NEPREDAJNÉ
2 / 2026

mediPRÁVNIK

VYDANIE PRE GASTROENTEROLÓGOV

OFFLINE

INFORMÁCIE O VYBRANÝCH LEGISLATÍVNYCH ZMENÁCH TÝKAJÚCICH SA POSKYTOVATEĽOV ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PRE DRUHÝ KVARTÁL ROKA 2026

ROZŠÍRENÉ **ONLINE VYDANIE** S INTERAKTÍVNYMI ODKAZMI

Budúcnosť ambulancie: kúpiť, vybudovať alebo odovzdať?

Ako založiť ambulanciu a správne si vybaviť licenciu? | Povolenie RÚVZ, kód od ÚDZS a zápis do OR SR | Chceli by ste predať ambulanciu? Na toto myslite!

Nový katalóg výkonov: Navrhované novinky a ich dopad na prax ambulancií

Identifikátor záznamu v eZdraví: Nový nástroj kontroly vykazovania zdravotnej starostlivosti

Od 1.4.2026 sa zmenili viaceré povinnosti v zdravotníctve. Na čo by ambulancie nemali zabudnúť?

Ambulantná pohotovostná služba: Pozor na rozsah. Čo môžete a čo už nie?

Máj v znamení bezhotovostných platieb: Ambulancie musia pacientom umožniť platbu aj inak ako v hotovosti

SLOVAK GASTROENTEROLOGICAL SOCIETY SGS

h&h PARTNERS ADVOKÁTSKA KANCELÁRIA ATTORNEYS AT LAW RECHTSANWALTSKANZLEI STUDIO LEGALE

mediPRÁVNIK | právny anjel vždy na vašej strane

Službu mediPRÁVNIK poskytuje advokátska kancelária h&h PARTNERS, špecializovaná na medicínske právo.

mediPRÁVNIK.sk
právna istota pre ambulancie a lekárne

Vážení poskytovatelia zdravotnej starostlivosti,

prinášame vám prehľad najdôležitejších tém za obdobie druhého štvrťroka 2026. Tento materiál má za cieľ priblížiť právne názory na aktuálne otázky týkajúce sa postavenia ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v odbore gastroenterológia. V tejto súvislosti je potrebné dodať, že obsahom tohto materiálu nie je súhrn všetkých povinností, ktoré sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti pri výkone svojej činnosti povinní dodržiavať.

Zároveň upozorňujeme na to, že je dôležité, aby boli právne predpisy čítané a aplikované komplexne a v kontexte konkrétnej situácie, v ktorej sa poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nachádza. Zjednodušený postup spočívajúci len v automatickom uplatnení všeobecných informácií môže totiž viesť k nesprávnym záverom.

Materiál je vypracovaný v súlade s právnym stavom ku dňu 22.06.2026. Účelom tohto materiálu nie je poskytnúť cielené a komplexné právne poradenstvo. Praktickú aplikáciu právnych predpisov uvedených v tomto materiáli poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti je vhodné konzultovať s advokátskou kanceláriou.

Tento materiál je určený výlučne osobám oprávneným predpisovať a/alebo vydávať lieky.

JUDr. Ivan Humeník, PhD., Mgr. Lenka Kavarniková
h&h PARTNERS, advokátska kancelária s.r.o.

Obsah

Na jednotlivé články môžete prejsť kliknutím na ich názov v obsahu.

1 | **Budúcnosť ambulancie: kúpiť, vybudovať alebo odovzdať?**
↳ Ako založiť ambulanciu a správne si vybaviť licenciu 4

2 | ↳ Povolenie RÚVZ, kód od ÚDZS a zápis do OR SR 6

3 | ↳ Chceli by ste predať ambulanciu? Na toto myslite! 8

4 | **Nový katalóg výkonov - navrhované novinky a ich dopad na prax ambulancií:**
↳ Nový katalóg zdravotných výkonov: prechod na dynamický systém 11

5 | ↳ Od návrhu po úhradu: postavenie ministerstva a zdravotných poisťovní pri zdravotných výkonoch 13

6 | **Identifikátor záznamu v eZdraví - nový nástroj kontroly vykazovania ZS:**
↳ Jedinečný identifikátor záznamu v eZdraví zmení vykazovanie zdravotnej starostlivosti 16

7 | ↳ Zdravotné poisťovne získajú nový nástroj kontroly - identifikátor záznamu v eZdraví 18

8 | Máj v znamení bezhotovostných platieb: ambulancie musia pacientom umožniť platbu aj inak ako v hotovosti 21

9 | Ambulantná pohotovostná služba: Pozor na rozsah. Čo môžete a čo už nie? 23

10 | Od 1. apríla 2026 sa zmenili viaceré povinnosti v zdravotníctve. Na čo by ambulancie nemali zabudnúť? 26

11 | Prečítajte si aj... 28

1

Mgr. Katarína Uhrinová, JUDr. Lenka Kavarniková

Budúcnosť ambulancie: kúpiť, vybudovať alebo odovzdať? **Ako založiť ambulanciu a správne si vybaviť licenciu**

Rozhodnutie prevádzkovať vlastnú ambulanciu patrí medzi najvýznamnejšie kariérne kroky zdravotníckeho pracovníka. Ešte pred podaním žiadosti o povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia je potrebné vyriešiť niekoľko zásadných otázok. Budúci poskytovateľ zdravotnej starostlivosti sa musí rozhodnúť, či bude pôsobiť ako fyzická osoba alebo prostredníctvom obchodnej spoločnosti, zabezpečiť potrebné licencie a v prípade právnickej osoby založiť spoločnosť. Od správneho nastavenia týchto krokov závisí nielen rýchlosť celého procesu, ale aj budúce fungovanie ambulancie. (právny stav k 19.05.2026)

Rozhodnutie o forme výkonu praxe

Prvým krokom pri zakladaní ambulancie je rozhodnutie, kto bude poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. V praxi prichádzajú do úvahy dve základné možnosti – fyzická osoba alebo právnická osoba, najčastejšie spoločnosť s ručením obmedzeným.

Ak ambulanciu prevádzkuje fyzická osoba, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti je samotný zdravotnícky pracovník. V takom prípade musí spĺňať všetky zákonom stanovené podmienky vrátane získania príslušnej licencie.

Ak sa zdravotnícky pracovník rozhodne podnikať prostredníctvom obchodnej spoločnosti, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti bude právnická osoba. Tá však sama zdravotnícke povolanie nevykonáva, a preto musí mať ustanoveného odborného zástupcu, ktorý bude odborne garantovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti a bude disponovať príslušnou licenciou.

Výber formy podnikania má významné právne, ekonomické aj organizačné dôsledky. Ovplyvňuje rozsah zodpovednosti, spôsob zdaňovania, administratívne povinnosti aj licenčné požiadavky. Preto je vhodné venovať tomuto rozhodnutiu dostatočnú pozornosť ešte pred začatím ďalších krokov.

Založenie spoločnosti

Mnohé ambulancie na Slovensku dnes fungujú formou spoločnosti s ručením obmedzeným. Ak sa lekár rozhodne pre túto formu podnikania, musí najskôr založiť obchodnú spoločnosť.

Proces založenia s.r.o. začína prípravou zakladateľskej listiny alebo spoločenskej zmluvy, určením sídla spoločnosti, konateľov a predmetov podnikania. Súčasťou potrebnej dokumentácie bývajú aj podpisové vzory konateľov, súhlas vlastníka nehnuteľnosti so zriadením sídla spoločnosti či ďalšie dokumenty vyžadované právnymi predpismi.

Po príprave dokumentácie nasleduje získanie príslušných podnikateľských oprávnení a podanie návrhu na zápis spoločnosti do obchodného registra. **Až zápisom do obchodného registra spoločnosť právne vzniká a môže vykonávať svoju podnikateľskú činnosť**.

Je však potrebné zdôrazniť, že samotné založenie spoločnosti ešte neoprávňuje poskytovať zdravotnú starostlivosť. **Na prevádzkovanie ambulancie je nevyhnutné splniť ďalšie podmienky ustanovené zákonom o poskytovateľoch** (z. č. 578/2004 Z. z.), najmä zabezpečiť odborné, personálne, priestorové a licenčné predpoklady a následne získať povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia.

Licencie a ich význam

Jednou zo základných podmienok pre výkon zdravotníckeho povolania je získanie príslušnej licencie. Licencie vydáva príslušná profesijná komora podľa druhu zdravotníckeho povolania. V prípade lekárov je touto komorou Slovenská lekárska komora.

Zákon rozlišuje viacero druhov licencií, pričom ich význam závisí od spôsobu výkonu zdravotníckeho povolania.

Licencia na výkon samostatnej zdravotníckej praxe (L1A) je určená zdravotníckym pracovníkom, ktorí chcú vykonávať svoje povolanie samostatne, bez pracovnoprávneho vzťahu, spravidla pre iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Nadobudnutím právoplatnosti tejto licencie sa zdravotnícky pracovník stáva samostatne zárobkovo činnou osobou.

Licencia na výkon zdravotníckeho povolania (L1B) je významná najmä pre zdravotníckych pracovníkov, ktorí chcú prevádzkovať vlastné zdravotnícke zariadenie ako fyzická osoba.

Licencia na výkon činnosti odborného zástupcu (L1C) je nevyhnutná v prípade, ak zdravotnícke zariadenie prevádzkuje právnická osoba. Odborný zástupca zabezpečuje odbornú garanciu poskytovania zdravotnej starostlivosti a musí spĺňať zákonom stanovené požiadavky.

Osobitnými druhmi licencií sú napríklad licencia na výkon lekárskej posudkovej činnosti alebo licencia na výkon činnosti optometristu, ktoré sa vzťahujú na špecifické oblasti výkonu zdravotníckeho povolania.

Podmienky na vydanie licencie

Žiadateľ o licenciu musí spĺňať viacero zákonných podmienok. Medzi základné patria:

- plná spôsobilosť na právne úkony,
- zdravotná spôsobilosť,
- odborná spôsobilosť,
- bezúhonnosť,
- zápis v registri príslušnej komory.

Zdravotná spôsobilosť sa preukazuje lekárskym posudkom, odborná spôsobilosť dokladmi o dosiahnutom vzdelaní a prípadnej špecializácii. Bezúhonnosť sa preukazuje výpisom z registra trestov alebo údajmi potrebnými na jeho vyžiadanie.

Žiadosť o vydanie licencie obsahuje najmä osobné údaje žiadateľa, údaje o odbornej spôsobilosti, zdravotníckom povolaní, doterajšej odbornej praxi a plánovanom mieste výkonu zdravotníckeho povolania. O vydaní licencie rozhoduje príslušná komora po preskúmaní úplnej žiadosti a splnenia všetkých zákonných podmienok.

Záver

Založenie ambulancie nie je len otázkou vybavenia administratívnych formalít. Kľúčovým rozhodnutím je už samotná voľba formy výkonu praxe, od ktorej sa následne odvíjajú požiadavky na licencie, odborné zabezpečenie aj spôsob fungovania zdravotníckeho zariadenia.

Ak sa lekár rozhodne prevádzkovať ambulanciu prostredníctvom obchodnej spoločnosti, musí počítať nielen so založením spoločnosti, ale aj s ustanovením odborného zástupcu a splnením ďalších zákonných podmienok. Naopak, pri prevádzkovaní ambulancie ako fyzická osoba je nevyhnutné zabezpečiť príslušnú licenciu priamo pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Správne nastavenie týchto krokov na začiatku celého procesu môže výrazne urýchliť získanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a predísť zbytočným komplikáciám pri budovaní vlastnej ambulancie.

2

Mgr. Katarína Uhrinová

Budúcnosť ambulancie: kúpiť, vybudovať alebo odovzdať? **Povolenie RÚVZ, kód od ÚDZS a zápis do OR SR**

Veľké množstvo ambulancií a lekární vystupuje ako obchodná spoločnosť – najčastejšie spoločnosť s ručením obmedzeným. Samotné založenie obchodnej spoločnosti so sebou prináša prípravu viacerých dokumentov, ktoré sú nevyhnutné na to, aby spoločnosť bola zapísaná do živnostenského a obchodného registra, a mohla tak riadne fungovať. Okrem založenia obchodnej spoločnosti prostredníctvom ktorej budete vykonávať podnikateľskú činnosť, je potrebné mať aj kód poskytovateľa a povolenie z regionálneho úradu verejného zdravotníctva. Na tieto aspekty založenia ambulancie/lekárne sa pozrieme v tomto článku. (právny stav k 07.05.2026)

Najprv povolenia a až potom reálne fungovanie ambulancie

Ambulanciu je možné prevádzkovať len v priestoroch, ktoré sú na to adekvátne vzhľadom na ochranu zdravia. S ohľadom na to musí lekár po vydaní licencie a zápise spoločnosti do obchodného registra požiadať príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva (RÚVZ) o vydanie rozhodnutia o uvedení priestorov určených na prevádzkovanie ambulancie do prevádzky (v rámci žiadosti musí predložiť lekár aj prevádzkový poriadok ambulancie).

Po nadobudnutí právoplatnosti rozhodnutia o uvedení ambulancie do prevádzky môže lekár pristúpiť k poslednému kroku, a to k získaniu samotného povolenia na prevádzkovanie ambulancie. Povolenie vydáva príslušný vyšší územný celok na základe žiadosti lekára, v rámci ktorej musí doložiť aj vydanú licenciu a tiež právoplatné rozhodnutie RÚVZ o uvedení priestorov ambulancie do prevádzky.

Zápis prevádzkovania ambulancie/lekárne do obchodného registra

Po tom, ako príslušný vyšší územný celok vydá požadované povolenie na prevádzkovanie ambulancie pre s.r.o., je potrebné nakoniec vykonať zápis nového predmetu činnosti do obchodného registra SR. Za týmto účelom je potrebné vypracovať potrebné dokumenty pre zápis činnosti s.r.o. do obchodného registra a spolu s povolením a návrhom na zápis zmeny údajov pri spoločnosti tieto podať na príslušný registrový súd.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Pod kódom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti sa rozumie aj kód zariadenia sociálnych služieb a kód zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately. Tento kód jednoznačne identifikuje príslušnú fyzickú alebo právnickú osobu, jej kategóriu, odbornú činnosť a druh odbornej činnosti.

Každý poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný do 90 dní od právoplatnosti povolenia, licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe alebo živnostenského oprávnenia požiadať Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou o pridelenie kódu poskytovateľa.

Žiadosť o pridelenie kódu poskytovateľa

V neposlednom rade je potrebné požiadať aj o pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. O pridelenie kódu poskytovateľa je potrebné požiadať príslušnú pobočku Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou na predpísanom tlačive Žiadosť o pridelenie kódu poskytova-

teľa alebo Žiadosť o pridelenie kódu poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti – zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately je možné podať nasledujúcimi spôsobmi:

- písomne,
- elektronicky,
- osobne.

Elektronicky je možné podať žiadosť o pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti aj prostredníctvom formulára na ústrednom portáli verejnej správy slovensko.sk.

Žiadosti sú dostupné aj na webovom sídle Úradu pre dohľad v časti Formuláre, tlačivá.

www.bit.ly/450MsuX

Identifikátor zdravotníckeho zariadenia vs. kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Keďže v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti sa môžeme stretnúť s týmito dvoma pojmami, priblížime si ich špecifiká za účelom toho, aby nedochádzalo k ich zámene:

- Identifikátor zdravotníckeho zariadenia (IdZZ) vydáva ako súčasť povolenia povoľovací orgán, ktorý vydal povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia. Kód poskytovateľa vydáva Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou až na základe právoplatného povolenia.
- IdZZ je bezvýznamový identifikátor, z ktorého nie je možné určiť odborné zameranie. Naproti tomu kód poskytovateľa v kóde obsahuje druh odbornej činnosti aj konkrétne odborné zameranie v zariadení.
- Kód poskytovateľa sa využíva hlavne pri komunikácii so zdravotnými poisťovňami na vykazovanie výkonov zdravotnej starostlivosti a je kľúčovým údajom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti pre elektronické zdravotníctvo - eZdravie.
- Každé zdravotnícke zariadenie má práve jeden IdZZ, ale môže mať viacero kódov poskytovateľa (pre každé odborné zameranie).

§ mediPRÁVNIK WEBINÁR

mediPRÁVNIK Webinár

Sledujte online semináre na právne témy, ktoré zaujímajú lekárov. Vysielame naživo, vždy v posledný utorok v mesiaci o 17:00. Pripojte sa aj vy!

- **Bezplatný webinár** pravidelne každý mesiac
- **Aktuálne témy**, ktoré riešite v ambulancii
- **Sledujte naživo alebo zo záznamu** na platforme YouTube
- **Priestor pre otázky** účastníkov

Prihlásiť odber

Zoznam webinárov

www.youtube.com/@medipravnik

3

JUDr. Lenka Kavarniková

Budúcnosť ambulancie: kúpiť, vybudovať alebo odovzdať? **Chceli by ste predať ambulanciu? Na toto myslite!**

Každá ambulancia má svoj životný cyklus. Kým niektorí lekári stoja na začiatku svojej súkromnej praxe, iní sa po rokoch rozhodnú ambulanciu predať a odovzdať ju novému nástupcovi. Predaj ambulancie však nie je len otázkou dohody o cene. Ide o právny, administratívny a daňový proces, ktorý si vyžaduje dôkladnú prípravu. Na čo by mal myslieť lekár, ktorý sa rozhodol svoju ambulanciu predať? (právny stav k 22.06.2026)

V akej forme ambulanciu prevádzkujete?

Spôsob predaja ambulancie závisí predovšetkým od toho, v akej právnej forme je ambulancia prevádzkovaná.

V súčasnosti veľká časť ambulancií funguje prostredníctvom obchodných spoločností, najčastejšie spoločností s ručením obmedzeným. V takom prípade sa samotný predaj ambulancie realizuje spravidla prevodom obchodného podielu v spoločnosti na nového vlastníka.

Ak ambulanciu prevádzkuje lekár ako fyzická osoba – podnikateľ, proces odovzdania ambulancie býva podstatne komplikovanejší. V praxi sa preto často pristupuje k transformácii ambulancie na obchodnú spoločnosť ešte pred samotným predajom. Je však možné, aby došlo k predaju ambulancie aj bez uvedeného kroku, a to tým spôsobom, že **dôjde k priamemu odovzdaniu zdravotnej dokumentácie pacientov** bez toho, aby ich musel prevziať lekár samosprávneho kraja.

Prečítajte si aj...

Priame odovzdanie zdravotnej dokumentácie medzi poskytovateľmi? Áno, ale iba za účasti samosprávneho kraja

www.bit.ly/3YmEzg4

Preto je vhodné už na začiatku preveriť, aká forma prevádzkovania ambulancie je zvolená a aké možnosti prevodu z nej vyplývajú.

Príprava ambulancie na predaj

Predaj ambulancie nezačína podpisom zmluvy, ale dôkladnou prípravou.

Potenciálny záujemca **bude chcieť poznať ekonomický stav ambulancie, zmluvné vzťahy, personálne zabezpečenie aj ďalšie záväzky spoločnosti**. Preto by si mal predávajúci vopred pripraviť najmä:

- účtovné výkazy a daňové dokumenty,
- zmluvy so zdravotnými poisťovňami,
- pracovnoprávnu dokumentáciu zamestnancov,
- nájomné zmluvy,
- leasingové alebo úverové zmluvy,
- informácie o prípadných súdnych sporoch či exekúciách.

Transparentnosť a pripravenosť dokumentácie môže výrazne urýchliť celý proces a zvýšiť dôveru potenciálneho kupujúceho.

Zmluva o prevode obchodného podielu

Ak ambulancia funguje prostredníctvom spoločnosti s ručením obmedzeným, **základným právnym dokumentom predaja je zmluva o prevode obchodného podielu**.

Prostredníctvom tejto zmluvy dochádza k prevodu vlastníctva spoločnosti z pôvodného vlastníka na nového nadobúdateľa. Samotná zmluva však spravidla nestačí.

Súčasťou procesu bývajú aj ďalšie dokumenty, napríklad:

- rozhodnutie jediného spoločníka alebo zápisnica z valného zhromaždenia,
- dokumentácia súvisiaca so zmenou konateľa,
- nové podpisové vzory,
- návrhy na zápis zmien do obchodného registra.

Keďže ide o prevod celej spoločnosti vrátane jej práv, povinností a histórie, odporúča sa venovať príprave zmluvnej dokumentácie mimoriadnu pozornosť.

Oznámenie zmien úradom a inštitúciám

Predaj ambulancie nekončí podpisom zmluvy ani zápisom zmien do obchodného registra.

Zmenu vlastníckej štruktúry alebo ďalšie relevantné zmeny je potrebné oznámiť viacerým subjektom. V závislosti od konkrétnej situácie môže ísť najmä o:

- príslušný samosprávny kraj,
- zdravotné poisťovne,
- profesijné komory,
- ďalšie inštitúcie, voči ktorým má ambulancia oznamovacie povinnosti.

Včasné splnenie týchto povinností pomáha predísť komplikáciám pri ďalšom fungovaní ambulancie.

Nezabudnite na licencie

Predaj ambulancie často prináša aj zmeny v postavení zdravotníckych pracovníkov.

Lekár, ktorý ambulanciu predáva, už nemusí naďalej vykonávať činnosť v rovnakom rozsahu alebo forme ako pred predajom. Rovnako nový vlastník môže potrebovať zabezpečiť nové licencie alebo zmenu existujúcich oprávnení.

Preto je vhodné preveriť, či predaj ambulancie nevyvoláva potrebu zrušenia, zmeny alebo získania nových licencií podľa aktuálneho postavenia jednotlivých zdravotníckych pracovníkov.

Daňové povinnosti pri predaji ambulancie

Jednou z oblastí, na ktorú predávajúci často zabúdajú, sú daňové dôsledky predaja.

Ak sa ambulancia predáva prostredníctvom prevodu obchodného podielu, príjem z jeho predaja podlieha zdaneniu podľa zákona o dani z príjmov. Daňovú povinnosť nesie predávajúci, ktorému z predaja plynie príjem.

Pri výpočte základu dane je možné zohľadniť aj hodnotu vkladu, ktorý spoločník vložil do spoločnosti pri jej založení. Správne nastavenie transakcie a vyčíslenie daňových povinností je preto vhodné konzultovať s daňovým poradcom alebo advokátom ešte pred uzatvorením obchodu.

Príklad:

Lekár A predáva svoju ambulanciu, pričom uzavrie s lekárom B zmluvu o prevode obchodného podielu. Podľa zmluvy o prevode obchodného podielu získa lekár A za prevod svojho obchodného podielu na lekára B sumu 9.500,- eur. Pri zakladaní spoločnosti, v ktorej má prevádzajúci lekár A svoj obchodný podiel, vložil lekár A do spoločnosti vklad vo výške 5.000,- eur. Po prevode nesmie lekár A zabudnúť na to, že z prevodu musí zaplatiť daň. Daň bude platiť z rozdielu medzi sumou, za ktorú obchodný podiel predal a vkladom, ktorý do spoločnosti vložil pri jej založení, t.j. 9.500 – 5.000 = 4.500,- eur. Zo sumy 4.500,- eur zaplatí lekár A daň z príjmu.

Zhrnutie na záver

Predaj ambulancie je významným krokom, ktorý si vyžaduje viac než len nájdenie kupujúceho a dohodnutie ceny. Predávajúci by mal mať jasno v právnej forme ambulancie, pripraviť si kompletnú dokumentáciu, správne nastaviť zmluvné podmienky a nezabudnúť na oznamovacie ani daňové povinnosti.

Dôkladná príprava dokáže celý proces výrazne zjednodušiť, minimalizovať riziká a zabezpečiť, aby odovzdanie ambulancie novému vlastníkovi prebehlo hladko a bez zbytočných komplikácií.

Pozrite si webináre

Chcete kúpiť alebo predať ambulanciu? Na toto si dajte pozor!

www.bit.ly/3Y0SB8g

Na toto myslite skôr, ako si otvoríte ambulanciu: licencia

www.bit.ly/4mVePBJ

Predávate, kupujete alebo zakladáte ambulanciu?

S nami to zvládnete bez zbytočných rizík

- Kompletné **právne sprevádzanie** počas celého procesu
- **Individuálne konzultácie**
- **Ochrana a bezpečnosť** Vašej investície na prvom mieste

Chcem zistiť viac

Zistite viac na **www.medipravnik.sk**,
napíšte nám na **podpora@medipravnik.sk**
alebo nám zavolajte na **0948 075 965**.

h&h PARTNERS
ADVOKÁTSKA KANCELÁRIA ATTORNEY AT LAW RECHTSANWALTSKANZLEI STUDIO LEGALE

Komplexné právne služby pre ambulanciu a portál mediPRÁVNIK.sk vám prináša advokátska kancelária h&h PARTNERS.

mediPRÁVNIK.sk
právna istota pre ambulancie
prináša h&h PARTNERS

www.**medipravnik**.sk

4

Mgr. Ivana Timková, JUDr. Lenka Kavarniková

Nový katalóg výkonov - navrhované novinky a ich dopad na prax ambulancií: **Prechod na dynamický systém**

Ministerstvo zdravotníctva predložilo návrh novely zákona o zdravotnej starostlivosti (zákon č. 576/2004 Z. z.), ktorého cieľom je vytvoriť nový legislatívny rámec pre zoznam zdravotných výkonov. V článku sa dozviete, ako bude vyzerať katalóg zdravotných výkonov podľa novej právnej úpravy. (právny stav k 12.06.2026)

Význam zoznamu zdravotných výkonov

Právna úprava zdravotných výkonov má zásadný význam nielen pre výkon zdravotníckych povolaní, ale aj pre vykazovanie poskytnutej zdravotnej starostlivosti a jej úhradu z verejného zdravotného poistenia.

Zoznam zdravotných výkonov predstavuje jeden zo základných nástrojov organizácie a financovania zdravotnej starostlivosti. Slúži na identifikáciu jednotlivých zdravotných výkonov a tvorí východisko pre ich vykazovanie v systéme zdravotného poistenia.

V rámci súčasného systému absentuje mechanizmus, ktorý by umožňoval vyradiť, zaradiť alebo upraviť zdravotný výkon v zozname v súlade s poznatkami lekárskej vedy. Zdravotné poisťovne tak začali uzatvárať zmluvy na nové výkony nad rámec platného právneho predpisu, čo vyústilo do zvýšenej administratívnej záťaže poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pri vykazovaní poskytnutej zdravotnej starostlivosti. Návrh novely zákona opúšťa doterajšiu koncepciu katalógu, ktorý tvorí prílohu nariadenia vlády (č. 776/2004 Z. z.) a nahrádza ju flexibilným, priebežne aktualizovaným systémom.

Aktuálne je návrh legislatívnych zmien **v štádiu vyhodnotenia pripomienkového konania**. Výsledok legislatívneho procesu budeme pre vás sledovať. Zatiaľ však nájdete všetky jeho dokumenty na nasledovnom odkaze:

www.bit.ly/4wHp1mu

Čo by malo byť obsahom nového zoznamu zdravotných výkonov?

Podľa nového navrhovaného znenia (§ 3 zákona č. 576/2004 Z. z.) bude zoznam zdravotných výkonov predstavovať usporiadaný systém zdravotných výkonov so štandardizovanými náležitosťami. Obsahom zoznamu budú zdravotné výkony vykonávané pri chorobách, poruchách a zdravotných stavoch uvedených v medzinárodnej klasifikácii chorôb, ktorú ministerstvo zdravotníctva zverejní na svojom webovom sídle. Návrh tak vytvára priame prepojenie medzi zdravotnými výkonmi a klasifikáciou chorôb. Praktickým dôsledkom môže byť väčšia systematizácia výkonov. Zároveň však bude dôležité sledovať, akým spôsobom bude toto prepojenie technicky realizované v praxi.

Zoznam zdravotných výkonov by po novom malo zverejňovať ministerstvo zdravotníctva na svojom webovom sídle, čo jasne naznačuje, že zoznam zdravotných výkonov by už nemal mať formu nariadenia vlády SR. Uvedená skutočnosť následne umožní flexibilitu v procese vykonávania zmien v zozname.

Novela navrhuje povinné náležitosti, ktoré by sa mali uvádzať pri každom zdravotnom výkone, a to:

- kód zdravotného výkonu,
- zaradenie zdravotného výkonu do skupiny a podskupiny zdravotných výkonov,
- názov a charakteristika zdravotného výkonu,
- zdravotnícky pracovník, ktorý je oprávnený zdravotný výkon vykonávať,
- odborná spôsobilosť vyjadrená profesijným titulom zdravotníckeho pracovníka,
- druh zdravotníckeho zariadenia, v ktorom možno zdravotný výkon vykonávať,
- spoločné pravidlá vykonávania a vykazovania zdravotného výkonu, ktoré musí zdravotná poisťovňa uplatňovať pri výkone kontrolnej činnosti.

Z pohľadu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bude mať osobitný význam určenie zdravotníckeho pracovníka, ktorý bude oprávnený vykonať zdravotný výkon a určenie

jeho odbornej spôsobilosti. Ďalšou novinkou, v porovnaní so súčasnou právnou úpravou, je určenie druhu zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa bude vykonávať zdravotný výkon.

Pri zdravotnom výkone by malo byť možné uvádzať aj ďalšie náležitosti, a to:

- dobu trvania zdravotného výkonu vyjadrenú v minútach,
- náročnosť zdravotného výkonu vyjadrenú v bodoch a
- informáciu, či sa zdravotný výkon plne alebo čiastočne uhrádza alebo neuhrádza z verejného zdravotného poistenia.

Dôležité je poznamenať, že aj keď zdravotný výkon bude zaradený v zozname zdravotných výkonov, neznamená to, že zdravotné poisťovne budú povinné ho hradiť zmluvným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. V zozname zdravotných výkonov budú totiž uvedené všetky výkony, ktoré spĺňajú definíciu zdravotného výkonu.

Aktualizácia zoznamu zdravotných výkonov

Navrhovaná právna úprava zavádza mechanizmus, ktorý umožňuje pravidelnú a odbornú aktualizáciu zdravotných výkonov, ktoré sú zaradené v zozname zdravotných výkonov. Aktualizácia zoznamu môže spočívať nielen v zaradení alebo vyradení zdravotného výkonu zo zoznamu, ale aj v zmene náležitostí zdravotného výkonu, ktorý už je zaradený v zozname zdravotných výkonov.

Návrh na aktualizáciu zoznamu by mali mať možnosť podať zákonom určené oprávnené subjekty, ktorými sú odborné spoločnosti, stavovské organizácie, zdravotné poisťovne, ale aj ministerstvo zdravotníctva. Návrh by sa mal podávať elektronicky prostredníctvom na to určeného formulára, ktorý by mal byť zverejnený na webovom sídle ministerstva zdravotníctva.

Navrhuje sa, aby dôvody na vyradenie zdravotného výkonu boli viazané najmä na jeho nesúlad so súčasnými poznatkami lekárskej vedy, rozpor so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými alebo štandardnými terapeutickými postupmi alebo neefektívnosť zdravotného výkonu vo vzťahu k vynakladaniu prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

Ako by mal vyzerať návrh na aktualizáciu?

Navrhované legislatívne zmeny stanovujú aj povinné náležitosti návrhu v závislosti od toho, či ide o zaradenie nového výkonu, úpravu existujúceho výkonu alebo vyradenie zdravotného výkonu zo zoznamu. Každý návrh na aktualizáciu má byť odôvodnený. Účelom je, aby samotný návrh bol dostatočným podkladom pre rozhodnutie ministerstva zdravotníctva o aktualizácii zoznamu zdravotných výkonov.

Dôležité časové míľniky

- Nová právna úprava tvorby zoznamu zdravotných výkonov má nadobudnúť účinnosť 1.1.2027.
- Ministerstvo bude povinné vydať nový zoznam zdravotných výkonov najneskôr do 30.6.2027, pričom tento bude obsahovať nové a aktualizované zdravotné výkony pre špecializované ambulancie.
- Do vydania a nadobudnutia účinnosti nového zoznamu zdravotných výkonov má byť naďalej účinný katalóg, ktorý tvorí prílohu nariadenia vlády (č. 776/2004 Z. z.), čím sa zabezpečuje kontinuita vykazovania a úhrad zdravotných výkonov.
- Do 31.12.2030 by malo mať ministerstvo zdravotníctva povinnosť doplniť nové zákonom požadované náležitosti už pri všetkých zdravotných výkonoch, ktoré budú zaradené v zozname zdravotných výkonov.

Záver

Návrh novelizácie zákona o zdravotnej starostlivosti predstavuje zásadný posun od statického katalógu k dynamickému systému. Účelom je zaviesť zoznam, ktorý bude priebežne aktualizovaný tak, aby dokázal flexibilne reagovať na vývoj lekárskej vedy.

V zozname zdravotných výkonov sa bude uvádzať aj zdravotnícky pracovník oprávnený vykonať zdravotný výkon, odborná spôsobilosť zdravotníckeho pracovníka a druh zdravotníckeho zariadenia, v ktorom možno zdravotný výkon vykonávať.

Aktuálny zoznam zdravotných výkonov bude zverejňovať ministerstvo zdravotníctva na svojom webovom sídle.

5

Mgr. Ivana Timková, JUDr. Lenka Kavarniková

Nový katalóg výkonov - navrhované novinky a ich dopad na prax ambulancií: **Od návrhu po úhradu: postavenie ministerstva a zdravotných poisťovní pri zdravotných výkonoch**

Kto bude rozhodovať o tom, ktoré zdravotné výkony budú hradené z verejného zdravotného poistenia? A budú zdravotné poisťovne pri kontrole poskytovateľov konečne postupovať podľa rovnakých pravidiel? Pripravovaná novela zákona prináša významné zmeny v postavení zdravotných poisťovní, posilňuje úlohu ministerstva zdravotníctva a mení spôsob, akým sa budú nové zdravotné výkony dostávať do úhradového systému. (právny stav k 16.06.2026)

Ako by sa malo zmeniť postavenie zdravotných poisťovní?

Návrh novely stanovuje, že konkrétny zdravotný výkon by mal byť hradený zdravotnou poisťovňou iba v prípade, ak bude zdravotný výkon zaradený v zozname zdravotných výkonov. Navrhuje sa teda, aby sa zaradenie zdravotného výkonu do zoznamu stalo materiálnou podmienkou jeho úhrady z verejného zdravotného poistenia. **Zdravotná poisťovňa by tak mala byť pri úhrade viazaná aktuálne účinným zoznamom zdravotných výkonov**, pričom bude musieť rešpektovať rozhodnutie ministerstva o zaradení alebo nezaradení výkonu do tohto zoznamu.

Cieľom návrhu je ukotviť aplikačnú prax zdravotných poisťovní, na základe ktorej by zdravotné poisťovne pristupovali k úhrade zdravotných výkonov až po ich zaradení do zoznamu zdravotných výkonov. Súčasná právna úprava totiž umožňuje, aby zdravotná poisťovňa uhrádzala nový zdravotný výkon, ktorý nebol zaradený v zozname zdravotných výkonov, ale až po jeho odbornom posúdení Komisiou pre zdravotné výkony a následnom zaradení do číselníka spravovaného NCZI. Tento mechanizmus sa ukázal ako nedostatočný a administratívne náročný, a preto ho nová právna úprava opúšťa.

Spoločné pravidlá vykonávania a vykazovania zdravotných výkonov

Zmena sa má týkať aj pravidiel, ktoré zdravotná poisťovňa uplatňuje pri výkone kontrolnej činnosti podľa zákona o zdravotných poisťovniach (§ 8d zákona č. 581/2004 Z. z.). Cieľom je odstrániť rozdiely pri posudzovaní vykázanej zdravotnej starostlivosti jednotlivými zdravotnými poisťovňami a vytvoriť jednotný režim pre všetkých účastníkov systému.

Navrhuje sa, aby zdravotné poisťovne od 1. júla 2027 pri výkone kontroly uplatňovali spoločné pravidlá vykonávania a vykazovania zdravotných výkonov, ktoré majú byť záväzné pre všetky zdravotné poisťovne.

Tieto pravidlá majú obsahovať najmä:

- maximálnu frekvenciu (početnosť) výkonu,
- povinné a zakázané kombinácie zdravotných výkonov,
- povolené diagnózy,
- kódy odbornosti zdravotníckych zariadení oprávnených vykonávať zdravotný výkon,
- kódy odbornosti zdravotníckych pracovníkov oprávnených vykonávať zdravotný výkon.

Napriek zavedeniu spoločných pravidiel návrh novely naďalej predpokladá možnosť, **aby si zdravotné poisťovne vytvárali vlastné osobitné pravidlá, pokiaľ budú v súlade so spoločnými pravidlami alebo ich nebudú obchádzať**. Osobitné pravidlá majú byť zverejňované zdravotnou poisťovňou. Navrhovaná úprava pôsobí v rozpore s cieľom

novelizácie, nakoľko týmto by sa zdravotným poisťovniam opätovne vytvoril priestor na tvorbu vlastných pravidiel kontrolnej činnosti. Osobitné pravidlá by sa v jednotlivých zdravotných poisťovniach mohli líšiť, čo bude mať priamy vplyv na rozdielne podmienky pre uznávanie a úhradu vykázanej zdravotnej starostlivosti.

Osobitne je potrebné zdôrazniť, že spoločné pravidlá nevznikali jednostranne, ale boli tvorené priebežne pri jednotlivých druhoch špecializovanej ambulantnej starostlivosti na spoločných stretnutiach za účasti revíznych lekárov zdravotných poisťovní a členov odborných pracovných skupín za príslušné odbornosti. Ide teda o pravidlá, ktoré majú byť výsledkom odbornej diskusie a konsenzu relevantných subjektov. Ak majú byť spoločné pravidlá skutočne jednotné, záväzné a predvídateľné, zdravotné poisťovne majú byť pri výkone kontrolnej činnosti viazané výlučne týmito pravidlami.

Kontrolný mechanizmus ÚDZS

Návrh novely zákona zavádza možnosť podať ÚDZS podnet na posúdenie, či osobitné pravidlo zavedené zdravotnou poisťovňou je v súlade s pravidlami efektívneho, účelného a hospodárneho vynakladania prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Ide o následný a reaktívny mechanizmus, ktorý nezabráni vzniku ani uplatňovaniu osobitných pravidiel zdravotných poisťovní. **Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti by bol nútený až dodatočne namietať obsah alebo uplatňovanie týchto pravidiel a iniciovať ich preskúmanie**. Tým sa na poskytovateľov prenáša neprimerané dôkazné, administratívne a časové bremeno.

Ministerstvo zdravotníctva SR ako rozhodujúci orgán

Kým doteraz bol zoznam zdravotných výkonov prijímaný formou nariadenia vlády (č. 776/2004 Z. z.), návrh novely zákona od tejto koncepcie upúšťa. Navrhuje sa, aby bol zoznam zdravotných výkonov zverejňovaný priamo na webovom sídle ministerstva zdravotníctva, ktoré má zároveň zabezpečovať jeho premietnutie do číselníka zdravotníckej informatiky. Význam postavenia ministerstva zdravotníctva sa má zvýšiť aj z dôvodu, že zaradenie zdravotného výkonu do zoznamu má predstavovať podmienku jeho úhrady z verejného zdravotného poistenia. Rozhodnutie ministerstva by teda malo mať priamy dopad na úhradový systém. Poradným orgánom ministerstva zdravotníctva má byť Komisia pre zdravotné výkony ako doteraz už funkčný orgán.

Kombinovaný model aktualizácie zoznamu zdravotných výkonov

Pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bude dôležité, v akých intervaloch má dochádzať k aktualizácii zoznamu zdravotných výkonov a odkedy by sa mala takáto zmena uplatňovať v praxi. Navrhovaná právna úprava zavádza, že nové zdravotné výkony by sa mali do zoznamu zdravotných výkonov zaraďovať dvakrát ročne.

Na druhej strane, návrhy na úpravu údajov zdravotného výkonu alebo návrhy na vyradenie konkrétneho zdravotného výkonu zo zoznamu zdravotných výkonov má ministerstvo vyhodnocovať priebežne počas celého roka. Zoznam zdravotných výkonov by mal podľa navrhovanej právnej úpravy nadobúdať účinnosť po uplynutí 2 mesiacov od jeho zverejnenia. Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti tak môžu očakávať podstatne rýchlejšie premietanie nových diagnostických a terapeutických postupov do systému zdravotných výkonov.

Ministerstvu zdravotníctva sa má umožniť rozhodnúť o zaradení zdravotného výkonu aj mimo tohto intervalu v prípadoch hodných osobitného zreteľa (napr. potreba rýchlej reakcie v krízových situáciách alebo pri mimoriadnych udalostiach). V tomto prípade by zoznam zdravotných výkonov mal nadobúdať účinnosť už nasledujúci deň po jeho zverejnení na webovom sídle ministerstva zdravotníctva.

Záver

Navrhovaná právna úprava zavádza mechanizmus pravidelného a priebežného prehodnocovania zoznamu zdravotných výkonov, ktorý má umožniť flexibilnejšiu reakciu na vývoj medicínskych poznatkov a praxe. Má posilniť postavenie ministerstva zdravotníctva ako gestora zoznamu zdravotných výkonov, pričom zdravotné poisťovne budú viazané aktuálnym obsahom zoznamu a budú uplatňovať spoločné pravidlá pri vykonávaní kontrolnej činnosti.

Zároveň je potrebné zdôrazniť, že zaradenie zdravotného výkonu do zoznamu sa má stať materiálnou podmienkou jeho úhrady z verejného zdravotného poistenia.

Vypočujte si podcast

Zoznam zdravotných výkonov po novom: menej chaosu alebo viac kontroly?

www.bit.ly/49ZGjCr

www.**medipravnik**.sk

Posúdime poplatky a pripravíme cenník pre vašu ambulanciu

- ✓ **Rozumieme** vašej činnosti
- ✓ **Vieme** ako fungujú platby za zdravotnú starostlivosť
- ✓ **Navrhneme** pre vás model poplatkov šitý na mieru
- ✓ **Poradíme** ako postupovať pri priamych platbách
- ✓ **Poznáme** potenciálne riziká

Chcete sa dozvedieť viac?

Kliknite na **www.bit.ly/cennik-amb**, napíšte nám email na **podpora@medipravnik.sk** alebo nám zavolajte na **0948 075 965**.

bit.ly/cennik-amb

mediPRÁVNIK.sk
právna istota pre ambulancie
prináša h&h PARTNERS

www.medipravnik.sk | podpora@medipravnik.sk | +421 948 075 965

6

Mgr. Katarína Uhrinová

Identifikátor záznamu v eZdraví: **Jedinečný identifikátor záznamu v eZdraví zmení vykazovanie zdravotnej starostlivosti**

Od 1. júla 2026 čaká poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zdravotné poisťovne aj Národné centrum zdravotníckych informácií ďalšia významná zmena v oblasti elektronizácie zdravotníctva. Do popredia sa dostáva jedinečný identifikátor elektronického zdravotného záznamu, ktorý má prepojiť údaje zapisované do eZdravia s údajmi, ktoré poskytovatelia vykazujú zdravotným poisťovniam na úhradu poskytnutej zdravotnej starostlivosti. (právny stav k 21.04.2026)

Nové pravidlá od júla 2026

Podľa informácie zverejnenej Národným centrom zdravotníckych informácií má legislatívna úprava účinná od 1. júla 2026 spresniť prepojenie medzi zdravotnými výkonmi a elektronickými zdravotnými záznamami v systéme eZdravie. Cieľom je podporiť kvalitnejšie údaje a transparentnosť vo vykazovaní zdravotnej starostlivosti. NCZI zároveň pripomína, že povinnosť zapisovať zdravotné údaje do eZdravia platí už od roku 2018; **nová úprava však prináša praktické prepojenie elektronického zdravotného záznamu s jeho jedinečným ID pre potreby elektronického výkazníctva**.

Ako bude identifikátor fungovať

Podstata zmeny je pomerne jednoduchá, no jej dopady môžu byť zásadné. Každý elektronický zdravotný záznam odoslaný do eZdravia bude mať pridelený jedinečný identifikátor. Tento identifikátor sa má následne objaviť aj v zúčtovacej dávke, ktorú poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zasiela zdravotnej poisťovni.

Poisťovňa tak bude môcť porovnať, či vykázaný výkon má zodpovedajúci elektronický zdravotný záznam v eZdraví. Inými slovami, zdravotná poisťovňa už nebude odkázaná iba na samotné vykázanie výkonu poskytovateľom. **Bude mať k dispozícii nástroj, ktorý jej umožní overiť väzbu medzi vykázanou zdravotnou starostlivosťou a elektronickým záznamom v zdravotnej dokumentácii pacienta**.

Tento mechanizmus má posilniť kontrolu oprávnenosti úhrady výkonov a zároveň motivovať k dôslednejšiemu zapisovaniu údajov do eZdravia.

Legislatívny základ zmeny

Legislatívny základ zmeny vyplýva aj z novely zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach. Do ustanovenia § 8aa sa dopĺňa nový údaj, ktorý má byť súčasťou zúčtovacej dávky: identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu pridelené informačným systémom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Dôvodová správa k návrhu uvádza, že cieľom je upresniť procesy a **povinnosť poskytovateľov uvádzať v zúčtovacej dávke identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu v elektronickej zdravotnej knižke**. Zároveň sa majú vymedziť výnimky a prechodné ustanovenia pre jednotlivé druhy zdravotníckych zariadení.

Dopady na poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

Z pohľadu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti nejde len o technickú zmenu v dátovej štruktúre zúčtovacej dávky. Ide o zmenu procesnú. Poskytovatelia budú musieť zabezpečiť, aby ich informačné systémy správne generovali, uchovávali a prenášali identifikátory elektronických zdravotných záznamov.

Zároveň bude potrebné nastaviť pracovné postupy tak, aby vykazovanie výkonov nadväzovalo na riadne vytvorený záznam v eZdraví. Pre ambulancie, nemocnice a ďalšie zdravotnícke zariadenia to môže znamenať vyšší dôraz na kvalitu dát, disciplínu pri zápise a kontrolu chýb ešte pred odoslaním dávok do zdravotných poisťovní.

Ak bude identifikátor chýbať alebo nebude správny, môže to mať vplyv na posudzovanie oprávnenosti úhrady. Dôvodová správa k návrhu dokonca uvádza doplnenie kompetencie zdravotnej poisťovne neuhradiť poskytnutú zdravotnú starostlivosť, ak zúčtovacia dávka neobsahuje identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu, ktoré má byť jej súčasťou.

Prínos pre zdravotné poisťovne

Z pohľadu zdravotných poisťovní ide o posilnenie dátovej kontroly. Poisťovne získajú možnosť lepšie overovať, či vykázaná zdravotná starostlivosť zodpovedá záznamom v elektronickej zdravotnej knižke.

To **môže pomôcť pri odhaľovaní nezrovnalostí, duplicitného vykazovania alebo nesúladu medzi poskytnutou a vykázanou starostlivosťou**. Zmena tak môže zvýšiť transparentnosť využívania zdrojov verejného zdravotného poistenia.

Úloha NCZI pri overovaní údajov

Významná bude aj úloha NCZI. Podľa dôvodovej správy sa dopĺňa povinnosť národného centra zasielať zdravotným poisťovniam údaje o elektronických zdravotných záznamoch zapísaných do elektronickej zdravotnej knižky v národnom zdravotníckom informačnom systéme, a to na účel overenia správnosti údajov v zúčtovacej dávke.

NCZI sa tak stane dôležitým článkom pri prepájaní údajov medzi elektronickou zdravotnou dokumentáciou a vykazovaním zdravotnej starostlivosti zdravotným poisťovniam.

Postupný nábeh a prechodné obdobia

Zmena nebude zavedená jednorazovo pre všetkých bez rozdielu. NCZI informuje, že nábeh bude postupný, aby bol zabezpečený dostatočný čas na technickú aj procesnú pripravenosť všetkých subjektov.

Ministerstvo zdravotníctva SR má v spolupráci so zdravotnými poisťovňami a NCZI pripraviť detailný harmonogram nábehu pre jednotlivé odbornosti alebo zdravotnícke zariadenia, ako aj ďalšie spresnenia vrátane prípadných výnimiek.

Postupný nábeh je dôležitý najmä preto, že úroveň digitalizácie jednotlivých poskytovateľov nie je rovnaká. Veľké nemocnice, špecializované ústavy, ambulancie, laboratóriá či menšie zariadenia môžu mať rozdielne informačné systémy, rozdielnu technickú podporu a rozdielne procesy práce so zdravotnou dokumentáciou.

Prechodné ustanovenia preto majú určiť typy poskytovateľov a odborné zamerania zariadení, pri ktorých sa povinnosť uvádzať identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu posunie do neskorších termínov.

Test pripravenosti zdravotníckeho prostredia

Zároveň pôjde o test pripravenosti celého zdravotníckeho prostredia. Úspech nebude závisieť iba od legislatívneho textu, ale najmä od kvality technickej implementácie, jasných metodických pokynov, podpory dodávateľov informačných systémov a realistického harmonogramu.

Pre poskytovateľov bude kľúčové, aby mali včas presné informácie o tom, odkedy sa ich povinnosť týka, aké výnimky budú platiť a ako má identifikátor vstupovať do zúčtovacích dávok.

7

Mgr. Katarína Uhrinová

Identifikátor záznamu v eZdraví: **Zdravotné poisťovne získajú nový nástroj kontroly - identifikátor záznamu v eZdraví**

Pripravovaná zmena v zákone č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach prináša nový kontrolný mechanizmus pri vykazovaní zdravotnej starostlivosti. Zdravotné poisťovne majú získať možnosť kontrolovať, či zdravotná starostlivosť vykázaná poskytovateľom v zúčtovacej dávke má zodpovedajúci elektronický zdravotný záznam v systéme eZdravie. (právny stav k 23.04.2026)

Kontrola sa má prepojiť s elektronickou zdravotnou dokumentáciou

Jadrom zmeny je identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu. Toto číslo má byť súčasťou zúčtovacej dávky, ktorú poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zasiela zdravotnej poisťovni. Poisťovňa ho následne bude môcť porovnať s identifikačným číslom záznamu uloženého v elektronickej zdravotnej knižke pacienta.

Navrhovaný nový odsek 12 v § 9 zákona č. 581/2004 Z. z. má znieť tak, že zdravotná poisťovňa vykonáva kontrolu identifikačného čísla elektronického zdravotného záznamu v zúčtovacej dávke s identifikačným číslom elektronického zdravotného záznamu v elektronickej zdravotnej knižke. Ide teda o legislatívne ukotvenie dátovej kontroly medzi vykazovaním výkonov a údajmi v eZdraví.

Čo sa bude porovnávať

V praxi pôjde o porovnanie dvoch údajov. Prvým bude identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu uvedené v zúčtovacej dávke. Druhým bude identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu, ktorý sa nachádza v elektronickej zdravotnej knižke.

Ak poskytovateľ vykáže zdravotnej poisťovni určitý výkon alebo poskytnutú zdravotnú starostlivosť, súčasťou výkazu má byť aj odkaz na konkrétny elektronický zdravotný záznam. Poisťovňa tak bude vedieť overiť, či vykázaná starostlivosť nie je len účtovnou položkou, ale má aj zodpovedajúci záznam v eZdraví.

Tento princíp má zásadný význam. Doteraz bola kontrola vykazovania postavená najmä na údajoch, ktoré poskytovateľ zasielal zdravotnej poisťovni. Po novom sa má kontrola doplniť o väzbu na elektronickú zdravotnú dokumentáciu. Výkaz voči poisťovni sa tak bude prepájať s reálnym elektronickým záznamom o zdravotnej starostlivosti.

Súvislosť so zmenami od 1. júla 2026

Zmena súvisí so širšou úpravou pravidiel vykazovania zdravotnej starostlivosti od 1. júla 2026. Národné centrum zdravotníckych informácií upozorňuje, že novela má spresniť prepojenie medzi zdravotnými výkonmi a elektronickými zdravotnými záznamami v systéme eZdravie. Cieľom je podporiť kvalitnejšie údaje a vyššiu transparentnosť vo vykazovaní zdravotnej starostlivosti.

NCZI zároveň uvádza, že povinnosť zapisovať zdravotné údaje do eZdravia platí už od roku 2018. Nová úprava však zavádza praktické prepojenie elektronického zdravotného záznamu s jeho jedinečným identifikátorom pre potreby elektronického výkazníctva.

Podľa materiálov k novele sa identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu stáva súčasťou zúčtovacej dávky podľa § 8aa ods. 2, ktorú poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zasiela zdravotnej poisťovni.

Nová právomoc zdravotných poisťovní

Navrhovaný odsek 12 v § 9 zákona č. 581/2004 Z. z. je dôležitý najmä preto, že zdravotným poisťovniam výslovne priznáva oprávnenie vykonávať kontrolu tohto identifikátora. Nejde teda iba o technickú zmenu vo výkazníctve, ale aj o rozšírenie kontrolného rámca zdravotných poisťovní.

Poisťovňa bude môcť porovnať údaj uvedený v dávke s údajom v elektronickej zdravotnej knižke. Ak sa údaje nebudú zhodovať, alebo ak identifikátor nebude uvedený vôbec, môže ísť o signál nezrovnalosti. Takáto nezrovnalosť môže viesť k ďalšiemu preverovaniu vykázanej zdravotnej starostlivosti.

Zdravotná poisťovňa tak získa možnosť lepšie posudzovať, či vykázaná zdravotná starostlivosť bola riadne zaevidovaná aj v elektronickom zdravotníckom systéme. To môže byť dôležité pri kontrole správnosti, oprávnenosti a preukázateľnosti vykázaných výkonov.

Dopad na poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

Pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bude zmena znamenať vyššie nároky na presnosť údajov. Nestačí len vytvoriť záznam v eZdraví a samostatne vykázať výkon zdravotnej poisťovni. Oba procesy budú musieť byť dátovo prepojené cez identifikačné číslo elektronického zdravotného záznamu.

Poskytovatelia budú musieť zabezpečiť, aby ich informačné systémy správne pracovali s identifikátormi záznamov. Identifikátor bude potrebné vytvoriť, uchovať, priradiť ku konkrétnemu výkonu a následne preniesť do zúčtovacej dávky. Chyba v tomto reťazci môže znamenať problém pri kontrole zo strany zdravotnej poisťovne.

V praxi to môže vyžadovať úpravu ambulantných, nemocničných a ďalších informačných systémov. Rovnako bude potrebné nastaviť vnútorné procesy poskytovateľov tak, aby zdravotnícki pracovníci a administratívne tímy vedeli, kedy a ako identifikátor vzniká a ako sa dostáva do výkazu.

Význam pre transparentnosť úhrad

Zavedenie kontroly identifikačného čísla elektronického zdravotného záznamu môže zvýšiť transparentnosť financovania zdravotnej starostlivosti. Poisťovňa bude mať k dispozícii silnejší nástroj na overenie, či vykázaná starostlivosť zodpovedá záznamu v elektronickej zdravotnej dokumentácii.

Takýto mechanizmus môže pomôcť obmedziť nepresnosti, duplicity alebo formálne chyby vo vykazovaní. Zároveň môže prispieť k tomu, aby sa elektronická zdravotná dokumentácia stala prirodzenou súčasťou nielen klinického procesu, ale aj procesu úhrad z verejného zdravotného poistenia.

Zmena tiež posilňuje význam eZdravia. Elektronický zdravotný záznam už nebude slúžiť len ako dokumentačný údaj o poskytnutej starostlivosti. Stane sa aj referenčným bodom pre kontrolu vykazovania voči zdravotnej poisťovni.

Úloha NCZI a eZdravia

Významnú úlohu bude mať Národné centrum zdravotníckych informácií. Práve NCZI prevádzkuje národný zdravotnícky informačný systém a zabezpečuje prostredie eZdravia. Pri novom kontrolnom mechanizme bude dôležité, aby údaje v elektronickej zdravotnej knižke boli dostupné spôsobom, ktorý zdravotným poisťovniam umožní overiť správnosť údajov uvedených v zúčtovacích dávkach.

Zmena preto nebude závisieť iba od zdravotných poisťovní a poskytovateľov. Potrebná bude aj stabilná dátová infraštruktúra, jasné technické pravidlá a spoľahlivá komunikácia medzi systémami poskytovateľov, NCZI a zdravotných poisťovní.

www.**medipravnik**.sk

Kontrola zo zdravotnej poisťovne?

Zastúpime vás!

Postaráme sa, aby ste kontrolu prežili bez zbytočnej ujmy na psychickom zdraví a peňaženke.

0907 911 389

Zavolajte nám alebo napíšte email na **podpora@medipravnik.sk**. Sme pripravení poradiť a pomôcť aj vám.

Chcem zistiť viac

bit.ly/kontrolazp

h&h PARTNERS
ADVOKÁTSKA KANCELÁRIA ATTORNEY AT LAW RECHTSANWALTSKANZLEI STUDIO LEGALE

Komplexné právne služby pre ambulanciu a portál mediPRÁVNIK.sk vám prináša advokátska kancelária h&h PARTNERS.

mediPRÁVNIK.sk
právna istota pre ambulancie
prináša h&h PARTNERS

8

Mgr. Katarína Uhrinová

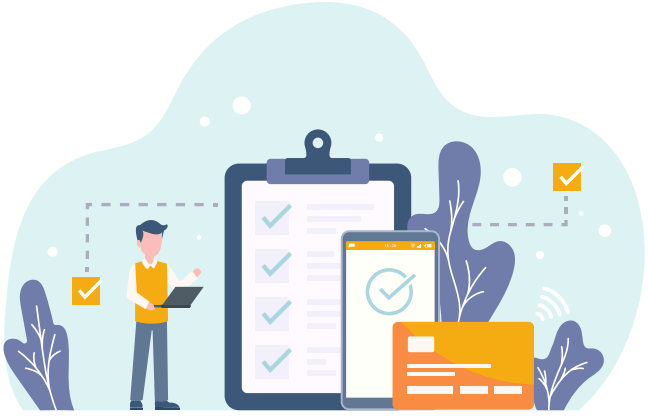
Máj v znamení bezhotovostných platieb: ambulancie musia pacientom umožniť platbu aj inak ako v hotovosti

Od 1. mája 2026 sa zmenili pravidlá platenia za tovary a služby. Nová povinnosť sa netýka iba obchodov, reštaurácií či služieb, ale aj poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Ambulancie, ktoré prijímajú od pacientov platby za poskytnuté služby alebo administratívne úkony, musia pacientom pri platbách nad 1 euro umožniť aj bezhotovostnú úhradu. Finančná správa výslovne uvádza ambulancie medzi prevádzkami, v ktorých kupujúci už nemajú byť odkázaní výlučne na hotovosť. (právny stav k 01.05.2026)

Nová povinnosť od 1. mája 2026

Podľa novej právnej úpravy má pacient, respektíve kupujúci, pri platbe nad 1 euro právo zaplatiť aj bezhotovostne. Neznamená to, že hotovosť z ambulancií zmizne. Hotovostná platba ostáva naďalej možná, ambulancia však nesmie byť nastavená tak, že pacientovi umožní zaplatiť iba v hotovosti.

V praxi sa táto povinnosť môže týkať najmä poplatkov za potvrdenia, administratívne úkony, nadštandardné služby, výpisy zo zdravotnej dokumentácie alebo iné úhrady, ktoré pacient platí priamo v ambulancii. Rozhodujúce pritom nie je označenie platby, ale to, či ide o tržbu, ktorú je poskytovateľ povinný evidovať podľa zákona o evidencii tržieb.



Finančná správa vo svojich usmerneniach uvádza, že povinnosť umožniť bezhotovostnú platbu sa viaže na predávajúceho, ktorý prijíma tržbu za predaj tovaru alebo poskytnutie služby a má povinnosť používať pokladnicu eKasa.

Musí mať ambulancia platobný terminál?

Nie nevyhnutne. Zákon nevyžaduje, aby každá ambulancia mala klasický platobný terminál. Povinnosťou poskytovateľa je zabezpečiť aspoň jednu funkčnú formu bezhotovostnej platby.

Ambulancia si preto môže zvoliť riešenie, ktoré jej najviac vyhovuje. Môže ísť napríklad o platobný terminál, QR platbu alebo okamžitý bankový prevod. Finančná správa potvrdzuje, že ak je k dispozícii aspoň jedna funkčná forma bezhotovostnej platby, povinnosť je splnená.

Pre menšie ambulancie môže byť praktickým riešením práve QR platba. Finančná správa uvádza, že bezplatným riešením môže byť aplikácia VRP2, ktorá umožňuje evidenciu tržieb aj prijímanie QR platieb bez potreby platobného terminálu.

Ambulancia si nemôže určiť minimálnu sumu pre platbu kartou

Dôležitou zmenou je aj hranica, od ktorej musí byť bezhotovostná platba umožnená. Povinnosť sa vzťahuje už na platby nad 1 euro. Ambulancia si preto nemôže určiť vlastnú minimálnu sumu, napríklad že kartou alebo QR platbou možno zaplatiť až od 5 alebo 10 eur.

Ak pacient uhrádza poplatok vyšší ako 1 euro, ambulancia mu musí umožniť zaplatiť aspoň jedným bezhotovostným spôsobom. Pacient však nemá právo vybrať si akýkoľvek spôsob platby podľa vlastného želania. Ak ambulancia napríklad umožňuje QR platbu, nemusí zároveň umožňovať aj platbu kartou cez terminál.

Kedy sa platba eviduje v eKase?

Pri ambulanciách je potrebné rozlišovať, akým spôsobom pacient platí. Ak pacient uhrádza platbu priamo v ambulancii v hotovosti, kartou, QR kódom alebo okamžitým prevo-

dom na mieste, ide o tržbu, ktorú je potrebné zaevidovať v pokladnici eKasa a pacientovi odovzdať pokladničný doklad.

Iná situácia je pri platbe na účet mimo predajného miesta, napríklad na základe vystavenej faktúry. Finančná správa uvádza, že ak je platba uhradená na účet predávajúceho mimo predajného miesta na základe faktúry, tržba sa v pokladnici eKasa neeviduje a nie je potrebné vydať pokladničný doklad.

Pre ambulancie to znamená, že nestačí iba všeobecne uviesť číslo účtu. Rozhodujúce bude, ako je platba nastavená v konkrétnej situácii a či ide o úhradu realizovanú priamo na predajnom mieste.

Čo ak vypadne internet alebo systém?

Zákon počíta aj so situáciami, keď bezhotovostná platba objektívne nie je možná. Môže ísť napríklad o výpadok internetu, elektrickej energie, bankových systémov alebo systémov finančnej správy. V takom prípade môže ambulancia dočasne vyžadovať úhradu v hotovosti.

Takáto situácia by však mala byť výnimočná. Ambulancia by mala vedieť preukázať, že nešlo o trvalé odmietanie bezhotovostných platieb, ale o technický problém, ktorý jej dočasne bránil povinnosť splniť.

Čo by mali ambulancie urobiť v praxi?

Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti možno **odporučiť najmä preveriť, aké platby od pacientov prijímajú, či tieto platby evidujú v eKase a akým spôsobom ich pacienti môžu uhrádzať. Následne je potrebné zvoliť aspoň jednu formu bezhotovostnej platby, nastaviť interný postup pre personál a zverejniť informáciu pre pacientov**.

Ambulancia by mala mať zároveň jasne určené, ako sa postupuje pri QR platbe, platbe kartou alebo okamžitom prevode, kto kontroluje prijatie platby a kedy sa vystavuje pokladničný doklad. Pri platbách v ambulancii je dôležité, aby sa bezhotovostná úhrada správne premietla aj do evidencie tržieb.

Na záver si to zhrňme!

Od 1. mája 2026 už ambulancie nemôžu pri platbách nad 1 euro trvať výlučne na hotovosti. Nová povinnosť však neznamená, že každá ambulancia musí mať platobný terminál. Postačuje, ak pacientovi umožní aspoň jednu funkčnú formu bezhotovostnej platby, napríklad QR platbu, platbu kartou alebo okamžitý bankový prevod.

Pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti ide o zmenu, ktorá si vyžaduje nielen technické riešenie, ale aj správne nastavenie procesov v ambulancii. Dôležité je najmä vedieť, ktoré platby podliehajú evidencii v eKase, ako informovať pacientov a ako predísť situáciám, ktoré by mohli byť vyhodnotené ako porušenie zákona.

Pozrite si webinár

Platby pacienta v ambulancii: čo sa mení od roku 2026

www.bit.ly/45QUuXo

Vypočujte si podcast

Zaplať a príď skôr? Pravda o poplatkoch za termín u lekára

www.bit.ly/42Cls3Z

Prečítajte si článok

Na záver si to zhrňme – bezhotovostné platby v kocke!

www.bit.ly/44uWSmr

9

Mgr. Katarína Uhrinová

Ambulantná pohotovostná služba: Pozor na rozsah. Čo môžete a čo už nie?

Ambulantná pohotovostná služba (APS) je určená pre pacientov, ktorí potrebujú neodkladné vyšetrenie mimo ordinačných hodín svojho všeobecného lekára, ale ich zdravotný stav si nevyžaduje okamžitý zásah záchrannej zdravotnej služby ani hospitalizáciu. Na Slovensku APS funguje spravidla v pracovných dňoch od 16.00 do 22.00 hod. a počas dní pracovného pokoja od 7.00 do 22.00 hod. V praxi však často vznikajú nejasnosti, čo patrí do kompetencie ambulantnej pohotovosti a čo už nie. (právny stav k 12.06.2026)

Na čo je APS určená?

Ambulantná pohotovosť rieši **náhle vzniknuté zdravotné problémy**, ktoré neznesú odklad do najbližšieho ordinačného času všeobecného lekára. Typické prípady:

- horúčka u dieťaťa alebo dospelého vzniknutá mimo ordinačných hodín,
- akútne bolesti ucha,
- zápaly horných dýchacích ciest s výrazným zhoršením stavu,
- vracanie a hnačky s rizikom dehydratácie,
- alergické reakcie bez známok ohrozenia života,
- drobné úrazy a poranenia, ktoré nevyžadujú urgentný príjem,
- náhle zhoršenie chronického ochorenia.

Lekár APS vykoná základné vyšetrenie, stanoví ďalší postup, predpíše potrebnú liečbu alebo odporučí ďalšie vyšetrenia.

Čo APS nie je

Veľmi **častou chybou je využívanie pohotovosti ako náhrady bežnej ambulancie**. Na APS spravidla nepatrí:

- vystavenie potvrdenia o práceneschopnosti z dôvodov, ktoré nie sú akútne,
- preventívne prehliadky,
- dlhodobo plánované kontroly zdravotného stavu,
- predpisovanie liekov, ktoré pacient užíva dlhodobo a zabudol si zabezpečiť recept,
- administratívne úkony (potvrdenia pre školy, športové kluby, zamestnávateľov),
- riešenie zdravotných problémov, ktoré trvajú niekoľko týždňov alebo mesiacov bez náhleho zhoršenia.

Pohotovosť nie je určená ani na „druhé stanovisko" k zdravotnému problému, ktorý už vyšetruje iný lekár a nedošlo k akútnej zmene zdravotného stavu.

Kedy treba ísť na urgentný príjem alebo volať 155?

Niektoré stavy presahujú možnosti APS a vyžadujú okamžitú nemocničnú starostlivosť. Ide najmä o:

- bolesť na hrudníku s podozrením na infarkt,
- náhle ochrnutie alebo poruchu reči,
- bezvedomie,
- závažné úrazy,
- silné krvácanie,
- dýchavičnosť,
- kŕče,
- závažné alergické reakcie s opuchom dýchacích ciest.

V takýchto prípadoch je potrebné kontaktovať tiesňovú linku 155 alebo vyhľadať urgentný príjem.

Čo môže lekár APS urobiť?

Pacienti sa niekedy domnievajú, že pohotovosť má rovnaké možnosti ako nemocnica. Nie je to tak. Lekár APS môže:

- vyšetriť pacienta,
- poskytnúť neodkladnú zdravotnú starostlivosť,
- predpísať potrebné lieky,
- odporučiť ďalší postup,
- odoslať pacienta na vyššie pracovisko alebo urgentný príjem.

Na druhej strane APS spravidla nedisponuje rozsahom diagnostiky a špecializovaných vyšetrení, ktoré sú dostupné v nemocnici.

Ako sa rozhodnúť?

Jednoduché pravidlo znie:

Ak zdravotný problém vznikol náhle, nemožno čakať do nasledujúceho pracovného dňa, ale zároveň nejde o život ohrozujúci stav, ambulantná pohotovostná služba je správnou voľbou.

Ak ide o dlhodobý problém alebo administratívnu záležitosť, pacient by mal počkať na svojho všeobecného lekára. Ak je stav závažný alebo život ohrozujúci, treba kontaktovať záchrannú zdravotnú službu alebo urgentný príjem.

Záver

Ambulantná pohotovostná služba predstavuje dôležitý medzičlánok medzi bežnou ambulanciou a nemocničným urgentom. Jej úlohou je riešiť akútne zdravotné problémy mimo ordinačných hodín, nie nahrádzať štandardnú ambulantnú starostlivosť. Správne využívanie APS pomáha pacientom dostať potrebnú pomoc včas a zároveň umožňuje zdravotníckemu systému fungovať efektívnejšie.

mediPRÁVNIK Podcast

Právne rady, ktoré sa oplatí počuť

- **Získajte prístup k zrozumiteľným informáciám** o zmenách v zdravotníckej legislatíve.
- **Zoznámte sa s kazuistikami** súdnych rozhodnutí týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti.
- **Počúvajte odporúčania,** ako bezpečne vykonávať zdravotnícke povolanie.

medIPRÁVNIK Podcast

Legislatívny **sumár**

Dvakrát meraj a raz rež

Chcem to počuť

Prihláste sa na odber

Sledujte všetky seriály mediPRÁVNIK Podcastu aj vo vašej obľúbenej podcastovej službe.

Apple Podcasts | Spotify | PodBean | YouTube

www.medipravnik.sk/podcasty

10

Mgr. Katarína Uhrinová

Od 1. apríla 2026 sa zmenili viaceré povinnosti v zdravotníctve. Na čo by ambulancie nemali zabudnúť?

Od 1. apríla 2026 nadobudli účinnosť viaceré legislatívne zmeny, ktoré sa dotýkajú každodennej praxe poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Nejde pritom len o technické úpravy, ale o zmeny, ktoré majú priamy dosah na dokumentáciu, elektronické zdravotné záznamy, predpisovanie liekov a preukazovanie splnenia zákonných povinností. O akých zmenách hovoríme, sa dozviete nižšie v článku. (právny stav k 01.04.2026)

Predpisovanie liekov sestrou na diaľku

Jednou z dôležitých zmien je úprava pravidiel pri opakovanom predpisovaní liekov, dietetických potravín a zdravotníckych pomôcok bez fyzickej prítomnosti pacienta v ambulancii.

Telemedicína a elektronická komunikácia s pacientom sa postupne stávajú bežnou súčasťou zdravotnej starostlivosti. S tým však prichádza aj potreba jasne určiť, kto môže liek indikovať, kto ho môže predpísať a kto nesie zodpovednosť za správnosť celého postupu.

Od 1. apríla 2026 sa spresňujú podmienky, za ktorých môže sestra alebo pôrodná asistentka postupovať pri predpisovaní na základe predchádzajúcej indikácie lekára. Podstatné je, že nejde o samostatnú indikáciu liečby sestrou. Rozhodujúca zostáva predchádzajúca indikácia lekára a nastavenie bezpečného interného postupu u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Pre ambulancie to znamená najmä potrebu jasne si nastaviť, v akých prípadoch môže byť predpis realizovaný bez prítomnosti pacienta, kto tento úkon vykonáva, na základe akej dokumentácie a ako sa celý postup zaznamená.

V praxi odporúčame venovať pozornosť najmä tomu, aby bolo z dokumentácie zrejmé, že predpis nadväzuje na predchádzajúcu indikáciu lekára, že ide o opakovaný predpis a že zdravotnícky pracovník postupoval v rozsahu svojho oprávnenia.

Prečítajte si článok

Predpisovanie liekov sestrou na diaľku a plánovaná legislatívna zmena od 1. 4. 2026

www.bit.ly/4h9MXdt

Pozrite si webinár

Zodpovednosť lekára za predpisovanie liekov sestrou

www.bit.ly/466vDjB

Pacientsky sumár sa modernizuje

Ďalšou významnou zmenou je modernizácia pacientskeho sumára. Od apríla 2026 sa má vo väčšej miere aktualizovať automatizovane priamo zo zdravotných záznamov. Pre lekára to znamená, že údaje zapisované do zdravotnej dokumentácie sa môžu bez ďalšieho manuálneho zásahu premietať aj do pacientskeho sumára.

Cieľom tejto zmeny je znížiť duplicitu zadávania údajov a zabezpečiť, aby pacientsky sumár obsahoval aktuálnejšie a prakticky využiteľnejšie informácie. Zároveň však platí, že **kvalita pacientskeho sumára bude priamo závisieť od kvality a úplnosti údajov zapisovaných do zdravotnej dokumentácie**.

Pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti to znamená, že bežný zápis v zdravotnej dokumentácii nadobúda ešte väčší význam. Ak sú údaje neúplné, neaktuálne alebo zapísané nejednotne, môže sa to prejaviť aj v pacientskom sumári.

Ambulancie by si preto mali preveriť, ako ich informačný systém pracuje s údajmi, ktoré sa majú do pacientskeho sumára prenášať, a či zdravotnícki pracovníci vedia, ktoré informácie majú zapisovať dôsledne a priebežne.

Prečítajte si článok

Pacientsky sumár sa od 1. apríla 2026 modernizuje: automatizácia a nové údaje

www.bit.ly/4bJZVLt

Prečítajte si článok

Rozšírenie § 6b zákona o zdravotnej starostlivosti – informovaný súhlas pri umelom prerušení tehotenstva

www.bit.ly/4wM9pOG

Informovaný súhlas pri umelom prerušení tehotenstva

Tretia zmena sa týka rozšírenia § 6b zákona o zdravotnej starostlivosti a dokumentovania informovaného súhlasu pri umelom prerušení tehotenstva.

Informovaný súhlas je jedným zo základných pilierov poskytovania zdravotnej starostlivosti. Pri umelom prerušení tehotenstva zákon dlhodobo vyžaduje osobitný režim informovania ženy, písomnú formu súhlasu a dodržanie zákonom stanovenej časovej následnosti jednotlivých krokov.

Nová úprava **spresňuje, ktoré údaje musí ošetrujúci zdravotnícky pracovník zaznamenať do elektronického zdravotného záznamu**. Cieľom je odstrániť nejednotnú prax a umožniť spätne preukázať, že zákonné podmienky boli splnené.

Do elektronického zdravotného záznamu sa majú zaznamenávať najmä údaje súvisiace s poskytnutím informácií žene žiadajúcej o umelé prerušenie tehotenstva, **dátum a čas poučenia, prípadne dátum a čas odmietnutia poučenia, dátum a čas odovzdania informácií v písomnej forme a dátum a čas udelenia a podpísania písomného informovaného súhlasu**.

Ak ide o neplnoletú pacientku, osobitnú pozornosť je potrebné venovať aj údajom o poučení a písomnom súhlase zákonného zástupcu.

Pre gynekologicko-pôrodnícke ambulancie a ďalších dotknutých poskytovateľov to znamená potrebu dôslednej dokumentačnej disciplíny. Nestačí mať podpísaný súhlas. Dôležité je vedieť preukázať celý proces, ktorý jeho udeleniu predchádzal.

Na záver si to zhrňme!

Od 1. apríla 2026 sa v zdravotníctve posilňuje význam elektronickej dokumentácie a presného zaznamenávania údajov. Zmeny v oblasti predpisovania liekov sestrou na diaľku, pacientskeho sumára a informovaného súhlasu pri umelom prerušení tehotenstva ukazujú, že správne vedená zdravotná dokumentácia už nie je len administratívnou povinnosťou.

Je to dôležitý nástroj ochrany pacienta, zdravotníckeho pracovníka aj samotného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Ambulancie by preto nemali tieto zmeny vnímať len ako ďalšiu legislatívnu novinku, ale ako príležitosť preveriť svoje interné procesy a nastaviť ich tak, aby boli v súlade s novými požiadavkami účinnými od 1. apríla 2026.

11 | Prečítajte si aj...

Posudkový lekár má získať výraznejšiu právomoc pri rozhodovaní o PN príslušníkov ozbrojených zložiek

V článku sa venujeme navrhovanej úprave, ktorá reaguje na praktické problémy pri posudzovaní zdravotnej a psychickej spôsobilosti príslušníkov na výkon služby. Pozrieme sa na to, aké nedostatky mala doterajšia právna úprava, prečo sa ukázala ako nedostatočná v situáciách, keď vznikli pochybnosti o spôsobilosti príslušníka, a aké nové oprávnenia má priniesť posudkovému lekárovi na efektívnejšie riešenie týchto prípadov. Poďme sa na to spoločne pozrieť. (právny stav k 09.04.2026)

www.bit.ly/3QNUDYo

Aj vaša ambulancia potrebuje interný systém hodnotenia bezpečnosti pacienta

Interný systém hodnotenia bezpečnosti pacienta dnes predstavuje neoddeliteľnú súčasť fungovania každej ambulancie. Jeho cieľom nie je len formálne splnenie zákonnej povinnosti, ale predovšetkým znižovanie rizík, predchádzanie chybám a ochrana pacienta pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti. (právny stav k 10.04.2026)

www.bit.ly/4ykomc3

mediPRÁVNIK

OFFLINE

ADVOKÁTSKA KANCELÁRIA ATTORNEY AT LAW RECHTSANWALTSKANZLEI STUDIO LEGALE

h&h PARTNERS

mediPRÁVNIK | právny anjel vždy na vašej strane

Službu mediPRÁVNIK poskytuje advokátska kancelária
h&h PARTNERS, špecializovaná na medicínske právo.

Košice

h&h PARTNERS, advokátska kancelária s.r.o.
Hollého 3, 040 01 Košice
E-mail: office@hhpartners.eu
T: +421 55 694 39 91
www.hhpartners.eu

Bratislava

h&h PARTNERS, advokátska kancelária s.r.o.
Záhradnícka 46, 821 08 Bratislava
E-mail: office@hhpartners.eu
T: +421 907 911 389
www.hhpartners.eu

Tento materiál je určený výlučne osobám oprávneným predpisovať a/alebo vydávať lieky.

www.**medipravnik**.sk

SLOVAK GASTROENTEROLOGICAL SOCIETY SGS