

Parlament České republiky
POSLANECKÁ SNĚMOVNA
2018
8. volební období

ZÁPIS
z 5. schůze
*Podvýboru pro implementaci nových léčebných a vyšetřovacích postupů do praxe,
propojení vědy a praxe,
která se konala dne 11. prosince 2018*

v budově Poslanecké sněmovny, Malostranské nám. 7/19, 118 26 Praha 1
zasedací místnost Výboru pro zdravotnictví /č. G272 /

Přítomni byli: *prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR*
 prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
 Ing. Petr Pávek
 MUDr. Jiří Mašek – poslanec, host podvýboru, člen VZ

Omluveni: *MUDr. Vít Kaňkovský*

Schůzi podvýboru zahájil ve 14:00 h předseda podvýboru, pan **prof. MUDr. Vlastimil Válek**, přivítal všechny přítomné hosty. Poté seznámil přítomné s programem schůze

1. Cévní mozková příhoda – hrazení, trendy do budoucnosti
2. Různé
3. Termín další schůze podvýboru

Ad1)

posl. Vlastimil Válek, předseda podvýboru – shrnul předešlé tři schůze podvýboru, a seznámil přítomné se závěry a postupem projednaných věcí. Stejně by rád postupoval i v případě tématu „Cévní mozkové příhody“. Na této schůzi obecně a na dalších obecně neurovědnám. Nárůst investic, i dle statistik CDC, do problematiky pacientů, kteří jsou léčeni některou neurovědní disciplínou, je enormní v Evropě i ve světě. Není to podchyceno jak plátcí, tak i organizátory zdravotní péče. Mechanická trombektomie se dá počítat k novým léčebným postupům, péče ještě nedosáhla svého vrcholu. Na propagaci nutnosti rychlého řešení CMP se podílí především firmy a stát prakticky neorganizuje žádnou kampaň. Přitom jde o hodiny, které rozhodují o tom, zda bude léčba účinná. Hlavní problém je v úhradách, včetně mechanických trombektomií. Rád by výstup z jednání formoval do krátkého doporučení pro VZ – obecně neurovědní péče a neurověda jako obor, její financování, koncepce a rozvoj.

Dále omluvil prof. Duška, data a výstupy ze schůze dostane a v rámci připomínkového řízení je zapracuje do GRD Restartu.

prof. MUDr. Aleš Tomek, Ph.D., FESO, zástupce MZd, člen revizní komise České neurologické společnosti ČSL JEP – přednesl první část prezentace – organizace péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou v roce 2018

prof. MUDr. Miloslav Roček, CSc., předseda České společnosti intervenční radiologie ČSL JEP – přednesl druhou část prezentace – mechanická mozková trombektomie

MUDr. Ondřej Škoda, Ph.D., místopředseda pro lékovou politiku České neurologické společnosti ČSL JEP – přednesl třetí část prezentace – finanční náklady na mechanickou trombektomii a návrh řešení finanční náročnosti léčby.

Celá prezentace je přílohou č. 1 zápisu

prof. MUDr. Martin Sameš, předseda České neurochirurgické společnosti ČSL JEP – přednesl svou prezentaci – Kompletní cerebrovaskulární centra v ČR a Spektrum chirurgických výkonů. Prezentace je přílohou č. 2 zápisu.

posl. Petr Pávek, člen podvýboru – doporučil odborné společnosti, spojit se z AK a předložit PN k zákonům

posl. Julius Špičák, člen podvýboru – není potřeba nový zákon, postačí úhradový balíček s doloženou efektivitou, pojišťovny jsou v takovém případě velmi vstřícné.

posl. Jiří Mašek, host podvýboru, člen VZ – za záchranky, efektivita se dá velmi dobře doložit a rád vše podpoří.

posl. Vlastimil Válek, předseda podvýboru – zopakoval, že je předpokládaný nárůst léčby mechanickou trombektomií, který nelze řešit v rámci paušálu, náměstkyně Rögnerová, chtěla podklady, proto se tento podvýbor touto problematikou nyní zabývá. Doporučení VZ - MZd by se mělo zabývat:

- 1) úhradovou vyhláškou, samostatný balíček k úhradě této péče a postupně navyšovat podle počtu pacientů,
- 2) Programy k vyhodnocování mozkové perfuze – převoz pacientů do určených center,
- 3) Restrukturalizace financování zdravotnictví v rámci DRG Restart – nesmí se zapomínat na neurovědy, které budou obrovský ekonomický problém.

Mgr. Pavlína Žilová, zástupkyně MZd, odd. úhradových mechanismů - úhradová vyhláška se vydává na základě dohodovacího řízení (zástupci poskytovatelů a pojišťoven, MZd pouze posuzuje soulad s právními předpisy), pro rok 2020 se začíná dohodovat již na konci ledna 2019.

V úhradové vyhlášce je balíčková úhrada napsaná obecně, jsou to dobrovolné balíčky - na základě dohody poštovny a poskytovatele, se úhrada vyjme z paušálu a uhradí ho výkonově nad rámec. Je možnost domluvit se i pro rok 2019, nemusí se čekat až na rok 2020 – v tuto chvíli by měly být zaslány dodatky ke smlouvám – management nemocnice si to musí dohodnout sám.

Nejstěžejnější je ale DRG Restart – systém vykazování.

prof. MUDr. Aleš Tomek, Ph.D., FESO – Dohody stran poskytovatelů/nemocnic – problém je, že část nemocnic získá a část tím ztratí (budou nemocnice, které dostanou za poskytnutí péče méně), DRG Restart problém úhrady nevyřeší.

Mgr. Pavlína Žilová – v úhradové vyhlášce jsou pro centra vyšší základní sazby, není pravda, že nemocnice nižšího typu má hrazeno stejně, jsou nastaveny individuální sazby, Doporučuje seznam zdravotních výkonů – výkon, který by odlišil lehké případy pacientů od těžších.

posl. Vlastimil Válek, předseda podvýboru – pro MZd by jedna z priorit měla být cerebrovaskulární program a ichtová centra. Nechal si udělat studii, kolik pacientů po úspěšně provedené mechanické trombektomii se stalo opět plátcí daní – 68 %. Pokud se vrátí 68 %, je to velká skupina a bez ohledu na dohodovací řízení, by měla být maximálně finančně podporována, protože peníze se do systému vrátí.

Závěry podvýboru :

Současný stav sítě center vysoce specializované péče o cévní mozkové příhody

Zástupci odborných společností referovali o současném stavu problematiky. Cévní mozkové příhody (CMP) jsou zásadní medicínský a společenský problém, třetí nejčastější příčina úmrtí v ČR, nejčastější příčina dlouhodobé trvalé invalidity v produktivním věku, v ČR zemřelo na CMP v roce 2016 celkem 8795 osob (ÚZIS).

Zřízení center vysoce specializované péče problém již řeší medicínsky a vykazujeme ve sledovaných parametrech léčby CMP přední místa v celosvětovém srovnání

- *Podle Věstníků MZ ČR (2010/2, 2010/8, 2012/10 a 2015/11), bylo akreditováno celkem pro ČR 45 center (13 Center vysoce specializované cerebrovaskulární péče a 32 center vysoce specializované péče o pacienta s iktem)*
- *Centra byla velmi přísně kontrolována v rámci jejich akreditace. Po uzavření výzvy byla akreditovaná centra technicky velmi dobře dovybavena. Celý projekt byl financován Integrovaným operačním programem 2007–2013, priorita 3.2. Celkově byl projekt za 1.07 miliardy CZK*
- *V roce 2013 byl zahájen podle odborných společností a MZ ČR program sledování kvality iktové péče. Centra mají povinnost hlásit ročně indikátory kvality péče MZ ČR. Za populačně klíčový parametr kvality iktové péče je považováno procento pacientů léčených trombolýzou ze všech ischemických CMP a pak počet pacientů léčených do 60 minut od přijetí do nemocnice. V obou těchto parametrech ČR patří k nejlepším zemím na světě (detaily viz příloha prezentace).*

Současné problémy sítě center a jejich možné řešení

Ekonomika center

Problém je však s udržitelností center. Od jejich vzniku (tzn. od roku 2011) není stále žádný rozdíl v úhradách pacientů mezi centry a necentrovými nemocnicemi. Centra přitom poskytují významně větší objem péče jednotlivým pacientům. Šance na přežití a návrat do normálního života je u pacientů léčených v centrech významně větší.

Možná řešení

V rámci úhradové vyhlášky pro rok 2020:

- Vyjmout pacienty s diagnózou CMP z úhradového paušálu, úhrada zdravotnickému zařízení mimo case mix, bez limitu
- Tento krok doplnit systémem bonusů pro centra vysoce specializované péče jejichž výše by mohla být závislá na vykázání signálních výkonů nebo ZUM/ZULP spojených s rekanalizační léčbou CMP, variantou by mohla být úhrada formou „balíčků“.

Následným krokem v rámci zavádění systému DRG-RESTART:

- Zavést oddělené DRG baze pro pacienty s diagnózou CMP, léčené intravenózní trombolýzou a léčené mechanickou rekanalizací, s vyšší relativní vahou, avšak opět v kombinaci s vyjmutím z úhradového paušálu pro vysoce specializovaná centra

Nové metodiky a postupy

Zásadní změnou odborných postupů v roce 2018 je možnost léčit pacienty i po 6. hodině od vzniku CMP. Stále existuje velké množství pacientů, kteří nejsou v nemocnici včas, nemohou si sami zavolat ZZS nebo příznaky vstupně podcení. Pro tyto pacienty aktuálně existuje možnost účinné léčby. Abychom však léčbu mohli indikovat je nutné provést CT vyšetření prokrvení mozku (CT perfuze) s jeho následným hodnocením speciálním softwarem využívajícím umělou inteligenci, který okamžitě zhodnotí indikaci léčby. Tento postup je současně preferovaný i podle mezinárodních doporučených postupů.

Programů je již komerčně dostupných více (např. Rapid, e_ASPECTS), problémem je nákup roční licence. Na tuto položku není kód výkonu a neznáme způsob, jak ji rychle (optimálně během roku 2019) doplnit do nákladů center.

Možné řešení

- Nákup licence pro celou ČR zprostředkovaný MZ ČR. Cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti již informativně vyjednala významné snížení ceny, pokud by šlo o nákup celostátní licence. Obě firmy (Brainomix – SW e_ASEPTCS Suite, IschemiaView – SW Rapid) považují za přelomový moment, že nějaký stát chce jít takto pokročilou cestou a jsou ochotny se podílet na nákladech.

Závěrečné shrnutí

- Projekt iktové péče je medicínsky velmi úspěšný, efektivně redukuje mortalitu i morbiditu
- Celkové náklady na hospitalizační případ jsou však v akreditovaných vysoce specializovaných centrech vyšší, a to jak z důvodu vyšší jednotkové ceny za ošetrovací dny, související s požadavky na personální zabezpečení a přístrojové vybavení centra, tak z důvodu poskytování většího objemu vyžádané péče
- Pro pokračující rozvoj je potřeba ho cíleně podporovat a financovat

Následně poděkoval všem přítomným a omluvil se, že vzhledem k začátku schůze Výboru pro zdravotnictví, musí ukončit jednání podvýboru. O dalším jednání podvýboru se stejným tématem budou přítomní informováni – přepokládá se termín v únoru nebo březnu 2019.

Ad3) různé - Návrhy termínů další schůze:

<i>Termín dalšího jednání</i>	<i>Navržená témata</i>
únor/březen 2019	Cévní mozkové příhody

prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
ověřovatel podvýboru

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc. MBA, EBIR
předseda podvýboru

Přílohy zápisu:

- 1) Prezentace prof. MUDr. Tomek + prof. MUDr. Roček + MUDr. Škoda
- 2) Prezentace MUDr. Sameš