

ZÁPIS

z jednání s přidruženými členy a paní Mgr. Veronikou Kristkovou, vedoucí KOS privátní praxe.

Termín a místo jednání: 21.8. 2025 v kanceláři UNIFY ČR.

Přítomni za VV: Š. Smejkalová, L. Schlösingerová, DiS.

Za KOS Privátní praxe: Mgr. Veronika Kristková, Mgr. Jan Krulík

Přidružení členové: Ladislav Toncar - REKOMA s.r.o., Ing. Lukáš Knapp - Rehamedica a.s., Ing. Tomáš Ruprich - Rehabilitace Bystrc s.r.o., MUDr. Michal Bednář – Fyziocentrum.

Účastníci byli obeznámeni s plánovanou schůzkou a vznikem pracovní skupiny, která bude složena ze zástupců MZ, ZP a UNIFY za účelem jednání o změnách v úhradové vyhlášce pro rok 2027 a možnosti předejít tak další nedohodě při DŘ v našem segmentu - schůzka plánována na říjen/listopad 2025 – svolá MZ.

Proběhla plodná diskuze o problémech, které nás trápí.

Témata, která jsme řešili:

- zastropování péče u chronických pacientů, v prvním kroku hlavně Dg M54 na rodné číslo – již probíhá tvorba oficiálního guideline (operační postup) ve spolupráci s NIKEZ
- nechat NIKEZ vypracovat doporučení o potřebné délce ošetření pacienta pro určité Dg – již probíhá.
- urychlení digitalizace a předpisu e-FT poukazu v rámci snahy o digitalizaci celé dokumentace/pacientovy “karty”
- přesunutí některých DG v prvním kroku Dg I69 do plně hrazených
- ovlivnění nízkého PURa
- řešení regulace našeho segmentu ze strany ZP
- nadále pracovat na zvýšení HB
- jednat s MZ a ZP, abychom mohli změnit - doplnit FT poukaz předepsaný lékařem a mít právně podložené kompetence (často špatně vyplněný FT poukaz lékařem jde na naše triko)
- komunikovat s VŠ o důkladnějším proškolení mediků o správném předepisování FT poukazů
- opakovaně informovat lékaře spíše přes odborné společnosti o nové metodice předepisování FT poukazu a jeho správném vyplnění (jak se nám z mnoha řad potvrdilo, lékaři rozeslané emaily od ČLK důkladně nečtou)

Další témata, o kterých jsme diskutovali:

- opětovné zavedení povinné praxe u lůžka, podmínit tím možnost otevření soukromé praxe
- krátká přechodná doba pro změnu nositele výkonu K3 a jeho pravomoc rozhodnout o terapii při nevyplněním FT poukazu lékařem,
- pokusit se, zda je to možné, toto přechodné období prodloužit, problematika atestací – kolik lidí má zájem a kolik jsou schopni odbavit
- další důvod nesouhlasu se změnou nositele výkonu K3 - kdy Mgr. bez dostatečné praxe nemůže adekvátně rozhodnout o vhodnosti terapie -zde považují pracovníka s několikaletou praxí a absolvováním kurzů za vhodnějšího kandidáta, i když nemají titul Mgr. nebo nemají absolvovanou Aplikovanou fyzioterapii
- vybírání poplatků od pacientů - podmiňovaná péče- vybírání administrativního poplatku
- tzv. nový signální výkon za zpracování závěrečné zprávy pro lékaře
- špatná odezva od lékařů, že ani naše zprávy nečtou nebo je nechtějí, nedávají zpětnou vazbu na naše závěry - případné doporučení a nebo, že ani pacienti zprávu lékaři nepředají - vhodnější forma předávání závěrečných zpráv přes e-zprávu přímo lékařům
- řeč byla i o možném dalším signálním kódu - který by byl ZP vykázán v době nepříchodu pacienta - aby ZP měla zpětnou vazbu o přístupu pacienta k terapii
- lepší souhra lékař - fyzioterapeut -vzájemná spolupráce při léčbě pacienta

Jednalo se o pilotní akci s cílem seznámit se s našimi přidruženými členy, probrat s nimi problémy z praxe, které je nejvíc trápí, a domluvit se na dalších podobných schůzkách (i ve větším počtu např. přes ZOOM), kde budeme dále pracovat na tématech týkající se legislativy a úhrad. Závěry budeme sumarizovat pro další jednání s MZ i ZP.