

Warszawa, 20.12.2012



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta

Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZIP-4211-56-25/MC/12

Pan

Bartosz Arłukowicz

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

Uprzejmie informuję, że badając przypadek pacjenta chorego na lekooporną postać padaczki ze wskazaniem do zastosowania implantacji stymulatora nerwu błędnego, stwierdziłam utrudniony dostęp do realizacji tego świadczenia. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2009 r. Nr 140, poz. 1143, ze zm.) nie przewiduje możliwości rozliczania tego świadczenia zdrowotnego z zastosowaniem jednorodnych grup pacjentów. Dla tej procedury nie jest ustalony kod, co w przypadku kwalifikacji medycznej chorego to tej formy terapii powoduje konieczność uzyskania zgody płatnika na jej realizację. Brak możliwości rozliczenia tej procedury przy wykorzystaniu jednorodnych grup pacjentów stwarza utrudnienia w dostępie do terapii, m.in. poprzez kwalifikowanie tych pacjentów na odrębnie prowadzone listy oczekujących i wyznaczanie dla chorych terminu oczekiwania do 10 lat. Możliwość leczenia pacjentów determinowana jest także posiadanymi środkami przez świadczeniodawcę w zakresie hospitalizacji neurochirurgicznej, co zapewne powstrzymuje od ubiegania się świadczeniodawców o zgodę na wykonanie procedury. Sytuacja taka tworzy dla chorych na lekooporną postać padaczki ograniczoną dostępność do tych świadczeń. Wprowadzenie tej procedury do katalogu gwarantowanych świadczeń zdrowotnych bez konieczności uzyskiwania odrębnej zgody płatnika stworzy zapewne bardziej wyrównany dostęp do tej zalecanej przez klinicystów procedury medycznej.

Biuro przeprowadziło obszerną korespondencję w tej sprawie z Narodowym Funduszem Zdrowia i podmiotem wykonującym omawianą procedurę medyczną. W przesyłanych do mnie pismach, które pozawalałam sobie przekazać jako załączniki wynika, że brak procedury medycznej

w katalogu świadczeń gwarantowanych jest podstawową przyczyną utrudnień do jej zastosowania dla chorych.

W związku z powyższym zwracam się do Pana Ministra o rozważenie podjęcia stosownego postępowania, celem uzyskania rekomendacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i wprowadzenia tej procedury do koszyka świadczeń gwarantowanych.

2 pacjentów
L. Łoboski

Załącznik:

1. Pismo z dnia 19 października 2012 r. Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia do Prezesa NFZ
2. Pismo z dnia 23 listopada 2012 r. Z-cy Prezesa NFZ Do Rzecznika Praw Pacjenta