

Zápis z jednání výboru

ČGGS ze dne 16.12.2014

Přítomni: Holmerová, Jurašková, Jiroudková, Pomahačová, Stolička, Forjetar, Topinková, Kubešová

Omluveni: Zajíc, Bureš, Záboj, Rýznarová, Grepl, Weber

Neomluveni: Kabelka, Doleželová

Program:

- 1. Příspěvek do Encyklopedie evropské gerontologie prof. Chavinsona**
- 2. Zprávy z jednání Pracovní skupiny k seznamu výkonů**
- 3. Návrh na změny v DRG**
- 4. Návrh na změnu kalkulace nákladů na lůžkoden v geriatрии**
- 5. Návrh na sdílení výkonu 62840**
- 6. Organizační záležitosti**
- 7. Různé**
 - a) Pracovní dny skupiny pro postakutní péči**
 - b) Zpráva z jednání rady vlády pro seniory**
 - c) Zpráva o stavu demence**
 - d) Příspěvky na jednání výboru**

Ad 1) příspěvek byl vypracován dílem z příspěvků členů výboru, dílem z www stránek jednotlivých pracovišť. Jedná se o první verzi, předpokládám korektury, kde bude možno ještě zasáhnout z obsahového nebo formálního hlediska – bude doplněn seznam dalších významnějších pracovišť – členové výboru dodají názvy důležitých pracovišť sítě geriatrické péče v ČR

Dále bude doplněn seznam významných publikací v oboru geriatрии a gerontologie českých autorů za posledních 5 let – publikující členové výboru dodají 5 nejdůležitějších publikací za posledních 5 let ze svého pracoviště.

Ad 2) přednesen požadavek na sdílení katetrizace močového měchýře, který nepodpořila odborná společnost a také na ošetření stomií za hospitalizace se zdůvodněním nespolupráce nemocných. I zástupci pojišťoven byli překvapeni, že výkony nezahrnují materiál – ale celkově byl vysloven závěr, že je vhodnější žádat o změnu kalkulace lůžkodne než otevřít výkony primárně ambulantní pro hospitalizace. Další jednání skupiny bude 18.12.

Ad 3-5) Členové výboru souhlasí s formulací navržených dopisů ohledně změn úhrad lůžkodne pro geriatrické nemocné, pro restart DRG a pro sdílení výkonů ošetřování

nehojících se ran. Navíc navrženo navázání spolupráce a asociací poskytovatelů sociálních služeb ohledně péče o pacienty s pokročilou demencí institucionalizované v domovech se zvláštním režimem – zejména v oblasti personálního zabezpečení zdravotnickými pracovníky, aby se zamezilo opakovaným rehospitalizacím těchto nemocných na akutních lůžcích z důvodu dehydratace a dalších komplikací vyplývajících právě z nedokonalého personálního zabezpečení. Ze stejných důvodů potom mnohé domovy pro seniory odmítají přijímat nemocné například s PEG, stomiemi, katetry apod. – předsedkyně zorganizuje schůzku na toto téma s ing Horeckým jako předsedou asociace poskytovatelů sociálních služeb.

Ad 6) Organizační záležitosti. Stav členské základny – aktuální počet členů společnosti je 324, hospodaření společnosti je vyrovnané. Výbor projednal výši členských příspěvků pro rok 2015 – zůstávají ve stejné výši.

Akce plánované pro rok 2015:

11.3. 2015 – Brněnský geriatrický den (prof. Weber)

květen 2015 – pracovní den ČGGS (prof. Topinková)

3.6. 2015 – Pracovní den sekce dlouhodobé péče ČGGS

4.9. 2015 – Zlínský gerontologický den (prim. Forejtář)

24.-25.9. 2015 – Pražské gerontologické dny (doc. Holmerová)

2.12.2015 – Gerontologický kongres Hradec Králové (MUDr. Jurašková)

Ad 7) Různé

- a) Pracovní dny sekce dlouhodobé péče ČGGS – doc Holmerová oznamuje novou pravidelnou aktivitu- Pracovní dny sekce dlouhodobé péče, první z nich je plánován na 3.6.2015, další den před konáním Pražských gerontologických dnů, tedy 23.9. 2015
- b) Zpráva z jednání rady vlády pro seniory – za Ministerstvo zdravotnictví podala mgr. Kohlerová komplexní přehled a aktivitách spojených s řešením Alzheimerovy demence a podobných chorob v ČR
- c) Zpráva o stavu demence – Česká Alzheimerovská společnost vypracovala brožurku - přehled současné situace v řešení demencí v ČR, návrh distribuovat brožurku s dalším číslem časopisu Geriatrie a Gerontologie – je však otázka financování tisku brožurky – nakladatelství provede kalkulaci a dle její výše bude rozhodnuto. Jiož na tomto jednání bylo odsouhlaseno, aby byl s G+G distribuován nejméně leták odkazující a www stránky Zprávy.
- d) Bylo by vhodné, aby v zájmu operativity výboru byly body do programu jednání výboru byly dodávané v předstihu, v dostatečném rozsahu a všem členům výboru
- e) Prim. Jiroudková – zprávy ze zasedání pracovní komise pro lékovou politiku (?) – dojde ke zpřísnění preskripčních omezení, plánuje se zväšit podíl nemocného na hrazení léků a hlavně pomůcek až 25%, očekává se úspora až 6 mld.

f) Následná diskuze o pomůckách –

- není řešena otázka nakládání s pomůckami do úmrtí pacienta, jemuž byla pomůcka přiznána
- zásadní problém je v předepisování pomůcek nemocným, kteří jsou připravováni na přechod do domácího prostředí – zvláště pomůcky, kde je nutné schválení revizního lékaře. Pomůcku je možno předepsat nejdříve v den propuštění z hospitalizace, tedy následuje několikadenní období, kdy je nemocný již v domácím prostředí a pomůcku nemá. To může vést zvláště v případě lůžek, vozíků, chodítek a WC nástavců až k poškození nemocného. Řešení prostřednictvím půjčoven je zatím dostupné neoficiálně, nerovnoměrně a případné opravy již použitých pomůcek jsou hrazeny z prostředků poskytovatele.

Zapsala Matějovská Kubešová