz zápis z jednání PS ze dne 9. 8. 2012

Připomínky MUDr. Šustkové – jednali a došli k dohodě, opraveno.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Výkony odbornosti 222 jsou schváleny. OS zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

10,45 hod.

Odbornost 202 (Hematologie).

Odbornost 818 (Laboratoř hematologická)

Předkladatelé: Doc. MUDr. J. Čermák, MUDr. Mikulenková

- viz zápis z jednání PS ze dne 9. 8. 2012

Připomínky k 818 – vypořádali a došli k dohodě.

➤ 96 177 SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE A NEBO PRO AUTOLOGNÍ POUŽITÍ – SEDIMENTAČNÍ METODOU- nyní existuje 5 pracovišť, cca 30 výkonů za rok – nutná je práce v čistých prostorách, zařízení běží 24 hodin, i několik dní v klidovém režimu, když se začne pracovat, aktivuje se.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, čas nositele bude změněn na 210 min.

➤ SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE A NEBO PRO AUTOLOGNÍ POUŽITÍ – AFERETICKOU METODOU 96179 – je bez čistých prostor, čas je možno snížit na 180 min.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, čas bude 180 min.

➤ SKLADOVÁNÍ KRVETVORNÉ TKÁNĚ, DÁRCOVSKÝCH LYMFOCYTŮ NEBO JINÉHO PŘÍPRAVKU BUNĚČNÉ TERAPIE OD PŘÍPRAVY DO APLIKACE PŘI TEPLOTĚ TEKUTÉHO DUSÍKU96178 – v průměru 6 měsíců (2 měsíce až 2 roky) pro jednoho pacienta v průměru 2 vaky cca 500 výkonů v rámci ČR. Frekvence 12/rok – dohoda na 6/1 rok.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, frekvence bude opravena na 6/1 rok.

➤ KRYOKONZERVACE KRVETVORNÉ TKÁNĚ, DÁRCOVSKÝCH LYMFOCYTŮ NEBO JINÉHO PŘÍPRAVKU BUNĚČNÉ TERAPIE PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLITU TEKUTÉHO DUSÍKU96183 – frekvence 12/rok, dohoda na 6/1 rok. Čas nositele zkrátit na 210 min.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, čas nositele bude opraven na 210 minut a frekvence 6/rok.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Odbornost 202 – bez připomínek. Konsensuálně přijato. OS zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

PS s výkony odbornost 818 souhlasí, OS ještě opraví výše uvedené změny a zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

11,00 hod.

Odbornost 815 (Laboratoř nukleární medicíny). Předkladatelé: Ing. Štědrý, Ing. Matějka

- viz zápis z jednání PS ze dne 9. 8. 2012

➤ 93183 SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)

Žádné připomínky.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

➤ 93 161 INZULÍN

Žádné připomínky.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

➤ 93 173 STANOVENÍ HORMONÁLNÍCH RECEPTORŮ

Žádné připomínky.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

➤ 93 127 ESTRIOL

Žádné připomínky.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Výkony odbornosti 815 jsou schváleny. OS zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

11,15 hod.

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

Předkladatel: Doc. MUDr. Čermák

- viz zápis z jednání PS ze dne 9. 8. 2012

Objevily se dvě připomínky ze strany VZP.

➤ Amplifikace extrahumánního genomu metodou multiplex PCR – připomínka VZP ke specializaci. MUDr. Šustková vznáší otázku, čím jsou specializovaná.

Nositel L2 – neatestovaný a přitom ve výkonu omezení místem „S“, postrádá to logiku. Je potřeba upravit napříč celou odborností. Zůstane „S“ – souhlas.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Ve výkonu zůstane „S“.

➤ Izolace RNA extrahumánního genomu – připomínka VZP

Souhlas s omezení frekvencí na 30 za rok.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

➤ Výkony ke zrušení:

84118, 84119, 84125, 84126, 84129

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

➤ Mikrobiologie – sjednocení 802, 804, 805, 822, aby byla pod jednou odborností č. 802

VZP – má výhrady ale nikoliv zásadní

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu, mikrobiologie bude jedna odbornost 802.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Výkony odbornosti 802,804,805,822 jsou schváleny. OS ještě opraví požadované změny a zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

11,30 hod.

Odbornost 823 (Laboratoř patologie).

Předkladatelé: prof. MUDr. Ryška, MUDr. Trnková

+

Odbornost 205 (Pneumologie a ftizeologie). Doc. MUDr. Vašáková

- viz PS k SZV 21. 6. 2012

➤ Multidisciplinární seminář 51881

Žádost o sdílení, patolog je nedílnou součástí týmu.

Nyní je ve výkonu 6 zástupců odborností. Většinou tým tvoří 5 aktivních odborníků. Patolog má většinou zastoupení všude. Výkon má čas 10 min.

PS souhlasí – výkon bude moci vykázat u jednoho pacienta až 5 odborníků.

Závěr: Pracovní skupina došlala konsensu.

➤ Výkony plicní cytologie (odb. 205).

Zástupci společností se dohodli, že zůstane zachován jediný kód (rose –rapid), ostatní budou zrušeny. Doc. Vašáková opraví výkon a zašle originál na MZ s dopisem a vyznačenými kódy, které se ruší. PS souhlasí.

Zachován zůstane nový kód – Zhodnocení cytologického nálezu (rose – rapid on site evaluation) – výkon odbornosti 205, bude moci být sdílen gastroenterology, endokrinology a patology.

Závěr: Pracovní skupina došlala konsensu.

Přestávka na oběd

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

13,00 hod.

Odbornost 989 - Kalkulace dopravních výkonů. Předkladatel: Ing. V Moravec, R. Drechsler MUDr. Chocholouš, Ing. Pavlíková,

➤ Kalkulace provozu vozidla VW T5 DRNR XI06 místní transport, kalkulace provozu vozidla VW T 5 DRNR X 106 dálkový transport, výpočet hodnot dopravních výkonů, kapitola 8 – doprava a náhrada cestovních výdajů

Závěry vyplývající z jednání PS k SZV ze dne 19. 4. a 31. 5. 2012 – PHM 36,60 Kč, mzdy 16 000 Kč, zůstaly v RL zachovány.

Dopravci dále absolvovali několik jednání s VZP i SZP– VZP s těmito předloženými návrhy nyní nesouhlasí, požadují zachování stejných parametrů jako má ZZS – PHM 34,90 Kč a osobní náklady ,dohodnuto v rámci jednání o úhradách.

MUDr. Chocholouš – hodnota bodu ZZS 1,10, DRNR 0,95, dále limitace objemu výkonů s návazností se sníženou hodnotou bodu a s nulovou hodnotou bodu. ZZS valorizována navyšováním režie u zdravotních výkonů, ZDS jako jediná odbornost nemá v kalkulační minutovou režijní sazbu, tzn., že nedochází u této odbornosti k přepočtu hodnoty výkonů podle nárůstu inflace.. ZZS je navíc dotována zřizovatelem, ZDS jsou financovány pouze z prostředků veřejného zdravotního pojištění

MUDr. Klimovičová – žádné PHM za 34,90 ani za 36,60 nejsou, návrh na vyjmutí PHM ze vzorce a platit zvlášť podle aktuálních nákladů, už bylo projednáváno dříve, neakceptováno.

Ing. Moravec – byl zpracován dva kalkulační listy jako v roce 2006 s dohodnutými vstupy – 36,6 PHM a 16 000 mzdy. Přestože byly vypracovávány kalkulační listy se skutečnými vstupy (vytiženost, cena sanitky, PHM, osobní náklady), předkládáme kalkulační listy se vstupy, které schválily předchozí PS k SZV. .

MUDr. Pokorný – jedna věc kalkulace – jiná věc hodnota bodu. Návrh - PHM stejné, úprava mzdových nákladů nově- nepřijat

MUDr. Cabrnchová – připomněla, že pan náměstek Ing. Petr Nosek uvedl – reálné náklady, pak se uvidí, zda na to systém má. Proč u ZDS přistoupeno na jiný princip?

MUDr. Votoček – cena PHM do ZUM.

MUDr. Klimovičová – reálné ceny, pak se řekne kolik za bod. VZP už předem totopřepočítává na objem úhrad v segmentu a předem nesouhlasí.

MUDr. Plšková – původní dohoda 36,60 + mzdy, ZZS potom změnila vstupy PHM a nenavyšovala mzdy – následně nedohoda – půjde s rozporem k rozhodnutí PM.

MUDr. Pokorný

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu. 4 pro, VZP proti, zdrželise 2,

➤ Kapitola 8

V textu je potřeba vypustit slovo „statutární“

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Souhlasí s textovou částí v kapitole 8, nikoliv s číselnými údaji.

13,30

Odbornost 302 (Společnost dětské kardiologie). Předkladatel: Prof. MUDr. Janoušek

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

Kód je používán od 80. let. Tento program zajišťuje vysokou prenatální detekci kritických srdečních vad. Úspěšné z etického i ekonomického hlediska. Špatný název – nedělají screening podle předpisů, jde o superkonziliární vyšetření, má být jen pro dětské kardiology.

MUDr. Plšková – opravdu to není screening, výkon ať zůstane a změni název, definovat, ve kterých indikacích tento výkon provést.

MUDr. Šustková – výkon mají nasmlouvaný i 603 a návrh na 809, doplnit certifikát či licenci a indikace.

32410 – vypustit slovo „ screeningové“, nositel L3 místo L2 – přístroj za 6 mil. – přitom nižší stupeň

32420 Specializované echokardiografické vyšetření – přístroj za 4,9 mil.

Obrazová dokumentace u všech výkonů za 24 jednotek– stále v některých odbornostech neopraveno.

MUDr. Cabrnchová – přístroje a jejich parametry a ceny by ještě měly projít jednáním této PS.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. U výkonu 32410 bude odstraněno slovo „screeningové“, změna nositele na L3, ceny přístroje budou zaměněny, tzn. u výkonu č. 32410 bude echokardiograf v ceně 4 900 000 Kč a u výkonu 32420 bude echokardiograf v ceně 6 miliónů.

14,00 hod.

Odbornost 902 (UNIFY). Předkladatel: Bc. Jitka Hofmannová

Žádost o sdílení kódů odbornosti 404

- 44211 manuální lymfodrenáž
➤ 44251 kompresní léčba horní končetiny tlakovým obvazem
➤ 44253 kompresní léčba dolní končetiny tlakovým obvazem

Zdůvodnění: fyzioterapeuti jsou v rámci pregraduálního a speciálně v rámci postgraduálního vzdělávání školeni pro výkon činnosti manuální a přístrojové lymfodrenáže a kompresní léčbě horní a dolní končetiny tlakovým obvazem. Mají možnost se vzdělávat v certifikovaných kurzech, které jsou akreditovány MZ ČR.

Nositel S2, přitom zpravidla provádí K2

V srpnu byla na prof. Arenbergera (odb. 404) vznesena žádost o stanovisko k této problematice. Dosud nepřišlo na MZ žádné vyjádření.

Pravděpodobně by odb. 902 by mohla vykazovat jen S, nikoliv L.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu tehdy, pokud odbornost 404 vyjádří písemný souhlas se sdílením těchto výkonů pro odbornost 902.

Pokud ovšem odbornost 404 nebude se sdílením souhlasit, problematika bude znovu projednána členy PS k SZV.

14,30 hod.

Problematika ošetření dětských pacientů – návrh řešení

➤ Ošetření dítěte do 6 let

Doplnit poučení doprovázejícího rodiče. Výkon bude platit pro všechny odbornosti, mimo dětských psychiatrů, kteří mají prodlouženy časy klinických vyšetření. Výkon bude agregován do ošetrovacích dnů a vykazován maximálně 1x denně na odbornost a zdravotnické zařízení, výkon bude možné vykázat pouze ke klinickým vyšetřením – PS souhlasí.

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu s tím, že výkon bude splňovat výše uvedené podmínky.

15,00 hod.

Odbornost 5 -1 (Chirurgie). Předkladatel: MUDr. Votoček

➤ Upravené výkony – viz PS k SZV 21. 6. 2012

Výkony upraveny dle připomínek

51699 – výkon nerušit, upraven

Stent – standardně 1/1 den

Podvaz hemoroidálních uzlů – anoskop jednorázový do PMat

Laserové ošetření – 6 speciálních brýlí v ceně 6/70 000, na dobu použití asi 8 hodin za cenu asi 2 Kč je nereálné – je třeba změnit dobu užití – letos vykázáno 3x – zůstane

Prsní výkony – opraveny dle dohody

Indikace u gastrické bandáže – doplněny

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. OS opraví RL dle výše uvedených změn a zašle originály schválených registračních listů (s podpisy a razítky) na MZ (Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním). Termín: do 2 týdnů od zaslání ověřeného zápisu z jednání.

➤ MRSA

MRSA v nemocnici zablokuje 1 pokoj většinou vícelůžkový až na 3 týdny, do 3 negativních výsledků, pokud by byl nakažen muž i žena, dojde k zablokování dvou pokojů, režimová

opatření + další materiálové náklady, pláště, čepice, ústenka, desinfekční pomůcky, aj., pac. přicházejí většinou z ARA, z důvodu závažnosti stavu proto není reálný jejich překlad na infekční oddělení; mohou být ve všech operačních oborech, může být i interní - nález přibývá –průměrně na 30 lůžek i dva pacienti.

V současné chvíli je dohoda s pojišťovny v této problematice nepravděpodobná.

Možnost řešení:

Zohlednit navýšením kategorie pacienta nebo vytvořit novou kategorii – pacient vyžadující zvláštní režimová opatření. Mělo by být podloženo kalkulacemi. Rozhodně ne metodou ošetřovacího dne.

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu. MUDr. Votoček ve spolupráci s Ing. Hrabákem vytvoří přijatelný návrh řešení problematiky MRSA a tento návrh představí na budoucích jednáních PS k SZV.

➤ **Problematika ZUM**

ZUM – materiál byl rozeslán všem členům PS k SZV, problém je spíše v kontrolních mechanismech zdravotních pojišťoven, stále návrh na vykazování ZUMu čárovým kódem

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

➤ **Problematika znázornění ekonomicky náročnější varianty ZUM/ZULP v databázi SZV**

Nadstandard u sádrování – je třeba schválit změnu software, dvě položky ZUM = Pmat za sádrová obinadla

Technické řešení:

ZUM bude mít u nadstandardu dva kódy – standardní A (kód), nadstandardní E (kód) = ZUM/E za polymer – oba kódy budou mít stejnou cenu

– PS souhlasí, takto budou upraveny ostatní výkony sádrování

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Stejným způsobem budou upraveny ostatní výkony sádrování

15,30

Česká společnost robotické chirurgie.

Předkladatelé: Doc. MUDr. Študent, MUDr. Struppl (zástup: Doc. MUDr. Štadlér, Doc. MUDr. Černý) (viz zápis PS k SZV 9. 8. 2012)

Měli doložit souhlas výborů jednotlivých odborných společností – rovnou je přizvali.

MUDr. Pokorný – nalezeny nesrovnalosti v obsahu RL mezi jednotlivými obory – jednak technická stránka, jednak indikace. Jiný přístup i mezi obory, nejednotná metodika a dále v čase tvorby, některé upravovány až minulý týden, MUDr. Klimovičová – výkony by měly být v základních oborech, nejdůležitější indikace, výkony dodělat po technické stránce, jejich zařazení zůstane pravděpodobně na rozhodnutí pana ministra.

MUDr. Plšková – výkony je třeba dopracovat, znovu se k nim vrátit, i technické chyby – počet balení, počet kusů, např. 50 stříkaček, 14 l fyziologického roztoku, apod.

MUDr. Tiso – ČGPS - RL robotických výkonů odbornosti gyn. por. v této předložené podobě vykazují formální i věcné nedostatky a nejsou připraveny ke schválení, stanovisko poslali ČGPS své oficiální stanovisko zaslala PS. Zároveň MUDr. Tiso upozorňuje, že rozhodnutí o zařazení všech robotických výkonů všech oborů do SZV má vzhledem k vysokým nákladům

svůj zdravotně-politický a ekonomický rozměr a proto by měla být celá problematika rozvoje robotické chirurgie v ČR řešena komplexně, především by měl být vyjasněn způsob financování, určen objem zdrojů na rozvoj metody a poté v jednotlivých oborech rozhodnout o „nároku“ pacienta (standard, nadstandard), o spektru robotických výkonů, indikacích – vše dle modelaciekonomických dopadů apod.

MUDr. Plhoň – co dnes nebude schváleno, nebude v seznamu, co bude ve standardu je otázka také politická, robotická společnost by měla výkony a principy zastřešovat, výkony budou uvedené v jednotlivých odbornostech.

MUDr. Klimovičová – technicky dopracovat, také odhad frekvencí, aby se daly odhadnout náklady ZP, doporučuji ve spolupráci s MUDr. Šustkovou a MUDr. Votočkem.

MUDr. Pokorný – invazivní chirurgie se nedostane do Grouperu pro příští rok, prostor pro jednání s pojišťovnami tady stále je. Důležité je zajistit konstruktivní sezení, kde se sejdou zástupci OS k robotickým výkonům.

Příští PS k SZV je 20. 9. 2012, do té doby je třeba předložit podkladový materiál vzájemně oponovaný OS. Výsledky dohody je třeba předložit MZČR alespoň týden před jednáním PS k SZV.

Mezioborová dohoda o koncepci – pomůže ČLK?

MUDr. Cabrnchová – mělo by to proběhnout na půdě MZČR.

Petrenko – rovněž se přiklání k hledání řešení formou vytvoření PS k robotickým výkonům na MZČR.

MUDr. Štádler uvádí, že už na jaře poslali na MZČR materiál – srovnání výkonů provedených otevřenou cestou, laparoskopicky a roboticky – v některých případech vychází robot jako neekonomičtější varianta – do dnešního dne nemají odpověď MZČR.

Závěr:

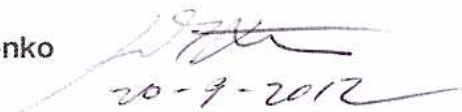
Pod vedením MUDr. Votočka a MUDr. Šustkové se sejdou informovaní zástupci OS a věcně a technicky upraví RL robotické chirurgie jednotným způsobem tak, aby mohly být předloženy znovu 20. 9. 2012

PS vyzývá vedení MZ, aby ve spolupráci se zástupci OS vypracovalo koncepci robotické chirurgie a jejího rozvoje a to včetně případných ekonomických dopadů do financování lůžkové péče.

Další plánovaná jednání Pracovní skupiny k SZV: 20. 9. 2012, 18. 10. 2012, 15. 11. 2012, 13. 12. 2012(Čt) od 9 hod., m. 223k

Zapsala: MUDr. Eva Zavadilová

Zápis ověřil/a: Jana Petrenko



Handwritten signature and date: 20-9-2012