

VZP za rok 2024 vrací na přeplatcích za léky poprvé víc než miliardu, od ledna již limity hlídají lékárny

13.2.2025 - Viktorie Plíková | Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

Od letoška již klienti nebudou dostávat vzniklé přeplatky zpětně od svých zdravotních pojišťoven, ochranné limity pohlídají lékárny. Poslední poukázky s přeplatky za loňský rok tak VZP rozesílá v prvním kvartálu tohoto roku. Přeplatky jsou zasílány automaticky, klienti si o ně žádat nemusí. Částka je zaslána buď převodem na bankovní účet klienta, nebo poštovní poukázkou na adresu pojištěnce evidovanou u VZP.

Rozdělení klientů VZP, kteří překročili ochranný limit dle věkových kategorií

Věková skupina Pojištěnci s přeplatkem Vracená částka v Kč

	2023	2024		2023	2024
	2023	2024		2023	2024
0–18 let	10 220	16 696		7 215 761	14 501 679
19–64 let	8 681	12 777		38 927 080	49 954 646
65–69 let	80 415	94 086		101 661 406	127 392 658
nad 70 let	537 806	608 551		652 484 643	813 391 154
CELKEM	637 122	734 110		800 288 890	1 005 240 137

Přeplatky v roce 2025

Letos přijde klientům VZP poslední platba pojišťovny v souvislosti s přeplatky za léky. Od roku 2025 se započitatelné doplatky nově evidují prostřednictvím systému eRecept. Farmaceut při výdeji léků zjistí, zda pacient již ochranného limitu dosáhnul. Pokud ano, pacient už započitatelné doplatky v lékárně platit nebude. Rozdíl v ceně uhradí lékárně přímo zdravotní pojišťovna.

Pro klienta to však neznamena, že od té chvíle nebude v lékárně platit vůbec nic. Ceny léčiv se mohou v různých lékárnách lišit, protože si do nich mohou zahrnout svůj vlastní příplatek. Tento příplatek, který odpovídá obchodní příirážce stanovené legislativou (může být plná, částečná nebo nulová), se však do ochranného limitu nezapočítává. Kromě toho některé léky nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění vůbec – typicky se jedná o volně prodejné přípravky, jako jsou Paralen, Imodium nebo Lioton gel.

Srovnání vrácených přeplatků klientům VZP ČR podle krajů

Kraj	Pojištěnci s přeplatkem	Vracená částka v Kč		
2023	2024	2023	2024	
Praha	80 944	92 890	106 800 776	134 961 005
Jihočeský	38 244	44 835	47 583 903	59 657 535
Jihomoravský	74 814	85 474	92 371 350	115 642 506
Karlovarský	19 410	22 243	23 106 736	28 407 099
Vysočina	37 521	44 164	52 109 906	64 704 867

Královéhradecký	34 307	39 728	39 286 389	50 355 139
Liberecký	30 456	35 642	38 168 374	50 375 632
Moravskoslezský	47 469	53 912	59 703 348	73 695 296
Olomoucký	32 783	36 662	40 294 093	49 515 313
Pardubický	37 213	43 470	43 452 704	56 675 075
Plzeňský	35 976	41 335	49 546 178	61 425 297
Středočeský	74 161	85 107	96 685 315	119 036 386
Ústecký	51 423	60 349	60 904 039	78 166 032
Zlínský	42 401	48 299	50 275 779	62 622 955
CELKEM	637 122	734 110	800 288 890	1 005 240 137

Ochranný limit

Ochranným limitem se rozumí maximální možná částka, kterou klient v daném kalendářním roce za započitatelné doplatky může uhradit. Jeho výše je daná zákonem o veřejném zdravotním pojištění a liší se podle věku klientů.

Do limitu se **započítávají pouze částky** započitatelných doplatků **za léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely**. Nezapočítávají se tedy veškeré pojištěncem uhrazené doplatky a také nejsou uznávány úhrady za zdravotnické prostředky.

Roční limit na započitatelné doplatky je stanoven následovně:

- u dětí mladších 18 let - 1 000 Kč
- u dospělého člověka 19-64 let - 5 000 Kč
- u pojištěnců nad 65 let - 1 000 Kč
- u pojištěnců nad 70 let - 500 Kč
- u invalidních pojištěnců (2. a 3. stupně), kteří svou invaliditu doložili zdravotní pojišťovně - 500 Kč

Na snížený limit mají nárok i invalidé 2. a 3. stupně bez přiznaného důchodu, pokud doloží posudek o zdravotním stavu. Invalidé 3. stupně s přiznaným důchodem nic dokládat nemusí.

<https://www.vzp.cz/o-nas/aktuality/vzp-za-rok-2024-vraci-na-preplatcich-za-leky-poprve-vic-nez-miliar-du-od-ledna-jiz-limity-hlidaji-lekarny>