

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

úhradové dodatky představují vedle úhradové vyhlášky další z mechanismů, které nastavují způsoby úhrady za poskytnuté zdravotní služby. Jejich podrobné posouzení je tedy naprosto nezbytné pro správné rozhodnutí, zda je pro poskytovatele výhodné nebo nevýhodné konkrétní úhradový dodatek uzavřít nebo se raději řídit vyhláškou.

Dovolte nám jako první poskytnout analýzu úhradového dodatku VZP pro rok 2018.

► ÚHRADOVÝ DODATEK VZP ČR 2018

Stejně jako v případě úhradové vyhlášky i pro něj platí navýšení, které se nám podařilo pro rok 2018 zajistit:

výkony 15101, 15103, 15105, 15107, 15440, 15445 a 15950 vykázané v souvislosti se screeningem karcinomu kolorekta budou hrazeny v hodnotě bodu 1,08 Kč/bod bez dalších omezení.

Úhradový dodatek VZP vychází jak v oblasti úhrad za výkony, tak v oblasti regulací, z textu úhradové vyhlášky (na jejíž použití ve svém úvodu odkazuje), s výjimkou ujednání obsažených v jeho čl. II odst. 2 až 5 a 7. Odchylky od vyhlášky, vesměs pozitivní, jsou tyto:

- **koeficient růstu úhrady činí 1,02** (oproti vyhláškovému 1,018) = **nepatrné přilepšení o 0,2 %;**

- doloží-li poskytovatel, že alespoň **50 % lékařů** je k 28. 2. 2018 držitelem **Diplomu celoživotního vzdělávání lékařů** a diplom je v roce 2018 platný alespoň 9 měsíců, bude **hodnota bodu zvýšena o 1 haléř na 1,04 Kč** (oproti vyhláškové hodnotě 1,03) a **celková úhrada vypočtená dle vyhlášky bude navýšena indexem 1,01 (tedy o 1 %);**

- má-li poskytovatel alespoň u jednoho IČP v dané odbornosti, po dobu alespoň 10 kalendářních měsíců z roku 2018, **ordinační dobu minimálně 30 hodin týdně a současně alespoň 1 den v týdnu ordinační doba trvá do 17 hod nebo začíná v 7.30 hod, bude celková úhrada vypočtená dle vyhlášky navýšena indexem 1,01 (tedy o 1 %)**, to však za souběžného naplnění dvou podmínek: poskytovatel udrží náklady na preskripční za rok 2018 pod 102 % průměru nákladů 2016 a náklady na vyžádanou péči za rok 2018 pod 102 % průměrných nákladů 2016;

- **předběžná měsíční úhrada (PMÚ)** v souladu se zněním úhradové vyhlášky;

Jako **neutrální či dokonce negativní** pak hodnotíme **úpravu problematiky úhrady nově nasmlouvaných výkonů** – VZP dopředu avizuje, že jejich úhrada mimo „strop“ při základní hodnotě bodu 1,03, jak stanoví úhradová vyhláška, může být řešena i jinak, pokud na tom bude dohoda – s ohledem na praxi z minulých let je tím dle všeho myšlen pro poskytovatele nevýhodný postup VZP, která nový výkon sice nasmlouvá, avšak odmítá jej při vyúčtování jako nový zohlednit [což zpravidla vede k tomu, že náklady na takové nové výkony jsou již nad „stropem“ úhrady a tyto tak fakticky nejsou propláceny].

► ZÁVĚR

Dodatek VZP ČR hodnotíme jako **výhodný** – bez výjimky to platí pro poskytovatele, kteří mezi lety 2016 a 2018 (počínaje 1. 1. 2017) nenasmlouvali nové výkony a ani se k tomu zatím nechystají. I u těch poskytovatelů, kteří nové výkony nasmlouvali či to plánují, převládá výhodnost dodatku, bude však záležet na tom, zda v dodatku o nasmlouvání nových výkonů (kterým se současně mění Příloha č. 2 rozšířením spektra výkonů) nebude VZP předvídané „jiné ujednání“ o úhradě nových výkonů. V tom případě je třeba od VZP dopředu získat stanovisko, jak hodlá nové výkony při vyúčtování roku 2018 zohledňovat (právě s ohledem na navrhované znění čl. II odst. 5 úhradového dodatku).

K některým dalším úhradovým dodatkům Vám poskytneme naše komentáře v navazujícím připravovaném newsletteru.

S úctou a pozdravem
**Gastroenterologická asociace
České republiky, z.s.**