

Zápis

z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 27. 10. 2016

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

Přítomni:

• Členové Pracovní skupiny s hlasovacím právem:

MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ), MUDr. Hana Šustková (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. Ludmila Plísková a MUDr. Ivana Mervartová (zástupci Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. František Musil a MUDr. Martin Sedláček (zástupci České lékařské komory), Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetrovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ, Hlavní sestra MZ), Mgr. Jana Fejfarová (zástupce České asociace sester), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů ČR), doc. MUDr. Debora Karetová (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. Petr Šonka a MUDr. Dobroslava Vokrojová (zástupci Sdružení praktických lékařů ČR), Ing. Zdeněk Tomášek (zástupce Asociace nemocnic ČR), MUDr. Irena Červenková (zástupce Odboru zdravotních služeb MZ - OZS MZ).

• Členové Pracovní skupiny bez hlasovacího práva a hosté:

Jana M. Petrenko (zástupce patientské organizace Koalice pro zdraví), MUDr. Irena Rubešová (zástupce ÚZISu), Mgr. Pavlína Žilová (zastupující ŘDZP Ing. Helenu Rögnerovou), MUDr. Ljuba Janečková, Ing. Lenka Doischerová (zástupci Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ).

Omluvení: Mgr. Michal Hojný (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), MUDr. Eva Matoušková (předkladatelka návrhu odb. 002 Praktické lékařství pro děti a dorost).

Předkladatelé návrhů:

MUDr. Petr Šonka (Odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství), prof. MUDr. Štádl v zastoupení doc. MUDr. Petra Němce (Odbornost 534 Cévní chirurgie), MUDr. Petr Kúmpel (Odbornost 203 Infekční lékařství), MUDr. Martina Novotná (Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb), MUDr. Ferdinand Polák za ČSARIM ČLS JEP, MUDr. Jana Kulhánková (Odbornost 002 Praktické lékařství pro děti a dorost).

Ověřovatel zápisu: Jana M. Petrenko

Zapisovatel: Ing. Lenka Doischerová

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ:

- Organizační záležitosti
- Odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství
- Odbornost 534 Cévní chirurgie
- Odbornost 203 Infekční lékařství
- Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb (ad 3 výkony DUPV)
- Odbornost 002 Praktické lékařství pro děti a dorost

Organizační záležitosti

Předseda PS k SZV MZ přivítal přítomné. Připomínky k návrhům registračních listů (dále také RL) se objevují i v elektronické databázi SZV (<http://szv.mzcr.cz/>). Doporučuje zasílat připomínky k návrhům i v tištěné podobě (viz připomínky k návrhům od MUDr. Plškové) i vzhledem k tomu, že některé materiály (např. žádost o sdílení apod.) se budou i nadále (jako dříve) zasílat členům PS k SZV MZ e-mailem.

MUDr. Plšková - vzhled nové databáze SZV MZ – viditelnost písma v kolonce „Připomínky“ je příliš malá, žádá o zvětšení písma, jde o nekonečný řádek, což způsobuje nepřehlednost textu – ve shodě s MUDr. Musilem návrh, aby se jednalo o textové pole – Administrátor (správce) databáze SZV MZ (Ing. Martina Cetelová) zajistí do příští pracovní skupiny požadované.

MUDr. Musil – žádost o větší textové pole.

Předseda PS k SZV - Představení paní Mgr. Pavlína Žilové, která nahrazuje Ing. Jana Michálka. V současné době je pověřena vedením oddělení úhradových mechanismů a zdravotního pojištění (DZP3).

MUDr. Musil dne 26. 10. 2016 rozeslal všem členům PS k SZV MZ materiál **Riziko podfinancování segmentu laboratorních služeb v roce 2017** - návrh ÚV pro rok 2017 stanovuje na základě dohody z dohodovacího řízení pro odbornosti 801, 802, 813 hodnotu bodu 0,71 Kč, pro odbornost 816 hodnotu bodu 0,50 Kč, stejně jako tomu bylo i v roce 2016. Pokud budou pro rok 2017 novelizovány výkony odborností 801, 802, 813 a 816, které byly schváleny na PS k SZV v roce 2012 a byly kalkulovány s hodnotou bodu 1 Kč dle zápisu z 12. 7. 2012, hrozí riziko jejich podfinancování v roce 2017.

Reakce MUDr. Pokorného: Nesouvisí s činností PS k SZV MZ.

Mgr. Žilová: Úhradovou vyhlášku nelze již změnit, v tuto dobu je zaslána již do Sbírky zákonů, nicméně MZ o problému ví a nyní se snažíme situaci vyřešit. Možnost samozřejmě také je odložit účinnost těchto nových výkonů na rok 2018, aby bylo možné se v rámci dohodovacího řízení pro rok 2018 již dohodnout na hodnotě bodu s informací, že pro rok 2018 již dojde k novelizaci výkonů odbornosti 801, 802, 813 a 816.

Odbornost 001 Všeobecné praktické lékařství.

Předkladatel návrhu: MUDr. Petr Šonka

- **Předoperační vyšetření praktickým lékařem** – Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina - 27. 10. 2016“)

Na jednání přizvání zástupci České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP a České internistické společnosti.

MUDr. Pokorný – zástupce České internistické společnosti nedorazil na jednání – MZ zasílalo dopis dne 4. 10. 2016 a e-mail (pozvánku) dne 14. 10. 2016 předsedovi OS prof. MUDr. Češkovi.

MUDr. Šonka - Předoperační vyšetření provádí většinou praktický lékař (dále také PL). Komplementární vyšetření indikuje na základě doporučení vyššího pracoviště. V předchozích letech pokusy o řešení předoperačních vyšetření s pojišťovnami. Potřeba doporučeného postupu pro rozsah předoperačních vyšetření, který popíše správný postup. Na postupu se pracuje od roku 2010. V současné době je doporučený postup před vydáním ve Věstníku MZ. Vyšetření se často dublují. Je velká možnost úspory v komplementu. V současné době není kontrola, zda jsou vyšetření indikována oprávněně. PL jsou vyšetření diktována, což není v pořádku. PL provádí ASA I – ASA III. Jedná se o 2/3 všech pacientů.

MUDr. Sedláček - nesystémové řešení, vyšetření před operací může provádět jakýkoliv lékařský obor. Předoperační vyšetření nebo předanestetické vyšetření?

Zástupce ARIM: Předanesteziologické vyšetření je rozdílné oproti předoperačnímu vyšetření. Nicméně anesteziologové vycházejí z předoperačního vyšetření. Jde o zamezení zbytečných vyšetření. Pakliže chce operátor něco navíc, je potřeba, aby vyšetření bylo zajištěno. Jednotná diagnóza u předoperačního vyšetření se nevykazuje, toto je chyba.

MUDr. Šustková za VZP ČR vnímá aktivitu praktických lékařů pozitivně (850000 předoperačních vyšetření ročně – stanoveno podle počtu anestezii). Nicméně upozorňuje, že v souladu s platnou vyhláškou č. 134/1998 Sb., je předoperační vyšetření vykazováno výkonem cíleného vyšetření a je zahrnuto v kapitační platbě. VZP ČR navrhuje zavedení bonifikačního výkonu (10 minut) k výkonu cíleného vyšetření.

Zároveň VZP ČR požaduje vydání doporučeného postupu provádění předoperačních vyšetření vytvořeného odbornými společnostmi Věstníkem MZ ČR.

MUDr. Plhoň - předoperační vyšetření je široký pojem a v této podobě je řešení situace nezralé a je potřeba ji řešit hlouběji.

MUDr. Musil – je dobré, že je snaha o řešení předoperačního vyšetření, které by mělo jasně stanovit, kdo indikuje a kdo provádí požadovaná komplementární vyšetření.

MUDr. Plšková upozorňuje, že v popisu registračního listu není specifikováno, že PL je oprávněn k provádění předoperačních vyšetření u pacientů s ASA I-III. Předoperační vyšetření pacientů s vyšším anesteziologickým rizikem (ASA IV – V) spadá do kompetence specialistů.

Zaměstnanecké ZP výkon podpoří po doplnění za podmínky, že bude věstníkem vydán závazný rozsah vyšetření u pacientů s příslušným anesteziologickým rizikem. V současné době se požadavky PZS na rozsah předoperačních vyšetření řádově různí, není výjimkou, že i při lokální anestezii je požadováno u mladých pacientů s ASA I. např. ECHO srdce apod.

Po delší diskusi MUDr. Šonka sděluje, že návrh VZP je pro praktické lékaře neakceptovatelný (nový signální výkon v hodnotě 100 bodů pro zohlednění vybraných činností a nároků na administrativu spojenou s předoperačním vyšetřením).

Členové PS k SZV - V této podobě není bod programu hlasovatelný. Je nutná úprava RL po konzultaci s pojišťovnami.

Výkon bude posunut na jednání 24. 11. 2016 a to v případě, že předkladatel zašle přepracovaný registrační list na e-mailovou adresu szv@mzcr.cz (cca 14 dnů před jednáním PS k SZV MZ).

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Odbornost 534 Cévní chirurgie.

Předkladatel návrhu: prof. MUDr. Štádler v zastoupení doc. MUDr. Petra Němce

- 54190 OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY - žádost o přidání nové položky do číselníku SZV (Valvulotom - ZUM) – viz e-maily ze dne 13. 9. 2016 a 10. 10. 2016

Prof. MUDr. Štádler - Valvulotom není uveden v RL u výkonu, proto je nutné doplnit k výkonu č. 54190. Jedná se o nový prostředek, který se používá k přerušení žilních chlopní při rekonstrukcích periferních bypassů.

MUDr. Pokorný – zda se Valvulotom používá pouze ve výkonu č. 54190 – Odpověď: ano.

Hlasování:

pro – všichni

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Po zapracování (administrátorem databáze SZV MZ) schválené položky v RL č. 54190 (ve zmíněné databázi), bude následně zástupce odb. 534 vyzván k zaslání originálu registračního listu na Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele), pro archivaci.

Odbornost 203 Infekční lékařství.

Předkladatel návrhu: MUDr. Petr Kúmpel

- Žádost o možnost sdílení výkonu č. 15195 – Transientní elastografie pro odb. 203 Infekční lékařství.

Souhlasné stanovisko České gastroenterologické společnosti (viz e-mail ze dne 10. 10. 2016)

Poznámka: Projednání návrhu bez předkladatele.

Předseda PS k SZV MZ sdělil, že vzhledem k tomu, že Ministerstvo zdravotnictví obdrželo souhlasné stanovisko od České gastroenterologické společnosti o možnost sdílení výkonu č. 15195 i pro odbornost 203, nebyl pozván na jednání předkladatel návrhu (ověřený zápis bude zaslán také zástupcům odb. 203 a 105).

Hlasování:

pro – všichni

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Po zapracování (administrátorem databáze SZV MZ) schváleného sdílení pro odb. 203 v RL č. 15195 (ve zmíněné databázi), bude následně zástupce odb. 105 (jako autorské odbornosti výkonu) vyzván k zaslání originálu registračního listu na Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním (s podpisy a razítky předsedy OS), pro archivaci.

Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb.

Předkladatelé návrhů: MUDr. Martina Novotná,

MUDr. Ferdinand Polák za ČSARIM

- Komplexní péče o pacienta na DUPV – typ I.
- Komplexní péče o pacienta na DUPV – typ II.
- Komplexní péče o pacienta na DUPV – typ III. (viz e-mail ze dne 13. 10. 2016 + výkony v nové databázi SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina 27. 10. 2016“)

MUDr. Pokorný: Jaký je důvod opakovaného projednávání?

MUDr. Novotná (ředitelka OZS MZ) - Byla předložena dvoustupňová varianta a po úvaze byla přidána varianta jednoho komplexního výkonu. Objem pacientů: 100 pacientů ročně.

Jana Petrenko: je nutný informovaný souhlas rodinných příslušníků.

MUDr. Plšková – SZP ČR uplatňoval připomínky i k metodice, které nebyly vypořádány.

MUDr. Polák - metodika byla jednohlasně odsouhlasena v roce 2015 a to na jednání, kterého se zúčastnil i zástupce SZP ČR.

V současné době jsou ošetřeny postupy proplácení u pacientů na DUPV a to jednotlivými poskytovateli (domácí péče, ambulantní specialisté, předpis poukazů, doprava atd.)

MUDr. Pokorný - Nároky pacientů na DUPV se diametrálně liší, pakliže bude pouze jeden výkon, není možné vykázat výkon, pakliže nebude naplněn v rozsahu péče 6 hodin.

Druhou možností je připravit návrh úhradového denního paušálu ve výši průměrné komplexní úhrady.

Je nutné, aby byl jeden poskytovatel. Bude se jednat maximálně o stovky pacientů. Ministerský návrh je dle odborné společnosti průchodný. Je nutná správná indikace a stav pacienta se v průběhu léčby může měnit.

MUDr. Šustková za VZP ČR: odkazuje na platné stanovisko z PS k SZV ze dne 22. 9. 2016, dle kterého je potřeba poskytování komplexní péče mobilním týmem ověřit pilotním projektem.

Prof. MUDr. Cvachovec poděkoval MZ za vytvoření registračních listů a zdůraznil, že ČSARIM ČLS JEP podporuje tento návrh, pojišťovny mají nekompletní čísla. Servis na přístroje je hrazen z nadačních fondů, které se do úhrad pojišťoven nepromítanou.

Mgr. Fejfarová za ČAS - Jedná se o odbornou ošetrovatelskou činnost ve vlastním sociálním prostředí pacienta. Česká asociace sester rozumí potřebě komplexní péče o pacienta na domácí umělé plicní ventilaci. Bude ošetrovatelská péče i nadále poskytována kvalifikovanou všeobecnou sestrou se specializovanou způsobilostí v oboru nebo s prokazatelnou odbornou praxí?

Prof. MUDr. Cvachovec - Pacienti jsou ošetřováni kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky s příslušným vzděláním.

SZP ČR: Kdo bude dodávat materiál? Bude existovat sklad? Je potřeba zajistit, aby nedocházelo k duplicitním platbám.

Předkladatelé - Ano, takto je návrh myšlen.

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Předkladatelé iniciují jednání s plátcí zdravotní péče o přípravě pilotního projektu komplexní úhrady DUPV v roce 2017.

Odbornost 002 Praktické lékařství pro děti a dorost.

Předkladatel návrhu: MUDr. Jana Kulháňková

- ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST (Dodatečně - viz e-mail ze dne 18. 10. 2016 + výkon v nové databázi SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina 27. 10. 2016)

MUDr. Kulháňková - Snaha o napravení včasného záchytu poruchy autistického spektra. Byl spuštěn pilotní projekt. Dotazník byl dle žádosti zaslán MUDr. Piškové. Vyhodnocení se provádí ve dvou částech. Vyšetření se provádí v návaznosti na 18-ti měsíční prohlídku. Lékař vyplní dotazník s rodičem ve smyslu ano, ne. Na základě vyhodnocení rozdělení dětí do tří skupin. U dětí, které se dostanou do 2. a 3. skupiny je prováděn další dotazník. U dětí v šedé zóně je nutné rozklíčovat časný záchyt do 24 měsíců. Jedná se o objektivní metodu.

MUDr. Pišková: Tak, jak je výkon navržen, jedná se o přičítací kód ke kódu opakované komplexní vyšetření dítěte do 6 let, což je 50 minutový kód výkonu, kterým se vykazuje preventivní prohlídka, proto doporučuje zkrátit čas výkonu na 10 minut. Novela vyhlášky č. 70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách stanoví, že vyšetření na poruchy autistického spektra má být součástí preventivní prohlídky v 18ti měsících věku.

Předkladatelka nesouhlasí s úpravou zkrácení výkonu na dobu 10 minut.

Po delší diskusi došli jednající ke kompromisu trvání času výkonu ve výši 15 minut. Bude promítnuto v RL.

MUDr. Musil: Nejedná se o náplň práce pedagogicko-psychologické poradny? Odpověď- Ne, nutné posouzení registrujícím lékařem.

MUDr. Červenková (OZS): Tento výkon navrhuje ve veřejném zájmu zařadit do novely vyhlášky č.134/1998 Sb., jako soulad s právními předpisy – novelou vyhlášky č. 70/2012 Sb.

Hlasování:

pro – všichni

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Zástupce odborné společnosti opraví údaje v RL a zašle originál schváleného RL ve 2 exemplářích (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele návrhu) na adresu Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním.

Termín: do 2 týdnů od obdržení ověřeného, připomínkovaného zápisu z jednání Pracovní skupiny k SZV.

Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 24. 11. 2016 (od 9 hod., v m. 223K).

Zápis schválil/la:

MUDr. Petr Pokorný

Mgr. Pavlína Žilová

Ing. Helena Rögnerová

Zápis ověřila: Jana M. Petrenko