



Warszawa, 28. 10 .....2014 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta

*Krystyna Barbara Kozłowska*

RzPP-RRzPP-421.18.2014.BW

**Pan**

**Tadeusz Jędrzejczyk**

**Prezes**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

**ul. Grójecka 186**

**02-390 Warszawa**

*Łukaszewicz Tadeusz Prezes*

Działając na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159, poz. 742, z późn. zm.), zwracam się z uprzejmą prośbą o zajęcie stanowiska w przedmiocie dostępu osób powyżej 60 roku życia do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychogeriatrycznej.

Wskazania medyczne do udzielania świadczeń dziennych psychiatrycznych dla osób dorosłych z rozpoznanymi jednostkami chorobowymi F00-F99 (z wyłączeniem F10-F19 i F71-F79 oraz do udzielania świadczeń dziennych psychiatrycznych geriatrycznych dla osób z rozpoznanymi jednostkami chorobowymi F00-F09, F20-F29, F30-F39 zostały uregulowane w przepisach zarządzenia Nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (z późn. zm.) oraz przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1386, z późn. zm.).

Wskazane powyżej jednostki chorobowe zostały przypisane do dwóch zakresów świadczeń gwarantowanych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, które mogą być udzielane w ramach jednej komórki organizacyjnej świadczeniodawcy, bez wyodrębniania ich jako samodzielnego produktu kontraktowego (zakresu).

Z uwagi na powyższe środowisko medyczne podnosi, iż *opieka nad osobami po 60 r.ż. wymaga odrębnych, specyficznych form terapeutycznych, szczególnie w ujęciu grupowym, czego często nie można zorganizować w heterogenicznej wiekowo grupie osób zaburzonych psychicznie w ramach oddziału ogólnopsychiatrycznego.*

Pan dr hab. n med. prof. nadzw. Piotr Gałęcki, Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii, wskazuje, że leczenie osób w wieku podeszłym powinno być prowadzone w oddziałach dziennych psychiatrycznych geriatrycznych lub w przypadku braku takiego oddziału w oddziałach ogólnopsychiatrycznych mających jednak możliwość wyodrębnienia pododdziału specjalizującego się w psychogeriatrici, posiadającego ukierunkowany program terapeutyczny.

Podobną opinię, sformułował prof. nadzw. dr hab. med. Tomasz Gabryelewicz, Zastępca Przewodniczącego Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego, cyt.: „osoby w wieku podeszłym szczególnie z zaburzeniami psychicznymi wyodrębnionymi w ICD-10 jako *organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09)* powinny być leczone w specjalnych oddziałach dziennych psychogeriatrycznych, a nie w oddziałach dziennych psychiatrycznych dla ludzi dorosłych”.

Zwrócono uwagę także na inne problemy związane z terapią pacjentów w podeszłym wieku w niesprofilowanym wiekowo oddziale psychiatrycznym, tj.: „Pacjenci w podeszłym wieku, a szczególnie z zaburzeniami procesów poznawczych i z otępieniem mogą być narażeni na niewłaściwe zachowania i na agresję młodszych pacjentów z różnymi zaburzeniami psychicznymi i uzależnieniami. Zmieniona przez proces otępienny percepcja otoczenia powoduje, że podstawą terapii tych pacjentów jest stworzenie środowiska, w którym czują się bezpiecznie. Poczucie zagrożenia i lęku wyklucza możliwość podjęcia skutecznej terapii. Homogenność grupy w istotny sposób wpływa na rezultat leczenia.”

Ponadto, prof. nadzw. dr hab. med. Tomasz Gabryelewicz podkreśla także, że „prowadzenie terapii osób w podeszłym wieku z zaburzeniami procesów poznawczych i z otępieniem w niesprofilowanych wiekowo psychiatrycznych oddziałach dziennych jest działaniem pozorowanym i może dodatkowo narażać tych pacjentów na różne zagrożenia. Ta grupa pacjentów wymaga sprofilowanych wiekowo, specjalistycznych dziennych oddziałów psychogeriatrycznych prowadzonych przez odpowiednio przeszkolone zespoły interdyscyplinarne”.

Mając na uwadze powyższe oraz prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w art. 6 ust. 1 i art. 8 ustawy *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* - proszę o zajęcie stanowiska, czy w związku z wymaganiami określonymi w zarządzeniu

Nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (z późn. zm.) jest możliwe określenie dodatkowego wymagania wobec świadczeniodawcy, które wiązałoby się z wyodrębnieniem pododdziału specjalizującego się w psychogeriatrici w ramach funkcjonujących oddziałów dziennych psychiatrycznych dla dorosłych.

2  
poczwara  
K. Kolosy,