



POLP v roce 2016

Vážené kolegyně a kolegové,

přinášíme Vám souhrnnou zprávu o průběhu a výsledcích jednání, kterých se během uplynulého roku 2016 zástupci POLPu účastnili. Zároveň se omlouváme za to, že jsme přerušili pravidelné zasílání zpráv. Způsobil to hektický sled událostí, absence pozitivních zpráv a především nedostatek kapacity. Cítíme to však jako chybu a pokusíme se ji v příštím období napravit.

Navazujeme na poslední rozesílaný Newsletter I/16, ve kterém jsme informovali o začlenění segmentu lékárenské péče jako rovnocenného člena dohodovacího řízení, a o poměrně chápavém postoji MZd k oprávněnému požadavku lékárníků snížit závislost odměňování lékárenské zdravotní péče na obchodní marži cestou přeměny v kombinovaný systém marže + pevná částka. Podporu jsme vnímali také ujištěním o trvalé možnosti prozatímního řešení tíživé situace cestou navýšení signálního výkonu. Posuďte sami, jak této podpoře odpovídal sled dalších událostí. Pro lepší přehlednost volíme řazení informací podle problematiky, dění v čase najdete na konci tohoto dopisu.

Výkon dispence léčivého přípravku

Podíleli jsme se spolu s GML, ČLnK a ČFS na vytvoření registračního listu pro dispenzační činnost farmaceuta při výdeji na lékařský předpis - výkonu lékárenské zdravotní péče vztaženého na položku léčivého přípravku, včetně výpočtu kalkulace výkonu. Registrační list byl společně podán koncem března, poté pak projednán za účasti zástupců všech podávajících organizací včetně POLPu na dubnovém jednání pracovní skupiny pro seznam výkonů na MZd. Tomuto jednání předcházela jednání se zástupci vedení VZP a svazu zdravotních pojišťoven, kde jsme se dočkali výrazného neporozumění a nekorektního znevažování naší profese. Výsledkem jednání v pracovní skupině pro výkony, rovněž provázeného nepochopením podstaty práce lékárníka, však přece jen nebylo zamítnutí výkonu, ale požadavek dopracování registračního listu. Je

třeba říci, že vzhledem ke způsobu schvalování výkonů jsme ani přijetí při prvním předložení očekávat nemohli. Ze schůzky se zástupci pojišťoven, sjednané následně právě k problému dispenzačního výkonu, vzešly konkrétní požadavky, které musí zajistit soulad s vyhláškou o seznamu výkonů, do které námi požadovaný výkon některými svými zvláštnostmi skutečně nezapadá. S tím je třeba počítat při případném opětovném předložení registračního listu výkonu k dalšímu projednávání kdykoli v budoucnu.

Dispenzační taxa v cenovém předpisu

Platba za dispenzaci, zakotvená v cenovém předpisu MZd jako součást kombinovaného úhradového mechanismu pro ohodnocení práce lékárníka, je možnou alternativou registračního listu výkonu.

Nezbytným předpokladem je však platba této částky ze zdravotního pojištění, což musí být upraveno v zákoně o zdravotním pojištění. Podobně jako výkon předpokládá kompletní přehodnocení současného čistě maržového systému. To není jednoduchá záležitost, protože stávající systém je již dlouhodobě deformovaný, vychýlený ve prospěch lékáren vydávajících drahé léky a náprava se bez dalších návazností neobejde.

Jediná legislativní příležitost, kterou bylo možno pro tuto cestu v letošním roce využít, byl pozměňovací návrh podaný v souvislosti s projednáváním zákona o léčivech. ČLnK tuto možnost využila a návrh vypracovala, my ji v tom podporujeme. Rádi zaznamenejme, že ve zdravotním výboru poslanecké sněmovny se mu dostalo sluchu a částečné podpory. Přijat však nebyl, pravděpodobně hlavně proto, že se jedná o přílepek k jinému zákonu.

Signální výkon výdeje LP na recept

Vzhledem k svízelnému průběhu jednání o zásadní změně úhradového mechanismu, zůstala minimálně pro rok 2017 jediná cesta – úprava signálního výkonu, naznačená ostatně již na začátku roku na ministerstvu jako nejschůdnější. O to větším překvapením bylo odůvodnění závěrečného odmítnutí navýšení SIV na ministerstvu tím, že jej nikdy bonusovat nehodlají. Korunové navýšení pro rok 2017, které jste pravděpodobně zaznamenali, je bohužel jediný pozitivní výsledek celého procesu, který



navenek může vypadat jako „nicnedělání“, je však za ním skryto mnoho úsilí a času. Jedná se ale pouze o částku, která v souhrnu nebyla čerpána v důsledku přesunu pojištěnců. Referenčním rokem zůstává rok 2014, protože celý SIV byl určen jako náhrada regulačních poplatků, navzdory zcela jiné situaci pro lékárenskou péči.

Profese lékárníka je zpochybňována

Dispenzace léčiv není výkon obchodu, ale zdravotní péče. **Pro lékárníka** samozřejmost. Vstúpili mu to již na fakultě, k tomu ho vybavili širokými znalostmi ke startu do praxe, celý profesní život pak musí sledovat vývoj svého oboru, aby mohl plnit své poslání zdravotnického pracovníka. **Pro pacienta** oprávněné spolehnout se na kvalitní poradenství v oblasti léčiv, lékárník je nejsnadněji dostupný zdravotník schopný pomoci řešit jeho nezávažné problémy či poradit, kam se má obrátit dál. **Pro lékaře** v terénu vědomí, že je po něm ještě někdo, kdo zachytí případný problém a spolu s ním se na zodpovědnosti za předepisovanou farmakoterapii podílí. **Pro systém** je pak role lékárníka jako zdravotnického odborníka specializovaného na oblast léčiv nezastupitelná a správci veřejných prostředků by si měli být vědomi toho, že dobrá práce lékárníka tyto prostředky šetří. Jenže k tomu je třeba uvažovat v širších souvislostech.....

Proč zde tyto skutečnosti vyjmenováváme, když nám, lékárníkům, tím nic nového neřeknou? Protože se jako lékárnický stav nyní více než kdykoli dříve stáváme terčem nekorektních argumentů zpochybňujících lékárenskou péči jako zdravotní péči. Paradoxně v době, kdy se farmakoterapie a sortiment předepisovaných léčiv rozrostl do rozměrů, které více než kdykoli v minulosti vyžadují náhled nejen z poměrně úzké výše preskripce jednotlivého lékaře, ale také z pohledu odborníka na léčiva v celém rozsahu.

Seminář v senátu „Léky s rozumem“ byl problematikou, kterou v různých souvislostech a situacích řešíme my lékárníci každodenně a prakticky kontinuálně, přímo zaměřen. Slovo lékárník však ve sledu přednášek téměř nezaznělo.

Pozor na „výhodné“ nabídky

Na dubnové konferenci PharmaProfitu jsme přijali pozvání do panelové diskuze, tematicky zaměřené na lékárenské e-shopy. Prim v této oblasti již celkem očekávaně převzali velcí hráči a vyřizují si boj mezi sebou. Ale přicházejí na to, že by se jim lékárník v lékárně přece jen trochu hodil. Jako značka, garance dobrého zboží a zdroj kvalitního poradenství. Podnikatelské záměry, kterými se jejich nositelé netají, obsahují vize, ke kterým nemusí dojít, pokud jim sami provozovatelé nepůjdou vstříc!

Nedostupnost léčiv v éře přebytku zboží

Pokusy novinářů vytvářet seznamy nedostatkových léčiv nemohou věrohodně popsat ve skutečnosti ještě horší realitu proto, že v řadě případů léky vlastně jsou a nejsou zároveň. Respektive jsou jen pro někoho a někdy. Nepřerušeni léčby chronickým pacientům mnohdy zajišťujeme s vynaložením hodin času, velkého úsilí a třeba i bez odměny. Není to na veřejnosti vidět, výsledkem je ale bagatelizace problému ze strany institucí. Proto jsme se připojili k petici upozorňující na tento problém a děkujeme těm z vás, kteří jste ji podpořili.

Poslaneckou sněmovnou byly v říjnu s velkou podporou přijaty legislativní změny v novele zákona o léčivech. Upravují reexporty a povinnost distributorům dodat lékárně požadovaný léčiva v intervalu dvou pracovních dnů. Přestože neřeší jiné než reexportní příčiny výpadků léčiv a i tyto jen částečně upravují, považujeme tuto úpravu za potřebný krok a na její účinnost nezbyvá než vyčkat a sledovat prověřením v praxi. V lékárnách skutečně stále marně očekáváme zlepšení problémů s plynulostí dodávek řady léčiv. Následné odmítnutí senátem a vrácení novely ZOL zpět poslancům svědčí o obrovské síle a moci lobbingu farmaceutického průmyslu v politických kruzích.

Elektronický recept

Současně platná legislativa stanovuje od 1.1.2018 zásadní změnu v celé dosavadní zcela převažující praxi předepisování a výdeje léčiv na lékařský předpis povinným zavedením elektronické preskripce.



Od léta letošního roku jsou požadavky skutečných uživatelů - tedy i lékařů a lékárníků projednávány v pracovní skupině pro elektronickou preskripci na MZd. Také POLP z.s. má v této skupině svého zástupce. Podmínky, za jakých bude tato povinnost nakonec uskutečňována, záleží na mnoha faktorech, doufáme však, že zásadní připomínky pro práci s e-receptem v lékárně a možností vydat léky pacientům v lékárně bez prodlení vždy, budou zohledněny.

EET

Další mezník komplikující práci v lékárně se blíží s datem 1.3.2017. Je jím povinnost EET pro veřejné lékárny. Jsme přesvědčeni, že patříme k subjektům s vyšším stupněm kontroly a tuto další povinnost považujeme za nadbytečnou a neodůvodněně zatěžující. Odpověď ministerstva financí prezidentovi ČLnK na jeho žádost o posouzení specifik lékáren (uveřejněnou na stránkách lékárnické komory) neobsahuje podle našeho názoru v tomto ohledu vysvětlení. Proto jsme zaslali na MF žádost o nové posouzení [zde](#). Na odpověď čekáme.

Jsme k dispozici k Vaším dotazům a připomínkám. Bližší průběhy proběhlých jednání, poučení z nich pro nás všechny a diskuze s Vámi k práci v dalším období budou na programu výroční členské schůze.

Děkujeme za Vaši přízeň a podporu a přejeme Vám vše dobré v roce 2017

Za radu POLP z.s.

Jarmila Skopová, předsedkyně

skopova@polp.cz

tel. 723472280

Souhrnný kalendář činnosti POLPu v roce 2016

Únor: výroční členská schůze, společné jednání zástupců segmentu LP u náměstka ministra zdravotnictví, zahajovací jednání Dohodovacího řízení na MZd

Březen: registrační list výkonu dispence, jeho podání a přijetí na MZd

Duben: jednání se zástupci vedení VZP, jednání se zástupci vedení Svazu zdravotních pojišťoven, projednávání výkonu dispence v pracovní skupině pro seznam výkonů na MZd, konference PharmaProfitu – účast v panelové diskusi

Květen: seminář v Senátu ČR „ Léky s rozumem“, průběžná příprava na další jednání, připomínkování materiálů

Červen: pracovní schůzka se zástupci VZP a SZP k dalšímu možnému vývoji registračního listu výkonu dispence, závěrečná fáze dohodovacího řízení na MZd

Červenec: společné jednání zástupců segmentu na MZd v návaznosti na zakončení dohodovacího řízení nedohodou pro náš segment (v této situaci rozhoduje MZd)

Srpen: schůzka u náměstka ministra (opět spolu se zástupci GML a APLS) ke konečné podobě úhradové vyhlášky pro rok 2017, zařazení zástupce POLPu do pracovní skupiny pro elektronickou preskripci, připomínkování materiálů

Září: jednání pracovní skupiny pro elektronickou preskripci

Říjen: schůzka zástupců provozovatelů a ČLnK k probíhajícímu projednávání novely ZOL, k vývoji situace a koordinaci dalšího postupu, účast na jednání výboru ČFS k jednání o dalším vývoji RL výkonu dispence

Listopad: pokračování jednání pracovní skupiny pro elektronickou preskripci

Prosinec: schůzka s GML a ČLnK v souvislosti s projednáváním zákona o léčivech v senátu