

Vývoj počtu pacientů a diagnostických skupin

Ensana Health Spa Hotels Mariánské Lázně | 2016–2025

Bc. Josef Pavlovic

Léčebné lázně ML a.s. - Ensana
Člen Správní rady VZP ČR

Ensana Mariánské Lázně v číslech

7

hotelů

v jednom z nejstarších
lázeňských míst v ČR

61 805

hostů v 2025

historické maximum
za celou dekádu

~3 000

ZP pacientů/rok

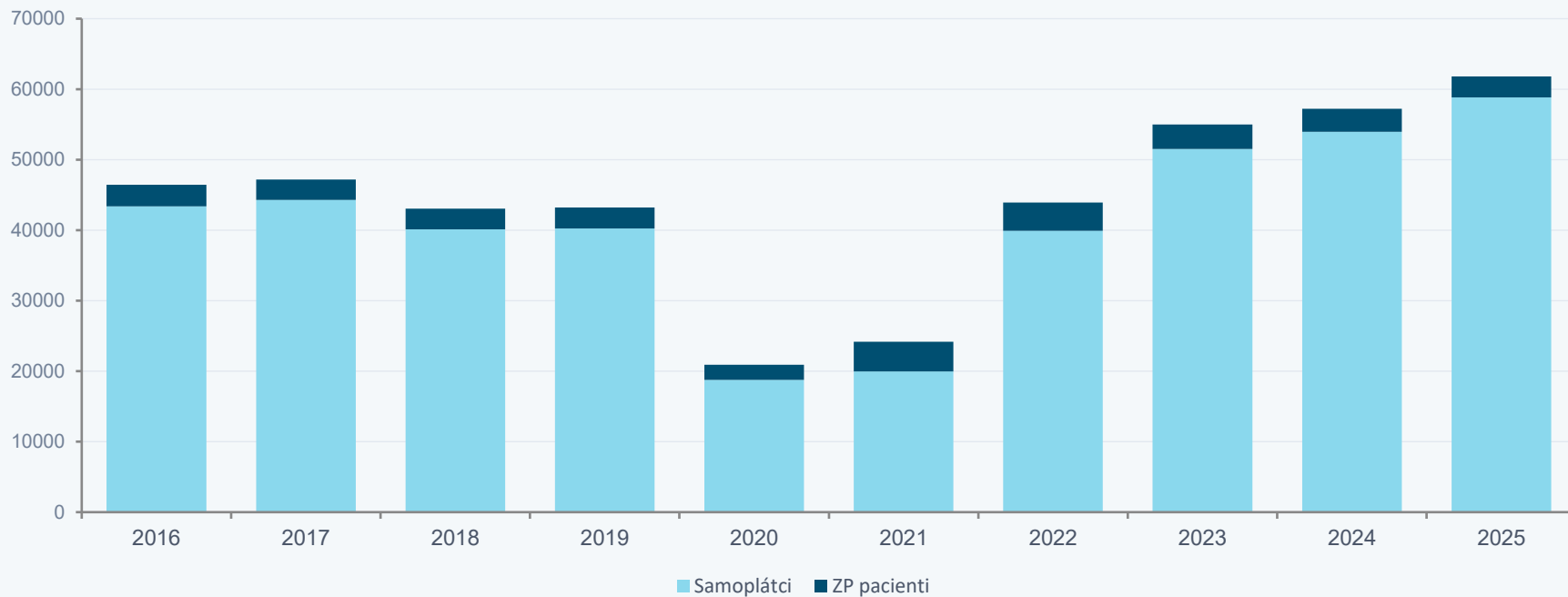
stabilní jádro
lázeňské medicíny

549 641

ošetřovacích dnů

v roce 2025

Celkový vývoj 2016–2025: Tři éry

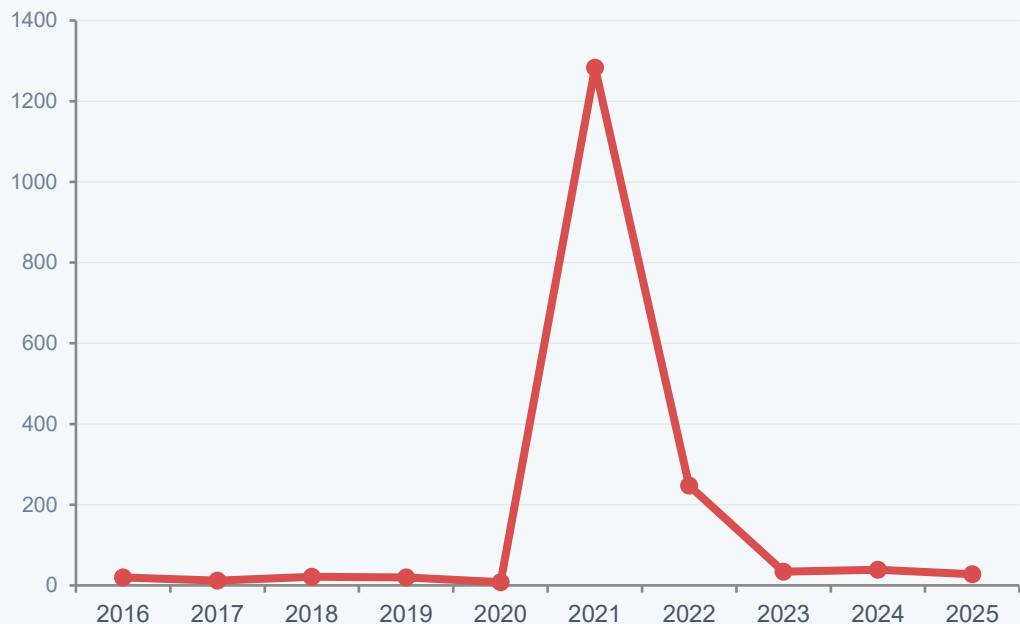


PRE-COVID

COVID

POST-COVID

COVID jako stres-test systému



1 283

pacientů nV/3
v roce 2021

160×

nárůst oproti
roku 2020

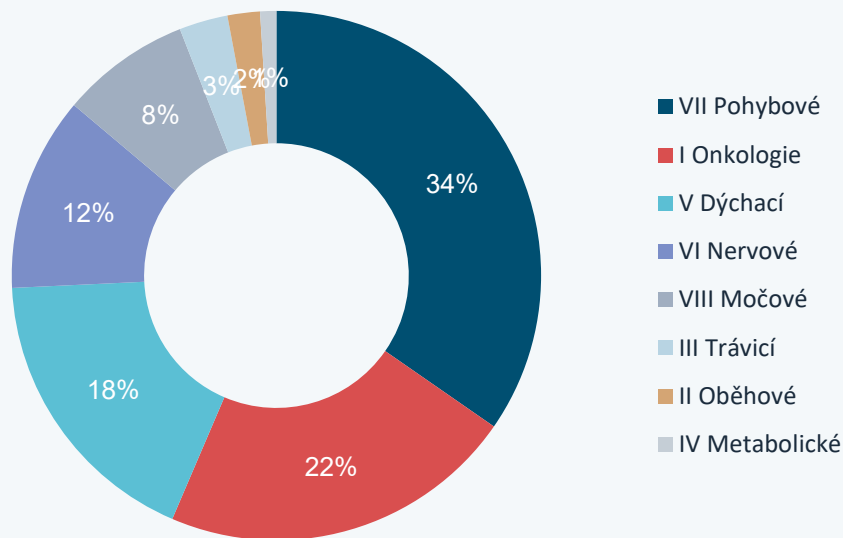
28

pacientů nV/3
v roce 2025
= návrat k normálu

Systém reagoval flexibilně a absorboval pandemický šok

Struktura ZP pacientů dle indikačních skupin

Průměr 2016–2025 (mimo COVID anomálii 2021)



Klíčový náález

Přes 70 % všech ZP pacientů tvoří tři skupiny:

VII Pohybový aparát

I Onkologie

V Dýchací ústrojí

= pacienti PO operacích, PO onkologické léčbě, s chronickým onemocněním

TOP 5 indikací: Kdo jsou naši pacienti?

N I/1	Onkologie po léčbě	~650/rok	<i>Stabilní</i>
N V/5	Asthma bronchiale	~400/rok	<i>Mírný pokles</i>
N VII/7	Koxartróza, gonartróza	~290/rok	<i>Nárůst</i>
N VI/3	Kořenové syndromy	~260/rok	<i>Stabilní</i>
N VII/11	Po úrazech/operacích pohyb. ústrojí	~230/rok	<i>Nárůst</i>

Lázeňství = nedílná součást léčebného řetězce, nikoli „wellness“

Terciární prevence v akci

Lázeňství jako nedílná součást léčebného řetězce

Po TEP operacích

148 → 269

pacientů/rok
(+81 % za 6 let)

Stárnoucí populace = rostoucí
potřeba rehabilitace po TEP

Onkologická rehabilitace / onkofit

650

pacientů/rok
stabilně

Největší jednotlivá indikace.
Systematická, měřitelná péče.

Chronická onemocnění

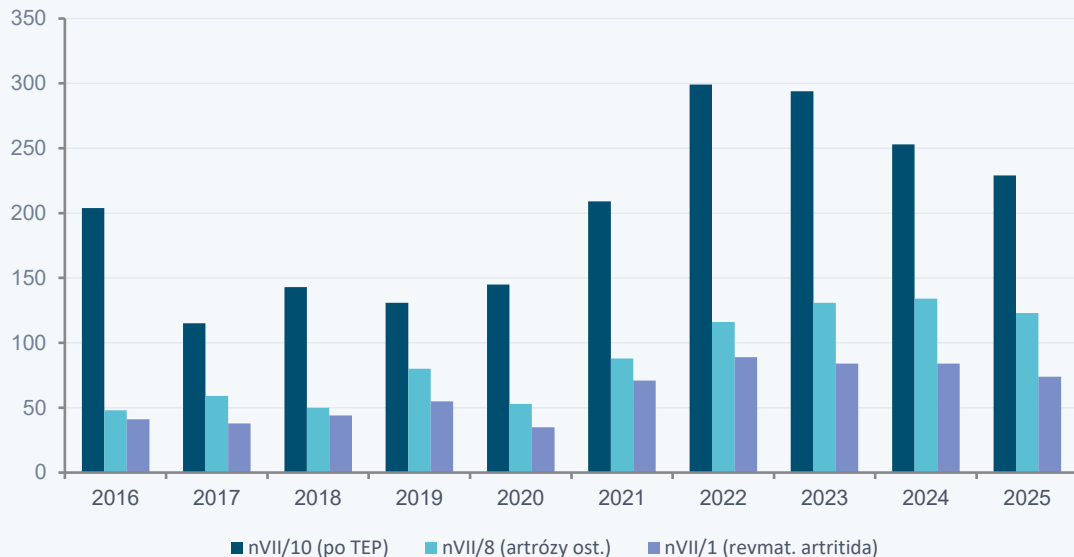
+113 %

artrózy ostatní
(nVII/8)

Zdvojnásobení za 6 let.
Demografický tlak v datech.

Tichá epidemie pohybového aparátu

Demografický tlak viditelný v reálných datech



Co říkají data?

Stavy po TEP: **+81 %**

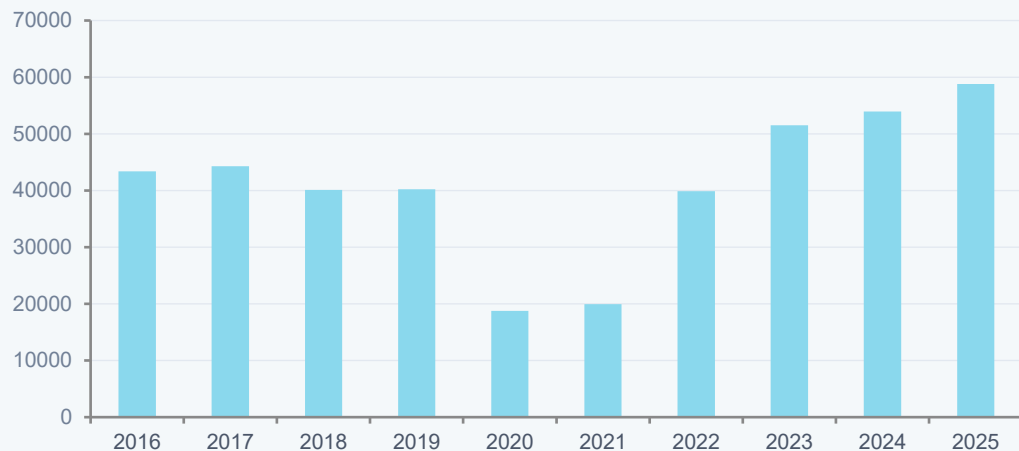
Artrózy ostatní: **+113 %**

Revmatoidní artritida: **+86 %**

Demografický trend je evidentní...

*Více TEP operací = více následné rehabilitace
= rostoucí systémová potřeba lázeňské péče.*

Primární prevence: Skrytý potenciál



+36 %

celkový nárůst
samoplátců od 2016

3×

nárůst ČR
samoplátců
(7 024 → 21 810)

8 dní

průměrná délka pobytu
(vs. 11 dní v 2016)

*Kdo investuje do prevence dnes, nemusí čerpat ZP zdroje za 10 let.
Kratší, ale častější pobyty = trend „health maintenance“ pobytů.*

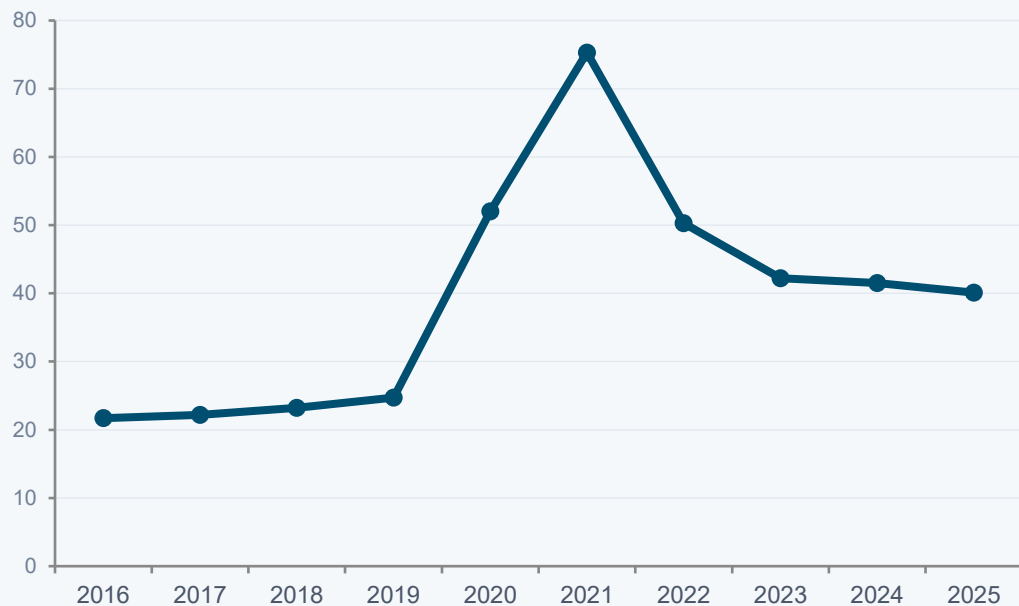
Samoplátci už nejsou „wellness turisté“

Evoluce indikační struktury samopláteckého segmentu

2016			2025		
nVII/12	Nespecifické pohybové	7 213	nVII/9	Vertebrogenní syndromy	5 634
nVII/9	Vertebrogenní syndromy	1 728	nVII/12	Nespecifické pohybové	2 471
Ostatní		85	nVII/7	Artrózy (kox., gon.)	1 549
<i>Dominují nespecifické pobyty</i>			<i>Dominují konkrétní diagnózy</i>		

Samoplátci přicházejí s konkrétním zdravotním problémem. I samoplátecký segment plní zdravotní funkci.

Strukturální proměna klientely



Cizinci se vrátili

37 006 cizinců v 2025
Německo 42 %, ČR 38 %,
Izrael 6 % tržeb

ČR segment zůstal

24 799 ČR hostů v 2025
vs. 10 100 v 2016 = +145 %
Trh celkově narostl

Diverzifikace = vyšší odolnost vůči šokům

Výzvy a příležitosti

Stárnoucí populace

Nárůst TEP, artróz a neurologických diagnóz. Poptávka po rehabilitaci poroste.

Prevence jako investice

58 814 samoplátců = lidé investující do zdraví. 1 Kč v prevenci = úspora 3–8 Kč v akutní péči.

Lékaři jako partneři

Rozšiřující se spektrum indikací ukazuje rostoucí důvěru lékařů v lázeňskou medicínu.

Měřitelnost efektivity

Digitalizace umožní sledovat outcomes a prokazovat hodnotu lázeňské péče pro pojišťovny.

Závěr

Pohled ze Správní rady VZP:

- **Lázeňství je stabilní, flexibilní a systémově důležitý segment zdravotnictví**
 - Terciární prevence je měřitelná, prokázaná a hrazená – a její potřeba demograficky roste
 - Primární prevence je rostoucí, ekonomicky racionální a dosud nedoceněná
 - **Data ukazují, že lázně jsou investice, nikoli náklad**
-