

VZP ČR ONKOFORUM

Ing. David Šmehlík, MHA
náměstek ředitele VZP ČR pro zdravotní péči



PŘEVZETÍ DO PÉČE VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM V OBDOBÍ 1-9/2019

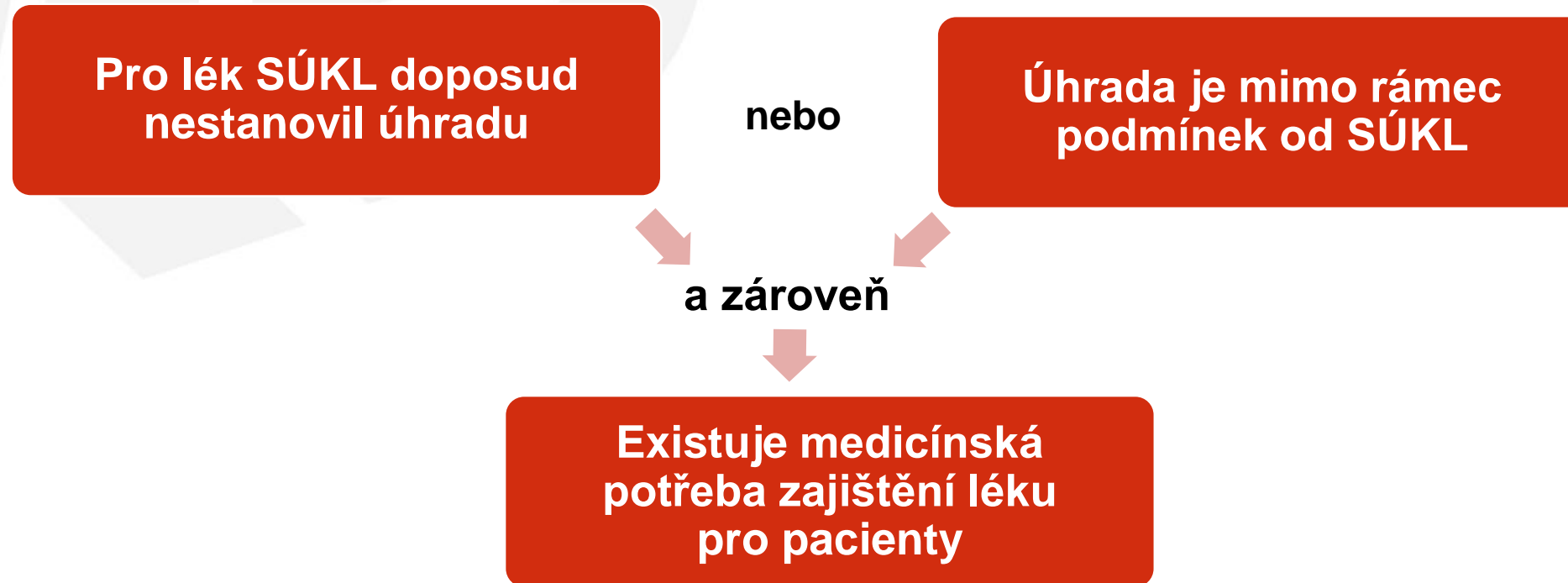
Výkon	Počet pacientů
01186 (Převzetí pacienta po onkologické léčbě)	1 469
01188 (Následná prohlídka pacienta s onkologickým onemocněním)	335

PŘEVZETÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ PŘEVZATÝCH DO PÉČE VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM V OBDOBÍ 1-9/2019

Kraj	Počet pacientů převzatých do péče (01186)	Počet pacientů s následnou prohlídkou (01188)
Hlavní město Praha	173	44
Středočeský kraj	221	43
Jihočeský kraj	116	19
Plzeňský kraj	62	15
Karlovarský kraj	91	15
Ústecký kraj	289	74
Liberecký kraj	45	15
Královéhradecký kraj	75	12
Pardubický kraj	42	18
Vysočina	54	5
Jihomoravský kraj	105	23
Olomoucký kraj	43	16
Moravskoslezský kraj	84	28
Zlínský kraj	69	8

NOVÝ POSTUP PŘI ÚHRADĚ BĚŽNĚ NEHRAZENÝCH LÉKŮ

O jaké případy se jedná



- △ Nový postup VZP uplatní pouze v případech, kdy držitel rozhodnutí o registraci konkrétního LP už požádal SÚKL o stanovení maximální ceny a výše a podmínek úhrady
- △ Rozhodnutí VZP o úhradě LP probíhá v řízení podle §16 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

NOVÝ POSTUP PŘI ÚHRADĚ BĚŽNĚ NEHRAZENÝCH LÉKŮ

Poradní orgány

- △ Nově ustavenými poradními orgány jsou **Pracovní skupina** pro nehrazené LP a **Komise** pro nehrazené LP
- △ Jsou zřízeny za účelem odborné diskuze a projednání podkladů na úrovni zástupců odborných společností (OS) a VZP s cílem vytvoření Společného stanoviska.
- △ Tvoří je zástupci VZP a OS rovným zastoupením.
- △ Jednání zahájí z podnětu VZP nebo OS, v případě Komise pro nehrazené LP z podnětu Pracovní skupiny pro nehrazené LP.
- △ Rozhodnutí přijímají prostou většinou, v případě shody bude mít rozhodující hlas předsedající.

NOVÝ POSTUP PŘI ÚHRADĚ BĚŽNĚ NEHRAZENÝCH LÉKŮ

Pracovní skupina pro nehrazené LP

- △ Poradní orgán Náměstka ředitele VZP ČR pro zdravotní péči, který je jejím předsedou.
- △ Rozhoduje o LP, pokud předpokládané náklady na LP v dané indikaci dle modelace či kvalifikovaného odhadu nepřesáhnou **29 999 999 Kč** do doby pravidelné revize.

Komise pro nehrazené LP

- △ Poradní orgán ředitele VZP ČR, který je jejím předsedou.
- △ Rozhoduje o LP, pokud předpokládané náklady na LP v dané indikaci dle modelace či kvalifikovaného odhadu přesáhnou **30 000 000 Kč** do doby pravidelné revize.

NOVÝ POSTUP PŘI ÚHRADĚ BĚŽNĚ NEHRAZENÝCH LÉKŮ

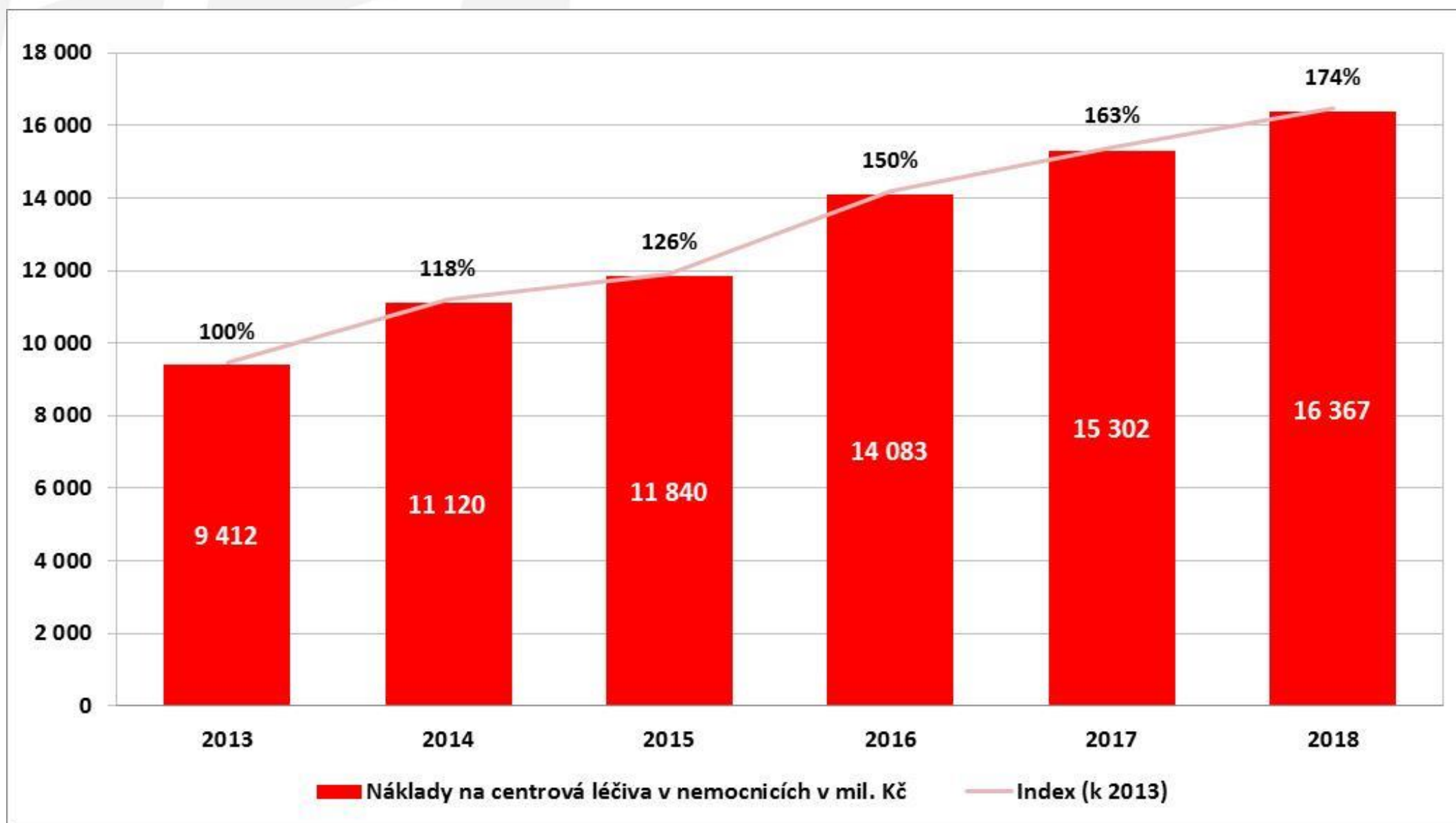
Společné stanovisko

- △ Výsledný zápis musí obsahovat:
 - △ Přesnou identifikaci LP
 - △ Podmínky úhrady nebo indikační omezení úhrady LP
 - △ Kvalifikovaný odhad předpokládaného počtu pacientů (pojištěnců VZP)
 - △ Navrhovaný způsob realizace úhrady, předpokládaný celkový finanční dopad
 - △ Vymezení nebo způsob vymezení okruhu dotčených poskytovatelů zdravotních služeb

SPOLEČNÉ STANOVISKA ČOS JEP A VZP ČR

- △ SPOLEČNÉ STANOVISKO VZP ČR A ČOS ČLS JEP - Doporučené podmínky použití CDK 4/6 inhibitorů při léčbě žen s hormonálně pozitivním HER2 negativním neresektovatelným lokálně pokročilým nebo metastatickým karcinomem prsu a síť indikujících specializovaných center (6. 11. 2019).
- △ SPOLEČNÉ STANOVISKO VZP ČR A ČOS ČLS JEP - Doporučené podmínky použití léčivých přípravků s účinnou látkou Krizotinib v monoterapii u dospělých pacientů s ROS1 - pozitivním pokročilým nemalobeněčným karcinomem a síť indikujících specializovaných center (6. 11. 2019).
- △ SPOLEČNÉ STANOVISKO VZP ČR A ČOS ČLS JEP - Doporučené podmínky použití LP s účinnou látkou Nivolumab v monoterapii k adjuvantní léčbě dospělých pacientů s melanomem s postižením lymfatických uzlin nebo metastázami po kompletní resekci nebo s recidivou po kompletní resekci a síť indikující specializovaných center. (2. 12. 2019).
- △ SPOLEČNÉ STANOVISKO VZP ČR A ČOS ČLS JEP - Doporučené podmínky použití léčivého přípravku Kadcyly s obsahem účinné látky Trastuzumab Emtasin k léčbě dospělých pacientů s HER2 - pozitivním neresektovatelným lokálně pokročilým nebo metastázujícím karcinomem prsu, kteří byli předléčeni Trastuzumabem a Pertuzumabem a síť indikujících specializovaných center (2. 12. 2019).

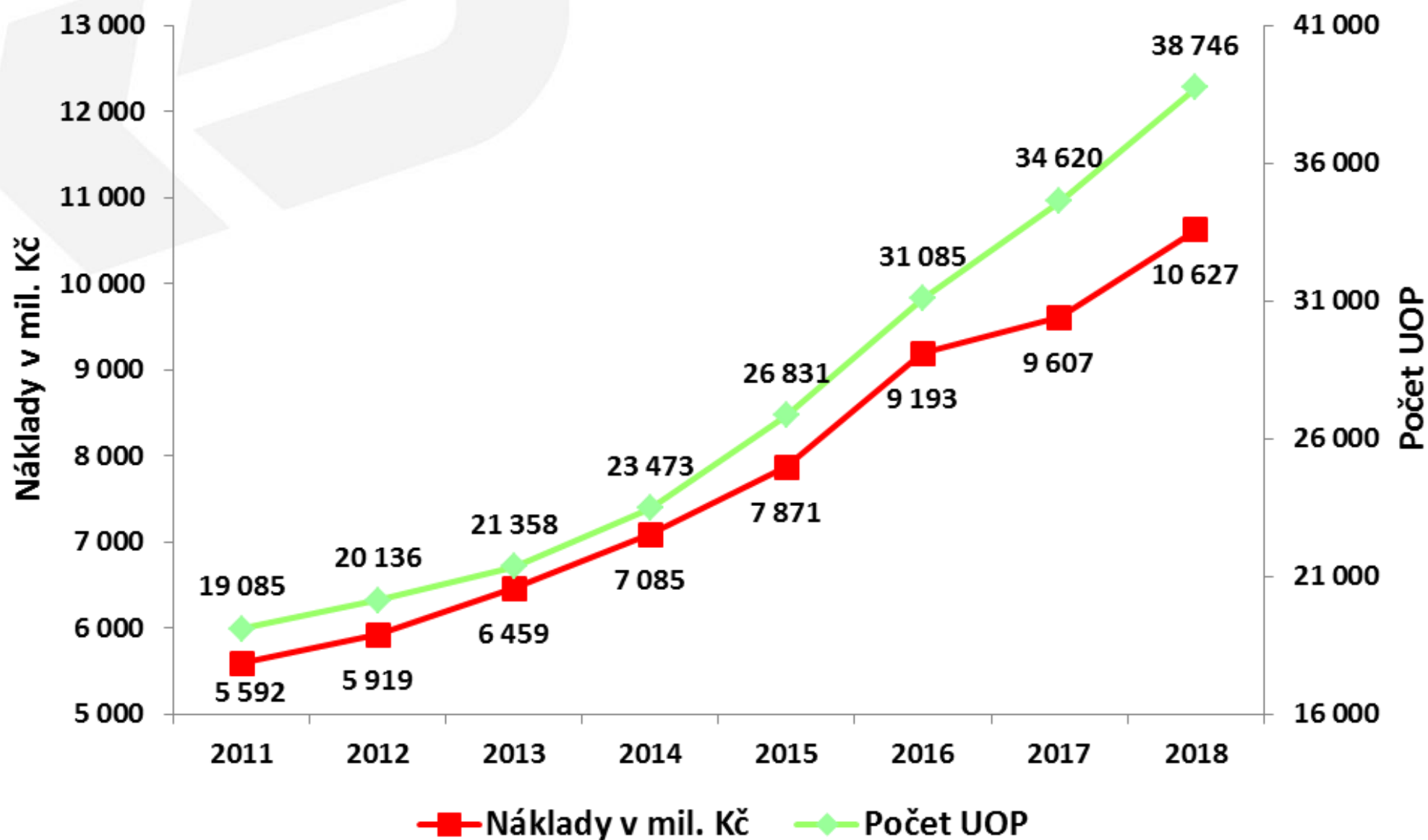
NÁKLADY NA CENTROVÁ LÉČIVA V NEMOCNICÍCH



CENTROVÁ PÉČE

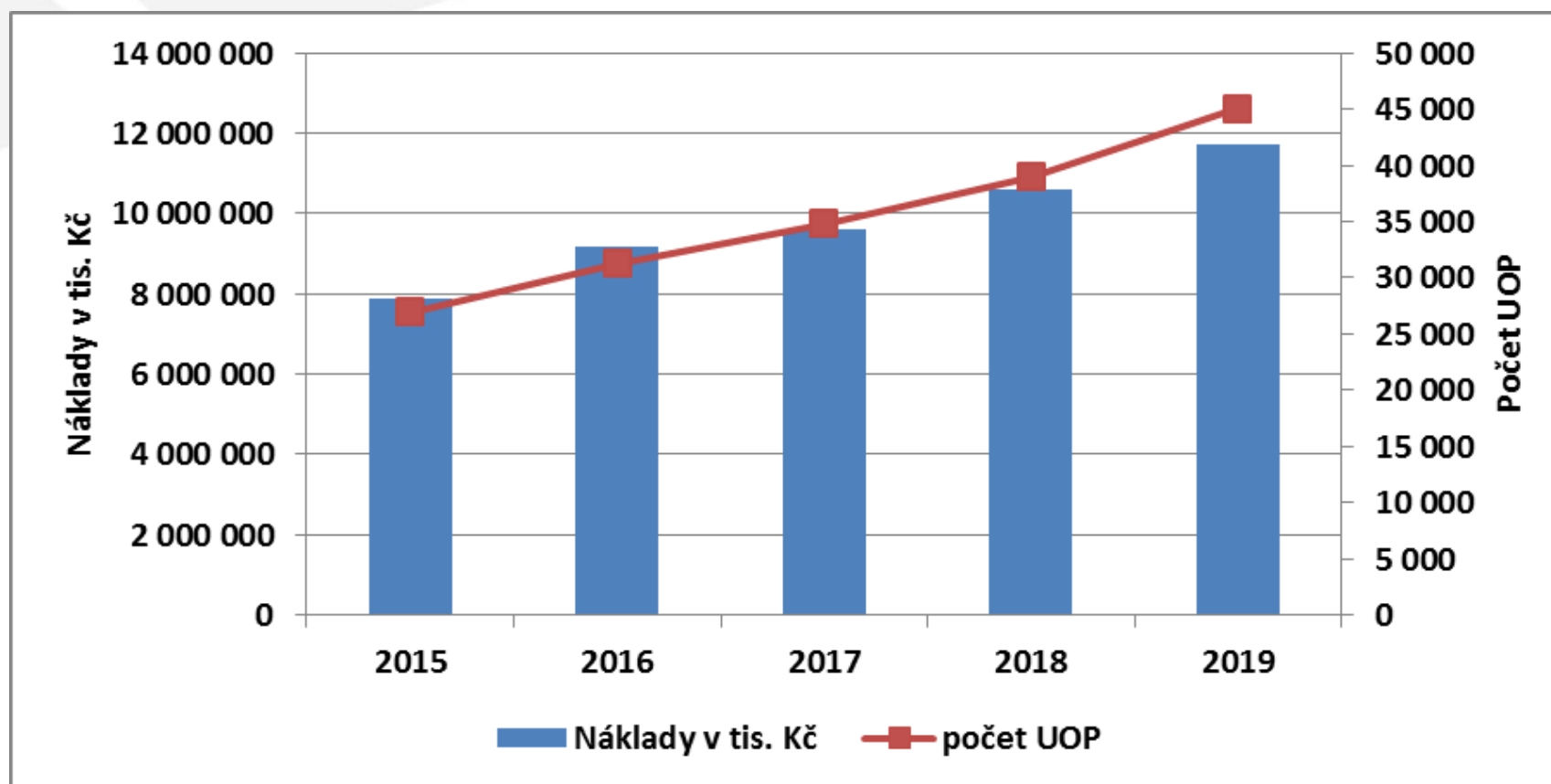
VÝVOJ POČTU PACIENTŮ A NÁKLADŮ VZP ČR

2011 – 2018



VZP ČR CENTROVÁ LÉČIVA

	2015	2016	2017	2018	2019
Náklady v tis. Kč	7 861 871	9 170 068	9 603 224	10 607 422	11 738 000
počet UOP	26 926	31 260	34 804	39 001	45 052
Průměrné náklady na UOP	291 981	293 348	275 923	271 978	260 543



UOP – unikátně ošetřený pojištěnec

Vývoj nákladů na zdravotní péči VZP ČR

(mil. Kč)

Ukazatel	Rok 2017 skutečnost	Rok 2018 skutečnost	Rok 2019 očekávaná skutečnost	Rok 2020 ZPP	ZPP 2020 / OS 2019	ZPP 2020 / 2018
Náklady na zdravotní služby celkem	160 497	170 955	187 093	207 360	110,8%	121,3%
na ambulantní péči celkem	40 437	41 875	46 006	51 554	112,1%	123,1%
<i>z toho: léčivé přípravky hrazené ve specializovaných centrech</i>	<i>757</i>	<i>845</i>	<i>1 200</i>	<i>1 418</i>	<i>118,2%</i>	<i>167,8%</i>
na lůžkovou zdravotní péči celkem	88 333	95 997	105 980	117 862	111,2%	122,8%
<i>z toho: léčivé přípravky hrazené ve specializovaných centrech</i>	<i>9 301</i>	<i>9 785</i>	<i>10 801</i>	<i>12 501</i>	<i>115,7%</i>	<i>127,8%</i>

Srovnání nákladů na zdravotní péči v letech 2019 a 2020

Ambulantní péče

12,1 %

2020 51,554 mld. Kč
2019 46,006 mld. Kč



Zubaři

11,8 %

2020 7,706 mld. Kč
2019 6,892 mld. Kč



Domácí péče

32,4 %

2020 2,040 mld. Kč
2019 1,541 mld. Kč



Spec. ambulantní péče

10,7 %

2020 17,667 mld. Kč
2019 15,960 mld. Kč



Praktici

12,0 %

2020 10,842 mld. Kč
2019 9,684 mld. Kč



Ošetř. a reh. péče v soc. sl.

22,0 %

2020 1,909 mld. Kč
2019 1,565 mld. Kč



Ostatní *

9,9 %

2020 11,390 mld. Kč
2019 10,364 mld. Kč



Lůžková péče

11,2 %

2020 117,862 mld. Kč
2019 105,980 mld. Kč



Nemocnice

11,3 %

2020 107,758 mld. Kč
2019 96,854 mld. Kč



LDN

9,7 %

2020 2,468 mld. Kč
2019 2,250 mld. Kč



Ostatní **

10,6 %

2020 7,609 mld. Kč
2019 6,876 mld. Kč



Zdrav. prostředky na poukaz

10,4 %

2020 5,892 mld. Kč
2019 5,337 mld. Kč



Léky na recept

6,2 %

2020 23,992 mld. Kč
2019 22,583 mld. Kč



Přeprava

18,4 %

2020 1,338 mld. Kč
2019 1,130 mld. Kč



Lázně a ozdravovny

8,8 %

2020 2,123 mld. Kč
2019 1,952 mld. Kč



Zdr. záchranná služba

14,3 %

2020 2,161 mld. Kč
2019 1,891 mld. Kč



Ostatní ***

17,8 %

2020 3,258 mld. Kč
2019 2,766 mld. Kč



* Náklady na zdr. péči v oboru gynekologie a porodnictví, na léčebně rehabilitační péči, diagnostickou péči a na zdr. péči poskytovatelů zdr. služeb poskytnutou osobám umístěných u nich z jiných než zdr. důvodů

** sam. poskytovatelé lůžkové následné péče; sam. poskytovatelé zdravotních služeb – ošetrovatelská lůžka; lůžka ve spec. lůžkových zařízeních hospicového typu

*** léčení v zahraničí, očkovací látky, vratky, náklady na zlepšení zdravotních služeb čerpané z jiných fondů, ostatní náklady

Pozn. Údaje pro rok 2020 vycházejí ze schváleného Zdravotně pojistného plánu pro rok 2020, hodnoty pro rok 2019 odpovídají očekávané skutečnosti.

INVESTUJEME DO ZDRAVOTNÍ PÉČE

- △ investujeme do zvýšení dostupnosti zdravotní péče
- △ investujeme do zvyšování a standardizace kvality zdravotní péče
- △ investujeme do přístupu k moderním léčivým přípravkům, zdravotnickým prostředkům, léčebným metodám a technologiím
- △ investujeme do zlepšení organizace zdravotní péče a průchodu pacienta systémem
- △ investujeme do rozvoje a stabilizace sítě poskytovatelů zdravotní péče

ÚHRADOVÉ MECHANISMY VZP

ZAJIŠTĚNÍ DOSTUPNOSTI A KVALITY ZDRAVOTNÍ PÉČE

- △ Úhradové mechanismy vytvářené VZP nad rámec dohodovacího řízení a úhradové vyhlášky
- △ Cílené bonifikační úhradové mechanismy
- △ Zohlednění vykázané zdravotní péče 2018, 2019
- △ Zvýšení rozpočtu úhrad na moderní terapie
- △ Zvýšení alokace úhrad na rozvojové projekty

ÚHRADOVÉ MECHANISMY VZP

ZOHLEDNĚNÍ VYKÁZANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE 2018,2019

1) Zohlednění hospitalizační složky - nadprodukce hospitalizační péče

△ zohlednění bude realizováno u nemocnic, u kterých poměr casemix (CM) v referenčním období bude vyšší než 1,0 (tzn. nad 100%)

△ nadprodukce bude zohledněna tak, že bude uhrazena veškerá produkce bez regulace

2) Zohlednění ambulantní složky úhrady - zohlednění regulace

△ zohlednění bude realizováno jako zohlednění regulace, tímto bude zajištěna plná úhrada vykázané ambulantní péče

3) Zohlednění regulací na vyžádanou péči

△ zohlednění vyžádaná péče - nebude uplatněna regulace a bude zajištěna plná úhrada

4) Zohlednění regulací na předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky

△ zohlednění předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky - nebude uplatněna regulace a bude zajištěna plná úhrada

5) Zohlednění individuální složky úhrady

△ zohlednění individuální složky úhrady (kardioprogram, centra apod.) - nebude uplatněna regulace na sjednaný limit a bude zajištěna plná úhrada.

ÚHRADOVÉ MECHANISMY VZP

ZVÝŠENÍ ALOKACE ÚHRAD MODERNÍ TERAPIE

1) Zvýšení rozpočtů na léčivé přípravky používaných ve specializovaných centrech

- △ Navýšení rozpočtu nemocnic i specializovaných ambulancí na léčivé přípravky nad rámec úhradové vyhlášky reflektující medicínskou potřebu léčby
- △ Investice do zlepšení přístupu pacientů k léčbě, zajištěna plná úhrada

2) Rozšiřování kapacit a počtu specializovaných center

- △ Navýšení úhrady na posílení kapacit specializovaných center
- △ Rozšiřování sítě specializovaných center, uzavírání smluv s novými poskytovateli

3) Zvýšení rozpočtu na individuální složky úhrady

- △ Navýšení rozpočtu, kardioprogram, robotická chirurgie, přístrojová technika
- △ nebude uplatněna regulace a bude zajištěna plná úhrada

4) Aktualizace výše úhrady a tvorba nových úhradových balíčků

- △ Navýšení úhrady u balíčků, JPL, gynekologie, oftalmologie



 Děkuji za pozornost