



Evropská unie Evropský sociální fond Operační program Zaměstnanost

EXPERTNÍ PLATFORMA MERRPS

ZÁPIS Z 5. SETKÁNÍ: IDENTIFIKACE COST-EFEKTIVNÍCH INTERVENCÍ A EKONOMIE DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

ZÁKLADNÍ INFORMACE

Datum: 19.6. 2017

Místo: NUDZ

Přítomni: Petr Winkler, Lucie Kondrátová, Dana Chrtková, Karolína Mladá, Zuzana Hrivíková, Matyáš Müller, Pavla Čermáková, Tomáš Formánek, Martina Zavadilová, Karla Komárková, Jitka Hlaváčková, Dita Protopopová, Jaroslav Pulda, Pavel Říčan, Nikola Skalická, Drahomíra Franzová, Pavel Novák, Pavel Mohr, Helena Rögnerová, Jana Poljaková, , Martin Dlouhý, Jiří Havrlant, Lucie Bankovská-Motlová, Ivan Duškov

Omluveni: Barbora Lacinová, Alexandr Kasal, Marek Páv, Petr Hejzlar, Patrik Grexa, Blanka Nechanská, Jan Stuchlík, Iva Homolová, Eva Dragomirecká

Program:

- rekapitulace a zpětná vazba
- Zuzana Hrivíková: Proces identifikace (cost-) efektivních intervencí
- Martin Dlouhý: Financování psychiatrické péče
- Helena Rögnerová: úhradové vyhlášky
- Hana Smrčková: Jednotkové náklady psychiatrické péče v ČR

Příští setkání: červenec a srpen - individuální porady s Petrem Winklerem

REKAPITULACE A ZPĚTNÁ VAZBA

- rekapitulace
 - expertní platforma (EP) MERRPS představuje thinktank usilující o zavedení praxe založené na důkazech (EBP) (více viz zápis z 1. setkání)
 - vše důležité na webu: www.merrps.cz

ZUZANA HRIVÍKOVÁ: PROCES IDENTIFIKACE (COST-) EFEKTIVNÍCH INTERVENCÍ

- viz [prezentace](#)
- **hlavní body**
 - *cíl:* vytvořit a doporučit list (balíček) cost-efektivních intervencí pro každé onemocnění z SMI, CMD, NICE guidelines jako výchozí bod

- *obsah:*
 - Extrakce evidence o cost-efektivitě různých intervencí
 - Definice fáze onemocnění a třídění evidence o cost-efektivitě do jednotlivých fází onemocnění (návrh fází: Prevence a detekce, Práce s první atakou, Hospitalizace, Fungování v komunitě, Prevence relapsu, Krize)
 - Triangulace za využití alternativních zdrojů informací - WHO-CHOICE (+ One Health Tool), Dobrá zahraniční praxe, Jiné guidelines, Packages of care, Cílený kontakt s experty
 - Posouzení v rámci platformy – nutný konsenzus v rámci platformy; implementační rizika; co je v ČR
 - Výsledný seznam – seznam cost-efektivních intervencí vhodných pro český kontext, doporučení pro aplikaci dětské a geriatrické psychiatrie
- **diskuse**
 - problém s přejímáním evidence z NICE guideline - jinde může fungovat a být levnější něco jiného než u nás → nutnost adaptovat evidenci a intervence na kulturní kontext ČR
 - návrh vycházet z více guidelineů, např. The Schizophrenia Patient Outcomes Research Team (PORT) a Doporučených postupů psychiatrické péče (v nich ale chybí údaje o cost-efektivitě)
 - návrh: výhledově revidovat české GL z hlediska z cost-efektivity
 - diskuse o navržených kategoriích členění intervencí
 - nebezpečí příliš striktního dělení na jednotlivé fáze – bylo by dobré brát v úvahu intervence, které fungují napříč kategoriemi, resp. uvažovat o provázání mezi jednotlivými kategoriemi
 - nebezpečí přílišné strukturace systému – intervence by měly mít prostor pro individualitu, variabilitu
 - hospitalizace není fáze ale typ léčby → návrh dvojího členění – podle fáze a podle prostředí/intervence – můžeme se držet tradičního dělení na prodromální, akutní, stabilizační, udržovací fázi

INDIKÁTORY TÝKAJÍCÍ SE EKONOMIE

- indikátory č. 3 a 4 (viz soubor „[indikátory kvality péče týkající se ekonomie](#)“)
- problematika pojištění cizinců – viz indikátor č. 4
 - Helena Rögnerová zkusí zjistit informace o komerčních pojišťovnách (skrze VZP, a.s.).
 - Dita Protopopová - zeptá se na data na Ministerstvu financí.
 - Výzkumný tým zkusí zjistit informace u poskytovatelů.

MARTIN DLOUHÝ: FINANCOVÁNÍ PSYCHIATRICKÉ PÉČE

- viz [prezentace](#)
- **hlavní body**
 - problematika definice péče o duševní zdraví

- role financování
- zdroje dat a inkonzistence různých zdrojů
- kdo/komu za zdravotní služby platí a kolik
- za jaké služby platíme
- za jaké nemoci platíme
- jak utrácí peníze poskytovatelé
- další typy výdajů ve zdravotnictví a mimo něj
- metodika Health accounts
- na konečném výpočtu ceny péče o duševní zdraví je ještě zapotřebí pracovat
- **diskuse**
 - co vše je ještě péče o duševní zdraví? relativizaci pojmu duševní zdraví předejdeme tím, že budeme sledovat nikoliv komorbidity a fyzické následky, ale financování
 - problematika primární péče o duševní zdraví
 - praktičtí lékaři jsou placeni paušálně přes kapitaci, tzn. nelze zjistit, jaká část výkonů se týká duševního zdraví – jediné ze specializovaného šetření
 - HR: bude prosazovat zavedení signálního kódu pro duševní onemocnění do seznamu zdravotních výkonů (praktici na tom nemají zájem – je třeba finanční motivace)

HELENA RÖGNEROVÁ: ÚHRADOVÉ VYHLÁŠKY

- viz [prezentace](#)
- **hlavní body**
 - úhradová vyhláška administrativně upravuje podmínky platby lékařských úkonů (hodnotu bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulační omezení) – jedná se ale až o poslední možnost, když selžou jiné možnosti vyjednávání mezi poskytovatelem a plátcem
 - je snaha modelovat úhradové vyhlášky na základě dat z pojišťoven
 - VZP si sama stanoví určité výkony a ostatní pojišťovny přebírají a mohou podle nich hradit – vyhlášky MZ tvoří jen základ - pokud má pojišťovna svoje důvody, proč něco hradit, je to legitimní
 - psychiatrická reforma přináší nové typy úkonů (CDZ) – pro pojišťovny těžko přijatelné – je v plánu udělat pilotní provoz, aby se zjistilo, jestli je pro ně nové nastavení přijatelné
 - kompletně aktualizovat seznam úkonů, aby odpovídal všem reálně prováděným úkonům, by bylo velice náročné
 - pro mapování toho, co nemocnice nabízí, je používán také systém DRG (Diagnosis-related group)
- **diskuse**
 - proběhla diskuse o tom, jestli je systém bodů vhodný pro provoz CDZ
 - je zapotřebí dodat do systému data, která ukáží, že tyto aktivity jsou cost-efektivní – potom budou mít CDZ pro pojišťovny nárok na financování
 - HR: navržené výkony nejsou vázané nutně na CDZ, ale napříč službami (zdravotní, sociální) – aby bylo vidět, že je dobré podporovat i jiné věci než hospitalizaci
 - PW: evaluace CDZ je zásadní pro další rozvoj a udržitelnost systému – jsme ochotni evaluaci provést a přizpůsobit ji požadavkům pojišťoven

- proběhlo pilotní testování nových výkonů pro projekt paliativní péče – pro CDZ může fungovat analogicky
- HR – návrh přizvat na platformu zástupce VZP – Ing. Mrázek, možná Dr. Šustková (výstupy o projektu paliativní péče)
- PW – návrh vyjednávání v menší pracovní skupině, měli by tam být zástupci evaluátorů CDZ, pojištěven

HANA SMRČKOVÁ: JEDNOTKOVÉ NÁKLADY PSYCHIATRICKÉ PÉČE V ČR

- viz [prezentace](#)
- **hlavní body:**
 - obsah
 - Jednotkové náklady a proč je počítat
 - Postup výpočtu v ČR a jeho problémy
 - Prozatímní výsledky
 - Proč sbíráme ekonomická data?
 - v ČR máme agregovaná data, ale nevíme, jakou jednotlivec čerpá péči průměrně
 - existuje úhradová vyhláška ale nemusí odrážet reálné náklady poskytovatelů, jediná data jsou účetní výkazy poskytovatelů – těžké dojit k výsledkům
 - pilotní použití dotazníku CSRI – jaké služby jedinec čerpá, zpětné přiřazení jednotkových nákladů
 - One health tool – umožňuje plánovat rozvoj psychiatrických služeb – když známe náklady a pokrytí služeb, tak je možné spočítat náklady pro financující instituci pro určité období
- proběhla **diskuse** o tom, co všechno zahrnout do ceny fungování PN
 - jestli práci zdravotních sester v PN zahrnovat do hotelových služeb
 - do ceny by měla být zahrnuta i cena budovy a jejího udržování

TERMÍNY A PROGRAM DALŠÍCH SETKÁNÍ

- červenec a srpen - individuální porady s Petrem Winklerem (ohledně ekonomie DZ a souhry s dalšími projekty)

ÚKOLY

Úkol	Zodpovědnost	Termín	Výstup
zjistit, jestli možné sbírat data o nedobrovolných hospitalizacích	expertní platforma		
zjistit, jak využívat Národní systém hlášení nežádoucích situací na MZ	expertní platforma		

schůzka kvůli projektu ÚZIS	PW		
Zjistit více o ČSÚ (metodika Systém zdravotních účtů) Zvážit pozvání někoho z ČSÚ ke konzultaci zdravotních účtů	PW a výzkumný tým		
Ind. 10: podívat se na registr sociálních služeb	výzkumný tým		
Ind. 10: na ÚZISu ověřit, zda je registrace psychiatrických sester vázáná na zařízení a kolik jich je	výzkumný tým		
prozkoumat možnost spolupráce s VZP ohledně získávání dat o klientech CDZ	HR		
získat PSP dotazník od Pavla Mohra a dodat pro účely evaluace CDZ	PW		
poslat dotazníky Psychlops členům platformy	PW		✓ na webu
prostudovat další zdroje efektivních intervencí: Doporučené postupy psychiatrické péče v ČR, Prevence relapsu schizofrenie ve 21. století 3. vydání, PORT	ZH, AK		
naplánovat schůzku ohledně nastavení úhradových položek pro CDZ (evaluátoři CDZ, ÚZIS, VZP?)	PW		
prosazovat zavedení signálního kódu pro duševní onemocnění do záznamů o primární péči	HR		
výhledově revidovat české GL z hlediska z cost-efektivity	PW		
zjistit informace o komerčních pojišťovnách (skrze VZP, a.s.).	Helena Rögnerová		

zeptat se na data ohledně cizinců s komerčním pojištěním na Ministerstvu financí.	Dita Protopopová		
zjistit informace ohledně cizinců s komerčním pojištěním u poskytovatelů.	Výzkumný tým		

Zapsal: Matyáš Müller, dne 21. 6. 2017