

Možnosti úhrad dlouhodobé péče v ČR

Ing. Helena Rögnerová

ředitelka odboru dohledu nad zdravotním pojištěním
Ministerstvo zdravotnictví ČR



Dlouhodobá péče v ČR

Současná právní úprava zná pouze dlouhodobou lůžkovou péči:

§ 9 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

- dlouhodobá lůžková péče, která je poskytována pacientovi, jehož zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit a bez soustavného poskytování ošetrovatelské péče se zhoršuje; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též intenzivní ošetrovatelská péče pacientům s poruchou základních životních funkcí.

V praxi se často o dlouhodobé péči hovoří i v souvislosti s ošetrovatelskou péčí poskytovanou v pobytových zařízeních sociálních služeb – zvláštní ambulantní péčí.



Postavení poskytovatele sociální péče v systému veřejného zdravotního pojištění

- Do smluvního vztahu se zdravotní pojišťovnou zde, zcela atypicky, **nevstupuje poskytovatel** zdravotních služeb.
- Na poskytování a úhradu ošetrovatelské a rehabilitační péče uzavírají ZP se zařízeními pobytových sociálních služeb **Zvláštní smlouvy**.
- Příslušná ZP zvláštní smlouvu uzavře, pokud o to poskytovatel sociálních služeb **požádá a současně prokáže**, že ošetrovatelská péče bude poskytována zdravotnickými pracovníky poskytovatele.
- Úhradu péče domluví ZP a poskytovatel ve smlouvě, ministerstvo zdravotnictví do této dohody nezasahuje a stanovuje tzv. „**úhradovou vyhláškou**“ podmínky úhrad pro ty, kteří se nedohodnou.



Seznam zdravotních výkonů – odbornost 913

- Péči v pobytových zařízeních sociálních služeb poskytují sestry **v odbornosti 913** – všeobecná sestra v sociálních službách.
- Péče je hrazena výkonově dle Seznamu zdravotních výkonů, do limitu stanoveného „úhradovou vyhláškou“.
 - Vykazují se: časový výkon (à 10 minut, maximálně 3 hodiny/den), materiálové výkony a 2 tzv. bonifikační výkony.
 - Výsledné náklady se skládají z přímých nákladů na výkon a režijních nákladů na výkon.
 - Ošetrovatelská péče je vždy poskytována po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře.



Seznam zdravotních výkonů – návrh pro rok 2017

- Dochází k **navýšení minutové režijní sazby** v seznamu výkonů u všeobecných sester v sociálních službách (913) na úroveň odbornosti domácí zdravotní péče (925) z 2,2 bodu (2016) na **3,02 bodu** (2017) za jednu minutu času výkonu.
- Dochází k **navýšení bodového ohodnocení** bonifikačních výkonů za práci zdravotních sester v době od 22:00 do 6:00 a v době pracovního volna nebo pracovního klidu – z 8 bodů na **16 bodů** za výkon.



Úhradová vyhláška – odbornost 913

- Hodnotu bodu, výši úhrad a regulační omezení odbornosti 913 v případě nedohody stanovuje tzv. „úhradová vyhláška“.
- Od roku 2016 zařazena odbornost 913 do části B přílohy č. 1 úhradové vyhlášky – zvláštní ambulantní péče.
- V posledních dvou letech došlo k navyšování hodnoty bodu zvláštní ambulantní péče:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hodnota bodu	0,90	0,90	0,90	0,90	0,99	1,02

Úhradová vyhláška na rok 2017

- Zohledňuje dohodu obou ministrů na navýšení celkového objemu úhrad odbornosti 913 o **250 mil. Kč**.
- Hodnota bodu ponechána ve výši **1,02 Kč za bod**.
- Regulační omezení je opět nastaveno na maximální úhradě, která se vypočte jako počet unikátních pojištěnců násobených průměrnou úhradou na jednoho unikátního pojištěnce v referenčním období.
- Index navýšení nastaven na 1,26, tzn. **růst průměrné úhrady o 26 %** oproti roku 2015 (dopad cca 330 mil. Kč – zohledňuje slibované navýšení úhrad a zároveň zajišťuje dostatečné prostředky na navýšení platů zdravotníků).



Vývoj nákladů na následnou, dlouhodobou a zvláštní ambulantní péči v posledních letech

Ukazatel	Skutečnost	Skutečnost	Skutečnost	Skutečnost	Modelace MZ	Modelace MZ
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Zdravotní služby celkem	223 000 424	220 641 619	233 959 192	241 975 470	253 319 001	266 557 739
Domácí péče (925)	1 365 886	1 535 784	1 662 863	1 686 065	1 810 386	1 893 741
Ošetrovatelská péče (913)	1 013 380	1 103 620	1 209 475	1 262 464	1 389 447	1 744 467
Lůžková péče celkem	113 765 701	112 741 958	122 547 485	127 454 320	133 716 562	142 807 156
Následná lůžková péče	12 195 959	11 862 224	14 283 035	14 756 583	15 396 725	16 633 165



Kumulativní růst nákladů na vybrané segmenty

Ukazatel	Skutečnost	Skutečnost	Skutečnost	Skutečnost	Odhad MZ	Odhad MZ
	2012/2012	2013/2012	2014/2012	2015/2012	2016/2012	2017/2012
Zdravotní služby celkem	100 %	99 %	105 %	109 %	114 %	120 %
Domácí péče (925)	100 %	112 %	122 %	123 %	133 %	139 %
Ošetrovatelská péče (913)	100 %	109 %	119 %	125 %	137 %	172 %
Lůžková péče celkem	100 %	99 %	108 %	112 %	118 %	126 %
Následná lůžková péče	100%	97%	117%	121%	126%	136%

Děkuji za pozornost!

