

# NEWS

Newsletter pracovní skupiny OSDA

7–8/2014



## Vážené kolegyně, vážení kolegové,

v prázdninovém období jsme se zaměřili na vývoj nástrojů Pozitivní list zdravotních pojišťoven a Systém racionální preskripce VZP (semafor), dále jsme zjišťovali aktuality stran Dohodovacího řízení na rok 2015 a v neposlední řadě jsme se pro Vás blíže seznámili s některými aspekty navrhovaných textů nových smluv o úhradě zdravotní péče po roce 2015 a principů při jejich uzavírání.

### DOHODOVACÍ ŘÍZENÍ NA ROK 2015

V návaznosti na informace poskytnuté k tomuto tématu v minulém Newsletteru můžeme potvrdit, že dle zveřejněného Protokolu z posledního jednání přípravné fáze dohodovacího řízení o hodnotě bodu a výši úhrad pro rok 2015, konaného dne 30. 7. 2014, **k dohodě** v našem segmentu mimoústavní ambulantní specializované péče **opět nedošlo**. V praxi to znamená, že o způsobu a výši úhrad bude i letos rozhodovat ministerstvo zdravotnictví formou **úhradové vyhlášky na rok 2015**. Proces její přípravy budeme sledovat a jako v letech minulých jsme připraveni zpracovat připomínky zohledňující zájmy ambulantních diabetologů.

Nedohodou skončilo dohodovací řízení i v segmentech stomatology, následně lůžkové péče, akutní lůžkové péče, komplementu, domácí péče a fyzioterapie.

Naopak k dohodě poskytovatelé a plátců zdravotní péče dospěli v oborech praktické lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost, doprava, lázeňská péče a gynekologie.

Aktuální vývoj budeme i nadále sledovat a o finálních výsledcích dohodovacího řízení Vás budeme informovat v příštím Newsletteru.

### POZITIVNÍ LIST VZP A SZP

**Pozitivní list VZP ČR** se dále vyvíjí, ve verzi platné od 1. 8. 2014 je zařazeno již 24 léčivých přípravků v 18 lékových skupinách, celkem se jedná o 79 položek, vyřazeny byly naopak 3 přípravky. Aktuální verzi naleznete na stránkách VZP ČR – <http://www.vzp.cz/uploads/document/pl-20140801-pdf.pdf>.

**Pozitivní list SZP ČR** je rovněž vydán v aktualizované podobě účinné od 1. 7. 2014 do 31. 12. 2014 a v současné době obsahuje 23 léčivých přípravků ve 23 lékových skupinách, celkem se jedná o 57 položek. Aktuální verzi naleznete na stránkách SZP ČR – <http://www.szpcr.cz/aktuality/PozList140702.pdf>.

I systém racionální preskripce VZP ČR prochází průběžnou aktualizací, ve vztahu k diabetologickým přípravkům pravidelně sledovaným naší pracovní skupinou došlo jen k nepatrným změnám daným zejména změnou skladby (úbytku) přípravků ve vybraných ATC skupinách.

## Aktualita

Dle informací z tisku se v současné době opět rozběhly práce na přípravě poslaneckého návrhu novely zákona o veřejném zdravotním pojištění, v jejímž důsledku by měl být uzákoněn systém pozitivních listů pro preskripci léků. Za iniciativou stojí poslanec Jiří Skalický, který na textu pracuje spolu s VZP a SUKLEM, text návrhu však zatím není oficiálně k dispozici. Předmětem úpravy by mělo být zejména nastavení transparentního a nediskriminačního způsobu výběru přípravků, které se na pozitivním listu objeví, což ve stávajícím systému pozitivních listů zdravotních pojišťoven jednoznačně chybí. Současně se vedou diskuse o míře závaznosti pozitivních listů pro předepisující lékaře a o způsobu jejich vynutitelnosti. I tuto oblast pro Vás budeme nadále pečlivě sledovat.

### NOVÉ SMLOUVY SE ZDRAVOTNÍMI POJIŠŤOVNAMI

Byť termín platnosti stávajících smluv o úhradě zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami převážně většinou poskytovatelů vyprší až k 31. 12. 2015, již nyní některé zdravotní pojišťovny představují základní parametry nových smluv, které hodlají poskytovatelům v průběhu následujícího roku předložit.

Pro většinu poskytovatelů je nejvýznamnějším smluvním partnerem VZP ČR, která se již v roce 2013 zavázala nabídnout všem stávajícím smluvním partnerům z řad ambulantních specialistů **nové smlouvy na dobu neurčitou** (tedy s neomezenou dobou platnosti). Současně byl zveřejněn návrh ustanovení upravujících důvody, pro které bude moci být smlouva mezi poskytovatelem a zdravotní pojišťovnou ukončena. Tyto důvody lze rozčlenit do 4 základních skupin:

- **přímý zánik smlouvy při vzniku konkrétní situace** – např. spolu se zánikem oprávnění k poskytování zdravotních služeb, při zániku zdravotní pojišťovny, při pozbytí věcných, technických a personálních předpokladů a současně jejich neodstranění v dodatečně lhůtě apod.; jako rizikový vnímáme důvod v podobě okamžitého ukončení smlouvy v případě úmrtí poskytovatele – fyzické osoby, a to bez ohledu na faktickou vůli nástupce (ů) poskytovatele po něm praxi převzít (a postupovat tak ve smyslu § 27 zákona o zdravotních službách, který na takové situace pamatuje) – z tohoto pohledu je převod praxe do formy právnické osoby (s.r.o., a.s. apod.) vhodným řešením;
- **výpověď smlouvy s výpovědní lhůtou 5 měsíců**
  - **důvody společně** – uvedení druhé strany v omyl při uzavírání smlouvy, hrubé porušení zákona, likvidace poskytovatele či pojišťovny či prohlášení konkursu apod.,
  - **důvody na straně poskytovatele** – neposkytování péče ve sjednaném rozsahu a kvalitě, omezování sjednané ordinační doby, opakované účtování služeb nad rámec sjednaného

druhu, odbornosti a rozsahu péče, non lege artis péče, požadování úhrad od pacientů za hrazené služby či za přijetí do péče apod.; řada stanovených důvodů je prozatím formulována dosti obecně, čímž však VZP získává širokou možnost jejich výkladu a aplikace – tuto situaci vnímáme jako nebezpečnou a jistě bude předmětem našich připomínek, bude-li k nim ještě dán v rámci budoucích jednání prostor,

- **důvody na straně VZP** – nehrázení poskytnutých zdravotních služeb, opakované hrazení péče po splatnosti, překračování kontrolních pravomocí nad rámec zákona č. 48/1997 Sb. – to vše přes písemné upozornění, apod.

- **zákonné důvody** (viz např. § 16a odst. 10 zákona č. 48/1997 Sb. – z důvodu opakovaného uložení pokuty za nevybírání regulačních poplatků v souladu se zákonem);

- **dohodou smluvních stran**.

V porovnání se stávajícími výpovědními důvody je zřejmé, že nová koncepce smluv bude klást větší nároky na důslednost poskytovatelů při naplňování jejich veškerých smluvních a zákonných povinností, což však odpovídá výhodě, kterou poskytovatelé získají v podobě kontraktu na dobu neurčitou.

Jako samostatný problém registrujeme „**Pravidla pro obnovování smluvních vztahů**“ vydaná VZP v souvislosti se schválením konceptu smluv na dobu neurčitou. Byť je na jedné straně pojišťovnou proklamováno, že stávající **sítě ambulantních specialistů nebudou redukována**, druhým dechem se dodává, že se to **týká těch, kteří všechna kritéria pro obnovování smluvních vztahů naplní**. Jedná se např. o geografickou dostupnost, naplnění PVT vybavení, maximální souběh úvazků nositelů výkonů 1,2, ekonomicko-medicínské ukazatele, časové zajištění ambulancí, možnost využití pozitivních listů a systému racionální preskripce apod. Důrazně doporučujeme s dostatečným předstihem všechna navržená kritéria vyhodnotit ve vztahu ke konkrétnímu poskytovateli. K jejich bližšímu obsahu a stanovisku zástupců poskytovatelů sdružených v SAS ČR také viz zápis z jednání SAS s VZP na <http://www.sasp.cz/zapis-z-jednani-s-vedenim-vzp-o-smlouvach-pro-as-po-roce-2015>.

### PRÁVNÍ PODPORA OSDA

Vážený kolegové, právní podpora Pracovní skupiny OSDA je Vám kdykoliv k dispozici k bezplatné konzultaci a pomoci v jakékoliv otázce poskytování zdravotních služeb. Rádi bychom Vám tímto poděkovali za Vaše kladné ohlasy na její činnost.

Neváhejte se na nás kdykoliv obrátit na níže uvedené kontakty.

Děkujeme Vám za Vaši vstřícnost a spolupráci.

**Pracovní skupina OSDA**  
[pracovni.skupina@dacr.net](mailto:pracovni.skupina@dacr.net)