Όταν τα νομοσχέδια συντάσονται στο γόνατο.

Δημοσιεύθηκε από kris - 19/07/2010 09:02

18/07/2010
Από την τσέπη τους τα φάρμακα(ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ)

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΕΚΛΑΡΗΣ

Σε απίστευτη ψυχική αλλά και οικονομική ταλαιπωρία, που ξεπερνά τα 1.000 ευρώ το μήνα, υποβάλλονται από τις αρχές του καλοκαιριού περίπου 1.000 ασθενείς που πάσχουν από μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα και ορισμένους τύπους μεσογειακής αναιμίας, για να προμηθευτούν τα φαρμακευτικά σκευάσματα που χρειάζονται.

Η απόφαση των ασφαλιστικών ταμείων για περικοπές στα φάρμακα, παρόλο που εκτιμάται ότι βρίσκεται προς τη σωστή κατεύθυνση, έχει δημιουργήσει σοβαρά προβλήματα σε εκατοντάδες ασθενείς, κυρίως ηλικιωμένους, με «χαμηλού κινδύνου μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα, ενδιάμεση μεσογειακή αναιμία και δρεπανοκυτταρικά σύνδρομα», στους οποίους δεν εγκρίνουν τη συνταγογράφηση ερυθροποιητικών παραγόντων, «με τη δικαιολογία ότι δεν υπάρχει ένδειξη, παρ" όλα τα καλά αποτελέσματα σε αυτές τις ομάδες των ασθενών».

Οπως τονίζεται στην επιστολή της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας προς τον ΕΟΦ, η πρακτική αυτή έχει ως αποτέλεσμα, «σε ό,τι αφορά τα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα, τη στέρηση από τους ασθενείς μιας πρώτης γραμμής θεραπείας, σχετικά ακίνδυνης και τη δημιουργία δυσκολιών, τόσο στους ίδιους όσο και στους θεράποντες ιατρούς και, σε ό,τι αφορά την ενδιάμεση μεσογειακή αναιμία και τα δρεπανοκυτταρικά σύνδρομα, να στερούνται ενός ακίνδυνου σχετικά φαρμάκου σε καταστάσεις που μπορεί ή πρέπει να αποφευχθεί η μετάγγιση αίματος».

Η κατάσταση έχει επιδεινωθεί από τις 28 Ιουνίου, με την απόφαση των ασφαλιστικών ταμείων να σταματήσουν τη χορήγηση των συγκεκριμένων φαρμάκων, επειδή είναι «εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων». Ετσι, για την προμήθεια απλών φαρμάκων, οι ασθενείς αναμένουν κατά μέσο όρο 3,5 ώρες για να τους χορηγηθεί από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, ενώ οι περισσότεροι πληρώνουν από την τσέπη τους για να προμηθευτούν τις ενέσεις, που ανάλογα με τη θεραπεία κοστίζουν από 1.000 έως 3.000 ευρώ το μήνα.

Η λύση των μεταγγίσεων αίματος, παρόλο που στις περισσότερες περιπτώσεις των ασθενών αυτών δεν είναι ενδεδειγμένη λόγω επιπλοκών και ανεπιθύμητων καταστάσεων που μπορεί να προκαλέσει, επιβαρύνει και άλλο το πρόβλημα έλλειψης αίματος που έχει η χώρα μας και υποχρεώνεται κάθε χρόνο να εισάγει 20.000 μονάδες αίματος από την Ελβετία.

Η Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία

«Δε ζητάμε κάτι ιδιαίτερο για τους ασθενείς μας ούτε ξεχωριστή αντιμετώπιση, αλλά να γίνει αυτό που εφαρμόζεται σε όλες τις χώρες του κόσμου (Αμερική, Γαλλία, Γερμανία, Ιαπωνία κ.ά.). Εχουμε ζητήσει από τον ΕΟΦ να ρυθμίσει την έγκριση και την οικονομική κάλυψη από τα ταμεία της ερυθροποιητίνης, στις περιπτώσεις που έχουμε αναφέρει και είναι απαραίτητη», τόνισε ο Παναγιώτης Παναγιωτίδης, αναπληρωτής καθηγητής Αιματολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος του διοικητικού συμβουλίου της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας.

Το θέμα απασχόλησε τη συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, την περασμένη Τετάρτη, όταν και αποφάσισε να παρέμβει για να δοθεί λύση στο ζήτημα, καθώς θεωρείται ότι «σε ευαισθητοποιημένους από μεταγγίσεις ασθενείς, η χορήγηση

ερυθροποιητίνης αποτελεί τη σωστή ή τη μόνη εφικτή, στην πράξη, λύση».

«Η απόφαση για τις περικοπές στη χορήγηση των φαρμάκων ήταν ορθή, γιατί υπήρχε πρόβλημα υπερκατανάλωσης. Ομως, για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών, όπως είναι αυτοί που λαμβάνουν ερυθροποιητίνη, η συγκεκριμένη αγωγή είναι απαραίτητη. Ελπίζουμε να γίνει πιο ορθολογική αντιμετώπιση της κατάστασης», πρόσθεσε ο Στέλιος Γραφάκος, πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας.

«Στείλαμε γράμμα της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, που διαμαρτύρεται για τη διακοπή χορήγησης ερυθροποιητίνης σε α) ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα και β) ορισμένους ασθενείς με συγκεκριμένου τύπου μεσογειακή αναιμία ασφαλισμένους του Δημοσίου. Αντί άλλης απάντησης, η διακοπή χορήγησης ερυθροποιητίνης επεκτάθηκε σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία!», κατέληξε ο κ. Παναγιωτίδης.

==========