



I. MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONGRES JEDNODENNÍ PÉČE LŮŽKOVÉ

13. – 14. září 2024
Průhonice, hotel FLORET



Možnosti a limity ORL operativy dospělých v režimu
JPL z pohledu ambulantního specialisty a klinického

lékaře

Jan Kastner

ORL ordinace Beroun/Plzeň
Perfectclinic Praha a Nemocnice
Hořovice

Michal Zábrodský

Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku
1. LF UK a Fakultní nemocnice
v Motole

ucho

MPL, TT, stapedotomie

nos

SPL, rinoplastika, FESS, turbinoplastika

hltan

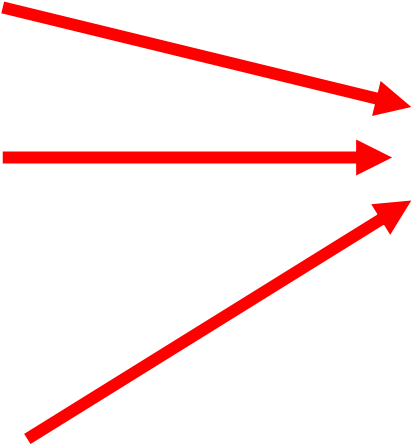
spánková medicína
ne TE (?)

hrtan

hlasivky, hypofarynx
nástup nových laserů a d.

zevní krk

slinné žlázy (sialendoskopie), uzliny
ne štítnice (?)



výkon na HCD
krvácení, aspirace

nos

ucho

hltan

hrtan

zevní krk

ambu ORL
Indikace, poop.kontroly

ORL operativa

komerční
pracoviště

nemocniční
lůžkové
pracoviště

JPL

termíny objednání „běžných“ výkonů:

- Kladno 2-3 m.
- Motol 6-9 m.

Anglie /NHS/ 2-3 roky...

= JPL !!!

+ navýšení ohodnocení složitých výkonů
+ pohotovost (ale 5 ORL lékařů/noc/Motol
vs. 1-2 lékaři Amsterdam (tlf) atd.)

Redukce počtu službu
konajících lékařů v ČR by
možná vyřešila i
„problém“ s přesčasy??
! Urgenty !
? řešení komplikací JPL?

nos

ucho

hltan

hrtan

zevní krk

Indikace

- anesteziologické hledisko: ASA a d., dostupnost poop.
- chirurgické hledisko: rozsah nálezu, riziko komplikací a možnosti řešení v JPL a d.

pokora
„nil nocere“

? overtreatment / výkony

? nadstandard /volba operátora a d./

plastka/estetická operativa - na zdravých pacientech

Řešení komplikací

- primárně operátor
- nasmlouvané pracoviště lůžkové nemocniční péče

Ambulantes Operieren mit dem EBM2000 plus

Seit dem 01. April 2005
Neuanpassung 01. April 2012

Kategorie 1- muß ambulant durchgeführt werden

- Otopexie
- Tympanoplastik Typ I
- Adenotomie/Readenotomie
- Lymphknotenexstirpation

Wegzeit vom Heimatort der Patienten
zur Klinik

≤ 20 Minuten

Unterschiede zwischen belegärztlichen Operationen und ambulanten Operationen im Krankenhaus

- **Belegärzte:**
dürfen **alle Eingriffe aus dem Kapitel 31** des EBM durchführen
- **ambulant operierende Krankenhäuser:**
dürfen
Ambulant durchführbare Operationen und sonstige stationsersetzende Eingriffe gemäß **§ 115b SGB V aus Abschnitt 1-3 zu Kapitel 31** des EBM durchführen

Indikationen für das ambulante Operieren am Krankenhaus gemäß § 115b SGB V aus Anhang 2 zu Kapitel 31 des EBM

- 2 Kategorien -

Kategorie 1	muß ambulant erbracht werden (bei Vorliegen von Kriterien gemäß § 3 Abs. 3 kann eine stationäre Durchführung erforderlich sein)
Kategorie 2	kann sowohl ambulant als auch stationär erbracht werden

HNO-Abteilung wird auf Tagesklinik reduziert

Die HNO-Abteilung des Landeskrankenhauses Mistelbach wird reduziert. Ab 1. Mai wird der Betrieb auf eine Tagesambulanz beschränkt. Grund für die Reduktion seien zahlreiche Kündigungen von Ärztinnen und Ärzten. Die Patienten müssen nun für Operationen auf andere Spitäler ausweichen.

15. März 2024, 6.55 Uhr (Update: 15. März 2024, 12.27 Uhr)

Wer sich ab Mai einer Mandeloperation oder einer Nasennebenhöhlenoperation mit hohem Blutungsrisiko unterziehen muss, sollte sich in Zukunft im Universitätsklinikum Krems behandel lassen, bestätigte die Landesgesundheitsagentur (LGA) in Wien. In einem entsprechenden Bericht der „Kronen Zeitung“ heißt es: „Rettungstransporte und akute Fälle sollen keine Umwege umgeleitet werden, hieß es.“



steiermark  ORF.at

Steiermark-News

▼ Steiermark-Magazin

▼ Der ORF Steiermark

▼ Volksgruppen


Ganz Österreich



GESUNDHEIT

Immer mehr Operationen an HNO-Tagesklinik

Personalmangel, gesellschaftliche Veränderungen und der medizinische Fortschritt verändern

Aktuell in steiermark  ORF.at

přirozený vývoj ?

odpověď
VZP na
dotaz
odborné
společnosti
2017

From: Šustková Hana MUDr. (VZP ČR Ústředí) [mailto:hana.sustkova@vzp.cz]
Sent: Thursday, November 09, 2017 8:28 AM
To: Chrobok Viktor <chrobok@fnhk.cz>
Subject: RE: [dotaz - prosba](#)

Vážený pane profesore,

v platné vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydávají seznamy zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, je k jedné části této vyhlášky = kap. 5, bod 10:

JEDNODENNÍ PÉČE NA LŮŽKU

Jestliže po provedení invazivního nebo operačního výkonu pacienta pouze jednodenní péče na lůžku, je k jednodenní péči na lůžku přiřazena režie v nejnižší bodové hodnotě dle Kapitoly 7 náležející lůžkovému zdravotnickému zařízení poskytujícímu akutní lůžkovou péči. Jako výkony tzv. jednodenní péče na lůžku mohou být vykázány také invazivní nebo operační výkony s omezením místem „H“, „SH“, pokud byl naplněn jejich obsah uvedený v seznamu výkonů a pokud v den jejich provedení následuje jednodenní péče na lůžku vykázaná příslušným ošetřovacím dnem.

Jednodenní péče na lůžku

Jednodenní péče byla do oblasti poskytování zdravotní péče zavedena s platností od 1. 2008 vyhláškou MZ ČR č. 331/2007 Sb., kterou se měnila vyhláška MZ ČR č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami ve znění pozdějších předpisů.

Jednodenní péče na lůžku obvykle následuje po invazivních a operačních výkonech menšího rozsahu u indikovaných pacientů, u kterých není nutná hospitalizace před tímto výkonem a u kterých je postačující před propouštěním do domácího ošetřování pouze krátkodobější (obvykle ne delší než 24 hodin) sledování zdravotního stavu. Tzn., že se jedná především o péči v „chirurgických“ oborech, u ostatních (tj. neinvazivních) oborů lze jednodenní péči poskytovat pouze po provedení invazivních výkonů. Péče je poskytována vždy plánovaně, v žádném případě se nejedná o akutní péči.



Hledejte v navigaci...



- Úvod
- Ministerstvo zdravotnictví
- Úřední deska
- Informace dostupné dálkovým přístupem
- Tiskové centrum**
- Tiskové zprávy
- Datové tiskové zprávy ke covid-19
- Lidé MZ v médiích
- Reakce na nepřesnosti
- Помощь для Украины / Допомога для України

Úvod > Tiskové centrum > Tiskové zprávy > Úhradová vyhláška pro rok 2024. Na zdravotní péči míří o více než 35 miliard korun navíc

Úhradová vyhláška pro rok 2024. Na zdravotní péči míří o více než 35 miliard korun navíc

Vytvořeno: 24. 10. 2023 Poslední aktualizace: 24. 10. 2023

Ministerstvo zdravotnictví dnes představilo na snídání s novináři úhradovou vyhlášku pro rok 2024. Ta počítá s meziročním nárůstem úhrad ve všech segmentech zdravotní péče o 7,8 %. Na zdravotní péči tak míří o více než 35 miliard korun navíc.

Vyhláška klade velký důraz na zvyšování kvality a dostupnosti zdravotní péče. Hlavní systémové změny se mimo jiné dotknou podpory péče o duševní zdraví, konkrétně dostupnosti psychologie a psychiatrie, a to obzvláště u dětských pacientů, a dále lékárenské péče, podpory paliativní péče, stomatologů, ale i pediatrií. Ministerstvo zdravotnictví také navyšuje podporu jednodenní péče, v rámci které dojde k rozšíření na odbornosti jako jsou gynekologie, urologie, ORL nebo plastická chirurgie. Na odměňování zdravotníků nemocnic pak zamíří v následujícím roce o 6,8 mld. Kč navíc.

„Úhradová vyhláška na rok 2024 přináší řadu pozitivních změn pro poskytovatele zdravotní péče i pro pacienty, a to především ve zlepšování dostupnosti péče. Důraz bude kladen na podporu péče,“ uvedl Tomáš Troch, ředitel odboru regulace cen a úhrad Ministerstva zdravotnictví.

zohlednění odborných kriterií /EBM, guidelines/ i ekonomických ukazatelů, efektivity a d. /KZP, MZ/

Systemové změny

Systemové změny v úhradách:

- Podpora jednodenní péče**
 - Pilot v roce 2023; pro rok 2024 rozšíření odborností a výkonů, úhrady vychází z
 - Podpora jednodenní péče v nemocnicích – v rámci akutní lůžkové péče
- Podpora péče o děti
 - Ve všech ambulantních segmentech nové bonifikační výkony – i pro nekliničké výkony

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ: CHCEME PODPOŘIT JEDNODENNÍ CHIRURGII

Česko ve srovnání s vyspělými státy dlouhodobě zaostává v tzv. jednodenní péči. Jinými slovy, spousta zákroků, které lze vyřešit ambulantně, se u nás provádí s následnou mnohadenní hospitalizací. To klade větší nároky na personál, především na zdravotní sestry, stejně tak to přináší vyšší náklady na energie a další provoz. Ministerstvo zdravotnictví se rozhodlo jednodenní péči významně podpořit a poprvé ji zařadilo do úhradové vyhlášky.

Reklama



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

šených postupů

NÁRODNÍ METODIKA
TVORBY KDP

NÁVRHY KLINICKÝCH
DOPORUČENÝCH POSTUPŮ

EDUKACE
A VZDĚLÁVÁNÍ

SYNERGICKÉ
PROJEKTY

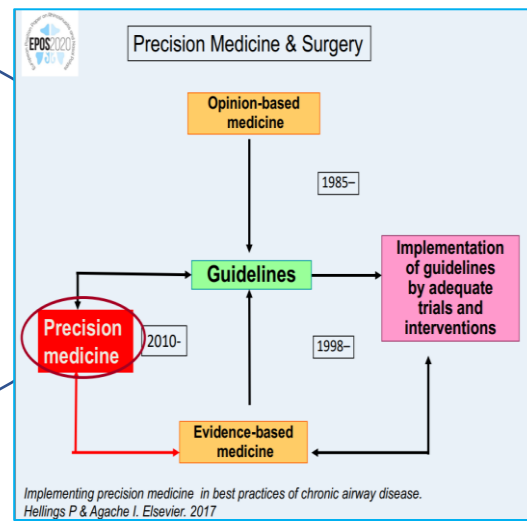
KONTAKTY

NIKEZ NÁRODNÍ INSTITUT
KVALITY A EXCELENCE
ZDRAVOTNICTVÍ

Metodika tvorby a aktualizace
doporučených postupů a operativních
doporučení ve zdravotnictví



evidence-based vs.(?) experience-based



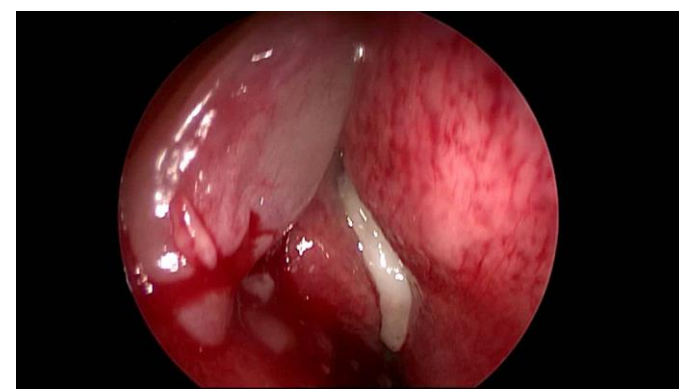
Přehled vyšetřených pacientů

Od data: 22.10.2021
Do data: 22.10.2021
Proved'

bez eParafy
 Dle datumu a čas

Jméno	Podné číslo
Počet pacientů	76
Počet návštěv	76

„skočte si na ORL, tam ani nepotřebujete žádanku...“



postupovat podle EBM znamená aplikovat nejlepší průkaznou léčbu na základě klinického vyšetření a zohlednění volby poučeného pacienta



FIGURE I-2. The practice of EBM. Adapted from: Armstrong EC. Harnessing new technologies while preserving basic values. Fam Syst Health. 2003;21:351-355. EBM = evidence-based medicine.

MEDICAL TRIBUNE

- MEDICÍNA
- ZDRAVOTNICTVÍ
- KOMENTÁŘE
- KURZY
- SPE

Sdružení ambulantních specialistů ČR poslalo premiérovi a místopředsedům vlády otevřený dopis a žádá je o schůzku. Vláda prý podporuje jen nemocniční lékaře a primární péči, přitom problémy ambulantních specialistů přehlíží.



Zdravotnictví jako v Americe. Část lékařů chce vypovědět smlouvy s pojišťovnami a brát od pacientů hotovost

PŮVODNÍ ZPRÁVA

Ošetřovat lidi na pojišťovnu už se nám nevyplatí, tvrdí ambulantní specialisté. Od příštího roku to chtějí dělat jako zubaři – začnou pacienty kasírovat napřímo.

- Události
- Názory
- Orientace
- Kultura
- Esprit
- Seriály

DISKUZE: Více než šestina lékařů zruší praxi. Šéf ambulantních specialistů popisuje, které obory čekají největší problémy

Léčit už se v některých oborech nevyplatí, říká šéf Sdružení ambulantních specialistů Zorjan Jojko. Platí to hlavně o kardiologii, plicním nebo ORL. Na vině jsou



Bundesministerium für Gesundheit

Schnellere Termine, mehr Sprechstunden, bessere Angebote für gesetzlich Versicherte

Terminservice- und Versorgungsgesetz (TSVG)

Patientinnen und Patienten sollen schneller Arzttermine bekommen, die Leistungen der Krankenkasse und die Versorgung verbessert werden. Das sind die Ziele des „Gesetzes für schnellere Termine und bessere Versorgung“ (Terminservice- und Versorgungsgesetz, TSVG), welches am 11. Mai 2019 in Kraft getreten ist.

Patienten sollen schneller Termine bekommen

Ärzte werden für Zusatzangebote besser vergütet

Willkommen auf den Seiten
des Deutschen Berufsverbands der Hals-Nasen-Ohrenärzte e.V.

Über uns

Mitglied werden

Kontakt



Protest gegen Kürzung bei HNO-Kinderchirurgie

Die HNO-Ärztinnen und -Ärzte aus Praxen und Krankenhäusern protestieren gegen die Unterfinanzierung der HNO-Kinderchirurgie. Um die Verantwortlichen bei Krankenkassen und in der Politik wachzurütteln, werden bis auf Weiteres keine neuen Termine vergeben. Das Ziel ist, die Versorgung der Kinder langfristig zu

Pressemitteilung · 10.07.2024

Nach Bundesratsinitiative zum GVSG: HNO-Verband beendet OP-Protest

limity dříve a nyní, podpora odborné společnosti !!

Seznam aktuálně schválených výkonů používaných v ORL v rámci JPL				
Výkon	Odb	Název	Popis	Body
10314	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	7978
10315	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	6559
10329	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	6688
10332	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	8084
10334	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	12098
10338	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	8351
10349	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	8155
10350	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE	18473
10351	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	5930
10360	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADENOTOMIE	4332

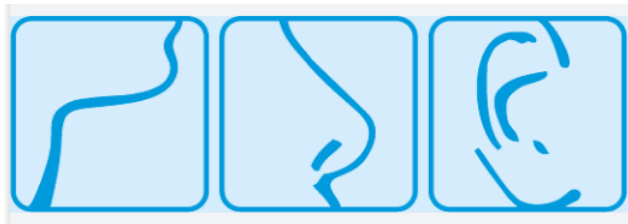
Seznam navrhovaných výkonů v ORL v rámci JPL

Výkon	Odb	Název	Popis	Body
10314	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	5323
10315	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	6861
10329	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU/ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	13847
10334	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	10499
10338	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	6150
10349	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	
10363	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	
10436	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	
10438	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ZAVEDENÍ PERMANENTNÍ STŘEDOUŠNÍ DRENÁŽE	
10439	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MYRINGOPLASTIKA	
10440	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE	
10441	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADENOTOMIE ENDOSKOPICKÁ	
Tyto výkony již byly uvedeny v seznamu jedodenní péče VZP a/nebo v aktuálním návrhu Úhradové vyhlášky pro r. 2024 (Úhradová vyhláška žlutě)				
71319	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ	
71333	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VIDEOENDOSKOPIE V UMĚLE NAVOZENÉM SPÁNKU (DISE)	
71651	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SEPTOPLASTIKA	
71751	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ	
71769	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY	
73023	701	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU	
Návrh na doplnění dalších výkonů.				

odbornost 701				
10314	71521	701	Resekce boltce s posunem kožního laloku místně	8 776
10315	71527	701	Excize jednoduché exostózy ve zvukovodu	38 509
10329	71619	701	Exstirpace antrochoanálního polypu	28 728
10332	71639	701	Endoskopická operace v nosní dutině	28 728
10334	71643	701	Korekce perforace nosního septa	13 308
10338	71671	701	Maxilární intranazální antrostomie	9 186
10349	71723	701	Uzavření perzistujícího tracheotomického kanálu	8 971
10350	71725	701	Vytvoření fonanční píštěle	20 320
10351	71727	701	Endoskopická dilatace stenóz laryngu	6 523
10360	71765	701	Adenotomie	23 981
10363	71777	701	Příušní žláza – excize malého tumoru, event. biopsie	9 301
10435	71311	721	Laryngoskopie přímá (rigidním laryngoskopem)	3 402
10436	71649	711	Resekce spiny nebo kristy nosní přepážky	5 855
10438	71535	711	Zavedení permanentní středoušní drenáže	7 547
10439	71545	731	Myringoplastika	15 232
10440	71729	721	Přímá laryngoskopie s odstraněním léze	28 143
10441	71765	721	Adenotomie endoskopická	6 765

701	10315	03-I20-02	Excize jednoduché exostózy ve zvukovodu	38 509 Kč
701	10360	03-I21-00	Adenotomie	23 981 Kč
701	10440	03-I22-02	Přímá laryngoskopie s odstraněním léze	28 143 Kč
701	10809	03-I23-02	Exstirpace antrochoanálního polypu; Endoskopická operace v nosní dutině	28 728 Kč

děkuji za pozornost



ORL Kastner

