

MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa, 2012 -r2- 2 0

Podsekretarz Stanu
Marek Haber

MZ-OZG-50-24954-52/ASU/12

Pani

Krystyna Barbara Kozłowska

Rzecznik Praw Pacjenta

Szanowna Pani Minister,

W odpowiedzi na pismo z dnia 30 stycznia 2012 roku, znak: RzPP-ZIP-432-140/2/BG/12, zawierające prośbę o informacje dotyczące prac zmierzających do zapewnienia świadczeniobiorcom dostępu do terapii z wykorzystaniem pompy baklofenowej w leczeniu spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne, uprzejmie informuję, iż zaawansowanie prac nad nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. Nr 140, poz. 1143, z późn. zm.), dotyczącą w/w świadczenia przedstawia się następująco:

- po uzyskaniu rekomendacji nr 66/2011 Prezesa AOTM z dnia 19 września 2011 r. w sprawie zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej „wszczepienie pompy baklofenowej w leczeniu spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne” jako świadczenia gwarantowanego, projekt w/w rozporządzenia był przedmiotem uzgodnień międzyresortowych i konsultacji społecznych,
- w wyniku zgłoszonych uwag proces legislacyjny uległ wydłużeniu,
- w chwili obecnej trwa końcowy etap prac nad projektem, warunki realizacji przedmiotowego świadczenia jaki i skutki finansowe zostały w dniu 15 lutego br., ostatecznie uzgodnione zarówno z Prezesem Agencji Oceny Technologii Medycznych, jak i Konsultantami Krajowymi oraz Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia,
- w najbliższych dniach projekt rozporządzenia zostanie przekazany do Rządowego Centrum Legislacji celem zwolnienia z Komisji Prawniczej oraz do podpisu Ministra Zdrowia.

W związku z powyższym, wyrażamy nadzieję, iż w niedługim czasie prace nad projektem zostaną zakończone.

Jednocześnie, uprzejmie wyjaśniam, iż w cytowanym na wstępie rozporządzeniu, w katalogu świadczeń gwarantowanych znajduje się świadczenie **polegające na podawaniu baklofenu pompą infuzyjną w przypadku, gdy jest to jedyna możliwa do zastosowania metoda terapeutyczna.**

W związku z powyższym należy wyjaśnić, iż świadczeniobiorcy, u których wszczęcie pompy baklofenowej już nastąpiło, nabyli prawo do sfinansowania świadczenia wszczęcia pompy baklofenowej w obecnym stanie prawnym, pod warunkiem, że w dalszym ciągu istnieją przesłanki medyczne do stosowania terapii polegającej na podawaniu baklofenu pompą baklofenową, a co za tym idzie, istnieje konieczność kontynuacji dotychczasowego leczenia.

Świadczenie polegające na podaniu baklofenu znajduje się w wykazie świadczeń gwarantowanych, czyli podlega finansowaniu ze środków publicznych. Wymiany pompy z powodu jej zepsucia, wymiany cewnika lub wymiany baterii nie należy rozumieć jako wszczęcia. Wszczęcie pompy polegałoby bowiem na pierwotnym jej umieszczeniu. Natomiast wymiana pompy na sprawną i wolną od wad, wymiana cewnika bądź wymiana baterii wpisuje się w pojęcie „podania baklofenu pompą” i jako taka podlega finansowaniu ze środków publicznych, jako świadczenie gwarantowane.

Ponadto należy zauważyć, iż podstawą sfinansowania świadczenia w obecnym stanie prawnym są nie tylko przepisy rozporządzenia, lecz również ochrona prawa słusznie nabytego. Zepsucie sprzętu umożliwiającego podawanie baklofenu nie może być podstawą odmowy kontynuacji leczenia, przy istnieniu tożsamyh przesłanek i względów medycznych. Zasada ochrony praw słusznie nabytych jest bowiem rozciągnięta w czasie wymaganym ze względu na utrzymywanie się stanu, który zachowanie praw uzasadnia. Stan zdrowia w tym przypadku wyznacza granice działania zasady ochrony praw słusznie nabytych, a nie mogą czynić tego okoliczności o charakterze technicznym, takie jak problemy z działaniem sprzętu (pompy).

z poważaniem

M. Głab