

VNITŘNÍ PŘIPOMÍNKOVÉ ŘÍZENÍ

Návrh vyhlášky o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2022

Připomínkové místo	Č. př.	Z/D	Bez připomínek / Připomínky	Vypořádání
Česká lékárnická komora	1	Z	<p>ČLnK navrhuje tuto úpravu ustanovení § 19 odst. 2: „Nejpozději do 150 dnů po skončení hodnoceného období zdravotní pojišťovna uhradí poskytovateli 12 Kč za každé převedení listinného receptu do elektronické podoby, byl-li na základě tohoto receptu vydán jejímu pojištěnci léčivý přípravek hrazený z veřejného zdravotního pojištění.“</p> <p>Odůvodnění:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Předložený návrh § 19 odst. 2 ve stanovení lhůty 150 dnů neodpovídá dohodě, která byla v rámci segmentu lékárenství uzavřena 15. 6. 2021.2. Lhůta 150 dnů je nepřiměřeně dlouhá. Již jen to, že úhrada za digitalizace není poskytována průběžně, je nevýhodné pro poskytovatele. Není žádný důvod lhůtu stanovovat až na 150 dnů po skončení období.3. Tzv. digitalizaci listinných receptů musí lékárníci provádět proto, aby se do lékového záznamu pacienta dostaly údaje o vydaných léčivých přípravcích předepsaných na listinné recepty a lékový záznam byl úplný a plnil svůj účel. Chybějící údaje z listinných receptů by jeho význam a smysl oslabovaly. Lékárníci listinné recepty digitalizují ve prospěch pacientů, přičemž je nerozhodné, zda se jedná o hrazené nebo nehrazené léčivé přípravky. V obou případech je význam digitalizace stejný. Lékárníci tak poskytují zdravotní službu pojištěncům zdravotních pojišťoven, a je proto namístě, aby zdravotní pojišťovny za své pojištěnce tuto službu hradily v plném rozsahu. To, jestli jsou digitalizovány údaje o hrazených nebo nehrazených přípravcích, s významem služby pro pojištěnce nesouvisí a nelze z toho činit kritérium pro přiznání úhrady.	