

# ZÁPIS Z 14. JEDNÁNÍ STÁLÉ PRACOVNÍ SKUPINY PRO KVALITU

---

*Schůzka dne: 7. 9. 2022*

---

## Účastníci:

### • za KZP:

- JUDr. Ladislav Švec
- RNDr. Marian Rybář, MHA
- Ing. Ladislav Wagner, MHA (zápis zpracoval dne 8.9.22)
- Bc. Martin Mejzr
- Zdeněk Beran
- Petr Jeník

### • za zdravotní pojišťovny (ZP):

- MUDr. Helena Sajdlová (VZP)
- MUDr. Renáta Knorová, MBA (ČPZP)
- MUDr. Ivana Vacková (VoZP)
- MUDr. Ivana Sušklebová (OZP)
- MUDr. Vladimír Kučera (ZPŠ)
- Ing. Roman Genser (RBP) – vzdáleně přes Webex
- Petra Axmannová (RBP) – vzdáleně přes Webex
- Ing. Jana Mlynářová (ČPZP) – vzdáleně přes Webex

---

## *Výstupy z jednání*

---

### Objektivní hodnocení činnosti center:

- Účastníci byli seznámeni s přípravou podkladů pro Komisi pro cerebrovaskulární péči, která se bude konat v průběhu podzimu a postupovat poprvé dle nově zavedených procesů na základě Věstníku MZ 10/2021.
- KZP připravuje ve spolupráci s odbornou společností podklady z aktuální sady ukazatelů VUK\_NEU\_001\_21 a současně z podkladů odborného registru RES-Q.
- V případě že se proces osvědčí, může být postupně zaveden v dalších oblastech.

### Věstníky MZ a indikátory kvality:

- Na základě dotazu k vydanému metodickému pokynu MZ na téma „chirurgická léčba pacientů s karcinomem rekta“ zmínili zástupci ZP možnost využití tohoto dokumentu pro revizní činnost a následné případné snížení úhrady. Nebude jej ale možné využít pro přímé odsmlouvání výkonů. Pro přípravu cílené revize bude možné využít podklady dodané ze strany KZP.
- Další tvorba podobných dokumentů by měla ideálně řešit širší oblasti zdravotní péče.
- Zástupci ZP se budou i nadále účastnit pracovních skupin pro tvorbu výzev MZ a posuzování jednotlivých center. KZP se bude účastnit dílčích jednání, která budou řešit interpretaci a vyhodnocení dat za účasti odborných společností. Tam, kde vychází výzva přímo z indikátorů kvality KZP, je žádoucí, aby KZP byla vedle zástupců ZP také jedním z účastníků příslušné Komise pro centralizaci péče.
- Aktuálně jsou v přípravě materiály na centralizaci péče z oblasti resekce pankreatu a v průběhu podzimu bude svolána za účasti zástupců ZP, OS a MZ implementační schůzka k výstupům ukazatele z oblasti resekce karcinomu jícnu. Cílem je zabránit trofejním operacím.

- Účastníkům byl prezentován výsledek revize centralizačních Věstníků MZ a jejich návaznosti na indikátory kvality. Za aktuálně nejvýznamnější a nejurgentnější KZP považuje dohodu na přístupu k právě končícím Výzvám z oblasti pneumoonkochirurgie a dětské diabetologie. V této souvislosti byla zmíněna možnost využití aktuálně chystaných výstupů ukazatele kvality resekce karcinomu plic (ve spolupráci s prof. Lischkem), u níž garant opakovaně avizuje, že je třeba využívat výstupy Výzvy k regulaci péče tam, kde nemá být realizována. V oblasti dětské diabetologie se ukazuje, že ZP nezohledňují statut centra v rámci smluvní politiky. Z tohoto pohledu se ukazuje, že při revizi těchto i ostatních dokumentů regulujících centralizaci dané péče bude u některých oblastí vhodné primárně zjistit, zda tato centralizace něco fakticky systému přinesla.
- KZP se obecně ve věci sjednocení a systemizace výzev spojí se zástupcem MZ a o výsledcích bude účastníky PSK informovat.

#### **Audit péče pacientů s CMP v nemocnicích bez neurologie:**

- Představeny byly výsledky cílené revize zdravotnické dokumentace pacientů ČPZP, kde byly zjištěny zásadní problémy v oblasti péče o pacienty s CMP v nemocnicích bez neurologie: pacienti byli centry odmítnuti k hospitalizaci, některá centra nemají dostatek kapacit pro daný region a v oblasti rehabilitace byli pacienti převedeni velmi brzy na lůžka bez RHB péče. Zazněl rovněž podnět rozšířit v budoucnu ve spolupráci se ZZS spektrum indikátorů kvality o informaci o počtu pacientů, kteří byli centry v rámci spádové oblasti odmítnuti.
- Stejný podklad revidovala také VoZP. Výstupy nebylo možné z časových důvodů ověřit přímo ve zdravotnické dokumentaci. Závěry analýzy vykazování z informačního systému VoZP ukázaly spíše na špatné vykazování péče CMP.
- Účastníci se shodli, že s ohledem na závažnost a robustnost této oblasti péče rozešle KZP podklady pro cílenou revizi také zástupcům ostatních ZP.
- Výsledné závěry projedná KZP opět se zástupci Asociace ZZS a rovněž se zástupci ČNS.

#### **Nově schválené ukazatele kvality – mortalita pacientů s AIM:**

- Účastníci byli seznámeni s výstupy schváleného ukazatele. Výstupy první verze ukazatelů prozatím nejsou dle ČKS dostatečným podkladem a důvodem pro zavedení procesu vnější objektivní kontroly nebo jinou úpravu centralizace péče. KZP v souvislosti s tím zjistí, jak ČKS využívá aktuální Výzvu MZ k centralizaci péče, která zavazuje centra reportovat každoročně data k indikátorům kvality.
- Výstupy ukazatele (stejně jako obou níže uvedených ukazatelů) budou zveřejněny na Portálu ukazatelů kvality do konce září 2022.
- Při prezentaci regionálních rozdílů v kvalitě péče zazněl námět na zohlednění socioekonomické situace v daném regionu.
- Dále zazněl podnět k zahrnutí EuroSCORE (metoda určená k predikci perioperační mortality u pacientů podstupujících kardiochirurgickou operaci) do standardizace rizika. Výstup tohoto skóre může naznačovat, proč je v některých zařízeních poskytována právě konzervativní péče bez rekanalizačního zákroku.
- Ze strany ZP zazněl požadavek, aby byli zástupci ZP přizváni na případná další jednání s ČKS.

#### **Nově schválené ukazatele kvality – mortalita po resekci karcinomu jícnu:**

- Z prezentovaných výstupů vyplývá tendence k centralizaci této péče do cca 5 center (již nyní je v 5 největších nemocnicích realizováno >70 % operací). Další postup bude řešen v rámci implementační schůzky, na kterou budou přizváni zástupci všech dotčených subjektů.

#### **Nově schválené ukazatele kvality – toxicita po radikální radioterapii Ca prostaty:**

- KZP odprezentovala výstupy jak po jednotlivých pracovištích, tak i po sledovaných metodách. Závěry panelu nesměřují k možnosti okamžitého využití pro smluvní politiku, neboť ze strany garantů panuje obava, že by došlo ke zhoršení kvality péče (např. by pacienti byli méně zářeni).

Zástupce SROBF chtějí v této fázi výstupy využít pro další apel a edukaci v rámci komunikace se zástupci center.

- Limitací výstupů je nutnost vyjmout některá centra (VFN, FNKV) z důvodu realizace metod, které nemají celorepublikově dostatečný objem, případně nelze tyto metody jednoznačně identifikovat v balíčcích výkonů (tomoterapie, brachyterapie).
- Jako vhodný námět pro další oblast sledování byla navržena radioterapie Ca prsu.

#### **Další aktuality z oblasti vývoje ukazatelů kvality:**

- KZP komentovala vývoj jednotlivých oblastí péče, u níž aktuálně zpracovává výstupy, přičemž nejbližší další finalizaci je ukazatel resekce karcinomu plic.
- Návazně na spolupráci s ČNS byla započata rovněž spolupráce se zástupci z oblasti RHB a následné péče v oblasti CMP. Tato spolupráce úzce souvisí se zmíněnou přípravou na Komisi cerebrovaskulární péče, neboť v rámci stejného Věstníku MZ 10/2021 je zmíněno i 5 indikátorů kvality z této oblasti.
- Ze strany ZP zazněl podnět na doplnění indikátorů o sledování poměru pacientů CMP / nonCMP na RHB lůžkách.
- Oblast indikátorů cerebrovaskulární péče je rozšířena také nově o neurochirurgii, kde zástupci odborné společnosti již získali mandát na přípravu indikátorů ve spolupráci s KZP.

#### **Zkvalitnění datových vstupů:**

- Z dostupných informací KZP zjistila nedostatečné vyplňování vstupního stavu pacienta (škála NIHSS) dle MKN 10 platné od 1.1.2022. Současně KZP prověřila, že vyplněnost stádií TNM (dle klasifikace CZ-DRG) sice meziročně vzrostla, nicméně stále se pohybuje na úrovni cca 75 %, což pro využití v rámci standardizace rizik vybraných ukazatelů není dostatečné. KZP proto účastníky požádala o návrhy, jak zkvalitnit datové vstupy.
- Možným řešením je zavedení kontrol a případné odmítnutí dávky na vstupu do ZP. Dle zástupců ZP není pro tento účel vhodné zadávat podnět přes Komisi pro metodiku, protože povinnost by musela být daná právním předpisem, ideálně úhradovou vyhláškou. Jinak není ZP oprávněna legálně odmítnout úhradu (a to ani na základě úpravy Datového rozhraní schváleného Komisí pro metodiku).
- ZP mají zájem na zkvalitnění dat a jsou připraveny v této věci postupovat jednotně. Faktický dopad od 1.1.2023 není však reálný. Je třeba podklady a případnou úpravu vyhlášky řádně připravit a ve spolupráci se zástupci ZP (kontrolní úseky ZP) zejména definovat podmínky pro povinné vykazování dotčených dat. KZP zorganizuje tuto schůzku.

#### **Termín příštího jednání PSK:**

- KZP navrhuje předběžně termín příštího na středu 16. 11. 2022 od 13.00.