

Zpráva z pracovní konference SAU 2019

MUDr. Michaela Matoušková

Urocentrum, Praha

Tradiční pracovní setkání Sdružení ambulantních urologů proběhlo 22. a 23. listopadu 2019 v brněnském hotelu Courtyard by Marriot. Novinkou bylo páteční neformální setkání s právníkem České lékařské komory MUDr. Janem Machem, který ochotně odpovídal na dotazy nejen z medicínského práva.

Sobotní jednání zahájila předsedkyně SAU Michaela Matoušková, přivítala účastníky, přítomné novináře a předsedu ČUS doc. MUDr. Romana Zachovala, Ph.D. Jeho sdělení shrnulo stav české urologie, zmínil změny v novém výboru a především hovořil o budoucím zaměření nového výboru ČUS. Docent Zachoval zdůraznil zachování jednoty oboru a důležitost ambulantní urologie. ČUS v současné chvíli registruje 825 urologů a velice potěšitelné je, že počet rezidentů zůstává vysoký. Aktuálně je jejich počet 178. Urologie tak zůstává atraktivním oborem i pro budoucí generace lékařů. Pro mladé kolegy by docent Zachoval rád vytvořil příznivé podmínky i v ambulantním sektoru a zvýšil tak jeho atraktivitu. Bohužel i v loňském roce jsme se rozloučili s několika kolegy. Pro ambulantní urologii je velkou ztrátou odchod prim. MUDr. Antonína Ledera, se kterým jsme se dlouhá léta setkávali i na konferencích SAU. Byl jedním ze zakládajících členů SAU. Osobně bych mu ráda poděkovala, že mezi námi byl a s úctou vzpomínám. Bohužel nebo Bohu díky, život jde dál.

Z referátu doc. Zachovala bych si dovolila upozornit na část věnovanou jednání s regulačními agenturami, ať již zdravotními pojišťovnami či Ministerstvem zdravotnictví. Velkou skupinu tvoří změny ve spotřebním materiálu a jeho úhradách a na celou tuto oblast se zaměřením na praktické potřeby doplnila MUDr. Matoušková. Navyšuje se množství cévek pro intermitentní katetrizaci podle potřeb pacienta až na 7, jejich preskripce pak nevyžaduje schválení revizního lékaře. Pro léta 2020 a 2021 budou katetry vyjmuty z regulací a podle preskripce pak bude stanovena reference pro další léta! Zvažte tedy, jakým způsobem si nastavíte regulace pro rok 2022 a dále ve svých ordinacích. Dalším důležitým bodem je pak vzdělávání s širokou nabídkou kurzů nejen pro začínající lékaře, ale i pro zkušené kolegy. Signálem dobré budoucí spolupráce s novým výborem ČUS je podpora stanovisek SASu (Sdružení ambulantních specialistů).

Zásadní referát měl MUDr. Jánský, který informoval o zasedání Sjezdu SASu. Výsledkem dlouhých a velmi fundovaných jednání došlo

k dohodě o úhradách v roce 2020. Většina z vás již má smlouvy k dispozici, takže jen shrnutí. Systém stejný jako v letech 2016–2019 (užívané VZP), tedy zvlášť úhrada „běžných“ a „drahých“ pojištěnců, limity na r.č. v Kč s „tvrdým“ strohem, ZÚM a ZÚLP ve vzorci spolu s výkony, léky a indukovaná péče ve stejném režimu regulací s limitem 105 % referenčního období, tedy roku 2018, malý počet pojištěnců pro výkony (vč. ZÚM a ZÚLP) 80, malý počet pojištěnců pro regulace 100. Za každou položku na e-receptu 1,70 Kč a kompenzace RP (35 Kč) bez limitu. Navíc přibýly pohyblivé složky podle bonifikačních kritérií: bod: 1,07 až 1,17 Kč (navyšování 2x po 0,04, jednou po 0,2) a koeficient: 1,05 až 1,17 (navyšování 3x po 0,04). K těmto kritériím patří, že nejméně 50 % lékařů bude držitelem diplomu ČZV (ČLK) a toto je počítáno nikoliv na odbornost, ale na celého poskytovatele a je nutné do 31. 1. 2020 doložit smluvní ZP. Dalším prvkem je pracovní doba – alespoň u 50 % pracovišť poskytovatele (IČP) ordinuje alespoň 30 ordinčních hodin, rozložených do 5 pracovních dnů týdně, resp.

Obr. 1. Pohled do přednáškového sálu



Obr. 2. Výstava podporujících společností



KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORKY:

MUDr. Michaela Matoušková, matouskova@urocentrum.cz

Urocentrum, Karlovo nám. 3, 120 00 Praha 2

Cit. zkr: Urol. praxi 2020; 21(1): 49–50

24 ordinálních hodin rozložených do 4 pracovních dnů týdně u operačních oborů, přičemž má ordinární hodiny alespoň – 2 dny v týdnu nejméně do 18 hodin nebo alespoň 2 dny v týdnu nejpozději od 7 hodin nebo alespoň 1 den v týdnu nejpozději od 7 hodin a zároveň alespoň 1 den v týdnu nejméně do 18 hodin. Posledním bonifikačním kritériem – alespoň u 50 % pracovišť poskytovatele (IČP) plní podmínku 30/5, resp. 24/4 (operační obory) – 5 % pojištěnců, u nichž v období od 1. ledna 2017 do 31. prosince 2019 nevykázal zdravotní pojišťovně žádný výkon (= noví pojištěnci), a pro návštěvy pojištěnců využívá objednávkový systém, který umožňuje přednostní vyšetření či ošetření těch pojištěnců, u nichž to vyžaduje jejich zdravotní stav. Pro pojištěnce z EU hodnocení za bod 1,23 (1,29) Kč, bez bonifikace. Dalším bodem na Sjezdu bylo jednání o e-health, především o e-Neschopence. Další skutečností je, přestože u ambulantních specialistů tvoří přímé platby v hotovosti pouhých 2 %, že se všech dotkne EET, zákon vejde v účinnost 1. 5. 2020. Přestože jsme již v loňském roce hovořili o reformě primární péče, postupně se náš systém začíná dotýkat. Budete-li se chtít vyjádřit, věnujte pozornost diskuznímu fóru www.reformaprimarnipece.cz a zapojte se. Vedení SAS upozorňuje na plné moci, které umožňují zastupovat v Dohodovacích řízeních ambulantní specialisty. Pamatujte, že platí ta poslední, kterou podepíšete.

Pro klinickou praxi bylo sdělení MUDr. Matouškové, které upozornilo na novelu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění ze dne 13. 12. 2018, která obsahuje nová pravidla úhradové regulace zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz (ZP) a týká se i prostředků pro sběr a vyprazdňování moči. Od 1. 1. 2019 přechází odpovědnost za kategorizaci a cenotvorbu ZP z Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP) na Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL). SÚKL bude vydávat k dvacátému dni kalendářního měsíce seznam obsahující výčet všech hrazených ZP, který je platný pro následující kalendářní měsíc. Tento seznam bude zveřejněn na elektronické úřední desce na adrese <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-zdravotnickych-prostredku-hrazenych-na-poukaz>.

www.sukl.cz/sukl/seznam-zdravotnickych-prostredku-hrazenych-na-poukaz. SÚKL bude nově rozhodovat o změně úhrady na základě dohody o nejvyšší ceně nebo cenové soutěže. Uplatněna bude finanční spoluúčast pacientů. Došlo ke změně formuláře Poukazu na ZP. Současně se mění kategorizační strom ZP a byla přidána nová kategorie pro intravaginální pomůcky při stresové inkontinenci žen. Od 1. 10. 2019 musí být na každém poukazu vyznačen stupeň inkontinence moči – na základě toho pak výdejce určí výši spoluúčasti pacienta. Preskripční limity jsou dány počtem kusů na měsíc.

Podložky je možné předepsat pouze pro III. stupeň inkontinence. ZP možné předepsat pouze na 3 měsíce, nikoliv na dobu delší. Povinná spoluúčast je závislá na stupni inkontinence – inkontinence I. st. (vločky) 15 %, inkontinence II. st. (vločné pleny, fixační kalhotky) 5 %, inkontinence III. st. (kalhotky natahovací, zalepovací, s pásem) 0 %, podložky 25 %. Výše se vypočítává z celkové ceny na poukaze. Pokud lékař napíše chybný stupeň inkontinence, úhrada se řídí předepsaným stupněm a lékař to musí zdůvodnit. Množstevní limity pro urinální kondomy zůstaly stejné (30 ks/měsíc), limit pro urinální sběrné sáčky navýšen na 15 ks/měsíc.

Měsíční limity		
Inkontinence I. st.	450 Kč na měsíc (resp. 391 Kč bez DPH)	150 ks
Inkontinence II. st.	900 Kč na měsíc (resp. 783 Kč bez DPH)	150 ks
Inkontinence III. st.	1 700 Kč na měsíc (resp. 1 478 Kč bez DPH)	150 ks
Podložky	220 Kč na měsíc (resp. 191 Kč bez DPH)	30 ks

Hostem letošní konference SAU byla MUDr. Eva Jirsová, ředitelka odboru farmakovigilance SÚKLu. Spolu s MUDr. Matouškovou hovořily o antibiotické léčbě v kontextu GDL ČUS, nežádoucích účincích, antimikrobiální léčbě u vybraných skupin onemocnění, a ATB strategii v České republice. Velkou kapitolou bylo přehodnocení

Evropské lékové agentury k podání fluorochinolony, a to i v kontextu k doporučení EAU a doporučením ČUS. Fluorochinolony by neměly být podávány:

- k léčbě mírných a samoúdržavných infekcí (laryngitida, faryngitida, tonsilitida, akutní bronchitida...)
- k prevenci (cestovatelský průjem, opak. močové infekce...)
- k profylaxi před chirurgickým výkonem (transuretrální operace, transrektální biopsie prostaty)
- k léčbě středně závažných infekcí, pouze jako poslední volba (např. ak. cystitida)
- pacientům, kteří měli dříve závažné nežádoucí účinky po fluorochinolonech

Vzhledem k vysoké rezistenci bychom měli doporučení přijmout a respektovat. MUDr. Jirsová upozornila na nízké hlášení nežádoucích účinků léčby. Přesto se přednášející shodly na nízkém riziku vakcíny proti HPV a doporučují její podání v prevenci nádorového postižení vyvolaného lidským papilomavirem. Avizované Doporučení ČUS bude, věřím, přínosem pro každodenní praxi.

Následně pak MUDr. Matoušková ještě pohovořila o protipadělkovém zákonu a sdíleném lékovém záznamu. Po změně možností preskripce nás nyní čeká nová změna a je od 1. 3. 2020 znovu možné psát na elektronický recept dva druhy léčivých přípravků, opakovací recept může obsahovat dva druhy léčivých přípravků pouze v případě, pokud je počet opakování u obou druhů léčivých přípravků stejný. Inu i zde platí, že nesmyslné změny nemusí mít dlouhé trvání.

O projektu UROSOFT informoval MUDr. Klečka. Pravidelné používání dotazníků a elektronických mikčních deníků by mohlo vést k lepší komunikaci s pacientem a jeho lepší compliance k léčbě.

Jednání bylo zajímavé, přineslo řadu diskuzí jak v sále, tak i mimo něj. Tyto diskuze přináší i inspiraci do příští práce. Těším se na vaše připomínky a náměty v budoucnosti a zase za rok na shledanou.