



**Zápis z jednání Pracovní skupiny  
k posouzení návrhů  
na ekonomicky náročnější variantu zdravotních služeb**

16-10-2012 JZP 2916/23

3

ze dne 4. 9. 2012

**přítomni:** dle prezenční listiny

**omluveni:** MUDr. Ing. Petr Fiala, MUDr. Renata Knorová, MUDr. Jaroslav Štof, CSc., MBA

**ověřovatel zápisu:** MUDr. Helena Sajdlová

**Program jednání Pracovní skupiny k ekonomicky náročnější variantě zdravotních služeb:**

- Organizační záležitosti
- Computerem navigovaná operativa náhrad kloubů
- Použití femtosekundového laseru při operaci katarakty
- Antagonizace účinku svalových relaxancií (rokuronium, vekuronium) na konci anestezie podáním sugammadexu

\*\*\*

**Organizační záležitosti**

Jednání Pracovní skupiny (dále jen PS) k posouzení návrhů na ekonomicky náročnější variantu zdravotních služeb (dále jen ENV) zahájil náměstek pro zdravotní pojištění Ing. Petr Nosek, který přivítal členy PS včetně předkladatelů. Bylo stanoveno, že při řešení konkrétního návrhu bude přítomen pouze předkladatel konkrétního návrhu. Členové PS k ENV budou mít možnost v diskusi vyjádřit svůj názor k předloženým návrhům. K těmto jednotlivým návrhům následně proběhne hlasování. V případě, že PS k ENV podpoří návrh na zařazení mezi ekonomicky náročnější variantu, bude návrh postoupen panu ministrovi k rozhodnutí. V případě jeho souhlasu budou předkladatelé vyzváni k předložení návrhu do Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů tak, aby návrh mohl být zařazen do novely příslušné vyhlášky.

Pan náměstek Ing. Petr Nosek zdůraznil, že finanční účast pacientů využívajících ekonomicky náročnější variantu přispívá do systému veřejného zdravotního pojištění jako

celku a z globálního kontextu se tak stává principem příspěvku solidárním pro všechny účastníky zdravotního pojištění. Zásadně však pouze v rámci definovaném zákonem.

Záměrem Ministerstva je, aby v reálné praxi byla dána možnost připlatit si na materiály a postupy, v případech, kde je více variant poskytnutí zdravotní péče, které vedou ke stejnému léčebnému účinku. Z veřejného zdravotního pojištění je hrazena nejlevnější varianta, přičemž v případě zvolení dražší varianty pacient hradí rozdíl mezi cenou hrazené varianty a cenou ekonomicky náročnější varianty. Tento transparentní způsob spoluúčasti pacienta brání porušování právních předpisů a korupčnímu chování. Model ekonomicky náročnější varianty zdravotních služeb je zároveň jednou z možností, jak otevřít cestu novým metodám, zdravotnickým prostředkům, eventuelně medicínským technologiím při zavedení do poskytování zdravotních služeb.

Předsedkyně Ing. Helena Rögnerová rovněž přivítala členy PS k ENV, představila program jednání, organizační pokyny a připomněla, že hlasovací právo mají členové i jejich náhradníci.

Byly předloženy následující návrhy:

### **1) Antagonizace účinku svalových relaxancií (rukuronium, vekuronium) na konci anestezie podáním léčivého přípravku sugammadexu**

*Návrh předložila Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP – Prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSc., MBA.*

#### Popis nové ekonomicky náročnější varianty služeb:

Zrušení zbytkového účinku svalových relaxancií (rukuronium, vekuronium) podáním sugammadexu na konci anestezie.

#### Odborné zdůvodnění toho, že jde o ekonomicky náročnější variantu služeb:

Požadovaného efektu (zotavení z účinku svalového relaxans) je po podání sugammadexu dosaženo odlišným farmakokinetickým mechanismem, rychleji, konzistentněji a s výrazně menším potenciálem nežádoucích účinků než při použití neostigminu, který je hrazen ve výkonu v Seznamu zdravotních výkonů.

#### Diskuse:

Použití sugammadexu nevyžaduje žádné zaškolení zdravotnického personálu, tento přípravek lze použít plošně ve zdravotnických zařízeních, která provádějí anestézii.

O možnost použití sugammadexu je nutné pacienta předem náležitě informovat.

ČMKOS – Dagmar Žitníková:

Odbory obecně mají problém se stanovením nadstandardů, když není kvantifikován standard. Za nejprůkaznější odbory považují stanovení standardu v zákoně. Připomínáme, že tvorba nadstandardů se vytváří v době, kdy je podán podnět k ústavnímu soudu, aby přezkoumal ústavnost standardů a nadstandardů.

Konkrétně k předloženému materiálu:

Nesouhlas s použitím sugammadexu jako alternativy ekonomicky náročnější varianty zdravotních služeb. Navržená alternativa nesplňuje podmínku § 13, zákona 48/1994 Sb. Předkladatel sám ve svém materiálu tvrdí, že sugammadex je pro pacienta bezpečnější, má menší potenciál nežádoucích účinků a účinkuje rychleji, než neostigmin. Navíc předkladatel nebyl schopen doložit výsledky dostupných klinických hodnocení s uvedením dávek, s nimiž byly studie prováděny, rozpor mezi §13,15 a 39 z. 48/1997 Sb.

Nesouhlas i s důvodem, že se do hospitalizačního výkonu, který je komplexně hrazen z veřejného zdravotního pojištění a nese v sobě i náklady za léky vnáší úhrada za jednu část výkonu (lék).

### **Výsledky hlasování:**

**Přítomno 12 členů**

**Pro: 8**

**Proti: 1**

**Zdrželi se: 3**

**Závěr: PS k ENV podporuje návrh na zařazení mezi ekonomicky náročnější variantu.**

### **2) Computerem navigovaná operativa náhrad kloubu.**

*Návrh předložila Česká společnost pro ortopedii a traumatologii pohybového ústrojí – Prof. MUDr. Tomáš Trč, CSc., MBA.*

#### Popis nové ekonomicky náročnější varianty služeb:

Pomocí optonavigačního systému je možné přesně určit postavení, pohybovou limitaci a nastavit správnou osu řezu pro zvolení velikosti a usazení náhrady kloubu.

#### Odborné zdůvodnění toho, že jde o ekonomicky náročnější variantu služeb:

Zisk při použití optonavigačního systému je přesnější stanovení linie kloubu, velikosti endoprotézy, linie řezu a tím optimalizaci usazení endoprotézy a prodloužení její životnosti.

#### Diskuse:

Cena nadstandardu zahrnuje nejen samotný výkon, ale i proškolení pracovníků a amortizaci přístroje.

Je třeba předložit konkrétní materiály, ze kterých vycházela předběžná kalkulace nové ekonomicky náročnější varianty.

**ČMKOS:**

Opět nesouhlas se zavedením náhrady kloubu pomocí optonavigačního systému jako varianty ekonomicky náročnějších zdravotních služeb. Situace je obdobná jako v prvním případě. Předkladatel sám potvrzuje, že léčba pomocí optonavigačního systému je přesnější a prodlužuje životnost endoprotézy (nenaplnění podmínek §13 zákona o veřejném zdravotním pojištění). Ani v tomto případě není předkladatel schopen doložit výsledky na studii. Odbory mají zásadní výhradu i ke stanovení ekonomické kalkulace - ceny ekonomicky náročnější služby. Předkladatel nemá zpracovanou ekonomickou kalkulaci výkonu, jak je běžné pro zpracování ceny výkonů při jeho zařazení do úhrad z veřejného zdravotního pojištění. V ekonomické kalkulaci uvádí předkladatel pouze odhad – cena pro pacienta se má pohybovat mezi 10 000 - 15 000 Kč. Odbory opakovaně žádaly MZ o stanovení maximálních cen a věcně usměrňovaných cen. Pokud bychom připustili na počátku tvorby nadstandardů naprostou deregulaci cen, tak v případě tohoto výkonu se cena s příplatkem za kloub a anestezii může rámcově lišit mezi jednotlivými zařízeními v řádech desítek tisíc korun.

**Výsledky hlasování:**

**Přítomno 12 členů**

**Pro: 11**

**Proti: 1(ČMKOS)**

**Zdrželi se: 0**

**Závěr: PS k ENV podporuje návrh na zařazení mezi ekonomicky náročnější variantu s výhradou, že předložený návrh byl posouzen jako neúplný, protože neobsahoval kalkulaci. PS k ENV doporučuje dopracovat návrh a rozšířit jeho obsah o kalkulaci návrhu na ENV.**

**3) Použití femtosekundového laseru při operaci šedého zákalu**

*Návrh předložila Česká oftalmologická společnost ČLS JEP – prim. MUDr. Břetislav Brožek.*

Popis nové ekonomicky náročnější varianty služeb:

Zákrok na oku pomocí femtosekundového laseru (vstupní řez rohovky, přední kapsulotomie a předrozdělení jádra čočky)

Odborné zdůvodnění toho, že jde o ekonomicky náročnější variantu služeb:

Operace katarakty za asistence femtosekundového laseru je přesnější, bezpečnější a pro oko výrazně šetrnější.

Diskuse:

Legitimním požadavkem členů PS k ENV je mít dostatek informací, včetně procentuálních dat, kolika pacientů se týká využití jednotlivých návrhů na ekonomicky náročnější variantu.

Návrh bude potřeba rozšířit o odborné doplnění z hlediska bezpečnosti.

**ČMKOS:**

Nesouhlas se zařazením výkonu jako varianty ekonomicky náročnějších zdravotních služeb. Předkladatel opět v materiálu uvádí, že výkon je za pomoci femtosekundového laseru přesnější, bezpečnější a pro oko výrazně šetrnější (nesoulad s §13 zákona o veřejném zdravotním pojištění). Ekonomická kalkulace je opět pouze v rovině odhadů = cena se pohybuje v rozmezí 10 000 až 15 000 Kč. Navíc je materiálu naprosto mimo uvedeno, že tuto cenu navyšují materiály k jednorázovému použití (rouška ke sterilnímu krytí operačního pole, operační rukavice, sterilní plášť), rozvěrač k fixaci víček, lokální anestetika navyšují cenu operace katarakty o 10 až 15 000 Kč. Materiál je zmatečný.

Obecně:

PS nemůže pracovat s dohady – stanovení ekonomicky náročnější péče bez odborných podkladů – studií a s odhadem zpracovanými ekonomickými podklady. Odbory trvají na stažení materiálů a jejich komplexním dopracování.

**Výsledky hlasování:**

**Přítomno 12 členů**

**Pro: 7**

**Proti: 4**

**Zdrželi se: 1**

**Závěr: PS k ENV podporuje návrh na zařazení mezi ekonomicky náročnější variantu, s výhradou, že předložený návrh byl posouzen jako neúplný. PS k ENV doporučuje dopracovat návrh, rozšířit jeho obsah o kalkulaci a doplnit z hlediska bezpečnosti použití laseru.**

**Další jednání PS k ENV stanoveno na říjen. Přesné datum bude oznámeno.**

**Zapsala:** Ing. Martina Cetelová

**Schválila:** Ing. Helena Rögnerová

*nesouhlas s zápisem - Lillom  
15.10.2012*