



Jednání pracovní skupiny pro zdravotnické prostředky
16. 8. 2023

Přítomní: Zdeňka Faltýnková, Marie Ředinová, Taťána Klíčová, Jaromír Lán, Štěpánka Pokorná, Vlastimil Milata, Karel Tejkl,

On-line: Anna Arellanesová, Václav Krása, Ladislav Loebe, Martin Novák, Leona Pejcharová, Šárka Prokopiusová, Jitka Reineltovej, Simona Zábranská, Luboš Zajíc

Za OPP: Kristýna Jánišová

Paní Ředinová přivítala všechny členky a členy pracovní skupiny pro zdravotnické prostředky a seznámila je s obsahem jednání:

- problém s předepisováním epitéz u pacientek po rakovině prsu (podnět p. Pokorné)
- problémy se schvalováním vozíků (podnět p. Krásy)
- doporučení pro členy – kontrola přílohy C3 zák. č. 48/1997 Sb. – seznam zdravotnických prostředků, které mohou předepisovat sestřičky

Paní Ředinová předala slovo Štěpánce Pokorné k vyjádření k problému předepisování epitéz pro pacientky po rakovině prsu.

„Ženy po operaci prsu mají nárok na epitézy. Je několik skupiny epitéz – odlehčená a neodlehčená. Onkologové můžou předepisovat všechny epitézy, ale praktičtí lékaři mohou předepisovat jen tu neodlehčenou neboli základní verzi. Nyní mají onkologické ženy po operaci docházet k praktickým lékařům, a to z kapacitních důvodů onkologických pracovišť. Je potřeba, aby praktičtí lékaři měli stejné kompetence v předepisování epitéz



jako onkologové a nemuseli tak předepisovat jen levnější neodlehčenou verzi. Stejná situace je také u kompresních podprsenek.“

Závěr: Štěpánka Pokorná podá návrh za Alianci žen s rakovinou prsu k navrhovaným změnám Pacientské radě.

Paní Ředinová dále vyzvala pana Krásu k představení zaslaných podnětů.

Václav Krása:

- **Bod 1:** Z důvodů inflace dochází ke zvyšování cen zdravotnických prostředků. Někde jsou ceny tak vysoké, že úhrada pojišťoven, která se na ně vztahuje, je limitující pro to, aby tyto zdravotnické prostředky byly u nás na trhu a byly v takové kvalitě, kterou pacienti potřebují.

Návrh řešení: Udělat krátkou novelu zákona o zdravotnických prostředcích a provést jednorázové navýšení úhrad pojišťoven. Dne 13. 10. má být jednání komise pro zdravotnické prostředky, kde to budeme navrhovat.

- **Bod 2:** Další věc, kterou navrhujeme, je cirkulace (zapůjčování) zdravotnických prostředků na dobu užitnou. Týká se to hlavně invalidních vozíků. Pojišťovny vozíky nechávají ve vlastnictví uživatelů, ale ten si musí platit veškeré opravy a rozbité komponenty sám, což je finančně velice nákladné.
- **Bod 3:** Nově mnohem lépe upřesnit možnost úhrady souběhu elektrických invalidních vozíků s mechanickými invalidními vozíky z veřejného zdravotního pojištění u pojištěnců, kteří splňují zdravotní indikaci pro poskytnutí obou ZP současně.

V současnosti platná zákonná úprava umožňuje zdravotním pojišťovnám neschvalovat pojištěncům ve zdravotně indikovaných případech potřebné zdravotnické prostředky, které jediné jsou schopni, spolehlivě, bezpečně a za všech okolností ze zdravotních důvodů ovládat.

Typicky aktivní mechanické invalidní vozíky (příloha č. 3, oddíl C, číselný kód 07.01.01.06) - nemožnost poskytnutí do souběhu s el. vozíky u diagnóz poúrazová, spinální tetraplegie, DMO a podobné diagnózy, kdy pojištěnec není schopen v interiéru samostatně ovládat z hmotnostních a dalších důvodů (snadnější ovládní) jiný vozík než aktivní.

Formulace „zachovaná funkce horních končetin a pro vysoce aktivního uživatele“ obsažená v Indikačním omezení přílohy umožňuje zdravotním pojišťovnám zcela jiný výklad, než bylo původně cílem. Vozíky jsou nyní v praxi schvalovány výhradně velmi schopným paraplegikům. Zmíněné indikační omezení je nutné přeformulovat a upřesnit tak, aby neumožňovalo současný výklad pojišťoven.

- **Bod 4:** Opětovné ustanovení úhrad „bílého programu“ do přílohy č. 3, oddílu C, zákona č. 48/1997 Sb. Vyřazení těchto zdravotnických prostředků z úhrady veřejného zdravotního pojištění způsobuje ohromné zdravotní komplikace značné části imobilních pojištěnců. Jedná se ve většině případů o segment ekonomicky nejslabších občanů, kteří nejsou schopni hradit tyto zdravotnické prostředky ze svých zdrojů.
- **Bod 5:** Neumožnit vzájemnou zaměnitelnost zdravotnických prostředků. Toto řešení umožňuje v praxi zdravotním pojišťovnám schvalovat úhradu a zapůjčení zcela jiných ZP, než které byly pojištěncům předepsány. V naprosté většině případů se tak jedná o zcela nevyhovující ZP.

Luboš Zajíc: doplnil výklad k bodu jedna. Inflace má nyní zdrcující dopad i na zrakově postižené. Je to legitimní požadavek, který by měl být tlačěn ke změně. Inflace dopadá na výrobce, kteří musejí zvyšovat ceny. Bohužel tuto situaci pacient odnese jak ekonomicky, tak to může dopadat i na jeho zdraví.

Závěr: Zdravotnické prostředky, které pomáhají k sebe obslužnosti by měly být v návrhu a v podkladech k jednání komise pro zdravotnické prostředky dne 13. 10. 2022.

Sepsat usnesení ke změně inflační doložky, které bude předloženo Pacientské radě.



Paní Ředinová vyzvala členy pracovní skupiny, jestli mají nějaký námět, který by rádi prodiskutovali a neposlali ho předem písemně.

Jitka Reinelto*vá:* „Posílala jsem návrh, který se týkal masek pro invazivní a neinvazivní plicní ventilaci a zvlhčovače k invazivní plicní ventilaci. V současné době je hrazená jedna obličejová maska k ventilaci, což je málo. Týká se to pacientů, kteří používají plicní ventilaci 8 a více hodin denně. Chtěla bych, aby došlo k úhradě náhradních věcí k plicní ventilaci (masky, hadice), navýšení úhrady na dvě masky ročně a dále k rozšíření indikační skupiny lidí pro zvlhčovače k dechové podpoře.“

Závěr: Jitka Reinelto*vá* zpracuje společně s výrobcem podrobné podklady k dalšímu jednání.

Vlastimil Milata: V diabetologii se používají zdravotnické prostředky typu glukometru, takže relativně levné prostředky, ale dostávají se k nám nekvalitní prostředky z Číny, která mají sice certifikace, ale jejich kvalita je mizivá. Zaznamenali jste i u jiných zdravotnických prostředků takový problém? Uvítal bych, aby podmínkou byla kontrola kvality zdravotnických prostředků ze strany SÚKL, aby zdravotní pojišťovny udělali top 10 produktů, které by hradily?

Šárka Prokopiusová: „Máme problém s vyhláškou, která vyšla v listopadu minulého roku a ta se týká regulace reklamy na zdravotnické prostředky. Firmy poskytující kvalitní zdravotnické prostředky nemohou svůj produkt propagovat a na straně druhé jsou v časopisech reklamy na „svíčky do uší“, které navrátí sluch. Není možnost tyto reklamy na nekvalitní výrobky, které nemají nic společného s nápravou sluchu, regulovat.“

Václav Krása: Vnímá dovážení levnějších zdravotnických výrobků z Číny, které jsou následkem tlaku na cenu.



Jaromír Lán: Reagoval, že toto už řešili v rámci ortopedických vložek do bot, které měly certifikát, ale byly nekvalitní a spíš zhoršovaly zdraví než, aby pomáhaly.

Marie Ředinová – zák. č. 48/1997 Sb. – seznam zdravotnických prostředků, které mohou předepisovat zdravotní sestry

Některé zdravotnické pomůcky mohou předepisovat zdravotní sestřičky domácí péče, nebo odborné zdravotní sestry. Prosba ke členům pracovní skupiny ke kontrole tohoto zákona, zda je dobře nastavený u všech skupin zdravotnických pomůcek, protože u stomiků tomu tak není. Paní Ředinová to bude řešit s Českou asociací sester.

Paní Ředinová poděkovala všem za účast na jednání pracovní skupiny pro zdravotnické prostředky.

Závěrem jednání je předloženo usnesení k bodu 1 (Z důvodů inflace dochází ke zvyšování cen zdravotnických prostředků. Někde jsou ceny tak vysoké, že úhrada pojišťoven, která se na ně vztahuje, je limitující pro to, aby tyto zdravotnické prostředky byly u nás na trhu a byly v takové kvalitě, kterou pacienti potřebují.)

Zasílat ho bude ke schválení pracovní skupině paní Ředinová a 15. 9. 2022 bude odsouhlasené usnesení předloženo Pacientské radě k hlasování.