

ZPRAVODAJ



ŘÍJEN 2019

DÁVKY PRO OSOBY SE ZP

www.NRZP.cz

Co se připravuje u dávek pro osoby se zdravotním postižením?

Senát 14. srpna schválil novelu zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením. Návrh novely připravila NRZP ČR, dopracován byl ve spolupráci s legislativou MPSV ČR a s legislativou Poslanecké sněmovny. Předkladatelem návrhu zákona byla skupina poslanců v čele s panem Vítem Kaňkovským.

Novela rozšiřuje spektrum diagnóz o další skupiny onemocnění osob, které sice nemají těžké postižení nosného či pohybového aparátu, ale jejich mobilita je výrazně narušena závažnými interními chorobami. Konkrétně se jedná o pacienty s těžkým postižením srdce, s těžkým plicním onemocněním či se závažným postižením cév dolních končetin. Všechna tato onemocnění v pokročilém stadiu výrazným způsobem snižují mobilitu člověka, a to v některých případech ještě hůř než u osob, které mají poruchu nosného či pohybového aparátu.

Jedná se především o tato těžká zdravotní postižení interní povahy: ischemická choroba dolních končetin, chronická žilní nedostatečnost, lymfedém dolních končetin ve stupni III, nezhojený defekt jedné nebo obou dolních končetin, Charcotova neuropatická osteoartropatie jedné nebo obou končetin s nestabilitou nebo funkční deformitou nohy, srdeční selhání u čekatelů na transplantaci srdce, implantace dlouhodobých podpor oběhu, srdeční selhání s klidovými formami dušnosti a další srdeční selhání ve funkční třídě NYHA III, těžká vleklá plicní nemoc vedoucí k respirační nedostatečnosti s oxygenoterapií a těžká vleklá plicní nemoc vedoucí k respirační nedostatečnosti, pro kterou je poskytována domácí neinvazivní ventilační podpora. Dále se rozšiřuje okruh osob s nárokem na přiznání příspěvku na kompenzační pomůcku o anatomickou ztrátu horních končetin na úrovni obou zápěstí a výše nebo vrozené či získané vady obou horních končetin s úplnou ztrátou základní funkce obou rukou.

V příloze zákona jsou vyjmenovány jednotlivé diagnózy. Pro přehlednost uvádíme všechny zdravotní stavy, na které je možné přiznat dávku na pořízení kompenzační pomůcky:

1. V příloze v části I. bodě 1 úvodní část ustanovení zní:

„Těžká vada nosného nebo pohybového ústrojí, za kterou se považuje:“.

2. V příloze v části I. bodě 2 úvodní část ustanovení zní:

„Těžké zrakové postižení, za které se považuje:“.

3. V příloze v části I. bodě 3 úvodní část ustanovení zní:

„Těžké sluchové postižení, za které se považuje:“.

4. V příloze v části I. se za bod 3 vkládají nové body 4 až 6, které znějí:

„4. Těžké omezení pohyblivosti způsobené postižením cév dolních končetin, za které se považuje:

- a) obliterace tepen dolních končetin ve stadiu Fontain III a IV (klidové bolesti, trofické efekty) na jedné nebo obou končetinách,
- b) mízní edém se ztrátou (omezením) motorické funkce.

5. Těžké omezení pohyblivosti v důsledku oběhové nedostatečnosti při onemocnění srdce, za které se považuje:

- a) dysfunkce jedné nebo obou srdečních komor ve stadiu funkční klasifikace NYHA IIIb a IV,
- b) výskyt závažných komplikací po transplantaci srdce vedoucí k funkčnímu omezení v rozsahu uvedeném pod písm. a).

6. Objektivně prokázané těžké postižení plicních funkcí, za které se považuje:

- a) chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN), zvláště těžké funkční postižení ve stádiu IV $FEV_1/FVC < 0,70$, $FEV_1 < 30\%$ náležitých hodnot nebo $FEV_1 < 50\%$ náležitých hodnot + chronické respirační selhání,
- b) astma, obtížně léčitelné astma (OLA), přítomna tři hlavní a alespoň dvě vedlejší diagnostická kritéria, $FEV_1 < 50\%$ náležitých hodnot, nutnost ústavní péče v nemocnici nebo odborném léčebném ústavu,
- c) zaprášení plic (pneumokoniózy), pneumokonióza uhlokopů, azbestóza se středně těžkou nebo těžkou poruchou plicních funkcí s kardiovaskulárními komplikacemi, s plicní hypertenzí, cor pulmonale.
- d) stavy po transplantaci plic mající za následek selhávání transplantovaného orgánu.“.

Novela zákona dále zvyšuje příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných při žádostech o příspěvek na nákup motorového vozidla. Nová úprava stanoví výši příspěvku na zvláštní pomůcku poskytovaného na pořízení motorového vozidla takto:

- a) 200 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných nižší nebo roven šestnáctinásobku částky životního minima jednotlivce nebo životního minima společně posuzovaných osob podle zákona o životním a existenčním minimu nebo je-li tento příspěvek poskytován nezletilé osobě,
- b) 180 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných vyšší než šestnáctinásobek částky životního minima uvedeného v písmenu a), avšak nižší nebo roven sedmnáctinásobku této částky,
- c) 160 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných vyšší než sedmnáctinásobek částky životního minima uvedeného v písmenu a), avšak nižší nebo roven osmnáctinásobku této částky,
- d) 140 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných vyšší než osmnáctinásobek částky životního minima uvedeného v písmenu a), avšak nižší nebo roven devatenáctinásobku této částky,

e) 120 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných vyšší než devatenásobek částky životního minima uvedeného v písmenu a), avšak nižší nebo roven dvacetinásobku této částky,

f) 100 000 Kč, je-li příjem osoby a příjem osob s ní společně posuzovaných vyšší než dvacetinásobek částky životního minima uvedeného v písmenu a).

Nepodařilo se prosadit zvýšení příspěvku na zvláštní pomůcku poskytovaného na pořízení svislé zdvihací plošiny nebo šikmé zvedací plošiny, jehož maximální výše dosud činila 400 000 Kč. Navrhovali jsme, aby výše příspěvku byla ve výjimečných případech až 500 000 Kč. Poslanci tento návrh odmítli s odůvodněním, že každé zvýšení příspěvku vede výrobce a distributory ke zvyšování cen kompenzačních pomůcek.

Zákon nyní půjde k podpisu panu prezidentovi. Domníváme se, že zde by neměl být žádný problém a zákon by měl být bez problémů podepsán. Zákon bude platný od šestého kalendářního měsíce následujícího po dni vyhlášení. To znamená po uveřejnění ve Sbírce zákonů. MPSV ČR připraví ještě novelu vyhlášky č. 388/2011 Sb., kterou se výše uvedený zákon provádí. Budou tam nově definovány některé pomůcky.

SLEVY NA JÍZDNÉM PRO ID III. STUPNĚ

www.nrzp.cz

Slevy na jízdném pro ID III. stupně

Často se na nás obrácíte, a to především na facebooku a podobně, jak je to se slevami u jízdného veřejnými hromadnými prostředky u příjemců invalidních důchodů III. stupně. Uvádíte, že tyto slevy byly zrušeny. Vše jsme řádně ověřili a zjistili jsme následující.

Celá záležitost začala v souvislosti s návrhem Vlády ČR na 75 % zlevnění jízdného ve vlacích a autobusech pro děti a seniory nad 65 let. Příjemci ID III. stupně se na nás začali obracet, že na ně se sleva nevztahuje, a že je to nespravedlivé.

Obrátili jsme se tudíž dopisem na předsedu vlády pana Andreje Babiše a upozornili jsme na skutečnost, že především příjemci ID III. stupně nejsou mezi uvedenou skupinou, na kterou se vztahuje zlevněné jízdné. Předseda vlády předal dopis bývalému ministru dopravy Danu Ťokovi. Pan ministr D. Ťok nám odpověděl, že nepočítají s rozšířením skupiny lidí k uplatnění 75 % slevy na jízdném, a to z těchto důvodů: „Zaváděná sleva byla v případě seniorů nastavena čistě jako benefit vázaný na věk. Pokud stát garantuje určitým skupinám cestujících slevu z jízdného, není možné její uplatnění omezit pouze na občany ČR. Jako členové EU jsme se zavázali respektovat též právo EU, jsme tudíž povinni slevu z jízdného poskytnout všem občanům EU za rovných podmínek. Otevření systému pro obdobně postavené občany ostatních členských států je velmi obtížně představitelné, a to z důvodu praktické doložitelnosti a kontrolovatelnosti obdobného statutu v rámci různorodých systémů sociální

podpory členských států EU.“ Pan ministr v zásadě řekl, že by bylo velmi obtížné kontrolovat občany ze zemí EU, zda pobírají obdobnou dávku, jako je invalidní důchod, aby měli slevu na jízdném v ČR. Dále pan ministr uvedl, že příjemci ID mají další jiné slevy a benefity, takže nejsou znevýhodněni.

Žádný zákonný předpis nestanoví a ani nikdy nestanovil slevu na jízdném u příjemců III. stupně invalidního důchodu. Stanoví pouze slevu na jízdném u osob, kterým byl přiznán průkaz ZTP nebo průkaz ZTP/P. Největší problém spočívá asi v tom, že České dráhy po zavedení zlevněného jízdného pro určité skupiny cestujících (senioři a studenti) se rozhodly částečně omezit slevy pro příjemce ID III. stupně. Přesto, podle našich informací, ČD poskytují asi 50 % slevu na jízdenky, jak jsou na tom ostatní dopravci, nevíme. Dále, každá města, která mají veřejnou hromadnou dopravu, si stanoví v zásadě sama slevy na jízdném pro určité skupiny občanů. Například v Praze u Lítačky je u příjemce ID III. stupně sleva ve výši 50 %. Cestující si však musí dojít na výdejní místa, předložit rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu a potvrzení z OSSZ, že stále pobírá ID III. stupně a na základě toho mu je přiznána sleva. Toto potvrzení by měl občan s sebou nosit pro případ kontroly. Prakticky pokaždé, když bude cestující chtít koupit Lítačku na další období, tak musí přinést potvrzení, že pořád pobírá ID III. stupně. Je to proto, aby systém nebyl zneužíván. V Pardubicích město stanovilo slevu pro příjemce ID III. stupně na 60 % u lítačky a postup je úplně stejný.

Snažili jsme se prohledat celou legislativu a našli jsme Výměr MF ČR ze dne 28. 11. 2018, kterým se vydává seznam zboží s regulovanými cenami, Příloha č. 6 - určení podmínky v železniční, veřejné, vnitrostátní dopravě a ani zde není regulovaná cena pro příjemce ID III. stupně. To znamená, že toto jízdné není nijak celostátně regulováno a záleží pouze na dopravcích nebo na městech, zda takovou slevu poskytnou.

DOPLATKY NA LÉKY PRO III. STUPEŇ ID

www.NRZP.cz

Doplatky na léky pro příjemce III. stupně invalidního důchodu

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR a pravděpodobně i další zdravotní pojišťovny zahájily kampaň k seznámení pojištěnců o stanovení limitu na doplatky na léky u osob, které jsou příjemci III. stupně invalidního důchodu a osob, kterým byla přiznána invalidita II. a III. stupně, ale pro nesplnění podmínek jim důchod není vyplácen.

Na níže uvedených odkazech si můžete přečíst podrobnosti o limitu doplatků na léky a ve druhém odkazu je přímo formulář o doložení stupně invalidity.

<https://www.vzp.cz/pojistenci/informace-a-zivotni-situace/regulacni-poplatky-a-ochranné-limity/ochranny-limit-u-invalidu>

<https://media.vzpstatic.cz/media/Default/formulare/oznameni-o-priznanem-stupni-invalidity.pdf>

Spolu s výše uvedeným formuláře bude nutné pojišťovně předložit zákonem určené doklady, tedy kopie rozhodnutí o invalidním důchodu pro invaliditu III.

stupně, respektive kopii posudku o posouzení zdravotního stavu a o přiznání invalidity II. nebo III. stupně s tím, že důchod není vyplácen pro nesplnění dostatečného počtu let.

Pokud jde o pojištěnce VZP ČR, bude vše možné vyřídit jedním z následujících způsobů:

-Na kterémkoliv klientském pracovišti (www.vzp.cz/pobocky), pokud se klient nemůže dostavit osobně, může vyplněný formulář s podpisem a kopií dokladu o přiznané invaliditě doručit na pobočku prostřednictvím jakékoliv osoby.

-Zasláním vyplněného a podepsaného formuláře a dokladu poštou na adresu Orlická 4, 130 00 Praha 3. VZP ČR doporučuje zaslání doporučeným dopisem, a to s ohledem na citlivé údaje, není to však podmínka.

-Emailem, ve kterém budou přiloženy elektronické kopie, to je doklad o invaliditě a vyplněný a zaručený elektronickým podpisem podepsaný elektronický formulář Oznámení o přiznaném stupni invalidity, zaslaným na emailovou adresu podatelna@vzp.cz či na datovou schránku i48ae3q.

Za osobu, které byla přiznána invalidita II. či III. stupně, nebo je příjemcem ID III. stupně a má omezenou svéprávnost, formulář podepisuje a záležitost vyřizuje zákonný zástupce. V tomto případě je nutné předložit pojišťovně doklad o jejich zákonném vztahu. To je opatrovník, poručník a podobně. Jako doklad slouží kopie soudního rozhodnutí. Také instituce, která pečuje o pojištěnce, kteří mají sníženou právní subjektivitu, musí doložit jeho svěření do péče.

Limity pro výše uvedené skupiny mohou být uplatněny až od 1. 1. 2020, přesto je dobré, a NRZP ČR to doporučuje, aby pojištěnci předložili výše uvedené doklady ještě do tohoto data, protože takto jim bude limit počítán již za léky, které jim budou vydány s doplatkem pod 1. 1. 2020. Pokud pojištěnec pošle doklady později, tak se domníváme, že zdravotní pojišťovny budou postupovat tak, že budou tento limit počítat na léky s doplatkem, které byly vydány pojištěnci až po datu předložení dokladu. Proto je lepší neotálet.

RODIČOVSKÝ PŘÍSPĚVEK

www.MPSV.cz

Rodičovský příspěvek

Co se změní

Celková výše rodičovského příspěvku se zvýší od 1. 1. 2020 na 300 000 Kč

Navýšení platí pro rodiče, kteří čerpají aktivně rodičovský příspěvek na dítě mladší 4 let k 1. 1. 2020 a pro rodiče, kteří začnou čerpat rodičovský příspěvek kdykoli od 1. 1. 2020

Měsíční limit pro umístění dětí do 2 let v předškolní péči se zvýší od 1. 1. 2020 na 92 hodin

Máte-li dítě do 2 let, můžete ho umístit do jeslí/ dětské skupiny na 92 hodin měsíčně a nepřijdete o rodičovský příspěvek. Docházka dítěte staršího než dva roky se nesleduje.

Co zůstává stejné

Věk dítěte 4 roky

Nárok na příspěvek zaniká, pokud byly dítěti 4 roky, nebo v případě, že rodič vyčerpal celkovou částku 300 000 Kč.

Maximální měsíční částka, kterou můžete čerpat

Výši rodičovské si určí rodič sám dle svých potřeb. Odvíjí se ale od předchozích příjmů, tedy denního vyměřovacího základu. Pokud rodič z nějakého důvodu nedoloží předchozí příjmy (platí zejména u studentů), měla by být od nového roku maximální hranice čerpání stanovena na 10 000 Kč (jak bylo nově schváleno poslanci). V opačném případě je maximální hranice stejná jako výše peněžité pomoci v mateřství.

Možnost výši rodičovského příspěvku flexibilně měnit

Každé 3 měsíce je možné požádat na úřadu práce o změnu výše měsíční částky rodičovského příspěvku. Částka nesmí být samozřejmě vyšší než maximální měsíční částka, kterou můžete čerpat.

Možnost během pobírání rodičovského příspěvku pracovat

Pobírání rodičovského příspěvku se nevylučuje s návratem do práce.

Co teď rodiče čeká?

Navýšení celkové sumy rodičovského příspěvku pro všechny, kteří budou pobírat příspěvek i po 1. 1. 2020, nebudou doprovázet žádná složitá papírování. Celková částka rodičovského příspěvku se z 220 tisíc Kč zvýší na 300 tisíc Kč (u vícerčat na 450 tisíc Kč) rodinám automaticky! Nikdo tak nebude muset na úřadech práce o zvýšení celkové částky žádat! Řešit budou muset jen případné úpravy čerpání měsíční částky. Všichni příjemci, kterých se tato úprava dotkne, budou o změnách informováni dopisem.

I po přijetí novely bude v lednu 2020 rodičovský příspěvek vyplácen ve stejné výši, jaká rodiči náležela za prosinec 2019, pokud si rodič nezažádá o úpravu měsíční výše rodičovské. Měsíční částku si mohou rodiče upravit dle aktuální finanční situace v rodině, a to vždy jednou za 3 měsíce. Žádat lze nejenom osobně, ale také elektronickým formulářem či zaslat žádost poštou.

Kam se můžou rodiče obrátit?

MPSV ve spolupráci s Úřadem práce zajistí maximální podporu a poradenství pro rodiče. Zaměstnanci ÚP ČR jsou připraveni poskytnout všem příjemcům rodičovského příspěvku potřebné informace tak, aby věděli, jak mají postupovat. Na kontaktních pracovištích ÚP ČR se přichodí rodiče mohou obracet na informátory, kteří je nasměrují na příslušnou kancelář specializovanou na oblast rodičovského příspěvku. Rodičům je k dispozici také emailová adresa rodicak@uradprace.cz, kam se mohou se svými dotazy obracet.

Aby ÚP ČR ještě více zjednodušil rodičům přístup k informacím a novinkám, budou do konce letošního roku probíhat na vybraných pracovištích ÚP ČR pravidelné týdenní besedy. A to vždy ve čtvrtek, po skončení úředních hodin. Probíhat budou mezi 11.00 – 14.00 hodinou. Konkrétní časy sdělí zástupci příslušných kontaktních pracovišť ÚP ČR. Zhruba hodinové akce budou určené pro 10 – 15 zájemců, kteří se na ně mohou dopředu zaregistrovat. První beseda se uskuteční 14. 11. 2019.

Nejčastější dotazy

Budu mít na vyšší rodičovskou nárok?

Odpovězte si na otázku:

Budu ještě v lednu čerpat? Ano: mám nárok, Ne: nemám nárok (odpověď sestavená dle aktuálního návrhu, který schválila Poslanecká sněmovna, znění zákona se může ještě změnit po projednání v Senátu)

Co mám udělat pro to, abych dostala navýšení? Kde mám zažádat?

Není potřeba nikde žádat, celková částka rodičovského příspěvku se automaticky zvedne všem rodinám, kterých se navýšení týká. Tyto rodiny budou informovány dopisem, který budou úřady práce odesílat poté, co prezident novelu zákona o státní sociální podpoře podepíše.

a k t u á l n ě ...

WWW.2RUCENAVIC.CZ

www.helpnet.cz

Kdo by někdy nepotřeboval dvě ruce navíc?

Spolek End Duchenne vytvořil aplikaci www.2rucenavic.cz sloužící k vyhledávání asistentů, kteří by občas ulehčili rodičům v péči o jejich děti se závažným postižením.

Lidé, kteří jsou vzhledem ke svému zdravotnímu stavu odkázáni na pomoc svého okolí, by o tom mohli vyprávět. Jsme rodiče dětí se svalovou dystrofií DUCHENNE (DMD), kteří o své děti pečují nepřetržitě více než 20 let. Tím, jak stárneme, pokoušíme se hledat za sebe proškolené zástupce, kteří by nás na pár hodin týdně vystřídali v náročné péči. Kde ale najdeme člověka, který by se chtěl naučit, jak asistovat našim už dospělým klukům, kteří jsou zcela nepohybliví?

Požadavky nás, rodičů, byly od začátku jasné. Asistent se musí nacházet v našem blízkém okolí a musí mít základní povědomí o onemocnění našich dětí. Sami jsme si vytvořili jakousi „kuchařku“, jak s našimi dětmi „zacházet“, abychom my rodiče, mohli na pár hodin týdně odejít od náročné péče s pocitem, že o naše dospělé děti bude po všech stránkách postaráno.

A tak vznikla naše aplikace, kterou jsme nazvali 2rucenavic – www.2rucenavic.cz. Nemysleli jsme jen na naše děti se svalovou dystrofií DUCHENNE, ale na děti nebo dospělé se všemi hendikepy.

Součástí aplikace budou edukační materiály, díky kterým se zájemci o asistenci budou moci seznámit s druhem postižení, aby při první návštěvě v rodině byli, jak se říká v obraze. V aplikaci je prozatím pouze „kuchařka“ pro DMD, ale brzy přibude i pro SMA.

Aplikace se pomalu naplňuje zájemci o asistenci ze strany studentů, maminek na rodičovské dovolené nebo aktivních seniorů.

Proč naše rodiny nehledají asistenci nebo odlehčovací služby u již existujících služeb ve svém okolí?

Ve velkých městech jako je Praha, Ostrava, České Budějovice to není problém, i když i tam je asistentů nedostatek. Ale co mají dělat rodiny, které s těžce postiženými žijí v malých městech nebo na vesnici? Tam odjakživa platilo, že si lidé pomáhali vzájemně. Navíc naprostá většina dostupných služeb je zaměřena na seniory.

Další nevýhodou těchto služeb je, že si rodina nemůže vybrat, který asistent bude mít kdy volno, a tak může dojít k tomu, že do rodiny přijde pokaždé asistovat někdo jiný. To v našem případě, kdy děti trpí často mírnými formami PAS, není příliš šťastné řešení.

Postupně se nám daří vyhledávat asistenty pro naše rodiny a starší kluci s DMD nebo dospělí pacienti jsou velmi spokojení. A co je nejvíc, rodiče zjišťují, že i v případě těžkého onemocnění, lze najít asistenční službu a podporu svého okolí.

Pavčina Holubcová

E-CIGARETY

www.mzcr.cz

Informace Ministerstva zdravotnictví ČR k používání e-cigaret / vapovacích zařízení v souvislosti s varováním amerického CDC

Varování

Americké Centrum pro kontrolu a prevenci onemocnění (CDC) zveřejnilo 19. září 2019 ve 12:00 ET aktuální údaje o řadě případů poškození plic spojených s používáním elektronických cigaret/vapovacích zařízení. V současné době probíhá vyšetřování prudkého nárůstu plicního poškození spojeného s tímto typem výrobku.

Elektronická cigareta je zařízení, které vytváří aerosol zahřátím kapalné náplně (komerčně nazývané také e-liquid apod.). Tento aerosol poté uživatel elektronické cigarety vdechuje do plic.

Náplň do elektronické cigarety může obsahovat: nikotin, tetrahydrokanabinol (THC)* a kanabinooidní (CBD) oleje a další látky a přísady.

Co se ví

- V USA bylo hlášeno 530 případů poškození plic. V 6 státech bylo potvrzeno 7 úmrtí.
- CDC obdržela kompletní údaje o pohlaví a věku u 373 z 530 případů.
- o Téměř tři čtvrtiny (72 %) případů jsou muži

- o Dvě třetiny (67 %) případů jsou ve věku 18 až 34 let
- o 16 % případů je mladších 18 let a 17 % je starších 35 let
- Všechny hlášené případy mají v anamnéze používání/inhalaci výparů z elektronických cigaret.

Príznaky onemocnění hlášené některými pacienty:

- kašel, dušnost nebo bolest na hrudi,
- nauzea, zvracení, průjem,
- únava, horečka, bolest břicha.

Někteří pacienti uvádějí, že se u nich příznaky rozvinuly během několika dní, jini udávají několik týdnů. Infekce se nejeví být příčinou těchto příznaků.

- Většina pacientů uvedla v anamnéze používání elektronických cigaret s náplní obsahující THC. Mnoho pacientů uvedlo, že užívají THC a nikotin. Někteří uváděli použití elektronických cigaret obsahujících pouze nikotin.

Co se neví

Dosud není známa konkrétní příčina těchto plicních poškození. Šetření neidentifikovalo žádnou konkrétní elektronickou cigaretu/vapovací zařízení (zařízení, e-liquid/ náhradní náplň) ani látku, která je spojena se všemi případy.

Co CDC doporučuje veřejnosti:

Dokud nebude známo více, CDC doporučuje těm, kteří se obávají výše uvedených specifických zdravotních rizik, aby zvážili zdržet se používání elektronických cigaret/vapovacích zařízení.

Těm, kdo nedávno použili elektronickou cigaretu/vapovací zařízení a mají příznaky podobné těm, které jsou popisovány v souvislosti s výskytem plicního poškození, je doporučováno, aby navštívili poskytovatele zdravotní péče (lékaře).

Těm, kteří používají elektronické cigarety/vapovací zařízení:

- o Každý, kdo používá e-cigaretu nebo vapovací zařízení, by neměl kupovat tyto výrobky

(např. e-cigaretu nebo vapovací zařízení s THC* nebo CBD oleji) mimo místo prodeje a neměl by upravovat ani přidávat do těchto výrobků žádné látky, které nejsou určeny výrobcem.

- o Pokud se objeví příznaky, které jsou hlášeny v souvislosti s touto událostí, je doporučeno, aby hned navštívili poskytovatele zdravotní péče (lékaře).

Dospělým, kteří používají elektronické cigarety, protože skončili s kouřením cigaret:

- o je doporučováno nevracet se ke kouření cigaret,
- o pokud pokračují v užívání elektronických cigaret, měli by se pozorně hlídat, zda se u nich neprojeví výše uvedené příznaky, a pokud je mají, hned navštívit poskytovatele zdravotních služeb (lékaře).

Dospělým, kteří se snaží odvykat od kouření cigaret, je doporučováno:

- o Kontaktovat svého poskytovatele zdravotní péče (lékaře), pokud potřebují pomoci při odvykání od užívání tabákových výrobků, včetně elektronických cigaret.

- o Využívat na důkazech založené intervence včetně poradenství a FDA (Úřad pro kontrolu potravin a léčiv) schválených léčivých přípravků.

Bez ohledu na probíhající událost:

- o Mládež a mladí dospělí by vůbec neměli používat elektronické cigarety.
- o Těhotné ženy by vůbec neměly používat elektronické cigarety.

o Dospělí, kteří v současnosti nepoužívají tabákové výrobky, by neměli s užíváním elektronických cigaret začínat.

Aktuálně není známo, že by se toto onemocnění vyskytlo v České republice, Ministerstvo zdravotnictví však důrazně doporučuje veřejnosti dbát i v podmínkách ČR doporučení amerického Centra pro kontrolu a prevenci onemocnění.

Varování amerického CDC v originálním znění a další podrobnější informace naleznete zde: https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html

ZUBNÍ NÁHRADY A ROVNÁTKA JEDU S DOBOU

www.jedusdobou.cz

Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění zvyšuje dostupnost zubních náhrad a rovnátek pro nemocné pacienty

Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění, která nyní míří do meziřesortního připomínkového řízení, v oblasti stomatologické péče zvyšuje dostupnost stomatologických zubních náhrad a rovnátek pro nemocné pacienty. V souvislosti s plánovanými změnami v ortodoncii a u stomatologických výrobků vynaloží zdravotní pojišťovny na stomatologickou péči o čtvrt miliardy korun navíc.

„Po významných změnách v úhradové vyhlášce, která činí stomatologickou péči dostupnější, protože motivuje zubní lékaře k výkonu péče takzvaně na pojišťovnu, přináší úhradu nových výkonů, jako je sedace, a umožňuje akutní ošetření pacienta na pojišťovnu i ze strany neregistrovaného lékaře, přicházíme s dalšími změnami. Na základě podnětů z terénu, od samotných zubních lékařů prostřednictvím České stomatologické komory, jsme do chystané novely zákona o veřejném zdravotním pojištění zahrnuli novinky, které učiní péči pro pacienty s vážnými ortodontickými vadami, jako jsou rozštěpy, vrozené nebo systémové vady, mnohem dostupnější a rozšíří úhradu i na jiné než základní zubní náhrady,“ uvedl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch.

U léčby fixními rovnátky byla dosud hrazena jen léčba ale nikoli materiál. Nově však budou mít pacienti se závažnými vadami hrazenou jak léčbu, tak i materiál, a to nejenom v dětství, ale i v dospělosti. U snímatelných rovnátek novela počítá s významným zvýšením úhrady, čímž dojde ke zlevnění těchto výrobků pro pacienty. Příkladem může být zvýšení příspěvku pojišťovny u pacientů do 22 let s méně závažnými vadami na snímatelná rovnátka z 1 289 Kč na 1 875 Kč za jednoduchý aparát a z 2 450 Kč na 3 000 Kč za složitý aparát. Nově budou do úhrady zahrnuty také nejen tzv. ostatní vady u dětí, ale i u dospělých do 22 let, u nichž dosud snímatelná rovnátka nebyla hrazena vůbec. Například pacient ve věku 20 let s ostatní vadou, jako jsou třeba chybějící 2 zuby, neměl doposud snímatelná rovnátka hrazena z veřejného zdravotního pojištění a nově je bude mít hrazeny částečně, a to 1 250 Kč za jednoduchý aparát a 2 000 Kč za složitý aparát.

Současně dochází k omezení léčby estetických vad v dospělém věku nad 22 let, kde si již nyní velkou část léčby pacient platil sám a příspěvek od pojišťoven nebyl v zásadní výši. „Změnu jsme do novely zákona navrhli, protože ortodontická léčba v dospělosti má pouze estetický charakter. Jde o vady, které nemají de facto vliv na funkci zubů a jejich řešení nezlepšuje zdravotní stav pacienta. Léčba ortodontických vad je efektivnější v dětském věku, kdy může přinést skutečné zlepšení zdravotního stavu, nikoliv pouhý kosmetický efekt, který je akcentován v dospělosti. Ušetřené peníze se přesunou na léčbu pacientů s vážnějšími vadami,“ vysvětlil prezident České stomatologické komory Roman Šmucler. U rozlécených pacientů bude přechodné období na dokončení léčby za dosavadních podmínek. „Úprava vychází z osvědčeného západoevropského modelu. Nepřispívá zlomkovými částkami na cokoli, včetně ryze kosmetického ošetření, ale spolehlivě zajistit péči o nemocné,“ doplnil prezident Šmucler.

Velkou modernizací prochází hrazení zubních náhrad (protéz), kde zmizí velké množství historických postupů a prostředky se soustředí na klíčové položky, aby bylo dost prostředků na jejich výrobu a pacienti našli zubního lékaře schopného za dotyčnou úhradu práci vyrobít.

Pojištěnec po přijetí této novely zákona získá možnost čerpat příspěvek zdravotní pojišťovny i u jiných než základních protetických výrobků, a to jak v případě korunek, tak v případě částečných i celkových snímatelných náhrad. Stávající právní úprava tyto možnosti pojištěncům nedávala. A do budoucna bude moci čerpat částečnou úhradu ze zdravotního pojištění i na nové technologie či materiály. Návrh tím přispívá ke kvalitě ošetření hrazeného ze zdravotního pojištění ve prospěch pojištěnců, neboť jim na rozdíl od stávající úpravy i do budoucna zpřístupňuje takové zdravotní služby, které budou odpovídat stavu vědy, aniž by k tomu bylo nutno schvalovat změny zákona.

Nově se upravují i množstevní limity, tedy počet konkrétních výrobků, které se hradí v určeném časovém úseku (např. na jednom zubu lze uhradit celokovovou plášťovou korunku jednou za 8 let). Doba, po které lze stejný výrobek u stejného pojištěnce uhradit, se prodlužuje ze 2, popř. 3 let na 4 roky a z 5 let na 8 let. „Novela tím reaguje na zvýšenou kvalitu moderních postupů a používaných materiálů a z toho plynoucí delší „trvanlivost“ výrobků. Současně omezí možnosti zneužívání opakované úhrady výrobku bez skutečné terapeutické potřeby,“ uvedl náměstek pro zdravotní péči Všeobecné zdravotní pojišťovny David Šmehlík.

V neposlední řadě dochází k aktualizaci seznamu hrazených stomatologických výrobků, který pochází již z roku 1997. Od té doby však došlo v zubním lékařství k dramatickému posunu. Ze seznamu byly vyřazeny non lege artis výrobky, byl zjednodušen a promítly se do něj poznatky z praxe, a to jak odborné, tak právní. „Navržená úprava nejen posouvá seznam hrazených stomatologických výrobků na současnou úroveň vědy, ale současně zpřehledněním a zjednodušením seznamu návrh dává pojištěnci možnost snazší orientace v právní úpravě a tím i identifikace jeho nároku na úhradu ze zdravotního pojištění,“ dodal ministr.

Redakční rada:

Bc. Daniela Jeníčková, d.jenickova@arpzpd.cz

Vydává Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z.s.

Karlínské nám. 12

186 03 Praha 8 – Karlín

(pro vlastní potřebu)

e-mail: asociace@arpzpd.cz [http:// www.arpzpd.cz](http://www.arpzpd.cz)