

EKONOMICKY NÁROČNĚJŠÍ VARIANTA LÉČBY OD 1. 1. 2012 - NADSTANDARDY



EVA TURJAKOVÁ,

LÉKÁRNA NEMOCNICE BULOVKA, PRAHA

V souladu se změnou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a změnou vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (vyhláška MZ ČR č. 411/2011 – platná od 1. 1. 2012) je u lékaře možnost poskytovat zdravotní péči v ekonomicky náročnější variantě (ENV).

Pacient nově doplácí pouze rozdíl mezi základní, tj. plně hrazenou variantou a dražší, tj. ekonomicky náročnější variantou. Při výkonu tedy lékař naučtuje pojišťovně základní variantu a pak do karty poznamená, že byla použita ENV a vybere danou finanční částku.

Za co si budeme moci připlatit

- **Sádry:** fixační sádrová dlaho (ruka, předloktí), fixační sádrová dlaho (noha, bérce), fixační sádrová dlaho celé ruky, fixační sádrová dlaho celé nohy, fixace zlomeniny klíčku Delbetovými kruhy, cirkulární sádrový obvaz (prsty, ruka, předloktí), cirkulární sádrový obvaz celé ruky, cirkulární sádrový obvaz (noha, bérce), cirkulární sádrový obvaz na noze.
- **Očkování:** proti tetanu, sezónní chřipce, pneumokoku, tuberkulóze, rakovině děložního čípku, vzteklině.
- **Oční čočky:** implantace nitrooční čočky (tvrdá, měkká).

Rok 2012 by měl být testovacím obdobím, které ukáže, jak se který nadstandard osvědčí. K dalšímu rozšíření seznamu by mělo dojít až v roce 2013 a je k tomu potřeba vést diskusi. Mluví se o robotických operacích, některých gynekologických zákrocích, o možnosti připlatit si vybraného lékaře k operaci a další.

V tomto článku se budeme v podrobněji věnovat problematice odlehčené sádry – je jí také věnováno 9 z 18 nadstandardů. Sádra se používá nejčastěji při zlomeninách nebo luxacích a většina se s ní v životě již setkala. Pojišťovna ji hradí v plné výši. Odlehčené sádry jsou na našem trhu již delší dobu, nejedná se tedy o žádnou novinku. To, co je nové, je

stanovení finanční částky od pojišťovny, která se má odečíst od celkové částky odlehčeného materiálu, a tudíž pro pacienta by měla tato varianta vyjít laciněji ve srovnání s ložským rokem.

Jako každý materiál mají i odlehčené sádry své výhody i nevýhody. Plastové sádry nemají žádná omezení stran věku ani pohlaví. Jediné co je omezujícím faktorem, je typ poranění, nedoporučuje se u těch typů poranění, kde hrozí možnost dalšího otoku.

Velká výhoda je malá hmotnost a větší rychlost při tvrdnutí.

Téma výběru ekonomicky náročnější varianty pro pacienta je velmi diskutabilní téma a názory se různí. Podle mého názoru částečná spoluúčast pacienta na léky, zdravotnické pomůcky a případně na některé výkony nebo použitý materiál je v pořádku. Tato částka by však neměla být pro pacienta likvidační. Jinak si pacienti váží toho, na co si musejí sami doplácet! Jak se však mají stanovit finanční limity standardu a nadstandardu? V dnešní době, kdy jde vývoj materiálů, technologií tak rychle nahoru? Máme při ošetření zlomeniny zůstat jen u „staré sádry“ a nehladat – nehradit nic lepšího pro pacienty za plnou úhradu od pojišťovny?

Na internetových stránkách nemocnic jsou uvedeny finanční částky za sádry, čočky a očkování. Ceny se různí – každá nemocnice si je určuje sama, podle toho jak daný materiál nakoupí. Nevím, jestli při akutní zlomenině budu shánět nemocnici, kde nabízejí odlehčenou sádry, případně kde je nejlépejší.

Trochu jiná situace je u čoček, kde se cena pohybuje v řádu tisíců a většinou jde o plánovanou operaci.

Velmi důležitou a nepostradatelnou úlohu při výběru ekonomicky náročnější varianty hraje náš lékař, který musí o těchto variantách vědět, umět je nabídnout a znát jejich klady i zápory – ne vždy totiž platí, co je dražší je i lepší!

