

# SPRÁVNÍ KOMISE PRO KOORDINACI SYSTÉMŮ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

## DOPORUČENÍ č. S1

ze dne 15. března 2012,

kteří se týká finančních aspektů přeshraničního dárcovství orgánů od žijících dárců

(Text s významem pro EHP a pro dohodu mezi ES a Švýcarskem)

(2012/C 240/04)

SPRÁVNÍ KOMISE PRO KOORDINACI SYSTÉMŮ SOCIÁLNÍHO  
ZABEZPEČENÍ,

nestanoví náhradu nákladů a právní předpisy vztahující  
se na příjemce orgánu nekryjí náklady dárce.

s ohledem na čl. 72 písm. a) nařízení Evropského parlamentu  
a Rady (ES) č. 883/2004 ze dne 29. dubna 2004 o koordinaci  
systémů sociálního zabezpečení<sup>(1)</sup>, podle něhož je správní  
komise odpovědná za řešení všech správních otázek nebo  
otázek výkladu vyplývajících z ustanovení nařízení (ES)  
č. 883/2004 a nařízení (ES) č. 987/2009<sup>(2)</sup>,

(4) Uznává se, že transplantace orgánů je nákladově efektivní  
léčbou, která přináší nesmírný prospěch pacientům a že  
dárcovství orgánů od žijících dárců musí být prováděno  
způsobem, který minimalizuje sociální rizika pro jedno-  
tlivé dárce.

s ohledem na čl. 168 odst. 7 SFEU,

(5) Příslušná instituce daného příjemce orgánu by měla  
nalézt humanitární řešení ad hoc a poskytnout příjemci  
orgánu úhradu věcných dávek, jejichž potřeba nastala  
v souvislosti s přeshraničním dárcovstvím orgánů od  
žijícího dárce, jestliže příslušné právní předpisy vztahující  
se na žijícího dárce orgánu nestanoví úhrady žijícím  
dárcům nebo všeobecně za dárcovství orgánů od žijících  
dárců.

s ohledem na článek 48 SFEU,

v souladu s podmínkami stanovenými v čl. 71 odst. 2 druhém  
pododstavci nařízení (ES) č. 883/2004,

(6) Žijící dárce musí být schopen učinit nezávislé rozhodnutí  
na základě všech důležitých informací a měl by být  
předem informován o krytí zdravotní péče, náhradě  
nákladů týkajících se přeshraničního dárcovství orgánů  
a možné kompenzaci ztráty příjmu peněžitými dávkami  
v nemoci,

vzhledem k těmto důvodům:

(1) Unie při své činnosti respektuje odpovědnost členských  
států za stanovení jejich zdravotní politiky a za organi-  
zaci a poskytování zdravotních služeb a zdravotní péče.

DOPORUČUJE:

(2) Činností Unie nejsou dotčeny vnitrostátní předpisy  
o dárcovství nebo lékařském využití orgánů a krve.

1. Příslušné instituce příjemce orgánu by při přípravě nebo  
povolování dárcovství živého orgánu pocházejícího od žijícího  
dárce pojištěného v jiném členském státě měly zvážit přístup  
žijícího dárce k systému zdravotní péče ve vztahu k problémům  
souvisejícím s procesem dárcovství;

(3) Nařízení (ES) č. 883/2004 nestanoví řešení náhrady  
věcných dávek v nemoci pro žijícího dárce, pokud použi-  
telné právní předpisy vztahující se na dárce vylučují nebo

2. Příslušné instituce příjemce orgánu naleznou humanitární  
řešení a poskytnou danému dárci úhradu věcných dávek, jejichž  
potřeba nastala pro dárce v souvislosti s přeshraničním dárcov-  
stvím orgánů od žijícího dárce, jestliže právní předpisy vztahu-  
jící se na tohoto dárce mu neposkytují nárok na věcné dávky  
v nemoci;

(<sup>1</sup>) Úř. věst. L 166, 30.4.2004, s. 1 (oprava v Úř. věst. L 200, 7.6.2004,  
s. 1).

(<sup>2</sup>) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009 ze dne  
16. září 2009, kterým se stanoví prováděcí pravidla k nařízení (ES)  
č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení (Úř. věst.  
L 284, 30.10.2009, s. 1).

3. Příslušná instituce dárce poskytne peněžité dávky v nemoci podle právních předpisů, které uplatňuje, bez ohledu na to, ve kterém členském státě proběhlo darování orgánu nebo kdo byl příjemcem orgánu. Možná ztráta příjmu dárce spojená s dárcovstvím by měla být posuzována jako jakákoli jiná pracovní neschopnost v souladu s použitelnými právními předpisy vztahujícími se na dárce, neboť neexistuje důvod přistupovat k pracovní neschopnosti související s dárcovstvím orgánů odlišně od ostatních typů neschopnosti ze zdravotních důvodů.

*předsedkyně správní komise*

Karin MØHL LARSEN

---