

## **ZÁPISNICA Z 2. ZASADNUTIA RIADIACEHO VÝBORU PRE ÚHRADOVÉ MECHANIZMY PRE ÚZS A RIADIACEHO VÝBORU PRE REGULÁCIU CIEN PRE ÚZS KONANÉHO DŇA 29.05.2023 O 10:00 HOD.**

**Dátum stretnutia:** 29.05.2023 o 10:00 hod.

**Miesto stretnutia:** online, MS Teams

**Prítomní členovia riadiaceho výboru:** MZSR (CKS), AŠN, AL, UNION, ÚDZS, SLK, AOPP

**Prítomní zástupcovia členov riadiaceho výboru a iní hostia:** MZSR, AŠN, ANS, SLK, AOPP, UNION, DÔVERA, VŠZP

### **Program:**

1. Otvorenie Riadiaceho výboru
2. Zmena pravidla S0909G – intervenčná rádiológia
3. Prepočet základnej sadzby pre rok 2023
4. Rôzne

### **K bodu č.1: *Otvorenie riadiaceho výboru***

Predsedička víta členov, otvára 2. zasadnutie RV a predstavuje body programu. Ďalej sa pýta členov o návrhy do bodu rôzne a zároveň udáva, že CKS má v bode rôzne informáciu k RV. Dôvera reaguje dvoma otázkami - či do kompetencií RV spadá aj dátové rozhranie 274b vo vzťahu k OSN a čakacím listinám, v takom prípade by ZP dôvera podala návrh do bodu rôzne. Dopĺňa formálnu otázku v akom sú štádiu PP a metodika ich výpočtu. Predsedička odpovedá, že ohľadom KPP bude CKS RV informovať a otázku dátového rozhrania je možné prediskutovať v bode rôzne. Zároveň otvára hlasovanie ohľadom účasti hostí.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

### **K bodu č.2: *Zmena pravidla S0909G – intervenčná rádiológia***

CKS zhŕňa návrh týkajúci sa intervenčnej rádiológie na zmenu pravidla S0909G, ktorý spočíva v zmene povinnosti vykazovania v IR v ZZV v stĺpci kombinácia (hlavný výkon a doplnkový výkon) – kódy v ňom uvedené sa nemusia k danému signifikantnému výkonu vykazovať. Návrh bol jednohlasne schválený na PS, CKS momentálne pracuje na revízií v oblasti IR. Dôvera nadväzuje na diskusiu predchádzajúceho zasadnutia RV, či je možné vykonávať zmeny pravidiel kódovania v priebehu roka, ak by to bol problém navrhuje zmenu formulácie na výklad pravidla. Ďalej navrhuje technickú úpravu v texte – zmena slova

*nemusia na sa nevykazujú.* CKS hovorí, že formuláciu *nevykazujú sa* nie je vhodné použiť, keďže niekedy je ich vykazovanie nutné, vzhľadom na to, že doplnkové výkony sú naviazané na PP. V súvislosti k zmenám PK počas roka, CKS už aj v minulosti vydávalo úpravy a usmernenia aj v priebehu roka (napríklad v covidovom období) – v tomto prípade ide iba o úpravu procesu kódovania, čo nezasahuje do IS.

Predsedyňa otvára hlasovanie ohľadom zmeny pravidla S0909G.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

#### K bodu č.2: **Prepočet základnej sadzby pre rok 2023**

Predsedyňa predstavuje zrealizovaný prepočet ZS, pri ktorom bola zachovaná metodika z výpočtu ZS pre rok 2023 s prepočtom údajov pri objeme disponibilných zdrojov a eCM. Pri zmene objemu disponibilných zdrojov bolo brané do úvahy zníženie z 2,431 mld. € na 2,322 mld. € a pri eCM bol revidovaný odhad 2022 na skutočnosť 2022 (pokles z 916 309 na 856 371). CKS zároveň prepočítalo aj odhad na 2023 podľa 1Q2023, kedy eCM vychádza ešte nižšie – ide o predbežný údaj za ZP vzhľadom na to, že dáta od ZP Dôvera neobsahujú nemocnice bez DRG kontraktu. Vyzýva ZP Dôveru o reakciu. Dôvera reaguje, že na základe zníženia disponibilných zdrojov predpokladali zníženie 4%, zatiaľ čo výsledok ukazuje pod 3%. V ZP Dôvere rozdelili rok 2022 na 2 časti – 1Q znížil priemer produkcie 2022, keďže bol covidový, potom sa prejavil nárast produkcie. Dodáva, že je otáznе či prehodnotiť návrh alebo podobné kontrolné prepočty realizovať v pravidelných intervaloch. Host' ZP Dôvera dopĺňa, že posielané údaje CKS boli aktualizované aj o eCM za roky 2019,2020,2021, ktoré obsahujú aj identifikáciu JZS výkonov, keďže ZP Dôvera má JZS v kontraktach DRG. V rokoch 2022-2023 sa JZS v dátach nenachádza. Na základe uvedeného rozdiel 2022 – 2019 vychádza za ZP Dôvera nižší aj preto boli výsledky analýzy CKS prekvapivé. Priemer produkcie z dát za máj - december 2022 za ZP Dôvera dobieha rok 2019, podobný vývoj ukazujú aj predbežné dáta z roku 2023 – 1Q dosahuje úroveň 98% roku 2019. Predsedníčka sa ospravedlňuje, CKS nepostrehlo revíziu roku 2019. CKS môže zhotoviť ďalší prepočet, kde budú brané do úvahy jednotlivé mesiace. AŠN reaguje poznámkou vo vzťahu k produktivite. Produktivita v lete sa pravdepodobne opäť zníži, vzhľadom na nedostatok stredného zdravotného personálu, ktorý musí počas leta vyčerpať dovolenky – nebude možné aproximovať produktivitu leta ako tomu bolo v minulosti, uvádza príklad FNŠP BB. Dopĺňa ďalšiu poznámku, že PÚZS nevnímajú, že by výsledky diskusií a výstupy CKS boli reflektované pri uzatváraní zmlúv zo strán ZP. O danej téme a aj o téme napredovania DRG budú intenzívne diskutovať aj s ministrom – napríklad eCM, ktorý je definovaný a mal byť predmetom zmlúv nie je vôbec zohľadňovaný zo strany VŠZP. Vracia sa k téme prepočtu ZS - v rámci AŠN PÚZS nedisponujú adekvátnymi výslednými hodnotami eCM, vzhľadom na to, že mesačne vykazujú reporty s nerevidovanou ZS, do ktorej ešte vstupujú špecifiká (JZS, európski pacienti a podobne). Pri porovnaní dát s materiálmi od CKS boli zistené nezrovnalosti pri výsledných dátach. Predsedyňa hovorí, že CKS vníma, že schválené a zverejnené podklady nie sú vždy reflektované do zmlúv. CKS uvažuje o zriadení legislatívnej povinnosti uzatvárania DRG kontraktov (po roku 2024). Je potrebné o daných témach diskutovať. Dodáva, že prezentované čísla zahŕňajú všetky HP bez JZS uhrádzané z VZP týkajúce sa DRG, mimo roku 2019 kde došlo k spomínanej chybe. CKS zaktualizuje analýzu. Čísla by mali byť totožné s vykazovaním PÚZS s tým, že časť HP môže byť

neuhradená od ZP, hradená samoplatcom alebo poistencom zahraničných ZP. Súhlasí, že pokiaľ AŠN vidí nezrovnalosti CKS ich môže preveriť. AŠN uznáva, že čo sa týka naplnenia eCM predstavované čísla môžu byť reálne, avšak upriamuje pozornosť na neistú produkciu leta, dopĺňa, že podobný prepočet by bolo vhodné zrealizovať aj po lete, napríklad v októbri, aby bolo možné sledovať pohyby na celoslovenskej úrovni. Predsedníčka súhlasí, na účel kontroly navrhuje realizovať prepočty raz za štvrtrok. AŠN dodáva technickú poznámku, aby bol dopočítaný eCM aj pre NÚSCH, VÚSCH a SÚSCH, ktorí doteraz nemali DRG kontrakty. Predsedníčka súhlasí a pýta sa ZP Dôvera, či by na účel prepočtov vedeli dopočítavať eCM aj PÚZS s ktorými nemajú DRG kontrakt. Host' ZP Dôvera reaguje, že vedia eCM dopočítavať, ale je potrebné informovať o tom v časovom predstihu.

Predsedníčka sa vracia k návrhu ZP Dôvera, CKS uskutoční prepočet po jednotlivých mesiacoch. CKS považuje tento prepočet ako cvičenie za účelom kontroly. Pýta sa na názor RV v akej forme zverejniť výstupy – oficiálne alebo vo forme informácie o aktualizácii ZS. Myslí si, že záväznosť zverejnenia v tomto roku by bola rovnaká v oboch prípadoch. Prikláňa sa k návrhu realizovať prepočty na pravidelnej báze aj v budúcnosti. AŠN žiada, aby k veci vyjadrili stanovisko všetky ZP. Dôvera sa vo vzťahu k zverejneniu prepočtu prikláňa k forme informácie, vzhľadom na plánovanú aktualizáciu metodiky ZS. Záväznosť je s ohľadom na nárokovateľnosť k celkovému objemu otázna, momentálne s tým nie sú uzrozmene. VŠZP sa pýta, či je legislatívne možné vykonávať aktualizáciu alebo uverejňovať informáciu, aby VŠZP vedela zaujať stanovisko.

CKS predstavuje problematiku témy týkajúcej sa zmeny dokumentov vo všeobecnosti, situáciu ilustruje na konkrétnych príkladoch z praxe CKS. V apríli kontaktovali CKS PÚZS s problémom ohľadom vykazovania transfúzných trombocytov. 4 TU sú v KPP ako PP za sumu 279,63€. NTS dodávala 5 TU trombocytov, ale fakturovala iba 4 TU, v apríli na túto chybu NTS prišlo a začalo fakturovať viacerým PÚZS aj 5 TU trombocytov (v ZZV v súčasnosti neexistuje táto PP, mala by byť vytvorená aj za sumu 317,69€). CKS situáciu analyzovalo – došlo k strate 38€ za každú transfúziu, podľa informácií od NTS všetkým PZS bolo v 2022 vyexpedovaných 6 000 ks transfúzií, hypoteticky aj keby ¼ mal odoberať 1 PÚZS za mesiace 04-12 by bol v strate maximálne 42 750 €. Vzhľadom na uvedenú maximálnu potencionálnu stratu, CKS usmerňuje PZS aby 5 TU trombocytov vykazovali cez 4 TU kódy do konca tohto roka, od 2024 CKS zaradí nové ZV a PP po schválení do ZZV a KPP. Z príkladu danej situácie zmena počas roka musí presiahnuť určité neúnosné a výrazné limity, rovnaké pre všetkých užívateľov, aby bol zásah do informačných systémov, číselníkov a zberu dát počas roka opodstatnený. Vyskytujú sa nepredvídateľné situácie, kedy je potrebné zo závažných dôvodov nevyhnutne upraviť platné dokumenty. Momentálne v zákone takáto kompetencia nie je, ale MZ SR spolu s RV by túto kompetenciu malo mať. CKS sa usiluje danú kompetenciu do zákona implementovať. Predsedníčka zhŕňa, že zákon nám priamo túto kompetenciu na zmenu dokumentov nedáva. Do budúca by CKS chcelo túto zmenu zaradiť do zákona, s určitými hranicami, ktoré by boli stanovené v spolupráci s RV. Osobne sa prikláňa k názoru zverejniť prepočet ZS ako informáciu. Na druhej strane dodáva, že takéto zmeny sa v minulosti diali v nevyhnutných prípadoch. Pýta sa, či sa RV stotožňuje s tým, aby sa takáto legislatíva zaviedla – či má v nastavení adekvátnych pravidiel CKS pokračovať. AŠN si myslí, že je rozdiel, keď sa pojednáva o zmene v oblasti IR, ktorá ovplyvňuje kódovanie a zmene v alokácii zdrojov vplyvom politického rozhodnutia. V prípade NTS je otázne, či má právo zavádzať na trh nový produkt, ktorý ovplyvňuje finančnú náročnosť a má dopad na celý systém, vzhľadom k tomu, že NTS nemá na trhu konkurenciu. NTS v tomto prípade konala svojoľne a z istého uhla ide o zneužitie postavenia. Dodáva, že NTS by mala znášať dôsledky za svoju nepozornosť, navrhuje odoslať odporúčanie RV pre ministra. Upriamuje pozornosť na to, že ZP nerešpektujú dokumenty CKS. Predsedníčka reaguje, že riešenie NTS nebolo korektné. Cieľom uvedenia týchto príkladov bolo poukázať na potrebu stanovenia hraníc – sú prípady kedy je zmena nevyhnutná a prípady, ktoré môžu byť vyriešené štandardným spôsobom. RV by v tomto prípade mal nastaviť hranice na základe pravidiel. Dôvera sa vyjadruje, že v princípe ZP

Dôvera súhlasí, aby mal RV zákonodarnú iniciatívu po určení pravidiel. Dopĺňa, že v prípade NTS, požadovaní úhrady od PÚZS malo predchádzať vytvorenie nového výkonu, ktorý mal byť tvorený štandardným postupom. Ďalej sa pýta odkedy sa uvažuje o povinnosti uzatvorenia DRG kontraktov. Predsedníčka reaguje, že snahy o čo najskoršie zavedenie takejto povinnosti nie sú priamo z CKS, osobne si myslí, že zavádzanie povinnosti k DRG kontraktom k roku 2024 je priskoro, keďže prvý rok by mal byť testovací. Dôvera dodáva, že vzhľadom na OSN niektoré komunitné nemocnice kontrakt ani nemôžu mať, navrhuje zvážiť skonštruovanie zoznamu PÚZS, ktorí už DRG kontrakt majú a odvádzať od neho povinnosť uzatvorenia kontraktov. AOPP reaguje, že aj pre pacienta je veľmi dôležité, aby sa zmeny prehodnocovali aj počas roka, keďže z pohľadu zdravia má Slovensko investičný dlh voči pacientom – uvádza príklad zavedenia nového ŠZM/nového lieku ku koncu roka. Za AOPP podporujú povinnosť prehodnotenia DRG ak neúmerným navýšením ZS pri znížení disponibilných zdrojov dôjde k zníženiu dostupnosti zdravotnej starostlivosti pre pacienta. ANS sa vracia k problematike potenciálnej legislatívnej iniciatívy, za ANS zastávajú zdržanlivý postoj, počkajú na konkrétnejší návrh, ktorý zarámcuje obsah iniciatívy. Občas je potrebné urgentne reagovať na nepredvídateľné situácie, ale súčasne to prináša obavy z destabilizácie systému, najmä narušeniu dlhodobu nastavených procesov – legislatívne nastavené pravidlá určujúce platnosť a termíny by sa nemali meniť. Navrhuje, že ak RV rozhodne o zverejnení prepočtov k ZS v roku 2023, aby sa rovnaký prepočet zrealizoval aj spätne na rokoch 2019,2020, 2021 za účelom preverenia, či ZS bola nižšia ako mala byť podľa reálne dosiahnutých výsledkov. Predsedníčka súhlasí, je to korektná požiadavka. VŠZP sa vyjadruje za VŠZP, nemajú problém so zverejňovaním predbežných kalkulácií, avšak stanovenie prepočtu ZS by sa malo diať iba raz ročne. Predsedníčka sumarizuje požiadavky, ktoré vyvstali z diskusie a otvára hlasovanie v nasledujúcich zneniach:

**Požiadavka ZP Dôvera: CKS prepočíta odhad ZS roku 2023 podľa necovidových mesiacov roku 2022.**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

**Požiadavka ANS : CKS zrealizuje prepočet ZS spätne od roku 2019 podľa disponibilných zdrojov.**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZDRŽIAVA SA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZDRŽIAVA SA**

Predsedníčka dodáva, že CKS eviduje požiadavku na skontrolovanie hodnoty eCM.

***Zverejnenie prepočtu ZS: RV súhlasí, že pokiaľ nebude dokončený prepočet ZS, nebude zverejnený.***

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

***Legislatívna iniciatíva: RV poveruje CKS, aby sa tejto téme venoval a aby prišiel s návrhom na stanovenie pravidiel.***

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZDRŽIAVA SA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZDRŽIAVA SA**
7. Union ZP (Union): **ZDRŽIAVA SA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

Predsedníčka sa pýta, či má ešte RV nejaké návrhy. AŠN navrhuje, aby bol pri prepočte eCM zverejnený podľa ZP, ZA účelom kontroly v rámci AŠN. Predsedníčka reaguje, že technicky to nie je problém a pýta sa ZP na ich postoj. Dôvera sa vyjadruje, že ZP Dôvera je skôr proti, vzhľadom na to, že by eCM malo byť jedno číslo. VŠZP, reaguje, že VŠZP súhlasí so zverejnením. Union sa vyjadruje, že ZP Union je nateraz proti. AŠN komentuje, že ak chce RV smerovať k transparentnosti daná téma by nemala byť predmetom diskusie aj vzhľadom na kontrolu dát. Obracia sa na ZP, aby vysvetlili ich uhoľ pohľadu. Union reaguje, že nateraz je názor ZP Union rezervovaný aj vzhľadom k tomu, že niekedy môže dochádzať k zneužívaniu dát. AOPP podporuje AŠN, je dôležité aby existovala porovnateľnosť, keď hovoríme o verejných zdrojoch a využívaní rovnakých vstupov. AŠN navrhuje alternatívu, pokiaľ by zverejnenie nebolo možné, aby sa PÚZS dostali k informácií aké čísla nahlásili ZP do výpočtu eCM. Predsedníčka reaguje, že za CKS by to nemal byť problém. ÚDZS pokladá otázku, či existuje právna analýza, či dané dáta môžu byť zverejnené alebo ide o dôverné informácie? Vzhľadom na verejný sektor a možnosť realizovať vďaka takýmto dátam analýzy a benchmarky. Dôvera reaguje, že ZP Dôvera rozumie požiadavke a súhlasí s návrhom AŠN. Predsedníčka hovorí, že CKS nemá právne stanovisko k danej téme. Union nevie momentálne odpovedať, či ide o dôverné informácie. Host' ZP Union reaguje, že nie je definovaný účel pre aký by mali byť dáta po jednotlivých ZP zverejnené, nevidí problém v tom, ak by si PÚZS chcel verifikovať dáta so ZP. Žiadna právna úprava neukladá takéto informácie zverejňovať. Dôvera sa prikláňa k názoru ZP Union, dopĺňa, že ak by sme chceli zvýšiť transparentnosť, bolo by potrebné upraviť znenie dokumentu metodika základných sadzieb, kde je

uvedené, že na konci je jedno číslo ktoré sa skladá z nákladov ZP, nie každej osobitne. Predsedníčka reaguje, že CKS môže zverejniť niečo bez ohľadu na to, či je to súčasť metodiky. AŠN rozumie vnímaniu ZP, avšak podáva iný uhol pohľadu vo vzťahu k verejným zdrojom. Pri opačnej situácii, keby boli PÚZS požiadaní na základe zákona o slobodnom prístupe k informáciám o poskytnutie informácií ohľadom eCM, PÚZS má povinnosť dané údaje zverejniť, keďže ide o nakladanie s verejnými zdrojmi. Dopĺňa, že ide o uhol pohľadu a kontroverziu situácie, ak chceme byť transparentní nemali by sme sa báť a edukovať verejnosť ako adekvátne nakladať s dátami. Upriamuje pozornosť na dôležitosť benchmarku ako na nástroj k zlepšovaniu.

Predsedníčka na základe diskusie otvára hlasovanie v nasledujúcom znení:

**CKS zverejní eCM za roky 2019-2022 za všetky tri ZP po PÚZS, ak k tomu nebudú právne prekážky.**  
(po vyjadrení Odboru právneho na MZSR, o stanovisku bude CKS informovať RV)

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **PROTI**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č.4: **Rôzne**

Predsedníčka otvára priestor na predkladanie návrhov do bodu rôzne.

- **Rozšírenie dávky 274b**

Dôvera sa dopytuje o informáciu v akom štádiu je vývoj metodiky výpočtu cien PP. Ďalej sa chce informovať, či je možné uväzovať o rozšírení dávky 274b, aby mali uvedený hlavný výkon za účelom definovania medicínskej služby. Keďže dochádza k situáciám, kedy pri zdieľaných službách je jedna medicínska služba zavedená do viacerých medicínskych programov, ktoré majú rôzne parametre. Preto navrhuje rozšíriť dávku 274b o nasledujúce údaje: hlavný výkon, zaradenie do medicínskej služby a program. Predsedníčka prosí o podanie návrhu písomne. Dopĺňa, že pri hlavnom výkone je položka v dátovom rozhraní na operačný výkon, čo by možno postačilo premenovať. Medicínsku službu a program by bolo potrebné doplniť. AŠN reaguje, že pri plánovanom výkone je určenie výkonu jedna vec, reálne v DRG z toho môže vzniknúť iný výkon. ZP následne hodnotí, nakoľko je reálny výkon iný ako plánovaný, čím sa skraca aj platba. Treba sa rozprávať aj o úprave podmienok v zmluvách. Predsedníčka hovorí, že schvaľovaná by mala byť medicínska služba nie konkrétny výkon. Navrhuje aby dnes RV o danom návrhu nerokoval, ale aby boli predložené spracované požiadavky ako návrh na zmenu do 274b.

- **Metodika PP**

CKS informuje, že CKS má rozpracovanú metodiku na PP. Vzhľadom na kvalitu dát sa CKS rozhodlo testovať metodiku na dátach roku 2022. PS KPP bude zvolaná v júni za účelom prediskutovania metodických prístupov, následne v júli bude CKS testovať dáta z roka 2022.

Predsedníčka dopĺňa, že CKS pripravuje viacero tém, ktoré boli testované na dátach z roku 2021, ktoré mali zlú kvalitu. Metodiky budú prepočítané na dátach z roku 2022. CKS plánuje ešte pred začiatkom prázdnin predstaviť PS tieto metodiky. Ďalej informuje, že LOZ má pocit, že nebolo naplnené memorandum ohľadom účasti zástupcu SLK a LOZ v RV. Parlament schválil, že je to zástupca SLK. Zo strany LOZ majú záujem mať tu v RV svojho člena. Je možné, že dôjde k právnej zmene ohľadom fungovania RV. Ďalší RV je naplánovaný na koniec júna. Preberanými témami by mali byť ZS, vzdelávanie, Kalkulačná príručka, Dátové rozhranie a ročné dávky za budúci rok. Vzhľadom na vyčerpanie tém ďakuje členom za účasť a uzatvára 2. zasadnutie.

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru