

Nejčastěji kladené dotazy pro vývojáře lékařských SW

Obsah

AKTUÁLNÍ INFORMACE	1
KARANTÉNA A KORONAVIRUS	1
ZPRACOVÁNÍ „STARÝCH“ NESCHOPENEK VYDANÝCH K OBDOBÍ DO 31. 12. 2019.....	2
DOBA ZPRACOVÁNÍ PODÁNÍ	2
RODNÉ ČÍSLO U CIZINCŮ.....	2
ČÍSLO ROZHODNUTÍ.....	3
JINÝ SPRÁVCE POJIŠTĚNÍ než ČSSZ	3
PROFESE	4
VYCHÁZKY.....	5
PŘEVZETÍ DO PÉČE.....	5
HOSPITALIZACE	6
ADRESY.....	6
SLUŽBY ROZHRAŇÍ a dotazy k postupům	7
TESTOVÁNÍ	10
CHYBY.....	11

AKTUÁLNÍ INFORMACE

Jak se dovím, co nejrychleji aktuální informace o rozhraní? (9. 4. 2020)

Je možné se přihlásit k odběru novinek/aktualit z webové stránky Informace pro SW vývojáře

<https://www.cssz.cz/web/cz/informace-pro-sw-vyvojare> z RSS kanálu

(<https://www.cssz.cz/web/cz/rss>): [Aktuality ze sekce pro SW vývojáře](#)

Připravujeme novou funkci webu - odběr novinek pro vývojáře i jiné skupiny klientů (zaměstnavatele, lékaře,...).

KARANTÉNA A KORONAVIRUS

Lékaři mají používat eNeschopenku pro vystavení karantény kvůli koronaviru? (9. 4. 2020)

Ano, pro vystavení karantény v souvislosti s koronavirem COVID 19 se výjimečně vystavuje karanténa na neschopenku (RDPN1) – lékař vyplní do profese údaj **Karanténa** a do diagnózy kód **Z209**.

K možnosti, aby byla vystavena eNeschopenka i v případě, že jde o karanténu (namísto běžného papírového tiskopisu „Potvrzení o nařízení karantény“), bylo přistoupeno s ohledem na mimořádnou situaci a potřebu omezit kontakt lékařů (a jejich pacientů) s potenciálně nakaženými pojištěnci.

Položky datové věty eNeschopenky neumožňují přímo uvést či zaškrtnout, že jde o karanténu (jejíž elektronizace byla z časových důvodů i z důvodu jejich běžně nízkého počtu ponechána na další období). Proto bylo zvoleno mimořádné řešení, kdy se doporučuje na eNeschopenkách vystavených fakticky pro karanténu uvádět jednotná diagnóza Z209 a pokud možno též slovo „karanténa“ v editovatelné položce „profese“. Pokud tato položka editovatelná není (příslušníci MV, MO), postačí vyplnění uvedené diagnózy (v případě potřeby si pak orgán nemocenského pojištění ověří dotazem, zda šlo o karanténu – vzhledem k tomu, že jde o mimořádné a ne zcela intuitivní postupy, není možné se zcela spoléhat na správnost vyplnění v případech, pro které je odlišit karanténu důležité).



Je v souvislosti s koronavirem používána nějaká nová diagnóza? (9. 4. 2020)

Ano. Nově pro podezření na COVID-19 je pro eNeschopenku používána diagnóza s kódem **U697**.

ZPRACOVÁNÍ „STARÝCH“ NESCHOPENEK VYDANÝCH K OBDOBÍ DO 31. 12. 2019

Je možné pro starou 5tidílnou neschopenku pokračovat v novém rozhraní? (9. 4. 2020)

V novém rozhraní je možné zaslat pouze HOL (tj. změny) pro starou neschopenku, která vznikla před 31. 12. 2019.

Návazná podání staré neschopenky je nutné podat „postaru“, tj. pomocí papírového 5-tidílného formuláře, nebo jako staré e-podání HPN10, HPN18 nebo pomocí DASTA v3.

Ukončení těchto „starých“ neschopenek, tj. 2. dílu neschopenky lze předávat službami HPN10, HPN18, DASTA v3 minimálně po celý rok 2020, aby mohly „doběhnout“ dlouhodobé pracovní neschopnosti vydané a zpracovávané podle staré legislativy.

Službou HPN10, HPN18, DASTA v3 není možné předávat 1. díly neschopenky vystavené k 1. 1. 2020 nebo později. Taková podání se zamítnou.

Proč nemohu vyhledat případ ani ostatní podání staré neschopenky vystavené před 31.12.2019 pomocí služby IkreDpnVratPripady, když se mi podařilo odeslat HOL v novém rozhraní? (9. 4. 2020)

Případ ani ostatní podání lékaře v novém rozhraní pro starou neschopenku nevyhledá, tj. není možné se na ni dotázat službou IkreDpnVratPripady ani VratDetailPripadu ani IkreDpnVratPodani.

Přenesení starých neukončených neschopenek (vystavených do 31. 12. 2019) do nového systému nebylo možné provést s ohledem na skutečnost, že staré neschopenky se zpracovávají jinými postupy (podle staré legislativy), zaměstnavatelé se předávají papírové díly, interní aplikace pro zpracování je jinak procesně řešena, než tomu je u zpracování nové eNeschopenky.

Ke „starým“ neschopenkám není možné podat formulář Potvrzení o trvání pracovní neschopnosti elektronicky.

DOBA ZPRACOVÁNÍ PODÁNÍ

Kdy se dozvím informace o případu neschopenky po odeslání podání lékaře? (8. 8. 2019)

V případě podání lékaře, u kterého není třeba došetřování na OSSZ (správné vyplnění bez rozporů a s identifikovaným zaměstnavatelem pojišťence) se jedná řádově o hodiny, při potřebě došetřování může jít o dny, výjimečně i o týdny. Nicméně služby Vrat' podání DPN jsou dostupné ihned po doručení podání z lékařského SW na ČSSZ. U podání, kde je správce pojištění jiný český orgán nemocenského pojištění, případ nevzniká.

RODNÉ ČÍSLO U CIZINCŮ

Proč nevrátí žádné údaje služba IkreDpnVratAdresuPojistence na rodné číslo cizince, které má uvedené v pasu? (9. 4. 2020)

ČSSZ neeviduje slovenská rodná čísla po roce 1995, čísla přidělována cizincům zdravotními pojišťovnami ani jiná uvedená v pasech. ČSSZ eviduje jen rodná čísla přidělená Ministerstvem vnitra a tzv. evidenční čísla pojištěnců, které přiděluje ČSSZ cizincům do doby, než jim bude přiděleno rodné číslo od Ministerstva vnitra.

Lékař proto u cizinců, u kterých si není jist, zda se jedná o „české“ rodné číslo, využije raději možnost zadat pouze datum narození namísto rodného čísla. Případně může lékařský SW zjistit z odpovědi na dotaz s datem narození služby IkreDpnVratAdresuPojistence údaje, které o cizinci eviduje ČSSZ, tedy i např. evidenční číslo pojištěnce.

Pokud je vytvořen Příklad pro podání, ve kterém lékař uvedl jen datum narození namísto RC (cizinci), tak by ČSSZ měla vrátit Evidenční číslo pojištěnce v elementu <RC> a zde nic není.... V čem je problém? (9. 4. 2020)

Službou IkreDpnVratDetailPripadu jsou vrácena kompletní data pro případ neschopenky.

Problém je zřejmě v tom, že lékařský SW nepracuje s údaji z detailu případu, které jsou správně.

Tím, že SW nenačte správně údaje z detailu případu, tak neví o tom, že pacientovi bylo přiděleno EČP a stále plní do následujících podání jen datum narození. Stejně tak vyplňuje chybně adresu zaměstnavatele a nepřebírá správnou adresu z detailu případu, apod.

ČÍSLO ROZHODNUTÍ

S jakými všemi formáty čísel rozhodnutí má lékařský software počítat? (9. 4. 2020)

1. Číslo RDPN generované SW lékaře při vytváření IkreDpnPripravpodaniRdpn1 je konstruováno podle předepsaného algoritmu:

8 znaků = IČPE

6 znaků = datum vystavení ve formátu RRMDD

4 znaky (xxxx) je pořadové číslo DPN v daný den

V pořadovém čísle xxxx je jistá volnost (nemusí jít nutně o nepřetržitou řadu): např. budete-li používat 1 IČPE pro celou nemocnici lze zvolit více paralelních řad pro různá oddělení či kliniky, nebo obdobně, když praktický lékař ordinuje v různých obcích, kde má samostatný počítač a potřebuje oddělené řady. Důležité je zajistit, aby nedošlo při generování k duplicitám.

2. Při využití aplikace eNeschopenka na ePortálu ČSSZ bude toto číslo generováno portálem ve tvaru: IČPE + 6000000000 (vzrůstající časová řada)

3. Pokud lékař vystavil 1. díl na papírovém 3dílném tiskopise v době výpadku systému či internetu apod., pak číslo rozhodnutí bude mít tvar: 1 písmeno (E až Z, vyjma písmena K) + 7 číslic

4. Pokud lékař chce vystavit a odeslat HOL v novém rozhraní pro starou neschopenku vystavenou do 31.12.2019, pak musí lékařský SW počítat i se starým tvarem čísla rozhodnutí ve tvaru: 1 písmeno (A až D a písmeno K) + 7 číslic

JINÝ SPRÁVCE POJIŠTĚNÍ než ČSSZ

Proč se pro případy neschopenek pro přeshraniční pracovníky, kde je v poli

SpravcePojisteni kód 199 - Zahraniční, nedotahuje z případu zahraniční zaměstnavatel ani jeho adresa sídla v zahraničí? (9. 4. 2020)

V systému ČSSZ se sice případ vytváří, avšak s příznakem, že jde o zahraniční případ, a není u něj evidován zaměstnavatel (neboť nejde o našeho pojištěnce). ČSSZ neeviduje zahraniční zaměstnavatele a ani nemůže vracet údaje službou IkreDpnVratDetailPripadu. Tento údaj lze zjistit pouze z dohledaného podání RDPN1.

Jak probíhá zpracování neschopenek určených pro jiné orgány nemocenského pojištění (správce pojištění pro kódy 102, 103, 104 a 105), například ministerstvo vnitra?

(9. 4. 2020)

Všechny podání eNeschopenky s vyplněným jiným správcem pojištění budou po doručení na ČSSZ těmto správcům předávány. Pro tyto neschopenky nevzniká v systému ČSSZ případ. Podání po převzetí příslušným orgánem nemocenského pojištění budou mít stav MIM. Po měsíci od ukončení DPN budou převzatá podání eNeschopenky příslušnými orgány nemocenského pojištění z úložiště smazána.

Jak probíhá zpracování neschopenek určených pro jiné orgány nemocenského pojištění, které byly chybně předána na ČSSZ (správce pojištění kód 101) ? (9. 4. 2020)

Případ DPN, u kterého byl chybně lékařem uveden správce pojištění ČSSZ, i když měl uvést jiný orgán nemocenského pojištění, bude po zjištění této skutečnosti v systému ČSSZ stornován (ve stavu STR). Jednotlivá podání k takovému případu DPN však nebudeme všechny stornovat z důvodu započatých

procesů. Mohou být ve stavech ve zpracování (VZP), zpracováno (ZPR) i stornováno (STR). Hodnota v poli správce pojištění se zatím nebude měnit.

V současné době pracujeme na komplexním řešení vracení chybně směrovaných podání na ČSSZ elektronicky službami rozhraní na příslušný orgán nemocenského pojištění (možná realizace v řádu měsíců).

Je nějaký zvláštní požadavek na vyplnění podání pro jiný správce pojištění? (8. 8. 2019)

Pro každého tuzemského správce pojištění jiného než ČSSZ je určena dedikovaná adresa zaměstnavatele, kterou má SW lékaře při výběru příslušného správce předvyplnit. Tyto údaje jsou uvedeny v kapitole 8.2 Komentáře k rozhraní B2B služeb. Služba notifikace pro lékaře obsahuje informaci, že si jiný správce nemocenského pojištění příslušné podání převzal.

Jak se má lékař dozvědět o ukončení DPN předané jinému lékaři – pokud má pacient jiného správce pojištění? (9. 4. 2020)

Pokud je správce ČSSZ, tak lze zjistit pomocí atributu NeukoncenyPripad pomocí služeb IkrDpnVratCiziPripadDleCislaRozhodnuti a IkrDpnVratCiziPripadyDleRc. Na detailu případu lze zjistit, zda je neschopenka ukončená dle atributů: DatumVystaveniUkonceni, DatumNeschopenDo. Pokud však správce pojištění je jiný orgán nemocenského pojištění, jak uvádíte, pak ČSSZ neeviduje údaje o ukončených DPN spadajících pod jiný orgán nemocenského pojištění, a proto bohužel není schopna tuto informaci poskytnout. V případě potřeby je nutné se s tímto dotazem obrátit na příslušného správce pojištění. Případně je možné zkusit vyhledat RDPN3 pomocí IkreDpnVratPodani, pokud jej podal přebírající lékař elektronicky.

Když správcem pojištění není ČSSZ, pak podání RDPN1 (ani žádný jiný typ podání) nikdy nepřejde na případ, a stav podání (StavPodani) by měl nakonec vždy skončit na hodnotě "MIM" (podání se zpracovává mimo ČSSZ), je to tak? (19. 9. 2019)

Ano, přesně tak. Z podání se může stát případ pouze, pokud by jiný správce pojištění podání odmítl s tím, že mu bylo podání doručeno omylem a že patří na ČSSZ, pak by se změnil stav z MIM na VZP a případně na ZPR.

Bude doplněn správce pojištění do detailu případu? (9. 4. 2020)

Nikoli. Funkce DpnVratDetailPripadu opravdu nevrací správce pojištění. Důvodem je, že se případ vytváří jen pro správce pojištění 101 a pro zahraniční (199).

Jak je to u civilních zaměstnanců v případě, že pracují např. na ministerstvu obrany, ministerstvu vnitra, vězeňské služby či u policie ČR apod.? (9. 4. 2020)

V případě civilních zaměstnanců ministerstva vnitra, ministerstva obrany aj. se uvádí jako správce pojištění 101 – ČSSZ. Tito zaměstnanci jsou evidováni v registru pojištěnců ČSSZ a lékařům by se proto měly načíst (předvyplnit) ze systému ČSSZ data o zaměstnavateli. Tak je možné je zpravidla rozlišit. (Nenačtou se pouze v případě, že např. jde o pojištěnce krátce po nástupu do zaměstnání a civilní zaměstnanec ještě není v evidenci ČSSZ).

PROFESE

V popisu rozhraní jsem nikde nenašel číselník kódů profesí. Můžu poprosit o doplnění? A k čemu se tento údaj používá? (aktualizováno 19. 9. 2019)

Žádný závazný číselník profesí pro eNeschopenku není veden. Údaj o profesi pacienta musí vyplňovat lékař „ručně z klávesnice“ podle sdělení pacienta.

Povinnost vyplnění Profese, i když je vybrán pojistný vztah pomocí služby

IkreDpnVratZamestnavatelePojistence, souvisí s tím, že ošetřující lékař posuzuje dočasnou pracovní neschopnost ve vztahu k tomu, zda zdravotní stav pojištěnce dovoluje vykonávat dosavadní pojištěnou činnost, tj. ve vztahu k vykonávané profesi. Údaj o profesi nevyplývá z údajů, které ČSSZ lékaři poskytuje o pojistném vztahu, a to ani z názvu druhu činnosti. ČSSZ tento údaj totiž neeviduje, zaměstnavatelé nemají povinnost ho hlásit. Není proto možné, aby ČSSZ v rámci uvedené služby tuto položku vracela. Vracet údaj, který byl lékařem vyplněn při vystavování posledního rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, nelze dle našeho názoru pak z důvodu, že v mezidobí se vykonávaná profese může měnit i v rámci téhož pojistného vztahu (druhu činnosti).

Údaj o profesi rovněž slouží k následnému zpracování podání a zejména pro došetřování, kdy slouží k identifikaci konkrétního zaměstnání, k němuž se neschopenka vztahuje, pokud má pojištěnec více zaměstnání u téhož zaměstnavatele.

Vystavuje-li lékař více neschopenek (práceschopný má více zaměstnání či pracovních poměrů), je třeba v SW lékaře udávat profesi pro každou neschopenku zvlášť? (8. 8. 2019)

Určitě ano. Pro různé pojistné vztahy může zaměstnanec vykonávat různé profese a ve vztahu k profesi posuzuje lékař i vystavení neschopenky. Např. úředník může na vedlejší pracovní poměr vykonávat práci uklízeče a při ekzému může být vystavena neschopenka pouze na práci uklízeče, při zlomené noze na obě zaměstnání.

VYCHÁZKY

Na formuláři HOL chybí "Vycházky do dne". (8. 8. 2019)

Lékař určuje, od kterého dne jsou vycházky platné, nemusí je však časově omezovat (uvádět do kdy jsou platné), tzn. že budou platné až do konce DPN nebo do hlášení jejich změny.

Je nějak omezen (zákonem, vyhláškou nebo technicky) počet vycházek, které může lékař pacientovi napsat na DPN? (19. 9. 2019)

Zákon nijak neomezuje počet vycházek, omezuje pouze jejich rozsah. Ošetřující lékař může vycházky povolit nejvýše v celkovém rozsahu 6 hodin denně, a to v době od 7 hodin do 19 hodin, přičemž musí vymezit konkrétní časový úsek nebo časové úseky těchto vycházek.

Pokud uvedu při rušení vycházek DatumVycházkyDo datum 28.3.2020, od kdy vycházky již neplatí? (9. 4. 2020)

```
<ZmenaVychazek>
  <DatumVychazkyDo>2020-03-28</DatumVychazkyDo>
  <PovoleniVychazek>N</PovoleniVychazek>
  <ZruseniVychazek>A</ZruseniVychazek>
  <IndividualniVychazky>N</IndividualniVychazky>
</ZmenaVychazek>
```

Při zrušení vycházek se uvádí datum, ke kterému budou vycházky rušeny. Tedy od následujícího dne již vycházky nejsou povoleny.

Jak uvedu datum od či datum do u individuálních vycházek v HOL, když prochází pouze:

```
<ZmenaVychazek>
  <PovoleniVychazek>N</PovoleniVychazek>
  <ZruseniVychazek>N</ZruseniVychazek>
  <IndividualniVychazky>A</IndividualniVychazky>
</ZmenaVychazek>? (9. 4. 2020)
```

Při povolení individuálních vycházek se žádné datum nenastavuje, protože datum začátku individuálních vycházek se vyplňuje již v ZUSPVY. Datum zrušení individuálních vycházek je datum vystavení HOL na zrušení individuálních vycházek. Takže od následujícího dne již individuální vycházky nejsou povoleny.

PŘEVZETÍ DO PÉČE

Převod neschopenky mezi ošetřujícími lékaři: Víím, že původní lékař musí nahlásit předání do péče, nový lékař musí nahlásit převzetí do péče. Chápu dobře, že přebírající lékař může převzít DPN (a nahlásit převzetí), teprve až poté, co původní lékař podal hlášení o předání? (8. 8. 2019)

V praxi se mohou vyskytovat situace, kdy původní lékař nemůže zaslat nebo nezašle hlášení o předání do péče, a proto převzetí DPN a zaslání hlášení o převzetí do péče není podmíněno předchozím zasláním hlášení o předání do péče. Převzetí neschopenky musí být možné i bez toho, aby ji předchozí lékař předtím vůbec předal.

Další podání k převzaté DPN budu odesílat s převzatým číslem rozhodnutí nebo vytvořím svoje vlastní? (19. 9. 2019)

Číslo rozhodnutí zůstává stejné na všech podání k danému případu, i po převzetí jiným lékařem s jiným IČPE. Tedy lékař, který převzal do péče případ pacienta (již je vydané RDPN1 původním lékařem), používá převzaté číslo rozhodnutí od původního lékaře v dalších podání k převzatému případu pracovní neschopnosti. Taktéž opravné podání se změněným datem vzniku DPN bude obsahovat stejné číslo rozhodnutí jako původní RDPN1.

Zástup ošetřujícího lékaře. Pokud přijde pacient k zastupujícímu lékaři s průkazem DPN, jak v případě elektronické neschopenky postupovat? (15. 7. 2019)

Pokud zastupující lékař vystupuje pod stejným IČPE jako zastupovaný lékař, tak zastupující si může stáhnout informace o dané DPN a na základě nich vytvořit a odeslat Potvrzení o trvání DPN (předpokládáme, že lékařský SW bude umět předvyplnit PTDPN na základě informací ze staženého RDPN1). Může ale vytvořit a odeslat Potvrzení o trvání DPN i bez toho, aby si předtím stáhl informace o daném DPN (stažením RDPN1). Pak ale musí údaje do formuláře PTDPN plnit z klávesnice. Pokud tedy oba lékaři používají stejné IČPE, nevidíme mezi nimi rozdíl a oba mohou pracovat se stejnými DPN.

Pokud zastupující lékař používá jiné IČPE, tak se mu „Potvrzení o trvání DPN“ nepodaří odeslat. Bude muset nejprve odeslat podání HOL, kterým daný případ (číslo rozhodnutí) převezme do svojí péče. Ihned poté již bude smět odeslat podání PTDPN. Po návratu zastupovaného ošetřujícího lékaře bude muset tento převzít pacienta zpět do své péče vystavením HOL.

Jak co nejefektivněji zjistit, že nějaký jiný lékař převzal neschopenku? (9. 4. 2020)

Doposud toto bylo možné zjistit dle atributu AktivniIcpe v odpovědi na služby IkrDpnVratDetailPripadu a IkrDpnVratDetailPodani. Element udává, zda pro dané podání/případ (číslo rozhodnutí) je IČPE uvedené v požadavku aktivní, tj. zda podání nepřevzalo jiné IČPE.

Na detailu případu lze zjistit, kdo je aktuální ošetřující lékař

Na službě IkrDpnVratPodaniPripadu lze dle podaných HOLů dohledat, zda je tam nějaké převzetí.

V rozhraní verze 1.10 je na službě notifikací doplněn nový element ZmenaPrevzeti, kterým se notifikuje převzetí daného čísla rozhodnutí jiným lékařem. Doporučujeme tuto změnu implementovat do Vašeho SW.

HOSPITALIZACE

Nemohu odeslat HOL na ukončení hospitalizace – již převzal jiný lékař, co mám dělat? (9. 4. 2020)

Z formálně právního hlediska povinnost lékaře odeslat hlášení o propuštění z péče (ukončení hospitalizace) stále existuje. Takové podání je však v případě, že máte zjištěno, že mezitím neschopenku převzal jiný lékař, již nadbytečné. Není tedy nutné je odesílat. Rovněž systém eNeschopenky s tímto počítá a je nastaven právě tak, že umožňuje převzít pojištěnce do péče i v situaci, kdy neviduje jeho propuštění.

Jaká adresa má být na eNeschopence, pokud je pacient hospitalizován? (předpokládám, že adresa pobytu - tedy nemocnice) (9. 4. 2020)

Ano, je tomu tak.

Je na neschopence (v hlášení RDPN1) nějaký příznak, že je pacient hospitalizován? (9. 4. 2020)

Není. Je pouze v podání HOL, na kterém se hospitalizace hlásí.

ADRESY

Jak je to s adresami, které se v budoucnu budou nabízet při nově zadávané eNeschopence, budou se zde lékaři nabízet i adresy nemocnic, ve kterých jsem za posledních 10 let byl hospitalizován? (9. 4. 2020)

Pokud bude v systému adresa nemocnice zaevidována jako jedna z dřívějších adres pacienta v době DPN, pak se službou DpnVratAdresuPojistence vrací.

V adresních údajích máte pole pro číslo popisné a orientační. Co vyplnit, pokud není v adrese ani jedno, ale je pouze číslo evidenční? (26. 6. 2019)

Odpověď: Evidenční číslo zapisujete do pole pro číslo popisné.

SLUŽBY ROZHRANÍ a dotazy k postupům

Jak budu sledovat "osud" odeslaných podání? (19. 9. 2019)

Po odeslání podání může být lékař informován o stavu podání pomocí služby IkreDpnNotifikace, změnách v případě včetně uvedení změn hodnot položek, pokud změny proběhnou na straně ČSSZ (pro případné uložení do Vaší interní db pro aktuální stav dat na Vaší straně). Zobrazují se jen dosud nepotvrzené změny (nepotvrzené notifikace lékařem).

Stav podání lze zjistit kromě notifikací i službou IkreDpnVratPodani, resp. IkreDpnVratDetailPodani. Služby IkreDpnVratPriprady, IkreDpnVratDetailPripadu použijete také v případě, že přebíráte RDPN od jiného lékaře se stejným IČPE a potřebuji si "dotáhnout" všechna data do své interní databáze. Při procesu přebírání neschopenosti od jiného lékaře s jiným IČPE je nutné volat službu IkreDpnVratCiziPripadDleCislaRozhodnuti (pokud známe číslo rozhodnutí z průkazu práce neschopného, který má u sebe pacient vytištěný) nebo službu IkreDpnVratCiziPripadyDleRc (pokud neznáme číslo rozhodnutí).

Existuje služba, která zabezpečí storno ze strany lékaře? (8. 8. 2019)

Řešení eNeschopenky nebude podporovat funkci pro stornování odeslaného podání. Právní úprava neumožňuje zrušit RDPN. Pokud bylo vystaveno, musí být řádně ukončeno. Zcela výjimečné situace budou řešeny pouze referentsky na OSSZ. Pokud bude na RDPN uvedený chybný údaj, který bude třeba opravit, bude umožněno za stanovených podmínek opravné podání.

Jaký je postup, pokud lékař uzavřel elektronickou neschopenku, ale následně uznal, že je potřeba, aby pacientka v neschopnosti pokračovala a rád by ji opět otevřel? (9. 4. 2020)

Lze doporučit vystavení navazujícího RDPN. Pokud na sebe dvě RDPN bezprostředně navazují, hledí se na ně z hlediska dávkového stejně, jakoby šlo o jednu DPN, tj. na pojištěnce to nebude mít žádný dopad.

Pokud po ukončení DPN vznikne potřeba vystavit RDPN ještě na souběžný pracovní vztah s tím, že tato DPN by byla rovněž již rovnou i ukončená, je třeba nejprve zaslat ZOLUSU a až po jejím odsouhlasení vystavit zcela novou RDPN1 (s novým číslem rozhodnutí – platí, že ke každému pracovnímu vztahu se vystavuje samostatné RDPN se samostatným číslem) a rovnou též RDPN3. Pokud je na souběžný pracovní poměr nejprve vystaveno RDPN1 povolené 3 dny zpětně, následně požádáno o souhlas a souhlas je udělen až poté, kdy k této DPN již bylo vystaveno RDPN3, mělo by být z metodického hlediska možné podat opravné podání k RDPN1 s uvedením opraveného data vzniku DPN. Nedokážeme vyloučit, že průchodu takového opravného podání bude bránit nějaké technické omezení; v takovém případě se prosím se žádostí o vyřešení této situace obraťte na příslušnou OSSZ.

RDPN3 bylo podáno omylem, a poté stornováno na místně příslušné OSSZ. Zjistil jsem, že poté není možné elektronicky podat navazující podání. Proč? (9. 4. 2020)

V této specifické situaci **storna podání** nedokážeme propagovat do rozhraní a je třeba neschopenku dokončit papírově náhradním hlášením.

Jak zjistím IdPodani pro zavolání služby IkreDpnVratDetailPodani? Je to číslo rozhodnutí? (19. 9. 2019)

Číslo rozhodnutí není identifikátor podání. Pokud chceme získat identifikátor podání - IdPodani, které očekává služba IkreDpnVratDetailPodani, pak to lze zajistit prostřednictvím služby IkreDpnVratPodaniPripadu.

Služba VratZamestnavatelePojistence vrací mimo jiné položku NazevDruhuCinnosti (např. „první pracovní poměr“). Jaký je skutečný význam této položky? Při volání IkreDpnPripravPodaniRdpn1 se tato položka nepoužívá. (19. 9. 2019)

Položka NazevDruhuCinnosti se využívá k tomu, aby lékař mohl u službou nabízených pojistných vztahů rozlišit ten správný. Pokud má pacient u stejného zaměstnavatele více pojistných vztahů, může to být jediný údaj, kterým se budou vztahy lišit. Měl by se tedy lékař dotázat pacienta, který vztah má vybrat.³ Vztah má pak jednoznačný identifikátor (IdZamestnani), a proto se již informace z položky NazevDruhuCinnosti nevyplňuje v IkreDpnPripravPodaniRdpn1.

Jedná se o číselníkovou hodnotu z číselníku C_DRCI (na webu ČSSZ: <https://www.cssz.cz/web/cz/ciselniky>).

Co když služba IkreDpnVratZamestnavatelePojistence nevrátí aktuálního zaměstnavatele např. u nového zaměstnance, který onemocní ihned po nástupu do zaměstnání, nebo když má pacient jiného správce pojištění? (26. 6. 2019)

Zaměstnavatel se lékaři službou IkreDpnVratZamestnavatelePojistence nedotáhne, resp. se může se dotáhnout nějaký starší. Lékař proto vyplní zaměstnavatele z klávesnice. Proto je potřeba pole pro zaměstnavatele udělat v aplikaci přepisovatelné.

V tomto případě se podání na ČSSZ nezpracuje ihned, ale čeká, až zaměstnavatel doručí Oznámení o nástupu do zaměstnání (přihlásí zaměstnance) a zaměstnanec bude zaveden do evidence ČSSZ. Lékaři bude neschopenka dostupná přes služby Vrat' podání DPN, teprve po zpracování i přes službu Vrat' případy DPN.

U formulářů RDPN1 a RDPN3 je nutno zasílat IdZamestnani a VariabilniSymbol, což jsou interní identifikátory ČSSZ pro účel automatizovaného zpracování. Je nutné zasílat oba? (8. 8. 2019)

Při výběru pojistného vztahu pacienta z nabídnutých hodnot získaných službou IkreDpnVratZamestnavatelePojistence u podání RDPN1 tyto údaje - IdZamestnani a VariabilniSymbol – budou předvyplněny automaticky. Je vhodné posílat oba údaje, pokud jsou známy. Pokud ošetřující lékař nevybere z nabídnutých pojistných vztahů pacienta a uvede nový pojistný vztah, který u nás neevidujeme, tato pole budou nepovinná a nebude je nutné vyplňovat. Takové podání následně půjde k došetření na OSSZ.

U zbylých podání (RDPN3, PTDPN, HOL) jsou údaje o zaměstnání předvyplněny z RDPN1.

Jaký je přesný význam položky IdZamestnani ? (19. 9. 2019)

Položka IdZamestnani je databázového charakteru a je jedinečná pro konkrétní pojistný vztah (zaměstnání). Pro každý pojistný vztah je IdZamestnani jiné.

Plánuje se doplnění atributu DatumPrijeti, který byl doplněn do služby IkreDpnVratPodani, i do služby IkreDpnVratDetailPripadu, která v elementu NezpracovanaPodani vrací seznam nezpracovaných podání? Nebo se dá spolehnout na to, že jednotlivá nezpracovaná podání jsou v tomto elementu řazena chronologicky v pořadí dle DatumPrijeti (od nejstaršího po nejnovější)? (9. 4. 2020)

Zatím doplnění atributu DatumPrijeti nepřipravujeme ani se nelze spolehnout na to, že podání budou chronologicky seřazena.

Pro element adresa i lekarAktualni se vrací v notifikacích pro lékaře hodnota (komplexní). Co to znamená? (9. 4. 2020)

Nejedná se o chybu. Hodnota: (komplexní) se opravdu může vrátit v případě, že se jedná o změnu případu a hodnota je příliš komplexní a není v době generování notifikace známá. Je dáno zejména rozdílnou dobou aktualizace adres a ostatních dat o případě DPN na rozhraní eNeschopenky. Pracujeme na vylepšení, tzn. údaje v době generování notifikací již byly k dispozici a doplňovaly se najednou.

Pokud si stáhnou DetailPřípadu přes službu IkreDpnVratDetailPripadu, mohou v elementu NezpracovanaPodani být podání starší než cca perioda 2-3 hodin stahování údajů z evidence pro publikaci na rozhraní? Pokud již vzniknul případ, může být nějaký důvod (a jaký, u kterých podání), aby podání nešlo zpracovat automaticky a předalo se k ručnímu zpracování, což pak může trvat mnoho hodin/dnů navíc? (9. 4. 2020)

Ano, v nezpracovaných podáních lze získat i starší podání. Jedná se právě o podání, která jsou určena k ručnímu zpracování a došetření na místně příslušné OSSZ. Typicky například opravná podání RDPN1 a RDPN3 se zpracovávají ručně.

Stává se, že v detailu případu se nezobrazí adresa pacienta v době DPN, i když ji lékař zadal na RDPN1. Čím to je? (9. 4. 2020)

Místo pobytu se v detailu případu nemuselo vrátit ani v produkčním prostředí. Bylo to dáno tím, že informace o případech se přebíraly po 2-3 hodinách, zatímco adresy jen jednou denně přes noc. Na detailu případu se tak mohla adresa objevit s denním zpožděním. Od verze 1.10 je nasazena úprava synchronizace adresních údajů ve stejném režimu jako případ eNeschopenky.

Pokud lékař podal RDPN1 papírově s chybou, která by neprošla kontrolami na rozhraní eNeschopenky, a místně příslušná OSSZ tuto adresu zapsala do systému, tak se bohužel taková chybná adresa nezobrazí na rozhraní eNeschopenky nikdy. Lékař ji může opravit v rámci podání HOL.

Služba VratDetailPripadu nevrací data o zaměstnání pojištěnce. Ovšem po převzetí případu a při podání RDPN3 jsou data o zaměstnání pojištěnce povinná. Proč služba VratDetailPripadu tato data neposkytuje? Musíme v takovém případě prohlížet všechna NezpracovanaPodani a zjišťovat, zda nenajdeme zaměstnání tam? Správcem je v tomto konkrétním případě ČSSZ. (9. 4. 2020)

K této situaci může docházet z několika příčin:

- 1) Jestliže lékař nevybere z nabídky služby IkreDpnVratZamestnavatelePojistence žádného zaměstnavatele nebo je tato nabídka prázdná a vyplní pak povinné údaje o zaměstnavateli ručně, podání jde na manuální zpracování a Služba VratDetailPripadu bude vracet zaměstnavatele až poté, co jej na OSSZ potvrdí/doplní.
- 2) ČSSZ neeviduje zahraniční zaměstnavatele (správce pojištění 199 – Zahraniční) a proto je ve službě nevrací. Jedná se zejména o případy tzv. pendlerů.
- 3) U jiných orgánů nemocenského pojištění (např. Bezpečnostní sbory) ani případ nevzniká.

Pokud na případu není evidován zaměstnavatel nebo neexistuje případ, pak doporučujeme povinné údaje dotáhnout z detailu podání (pomocí služby IkreDpnVratPodaniDleIcpe, IkreDpnVratPodaniDleRc a po získání Id podání pak na detail podání pomocí služby IkreDpnVratDetailPodani).

Je možné ve službách rozhraní filtrovat případy a podání, např. dle stavu? (9. 4. 2020)

Případy je možné v dotazu IkrDpnVratPripady filtrovat podle atributu BezPodani, který zobrazí případy, ke kterým neexistuje elektronické podání (papírově podané podání lékařů v případě výpadku systému či internetu), nebo nastavit stránkování výsledku, v dotazu IkreDpnVratCiziPripady lze filtrovat podle atributu NeukoncenyPripad, který omezí výsledek hledání jen na neukončené případy. Podání v dotazu služby IkreDpnVratPodani lze filtrovat podle atributů SpravcePojisteni, BezPripadu, TypPodani a lze nastavit i stránkování.

Filtrování dle stavu případu a dle stavu podání plánujeme v dalším rozvoji doplnit.

Jak funguje služba IkreDpnVratPripady vs. IkreDpnVratCiziPripady? Pokud případ převzal jiný lékař, stále případ vyhledám pomocí první služby, i když případ už není můj? (9. 4. 2020)

Služba IkreDpnVratPripadyDleRc vrací všechny případy k danému RČ, na kterých je či bylo aktivní ICPE dotazujícího se lékaře/PZS

Služba IkreDpnVratCiziPripadyDleRc vrací všechny případy k danému RČ, na kterých nebylo nikdy aktivní ICPE dotazujícího se lékaře/PZS.

Umíte nám vrátit cizí neukončené případy? (9. 4. 2020)

Pokud si ve službách IkreDpnVratCiziPripadyDleRc a IkreDpnVratCiziPripadDleCislaRozhodnuti nastavíte filtr atributem NeukoncenyPripad – tak se vrátí pouze neukončené případy k danému RČ, resp. k číslu rozhodnutí.

Pokud nic nenastavíte, pak tyto služby vrátí otevřené i ukončené případy.

Jaký datum Neschopen práce do zadat do RDPN3, pokud pacient nastoupil ten samý ten do práce? (9. 4. 2020)

Rozhodnout o ukončení dočasné pracovní neschopnosti je třeba v den, kdy lékař vyšetřením zjistil, že pojištěnci již zdravotní stav umožňuje vykonávat dosavadní pojištěnou činnost, přičemž ukončit DPN lze nejdéle tři kalendářní dny dopředu ode dne vystavení rozhodnutí o ukončení (viz ustanovení § 59 odst. 1 písm. a) zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Tj. zjistí-li lékař např. v úterý 21. 1. 2020, že pojištěnci již zdravotní stav umožňuje vykonávat dosavadní pojištěnou činnost, ukončí DPN dnem 21. 1. 2020. To platí i v případě, že pojištěnec v tento den již nastoupí do práce, případně i odpracuje celou směnu (v tom není žádný problém, s touto možností právní úprava počítá, nástup do zaměstnání a délku odpracované směny hlásí zaměstnavatel). Takto je právní úprava koncipována z důvodu, aby se lékař při vystavování rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti nemusel zabývat okolnostmi, zda zaměstnanec poslední den DPN nastoupí do práce a zda a kolik ten den odpracuje.

Zpětné vystavení RDPN3 je potřeba v SW povolit, ale pouze ve výjimečných případech.***Jaké to jsou? (9. 4. 2020)***

Příklady zpětného ukončení DPN jsou:

- DPN je ukončována dnem, kdy se pojištěnec nedostavil na kontrolu (aniž by se omluvil pro vážné důvody, které mu znemožnily se dostavit)
- Pojištěnec se ukončuje DPN k počátku šestého týdne před očekávaným dnem porodu z důvodu nároku na peněžitou pomoc v mateřství
- Dodatečně je zjištěno, že DPN byla omylem ukončena jinému pojištěnci a je třeba ji ukončit zpětně správnému pojištěnci
- DPN byla daný den ukončena (ukončení vyznačeno pojištěnci do průkazu) a až dodatečně je zjištěno, že nedopatřením nebylo odesláno hlášení o ukončení

Před vystavením zpětného ukončení je vhodné v SW lékaře upozornit, zda opravdu žádá ukončení v nestandardním termínu a nejde třeba o překlep.

Lze jednoduše zjistit, zda existuje neukončená eNeschopenka daného čísla rozhodnutí?

V rozhraní verze 1.10 je doplněna nová služba 10.9 IkreDpnVratNeukonceneDpn.

TESTOVÁNÍ

Bylo by možné znovuzplatnit fiktivní identity v produkčním prostředí rozhraní eNeschopenky? (9. 4. 2020)

Fiktivní identity byly v produkčním prostředí zřízeny pouze pro účely zkoušení před náběhem eNeschopenky v reálném provozu. Vydání DPN v produkčním prostředí je právním aktem nemocenského pojištění a neschopenky vydané na fiktivní identity se v systému ČSSZ musely poměrně pracně stornovat.

Pro potřeby zácviku je zvolen kompromis:

- fiktivní identity jsou stornovány - nedotáhnou se k nim žádné údaje
- na fiktivní identity je však možné učinit podání eNeschopenek tj. odeslat jednotlivé díly DPN a s těmito podáními lze v lékařském SW pracovat
- tato podání však už nepostoupí do zpracování, nevytvoří se k nim případ a lékaři přijde vyrozumění o zamítnutí takového podání (nicméně pro práci s podáním je stále dostupné).



CHYBY

Zobrazuje se mi níže uvedená hláška. Co znamená a na koho se mám obrátit? (9. 4. 2020)

<Popis>Databázová operace PripravPodaniHol(kontrola3) skončila chybou s kódem

VICE_ZAZNAMU_SE_STEJNOU_IDENTIFIKACI.</Popis>

</VysledekDetail>

<VysledekDetail>

<ChybaSubKod>SPECIFIKACE_V_POPISU</ChybaSubKod>

<Popis>Podání nelze odeslat. Pro Vaše IČPE nebylo nalezeno příslušné rozhodnutí o

DPN.</>

Pokud se Vám zobrazuje výše vedená chyba, nejprve zkontrolujte, že neschopenku nepřevzal jiný lékař. Pokud však Vaše IČPE je stále aktivní na případu, pak je nejlépe se obrátit na místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ, aby ověřila aktuální stav. Může souviset s chybou duplicitních případů – viz níže. Kontakty na místně příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ jsou na webu ČSSZ:

<https://www.cssz.cz/web/cz/kontakty>.

Co znamená níže uvedená chyba, která nastává při zobrazení detailu pomocí služby

„IkreDpnVratDetailPripadu“, a co mám dělat? (9. 4. 2020)

<VysledekKod>CHYBA</VysledekKod>

<Popis>Interní chyba systému. Pro zadané číslo rozhodnutí bylo nalezeno více záznamů pracovní neschopnosti.</Popis>

Tato hláška znamená existenci duplicitních případů v evidenci ČSSZ. Pak je nejlépe se obrátit na místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ, která ověří aktuální stav a případně provede nápravu stavu v naší evidenci (storno duplicitního případu).

Narazili jsme na problém, kdy služba IkreDpnVratAdresuPojistence vrací v adrese pojištěnce v elementu <Ulice> znaky "(" a ")": např.

<Ulice xmlns="urn:cz:isvs:cssz:schemas:IkrMessageTypes:v1">U Kostela (6.patro)</Ulice>

Proč vrací tato služba údaje, které pak neprojdou validací při odesílání podání lékařem? (9. 4. 2020)

Služba vrací adresy evidované i ve starém systému neschopenek, kdy ještě nebyly zavedeny tyto validační kontroly. Pracujeme postupně na nápravě.