Image not found or type unknown

Ważne informacje od Ministerstwa Zdrowia w kwestii refundacji

Naczelna Izba Lekarska otrzymała ważne pismo Ministerstwa Zdrowia dotyczące zasad refundacji leków *rywaroksaban* i *dabigatran*. Ministerstwo przypomina, że refundacja przysługuje pacjentom, którzy spełniali kryteria w momencie rozpoczęcia leczenia. W przekazanym dokumencie wskazano, że w przypadku przewlekłych chorób pacjenci mogą kontynuować terapię, nawet jeśli ich stan zdrowia uległ poprawie.

Lekarze czasami obawiają się przepisywać leki z powodu niejasnych wskazań refundacyjnych, kwestia problemów z preskrypcją refundowanych preparatów mlekozastępczych spowodowało lęk w sytuacji przepisywania leków z odpowiednią refundacją.

Czasami lekarze kierują pacjenta do AOS np. do specjalisty kardiologa tylko po powtórne potwierdzenie uprawnień do otrzymania leków z odpowiednim stopniem refundacji. Powoduje to mnożenie wizyt a w długofalowej optyce blokowanie terminów wizyt lekarskich – terminy są bardzo odległe, a uprawnienia lekarzy POZ są takie same, jak lekarza specjalisty. To pismo wyjaśnia nam, że odpowiednio udokumentowane wskazania refundacyjne przyznane pacjentowi raz, obowiązują bez konieczności stałego i regularnego potwierdzania ich ponownie – mówi dr Marcin Karolewski, wiceprezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, przewodniczący Zespołu problemowego ds. automatyzacji ustalania stopnia refundacji leków Naczelnej Rady Lekarskiej.

Pismo zawiera bardzo ważną interpretację Ministerstwa Zdrowia, że jeśli w wyniku stosowania leków refundowanych stan pacjenta uległ poprawie, to nadal przysługuje mu refundacja. W szczególności w kardiologii, lecz też diabetologii, wskazania refundacyjne są ograniczone do bardzo ciężko chorych pacjentów. Jeśli byli leczeni i okazało się to skuteczne, bo ich stan zdrowia uległ trwałej poprawie, to wciąż mają prawo do refundacji leków. Dzięki tej interpretacji nie powinno dochodzić do sytuacji, że pacjent z niewydolnością serca straci refundację, bo np. frakcja wyrzutowa uległa poprawie. Ponadto według wspomnianego stanowiska chorzy leczeni rywaroksabanem lub dabigatranem nie wymagają udowodnienia etiologii niezastawkowej migotania przedsionków, a refundacja w ich przypadku wynika z wytycznych kardiologicznych i wskazań z Charakterystyki Produktu Leczniczego - dodaje Filip Pawliczak, specjalista chorób wewnętrznych w trakcie specjalizacji z kardiologii, członek Naczelnej Rady Lekarskiej.

Dodatkowo w piśmie podkreślono, że lekarz, na podstawie dostępnych badań i dokumentacji medycznej, może wystawić receptę na refundowany lek bez konieczności dodatkowych konsultacji kardiologicznych. Ministerstwo poinformowało również, że nowe wskazania refundacyjne nie obejmują listy bezpłatnych leków dla osób 65+.

Dokument dostępny do zapoznania się w załączniku poniżej.