

Zápis

z pracovního jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami MZ ze dne 13. 2. 2020

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

Jednání se účastnil: viz prezenční listina

Společnost pro orgánové transplantace ČLS JEP (odbornost 531)

Předkladatelé návrhů: Prof. MUDr. Robert Lischke, PhD., MUDr. Filip Thieme

CHIRURGICKÁ PŘÍPRAVA ŠTĚPU LEDVINY PŘED TRANSPLANTACÍ - Nový výkon

Připomínky VZP

Projednáni z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

Modifikované původní připomínky (na které již bylo reflektováno, vypuštěny):

- V podmínce by mělo být ukotveno "pouze v Centru vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - **transplantace ledvin**" (tedy nikoli v položce Posouzení medicínské efektivity - prosíme přesunout)
- PMAT – Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, jejich počty neodpovídají počtu nositelů, jsou zde duplicitní položky (pláště - A000842 operační plášť s nepropustnou výstuží, sterilní? 2x3?, kardiosteh).
- přesunout 58606 KARDIOSTEH PROLENE, 0058604 Kardiosteh z PMAT do ZUM. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník – vyjasnit.
- Roztok Custodiol by měl být přesunut ze ZUM do PMAT.
- PLP – A000472 reperfusní roztok – není uvedena cena,
- V RL je uvedeno velmi málo informací - doplnit alespoň informaci o stávajícím stavu, posouzení medicínské efektivity, porovnání s ostatními metodami a úhradě.
- (Pro info - dle připomínek proběhly úpravy: Kategorie P, OM: SH, částečně doplněna specifikace pracoviště)
- Neměl by být výkon sdílený s odb. 706 - urologie, ev. 707 - dětská urologie a 502 - dětská chirurgie?

Jak se zavedením tohoto výkonu počítá CZ DRG? ekonomický dopad nelze stanovit.

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů, asistent L3 by neměl mít uveden čas 60 min. (je kalkulován v režii).
- PMAT – je třeba vyjasnit (počet sterilních plášťů s nepropustnou výstuží - 6 ks?)
- Chybí cena PLP (reperfusní roztok)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ALOGENNÍHO CÉVNÍHO ŠTĚPU PŘED TRANSPLANTACÍ - Nový výkon

Připomínky VZP

Projednáni z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

Modifikované původní připomínky (na které již bylo reflektováno, vypuštěny):

- Podmínky: specifikovat charakteristiku specializovaného pracoviště - o jaké CVSP transplantologické se jedná? (které z typů pracoviště - viz. Věstník MZ 8/2016?), resp. jedná se o transplantologické CVSP?
- Doba trvání 120 minut je nepřiměřená s porovnáním s chirurgickou úpravou štěpu slinivky či jater - doporučujeme max. 60 minut.
- Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie
- PLP – A000472 reperfusní roztok – není uvedena cena

- Přesunout 0058606 z PMAT do ZUM. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník – vyjasnit.
- Roztok Custodiol by měl být přesunut ze ZUM do PMAT.
- V RL je uvedeno velmi málo informací - doplnit alespoň informaci o stávajícím stavu a úhradě.
- (Pro info - dle připomínek proběhly úpravy: Kategorie P, OM: SH, částečně doplněna specifikace pracoviště)

Jak se zavedením tohoto výkonu počítá CZ DRG? ekonomický dopad nelze stanovit.

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů, asistent L3 by neměl mít uveden čas 120 min. (je kalkulován v režii).
- PMAT – nutno vyjasnit (počet plášťů, silon sterilní – návlek?)
- Chybí cena PLP (reperfuzní roztok)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA SPLITOVANÉHO ŠTĚPU JATER PŘED TRANSPLANTACÍ - Nový výkon

Připomínky VZP

Projednání z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

Modifikované původní připomínky (na které již bylo reflektováno, vypuštěny):

- V podmínce prosíme doplnit Centrum vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - **transplantace jater**"
- PMAT – Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie (3 pláště, 2 operatéri? - A000842 operační plášť s nepropustnou výztuží, sterilní 3x?)
- Přesunout 0151716, 0151717, 0058604, 0058605 a 0058606 z PMAT do ZUM. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit
- Revidovat spotřebovávané množství cévních klipů (opravdu se spotřebuje přes 2000ks klipů?).
- Mají položky PMATu A084483 a A084482 charakter jednorázově spotřebovávaného materiálu?
- Proč je cena cévního instrumentária u tohoto výkonu o 162 900 Kč vyšší než u úpravy "nesplitovaného" štěpu?
- PLP – A000472 reperfusní roztok – není uvedena cena.
- Chybně spočteno opotřebení přístrojů. Chybně spočtené opotřebení u elektrokoagulatury a instrumentária.
- V RL je uvedeno velmi málo informací - doplnit alespoň informaci o stávajícím stavu, posouzení medicínské efektivity, porovnání s ostatními metodami a úhradě.
- (Pro info - dle připomínek proběhly úpravy: Kategorie P, OM: SH, částečně doplněna specifikace pracoviště)
- Pokud je transplantace jater sdílená s odb. 505 - kardiochirurgie, neměl by být i tento výkon sdílený?

Jak se zavedením tohoto výkonu počítá CZ DRG? ekonomický dopad nelze stanovit.

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů, asistent L3 by neměl mít uveden čas 180 min. (je kalkulován v režii).
- PMAT – je třeba vyjasnit (návlek s otazníkem). Nutná diskuse.
- Chybí cena PLP (reperfuzní roztok)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU JATER PŘED TRANSPLANTACÍ - Nový výkon

Připomínky VZP

Projednání z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

Modifikované původní připomínky (na které již bylo reflektováno, vypuštěny):

- V podmínce prosíme doplnit Centrum vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - **transplantace jater**"

- PMAT – lze započítat A000842 operační plášť s nepropustnou výztuží, sterilní 3x? (proč jsou napočítány na 3 osoby, když nositelé výkonu jsou 2? ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, viz. obecná část SZV kap.7 bod 3.)
- Přesunout 0058604 a 0058606 z PMAT do ZUM
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit
- Chybně spočteno opotřebení přístroje.
- V RL je uvedeno velmi málo informací - doplnit alespoň informaci o stávajícím stavu, posouzení medicínské efektivity, porovnání s ostatními metodami a úhradě.
- (Pro info - dle připomínek proběhly úpravy: Kategorie P, OM: SH, částečně doplněna specifikace pracoviště)
- Pokud je transplantace jater sdílená s odb. 505 - kardiochirurgie, neměl by být i tento výkon sdílený?

Jak se zavedením tohoto výkonu počítá CZ DRG? ekonomický dopad nelze stanovit.

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů, asistent L3 by neměl mít uveden čas 90 min. (je kalkulován v režii)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU SLINIVKY BŘÍŠNÍ PŘED TRANSPLANTACÍ - Nový výkon

Připomínky VZP

Na pracovním jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) dohodnuto - Úpravy štěpů (tento výkon a níže) – na prosinec 2019 bude staženo (konkrétní výkony úprav štěpů tak nebyly projednávány), na březen 2020 předloží navrhovatel znovu včetně analogické a adekvátní změny v odpovídajících transplantačních výkonech.

Odpovídající transplantační Výkony budou upraveny, aby bylo jasno, že tato úprava štěpů není součástí stávajících transplantačních výkonů, dále navrhovatel dodá vyjádření autorských odborností nebo transplantologické OS - konsenzus

Modifikované původní připomínky (na které již bylo reflektováno, vypuštěny):

- V podmínce prosíme doplnit Centrum vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - **transplantace pankreatu**"
- PMAT – lze započítat A000842 operační plášť s nepropustnou výztuží, sterilní 2x2 - duplicita? (počet?, ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, viz. obecná část SZV kap.7 bod 3.)
- V přímé spotřebovaném materiálu je stapler v hodnotě 9 tis. a zároveň zásobník do něj za 3 tis.? Přesunout z PMAT do ZUM položky 0092446 Zásobník do stapleru GIA 80-4,8 1ks GIA8048L PJ6 ,0092438 Stapler linerání s nožem GIA 1ks GIA8048S,0058606 KARDIOSTECH PROLENE. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit
- PLP – A000472 reperfusní roztok – není uvedena cena
- V RL je uvedeno velmi málo informací - doplnit alespoň informaci o stávajícím stavu, posouzení medicínské efektivity, porovnání s ostatními metodami a úhradě.
- Pokud je transplantace pankreatu a ledviny sdílená s odb. 505 - kardiochirurgie, neměl by být i tento výkon sdílený?
- (Pro info - dle připomínek proběhly úpravy: Kategorie P, OM: SH, částečně doplněna specifikace pracoviště)

Jak se zavedením tohoto výkonu počítá CZ DRG? ekonomický dopad nelze stanovit.

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů, asistent L3 by neměl mít uveden čas 120 min. je kalkulován v režii)
- PMAT – je třeba vyjasnit (počet sterilních plášťů s nepropustnou výztuží - 4 ks?, dále uveden návrh s otazníkem).
- Chybí cena PLP (reperfusní roztok)

TRANSPLANTACE LEDVINY- Změnové řízení

Připomínky VZP

Návaznost na projednání z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

- Na předchozím projednávání PS SZV transplantologických výkonů bylo dohodnuto, že se příslušný výkon upraví tak, aby bylo jasné, že mu přechází příprava štěpu, tato informace však není uvedena (prosíme o jednoznačné konstatování, že k dané úpravě již došlo před tímto výkonem)
- analogicky připomínám k výkonům štěpů - doplnit, že se jedná o Centrum vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - transplantace jater
- u kalkulace nositelů – správně kalkulován počet asistencí?
- zvážit, zda je nutné sdílení s odb. 505 - kardiochirurgie.
- došlo k úpravám PMAT, PLP, přístroje, ZUM , čímž došlo ke snížení o 8 753 bb.
- Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, jejich počty neodpovídají počtu nositelů.
- V PMAT u položky A000019 pravděpodobně záměna ks/bal. u spotřeb. množství.
- Má stapler v hodnotě 9 tis. charakter PMATu?
- Duplicitně vykázaný cévní klip Vesocclude.
- PLP - při transplantaci se spotřebuje 80 litrů fyziolog. roztoku?
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit
- Přesunout z PMAT do ZUM:0058606 KARDIOSTEH PROLENE , A000340 kanyla venózní doplnit "pro MO", 0082503 Kardiosteh Chordae Loop, 0151717 Klip cévní Vesocclude – titan ML 20x6ks VO-50120 ,0151717 Klip cévní Vesocclude – titan ML 20x6ks VO-50120,0092446 Zásobník do stapleru GIA 80-4,8 1ks GIA8048L PJ6,0092438 Stapler linerání s nožem GIA 1ks GIA8048S ,0013042 STAPLER KOŽNÍ, 55 NEREZ.OCEL. NÁPLNÍ (PMW 55)

Ohřívač patientský je víceúčelové zařízení, jehož opotřebení se dle kalkulačního vzorce MZ do kalkulace výkonu nezapočítává. – vyjasnit, zda ano či ne (vs. doba použití nad 4 hodiny)

Připomínky SZP

- Změny v PMAT – je třeba vyjasnit jednotlivé položky (návlek uváděn s otazníkem, rouška telasorb sterilní 5x – skutečně se použije 5ks?)

51320_TRANSPLANTACE PANKREATU A LEDVINY - Změnové řízení

Připomínky VZP

Návaznost na projednání z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

- **co je důvodem prodloužení výkonu o 120 minut?** S vývojem operačních technik by se dal předpokládat opak (viz jiný předkládaný výkon - transplantace jater);
- Na předchozím projednávání PS SZV transplantologických výkonů bylo dohodnuto, že se příslušný výkon upraví tak, aby bylo jasné, že mu přechází příprava štěpu, tato informace však není uvedena (sice odstraněna informace o úpravě štěpu v rámci tohoto výkonu, ale prosíme o jednoznačné konstatování, že k dané úpravě již došlo před tímto výkonem),
- **naopak výkon byl upraven i v části PMAT, PLP, přístroje, kde došlo k navýšení celkem o 4 709 bb., prosíme vysvětlit**
- Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, jejich počty neodpovídají počtu nositelů.
- V PMAT u položky A000019 pravděpodobně záměna ks/bal. u spotřeb. množství.
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit. V PMAT je uveden stapler kožní a kardiosteh Prolene, přesun do ZUM - máme v číselníku.
- Zvážit, zda je nutné sdílení s odb. 505 - kardiochirurgie.
jak se zavedením výkonu štěp plus transplantace počítá **CZ DRG?**

Připomínky SZP

- Prosíme o zdůvodnění požadavku prodloužení doby výkonu z 360 min na 480 min.
- Změny v PMAT – je třeba vyjasnit jednotlivé položky (návlek uváděn s otazníkem, rouška telasorb sterilní 5x – skutečně se použije 5ks?, počet ústních roušek 3ks?).

Připomínky VZP

Návaznost na projednání z pracovního jednání PS SZV (PS SZV hlasování prosinec 2019) - viz výše.

- Na předchozím projednávání PS SZV transplantologických výkonů bylo dohodnuto, že se příslušný výkon upraví tak, aby bylo jasné, že mu přechází příprava štěpu, tato informace však není uvedena (prosíme o jednoznačné konstatování, že k dané úpravě již došlo před tímto výkonem)
- analogicky připomínám k výkonům štěpů - doplnit, že se jedná o Centrum vysoce specializované péče v oblasti transplantologie - transplantace jater
- u kalkulace nositelů – správně kalkulován počet asistencí?
- zvážit, zda je nutné sdílení s odb. 505 - kardiochirurgie.
- došlo k úpravám PMAT, PLP, přístroje, ZUM, čímž došlo ke snížení o 8 753 bb.
- Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie, jejich počty neodpovídají počtu nositelů.
- V PMAT u položky A000019 pravděpodobně záměna ks/bal. u spotřeb. množství.
- Má stapler v hodnotě 9 tis. charakter PMATu?
- Duplicitně vykázaný cévní klip Vesocclude.
- PLP - při transplantaci se spotřebuje 80 litrů fyziolog. roztoku?
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! dtto připomínka Položky mimo číselník - vyjasnit
- Přesunout z PMAT do ZUM:0058606 KARDIOSTEH PROLENE, A000340 kanyla venózní doplnit "pro MO", 0082503 Kardiostech Chordae Loop, 0151717 Klip cévní Vesocclude – titan ML 20x6ks VO-50120, 0151717 Klip cévní Vesocclude – titan ML 20x6ks VO-50120, 0092446 Zásobník do stapleru GIA 80-4,8 1ks GIA8048L PJ6, 0092438 Stapler linerání s nožem GIA 1ks GIA8048S, 0013042 STAPLER KOŽNÍ, 55 NEREZ.OCEL. NÁPLNÍ (PMW 55)

Ohřívač patientský je víceúčelové zařízení, jehož opotřebení se dle kalkulačního vzorce MZ do kalkulace výkonu nezapočítává. – vyjasnit, zda ano či ne (vs. doba použití nad 4 hodiny)

Připomínky SZP

- Prosíme o objasnění nositelů výkonů – jsou uvedeni 2 asistující lékaři, tedy celkem 3 chirurgové. Poslední asistující lékař nemá mít uveden čas, je součástí režie.
- Změny v PMAT – je třeba vyjasnit jednotlivé položky (návlek uváděn s otazníkem, rouška telasorb sterilní 5x – skutečně se použije 5ks?, počet sterilních plášťů 4ks?).

Průběh pracovního jednání

Jedná se o časové a technicky náročné výkony. Materiálové náklady úprav byly dány do samostatných výkonů a byly upraveny časy. U 1-2% případů jsou štěpy upraveny a nejsou transplantovány.

TRANSPLANTACE LEDVINY

Dohodnuté úpravy RL:

Odstraněn otazník u návleku.

Došlo k navýšení bodové hodnoty výkonu, výkony nebyly revidovány několik let a došlo k vývoji v medicíně. Došlo k materiálové revizi, která odpovídá realitě.

Vyjasněno, že se nejedná o ZUMové položky.

Úprava popisu: Navazuje na výkon úpravy štěpu.

Odstraněn Ohřívač patientský.

TRANSPLANTACE JATER

Dohodnuté úpravy RL:

Úprava popisu: Navazuje na výkon úpravy štěpu.

Nositel: odstraněn nositel L3 (součást režie)

Došlo k úpravě materiálových položek

ZULP: došlo k úpravě množství fyziologického roztoku.

TRANSPLANTACE PANKREATU A LEDVINY

Došlo k prodloužení času, byla změněna technika operace, jedná se o nejvíce náročný výkon v chirurgii. Jde o 40 výkonů za rok.

Dohodnuté úpravy RL:

Úprava popisu: Navazuje na výkon úpravy štěpu.

Došlo k úpravě materiálových položek.

CHIRURGICKÁ PŘÍPRAVA ŠTĚPU LEDVINY PŘED TRANSPLANTACÍ

Dohodnuté úpravy RL:

Došlo k rozšíření sdílení: 706, 534, 707, 504, 501, 502

Nositel: odstraněn asistent

Došlo k materiálovým úpravám

Přesunut Custodiol ze ZUM do PMAT

Podmínka: Centrum vysoce specializované péče pro transplantaci

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU SLINIVKY BŘIŠNÍ PŘED TRANSPLANTACÍ

Dohodnuté úpravy RL:

Nositel: odstraněn asistent

Došlo k materiálovým úpravám

Přesunut ZUM do ZULPu (Custodiol)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ALOGENNÍHO CÉVNÍHO ŠTĚPU PŘED TRANSPLANTACÍ

Dohodnuté úpravy RL:

Nositel: odstraněn asistent

Podmínka: Přesunut ZUM do ZULPu (Custodiol)

Doplňen název: CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ALOGENNÍHO CÉVNÍHO ŠTĚPU PŘED TRANSPLANTACÍ NEBO CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU JATER PŘED TRANSPLANTACÍ

Dohodnuté úpravy RL:

Odstraněno sdílení pro 531.

Došlo k materiálovým úpravám (doplněno o rukavice, roušky, čepice, plášť)

Doplněn Custodiol (2l)

CHIRURGICKÁ ÚPRAVA SPLITOVANÉHO ŠTĚPU JATER PŘEDTRANSPLANTACÍ

Dohodnuté úpravy RL:

PMAT: Úprava množství klipů (2 x 2 ks)

Došlo k materiálovým úpravám (doplněno o rukavice, roušky, čepice, plášť)

Závěr: Výkony byly upraveny dle připomínek plátců a budou předloženy na březnové jednání PS k SZV.

Česká gynekologická a porodnická společnost (odbornost 603)

Předkladatel návrhů: MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.

63411_SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 20. - 22. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ -
Změnové řízení

Připomínky VZP

- Co je důvodem navýšení časové dotace?
- Původně L2 s FL - nyní není třeba FL? (nyní L3 bez FL) resp. certifikát?, čím je odůvodněná změna nositele výkonu z L2 na L3? prosíme vysvětlit tuto změnu
- rukavice, krytí lůžka nekalkulovat
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. Pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník (znamenalo by to, že lze použít vše, co je mimo náš číselník) - nárůst výdajů - tato připomínka je obecná a platí napříč všemi výkony (dále jen uváděno pod zkratkou "dtto Položky mimo číselník")

- Vyšetření provádí ambulantní gynekolog na přístroji Sonograf s abdominální a vaginální sondou. Cena přístrojů se pohybuje již kolem 600 tis až 700tis, není potřeba přístroj za 900 000 Kč.
- Chybně spočteno opotřebení sonografu.
- Předpokládaný dopad 10,1 mil. Kč.

Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 497 bb. v el.databázi 500 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Jaké je zdůvodnění prodloužení doby trvání výkonu z 20 min na 30 min?
- Obrazová dokumentace by měla být ponechána jako podmínka vykazání výkonu i v popisu výkonu
- Do definice výkonu by bylo vhodné uvést obsah a rozsah výkonu
- Co musí obsahovat písemná zpráva – mělo by být uvedeno v odstavci „čím výkon končí“ – jako text v dokumentaci pacienta
- Proč u nositele nově chybí funkční licence?
- Z PMAT – ex papírové krytí lůžka (nejedná se o sterilní materiál)

63413_SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ - Změnové řízení

Připomínky VZP

- Co je důvodem navýšení časové dotace?
- Původně L2 s FL - nyní není třeba FL? (nyní L3 bez FL) resp. certifikát?, čím je odůvodněná změna nositele výkonu z L2 na L3? prosíme vysvětlit tuto změnu
- rukavice, krytí lůžka nekalkulovat
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. Pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník (znamenalo by to, že lze použít vše, co je mimo náš číselník) - nárůst výdajů - tato připomínka je obecná a platí napříč všemi výkony (dále jen uváděno pod zkratkou "dtto Položky mimo číselník")
- Vyšetření provádí ambulantní gynekolog na přístroji Sonograf s abdominální a vaginální sondou. Cena přístrojů se pohybuje již kolem 600 tis až 700tis, není potřeba přístroj za 900 000 Kč.
- Chybně spočteno opotřebení sonografu.
- Předpokládaný dopad 11,3mil. Kč.
- Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 497 bb. v el.databázi 500 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Jaké je zdůvodnění prodloužení doby trvání výkonu z 20 min na 30 min?
- Obrazová dokumentace by měla být ponechána jako podmínka vykazání výkonu i v popisu výkonu
- Do definice výkonu by bylo vhodné uvést obsah a rozsah výkonu
- Co musí obsahovat písemná zpráva – mělo by být uvedeno v odstavci „čím výkon končí“ – jako text v dokumentaci pacienta
- Proč u nositele nově chybí funkční licence?
- Z PMAT – ex papírové krytí lůžka (nejedná se o sterilní materiál)

63415_SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ ONKOGYNEKOLOGICKÉ - Změnové řízení

Připomínky VZP

- K nositeli výkonu do poznámky doplnit "Nutnost certifikátu do 1 roku po vydání podmínek jeho získání" (obdobně jako u výkonu 63415) - na webových stránkách uvedených v RL nejsou zatím podmínky k získání certifikátu uvedeny.

- Do popisu přesně specifikovat indikace, kdo bude pacientku odesílat k vyšetření? Kolik se odhaduje pacientek?
- OF dále doplnit 4/rok – není důvod k navržené tak časté frekvenci. Je k dispozici dlouhodobě využívaný kód 63417, který jako doplňkový kód k menším vyšetřením dostačuje. Z praxe je známo, že jen čekací doba na superkonziliární onkogynekol. ultrazvuk v centrech je několik týdnů, pak je překvapující požadovaná četnost 1x den.
- snížit časovou dotaci -30 minut - analogicky stávajícímu 63415
- Podmínky: S charakterizovat typem pracoviště a erudicí nositele – onkogynekologické CVSP+ nositel onkogynekolog – držitel certifikátu; Informace k certifikátům (erudice nositele, info o adrese), nyní obsažené v Ekonomickém dopadu, umístit i do Podmínek - v případě zavedení výkonu by tato informace byla dostupná klasickému uživateli aspoň v el. verzi RL;
- V sekci nositel – uvést i onkogynekolog a požadavek na certifikát
- rukavice, krytí lůžka nekalkulovat
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. Pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník (znamenalo by to, že lze použít vše, co je mimo náš číselník) - nárůst výdajů - tato připomínka je obecná a platí napříč všemi výkony (dále jen uváděno pod zkratkou "dtto Položky mimo číselník")
- požadujeme obnovu přístrojového vybavení po uplynutí životnosti, (jako je to u mamografických center a podobně), nebo doložení potvrzení tzv „BTK“, (bezpečnostně-technické kontroly) přístrojů, která se provádí dle typu a doporučení výrobce cca 1x za 1-2-3 roky.
- Předpokládaný dopad 6,7 mil. Kč.
- Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 713 bb. v el.databázi 716 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Jaké je zdůvodnění prodloužení doby trvání výkonu z 30 min na 40 min?
- Obrazová dokumentace by měla být ponechána jako podmínka vykazání výkonu i v popisu výkonu
- Jaký je důvod sdílení výkonu i s odborností 604?
- Z PMAT – ex papírové krytí lůžka (nejedná se o sterilní materiál)
- Je reálná cena přístroje 7 mil. Kč?

63423_SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE –
Nový výkon

Připomínky VZP

- Co je důvodem navýšení časové dotace?
- do popisu ukotvit pořízení obrazové dokumentace, uvést po jakém screeningovém vyšetření tento výkon následuje, do popisu ukotvit a zajistit, aby tomuto výkonu předcházela screening provedený erudovaným lékařem
- vhodné do Podmínek uvést odkaz na stránky OS s certifikáty (analogicky navrhovanému výkonu 63423)
- rukavice, krytí lůžka nekalkulovat
- Chybně spočteno opotřebení sonografu
- V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. Pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník (znamenalo by to, že lze použít vše, co je mimo náš číselník) - nárůst výdajů - tato připomínka je obecná a platí napříč všemi výkony (dále jen uváděno pod zkratkou "dtto Položky mimo číselník")
- Cena přístrojů se pohybuje dnes již kolem 3 mil až max. 6 milionů Kč, není nutností přístroj za 7 000 000 Kč a více.
- požadujeme obnovu přístrojového vybavení po uplynutí životnosti, nebo pravidelné doložení potvrzení tzv „BTK“, (bezpečnostně-technické kontroly) přístrojů, která se provádí dle typu a výrobce cca 1x za 1-2-3 roky.

- Předpokládaný dopad 8,3 mil. Kč..

Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 814 bb. v el.databázi 818 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Čas výkonu je adekvátní? Doporučujeme zkrátit.
- K frekvenčnímu omezení 1/1 den navrhujeme doplnit i omezení 1/čtvrtletí
- Omezení „S“ – šlo by definovat typ pracoviště? (ve výkonu je definován spíše nositel výkonu, nicméně je třeba vymezit i místo jeho provádění a vykazování – onkogynekologická centra dle Věstníku?)
- Nositel L3 – by bylo vhodné doplnit podmínku certifikát ČGPS ČLS JEP / případně funkční licence
- Z PMAT – ex papírové krytí lůžka (nejedná se o sterilní materiál)
- Je reálná cena přístroje 7 mil. Kč?

Průběh pracovního jednání

63423_SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE
Má být indikováno u hodnocení UZ vyšetření jako abnormální morfolgie plodu. Výkon byl dosud vykazován výkonem 63415. Vzhledem k metodice je správné oddělit UZ výkony týkající se onkogynekologie a péče o těhotné.

Dohodnuté úpravy RL:

Doplněno do popisu: Obrazová dokumentace je přílohou výkonu.

Materiály: Odstranění rukavice, krytí, kondom

Předpokládá se ještě jednání s VZP ohledně zařazení přístroje vyšší kvality, vzhledem k tomu, že jde o superkonziliární vyšetření.

Omezení frekvence: 4/1rok

63411_SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 20. - 22. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ

Jde o nejdůležitější vyšetření pro screening vrozených vad plodu. Přepsán obsah výkonu dle nových kritérií – soulad s novými doporučeními a novou koncepcí péče.

Dohodnuté úpravy RL:

Čas výkonu: 25 minut

Materiály: Odstranění rukavice, krytí, kondom

Doplněno do popisu: Obrazová dokumentace je přílohou výkonu.

63413_SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ

Přepsán obsah výkonu dle nových kritérií – soulad s novými doporučeními a novou koncepcí péče.

Dohodnuté úpravy RL:

Čas výkonu: 25 minut

Materiály: Odstranění rukavice, krytí, kondom

Doplněno do popisu: Obrazová dokumentace je přílohou výkonu.

63415_SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ ONKOGYNEKOLOGICKÉ

"Nutnost certifikátu do 1 roku po vydání podmínek jeho získání" - **odstraněno**. Podmíněno certifikací – funkční licenci (on-line seznam na stránkách společnosti). Zdůvodnění prodloužení času: došlo ke konsenzu již v roce 2012. Objemem péče je minoritní, v rámci systematizace nemá znamenat navýšení výdajů.

Dohodnuté úpravy RL:

Materiály: Odstranění rukavice, krytí, kondom

Doplněno do popisu: Obrazová dokumentace je přílohou výkonu.

Závěr: Výkony byly upraveny dle připomínek plátců a budou předloženy na březnové jednání PS k SZV.

Česká psychiatrická společnost (odbornost 914)

Předkladatelé návrhů: MUDr. Simona Papežová, Mgr. Tomáš Petr

Zápis z pracovního jednání Pracovní skupiny k SZV ze dne 11. 2. 2019

35823_EDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII

Připomínky VZP

Prosíme vysvětlit rozdíly v původních a nyní navrhovaných požadavcích na kvalifikaci nositele

35815_PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ

Připomínky VZP

Prosíme vysvětlit, proč jsou u tohoto výkonu indikace rozšířeny i na diagnózy poruchy osobnosti F60-F69.

Připomínky SZP

- Souhlas s doplněním dg. G30 – G30.9 do popisu výkonu.
- Nicméně tážeme se, zda skutečně všechny dg. ze skupiny F60 – F69 (= PORUCHY OSOBNOSTI A CHOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH) je třeba do tohoto výkonu začleňovat? Patří sem mimo jiné i F60.4-Histrionská porucha osobnosti, F60.6-Anxiózní (vyhýbavá) osobnost, F60.7-Závislá porucha osobnosti, F60.9-Porucha osobnosti NS – kam se například řadí i charakterová neuróza NS, nebo patologická osobnost NS. Bylo by vhodné indikace lépe vymezit.

35825_REEDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII

Připomínky VZP

Co je důvodem navýšení frekvence (OF)? Prosíme vysvětlit rozdíly v původních a nyní navrhovaných požadavcích na kvalifikaci nositele

Připomínky SZP

- Prosíme o vysvětlení požadavku na ztrojnásobení roční frekvence výkonu (z 4/rok na 12/rok)

35821_TERÉNNÍ KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII

Připomínky VZP

Prosíme vysvětlit rozdíly v původních a nyní navrhovaných požadavcích na kvalifikaci nositele

Připomínky SZP

- U nositele výkonu S3 již není požadována žádná praxe (předtím 5 let) – tážeme se, zda je výkon v terénu skutečně takto koncipován správně?

35811_ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII

Prosíme vysvětlit, proč jsou u tohoto výkonu indikace rozšířeny i na diagnózy poruchy osobnosti F60-F69. Prosíme vysvětlit rozdíly v původních a nyní navrhovaných požadavcích na kvalifikaci nositele. ZUM Položky mimo číselník. Jedná se o ZV se ZUM ANO/NE? V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit - pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník "dtto Položky mimo číselník"

Připomínky SZP

- Analogicky se tážeme, zda všechny dg. ze skupiny F60 – F69 (= PORUCHY OSOBNOSTI A CHOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH) je třeba do tohoto výkonu začleňovat? Patří sem mimo jiné i F60.4-Histrionská porucha osobnosti, F60.6-Anxiózní (vyhýbavá) osobnost, F60.7-Závislá porucha osobnosti, F60.9-Porucha osobnosti NS – kam se například řadí i charakterová neuróza NS, nebo patologická osobnost NS. Je nutné vhodné indikace více vymezit.

Průběh pracovního jednání

35821, 35823

Změna kvalifikačních požadavků. Výkony vznikaly v roce 2002 a vznikaly v jiném kontextu. Nyní existuje plně kvalifikovaná sestra po ukončení studia. Není nutné podmiňovat dalšími parametry nositelku výkonu. Terénní sestra formálně neexistuje. Výkon není třeba specifikovat delší praxí nositele. Během studia již sestra absolvuje praxi. CDZ vykazují stejnými výkony jako ambulantní psychiatrie.

35811, 35815

Diskuze se psychiatrickou společností a budou vymezeny indikace (nyní celá skupina F 60-69). RL upraví odborná společnost.

35825 – upravena frekvence: 6/ 1 rok

Závěr: do 26. 2. 2020 budou doplněny indikace u výkonů 35811, 35815 odbornou společností a poté předloženy na Jednání PS k SZV, které proběhne dne 5. 3.2020.

Česká kardiologická společnost (odbornost 107)

Předkladatel návrhů: doc. MUDr. Martin Fiala, PhD.

IMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU – Nový výkon

Připomínky VZP

Na jednání 2018 dohoda, že OS dopracuje indikační kritéria do popisu; upraví RL - info o úhradě v rámci EU, vyjasní nákladovou efektivitu a ZUM

Předložené RL jsou shodné se zněním v r. 2018, pouze v RL doplněny indikace - zde však dublována informace v popisu již obsažená

OM:SH – nutno doplnit specifikaci pro S (centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče

ZUM - pokud jsou již v číselníku, musí být doplněny do databáze a RL;

Kardioverter - defibrilátor s příslušenstvím A000617, nesouhlasíme s touto specifikací, již bylo připomínkováno. Jedná se o podkožní ICD (nebo jak je uvedeno v popisu výkonu S-ICD), upřesnit (definovat). Nikde není definován vstupní zavaděč, možná je skryt v položce zamýšlené příslušenství! (elektrody-jaké? Apod.) - definovat konkrétně! Spojit se s ing.Přikrylová VZP ??
Probíhá DRG restart, ekonomický dopad nelze stanovit.

Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie.

Připomínky SZP

Připomínky z 09/2018 byly vypořádány.

- Prosíme o doplnění definice centra „SH“ – centra vysoce specializované kardiovaskulární péče?
- Jsou správně nastaveny kalkulace mobilního RTG přístroje a registračního systému pro snímání, analýzu a archivaci?

Připomínky ONP

Zásadní připomínka k nositelům výkonů zdravotní sestra S1 a zdravotní sestra S2

Žádáme v případě nelékařských zdravotnických nositelů o uvedení názvů odborností v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, případně v souladu NV č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odborností zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Odůvodnění:

Zdravotní sestra je sice v praxi často používané označení zdravotnického pracovníka, nicméně jde o starší nyní legislativou překonaný pojem a současná legislativa takového zdravotnického pracovníka neuvádí.

REIMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU – Nový výkon

Připomínky VZP

Předložené RL jsou shodné se zněním v r. 2018, pouze v RL doplněny indikace - zde však dublována informace v popisu již obsažená; stále není charakterizováno S - centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče; tento výkon není nikde v Evropě hrazen (dle návrhu RL)

Doplnit sdílení s odb. 302 - dětská kardiologie (obdobně jako u implantace)

K ZUM - dtto s předchozím výkonem implantace podkož. def., je potřeba k reimplantaci všechny položky z PMAT? Probíhá DRG restart, ekonomický dopad nelze stanovit. Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie.

Připomínky SZP

Připomínky z 09/2018 byly vypořádány.

- *Prosíme o doplnění definice centra „SH“ – centra vysoce specializované kardiovaskulární péče?*
- *Jsou správně nastaveny kalkulace mobilního RTG přístroje a registračního systému pro snímání, analýzu a archivaci?*

Připomínky ONP

Zásadní připomínka k nositelům výkonů zdravotní sestra S1 a zdravotní sestra S2

Žádáme v případě nelékařských zdravotnických nositelů o uvedení názvů odborností v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, případně v souladu NV č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Odůvodnění:

Zdravotní sestra je sice v praxi často používané označení zdravotnického pracovníka, nicméně jde o starší nyní legislativou překonaný pojem a současná legislativa takového zdravotnického pracovníka neuvádí.

PRIMOIMPLANTACE BEZDRÁTOVÉHO (LEADLESS) KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU PRAVOKOMOROVOU STIMULACI – Nový výkon

Připomínky VZP

Vzhledem k omezení místem SH, je třeba do podmínky doplnit, čím je pracoviště specializované - Centrum vysoce specializované kardiovaskulární péče

31016 JEHLA PUNKČNÍ, M2845 Zaváděč Hemaquet - v ZUM pak kardiostimulátor včetně zaváděče – vysvětlit zaváděče k PCO, dát do ZUM a definovat dle číselníku materiálu MZ: 0152225 Set zaváděcí perkutánní (pouzdro, jehla, dilatátor, vodící drát, hemostatický ventil, kohout)! – vyjasnit ...vhodné projednat s VZP (MZ má set - 015225 !!!!) Ing. Příkrylová

Probíhá DRG restart, ekonomický dopad nelze stanovit. Ochranné pomůcky personálu jsou součástí režie. V PMATu je uveden zaváděč Hemaquet,

Zdůvodnit přítomnost 3 radiologických asistentů.

K diskusi schválení revizním lék. S ohledem na cenu ZUM (cena ZUM 178 000 x kardiostim. Klasický cca 40 tis.

Připomínky SZP

- *Prosíme o doplnění definice centra „SH“ – centra vysoce specializované kardiovaskulární péče?*
- *Jsou správně nastaveny kalkulace mobilního RTG přístroje a registračního systému pro snímání, analýzu a archivaci?*

Připomínky ONP

Zásadní připomínka k nositelům výkonů zdravotní sestra S1 a zdravotní sestra S2

Žádáme v případě nelékařských zdravotnických nositelů o uvedení názvů odborností v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, případně v souladu NV č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Odůvodnění:

Zdravotní sestra je sice v praxi často používané označení zdravotnického pracovníka, nicméně jde o starší nyní legislativou překonaný pojem a současná legislativa takového zdravotnického pracovníka neuvádí.

Průběh pracovního jednání

Výkony již byly předkládány v roce 2018.

Doplněno do popisu všech předložených RL: Lze vykazat v centrech vysoce specializované kardiiovaskulární péče. Průměrně bude dvoudenní hospitalizace. V současné době jsou 3 centra v republice. Předpoklad je řádově desítky až stovky pacientů za rok, většinou půjde o pacienty s infekčními komplikacemi.

Závěr: Výkony byly upraveny ještě před samotným jednáním a připomínky byly vypořádány. RL budou předloženy na PS k SZV konané v 5.3.2020.

Národní centrum tkání a buněk

Předkladatel návrhu: Ing. Petr Koška, MBA

Žádost o přidání nové položky do číselníku SZV - ZUM Amnioderm

Ing. Koška shrnul zkušenosti výsledky léčby chronických ran pomocí Amniodermu. Nový produkt - amniová membrána je schválena SÚKLEM. Zařazen do úhradového katalogu VZP od 1.12.2019. Do tří týdnů při opakované aplikaci Amniodermu je možnost epitelizace dlouhodobě nehojených ran. Byla vyžádána stanoviska odborných společností: diabetologické, podologické, dermatovenerologické, chirurgické a společnosti pro léčbu ran. Také se vyjádřily patientské organizace. Společnost pokrývá 85% produkce tkání a buněk pro české nemocnice, které používají tkáňové transplantáty. Proběhla farmakoekonomická multicentrická observační studie 13 pacientů (stáří nehojených ran bylo starší 6 týdnů). Prokázala se medicínská účinnost ve všech případech, a to v kratší době zhojení. Observační studie (29 pacientů): 88% pacientů zhojení, u 12% nevedla aplikace k uzavření defektů, přesto vedla k jeho zmenšení.

Během diskuse bylo namítáno, že výčet výkonů, kde by se mohl použít Amnioderm, je příliš široký vzhledem k četnosti chronických ran. Jedná se o velmi nákladnou terapii a není možné ho nabídnout jako ZUM ke všem zmíněným výkonům. Je třeba vytvořit jiný výkon s přesnými indikacemi, kdy je možné Amnioderm použít. Předložená studie je málo početná, není signifikantní efekt. Doc. Veverková: Indikace: rána, která je nehojící a je čistá, aplikace ve chvíli, kdy vyčerpám všechny dostupné prostředky. Převoz rány může provádět i sestra. Předepisovat by v budoucnu mohly i sestry domácí péče.

Návrh z diskuse: na soustředění péče do center, aby byla garantována metodika, vyškolení lidé a mělo by být vyspecifikováno, u kterých indikací použít. Zřejmě až po vyčerpání všech dostupných prostředků. Doložit, že v ráně není infekce (stěr). Schválení revizním lékařem s tím, že byly použity všechny dostupné levnější varianty. Zákon o lidských tkáních a buňkách neumožňuje jiné osobě než lékaři aplikaci, tedy nositel nemůže být sestra.

Je potřeba nasmlouvat s porodnicemi odběr placenty od dárkyň. Placentu po odběru ještě, 6 měsíců nelze použít (karanténa). Poté nastupuje zpracování.

Doporučený postup při léčbě: Krytí, krytí na epitelizaci (fotografie, zkouška 3 týdny, jestliže není účinek, musí být změněn přípravek). Převoz je jednou týdně. Maximálně 5 aplikací po dobu 5-6 týdnů, když není efekt, přestává se léčit. Náklady bude zvyšovat velikost defektu, jejich počet a doba léčení.

Závěr: *Doporučen samostatný kód výkonu, diabetologie jako autorská odbornost a dermatovenerologie by byla sdílenou odborností. Amnioderm i nadále v ZUM. Odborné podmínky stanoví Česká společnost pro léčbu rány.*

V případě, že výkon bude vytvořen a vydiskutován do 26.2.2020, je možné ho zařadit na březnové jednání PS SZV. Nutné dodat ekonomický dopad.

Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP (odbornost 001)

Předkladatel návrhů: MUDr. Petr Šonka

TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE – Nový výkon

Připomínky VZP

Nesystémové je ukotvení stejný testu, ale různé výkony pro jednotlivé odbornosti s rozdílnou bodovou hodnotou. Změnit nositele výkonu na L2 – nyní je nositelem L3, v příslušné geriatrické odbornosti L2 - dochází tak k vyššímu bodovému ohodnocení u VPL než u specialistů - geriatrů. **V popisu chybí indikace - kdy by měl tento test provádět VPL? Doplnit odhad počtu vykazovaných výkonů (slíbený odkaz na studii s metodikou a % pacientů procházejících vyšetřovacím schématem - zatím jsme neobdrželi). Požadujeme doložit vyjádření psychiatrické a geriatrické OS (jedná se o test těchto odborností). Není uvedeno, čím výkon končí – doplnit. Nositel VPL - není třeba zaškolení/erudice/certifikát?**

Obecná připomínka k VPL – péče o psychiatrické pacienty: Ve svém navrhovaném výkonu KONZULTAČNÍ ČINNOST FARMACEUTA-SCREENING, PORADENSTVÍ A PÉČE O PACIENTY S ALZHEIMEROVOU NEMOCÍ **lékárníci mj. argumentují, že u MiniCog test není příliš vhodný jako takový a navíc pro potřeby české populace.** Test MMSE má určitým způsobem navazovat na MiniCog. Jaká je tedy role/vhodnost MiniCog a následně MMSE v celém systému? Dále – lze MiniCog ukotvit do preventivních prohlídek?

Připomínky SZP

- Jednoznačně preferujeme sdílení stávajících výkonů geriatric autorská odbornost 106) - vytváření nových, obsahem identických výkonů je nesystémové
- Trváme na doložení stanoviska odborné společnosti, zda je předmětný test pro využití PL vhodný, zejména pak když už jedním z testů na odhalování demence v počátečních stadiích disponují (autorská odbornost 106).

Připomínky ONP

Připomínka k nositeli výkonu

Nositelem části výkonu, konkrétně provedení měření kognitivních funkcí za použití hodnotících a měřících technik (ADL, IADL, MMSE, test kreslení hodin, stupnice hodnocení psychického zdraví a další škály), může být všeobecná sestra Z tohoto důvodu **požadujeme do nositele výkonu doplnit všeobecnou sestru S2.**

PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM – Nový výkon

Připomínky VZP

Jedná se o vyčlenění výkonu pro definovanou diagnózu – nesystémové řešení. Nelze řešit cíleným vyšetřením? Návrh RL kopíruje cílené vyšetření. Jaký je odhadovaný počet pacientů? Objasnit, jak OS došla k ekonomickému dopadu 80 000 000 Kč. Byl by vykazován i kód dispenzarizace? **Jaká jsou pravidla, kdy by byl pacient u VPL a kdy u specialisty? (zajištění adekvátní péče a naopak zamezení duplicitní péče)** - velmi široké indikace, nejsou konkretizovány diagnózy resp. závažnost stavu pacienta.

Připomínky SZP

- Tážeme se, co je motivací pro nový výkon? – zohlednění vyšší časové náročnosti vyšetření? Obsahově se překrývá s klinickým vyšetřením zahrnutým v kapitaci. Jak bude oddělena péče o pacienta s demencí u praktického lékaře od péče specialistů – kdo bude pacienta dlouhodobě sledovat a upravovat medikaci? Do jakého stupně demence se o pacienta bude starat PL? Jak se zabráni duplicitní péči? Tyto skutečnosti je třeba přesně vymezit.
- V popisu výkonu je uvedena široká indikace „pacient s Alzheimerovou nebo jinou demencí“, což zahrnuje velkou škálu závažnosti i typů těchto stavů. Požadujeme konkretizovat jak diagnózu, tak závažnost stavu pacientů, o které bude ještě pečovat všeobecný praktický lékař. Již při kalkulaci kapitace byli v portfoliu PL pacienti s demencí – nový výkon by měl přinést jakou přidanou hodnotu v péči o pacienty s demencí? Čas výkonu se zdá nadsazený (za předpokladu, že se bude výkon vykazovat spolu s běžným klinickým vyšetřením), požadujeme zkrácení.

Připomínky ONP

Připomínka k nositeli výkonu, kdy nositelem výkonu postačuje, aby jím byla všeobecná sestra S2

Provedení standardizovaného testu mentálních funkcí může provést všeobecná sestra S2.

Průběh pracovního jednání

TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

MiniCog test 65 – 80 let, Jedná se o zjednodušené testování u bezpříznakových pacientů, není přímo v preventivní prohlídce. Měl by se vykazovat týž den. V případě pozitivního testu je je prováděn MMSE test, který je detailnější a předpokládá se jeho užití u pacientů s některými příznaky porušení mentálních funkcí. Pacient také může toto vyšetření odmítnout.

Jde o prosloužení časové dispozice.

Dohodnuté úpravy RL:

Nositel: L2

Frekvence: 1/1rok

Do 26. 2. se MUDr. Šonka pokusí zajistit vyjádření geriatrické odborné společnosti.

PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM

Doba trvání: 20 minut

Proběhla diskuse o vykazování tohoto výkonu, je možný i dispenzarizační kód, že specialista předal pacienta do péče PL. Také padla otázka, zda bude výkon začleňován do kapítace či nikoliv.

Závěr: Přípomínky byly vypořádány. Dojde k opakovanému kontaktování Geriatrické odborné společnosti o možnosti sdílení výkonu Testu mentálních funkcí. Výkony budou předloženy do 5.3.2020.

Česká gastroenterologická společnost (odbornost 115)

Předkladatelé návrhů: doc. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D., prim. MUDr. Luděk Hrdlička

15105_SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ - Změnové řízení

15107_SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ - Změnové řízení

Přípomínky VZP

Vzhledem k omezení místem S, je třeba do podmínky doplnit, čím je pracoviště specializované (když je výkon upravován). V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP, nutno specifikovat! ZUM není definován, nutno doplnit, zda-li budou přidány další ZP do ZUM. Pokud není žádný ZUM, neuvádět spojení: Položky mimo číselník (znamenalo by to, že lze použít vše, co je mimo náš číselník) - nárůst výdajů - tato připomínka je obecná a platí napříč všemi výkony (dále jen uváděno pod zkratkou "dtto Položky mimo číselník")

Přípomínky SZP

- Souhlas s posunem věkové hranice z 55 na 50 let.
Nicméně legislativní ukotvení a zařazení do úhrad požadujeme až od 1.1.2021 (důvodem je tvorba zdravotně pojistných plánů, které v tomto roce s tímto posunem nepočítaly, nepovažujeme za systémové měnit podmínky v průběhu již běžícího roku) a nezbytnost aktualizace souvisejících předpisů upravujících tuto oblast.

Průběh pracovního jednání

Změna spočívá v posunu věkové hranice nad 50 let.

Výkony byly projednány s panem ministrem a náměstkem pro legislativu Policarem. Pojišťovny výkon podpořily, ale s ohledem na datum účinnosti pravidelně vydávané vyhlášky až k 1.1. 2021, nikoliv od avizovaného termínu 1.7.2020.

Plánované ekonomické dopady: nejsou známy, je třeba dodat v nejbližších dnech.

Upravená podmínka u obou výkonů (doplněno): Pracoviště s platnou akreditací pro screening kolorektálního karcinomu.

Závěr: Výkony byly upraveny dle připomínek plátců a budou předloženy na březnové jednání PS k SZV.

Česká pneumologická a ftezeologická společnost (odbornost 205)

Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Martina Vašáková, Ph.D., MUDr. Pavel Turčáni, Ph.D.

- 25262 - TRANSKUTÁNNÍ KAPNOMETRIE

Připomínky VZP

Striktně definovat indikace (vs. poslední věta popisu); případně specificky definovat indikace pro jednotlivé odbornosti. Je vyšetření součástí doporučených postupů? Zkrátit dobu trvání výkonu - pokud je obvyklé měření 8-mi hodinové (tj. 480 min), pak je doba trvání výkonu nadsazená (výkon koncipován na 9 hod 40 minut – uvedených 580min) Určeno i pro domácí monitoraci? Zkrátit čas u nositele L3 - dle popisu výkonu je čas nadsazený. Zvážit, zda nestačí nositel L2. ev. nepotřebuje nositel zaškolení/certifikát? V případě, že je nositelem výkonu L, tak se již JOP a NLZP nezapočítávají (viz kalkulační vzorec MZ) - nekalkulovat S1; OF nadsazené. OM upravit na AOD. Kolik je pracovišť vybavených příslušným přístrojem? (resp. kolik pacientů bude vyšetřeno ročně? - uvedeno 100pacientů/pracoviště). Položky PMAT, zejména kroužek fixační, ušní fixační ? klip, fixace elektrody - jedná se o jednorázový PMAT? Kroužek fixační a Ušní fixační klip - při výkonu se používá buď to, nebo to, ale ne obojí současně. SW programy jsou dodávány jistě zdarma. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. "dtto Položky mimo číselník". Jak je péče hrazena v jiných zemích, není uvedena nákladová efektivita, ekonom dopad. Odhadovaný dopad VZP 56,2 mil. Kč.

Připomínky SZP

- Je nutné jasně definovat indikace výkonu a ukotvit je v popisu.
- Žádáme o objasnění času výkonu 580 minut. Čas lékaře je stanoven na 60 min, vlastní měření je dle popisu několikahodinové – nejčastěji 8-hodinové (480 min – to je tedy průměrná doba monitorace?). Nutno vyjasnit.
- Jak je zdůvodněna frekvence až 12x/rok?
- Z nositelů ex sestra S1 (je započítána v režii).

Připomínky ONP

Zásadní připomínka k nositelům výkonů zdravotní sestra S1 asistující sestra

Žádáme v případě nelékařských zdravotnických nositelů o uvedení názvů odborností v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, případně v souladu NV č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odborností zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Pakliže, má-li jít o všeobecnou sestru s odbornou způsobilostí, má být uvedeno S2 – všeobecná sestra

- 25153 - ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY KLINICKÝM SPECIALISTOU, ZÁKLADNÍ

Připomínky VZP

Nelze použít obecný výkon ultrazvukového vyšetření? Proč nelze výkon vykazovat univerzálními mezioborovými výkony 09135, 09137, 09139 a 09141? Existuje metodický postup – kdy by se použil tento výkon, kdy RTG, kdy CT? V případě provedení tohoto vyšetření by se již neprovádělo RTG / CT? (uvedeno, že zcela nahrazuje RTG/ CT) - tedy uvést do popisu kombinace, s čím nelze vykazovat (RTG/CT)? Vzhledem k náplni výkonu doložit vyjádření odb. 809 – i ve smyslu že zcela nahrazuje CT/RTG. Pokud by výkon prováděl L3 odb. 205, nepotřebuje nositel výkonu zaškolení/certifikát/erudici? V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. "dtto Položky mimo číselník". V návrhu je bez omezení, přitom ekon. dopad je popsán pouze obecně vůči hospitalizacím. Chybí ekonomický dopad.

Připomínky SZP

- V názvu výkonu i v popisu je používán pojem „klinický specialista“ – jakou má erudici, jak je definován? Nutno upřesnit.
- Jaká je výtěžnost tohoto vyšetření oproti běžnému RTG vyšetření, resp. CT? Kdy má být indikováno – je doplňkem, nebo alternativou?
- Většina obdobných výkonů náleží odbornosti 809, žádáme o dodání jejich stanoviska.
- Frekvence 10/rok je vysoká, jaký je důvod?
- Nositelem výkonu je L3 v odb. 205, není třeba žádná další funkční odbornost?

- Z PMAT vypustit buničitou vatu, přřezy – nejedná se o sterilní materiál

- 25024 - POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM, ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA

Připomínky VZP

Za jakých podmínek by se použil tento výkon? Přesně stanovit, specifikovat podmínky, v případě jakých diagnóz? Vzhledem k náplni výkonu doložit vyjádření odb. 809. Nepředpokládá se klinické vyšetření? V tom případě doplnit, že nelze vykázat s klinickým vyšetřením; Vzhledem k omezení místem SA, je třeba do podmínky doplnit, čím je pracoviště specializované (nyní je tam napsáno "bez omezení"). Zkrátit dobu trvání výkonu na 15 minut, tj. sjednotit s časem nositele výkonu. předpokládá se, že dojde ke změně dg. 6/rok? navrhujeme 3x/rok. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE. "dtto Položky mimo číselník"
Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 226 bb. v el.databázi 228 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

Připomínky k výkonům 25024 a 25025:

- Čas výkonu požadujeme zkrátit na navržený čas nositele výkonu L3 – tzn. na 15 minut.
- Prosíme o dodání stanoviska odbornosti 809
- Jedná se o analogii tzv. „druhého čtení“ či „druhého názoru“? – zavedení nových výkonů by znamenalo určitý precedens i pro další odbornosti – nutná diskuse.

- 25025 - POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM VYJÁDŘENÍ SE K PODEZŘENÍ NA INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ PLIC /TBC/ A NASTAVENÍ EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ, BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA

Připomínky VZP

Za jakých podmínek by se použil tento výkon? Přesně stanovit, specifikovat podmínky. Vzhledem k náplni výkonu doložit vyjádření odb. 809. Nepředpokládá se klinické vyšetření? V tom případě doplnit, že nelze vykázat s klinickým vyšetřením; Vzhledem k omezení místem SA, je třeba do podmínky doplnit, čím je pracoviště specializované (nyní je tam napsáno "bez omezení"). Zkrátit dobu trvání výkonu na 15 minut, tj. sjednotit s časem nositele výkonu. Předpokládá se, že dojde ke změně dg. 6/rok? navrhujeme 3x/rok. V ZUM jsou uvedeny Položky mimo číselník, nejsou definovány konkrétní ZP! ZUM není definován, nutno doplnit. Nutno jednoznačně uvést ZUM ANO/NE "dtto Položky mimo číselník". Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 226 bb. v el.databázi 228 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?).

Připomínky SZP

Připomínky k výkonům 25024 a 25025:

- Čas výkonu požadujeme zkrátit na navržený čas nositele výkonu L3 – tzn. na 15 minut.
- Prosíme o dodání stanoviska odbornosti 809
- Jedná se o analogii tzv. „druhého čtení“ či „druhého názoru“? – zavedení nových výkonů by znamenalo určitý precedens i pro další odbornosti – nutná diskuse.

- 25140 - ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLERURÁLNÍHO KATETRU

Připomínky VZP

Není chyba v názvu výkonu? Neměl by to být "pleurální katetr"? Není uvedena Kategorie; Vzhledem k omezení místem S, je třeba do podmínky doplnit, čím je pracoviště specializované (nyní je tam napsáno "bez omezení"). OM: Tento výkon by se prováděl i ambulantně? Nebo jen za hospitalizace? – nyní uvedeno jen S Lze uvést OF v rámci roku - resp. jak často se předpokládá, že se u daného pacienta bude výkon opakovat? Není časová dotace nadhodnocená (výkon 90 min, čas L3 60 min)?; Nositel výkonu - nepotřebuje zaškolení/certifikát/erudici?; v případě, že je nositelem výkonu L, tak se již JOP a NLZP nezapočítávají (viz kalkulační vzorec MZ) - nepočítat S2 ; resp. objasnit nutnost 2 nositelů výkonů S2 označených jako asistence při výkonu. Nejsou nakalkulovány bodové hodnoty za přístroje. ZUM je uveden Rocket Medical IPC Catheter Insertion.

Prosíme o uvedení všeobecného názvu (jaký katetr), není možné uvádět konkrétní ZP jednoho výrobce. Dále prosíme o uvedení **ceny tohoto katetru**. V ekonom. dopadu je uvedeno, že dojde ke snížení délky hospitalizace. Nelze stanovit ekonomický dopad. Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 1345 bb. v el.databázi 1352 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Pokud má výkon omezení „S“, je nutno specifikovat specializované pracoviště
- Jak často je pacientovi katetr zaváděn? Kromě omezení frekvence 1/den je nutné doplnit i další frekvence.
- Čas výkonu je uveden včetně UZ vyšetření a lokální anestezie? Tyto výkony se však vykazují zvlášť. Je 90 minut reálný čas zavádění katetru v této oblasti? Doporučujeme zkrátit.
- Žádáme o vysvětlení počtu nositelů (L3 a dvě sestry S2) a jejich časů. Asistující sestra je kalkulována v režii.

- 25152 - RADIÁLNÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE (R-EBUS)

Připomínky VZP

Konkrétně stanovit indikace, existuje doporučený postup ohledně této metody? Předchází bronchoskopie? Návaznost na určitá vyšetření? Není uvedena Kategorie; Pracoviště - Uvedeno S, uvedeno jako bronchoskopické pracoviště – lze ještě dále specifikovat? Je tento výkon považován za vysoce specializovanou péči? Není časová dotace nadhodnocená (výkon 60 min, čas L3 50 min)? Nositel výkonu - nepotřebuje zaškolení/certifikát/erudici?; jak získává kvalifikace / co je myšleno specifikací nositele - broncholog -? (specializační vzdělávání? certifikovaný kurz? funkční licence - F018 rigidní a intervenční bronchoskopie?) v případě, že je nositelem výkonu L, tak se již JOP a NLZP obvykle nezapočítávají (viz kalkulační vzorec MZ) – tzn. nepočítat J1 (navíc jako J uvedena asistující sestra - tedy S; nositelé J1 a S1 mají navíc různé mzdové index i minutové sazby - vyjasnit, kdo lékaři asistuje). přístroje: A002586 odsávačka endoskopická **uvedena 2x - prosíme vyjasnit**; U přístrojů chybně spočítáno opotřebení. Jako ZUM je zde uveden Vodící plášť sondy (Guide Sheath kit). Prosíme o bližší specifikaci tohoto ZP, uvedení ceny. V ekonom. dopadu je uvedeno, že dojde ke snížení délky hospitalizace, nelze stanovit ekonomický dopad. Nesouhlasí celková bodová hodnota - v předložených materiálech uvedeno 2011 bb. v el.databázi 2015 bb., dáno zvýšenými body režie (zasláno v r. 2019, nyní v databázi přepočítáno na 2020?)

Připomínky SZP

- Je vyšetření indikováno pouze pro periferní plicní procesy, které jsou mimo dosah běžné flexibilní bronchoskopie? V popisu doporučujeme jednoznačněji napsat indikace.
- Žádáme o objasnění nositelů výkonů:
 - lékař L3 broncholog – erudici je nutno specifikovat konkrétním kurzem/funkční odborností
 - asistující sestra nemá mít index „J“, ale „S“
 - žádáme o vysvětlení počtu nositelů i jejich časů, sestra ex – je kalkulována v režii
- Prosíme o objasnění ceny dezinfektoru endoskopických přístrojů v hodnotě 893 000 Kč.

Průběh pracovního jednání

- 25024 - POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM, ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNOZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA
- 25025 - POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM VYJÁDRĚNÍ SE K PODEZŘENÍ NA INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ PLIC /TBC/ A NASTAVENÍ EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ, BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA Včetně navržení epidemiologických opatření, Požadavek na zkrácení času výkonu akceptován.

Dohodnuté úprav RL:

Doba trvání: 15 minut

Frekvence 1/den, 3/1 ročně

Úprava popisu: Nelze vykázat s klinickým vyšetřením.

Omezení místem: Bez omezení

- 25152 - RADIÁLNÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE (R-EBUS)
Periferie plic, diagnostický proces (vzorky), v současné době malá výtěžnost. Tato metoda výrazně zvyšuje záchyt periferního větvení. Výkon nahrazuje videoendoskopii či klasickou chirurgickou intervenci.
Dohodnuté úprav RL:
Indikace budou doplněny.
Autorská odbornost: 215
Podmínka: Bronchoskopický sál, Certifikát - Bronchoskopický kurz
Nositel výkonu: odstraněno S
Přístroje: Odsávačka odstraněna
Vodící plášť sondy: cena bude doplněna
Ekonomický dopad: je třeba doplnit.
- 25153 - ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY KLINICKÝM SPECIALISTOU, ZÁKLADNÍ
Alternativní výkon k RTG a CT vyšetření. Použije se např. jako kontrola u pneumonie s výpotkem. OS pracuje na doporučeném postupu, kde bude specifikováno užití UZ.
Dohodnuté úprav RL:
Pneumologická atestace
Parametry sondy ultrazvuku budou upřesněny
PMAT: Vata: odstraněna
Frekvence: 5/ 1 rok
Úprava názvu: ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY, ZÁKLADNÍ
Úprava popisu vzhledem k mezioborovému výkonu 09135 UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH
- 25140 - ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURURÁLNÍHO KATETRU
Dohodnuté úprav RL:
Autorská odbornost: 215
Odstraněn nositel
Podmínka: Bronchoskopický sál
F: 1/1den 1/ 1 rok
60 min výkon, 50 min nositel
Bude dodána cena ZUM.
- 25262 - TRANSKUTÁNNÍ KAPNOMETRIE
Neinvasivní měření pCO₂, využije se při kontinuální monitoraci efektu podpory ventilace v akreditovaných ventilačních centrech.
Dohodnuté úprav RL:
Doba trvání 480 minut
Nositel: Nositel 6let praxe, 45 minut
Přístroje: SW: odstranit
Senzor kapnometru
Materiál: kroužek fixační
Indikace bude dodána do 26.2.
Frekvence: 5/1rok
Omezení místem: SH

Závěr: Výkony byly upraveny dle připomínek plátců a budou předloženy na březnové jednání PS k SZV.