



Organizace onkologické péče - pohled plátce

MUDr. Renata Knorová, MBA
Předsedkyně ZS SZP ČR

16. Listopadu 2018
Fórum onkologů, Praha

Obsah prezentace

- KOC bylo
- KOC je a budou ROS?
- Seminář
- Sledování nákladné péče
- Budoucnost

Komplexní onkologická centra

- Pokrytí v ČR
- Centralizace péče - léčiva
- Vznik dalších „speciKOC“ – gynekoonkologická, pneumoonkologická, uroonkologická centra...
- Vazba mezi KOC a speciKOC
- Existence NOC (Praha, Brno)

Regionální onkologická skupina

- Smlouva mezi KOC a pracovištěm, zařazeným do ROS
- Co je pracoviště, zařazené do ROS
 - Smluvní zakotvení mezi plátcem a PZS v ROS
 - Kritéria které má PZS v ROS plnit?
 - Vykazuje 51881 (provádí seminář – interaktivně s KOC)



Spolupráce ČOS - SVL – SPL ČR

Nový výkon pro praktické lékaře

Pravidla předávání pacienta z KOC definované

Jak se bude chovat terén?

Co pacienti – pochopí po 15 letech slavnostních návštěv v KOC, že se mají nechat sledovat komplexně někde jinde, (ambulance, praktický lékař)

Vyhodnocení lze provést minimálně po roce.

A opět seminář 51881

- 50/ 58 poskytovatelů ¼ 2018 / 10m 2018
- Vykazován na dokladech 01, 02 a 06
- **Odbornosti vykazujících:**

402, 403

101, 105, 107, 205, 404

501, 706, 603, 606, 701, –

807, 809

402
807
501
403
105
205
706
6F3
506
809
603
404
5F6
507
5F7
701
718
606
5F1
209
7T8
4F2
4F3
1H7
1H1
101
503
7H6
7H1
5H1
1H5
2F5
7F1

A opět seminář 51881

- **Diagnózy, pro které se realizuje bez C a D**
- **A – B**
- **F**
- **E, G, H, J, K, L, N, Q, R, S, T, Z**

Celkem v 590 případech

**Počet vykázaní – 1 nad jednoho pacienta
jedním pracovištěm – až na ÚVN (revizní lékař
vyřeší...)**

A opět seminář 51881

- 740/ 2824 pojištěnců ¼ 2018 / 10m 2018
- Přetrvávají významné rozdíly v chápání toho, co je seminář (*nebo minimálně v jeho vykazování*)

Posuzování nákladné léčby (§16)

- Splnění zákonných podmínek, **indikace opřena o relevantní výsledky** klinických studií, či stanovisko příslušné odborné společnosti
- **Žádost obsahuje doporučení specializovaného centra** k navržené terapii schválené vedoucím pracovníkem tohoto centra.
- **Žádost obsahuje** detailní popis celkového zdravotního stavu pacienta- **epikrízu**
- Obvyklá **doba platnosti schválené úhrady = 3 měsíce => poté** nutné **nové hodnocení** na základě aktuálního vývoje účinnosti terapie

Posuzování ...pokračování

- Minulost – žadatel PZS – posuzování v pojišťovně – odpověď odcházela do PZS
- Současnost „správní“ ev. „pseudosprávní“ řízení:
 - Žadatelem je pojištěnec
 - Píšeme si s lékařem a pojištěncem (nebo s právníky)
- **Negativní stanoviska jsou doručována i klientovi**
- **Učíme se komunikovat s právníky**
- **Nejsem si jistá, jestli tento proces pomáhá pojištěnci líp se dostat k léčbě.**
- **Náklady nám rostou, to ale všichni víme.**

Co se připravuje

- Na MZCR pracovní skupina pro Klinické doporučené postupy
- Na MZCR pracovní skupina pro kvalitu a otevřená data
- Legislativní změny vč. posuzování RL (nejen **schvalování LP** na paragraf 16)
- **NSC - Pilotní projekty:**
 - Optimalizace programu screeningu kolorekta
 - Optimalizace programu screeningu Ca děložního hrdla detekce HPV samoodběrové sady
 - Program časného záchytu Ca prostaty u mužů v dispenzární péči po jiném onkologickém onemocnění

Závěrem:

NOC – KOC – ROS

**Používání multidisciplinárního semináře,
pohyb pacienta po systému
kontrola jaro 2020**

Děkuji za pozornost

MUDr. Renata Knorová, MBA