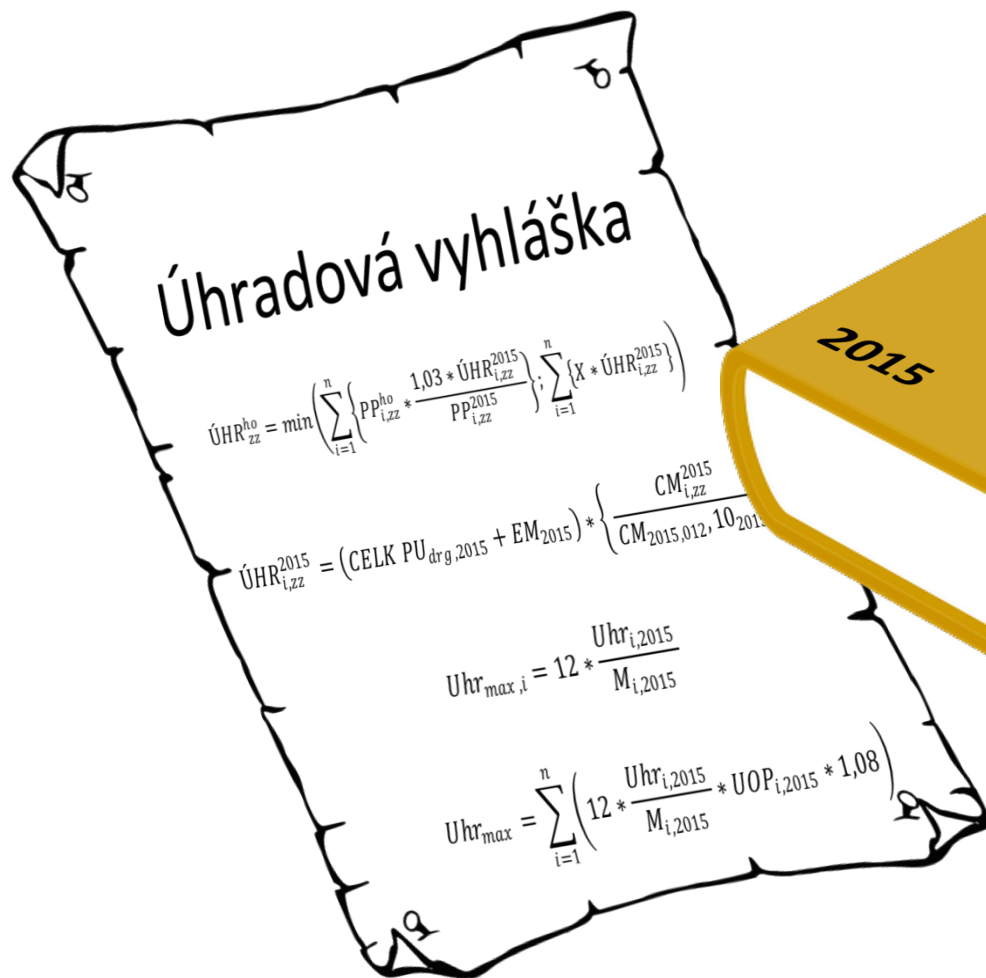


Úhradová vyhláška a seznam zdravotních výkonů

Významné podzákoné normy veřejného zdravotního pojištění – praktický přístup z pohledu regulátora



Seznam zdravotních výkonů a úhradová vyhláška



Pozice regulátora v systému

Finanční
možnosti
systému

Zmocnění
v zákoně

Požadavky
odborů

Požadavky
koalice

Kritika
opozice

Zájmy
pacientských
organizací

Záměr
regulátora

Zájmy
pacientů

Požadavky
lékařů

Požadavky
zástupců
poskytovatelů

Možnosti
v.z.p.
VZP + SZP

Ústava

Požadavky
odborných
společností



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

Postup stanovení výše úhrad, hodnoty bodu a regulačních omezení

Dohodovací řízení



? Dohoda ?



Úhradová vyhláška

Nestanoví-li tento zákon jinak, hodnoty bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulační omezení se vždy na následující kalendářní rok dohodnou v dohodovacím řízení zástupců Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky a ostatních zdravotních pojišťoven a příslušných profesních sdružení poskytovatelů jako zástupců smluvních poskytovatelů. Svolaivatelem dohodovacího řízení je Ministerstvo zdravotnictví. (48/1997 Sb. - § 17 – odst. 5)

Dojde-li k dohodě, posoudí její obsah Ministerstvo zdravotnictví z hlediska souladu s právními předpisy a veřejným zájmem. Je-li dohoda v souladu s právními předpisy a veřejným zájmem, vydá ji Ministerstvo zdravotnictví jako vyhlášku. (48/1997 Sb. - § 17 – odst. 5)

Nedojde-li v dohodovacím řízení k dohodě do 30. 6. příslušného kalendářního roku nebo shledá-li Ministerstvo zdravotnictví, že tato dohoda není v souladu s právními předpisy nebo veřejným zájmem, stanoví hodnotu bodu, výši úhrad hrazených služeb, výši záloh na úhradu hrazených služeb a regulační omezení na následující kalendářní rok Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou v termínu do 31. října kalendářního roku. (48/1997 Sb. - § 17 – odst. 5)



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

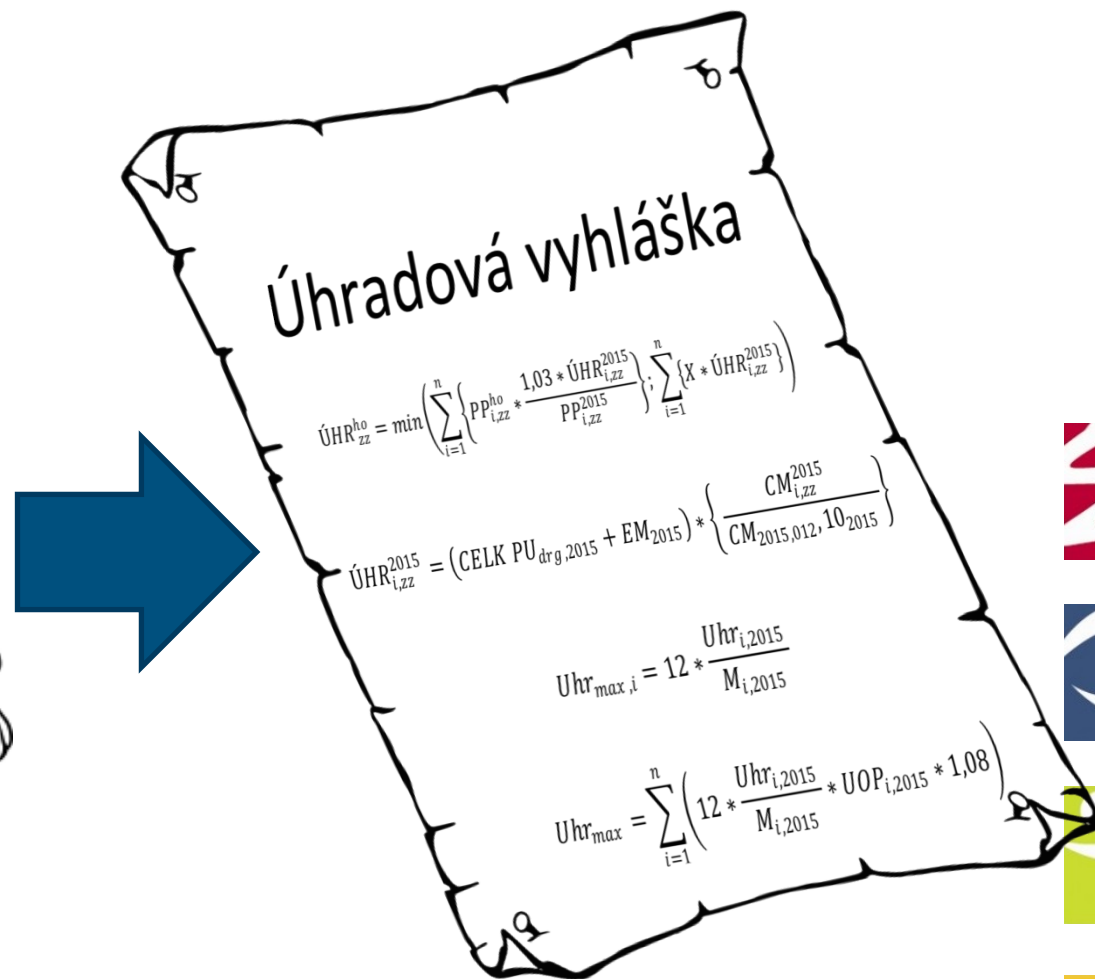
Dohodovací řízení obecně

Dohodovací řízení

- Dobrovolná dohoda zástupců **poskytovatelů a plátců**
 - **Jejich** dohoda – MZ pouze svolává
- Řídí se jednacím řádem, na kterém se musí účastníci dohodovacího řízení shodnout
- Harmonogram (dle jednacího řádu):
 - Zahájení – duben
 - Přípravná fáze – 90 dnů
 - Oponentury – 7 dnů
 - Ukončení – 130 dnů před koncem roku
 - Vypracování závěrečného protokolu – 10 dní
 - Předání protokolu – **nejpozději 120 dnů před skončením kalendářního roku**
- **Transparenční novela: změna – dohodovací řízení končí do 30.6.**



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

Problémy dohodovacího řízení z pohledu regulátora

Dohodovací řízení

- **Segmentace**
 - laboratorní komplement + radiodiagnostika
 - hemodialýza + ambulantní specialisté
 - atd.
- **Lékárníci v dohodovacím řízení?**
 - Velký zájem lékárníků, nebyl vyslyšen ze strany zástupců poskytovatelů (ZP nebyly proti)
- **Praktické problémy**
 - Obecná nespokojenost účastníků s průběhem dohodovacího řízení
 - Malá informovanost terénu o výsledcích (i přes to, že výsledky jsou zveřejňovány)



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

Problémy dohodovacího řízení z pohledu regulátora

- **Formální podoba dohody**
 - Objevují se formální problémy – ne vše z dohody lze vydat v právním předpisu (vyhlášce)
 - Ministerstvo zdravotnictví potom nemůže dohodu bez zásahu překlopit do úhradové vyhlášky
- **Přehlednutí zájmů minoritního subsegmentu**
 - Velcí se dohodnou na úkor malých
 - Povede k vyšší segmentaci
 - Je otázka, jaká je rovnovážná „velikost a struktura“ jednotlivých segmentů

? Dohoda ?



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda? → úhradová vyhláška

Problémy úhradové vyhlášky z pohledu regulátora

- **Ústavní konformnost**
 - Spravedlivá odměna za práci (jsou úhrady ve všech případech dostatečné?)
 - Nutnost stanovení regulačních mechanismů
 - Zamezení upcodingu, umělému vykazování neprovedené nebo nepotřebné péče
 - Odlišení poctivých od nepoctivých je velice složité
- **„Složitost“ úhradové vyhlášky**
 - Porozumí jí pouze absolvent matematicko-fyzikální fakulty?
 - ALE: používáme pouze: sčítání, odčítání, násobení, dělení, umocňování a funkce MIN a MAX (tedy zvolení nejnižší nebo nejvyšší hodnoty)

Úhradová
vyhláška

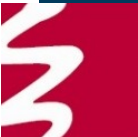


Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

Problémy úhradové vyhlášky z pohledu regulátora

Úhradová vyhláška

- **Sladění zájmů jednotlivých segmentů**
 - Požadavky na navýšení úhrady včetně asignace tohoto nárůstu „na platy“ x zmocnění pro vydání úhradové vyhlášky
- **Rovnováha systému veřejného zdravotního pojištění**
 - Příjmy závislé na růstu ekonomiky, platbě za státní pojištěnce
 - Oprávněné (více či méně) požadavky na nárůst úhrad
- **Transparenční novela:**
 - Úhradová vyhláška musí být vydána do 31. 10.



Dohodovací řízení o úhradách zdravotních služeb → ?dohoda?→ úhradová vyhláška

Kde je z pohledu regulátora prostor pro zlepšení?

- **Jednací řád dohodovacího řízení**
 - Nutnost reagovat na legislativní změny (lékárníci...)
 - MZ by mělo při zahajovacím jednání hrát větší roli a sdělit účastníkům dohodovacího řízení své představy. Samotné rozhodování však vždy musí být v rukou účastníků
- **Snaha o maximální podporu dohod a nepodpora účelovému chování**
 - Chování MZ by mělo být předvídatelné
 - Snaha nepodporovat chování typu: v dohodovacím řízení se nedohodnu, abych udělal lepší dohodu s MZ při vyjednávání o úhradové vyhlášce
- **Úprava zmocnění pro vydání úhradové vyhlášky**
 - lepší popis toho, k čemu úhradová vyhláška skutečně slouží



Dohodovací řízení – výsledky roku 2015

- Úhradová vyhláška pro rok 2016 bude zohledňovat závěry dohodovacích řízení s přihlédnutím k veřejnému zájmu.
- Dohody bylo dosaženo v následujících segmentech:
 - **Laboratorní komplement,**
 - **Ambulantní gynekologové,**
 - **Zdravotnická dopravní služba,**
 - **Zdravotnická záchranná služba.**
- Parciální dohody bylo dosaženo v následujících segmentech:
 - **Hemodialyzační péče,**
 - **Praktičtí lékaři pro děti a dorost.**



Seznam zdravotních výkonů

- **Transparenční novela zákona č. 48/1997 Sb.**
 - **zkrácení termínu vydání úhradové vyhlášky**
 - **změna zmocnění pro vydání seznamu zdravotních výkonů**

Šlo o poslanecký návrh, na kterém Ministerstvo zdravotnictví úzce spolupracovalo.



Seznam zdravotních výkonů

Původní zmocnění:

„Ministerstvo zdravotnictví stanoví vyhláškou Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.“

Nedostatky:

- nebyl stanoven důvod vydání seznamu zdravotních výkonů,
- chybějící povinné náležitosti k návržení či změně výkonu,
- neexistence specifikace činnosti a složení pracovní skupiny,
- chybějící povinnost zveřejňování jak návrhů, tak i registrační listy zdravotních výkonů,
- nebyla specifikována role Ministerstva zdravotnictví



Seznam zdravotních výkonů (od 1. 1. 2016)

Nové znění je transparentnější a blíže specifikuje některé náležitosti

- *Seznam zdravotních výkonů*
 - vydává MZ,
 - používá se při vykazování zdravotních výkonů,
 - **nedohodnou-li se subjekty jinak.**
- *Zařazení, změnu či vyřazení zdravotnických výkonů ze seznamu zdravotních výkonů navrhuje*
 - Ministerstvo zdravotnictví
 - zdravotní pojišťovny
 - příslušná odborná společnost
- *Povinnost zveřejnění návrhu registračních listů na stránkách MZ po dobu 30 dnů.*



Seznam zdravotních výkonů

- **Pracovní skupina k seznamu zdravotních výkonů**
 - *podle zákona je poradním orgánem ministra zdravotnictví, vydává stanoviska k návrhům*
 - *členové pracovní skupiny stanoveni zákonem*
 - *jednací řád zveřejněn na webu*
- **Registrační listy**
 - *MZ musí zveřejnit registrační listy zdravotních výkonů uvedených v seznamu zdravotních výkonů.*
 - *stanovení náležitostí návrhu registračního listu (řádné odůvodnění, popis, účinnost a náklady)*
 - *na základě těchto údajů je možné vypočítat dopady na v.z.p., popis z hlediska evidence based medicine a porovnat s dosud existujícími výkony.*
- *MZ musí průběžně provádět revize zdravotních výkonů (výkony musí odpovídat vývoji v poskytování zdravotních služeb a vývoji nákladovosti).*



Seznam zdravotních výkonů

- ***Co MZ od nového řešení očekává***
 - ***Transparentnost procesu přijímání nových výkonů***
 - ***Možnost veřejné (odborné) oponentury***
 - ***Zrychlení a zefektivnění implementace nových technologií***
 - ***Dostupnost nově schválených registračních listů na webu***
 - ***Pravidelná revize všech výkonů, zrealnění jednotlivých složek, srovnatelnost napříč obory***



Děkuji za pozornost!

