

Požiadavky ZAP na rokovanie s VŠZP za segment VLD v sídle VŠZP 14.2.2018:

1. navýšenie o 8% plošne navýšením kapitácie, navýšením IDK a zvýšením úhrady výkonov H0003, H0004, H0007 a 250D. Úhrada CRP. Preplácanie výkonov starostlivosti o hypertonikov viazať iba na podmienku aby chronický pacient nebol dispenzarizovaný u špecialistu.
2. Oddeliť eZdravie od poskytovania ZS v zmysle odporúčania HO Moniky Paluškovej a novoprijatého zákona „o radiačnej ochrane“. Preto žiadame vyňať zo zmlúv ustanovenia týkajúce sa eZdravia. Existujúcu komponentu v IDK Ukol poskytnúť plošne všetkým VLD v terajšej výške. O eZdraví bude ZAP rokovať s NCZI, s ktorým plánuje uzavrieť v zmysle odporúčaní HO pre VLD osobitnú zmluvu o druhu a rozsahu činností v súvislosti s eZdravím a ich úhrade.
3. Rokovať o nahradení neefektívnych KEF (doterajšie počítanie nákladov na jednotlivých lekárov) efektívnou variantou KEF „náklady na pacienta“. Náš návrh sme už opakovane predložili aj v písomnej forme. Do dohody o nových KEF vypustiť zo zmlúv terajší algoritmus a poskytnúť paušálny príplatok KEF vo výške 0,61€ plošne všetkým VLD, ktorí spĺňajú podmienku poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu 30 hodín týždenne. Podmienku 1x do 17 hodiny vypustiť, pretože mnohé ambulancie VLD ju nemôžu splniť z objektívnych príčin a tak sú dnes diskriminované.
4. Ako sme o tom diskutovali na spoločnom stretnutí v decembri 2017, využijúc naše kalkulácie a aj kalkulácie PhDr. Pavla Špaňa z VŠZP, ktoré sú uvedené v zápisnici zo stretnutia, VŠZP vytvorila v roku 2017 finančný vankúš pre VLD vo výške 15 mil € (600€x12mesiacovx2100 ambulancií VLD). Vidíme, že tento vankúš sa teraz premietol do zisku VŠZP, ktorý poisťovňa vykazuje za rok 2017 vo výške 35 mil €. Úprimne povedané táto situácia nás veľmi potešila. Z tohto objemu zisku VŠZP žiadame pre VLD týchto „našich“ 15 mil € premietnuť do navýšenia kapitácie nad rámec doterajších požiadaviek vo výške 0,50€plošne všetkým VLD. (15 mil:2400000:12). Toto navýšenie zabezpečí bazálnu úroveň platieb pre VLD v roku 2018 na úrovni priemerného príjmu ambulancií VLDD v roku 2017.
5. Ponúkame VŠZP zavedenie systému úhrad zdravotnej starostlivosti cestou „Pokladne“. Týmto systémom vieme VŠZP garantovať poskytovanie indikovaného rozsahu ZS poisťencom VŠZP. Zabezpečenie bezplatnosti starostlivosti, ktorú garantuje poisťencom ústava by sme ponechali plne na VŠZP. Došlo k určitej radikalizácii postojov lekárov, široko sa diskutuje o úhradách ale aj v súvislosti s paralelnými problémami (prehliadky zosnulých, eZdravie), podpisujú sa petície. Spoločné požiadavky zjednocujú organizácie VLD. Veľmi jasnú podporu VLD artikulovala aj Hlavná odborníčka Monika Palušková. Jednoduché riešenie všetkých problémov vidíme v spravodlivých platbách, ktoré musia pokrývať reálne náklady nami poskytovanej starostlivosti.
6. Zjednotiť pravidlá revíznej činnosti na všetkých krajských pobočkách VŠZP, aby zmluvy tak, ako sa dohodnú centrálnu boli dodržiavané rovnako vo všetkých regiónoch, krajských pobočkách VŠZP.