

TISKOVÁ ZPRÁVA

Pilotáž německého modelu ukázala limity reformy příspěvku na péči

Praha, 21. července 2026 – Aliance pro individualizovanou podporu (AIP) provedla unikátní pilotáž upraveného německého modelu posuzování příspěvku na péči. Ten Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV) do budoucna zvažuje zavést v Česku. Výsledky pilotáže ukazují, že by jeho případné zavedení mohlo přinést pro většinu lidí s postižením dílčí zlepšení. Současně však potvrdily, že by ani tento model nevyřešil ústřední problém českého systému, neboť i on nezohledňuje skutečně potřebný rozsah péče u osob s nejtěžším postižením.

Cílem pilotáže bylo zjistit, který stupeň příspěvku na péči by německý model přisoudil lidem s postižením v Česku. Přestože je příspěvek pro tuto skupinu klíčovou dávkou, ani MPSV nemělo k dispozici informace, co by pro ni změna pravidel posuzování znamenala.

Sběr dat pro pilotáž proběhl loni v létě mezi členskými organizacemi AIP. Podařilo se získat úplná data od 53 osob z 19 neziskovek. Ve vzorku bylo 62 % dospělých, 32 % dětí a zbytek tvořili senioři. Téměř dvě třetiny respondentů pobíraly III. nebo IV. stupeň příspěvku na péči, převažovaly tedy osoby se závažným postižením. Zastoupeno však bylo i 13 % jedinců, kterým příspěvek přiznán nebyl.

Výsledky pilotáže jsou ovlivněny faktem, že model našich sousedů disponuje pěti stupni oproti našim čtyřem. Lidem s postižením v ČR by německý model ve 43 % případů stupeň příspěvku na péči zvýšil, v dalších 37 % by jim zachoval stupeň stávající. Ke snížení by docházelo jen v pětině případů, navíc vždy pouze o jeden stupeň. [Kompletní analýza](#) je dostupná na webu AIP.

„Velice se nám ulevilo, že by lidé se závažným postižením v novém systému neměli mít potíže dosáhnout nejvyšších stupňů příspěvku,“ říká k závěrům pilotáže ředitelka AIP Kristýna Mlejnková.

Ale i když lze na německém modelu ocenit například procesní zjednodušení nebo širší spektrum posuzovaných oblastí, situaci lidí s postižením by sám o sobě výrazně nezlepšil. „Navrhovaný model má totožnou slabinu jako ten český: neměří kolik hodin péče jedinec denně potřebuje. Dokud nebude systém posuzování vycházet ze skutečných potřeb člověka a zohledňovat reálný rozsah péče, nemůže být vůči lidem se závažným postižením spravedlivý,“ upozorňuje Mlejnková.

Jakákoli reforma příspěvku na péči musí – kromě zmíněného hodnocení časové náročnosti a systémového řešení pro osoby, které potřebují velký objem péče – přinést také navýšení finanční podpory. Stát musí zajistit, aby tento stěžejní nástroj skutečně umožňoval důstojný život v přirozeném prostředí – ne aby lidi s postižením a jejich rodiny udržoval v izolaci, nejistotě a finanční tísní.

O AIP

Aliance pro individualizovanou podporu, z. s. zastřešující nezisková organizace, která propojuje přes padesát rodičovských spolků, patientských, střešních a odborných organizací i poskytovatelů služeb. Usiluje o to, aby lidé se závažným postižením či onemocněním a jejich pečující měli zajištěnou podporu podle svých potřeb v přirozeném prostředí. Prosazuje změny v systému sociální a zdravotní péče. Podporuje koordinovanou péči, spravedlivé posuzování potřeb a dostupné komunitní služby.

Kontakt pro media

Mgr. Kristýna Mlejnková, Ph.D.

výkonná ředitelka

e-mail: kristyna.mlejnкова@aipp.cz

telefon: +420 603 874 853