



Záznam z jednání Pracovní skupiny pro koncepční řešení poskytování domácí péče v ČR

Datum: 9. 5. 2024 od 10 hodin

Místo: MZ ČR, Palackého náměstí 4

Přítomni: Mgr. Alice Strnadová, MBA, Mgr. Tomáš Troch, Mgr. Lenka Hladíková, PhDr. Jana Nekudová, Bc. Hana Pekárková, Andrea Turková, Bc. Jana Šnýdrová; Bc. Alena Makarová, Mgr. Petr Peiger, MUDr. Miluše Havlová, MUDr. Eva Kasalická, Mgr. Petra Vytasil Krajičková, MBA, Mgr. Lucie Jursíková Brožková, Lucie Linkeová, BA, MUDr. Andrea Vocílková,

Omluveni: Mgr. Bc. Pavel Kurek, DiS., Zdeňka Faltýnková, Ing. Jitka Reineltová, Ing. Mgr. Venuše Škampová – delegována za vrchního ředitele sekce zdravotní péče, Bc. Kateřina Čechová, DiS.

Neomluveni:

Hosté: Bc. Ludmila Kučerová, Charita ČR, QUALITAS OPTIMA 2020, MUDr. Petr Šonka, předseda Sdružení praktických lékařů

Program jednání:

- 1) Kontrola úkolů
- 2) Stanovisko předsedy SPL ČR k předepisování DP (host MUDr. P. Šonka)
- 3) Plnění Koncepce domácí péče v roce 2024 – představení plánovaných aktivit jednotlivých pracovních skupin
- 4) Návrh Akčního plánu 2025 – 2030
- 5) Ostatní.

Průběh jednání:

Uvítání, včetně hostů, odsouhlasení programu jednání pracovní skupiny s posunutím bodu 2 na závěr (do příchodu MUDr. Šonky).

Ad bod 1

Provedena kontrola úkolů.

Ve sdíleném prostředí MS Teams zřízena skupina PS DP. Vedoucí jednotlivých pracovních skupin uloží do této skupiny (do konkrétní podskupiny) veškeré výstupy pracovní skupiny (např. zpracované analýzy, zmapování stávající sítě.....) nebo je zašlou Mgr. Hladíkové ke zveřejnění.

Zástupci poskytovatelů domácí péče zaslali MZ články k indikaci domácí péče. Tyto články neobdrželi zástupci pojišťoven. Články jim zašle Mgr. Hladíková. Zástupci poskytovatelů domácí péče nebyla zpracována písemná protiargumentace - zpráva, jak může být domácí péče indikována. Na základě diskuze k bodu 2 a vyjasnění kritérií k indikaci domácí péče se úkol zpracování písemné protiargumentace ruší.





Zástupci poskytovatelů domácí péče nebyly navrženy případy péče (výkony, dg. pacientů), které by mohly při poskytování domácí péče provádět i praktické sestry, a to včetně podmínek (počet let praxe, odb. dohled, apod.) – úkol trvá.

Ad bod 3

Vedoucí jednotlivých pracovních skupin představily aktivity na rok 2024.

PhDr. Nekudová (pracovní skupina 2)

- aktualizace vzdělávacího programu specializačního vzdělávání Domácí péče a hospicová péče (doplní se identifikované chybějící oblasti, umožní se část praxe plnit v lůžkových zařízeních poskytovatelů zdravotních služeb). Byl podán apel na poskytovatele domácí péče, aby se spolupodíleli na realizaci specializačního vzdělávání v oboru Domácí péče a hospicová péče jako smluvní partneři NCONZO nebo mohou sami požádat o udělení akreditace pro praktickou část vzdělávání.
- tvorba kompetenčních modelů
- spolupodílení se na tvorbě standardizovaných postupů v domácí péči.

Mgr. Jursíková Brožková (pracovní skupina 1)

- nutno vyčkat výstupů k programu švýcarsko-české spolupráce. Aktivity ke změně dosavadního systému schvalování hrazené péče se proto přesouvají do dalšího období do připravovaného akčního plánu na roky 2025-2030.
- doplnění kategorizace pacientů o geriatrické pacienty.

Bc. Pekárková (pracovní skupina 3)

- bude se pokračovat v implementaci nežádoucích událostí a zpracování metodik v návaznosti na výstupy k programu švýcarsko-české spolupráce.

Ad bod 4

PhDr. Nekudová představila návrh konceptu 2. akčního plánu ke Konceptu domácí péče. Návrh konceptu, po jeho úpravě dle připomínek vzešlých na jednání, bude členům pracovní skupiny rozeslán k připomínkám na 10 pracovních dní. Otevřena diskuze k délce akčního plánu. Vzhledem k jeho úzkému propojení na program švýcarsko-české spolupráce se většina členů pracovní skupiny přiklání k prodloužení (z dvou let na pětiletý akční plán).

Ad bod 5

Mgr. Peiger informoval, že v připravované novele Seznamu zdravotních výkonů (nyní ve vnitřním připomínkovém řízení) se provádí úprava textového znění obecných pravidel pro vykazování výkonů domácí péče, a to v souvislosti se zákonem o veřejném zdravotním pojištění (§22).

Ad bod 2

MUDr. Šonka informoval, že PL nemají regulovanou indikaci DP a nepodléhají regulacím a omezením indikací DP. Sdělení Mgr. Uhra upozorňovalo PL na některé vady v indikaci domácí péče a rizika ekonomických sankcí. Např. péče není zdůvodněna, doklad 06, který indikuje DP, je vystavován zpětně, což je zcela v rozporu s pravidly pro indikaci jakékoliv péče).





SPL ČR podporuje institut domácí péče jako takové, vítá její rozvoj a uznává její roli a význam pro pacienty a fungování zdravotního systému v ČR a je připraveno s tímto segmentem poskytovatelů spolupracovat a rozvíjet spolupráci mezi praktiky a poskytovateli domácí péče na místní úrovni v rámci celé ČR. Pochopitelně za předpokladu dodržování platných pravidel pro indikování jakékoliv, nejen domácí zdravotní péče.

Diskuze k elektronizaci poukazu 06.

Úkoly:

1. Plnění nesplněných úkolů z předešlých jednání – viz bod 1
2. NCO NZO aktivně osloví poskytovatele domácí péče z celé ČR a opakovaně jim poskytne metodickou podporu k procesu akreditačního řízení podle zákona č. 96/2004 Sb. – T: do 30. 6. 2024.
3. PhDr. Nekudová prokazatelně zjistí od dr. Klugara postup k přípravě doporučených postupů, operativních doporučení (role, kdo, co bude za co odpovědný, počet a zaměření DP/OD) a sdělí je pracovní skupině. Dle toho upraví i návrh konceptu druhého akčního plánu ke Konceptci domácí péče. T: do 31. 5. 2024.
4. Postoupení návrhu konceptu druhého akčního plánu ke Konceptci domácí péče členům pracovní skupiny a ÚZIS k připomínkám na 10 pracovních dnů. T: nejpozději 10.6.2024.

V Praze dne 9.5. 2024

Zapsala: Mgr. Lenka Hladíková

Schválila: Mgr. Alice Strnadová, MBA

