

Ambulantní specialista v roce 2009 (a 2010).

MUDr. Zorjan Jojko

**Sdružení ambulantních specialistů
ČR, o.s.**

Co je (obecně) nového?

- Od začátku roku 3. ministr zdravotnictví.
- Od května se nejedná o nových zákonech.
- Jsou změny pravidel vybírání regulačních poplatků.
- Je finanční krize, která přišla v době velké finanční pohody zdravotních pojišťoven.
- Jsou nová pravidla vypisování a vedení PN a OČR.
- Mění se ZP (Media, ČPZP).
- Registrujeme aktivitu SÚKLu, ČASu.
- Úhradová pravidla pro roky 2009 a 2010 jsou a budou direktivně do MZ..

Aktivity MZ

1. Do března 09 jednání o nových zákonech (povinnost přeregistrace, katalog výkonů, neúměrné pokuty),
2. Duben, květen 09 – protikrizová opatření (generická preskripce, narušení celistvosti balení léků, změna kompetence lékárníka),
3. Červen – stabilizace počtu sester (VZP dle počtu v ZZ, VoZP, ZP MA navýšením hodnoty bodu, RBP + ZPŠ jiným klíčem, ostatní?)..

Nové zdravotní pojišťovny

1. ZP Media
2. (Kooperativa, Česká pojišťovna,...)
3. Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (1.10.)
 - Agel + ČNZP + HuZP (+ Metal Aliance)

? Jiná sloučení (VZP + VoZP + ZPMV) ?.

Finanční kondice zdravotních pojišťoven.

- Na konci roku 2008 přebytky na účtech odhadem až 30 mld. Kč.
- Deficit roku 2009 12 mld. (výběr 98 -99% roku 2008, výplata ZZ cca 106% roku 2008).
- Cca v březnu 2010 vyčerpání rezervních fondů ZP.

- Prodlužování lhůt splatnosti faktur ZZ v roce 2010?
- Důsledné uplatnění regulačních srážek (na rozdíl od roku 2008)..

Aktivity SÚKLu:

1. Centrální úložiště receptů = „velký bratr“ (stanovisko ÚOOÚ),
2. Kontroly
 - přístrojů, skladování léčiv, reklama na volně neprodejné léky
 - ohlášení nejméně 2 týdny předem, při prvním provinění jen napomenutí s lhůtou odstranění nedostatků,
3. Nová kategorie léků (bez receptu s omezením)..

Pravidla vypisování a vedení PN a OČR

K 1.1.2009:

Novela zákona 187/2006 Sb. (Škromachova novela Nečasem opomenuta)

- administrativa, formuláře, definice ošetřujícího lékaře.

Asi k 1.10.2009:

- zlepšení: formulář, administrativa

Příslib:

- Proplacení práce s tím spojené z prostředků MPSV (státní rozpočet?)..

Aktivita ČASu

„Edukační kódy“ sester bez definice návaznosti na péči lékaře

- kardiologie,
- psychiatrie,
- výživa,
- diabetologie,
- domácí péče.

Vliv na úhradu klinických vyšetření nebo hodnotu bodu?.

Regulační poplatky

Nová pravidla od 1.4.09:

1. při péči o mladší, než 18 let bez poplatku
2. jen částečná kompenzace jen od VZP:
 - PKČ nad 0,8,
 - mladších 18 let nad 20%,
 - úhrada 2009 menší než 106% 2008,
 - ZZ požádá,
 - na ZZ žádné stížnosti,
 - max. 50% částky odpovídající RP v roce 2008.

Přežijí RP rok 2010?.

Úhrady za práci ambulantního specialisty v letech 1998-2009

ve vztahu k inflaci a výběru pojistného na zdravotní péči..

Zdroje informací

1. Český statistický úřad
2. Analytická komise VZP
3. Vyhlášky o úhradách zdravotní péče..

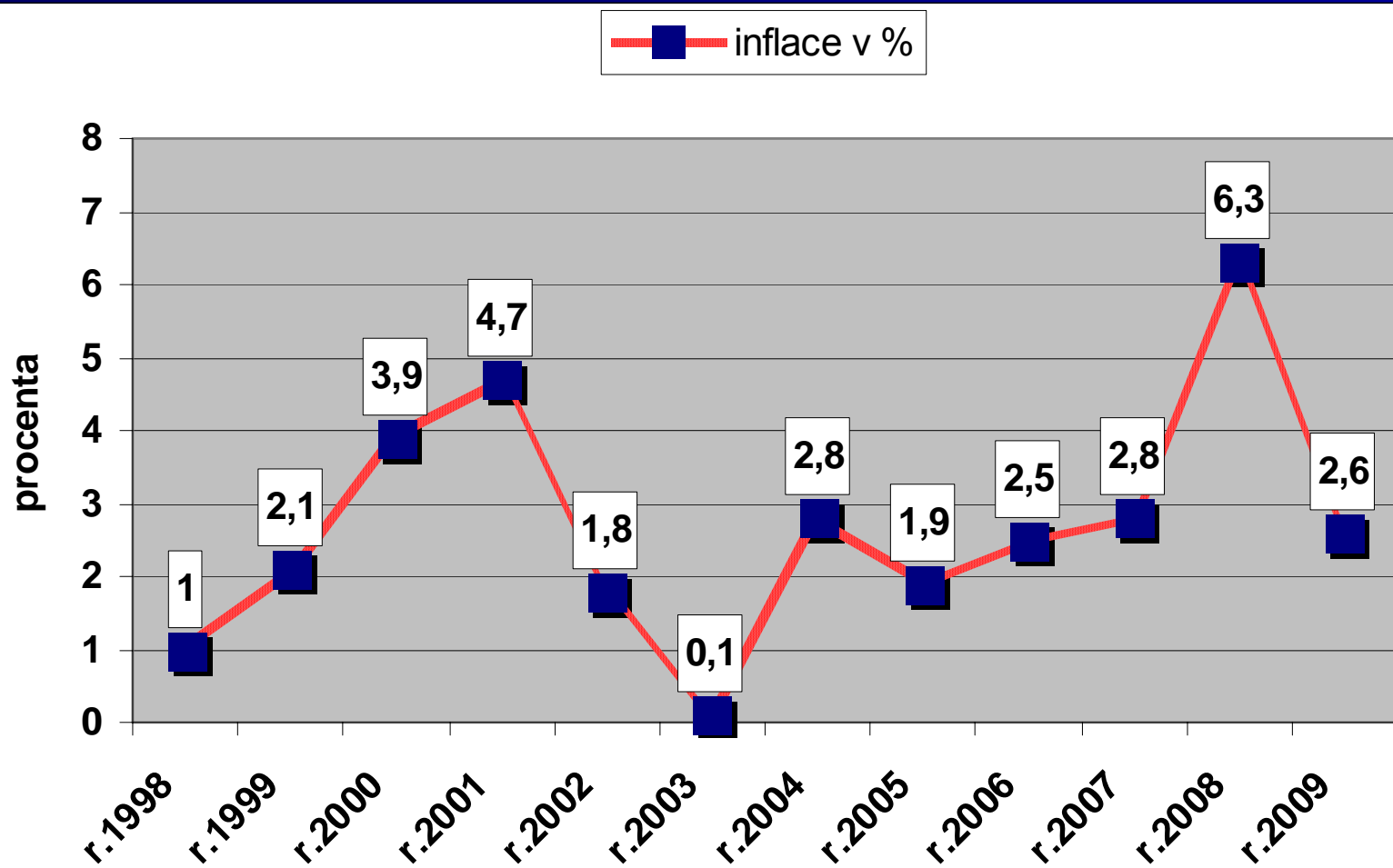
I. Inlace v ČR v letech 1998-2009

Mírou inflace je procentní přírůstek indexů spotřebitelských cen.

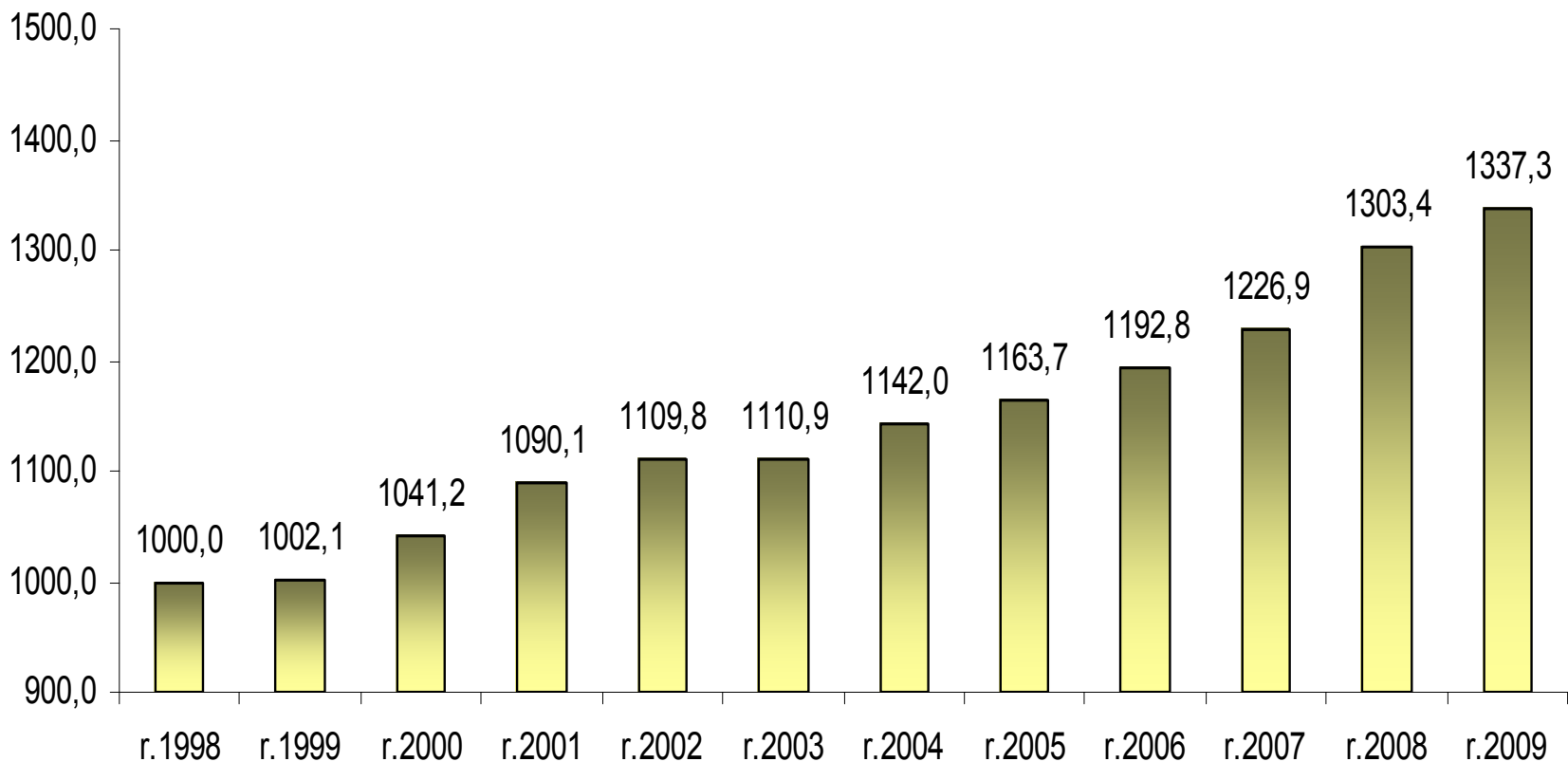
Míra inflace (r/r průměr) vyjadřuje procentní změnu průměrné cenové hladiny za 12 měsíců roku proti průměrné hladině 12 měsíců předchozího roku..

Míra inflace v letech 1998-2009

r/r průměr

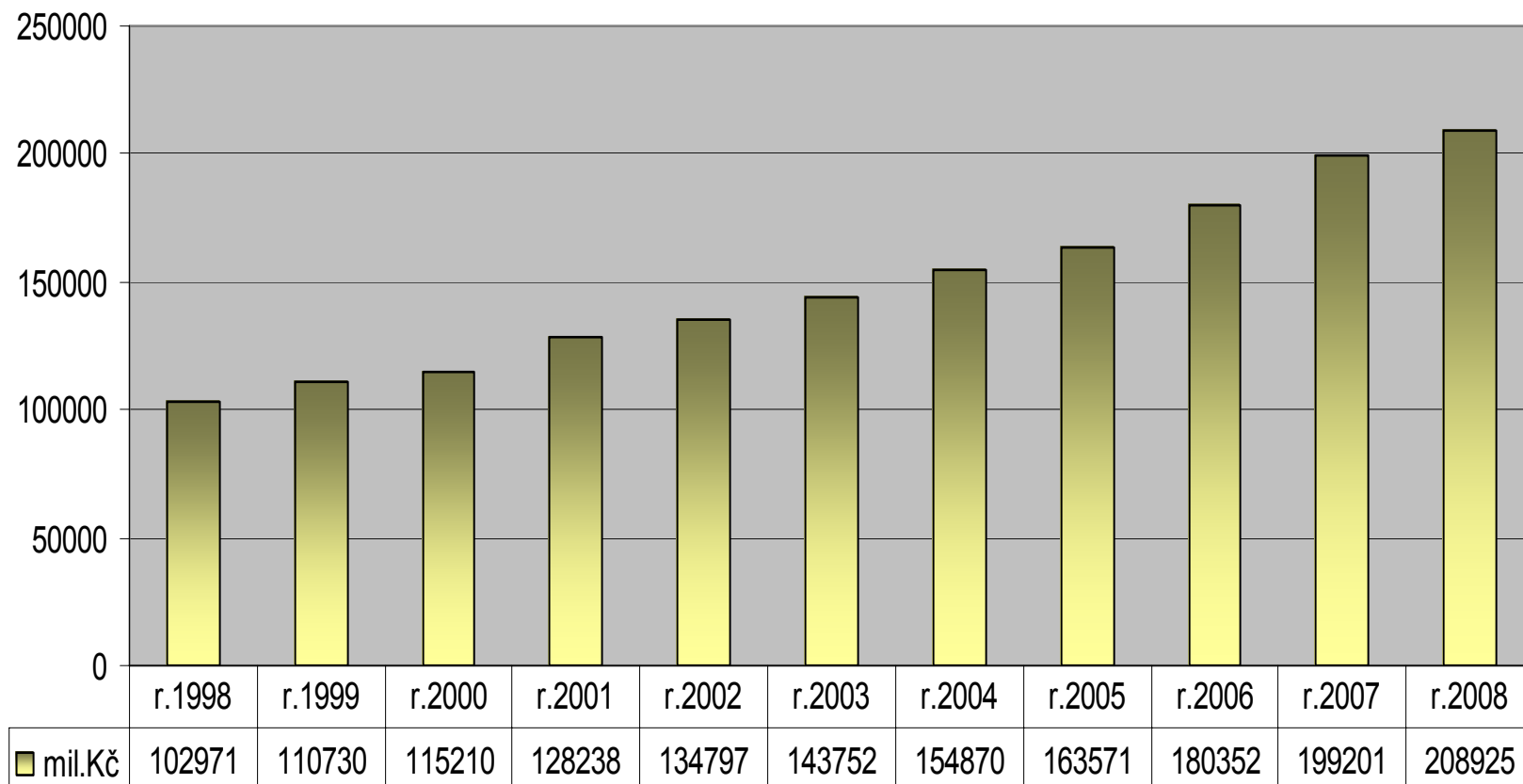


Vyjádření inflace v Kč r. 1998 = 1000 Kč



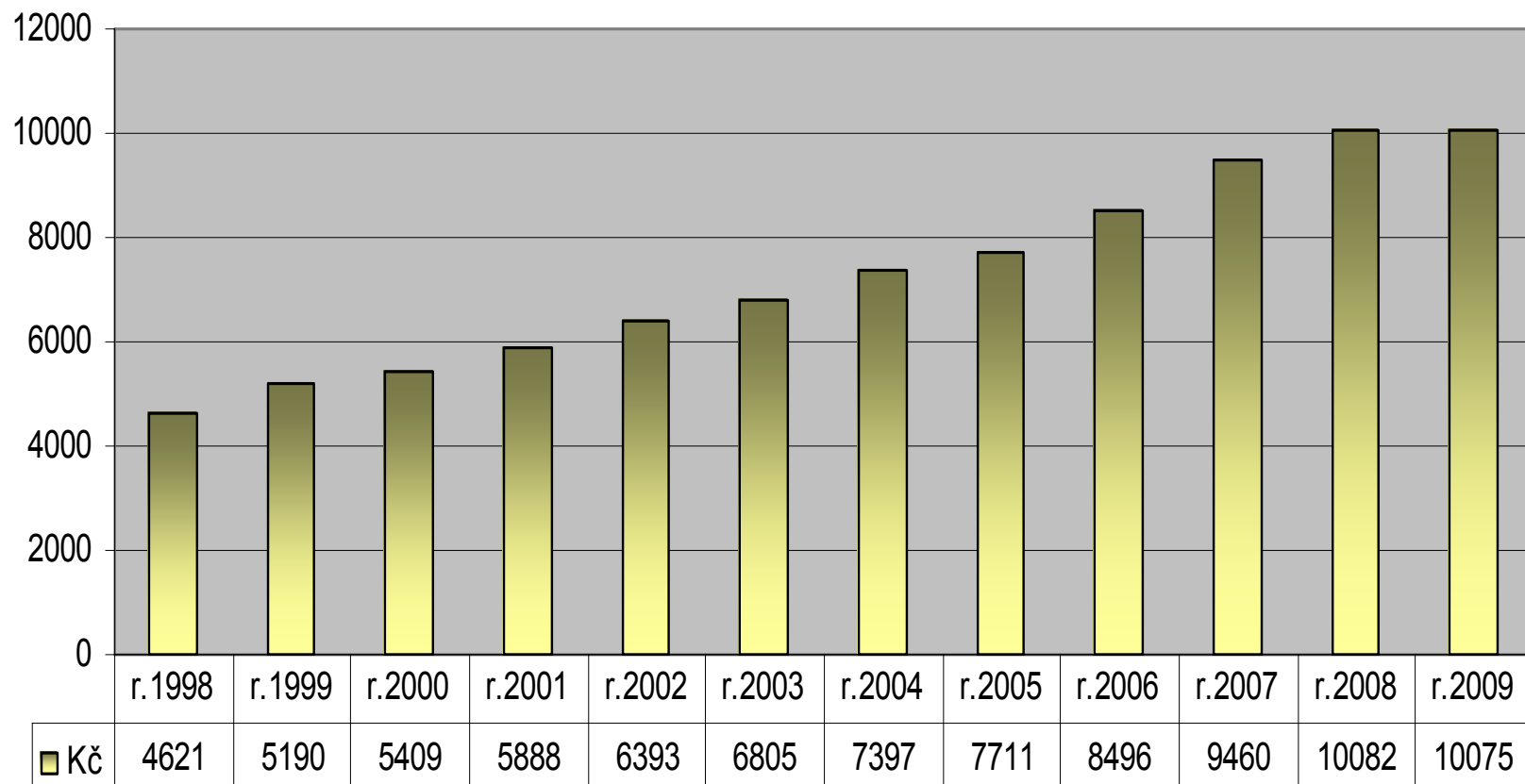
Poměr 2008/1998 = nárůst na 130,3%

II. Celkové příjmy zdravotních pojišťoven v mil. Kč



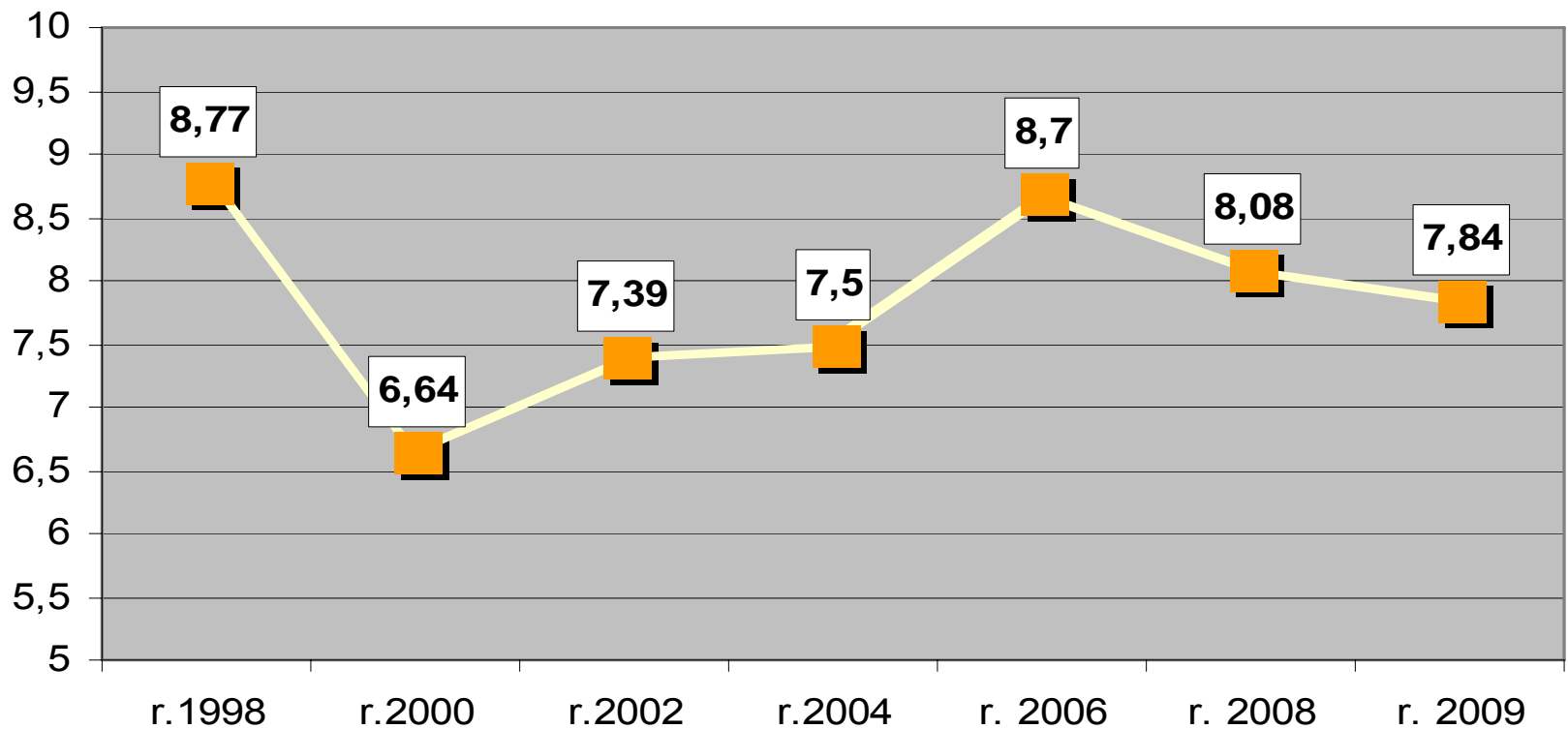
Poměr 2008/1998 = nárůst na 202,9% roku 1998

Průměrný příjem v Kč na 1 pojištěnce / I. pololetí daných let/



Poměr 2009/1998 = nárůst na 218%

Výdaje na specializovanou zdravotní péči v % celkových výdajů na zdravotní péči



III. Cena lékařské práce

Modelová situace:

- Lékař pracuje a vykazuje výkony stejně, nechová se účelově
- V daném oboru nedošlo k významnější změně výkonů
- Nezapočítávají se ZUM a ZULP
- Jako základ je užito 1000 bodů na I urč za pololetí v r.1998..

Vývoj úhradového systému

1) Výkony

- do roku 2008 limit úhradou
- 2006 v. 2009 – nárůst ocenění lékařské péče?
- 2009 limit počtem bodů

2) Regulace

- do roku 2006 individuální i celostátní
- od roku 2006 jen individuální,
- 2006 ZP musely regulovat

Způsob výpočtu ceny lékařské práce

1998	1000 bodů	Bod=0,81 Kč	810 Kč
I/1999	MÚ= 106%	Bod= 1,0 Kč	858,6 Kč
II/1999	MÚ= 95%	Bod= 1,0 Kč	769,5 Kč
I/2000	MÚ= 92%	Bod= 1,0 Kč	789,9 Kč

2006 Seznam zdravotních výkonů navyšuje cenu lékařské práce o 60% - ale není kryto penězi!

I/2006	MÚ= 103%	Bod= 1,05 Kč	853,1 Kč
II/2006	MÚ= 105%	Bod= 1,05 Kč	898 Kč

- 2008 – zavedeny regulační poplatky
- Poprvé uhrazeny všechny body:
MÚ 106% - bod 1,0 Kč
nadlimitní body 0,30 Kč..

Závěr

poměr roku 2008/1998

- Inlace nárůst na 130,3%
 - Výběr pojistného.....202,9%
 - Cena práce lékaře.....**128-142%**
-

Index výběru pojistného!

Úhrady 2009 kompletně:

- 1) Vyhláška MZ
- 2) Regulační poplatky (částečná kompenzace výpadku od VZP)
- 3) „Stabilizace počtu středního zdravotnického personálu“..

Úhrady 2009 dle smluvních dodatků:

1. Výkony (hodnoceny pololetně)
2. Regulace na předpis (pololetně počítané, ale hodnocené celoročně):
 - léků,
 - indukované péče,
 - ZÚMu a ZÚLPu

CAVE: Část ZP platí jen předběžnou úhradou (role v případě povinnosti vratky v dalším kalendářním roce)..

Úhrady výkonů:

- Ze zákona KORKO 10hod/1 kal. den,
- Bod = 1,0 Kč
- Při menším počtu než 100 urč/ pololetí.....platba konečná bez regulace
- Při počtu nad 100 urč/ pololetí limitace vzorcem:
$$MÚ = PBro \times POPho / POPro$$

+ 0,30 Kč/ bod nad limit

Regulace na předpis léků a zdravotnických prostředků:

- Regulační srážka je **40%** z překročení nad **105%** průměru na r.č. dosaženého v roce 2008

CAVE na chování lékáren:

- výdej dražších než předepsaných léků,
- jednorázový výdej všech léků na opakovaný recept..

Regulace na předpis indukované péče:

- Regulační srážka je **40%** z překročení nad **110%** průměru na r.č. dosaženého v roce 2008..

Regulace na předpis ZÚMu a ZÚLPu

- Regulační srážka je **40%** z překročení nad **110%** průměru na r.č. dosaženého v roce 2008..

„Záchranné sítě“:

Regulace za předpis léků, induk.péče, ZÚMu a ZÚLPu:

- nebude uplatněna při ošetření méně než 50 poj. dané ZP za pololetí,
- má horní limit 15% obratu ZZ u dané ZP,
- nebudou uplatněny při úspěšném medicínském zdůvodnění.

CAVE:

Začátek roku 2008 (referenční období pro 2009) byl poznamenán poklesem předpisu léků v rámci zavedení RP..

Úhrady 2010



Je perspektiva promítnutí kvality do úhrad?

- AKORD,
 - Řízené péče,
 - Jednání o promítnutí kvality do smluv, resp. do úhrad (Ikv, kultivace názorů).
 - NRC: „Markery kvality pro hodnocení kvality péče.“
-

ASAC

- kultivace,
- Interaktivní portál..



**Sdružení Ambulantních Specialistů České republiky, o. s.
pokračovatel Spolku pokladenských lékařů, založeného
v prosinci 1906**

**člen E.A.N.A. – Europäische Arbeitsgemeinschaft der
Niedergelassenen Ärzte
registrace u MV ČR VSC/1-7553/91-R**

**Kontaktní adresa: Informační centrum – 190 00 PRAHA 9, U Elektry
82**

**Tel./fax: 284815504, 266311382 IČO: 48135941 čís. účtu:
280454399/0800**

E-mail: sasp@sasp.cz; kontakt@sasp.cz; <http://www.sasp.cz>

Děkuji za pozornost.