

ZÁPIS Z JEDNÁNÍ MEZI VZP ČR A ZÁSTUPCI ČESKÉ OFTALMOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

25. 2. 2019, PRAHA, ÚSTŘEDÍ VZP ČR

ÚČASTNÍCI JEDNÁNÍ

VZP ČR:	Ing. Šmehlík, MHA, JUDr. Havlasová, MUDr. Macháčková, MUDr. Brabcová MUDr. Dostalíková
OS:	Doc. MUDr. Šárka Pitrová, CSc., FEBO, doc. MUDr. Studený, Ph.D., MHA, MUDr. Jan Ernest, Ph.D., MUDr. Němec, MUDr. Stodůlka
SZP:	MUDr. Plšková, MUDr. Mervartová

1. Úvod:

Náměstek Ing. Šmehlík zahájil další společné jednání odborníků s cílem nastavit spolupráci na téma organizace péče v oftalmologii. S ohledem na projednávané téma CXL a OCT, které se bude řešit na PS SZV MZ 7. 3. 2019, byli přizváni také zástupci za SZP ČR.

2. Průběh jednání:

a) Nový výkon 75330 - Corneal cross linking (CXL)

- Společné stanovisko účastníků jednání - konsensus na oboustranně akceptovatelném obsahu výkonu, vč. indikací a bodovém ohodnocení ve výši 9 160 bodů, vč. režie.
- Indikace: Zákrok CXL je indikován u pacientů s progresí keratokonu v průběhu posledních 12 měsíců. Minimální tloušťka rohovky v jejím nejtenčím místě při zahájení terapie je 400 um. Za progresi se považuje splnění alespoň jednoho z těchto 3 kritérií: 1. nárůst zakřivení rohovky o 1 a více Dpt 2. zvýšení subjektivní refrakce způsobené astigmatismem o 1 a více Dpt 3. změna zakřivení optimální kontaktní čočky o 0,1 a více mm. U pacientů do 18 let, s jasně prokazatelným keratokonem na topografii rohovky, je možné zákrok provést bez dalšího prodlení.

b) Výkon OCT - Návrh MZČR

- MZČR navrhuje do PS SZV 7. 3. 2019:
 - ✓ nový výkon 75180 - Multimodální OCT vyšetření (1 oko) a
 - ✓ úpravu stávajícího výkonu 75152 - Optická koherenční tomografie (OCT)
- Společné stanovisko účastníků jednání – nesouhlas s výše uvedeným návrhem.
- OS předloží do PS SZV 7. 3. 2019 „protinávrh“, a to pouze pro stávající výkon 75152 Optická koherenční tomografie (OCT), kde je potřeba upravit pouze popis výkonu, aby byl jednoznačný výklad pro možnost vykázání tohoto výkonu -> OS zašle plátcům a MZ ČR návrh před jednáním PS SZV, a to do 1. 3. 2019

c) Balíček pro katarakty

- OS navrhuje valorizaci úhradového balíčku pro kataraktu, která proběhla naposledy v roce 2014, kdy potřeba valorizace souvisí s především s použitím nitroočních čoček, které jsou nejvyšší položkou balíčku katarakt.
- Plátcí požadovali předložit návrh jednoznačných kritérií kvality pro operace katarakt, o což již žádali na předchozích jednáních v červnu a následně v prosinci 2018. Dále

proběhla diskuse nad kvalitou nitroočních čoček, která ve svém důsledku může ovlivnit kritéria kvality operace katarakty – pokud nebudou nastavena jednoznačná parametrická kritéria pro nitrooční čočky, pak je obtížné garantovat použití kvalitních nitroočních čoček v rámci operací katarakt.

- Závěr: účastníci jednání se shodli na vytvoření úzké pracovní skupiny složené ze zástupců plátců a OS pro vytvoření indikátorů kvality.

d) **Centrová péče**

Jednání probíhalo pouze za účasti VZP ČR a OS, a navazovalo na jednání ze dne 11.2.2019.

- V současné době je 20 oprávněných poskytovatelů -> kritéria pro eventuální rozšíření sítě center, která aplikují anti VEGF terapii -> požadavek na erudici pracoviště dle provedených pars plana vitrektomií (minimum 30, optimum 50).
- OS předložila aktualizované indikátory kvality pracoviště žádajícího o centrovou léčbu, vč. aktuální čekací doby na vyšetření a aplikaci. OS plní pouze garanta odborné způsobilosti, nerozhodují o zařazení pracoviště do sítě centrové péče, což je v kompetenci plátce.
- OS navrhuje ve věci převodu pacientů mezi stávajícími a novými centry pokračování léčby v jiném centru bez doprovodného finančního budgetu v případě dg. skupiny OFT - makulární degenerace sítnice. Z důvodu zlepšení dostupnosti zdravotních služeb VZP ČR souhlasí s návrhem OS ve věci převodu pacientů léčených v dg. skupině OFT mezi stávajícími a novými centry, a to bez převodu finančního budgetu.
- OS navrhuje vytvoření metodiky vykazování léčby anti VEGF obou očí od 1. 4. 2019 (za nejvhodnější považujeme stranovou diferenciaci poskytnuté péče formou signálního kódu – viz systém u katarakt). Pro identifikaci laterality nutno vykázat výkony 09567 zákrok na levé straně a 09569 zákrok na pravé straně.

Zapsala: MUDr. Brabcová /JUDr. Havlasová
Schválil: Ing. Šmehlík

