

Cenová a úhradová regulace zdravotnických prostředků

Výchozí stav I.

Výše UHR stanovená
zákonem
§ 15 odst. 11

- Nepružné
- Nelze přezkoumat
- Nemožnost snížení výdajů

Nutná
změna

Výše UHR stanovená
jako 75 % ENNV
§ 15 odst. 12

- Není definovaný proces
- Chybí zmocnění
- Potenciál úspor nevyužit

Nutná
změna

Výchozí stav II.

- Kompetence

 - výhradně zdravotní pojišťovny

 - tvorba číselníku zdravotnických prostředků

- Proces

 - průzkum trhu, dohody o ceně a úhradě

 - netransparentní – stejný efekt ≠ stejná úhrada**

- Dlouhodobě nadsazené úhrady oproti jiným zemím EU

Výchozí stav III.

- Náklady ZPoj za zdrav. prostředky/poukaz v roce 2013*
= 6,1 mld. Kč
- Náklady ZPoj za zdrav. prostředky/ZÚM v roce 2013*
= 17,7 mld. Kč
- Náklady obyv. za zdrav. prostředky v roce 2013**
= 4,0 mld. Kč

$$\Sigma = 27,8 \text{ mld. Kč}$$

* ÚZIS - Ekonomické informace ve zdravotnictví 2013, tab. 4.14, str. 65

** ÚZIS - Ekonomické informace ve zdravotnictví 2013, tab. 2.2, str. 40

Cílový stav I.

- Jasně definované kompetence:
 - Role pojišťoven, MZ, SÚKL
- Zavedení transparentního a přesně popsaneho systému pro určení nároku*:
 - Správní řízení
 - Možnost odvolání
 - Ochrana soudním přezkumem

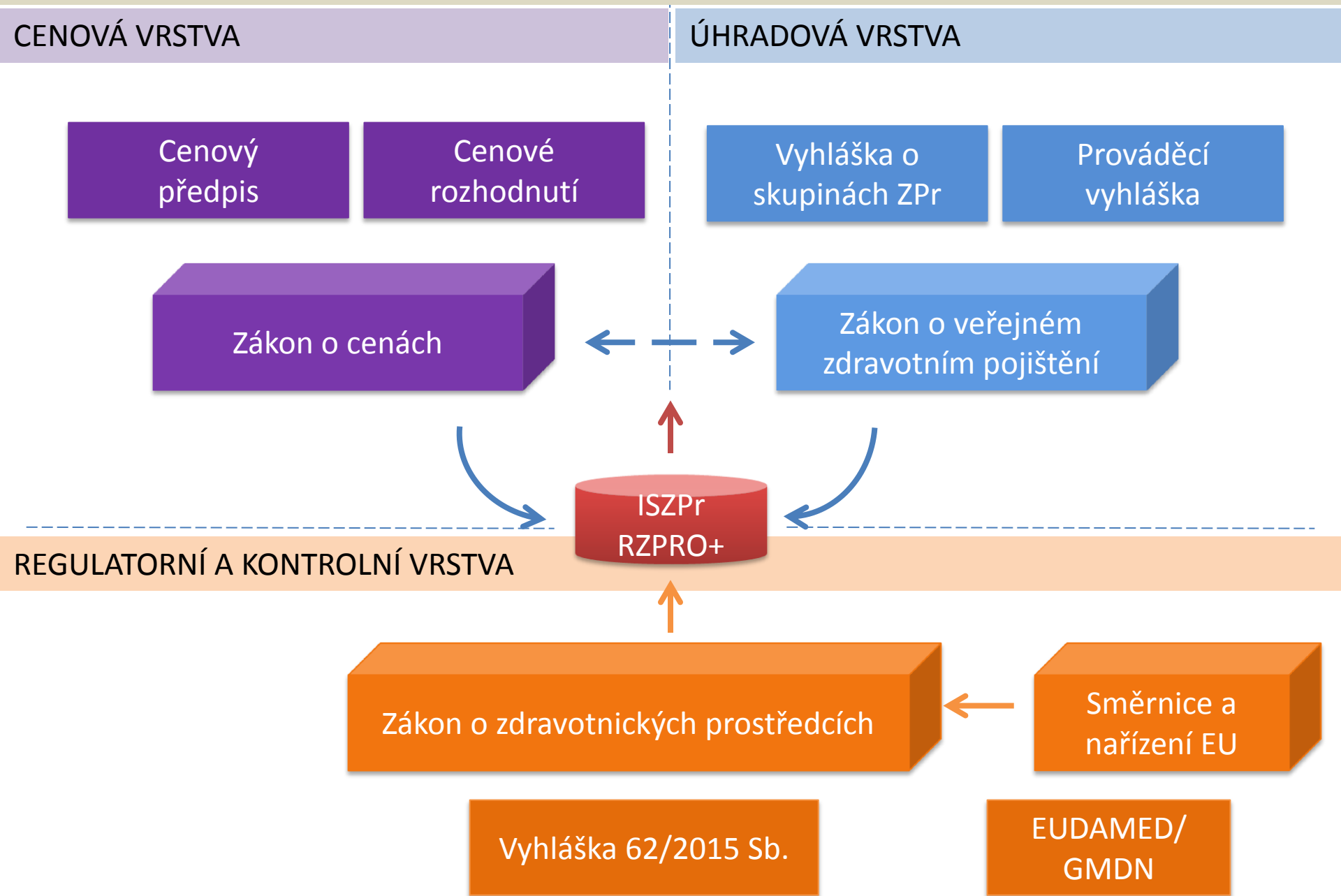
**ústavní zákon č. 23/1991 Sb. Listina základních práv a svobod, Čl. 31*

„Občané mají na základě veřejného pojištění právo bezplatnou zdravotní péči a na zdravotní pomůcky za podmínek, které stanoví zákon.“

Cílový stav II.

- **Nárok na plně hrazené zdravotnické prostředky**
 - Garance zákonem u konkrétních skupin ZP.
- **Využití osvědčených mechanismů pro snižování výdajů:**
 - Stejný efekt = stejná úhrada (úhradové skupiny ZPr)
 - Nehradíme víc než jiné země EU (vnější cen. refer.)
 - Ujednání o ceně a úhradě (dynamizace poklesu jednotkových úhrad)

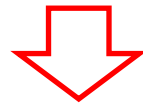
LEGISLATIVNÍ SCHÉMA



Návrh Kompetencí I.

Primární kompetence

- MZ – vyhlášky (o skupinách ZPr, prováděcí, odvolací orgán)
- SÚKL – SŘ o zařazení do skupiny (tvorba skupin), stanovení výše a podmínek UHR



Navazující kompetence

- Zdravotní pojišťovny – ujednání o ceně a úhradě

Principy stanovení úhrady

- Úhrada je jednotná v rámci celé úhradové skupiny ZP.
- Stanoví se podle
 - Cenová reference ze zemí EU
 - Předložené dohody o ceně a úhradě
- Reálná úhrada je pouze do výše skutečně uplatněné ceny

Správní řízení

- Správní řízení (SŘ)
 - individuální (na žádost)
 - společné řízení (z moci úřední)
- Účastníky SŘ
 - zdravotní pojišťovny
 - výrobci nebo dovozci
- Účastníci mají možnost se odvolat proti rozhodnutí k odvolacímu orgánu - MZ

Revize systému úhrad

1. Zkrácená revize

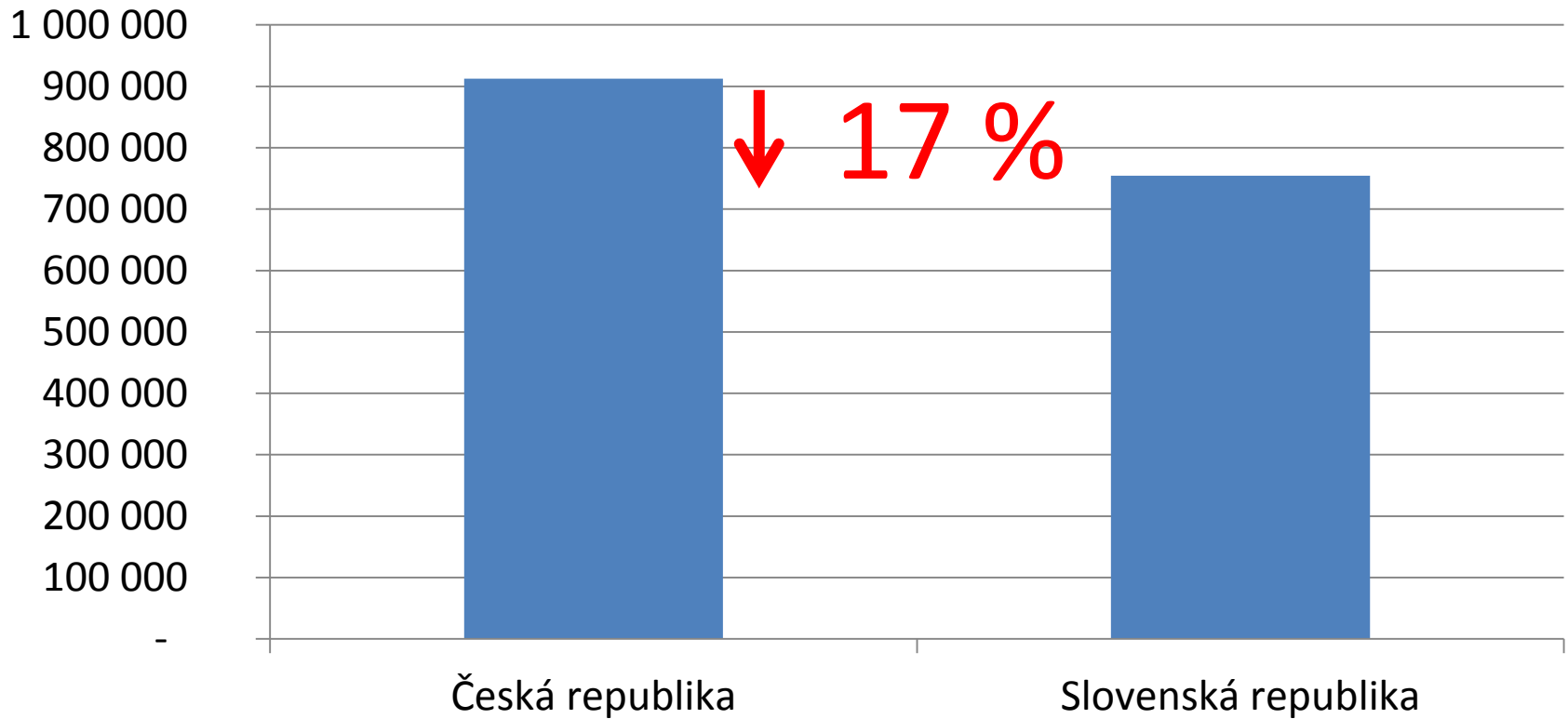
- Provádí se za účelem zajištění plné úhrady, nebo v případě potenciálu úspory

2. Komplexní revize (hloubková)

- 1 x za 5 let.
- Hodnotí se účel, přínos pro pacienta a míra závažnosti onemocnění

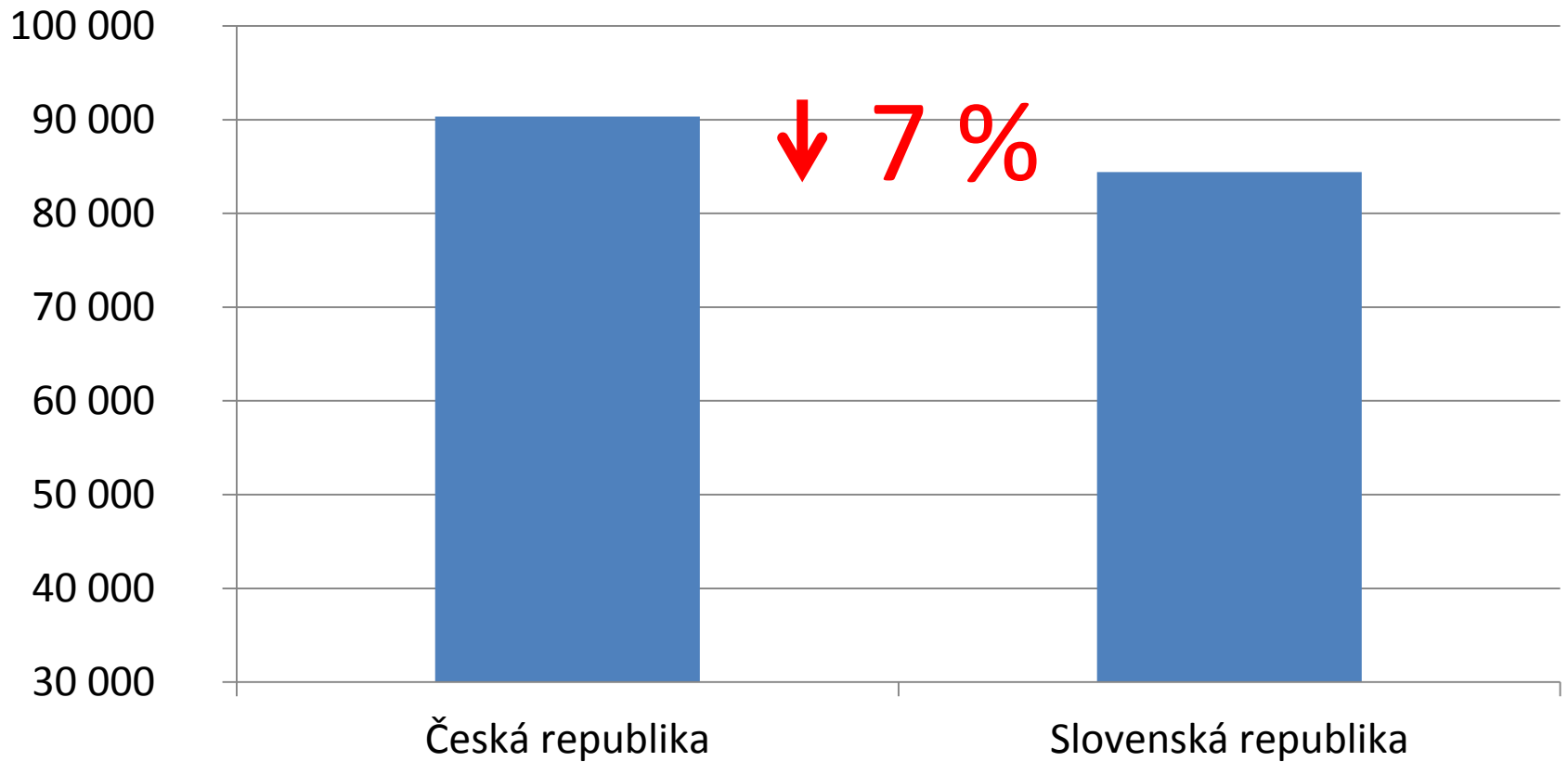
Dopad I.

CENA v Kč za SYSTÉM NEUROSTIMULAČNÍ - DBS DOBÍJITELNÝ/OBĚ
HEMISFÉRY/- ACTIVA RC



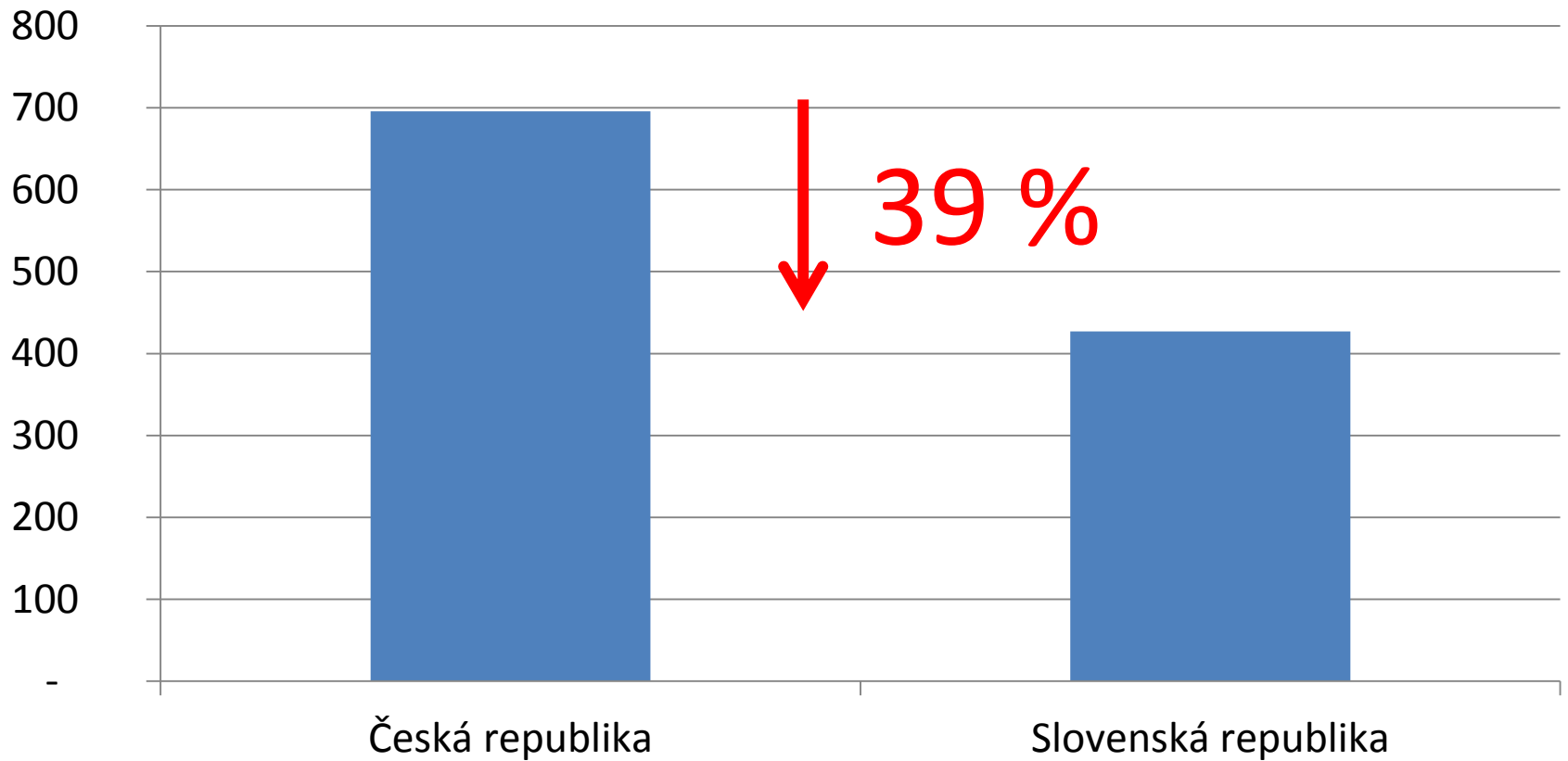
Dopad II.

CENA výrobce v Kč za VOZÍK ELEKTRICKÝ EXTER.INV.KITE



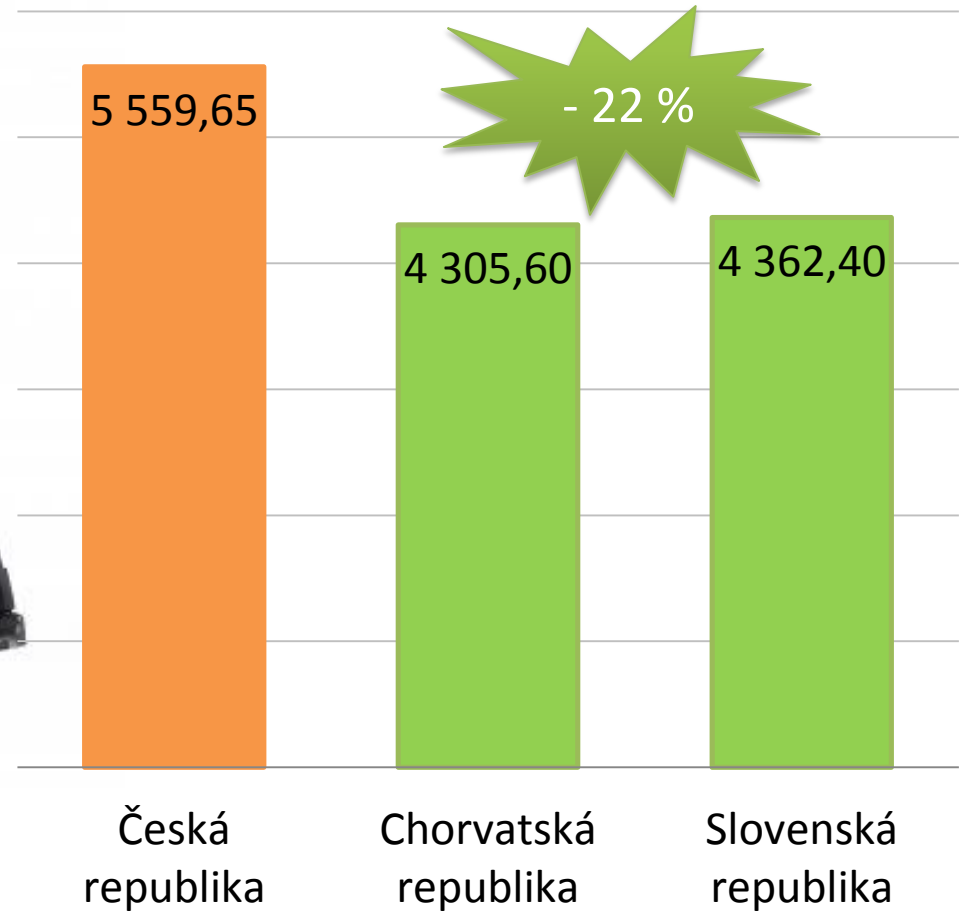
Dopad III.

CENA výrobce v Kč GLUKOMETR FREESTYLE OPTIUM



Mechanický vozík

Breezy Unix – Cena výrobce (Kč)



Cílový stav

Výše UHR stanovená
zákonem
§ 15 + část VII.

- Pružné
- Přezkoumatelné
- Transparentní
- Anti korupční
- Konformní s
ústavním nárokem

Úspora
prostředků
veřejného
zdr. pojištění

Výše spoluúčasti
stanovená limitem
§ 16c

- Definovaný proces
- Chrání pacienta
- Nebrání úsporám
systému

Sociální
přijatelnost