Viac diagnóz: prečo sa percentá nesčítavajú

Redakčne pripravil: Marek
Tlačová verzia: 19. 11. 2026
Aktuálny článok a prílohy na webe

Percentá diagnóz sa nesčítavajú. Vedľajšie ochorenia treba doložiť podľa ich skutočného významu; zákonné zvýšenie nie je automatická prirážka za každý ďalší názov diagnózy.

Prečo nestačí sčítať tri čísla

Človek môže mať viac závažných ochorení naraz, ale výpočet invalidity nie je súčtom ich samostatných percent. § 71 ods. 7 výslovne stanovuje, že jednotlivé percentuálne miery sa nesčítavajú. Základ sa určuje podľa ochorenia, ktoré je rozhodujúcou príčinou dlhodobo nepriaznivého zdravotného stavu. Ostatné zdravotné postihnutia sa hodnotia v súvislosti s týmto základom. [1]

Táto zásada neznamená, že vedľajšie ochorenia treba zatajiť alebo že sú bez významu. Znamená, že zákon má osobitný spôsob ich zohľadnenia. Už pri príprave žiadosti je preto vhodnejší prehľad funkčných dôsledkov než vlastná tabuľka sčítaných percent.

Ako sa vyberá rozhodujúce postihnutie

Posudkový lekár vychádza z odborných správ a ďalších podkladov požadovaných § 71. Rozhodujúce postihnutie sa zaraďuje podľa prílohy č. 4 zákona. Za hlavnú príčinu nemožno automaticky považovať najstaršiu diagnózu, najdrahšiu liečbu alebo ochorenie s najdlhším názvom. Potrebné je posudkové zhodnotenie skutočnej závažnosti a dopadu na schopnosť vykonávať zárobkovú činnosť. [1]

Pre vlastnú orientáciu si môžete zapísať, ktoré obmedzenia súvisia s jednotlivými ochoreniami. Ak sa ich dôsledky prekrývajú, nevyvodzujte z toho dvojnásobné percento. Konečné hodnotenie patrí do konania Sociálnej poisťovne.

Čo znamená zvýšenie najviac o desať

Podľa § 71 ods. 8 možno základnú mieru zvýšiť najviac o 10 percentuálnych bodov, ak závažnosť ostatných zdravotných postihnutí ovplyvňuje pokles schopnosti pracovať. Pri určení zvýšenia sa vychádza aj z predchádzajúcej práce, dosiahnutého vzdelania, skúseností a schopnosti rekvalifikácie. Nejde o automatickú desaťbodovú prirážku ku každej hlavnej diagnóze. [1]

Dôležitý je aj rozdiel medzi percentami a percentuálnymi bodmi: modelových 50 bodov zvýšených o 10 bodov znamená 60, nie 55. Tento aritmetický príklad ukazuje spôsob čítania čísla; nehovorí, že konkrétny človek má na také zvýšenie nárok.

Ako usporiadať podklady pri viacerých ochoreniach

Rozdeľte správy podľa odborností a dátumov. V sprievodnom zozname označte najnovší nález v každej oblasti a stručne napíšte, čo dokumentuje. Ak ste absolvovali hospitalizáciu alebo nové funkčné vyšetrenie, pridajte príslušnú správu. Neodovzdávajte len zoznam názvov liekov alebo vlastné percentuálne odhady; tie nenahrádzajú odborné závery. [1]

Praktická otázka pre lekára môže znieť: zachytáva správa aktuálny stav, výsledky liečby a funkčné následky? Zmyslom je úplná a pravdivá dokumentácia, nie žiadosť o formuláciu, ktorá má vopred zabezpečiť dôchodok.

Modelová situácia: tri diagnózy

Predstavme si osobu s hlavným ochorením hodnoteným modelovo na 50 percent a s dvoma ďalšími ochoreniami. Nemôže k päťdesiatim automaticky pripočítať samostatné tabuľkové hodnoty ostatných diagnóz. Posúdi sa ich závažnosť a prípadný vplyv v rámci zákonného zvýšenia. Výsledok môže byť iný než súčet, ktorý si človek vypočítal doma.

Keď máte pocit, že diagnózu nezohľadnili

Najprv skontrolujte, či je nález v podkladoch a či sa posudok venuje jeho významu. Rozlišujte nezohľadnený dôkaz od odlišného odborného hodnotenia už posúdeného dôkazu. Pri nesúhlase označte konkrétnu správu a sporný záver; na opravný prostriedok použite postup a lehotu z rozhodnutia. Všeobecné informácie o lekárskej posudkovej činnosti dopĺňa oficiálny prehľad Sociálnej poisťovne. [2] [1]

Ako ukázať súvislosti viacerých ochorení bez vlastnej tabuľky percent

Zoznam diagnóz pomôže identifikovať ochorenia, ale sám nevysvetľuje ich spoločný funkčný dopad. K jednotlivým odborným nálezom preto pridajte orientačný súpis toho, čo opisujú. Vlastné poznámky oddeľte od odborných záverov; nevytvárajte dojem, že ste sami stanovili hlavné posudkové postihnutie.

Pomocný súpis podľa významu podkladu

Čo dokument opisuje	Užitočná vlastná poznámka	Nesprávny záver
Odlišné obmedzenie než ostatné správy	Tento nález sa týka [činnosti alebo funkcie] a je z [dátum].	Každé odlišné obmedzenie musí pridať presne určené percentá.
Oblasť, ktorú opisuje aj iný odborník	Správy sa vzťahujú k tej istej ťažkosti, ale uvádzajú odlišné zistenia.	Rovnaký dôsledok možno automaticky započítať dvakrát.
Vývoj po liečbe	Tento nález vysvetľuje zmenu oproti správe z [dátum].	Novšia správa musí vždy znamenať vyššie hodnotenie.

§ 71 ods. 6 až 8 vychádza z rozhodujúcej príčiny a umožňuje zákonom obmedzené zvýšenie za ostatné postihnutia pri splnení podmienok. Pri určení zvýšenia uvádza aj predchádzajúcu prácu, vzdelanie, skúsenosti a schopnosť rekvalifikácie. Preto môže byť užitočné vecne opísať vlastnú pracovnú históriu a kvalifikáciu, nie iba diagnózy.

Vymyslený príklad: človek prikladá správy dvoch odborností, ktoré čiastočne vysvetľujú rovnaké obmedzenie. V súpise uvedie obe a ich dátumy, ale nepridelí im dva samostatné percentuálne prírastky. Ak po rozhodnutí nevie nájsť zohľadnenie druhej správy, môže sa pýtať na jej hodnotenie. Odlišný odborný záver však treba odlíšiť od úplného chýbania listiny v podkladoch. Otázka má smerovať ku konkrétnej správe a okolnosti.

Zdroje a overenie

[1] Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení — znenie účinné 1. 9. – 30. 12. 2026

§ 71 ods. 6–8 rozhodujúca príčina, nesčítanie, najviac 10 a faktory zvýšenia

[2] Sociálna poisťovňa: Lekárska posudková činnosť dôchodkového poistenia

oficiálny výklad rovnakého pravidla

Článok slúži na orientáciu. O vašom nároku rozhoduje príslušná inštitúcia.