

**Současný systém úhrady  
*„resp. pseudoúhrady“*  
léčby**

**MUDr. Jan Straub**

**Pacientský seminář Mikulov**

**16.9.2017**

# Pojištěnec má právo

- na **výběr zdravotnického zařízení** poskytovatele zdrav. služeb
- na časovou a místní dostupnost hrazených služeb
- na poskytnutí hrazených služeb v rozsahu a za podmínek stanovených tímto zákonem, přičemž **poskytovatel nesmí za tyto hrazené služby přijmout od pojištěnce žádnou úhradu**
- na **léčivé přípravky hrazené ze zdravotního pojištění a předepsané v souladu s tímto zákonem**
- **na poskytnutí** zdravotní péče hrazené v rozsahu a za podmínek stanovených tímto zákonem související s onemocněními s velmi nízkým výskytem v populaci ve smyslu přímo použitelného právního předpisu Evropské unie 19a) (dále jen „vzácná onemocnění“), včetně **léčivých přípravků pro vzácná onemocnění, hrazených podle tohoto zákona**

# Hrazené služby

- Ze zdravotního pojištění se hradí zdravotní služby poskytnuté pojištěnci s cílem zlepšit nebo zachovat jeho zdravotní stav nebo zmírnit jeho utrpení, pokud
  - a) odpovídají zdravotnímu stavu pojištěnce a účelu, jehož má být jejich poskytnutím dosaženo, a jsou pro pojištěnce přiměřeně bezpečné
  - b) jsou v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy
  - c) existují důkazy o jejich účinnosti vzhledem k účelu jejich poskytování.

# Specifická léčebná centra

- Léčivý přípravek, jehož úhrada ze zdravotního pojištění je rozhodnutím SÚKL podmíněna používáním na specializovaném pracovišti, zdravotní pojišťovna hradí pouze poskytovateli, se kterým za účelem hospodárného užití takových léčivých přípravků uzavřela zvláštní smlouvu. Součástí takové smlouvy musí být uvedení léčivého přípravku a pracoviště zdravotnického zařízení poskytovatele.

# Úhrada léků SLP

- **SÚKL může stanovit úhradu u neregistrovaného léčivého přípravku, jestliže je jeho použití dostatečně odůvodněné současným vědeckým poznáním a je jedinou možností léčby, nebo je-li jeho použití nákladově efektivní ve srovnání s dostupnou léčbou, a to na dobu schváleného specifického léčebného programu (SLP)**

# § 16 Zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 48/1997

- Příslušná zdravotní pojišťovna hradí ve výjimečných případech zdravotní služby jinak zdravotní pojišťovnou nehrazené, je-li poskytnutí takových zdravotních služeb jedinou možností z hlediska zdravotního stavu pojištěnce.
- S výjimkou případů, kdy hrozí nebezpečí z prodlení, je poskytnutí zdravotních služeb podle předchozího odstavce vázáno na předchozí souhlas revizního lékaře.

# Náklady na 1 cyklus léčby

- Melphalan cca 2.000,- Kč 1960 - 1998
- Thalidomid cca 4.000,- Kč 1999
- Bortezomib cca 80.000,- Kč 2005
- **nyní** cca 10.000,- Kč
- Lenalidomid cca 140.000,- Kč 2007
- Pomalidomid cca 250.000,- Kč 2013
- Carfilzomib cca 300.000,- Kč 2015
- Daratumumab cca 500.000,- Kč 2016
- **Jednotlivé skupiny léků se však kombinují**

# **Jak probíhá úhrada centrové léčby**

## **Roční paušál na centrové léky**

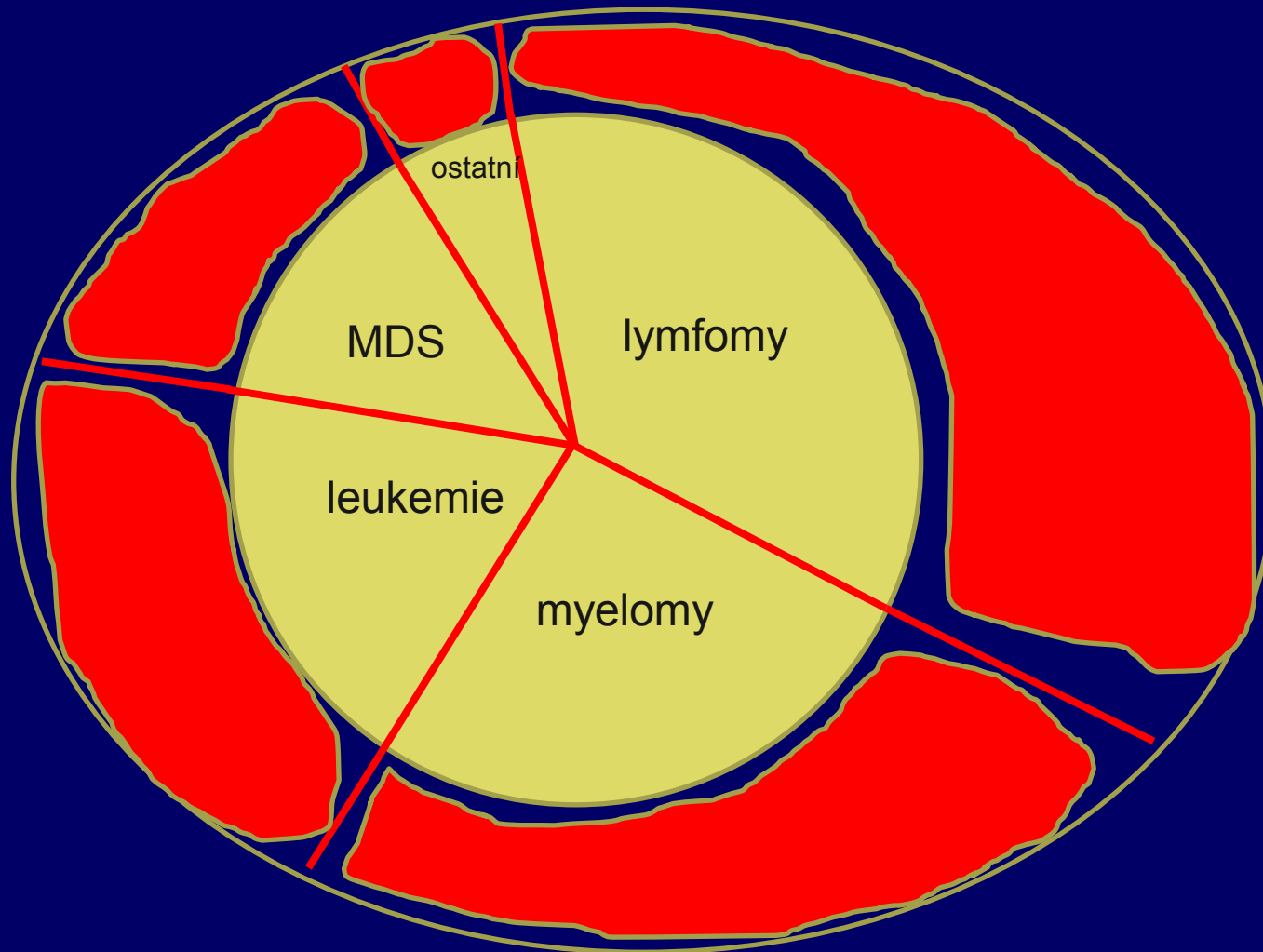
*(Nevychází z aktuální potřeby, ale z předchozí spotřeby)*

**Překračování paušálu vede nemocnici do ztrátového hospodaření**

**Proto se každá nemocnice pasivně snaží tuto léčbu blokovat**



# Rozdělení prostředků na centrovou léčbu



# Jak má tuto situaci řešit lékař ?

- indikovat hrazenou léčbu v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy ( *pacient na ni má zákonný nárok* )
- v případě vyčerpání hrazených léčebných možností žádat o úhradu nehrazené léčby. ( *Případný souhlas ZP s úhradou však nijak nenavýší budget na centrovou léčbu* )
- Ale ve 2. či 3.q. daného roku dojde k vyčerpání limitu centrové léčby pro dané zdravotnické zařízení
- Lékař přesto bude předepisovat další nákladné léky a dostane ????
- Lékař přestane předepisovat další nákladné léky, pacient si však bude stěžovat a lékař dostane .....

# Jak má tuto situaci řešit pacient?

- Požadovat hrazenou léčbu v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy !
- V případě odmítnutí této léčby si stěžovat !
- Pokud spor vyhraje, bude mu léčba poskytnuta, ale co další pacienti ??

# Je tedy nějaké východisko?

- Úhrada léčby ~~dle věku pacienta?~~

To však znamená  
změnit zákony !!

Je  
kter  
s možno  
vyšší náklady  
standardní úhradou a cenou dané nákladnější léčby

pojištění  
kryjícího  
možnost doplatit si rozdíl mezi

# Co na to právník ?

- Děkuji za pozornost