



# Delegovaná léčba z KOC do ROC – realita z pohledu ZP sdružených v SZP ČR duben 2025

*MUDr. Renáta Knorová  
Zdravotní ředitelka ČPZP  
Předsedkyně ZS SZP ČR*

**Duben 2025, Onkofórum MOU Brno**

# VIZE

Zlepšit dostupnost onkologické péče – ustanovení ROC.  
Představa jeden KOC (matka) spolupracuje s ROC v regionu.

Pavoučí síť mezi KOC a jejími ROC je složitější - ROC může spolupracovat také i s více KOC....

## **KDO je ROC:**

- PZS akutní lůžkové péče
- Ambulance klinické onkologie 5 dnů v týdnu
- 2 L3 (klinický onkolog, ev. radiační onkolog)
- Pracoviště pro ředění cytostatik
- Definovaný seznam centrových LP k podání

# 2024 - 2025

V roce 2024 pouze **ZP Škoda** ve svém regionu spolupracovala s Klaudiánovou nemocnicí v MB a tím pádem s KOCy, které do této nemocnice (ROC) delegovali léčbu pojištěnců ZP Škoda.

Vzhledem ke skutečnosti, že další ZP ze SZP ČR nenalezly dodatečné finanční zdroje na vytvoření budgetu pro tento přesun péče a vize, že peníze půjdou z rozpočtu KOC za pacientem se ukázala **lichá** – ROC nasmlouvány nebyly.

A co letos a další ZP?

# 2025 I.

- **ZP Škoda** nadále spolupracuje primárně s Libereckým KOC a Klaudiánovou nemocnicí v Mladé Boleslavi.
- Celkem nasmlouváno 11 ROC po celé ČR.
- **VoZP** navázala spolupráci v Jihočeském kraji a zde má na KOC v ČB navázané 4 smluvní pracoviště ROC.

# 2025 II.

- **ZPMVCR** nadále trvá na sdílení rozpočtu na pacienty delegované z KOC do ROC, neboť dodatečné finanční zdroje na tvorbu samostatných rozpočtů nevznikly.
- Preferuje variantu detašovaných pracovišť pod jedním IČO jako je u KOC Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně nebo u Nemocnice Agel Nový Jičín
- <https://www.zpmvcr.cz/pojistenci/zdravotni-sluzby/seznam-smluvnich-center-specializovane-pece>

# 2025 III.

- **ČPZP** v roce 2025 vyčlenila budget na nasmlouvání ROC a v současnosti v přípravě (hotovo) 6 smluv na ROC na území ČR primárně dle vyšší podíl pojištěnců (Cheb, Hodonín, Prostějov, Znojmo, Opava, Tábor).

# 2025 IV.

- **OZP** připravuje k nasmlouvání síť ROC v pilotní verzi.
- **RBP** bez informace.

Ze ZP, které reagovali na dotazy předem žádná nepřipouští schvalování přesunu pacientů z KOC do ROC na základě „**žádanky**“.

Pro možnost léčby v ROC je potřeba mít smluvně ukotvené pracoviště a podepsanou Smlouvu.

# ROZSAH DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

Vzhledem k finančním problémům s ustanovením ROC ze strany 6 ZP **nemám mandát** na diskusi o jakékoliv rozšíření.

**Předesílám**, že i občas zmiňované poptávky na rozšíření delegace o i-CDK4/6 pro Ca prsu (tablety) **nejsou při stávajících úhradách za tyto přípravky možné.**

V případě, že ze strany MAH (držitelů) přijde aktivní nabídka na snížení, jsme připravení se k debatě o rozsahu delegované preskripce vrátit.

# LÉKY

## NÁKLADOVÁ EFEKTIVITA, LIMITY, SIGNÁLY

Nákladová efektivita – víme, že u VILP a orphanu nemusí být splněna. Je nezbytné si uvědomit, že **orphan není trvalá úhrada**.

Limity CL jsou v současné době virtuálně čerpané, kdy úhrada jde za regulovanou částkou nikoliv za skutečnou cenou léčiva.

**Jen některé signální výkony mají smysl.** Většinu vzniklých signálů ZP sdružené v SZP ČR netvoří, za nás jsme otevření diskusi o potřebnosti signálních výkonů ideálně v užším složení odborníků, svaz budou zastupovat nominovaní kolegové lékové komise SZP ČR.

# Závěr

Za ZP sdružené v SZP ČR konstatuji, že od předchozího Fóra onkologů v dubnu se situace vyvíjí pozvolna.

Brzdou v nasmlouvání péče v ROC je **finanční situace**.

Schází nám definování pravidel pro financování ROC v ÚV - peníze mají jít za pacientem - možnost realokace rozpočtů dle reálných potřeb klientů.

Děkuji za pozornost.