

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΛΕΥΤΗ: ΝΙΚΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: ΑΧΑΪΑΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ

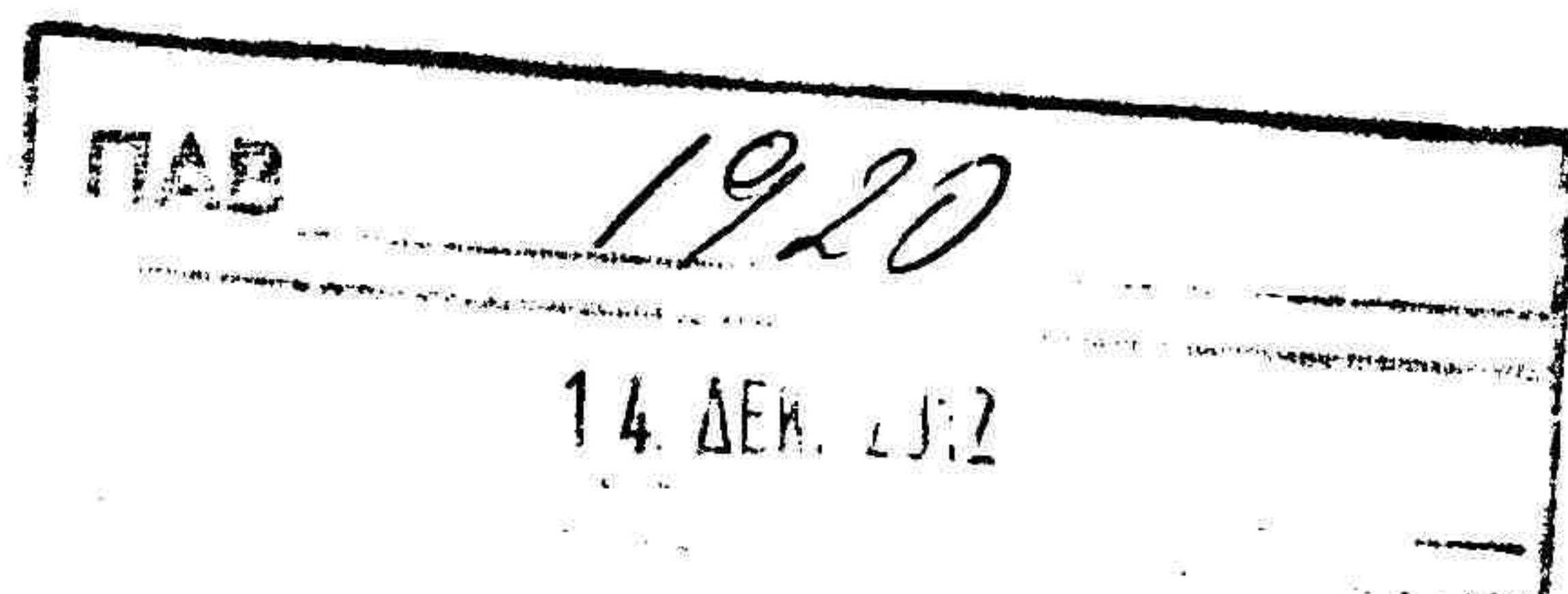
- Υγείας

Θέμα: «Συνταγογράφηση Δραστικής ουσίας»

Σχετικά με την από 29-11-2012 επιστολή του Πανελλήνιου Συλλόγου Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία – Θαλασσαιμία που αφορά στο θέμα της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας και αδυνατούν πλέον να λάβουν τα φάρμακα που χρησιμοποιούν ως τώρα.

Ο αναφέρων Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος



**Fwd: ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ**

1 μήνυμα

Νίκος Νικολόπουλος <ninikolopoulos@gmail.com>

29 Νοεμβρίου 2012 11:28 π.μ.

----- Προωθημένο μήνυμα -----

Από: **ΠΑΣΠΑΜΑ** <paspama@otenet.gr>

Ημερομηνία: 29 Νοεμβρίου 2012 11:21 π.μ.

Θέμα: ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ

Προς: imichelogiannakis@gmail.com, info@thsoldatos.gr, info@mkassis.gr, kasapidi@parliament.gr, th.parastatidis@parliament.gr, j.koutsoukos@parliament.gr, a.gkerekou@parliament.gr, nstavrogiannis@parliament.gr, ninikolopoulos@gmail.com, bolaris@otenet.gr, kskan@pasok.gr, androulakis@mimis.gr

Αριθ. Πρωτοκόλλου: 61 / 12

Αθήνα, 29-11-2012

Προς:

- Βουλευτές
- Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κο Αν Λυκογιάντζο
- Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, κο Μ. Σαλμά
- Υφυπουργό Υγείας κα Φ. Σκοπούλη
- ΚΕΣΥ
- ΕΟΘΑ
- ΕΣΑμεΑ

Κοινοποίηση:

- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (Ι.Σ.Α.)
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Π.Ι.Σ.)

Αξιότιμοι Κύριοι,

Για άλλη μία φορά σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα αναγκαζόμαστε να επικοινωνήσουμε και πάλι μαζί σας διαμαρτυρόμενοι και καταγγέλλοντας τα ακόλουθα, τα οποία επί της ουσίας οδηγούν στην «ακύρωση» της όποιας θεραπευτικής μας αγωγής και εντέλει θέτουν σε κίνδυνο την ίδια μας τη ζωή:

Οπως ίσως ήδη γνωρίζετε, σύμφωνα με την ΥΑ ΦΕΚ 5057 τεύχος 18-11-2012 ισχύει ότι:

«Σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 και του ν. 4093/2012 γίνεται υποχρεωτικό για τους ιατρούς να συνταγογραφούν **καθολικά** με βάση την διεθνή ονομασία της **δραστικής ουσίας** (International Nonproprietary Name – INN). Οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να επιλέγουν το κατάλληλο φάρμακο συμμορφούμενοι με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα του ΕΟΦ και με βάση τα χαρακτηριστικά, τις ενδείξεις και την αντιστοίχιση της εκάστοτε δραστικής ουσίας κατά θεραπευτική επιλογή...

Κατά την εκτέλεση των ηλεκτρονικών συνταγών που αναγράφουν μόνο την δραστική ουσία, οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται **να χορηγούν το φθηνότερο διαθέσιμο** στην Ελληνική αγορά φάρμακο της συγκεκριμένης δραστικής ουσίας. Σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας του συγκεκριμένου φαρμάκου, ο φαρμακοποιός υποχρεούται να ενημερώσει τον ασφαλισμένο για το ποιο είναι το φθηνότερο διαθέσιμο στην Ελληνική αγορά. Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιλέξει να πάρει ακριβότερο φάρμακο της ίδιας δραστικής ουσίας **υποχρεούται να πληρώσει, πλέον της συμμετοχής του (εφόσον υφίσταται) και την διαφορά από την ασφαλιστική τιμή τη θεραπευτικής κατηγορίας που ανήκει το φάρμακο».**

Με το νόμο αυτό οι ασθενείς με Μεσογειακή Αναιμία **αδυνατούν πλέον να λάβουν τα φάρμακα** που χρησιμοποιούν καθημερινά για την αντιμετώπιση των πολλαπλών επιπλοκών της νόσου (πλην των 3 σκευασμάτων της αποσιδήρωσης), γιατί οι γιατροί **αφού να συνταγογραφήσουν με βάση τη δραστική ουσία** ιδιαίτερα σε **χρόνιους ασθενείς** που λαμβάνουν πάνω από 5 διαφορετικά σκευάσματα ημερησίως με ποικίλες επιπλοκές χωρίς να ξέρουν ποιο τελικά σκεύασμα θα καταλήξει να πάρει ο ασθενής από το φαρμακείο και κυρίως χωρίς να είναι σε θέση να γνωρίζουν τις πιθανές επιπλοκές από τη συνέργεια όλων αυτών των γενοσήμων σε έναν ήδη ευάλωτο οργανισμό.

Οι ανωτέρω διατάξεις προβλέπουν κάποιες εξαιρέσεις και συγκεκριμένα: « Η εμπορική ονομασία παράλληλα με την δραστική δύναται να αναφέρεται στις περιπτώσεις ασθενών που πάσχουν από χρόνιες νόσους (π.χ. καρδιαγγειακές παθήσεις) και οι οποίοι είναι επαρκώς και αποτελεσματικώς ρυθμισμένοι. Οι αποκλίσεις, από όλες τις ανωτέρω ρυθμίσεις υποχρεωτικής συνταγογράφησης με βάση την δραστική και τις εξαιρέσεις των άνω παραγράφων, δεν δύναται να υπερβαίνουν το 15% της αξίας της συνολικής συνταγογράφησης του κάθε γιατρού στην διάρκεια του έτους»

Η εξαίρεση αυτή όμως δε μπορεί να καλύψει τον τεράστιο αριθμό ασθενών που μεταγγίζονται στις μονάδες μεσογειακής αναιμίας (>100 ασθενείς και μερικές μέχρι και 400) με ένα μόνο γιατρό, διότι είναι σαφές ότι δε μπορεί η «κατ' εξαίρεση» συνταγογράφηση που θα κάνει ο ιατρός αυτός σε τέτοιες περιπτώσεις και με τέτοιο όγκο να περιοριστεί στο 15% της συνολικής του ετήσιας συνταγογράφησης.

Για όλους τους ανωτέρω λόγους ήδη βρισκόμαστε σε αδιέξοδο και από σήμερα πρακτικά δε μπορούμε να λαμβάνουμε τη θεραπευτική μας αγωγή για το σύνολο των επιπλοκών της νόσου,

πλην αυτής της αιμοσιδήρωσης, εκτός εάν οι ασθενείς βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη και αγοράζουν μόνοι τους τα σκευάσματα που ελάμβαναν μέχρι σήμερα. Δηλαδή, καλείται ο πάσχων τελικώς είτε να πάρει την ευθύνη ο ίδιος για τη φαρμακευτική του αγωγή επιλέγοντας τα φθηνότερα γενόσημα είτε να πληρώσει έως 25% συμμετοχή στο γενόσημο, πλέον τη διαφορά του γενοσήμου με το πρωτότυπο, το οποίο σαφώς και θα ήθελε να επιλέξει.

Εύκολα αντιλαμβάνεται κανείς ότι εάν δεν υπάρξει σύντομα διευθέτηση του θέματος θα θρηνήσουμε ανθρώπινες ζωές. Για το λόγο αυτό ζητάμε την άμεση και δυναμική παρέμβασή σας.

Με εκτίμηση

Για το Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΑ.Σ.ΠΑ.Μ.Α.

Η Πρόεδρος

Η Γεν. Γραμματέας

Ιωάννα ΜΥΡΙΛΛΑ

Ολγα ΚΑΚΑΡΑΚΗ

--

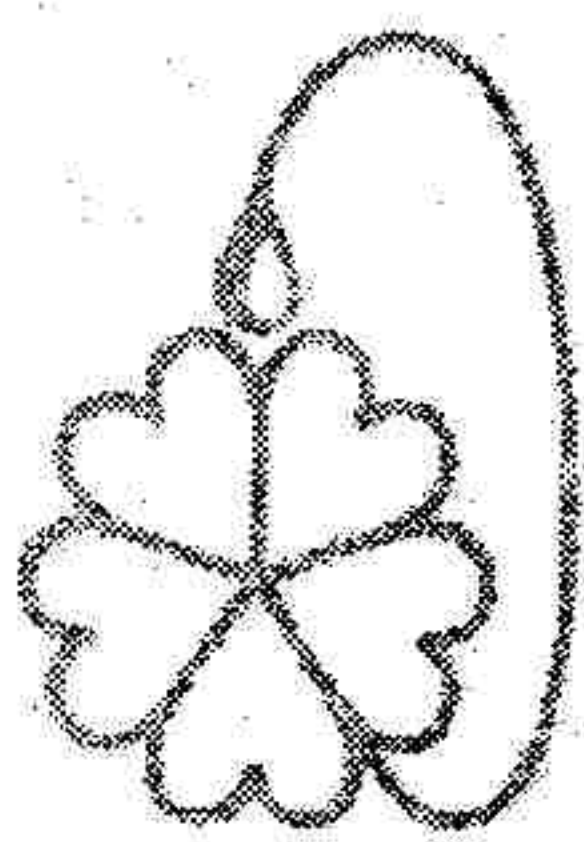
Νίκος Ι. Νικολόπουλος

Βουλευτής Αχαΐας

<http://nikosnikolopoulos.gr/>

Follow @NikNikolopoulos on Twitter

 **61_12_ypomnima gia drastikes oysies.pdf**
1107K



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΕΡΟΣΥΝΔΕΣΗ
ΡΕΥΜΑΤΙΣΜΟΥ
ΑΠΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ

Αριθ. Πρωτοκόλλου: 61 / 12
Αθήνα, 29-11-2012

Προς:

- Βουλευτές
- Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Αν. Λυκουρέντζο
- Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, κ. Μ. Σαλμά
- Υφυπουργό Υγείας κ. Φ. Σκοπούλη
- ΚΕΣΥ
- ΕΟΦΑ
- ΕΣΑΜΕΑ

Κοινοποίηση:

- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (Ι.Σ.Α.)
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Π.Ι.Σ.)

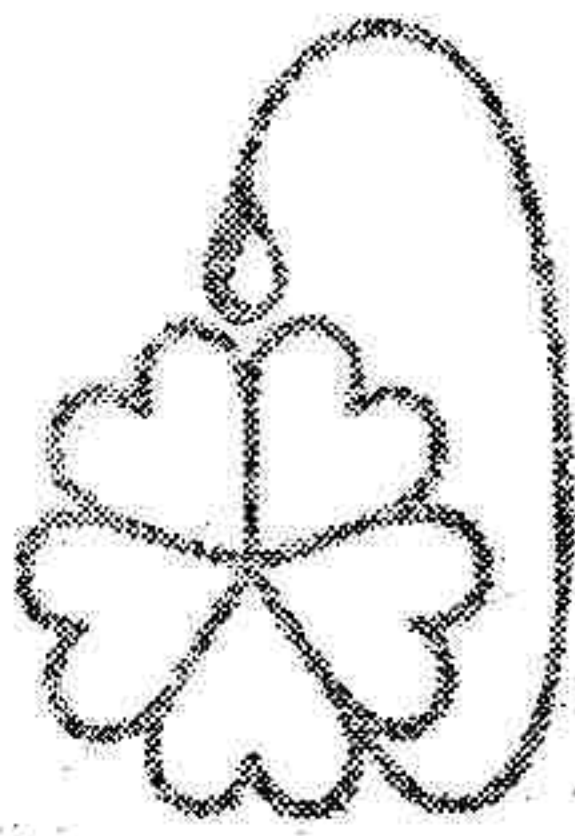
Αξιότιμοι Κύριοι,

Για άλλη μία φορά σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα αναγκαζόμαστε να επικοινωνήσουμε και πάλι μαζί σας διαμαρτυρόμενοι και καταγγέλλοντας τα ακόλουθα, τα οποία επί της ουσίας οδηγούν στην «ακύρωση» της όποιας θεραπευτικής μας αγωγής και εντέλει θέτουν σε κίνδυνο την ίδια μας τη ζωή:

Όπως ίσως ήδη γνωρίζετε, σύμφωνα με την ΥΑ ΦΕΚ 3057 τεύχος Β' 18-11-2012 ισχύει ότι: «Σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 και του ν. 4093/2012 γίνεται υποχρεωτικό για τους ιατρούς να συνταγογραφούν **καθολικά** με βάση την διεθνή ονομασία της **δραστικής ουσίας** (International Nonproprietary Name – INN). Οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να επιλέγουν το κατάλληλο φάρμακο συμμορφούμενοι με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα του ΕΟΦ και με βάση τα χαρακτηριστικά, τις ενδείξεις και την αντιστοίχιση της εκάστοτε δραστικής ουσίας κατά θεραπευτική επιλογή...

Κατά την εκτέλεση των ηλεκτρονικών συνταγών που αναγράφουν μόνο την δραστική ουσία, οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται να **χορηγούν το φθηνότερο διαθέσιμο** στην Ελληνική αγορά φάρμακο της συγκεκριμένης δραστικής ουσίας. Σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας του συγκεκριμένου φαρμάκου, ο φαρμακοποιός υποχρεούται να ενημερώσει τον ασφαλισμένο για το ποιο είναι το φθηνότερο διαθέσιμο στην Ελληνική αγορά. Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιλέξει να πάρει ακριβότερο φάρμακο της ίδιας δραστικής ουσίας **υποχρεούται να πληρώσει, πλέον της συμμετοχής του (εφόσον υφίσταται) και την διαφορά από την ασφαλιστική τιμή τη θεραπευτικής κατηγορίας που ανήκει το φάρμακο**».

Με το νόμο αυτό οι ασθενείς με Μεσογειακή Αναιμία **αδυνατούν πλέον να λάβουν τα φάρμακα** που χρησιμοποιούν καθημερινά για την αντιμετώπιση των πολλαπλών επιπλοκών της νόσου (πλην των 3 σκευασμάτων της αποσιδήρωσης), γιατί οι γιατροί αρνούνται να συνταγογραφήσουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΛΟΝΤΩΝ

Ελληνική Σύλλογος
Ρευματολόγων
Από Μεσογειακή Αναιμία

με βάση τη δραστική ουσία ιδιαίτερα σε χρόνιους ασθενείς που λαμβάνουν πάνω από 5 διαφορετικά σκευάσματα ημερησίως με ποικίλες επιπλοκές χωρίς να ξέρουν ποιο τελικά σκευάσμα θα καταλήξει να πάρει ο ασθενής από το φαρμακείο και κυρίως χωρίς να είναι σε θέση να γνωρίζουν τις πιθανές επιπλοκές από τη συνέργεια όλων αυτών των γενοσήμων σε έναν ήδη ευάλωτο οργανισμό.

Οι ανωτέρω διατάξεις προβλέπουν κάποιες εξαιρέσεις και συγκεκριμένα: « Η εμπορική ονομασία παράλληλα με την δραστική δύναται να αναφέρεται στις περιπτώσεις ασθενών που πάσχουν από χρόνιες νόσους (π.χ. καρδιαγγειακές παθήσεις) και οι οποίοι είναι επαρκώς και αποτελεσματικώς ρυθμισμένοι. Οι αποκλίσεις, από όλες τις ανωτέρω ρυθμίσεις υποχρεωτικής συνταγογράφησης με βάση την δραστική και τις εξαιρέσεις των άνω παραγράφων, δεν δύναται να υπερβαίνουν το 15% της αξίας της συνολικής συνταγογράφησης του κάθε γιατρού στην διάρκεια του έτους»

Η εξαίρεση αυτή όμως δε μπορεί να καλύψει τον τεράστιο αριθμό ασθενών που μεταγγίζονται στις μονάδες μεσογειακής αναιμίας (>100 ασθενείς και μερικές μέχρι και 400) με ένα μόνο γιατρό, διότι είναι σαφές ότι δε μπορεί η «κατ' εξαίρεση» συνταγογράφηση που θα κάνει ο ιατρός αυτός σε τέτοιες περιπτώσεις και με τέτοιο όγκο να περιοριστεί στο 15% της συνολικής του ετήσιας συνταγογράφησης.

Για όλους τους ανωτέρω λόγους ήδη βρισκόμαστε σε αδιέξοδο και από σήμερα πρακτικά δε μπορούμε να λαμβάνουμε τη θεραπευτική μας αγωγή για το σύνολο των επιπλοκών της νόσου, πλην αυτής της αιμοσιδήρωσης, εκτός εάν οι ασθενείς βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη και αγοράζουν μόνοι τους τα σκευάσματα που ελάμβαναν μέχρι σήμερα. Δηλαδή, καλείται ο πάσχων τελικώς είτε να πάρει την ευθύνη ο ίδιος για τη φαρμακευτική του αγωγή επιλέγοντας τα φθηνότερα γενόσημα είτε να πληρώσει έως 25% συμμετοχή στο γενόσημο, πλέον τη διαφορά του γενοσήμου με το πρωτότυπο, το οποίο σαφώς και θα ήθελε να επιλέξει.

Εύκολα αντιλαμβάνεται κανείς ότι εάν δεν υπάρξει σύντομα διευθέτηση του θέματος θα θρηνήσουμε ανθρώπινες ζωές. Για το λόγο αυτό ζητάμε την άμεση και δυναμική παρέμβασή σας.

Με εκτίμηση

Για το Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΑ.Σ.ΠΑ.Μ.Α.

Η Πρόεδρος

Η Γεν. Γραμματέας

Ιωάννα ΜΥΡΙΛΛΑ

Όλγα ΚΑΚΑΡΑΚΗ