

Seminář č. 13 – Oddělení eReceptu

Povinný ePoukaz od 1. 1. 2026

Místo konání: Velký sál, Šrobárova 49/48, Praha a on-line, 2. 10. 2025, 9:30–11:30

Garant: Ing. Renata Golasíková, MHA

Otázky a odpovědi ze semináře

1. Dobrý den, kde si prosím stáhnou SSL certifikát?

Všechny přístupové údaje, včetně SSL certifikátu, se řeší na portálu pristupy.sukl.cz.

2. Také bych ráda věděla, jak bude fungovat hromadné odesílání většího množství ePoukazů pro domovy seniorů.

Každý poukaz musí být předepsaný na konkrétního pacienta. Hromadné předepisování není podporováno. Legislativně není takový postup nikde definován.

3. Když je vystavena papírová žádanka na schválení k ePoukazu a je schváleno, kdo má zaznamenat schválení ZP do ePoukazu, vystavující nebo vydávající?

Vystavující. Nicméně jak bylo na webináři řečeno, žádné papírové doklady "bokem" již při elektronickém vystavování poukazů nebudou. Vše se zapisuje přímo do ePoukazu.

4. ORL lékaři a foniatri vydávající sluchadla (patří do skupiny II), nejsou uvedeni jako oprávněná skupina k výdeji! Bez opravy se rozpadne péče v této oblasti.

Foniatr je lékař a ten může vydávat vše pod certifikátem smluvní výdejny kromě optických pomůcek. Nicméně pokud je nám známa praxe, tak foniatr sice fyzicky provádí výdej, nicméně výdej zapisuje příslušná lékárna či výdejna, která lékaře "zásobuje" zdravotnickými prostředky do ordinace. Tento proces tedy může zůstat zcela zachován.

Podrobnější informace k výdeji pomůcek lékařem v ordinaci zveřejníme v nejbližších dnech na [stránkách ePreskripce](#).

5. Pacient dostane na traumatologii berle nebo jinou pomůcku, jak zajistit, aby poukaz skončil ve výdejně, která zapůjčí traumatologii tuto pomůcku?

Tuto situaci ještě intenzivně řešíme. Nicméně řešení by nemělo být procesně nijak složité, takové ePoukazy by mělo jít identifikovat. Přesný postup zveřejníme v nejbližších dnech po ukončení konzultací s Ministerstvem zdravotnictví a zdravotními pojišťovnami k této problematice na [stránkách ePreskripce](#).

6. Může lékař nastavit delší dobu platnosti poukazu u všech úhradových skupin?

Doba platnosti ePoukazu není dle platné legislativy nijak rozdělena podle typů ePoukazů nebo úhradových skupin. Je 30 dní až jeden rok.

7. Pokud lékař nastaví datum platnosti 30 dní a ZP do této doby poukaz neschválí, může lékař po schválení ZP poukaz datum upravit?

Ne, po skončení platnosti již nelze platnost prodloužit, tj. ani v případě, že ZP poukaz schválí později.

8. Bude moci vydávající (lékárna) prodloužit platnost ePoukazu?

Ne, výdejna nemůže prodloužit platnost.

9. Zajímalo by mě, jak je ošetřena záměna, jak se pozná, že jde např. o berle, a ne o brýle. Přičemž jiné berle jsou umožněny. Paní Golasíková hovořila o skupině ZP, ale kategorizace ZP, co vím, není k dispozici.

Záměnu lze udělat pouze v rámci jedné úhradové skupiny.

10. Lékař tedy musí vypsát nový poukaz, pokud platnost vypršela a ZP znovu pomůcku schvaluje?

Ano, po skončení platnosti začíná celý proces znova. Proto bylo v [prezentaci](#) řečeno doporučení ohledně platnosti ePoukazů schvalovaných ZP.

11. Řadu žádanek připravují nelékaři, budou moci vstupovat do ePoukazu a přidávat přílohy rovněž? Žádanka není vázaná na lékaře ale na PZS.

Žádanka není v legislativě nijak upravená. U ePoukazu jsou všechny údaje součástí ePoukazu. Žádná žádanka se nevypisuje.

Přístup k systému eRecept pro modul ePoukaz je striktně dán platnou legislativou. ePoukazy mohou v oprávněných případech vystavovat i nelékařští zdravotničtí pracovníci (na rozdíl od eReceptu), tedy např. i zdravotní sestry.

12. Lze záměnu provést i v případě, že se jedná o schvalovaný ZP – například vozík?

Záměnu může udělat jak pojišťovna, tak výdejna. Nicméně pokud udělá záměnu u schvalovaného ZP výdejna, tak musí být v souladu se zdravotní pojišťovnou.

13. Prosím, jaký bude další program semináře? Dostaneme se i k výdeji foniatrických pomůcek, kdy lékař předepisující je zároveň výdejcem?

Viz odpověď na [otázku č. 4](#).

14. V legislativě se řeší doba poukazu do uplatnění (30 dní). Chápu to jako dobu, do kdy pacient musí uplatnit poukaz ve výdejně/lékárně. Pokud pacient přijde 30. den platnosti, tzn., že přišel v době platnosti a uplatnil ePoukaz, ale výdejní místo musí ZP objednat, nemá ho skladem, vydává např. až další následující den, tak se nám stalo, že přestože se poukaz dal do statusu "připravovaný", další den výdej nebyl možný. Je tedy doba platnosti do uplatnění stejná s dobou platnosti do výdeje ZP?

Platí, že uplatnění musí být do doby platnosti ePoukazu. Následující výdej již dobu platnosti nekontroluje (výroba/příprava může trvat i týdny). Pokud nebylo možné v nějakém konkrétním případě vydat, prosíme o zaslání konkrétního identifikátoru ePoukazu na e-mailovou adresu erecept@sukl.gov.cz.

15. Na to, že je říjen, tak strukturované zasílání specifikace požadavku u vlhkého krytí je trochu mimo. Předpokládal bych přechodné období do 28. 2. 2026.

Strukturované zadání je již na testu, dokumentace je zveřejněna. Standardní lhůta na implementaci jsou 3 měsíce. Na naší straně rozhodně víc času nebylo.

Souběh verzí je v prosinci 2025. Od ledna již nebude možné použít stávající verzi rozhraní.

16. Komunikační certifikát je stejný jako na eRecept nebo musí být jiný?

Záleží, "za koho" mluvíte. Pro zdravotnické zařízení, které předepisuje eRecepty i ePoukazy, je stejný. Pro lékárny je stejný. Ale pro výdejny, optiky či smluvní výdejny je jiný, viz portál pristupy.sukl.cz.

17. Jak je to s vlhkým krytím – je nutné ke schválení posílat fotodokumentaci? Původně se o tom mluvilo a není nám jasné, jak bychom to měli posílat.

Jak zaznělo v prezentaci, žádné přílohy nejsou povinné, tedy ani fotodokumentace. U vlhkého krytí je částečně nahrazeno strukturovaným popisem. Nicméně přílohy je možné přiložit, jde spíše o požadavek/dohodu se ZP.

18. Jsem majitelkou sítě očních optik. Nejsem lékař. Co mám dělat?

Není zcela jasné, čeho přesně se dotaz týká. Pokud vydáváte optické zdravotnické prostředky, musíte tedy mít SSL certifikát optiky (portál pristupy.sukl.cz) a pak se musí uživatelé přihlašovat pod svou identitou. Více informací naleznete na stránce [Možnosti přístupu k Centrálnímu úložišti elektronických poukazů pro předepisující a vydávající uživatele](#).

19. Bude se něco měnit pro rehabilitační pomůcky? Příklad je Rehabilitační ústav, který má i výdejnu pomůcek.

Není zcela jasné, čeho přesně se dotaz týká. Veškeré procesy jsou v ePoukazu nastaveny v souladu s legislativou. Tedy předepisující předepíše pacientovi, ten má právo výběru výdejny a výdejna vydává. Pokud ústav předepisuje a má i výdejnu, musí mít jak SSL certifikát předepisujícího zdravotnického zařízení, tak SSL certifikát výdejny.

20. Můžete se vyjádřit k výdejcům foniatrických pomůcek? ORL lékaři a foniatři nejsou uvedeni jako oprávnění k výdeji.

Viz odpověď na [otázku č. 4](#).

21. Pozná lékař při předpisu pomůcky, že je nutno ji poslat ke schválení? Vyskočí na něj nějaké upozornění? Nebo to musí vědět a sám označit, že je pomůcka ke schválení?

Ano, pokud je pomůcka ke schválení, tak to poukaz hlídá, resp. taková validace je od 1. 1. 2026 nastavena. Vychází z platného číselníku. Existují pouze nějaké výjimky, které jsme se také snažili zohlednit.

22. Bude možné předepsat neregistrované zdravotnické prostředky?

Ano, toto lze již nyní. Aktuálně je k dispozici jeden kód 99999999. Od 1. 1. 2026 bude k dispozici celá řada kódů 99999xx, tedy v rozsahu 9999900–9999999.

23. Pokud mluvíte o maximální preskripci, jedná se o vlhké hojení nebo můžete uvést příklad?

Maximální preskripce je např. návlek, rukavička s prsty atd. viz [prezentace](#). Nejedná se o vlhké krytí.

24. Číslo schválení tedy lze použít i pro použití papírových žádanek, že?

Papírové žádanky nebudou. Vše je součástí ePoukazu.

25. Bude to tak, že vydávající zařízení nemusí kontrolovat, že předepisující správně spočítal maximální počet pomůcek/materiálu?

Preskripční množstevní omezení se bude postupně aktivovat. K dobrému fungování je potřeba většina poukazů elektronických. Papírové se zkontrolovat nedají. Jakmile se "naplní" úložiště vydanými zdravotnickými prostředky, bude možné vyhodnocovat výdej u konkrétního pacienta za uplynulé období. Předpokládáme, že reálně může toto fungovat nejříve ve druhém pololetí 2026.

26. Při načtení předepsaných ePoukazů na základě občanského průkazu pacienta, načtou se mezi nevydanými ePoukazy i ePoukazy na signální kódy (např. se signálním kódem pro vlhké krytí), které z podstaty nejsou předmětem výdeje?

Aktuálně ano, připravíme úpravu, aby se signální kódy nezobrazovaly v seznamu ePoukazů pacienta. Děkujeme za upozornění.

27. Maximální preskripce – kde leží zodpovědnost při předepisování? Když má při opakovaném předpisu lékař dopsat číslo původního schválení a udělá v tom chybu, mám obavu, že za to budeme bití my, výdejna, které to ZP neproplatí, protože nesedí číslo schválení.

Bohužel žádný systém nemůže ohlídat veškeré chyby uživatelů. Máme nastaveny tvrdé i měkké validace všude, kde je možné kontrolu nějak vyhodnotit. Pokud se někdo splete v nějakém konkrétním údaji a není to možné proti něčemu zkontrolovat, taková lidská chyba projde. Nicméně jak bylo řečeno, maximální preskripce se v terénu téměř nevyužívá. A co se týká kontroly různých uživatelských chyb, tak ePoukaz je v tomto daleko efektivnější, protože papír opravdu snesl vše.

28. V současnosti nefunguje "kontrola" ePoukazu co se týká nutnosti "vyžaduje schválení". Dostávají se k nám ePoukazy na pronájemové ZP, které musí být schváleny, ale lékař zaklikl "nevyžaduje schválení" a tím je pro nás ZP nefakturovatelný. Lékaři však nikde nevyskočí upozornění, že MUSÍ vyžadovat schválení.

Ano, validace je součástí změn od 1. 1. 2026, viz odpověď na [otázku č. 21](#).

29. Mám pod sebou 3 oční optiky, paní oční lékařku, ORL lékaře a pan doktor má foniatrii.

Vše má svá pravidla, jak je uvedeno v několika odpovědích výše. Je nutné mít správné SSL certifikáty, správné přístupové údaje uživatelů. Informace najdete na stránce [Možnosti přístupu k Centrálnímu úložišti elektronických poukazů pro předepisující a vydávající uživatele](#), k certifikátům na portálu pristupy.sukl.cz. Vše lze vyřešit. Pokud budete mít jakýkoli problém, obraťte se na erecept@sukl.gov.cz.

30. Pak je chyba v informaci na vašich stránkách, kde jako možní výdejci nejsou uvedeni lékaři, ale pouze...

Jde o to, že lékař musí být v roli výdejce. Je nutné rozlišovat jeho roli životní a tu, kterou právě vykonává. I lékař může být zaměstnancem smluvní výdejny. Nicméně pro vydávajícího lékaře ve zdravotnickém zařízení platí omezení – může vydávat pouze rizikovou třídu I. K výdeji v ordinacích lékařů více i v odpovědích výše. V každém případě k tomu v nejbližších dnech zveřejníme souhrnnou informaci na [stránkách ePreskripce](#). Informace je uvedena na stránce [Často kladené otázky](#) (43. otázka):

[Může lékař zároveň předepisovat i vydávat zdravotnický prostředek?](#)

Ano, v tomto případě se lékař přihlašuje svým přihlašovacím jménem lékaře + heslem a vybere buď certifikát ambulance, pokud chce předepisovat, nebo certifikát smluvní výdejny, za kterou chce zdravotnický prostředek vydávat. Své přihlašovací údaje má stále stejné.

31. Ano, tuto roli mají. Ale chybí informace o této možnosti výdeje na stránkách SÚKL.

Viz odpověď na předchozí [otázku č. 30](#).

32. Co se stane v případě vyřazení zdravotnického prostředku při změně číselníku (oprava), která je vydávána se zpětnou platností, naposledy se stalo u číselníku od 1. 9. 2025.

V případě opravy, jsou změny (opravy) zaneseny v opravném ZPSCAU a stejně tak i v následně vygenerovaných opravených open datech. Neměnné položky zůstávají s původní platností, tj. i vyřazované.

33. Výdej zrušeného zdrav. prostředku po vyřazení z číselníku na zdravotní pojišťovně projde? Uhradí ho?

Viz [prezentace](#), slide 56. Nově bude možné provést výdej i na zrušený zdravotnický prostředek, kdy datum uplatnění bude menší než datum zrušení vedené v číselníku zdravotnických prostředků.

34. Může ePoukaz vystavit a elektronicky podepsat el. podpisem sestry za lékaře?

Takto to nelze definovat. Pokud vystavuje lékař, podepisuje lékař. Pokud vystavuje sestra, podepisuje sestra. Pro ePoukazy platí, že některé skupiny zdravotnických prostředků může předepsat nelékařský zdravotnický pracovník (na rozdíl od eReceptu).

35. Pořád existuje žádanka smluvně?

Nevíme, co je "žádanka smluvně". Nicméně jak již bylo několikrát řečeno, žádanky se vystavovat nebudou, vše je součástí ePoukazu.

36. Jako foniatr jsem zároveň předepisující i vydávající. Budu se muset někde nějak registrovat jako výdejna?

Viz odpověď na [otázku č. 4](#).

37. Jak bude pacient podepisovat ePoukaz? Bude se u ePoukazu na foniatrické pomůcky zadávat audio?

Pacient v elektronickém poukazu nic podepisovat nebude, takto to po dohodě se zdravotními pojišťovnami funguje již od roku 2022. Záznam o výdeji zapisuje výdejce. Pokud je potřeba podepsat např. předávací protokol, tak to je vztah výdejna x pacient. U ePoukazu nejsou žádná potvrzení ani podpisy zavedeny.

38. Kdy bude k dispozici záznam ePoukazů u jednoho pacienta od různých předepisujících na jednom místě – podobně jako lékový záznam u eReceptů?

Bohužel ePoukazy nejsou součástí lékového záznamu, muselo by dojít ke změně legislativy. Předepisující tedy uvidí pouze jím vystavené ePoukazy. Jedinou kompletní informaci o předepsaných a vydaných ePoukazech má pacient ve své [aplikaci eRecept](#) (pokud dojde ke ztotožnění pacienta).

Nicméně preskripční množství omezení (až bude reálně funkční) bude kontrolovat všechny předepsané a vydané ePoukazy.

39. Jako foniatr a vydávající sluchadla systém doposud byl takový, že pacient podepsal poukaz, dostal sluchadlo a poukazy jsem odeslal k proplacení s fakturou na pojišťovnu. Jak nyní pojišťovně předám informace o tom, co bylo vydáno?

Viz odpověď na [otázku č. 4](#).

40. Jak bude možné otestovat komunikaci s pojišťovnou v rámci vystavení ePoukazu? Schválení, vyžádání informací atd. – odpoví mi ZP? Pokud jde o reakci na test komunikace se ZP – bude ZP reagovat? Nebo zareaguje automat?

Testování je možné na testovacím prostředí. Proces schvalování je spuštěn již tři roky, na tom se nic nemění.

Pokud budete potřebovat "posunout" nějaký doklad, obraťte se na [kontaktní centrum pro dodavatele](#).

41. Jak bude řešena preskripce cirkulačních pomůcek – které již nejsou v SÚKL číselníku, půjde kód tzv. prvního vydání repasovaného prostředku typu vozík předepsat, schválit a vydat – nyní kódy dle číselníku VZP a svazových pojišťoven?

Veškeré kódy těchto zdravotnických prostředků jsou součástí číselníku pro ePoukaz, který je zveřejňován na [Opendatech](#). V tomto číselníku jsou jak prostředky z číselníku SÚKL, tak kódy dodávané zdravotními pojišťovnami, se kterými je domluvena průběžná aktualizace.

42. Je možné vlhké krytí předepsat přes vaši aplikaci na webu?

Vlhké krytí je možné předepsat i v naší aplikaci.

43. Je možné si v testovacím prostředí vyzkoušet webovou aplikaci SÚKL pro ePoukaz?

Pro uživatele je k dispozici DEMO verze přímo v aplikaci. Testovací prostředí pro uživatele přístupné není.

44. Bude-li platnost poukazu 1 měsíc a pomůcka bude ve výpadku, lze udělat částečný výdej? Je hlavní datum uplatnění? Lze pak dožadovat výdej "po platnosti" poukazu?

Pokud je jedna položka na jednom ePoukazu, nelze si představit "částečný výdej". Nicméně pokud pacient ePoukaz uplatní v době platnosti, a pak se čeká na pomůcku, není problém. Při uplatnění dá výdejna ePoukaz do stavu "Připravovaný" a vydá, až pomůcka bude.

45. Bude existovat něco jako "záznam zdravotnických prostředků" (jako lékový záznam u pacientů) – když neví, jak si ošetřovat ránu, jaké proužky do glukometru užívá, kdy bude mít nárok na předepsání dalšího prostředku atd.? Přístupný přes občanský průkaz?

Bohužel ePoukazy nejsou součástí lékového záznamu, muselo by dojít ke změně legislativy. Předepisující tedy uvidí pouze jím vystavené ePoukazy. Jedinou kompletní informaci o předepsaných a vydaných ePoukazech má pacient ve své [aplikaci eRecept](#) (pokud dojde ke ztotožnění pacienta).

Nicméně preskripční množství omezení (až bude reálně funkční) bude kontrolovat všechny předepsané a vydané ePoukazy.

Výdej ePoukazů je možný na základě identifikačního dokladu stejně jako u eReceptů.

46. Připomeňme si, že se jedná o nárok na úhradu pacienta a lékař nemá zákonnou povinnost žádost na ZP odesílat, má pouze, a to ne lékař, ale PZS, povinnost součinnosti v rámci SŘ.

Pokud se jedná o vyplnění části ePoukazu pro schválení, jde o praxi, která v ePoukazu funguje již 3 roky. Kdo tuto část vyplní, není rozhodující, ale musí to být někdo, kdo má oprávněný přístup k ePoukazu.

47. Když lékař prodlouží platnost ePoukazu, jak se poukaz chová v dávce pro zdravotní pojišťovnu? Pokud vím, v datovém rozhraní taková položka není. Děkuji.

Zdravotní pojišťovny dostávají informaci o vydaných ePoukazech, ne o předpisech. Prodloužení platnosti a tedy to, zda je ePoukaz vydatelný, kontroluje systém eRecept.

48. Můžu jako výdejna změnit ZP pacienta, když je v ePoukazu špatně? Pokud ne, tak jak ho vyúčtovat na správnou ZP?

Ano, výdejce může změnit zdravotní pojišťovnu a číslo pojištěnce, pokud je na ePoukazu uvedeno špatně.

49. Může lékař poukaz opravit, když ve výdejně zjistíme chybu? Musím ho pro ten případ vrátit zpět do předepsaných?

Pokud je na ePoukazu již zaznamenán výdej, nemůže ho lékař opravovat. Opravu může provést pouze pokud je výdej zase zrušen a ePoukaz je stále platný.

50. Dotaz k poukazu na brýle pro dospělé, kde není příspěvek od ZP: Musí lékař vystavovat ePoukaz, pokud bude sloužit pouze jako nosič informace o naměřených dioptriích?

Toto není nijak legislativně ošetřeno. Pokud si pacient zdravotnický prostředek "kupuje" a není hrazen zdravotní pojišťovnou, obecně poukaz nepotřebuje. Nicméně pokud z jakéhokoli důvodu předepisující nebo pacient poukaz chce vystavit, není to problém. Může jít třeba o kompletní evidenci, přehled historie a podobně. Nicméně povinné to není.

51. Jak bude ošetřena návaznost úhrady v případě vystavení ePoukazu na prolongaci denního pronájmu, když datum vydání nelze změnit? Pokud platnost stávajícího poukazu skončí, pak v mnoha případech nebude nový poukaz aktuálním dnem vydání navazovat. Bylo nám řečeno, že bude toto ošetřeno na pojišťovnách, ale zajímalo by mne, zda se neuvažovalo o schvalování v jiném režimu než prostřednictvím ePoukazu. Děkuji.

Proces je v ePoukazu nastaven tak, že pokud doba pronájmu končí, musí se vystavit nový. Žádné výjimky či zvláštní postupy nejsou zavedeny. Je třeba řešit s pojišťovnami.

52. Dobrý den, školení bohužel neodpovědělo na praktické otázky, např. co je potřeba udělat, abych mohla dál vydávat poukazy? Co je třeba udělat, když chci nadále vydávat zdr. prostředky? Pacient tedy poukaz již podepisovat nebude? Co když potom pacient bude tvrdit, že zdr. prostředek neobdržel? Je potřeba zadávat hodnoty audiogramu? Děkuji za odpověď.

Nešlo o školení, ale o webinář ke změnám od 1. 1. 2026. ePoukaz je spuštěn od května 2022 a veškeré informace k tomu tématu jsou na [stránkách ePreskripce](#). Školit by vás měl primárně váš dodavatel SW, to my dělat ani nemůžeme, SW je celá řada.

Pro výdej ePoukazů je třeba mít SSL certifikát vydávajícího pracoviště, viz portál pristupy.sukl.cz, přístupy uživatelů, viz [Možnosti přístupu k Centrálnímu úložišti elektronických poukazů pro předepisující a vydávající uživatele](#).

Pacient již u ePoukazů nic nepodepisuje více jak 3 roky, je to přežitek, který byl po dohodě s pojišťovnami odstraněn.

K jednotlivým typům ePoukazů jsou informace na stránce [Jaké jsou typy ePoukazů](#). Jednotlivé typy ePoukazů s položkami, které se vyplňují.

53. Dobrý den, v případě výpadku uložště (el. energie) bude možné vystavit/vydat papírový poukaz? Jak je tomu obdobně u Rx?

Ano, v legislativě jsou stanoveny obdobné výjimky jako pro eRecept.

54. Naprosto souhlasím s ORL-FON. 2hodinové "školení" prakticky k ničemu.

Mrzí nás, že to bylo "k ničemu". Snažili jsme se předat maximum informací, většina posluchačů to ocenila. A opakujeme, nešlo o školení, školit vás musí váš dodavatel SW. My jen poskytujeme informace, co systém umožňuje nebo neumožňuje. Jak to uživatelé využívají, je jiná věc.

55. Když lékař vypíše poukaz na vlhké hojení, uvidíme, že je vypsán a čeká na chválení. Uvidíme, jaký kód je vypsán nebo jen signální kód s množstvím 999? Jak dlouho trvá, než se změni stav poukazu vhodný k výdeji?

Pokud se vystaví ePoukaz na signální kód, nečeká se na schválení. Lze okamžitě začít předepisovat ePoukazy na zdravotnické prostředky. Ty pak nejsou schvalovány (po období, po které platí signální kód). Po tomto období jsou pak jednotlivé ePoukazy standardně schvalovány jako každé jiné. Případně je pak možné vystavit nový ePoukaz na signální kód. Viz slidy 23 a dále v [prezentaci](#).

56. Znovu se ptám na centrální záznam vystavených ePoukazů u daného pacienta – odkdy bude v provozu?

Nevíme, co je centrální záznam. ePoukazy jsou zaznamenávány do centrálního úložiště ePoukazů od května 2022. Pokud máte na mysli "lékový záznam", pak bohužel ePoukazy nejsou součástí lékového záznamu, muselo by dojít ke změně legislativy. Předepisující tedy uvidí pouze jím vystavené ePoukazy. Jedinou kompletní informaci o předepsaných a vydaných ePoukazech má pacient ve své aplikaci eRecept (pokud dojde ke ztotožnění pacienta).

Nicméně preskripční množství omezení (až bude reálně funkční) bude kontrolovat všechny předepsané a vydané ePoukazy.

57. Není tedy možné primárně nastavit platnost poukazu ke schválení na delší dobu, třeba tři měsíce – automaticky, aby nedocházelo ke zbytečnému opakování schvalování poukazu kvůli termínu?

Ano, na to apelujeme již 3 roky, aby vystavující netrvali na 30 dnech a dávali v případě schvalování ePoukazu dobu delší. Je možné až 1 rok.

58. V aplikaci SÚKL nemůžu jako výdejce změnit zdravotní pojišťovnu! Jednu dobu to šlo, byla tam ikonka tužky, i u čísla pojištění. Ale teď už to tam není!

Obecně může vydávající změnit číslo pojištění i číslo pojišťovny. Prověříme, zda v aplikaci není nějaký problém a případně obratem upravíme.

59. Bude lékařům rozeslán nějaký stručný návod, který by je navigoval, jak předepisovat zejména schvalované ZP, jaké termíny uvádět?

Za SÚKL nemůžeme rozesílat jakýkoli návod. Předepisuje se v SW třetích stran, dodavatelů je mnoho a školit a poskytovat návod by měli primárně oni.

Ke schvalovaným prostředkům jsou informace dostupné na stránce [Jak postupovat při předepisování zdravotnického prostředku, který vyžaduje schválení zdravotní pojišťovnou](#). Ten ale vychází pouze z webové [aplikace eRecept](#).

60. Papírový poukaz je dnes nutno uplatnit do 30 dní, vydat následně až do 1 roku od vystavení, elektronický poukaz má své datum platnosti a datum uplatnění nám již nehraje roli, jelikož platnost je nastavena na ePoukazu (takzvaně natvrdo) a neprodlouží se jako u eReceptu, kdy je ve stavu připravovaném. Je to tak? Lékaři mají primárně nastaveno 30 dní? Víím, že mohou prodloužit, respektive nastavit delší platnost, ale nejvíce ePoukazů bude jistě s přednastavenou platností.

Na předepsaném ePoukazu je datum vystavení a datum platnosti, které zadává předepisující (30 dní až 1 rok). Jaké datum platnosti je zadáno, je důležité, protože do té doby musí být ePoukaz uplatněn. Pokud je ePoukaz ve výdejně uplatněn v době platnosti, je vše v pořádku. Výdejna změní stav ePoukazu na "Připravován" a datum uplatnění je u ePoukazu zaznamenán. Následný výdej již není závislý na datu platnosti. Příprava nebo výroba prostředku může trvat klidně i týdny a výdej je zaznamenán až tehdy, kdy je pacientovi vydán.

61. Jak je to s vlhkým krytím – je nutné ke schválení posílat fotodokumentaci? Původně se o tom mluvilo a není nám jasné, jak bychom měli posílat.

Viz odpověď výše, přílohy nejsou povinné.

62. Poukaz na brýle pro dospělé bez příspěvku ZP: Musí lékař uvádět přesný kód prostředku, pokud v optice budou z poukazu číst pouze hodnoty dioptrií – a pacient si brýle stejně vybere sám?

Toto není nijak legislativně ošetřeno. Pokud si pacient zdravotnický prostředek "kupuje" a není hrazen zdravotní pojišťovnou, obecně poukaz nepotřebuje. Nicméně pokud z jakéhokoli důvodu předepisující nebo pacient poukaz chce vystavit, není to problém. Může jít třeba o kompletní evidenci, přehled historie a podobě. Nicméně povinné to není.

Co se týká kódu zdravotnického prostředku, tak je nutné vybrat z číselníku. Lze použít i kód neregistrovaného zdravotnického prostředku, ale nemyslím, že je to vhodné pro tento případ.

63. Kolik výdejen optických prostředků dnes dokáže načítat ePoukaz? Co když lékař začne ePoukaz předepisovat – a optika ho nebude umět načíst?

Přehled lékáren a výdejen je dostupný na [stránkách ePreskripce](#). Cílem samozřejmě je, aby bylo od 1. 1. 2026 možné uplatnit ePoukaz kdekoli. Proto apelujeme na všechny výdejny, aby si zajistily vše potřebné do konce letošního roku. Ostatně od 1. 1. 2026 je to pro všechny legislativní povinnost.

64. U optických pomůcek je frekvence vydávání jasně v číselníku daná (kontrola na SÚKL není možná), ale kontrola počítačem na straně pojišťovny možná je – jak to?

Veškeré preskripční omezení, které je počítačově zpracovatelné, bude od 1. 1. 2026 v modulu ePoukaz nastaveno. Nicméně jak bylo řečeno, nejprve musí být historická data, tedy aby bylo možné vyhodnocovat. Aktuálně je kontrola opravdu na pojišťovnách, jinak to nelze.

65. Poukaz na FON pomůcky: Pokud lékař vydává sluchadla, bude muset ePoukaz založit (každou položku zvlášť), a pak zase provést výdej (zase položku po položce)?

Na 1 ePoukaz je jedna položka – to bylo zdůrazněno a není jiná možnost.

Viz odpověď na [otázku č. 4](#).

66. Od 1. 1. 2026 je tedy možné vystavit i listinný poukaz? Za jakých podmínek?

Platí pouze výjimky stanovené legislativou (§ 28a zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích, ve znění účinném od 1. 1. 2026).

67. Dotaz pro vlhké krytí – lékař ošetřuje pacienty v terénu – v domech seniorů, kde pouze vyšetří, ošetří a nastaví léčbu, kterou následně zpracovává po příjezdu do ordinace do karty pacienta. Vzhledem k množství pacientů se vrátí z terénu pozdě odpoledne/večer, bude možné zpracovat a zaslat poukazy další pracovní den?

Zpracovat může kdykoli. Nicméně datum vystavení je ve chvíli, kdy ePoukaz opravdu vystavuje. Dle platné legislativy nejsou žádné zpětné zápisy datumů možné. Navíc by to popíralo primární princip online systému – tedy vše platí tady a teď.

68. Lékaři ve svých IT systémech, které využívají k předepsání ePoukazu, nemají většinou pole pro notifikaci výdejce zdravotnických prostředků, odešlou ePoukaz do systému SÚKL a výdejna se nedozví nic, pacientovi dojde SMS, že má čekat na schválení a pojišťovna nedostane předkalkulaci, zahájí správné řízení.

Postup je dle platné legislativy jednoznačný – ePoukaz má dostat pacient, ten si má vybrat výdejnu, do které půjde. Pouze ve speciálních případech cirkulovaných prostředků stanovuje výdejnu pojišťovna. Pak dostane pacient informaci, že má vyčkat na informaci od výdejny. Předepisující nemá proč notifikovat konkrétního výdejce. Pokud to z jakéhokoli důvodu potřebuje udělat (výdej prostředků v ordinaci), pak může využít např. pole pro e-mail, kde zadá kontakt na výdejnu.

69. Dobrý den, zajímala by mne fotodokumentace po uplynutí 1/2 roku a následném schválení zdravotní pojišťovnou – konkrétně materiál na 3 měsíce – musí se přikládat k signálnímu kódu fotodokumentace jako příloha?

Znovu opakujeme, že přílohy nejsou nikdy povinné. Po uplynutí 6 měsíců od zaslání signálního kódu jsou jednotlivé ePoukazy na vlhké krytí schvalovány jako každý jiný. Pokud si pojišťovna vyžádá dokumentaci, je možné ji přiložit.

70. Provádíme servis a dodávky ZP v terénu. Poukazy zpracováváme většinou i s týdenním odstupem. Proto je pro nás nepředstavitelné, že není možné datum výdeje změnit v ePoukazu. Určitě nejsme výjimkou, viz ošetřování pacientů mimo ordinaci. Prosíme o zapracování na tomto problému.

Jak bylo uvedeno, toto nebude umožněno. Datum vystavení je aktuální datum vystavení. Problematiku jsme několikrát konzultovali i se zdravotními pojišťovnami a není možné cokoli zadávat či měnit zpětně. Legislativa nestanovuje žádnou možnost zpětného zápisu a navíc to odporuje hlavnímu principu online systému – tady a teď. Je nutné upravit procesy zápisu výdejů u výdejce.

Prezentace naleznete v [detailu příslušného semináře](#) na stránce [Vzdělávací akce](#).