
Disponibilní zdroje úhrad onkologických center současnost a výhled 2010.

Za SZP ČR: MUDr. Renata Knorová, MBA



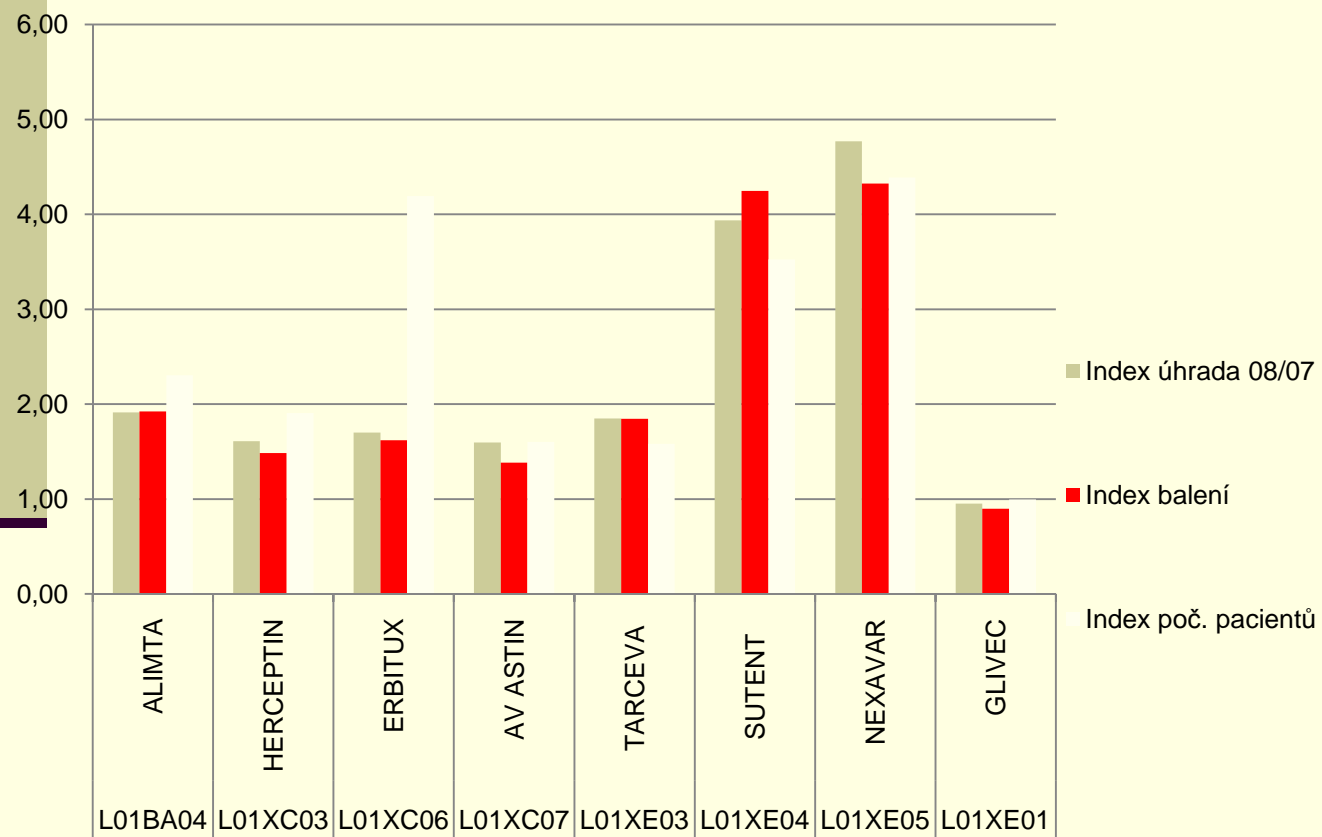
Co se dělo v roce 2009?

- výsledek auditu KOC - eskalace dotazů pacientů, změny smluv
- vývoj úhrad – objemy, počty léčených pacientů, spektrum ATC
-
- zapojení pojišťoven do komisí MZ pro prevenci Ca prsu, čípku a nádorů tlustého střeva a do programů s prevencí souvisejících



ATC používané v biologické léčbě

Indexy 08/07



Vývoj u léčby Ca prsu 2007 -2008 údaje SZP ČR

- rok 2007 – 292 pacientů
- rok 2008 – 557 pacientů
- podíl SZP pacientů – 35% (údaj rok 2009)
- dle predikce celkové incidence 6892 pacientů tj. pro SZP 2412 pacientů
- dle predikce celkové prevalence 65982 pacientů tj. pro SZP 23994 pacientů
- souhrnný odhad počtu léčených 7594 z toho pro SZP ČR 2658 – předpoklad ceny této léčby?



Zdravotní pojišťovny SZP ČR listopad 2009

- připravené ZPP na rok 2010
 - celková výše predikovaných nákladů
 - výše nákladů na jednoho pojištěnce
 - výše nákladů na léčiva
- až ve smlouvách se ZZ na rok 2010
 - výše úhrad lůžkovým zdravotnickým zařízením
 - výše úhrad specializovaným centřům



Kdo má jednat o řešení finanční situace roku 2010

- každá ZP samostatně se zástupci ČOS ČLS JEP

nebo

- jednání SZP x ČOS ČLS JEP

návrh financování z řad odborníků jak rozdělit omezené zdroje



O čem si povídat na příštím Onkofóru?

MY - počty léčených na dg v jednotlivých věkových skupinách, náklady na léčbu jednotlivých dg v členění nákladů na onkochirurgii, diagnostiku, radioterapii, chemoterapii, biologickou léčbu a další

VY - vztah náklady na léčbu/ efektivita jednotlivých KOC, léčba pacienta v určitém stadiu onemocnění – využívání jednotlivých druhů léčby vč. biologické od vzniku KOC – je péče skutečně soustředěná pouze v KOC a spolupracujících ZZ?

společně – spolupráce odborníků a pojišťoven

v komisích pro screeningové programy

Děkuji za pozornost

