

Zápis z

2. jednání Pracovní skupiny pro farmacii

konané dne 28. 11. 2024

Přítomní zástupci:

České lékárnické komory
Poskytovatelů lékárenské péče
Sekce nemocniční farmacie ČFS ČLS JEP
Vedoucí Katedry farmaceutické technologie
a kontroly léčiv IPVZ
Mladých lékárníků
Asociace provozovatelů lékárenských sítí
Ministerstva zdravotnictví

Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Mgr. Aleš Krebs, Ph.D.
Mgr. Michaela Bažantová
Mgr. Michal Hojný
PharmDr. Sylva Klovřzová, Ph.D.

Mgr. Lukáš Malý
Mgr. Irena Storová, MHA
Mgr. Daniela Rrahmaniová
PharmDr. Jana Milštainová
Mgr. Martin Balada, LL.M.

Přítomní zástupci za SÚKL

MUDr. Tomáš Boráň, PharmDr. Marcela Škrabalová, Ing. Petr Koucký, Ing. Renata Golasíková,
Mgr. Ing. Ondřej Němeček, PharmDr. Jakub Velík, Ph.D.,

Prezentace: viz příloha zápisu

Pan ředitel přivítal účastníky jednání a sdělil, že na programu dnešního jednání je téma evidence započitatelných doplatků v systému eRecept. Sdělil, že dnešní setkání bude mít dvě části, první je prezentace R. Golasíkové a druhá část bude věnována dotazům.

Poté proběhla avizovaná prezentace R. Golasíkové – příloha tohoto zápisu.

Dne 19. 11. 2024 byl ve Sbírce zákonů zveřejněn předpis, který novelizuje zákon o veřejném zdravotním pojištění a zákon o léčivech. Na základě této novely přechází od 1. 1. 2025 evidence započitatelných doplatků ze zdravotních pojišťoven na Státní ústav pro kontrolu léčiv, který bude tyto doplatky evidovat v systému eRecept. Jediný závazný údaj o čerpání limitu pojištění bude v systému eRecept.

- Agenda evidence započitatelných doplatků je založena na číslu pojištění (ne vždy se rovná rodnému číslu) a týká se i v ČR pojištěných cizinců,

- Limit bude kontrolován a aktualizován při každém výdeji v lékárně, a to i při výdeji listinného receptu (nutná digitalizace přímo při výdeji),
- Nový režim „tady a teď“, zda již pojištěnec překročil limit se bude vyhodnocovat okamžitě při výdeji v systému eRecept,
- Lékárny nebudou vybírat započitatelné doplatky, pokud má pacient vyčerpaný limit,
- Započitatelné doplatky, které nezaplatí pacient v lékárně, pokud již vyčerpal limit, bude lékárna vykazovat v pravidelném vyúčtování zdravotní pojišťovně,
- VZP bude předávat SÚKL data o pojištěncích z CRP (Centrální registr pojištěnců). Jednotlivé ZP poskytují data do CRP a dočasně data o pojištěncích uznaných invalidními ve 2. a 3. stupni bez invalidního důchodu,
- ČSSZ bude předávat data o pojištěncích s přiděleným invalidním důchodem pro invaliditu 3. stupně a následně během roku 2025 také o pojištěncích uznaných invalidními ve 2. a 3. stupni bez invalidního důchodu,
- Silová ministerstva budou předávat data do systému eRecept o pojištěncích uznaných invalidními ve 2. a 3. stupni invalidity,
- Započitatelný doplatek nebude možné změnit po hodině od založení výdeje. Lékárník bude vždy při výdeji vidět zůstatek částky do limitu. Lékař toto vidět nebude,
- Institut reklamace zůstal pro pojištěnce zachován – mohou se obrátit na svou zdravotní pojišťovnu (reklamace budou řešit vždy jen zdravotní pojišťovny),
- Důležitá bude informační kampaň pro pacienty i odbornou veřejnost. ČLnK připravuje informační kampaň pro lékárníky, pacientům nutno vysvětlit, že se pro ně ze systémového pohledu nic nemění,
- Vysvětleny byly dopady uvedení příznaku „Nezaměňovat“, nového příznaku „D“ (doprodej) a byly popsány výjimečné situace včetně jejich řešení,
- Pro vývojáře lékařských IT systémů bude z důvodu přechodu na novou verzi k dispozici paralelní provoz obou systémů (od 14. 12. 2024 do konce roku 2024),
- Byly představeny novinky v aplikaci eRecept pro pacienty – přibudou nové informace o čerpání limitu započitatelných doplatků.

Ředitel SÚKL sdělil, že dne 5. 12. 2024 od 8:30 hod. proběhne na MZ snídane s novináři k započitatelným doplatkům, které se budou účastnit zástupci MZ, ředitel SÚKL, prezident ČLnK a dále zástupci VZP, Svazu zdravotních pojišťoven a ředitel ČSSZ. SÚKL chystá s MZ informační materiály pro pacienty a zdravotnické profesionály. Pan ředitel zdůraznil, že je potřeba informovat, že se mění pouze způsob evidence a způsob vyplácení doplatků nad limit, k systémové změně nedochází.

Druhá část byla věnovaná diskusi a dotazům.

M. Bažantová: Je to tak, že lékárník nevidí limit, ale pouze částku, která zbývá do limitu?

SÚKL: Ano, je to tak. Pokud bude mít pacient nějakou reklamaci k čerpání limitu, bude se obracet na zdravotní pojišťovny. Lékárník vidí pouze rozdíl limitu a čerpání z důvodu minimalizace sdílení osobních dat.

M. Bažantová: U invalidních důchodců to ze začátku fungovat nebude, takže pacienti, kteří to teď hlásili to mají nahlásit na příští rok znovu?

SÚKL: V tomto případě existují dvě situace:

1. data o invalidních důchodcích s invalidním důchodem zasílá SÚKL ČSSZ (mají centrální evidenci a bude tato praxe fungovat od 1. 1. 2025)
2. data o invalidních důchodcích bez invalidního důchodu – zde bude zachována stávající praxe – pacient půjde na pojišťovnu, kde invaliditu nahlásí, a pojišťovna toto sdělí SÚKLu. Toto se týká pacientů, kteří získají invaliditu od ledna příštího roku. Seznam stávajících invalidních pacientů bez invalidního důchodu předají zdravotní pojišťovny SÚKLu 16. 12. 2024. Po 16. 12. budou pojišťovny SÚKLu dodávat prostřednictvím webové aplikace nově nahlášené invalidní pojištěnce. Toto opatření je cca na 1 rok. Poté budou všechny informace z ČSSZ.

M. Bažantová: Víte, kolik je přibližně těchto pacientů?

SÚKL: do 10 tisíc. Pacient uvidí svůj limit v aplikaci – budeme doporučovat její instalaci.

M. Bažantová: Takže, když pacient dosáhne 65. nebo 70. roku někdy během roku, tak se jim to v tu chvíli přepne na výhodnější limit?

SÚKL: Limit se změní již na začátku daného roku, ve kterém tento věk dosáhne.

M. Hojný: Proč nebude lékař vidět výši zůstatku započitatelného doplatku u daného pacienta, napadají mě i důvody, proč by to bylo dobré, aby to věděl.

SÚKL: Pacient tuto informaci může lékaři sdělit sám.

MZ: Reálná hodnota doplatku se v lékárnách může lišit, a to i v situaci, kdy je tam vysoký započitatelný doplatek, tak reálný doplatek může být významně nižší. V této věci neplánuje ani do budoucna MZ realizovat žádné změny.

I. Storová: Konstatovala, že komunikace k započitatelným doplatkům bude absolutně zásadní – bude to největší zátěž pro lékárníky v terénu – bude mnoho dotazů od pacientů, které v lékárnách zaznamenávají již teď. Navrhuje větší, intenzivnější komunikační „kampaň“ společně SÚKL, MZ, pojišťovny, a to pro odborný terén i pro veřejnost. Obava z nedorozumění s pacienty. Každý lékárník by mohl problematiku pochopit a vysvětlovat po svém.

SÚKL: Nevnímáme jako potřebné edukovat lékárníky v tom, co je započitatelný doplatek. Je významná edukace hlavně pacientů. Příprava na edukaci probíhá ze strany MZ a SÚKL velmi zodpovědně. 5. 12. proběhne avizovaná snídane s novináři na MZ.

MZ: Je důležité sdělit pacientům, že se pro ně nic nemění. Mění se pouze pro malou skupinu pacientů, kteří svou „nově nabytou invaliditu“ nenahlásí na pojišťovnu. Pro lékárníky je pár změn, ale nevzniká pro ně žádná nová povinnost. Zásadní změna je ta, že pojišťovny nebudou vracet doplatky pacientům, protože pacient zaplatí pouze částky do limitu. MZ povede mediální kampaň ve smyslu – zachovejte klid, nic se nemění. Je potřeba uklidnit i novináře, aby přestali psát články, kterými nerozdmýchávají zbytečné emoce, že dochází k nějaké významné změně.

ČLnK: U pohotovostí je problém s digitalizací receptů – nutno více tlačít na lékaře k vystavování elektronických receptů.

I. Storová: Je nutno vzít v potaz také vztah mezi lékárnami a pojišťovnami zejména z pohledu četnosti vyúčtování a cash flow.

SÚKL: Toto je nutno řešit se zdravotními pojišťovnami.

Zástupce ZP (Mgr. M. Balada): Všemi podněty, které přijdou od lékárníků, se budeme zabývat.

M. Bažantová: Jak to bude s mezinárodní pojištěnci, tyto nelze ztotožňovat přes registr obyvatel, jak se mohou jinak ztotožnit? Mají si tyto pojištěnci zažádat, aby se zaregistrovali do Centrálního registru obyvatel?

SÚKL: Není to Centrální registr obyvatel, ale Základní registr obyvatel, měli by tam být zapsáni automaticky – pokud je to cizinec s dlouhodobým pobytem nebo cizinec s přiděleným statutem azylu. Cizinecká policie – odbor cizinecké a migrační politiky má do systému tyto osoby zavést, je to problém Ministerstva vnitra. Jediná možnost, jak se dostat do aplikace, je identita občana = ztotožnění. Pokud bude tento pacient chtít znát informaci o limitu, toto sdělí SÚKL. Kdo má český občanský průkaz, může mít aplikaci, je ztotožnitelný. Ostatní bohužel ne.

Zástupce ZP (Mgr. M. Balada): Pojišťovna vede každému pojištěnci účet, pokud pojištěnec cizinec nemůže mít aplikaci, pak se může informovat o limitu i přes zdravotní pojišťovnu.

I. Storová: Kdo se kdy na co může podívat?

SÚKL: Pacient přes aplikaci vidí vše, lékař nevidí nic, lékárník vidí částku, co zbývá do limitu při výdeji, ne limit. Zdravotní pojišťovna vidí vše co pacient.

S. Klovřová: Nově je započitatelný doplatek za léčebné konopí?

MZ: Ne není nový, je tam od r. 2017 od doby, co je hrazené konopí. Doplatek u konopí se započítává do limitu pouze u pacientů nad 65 let.

S. Klovřová: Jak je to u příznaku „Nezaměnovat“?

SÚKL: Na tomto se nic nemění.

M. Hojný: Navrhuji při komunikaci s novináři používat konkrétní modelové situace. Např. ukázat účtenku z lékárny – nejnázornější možnost, jak vysvětlit.

MZ: V prezentaci MZ je to takto pro novináře připraveno.

A. Krebs: ČLnK materiál s příklady taktéž připravuje.

M. Škrabalová poděkovala za účast na jednání a rozloučila se. Zápis i prezentace budou zaslány všem účastníkům. V případě, že budou k tématu další dotazy, SÚKL je připraven je zodpovědět.

Dne 29. 11. 2024

Zapsala: Mgr. Beata Petrová

.....

PharmDr. Marcela Škrabalová