



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Αθήνα, 8 Φεβρουαρίου 2026

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ 1. Υπουργό Υγείας, κ. Σπυρίδωνα Άδωνη Γεωργιάδη
2. Υπουργό Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, κα. Δόμνα Μιχαηλίδου

Θέμα: «Άμεση Ανάγκη Αποκατάστασης της Ουσιαστικής Δωρεάν Φαρμακευτικής Κάλυψης για τους Μεταμοσχευμένους Ασθενείς εκ Νεφρού και Άλλων Περιπτώσεων και Οριστική Επίλυση των Αυσλειουργιών της Ευρωπαϊκής Κάρτας Αναπηρίας».

Κυρία και Κύριε Υπουργέ,

Η Ελλάδα, μέσω του θεσμικού της πλαισίου, έχει αναγνωρίσει την ανάγκη ειδικής προστασίας των ασθενών που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, θεσπίζοντας καθεστώς μηδενικής συμμετοχής (0%) στη φαρμακευτική τους δαπάνη. Η πρόβλεψη αυτή δεν συνιστά προνόμιο, αλλά αναγκαία συνθήκη επιβίωσης, καθώς η αδιάλειπτη και ακριβής λήψη ανοσοκατασταλτικής αγωγής είναι ο μόνος τρόπος διατήρησης του μοσχεύματος και αποφυγής της επιστροφής στην εξαιρετικά κοστοβόρα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και επώδυνη, στην περίπτωση μεταμοσχευμένου Νεφρού, για τον ασθενή διαδικασία της αιμοκάθαρσης και δύσκολων επεμβάσεων στις άλλες περιπτώσεις.

Ωστόσο, σύμφωνα με πλήθος καταγγελιών από ενώσεις ασθενών, όπως Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών - Π.Ο.Ν., Πανελλήνιος Σύνδεσμος Μεταμοσχευμένων εκ Νεφρού - Π.Σ.Μ.Ν., Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία - Ε.Σ.Α.μεΑ., αλλά και μεμονωμένες περιπτώσεις πολιτών, η "μηδενική συμμετοχή" έχει καταστεί στην πράξη κενό γράμμα. Λόγω του μηχανισμού της "διαφοράς τιμής" (price difference) μεταξύ της Ασφαλιστικής Τιμής (Τιμή Αναφοράς) και της Λιανικής Τιμής, οι μεταμοσχευμένοι καλούνται να καταβάλλουν υπέρογκα ποσά, που φτάνουν ή και ξεπερνούν τα 1.500 ευρώ ετησίως.

Το πρόβλημα οξύνεται από το γεγονός ότι:

Τα ανοσοκατασταλτικά είναι φάρμακα στενού θεραπευτικού εύρους και η αλλαγή σκευάσματος (υποκατάσταση) για καθαρά οικονομικούς λόγους αντενδείκνυται ιατρικά.

Ακόμη και όταν ο θεράπων ιατρός κλειδώνει τη συνταγή σε συγκεκριμένο σκεύασμα για λόγους ιατρικής αναγκαιότητας, ο ασθενής επιβαρύνεται με τη διαφορά τιμής.

Υπάρχουν περιπτώσεις επιβάρυνσης ακόμη και σε πρωτότυπα φάρμακα που δεν διαθέτουν γενόσημο, καθώς η τιμή αποζημίωσης ορίζεται χαμηλότερα από τη λιανική.

Η οικονομική επιβάρυνση επεκτείνεται και στα φάρμακα για τις ιατρογενείς συνοδές παθήσεις (μεταμοσχευτικός διαβήτης, υπέρταση, οστεοπόρωση), τα οποία δεν καλύπτονται πάντα από το καθεστώς μηδενικής συμμετοχής, παρότι αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της θεραπείας.

Παράλληλα, η εφαρμογή της Ευρωπαϊκής Κάρτας Αναπηρίας, ενός μέτρου που χαιρετίστηκε ως βήμα αξιοπρέπειας, έχει μετατραπεί σε πηγή ταλαιπωρίας. Οι δικαιούχοι καταγγέλλουν χασοκές καθυστερήσεις στην παραλαβή λόγω της κατάρρευσης του δικτύου των ΕΛΤΑ, επιστροφές καρτών ως "αζήτητων" ενώ οι παραλήπτες είναι παρόντες, και αδυναμία χρήσης της κάρτας στα ηλεκτρονικά συστήματα των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς - MMM (ΟΑΣΑ/Μετρό) και στα ΚΤΕΛ της περιφέρειας λόγω τεχνικών προβλημάτων και έλλειψης ενημέρωσης.

Δεδομένων των ανακοινώσεων του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας στις 28 Ιανουαρίου 2026 περί αλλαγών στη διανομή και υποστήριξη της κάρτας, αλλά και της συνεχιζόμενης διαμαρτυρίας των ασθενών,

Ερωτώνται οι αρμόδιοι Υπουργοί

1. Προτίθεστε να προχωρήσετε σε άμεση νομοθετική ρύθμιση για την πλήρη απαλλαγή των μεταμοσχευμένων ασθενών από την καταβολή της διαφοράς τιμής (μεταξύ λιανικής και ασφαλιστικής) στα φάρμακα, τουλάχιστον στις περιπτώσεις όπου υφίσταται ιατρική γνωμάτευση για αναγκαιότητα χορήγησης συγκεκριμένου σκευάσματος, ώστε να αποκατασταθεί η ουσιαστική έννοια της "μηδενικής συμμετοχής";
2. Εξετάζετε το ενδεχόμενο επέκτασης της μηδενικής συμμετοχής και στα φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν τεκμηριωμένα τις άμεσες επιπλοκές της μεταμόσχευσης (π.χ. αντιυπερτασικά, αντιδιαβητικά, διφωσφονικά), αναγνωρίζοντας ότι η θεραπεία του μεταμοσχευμένου είναι ενιαία και αδιαίρετη;
3. Ποιο είναι το ακριβές χρονοδιάγραμμα εξομάλυνσης της διανομής της Κάρτας Αναπηρίας μετά την αντικατάσταση του παρόχου (ΕΛΤΑ); Πώς διασφαλίζεται η παράδοση σε απομακρυσμένες περιοχές όπου έχουν κλείσει τα ταχυδρομικά καταστήματα;
4. Ποια μέτρα λαμβάνονται για την άμεση τεχνική διασύνδεση της Κάρτας με τα ακυρωτικά μηχανήματα των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς - MMM και την υποχρεωτική ενημέρωση των φορέων ΚΤΕΛ ανά την επικράτεια, ώστε να σταματήσει ο αποκλεισμός των ΑμεΑ; Λειτουργεί πλήρως η γραμμή 1555 για την υποστήριξη της Κάρτας και πώς εξασφαλίζεται η προσβασιμότητα για κωφούς/βαρήκοους συμπολίτες μας;

Ο Ερωτών

Αθανάσιος Χαλκιάς
Ανεξάρτητος Βουλευτής
Α' Αθήνας