

Zápis

z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 21. 9. 2017

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. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. František Musil (zástupce České lékařské komory), MUDr. Debora Karetová (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů), Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ, Hlavní sestra MZ), Mgr. Jana Pultarová (zástupce České asociace sester), Ing. Zdeněk Tomášek (zástupce Asociace nemocnic ČR), MUDr. Petr Šonka (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), MUDr. Irena Červenková (zástupce Odboru zdravotních služeb MZ - OZS MZ).

Členové Pracovní skupiny bez hlasovacího práva a hosté: Jana M. Petrenko (Koalice pro zdraví), MUDr. Irena Rubešová (UZIS), Mgr. Pavlína Žilová (vedoucí oddělení úhradových mechanismů a zdravotního pojištění DZP), Ing. Martina Cetelová (DZP), MUDr. Jan Kolář (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR) Ing. Ivana Koudelková (Asociace nemocnic ČR)

Omluvení:

MUDr. Ludmila Pišková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), Doc. MUDr. Jaroslav Čermák CSc. (zástupce České hematologické společnosti).

Předkladatelé návrhů: Prof. MUDr. Jiří Charvát (za Českou internistickou společnost), Prof. MUDr. Milan Macek, DRSc. (za Českou společnost genetiky a genomiky ČLS JEP), Prof. MUDr. Jaroslav Racek a RNDr. Dagmar Gotzmannová (za Českou společnost klinické biochemie ČLS JEP), Mgr. Jana Pultarová (za Českou asociaci sester), MUDr. Tamara Lhoťanová, MUDr. Eva Klimovičová a RNDr. Ingrid Hrachovinová, PhD. (za Českou hematologickou společnost), Doc. MUDr. Martin Balík PhD. E.D.I.C. (za českou společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLSJEP a Doc. MUDr. Jan Bělohávek, PhD. (za Českou kardiologickou společnost ČLS JEP), MUDr. Simona Papežová, Mgr. Tomáš Petr, MUDr. Ondřej Pěč, PhD., MUDr. Martin Hollý, MUDr. Juraj Rektor (za Českou psychiatrickou společnost)

Ověřovatel zápisu: Jana M. Petrenko

Zapisovatel: Ing. Martina Cetelová

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ:

- Organizační záležitosti
- Odbornost 101 Česká internistická společnost ČLS JEP
- Odbornost 816 Společnost lékařské genetiky a genomiky ČLS JEP
- Odbornost 801 Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP
- Česká asociace sester
- Odbornost 202 a 818 Česká hematologická společnost
- Odbornost 708 Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP a odbornost 107 Česká kardiologická společnost
- Odbornost 305 Psychiatrie
- Odbornost 910 Psychoterapie
- Odbornost 914 Psychiatrická sestra

Organizační záležitosti

V říjnu jednání pracovní skupiny nebude. Další jednání je naplánováno na 30. 11. 2017.

Česká internistická společnost ČLS JEP (odbornost 101)

Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Jiří Charvát, CSc.

- ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATÉTRU - PICC – Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

V současné době patří periferně zavedený centrální žilní katetr mezi nejčastěji zaváděné dlouhodobé žilní vstupy v řadě vyspělých zemí. Méně rizikové, levnější a efektivní. V ČR je stále častěji zaváděn u indikovaných nemocných při léčbě onkologických onemocnění, domácí parenterální výživě, v intenzivní péči při potřebě dlouhodobého žilního přístupu.

Připomínky VZP

- 1) indikace ukotvit v popisu výkonu,
- 2) navrhuje nositele výkonu - lékař L2
- 3) v přístrojích uvést jeden zdravotnický prostředek, který je ekonomicky nejméně náročný,
- 4) z Pmat ex nesterilní materiál a uvést správný propočten cen uvedených materiálů na jedno použití
- 5) Katétr PICC: 1L - 3 000,-Kč, 2L - 3250,-Kč, 3L - 3500,-Kč. Vycházíme z aktuálních cenových nabídek.
kód 0098880 - cena za 1 jednotku (100ml) = 24,35 Kč, kód 0000502 - cena za 1 jednotku (1 ml) = 6,97 Kč

Nutné vypořádání připomínek + nové předložení RL

Připomínky SZP ČR

- 1) nositel výkonu L1, člen cévního týmu: není jasné, co znamená „cévní tým“ – nutno specifikovat
- 2) z Pmat vyjmout nesterilní materiál a pokud není spotřebováno celé balení, tak nutno uvádět podílem
- 3) zrealizovat cenu katétrů

Souhlas po vypořádání připomínek

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Upravit popis – bližší a stručné vysvětlení, včetně doplnění indikací. Nositel L2. EKG, SONO je vždy součástí výkonu – upravit popis. Ex cévní tým. Vyjmout nesterilní materiál – gel, pytlík. Omezení místem – bez omezení. Sestra S3 bez mzdového indexu.

Upravený registrační list zaslat do poloviny října, aby mohl být návrh opakovaně projednán na jednání v listopadu.

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu. Opravený registrační list bude znovu projednán na jednání 30. 11. 2017.

Společnost lékařské genetiky a genomiky ČLS JEP (odbornost 816)

Předkladatelé návrhů: Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.

- ANALÝZA SEKVENCE LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS) - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Nový výkon pro sekvenci lidského somatického genomu s kalkulací identickou s výkonem 94363.

Připomínky VZP

Sekvenační technologie umožňují jak cílené sekvenování vybraných úseků lidského genomu, tak i celého genomu - čas bude stále stejný?

dále chybí odůvodnění pro OF 12/1 rok, v Pmat uvedeno - paušál PMAT k výkonu 9436

Nutné vypořádání připomínek + doplnění specifikace a dopracování podmínek k výkonu - bude součástí materiálu OS.

Připomínky SZP ČR

- 1) Obsahem výkonu je analýza somatického genomu – jak je to s analýzou germinálního genomu?
- 2) Dotazujeme se, zda výkony, které jsou již nyní v Seznamu výkonů uvedeny a mají platit od 1. 1. 2018 (například výkon 94223), budou tímto výkonem nahrazeny?
- 3) Žádáme o objasnění: v závěru RL je psáno, že výkon je nový, dosud neexistuje žádná adekvátní alternativa – přitom ve zdůvodnění je deklarováno, že výkon nahrazuje vysoký počet jednotlivých molekulárně genetických či molekulárně cytogenetických vyšetření jedinou analýzou.
 - a. Jedná se tedy o souhrnnou analýzu, která nahradí jednotlivé metody, nebo o duplicitní souhrnný výkon?
- 4) Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 12x/rok.
- 5) Požadujeme doplnit přesnější indikace.
- 6) K času výkonu 570 min. se dotazujeme, kolik vzorků se může současně sekvenovat? - je nutné úměrně zkrátit dobu výkonu.

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

OF 12/1 rok je úplné maximum – zůstane ponecháno. PMAT – je zprůměrovaná hodnota, metoda je stejná. Nositel má čas 570 minut – pokud je víc vzorků – metoda trvá i týden, je to zase zprůměrovaná hodnota na jeden vzorek.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Společnost lékařské genetiky a genomiky)

V průběhu jednání byly vypořádány připomínky členů skupiny a nebyly doporučeny žádné další úpravy ani doplnění návrhu registračního listu uvedeného výkonu.

V obdržném zápisu z jednání je uvedeno, že Pracovní skupina nedošla k uvedenému návrhu konsenzu z důvodu zdržení se hlasování jednoho z členů skupiny s hlasovacím právem (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven).

Znovu bychom proto chtěli zdůraznit význam zařazení navrhovaného výkonu do Sazebníku zdravotních výkonů v nejbližším možném termínu a doufáme, že nedosažení konsenzu vzhledem k výsledku hlasování (pro 10; proti 0, zdržel se 1) tento proces neohrozí.

Předkladatelé jsou připraveni poskytnout zástupci SZP i kterémukoli dalšímu členu Pracovní skupiny potřebné doplňující informace.

Děkujeme za laskavé zvážení naší žádosti o dosažení konsenzu, aby tento kód mohl být používán zdravotními pojišťovnami co nejdříve s ohledem na rychlý rozvoj odb. 816 a sdílených specializací.

Hlasování:

pro – 10 (MZ, VZP ČR, ČLK, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)

proti – 0

zdržel se – 1 (SZP)

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsenzu.

Česká společnost klinické biochemie (odbornost 801)

Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Jaroslav Racek, DrSc., RNDr. Dagmar Gotzmannová

- STANOVENÍ ŽLUČOVÝCH KYSELIN V KREVNÍM SÉRU - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Nový výkon, jehož hlavní indikací je těhotenská cholestáza v druhém a třetím trimestru gravidity. Onemocnění nejasné etiologie, které může ohrozit plod.

Připomínky VZP

- 1) Jakým výkonem byla péče doposud vykazována, výkon je S - je vybavení potřebné k provedení výkonu nad rámec VT vyhlášky, každá lab. klinické biochemie musí být vybavena biochemickým analyzátozem
- 2) Dále vysvětlit co je biochemický paušál?

Připomínky SZP ČR

- 1) Jaký přínos má toto vyšetření u již dříve zjištěného jaterního onemocnění typu jaterní cirhózy?
- 2) Doporučujeme zúžit indikace na těhotenskou cholestázu v 2. a 3. trimestru gravidity.

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Omezení místem S – nemusí být, znamená jen provedení v laboratoři, opravit na bez omezení. Biochemický paušál – obsahuje pipetu a špičku. Vyšetření - nejcitlivější ukazatel cholestázy – zúžit indikace v popisu na těhotenskou cholestázu- souhlas předkladatelů.

- Žádost o možnost sdílení výkonu č. 87447 – CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CENTRIFUGOU (odbornost 823 - laboratoř patologie pro odb. 801- Klinická biochemie).
- Žádost o možnost sdílení výkonu č. 87513 – STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI (odbornost 823 laboratoř patologie) pro odb. 801 Klinická biochemie.
- Žádost o možnost sdílení výkonu č. 87517 – STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI (odbornost 823 laboratoř patologie) pro odb. 801 Klinická biochemie.

Souhlasné stanovisko Společnosti českých patologů (viz příloha - e-mail ze dne 27. 6. 2017)

Připomínky SZP ČR

Souhlas - změny ve sdílení výkonů 87447, 87513.

(87447 – formální připomínka: v názvu výkonu je slovo „cytocentrifugou“, nikoli „centrifugou“;
87517 - formální připomínka: v názvu výkonu má být slovo „bioptické“, nikoli „cytologické“)

Hlasování o novém výkonu a rozšířeném sdílení:

pro – 11 (MZ, VZP ČR, SZP ČR, ČLK, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)proti – 0
zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Česká asociace sester

Předkladatelé návrhů: Mgr. Jana Pultarová

- 09117 ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY BEZPEČNOSTNÍ JEHLOU U DÍTĚTE DO 6 LET
- 09119 ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY BEZPEČNOSTNÍ JEHLOU U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 6 LET - opravený RL – viz zápis z jednání Pracovní skupiny k SZV MZ ze dne 27. 4. 2017)

Z posledního jednání vyplynul požadavek na provedení průzkumu ceny, která byla nově promítnuta do registračních listů. Výkony jsou pro všechny věkové kategorie.

Připomínky VZP

Nesouhlas trvá - viz PS k SZV ze dne 27. 4. 2017 (NESOUHLAS – 27. 4. 2017 - Extrémní nárůst finančních prostředků.)

Rizika poranění jsou i v jiných odbornostech např. operační výkony...apod.; proč návrh jen u dětských pacientů? (ochrana personálu)

Připomínky SZP ČR

- 1) na základě stanoviska MZ, kde je výslovně uvedeno: ze směrnice 2010/32/EU nevyplývá pro členské státy EU žádná povinnost, týkající se nutnosti změny materiálu u používaných jehel
- 2) změny by měly významný dopad do systému v.z.p.
- 3) postrádáme doporučující stanovisko odbornosti 001, garantující mezioborové výkony (návrh je cílen pouze na děti, riziko poranění hrozí ve všech oborech – pokud by se řešilo plošně, jednalo by se o extrémní navýšení nákladů).

Nesouhlas

V rámci diskuse vyplynul požadavek na komplexní řešení krevních odběrů bezpečnějším způsobem ve všech zařízeních nikoliv jen ambulantních.

Závěr: O problematice nebylo hlasováno.

Česká hematologická společnost ČLS JEP (odbornost 202, 818)

Předkladatelé návrhů: Doc. MUDr. Jaroslav Čermák CSc., MUDr. Tamara Lhoťanová, RNDr. Ingrid Hrachovinová

Odbornost 202

- 22109 LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY) - (Návrh na změnu RL zdravotního výkonu)

Návrh na změny výkonu v několika požadavcích – změna nositele z L1 na L3, úprava času výkonu z 20 minut na 30 minut a L3 s časem 30 minut a úprava nákladů materiálu, pmat – biologický materiál.

Připomínky VZP

Nesouhlas - nesouhlas s L3, postaveno na nejmenšího nositele, který je schopen výkon provést, nesouhlas s navýšením času = chybí odůvodnění, v Pmat - nesouhlas s kalkulací biologického odpadu - je zahrnut v režii

Připomínky SZP ČR

- 1) v terénu běžně výkon tohoto typu provádějí lékaři L1 – v čem spočívá náročnost vyžadující změnu na L3 a prodloužení časové dispozice?
- 2) prodloužení doby výkonu je odůvodněno úkony, které zčásti dublují obsah výkonu klinického vyšetření. Pokud má být doba prodloužena na 30 minut, požadujeme doplnění věty: „výkon nelze současně vykázat s výkonem klinického vyšetření“

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Po debatě zástupci OS netrvají na uvedení úhrady biologického odpadu formou Pmat. S odkazem na zákonné ustanovení trvají na změně nositele a dále pak na prodloužení času výkonu.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Česká hematologická společnost)

22 109 - Léčebná venepunkce – terapeutický výkon u pacientů s diagnózou Polycytemia resp. Polyglobulie (Erythrocytoza) z důvodu symptomatické léčby.

Ze strany Hematologické společnosti ČLS JEP byly navrhovány tyto změny:

1. Změna nositele z L1 na L3

2. Úprava času výkonu z 20 minut na 30 minut

3. Úhrada PMAT – jednorázového odběrového vaku

4. Úhrada mimořádných nákladů na likvidaci biologického odpadu

Ad 1. Na základě nesouhlasného stanoviska VZP a SZP ČR si dovoluujeme uvést:

Léčebná venepunkce je základní ambulantní výkon, jenž je běžně poskytován v ordinacích hematologů / internistů. Protože poskytovaná ambulantní péče je státem garantována v kvalitě L3, musí i ambulantní výkon mít nositele L3, protože žádný lékař - L1 či L2 - zde samostatně v ambulanci nepracuje.

Podle novely zákona č. 95/2004 Sb. provedené zákonem č.67/2017 Sb.- zajišťuje ambulantní péči v ordinaci erudovaný ošetřující lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí na úrovni L3, což nebylo dosud ve výkonu zohledněno. 3

Proto žádáme i nadále, v souladu s platnou legislativou, o změnu nositele výkonu u kódu 22109 - léčebná venepunkce - z L1 na L3.

Předložená argumentace VZP- cituji ze zápisu- „nesouhlas s L3, postaveno na nejmenšího nositele, který je schopen výkon provést“ a SZP ČR „v terénu běžně výkon tohoto typu provádějí lékaři L1 - v čem spočívá náročnost vyžadující změnu na L3“ – je z legislativního hlediska zcela lichá.

Na základě nesouhlasného stanoviska VZP a SZP ČR si dovoluujeme uvést:

U léčebního výkonu **pracujeme s pacientem**, nikoliv se zdravým dárce krve! Jedná především o pacienty vyššího věku – 60 let a více, často polymorbidní, problematicky mobilní a bohatě medikované.

Z výše uvedeného plyne nutnost vyšší časové rezervy na vysvětlení postupu, uložení do polohy, ve které je schopen bez pohybu vydržet a na celkovou spolupráci s pacientem. Viz původní příloha č. 4.

Je nežádoucí a kontraproduktivní snažit se o urychlení venepunkce - pacienti rychlou změnu objemu cirkulující krve špatně tolerují (i zdravý dárce krve občas kolabuje), je jim nevolno, upadají do hypotenze, která si pak vynutí následnou infuzi náhradního roztoku, převoz sanitkou, či observační hospitalizaci. Tj. druhotné finanční náklady.

Takovýto pacient se pak dalších venepunkcí obává a nespolupracuje. Pokud následnou venepunkci odmítne, zbývají jen formy léčby, jež jsou ekonomicky významně náročnější (erythrocytaferesa - kód 22361 - 9090 bb., interferon a cytostatika - v případě primárně hematologických příčin).

Úhrada PMAT – jednorázového odběrového vaku

Tento bod, který byl projednáván dne 21. 9. 2017, není v zápisu z jednání vůbec uveden.

V současném registračním listu zdravotního výkonu je vak započítán s úhradou 60,- Kč/ks což neodpovídá reálným pořizovacím nákladům. Cena vaku (jak bylo doloženo v průběhu jednání v příloze č. 3) je 121,- Kč/ks. Proplacení jednorázového obligatorně spotřebovaného materiálu v reálné ceně nebylo žádnou z jednajících stran nijak rozporováno.

Na základě nesouhlasného stanoviska VZP si dovoluujeme uvést: v rámci diskuse o mimořádně vysokých nákladech na likvidaci biologického odpadu (570 mg plné krve a vak) dle Zákona č. 185/2001 Sb., bylo uvedeno, že cena za likvidaci biologického odpadu je zahrnuta v režijní sazbě.

Po kontrole obsahu režie v Seznamu výkonů str. 77 a str. 78, nebyl biologický odpad jako položka nalezen. Na jednání zaznělo, že se jedná o dlouhodobý problém, který bude řešen. Zástupci odborné společnosti se při vědomí nutnosti řešení tohoto bodu v dohledné době, dohodli, že pro tento okamžik na daném bodě netrvají.

Hlasování: Změna nositele z L1 na L3, úprava času výkonu z 20 minut na 30 minut a L3 s časem 30 minut a úprava nákladů materiálu.

pro – 9 (MZ, ČLK, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)

proti – 2 (VZP, SZP)

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Odbornost 818

- STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU – Nový výkon <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Připomínky VZP

- 1) vykazování výkonu 4x za den,
- 2) náklady na údržbu,
- 3) ex sdílené odbornosti: jde o laboratorní výkon, čas výkonu 30 min nereálný,
- 4) specifikace S nebo bez omezení

Nutné vypořádání připomínek + nové předložení RL

Připomínky SZP ČR

prosíme o zdůvodnění frekvenčního omezení 4/den, vysvětlit navrženou časovou dispozici (čas se rozpočítává na 1 výkon, pokud se vykazuje více výkonů současně)

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

OF: 3/1 den, pouze pro hospitalizace, Omezení místem – bez omezení.

- STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU Xa - Nový výkon

Připomínky VZP

- 1) vykazování výkonu 4x za den,
- 2) náklady na údržbu,
- 3) ex sdílené odbornosti: jde o laboratorní výkon, čas výkonu 30 min nereálný,
- 4) specifikace S nebo bez omezení

Nutné vypořádání připomínek + nové předložení RL

Připomínky SZP ČR

prosíme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2/den, vysvětlit navrženou časovou dispozici (čas se rozpočítává na 1 výkon, pokud se vykazuje více výkonů současně)

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

OF: 3/1 den, pouze pro hospitalizace, Omezení místem – bez omezení.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Česká hematologická společnost)

„Stanovení přímých inhibitorů trombinu“ a „Stanovení přímých inhibitorů faktoru Xa“.

Došlo k vypořádání připomínek frekvenčního omezení: 3/den. **Souhlas**

Navrženo 3/ den, a to ale jen v případě předávkování antikoagulanciem nebo nutného operačního výkonu při léčbě antikoagulanciem, kdy se musí podávat **antidotum** a sledovat, zda je dostatečný účinek, k tomu ale může docházet i ambulantně. V běžné praxi je frekvence 1/den.

Omezení na hospitalizaci, **nesouhlas**. Protože předávkování je možné řešit i ambulantně.

Došlo k vypořádání omezení místem: bez omezení. **Souhlas**

- STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILEBRANDOVA FAKTORU -
Nový výkon

Připomínky VZP

Nesouhlas s návrhem, lze maximálně souhlasit s dvojnásobným časem 96629

Připomínky SZP ČR

- 1) nelze ke stejnému účelu využívat již zavedený výkon 96629?
- 2) prosíme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2/den
- 3) je třeba specifikovat indikace – ne u každého masivního krvácení bude nutno provést toto vyšetření, je nutné je přesněji vymezit

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Popis výkonu – doplnit přesné vymezení indikací. OF1/1 den.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Česká hematologická společnost)

„Statimové vyšetření funkční aktivity VWF“

Došlo k vypořádání připomínek frekvenčním omezením na 1/den. **Souhlas**

Došlo k vypořádání připomínek vymezením indikace: **Souhlas**

Do popisu výkonu budou doplněny indikace, že výkon bude prováděn pouze při náhlém krvácivém stavu nebo podezření na získaný krvácivý stav v důsledku cirkulujícího antikoagulans, navrhuje se při diagnóze D699, D683, D692.

- STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY - Nový výkon

Připomínky VZP

Nesouhlas s návrhem, lze maximálně souhlasit s dvojnásobným časem 96885

Připomínky SZP ČR

1) prosíme o zdůvodnění frekvenčního omezení 10/čtvrtletí

2) je třeba specifikovat indikace – ne u každého masivního krvácení bude nutno provést toto vyšetření, je nutné je přesněji vymežit

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

OF – jedná se o minimálně tři vyšetření, která se provádějí, proto 10/1 čtvrtletí - ok. Do popisu výkonu doplnit indikace. Očekávaná frekvence 100 pacientů/rok.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Česká hematologická společnost)

Statimové vyšetření „Molekulárních markerů hemostázy“.

Došlo k vypořádání připomínek k frekvenčnímu omezení: 10/ čtvrtletí. **Souhlas**

Došlo k vypořádání připomínek vymezením indikace: **Souhlas**

Do popisu výkonu budou doplněny indikace , že „Vyšetření se provádí u pacientů s akutním podezřením na TTP/HUS, s náhlou trombotickou mikroangiopatií, nebo náhlým izolovaným poklesem krevních destiček při podávání antikoagulancií na bázi heparinu“.

- STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII – Nový výkon

Připomínky VZP

Nesouhlas s návrhem, lze maximálně souhlasit s dvojnásobným časem 96191

Připomínky SZP ČR

1) prosíme o zdůvodnění frekvenčního omezení 2/den

2) je třeba specifikovat indikace – ne u každého masivního krvácení bude nutno provést toto vyšetření, je nutné je přesněji vymežit

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Popis výkonu – přesně vymežit indikace. OF 1/1 den.

Připomínka k zápisu z jednání skupiny ze dne 21. 9. 2017 (Česká hematologická společnost)

„Statimové vyšetření funkční aktivity FVIII“.

Došlo k vypořádání připomínek frekvenčním omezením na 1/den. **Souhlas**

Došlo k vypořádání připomínek vymezením indikace: **Souhlas**

Do popisu výkonu budou doplněny indikace, že výkon bude prováděn pouze při náhlém krvácivém stavu nebo podezření na získaný krvácivý stav v důsledku cirkulujícího antikoagulans, navrhuje při diagnóze D699, D683, D692.

- 96131 FAKTOR XIII – FUNKČNÍ AKTIVITA (Návrh na změnu RL zdravotního výkonu)

Připomínky VZP

Nesouhlas - není odůvodněno navýšení času, navýšení frekvence a v Pmat navýšení ceny

Připomínky SZP ČR

- 1) souhlas se změnou názvu výkonu
- 2) prosíme o **zdůvodnění změny frekvence** výkonu ze 4x/rok na 4x/čtvrtletí, prodloužení času a zvýšení Pmat.

Vypořádání připomínek a navržené úpravy:

Výkon již neodpovídá praxi. Důvod navýšení materiálu – chromogenní metoda – v kalkulaci nejlevnější na trhu. Změna názvu na faktor XIII. Čas 5 minut. OF 2/1 den.

Připomínky ze strany České hematologické společnosti

96131 „Faktor FXIII-funkční aktivita“.

Došlo k vypořádání připomínek k frekvenčnímu omezení: 2/ den. **Souhlas**

Došlo k vypořádání připomínek času výkonu: 5 min. **Souhlas**

Došlo k vypořádání připomínek navýšení materiálu, žádné další navržené úpravy nebyly.

Závěr: S ohledem na množství připomínek nebylo o výkonech odbornosti 818 hlasováno a bylo doporučeno předjednání se zástupci ZP a předložení výkonů v dalším termínu.

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP.

Předkladatelé návrhů: Doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D., E.D.I.C

- Žádost o možnost sdílení výkonu č. 55227 – IMPLEMENTACE ECMO (odbornost 535 - Kardiochirurgie pro odbornost 708 – Anesteziologie a intenzivní medicína a Kardiologii 107). Na jednání přizván **Doc. MUDr. Jan Bělohávek, PhD.** - předseda České asociace akutní kardiologie ČKS.

Chirurgický výkon, poskytován v komplexních kardiochirurgických centrech, provádí také kardiologové a intenzivisté. Část pacientů tvoří děti. Výkon probíhá na katetrizačním sále (kardiologičtí pacienti v 90%) i na lůžku intenzivní péče. Nový kód nepovažují zástupci OS za nezbytně nutný, pro zjednodušení navrhují sdílení.

Pokud by bylo sdílení schváleno – je nutné doplnit výkon do Kapitoly 5 části 9 jako bod 24. – výjimka v kombinaci výkonů.

Připomínky VZP

Nutná diskuze (Kardiologové na invazivní výkonů potřebují FL, popis výkonu umožňuje i chirurgickou kanylaci, uvedené odb. nejsou k chirurgické kanylaci kompetentní - samostatný výkon pro perkutánní zavedení a sdílení dalších odb.); vykazování DRG markerů?

Připomínky SZP ČR

Navrhované odbornosti nejsou kompetentní k chirurgickým intervencím. Pokud se bude provádět perkutánně, bylo by asi vhodnější vytvořit 2 kódy.

Hlasování:

pro – 11 (MZ, VZP ČR, SZP ČR, ČLK, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu. Souhlas se sdílením výkonu 55227 i pro odbornost 708 a 107 a současně doplnění výkonu 55227 do kapitoly 5, části 9 obecné části seznamu výkonů.

- UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH
- UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH
- UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH (Uvolnění limitace volných kódů ultrazvukových vyšetření (viz zápis z jednání Pracovní skupiny k SZV MZ ze dne 22. 9. 2016)

Připomínky VZP

Není v souladu se závěrem uvedeným v Zápisu z PS k SZV při MZ ČR ze dne 22. 9. 2016 – diskuze v rámci skupiny DRG Restart.

Připomínky SZP ČR

V současné době UZ vyš. zahrnuto v OD – návrh není v souladu se závěry jednání PS dne 22. 9. 2016.

Každá odbornost má v ošetrovacích dnech zkalkulována UZ vyšetření.

Hlasování:

pro – 0

proti – 3 (ČLK, VZP, SZP)

zdržel se – 8 (MZ, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Česká PSYCHIATRICKÁ SPOLEČNOST (odbornost 305, 914, 910)

Předkladatelé návrhů: MUDr. Simona Papežová, Mgr. Tomáš Petr, MUDr. Ondřej Pěč, Ph.D., MUDr. Martin Hollý, MUDr. Juraj Rektor

Financování pro centra duševního zdraví bude v rámci grantu zajištěno od 1. ledna 2018 do poloviny roku 2019, proto je třeba, aby výkony byly v seznamu výkonů připraveny od 1. ledna 2019 s účinností od 1. 7. 2019. Nové výkony jsou určeny pro centra duševního zdraví. Existující výkony budou nadále fungovat dle uzavřených smluv. Od 1. 7. 2019 by měly být výkony hrazeny z veřejného zdravotního pojištění v nenulové hodnotě. Do 30. 6. 2019 budou výkony zařazeny v nulové hodnotě do Číselníku VZP (pilotní projekt). Do konce roku 2018 bude ještě diskutována bodová výše hrazených výkonů na základě výsledků pilotního projektu VZP.

- ZAVEDENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ - Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Úhrada péče hrazena dle našich informací z unijního grantu, pokud do seznamu, tak pouze jako signální kódy s nulovou bodovou hodnotou.

- PŘÍPADOVÉ VEDENÍ PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ- Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Úhrada péče hrazena dle našich informací z unijního grantu, pokud do seznamu, tak pouze jako signální kódy s nulovou bodovou hodnotou.

- UKONČENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ- Nový výkon (viz nová databáze SZV MZ - <http://szv.mzcr.cz>, záložka „Změnová řízení / Pracovní skupina“)

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Úhrada péče hrazena dle našich informací z unijního grantu, pokud do seznamu, tak pouze jako signální kódy s nulovou bodovou hodnotou.

- KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU 35119

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Předpokládáme diskuzi k výkonu.

- RODINNÁ PSYCHOEDUKACE 35121

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Proč nelze použít univerzální výkon 09523 Edukační pohovor lékaře s pacientem nebo rodinou?

- ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI (změna) 35117
- ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU PSYCHIATRICKOU SESTROU 35816

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou.

Připomínky SZP ČR

Předpokládáme diskuzi k výkonu.

- SKUPINOVÉ PODPŮRNÉ TERAPEUTICKÉ AKTIVITY 35817

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou

Připomínky SZP ČR

Předpokládáme diskuzi k výkonu.

- ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST PSYCHIATRICKÉ SESTRY (změna) 35811
- PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ (změna) 35815

Připomínky VZP

Nesouhlas se změnou frekvence na 4/den, **návrh na 3/1 den, 10/1 týden - při akceptaci souhlas – po diskusi předkladatel souhlasí s touto změnou**

Připomínky SZP ČR

Nesouhlas s navrhovaným zvýšením frekvence.

- TERÉNNÍ KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ PSYCHIATRICKOU SESTROU (změna) 35821
- PSYCHIATRICKÁ KRIZOVÁ PÉČE 35660

Připomínky VZP

Signální VZP - výkon s nulovou bodovou hodnotou (+ nutná úprava výkonů 35115 a 35125)

- PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN. (změna) 35610
- PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MIN. (změna) 35620
- PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN (změna) 35630
- EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE (změna) 37125 - úprava výkonu Emergentní psychoterapie se v současnosti ještě projednává mezi Psychoterapeutickou společností, Asociací klinické psychologie a VZP.

Připomínky VZP

Nesouhlas - nutná úprava společně s výkonem 37115.

Po diskusi o celém materiálu a s akceptováním výše uvedených připomínek bylo přistoupeno ke hlasování o všech předložených výkonech.

Hlasování:

pro – 11 (MZ, VZP ČR, SZP ČR, ČLK, ČAS, ČLS JEP, Sdružení PL, Asociace nemocnic ČR, Sdružení ambulantních specialistů)

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 30. 11. 2017 (od 9 hod., v m. 223K).

Zápis schválil / la:

MUDr. Petr Pokorný

Mgr. Pavlína Žilová

Ing. Helena Rögnerová

Zápis ověřila: Jana M. Petrenko