



## Zápis z hlasování per rollam

### Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků

(dále jen „Komise“)

<https://ppo.mzcr.cz/workGroup/121>

kontaktní e-mail: [komise121@mzcr.cz](mailto:komise121@mzcr.cz)

#### Hlasování per rollam 16. 2. 2024 ve věci:

Rozšíření preskripce o PRL v UHS 04.06.01.03 (epitézy mammární - trvalé - samolepící nebo odlehčené).

Navrhuje Ing. Eva Tichá, jednatelka společnosti AMOENA, spol. s r. o., zaštiťuje Šárka Dvořáková, SVPZP. Návrh navazuje na podání předložené Komisi k projednání dne 9. 3. 2023. Podávala Štěpánka Pokorná, ředitelka Aliance žen s rakovinou prsu, o. p. s., zaštiťovala Marie Ředinová, Pacientská rada Ministra zdravotnictví.

#### Zdůvodnění návrhu:

Znění z návrhu Komisi předloženého k diskuzi na jednání dne 31. 1. 2024:

Po vyřazení pacientek (i těch s rizikem vzniku lymfedému, nadměrnou velikostí a bolestí zad) z evidence odborných pracovišť a jejich převedení do péče praktických lékařů jim potřebné epitézy, které nosily v předchozím období, praktický lékař nemůže předepsat. Jediná možnost je gynekologie. Praxe však dokazuje, že je to skutečně velký problém. Malé soukromé gynekologické ordinace pacientky s požadavky na předpis epitézy odmítají s ohledem na nákladovost. Zdá se jim také nelogické, proč by gynekologové měli řešit situaci s bolestí zad, nadměrných velikostí či eventuality vzniku lymfedému. Je to neřešený problém, který způsobuje opravdu velké komplikace jak samotným pacientkám, tak i zdravotnickým prodejnám. Zaměnitelnost mezi skupinami (ani s případným doplátkem) není dovolena. Některé velikosti epitéz se ani v neodlehčených provedeních nevyrábějí. A pokud má pacientka zdravý prs již nepříliš pevný a lehký, neodlehčená verze epitézy pak stahuje podprsenku ke straně, způsobuje asymetrii a značný diskomfort při nošení epitézy. Dalším důvodem pro změnu jsou staré pacientky, které s ohledem na svůj věk (a často i dostupnost) návštěvu u gynekologa odmítají. Jsou rády, že vůbec dojdou ke svému praktikovi.

#### Výsledek hlasování per rollam:

Stanovisko vyjádřilo 22 členů, hlasování je tedy platné.

(19 členů hlasovalo pro návrh, 3 členové nesouhlasí, 1 člen se nevyjádřil).

**Komise s předloženým návrhem souhlasí.** (Komentáře členů viz dále).



#### Evidence hlasování:

jméno	instituce	pozice v Komisi	stanovisko k návrhu
prof. MUDr. RNDr. Jiří Beneš, CSc.	ČLS JEP	předseda	souhlasí
Mgr. Renata Slavíková	MZ ČR	tajemnice	souhlasí
Ing. Aleš Hrbek, MBA	APZZP	člen	souhlasí
Petr Kotík	AVDZP	člen	souhlasí
Mgr. Monika Hradecká	ČADZP	člen	souhlasí
MUDr. Ota Mach	ČLK	člen	souhlasí
Mgr. Hana Šnajdrová	ČLnK	člen	souhlasí
MUDr. Jan Šoupal, Ph.D.	ČLS JEP	člen	souhlasí
MUDr. Petr Krawczyk	ČLS JEP	člen	souhlasí
Jana Petrenko	Koalice pro zdraví	člen	souhlasí
Mgr. Václav Krása	NRZP ČR	člen	souhlasí
Bc. Jana Hnyková	OSZSP ČR	člen	souhlasí
Marie Ředinová	Pacientská rada	člen	souhlasí
Zdeňka Faltýnková	Pacientská rada	člen	souhlasí
Mgr. Jan Zahálka	SČOO	člen	souhlasí
Mgr. Karolína Peštová	SÚKL	člen	souhlasí
Ing. Miloslav Franta	SÚKL	člen	-
Šárka Dvořáková	SVPZP	člen	souhlasí
Ing. Jan Beneš	SZP ČR	člen	souhlasí; viz komentáře
Ing. Pavel Krupička	SZP ČR	člen	nesouhlasí, viz komentáře
Mgr. Jan Cívín	UZS	člen	souhlasí
PaedDr. Jana Kaufmanová	VZP ČR	člen	nesouhlasí, viz komentáře
Ing. Denisa Ciprová	VZP ČR	člen	nesouhlasí, viz komentáře

#### Komentáře členů:

##### PaedDr. Jana Kaufmanová

„U skupiny 04.06.01.03 je nutno dát do souvislosti indikační omezení uvedené v platné legislativě – je předpokladem, že pacientka je dispenzarizována u příslušného specialisty a má možnost o předpis epitézy jednou za 2 roky lékaře požádat. Jednou z uvedených odborností je i gynekolog, kde jsou pacientky běžně sledovány i v častějším intervalu. V žádosti uváděná argumentace, „Po vyřazení pacientek (i těch s rizikem vzniku lymfedému, nadměrnou velikostí a bolestí zad) z evidence odborných pracovišť a jejich převedení do péče praktických lékařů jim potřebné epitézy, které nosily v předchozím období, praktický lékař nemůže předepsat.“ neodpovídá indikačnímu omezení úhradové skupiny, kdy podmínkou je lymfedém, nikoliv jeho riziko, onemocnění páteře, nikoliv bolesti zad a zvyk na předchozí pomůcku. Zároveň v případě, že se již u pacientky nevyskytuje lymfedém a není v péči lymfologa, jsou jí tudíž předepisovány epitézy pouze ze skupiny 04.06.01.02, lze využít předpisu u praktického lékaře.



*Data VZP ČR nepotvrzují tvrzení, že je zde velký problém při předepisování a dostupnosti předpisu těchto ZP (v roce 2022 počet unikátních pacientů tvořil v této skupině 89 % všech pacientek s trvalou epitézou, do října roku 2023 je to 91 %).*

**Ing. Denisa Ciprová**

*„U skupiny 04.06.01.03 je nutno dát do souvislosti indikační omezení uvedené v platné legislativě – je předpokladem, že pacientka je dispenzarizována u příslušného specialisty a má možnost o předpis epitézy jednou za 2 roky lékaře požádat. Jednou z uvedených odborností je i gynekolog, kde jsou pacientky běžně sledovány i v častějším intervalu. V žádosti uváděná argumentace, „Po vyřazení pacientek (i těch s rizikem vzniku lymfedému, nadměrnou velikostí a bolestí zad) z evidence odborných pracovišť a jejich převedení do péče praktických lékařů jim potřebné epitézy, které nosily v předchozím období, praktický lékař nemůže předepsat.“ neodpovídá indikačnímu omezení úhradové skupiny, kdy podmínkou je lymfedém, nikoliv jeho riziko, onemocnění páteře, nikoliv bolesti zad a zvyk na předchozí pomůcku. Zároveň v případě, že se již u pacientky nevyskytuje lymfedém a není v péči lymfologa, jsou jí tudíž předepisovány epitézy pouze ze skupiny 04.06.01.02, lze využít předpisu u praktického lékaře.*

*Data VZP ČR nepotvrzují tvrzení, že je zde velký problém při předepisování a dostupnosti předpisu těchto ZP (v roce 2022 počet unikátních pacientů tvořil v této skupině 89 % všech pacientek s trvalou epitézou, do října roku 2023 je to 91 %).*

**Ing. Pavel Krupička**

*„Je zarážející, jak je možné, že slyšíme argumentaci o nedostupnosti péče u doposud stanovených odborností, přičemž v segmentu epitéz pooperačních je pojišťovny hrazeno 90 % z úhradové skupiny 04.06.01.03 – epitézy mammární – trvalé – samolepící nebo odlehčené a pouze 10 % z úhradové skupiny 04.06.01.02 – epitézy mammární – trvalé.*

*Já osobně v tom nevidím nedostupnost pomůcek z důvodu chybějící odbornosti PRL.*

*Tato UHS je nadstandardně dobře dostupná se stávajícím „preskripčním omezením“*

*Nevěřím, že 90 % pojištěnek má lymfedém či onemocnění páteře (což není „bolest zad“).*

**Ing. Jan Beneš**

*„S níže uvedeným návrhem na rozšíření preskripce o PRL u UHS 04.06.01.03, po doložení požadavku odborné společnosti (SVL ČLS JEP – pozn. zapisovatele), souhlasím. Současně si dovoluji poznamenat, že jsem počítal s další diskuzí na dubnové Komisi, jak bylo dohodnuto. Připojuji se k připomínce kolegyně z VZP, kde upozorňují na nutnost doslovného splnění indikačních omezení stanovených zákonem.“*

**Závěr:**

Komise nedospěla k jednomyslnému závěru o doporučení tohoto návrhu. S ohledem na argumentaci v komentářích může být na podnět otevřena diskuze na dalším jednání Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků.

Zapsala: Mgr. Renata Slavíková, tajemnice