POMOZTE ZACHOVAT DOSTUPNOU MODERNÍ LÉČBU RAN

SPOLEČNÉ ODBORNÉ PROHLÁŠENÍ

Lékař má rozhodovat podle potřeby rány. Ne podle výše doplatku.

VZP navrhuje snížit úhrady části krytí pro vlhké hojení ran. Pokud bude návrh přijat, pacienti budou nově doplácet na většinu skutečně používaných pěnových a superabsorpčních krytí. V praxi může o volbě krytí rozhodovat schopnost pacienta zaplatit – nikoli jeho zdravotní stav.

Co to znamená pro Vaši praxi?

- Některá klinicky potřebná krytí již nebudou plně hrazena.
- Pacient může z finančních důvodů odmítnout doporučené krytí nebo prodlužovat intervaly mezi převazy.
- Plně hrazené krytí nemusí mít potřebnou absorpční, čisticí či antimikrobiální funkci.
- Důsledkem může být delší hojení, více komplikací, vyšší nároky na převazy a růst celkových nákladů péče.

CO BY NÁVRH ZNAMENAL PRO SKUTEČNOU PRESKRIPCI

Úhradová skupina	Kódy s doplatkem	Skutečná preskripce 2025 s doplatkem	Modelový dopad návrhu
Pěnová krytí se silikonem	55,7 % kódů	69,5 % úhrad	Doplatek u 70,1 % vydaných kusů.
Čisticí obvazy aktivní	50,0 % kódů	41,2 % úhrad	Doplatek 167 - 182 Kč za jedno krytí.
Superabsorpční krytí	59,4 % kódů	90,8 % úhrad	Doplatek u 87,3 % vydaných kusů.

Počet kódů navržených bez doplatku skutečný dopad zakrývá. Rozhodující je, jak často se jednotlivá krytí používají. Pokud aplikujeme navrhovaný model na skutečnou spotřebu roku 2025, pak by se doplatek týkal až 70–87 % vydaných kusů.

Proč potřebujeme hlas klinické praxe

Dopad se bude týkat především ambulantní a domácí péče. Pokud pacient doporučené krytí z finančních důvodů odmítne, může zdravotník hledat jinou variantu, která nemusí odpovídat klinické potřebě rány. Návrh zatím nedokládá, že očekávaný přínos pro veřejné zdravotní pojištění převáží rizika pro pacienty, klinickou praxi a celkové náklady léčby.

Žádáme, aby byl návrh odmítnut v celém rozsahu. Za odborně nepřijatelný považujeme samotný princip průměrování ceny napříč klinicky a funkčně nesourodými skupinami krytí. Případná regulace musí vycházet z klinické funkce, skutečné spotřeby a dopadů na pacienty i celkové náklady léčby. VZP uvádí, že bez doplatku zůstane přibližně polovina sortimentu. Tento údaj ale vychází z počtu katalogových kódů, nikoli ze skutečně používaných krytí. Z 340 posuzovaných kódů se 61 v roce 2025 vůbec nepoužilo. Navržený cenový průměr navíc spojuje krytí s rozdílnými vlastnostmi a klinickým využitím. Tato krytí proto nelze považovat za automaticky zaměnitelná.

O změně ještě není rozhodnuto. Připojte svůj odborný hlas do 10. 9. 2026 na www.hojeniran.com

Prohlášení mohou podpořit lékaři, zdravotní sestry a další zdravotničtí pracovníci, kteří se věnují léčbě ran a s jeho obsahem se ztotožňují. Podpis zabere přibližně dvě minuty; je osobním odborným stanoviskem, nepředstavuje stanovisko zaměstnavatele a k ničemu dalšímu nezavazuje. **Cílem je podpořit Usnesení Pacientské rady ministra zdravotnictví a předložit Komisi pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků také stanovisko zdravotníků.**

Organizátor: Asociace CzechMed za podpory pacientských organizací. CzechMed – Česká asociace dodavatelů zdravotnických prostředků (zájmové sdružení právnických osob), IČO: 68381204, se sídlem Letenská 8, 118 00 Praha 1, e-mail: info@czechmed.cz.