Tisková zpráva

**Domácí péče i letos na okraji zájmu? Charita Česká republika odmítá návrh pojišťoven na výši úhrad v roce 2026**Praha 3. června 2025

**Přípravná fáze Dohodovacího řízení pro rok 2026 skončila ve čtvrtek 29. května bez výsledku pro většinu segmentů zdravotní péče včetně domácí péče. Zástupci Charity Česká republika se připojují k těm, kdo návrh zdravotních pojišťoven zásadně odmítají. Navržené podmínky považují za zcela neakceptovatelné – ohrožují stabilitu celého segmentu domácí zdravotní péče a jdou proti strategickým prioritám Ministerstva zdravotnictví.**

Dohodovací řízení je platformou pro vyjednávání mezi poskytovateli zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami o podobě úhradové vyhlášky, tedy o tom, jak bude hrazena péče z prostředků veřejného zdravotního pojištění v jednotlivých segmentech. Zatímco poskytovatelé zastupují odbornou praxi, pojišťovny drží rozpočet určený na péči. Pokud nedojde ke shodě, konečné rozhodnutí o výši úhrad přebírá Ministerstvo zdravotnictví.

Dohody bylo dosaženo pouze v segmentech stomatologie a gynekologie. Všechny ostatní segmenty – včetně akutní a následné lůžkové péče, zdravotnické záchranné služby, praktických lékařů, ambulantních specialistů, fyzioterapie, lázeňské péče, laboratoří a domácí péče – zůstávají bez dohody.

Příčiny této situace sahají již k počátečním podmínkám pojišťoven, které jednoznačně stanovily, že náklady na péči v roce 2026 nesmí překročit úroveň roku 2025 a že zůstatky na jejich účtech musí zůstat zachovány na úrovni roku 2024. Již během úvodních jednání zástupci zdravotních pojišťoven také upozornili, že v letech 2024 i 2025 očekávají deficitní hospodaření, a proto je třeba přistupovat k úhradě v roce 2026 velmi restriktivně. Jinými slovy, že **úhradové podmínky v roce 2026 budou pro poskytovatele ještě horší než v roce 2025.**

*„Pro většinu segmentů je takový návrh naprosto nepřijatelný,“* upozorňuje Ludmila Kučerová, manažerka pro oblast zdravotnictví Charity Česká republika. *„Už pro letošní rok jsou pro odbornost domácí zdravotní péče (925) nastaveny parametry úhrad velice nízko – základní hodnota bodu činí 0,98 Kč. Pro rok 2026 je však zdravotními pojišťovnami navrhována ještě nižší základní hodnota bodu, a to pouze 0,94 Kč, přičemž negativní regulační mechanismy zůstávají zachovány.“* Přitom úhrada materiálových výkonů s hodnotou bodu pod 1Kč je jednoznačně pod reálnými náklady poskytovatelů, jelikož nedosahuje ani výše nákladů, které jsou v těchto výkonech kalkulovány podle nižších cen platných před několika lety.

Domácí péče je přitom opakovaně deklarována jako jeden z pilířů budoucího zdravotního systému – právě díky své efektivitě, důrazu na zachování důstojnosti pacienta a schopnosti odlehčit nemocnicím. *„Minulost již opakovaně ukázala, že nedostatečné úhrady vedou ke snižování kvality hrazené péče, ke snížení její dostupnosti, k nelegálním doplatkům za hrazenou péči a dalším negativním jevům,“* varuje dále expertka z Charity Česká republika s tím, že v situaci, kdy s ohledem na demografický vývoj již nikdo nezpochybňuje nezbytnost rozvoje terénních zdravotních služeb pro zachování stability zdravotního systému v České republice, přicházejí zdravotní pojišťovny s návrhem, který dalšímu rozvoji jednoznačně brání.

Poskytovatelé domácí zdravotní péče dlouhodobě usilují o získání zkušeného zdravotnického personálu, který ovšem musí adekvátně zaplatit. Při akceptaci návrhu předloženého zdravotními pojišťovnami by se poskytovatelé vrátili do dob minulých, kdy bylo zcela nereálné v platech a mzdách konkurovat jiným poskytovatelům. Domácí zdravotní péče, která začala být v poslední době i pro zdravotníky atraktivní, což je základní předpoklad i k jejímu odbornému rozvoji, by začala znovu stagnovat. Kvalitní personál by se nepodařilo udržet. *„Pokud nebudeme schopni zaplatit kvalifikovaný personál, domácí péče se začne rozpadat. Všechno to, co jsme za poslední roky společně budovali, ztratí smysl,“* dodává Ludmila Kučerová.

Charita Česká republika proto apeluje na Ministerstvo zdravotnictví, které jasně definovalo priority českého zdravotnictví, mezi kterými je i rozvoj domácí zdravotní péče jako jeden ze základních pilířů terénních zdravotních služeb, aby se pokusilo o nalezení realistického a udržitelného kompromisu. Domácí zdravotní péče není luxus – je to nezbytný předpoklad pro restrukturalizaci lůžkové péče. Je tedy nezbytné, aby i zdravotní pojišťovny začaly tyto priority sdílet. A bez adekvátních úhrad to rozhodně nepůjde.

**O Charitě Česká republika**Charita Česká republika je jedním z největších nestátních poskytovatelů sociálních a zdravotních služeb v zemi. Každoročně pomáhá více než 300 tisícům lidí, zejména těm, kteří se ocitli v akutní nouzi nebo dlouhodobé tíživé situaci. V oblasti zdravotnictví provozuje řadu zařízení domácí péče a dlouhodobě prosazuje zajištění důstojných podmínek pro její rozvoj. Charita Česká republika je členem mezinárodních sítí Caritas Europa a Caritas Internationalis.

**Kontakt pro média:
Jan Oulík**, tiskový mluvčí Charity Česká republika
tel. 603 895 984 | e-mail: jan.oulik@charita.cz