

Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 2/2016
konaného dne 17. 2. 2016

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	6. Černý Radek
2. Šmardová Hana	7. Jan Procházka
3. Houser Jaroslav	8. Preininger Tomáš
4. Vrzal Miloslav	9. Libus Petr
5. Janoušková Marcela	10. Měrtlová Soňa (tajemnice)

Omluveni:

1. Antonín Pavel	3. Kaňkovský Vít
2. Bambasová Jaroslava	4. Wasserbauer Stanislav

Hosté:

1. Kropáč Jiří (ředitel regionální pobočky Brno VZP ČR)	2. Štanclová Jana (úředník na úseku právní agendy OZ)
---	---

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Setkání s VZP;
4. Strategie rozvoje eHealth v Kraji Vysočina na období 2016-2020;
5. Lékařská pohotovostní služba, prohlídky zemřelých – problematika koronera, situace v ostatních krajích;
6. Diskuze, různé;
7. Závěr.

1. Zahájení

Lukáš Kettner, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina (dále jen „ZdK“), zahájil jednání. Přivítal všechny přítomné. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že komise není usnášeníschopná. Soňa Měrtlová omluvila kolegy z odboru OI a OZ, kteří byli pozváni k bodu 2. K tomuto bodu bude podána informace pouze z OZ.

Z důvodu neusnášeníschopnosti ZdK došlo k záměně bodů programu.

4. Setkání s VZP

Lukáš Kettner přivítal Jiřího Kropáče, ředitel regionální pobočky Brno VZP ČR. Jiří Kropáč uvedl, že v Kraji Vysočina je vnímána a řešena otázka stomatologické péče. Jsou opakovaně vypisována výběrová řízení na nové stomatology. Podobná situace je také u praktických lékařů. Dále jsou často řešeny otázky Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace.

Jiří Kropáč vyzval členy ZdK k dotazům.

Miloslav Vrzal se dotázal, zdali VZP byla informována o motivačním záměru MZ na umístění praktických lékařů na méně dostupná místa. J. Kropáč reagoval, že VZP pobídku pro praktické lékaře MZ zaznamenala, ale konkrétní podklady nemá.

Marcela Janoušková se dotázala, zdali může vykonávat praxi praktického lékaře i lékař internista. J. Kropáč reagoval, že je to legislativní záležitost, záleží na odbornosti a výběrovém řízení. Soňa Měrtlová doplnila, že z pohledu oprávnění poskytování zdravotnických služeb a právních předpisů, nemůže být oprávnění praktického lékaře uděleno lékaři s jinou specializovanou způsobilostí než v oboru všeobecné praktické lékařství.

Tomáš Preininger se dotázal na pohyb pojištěnců. Vnímá přechod od VZP až 1/3 pojištěnců. J. Kropáč reagoval, že k 31. 12. 2015 oproti r. 2014 zaznamenala VZP úbytek 3% pojištěnců (cca 50 tis. pojištěnců). Ale záměrem VZP je v náboru nových pojištěnců postupovat dle regulí a snaží se nabídnout pojištěncům své nadstandardy.

Lukáš Kettner se dotázal na nasmlouvané kontrakty krajem zřizovaných nemocnic pro rok 2016. J. Kropáč odpověděl, že se jedná o období loňského roku, rozsah péče je nezměněn. Dodatky byly nemocnicím rozeslány již v průběhu ledna.

T. Preininger se dotázal, zdali je v některých oborech omezen počet výkonů. J. Kropáč reagoval, že je to otázka finančních limitů a kolik si odkladné péče zdravotnické zařízení naplánují. Není snaha omezování péče (každé zařízení má svůj finanční limit).

Petr Libus se dotázal, zdali jsou standardizované stejné výkony ve zdravotnických zařízeních odlišných úrovní (fakultní nemocnice x např. Nem. Jihlava). J. Kropáč reagoval, že standardizace neproběhla. Nebude ani srovnatelné DRG u oborové a fakultní nemocnice. P. Libus reagoval, zdali se o narovnání uvažuje. J. Kropáč reagoval, že by to byla otázka na Ministerstvo zdravotnictví.

T. Prieninger se dotázal, zdali ve výpise péče konkrétního pacienta jsou uvedeny vynaložené finanční prostředky na léčbu nebo je zde uveden pouze výkon. J. Kropáč odpověděl, že na vyžádání je pacientovi výpis vystaven a je zde uveden výpis výkonů a lékař, finance uvedeny nejsou. T. Preininger apeloval, aby zde byla uvedena i finanční stránka výkonu. J. Kropáč s návrhem souhlasil.

Lukáš Kettner se dotázal, jak budou hrazeny nové lékařské kapacity v Kraji Vysočina (Magnetická rezonance v Nemocnici Nové Město na Moravě a případné PET CT v Nemocnici Jihlava). J. Kropáč odpověděl, že rozhodování o nových kapacitách má v kompetenci ústředí VZP, všechny nové kapacity jsou doporučovány přístrojovou komisí (dle sítě a spádové oblasti). O těchto konkrétních úhradách nemá informace.

Hana Šmardová se dotázala na postup převodu lékařské praxe u fyzické osoby. J. Kropáč odpověděl, že převod mezi fyzickou a právnickou osobou probíhá bez problémů. V případě nových kapacit je situace jiná.

Lukáš Kettner se dotázal na problematiku financování koronera v Kraji Vysočina, včetně dopravy. J. Kropáč reagoval, že pokud se jedná o výkony uvedené v sazebníku, je to otázka nasmlouvání a úhrad. Pokud je výkon vyhodnocen jako odůvodněný, bude hrazen nad rámec úhradové vyhlášky. Dotaz ohledně dopravy bude doplněn emailem S. Měrtlové.

L. Kettner se dotázal, zdali na základě vyúčtování budou nemocnice doplácet nebo budou finanční prostředky vracet. J. Kropáč reagoval, že vyúčtování v současné době ještě není uzavřeno.

Jan Procházka se dotázal na oblasti individuálně sjednaných úhrad pro nemocnice. J. Kropáč reagoval, že principy individuálně sjednaných úhrad budou sjednány jako v r. 2015, dle vyhlášky. Úhradové dodatky se vrací nemocnicemi akceptované podepsané. Co se týče paušálů chirurgických výkonů, je mezi VZP a nemocnicemi domluva.

Jiří Kropáč doplnil, že v Kraji Vysočina navštívil poskytovatele zdravotní péče a vnímá jejich problematiku i potřeby. Na Vysočině nejsou žádné zásadní problémy shledány. Do budoucna musí být řešena následná péče a psychiatrie.

Jan Procházka se dotázal na stav řešení následné intenzivní péče v kraji. J. Kropáč reagoval, že v této oblasti budou ještě probíhat jednání odborné společnosti.

L. Kettner se dotázal na fungování hospicové péče a paliativní péče v Kraji vysočina. J. Kropáč odpověděl je uvažováno o mobilním hospici. Co se paliativní péče týče, je uvažováno o Jihlavě, jako o centru paliativní péče.

Jaroslav Houser se dotázal na problematiku extramurální péče pro Nemocnici Pelhřimov. Tato péče je pro nemocnici velmi nákladná. J. Kropáč bude reagovat prostřednictvím emailu.

Jan Procházka se dotázal, zdali jsou plánovány nějaké změny úhrad v rámci emergencí péče. J. Kropáč reagoval, že o žádných systémových změnách dosud nebyl informován. Ale je možné, že probíhá pilotní projekt ke zjištění kalkulace. J. Kropáč doplní informace na email S. Měrtlové.

Doplnění informací J. Kropáče prostřednictvím e-mailu:

- Úhrada koronera, včetně dopravy (e-mail S. Měrtlové)
- Změna úhrad výkonů emergencí (e-mail S. Měrtlové)
- Extramurální péče Nemocnice Pelhřimov (e-mail J. Housera)

Lukáš Kettner se rozloučil s Jiřím Kropáčem.

Začátkem jednání o tomto bodě se na jednání dostavili Hana Šmardová, Petr Libus a Radek Černý. Komise se stala usnášeníschopná.

2. Schválení programu

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

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

5. Strategie rozvoje eHealth v Kraji Vysočina na období 2016-2020

Soňa Měrtlová uvedla podkladové materiály, které členové ZdK obdrželi v předstihu emailem.

Strategický cíle Strategie rozvoje eHealth v Kraji Vysočina:

- Posílení role pacienta a blízkých osob při řešení životních situací vyžadujících zdravotnické či zdravotně-sociální služby;
- Zlepšení efektivity zdravotnického a zdravotně-sociálního systému kraje;
- Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotnického a zdravotně-sociálního systému kraje;
- Zlepšení dostupnosti a transparentnosti zdravotních a sociálních služeb prostřednictvím nástrojů eHealth a eGovernmentu.

Byly zahájeny diskusní workshopy se zástupci nemocnic, setkání se sociálními pracovníky nemocnic i s poskytovateli sociálních služeb.

L. Kettner požádal na příští jednání podat informace o IT, eHealth a elektronizaci pro Kraj Vysočina a jím zřizované organizace.

Jan Procházka se dotázal, v jaké fázi se nachází výběrové řízení na zpracování IT systému pro nemocnice v kraji. Jana Štanclová odpověděla, že v současné době je zpracováván medikační proces a onkologická péče. S. Měrtlová doplnila, že dle harmonogramu by v polovině března mělo proběhnout veřejné připomínkové řízení, následně vypořádání připomínek. V červnu potom vyhlášena veřejná zakázka na dodavatele. Na konci srpna bude ukončen termín pro podání nabídek. V září až říjnu bude vyhodnocení veřejné zakázky. V listopadu bude rozhodnuto o výběru dodavatele a v prosinci dojde k podpisu smlouvy.

Petr Libus se dotázal, do jaké míry jsou námítky oborových skupin zapracovávány do tohoto programu. Soňa Měrtlová reagovala, že se všemi připomínkami, které byly dodány, bylo pracováno.

Hana Šmardová vznesla připomínku, že již bylo spuštěno několik typů programů pro komunikaci mezi zdravotnickými zařízeními v kraji. Byly některé vyhovující? Soňa Měrtlová reagovala, že osvědčen byl pilotní projekt, který proběhl v okresech Jihlava a Pelhřimov, kdy byly osloveni praktičtí lékaři s odpovídajícím IT vybavením. Byla shledána problematika v IT komunikaci, tudíž byla zvolena Strategie rozvoje eHealth.

L. Kettner doplnil, že myšlenkou MZ je dobrovolnost v zapojení do eHealth.

6. Lékařská pohotovostní služba, prohlídky zemřelých – problematika koronera, situace v ostatních krajích

Soňa Měrtlová informovala, že praktičtí lékaři pro děti a dorost byli vyzváni v souladu se zákonem o poskytování zdravotních služeb, aby se podíleli na LPS. OZ mapuje míru zapojení praktických lékařů pro dospělé a pro děti a dorost a mzdové ohodnocení do konce února 2016. Lékaři, u kterých nebude vykázán výkon LPS, budou osloveni a vyzváni k výkonu této povinnosti. Jana Štanclová doplnila složitost uložení povinnosti pro praktické lékaře v poskytování LPS, dle současných platných právních norem. V případě bezdůvodného odmítnutí výkonu LPS budou vyvolány správní řízení s lékaři. Členové ZdK se shodli, že je třeba změnit zákon o zdravotních službách. Lékaři v nemocnicích slouží služby na emergenci a zároveň vykonávají LPS.

Soňa Měrtlová uvedla zkušenosti využívání služeb koronera v jiných krajích. Od okamžiku, když funguje v rámci kraje koroner, přestávají praktičtí lékaři plnit svoji povinnost v době ordinačních hodin, vše zajišťuje koronerská služba. Kraj doplácí za ohledání zemřelého.

V současné době je primárním řešením pro Kraj Vysočina lékařská pohotovostní služba.

L. Kettner se dotázal, zdali je možné vymáhat finanční částku po praktickém lékaři, který prokazatelně zanedbal povinnost ohledání mrtvého a tento výkon provedla koronerská služba. OZ na příští jednání doplní odpověď.

7. Diskuse, Různé.

Možnosti poskytovatele zdravotnických služeb vymáhání sankcí za nezpůsobilé chování pacientů vůči zdravotnickým zařízením

Mezi poskytovatelem a pacientem vzniká smluvní vztah, práva a povinnosti vznikají na obou stranách. V praxi je ve většině případů žalovaný poskytovatel za nesprávně poskytnutou péči. Své povinnosti má i pacient. Otázka je splnění všech podmínek pro uplatnění škody. Zákon

předpokládá, že musí být prokazatelně vzniklá škoda. Pacient musí být spraven o svých povinnostech. Členové ZdK argumentovali, že v praxi nelze prokazatelně vzniklá škola ze strany pacienta prokázat.

Radek Černý vznesl připomínku k současnému neregulovanému systému, který vede k přetížení nemocnic a emergencí.

Informace na příští jednání ZdK:

- Stanovisko VZP k úhradě koronera, včetně dopravy;
- Stanovisko VZP k případné změně úhrad výkonů emergencí;
- eHealth Kraje Vysočina;
- Data o LPS;
- Možnost vymáhání finančních nákladů po praktickém lékaři, za poskytnuté koronerské služby, v případě zanedbání jeho povinnosti ohledání zemřelého.

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 3/2016 se uskuteční ve **středu 16. března 2016** od 16:00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina.

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

Zpracovala a zapsala Zuzana Škrdlová dne 17. 2. 2016