



České ILCO, dobrovolné sdružení stomiků České republiky  
se sídlem v Praze 8, Karlínské nám 12, 186 00

IČO 449 94 788

<http://www.ilco.cz>

E-mail: [mistopredseda@ilco.cz](mailto:mistopredseda@ilco.cz), tel. 737588111

Svaz zdravotních pojišťoven ČR  
Ing. Jan Beneš

Dne 15. 1. 2013

**Vyjádření Rady lékařů při Českém ILCO  
k dopisu VZP a Svazu pojišťoven z 11.1.2013, adresovanému členům sdružení ILCO**

Vážení,

Rada lékařů při Českém ILCO se zabývá aktuálními problémy stomiků a cítí potřebu vyjádřit se ke dvěma tématům, a to jednak k výběru stomických pomůcek a jejich úhradám a jednak ke stomaporadnám.

V současné době mají stomici k dispozici kvalitní stomické pomůcky a pokud je pomůcka správně zvolená (každá stomie je ojedinělá, neexistují dvě stejné) a pacient zvládá její používání, může se vrátit do zaměstnání, do normálního života. Má minimum problémů v okolí stomie i psychických problémů. **Vhodnou pomůcku určí vždy lékař** a sestra - specialista kontroluje, zda pomůcka pacientovi vyhovuje, v případě potřeby řeší problémy a navrhne používání jiné pomůcky. **Nelze však určit jednu pomůcku pro všechny a navždy.**

Je rozhodně správné zpracovat Kategorizaci stomických pomůcek, po ní odborná veřejnost již dlouho volala. V jednotlivých skupinách jsou pomůcky které řeší obdobný zdravotní problém, **ale nelze říci, že mají zcela stejné terapeutické (léčebné) účinky a rozhodně nejsou zcela zaměnitelné.** V jedné skupině – sáčky jednodílné uzavřené - jsou minisáčky, které se používají jenom pro pacienty po irigaci, standardní sáčky i sáčky max. Sáčky mají různé lepicí plochy a různý objem. Používají se ve zcela odlišných situacích!

Určit **nejméně ekonomicky náročnou pomůcku pro jednotlivého pacienta, která kompenzuje jeho postižení, vyžaduje zkušenost a odborné znalosti.** V žádném případě nelze považovat nejlevnější pomůcku na trhu za nejméně ekonomicky náročnou pro daného pacienta. O vhodnosti pomůcek není možno rozhodovat od stolu, ale s přihlédnutím k tomu, jakou má pacient stomii, v jakém stavu je pokožka v okolí stomie, jak je pacient manuálně schopný a podle dalších kritérií. Stomie by měla být kontrolována nejméně jednou do roka zkušenou stomasestrou nebo lékařem. Ti by měli posoudit vhodnost pomůcky, případně doporučit jinou, vhodnější.

**Řešení komplikací,** které mohou nastat při nevhodně zvolené pomůcce, je drahé a velice negativně působí na psychiku pacientů.

Názor, že si pacient sám může zvolit vhodnou pomůcku, je opravdu mylný. Ani praktický lékař není schopen pacientovi poradit. Názor, že by ve výdejnách mohly být měněny pomůcky předepsané lékařem právě pro konkrétního pacienta za pomůcku bez doplatku, je zcela zavádějící (mylná) **Žádáme nastavení úhrad stomických pomůcek v plném rozsahu.** Z dlouhodobého hlediska je ekonomicky nejméně náročná varianta stomické pomůcky pouze ta, která optimálně kompenzuje stomikovo postižení a nezpůsobuje pacientovi zbytečné a finančně náročné problémy.

Pokud se týká stomaporaden: Zásadně nesouhlasíme s **omezováním péče o stomiky ve stomaporadnách, ke kterému v poslední době dochází.** Pokuty, které nemocnice dostávají za to, že dobře pečují o své pacienty, považujeme za naprosto nemorální a zcela neakceptovatelné. Nemocnice, u kterých dobře fungují stomaporadny a pomáhají stomikům v návratu do normálního života, tím překračují nesmyslné finanční

limity, které pojišťovny zdravotnickým zařízením stanovují. Chceme poskytovat stomikům kvalitní péči, zamezit zdravotním komplikacím při použití nevhodné pomůcky, chceme jim pomáhat zvládat nelehký život. Nechceme pacientům komplikovat jejich situaci a vystavovat je psychickému tlaku. **Pojišťovny žádáme o vyjmutí stomických pomůcek z limitu nemocnic.**

Variantou ke stomickým poradnám by mohla být **Centra péče o pacienty se stomií**. V současné době je přibližně 50 % stomiků v péči praktických lékařů. Vystává tedy nutnost umožnit konzultaci či trvalé ošetření v certifikovaném stomickém centru. Ta by mohla vznikat na základě fungující stomické poradny, které je personálně zabezpečeno minimálně jednou stomickou sestrou s úvazkem 1.0 a specializačním pomaturitním studiem nebo certifikovaným kurzem. Garantem by byl lékař, který se specializuje na ošetřování nemocných se stomií. Tento návrh byl již podán odbornou veřejností již v roce 2011. Centra péče o pacienty se stomií by nikterak neznamenala automatické rušení současných stomických poraden, ale umožnila by koncentrovat poměrně nákladnou péči do kvalifikovaných zařízení.

Jsme přesvědčeni, že naším **společným zájmem je pomoci lidem s závažným zdravotním postižením bezproblémový návrat do normálního života s co nejmenšími náklady pro zdravotní pojišťovny**. Proto Vás znovu prosíme o prověření Vašich záměrů s cílem nekomplikovat lidem se stomií jejich situaci, ale umožnit jim dostupnou odbornou péči a pro každého konkrétního pacienta zajistit optimální stomické pomůcky.

Děkuji Vám za Vaši reakci a zůstávám s přátelským pozdravem

MUDr. Karel Tyrpekl  
místopředseda Českého ILCO

Kopie  
VZP MUDr. et JUDr. Petr Honěk  
MZ Mgr. Jakub Král, vedoucí oddělení zdravotnických prostředků  
Koalice pro zdraví, pani Jana Petrenko  
NRZP, Bc. Václav Krása