vykonu.

Ministerstvo zdravotnictví (odbornost 819)
Předkladatel: návrhy byly předloženy na základě dohody z Dohodovacího řízení
K bodu přizváni:
Ing. Mgr. David Hepnar, MBA, MZČR: Mgr. Tomáš Troch

Nové výkony:

- 97112 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ LIPOPROTEINU (A) PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97113 VAGINOREKTÁLNÍ DETEKCE STREPTOKOKŮ SKUPINY B VE 35.–37. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ
- 97114 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ VE 28.–34. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ
- 97115 ORÁLNÍ GLUKÓZOVÝ TOLERANČNÍ TEST VE 24.–28. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ
- 97116 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ V TĚHOTENSTVÍ DO 14. TÝDNE
- 97117 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ UACR A KREATININU PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97118 LABORATORNÍ SCREENING LIPIDOVÉHO METABOLISMU U DĚTÍ
- 97119 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ NT-PRO BNP PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97120 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ FUNKCE JATER PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97121 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ GLYKEMIE PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97122 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ KREVNÍHO OBRAZU PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97123 LABORATORNÍ SCREENING LIPIDOVÉHO METABOLISMU PŘI PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE
- 97124 LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ PŘI VSTUPNÍ PREVENTIVNÍ PROHLÍDCE

Průběh jednání:

Předmětem projednání bylo zavedení nových balíčkových laboratorních výkonů vycházejících z dohod uzavřených v rámci dohodovacího řízení. Bylo uvedeno, že návrh zahrnuje dvě základní skupiny výkonů. První tvoří laboratorní vyšetření prováděná v souvislosti s jednotlivými typy preventivních prohlídek, která mají být nově seskupena do balíčkových výkonů odpovídajících vykazování zdravotní péče u praktických lékařů. Druhá skupina se týká laboratorních vyšetření těhotných žen podle příslušných odborných doporučení.
Návrhy byly v předchozím období opakovaně a podrobně projednávány se zdravotními pojišťovnami a dotčenými odbornými společnostmi. Nejzásadnější připomínky se podařilo v průběhu pracovních jednání vypořádat a návrhy odpovídajícím způsobem upravit. Jako konkrétní příklad byla zmíněna úprava kalkulace spočívající v odstranění separace séra tam, kde neměla být do výkonu započítána.
U některých výkonů však nadále přetrvávají odborné nejasnosti týkající se jejich názvu, popisu, způsobu provedení, vykazování a uvádění výsledků. Výrazněji byla tato otázka diskutována zejména u laboratorních vyšetření těhotných žen, kde nebylo dosaženo úplné shody mezi dotčenými odbornými společnostmi. Bylo přitom zdůrazněno, že problém nespočívá primárně v samotném sestavení laboratorního balíčku, ale v rozdílném odborném pohledu na některé jednotlivé výkony, z nichž je balíček sestaven.

Zástupci zdravotních pojišťoven upozornili, že pracovní skupina se při projednávání musí pohybovat v rámci dohody dosažené v dohodovacím řízení. Přestože k některým dílčím výkonům odborné připomínky nadále existují, nebyly vyhodnoceny jako natolik zásadní, aby bránily zavedení laboratorních balíčků pro rok 2027. Současně bylo zdůrazněno, že obdobná situace se v průběhu jednání týkala i dalších návrhů vycházejících z dohodovacího řízení, u nichž odborné společnosti požadovaly určité změny, avšak pro rok 2027 bylo nutné respektovat již uzavřenou dohodu.
V diskusi zaznělo, že současná podoba balíčků má být chápána jako řešení pro rok 2027, nikoli jako definitivní nastavení pro další období. Pro rok 2028 má následovat odborná revize problematických výkonů. Ministerstvo zdravotnictví deklarovalo záměr oslovit přímo předsedy a garanty příslušných autorských odborností a pokračovat v jednání pracovní skupiny tak, aby byly v dostatečném předstihu odstraněny rozdíly mezi názvem, popisem a skutečným odborným obsahem jednotlivých výkonů. Cílem je zabránit tomu, aby nejednoznačnost základního výkonu následně vedla k rozdílnému výkladu celého laboratorního balíčku.
Předsedající tuto problematiku shrnul tak, že balíčkové výkony jsou sestaveny z již existujících jednotlivých výkonů jako ze „stavebních kamenů", přičemž u některých z nich není jejich současné vymezení zcela jednoznačné. Pouhé seskupení těchto výkonů do balíčku proto nemusí ve všech případech přesně odpovídat odbornému postupu, který je při daném preventivním vyšetření skutečně prováděn. Vzhledem k časovým možnostem však nebylo možné před zavedením balíčků všechny základní výkony kompletně přepracovat, a proto bylo pro rok 2027 nutné vycházet ze stávajících registračních listů.
Byla připomenuta také otázka signálních výkonů souvisejících se screeningem chronického onemocnění ledvin. Bylo požadováno, aby příslušný laboratorní balíček obsahující vyšetření využívané při tomto screeningu zahrnoval také podmínku vykázání odpovídajících signálních výkonů. Důvodem je zachování možnosti statisticky sledovat provádění screeningu i v situaci, kdy nebude jednotlivé laboratorní vyšetření vykázáno samostatně, ale bude součástí balíčku.
Účastníci se tedy shodli na tom, že pro rok 2027 budou balíčkové laboratorní výkony zavedeny v rozsahu odpovídajícím výsledku dohodovacího řízení, zatímco identifikované odborné a metodické nejasnosti budou bezprostředně dále řešeny s garanty dotčených odborností s cílem připravit přesnější nastavení pro rok 2028. Předsedající následně předložil zavedení balíčkových výkonů k hlasování.

Hlasování (11 členů):
PRO: 9
PROTI: 0
ZDRŽEL SE: 2 (VZP, SZP ČR)

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Zdůvodnění hlasování:

ZDRŽEL SE:
VZP ČR: *Přestože VZP podporuje zavedení agregovaných výkonů v souladu s výsledky dohodovacího řízení pro rok 2027, přetrvávají odborné nejasnosti v definici některých podkladových výkonů. Ty je vhodné řešit v rámci revize SZV a následné precizace agregovaných výkonů s účinností od 1. 1. 2028.*

SZP ČR: *Zástupce SZP ČR se zdržel hlasování, neboť se nepodařilo vypořádat všechny odborné připomínky, týkající se jednotlivých výkonů, z nichž jsou balíčky sestaveny. Tyto připomínky však nejsou zásadní, tudíž pro rok 2027 mohou být laboratorní balíčky v rozsahu domluveném v rámci dohodovacího řízení uvedeny do praxe. Zbývající odborné námitky k jednotlivým výkonům v balíčcích budou následně vypořádány tak, aby pro rok 2028 již byly výkony laboratorních balíčků nastaveny zcela optimálně, v souladu se stanovisky dotčených odborných společností,*