

### **Třetí limitace na léky?**

#### **OZP (207) - bonifikace lékařů za preskripci doporučených léků dle seznamu**

Začátkem tohoto roku obdrželi všeobecní praktičtí lékaři, kteří mají smluvní vztah s Oborovou zdravotní pojišťovnou, od této zdravotní pojišťovny (ZP) dopis o možných bonifikacích, farmakoterapii a dalších záležitostech. V dopise byla zdůrazněna potřeba nových preskripčních (z pohledu OZP) zvyklostí a pobídka VPL k výběru předepisovaných léků z příloženého seznamu s odůvodněním, že je tak možné dosáhnout na vyšší bonifikaci praktiků při dosažení úspor. Přitom bylo zdůrazněno, že seznam byl připraven ve spolupráci s předními odborníky na farmakologii a farmakokinetiku. Bohužel ale musíme konstatovat, že seznam nebyl projednán s odbornou společností všeobecných praktických lékařů SVL ČLS JEP, jako by se VPL tato problematika vůbec netýkala.

Tak opět bez nás o nás jako v minulosti. Můžeme to považovat de facto za pokus o třetí regulaci – omezení spektra preskripce, po omezení preskripce L a P na odbornost a diagnózu.

S uvedeným materiálem zásadně nesouhlasíme z následujících důvodů. V první řadě nevíme, proč pojišťovna tento seznam vydala. Nechápeme zvláště, proč je v seznamu vždy pouze jeden nebo maximálně dva léčivé přípravky se stejnou léčivou látkou. Pokud si provedeme kontrolu, zjistíme, že téměř vždy existuje větší množství přípravků od určité léčivé látky, než je v seznamu uvedeno a které mají stejnou úhradu pojišťovny a to dokonce i u originálních preparátů. Většina z nich je také bez doplatku pro pacienta. Nutno dodat, že seznam pojišťovny také nekoresponduje se seznamem plně hrazených přípravků SUKLu - vybírá z něj pouze některé – opět nevíme podle jakého pravidla. Pokud lékaře zajímá, kolik hradí pojišťovna za konkrétní léčivý přípravek a jestli existuje levnější přípravek, doporučujeme přímo stránky SUKL ([www.sukl.cz](http://www.sukl.cz)), zde je vždy uveden úplný aktuální seznam výše úhrad léčivých přípravků - <http://www.sukl.cz/seznam-hrazenych-lp-pzlu-k-l-3-2010>. Pokud by se lékař zajímal o to, aby předepsal přípravek s co nejmenším doplatkem pro pacienta, lze kontaktovat přímo lékárnou, použít stránky lékárenských velkoobchodů např. <http://www.phoenix.cz/cz303/> nebo použít již výše zmíněné stránky SUKL <http://www.sukl.cz/seznam-hrazenych-lp-pzlu-k-l-3-2010>. Na stránkách SUKL je vždy pouze omezený seznam přípravků bez doplatku (jsou tu ty, u nichž je nulový doplatek i pokud lékárná uplatní maximální možnou marži). V terénu většina lékáren plnou marži neuplatňuje, zvláště pokud lékař v jejím okolí daný přípravek píše častěji, snaží se jej mít bez doplatku. Proto je nakonec bez doplatku daleko více léčivých přípravků než je na stránkách SUKLu.

Proto doporučujeme všem VPL přímo kontaktovat blízkou lékárnou nebo použít stránky lékárenských velkoobchodů, než použít uvedený zavádějící seznam. Většina lékáren většinou počítá takovou marži, která není maximální, ale je pro lékárnou uspokojivá a při nichž přípravky budou bez doplatku. Také nelze doporučit převádění pacientů na jiné preparáty, pokud nejsou zdravotní či jiné indikace, jen na základě různých ZP „aktuálně“ vydávaných seznamů. Racionální volba léku musí být vždy na ošetřujícím lékaři a jeho pacientovi.

Druhým obecným problémem je, že je již na čase začít jednat s pojišťovnami o racionálním, nikoli minimálním, objemu preskripce u VPL. Všechny zdravotní pojišťovny si musí uvědomit, že omezování preskripce v primární péči je kontraproduktivní, protože každý zbytečně předepsaný lék mimo primární péči navyšuje náklady ZP minimálně o vykázané kódy vyšetření u příslušných specialistů. To by měl být i cíl dalších jednání se ZP, tak aby se podíl preskripce v primární péči v ČR alespoň přiblížil vyspělým státům EU a bonifikovat VPL za optimální, nikoli minimální preskripci.

doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.  
předseda SVL ČLS JEP