

Zápis ze schůze Společenstva výrobců a prodejců zdravotnických prostředků, z. s.

Termín konání 22. 3. 2022, Masarykova kolej Praha

Schůzi zahájila a řídila předsedkyně.

1. Činnost SVPZP z. s. za minulé období

- Kulatý stůl ohledně cenového předpisu (pojišťovny, průmysl, MPO a MZČR) s výsledkem navýšení o 1%, zvýšení cen možné od 1. 2. 2022 o 4%.
- Jednání SVPZP s VZP o zvýšení sazeb pro cirkulační smlouvy bylo pozitivní, došlo k dohodě navýšení cen k 1.1. 2022, ještě před koncem roku jsme se sešli s OZP, která souhlasila se zvýšením cen dle VZP a změnu potvrdila, dodatky firmám byly rozeslány.
- 31.1. jsme se sešli s oborovými zdravotními pojišťovnami na SZPČR jako celek na jejich zasedání –ing. Býma a ing. Mikulka shrnuli na schůzi obsah jednání s tím, že je třeba, aby každá jednotlivá společnost vyzvala danou zdravotní pojišťovnu svým požadavkem o navýšení cen a zaslala ideálně datovou schránkou své návrhy. Předsedkyně apelovala na členy, aby tak učinili, neboť pokud není pravidelné navyšování o několik procent, poté je po několika letech velmi složité chtít vyšší částky.
- SVPZP upozornilo členy na zvýšení DPH k 1. 1. 2022
- Komise pro úhradovou regulaci od minulého období ještě nezasedala, poslední jednání bylo v listopadu per rollam a týkalo se pouze ZP s 50% úhradou pro nečlenskou firmu. Termín zatím není znám. Skončilo funkční období členů Komise, byla zaslána žádost vysílajícím institucím o aktualizaci členů a jejich zástupců do Komise pro příští 3-leté období k práci na další plánované novele zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v oblasti zdravotnických prostředků hrazených na poukaz. SVPZP má pro další 3 roky v komisi členy – Šárka Dvořáková a ing. Marek Mikulka místo p. Krůdlové.
Komise předpokládá odeslání dalšího návrhu novely ZVZP, do připomínkového řízení, budou zahrnuty návrhy schválené Komisí po dubnu 2020 včetně dopracované tzv. interpunkční novely.
- Odkaz na komisi a její složení, na její metodiku a postupy při požadavcích pro změnu čehokoli v kategorizačním stromu <https://ppo.mzcr.cz/workGroup/121> zde se dočtete vše, co je potřeba vyplnit a absolvovat před podáním návrhu komisi.
Předsedkyně doporučuje, aby pracovní skupiny jednotlivých podkategorií ZP, příp. členské firmy s obdobným sortimentem věcně spolu diskutovali, zda-li je kategorizační strom a dodávaná podskupina výrobků v kategorizačním stromě v mezích současné doby a v případě jakékoli potřebné změny v dané skupině začali společně pracovat na odstranění těchto nedostatků (popis, úhrada, preskripce apod.) v případě potřeby můžou členské firmy kontaktovat představenstvo a požádat o spolupráci.
Tajemnice komise ing. Svatoňová (Irena.Svatonova@mzcr.cz)

- SVPZP připomínkovalo návrh vyhlášky o e-poukazu, bylo odesláno na MZČR dne 10. 3. Předtím jsme několikrát urgovali MZČR i SÚKL o informace – jednali s některými zástupci, ale mnoho informací nebylo. Návrh vyhlášky je velmi strohý, moc se z ní nedovíme.

2. Plán činnosti SVPZP z. s. na příští období

- Nadále zůstává pro SVPZP nejdůležitější monitorovat aktuální legislativu ZP a informovat členy, případně k potřebným tématům zaujímat stanoviska a rozporovat je v rámci možných jednání, případně pořádat na dané téma seminář. V tuto chvíli nejsou pro letošní rok hlášeny radikální změny legislativy a postupů výdeje ZP a spolupráci se zdravotními pojišťovnami – vyjma implementace e-poukazu do praxe. SVPZP aktivně v rámci možností komunikuje se SÚKL i zdrav. Pojišťovnami, aby informovalo členy o postupech a praktických dopadech spouštění e-poukazu.
- Cenový předpis pro ceny ZP hrazených z veřejného pojištění je velkým tématem. Současné možné navýšení cen o 4% platí pouze pro rok 2022 a další rok buď bude platit původních 3% nebo se nám společně s dalšími podaří prosadit změnu cenového předpisu, jeho úpravu, zrušení nebo změnu procentní částky. Otázkou zůstává, kdy a s kým danou problematiku začít řešit. Nicméně vzhledem ke stávajícímu i budoucímu přepokládanému nárůstu cen a dalších režijních nákladů bude inflace v letošním roce vyšší než v roce minulém. SVPZP povede jednání i napříč dalšími Asociacemi (Czechmed, AVDZP, příp. patientskými org.) tak, aby se podařilo jakékoli alespoň „malé vítězství“.

3. E-POUKAZ

– termín a podmínky jeho spuštění, vyhláška MZČR, stávající stav a známé informace SÚKL u a pojišťoven – připomínky a skutečnosti k tématu i napříč členskou základnou – to vše bylo diskutováno.

Ke dni konání schůze však nejsou dostatečné informace pro to, aby firmy mohly jakkoli začít pracovat na zpřístupnění do systému e-poukazů a nejsou známy ani mnohé podrobnosti. Nicméně SVPZP oslovilo mnoho zainteresovaných stran, očekáváme další a bližší informace a pokud jakékoli nové budou, členové budou informováni. Přílohou zápisu jsou ovšem již bližší odpovědi, které se doposud podařilo získat z veřejných zdrojů i z korespondence se zainteresovanými stranami SÚKL a pojišťoven a i těch, které přišli těsně po konání členské schůze.

<https://www.epreskripce.cz>

Na tomto odkaze <https://www.sbirka.cz/POSL4TYD/NOVE/22-054.htm> naleznete **sdělení Ministerstva zdravotnictví o zprovoznění centrálního úložiště elektronických poukazů.**

Odkaz na Zpřístupnění rozhraní pro ePoukaz na testovacím prostředí:

<https://www.epreskripce.cz/aktuality/zpristupneni-rozhrani-pro-epoukaz-na-testovacimprostredi>

4. Diskuse

- Cenový předpis – diskutovalo se zejména kdy začít řešit problematiku stávajícího cenového předpisu, dále jeho obsah, případně zrušení či úprava deregulací mnoha ZP.... Samozřejmě i procento možného meziročního navýšení MFC. SVPZP bude aktivně vyvíjet tlak a společně s AVDZP a Czechmed se pokusí buď zrušit v cenovém předpise maximální hodnotu zdražení, případně podstatně vyšší možnost navýšení v %, resp. další varianty. Pan Kotík v nejbližší době požádá předsedkyni AVDZP o diskusi na toto téma a poté sdělí výsledek

*Společenstvo výrobců a prodejců zdravotnických prostředků, z.s. - Papírenská 114/5, 160 00 Praha 6
mobil 777206092*

web: www.svpzp.cz e-mail: info@svpzp.cz

IČO: 60460695; číslo účtu 51-22 55 24 0267/0100

představenstvu, které bude aktivně zvažovat další kroky. Na další členské schůzi 31.5. pak můžeme v rámci členské základny získat názor členské základny.

- Z řad členů zazněla i bližší spolupráce s patientskými organizacemi a tedy SVPZP se pokusí navázat bližší spolupráci na různá témata.
- Pracovní skupina skupiny 7. Se dohodla, že v průběhu dubna domluví společné setkání nad tématy výdeje ZP dané skupiny a potřebných změn v zákoně i spolupráci pojišťoven.

5. Závěr

- Dvořáková slíbila členům připojit veškeré dosavadní odpovědi a odkazy na důležité podklady do zápisu, upozornila členy, aby bedlivě sledovali stránky e-preskripce a SÚKLu
- sdělila termín další členské schůze – valné hromady – na den 31.5. 2022 opět na Masarykově koleji. Termín pro podzimní členskou schůzi je pak 25. 10.2022.

Šárka Dvořáková
předsedkyně SVPZP, z. s.

Posílám níže slíbené, škoda, že nedorazili některé odpovědi před schůzí, abychom je mohli společně diskutovat. Nicméně – sesumírovala jsem postupně odpovědi, kterých se mi dostalo.

Dotazy členů SVPZP na praktické záležitosti před spuštěním e-poukazu, ale také na jeho fungování v praxi

1. Od kdy se předpokládá fyzické spuštění e-poukazu?

Na stránkách SÚKL je následující informace:

Termín nasazení e-Poukazu na produkční prostředí byl stanoven na 1.3.2022. SÚKL k tomuto datu připravil e-Poukaz ke spuštění, vzhledem k absenci vyhlášky bude však zahájení provozu odloženo.

V tuto chvíli tedy nelze přímo uvést datum, kdy bude provoz zahájen. Dá se předpokládat, že velmi brzy po vydání příslušné vyhlášky, kterou jste měli možnost připomínkovat. Jen pro doplnění: V částce 30 Sbírký zákonů, č.54 bylo publikováno Sdělení Ministerstva zdravotnictví o zprovoznění centrálního úložiště elektronických poukazů.

2. Po jeho spuštění bude dobrovolné pro lékaře – dá se odhadnout % dobrovolnosti lékařů? (v případě, vystaví-li lékař papírovou formu, bude zdr.poj. postupovat nadále stejně, tedy schválí papírovou verzi?)

Elektronické poukazy jsou zaváděny na základě zákona č. 89/2021 Sb. o zdravotnických prostředcích, jehož účinnost je od 26. května 2021. Tento zákon neukládá povinnost elektronických poukazů tak, jako je tomu nyní u e-receptů. Zpočátku byly i e-recepty nepovinné, jejich povinnost byla zavedena až několik let po zavedení e-receptů (Konkrétně e-preskripce zavedena od roku 2011, povinnost elektronické preskripce je od 1.1.2018 na základě zákona č.255/2014 Sb.). Náběh e-preskripce byl pomalý, zpočátku jednotky zařízení a desítky receptů, před náběhem povinné e-preskripce v roce 2017 to bylo již přes 20 tisíc

receptů denně, což ale nebylo ani 10% celkového počtu předepisovaných receptů. Procento dobrovolnosti lékařů lze těžko odhadovat, pro lékaře (kteří dnes již předepisují e-recepty povinně) to asi nebude taková změna, jako při startu e-preskripce, náběh zapojení lékařů pro e-poukazy tedy může být nyní rychlejší (připojení na internet a na SUKL již nyní mají). K druhé části otázky – ano, papírové poukazy budou nadále platné, tj. postup zdravotních pojišťoven bude v tomto případě stejný jako doposud.

3. Výdej a fakturace bude v případě dvojí verze (papírová a elektronická) provázaná?

Zde není úplně zřejmý smysl dotazu, o jakou provázanost by se mělo jednat. Pokud se jedná o výdej zdravotnického prostředku (dále jen ZP), v případě e-poukazu musí být výdej zaznamenán do úložiště SUKL (centrální úložiště e-poukazů, dále jen CÚeP), stejně jako se z CÚeP musí načíst vlastní předpis e-poukazu – pacient přichází pouze s identifikátorem e-poukazu. Pokud se jedná o fakturaci do zdravotní pojišťovny, bude probíhat stejně jako doposud. Pro vykazování dávek poukazů v datovém rozhraní VZP (dále jen DR) formou souboru kdavka je od 1.9.2021 zavedena úprava datového rozhraní pro poukazy, kde e-poukazy se vykazují (resp. budou vykazovat) v samostatné dávce – tato dávka je označena příznakem, že se jedná o e-poukazy, vlastní poukazy v dávce pak obsahují položky jednoznačného identifikátoru předpisu a výdeje pro e-poukaz.

Pro doplnění: Kapitola č. 3 Metodiky pro pořizování a předávání dokladů obsahuje následující: „Elektronické poukazy 12, 13, 14 (dále „ePoukazy“) se vykazují v samostatných dávkách. V případě elektronického poukazu se průvodky nepředávají. Listinné poukazy 12, 13, 14 se vykazují v samostatných dávkách odděleně. Při vyúčtování dávek poukazů se předávají papírové doklady setříděné v pořadí, v jakém jsou uvedeny v dávce.“

4. Předpokládá se jako u e-receptu nějaký termín, kdy bude e-poukaz povinný?

Takovou informaci zatím nemáme, ale povinnost e-poukazu se předpokládat dá. O termínech můžeme pouze spekulovat, nicméně můžeme předpokládat, že to bude kratší doba než v případě e-preskripce (kde to bylo 7 let).

5. Předpokládá se nějaký tlak na lékaře, aby vstoupili do e-poukazu, resp. přejdou na e-poukaz rádi s tím, že jim to ulehčí práci, když praktikují takto dnes e-recepty?

V případě e-preskripce bylo zapojení zcela dobrovolné, tlak byl vyvolán až zavedením její povinnosti od 1.1.2018. V současné době však e-preskripce využívá drtivá většina lékařů, a nakonec je vystavení e-receptu jednodušší – nejsou potřeba tiskopisy receptů, v převážné většině se nemusí tisknout ani průvodka e-receptu (identifikátor receptu může pacient dostat i přes SMS, e-mail nebo aplikaci). Takže ano, dá se asi předpokládat rychlejší zapojení lékařů, než bylo v případě e-preskripce.

6. Jako smluvní výdejce potřebují získat „certifikát“ nebo jiné oprávnění do nějaké databáze e-poukazů. Doposud na SÚKL ani na e-preskripce nejsou bližší informace. Kdy budou?

Pro přístup do CÚeP lze dle informací SUKL využít stejné přístupové údaje jako do CÚeR (centrální úložiště elektronických receptů). Pro zřízení takového přístupu je na stránkách SUKL možnost podat žádost na tomto odkazu:

https://pristupy.sukl.cz/ei_forms.html#/form_Zdravotnik

Mnohé informace lze také získat na stránkách SUKL -> <https://www.epreskripce.cz/ePoukaz>

7. Existují nějaké časové podmínky, stejně tak je povinná nějaká dokumentace s příslušnými potvrzeními a razítky pro žádost o vstup do elektronického úložiště e-poukazů smluvní výdejnou?

Pro přístup do CÚeP bude nutné si vystavit žádost (viz předchozí bod), toto by mělo být možné již nyní, vzhledem k tomu, že přístupy mají být stejné jako k CÚeR.

Podrobněji zde: [moznosti-pristupu-k-centralnimu-ulozisti-elektronicky-poukazu](#)

8. Jako smluvní výdejce mi postačí mít oprávnění pro vstup do databáze e-poukazu a z toho čerpám na běžném PC a zvládnu data dále použít nebo musím zakoupit nějaký HW či SW vybavení? Předpokládejme, že se jedná i malé výdejny, které nedisponují drahými programy pro lékárny a mnohdy mají vlastní programy neznámých tvůrců.

Pro připojení k SUKL je samozřejmě (kromě přístupových údajů) potřeba internetové připojení. Dodavatelé SW pro lékárny a výdejny by měli připojení na CÚeR do svých programů zapracovat. Pokud se jedná o malé výdejny, tak lze předpokládat, že SUKL zpřístupní nějakou webovou aplikaci pro e-poukazy obdobně, jako je k dispozici pro e-recepty. Tuto informaci bude však nutné teprve ověřit.

9. Dokážeme pracovat s e-poukazem a v aplikaci či programu e-poukazu bez předchozího školení?

V dnešní době již spousta uživatelů využívá spoustu aplikací v telefonech bez potřebných školení. Předpokladem je intuitivní ovládání takových aplikací. Pokud se jedná o SW lékárny či výdejny od dodavatele, pak by měl tento dodavatel zaškolení provést, případně dostatečně popsat v příručce. Pokud se jedná o webovou aplikaci SUKL (za předpokladu, že pro e-poukazy bude), měla by také obsahovat příslušnou uživatelskou dokumentaci.

10. Žádanka je součástí procesu schválení poukazu pojišťovnou. Vznikne tedy e- žádanka jako součást e-poukazu? Případně nejprve půjde e-žádanka bez pacienta a až poté bude vytvořen lékařem e-poukaz? -tedy nově již výdejce tedy neobdrží nikdy e-žádanku, pouze e-poukaz, který bude nějak identifikován jako schválený.

SUKL připravuje systém e-poukazu tak, aby žádanka byla součástí e-poukazu a předepisující tak nemusel žádanku připravovat zvlášť. Tato část měla být dle prvotních jednání SUKL se zdravotními pojišťovnami implementována v CÚeP až v další etapě, nyní při náběhu měl předepisující lékař žádanku na předpis ZP (pokud předpis daného ZP musí být schválen zdravotní pojišťovnou) vystavit stejným způsobem jako doposud.

Nakonec však SUKL provedl implementaci této funkcionality již nyní s tím, že zpočátku zdravotní pojišťovny nebudou využívat služeb týkajících se stahování a schvalování žádanek a předepisující lékař si pro žádanku musí zajistit schválení stávajícím způsobem a na poukaz vyplnit číslo schválené žádanky (viz bod 4 popisu níže). Zde je uveden popis od SUKL:

Níže popisovaný proces se týká ePoukazu vyžadujícího schválení zdravotní pojišťovnou

Popis procesů je sepsán do jednotlivých kroků.

1. Lékař vystaví pacientovi ePoukaz, po vystavení je ePoukaz uložený v centrálním úložišti elektronických poukazů. Na základě toho systém eRecept vygeneruje jednoznačný devítimístný identifikátor. **ePoukaz musí být označen příznakem schválení zdravotní pojišťovny.**

2. Takto označený ePoukaz je systémem eRecept uložen do rozhraní přístupném pro danou zdravotní pojišťovnu.

Společenstvo výrobců a prodejců zdravotnických prostředků, z.s. - Papírenská 114/5, 160 00 Praha 6
mobil 777206092

web: www.svpzp.cz e-mail: info@svpzp.cz

IČO: 60460695; číslo účtu 51-22 55 24 0267/0100

3. Zdravotní pojišťovna načte ePoukaz z rozhraní elektronických ePoukazů určených ke schválení. Pokud daná zdravotní pojišťovna nemá možnost technicky načíst takto předané ePoukazy z rozhraní, musí si nastavit vlastní komunikační proces s předepisující.
4. V první fázi předá zdravotní pojišťovna informaci předepisujícímu lékaři o výsledku správného řízení předepisujícímu lékaři mimo systém eRecept. Na základě toho předepisující provede označení ePoukazu jako **schválený** nebo **neschválený**. V případě **schválení** uvede na ePoukaz číslo rozhodnutí (žádanky) a případně další informace týkající se rozhodnutí. V druhé připravované fázi rozvoje zdravotní pojišťovna provede označení ePoukazu jako **schválený** nebo **neschválený přímo v rozhraní**.
5. Teprve po schválení ze strany zdravotní pojišťovny předá lékař pacientovi buď vytištěnou průvodku s identifikátorem ePoukazu, nebo mu může identifikátor předat pomocí **SMS, Email, Aplikace** – možností stejné jako u eReceptu.
6. Ve druhé fázi rozvoje jsou připravovány i notifikace pro pacienta a dokončení procesu schvalování na straně zdravotní pojišťovny.
7. Lékárna či výdejna načte ePoukaz na základě předloženého identifikátoru.
8. Lékárna či výdejna provede zápis výdeje do centrálního úložiště elektronických poukazů.
9. V případě, že není možné vydat zdravotnický prostředek obratem, má možnost jej „zarezerovat“, aby nemohl být paralelně uplatněn v jiné výdejně.
10. Dále je postup obdobný, jako tomu je u listinného poukazu – následuje výroba pomůcky.
11. V případě, že nebyl zdravotnický prostředek vydán obratem, výdejna provede zápis výdeje do centrálního úložiště elektronických poukazů ve chvíli, kdy si pacient přijde vyzvednout do výdejny svou pomůcku.
12. Možností výdeje je i tzv. Zásilkový výdej – tím se rozumí výdej prostředků na základě listinného nebo elektronického poukazu zásilkovým způsobem. Při zásilkovém výdeji musí být splněny požadavky na prodej na dálku stanovené nařízením o zdravotnických prostředcích. Pro zajištění zásilkového prodeje bude k dispozici služba pro stažení obsahu ePoukazu bez osobních údajů (nebude vázána na přístup konkrétní osoby výdejce). Další komunikace s objednavatelem bude probíhat mimo systém eRecept, do něj bude zaznamenán až provedený výdej zdravotnického prostředku.
13. V případě hrazeného zdravotnického prostředku obdrží zdravotní pojišťovna po výdeji data o předpisu a výdeji (stažením dávky obdobně jako pro eRecepty).

Tento popis procesu lze nalézt na stránkách SUKL zde:

[popis-zakladnich-procesu-pro-predepsani-vydej-epoukazu](#)

To pak navazuje na další otázku? Uplatnění e-poukazu bude očekáváme stejně jako doposud 30 dní. Ovšem nyní někdy lékař vystaví papírový poukaz a než dojde k procesu schválení a tedy možnosti uplatnění, je vyčerpáno mnoho dní (a někdy i všechny), než se dostane k výdejci a pak výdejce řeší jeho prodloužení. Tedy nově bude až po schválení e-poukazu běžet doba uplatnění?

Pokud je mi známo, předepisující by neměl vystavit poukaz dříve, než má schválenou žádanku – platnost poukazu by tedy neměla být procesem schvalování krácena. V případě stávajícího způsobu vystavení žádanky a jejího schválení zdravotní pojišťovnou se tedy nic nemění, teprve po schválení žádanky předepisující vystaví e-poukaz nebo papírový poukaz.

V další etapě, kdy bude schvalování žádanek od pojišťoven probíhat v CÚeP, lékař předepíše e-poukaz, pokud předepisovaný ZP vyžaduje schválení zdravotní pojišťovnou, bude součástí

Společenstvo výrobců a prodejců zdravotnických prostředků, z.s. - Papírenská 114/5, 160 00 Praha 6
mobil 777206092

web: www.svpzp.cz e-mail: info@svpzp.cz

IČO: 60460695; číslo účtu 51-22 55 24 0267/0100

e-poukazu i vyplnění potřebných údajů pro žádanku. Žádanka z CÚeP bude odeslána do zdravotní pojišťovny ke schválení, teprve po jejím schválení bude e-poukaz aktivován, jako by byl teprve předepsán – viz bod 5 předchozího popisu od SUKL.

Pro doplnění je tedy nutno zdůraznit, že Poukaz vystavuje lékař až na základě schválené žádanky. POZOR – s tím musí korespondovat i datum vystavení poukazu!

11. Bude pak nově postup (e- poukaz a e- žádanka) stejný u všech pojišťoven? Nebo jako doposud bude každá oborová pojišťovna postupovat jinak?

Spuštění druhé etapy, kdy bude v CÚeP probíhat schvalování žádanek pojišťovnou, tj. možnost vyplnit žádanku současně s e-poukazem by bylo vhodné se zapojením všech zdravotních pojišťoven společně. Nicméně toto zapojení znamená i pro zdravotní pojišťovny úpravy jejich SW a nelze asi vyloučit, že se budou zapojovat postupně. Určitě se však dá předpokládat, že to ale bude během nějakého „kratšího“ přechodného období.

12. Jak přijde pojištěnci e-poukaz, bude-li tento nejprve potřeba schválit pojišťovnou? Nyní byl často poukaz i žádanka předána pojištěnci s tím, aby si schvalovací proces zajistil sám.

Pošle tedy očekávám, že nikoli pojišťovna, ale lékař e-poukaz pacientovi až po jeho schválení? Schvalovací proces žádanky by si pacient neměl zajišťovat sám, přestože v praxi se tak asi děje. Součástí žádanky může být spousta informací, které pacient jakožto laik nemůže znát, často si revizní pracovník pojišťovny vyžádá od předepisujícího další přílohy dokládající např. zdravotní stav pacienta, lékařské zprávy atd.

Jak je uvedeno již u dotazu 10, zatím bude platit stávající způsob vyřizování žádanky a následného předpisu poukazu/e-poukazu. V té další etapě, kdy žádanka bude vyplňována do CÚeP společně s e-poukazem, bude e-poukaz aktivován teprve po jeho schválení. Teprve poté předá lékař pacientovi buď vytištěnou průvodku s identifikátorem e-Poukazu, nebo mu může identifikátor předat pomocí SMS, Email, Aplikace – možnosti stejné jako u e-Receptu. Podrobněji viz uvedený postup SUKL u dotazu 10.

13. V současné době „papírových“ poukazů se výdej pomůcek na poukazy řešil ve spolupráci ošetřovatelů, pečovatelů, sestřiček domovů důchodců apod. V mnoha případech je pojištěnec natolik indisponován, že to za něho řeší rodina, ale i další pracovníci tam, kde pobývá (imobilní pacienti, pacienti na lůžku, s demencí apod.). Jak bude v praxi fungovat e-poukaz zde?

Lze předpokládat, že stejně jako doposud. I v případě léků je recept nahrazen e-receptem, tj. místo papírového poukazu bude předáván pouze identifikátor e-poukazu, případně může být předepisujícím vytisknuta papírová průvodka e-poukazu (stejně možnosti jako u e-receptu), která identifikátor e-poukazu obsahuje.

14. Po načtení poukazu výdejnou – ona vydá pojištěnci – písemný poukaz pojištěnec podepisoval a zde vyplňoval určité informace – toto nově nebude?

I přes připomínkování této skutečnosti nebyla SÚKLEM připomínka na zařazení podpisu pacienta přijata, tj. v rámci ePoukazu nebude prohlášení vyjádřené podpisem, kterým pacient stvrzuje nárok na úhradu zdravotnického prostředku z prostředků veřejného zdravotního pojištění, vyžadováno. V případě ePoukazu je tedy nezbytné, aby byl pacient řádně předepisujícím lékařem tázán na informace, které by v případě listinného poukazu byly vyplněny na jeho zadní stranu (např.: zda brýle nebo optickou pomůcku dostává poprvé, či

kdy naposledy dostal optickou pomůcku určitého typu / kdy naposledy obdržel pomůcku (s výjimkou skupiny obvazů) / ve kterém roce naposledy dostal sluchadlo...), neboť v případě překročení zákonného limitu úhrad ZP se dle stávající legislativy odmítá předpis ZP indikujícímu poskytovateli. V případě listinných poukazů stávající praxi v podobě prohlášení pojištěnce vyjádřené podpisem prozatím plánujeme zachovat, nicméně nemůžeme v současné chvíli vyloučit, že v budoucnu bude takovýto návrh na změnu Metodiky pro pořizování a předávání dokladů podán.

15. Např. u drahých ZP v majetku pojišťovny – ZP zapůjčované – byly poukazy doručeny spolu se smlouvou o výpůjčce, spolu s identifikačními štítky pojišťovny, se smlouvou o nákupu pojišťovnou zboží nad 50 tis. Kč (co oborová pojišťovna, to jiný proces)... bude taky nějaká nadstavba pro e-poukaz nebo tyto dokumenty půjdou jinou – novou – cestou?

Zatím předpokládáme, že bude řešeno jako dosud.

16. Některé výdejny „znovu vydávají“ ZP, které již někdy pojišťovna nakoupila (tzv. „repas“). Jak se potom odvine cena, resp. úhrada na e-poukazu? Výdejce ji změní?

Pojišťovna jako dosud na žádance uvede evid.č. a cenu, v případě e-poukazu uvede IČZ výdejny, evid.č., (výši úhrady) cenu .

17. Bude na e-poukazu jasně definována úhrada v případě, že je nastaveno více úrovní úhrad?

Na papírovém se uvádí např. stupeň inkont., příznak pro úhradu není. Také předpokládáme, že bude na e-poukazu nastaveno.

18. Výdejce bude nějak z úložiště e-poukaz „vytahovat“ pro další práci s výdejem a následnou fakturací?

Výdejna na základě identifikátoru z CÚeP načítá předpis a zaznamená výdej. Nemám informace, že by data CÚeP sloužila k fakturaci pro pojišťovnu.

19. Předpokládáme, že výdej je zaznamenáván do úložiště e-poukazů. Některé ZP se ale teprve na základě uplatnění e-poukazu pojištěnce u dodavatele buď začnou vyrábět nebo objednájí u výrobce. V době, kdy neexistuje stabilita dodávek, může výdej pak trvat nejen pár dní, ale i několik týdnů či dokonce měsíců. Jak se potom jako dodavatel vrátím k danému poukazu? Bude na to existovat nějaký manuál?

Do CÚeP se zaznamená výdej. Pokud není možno ZP vydat (teprve se objednává), zaznamená se tzv. rezervace, aby e-poukaz nemohl být paralelně uplatněn v jiné výdejně. toto je i součástí popisu procesů na stránkách SUKL, viz popis u dotazu 10.

20. Jak bude výdejna fakturovat e-poukaz? Musí mít nějaký SW, který bude spolupracovat s úložištěm e-poukazů?

Pokud má výdejna od dodavatele SW, který zajišťuje přístup k CÚeP a příslušnou komunikaci, pak by tento SW měl umět vystavit jak příslušné faktury pro zdravotní pojišťovny, tak i dávky poukazů/e-poukazů v DR pro vykazování do zdravotní pojišťovny. Pokud výdejna takový SW

nemá a bude využívat např. webovou aplikaci SUKL pro e-poukazy, bude muset fakturaci a vykazování dávek pro pojišťovny provádět zřejmě stejně jako doposud – výdej však bude muset zavést jak do webové aplikace SUKL pro e-poukaz, tak i do svého SW pro fakturaci a vykazování do pojišťovny.

21. Jak bude výdejce stahovat data z úložiště pro fakturaci? Existují či budou existovat nějaké postupy?

Nemám informace, že by data úložiště měly sloužit pro fakturaci. Pokud je mi známo, ani v systému e-preskripce neslouží data CÚeR k fakturaci pro zdravotní pojišťovny – lékárna provádí výdej ze svých zásob na skladě v cenách, které ve svém systému (SW) má, do CÚeR zaznamená výdej a současně tento výdej ve svém SW zaznamená pro fakturaci a vykázání do pojišťovny.

Dotazy k 10. 3. 2022

Odpověď na náš e-mail ohledně implementace e-poukazu ze 16.3. 2022

velmi mě těší Váš zájem o tuto problematiku. Informace k implementaci modulu ePoukaz do systému eRecept průběžně zveřejňujeme na našich webových stránkách <https://epreskripce.cz/ePoukaz>.

Pro práci s elektronickým poukazem pracovníky smluvních výdejů bude možné využít dvou možností:

1. Využití software výdejny (stávajícího či nového), který bude výrobcem upraven pro komunikaci s Centrálním úložištěm elektronických poukazů (CÚEP). Tento SW dodávají specializovaní dodavatelé. Předpokládáme, že toto bude preferovaná varianta.
2. K dispozici bude i webová aplikace od SÚKL, která bude dodávána zdarma a umožní načtení elektronického poukazu a záznam vydaného zdravotnického prostředku. Tato aplikace je určená zejména pro malé výdejny, které nemají pro svojí agendu žádný svůj SW nebo si žádný nechtějí pořizovat.

Před používáním bude nutné zajistit si přístupové údaje do systému.

O přístupové údaje subjektu (výdejny) bude oprávněná osoba muset požádat prostřednictvím online formuláře v systému Externích identit provozovaných a spravovaných SÚKL. Následně odpovědná osoba vygeneruje v systému Externích identit komunikační SSL certifikát výdejce, který bude využíván pro komunikaci s CÚEP. Předpokládáme, že registraci spustíme počátkem dubna.

Odpovědná osoba výdejny zaregistruje své uživatele (zaměstnance) do systému Externích identit SÚKL. Tato funkcionality bude dostupná po přihlášení oprávněné osoby. Po přidání obdrží konkrétní uživatel uživatelské jméno, kterým se bude přihlašovat do produkčního prostředí ePoukazu – za identifikaci uživatele ručí zaměstnavatel, který registraci provedl. Alternativně bude moci uživatel tzv. identitu občana.

Od loňského roku je pro dodavatele SW pro výdejny dostupné testovací prostředí na kterém si mohou průběžně funkčnost testovat. Technická dokumentace pro vývojáře software (průběžně aktualizovaná) je dostupná na webových stránkách: <https://epreskripce.cz/dodavatel/epoukaz-0>.

Pro technické dotazy dodavatelů SW je možnost využít kontaktní centrum SÚKL <https://kc.sukl.cz>. Pokud vývojáři software nemají zřízený přístup do kontaktního centra SÚKL, mohou o něj požádat prostřednictvím emailu. V žádosti uvedou IČO, název společnosti, jméno a příjmení, email, telefonní číslo a jaký software vyvíjejí. Dále uvedou, že žádají o zařazení na mailing list, kdy jim budou rozesílány informace o aktualitách a připravovaných webinarích. Žádost zašlou na email erecept@sukl.cz.

V kontaktním centru SÚKL je také možnost shlédnout již proběhlé webinarě s tematikou ePoukazu a jsou k dispozici i prezentace.

Žádanku, smlouvy o výpůjčce, případně další dokumentace, která nyní putuje s papírovým poukazem bude možné u ePoukazu připojit jako přílohu.

Společenstvo výrobců a prodejců zdravotnických prostředků, z.s. - Papírenská 114/5, 160 00 Praha 6
mobil 777206092

web: www.svpzp.cz e-mail: info@svpzp.cz

IČO: 60460695; číslo účtu 51-22 55 24 0267/0100

SÚKL plánuje v průběhu dubna zveřejňování dalších informací na webu epreskripce.cz a připravujeme i prezentaci formou semináře k dané problematice.