

Zásadní změny v čerpání dlouhodobého ošetrovného

Ti, kdo by mohli čerpat dlouhodobé ošetrovné z důvodu péče o své blízké, ale nespĺnili přísné předpoklady pro vznik nároku, by nyní měli zbystrít. **Od nového roku totiž dojde k relativně zásadní změně podmínek pro vznik nároku na ošetrovné a zejména dlouhodobé ošetrovné, a to díky dlouho očekávané novele zákona o nemocenském pojištění.**

Předmětná novela zákona přináší vítané změny v oblasti **dlouhodobého ošetrovného, neboť rozšiřuje možnosti získání nároku na dávku, a to primárně za účelem zpřístupnění péče o blízké.** Praxe totiž ukázala, že v současné době na dlouhodobé ošetrovné bohužel nedosáhnou například ošetrovatelé nebo rodiny onkologicky nemocných, pacientů v paliativní péči a nevléčitelně nemocných. **Zásadní překážku tvoří především povinnost předcházející sedmidenní hospitalizace pacienta, s níž počítá současná právní úprava.** Bez takto dlouhé hospitalizace vůbec není možné o dávku požádat, a to i navzdory tomu, že hospitalizace v naprosté většině buď není takto dlouhá, anebo se pacient obejde i bez ní. Kupříkladu onkologičtí pacienti často docházejí na chemoterapii nebo ozařování ambulantně, a tudíž hospitalizováni nejsou vůbec. **Důležité je rovněž zmínit i to, že příslušnou dávku může doporučit jen lékař lůžkového zařízení.**

To se však novelou zákona změní. **O dlouhodobé ošetrovné bude nově možné požádat už za předpokladu, kdy pacient (ošetrovaný) pobýval v zařízení lůžkové péče alespoň čtyři kalendářní dny, přičemž v těchto čtyřech dnech bude započítán den příjmu i den propuštění ze zařízení lůžkové péče.** Za zkrácením této doby stojí zejména pokrok v oblasti medicíny a s ním spojené nové léčebné metody, díky nimž došlo od roku 2017 ke zkrácení průměrné doby hospitalizace ze sedmi na pět dní. Navíc, požádat o vydání rozhodnutí o vzniku potřeby dlouhodobé péče, na jehož základě dochází k přiznání nároku na dlouhodobé ošetrovné, bude možné až do osmi dnů po skončení hospitalizace. Nyní je nutné žádat už v den, kdy byla hospitalizace ukončena, což je v mnoha případech takřka neproveditelné. **Možná tou nejzásadnější změnou je však to, že u osob pečujících o nevléčitelně nemocné pacienty v takzvaném inkurabilním stavu (tzn. pacient vyžaduje paliativní péči a je možné o něj pečovat v domácím prostředí) bude vznikat nárok na dlouhodobé ošetrovné i v případech, že pacient vůbec nebyl hospitalizován.** Stačí, když ošetroující lékař v rámci ambulantní péče potvrdí zdravotní stav pacienta.

Ke změnám došlo i u dávek ošetrovného. V současné době totiž platí, že nárok na ošetrovné vzniká osobě, která nemůže pracovat z důvodu ošetrování nemocného člena domácnosti. Daná osoba tedy nemusí pečovat přímo o svého potomka, rodiče, manžela (manželku) či sourozence, ale může se jednat i např. o vztah mezi tchánem a snachou či tetou a synovcem. Současně však musí být splněna podmínka toho, aby spolu ošetrovaný a pečující osoba prokazatelně žili ve společné domácnosti (pokud se nejedná o výjimku vztahující se na rodiče pečující o dítě mladší 10 let). A právě vypuštění podmínky v podobě sdílené domácnosti je další novinkou, kterou novela přinese. **V praxi by zrušením dané podmínky mělo dojít k značnému rozšíření okruhu lidí, kteří tuto dávku mohou čerpat. Dlouhodobého ošetrovného se tak dočkají i další blízcí příbuzní pacienta, kteří podmínku v podobě společné domácnosti ve spoustě případů ze zjevných důvodů nespĺňují.** Nárok na ošetrovné tak vznikne i např. pracujícím prarodičům, kteří se nyní sice mohou starat o nemocné vnouče, ale pokud s ním nebydlí ve společné domácnosti, na dlouhodobé ošetrovné prozatím nedosáhnou. **Závěrem je třeba zmínit, že maximální doba čerpání dlouhodobého ošetrovného v délce 90 dní, stejně jako minimální roční rozestup mezi jednotlivými obdobími pobírání dlouhodobého ošetrovného zůstávají i nadále v nezměněné podobě.**