



Αθήνα, 18 Ιουλίου 2012

Προς:

Κο. Γ. Βουδούρη
Πρόεδρο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
Λεωφόρος Κηφισίας 39
Μαρούσι

Κοινοποίηση:

Ε.Σ.Α.μεΑ.

Αξιότιμε κ. Πρόεδρε,

Με την παρούσα θα θέλαμε να σας επισημάνουμε τα ακόλουθα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς και αφορούν:

1. Ακοστολόγητες εξετάσεις / Συμμετοχή 15%

Πολλές εξετάσεις οι οποίες είναι βασικές και αναγκαίες για τον έλεγχο της πορείας του μοσχεύματος και κατ' επέκταση της βιωσιμότητας του μεταμοσχευμένου (π.χ. Μαγνητική χολοκυστοπαγκρεατογραφία, κ.τ.λ.) είναι ακοστολόγητες με αποτέλεσμα ο μεταμοσχευμένος να πρέπει να τις πραγματοποιήσει αλλά να μην είναι αποδοτέες λόγω μη κοστολόγησης.

Επίσης η συμμετοχή των ασθενών σε ποσοστό 15% επί της δαπάνης στις παρακλινικές εξετάσεις αν και εκτελούνται σε συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια μας βρίσκει αντίθετους για το λόγο ότι η προσφυγή των ασθενών σ' αυτά είναι συνέπεια της αδυναμίας του οργανισμού (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) να πραγματοποιεί το σύνολο των παρακλινικών εξετάσεων εντός των διευρυμένων δομών του.

Συνεπώς ο συνδυασμός αυτών των δύο σοβαρών ζητημάτων έχει σαν επακόλουθο, σε μεγάλο αριθμό μεταμοσχευμένων ασθενών να μην του επιτρέπεται η πρόσβαση στην απαραίτητη γι' αυτούς ιατρική παρακολούθηση.

2. Φάρμακα

Είναι ευρέως γνωστό η ζωτικής σημασία που κατέχει η φαρμακευτική αγωγή στη βιωσιμότητα ενός μοσχεύματος. Σήμερα ένα από τα σοβαρότερα θέματα των μεταμοσχευμένων ασθενών είναι η προβληματική προμήθεια των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων. Πρέπει λοιπόν άμεσα να ληφθούν όλα τα μέτρα ώστε να εξασφαλισθεί η ομαλή προμήθεια αυτών των φαρμάκων. Για την ομαλοποίηση του προβλήματος προτείνουμε:

- α) Να δοθεί προτεραιότητα στην εκκαθάριση του κόστους της φαρμακευτικής αγωγής στους ασθενείς χρόνιων παθήσεων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- β) Ο τρόπος παροχής των φαρμάκων στους ασθενείς χρόνιων παθήσεων να γίνει ποιο

1

Σύλλογος Μεταμόσχευσης Καρδιάς και Φύλων των Μεταμοσχεύσεων «Συνεχίζω»
Νέστορος 3, 176 75 Καλλιθέα
Μέλος της European Heart and Lung Transplant Federation

Σωματείο Ηπατομεταμοσχευθέντων Ελλάδος «ΗΠΑΡΧΩ»
Βερανζέρου 15, 106 77 Αθήνα



ευέλικτος με τη δυνατότητα παροχής φαρμάκων από τα νοσοκομεία της χώρας, από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αλλά και από ιδιωτικά φαρμακεία.

3. Ασθενείς που είναι στην αναμονή για ΜΤΧ καρδιάς με μηχανική υποστήριξη

Πολλοί από αυτούς τους ασθενείς περιμένουν κατ'οίκον για ΜΤΧ καρδιάς ζώντας με μηχανική υποστήριξη κυκλοφορίας-ΜΥΚ (με ενδοσωματική και εξωσωματική μονάδα) που απαιτεί καθημερινή φροντίδα από τον ασθενή και τριμηνιαίο service κι αλλαγή ανταλλακτικών στο κέντρο ΜΤΧ. Γι αυτούς τους ασθενείς τα παρακάτω θέματα είναι κρίσιμα:

α) Αναλώσιμα για «αλλαγή τραύματος κατ'οίκον»

Έχει κοπεί το κονδύλι από Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για «αλλαγή τραύματος κατ'οίκον» με αναλώσιμα με κόστος 150-200 ευρώ μηνιαίως που αφορά τους καθημερινούς καθαρισμούς στο σημείο εξόδου στο σώμα τους των σωλήνων της εξωσωματικής μονάδας και αφορά γάζες, γάντια, μάσκες, αυτοκόλλητες ταινίες και (χιμπιντάντ/οινόπνευμα/αντισηπτικό που είναι το μόνο που δέχεται το ΩΚΚ). Το καλοκαίρι μπορεί να απαιτείται η διπλή ποσότητα λόγω ιδρώτα.

β) Ανταλλακτικά Μηχανικής Υποστήριξης

Εδώ και ένα χρόνο η προμήθεια των ανταλλακτικών των συσκευών ΜΥΚ είναι δυσχερής λόγω μη-πληρωμής της προμηθεύτριας εταιρείας (ΦΟΙΝΙΞ ιατρικός εξοπλισμός). Τονίζεται ότι η μονάδα ΜΤΧ έχει προειδοποιήσει κατ'επανάληψη εδώ και ένα χρόνο ότι αυτή η κατάσταση θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών. Είναι κρίσιμο να αποκατασταθεί η ομαλή προμήθεια αυτών των συσκευών.

4. Κάλυψη δαπανών μεταφοράς ασθενούς

Βάσει του κανονισμού παροχών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι δαπάνες μεταφοράς ασθενών καλύπτονται εφόσον υπάρχει βεβαίωση από το νοσοκομείο της περιοχής διαμονής του ασθενή ότι οι συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν σ' αυτό. Ωστόσο το τελευταίο διάστημα δίδεται (από καταστήματα του ΙΚΑ) άτυπη προειδοποίηση στους ασθενείς στην αναμονή για ΜΤΧ ότι σύντομα δεν θα πληρώνονται τα έξοδα μεταφοράς με Ταξί στο μεταμοσχευτικό κέντρο που παρακολουθούνται, όπως π.χ. με τη μεταφορά των καρδιοπαθών τελικού σταδίου στο ΩΚΚ για τον 15θήμερο έλεγχο τους, προκαλώντας όπως είναι φυσικό αναστάτωση. Σημειώνουμε ότι το κόστος ανέρχεται σε εκατοντάδες ευρώ μηνιαίως για τους ασθενείς αυτούς, ποσό κρίσιμο για την διαβίωση τους.

Σας παρακαλούμε να αποσαφηνίσετε αυτό το ζήτημα διασφαλίζοντας τη συνέχιση κάλυψης των δαπανών μεταφοράς για κάθε ασθενή που κρίνεται αναγκαία η μεταφορά του στο κέντρο που μεταμοσχεύθηκε ή πρόκειται να μεταμοσχευθεί.

5. Κάλυψη εξόδων σε νοσήλια εξωτερικού

Το άρθρο 11 του κανονισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το οποίο αναφέρεται στα νοσήλια εξωτερικού. Στις προϋποθέσεις του 1 παρ. Α. Β. Γ. αναφέρει ότι σε περίπτωση που η χώρα υποδοχής δεν



δεχθεί το κοινοτικό έντυπο (E112) ο ασφαλισμένος τότε θα πρέπει να προπληρώσει τη μεταμόσχευση ή τον επανέλεγχό του. Επί προσθέτως αναφέρει ότι με την επιστροφή του ασθενούς στη χώρα και την κατάθεση των τιμολογίων θα του κρατηθεί ποσοστό 10% ή αν είσαι κάτω των 16 χρονών 5% από το σύνολο της δαπάνης.

Για το συγκεκριμένο σημείο του άρθρου 11 προκύπτει το συγκεκριμένο ερώτημα:

Πως είναι δυνατό μια χώρα που δεν είναι ικανή να προσφέρει στους πολίτες της την αναγκαία παροχή υγείας μ' επακόλουθο να τους «αναγκάζει» να απευθυνθούν στο εξωτερικό, ΝΑ ΤΟΥΣ ΖΗΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΠΛΗΡΩΜΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΗΣ ΝΑ ΜΗΝ ΤΟΥΣ ΑΠΟΔΙΔΕΙ ΜΕΡΟΣ ΤΩΝ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ;

Κατά την γνώμη μας είναι κατάφορα άδικη ρύθμιση και ζητάμε την άμεση κατάργηση της.

Κύριε Πρόεδρε,

Προσβλέπουμε στην άμεση προσωπική σας παρέμβαση και παραμένουμε δε στη διάθεση σας για όποια συνδρομή μπορούμε να έχουμε στο δύσκολο έργο σας.

Με εκτίμηση,

Νίκος Καραφόλας
(Πρόεδρος ΔΣ «Συνεχίζω»)

Δέσποινα Μουτζίδου
(Πρόεδρος ΔΣ «ΗΠΑΡχω»)