



Α/Π: 11/2023

Αθήνα, 19/05/2023

ΠΡΟΣ:

ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΕΟΠΥΥ
Πειραιώς 181, Τ.Κ. 11853, Ταύρος
Email : kmes@eopyy.gov.gr

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Πανελλήνιο Σύνδεσμο Νεφροπαθών
Βασ. Σοφίας 90, ΤΚ 11528, Αθήνα
Email : psnrenal@otenet.gr

2. Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών
Ελευθερίου Βενιζέλου 236, ΤΚ 16341, Ηλιουπολη
Fax: 210 5224448

ΘΕΜΑ: Προβλήματα στην εκτέλεση συνταγών που εκδίδονται από ιδιώτες Νεφρολόγους

Αξιότιμοι κύριοι/κυρίες,

Θα θέλαμε να θέσουμε υπόψην σας πολύ σημαντικά προβλήματα που έχουν αναφερθεί από τα μέλη μας Νεφρολόγους που εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα σχετικά με την εκτέλεση στα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συνταγών που αφορούν ασθενείς των ιατρείων τους (προτελικού σταδίου) και των ιδιωτικών Μονάδων Αιμοκάθαρσης (τελικού σταδίου).

Τα κύρια προβλήματα ανά κατηγορία θεραπείας είναι τα εξής:

I. Θεραπεία αναιμίας

1. Οι ενέσεις ερυθροποιητίνης πολύ συχνά δεν χορηγούνται χωρίς γνωμάτευση Νεφρολόγου από Δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική Κλινική (αφορά τόσο ασθενείς με τελικό όσο και προτελικό στάδιο ΧΝΝ), καθώς σε συγκεκριμένα Φαρμακεία και από συγκεκριμένους υπαλλήλους δεν γίνονται δεκτές οι γνωματεύσεις που εκδίδουν οι ιδιώτες Νεφρολόγοι που εργάζονται σε Μ.Χ.Α

2. Σε μερικές περιπτώσεις τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ δίνουν άλλο σκεύασμα/φαρμακευτική ουσία ερυθροποιητίνης από αυτή που έχει συνταγογραφηθεί.



3. Αναφέρθηκαν προβλήματα στη χορήγηση iv σιδήρου σε ασθενείς ΜΧΑ εξαιτίας των οποίων ενίοτε η χορήγηση iv σιδήρου χρειάζεται να εκτελείται σε δημόσιο νοσοκομείο και ημερήσια νοσηλεία.

II. Φωσφοροδεσμευτικά

1. Για να συνεχίσουν οι ασθενείς που λαμβάνουν πρωτότυπο σκεύασμα φωσφοροδεσμευτικών να λαμβάνουν το ίδιο σκεύασμα και όχι κάποιο γενόσημο, απαιτεί «κλειδωμα» της συνταγής παρά το γεγονός ότι ο ασθενής ζητά το πρωτότυπο σκεύασμα.

2. Σε μερικές περιπτώσεις ζητείται συνοδευτική βεβαίωση για τα per os σκευάσματα που δεν ανήκουν στα φάρμακα υψηλού κόστους, παρ' ότι από την κεντρική διεύθυνση του ΕΟΠΥΥ στο παρελθόν έχει επιβεβαιωθεί ότι κάτι τέτοιο δεν απαιτείται.

III. Ηπαρίνες

1. Έχουν αναφερθεί σημαντικές ελλείψεις κατά τόπους, ιδίως σε κλασσική (unfractionated) ηπαρίνη.

Συνέπειες:

1. Σημαντική ταλαιπωρία ασθενών και ιατρών, και σημαντική καθυστέρηση στην έναρξη/συνέχιση της θεραπείας (50%).
2. Σημαντικές αυξομειώσεις αιματοκρίτη, με του ρκινδύνους που αυτό συνεπάγεται. Αναφέρθηκε περίπτωση που χρειάστηκε μετάγγιση για να αντιμετωπισθεί η απότομη πτώση του αιματοκρίτη συνεπεία της καθυστέρησης χορήγησης της ερυθροποιητίνης.
3. Κίνδυνος αλλεργικών αντιδράσεων λόγω χορήγησης διαφορετικού σκευάσματος/ουσίας.
4. Κίνδυνος μη συμμόρφωσης των ασθενών στη συνέχιση της θεραπείας.

Σχετικά με το πρόβλημα έκτελεσης από κάποιους υπαλλήλους των Φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ των συνταγών ερυθροποιητίνης που εκδίδονται από ιδιώτες Νεφρολόγους που εργάζονται σε Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης. Ενώ η πλειοψηφία των συνταγών εκτελούνται άμεσα, υπάρχει ένας αριθμός υπαλλήλων που δεν κάνουν δεκτή τη γνωμάτευση που προέρχεται από ιδιώτες Νεφρολόγους που εργάζονται σε Μ.Χ.Α., αλλά απαιτούν γνωμάτευση από ιδιωτική Κλινική ή Κρατικού νοσοκομείου για να εκτελέσουν τη συνταγή της ερυθροποιητίνης.



Δεν θέλουμε να εστιάσουμε στο αυτονόητο, δηλ. στο πόσο σοβαρή και υπεύθυνη είναι τέτοιου είδους αντιμετώπιση τόσο των ίδιων των ασθενών μας όσο και των θεραπόντων ιατρών. Ελπίζουμε ότι γίνεται κατανοητό ότι προκύπτουν θέματα αφενός κακής εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων σας, οι οποίοι εν προκειμένω είναι ασθενείς που χρήζουν ιδιαίτερης ευαισθησίας και βοήθειας, αλλά και θέματα επικίνδυνων καθυστερήσεων στην συνέχιση της αγωγής τους με πιθανές συνέπειες στην υγεία.

Επίσης προκύπτουν σοβαρά νομικά θέματα αφενός από την απαίτηση των υπαλλήλων σας να προσκομίζεται γνωμάτευση από ιατρό που δεν είναι θεράπων του ασθενούς, αφετέρου από την ευθεία καταπάτηση της έννοιας της ισοτιμίας των γνωματεύσεων μεταξύ ιατρών των ιδιωτικών και των κρατικών Μονάδων Υγείας, όπως ρητά προβλέπεται στην εγκύκλιο με Αρ. Πρωτ Υ1/Γ.Π. οικ. της Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας με ημερομηνία 17/09/2010, το άρθρο 6 του Ν. 3627/2007 και τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 3418/2005, που ορίζουν σαφώς ότι «τα ιατρικά πιστοποιητικά και οι ιατρικές γνωματεύσεις, καθώς και οι ιατρικές συνταγές που εκδίδονται κατά τους νόμιμους τύπους έχουν το ίδιο κύρος και την ίδια νομική ισχύ ως προς τις νόμιμες χρήσεις και ενώπιον όλων των αρχών και υπηρεσιών, ανεξάρτητα από το αν εκδίδονται από ιατρούς που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή ιδιώτες ιατρούς».

Τέλος, παρατηρείται το παράδοξο και επικίνδυνο φαινόμενο να δίδονται άλλα σκευάσματα, συχνά άλλης δόσης, από αυτή που συνταγογραφεί ο θεράπων ιατρός, συμπεριφορά που μπορεί επίσης να συναπάγεται σοβαρές συνέπειες για τους ασθενείς αλλά δημιουργεί και κενό σχετικά με το ποιος φέρει τη νομική ευθύνη της συνταγής.

Παρακαλούμε να επιληφθείτε άμεσα των θεμάτων αυτών και να ενημερώσετε αντίστοιχα τους υπαλλήλους σας.

Αναμένοντας την απάντησή σας, παραμένουμε πάντα στη διάθεσή σας, για την με κάθε τρόπο υποστήριξή μας στο έργο σας.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο,

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Κιρμιζής

Ο Γραμματέας
Βασίλειος Κολοβός