

BIULETYN INFORMACYJNY STOWARZYSZENIA OSÓB Z NTM „UroConti”

3 (7) / 2012

PAŹDZIERNIK 2012

WAŻNE TEMATY:

BUDŻET NFZ NA 2013

KOLEJNA WIZYTA W
MINISTERSTWIE
ZDROWIA

JAKA JEST RZECZY-
WISTA REFUNDACJA
ŚRODKÓW ABSORP-
CYJNYCH?

PROJEKT ROZPORZA-
DZENIA O WZORZE
ZAOPATRZENIA –
NASZE UWAGI

SEKCJA PROSTATY W
UROCONTI

REFUNDACJA LEKÓW
NA NTM

Szanowni Państwo,

Prezentujemy Państwu kolejny, trzeci w tym roku, numer naszego Biuletynu Informacyjnego. Jak zwykle pragniemy przybliżyć Państwu nasze ostatnie działania mające na celu przyspieszenie nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia regulującego zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze. Od wielu lat zabiegamy o nowelizację przepisów i dostosowanie zawartych w nim limitów do rzeczywistych realiów i potrzeb chorych, z czym po raz kolejny przypomnieliśmy się na ostatnim spotkaniu w Ministerstwie Zdrowia. Pokładamy nadzieję, że wzrost wydatków na zaopatrzenie ortopedyczne i pomocnicze w nowym planie finansowy NFZ na 2013 rok, o którym wspominamy w bieżącym numerze, przyniesie w końcu długo oczekiwaną nowelizację.

Na łamach Biuletynu uwagę poświęcamy również potrzebom zmian przepisów regulujących refundację leków na pęcherz nadreaktywny, w szczególności koncentrujemy się na wykreśleniu zbędnego zapisu o obowiązkowym badaniu urodynamicznym, które utrudnia nam dostęp do refundacji. O tym, jakie działania podjęliśmy w celu zlikwidowania tej bariery przeczytają Państwo w bieżącym numerze.

Więcej informacji na temat podejmowanych przez nasze Stowarzyszenie inicjatyw możecie Państwo przeczytać na naszej stronie **www.uroconti.pl**.

Z poważaniem,

Anna Sarbak

Prezes Zarządu Głównego „UroConti”

Budżet NFZ na 2013, więcej środków na zaopatrzenie ortopedyczne i pomocnicze!!!

W sierpniu Ministerstwo Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów zatwierdziło plan finansowy NFZ na 2013r. W przyszłorocznym planie, NFZ zwiększył wydatki na opiekę zdrowotną o 2,3 mld złotych w porównaniu do roku bieżącego, w tym największy procentowy wzrost wydatków przewidziano na sfinansowanie zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny i środki pomocnicze. Z planu wynika, że NFZ zakłada wzrost wydatków na zaopatrzenie nawet o 223,5 mln złotych więcej, co w porównaniu do budżetu na 2012r. stanowi wzrost o ok. 34%. Jest to najwyższy od lat wzrost wydatków na zaopatrzenie. Dotychczasowe zmiany ograniczały się zazwyczaj do kilku procent w stosunku do poprzedniego roku.

Niezmiernie ucieszyła nas ta wiadomość. Mamy nadzieję, że tak duży wzrost wydatków na zaopatrzenie ortopedyczne i pomocnicze może zapowiadać wyczekiwaną od lat nowelizację rozporządzenia regulującego zaopatrzenie. Dzięki większym możliwościom finansowym w budżecie NFZ, rosną szanse na zbliżenie nas do europejskich poziomów. Wierzymy, że głoszone przez nas postulaty dotyczące zwiększenia limitów ilościowych refundowanych środków absorpcyjnych czy wprowadzenia jednostki chorobowej nietrzymanie moczu uprawniającej do otrzymania refundacji, w takiej sytuacji mają większą szansę na uwzględnienie w znowelizowanym projekcie rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia.

Wierzymy, że plan na 2013 rok przełoży się na realną poprawę sytuacji osób korzystających z zaopatrzenia w środki absorpcyjne i w niedalekiej przyszłości będziemy mogli je otrzymywać, w ilości zaspokajającej nasze codzienne potrzeby.

Kolejna wizyta w Ministerstwie Zdrowia

W sierpniu po raz kolejny mieliśmy okazję uczestniczyć w spotkaniu z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia. Zaproszenie na spotkanie otrzymaliśmy z Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji, który odpowiedzialny jest za prace nad nowelizacją rozporządzenia dotyczącego zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze. Każde takie zaproszenie jest dla naszej organizacji szansą na zwrócenie uwagi urzędników na potrzeby osób z nietrzymaniem moczu oraz okazją do przypomnienia się Ministerstwu z naszymi propozycjami zmian rozporządzenia regulującego zaopatrzenie w środki pomocnicze.

Ministerstwo wydelegowało na spotkanie dyrektora Departamentu Polityki Lekowej oraz Farmacji oraz Naczelnika Wydziału Wyrobów Medycznych. Naszą organizację reprezentował 3 osobowy zespół: Anna Sarbak, Barbara Woźniak, oraz Teresa Bodzak - przedstawicielka oddziału lubelskiego. Choć spotkanie nie trwało długo, udało się nam poruszyć szereg tematów dotyczących problematyki dostępu do leczenia oraz zaopatrzenia pomocniczego dla osób z nietrzymaniem moczu. Po raz kolejny zaprezentowałyśmy urzędnikom nasze postulaty:

- ◆ zmianę kryterium chorobowego na nietrzymanie moczu,
- ◆ poszerzenie listy lekarzy uprawnionych do wypisywania zleceń na środki absorpcyjne o ginekologa i geriatrę,
- ◆ wprowadzenie przy refundacji zróżnicowania w zależności od stopnia nietrzymania moczu:
 - * stopień lekki (nie podlega refundacji),
 - * stopień średni – refundacja do 60 sztuk wkładów urologicznych, pieluch anatomicznych, pieluchomajtek, w tym majtek chłonnych, zamiennie,
 - * stopień ciężki – refundacja do 90 sztuk pieluch anatomicznych, pieluchomajtek, w tym majtek chłonnych, zamiennie.



Kolejna wizyta w Ministerstwie Zdrowia c.d.

Korzystając z okazji zwróciliśmy uwagę, że obowiązujące przepisy nie były nowelizowane już ponad 13 lat, a zawarte w nich limity mocno odbiegają od rzeczywistych kosztów ponoszonych przez chorych. Podkreśliśmy również, że środowisko osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych wielokrotnie apelowało o nowelizację rozporządzenia, mimo to projekt nadal nie ukazał się w konsultacjach społecznych.

W odpowiedzi na nasze postulaty, urzędnicy poinformowali nas, iż resort zdrowia nieustannie pracuje nad nowelizacją rozporządzenia. Dotychczas zostało przygotowanych już kilka projektów, które finalnie zostały odrzucone przez władze resortu. Poinformowano nas również, że obecnie w departamencie trwają prace końcowe nad kolejnym projektem, który zdaniem urzędników już wkrótce zostanie przekazany do konsultacji społecznych.

Nie pominęliśmy również kwestii dotyczących dostępu do leczenia osób z NTM:

- ◆ usunięcia zapisu o konieczności wykonania badania urodynamicznego u pacjentów z OAB wymagających farmakoterapii,
- ◆ refundację neuromodulacji krzyżowej stosowanej w terapii ciężkich przypadków nietrzymania moczu.

Zwróciliśmy uwagę na konieczność usunięcia zapisu o obowiązku badania urodynamicznego przy refundacji leków, generującego dodatkowe koszty. Opierałyśmy się na argumentach zarówno środowiska lekarskiego, które uważa, że tego typu badanie można zastąpić wywiadem lekarskim, na podstawie którego, można swobodnie określić rodzaj NTM oraz używając argumentów samych pacjentów, dla których to badanie jest dużym obciążeniem emocjonalnym i wiąże się z obawą wystąpienia ewentualnych powikłań.

Jaka jest rzeczywista refundacja środków absorpcyjnych?

Chcąc zwrócić uwagę na obecną sytuację, w jakiej znajdują się osoby z nietrzymaniem moczu, korzystające z refundowanych środków wchłaniających, postanowiliśmy wysłać do przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, NFZ, Sejmowych i Senackich Komisji Zdrowia oraz Polityki Społecznej i Rodziny specjalną przesyłkę, która obrazuje rzeczywistą refundację środków absorpcyjnych.

Opierając się na powszechnie dostępnych danych oraz raporcie o **Wpływie nietrzymania na koszty społeczno - ekonomiczne w Polsce**, opublikowanym w czerwcu br., obliczyliśmy faktyczną ilość środków chłonnych, jaką resort zdrowia finansuje osobom z nietrzymaniem moczu.

Ministerialne rozporządzenie gwarantuje chorym refundację **60 sztuk miesięcznie** do kwoty 77 zł dla osób cierpiącym na choroby onkologiczne oraz **90 zł** dla pozostałych, spełniających jednakże bardzo restrykcyjne warunki (np. nietrzymanie moczu nie kwalifikuje do otrzymania refundacji). **Z limitu 90 zł NFZ refunduje 70%**, kwotę ponad refundację dopłacają pacjenci. Czy jednak zawarte w rozporządzeniu limity mają odzwierciedlenie w rzeczywistości?

Okazuje się, że po zestawieniu obowiązujących limitów z cenami rynkowymi środków absorpcyjnych, rzeczywista refundacja jest o wiele niższa, miesięcznie otrzymujemy średnio 31 szt. pieluchomajtek lub 42 szt. pieluch anatomicznych, co w przeliczeniu daje nam **średnio 1 pieluchę na dobę, a koszty jakie ponosimy stanowią ok. 50% całego zaopatrzenia**. Faktyczna refundacja jest więc znacznie mniejsza, niż ta którą zapewnia Ministerstwo Zdrowia. Ponadto nie wszystkie osoby cierpiące na NTM mogą z niej skorzystać, gdyż w obowiązującym rozporządzeniu brakuje jednostki chorobowej nietrzymania moczu uprawniającej do zaopatrzenia w środki chłonne.

Aby w pełni zobrazować faktyczną refundacją wraz z listem przesłaliśmy decydom fragment pieluchy, który ma być symbolem połowy refundacji jaką otrzymujemy z budżetu państwa. Drugą część kosztów zaopatrzenia, niestety musimy pokrywać z własnych środków.

Wierzmy, że nasza inicjatywa wreszcie zmotywuje urzędników Ministerstwa Zdrowia do nowelizacji przepisów i dostosowania obecnych limitów do realnych potrzeb chorych. Trudno jest nam sobie wyobrazić, że gwarantowana przez państwo jedna pielucha na dobę zapewni komfort i podstawę higieny osobistej osobie cierpiącej na nietrzymanie moczu.

Rozporządzenie o wzorze zaopatrzenia w wyroby medyczne i nasze uwagi

Z początkiem października na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia ukazał się **Projekt Ministra Zdrowia w sprawie wzoru zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz wzoru zlecenia naprawy**. Projekt ten został przekazany do konsultacji społecznych.

Zaniepokojeni zmienioną formą wzoru zlecenia na środki pomocnicze wydawane cyklicznie, zgłosiliśmy swój sprzeciw do wprowadzenia nowego wzoru zlecenia.

Dotychczas obowiązujący wzór zlecenia umożliwiał choremu jednorazowe zaopatrzenie w środki absorpcyjne przysługujące comiesięcznie na okres nie dłuższy niż trzy kolejne miesiące, oznaczało to, że osoby korzystające z zaopatrzenia mogły zakupić refundowane środki absorpcyjne jednorazowo aż na 3 miesiące.

Zgodnie z zaproponowaną przez Ministerstwo Zdrowia zmianą wzoru, zlecenie ma być ważne do końca miesiąca, na który zostało wystawione, co oznacza, że chory zobowiązany będzie do zaopatrzenia jednorazowego w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie na okres tylko jednego kolejnego miesiąca. W sytuacji, gdy osoba korzystająca z zaopatrzenia otrzyma na zlecenie w drugiej połowie miesiąca, ma niewielkie szanse na jego realizację.

Uważamy, że propozycja resortu zdrowia znacznie utrudni zaopatrzenie w refundowane środki absorpcyjne, jednocześnie generując niepotrzebne wizyty u specjalistów i zwiększając koszty nasze i NFZ. Chorzy korzystający z refundowanych środków absorpcyjnych to często starsze, niepełnosprawne osoby, dla których comiesięczne przejście drogi po uzyskanie refundacji będzie niezwykle kłopotliwe.

Sekcja prostaty w „UroConti”

Według statystyk nietrzymanie moczu dotyka ok. 10 - 15% każdego społeczeństwa. Na dolegliwość tą narażeni są wszyscy zarówno kobiety, jak i mężczyźni. Dotychczasowa aktywność naszego stowarzyszenia była skierowana głównie do kobiet, które obecnie stanowią większość członków naszej organizacji, postawiliśmy jednak poszerzyć naszą działalność i skierować ją również do mężczyzn. W miarę pogłębiania naszej wiedzy na temat powiązań chorób prostaty z problemem nietrzymania moczu, pojawiła się inicjatywa utworzenia w naszym stowarzyszeniu Sekcji Prostaty - dedykowanej specjalnie dla mężczyzn.

Celem Sekcji Prostaty jest dotarcie do jak największej liczby mężczyzn, zarówno tych z grup podwyższonego ryzyka zachorowalności na raka prostaty, jak i tych zainteresowanych profilaktyką. Za pośrednictwem Sekcji chcemy promować profilaktykę oraz leczenie chorób gruczołu krokowego, zachęcać mężczyzn do wykonywania badań profilaktycznych oraz do zmiany trybu życia, tak aby zmniejszyć ryzyko wystąpienia chorób stercza.

Refundacja leków na NTM - interpelacje posłów, interwencja u Sejmowej Komisji Zdrowia

Problematyka refundacji leków na zespół pęcherza nadreaktywnego budzi coraz większe zainteresowanie zarówno w środowisku lekarskim, jak i pacjenckim. 1 stycznia 2010 Ministerstwo Zdrowia utworzyło na wykazie leków refundowanych nową jednostkę chorobową *zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym*, uprawniającą do zakupu refundowanych leków po wykonaniu badania urodynamicznego. Obecnie w ramach tej jednostki chorobowej refundowane są dwa leki *Vesicare, Uroflow*.

Od początku 2012 roku na mocy ustawy refundacyjnej, rozrządzenie jest aktualizowane co dwa miesiące. Pomimo tak częstej nowelizacji przepisów, absurdalny zapis zobowiązujący nas do wykonania badania urodynamicznego nie został zmieniony.

Przepis ten ostro krytykuje zarówno środowisko lekarzy, jak i nasi członkowie, którzy skarżą się, że nie mogą otrzymać dofinansowania do leku, dopóki nie wykonają badania, które jest dla nich często ciężkim przeżyciem i wiąże się z ewentualnymi powikłaniami.

O zmianę absurdalnego zapisu wielokrotnie apelowaliśmy do Ministerstwa Zdrowia, apelowało również środowisko lekarzy specjalistów, którzy wystosowali w tej sprawie list otwarty do Ministra Zdrowia, z prośbą o jak najszybsze usunięcie zapisu dot. badania urodynamicznego.

Problematyka refundacji leków na OAB trafiła również na obrady Sejmowej Komisji Zdrowia, która na marcowym posiedzeniu zwróciła uwagę na przeszkodę, jaką stanowi obecny zapis w otrzymaniu refundacji leków na pęcherz nadreaktywny. Posiedzenie Komisji zaowocowało zainteresowaniem się tą problematyką kilku polityków. Posłanka Alicja Dąbrowska oraz poseł Jan Warzecha złożyli w tej sprawie interpelację do Ministra Zdrowia, dopytując o zasadność wykonania badania urodynamicznego oraz szanse na zniesienie zbędnego zapisu.

Do resortu zdrowia przekazaliśmy również obszerne pismo, w którym przedstawiliśmy dane odnośnie realnych kosztów refundacji leków na OAB ponoszone przez NFZ. Roczne wydatki na finansowanie leków stosowanych w terapii pęcherza nadreaktywnego szacuje się na poziomie ok 6,7 mln zł, kwota ta jest pięciokrotnie niższa niż ta, zakładana przez Agencję Oceny Technologii Medycznych w roku 2009.

Tematyka kosztownego i zbędnego badania trafiła również do mediów, liczne portale internetowe, prasa zamieszczały artykuły wskazujące na błędny zapis, który przysparza pacjentom kłopotów i utrudnia im dostęp do leczenia.

O „UroConti”

Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti”, powstało w kwietniu 2007 roku. Od początku istnienia organizacja aktywnie działa na rzecz poprawy jakości życia osób z problemem nietrzymania moczu. Stowarzyszenie niesie pomoc i wsparcie osobom z NTM oraz ich rodzinom.

Jednym z celów Stowarzyszenia jest popularyzacja wiedzy na temat problemu jakim jest nietrzymanie moczu. W związku z tym, w ramach swojej działalności, Stowarzyszenie „UroConti” organizuje cykliczne spotkania edukacyjne z udziałem lekarzy specjalistów, fizjoterapeutów, pielęgniarek. Za pośrednictwem Stowarzyszenia pacjenci z NTM mają również możliwość uczestniczenia w zajęciach gimnastycznych służących wzmocnieniu mięśni dna miednicy, które organizowane są w każdym z oddziałów Stowarzyszenia.

Ponadto organizacja podejmuje aktywną walkę o prawa pacjentów z nietrzymaniem moczu, o poprawę ich trudnej sytuacji. Stowarzyszenie walczy m.in. o zmianę zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczącego zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz o dostęp do leczenia nietrzymania moczu dorównujący standardom europejskim.



UroConti
Stowarzyszenie Osób z NTM



ul. Ciołka 13

01-445 Warszawa

Tel:(22) 279 49 07

Fax:(22) 279 49 10

E-mail: zg@uroconti.pl

www.uroconti.pl

Oddziały wojewódzkie w:

- **Bydgoszczy**
- **Gdańsku**
- **Kielcach**
- **Łodzi**
- **Lublinie**
- **Poznaniu**
- **Warszawie**
- **Wrocławiu**

