

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 6/2013
konaného dne 18. 9. 2013**

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	6. Janoušková Marcela
2. Šmardová Hana	7. Černý Radek
3. Houser Jaroslav	8. Procházka Jan
4. Bambasová Jaroslava	9. Kaňkovský Vít
5. Vrzal Miloslav	10. Měrtlová Soňa (tajemnice)

Nepřítomni (omluveni):

1. Antonín Pavel	3. Kašparů Maxmilián Jaroslav (místopředseda)
2. Preininger Tomáš	4. Wasserbauer Stanislav

Hosté:

1. Vyletělová Magda (OSK Třebíč)	7. Cyrusová Eva (OSK Havlíčkův Brod)
2. Zedníčková Jana (OSK Jihlava)	8. Jenerál Pavel (ČLK Žďár nad Sázavou)
3. Nehyba Jan (OSK Pelhřimov)	9. Hynek Poul (ČLK Pelhřimov)
4. Vrbková Taťána (OSK Jihlava)	10. Vermousek Ivo (ČLK Třebíč)
5. Bobek Dušan (OSK Žďár nad Sázavou)	11. Bradáčková Ivana (ČLK Jihlava)
6. Kozák Rostislav (OSK Žďár nad Sázavou)	12. Bureš Josef (ČLK Havlíčkův Brod)

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Setkání se zástupci ČSK;
5. Setkání s ČLK;
6. Hospodaření zdravotnických zařízení kraje za 1. pololetí 2013;
7. Diskuze, různé;
8. Závěr.

1. Zahájení

Lukáš Kettner, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina (dále jen „ZdK“), zahájil jednání. Přivítal všechny přítomné a hosty. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že nyní komise není usnášení schopná a navrhl změnit pořadí bodů programu - začít s projednáváním bodu programu č. 4. a pozvat zástupce České stomatologické komory. Všichni přítomní souhlasili.

2. Setkání se zástupci ČSK

Soňa Měrtlová přivítala zástupce České stomatologické komory. Uvedla, že od 1. 1. 2013 je lékařská stomatologická pohotovostní služba ve všech okresech kraje zajišťována stejným způsobem a vyzvala hosty k předání informací a poznatků z praxe.

Lukáš Kettner vyzval hosty, aby se představili a předal jim slovo.

Jan Nehyba, zástupce OS ČSK Pelhřimov, přítomné informoval, že největším problémem v okrese Pelhřimov je nedostatek zubních lékařů a navrhuje řešení, oslovit studenty a nabídnout jim motivační podmínky, aby se po studiu vraceli zpět na Vysočinu (např. platové ohodnocení). Lukáš Kettner reaguje, že motivačním programem jsou stipendia pro 5. a 6. ročníky na VŠ, náborový příspěvek v nemocnicích, hlavní problém vidí v pojišťovnách, které by měli zajistit péči pacientům. Jan Nehyba reaguje, že pojišťovny stanovují podmínky dané pouze obecnou legislativou, nemají zájem uzavírat smlouvy se stomatology.

Soňa Měrtlová reagovala, že je jednáno s ředitelem pobočky VZP pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočinu, Jiřím Kořínkem, že by neměl být problém ze strany pojišťovny s uzavíráním smluv s novými stomatology a praktickými lékaři. Dále Jan Nehyba zmínil stomatologickou pohotovostní službu, vzhledem k loňské legislativní úpravě, by se měly smlouvy v plném rozsahu inovovat a stanovit v rámci kraje stejné podmínky.

Jana Zedníčková, zástupce OS ČSK Jihlava, informovala členy o problému pohotovostních stomatologických služeb v okrajových částech okresu Jihlava, kdy pacienti navštěvují pohotovostní službu v Jihlavě, čímž je velmi zatížena a ostatní pohotovostní služby mají nízký počet pacientů. Dalo by se rozložení pacientů nějak ovlivnit? Druhým problémem je také nedostatek stomatologů, také by uvítala přísun až deseti nových stomatologů. Lukáš Kettner vynesl dotaz, zdali ČSK řešila s pojišťovnami nějakou motivační složku pro nové stomatology? Magda Vyletělová, zástupce OS ČSK Třebíč, informovala členy o programu „Generační výměna“, jedná se o tříletý program pro stomatology absolventy, kdy se po tři roky procentuálně zhodnocuje fakturovaná částka stomatologa, po třech letech by stomatolog odešel do penze a převzal ordinaci absolvent. Kettner vynesl dotaz, zda se využívá tento program. Magda Vyletělová odpověděla, že v Třebíči se takto tři lékaři vyměnili. Jana Zedníčková reagovala, že je to odvážná věc pro stomatology, je riziko vzít do ordinace cizího absolventa, tento způsob i brzdí práci. Rostislav Kozák, zástupce OS ČSK Žďár nad Sázavou, upozorňuje členy, že primárně se musí řešit nedostatek absolventů.

Magda Vyletělová konstatovala, že v okrese Třebíč je situace obdobná.

Taťána Vrbková, zástupce OS ČSK Jihlava, se přimlouvá za stejné podmínky lékařské stomatologické pohotovostní služby. Stomatologická organizace Ardent s.r.o. má smlouvu s nemocnicí. Lékaři zde jsou zaměstnaní na základě smlouvy, což je nevýhodné, dotazuje se, zdali by lékaři mohli být zaměstnaní na dohodu o provedení práce. Soňa Měrtlová informuje, smluvním partnerem je dle zákona o zdravotních službách poskytovatel, nikoli jeho zaměstnanec. Na dotaz proč nejsou smlouvy uzavřeny přímo s Krajem Vysočina vysvětlila, proč je nemožné takové smlouvy bez vyhlášení veřejné zakázky sepsat: Bylo zahájeno jednání s právníky, ale tyto kroky byly neslučitelné se Zákonem o zadávání veřejných zakázek, finanční suma převyšuje částku, o které je třeba vyhlásit veřejnou zakázku, proto zůstaly smlouvy s nemocnicí. Lukáš Kettner se dotazuje, proč jsou podmínky stomatologické služby rozdílné?

Soňa Měrtllová vysvětluje, že je různé finanční ohodnocení. Po sběru informací z chodu zubní PS za rok 2013 bude tato otázka řešena.

Dále se dotázal, jaký chod pohotovostní stomatologické služby je v Třebíči. Magda Vyletělová odpověděla, že tato služba funguje dobře, vyskytl se problém způsobený špatnou informací v tisku, o provozní době, způsobený novináři.

Lukáš Kettner vznesl dotaz: Kdyby byla vyhlášena v každém okrese veřejná zakázka na poskytovatele zubní pohotovostní služby, přihlásil by se někdo? Členové se shodli, že nikoli. Lukáš Kettner konstatuje, že v tomto případě, je tato otázka neřešitelnou.

Rostislav Kozák představil přítomným nového předsedu OS ČSK Žďár nad Sázavou Dušana Bobka a pohovořil o LSPS ve Žďáře nad Sázavou, kde je problematika stejná, jako v ostatních okresech, vše se odvíjí od nedostatku financí. Dále pohovořila Eva Cyrusová, zástupce OS ČSK Havlíčkův Brod, chod LSPS v Havlíčkově Brodě je obdobný, není zde žádný velký problém.

Jana Zedníčková se dotazovala na financování prohlídek zemřelých, jsou zde finanční ztráty. Reaguje Soňa Měrtllová: Návrhy tohoto financování předloží ředitelé nemocnic na říjnové poradě ředitelů nemocnic.

Jana Zedníčková se dotazovala, zdali přijede na oblastní sněm zástupců stomatologických komor zástupci Kraje Vysočina. Soňa Měrtllová se dle časových možností zúčastní. Rostislav Kozák se dotázal na nové smlouvy obsahující jednotné sazby odměňování. Soňa Měrtllová reagovala, že je to teoreticky možné od 1. 1. 2014, ale o průběhu bude ještě informovat. Ohledně finanční částky bude vzájemné jednání se zástupci ČSK Jan Nehyba ještě dodal, že by smlouva měla být měněna dodatky. Na závěr zazněla otázka Jana Procházky: Jaká je průměrná návštěvnost zubní pohotovostní služby o víkendech a ve všední den. V průměru je 8 – 12 pacientů.

Dále už žádné dotazy nebyly, předseda se s hosty rozloučil a poděkoval jim za účast.

Během jednání se dostavila Hana Šmardová a Radek Černý.

Lukáš Kettner konstatoval, že je výbor usnášeníschopný a je možné schválit program a zápis.

3. Schválení programu

Lukáš Kettner přednesl návrh programu zasedání, který byl 9 hlasy schválen.

4. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

5. Setkání s ČLK

Soňa Měrtllová přivítala zástupce lékařské komory a vyzvala je k předání informací z praxe.

Ivo Vermousek, zástupce OS ČLK Třebíč, konstatoval, že se blíží konec roku a s ním riziko projevu důsledků preskripce. Objevují se případy vážně nemocných pacientů, kteří potřebují předepsat drahé léky, což může být pro praktického lékaře v rámci preskripce problém. Přesun pacientů za preskripcí je patrný, hlavně v případech, kdy je možný přesun pacientů mezi obvodním lékařem a nemocnicí. Následkem může být vlna nespokojenosti. Hana Šmardová souhlasí, že tento problém je opravdu obrovský.

Vít Kaňkovský reaguje, že v nemocnicích pozoruje opačný trend, hlavně v období letních prázdnin a druhé polovině prosince, pacienti praktických lékařů a privátních lékařů docházejí

do nemocnice, dožadující se preskripce velmi drahých léků. Regulace a vratky pojišťovně jsou pro všechny nepříjemné.

Jan Procházka, jako primář oddělení nemocnice, vnímá tento problém zcela komplexně, je rok od roku více podhodnocena lékařská péče. V důsledku tohoto opatření mají problém všichni lékaři, jak praktičtí, ambulantní specialisté i nemocnice.

Ivana Bradáčková, zástupce OS ČLK Jihlava, souhlasí s Janem Procházkou, problémy má každý lékař. Vnímá přelévání pacientů mezi praktickými lékaři, nemocnicí i soukromíky, vzniká chaos mezi pacienty.

Lukáš Kettner vznesl dotaz, jakým způsobem by se dal tento stav řídit? Aby se nepředepisovalo velké množství léků v nemocnicích? Aby se nedělo to samé v nemocnicích, u praktických lékařů či i soukromíků? Jak nastavit regulaci, aby se nezasahovalo do práv lékaře a práv pacienta? Ivana Bradáčková reaguje, že na sjezdech lékařské komory zaznělo, že by toto řešil pokladenský systém.

Ivo Vermousek, otázkou je, jaký lékař by měl léky předepisovat? Neexistuje v tomto směru žádný pokyn.

Lukáš Kettner se dotazuje, jakým způsobem se ČLK staví k elektronické preskripci? Ivo Vermousek reaguje, že tato elektronická preskripce znemožňuje případy, kdy je třeba předepsat lék a není možnost použít elektronické cesty, následně lékárna lék nevydá, protože recept nebude v centrálním uložení, vidí v tom pouze komplikace.

Ivana Bradáčková konstatuje, že pacienti mají dobrý servis, organizačně není dobře uvedené. Pro mnohé pacienty je tento systém složité pochopit, z tohoto důvodu ani nepodstoupí léčbu.

Hynek Poul, zástupce OS ČLK Pelhřimov, zmiňuje problém u dlouhodobě léčených pacientů, kteří pravidelně docházejí na jedno oddělení nemocnice, lékař se ho snaží léčit komplexně, aby pacient nemusel docházet k dalším lékařům a předepíše jim další léčbu nebo léky. Vlivem dopadu regulace na lékaře, toto nebude možné a budou narůstat stížnosti. Veřejnost by měla být seznámena, že vina není na straně lékařů.

Pavel Jenerál, zástupce OS ČLK Žďár nad Sázavou konstatuje, že úhradová vyhláška postihla lékaře jak nemocnic, tak praktických lékařů. ČLK nemá takový vliv, aby tyto problémy vyřešila. ČLK podala stížnost ústavnímu soudu, ale zatím není řešeno, navíc rozhodnutí ústavního soudu nemá zpětnou platnost. Nemocnice vracela velké finanční prostředky pojišťovně za léky. Pacienti také přechází mezi nemocnicí a obvodním lékařem. Předepisování levných léků – generika - je také problém, rozdílné léky mohou mít na pacienta špatný vliv, s čímž souvisí další náklady na jejich léčbu. Dalším důvodem překročení finančních limitů jsou specializované léky, speciální výživy. Ivo Vermousek konstatuje, že generikum musí obsahovat 20 – 80% účinné látky originálu a kontroluje se pouze účinná látka.

Lukáš Kettner dodává, že by měla být kontrola u lékařů, aby nebyli tací, kteří z důvodu negativní bilance nepředepisují drahé léky. Zamezit tomu, aby byla nemocnice tou poslední instancí, kde lék předepíše.

Josef Bureš, zástupce OS ČLK Havlíčkův Brod, souhlasí s uvedenými problémy, konstatuje, že lékaři jsou tlačeni k odesílání pacientů k dalším lékařům.

Pavel Jenerál doplňuje, že problém je i vyžádaná péče.

Miloslav Vrzal dodává, že generikum je problém také pro lékárny. Je předpoklad, že vzhledem k cenám budou pacientům generika nabízena ve vyšší míře.

Lukáš Kettner vznesl poznámku: Lékárna může nabídnout generikum? Miloslav Vrzal potvrdil, že ano. Následkem je střídání léků u pacienta, což může vést k negativním účinkům. Dále uvádí, že elektronická preskripce bude problémem pro pacienty, kteří s technikou neumí zacházet, zejména starší pacienti.

Ivo Vermousek vznesl dotazy: V čem je úspora v elektronické preskripci? A v případě, když v lékárně zamění pacientovi lék za generikum, které má na pacienta špatný vliv a vrací se zpět do lékařské ordinace a požaduje předepsat stejný lék, který měl předepsaný, kdo lék uhradí?

Marcela Janoušková reaguje, že lék zaplatí lékař. Dále konstatuje, že zástupci farmaceutických firem nechodí za lékaři, ale motivují lékárny, aby vydávaly jejich léky.

Lukáš Kettner vznesl dotaz, jak vyřešit, aby lékaři mohli předepisovat léky, které jsou pro pacienta nejlepší, a aby pacient měl vše, na co má právo?

Ivo Vermousek konstatuje, že tento systém by mohli regulovat pacienti, alespoň tím, že nebudou zneužívat lékařské péče, kterou nepotřebují.

Pavel Jenerál se dále dotazuje: Je známo, jakým způsobem se budou řešit ústavní pohotovostní služby od příštího roku (směnný provoz? Mzdy?)

Soňa Měrtlová informuje, že kraj zadal úkol ředitelům všech nemocnic v kraji ke zpracování návrhu zajištění ústavních pohotovostních služeb v nemocnicích. 2. října 2013 proběhne porada ředitelů, kde by měl být předložen jednotný návrh napříč nemocnic Kraje Vysočina.

Lukáš Kettner vznesl dotaz, zdali ředitelé nemocnic jednájí se zástupci ČLK? Ano, zástupci ČLK jsou informováni.

Lukáš Kettner informuje členy, že vlivem nedostatečného počtu lékařů byla noční posádka záchranné služby s lékařem v Telči nahrazena posádkou bez lékaře. Obdoba bude následovat v Pelhřimově. Na dotaz zavedení směnného provozu v nemocnicích se přítomní shodli, že klesne výkonnost nemocnic a na menších odděleních, za stávajícího počtu lékařů, je tento provoz téměř nemožný. Tyto výsledky jsou ověřeny i z minulých let, ze zkušeností se směnným provozem.

Vít Kaňkovský zmiňuje, že do pohotovostní služby nedocházejí pouze pacienti s akutními zdravotními problémy. Ostatní s touto poznámkou souhlasí a obávají se, že s možností zrušení regulačních poplatků pacientů, se objem pacientů docházejících do pohotovostních služeb, ještě zvýší.

Dále nezazněly žádné další dotazy, Lukáš Kettner poděkoval, rozloučil se s hosty a následovala krátká přestávka.

6. Hospodaření zdravotnických zařízení kraje za 1. pololetí 2013;

Soňa Měrtlová okomentovala materiál týkající se hospodaření zdravotnických zařízení Kraje Vysočina za 1. pololetí 2013. U všech zařízení v kraji Vysočina došlo k výraznému poklesu hospodářského výsledku, a to hlavně vlivem úhradové vyhlášky a dopadu DPH. Nadále stoupají náklady a klesají výnosy. Na základě vyúčtování za rok 2012 proběhla jednání s nemocnicemi a se všeobecnou zdravotní pojišťovnou. Jednalo se o důvodech, které způsobily finanční vratky u všech nemocnic, kromě Nemocnice Jihlava. Nemocnice měli problém s překročením regulace léků a zdravotnických prostředků, odečty vyžádané péče. Na základě těchto vrátek Kraj Vysočina poskytl nemocnicím v Kraji Vysočina účelovou dotaci na úhradu těchto ztrát, kromě Nemocnice Jihlava. Tato jediná neměla vyčíslenou vratku vůči VZP. Finanční problémy způsobené úhradovou vyhláškou mají všechny nemocnice v České Republice. Hejtman kraje zadal ředitelům úkol ke zpracování aktualizace finančních plánů 2013 s uvedeným nulovým výsledkem hospodaření a požaduje maximální úsporná opatření v nemocnicích v Kraji Vysočina. Radek Černý by uvítal více informací, domnívá se, že by se dalo nějakým případům, které způsobily v roce 2012 tak výrazné vratky, zabránit. Odlišit rok 2013 od roku 2012.

Zdravotní komise požádala odbor zdravotnictví o podrobnější materiál o finančním hospodaření.

Lukáš Kettner se domnívá, že není spravedlivé, že je Nemocnice Jihlava vyjmuta z obdržení finanční dotace.

Vít Kaňkovský se dotazuje na přehled nevratných dotací a půjček do nemocnic. Dále se dotazuje na zmínku ze zastupitelstva kraje: Zdali je nemocnicím doporučeno, aby do konce roku ošetřovali pouze akutní případy? Soňa Měrtlová reaguje, že ze strany zřizovatele toto omezení nezaznělo. Jan Procházka komentuje, že pokud ředitelé mají vytvořit plán s nulovým výsledkem hospodaření nemocnic, tak ani jiné řešení není.

Radek Černý se dotazuje, jaké bude řešení, v souvislosti s hospodařením nemocnic za rok 2013?

Všichni přítomni se shodli, že to bude velmi těžká situace.

Lukáš Kettner reaguje, že Kraj Vysočina poskytl ředitelům nemocnic finanční prostředky k výběru nástrojů pro lepší finanční řízení a k provedení auditu vykazování zdravotní péče zdravotním pojišťovnám. Dále zmiňuje problém, že neexistují pravidla kódování.

Vít Kaňkovský se dotazuje, zdali existují informace o tom, jak budou jiné kraje řešit finanční problémy. Soňa Měrtlová reaguje: Poslední informace z jiných krajů jsou takové, že s financováním nemocnic počkají.

7. Diskuze, různé

Jaroslava Bambasová se dotázala, zdali existuje nějaký finanční plán případných směnných provozů nemocnic? Jaroslav Houser informuje o zkušebním směnném provozu. Kettner konstatuje, že se na záchranné službě směnný provoz osvědčil. Na druhou stranu říká, že v nemocnicích vzhledem k odlišnému charakteru provozu je výrazně složitější zavedení směnného provozu u lékařů. Je ale nutné lékaře motivovat ke směnnému provozu. Jan Procházka konstatuje, že vzhledem k nedostatku finančních prostředků v nemocnicích je problém nedostatku lékařů neřešitelný.

Marcela Janoušková se obává problému v plánu léčby pacienta při směnném provozu. Jaroslav Houser reaguje, že toto by se dalo řešit vedoucím pracovníkem, který by chodil pouze na jednu směnu.

Materiály na další zasedání ZdK zajištěné odborem zdravotnictví:

- Rozbor vratek nemocnic Kraje Vysočina
- Aktualizace finančních plánů ředitelů nemocnic Kraje Vysočina
- Přehled dotací a půjček nemocnic Kraje Vysočina
- Výsledky auditu vykazování nemocnic Kraje Vysočina

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 7/2013 se uskuteční ve **středu 16. října 2013 od 16.00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, Jihlava, zasedací místnost D 3.04.**

8. Závěr

Předseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Lukáš Kettner

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Soňa Měrtlová

tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

pracovala a zapsala Zuzana Škrdllová dne 18. 9. 2013.