

Na chronické pacienty jsme do budoucna připraveni

O společnosti EUC, předním poskytovateli ambulantní péče u nás s půl milionem ošetřených pacientů ročně, 1500 lékaři a specialisty, jsme hovořili s jejím ředitelem pro vnější vztahy **Janem Hůlkem**.

Ještě vloni jste byli Euroclanicum...

Ano, od ledna jsme zjednodušili název na EUC a konsolidujeme své aktivity. Za posledních pět let jsme spojili více než 20 zdravotnických firem, různé aktivity pod různými značkami. Skupina sílila, ale ztrácela na přehlednosti. Nově jsme proto rozdělili své dceřiné společnosti do šesti sektorů. Akcentujeme ambulantní péči a tu soustřeďujeme především v EUC klinikách. Těch máme třináct, najdete nás ve většině krajských měst.

Druhým sektorem jsou EUC laboratoře, je jich deset a ročně v nich zpracujeme na 720 tisíc vzorků, dnes už ve všech laboratorních oborech. Všechny naše laboratoře prošly akreditací, odběry jsou bez čekání a rychle dodáme výsledky on-line. Letos jsme spektrum vyšetření rozšířili o patologii, cytologii, molekulární patologii a cytogenetiku. Naším třetím pilířem je dvanáct EUC lékáren. Vlastníme i dvě nemocnice, obě se zaměřují především na elektivní péči, celkem obhospodařujeme 150 nemocničních lůžek. Frýdlantská EUC nemocnice se profiluje v ošetrovatelské péči, gynekologii a jednodenní chirurgii, pacienti tam jezdí za operacemi žil, hemoroidů, varixů... Nemocnice Atlas ve Zlíně je zaměřena na chirurgii a gynekologii a tamní diagnostika a chirurgie prsu je na světové úrovni.

Pátým sektorem je EUC Premium, kde jste spojili Medicover, Mediconet a Kardii. Tu jste přinesl do skupiny vy?

Ano, to byla společnost, kterou jsem budoval od roku 1999. Soustředila se na pracovní lékařství a poté, co jsme koupili Medicover v České republice, fúzovali jsme všechno do EUC Premium. Takže jsme dnes největším poskytovatelem lékařské péče pro zaměstnavatele a pečujeme o 320 tisíc zaměstnanců našich klientů. Dokážeme jim poskytnout jak vysoce odbornou pracovnílékařskou péči, tak péči premiiovou. To právě velcí zaměstnavatelé potřebují.

Šestým pilířem EUC je váš e-shop Videolékárna. Ta je od letošního roku členem České asociace provozovatelů internetových lékáren (ČAPIL). V tomto sdružení jste se spojili s konkurencí, proč? Společným zájmem všech členů ČAPIL je prosadit právní normy, jež by umožnily pacientům objednávat si všechny



Jan Hůlek je ředitelem pro vnější vztahy EUC, soukromé sítě zdravotnických zařízení. Společnost s obratem 1,9 miliardy Kč a působností ve většině krajů patří v ČR k největším nestátním poskytovatelům zejména ambulantní péče. Od roku 2011 je jejím vlastním společností Tuffiehs Funds SICAV, Plc., regulovaná maltským finančním regulátorem v rámci jednotné legislativy EU.

léky, které jim doporučí či předepíše lékař, i přes internet.

Jak v EUC vnímáte technologický vývoj ve zdravotnictví, například s ohledem na monitoring pacienta?

Směřování k e-health je jasné. U nás i ve světě. Denně jsme přes internet propojeni se svou bankou, přáteli, přes internet pracujeme i učíme se. V EUC jsme si jako partnera pro e-health vybrali eVito. Je to původně telemedicínská platforma, zaměřuje se na vzdálený monitoring zdravotních parametrů, jež jsme dokázali u uživatelů různých skupin monitorovat. Co změříte a zjistíte na dálku bez nutnosti dostavit se k lékaři? Krevní tlak, výdej energie vyjádřený počtem kroků a hladinu cukru v krvi. Logicky jsme se nejprve zaměřili na diabetiky. Pomáháme jim ve zvládnání nemoci, eVito jsme doplnili o funkci výchova a vzdělávání prediabetického a diabetického pacienta. V mezidobí mezi návštěvami ordinace eVito podporuje pacienta v samoléčbě. Edukuje ho, vede k dodržování režimových opatření, k selfmonitoringu. Učí ho vidět stav kompenzace cukrovky a výhody dodržování léčebného protokolu v souvislostech.

Takže léčíte tým, že vychováváte?

Nejen to. Péče o chronické pacienty není v ČR moc dobrá, což začíná být vidět i v mezinárodním srovnání. Snad nějakou pozitivní změnu přinese zohlednění chronicity při přerozdělování prostředků zdravotního pojištění (tzv. PCG). V péči chybí koordinace poskytovatelů, chybí

také právě čas na edukaci a výchovu pacientů. I s tím umí eVito pomoci, a proto jsme už mohli spustit disease management program pro diabetické pacienty. A k výchově: EUC v sobě skrývá písmena anglického slova ELUCIDATE, které znamená vysvětlit či objasnit. I tím se u nás liší přístup k pacientům, najdeme si čas i na zdravotní osvětu. A nechceme v tomto ohledu působit suchopárně a pedantsky, ale hravě a vynalézavě. U chronických nemocí třeba prostřednictvím eVita, pro popularizaci prevence rakoviny prsu jsme před třemi lety vymysleli a letos inovovali výstavu umělecky pojatých snímků z mamografických screeningů Vaše nejčernější foto.

Ukazujete snímky s rakovinou?

To není záměr. Chceme přimět ženy, aby nepodceňovaly prevenci. Před třemi roky chodila na mamografická vyšetření polovina žen a v současné době na ně třetina žen stále nechodí. Společným cílem nás všech by mělo být alespoň 80 procent žen, které na preventivní prohlídku přijdou. Chceme ženy povzbudit - pojďte si nechat udělat hezkou a cennou, možná nejčernější fotografii. A výstavu zadarmo propůjčujeme různým institucím. Ústeckému krajskému úřadu, IQ Landii, Akademii věd a budeme vděční za další zájemce. Naše výzva zní: Vystavte prsa. Také přivítáme a jsme připraveni ocenit kreativní nápady, jak by se daly umělecky pojmout mamogramy z výstav Vaše nejčernější foto v příštím roce. Vyzýváme instituce i umělce - pomozte nám uměním propagovat dobrou věc!

V naší péči, to je vaše motto?

Ano, mimochodem v angličtině používáme Everybody under care - EUC je k tomuto akronymu. Chronické nemoci jsou opravdu velkou výzvou jak pro zdravotnický systém, tak pro nás, poskytovatele. A na jejich nárůst musíme být připraveni. My jsme celorepubliková skupina, výrazně ambulantní, působící v řadě medicínských oborů a s vlastním komplementem. Proto má smysl posunout způsob, jak pečujeme o pacienty, co nejvíce připojit a ukázat, že být „v naší péči“ třeba u chronických nemocí oddálí preventabilní komplikace nemoci. (red)

Úhradová vyhláška pro rok 2017 přidá 13 miliard

Celkové příjmy systému veřejného zdravotního pojištění v roce 2017 se odhadují na 274,2 miliardy Kč, oproti roku 2016 se očekává zvýšení příjmů o 13 miliard Kč.

Návrh úhradové vyhlášky je nyní ve vnějším připomínkovém řízení a po odsouhlasení legislativní radou vlády bude vydán ve Sbírce zákonů. Dohod bylo dosaženo v těchto segmentech: laboratorní komplement, ambulantní gynekologové, zdravotnická dopravní služba, zdravotnická záchranná služba (MZ do dohody zasáhlo a navýšilo hodnoty bodu oproti dohodě, aby bylo možné navýšit platy i v tomto segmentu), stomatologická a hemodialyzační péče.

„Poskytovatelé akutní lůžkové péče budou mít za stejné produkce v roce 2017 o 6,3 % vyšší úhrady oproti

roku 2016 (bez zohlednění nárůstu nákladů na centrové léky). Toto navýšení je zajištěno 6% růstem případového paušálu v akutní lůžkové péči, zohledněním změn produkce a nastavením minimálních individuálních základních sazeb. Další 1,5 miliardy korun činí předpokládaný růst nákladů na centrové léky oproti roku 2016,“ uvedlo ministerstvo na svém webu.

Jak dále MZ uvedlo, poskytovatelé následné péče mají nastaven 6,5% růst úhrady za jeden ošetřovací den oproti roku 2016, meziroční růst úhrad v tomto segmentu se zohledněním predikovaného růstu počtu ošetřovacích dní je plánován na 8 %. Pro poskytovatele v odbornosti 913 (ošetřovatelská péče) je plánován 23% nárůst průměrné úhrady na unikátního pojištěnce oproti roku

2016 a je očekáván další cca 2% růst počtu unikátních pojištěnců. MZ slibuje navýšit úhrady o 250 mil. Kč (cca 20 %) oproti roku 2016 pro tento dlouhodobě podfinancovaný segment. Všeobecným praktickým lékařům a praktickým lékařům pro děti a dorost je plánován růst úhrad o 2,4 % oproti roku 2016. V segmentu ambulantních specialistů je plánován 2,3% růst průměrné úhrady na unikátního pojištěnce oproti plánovaným úhradám v roce 2016 podle znění „úhradové vyhlášky“ pro rok 2016 a další cca 1 % tvoří predikovaný nárůst počtu unikátních pojištěnců. V segmentu lůžkové péče dochází k 4% nárůstu úhrady oproti roku 2016 za jeden den pobytu pacienta. U lékárenské péče je kompenzace regulačního poplatku ve výši 13 Kč za každý signální výkon. (red)