

Protokol

z přípravné fáze dohodovacího řízení o hodnotách bodu, výši úhrad zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezeních pro rok 2027 ve skupině mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů

Datum konání: 27. května 2026

Účastníci jednání: dle prezenční listiny

Předložené návrhy účastníků jednání jsou přílohou tohoto protokolu:

Příloha č. 1 - společný návrh VZP ČR a SZP ČR

Příloha č. 2 - návrh zástupců poskytovatelů segmentu AS pro dohodovací řízení o hodnotě bodu a výši úhrad pro rok 2027 v segmentu ambulantních specialistů

Příloha č. 3 - společný návrh zástupců Aliance center duševního zdraví (ACDZ) a Asociace denních stacionářů a krizových center (ADSKC) pro dohodovací řízení o hodnotě bodu a výši úhrad pro rok 2027 v segmentu ambulantních specialistů

Příloha č. 4 - návrh bonifikací ambulantní psychiatrické péče pro rok 2027 SAS 27.5.2026

Příloha č. 5 - návrh Psychosegmentu 12.5.2026

Účastníci při jednání **nedošli k dohodě**.

V rámci jednání přípravné fáze dohodovacího řízení o úhradách na rok 2027 ve skupině mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů došlo **k nedohodě**.

Společné stanovisko zástupců plátců k jednání DŘ 27.5.2026:

Společný návrh zdravotních pojišťoven (Příloha č. 1) s ohledem na priority MZd kultivuje stávající úhradový mechanismus o vyčlenění epizodických vyšetření z mechanismu PURO a jejich výkonovou úhradu u vybraných odborností s cílem oddělit méně náročnou jednorázovou a konziliární péči od dlouhodobé péče o chronické pacienty, a podpořit tak efektivnější využití kapacit specializované péče a spolupráci s primární péčí. Zároveň zavádí bonifikaci za dispenzarizaci u vybraných odborností s cílem podpořit kontinuální péči o chronické pacienty. Nově společný návrh zavádí navýšení úhrad pro dětské odbornosti a multidisciplinární odbornosti CDZ a ARP pečující o duševní zdraví a bonifikační mechanismy za kvalitu poskytované péče - zohlednění depotní léčby, péče o poj. do 25 let.

Společné stanovisko zástupců poskytovatelů k jednání DŘ 27.5.2026:

Společný návrh VZP a SZP, který je v zásadních bodech stejný, jako byl návrh VZP z 19.5.2026, odmítáme.

Zdůvodnění:

1.

VZP a SZP navržené navýšení úhrady považujeme s ohledem na

- opět stoupající inflaci a tím pádem nárůstu nákladů námi poskytované péče,
 - odhad analytické komise o 4% meziročním nárůstu příjmů systému v.z.p. mezi lety 2026 a 2027,
 - MZ deklarovaný záměr podpořit péči v domácím prostředí, t.j. ambulantní
- za nepřijatelně malé.**

2.

Navíc jde o nabídku, která je v úvodu návrhu podmíněna 25 mld. Kč, přičemž není jasné, co by se dělo, pokud těch 25 mld. systém v.z.p. nezíská.

Naše náklady ale stoupají nezávisle na této částce.

3.

Navržená systémová změna vyřazení jednorázových vyšetření (pokud by se týkala všech vzorcem dotčených oborů) by mohla být správným krokem, pokud by nebyla degradovaná příliš malou částkou, resp. počtem provedených vyšetření, limitujícím procentem v bonifikacích a sníženým koeficientem ve vzorci, což by v součtu znamenalo meziroční pokles úhrady většiny ambulancí příslušných oborů.

Na základě provedených modelací jsme přesvědčeni, že by soubor navržených změn ve svém důsledku znamenal tlak na účelové chování (tlak na vícenásobné zvaní pacientů, omezování rozsahu předoperačních vyšetření, omezování frekvence a rozsahu jednorázových technických vyšetření pacientů, kteří jsou jinak v péči PL a PLDD, omezování spolupráce mezi ambulancemi oborů AS atd.), čímž by zcela jistě vedl k ještě většímu nárůstu nedostupnosti péče AS.

Souhrnně tyto změny hodnotíme jako další významné zkomplikování úhrad, aniž by byl jeho efekt jakkoli podložen. Máme za to, že takto nastavené úhradové podmínky by naopak vedly k účelovému chování některých poskytovatelů s přesně opačným efektem na dostupnost péče.

4.

Nesouhlasíme se snížením bonifikace za ordinační dobu, aniž by se to promítlo do výše bonifikace za diplom CŽV.

Za nereálné (pro majoritu dotčených ambulancí nedosažitelné) považujeme navýšení (zdvojnásobení) procenta požadované pro pacienty léčené depotními přípravky a mladších 25 let u psychiatrie.

Z výše uvedených důvodů trváme na návrhu, který zástupci segmentu AS předložili k projednání před 13.5.2026.

Zároveň deklarujeme naši ochotu a připravenost dále jednat se ZP o pravidlech úhrad námi poskytované péče v roce 2027.

Jsme připraveni se dohodnout, budou-li na stole ležet podmínky, které nám dovolí zachovat, nebo ještě lépe žádoucím způsobem v zájmu pacientů rozvinout rozsah, dostupnost a kvalitu péče o ně.

Hlasování o předložených návrzích

Společný návrh VZP ČR a SZP ČR (viz Příloha č. 1 tohoto protokolu)

Poskytovatelé	Počet hlasů	Zdravotní pojišťovny	Počet hlasů
PRO:	0	PRO:	7
PROTI:	4229	PROTI:	0
Zdržel se hlasování:	0	Zdržel se hlasování:	0

Návrh nebyl přijat.

Návrh zástupců poskytovatelů segmentu AS pro dohodovací řízení o hodnotě bodu a výši úhrad pro rok 2027 v segmentu ambulantních specialistů (viz Příloha č. 2 tohoto protokolu)

Poskytovatelé	Počet hlasů	Zdravotní pojišťovny	Počet hlasů
PRO:	4229	PRO:	0
PROTI:	0	PROTI:	7
Zdržel se hlasování:	0	Zdržel se hlasování:	0

Návrh nebyl přijat.

Společný návrh zástupců Aliance center duševního zdraví (ACDZ) a Asociace denních stacionářů a krizových center (ADSKC) pro dohodovací řízení o hodnotě bodu a výši úhrad pro rok 2027 v segmentu ambulantních specialistů (viz Příloha č. 3 tohoto protokolu)

Poskytovatelé	Počet hlasů	Zdravotní pojišťovny	Počet hlasů
PRO:	23	PRO:	0
PROTI:	1733	PROTI:	7
Zdržel se hlasování:	2473	Zdržel se hlasování:	0

Návrh nebyl přijat.

Návrh bonifikací ambulantní psychiatrické péče pro rok 2027 SAS 27.5.2026 (viz Příloha č. 4 tohoto protokolu)

Poskytovatelé	Počet hlasů	Zdravotní pojišťovny	Počet hlasů
PRO:	2455	PRO:	0
PROTI:	0	PROTI:	6
Zdržel se hlasování:	1774	Zdržel se hlasování:	1

Návrh nebyl přijat.

Návrh Psychosegmentu 12.5.2026 (viz Příloha č. 5 tohoto protokolu)

Poskytovatelé	Počet hlasů	Zdravotní pojišťovny	Počet hlasů
PRO:	4095	PRO:	0
PROTI:	0	PROTI:	2
Zdržel se hlasování:	134	Zdržel se hlasování:	5

Návrh nebyl přijat.