



Delegovaná preskribce – realita z pohledu ZP sdružených v SZP ČR jaro 2024

*MUDr. Renata Knorová, MBA
předsedkyně zdravotní sekce
Svaz zdravotních pojišťoven ČR*

Duben 2024, Onkofórum Brno

Dohoda OS x plátci

Definován seznam LP, pomocí kterým může léčba probíhat v ROC

Definován postup delegace péče:

prvotní multidisciplinární team v KOC 51881 za účasti ROC (lze dále)

předání péče do ROC

referování do KOC o průběhu léčby v „předem dohodnutém intervalu“

konzultace komplikací, předávání kopie záznamu o léčbě do KOC

Povinnost mít uzavřenou Smlouvu o vzájemné spolupráci mezi KOC a ROC

Jeden KOC může spolupracovat s více ROC **a naopak.**

Otázky pro ZP

- Má vaše ZP v roce 2024 nasmlouvané LP i v ROC?
- Pokud ANO – v kolika ROC již nasmlouváno máte, nasmlouván plný rozsah LP?
- Pokud ANO dáváte NOVY BUDGET
- Pokud NE - Schvalujete případné podání mimo centrum na žádanky?

VoZP

- VoZP má nasmlouvané LP i v ROC
- 3 nasmlouvané, žádostí více
- Nasmlouvává požadovaný rozsah LP, maximálně v dohodnutém rozsahu (nic navíc)
- Cílem VoZP je snížit rozpočet stávajících KOC, zatím neprovedeno.
- Nespokojené klienty neevidují, žádanky mimo KOC neschvalují.

ČPZP

- Zatím žádné nasmlouvané pracoviště ROC
- V řešení budgety pro péči – na čistě „novou kapacitu“ nejsou disponibilní finanční zdroje, řešením by bylo částečně realokace ze stávajících pracovišť, částečně jako nová kapacita
- Žádanky na podání mimo KOC neschvalujeme
- Stížnosti klientů neevidujeme

OZP

- Zatím žádné nasmlouvané pracoviště ROC
- V řešení budgety pro péči – na čistě „novou kapacitu“ nejsou disponibilní finanční zdroje, řešením by bylo částečně realokace ze stávajících pracovišť, částečně jako nová kapacita
- Žádanky na podání mimo KOC neschvalujeme

ZPŠkoda

- 10 nasmlouvaných ROC
- Plný rozsah LP dle dohody s OS
- Pro ROC je finanční budget zcela novou kapacitou
- Žádanky na podání mimo nasmlouvané ROC
neschvalujeme
- Stížnosti klientů neevidujeme

ZPMVCR

- Zatím žádné nasmlouvané pracoviště ROC
- Žádanky na podání mimo KOC - v individuálních případech je ZPMVCR připravena posoudit, zatím žádná podobná žádost neevidovaná
- Stížnosti klientů neevidujeme

RBP

- Zatím žádné nasmlouvané pracoviště ROC
- V řešení budgety pro péči – na čistě „novou kapacitu“ nejsou disponibilní finanční zdroje, řešením by bylo částečně realokace ze stávajících pracovišť, částečně jako nová kapacita
- Žádanky na podání mimo KOC neschvalujeme

Výhled pro rok 2025

SUKL ve spolupráci s MZČR uvádí odhad ve výši 12-13% - tedy pro všechny centrové LP celkem, názor plátců cca 15%

ovšem GEN-terapie a LP na Alzheimerera mohou zcela změnit jakékoliv predikce.

Jaké jsou priority MZ ČR pro rok 2025?

Priority MZ ČR 2025

- **Vyrovnaná bilance za celek veřejného zdravotního pojištění**
 - Odpovídá zadání pro nové pojetí dohodovacího řízení a úhradové vyhlášky
 - Dubnová predikce MF konzervativní – nutno připočíst 3-5 mld. Kč
 - Udržení celkových zůstatků ZP na úrovni cca 10 % ročních výdajů

Priority MZ ČR 2025

- **Mandatorní náklady**
 - Novela Seznamu – cca 0,5 mld. Kč
 - **Centrové léky** – cca 10-12 %; finální odhad bude dodán začátkem května
 - Léky na předpis, zdravotnické prostředky – dle odhadů účastníků DŘ
 - Ošetrovatelská péče odb. 913 – pouze průměrný růst
 - Léky na Alzheimerovu nemoc, antiobezitika apod.
 - pro 2025 zatím minimální dopady

Závěr

Za ZP sdružené v SZP ČR konstatuji, že brzdou v nasmlouvání péče v ROC je finanční situace – nedostatek zcela volných disponibilních prostředků.

I kdyby cestou bylo to, co v ÚV není (peníze mají jít za pacientem) a my můžeme rozpočty center realokovat podle toho, jak v referenci či předchozím roce byly léčení pacienti z jednotlivých okresů či krajů nemusí v reálné situaci dojít k tomu, že ROC svůj limit vyčerpá a KOC budou zbylé finance dostatečné.

Nehledě na to, že pojištěnec není povinen se nechat léčit pro kteroukoliv dg ve spádovém zařízení.

Děkuji za pozornost.