

1. ΣΟΒΑΡΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 17



ΜΕ ΤΗ ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Σοβαρή οικονομική επιβάρυνση για τους ασθενείς με νευροπαθητικό πόνο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Ακόμη και κατά...** 95% έχει αυξηθεί η οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε-ΟΠΥΥ) οι οποίοι υποφέρουν από νευροπαθητικό πόνο για την προμήθεια των φαρμάκων τους, ενώ οι ασφαλισμένοι του Οργανισμού με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 χρειάζονται πλέον περισσότερα από 60 ευρώ τον μήνα για το σύνολο της φαρμακευτικής θεραπείας τους και τα αναλώσιμα υλικά! Το αποτέλεσμα είναι ηλικιωμένοι, κυρίως ασφαλισμένοι του ΟΓΑ στην περιφέρεια, να λαμβάνουν πλέον τη θεραπεία τους όχι καθημερινά και σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος γιατρού τους, αλλά... μέρα παρά μέρα, ενώ ασθενείς με νευροπαθητικό πόνο υποχρεούνται να εγκαταλείψουν τη θεραπεία πρώτης εκλογής, προκειμένου να επιστρέψουν σε παλαιότερες και πολύ λιγότερο αποτελεσματικές θεραπείες, εξαιτίας της μη ορθής ομαδοποίησης των φαρμακευτικών σκευασμάτων στη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων!

Μάλιστα, με τη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων, η Ελλάδα είναι ίσως η μόνη χώρα στην

Ε.Ε. η οποία ορίζει οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων για την προμήθεια... ινσουλίνης!

Αυτά τόνισαν μεταξύ άλλων χθες σε συνέντευξη Τύπου η αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Βαδαλούκα, πρόεδρος της ΠΑΡΗΣΥΑ, και η Σπυριδούλα Λάγιου, μέλος του Δ.Σ. της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ).

Η Αθηνά Βαδαλούκα υπογράμμισε χαρακτηριστικά με έμφαση και νό-

μα ότι «δεν μπορούμε να αλλάξουμε την Ιατρική επειδή κάποιος εξέδωσε μία λίστα. Θα αρνηθούμε να υποκύψουμε σε αυτές τις εντολές», ενώ η Σπυριδούλα Λάγιου παρατήρησε από την πλευρά της ότι «ο αποκλεισμός των ασθενών από τη θεραπεία πρώτης εκλογής και η βαριά οικονομική συμμετοχή η οποία προβλέπεται πλέον για τις θεραπείες τους θα οδηγήσουν σε επιπλοκές τους ασθενείς, με αποτέλεσμα την αύξηση των ημερών νοσηλείας και των σχετικών δημοσίων δαπανών Υγείας».

Επίσης, η Σπυριδούλα Λάγιου σημείωσε ότι τα άτομα που πάσχουν α-

πό σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 καταβάλλουν σημαντικά ποσά κάθε μήνα για την απαιτούμενη θεραπεία τους, όπως 10% συμμετοχή για την προμήθεια της ινσουλίνης και τα αντιδιαβητικά δισκία, καθώς και 25% για τη θεραπεία συνοδών παθήσεων και τα αναλώσιμα διαβητικά υλικά.

Τέλος, η Αθηνά Βαδαλούκα επεσήμανε ότι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) έχει ήδη αναγνωρίσει για πρώτη φορά στα χρονικά της χώρας μας τον πόνο ως νόσο και «έχουμε ήδη θεραπευτικά πρωτόκολλα για την αντιμετώπιση του νευροπαθητικού πόνου».

ΙΕΑ: Να κινητοποιηθεί ο ΕΟΠΥΥ για τους διαβητικούς

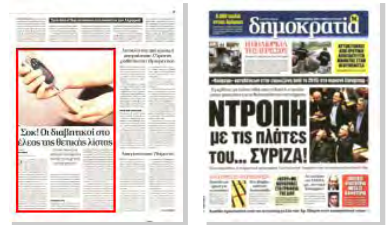
Την ίδια στιγμή, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), επικαλούμενος καταγγελίες της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ προς τον Σύλλογο, τονίζει μεταξύ άλλων σε ανακοίνωσή του ότι «το 30% των ατόμων με διαβήτη που χρησιμοποιούν την αντλία ινσουλίνης οδηγούνται στο να διακόψουν τη χρήση της, που έχει ως αποτέλεσμα τη μη σωστή αντιμετώπιση της πάθησής τους, καθώς και την αύξηση του κινδύνου εμφάνισης επιπλοκών, ενώ ο μέσος όρος αναμονής για την εξόφληση των οφειλών φτάνει τον μισό χρόνο, ενώ στην περίπτωση του ΟΓΑ ξεπερνά τους 14 μήνες. Μάλιστα, οι πάσχοντες του ΟΠΑΔ αναμένουν να πληρωθούν για οφειλές που έχουν καθυστερήσει σε κάποιες περιπτώσεις από τον Αύγουστο του 2010... Ο ΙΣΑ κάνει επίσης λόγο για «τριτοκοσμικές καταστάσεις στη θεραπεία των διαβητικών ασθενών» και ζητεί «να ενισχυθούν άμεσα τα παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ με προσωπικό και να δρομολογηθούν οι διαδικασίες άμεσης εξόφλησης των οφειλών στους διαβητικούς ασθενείς, προκειμένου να μπορέσουν να συνεχίσουν τη θεραπεία τους».

2. ΣΟΚ ΟΙ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΙ ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ ΤΗΣ ΘΕΤΙΚΗΣ ΛΙΣΤΑΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 21



Σοκ! Οι διαβητικοί στο έλεος της θετικής λίστας

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Εως και 95% έχει αυξηθεί η συμμετοχή στα φάρμακα των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) που πάσχουν από νευροπαθητικό πόνο, ενώ όσον αφορά τους ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 χρειάζονται περισσότερο από 60 ευρώ τον μήνα για το σύνολο της θεραπείας τους.

Δεν είναι τυχαίο λοιπόν που το 30% των διαβητικών διακόπτει τη θεραπεία του με την αντίληψη έγχυσης ινσουλίνης, ενώ οι διαβητικοί, που είναι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ, κάνουν τη θεραπεία τους κάθε δεύτερη ημέρα. Την ίδια ώρα οι ασθενείς με νευροπαθητικό πόνο, μια επώδυνη νόσο που προσβάλλει το 20%-40% των διαβητικών, υποχρεώνονται να εγκαταλείψουν τη σύγχρονη θεραπεία (πρώτης εκλογής) και να ακολουθήσουν πα-

Ο ένας στους τρεις αδυνατεί να πληρώσει αυξημένη συμμετοχή στα φάρμακά του

λαιότερες και λιγότερο αποτελεσματικές. Μάλιστα, εξαιτίας της θετικής λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων, που ξεκίνησε να εφαρμόζεται πριν από μία εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι διαβητικοί έχουν 10% συμμετοχή για την ινσουλίνη και τα αντιδιαβητικά δισκία και 25% για τα αναλγητικά και τη θεραπεία συνοδών παθήσεων, όπως ο νευροπαθητικός πόνος,

Διαμαρτυρία

Τα παραπάνω τόνισαν χθες σε συνέντευξη Τύπου η αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντί-

δας Αθηνά Βαδαλούκα, πρόεδρος της ΠΑΡΗΣΥΑ, και η Σπυριδούλα Λάγιου, μέλος του Δ.Σ. της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ). «Η μη σωστή ομαδοποίηση των φαρμάκων που αφορούν τον χρόνιο νευροπαθητικό πόνο στη νέα θετική λίστα μπορεί να οδηγήσει ακόμα και σε αποκλεισμό σημαντικού αριθμού ασθενών από θεραπεία πρώτης εκλογής, λόγω της αυξημένης συμμετοχής τους στα φάρμακα» εξήγησε η κυρία Βαδαλούκα.

Σύμφωνα, μάλιστα, με όσα αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, τα προβλήματα των διαβητικών δεν είναι μόνο οικονομικά. Χιλιάδες ασθενείς ταλαιπωρούνται καθημερινά έως και τρεις ώρες στις ατελείωτες ουρές που σχηματίζονται στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ για να καταθέσουν τα δικαιολογητικά που χρειάζονται, ενώ ο μέσος όρος αναμονής για την εξόφλησή τους από τα ταμεία φτάνει τους έξι μήνες!

3. ΑΠΕΡΓΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 2



ΑΠΕΡΓΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ: πανελλαδική στάση εργασίας 09.00-15.00 στις 17/4.

ΕΦΟΡΙΑΚΟΙ: πανελλαδική 24ωρη απεργία στις 23/4

ΠΝΟ: 24ωρη απεργία στις 16 Απριλίου.

ΟΣΕ-ΠΡΟΑΣΤΙΑΚΟΣ: 4ωρες στάσεις εργασίας από τις 20.00 αύριο και την Παρασκευή 12 Απριλίου.

ΓΣΕΕ: 24ωρη απεργία τη Μεγάλη Τετάρτη 1η Μαΐου.



ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ

Τσουχτερή η ανακούφιση του χρόνιου πόνου

Της ΔΗΜ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Φάρμακο για τα... λάθη φαίνεται πως πρέπει να αναζητήσουν για στο υπουργείο Υγείας, καθώς οι αλλαγές στα αποζημιούμενα σκευάσματα μαζί με τις νέες τιμές όχι μόνο δεν γλίτωσαν τους ασθενείς από επιπλέον κόστος θεραπείας αλλά αντίθετα τους επιβάρυναν.

Χιλιάδες Έλληνες ασθενείς που πάσχουν από σοβαρά νοσήματα, όπως διαβήτη ή ακόμη και καρκίνο, βάζουν πλέον ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. Αυτό γιατί η νέα τακτική που εφαρμόστηκε στη λεγόμενη «θετική λίστα φαρμάκων» (ο κατάλογος με τα φάρμακα που αποζημιώνονται), αυτή της ομαδοποίησης των σκευασμάτων, έφερε τους αποκλείει από συγκεκριμένες θεραπείες ή τους αυξάνει τη συμμετοχή.

Ενδεικτική η περίπτωση των θεραπειών για την αντιμετώπιση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου, που συχνά αποτελεί συνοδό νόσημα του σακχαρώδους διαβήτη, του καρκίνου αλλά και άλλων σοβαρών παθήσεων. Σύμφωνα με τα μέλη της Ελληνικής Εταιρείας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορητικής Φροντίδας (ΠΑΡΗΣΥΑ) και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματιών - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), οι θεραπείες για τον πόνο περιορίζονται για τους ασθενείς εξαιτίας του νέου συστήματος ασφαλιστικής κάλυψης των φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ.

Με βάση τη θετική λίστα ανταγογραφούμενων φαρμάκων που τέθηκε σε εφαρμογή την προηγούμενη εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι καλούνται να καταβάλουν πολύ μεγαλύτε-

Η νέα... έμπνευση του υπουργείου Υγείας, με την ομαδοποίηση των φαρμάκων της θετικής λίστας, υποχρεώνει τους ασθενείς να πληρώσουν επιπλέον συμμετοχή

ρη συμμετοχή, προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν τα φάρμακα για την αντιμετώπιση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου. Χωρίς βέβαια να υπολογίζει κανείς το ήδη αυξημένο κόστος για τη θεραπεία της ίδιας της ασθένειας.

Ειδικά για τους διαβητικούς η κατάσταση είναι τραγική, αν σκεφτεί κανείς ότι όσοι πάσχουν από διαβήτη τύπου 2 καταβάλλουν κάθε μήνα 10% συμμετοχή στην ισοϋλίνη και

τα αντιδιαβητικά διακία, καθώς και 25% για τη θεραπεία συνοδών παθήσεων και αναλγητικά διαβητικά υλικά. Μάλιστα, η νέα έμπνευση του υπουργείου Υγείας με την ομαδοποίηση των φαρμάκων της θετικής λίστας, τους υποχρεώνει να πληρώσουν επιπλέον συμμετοχή, προκειμένου να λάβουν θεραπεία πρώτης εκλογής για την αντιμετώπιση της επώδυνης διαβητικής νευροπάθειας, μιας νόσου που προσβάλλει το 20%-40% των ατόμων με διαβήτη.

Αποτέλεσμα βέβαια αυτής της πολιτικής, είναι η υγεία των βαριά πασχόντων να χειροτερεύει μέρα με την ημέρα, καθώς δεν διαθέτουν τα απαραίτητα χρήματα για να αγοράσουν τα φάρμακά τους. «Πολλά άτομα με διαβήτη δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να καλύψουν το επιπλέον κόστος για τη θεραπεία των συνοδών παθήσεων της νόσου, όπως της διαβητικής νευροπά-



θειας, της υπέρτασης και της χοληστερίνης, με αποτέλεσμα την εμφάνιση επιπλοκών.

Αυτές με τη σειρά τους μπορεί να οδηγήσουν σε βαριές και μη αναστρέψιμες αναπηρίες για τους ίδιους (ακρωτηριασμοί, καρδιαγγειακά νοσήματα κ.λπ.), υπογραμμίζει η Σπυριδούλα Λόγιου, μέλος του δ.σ. της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ και πρόεδρος του Συλλόγου Νέων Ελλήνων Διαβητικών.

Στο μεταξύ όμως τα λάθη

στο νέο δελτίο τιμών, που έχουν φέρει τα πάνω κάτω στην αγορά φαρμάκων, επιχειρούν να διορθώσουν τα μέλη της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων. Αύριο Παρασκευή θα συνεδριάσουν προκειμένου να εκδώσουν διορθωτικό δελτίο τιμών και να αλληλόξουν τις λανθασμένες τιμές που έχουν δοθεί σε σκευάσματα, με συνέπεια κάποια να εξαφανίζονται από την αγορά και κάποια άλλα να αποσύρονται.

Κινδυνεύουν με λουκέτο μονάδες χρόνιων παθήσεων

Το πιο σκληρό του πρόσωπο δείχνει άλλη μία φορά το υποτιθέμενο κράτος πρόνοιας στους χιλιάδες χρονίως πάσχοντες, καθώς για μόλις 34 ευρώ την ημέρα οι ασθενείς είναι πιθανό να βρεθούν στο δρόμο.

Πρόκειται για μια απίστευτη υπόθεση γραφειοκρατίας και αδιαφορίας, καθώς, όπως καταγγέλλουν τα μέλη της Ένωσης Μονάδων Χρόνιων Παθήσεων, είναι πλέον ορατός ο κίνδυνος να κλείσουν οριστικά οι μονάδες χρόνιων παθήσεων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, αφού το υπουργείο Υγείας δεν έχει φροντίσει ακόμη, παρά τις αμέτρητες εκκλήσεις τους, να δημιουργήσει το απαραίτητο θεσμικό πλαίσιο.

Αποτέλεσμα αυτής της ολιγωρίας είναι χιλιάδες ασθενείς, που πάσχουν από σοβαρότατα και χρόνια νοσήματα που δεν

μπορούν καν να αυτοεξυπηρετηθούν, να μείνουν χωρίς περίθαλψη και ουσιαστικά χωρίς στέγη.

Αξιοσημείωτο είναι ότι πρόκειται για ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που δημιουργήθηκαν χάρη στις φιλανθρωπίες και σε πόρους της Εκκλησίας και δεν λαμβάνουν κρατικές επιχορηγήσεις. Διαθέτουν κοντά στα 2.000 κρεβάτια, τα οποία μάλιστα δεν επαρκούν για τις ανάγκες, ενώ περιθάλπουν από νέα άτομα 18 ετών έως και ηλικιωμένους.

Οι πρόσφατες συμβάσεις που είχαν συνάψει με τον ΕΟΠΥΥ λήγουν, με συνέπεια να μην μπορούν πια να καλυφθούν τα έξοδα. Ιδιαίτερα μάλιστα όταν δεν έχουν εισηχθεί τα χρέη του παρελθόντος και τα περισσότερα κονδύλια έχουν κουρευτεί.

Τα μέλη της Ένωσης υπογραμμίζουν ότι το ημερήσιο νοσήλιο για τους εκατο-

ντάδες ασθενείς είναι μόλις 34,63 ευρώ και να σκεφτεί κανείς ότι ειδικά στην περιφέρεια δεν υπάρχουν ούτε ανάλογες ιδιωτικές δομές για να μπορούν να νοσηλευθούν οι χρονίως πάσχοντες.

Βέβαια, άλλη μία φορά το υπουργείο Υγείας λίστα δεν έχει δώσει, παρ' ότι ακόμη και ο ΕΟΠΥΥ έχει θέσει το θέμα.

Όμως το πρόβλημα είναι ότι στις 30 Ιουνίου λήγουν οι συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ και επειδή ακριβώς δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο, οι μονάδες αυτές δεν θα μπορούν να συμβληθούν και πάλι με το φορέα.

Τα μέλη της Ένωσης Μονάδων Χρόνιων Παθήσεων απέστειλαν επιστολή στον πρωθυπουργό αλλά και στους αρχηγούς όλων των κομμάτων, προκειμένου να παρέμβουν για να λυθεί το πρόβλημα.

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

5. ΣΤΟΝ ΔΡΟΜΟ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΕΙΝΟΥΝ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 28



Απλήρωτοι οι εργαζόμενοι - Χωρίς είδη πρώτης ανάγκης **Στον δρόμο κινδυνεύουν να μείνουν χιλιάδες ασθενείς χρόνιων παθήσεων**

Τον κίνδυνο να μείνουν στον δρόμο αντιμετωπίζουν πάνω από 2.000 ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, καθώς είναι πλέον ορατό το ενδεχόμενο να κλείσουν οριστικά οι μονάδες χρόνιων παθήσεων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, αφού δεν υπάρχουν εναλλακτικές δομές περίθαλψης.

Σε πολλές μονάδες η προμήθεια ειδών πρώτης ανάγκης γίνεται δύσκολα, ενώ οι εργαζόμενοι είναι απλήρωτοι εδώ και μήνες.

Τα προβλήματα των μονάδων αυτών επισημαίνει σε επιστολή της προς τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά, τον πρόεδρο του ΠΑΣΟΚ Ευάγγελο Βενιζέλο, τον πρόεδρο της ΔΗΜΑΡ Φώτη Κουβέλη και τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξη Τσίπρα η Ένωση Μονάδων Χρόνιων Παθήσεων.

Όπως σημειώνεται στην επιστολή, «παρά τον καθημερινό αγώνα που δίνουμε προκειμέ-

νου να διασπράσουμε τις μονάδες αυτές σε λειτουργία, βρισκόμαστε πλέον αντιμέτωποι με τη λήξη των συμβάσεών μας με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς δεν υπάρχει νομοθετική ρύθμιση για τη συνεργασία του με ιδρύματα και μονάδες χρόνιων παθήσεων, ενώ το αρμόδιο υπουργείο Υγείας κωφεύει στις εκκλήσεις μας για διάλογο και εξεύρεσης λύσης».

Αξίζει να σημειωθεί πως οι εν λόγω μονάδες παρέχουν περίθαλψη σε άτομα 18 ετών και άνω, τα οποία βεβαιωμένα δεν αυτοεξυπηρετούνται και χρήζουν συνεχούς ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας. Δεν πρόκειται για προνοιακές δομές, όπως λανθασμένα θεωρούν στελέχη του υπουργείου Υγείας, και δεν λαμβάνουν κρατικές επιχορηγήσεις, που ούτως ή άλλως δεν θα ανταποκρίνονταν στο κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών τους.

Β. ΚΑΛ.

6. ΚΟΒΟΥΝ ΤΟ ΝΗΜΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 28



Ένας στους τρεις διαβητικούς διακόπτει ζωτικές θεραπείες επειδή αδυνατεί

να πληρώσει τα φάρμακά του λόγω αύξησης της συμμετοχής

Κόβουν το «νήμα» που τους συνδέει με τη ζωή

Στα όρια της αντοχής τους βρίσκονται χιλιάδες ασθενείς με διαβήτη αλλά και όσοι πάσχουν από διάφορες μορφές καρκίνου εξαιτίας του νέου συστήματος ασφαλιστικής κάλυψης των φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ.

της ΒΑΣΙΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Με τις νέες ασφαλιστικές τιμές οι ασθενείς επιβαρύνονται με πάνω από 100 ευρώ μηνιαίως για την αγορά φαρμάκων που θα τους κρατήσουν στη ζωή. Το αποτέλεσμα είναι ένας στους τρεις διαβητικούς να διακόπτει τη θεραπεία με την αντλία έγχυσης ινσουλίνης λόγω των οφελών του ΕΟΠΥΥ, ενώ ξεπερνάει τις τρεις ώρες αναμονής η κατάθεση των δικαιολογητικών στα παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με τη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων που τέθηκε σε εφαρμογή την προηγούμενη εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι καλούνται να καταβάλλουν σημαντικά αυξημένη συμμετοχή προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν τα φάρμακα για την αντιμετώπιση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου.

Πρόκειται για φάρμακα τα οποία δίνονται τόσο στους διαβητικούς που εμφανίζουν διαβητική νευροπάθεια όσο και στους ασθενείς με καρκίνο, οι οποίοι πολύ συχνά καλούνται να αντιμετωπίσουν τους αφόρητους πόνους που προκαλεί η ασθένεια. Για παράδειγμα, τα άτομα που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 καταβάλλουν σημαντικά ποσά κάθε μήνα για την απαιτούμενη θεραπεία τους, όπως 10% συμμετοχή στην ινσουλίνη και τα αντιδιαβητικά δισκία καθώς και 25% για τη θεραπεία συνοδών παθήσεων και ανάλωση διαβητικά υλικά. Σύμφωνα με τους υπολογισμούς, το μηνιαίο κόστος υπερβαίνει τα 100 ευρώ για να μπορούν να έχουν πρόσβαση στις θεραπείες εκλογής.

Μάλιστα, εξαιτίας της ομοιοποίησης των φαρμάκων της θετικής λίστας πρέπει να πληρώσουν επιπλέον συμμετοχή προκειμένου να λάβουν θεραπεία πρώτης εκλογής για την αντιμετώπιση της επώδυνης Διαβητικής Νευροπάθειας, μιας νόσου που προσβάλλει το 20%-40% των ατόμων με διαβήτη, με το κόστος πλέον να ανέρχεται στα 40 ευρώ μηνιαίως.



Με τις νέες ασφαλιστικές τιμές οι ασθενείς με διαβήτη αλλά και όσοι πάσχουν από διάφορες μορφές καρκίνου επιβαρύνονται με πάνω από 100 ευρώ μηνιαίως για την αγορά φαρμάκων

Οι ασφαλισμένοι καλούνται να καταβάλλουν σημαντικά αυξημένη συμμετοχή προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν τα φάρμακα για την αντιμετώπιση των αφόρητων πόνων που προκαλεί η ασθένεια

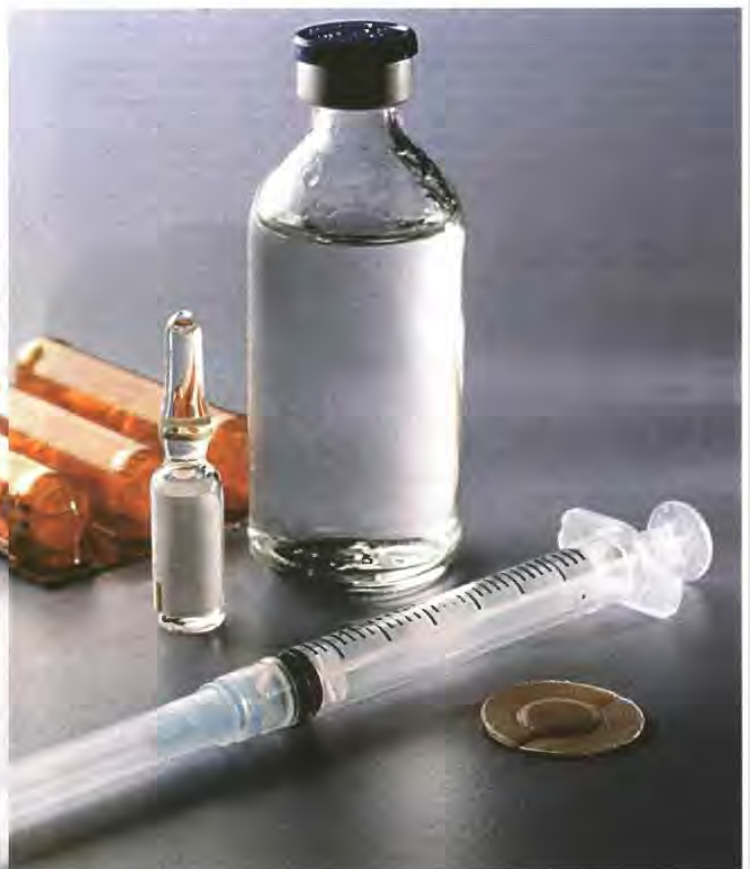
«Πολλά άτομα με διαβήτη δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να καλύψουν το επιπλέον κόστος για τη θεραπεία των συνοδών παθήσεων της νόσου, όπως της διαβητικής νευροπάθειας, της υπέρτασης και της χοληστερίνης, με αποτέλεσμα την εμφάνιση επιπλοκών που, με τη σειρά τους, μπορεί να οδηγήσουν σε βαριές και μη αναστρέψιμες αναπηρίες για τους ίδιους (ακρωτηριασμούς, καρδιαγγειακά νοσήματα)», τόνισε η Σπυριδούλα Λάγιου, μέλος του Δ.Σ της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματιών - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη.

Σύμφωνα με την Αθηνά Βασι-

λοπούλου, αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας, «η μη σωστή ομοιοποίηση των φαρμάκων που αφορούν τον Χρόνιο Νευροπαθητικό Πόνο στη νέα θετική λίστα, σύμφωνα με τα τρέχοντα επιστημονικά κριτήρια, θα οδηγήσει σε περιορισμό ή και αποκλεισμό σημαντικού αριθμού ασθενών από θεραπείες πρώτης εκλογής λόγω της αυξημένης οικονομικής συμμετοχής που πρέπει να καταβάλλουν».

Σε απόγνωση

Παράλληλα και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επισημαίνει πως ένας στους τρεις διαβητικούς διακό-



πτει τη θεραπεία με την αντλία έγχυσης ινσουλίνης λόγω των οφελών του ΕΟΠΥΥ, ενώ τρεις ώρες αναμονής απαιτείται για την κατάθεση των δικαιολογητικών στα παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ και πάνω από έξι μήνες η αναμονή για να πάρουν τα χρήματά οι ασθενείς για τις θεραπείες τους. Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος τους ΙΣΑ Πύργος Πατούλης, έχουν οδηγηθεί σε απόγνωση χιλιάδες ασθενείς οι οποίοι πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη και οι οποίοι εξαναγκάζονται να διακόψουν την αντιμετώπιση της πάθησής τους με τη χρήση της αντλίας έγχυσης ινσουλίνης λόγω της καθυστέρησης αποζημίωσής τους από τον ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με μελέτη της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ασθενών με Διαβήτη, ο μέσος όρος αναμονής για την εξόφληση των οφελών φτάνει τον μισό χρόνο, ενώ στην περίπτωση του ΟΓΑ ξεπερνά τους 14 μήνες. Μάλιστα, οι πάσχοντες του ΟΠΑΔ αναμένουν να πληρωθούν για οφείλές που έχουν καθυστερήσει σε κάποιες περιπτώσεις από τον Αύγουστο του 2010.

Πολύωρη αναμονή

Παράλληλα, η αναμονή για να κατατεθούν τα δικαιολογητικά σε κάποια παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ ξεπερνά τις 3 ώρες. Σε πολλές περιπτώσεις η έλλειψη προσωπικού στα

υποκαταστήματα και ο φόρτος επισκευμιμότητας αναγκάζουν τους υπαλλήλους να βρίσκουν διάφορους λόγους ακόμη και να αρνηθούν να παραλάβουν μια γνωμάτευση αναλώσιμων μέχρι και έναν μήνα διότι έχουν αδικεραϊωτά αιτήματα.

Πάντως αύριο το πρωί συνεδριάζει εκ νέου η αρμόδια επιτροπή των, προκειμένου να αποφασίσει για την έκδοση διορθωτικού Δελτίου Τιμών μετά τις ενστάσεις των φαρμακευτικών εταιρειών αλλά και να επανεκτιμήσει το θέμα σχετικά με τη χορήγηση της πραζόλης στους ασθενείς που χρειάζονται γαστροπροστασία.

7. ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΤΙΜΕΣ ΦΑΡΜΑΚΙ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 39



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / AP / ΜΠΙΤΟΝΙΕ

Φάρμακα σε τιμές... φαρμάκι

ΕΞΟΦΡΕΝΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ, μέχρι και κατά 90%, της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ με χρόνια νευροπαθητικό νόσο είναι το αποτέλεσμα των πολιτικών του υπουργείου Υγείας για το φάρμακο. Η πρόσβαση των ασφαλισμένων με τη νόσο που συχνά συνοδεύει τον σακχαρώδη διαβήτη, τον καρκίνο κι άλλες σοβαρές παθήσεις σε θεραπείες περιορίζεται εξαιτίας του νέου συστήματος ασφαλιστικής κάλυψης των φαρμάκων από το υπερ-Ταμείο.

Τα παραπάνω προβλήματα επισήμαναν στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, χθες εκπρόσωποι της Ελληνικής Εταιρείας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων-Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη.

Τα άτομα που πάσχουν από σακχαρώδη

διαβήτη τύπου 2 καταβάλλουν σημαντικά ποσά κάθε μήνα για την απαιτούμενη θεραπεία τους, όπως 10% συμμετοχή στην ινσουλίνη και τα αντιδιαβητικά δισκία καθώς και 25% για τη θεραπεία συνοδών παθήσεων και αναλώσιμα διαβητικά υλικά. Μάλιστα, εξαιτίας της αμοδοποίησης των φαρμάκων της θετικής λίστας, πρέπει να πληρώσουν επιπλέον συμμετοχή, προκειμένου να λάβουν θεραπεία πρώτης εκλογής για την αντιμετώπιση της επώδυνης διαβητικής νευροπάθειας, μιας νόσου που προσβάλλει το 20-40% των ατόμων με διαβήτη. Το κόστος μπορεί να υπερβαίνει τα 50 ευρώ μηνιαίως.

Την ίδια ώρα, «πολλά άτομα με διαβήτη δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να καλύψουν το επιπλέον κόστος για τη θεραπεία των συνοδών παθήσεων της νόσου, όπως της διαβητικής νευροπάθειας, της υπέρτα-

σης και της χοληστερίνης, με αποτέλεσμα την εμφάνιση επιπλοκών που, με τη σειρά τους, μπορεί να οδηγήσουν σε βαριές και μη αναστρέψιμες αναπηρίες για τους ίδιους (ακρωτηριασμούς, καρδιαγγειακά νοσήματα κ.λπ.)», τόνισε η Σπυριδούλα Λάγιου, μέλος του Δ.Σ. της ΠΟΣΣΑΣΣΔΙΑ και πρόεδρος του Συλλόγου Νέων Ελλήνων Διαβητικών. «Πιστεύουμε ότι είναι ανάγκη η πολιτεία να σταματήσει να ελέγχει μόνο το κόστος μιας θεραπείας, αλλά να εστιάσει κυρίως στο πόσο αποτελεσματική είναι για τον κάθε πάσχοντα.

Εξάλλου, η εμπειρία μας ως ατόμων με διαβήτη έχει δείξει ότι όταν η θεραπεία για την πάθησή μας και τις επιπλοκές της είναι αποτελεσματική, επιφέρει με μαθηματική ακρίβεια και μείωση του κόστους για το σύστημα υγείας και το κράτος», πρόσθεσε.

Ντάνι Βέργου

8. ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 6



ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ - ΕΟΠΥΥ

Μνημόνιο συνεργασίας

Ο δήμαρχος Αθηναίων, Γιώργος Καμίνης, και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Λεωνόρας Παπαγεωργόπουλος, υπέγραψαν σήμερα μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ του Δήμου Αθηναίων και του ΕΟΠΥΥ. Το μνημόνιο συνεργασίας προβλέπει την ενίσχυση των δημοτικών ιατρείων με ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων του ΕΟΠΥΥ, σε εθελοντική βάση, προκειμένου να συνταγογραφούν και να παραπέμπουν για εξετάσεις, ενώ θα συμμετέχουν και στις δράσεις σε σχολεία για εξέταση και εμβολιασμό των μαθητών.

9. ΥΨΗΛΟ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΩΝ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 25



Σύμφωνα με τη θετική λίστα καλούνται να καταβάλουν αυξημένη συμμετοχή

Υψηλό το κόστος για τα φάρμακα των χρόνιως πασχόντων

Σημαντική οικονομική επιβάρυνση θα επιφέρει η λανθασμένη ομαδοποίηση των φαρμάκων της θετικής λίστας στους χρόνια πάσχοντες, όπως εκτιμούν οι επιστήμονες, καθώς καλούνται πλέον να καταβάλουν αυξημένη συμμετοχή, προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν τα φάρμακα πρώτης εκλογής.

Η πρόσβαση των ασθενών σε θεραπείες πρώτης εκλογής για την αντιμετώπιση του **Χρόνιου Νευροπαθητικού Πόνου**, που πολλές φορές εμφανίζεται ως συνοδός νόσος του **σακχαρώδη διαβήτη**, του **καρκίνου** αλλά και άλλων **σοβαρών παθήσεων**, περιορίζεται εξαιτίας του νέου συστήματος ασφαλιστικής κάλυψης των φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ. Το πρόβλημα αυτό, επισήμαναν κατά τη διάρκεια

συνέντευξης Τύπου εκπρόσωποι της **Ελληνικής Εταιρίας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας (ΠΑΡΗΣΥΑ)** και της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ)**. Μάλιστα οι κυρίες **Αθηνά Βαδαλούκα**, αναπληρώτρια καθηγήτρια Ανασθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας και πρόεδρος της ΠΑΡΗΣΥΑ και **Σπυριδούλα Λάγιου**, μέλος του ΔΣ της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ και πρόεδρος του Συλλόγου Νέων Ελλήνων Διαβητικών, τόνισαν ότι **«θα ασκούν την ιατρική τους όπως γνωρίζουν τόσα χρόνια, ανεξάρτητα από τη λίστα»**.

Σύμφωνα με τη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων που τέθηκε σε εφαρμογή την

προηγούμενη εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι καλούνται να καταβάλουν σημαντικά **αυξημένη συμμετοχή** προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν τα φάρμακα για την αντιμετώπιση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου.

«Πολλά άτομα με διαβήτη δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να καλύψουν το επιπλέον κόστος για τη θεραπεία των συνοδών παθήσεων της νόσου, όπως της Διαβητικής Νευροπάθειας, της υπέρτασης και της κολπικής στεφανίτιδας, με αποτέλεσμα την εμφάνιση επιπλοκών που, με τη σειρά τους, μπορεί να οδηγήσουν σε βαριές και μη αναστρέψιμες αναπηρίες για τους ίδιους (σκρωτηριασμούς, καρδιαγγειακά νοσήματα κ.λπ.)», τόνισε η κυρία **Σπυριδούλα Λάγιου**.

10. ΔΙΟΓΚΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 8



Διογκώνονται τα προβλήματα

■ ■ ■ Όχι μόνο καλά κρατούν, αλλά διογκώνονται σταθερά τα προβλήματα των φαρμακευτικών εταιρειών, με τα στελέχη του κλάδου να μιλούν πλέον για το «υπερπαράλογο» του πράγματος, που καλλιεργεί συνθήκες αδιαφάνειας. Μάλιστα παράγοντας του χώρου υποστηρίζει ότι, πλέον, το μόνο που μπορεί να εκφράσει την κατάσταση είναι το «Δάσκαλε που δίδασκες και νόμους δεν εκράτεις» και εντοπίζει καταστάσεις αδιαφανούς πρακτικής στην παράβαση του νόμου του κράτους από το ίδιο το κράτος, στην τιμολόγηση των φαρμάκων, στην πληρωμή των οφειλών, στην έκδοση δελτίων με νέα φάρμακα κάθε 90 ημέρες (πλέον έχουμε ξεπεράσει περί τις 850 ημέρες!) και, τελευταία, τη θετική λίστα που επίσης κατά την εφαρμογή της έχει καταστρατηγήσει το θεσμικό πλαίσιο! Γ. Σακ.

11. ΜΕ ΑΓΚΑΘΙΑ Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΤΩΝ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/04/2013

Σελίδα: 19



Με αγκάθια η πρόσβαση των χρονίως πασχόντων στα φάρμακα

ΕΜΠΟΔΙΑ στην πρόσβαση των χρονίως πασχόντων στα φάρμακα βάζει η νέα θετική λίστα, που τέθηκε σε ισχύ τον περασμένο μήνα. Η αυξημένη συμμετοχή τους και οι... κρυφές επιβαρύνσεις για την προμήθεια φαρμάκων πρώτης επιλογής οδηγούν πλέον τους ασθενείς ακόμη και στη διακοπή της θεραπείας τους. Το πρόβλημα αυτό επισημαίνουν οι εκπρόσωποι της Ελληνικής Εταιρείας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας (ΠΑΡΗΣΥΑ) και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας

Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), υπογραμμίζοντας ότι σε κάποιες περιπτώσεις η αύξηση του κόστους θεραπείας τους φτάνει ακόμη και το 71%. «Η μη σωστή ομαδοποίηση των φαρμάκων που αφορούν τον χρόνιο νευροπαθητικό πόνο στη νέα θετική λίστα, σύμφωνα με τα τρέχοντα επιστημονικά κριτήρια, θα οδηγήσει σε περιορισμό ή και αποκλεισμό σημαντικού αριθμού ασθενών από θεραπείες πρώτης επιλογής, λόγω της αυξημένης οικονο-

μικής συμμετοχής που πρέπει να καταβάλλουν», τονίζει η Αθηνά Βαδαλούκα, αναπληρώτρια καθηγήτρια Ανααισθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας. Την ίδια ώρα, όπως καταγγέλλει ο Ιατρικός Σύλλογος Αττικής, «χιλιάδες ασθενείς που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη αναγκάζονται να διακόπτουν την αντιμετώπιση της πάθησής τους με τη χρήση της ανάλιας έγχυσης ινσουλίνης, λόγω της καθυστέρησης αποζημίωσής τους από τον ΕΟΠΥΥ».