



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 21-1-11

Αρ. Πρωτ.: 140311
(σχετ.: 144076)

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@ygka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. 5658/29-10-10 και 6024/9-11-10 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Α. Κολοκοτρώνη και Β. Αποστολάτο σχετικά με κάλυψη φαρμάκων καρκινοπαθών από τα ασφαλιστικά ταμεία, σας γνωρίζουμε ότι το εν λόγω θέμα αναπτύχθηκε στη Βουλή των Ελλήνων την 23-11-2010, κατά τη διάρκεια συζήτησης της αρ. 4297/1-10-2010 ερώτησης (επισυνάπτεται πρακτικό).

Συνημμένα: ένας (1) φάκελος

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κκ. Α. Κολοκοτρώνη, Β. Αποστολάτο

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1.Γρ.Υπουργού
- 2.Γρ.Υφυπουργού
- 3.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ



23/11/2010

Πρώτη είναι η με αριθμό 4297/1-10-2010 ερώτηση του Βουλευτή του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος κ. Κωνσταντίνου Γείτονα προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με την έγκαιρη επικαιροποίηση των ενδείξεων των αντικαρκινικών φαρμάκων.

Το λόγο έχει ο κ. Γείτονας για δύο λεπτά.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κατέθεσα ως επίκαιρη την απλή ερώτηση που είχα υποβάλει στις αρχές του Οκτώβρη, καθ' όσον δεν πήρα απάντηση, ενώ απ' ό,τι γνωρίζω το θέμα εκκρεμεί ακόμα. Αναφέρομαι στο ζήτημα της επικαιροποίησης των ενδείξεων των αντικαρκινικών φαρμάκων και θεωρώ ότι πραγματικά η Κυβέρνηση και αξίζει, αλλά και πρέπει να δώσει ιδιαίτερη προσοχή και να επιδείξει ιδιαίτερη ευαισθησία σ' αυτό το ζήτημα.

Γνωρίζετε ότι τα περισσότερα φάρμακα για τον καρκίνο είναι εκτός ενδείξεων. Η τελευταία επικαιροποίηση των ενδείξεων έγινε το 2007 στο πλαίσιο του ΕΟΦ και μάλιστα την ώρα που σε άλλες χώρες, όπως είναι η Αμερική, η επικαιροποίηση γίνεται περίπου δυο φορές το χρόνο. Αυτό είναι απαραίτητο, δεδομένου ότι στην ογκολογία –και ευτυχώς, κύριε Υπουργέ- αλλάζουν πολύ γρήγορα τα δεδομένα.

Έτσι, λοιπόν, η μη επικαιροποίηση των ενδείξεων στη χώρα μας ουσιαστικά ταλαιπωρεί και τους ασφαλισμένους, αλλά επιβαρύνει ενδεχομένως και τα ασφαλιστικά

ταμεία. Μάλιστα, ταλαιπωρεί ιδιαίτερα τους ασφαλισμένους, διότι προσπαθούν με παραπεμπτικά σημειώματα να έχουν την προσήκουσα θεραπεία.

Περιμένω, λοιπόν, την απάντησή σας, κύριε Υπουργέ, όσον αφορά το πώς προτίθεται και σχεδιάζει το Υπουργείο να κάνει, όπως είπα, έγκαιρη και σε τακτά διαστήματα επικαιροποίηση, έτσι ώστε να εξυπηρετούνται οι καρκινοπαθείς.

Και κλείνοντας, κύριε Υπουργέ, θα ήθελα να σας πω ότι η επικαιροποίηση των ενδείξεων δεν αντιστρατεύεται σε καμία περίπτωση την ακολουθούμενη από την Κυβέρνηση και ενδεδειγμένη, κατά την άποψή μου, πολιτική περιστολής της φαρμακευτικής δαπάνης και καταπολέμησης της υπερσυνταγογράφησης και της πλαστής συνταγογραφίας. Πρόκειται για μια πολιτική που είναι απαραίτητη όχι μόνο για δημοσιονομικούς λόγους, αλλά πιστεύω και για την προστασία της δημόσιας υγείας, πολιτική που πιστεύω ότι πρέπει να έχει –και έχει κατά τη δική μου αντίληψη– την αποδοχή και τη στήριξη της μεγάλης πλειοψηφίας του λαού.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ευχαριστούμε τον κ. Γείτονα.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης για τρία λεπτά.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, σας ευχαριστώ για την ερώτηση που καταθέσατε, δεδομένου ότι πράγματι μας δίνετε την ευκαιρία να απαντήσουμε όχι μόνο στη δική σας ερώτηση, αλλά και στην αγωνία πολλών συμπολιτών μας οι οποίοι είχαν την ατυχία να ζήσουν την εμπειρία ενός κακοήθους νοσήματος.

Η επικαιροποίηση των ενδείξεων των αντικαρκινικών φαρμάκων που θέτετε είναι ένα πολύ σοβαρό ζήτημα και εντάσσεται στην προσπάθεια που καταβάλλει το Υπουργείο, όσον αφορά το γεγονός που όλοι έχουμε βιώσει τα τελευταία χρόνια, δηλαδή την σπατάλη που παρατηρήθηκε στη συνταγογράφηση φαρμάκων και το γεγονός ότι το ποσό της σπατάλης δεν πήγε, δυστυχώς, στους ασθενείς, δηλαδή σ' αυτούς που την έχουν πραγματικά ανάγκη, αλλά μπήκε στις τσέπες επιτήδειων.

(NP)

(ΙΚΟ)

Αυτό νομίζω ότι είναι κάτι που όλοι το έχουμε αναδείξει και για το οποίο όλοι πιέζουμε να βρεθεί μία λύση, έτσι ώστε να γίνει ένας εξορθολογισμός και οι δαπάνες, που έτσι και αλλιώς η πολιτεία κάνει κάθε φορά για την αντιμετώπιση των ασθενειών και οτιδήποτε χρειαστεί για την αντιμετώπισή τους, να πιάνουν τόπο.

Σε αυτήν τη λογική, λοιπόν, και στα πλαίσια αυτού του εξορθολογισμού και της περιστολής αυτών των άσκοπων δαπανών στα φαρμακευτικά προϊόντα και στην υπερσυνταγογράφησή τους έχουμε καταστήσει σαφές ότι πρέπει να τηρηθεί το ανάλογο θεσμικό πλαίσιο. Η κάλυψη των φαρμάκων από τα ασφαλιστικά ταμεία πρέπει να γίνεται μόνο για συγκεκριμένες ενδείξεις, όπως αυτές έχουν εγκριθεί.

Παρ' όλα αυτά υπάρχουν όντως οι περιπτώσεις που αναφέρατε προηγούμενα και τα λεγόμενα «αντικαρκινικά» φάρμακα δεν μπορεί κανείς να τα παρακολουθήσει, γιατί, ευτυχώς, η εξέλιξη και η παραγωγή των φαρμάκων είναι τέτοια που καθημερινά έχουμε την εμφάνιση και την παρουσία νέων φαρμακευτικών ουσιών που βοηθούν τους καρκινοπαθείς.

Γι' αυτήν την ειδική περίπτωση, λοιπόν, η πολιτεία, μεριμνώντας με γνώμονα την ποιότητα στη φαρμακευτική αγωγή του ασθενή, έχει προβεί στην έκδοση υπουργικής απόφασης, μέσα από την οποία ρυθμίζονται οι περιπτώσεις της λεγόμενης «παρηγορητικής» χρήσης και αξιολογούμε τα αιτήματα ασθενών, τα περισσότερα των οποίων αφορούν σε ογκολογικά φάρμακα.

Έτσι, δεν υπάρχει –απαντούμε ευθέως- κανένα πρόβλημα στη χορήγηση τέτοιων φαρμάκων, ακόμη και αν δεν υπάρχει η πρόβλεψη, ώστε να υπάρχει μέσα στις ενδείξεις που επιβάλλεται να υπάρχουν. Μπορεί να γίνει αίτημα του ασθενούς και μέσα από κρίση που γίνεται από το ίδιο το ΚΕΣΥ, να γίνεται η χορήγηση. Υπάρχει, όμως, πράγματι τάλαιπωρία γι' αυτούς τους ασθενείς και αυτό πρέπει να το αντιμετωπίσουμε.

Θα έχω την ευκαιρία στη δευτερολογία μου, κύριε Πρόεδρε, να συμπληρώσω με ποιον τρόπο σκοπεύουμε να αντιμετωπίσουμε το θέμα και έτσι να μην υπάρχει η ταλαιπωρία αυτής της ομάδας των ασθενών, οι οποίοι πέρα από το ότι ζητούν το φάρμακό τους, ταλαιπωρούνται και από γραφειοκρατικές διαδικασίες.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ευχαριστούμε τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδη.

Κύριε Γείτονα, έχετε το λόγο για τρία λεπτά.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ: Κύριε Υπουργέ, απ' ό,τι κατάλαβα από το πρώτο σκέλος της απάντησής σας –θα περιμένω, βέβαια και τη δευτερολογία σας– σκοπεύετε να αντιμετωπίσετε το θέμα.

Πιστεύω ότι η οριστική λύση και αντιμετώπιση του ζητήματος είναι η έγκαιρη επικαιροποίηση των ενδείξεων. Αλλιώς και οι ασθενείς ταλαιπωρούνται και πολλές φορές επιβαρύνονται οικονομικά.

Δεν πρόκειται για οποιαδήποτε ασθένεια και δεν θα έκανα την ερώτηση, κύριε Υπουργέ, αν επρόκειτο για φάρμακα οποιασδήποτε ασθένειας. Το ξέρετε. Ομιλώ μετά λόγου γνώσεως και ως πρώην Υπουργός Υγείας.

Πρόκειται για τους καρκινοπαθείς. Δηλαδή πρόκειται για μια ασθένεια, που πέρα από την ευαισθησία που πρέπει να έχουμε προς τους καρκινοπαθείς, η έγκαιρη διάγνωση και η έγκαιρη και αποτελεσματική θεραπευτική αγωγή έχει σημασία για την ίδια τη ζωή τους. Είναι θέμα ζωής και θανάτου.

Κύριε Υπουργέ, εγώ κατ' αρχήν αναγνωρίζω το δύσκολο έργο που έχετε να επιτελέσετε. Πρόκειται για ένα έργο σημαντικό για το σύστημα υγείας. Το λέω μετά λόγου γνώσεως: Λερναία Ύδρα είναι τα προβλήματα. Κατρακύλα στο ΕΣΥ την περίοδο της Νέας Δημοκρατίας. Κακοδιαχείριση. Συσσωρευμένα χρέη. Η φαρμακευτική δαπάνη τινάχτηκε στα ύψη. Στο κόκκινο τα νοσοκομεία. Εκτροχιασμός παντού.

Εγώ πιστεύω ότι η πολιτική της Κυβέρνησης για την ανάταξη του ΕΣΥ, για την περιστολή της σπατάλης -είτε αφορά τις προμήθειες είτε αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη- είναι προς τη σωστή κατεύθυνση. Αυτή η προσπάθεια που κάνετε –και ιδιαίτερα σήμερα θέλω να το τονίσω αυτό- θα πρέπει να έχει τη στήριξη όλων των λειτουργών της υγείας και ιδιαίτερα εκείνων που κόπτονται για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Τονίζω, κύριε Υπουργέ, ότι θα πρέπει να έχετε τη στήριξη όλων των λειτουργών της υγείας και των γιατρών του ΕΣΥ, γιατί σήμερα είδα ορισμένες υπερβολές στη στάση των γιατρών του ΕΣΥ. Γίνεται μια προσπάθεια για την ανάταξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας, στο οποίο η Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας ήθελε ουσιαστικά να κάνει ευθανασία.

(PM)

(1NP)

Γίνεται μία προσπάθεια για την περιστολή της δαπάνης και αυτή την προσπάθεια θα πρέπει να τη στηρίζουν πρώτοι οι λειτουργοί υγείας για να μην επιτρέψουμε τίποτα στα κυκλώματα που άρχισαν να δρουν.

Κύριε Υπουργέ, διάβαζα ότι κυκλώματα προσπαθούν να προμηθεύσουν φάρμακα σε καρκινοπαθείς κατ' οίκον για να τους εκμεταλλευθούν. Και δεν υπάρχουν μόνο αυτά τα κυκλώματα, αλλά και τα κυκλώματα της αντίδρασης. Γι' αυτό μίλησα για «Λερναία Ύδρα». Χρειάζεται, λοιπόν, έγκαιρη παρέμβαση και αποφασιστικότητα. Γι' αυτό κατέθεσα αυτή την ερώτηση.

Ιδιαίτερα οι πολιτικές για το φάρμακο σε σχέση με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, την ανατιμολόγηση των φαρμάκων και τη λίστα, είναι σωστές, είναι προς τη σωστή κατεύθυνση. Βλέπω, όμως, ότι η λίστα καθυστερεί. Το λέω αυτό γιατί έπεσε στα χέρια μου μία εγκύκλιος που εκδόθηκε από ένα ασφαλιστικό ταμείο προς τους γιατρούς. Είναι μια εγκύκλιος, που εκδόθηκε σύμφωνα με οδηγίες της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, την οποία και θα σας καταθέσω. Απευθύνεται στους γιατρούς και λέει ότι θα πρέπει να συνταγογραφούν με βάση τη συμφέρουσα τιμή του φαρμάκου.

Κύριε Υπουργέ, πιστεύω ότι αυτό δεν είναι δουλειά των γιατρών. Οι γιατροί δεν είναι λογιστές. Αυτή είναι δουλειά που θα γίνεται σύμφωνα με τη λίστα των φαρμάκων. Γι' αυτό πρέπει να επισπευσθεί η λίστα, για να έχουμε συγκεκριμένα αποτελέσματα.

Κύριε Πρόεδρε, τελειώνω λέγοντας ότι η κοινή επιδίωξη να δώσουμε στο λαό μας, στους πολίτες μας, στους συμπολίτες μας τις απαραίτητες ποιοτικά και ποσοτικά υπηρεσίες υγείας, απαιτεί ριζικές αλλαγές, τις οποίες θα πρέπει να στηρίζουμε όλοι και απαιτεί, επίσης, αποφασιστικότητα από τη μεριά της Κυβέρνησης.

Προς την Κυβέρνηση λέω το εξής: Κύριε Υπουργέ, προχωρήστε, έχετε τη στήριξή μας.

Σας ευχαριστώ.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Κωνσταντίνος Γείτονας καταθέτει για τα Πρακτικά το προαναφερθέν έγγραφο, το οποίο βρίσκεται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ευχαριστούμε τον κ. Γείτονα.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης για τρία λεπτά για να δευτερολογήσει.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Στη δευτερολογία μου θέλω να συμπληρώσω και να πω στον κύριο συνάδελφο ότι με την υπουργική απόφαση της «παρηγορητικής» χρήσης φαρμάκων υπάρχει η δυνατότητα να καλυφθεί οποιαδήποτε ανάγκη σε οποιαδήποτε φαρμακευτική ουσία έχει παράξει η επιστήμη και η βιομηχανία του φαρμάκου. Βεβαίως, για να γίνει αυτό πρέπει να

υπάρχει από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και η χορήγηση των ενδείξεων με τις οποίες πρέπει να χρησιμοποιηθεί αυτό το φάρμακο.

Θέλω, λοιπόν, να σας διαβεβαιώσω ότι δεν υπάρχει περίπτωση να εγκριθεί ένδειξη σε ευρωπαϊκό επίπεδο και να μην υπάρχει στη χώρα μας, δεδομένου ότι οι εγκρίσεις για ογκολογικά φάρμακα πραγματοποιούνται μόνο από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και ισχύουν για όλα τα κράτη-μέλη. Άρα, δεν υπάρχει περίπτωση να υπάρξει ουσία που θα τη χρειαστεί ο ασθενής, να την εγκρίνει ο γιατρός του και να μην του χορηγηθεί.

Βεβαίως, επειδή αυτά ανανεώνονται πολύ συχνά και δεν υπάρχουν μέσα στον κατάλογο των ενδεδειγμένων φαρμάκων, χρειάζεται μία έγκριση από ειδική επιτροπή. Αυτό, λοιπόν, θα βοηθηθεί ακόμη περισσότερο με τη δημιουργία των πρωτοκόλλων συνταγογράφησης, για τα οποία τόσα χρόνια συζητάμε. Σας το λέω αυτό επειδή έχω και την ιδιότητα του γιατρού.

Επίσης και τα ταμεία θα ήθελαν να υπάρχει αυτό το «εργαλείο», το οποίο δεν καταφέραμε να έχουμε. Σας βεβαιώνω, λοιπόν, ότι πολύ σύντομα, ίσως στο τέλος του μήνα, κάποιες απ' αυτές τις ομάδες συνταγογράφησης –και ασχολούνται ήδη γι' αυτό επιτροπές του ΕΟΦ- θα είναι σε χρήση.

Θέλω να σας πω ότι αυτή την περίοδο υπάρχουν εννιά μεγάλες κατηγορίες-ομάδες νοσημάτων, στις οποίες θα υπάρξουν αυτά τα πρωτόκολλα συνταγογράφησης. Βεβαίως μία από τις εννιά είναι και τα περί ου ο λόγος ογκολογικά φάρμακα. Έτσι, λοιπόν, πολύ πιο οργανωμένα θα μπορούμε να είμαστε πολύ κοντά στον ασθενή, να καλύπτουμε ό,τι

κυκλοφορεί σήμερα και ό,τι νέο προκύψει πολύ σύντομα –γιατί αυτό θα γίνεται δύο και τρεις φορές το χρόνο- θα μπορεί να περιλαμβάνεται στις ενδείξεις για να αποφύγει έτσι ο ασθενής την ταλαιπωρία.

Βέβαια, θεωρούμε ότι για τα ογκολογικά φάρμακα όποια άλλη ένδειξη και να υπάρχει, δεν μπορεί ο ασθενής να κάνει χρήση. Ξέρετε ότι παρατηρείται το φαινόμενο κάποιος ασθενής να έχει ακούσει από το εξωτερικό ή από κάπου αλλού, ότι υπάρχει αυτό το συγκεκριμένο φάρμακο και ότι πρέπει να το πάρει για να γίνει καλά. Το λόγο σ' αυτές τις περιπτώσεις θα πρέπει να τον έχουν αποκλειστικά και μόνο οι θεράποντες γιατροί και βεβαίως αυτοί να παρακολουθούν τα πρωτόκολλα, που εμείς ετοιμάζουμε σύντομα και βάσει αυτών να μπορούν να συνταγογραφούν.

(SX)

(IPM)

Με αυτό τον τρόπο πιστεύουμε ότι θα είναι χρήσιμοι και για τους ασθενείς.

Όλα αυτά, όμως, πρέπει να γίνονται συντεταγμένα, μέσα από κανόνες που η ίδια η Πολιτεία πρέπει να θεσπίσει.

Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αναστάσιος Κουράκης): Ευχαριστούμε τον κύριο Υφυπουργό.