

# Bulletin

*Sdružení ambulantních specialistů ČR*

*Sdružení ambulantních specialistů (SAS)  
- pokračovatel Spolku pokladenských lékařů,  
založeného v prosinci 1906*

**únor / 2006**



## Proč vychází Bulletin až nyní ?

Protože rychlost reálného dění v oblasti zdravotnictví přesahuje možnosti informovat členskou základnu o aktuálních problémech touto cestou. To, co je dnes aktuální, zítra často již neplatí.

**A tak jsme kladli důraz na poskytování aktuálních informací prostřednictvím internetové adresy Sdružení ambulantních specialistů [www.sasp.cz](http://www.sasp.cz)**

Pozvolna **narůstá i význam podávání informací prostřednictvím SMS zpráv**; proběhlo i prvé „SMS hlasování“ o tom, máme-li vyhlášovat stávkovou pohotovost či nikoli. Chcete-li dostávat aktuální SMS zprávy, chcete-li se účastnit podobných hlasování a anket, stačí jen málo (viz strana č.3).

**Rada SAS**

### OBSAH ČÍSLA

- Proč vychází Bulletin až nyní?
- Pozvánka na sjezd SAS
- Algoritmus návratu aneb proč je nutné vyhlásit „krizový stav“
- Co dělat před a po podpisu dodatku
- Jak dostávat aktuální SMS zprávy
- Prohlášení
- Z naší pošty
- Stávkovat či nestávkovat?
- Rozbor anonymního ambulantního specialisty

## PŘIPRAVUJEME

**sjezd**

**Sdružení ambulantních specialistů  
České republiky**

který se uskuteční

**v sobotu, dne 20. května 2006**

**V Průhonicích**

**v kongresovém centru FLORET**

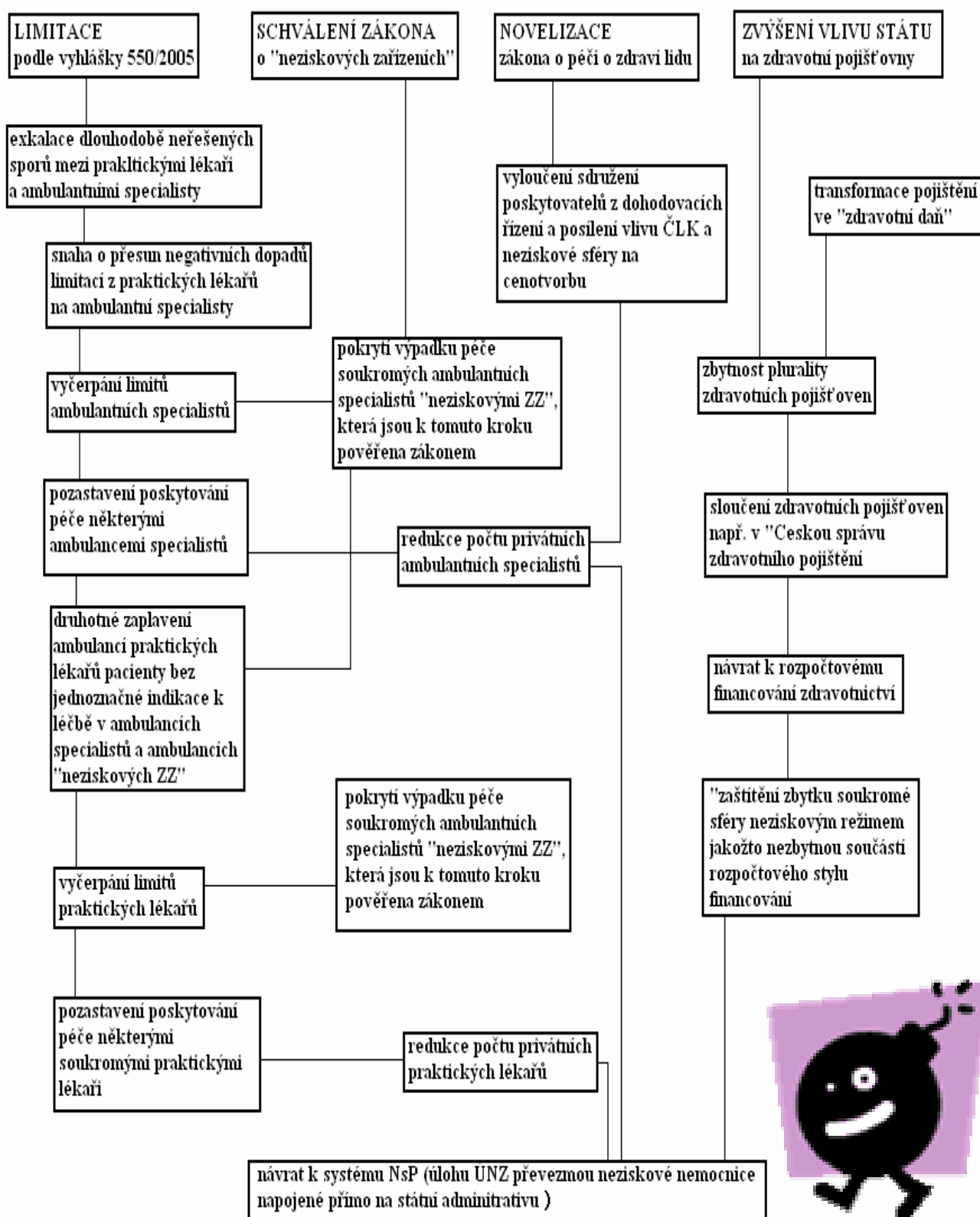
Květnové náměstí 391

Předpokládaný začátek: 10.00 hodin

**Sdružení ambulantních specialistů, U Elektry 82, 190 00 PRAHA 9,**

Tel./fax: 284815504, IČO: 48135941, e-mail: [sasp@sasp.cz](mailto:sasp@sasp.cz), [kontakt@sasp.cz](mailto:kontakt@sasp.cz), [www.sasp.cz](http://www.sasp.cz)

## Algoritmus návratu, aneb proč je nutné vyhlásit „krizový stav“.



Obdrželi jsme řadu názorů na současný stav ve zdravotnictví. Hlasování formou SMS zpráv dopadlo jednoznačně ve prospěch stávkové pohotovosti. Přesto jsme zaznamenali i reakce zcela opačné (viz str.4).

I z tohoto důvodu je nezbytné, aby proběhl sjezd, který by jednoznačně definoval většinové stanovisko členů SASu a udělil jasné kompetence Radě našeho sdružení.

## Co dělat před a po podpisu smluvních dodatků na I. pololetí 2006 ?

Všem lékařům vřele doporučujeme, aby tento článek sice přečetli, ale zároveň si jeho zcela kompletní verzi našli na [www.sasp.cz](http://www.sasp.cz). Kromě informací, kterých je tolik, že je nelze zestručňovat bez rizika změny smyslu jsou tam i poznámky ke konkrétním dodatkům pojišťoven. Úvodem konstatujeme, že „úhradová vyhláška“, přes naše četná upozornění a varování platí, smluvní dodatky pojišťoven ji opisují a ještě občas dodají něco nad její rámec.

Pacient má tedy nárok na čerpání zdravotní péče včetně léků z veřejného pojištění, ale lékař je limitován (98% v předpisu léků a 100% v předpisu indukované péče – vždy průměrem na rodné číslo) a pokud limit překročí, zaplatí tuto léčbu a vyšetření komplementu **plně ze svého**. Přitom musí léčit lege artis.

“De facto“ tedy existuje zcela zjevný rozpor v logice zákonné normy (právní norma nařizuje plnění povinnosti za podmíněk, které plnění vylučují), „de iure“ je však, paradoxně, vše v pořádku.

Níže uvedené názory berte, prosím, jako materiál určený k Vašemu zamyšlení o možnostech dalšího postupu a jejich dopadů pro Vaše vlastní praxe. Není to návod k použití. Každý z Vás je lékař - podnikatel, musí si tedy sám sehnat informace, zvážit rozhodnutí se všemi riziky, která jsou s tím spojena.

### Co ale považujeme za zásadní:

- My, lékaři, jsme opakovaně a předem upozorňovali na dopady uvedené vyhlášky. Nebyli jsme vyslyšeni.
- Jsme toho názoru, že situaci nelze před pacientem maskovat. Pacient musí být v plném rozsahu informován, musí vědět, že bojujeme za něj, ne za své zisky.
- Jedinou opravdu účinnou obranou naší existence je vyhlášku dodržet se všemi dopady bez toho, že bychom přílišným altruismem přivedli naše praxe do ekonomického krachu.
- Pacient je náš partner, musí být informován, nesmí být z ambulancí vyháněn (třeba do státních nemocnic), nikdo se mu nesmí mstít za problémy, které nezpůsobil.
- Vedle pacientů je dalším základním předpokladem existence naší ambulance kvalitní spolupráce s lékaři v okolí. Nenechme se „krátkodobými opatřeními“ Ministerstva zdravotnictví ČR rozeštvat mezi sebou.

## A nyní slíbené kroky

(v kompletní verzi je naleznete na [www.sasp.cz](http://www.sasp.cz))

**Krok 1:** Udělejte si vlastní tabulku referenčních hodnot.

**Krok 2:** Prostudujte návrh smluvního dodatku pojišťovny, porovnejte čísla se svými výpočty.

**Krok 3:** Pokud se jedná o pojišťovnu s vysokou četností unicitních rodných čísel a čísla jsou v pořádku a nejsou žádné další regulace či dodatky neuvedené ve vyhlášce, podepište.

Pokud se jedná o pojišťovnu pro Vás „malou“ (s počtem URČ statisticky nevýznamným) a je Vám nabízen příliš nízký limit, který ani zdaleka neodpovídá Vašemu průměrnému číslu pro všechny pojišťovny dohromady, požádejte pojišťovnu o úpravu.

**Krok 4:** Musíte se sami rozhodnout, zda podepsat dodatek, i když Vám třeba nevyhověli. Počítejte s tím, že vzhledem k tomu, že v úhradové vyhlášce letos poprvé není ustanovení o možnosti „jiné dohody“, i pojišťovny mají výrazné limitace v tom, jak postupovat.

**Krok 5:** Udělejte si tabulku popsanych limitů stejným způsobem, jako bylo v Kroku 1, pravidelně sledujte vývoj všech hodnot.

**Krok 6:** Jedněte s lékaři - praktickými i ambulantními specialisty ve svém okolí, kteří Vám posílají pacienty. Využijte matematických možností vypočtených průměrů tak, aby mohlo v případě potřeby být pomoci Vám stejně jako Vašim kolegům. Nikoli však za cenu podvodů. Jedněte s pracovišti komplementu, kam jste zvyklí posílat. Požádejte tato zařízení, aby Vám vydávala průběžně – alespoň 1x měsíčně - údaje o cenách (či bodech) Vámi indukované péče.

**Nedoporučujeme překračovat tyto limity a očekávat, že odborné a etické zdůvodnění Vás ochrání od pokuty ve výši překročení.**

**Nedoporučujeme razantně snížit vlastní průměry, postavili byste si základy pro problémy budoucí a dostávali se v budoucnu stále níže.**

### Krok 7- limitace úhrady za výkony:

Je nutné splnit obě podmínky současně:

- limit na I rodné číslo,
- 103% bodů referenčního období.

**Krok 8 - co dělat s „velmi nákladným“ pacientem, pojištěncem pojišťovny pro Vás „malé“ - viz [www.sasp.cz](http://www.sasp.cz).**

Za Radu SAS zpracovali:

MUDr. Marie Duřpektová

MUDr. Zorjan Jojko

## Jak dostávat aktuální SMS zprávy:

Kdo není přihlášen do SMS zpráv SASu, necht' prosím postupuje takto:

Pošle SMS zprávu na číslo 9007703 s tímto textem: sas informace ano Prijmeni Jmeno

Pozor: BEZ HÁČKŮ A ČÁREK, MEZI SLOVY MEZERA !!

Dostanete uvědomění o příjmu.



## Prohlášení

Zástupci soukromých lékařů, lékárníků a nemocnic se dnes dohodli na založení krizového štábu, jehož cílem je zabránit zestátnění českého zdravotnictví a jeho návratu před rok 1989.

Jsme pevně odhodláni zabránit nebezpečné koncentraci moci a peněz do rukou ministra zdravotnictví Davida Ratha. Krizový štáb plně podporuje čtvrtedenní protest lékárníků a upozorňuje ministra zdravotnictví, že tento protest není poslední. Soukromí lékaři, lékárníci a nemocnice zvažují v nejbližších dnech na svých grémiích další kroky.

V Praze dne 24. 1. 2006

Sdružení praktických lékařů ČR

Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR

Sdružení ambulantních specialistů ČR

Sdružení soukromých gynekologů ČR

Česká stomatologická komora

Česká lékárnická komora

### Z naší pošty:

Nestačím se divit !

To co udělal ministr pro ambulantní specialisty, to neudělal nikdo za posledních 10 let.

Chápu nespokojenost lékárníků, ale jejich strašení a přehánění o likvidaci je nepravdivé a ví to 99 procent národa.

V žádném případě nechápu podporu soukromých OL a v žádném případě se s nimi neztotožňuji.

Jsou to křiváci, kteří by měli alespoň mlčet a ne kopat za VZP, potažmo rozeštvávat lékařský stav.

Nevím co chce SAS za konstruktivní kroky ale to co dělá , může skončit odvoláním současného ministra.

A to pak se budete divit , protože ten následující se nás lékařů už nikdy tolik nezastane.

MUDr. O.J.



### Stávkovat či nestávkovat?

V anketě, kterou jsme zorganizovali prostřednictvím SMS zpráv souhlasilo 16% respondentů— členů našeho Sdružení se současnou politikou MZ, 23% nesouhlasilo, avšak nebylo ochotno stávkovat a **61% nesouhlasilo s politikou MZ a jsou ochotni stávkovat.**

Výsledky nechceme komentovat; omezíme se pouze na konstatování, že prakticky souběžně s naším hlasováním obdrželi ředitelé nemocnic přímo řízených MZ **centrální příkaz neodmítat žádné pacienty, všem dotahovat sami předoperační vyšetření a vybavovat je všemi potřebnými recepty.**

Proč asi ?

### Přepis rozboru neznámého ambulantního lékaře (zaznamenáno na chatu praktických lékařů, stylisticky upraveno):

Prostudoval jsem **novelizaci zákona o péči o zdraví lidu, která byla zcela nečekaně a ze dne na den předložena poslanecké sněmovně.** Jsou tam některé věci pro nás příznivé, (prodej, koupě dědění praxí, smlouva se ZP na dobu neurčitou), ALE:

Je v rukou pana Ratha a jeho kamarádů, kdo se do sítě vůbec dostane, neb dosavadní pluralitní a demokratický systém výběrových řízení na smlouvy, dohodovacích řízení na cenu péče, dohodovacích řízeních o sazebníku, vzorové smlouvě se touto novelizací dostávají do rukou ministerstva, pojišťoven (ty však mají mít ve výběrových řízeních jen jeden hlas) a **hlavně české lékařské komoře a nemocnicím.**

Ze hry byli zcela vyšachováni zástupci tzv. první linie (praktičtí lékaři, praktičtí lékaři pro děti a dorost a veškerá ambulantní specializovaná péče).

Novela zákona také určuje, že výsledky hlasování takto zmanipulovaných komisí musí být pojišťovnami akceptovány a je proto nabíledni, že se veškeré rozhodování o síti zdravotnických zařízení dostane do rukou ministerstva a Komory.

Vyloučení veškerých „mimokomorových“ organizací poskytovatelů z jednání o síti a cenách se stalo nejjednodušší cestou k ovládnutí celého zdravotnického systému z jediného mocenského centra.

Smlouvy s pojišťovnami tak budou dávány "darem" těm, kteří budou "držet hubu a krok.". Varuji před přijetím této zákonné normy, která byla předložena a zveřejněna na poslední chvíli, aby nemohla být prakticky oponována.

Jak plní MUDr Kubek svůj slib, že bude prezidentem všech a nejen nemocničních odborářů?

Jakou roli budou hrát někteří naši kolegové Kubkem vybraní do jeho poradních týmů?

**Zdraví a varuje ambulantní specialista.**