



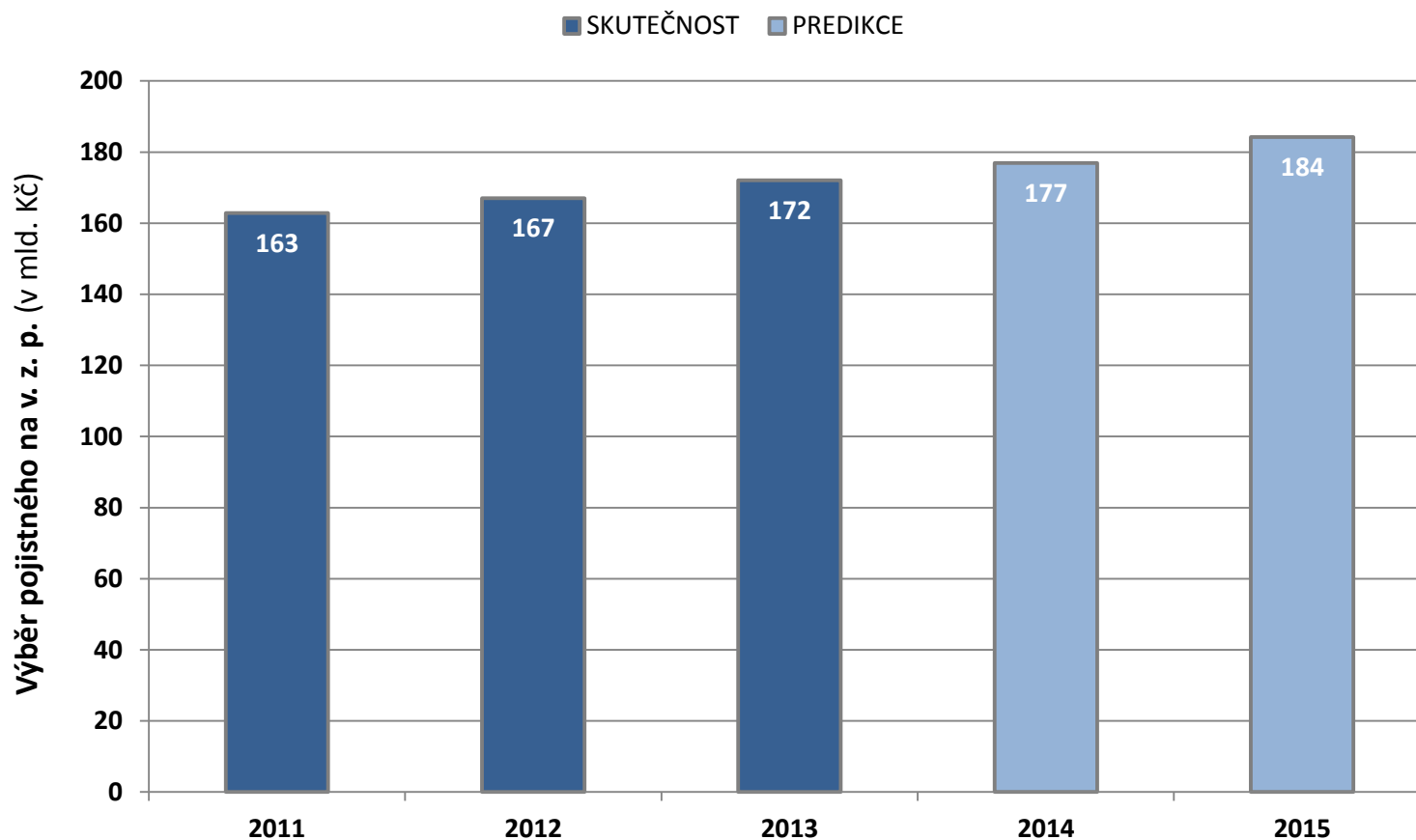
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Principy úhradové vyhlášky 2015

**Ing. Helena Rögnerová**  
ředitelka odboru  
dohledu nad zdravotním pojištěním

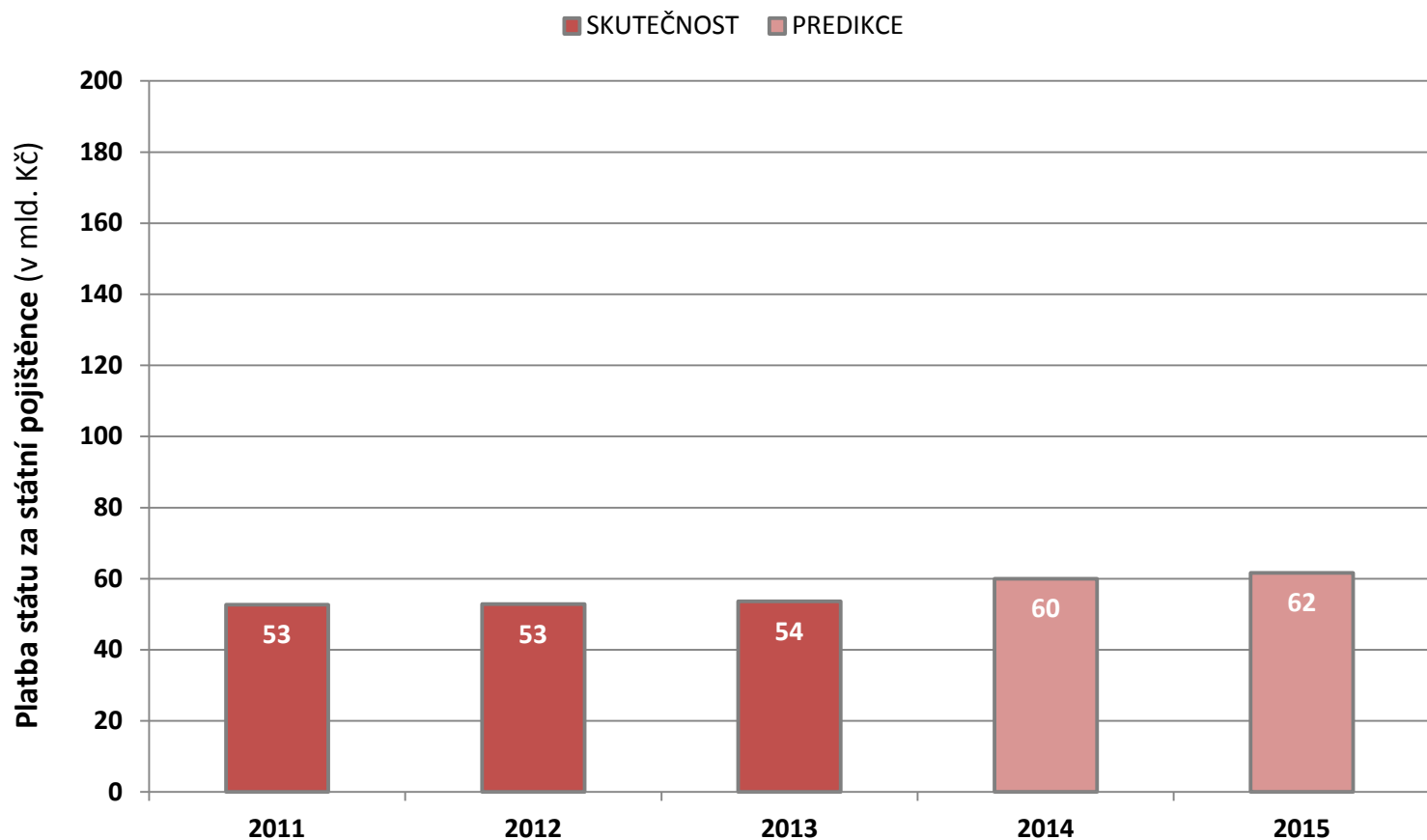
## Zaměstnanci a OSVČ

- předpokládaný **nárůst** výběru pojistného o **7,3 mld. Kč (4,1%)**



## Státní pojištěnci

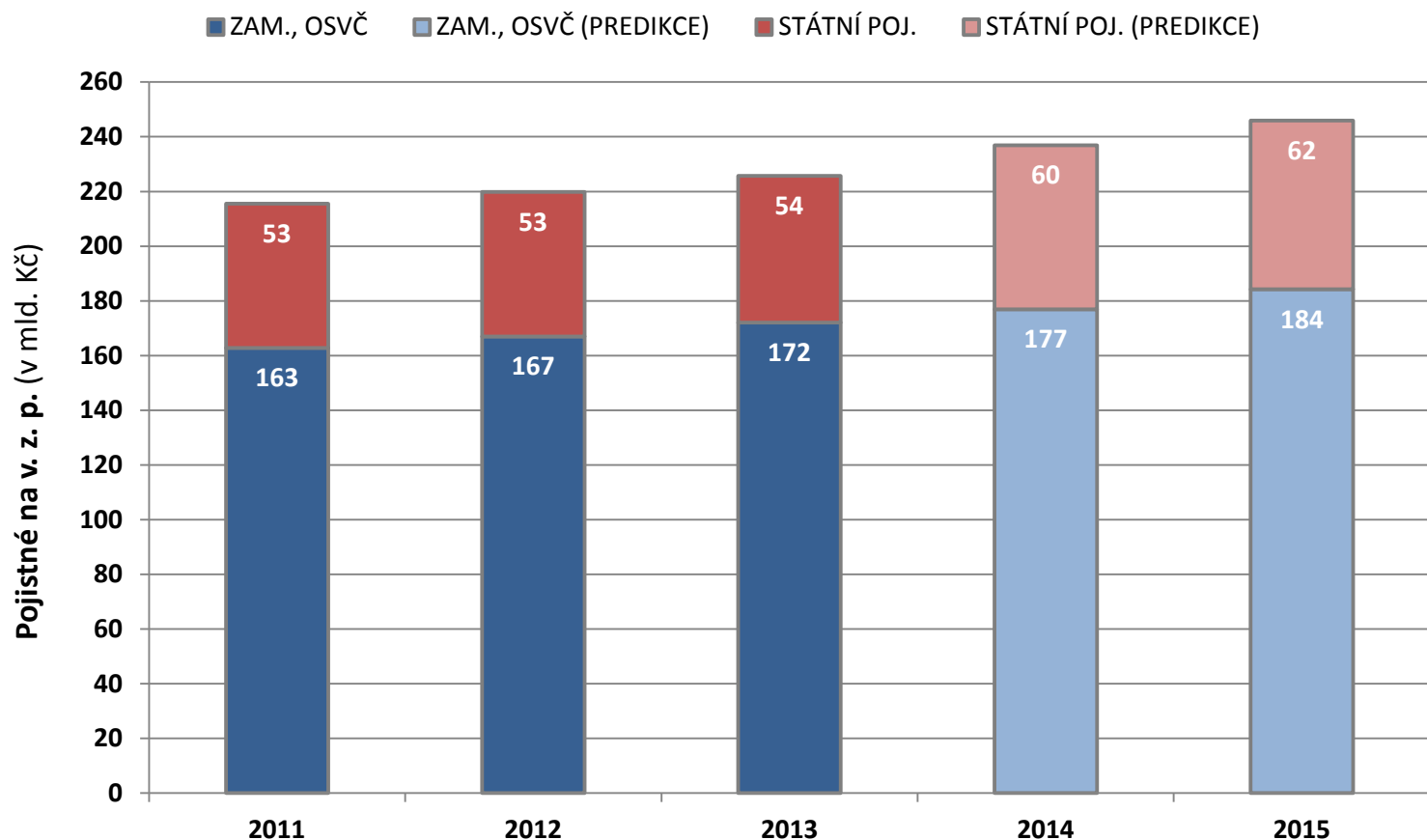
- předpokládaný **nárůst** platby státu o **1,7 mld. Kč (2,8%)**
- 11/2013 – platba na pojištěnce zvýšena z **723 Kč** na **787 Kč**
- 7/2014 – platba na pojištěnce dále zvýšena na **845 Kč**



# Parametry systému v roce 2015 - Příjmy

## System v. z. p.

- předpokládaný **nárůst** výběru pojistného o **9 mld. Kč (3,8%)**
  - + 7,3 mld. Kč – zaměstnanci a OSVČ
  - + 1,7 mld. Kč – státní pojištěnci



### Další zdroje příjmů v roce 2015:

- Snížení rezervního fondu zdravotních pojišťoven
- Snížení přidělů do provozního fondu
- Ostatní příjmy (úroky, penále)

**Celkové disponibilní zdroje českého zdravotnictví v roce 2015 (po odečtení přidělů na fondy a splátek půjček):**  
**239 mld. Kč**

**Celkové náklady na zdravotní služby za 2014 dle ZPP:**  
**229 mld. Kč**

**K úhradě jednotlivým segmentům oproti roku 2014 je k dispozici: 10 mld. Kč**

- **Úhradová vyhláška pro rok 2015 zohledňuje závěry dohodovacích řízení s přihlédnutím k veřejnému zájmu**
- **Dohody bylo dosaženo v následujících segmentech:**
  - segment praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost
  - segment lázeňské léčebně rehabilitační péče a zdravotní péče v ozdravovnách
  - segment ambulantní gynekologie
  - segment zdravotní dopravy
- **Úhradová vyhláška platí pouze v případě nedohody zdravotní pojišťovny a poskytovatele**

## Kompenzace zrušení regulačních poplatků

- 1,2 mld. poplatků za hospitalizaci – akutní lůžková péče
- 0,6 mld. poplatků za hospitalizaci – následná péče
- 0,2 mld. poplatků za hospitalizaci – lázně
- 0,7 mld. poplatků za léky vydané na recept
- 1,5 mld. poplatků za klinické vyšetření

**Celkem 4,2 mld. Kč**

## Způsob kompenzace:

- Lázně, následná péče – nárůst úhrady za den
- Akutní lůžková péče, ambulance – proplacení signálních výkonů

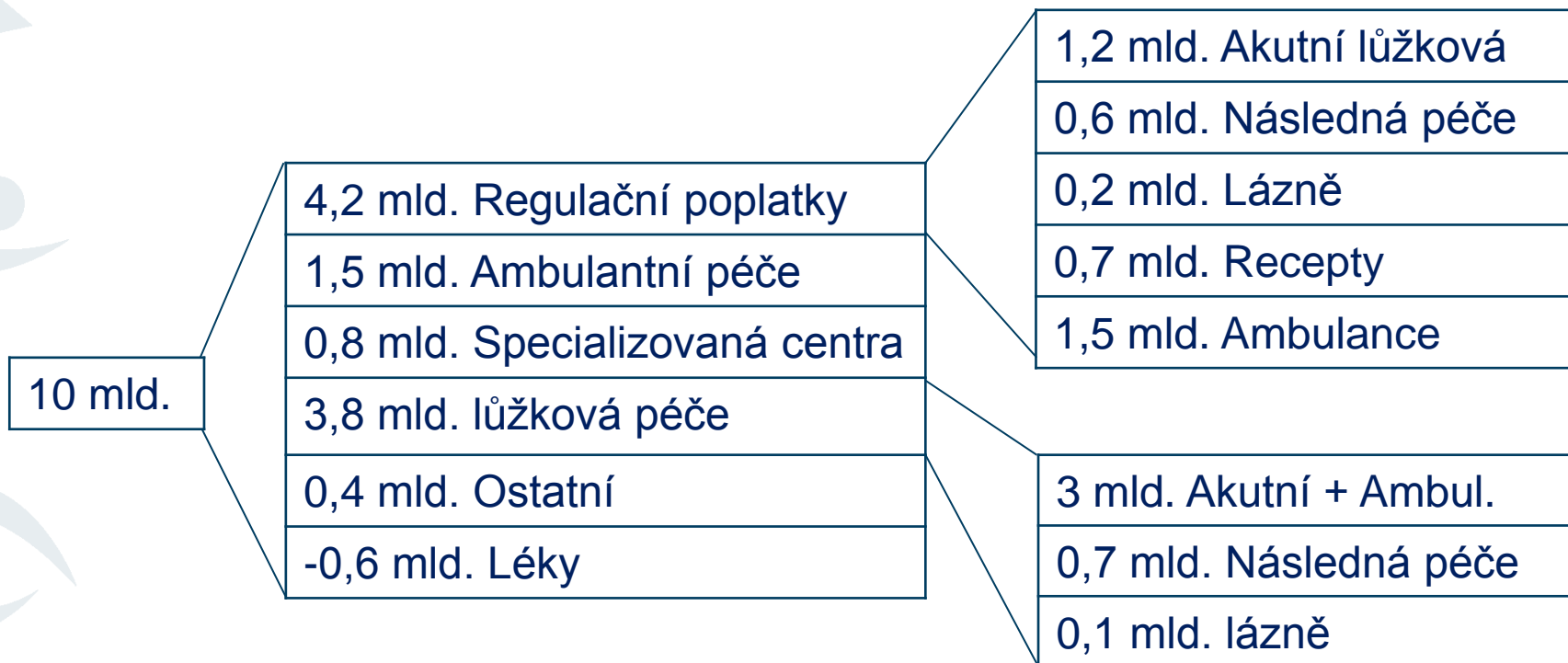
## Požadované nárůsty v jednotlivých segmentech:

- **Lůžková péče – kompenzace nárůstu platů (nárůst tarifních platů +5 %)**
- **Lázně – změna indikačního seznamu**
- **Specializovaná centra – přirozený nárůst, podpora specializované léčby**
- **Ambulantní péče – přirozené nárůsty, respektování dohodovacího řízení**



# Parametry systému v roce 2015 - Příjmy a výdaje

## Nárůst o 9 mld. Kč se rozloží následovně



## Změny v úhradách ambulantní péče

- **Ambulantním specialistům se do referenční produkce započítá 55 % bodů uhrazených ve snížené sazbě**
- **Ostatní mimo-nemocniční segmenty podobné roku 2014**
- **Nemocniční ambulance – zavedení pojmu globálního unikátního pojištěnce**
- **Podpora vykazování elektronických receptů – bonifikace při vystavení více jak 50 % receptů v elektronické formě**

# Principy úhrad akutní lůžkové péče

- **Pokračování v platbě pomocí paušálu podmíněného produkcí měřenou DRG**
- **Kompenzace nárůstu platů – nárůst úhrad na 102 % roku 2014**
- **Použití aktuálních výstupů NRC – grouper a relativní váhy verze 12**
- **Balíčky – úhrada KS,KV ve výši 95 % roku 2014, úhrada koronárních stentů ve výši 75 % 2014**
- **Roztroušená skleróza a dále těžko predikovatelné nemoci s nízkým výskytem řešeny samostatně**

- **DRG má v současné době řadu problémů, které zabraňují jeho plnému použití pro úhrady**
  - Nízká prediktivní schopnost
  - Malý počet referenčních nemocnic
  - Hodnota tarifů nákladových služeb
  - Trimování nákladů relativních vah
  - Mezinemocniční nehomogenita DRG
- **Použití DRG v současnosti vhodné jako kritérium produkce, nikoli pro výpočet úhrad**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

**Děkuji za pozornost!**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Obsah úhradové vyhlášky 2015

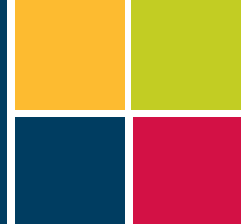
**Ing. et Ing. Lenka Políaková**  
vedoucí oddělení  
úhradových mechanismů

**Balíčky (ISÚ)**

**Centrové léky**

**Případový paušál**

**Ambulantní složka úhrady**

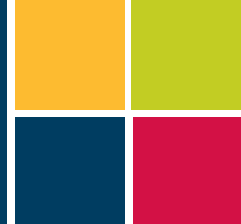


## **Balíčky (ISÚ)**

Centrové léky

Případový paušál

Ambulantní složka úhrady





## **Obsah:**

**Kardiovertery, kardiostimulátory, stenty**

**Úhrada v případě nedohody:**

**KV/KS 95 % úhrady roku 2014**

**Stenty**

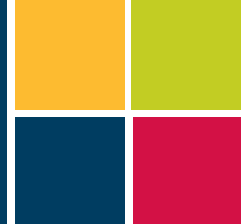
**75 % úhrady roku 2014**

Balíčky (ISÚ)

**Centrové léky**

Případový paušál

Ambulantní složka úhrady



### Změny oproti roku 2014

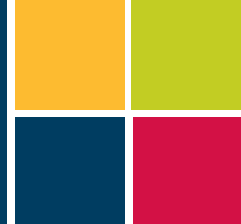
- a) **Maximální úhrada se stanoví ve výši 96 % dvanáctinásobku průměrné úhrady roku 2014**  
Snížení DPH na léky
- b) **Rozpočet pro onemocnění roztroušená skleróza je řešen samostatně**  
Oddělení balíku peněz na RS od ostatních onemocnění. Požadavek poskytovatelů
- c) **Ve vyhlášce je zakotvena výkonová úhrada pro některá vzácná a obtížně predikovatelná onemocnění (HIV, hereditární angioedém atd.)**  
Sjednocení přístupu ZP

Balíčky (ISÚ)

Centrové léky

**Případový paušál**

Ambulantní složka úhrady



**Základní mechanismus shodný pro všechny varianty:**

**Vypočteme/stanovíme IPU**

**Produkcí v hodnoceném období podmíníme konečnou výši úhrady**

**Zvažované varianty**

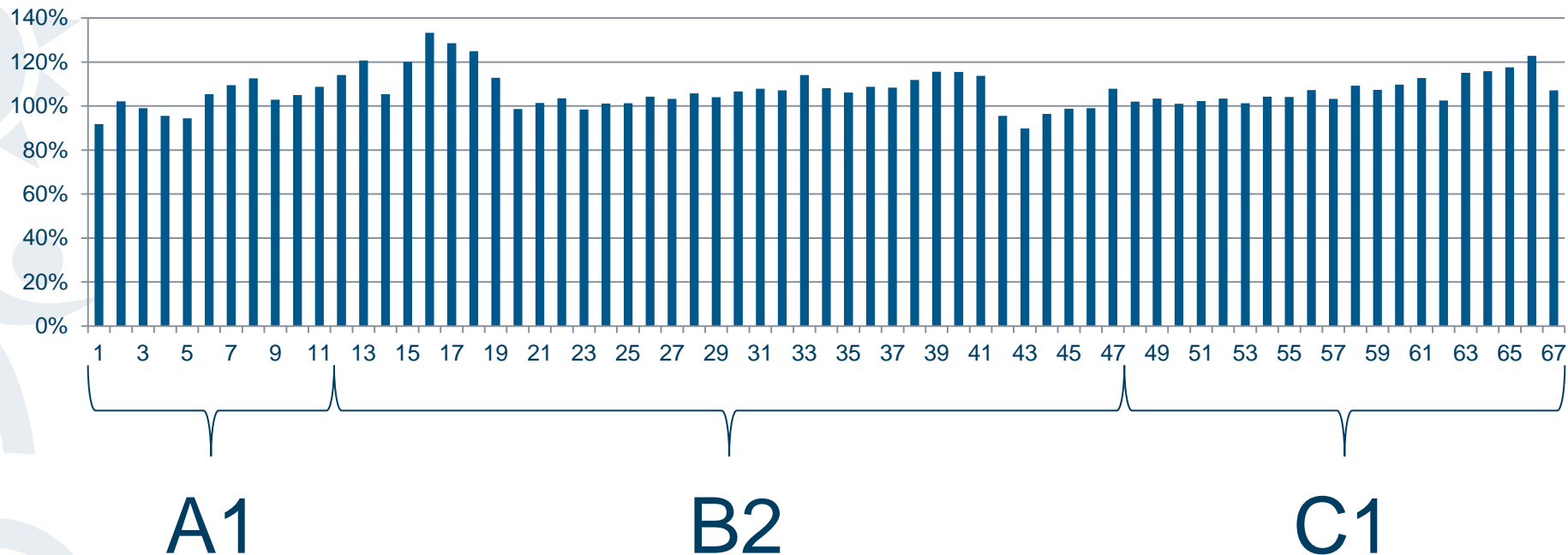
- 1) Jednotná základní sazba**
- 2) Koeficienty specializace jako v roce 2014**
- 3) Koeficienty specializace alternativní**
- 4) Paušální úhrada nezaložená na referenční produkci**

**Základní determinantou všech variant, založených na referenční produkci, jsou risk-koridory**



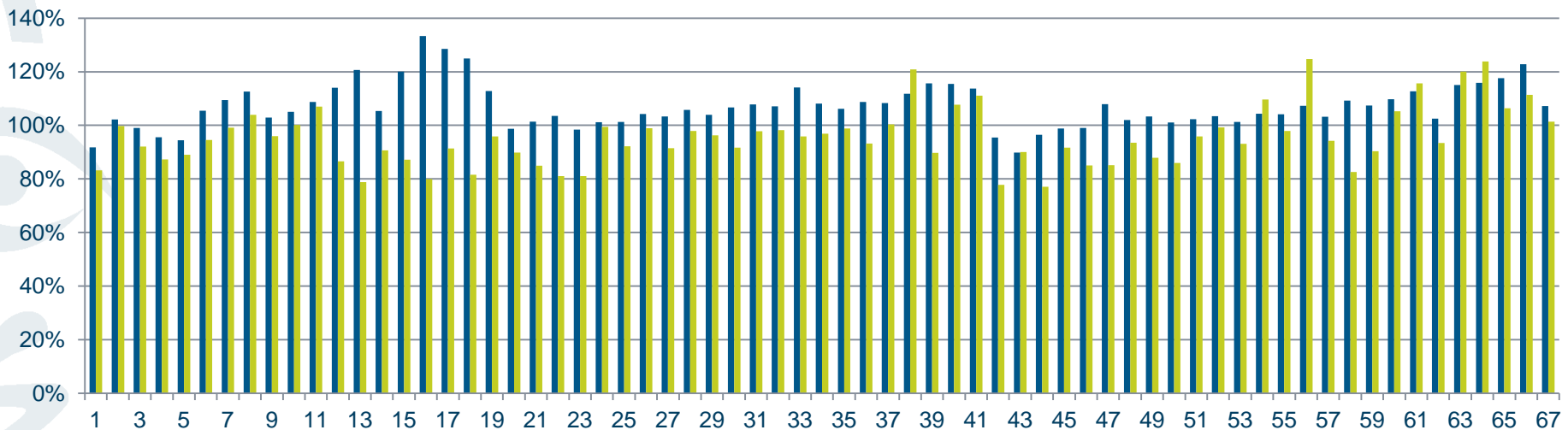
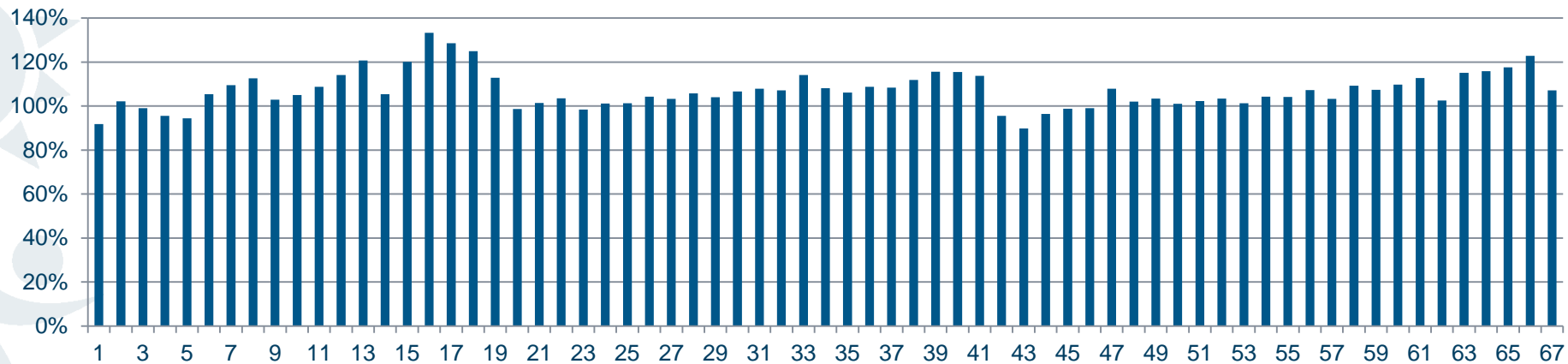
# ALP – případový paušál

Jednotná základní sazba 30 000Kč, DRK 102% HRK 150%



# ALP – případový paušál

Jednotná základní sazba 30 000Kč, DRK 102% HRK 150%

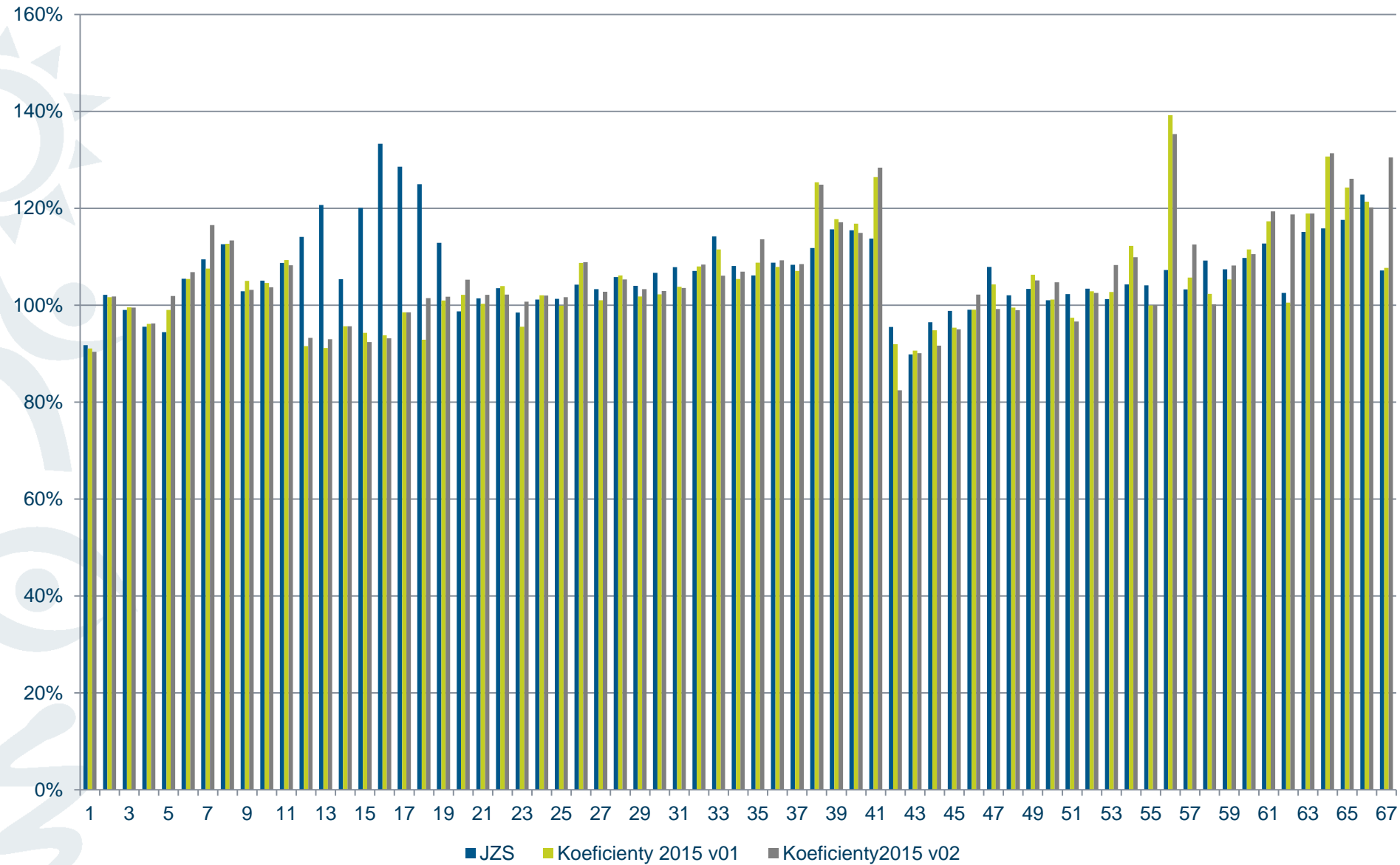
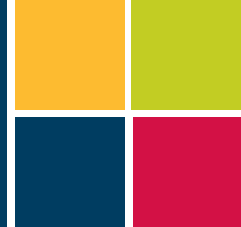




## Zvažované varianty

- 1) **Jednotná základní sazba**
- 2) **Koeficienty specializace jako v roce 2014**
- 3) **Koeficienty specializace alternativní**
- 4) **Paušální úhrada nezaložená na referenční produkci**

# ALP – případový paušál



## **Shrnutí požadavků:**

**Nárůst úhrad na pokrytí růstu platů**

**Kompenzace regulačních poplatků**

**Jednoduchý výpočet**

**Transparentnost**

**IPU založená na úhradě roku 2014**

**Společný návrh ANČR, AČMN, AKN, SSN**

**s podporou MZ**

**s podporou některých ZP**

## ALP – případový paušál

$$\text{IPU} = 1.02 * \text{PU}_{2014} * \text{KPp}$$

**PU<sub>2014</sub> je paušální úhrada za rok 2014, zvýšená o hodnotu extramurální péče, navýšená o objem regulačních poplatků za hospitalizace vybraných v roce 2013**

**CELK PU bude podmíněna naplněním 98 % vykázaného a uznaného casemixu roku 2013. Odečte se od ní extramurál v hodnoceném období.**

**Použitým grouperem a relativními vahami bude verze 012 (nejnovější)**

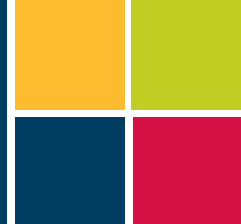
**Do IPU 2014 bude zahrnuto vše, s výjimkou platby za OD doprovodu**

Balíčky (ISÚ)

Centrové léky

Případový paušál

**Ambulantní složka úhrady**



## Maximální strop úhrad shodný s mechanismem roku 2014

### Změny oproti 2014

Na nemocnice se nevztahují ustanovení o snižující se hodnotě bodu. Odpadne tak nutnost monitorovat produkci každé odbornosti ve vztahu ke každé pojišťovně.

Kompenzace regulačních poplatků výkonově, pomocí signálního kódu, do výše reg. poplatků roku 2013

## Změny proti roku 2014

### Zavedení pojmu „globální unikátní pojištěnec“

Regulace preskripce a regulace vyžádané péče nebude celková suma na celou nemocnici, ani se nebude vypočítávat po jednotlivých odbornostech. Regulace bude vztažena na jednoho globálního unikátního pojištěnce, porovná se úhrada v referenčním a hodnoceném období.

Při využívání elektronické preskripce se na poskytovatele uplatní benevolentnější regulace než při papírové formě preskripce.

## Ústupky na straně ZZ i ZP

**Růst úhrad pokrývající nárůst platů**

**Jednodušší a transparentní výpočet IPU**

**Kompenzace regulačních poplatků**

**Zjednodušení regulačních omezení (plná hodnota bodu)**

**Jednodušší a spravedlivější regulace na preskripci a vyžádanou péči**