
E-health pohled SÚKL a reálné zapojení

Martin Beneš

Státní ústav pro kontrolu léčiv

SÚKL a e-health

- 👁️ Za stávajícího stavu se SÚKL na e-health podílí zejména elektronickou preskripcí – eReceptem
- 👁️ Nepřímo pak kompletní elektronizací a otevřeným přístupem ve veškerých agendách SÚKL
- 👁️ SÚKL z praxe jasně identifikuje zásadní limitaci v neochotě a nedůvěře poskytovatelů péče

SÚKL a e-health

- ❏ **Bez pozitivní motivace a jasně definovaných přínosů je jakákoli aktivita v e-health velmi obtížná**
- ❏ **Je třeba volit o nejčistší a nejjednodušší řešení, jen taková mohou přinést poptávané efekty**
- ❏ **Nezbytnou součástí musí být široká podpora e-health a vzdělávání poskytovatelů péče**

Překážky e-health

- 👁️ **Nedůvěra – jak na straně poskytovatelů péče, tak na straně pacientů**
- 👁️ **Neochota – jen velmi malé procento poskytovatelů péče používá moderní technologie**
- 👁️ **Strach z kontroly – poskytovatelé péče se obávají efektivní kontroly systému plátcem resp. státem**

Elektronický recept - eRecept

- 👁️ eRecept je plně funkčním řešením elektronické preskripce a podmínkou elektronického zdravotnictví
- 👁️ eRecept stojí na zákonem definovaném Centrálním úložišti elektronických receptů (CÚ)
- 👁️ eRecept přináší řadu výhod, už v současné podobě vytvoří v systému značné úspory

Proč předepisovat elektronicky

- 👁️ eRecept není možné vyplnit nesprávně nebo neúplně
- 👁️ eRecept zvyšuje bezpečnost a komfort pacienta
- 👁️ eRecept usnadňuje práci lékařů i lékárníkovi
- 👁️ Je předpokladem pro úspěšnou elektronizaci zdravotnictví, a tedy dramatické zvýšení efektivity celého systému

Úspory - plátci

- 👁️ **Kontrola a zpracování elektronické preskripce přináší výrazně nižší administrativní náklady**
- 👁️ **Odpadá ruční práce s receptem**
- 👁️ **Zpětná i cílená kontrola, zjišťování preskripčních zvyklostí a další kontrolní úkony jsou možné v reálném čase**
- 👁️ **Není třeba uchovávat recepty fyzicky, ani je ručně skenovat**

Úspory při zavedení stávajícího řešení

- Při 10 % celkové preskripce realizované elektronicky jsou úspory v řádech desítek milionů na straně plátce
- Při 50 % stovky milionů za stávajícího stavu. Úspory na straně ZP – administrativa. Na straně poskytovatelů péče – vlastní kontrola preskripčních limitů. Efektivnější kontrola hospodaření obecně.
- Při 100 % úspora 1 – 2 miliardy. Kompletní a on-line přehled plátce nad preskripcí a preskripčními zvyklostmi poskytovatelů. Odstranění padělaných receptů ze systému.

eRecept s nadstavbovými funkcemi

- 👁️ **Rozšířené řešení bude vyžadovat legislativní změny**
- 👁️ **Sdílení zdravotnické dokumentace – přístup všech lékařů ke kompletní preskripci na daného pacienta. Sběr dat z listinných i elektronických receptů**
- 👁️ **Kontrola duplicitní preskripce na úrovni CÚ eRp. Mimo emergentní případy nebude duplicitní preskripce možná. Nebo možná pouze v případě, kdy si pacient lék plně uhradí sám.**

eRecept s nadstavbovými funkcemi

- 👁️ **Kontraindikace budou sledovány na úrovni CÚ eRp, lékař bude v případě méně závažném upozorněn, ve vážných případech nebude preskripce možná, nebo možná po souhlasu revizního lékaře**
- 👁️ **Proplacení LP podmíněno elektronickým předepsáním a výdejem**
- 👁️ **On-line kontrola ceny a úhrady LP při výdeji**

Úspory při zavedení sdílení dokumentace

- 👁️ Při 10 % úspory v desítkách milionů, při nízké promořenosti elektronické preskripce i efektivní nástroje přinášejí nevýznamné úspory
- 👁️ Při 50 % úspora cca 2 – 3 miliardy.
- 👁️ Při 100 % zavedení, úspora cca 5 miliard

Úspory při zavedení povinné el. preskripce

- 👁️ Při 100 % mizí náklady na duplicitní preskripci
- 👁️ zneužití systému je prakticky vyloučeno díky on-line kontrolním mechanismům plátců
- 👁️ 100 % zapojení elektronické preskripce vygeneruje rychle úspory 3 – 5 miliard korun, podle rychlosti zavedení

Úspory při zavedení rozšířeného řešení

- 👁️ Další cca 4 miliardy „leží“ v lécích předepsaných, vydaných, ale neužívaných
- 👁️ Částečně je eliminuje elektronická preskripce díky lepšímu sledování compliance pacienta s léčbou
- 👁️ Analýza jasně hovoří pro zavedení rozšířené varianty elektronické preskripce s povinnou účastí všech poskytovatelů péče



Státní ústav pro kontrolu léčiv