

**Připomínky České lékárnické komory k návrhu novely vyhlášky č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití**

Připomínkové místo	Uplatněná připomínka	Označení připomínky zásadní/ doporučující
Česká lékárnická komora	<p>Navrhujeme tato doplnění:</p> <p>§ 2</p> <p>(2) Při používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití v rámci poskytování lůžkové zdravotní péče <b>a při poskytování domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stadiu</b> na základě žádanky s modrým pruhem, je povinností ošetřujícího lékaře zajistit dodržení množstevního omezení konopí pro léčebné použití u hospitalizovaného pacienta <b>nebo pacienta v terminálním stadiu při poskytování domácí paliativní péče</b>, které činí maximálně 6 g usušené rostlinné drogy nebo 6/7 g extraktu z konopí pro léčebné použití za jeden den.</p> <p>§4</p> <p>(5) Při poskytování lůžkové péče může ošetřující lékař indikovat písemným záznamem do zdravotnické dokumentace pacienta použití léčivého přípravku s obsahem konopí pro hospitalizovaného pacienta v souladu s § 2 odst. 2. Podmínkou pro tuto indikaci je specializovaná způsobilost ošetřujícího lékaře stanovená v příloze č. 3 k této vyhlášce, nebo písemné doporučení lékaře se specializovanou způsobilostí stanovenou v příloze č. 3 k této vyhlášce, který před hospitalizací poskytoval pacientovi specializovanou ambulantní péči, v rámci které mu předepisoval individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití v souladu s touto vyhláškou, anebo na základě písemného doporučení konzultujícího lékaře se specializovanou způsobilostí stanovenou v příloze č. 3 k této vyhlášce v průběhu hospitalizace. Doporučení lékaře se specializovanou způsobilostí musí být nejpozději v den vystavení žádanky s modrým pruhem založeno ve zdravotnické dokumentaci pacienta. <b>Při poskytování domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stadiu se postupuje obdobně.</b></p> <p>(6) Individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití pro hospitalizovaného pacienta <b>nebo pacienta v terminálním stadiu při poskytování domácí paliativní péče</b> lze v lékárně připravit pouze na základě žádanky s modrým pruhem, a to za splnění podmínky, že množství konopí pro léčebné použití v jedné jednotce předepsané lékové formy nepřekročí množstevní limit podle § 2 odst. 2.</p>	D



## § 5

(1) Individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití může být vydán jen v případě, že je předepsán na platný elektronický recept s označením "vysoce návyková látka", který obsahuje náležitosti podle § 4 odst. 2 nebo na žádanku s modrým pruhem v rámci poskytování lůžkové zdravotní péče **nebo domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stadiu** podle zákona o návykových látkách v souladu s § 4 odst. 2 a 6.

### Odůvodnění:

V současné době není legislativně dořešené předepisování léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití pro pacienty, kteří se nacházejí v terminálním stadiu nemoci a paliativní péče je zajišťována sice v domácím prostředí, ale péči přebírá multidisciplinární tým, jedná se o tzv. mobilní specializovanou paliativní péči, která je hrazena obdobně jako lůžková péče - mobilní specializované paliativní péče (neboli domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stadiu, odb. 926, MSPP).

Péče odb. 926 může být vykazována pouze dvěma zdravotními výkony ze SZV:

kód 80090 – Agregovaný výkon domácí paliativní péče – klinicky nestabilní pacient a

kód 80091 – Agregovaný výkon domácí paliativní péče – klinicky nestabilní pacient se závažnými symptomy.

V těchto agregovaných výkonech je zahrnuta platba za veškeré poskytnuté hrazené zdravotní služby (výkony lékaře i sestry, případně psychologa nebo jiných specialistů přizvaných ke konziliu, doprava lékaře i sestry za pacientem bez ohledu na vzdálenost, léčba souvisejících komplikací, léčivé přípravky, spotřebovaný materiál, amortizace a náklady na údržbu přístrojů apod.).

Pro pacienta v MSPP tedy nelze vystavit na individuálně vyráběný léčivý přípravek recept s označením „vysoce návyková látka“, a nemůže být ani vystavena žádanka s modrým pruhem, protože pacient není hospitalizován. Náš návrh tento problém řeší.

Osobou pověřenou k vypořádání připomínek je Mgr. MUDr. Jaroslav Maršík, [jmarsik@outlook.cz](mailto:jmarsik@outlook.cz).

V Praze, dne 19. 8. 2024

Mgr. Aleš Krebs, Ph.D.

prezident, Česká lékárnická komora

