

Lista bezpłatnych leków nie tylko dla seniorów

Violetta Madeja



Fot. Gligatron - istockphoto.com

Obnizenie z 75 do 65 lat kryterium wiekowego uprawniającego do otrzymania bezpłatnych leków z wykazu dla seniorów oraz wprowadzenie bezpłatnych leków dla dzieci i młodzieży do 18. roku życia to najważniejsza zapowiedź rządu w mijającym kwartale. Taką deklarację złożył w trakcie majowej konwencji programowej Prawa i Sprawiedliwości prezes partii Jarosław Kaczyński.

Dzieci i młodzież, jak wynika z zapowiedzi polityków rządzącej partii, mogłyby korzystać z nowych uprawnień do wybranych, bezpłatnych leków już od września tego roku. Jednak do tej pory nie przedstawiono żadnego projektu zmian legislacyjnych, który mógłby to rozwiązanie usankcjonować.

Jak szacuje resort zdrowia, poszerzenie grupy osób uprawnionych do otrzymywania bezpłatnych leków będzie kosztowało dodatkowo około 1,5 mld złotych rocznie.

- *Cieszę nas te deklaracje* - oceniła Magdalena Osińska-Kurzywillk, prezes Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym”, która już w ubiegłym roku informowała o niepo-

kojących wynikach badań w grupie seniorów 70-75 lat. - *Czekamy na rozpoczęcie prac legislacyjnych nad projektem, tak aby mógł faktycznie wejść w życie od przyszłego roku.*

Nie tylko polskie

To jednak nie koniec zapowiedzi. Okazuje się bowiem, że resort zdrowia wycofał się z zapisu projektu nowelizacji ustawy refundacyjnej, który miał być gwarancją, że na listę „S” - darmowych leków dla seniorów będą wchodziły wyłącznie preparaty produkowane w Polsce. Przypomnijmy, że z najnowszego badania Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym” wynika, że dla 82 proc. osób starszych jednym z największych wyzwań w zakresie ochrony zdrowia są wysokie ceny leków na receptę. W efekcie wielu z nich nie wykupuje potrzebnych im medykamentów. W trakcie debaty „W trosce o zdrowie seniorów”, zorganizowanej 11 maja w Warszawie, Agnieszka Sawka, kierownik Domu Dziennego Pobytu Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej, przyznała, że wielu jej podopiecznych rezygnuje z kupowania leków właśnie z uwagi na ich cenę.

- *W placówce, w której pracuję, kilka razy miałam do czynienia z sytuacją, kiedy nagle stan zdrowia podopiecznego bardzo się pogorszył. Potem okazało się z wywiadu i zebranych informacji, że on nie wykupił leków i potrzebna jest opieka i pomoc medyczna* - podkreślała Agnieszka Sawka.

To niepokojące zjawisko potwierdziła również Elżbieta Piotrowska-Rutkowska, prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej. - *Faktycznie widzimy, że pacjenci nie wykupują leków. Spotykamy się też bardzo często ze zjawiskiem wielolekowości. Seniorzy to bardzo wrażliwa grupa, więc żeby podejść racjonalnie do polityki zdrowotnej, musi być wdrożona opieka koordynowana, a w zespole tej opieki powinien znaleźć się farmaceuta sprawujący nadzór nad prawidłową farmakoterapią, wspierający lekarza w procesie leczenia. Takie rozwiązania są już w Europie i na całym świecie, więc korzystajmy z dobrych praktyk* - podkreśliła szefowa aptekarskiego samorządu.

Refundacja bez (większych) zmian

Majowe wykazy leków refundowanych przyniosły gruntowne zmiany w treściach programów lekowych. W przypadku programu lekowego B.10 związane z leczeniem pacjentów z rakiem nerki doszło do ujednoczenia kryteriów kwalifikacji, wyłączenia oraz badań diagnostycznych, a także monitorowania bezpieczeństwa i skuteczności leczenia. Dodatkowo trzy substancje czynne z tego programu: ewerolimus, sora-fenib oraz sunitinib, trafiły do katalogu chemioterapii. I jeszcze jedna nowość - od 1 maja na liście refundacyjnej pojawił się kolejny odpowiednik kabazytakselu - preparat o nazwie Eleber.

Co dalej ze zleceniem na wyroby medyczne?

Pod koniec maja do publikacji skierowano nowelizację rozporządzenia w sprawie wzoru zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz wzoru zlecenia naprawy. Jak zapewnia resort zdrowia, rozporządzenie ma charakter porządkujący, ale wprowadza również dodatkowe wymogi np. dla osób zlecających wyroby medyczne. Chodzi m.in. o konieczność wpisania uzasadnienia medycznego w zakresie przyznania większej liczby sztuk wyrobu medycznego w przypadku pacjentów z uprawnieniami dodatkowymi - 47ZN, 47DN lub 47ZDN. W zleceniu konieczne będzie też podawanie w zakresie dotyczącym informacji o posiadaniu uprawnień dodatkowych kodu tytułu uprawnienia dodatkowego oraz danych identyfikujących dokument potwierdzający te uprawnienie. Dla osób wydających wyroby medyczne na zlecenie ważną zmianą jest to, że w noweli rozporządzenia zrezygnowano z obowiązku poświadczania wydania wyrobu medycznego podpisem osobistym osoby wydającej wyrób medyczny.



JESTEŚMY SOLIDARNI Z UKRAINĄ

ZWERYFIKOWANE ZBIÓRKI

Zbiórka pieniężna

Polska Akcja Humanitarna

Zbiórka na pomoc bezpośrednią (żywność i inne formy wsparcia) dla ludzi, którzy muszą uciekać ze swoich domów.

Wsparcie obejmie osoby pozostające na Ukrainie i uchodźców w Polsce

www.siepomaga.pl/pah-ukraina

Zbiórka pieniężna

Polski Czerwony Krzyż

Pozyskane środki będą przeznaczone w pierwszej kolejności m.in. na zakup żywności, materiałów opatrunkowych oraz zabezpieczenie innych priorytetowych potrzeb.

www.pck.pl/na-pomoc-ukrainie/

Zbiórka pieniężna

Caritas Polska

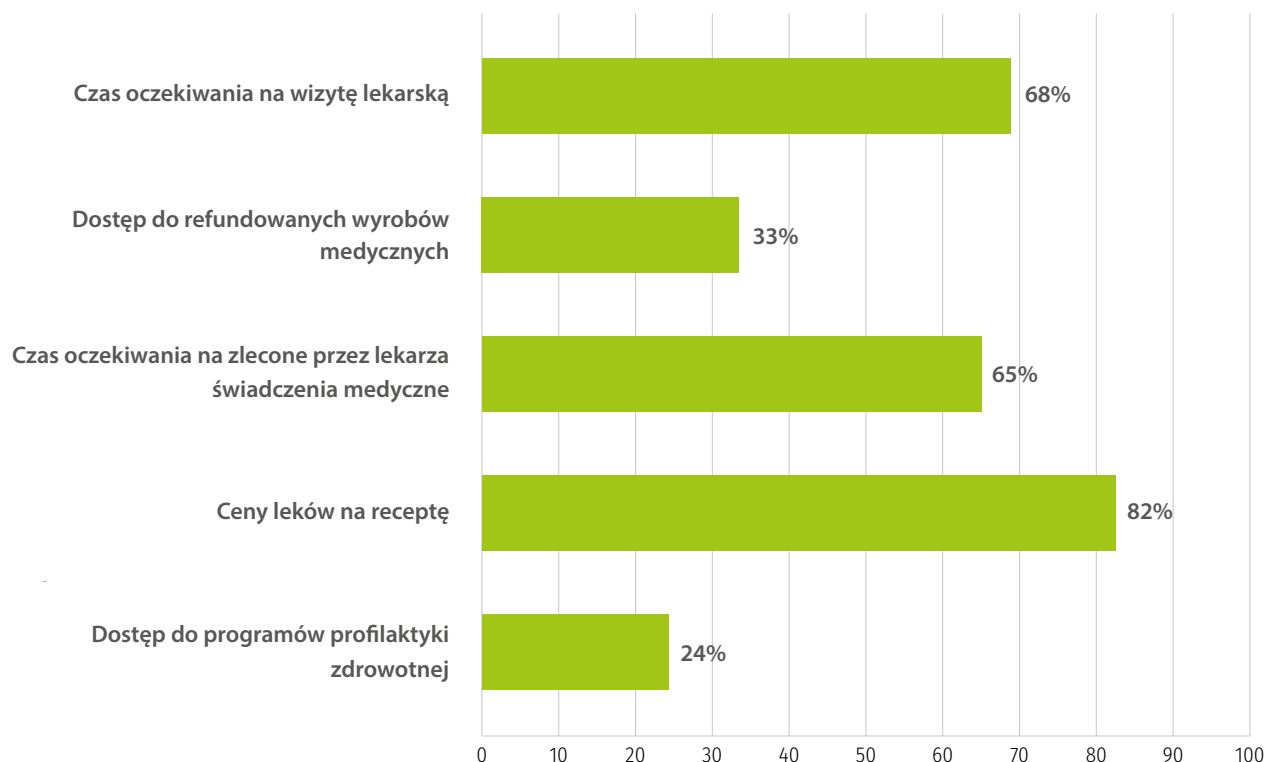
Zebrane środki zostaną wykorzystane do zakupu artykułów pierwszej potrzeby oraz wsparcie psychologiczne dla pokrzywdzonych w wyniku wojny.

www.caritas.pl/ukraina/

Więcej zbiórek i informacji znajduje się na stronie: www.pomagamukrainie.gov.pl

PROBLEMY W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA

Z jakimi problemami w zakresie ochrony zdrowia Pani/Pana zdaniem osoby starsze borykają się obecnie najczęściej?



Źródło: Badanie "W trosce o polskich seniorów" przeprowadzone przez Koalicję "Na pomoc niesamodzielnym" w maju 2023

Zmiany obowiązują od 1 lipca 2023 roku, a termin ten został określony z uwzględnieniem okresu niezbędnego na testowanie funkcjonalności systemu wystawiania zleceń w postaci elektronicznej. Zlecenia wystawione przed dniem wejścia w życie znowelizowanego rozporządzenia mają zachować ważność.

- W celu uniknięcia wątpliwości w zakresie konieczności potwierdzenia wydania wyrobów podpisem osoby wydającej wyrób medyczny dodano przepis, zgodnie z którym przy realizacji zlecenia wystawionego przed dniem 1 lipca 2023 r. podpis osoby wydającej wyrób medyczny nie będzie wymagany - przekonuje legislator.

Zmiany w wykazie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie

Pod koniec czerwca resort zdrowia opublikował propozycję nowelizacji projektu rozporządzenia w sprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. W projekcie przewidziano zmniejszenie udziału pacjenta w limicie refundacji na środki chłonne - w przypadku dorosłych będzie to 20 proc. (obecnie limit wynosi 30 proc.), natomiast w przypadku osób do 18. roku życia współpłacenie zredukowano do 10 proc. Kolejną propozycją jest zmniejszenie udziału pacjentów w li-

mie przewidzianym dla cewników hydrofilowych - w przypadku dzieci i młodzieży do 18. r.ż. uprawnionych do stosowania tych wyrobów odpłatność ma wynosić 10 proc. przewidzianego limitu. Zdaniem resortu dzięki tym propozycjom zmniejszy się obciążenie finansowe pacjentów.

- Popieramy zmniejszenie poziomu współpłacenia i uważamy, że to dobry kierunek zmian. Niemniej oczekiwaliśmy większej redukcji współpłacenia, tj. do maksymalnie 10 proc. dla wszystkich, zarówno dorosłych, jak i dzieci poniżej 18. roku życia. Nie widzimy powodu, dla którego osoba w wieku 75 lat ma mieć wyższy limit współpłacenia od osoby w wieku 17 lat. Proponowana zmiana jest, w naszej opinii, dyskryminująca dla seniorów, którzy najczęściej korzystają ze środków chłonnych. Najbardziej optymalnym modelem byłoby współpłacenie na poziomie 10 proc. dla wszystkich osób kwalifikujących się do refundacji tych produktów. Wielokrotnie słyszymy, że seniorzy z powodu rosnących kosztów życia rezygnują z wykupowania recept, czy innych produktów pierwszej potrzeby z powodu braku środków finansowych - dlatego poziom współpłacenia dla nich powinien być jak najniższy - wskazała w uwagach do projektu rozporządzenia Anna Sarbak, prezes Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”.