

**EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM
KÓRHÁZI KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZET TAGOZAT & TANÁCS**

Ikt.sz: 37-2012/KKGY-T&T

Dr. Sélleiné Márki Mária Főigazgató
Országos Egészségbiztosítási Pénztár
Budapest, Váci út 73/A

Tárgy: tételes finanszírozásba kerülő gyógyszerek jövőbeni támogatása

Tisztelt Főigazgató Asszony!

Az „Egészségügyi Szakmai Kollégium Kórházi, Klinikai Gyógyszerészeti Tagozat és Tanács” képviselőjében tájékoztatjuk, hogy a „**tételes finanszírozásba átkerülő gyógyszerek**” jövőbeni támogatásáról, az ezáltal érintett betegek ellátását végző intézmények felkészítéséről **2012. január 17-én** tartott ülésünkön (**1. sz. melléklet**) **dr. Bidló Judit főosztályvezető** 2012. január 6-án küldött részvételét megerősítő jelzése ellenére, váratlanul közbejött és halaszthatatlan elfoglaltsága miatt **személyes részvételét le kellett mondania** (2012. január 17-én). Így a **tagozat és tanács tagjai erről a rendkívül aktuális kérdésről nem kaptak tájékoztatást**. A „tételes finanszírozásba átkerülő gyógyszerek” ügyét rendkívül fontosnak tartjuk, amit az ülésünkön jelen lévők is megerősítettek, mivel az ellátó intézmények (orvosok és gyógyszerészek) erre az új feladatra nincsenek megfelelően felkészítve. Ezért az egyeztetést is rendkívül fontosnak és halaszthatatlannak tartottuk, azonban **számos alapvető kérdés tisztázása ismételten elmaradt**. Sajnálatos tényként az is megállapítható, hogy **2011. október 27-én tartott OEP tájékoztatón ígértek teljesítése is elmaradt**. 2011. december 5-én dr. Bidló Judit Főosztályvezető Asszonynak küldött (**2. sz. melléklet**) levelünkben **feltett kérdésekre választ** 2012. január 19-ig **nem kaptunk**. Tekintettel a bevezetésig tervezett rendkívül rövid időre a kialakult helyzetet aggasztónak látjuk, mivel a feladatot újonnan ellátók nem rendelkeznek a szükséges tárgyi és személyi feltételekkel, illetve röviddel a bevezetés előtt alapvető információkkal sem rendelkeznek. Ezért lehetett volna hasznos –megítélésünk szerint- a keddi egyeztetés is.

A 2011. október 27-én az OEP székházában tartott egyeztető megbeszélésen - a tételes finanszírozásba átkerülő gyógyszerek jövőbeni támogatásával kapcsolatban - elhangzott, hogy a megbeszéléstől számított két héten belül a felmerült kérdésekre választ, ill. érdemi tájékoztatást kapnak az ellátásban érintett intézmények. Mivel a megbeszélés

után újabb információk nem jutottak tudomásunkra, ezért 2011. december 5-én kilenc kérdést tartalmazó levelet küldtünk dr. Bidló Judit főosztályvezető asszonynak. Sajnos, erre sem kaptunk választ. Következő sikertelen kezdeményezésünk volt, hogy 2012. január 17-re meghívtuk Főosztályvezető Asszonyt az ESZK Kórházi Klinikai Gyógyszerészet Tagozat és Tanács ülésére. Meghívásunk célja az volt, hogy a 2012. február elsejétől életbe lépő változásokról korrekt, és tényszerű tájékoztatást kapjunk, mivel ezen időponttól a kórházi gyógyszertáraknak kell gyógyszerrel ellátni a rendeletben megjelölt készítményeket szedő betegeket. Két jogszabály jelent meg ezen idő alatt a témában. A **70/2011. (XII.23.) NEFMI rendelet** az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV.2.) NM rendelet módosításáról és a **2/2012. (I.3.) NEFMI rendelet** egyes egészségügyi és gyógyszerészeti tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról. Ezek a jogszabályok **nem tartalmazzák a részletszabályokat** és végrehajtási utasítás sincs ezen témában. Az elmaradt keddi egyeztetés okán (is) most **Főigazgató Asszonyhoz** fordulunk kérdéseinkkel, és kérjük, hogy az idő rövidsége és az ügy kiemelt fontosságára való tekintettel **mielőbbi és érdemi választ szíveskedjenek adni** a Tagozat és a Tanács számára, illetve minden illetékes centrum érintett orvosai, gyógyszerészei részére:

1. 2012. február elsejétől a tételes finanszírozásba kerülő gyógyszerek mennyiségét az OEP adatbázisból Önök ismerik. Az egyes centrumok mikor és hogyan jutnak hozzá ehhez az információhoz?
2. Az OEP utólagos elszámolás ellenében természetben kívánja biztosítani a felhasználó centrumoknak az adott készítményeket?
3. Mikor adják közre, hogy melyik nagykereskedőtől melyik készítmény rendelhető?
4. Mekkora mennyiség rendelhető meg egyszerre? Havonta esedékes mennyiség, vagy egy havi mennyiség? Amennyiben az orvos 3 havi mennyiséget ír fel egyszerre a betegnek, ez a mennyiség beszerezhető és expedíálható?
5. Történt-e felmérés az érintett centrumok intézeti gyógyszertárainak (osztályainak?) személyi és tárgyi feltételeire irányulóan? Ismert-e Önök előtt, hogy ezek az intézmények rendelkeznek-e megfelelő szabad hűtőkapacitással (különösen azok az intézmények, melyeket csaknem az összes kijelölt gyógyszer érinti)? Ki fogja finanszírozni az esetleges többletkiadásokat? Lesz-e a gyógyszertárakban megfelelő raktárkapacitás?
6. A 41/2007. (IX.19.) EüM. rendelet nem határoz meg az intézeti gyógyszertárban olyan helyiséget, amely betegforgalom számára alkalmas lenne. Csak azok az intézeti gyógyszertárak rendelkeznek betegfogadásra alkalmas hellyel, ahol speciális szaktevékenységként van vényforgalmas részleg. A jogalkotó szándéka

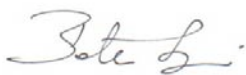
tudomásunk szerint nem egy másik „receptforgalmú” patikába való betegátirányítás volt. A gyógyszerész kollégák hol fogják expedálni ezen betegek számára a gyógyszereket? Tervezik a 41/2007. (IX.19.) EüM. rendelet módosítását erre vonatkozóan?

7. A gyógyszertárak szolgálati rendjéről a 41/2007. (IX.19.) EüM. rendelet rendelkezik, és a szolgálati rend, hozzá igazítva a személyi feltételeket a Kórházak, Klinikák ellátásához lett kialakítva. A járóbeteg szakellátás keretében a rendelés sok esetben a késő délutáni, esti órákban történik. Az itt megjelenő betegek mikor és hol tudják majd kiváltani a gyógyszereiket? Kell-e biztosítani állandó rendelkezésre állást?
8. Sajnálatos tény, hogy a kórházi gyógyszerészet a hiányszakmák közé tartozik, ahogy ezt kormányzati szinten is már felismerték. Amennyiben megtörtént (volna) a centrumokhoz tartozó intézeti gyógyszertárak személyi és tárgyi feltételeinek a felmérése, akkor az is ismert, hogy melyik intézményben milyen szakember hiánnyal működnek. Figyelembe vették-e, hogy hogyan tudja majd teljesíteni a többnyire létszámihiánnyal küzdő gyógyszertár a hozzá tartozó intézmények ellátását párhuzamosan e nagy beteganyag ellátásával? Terveznek-e valamilyen megoldást (pl. a kórházakba újonnan telepített feladatok ellentételezését)?
9. A kezelőorvos a tervezet szerint elektronikus adatlapon rögzíti a beteg adatait, és a gyógyszerész is itt rögzíti a kiadott mennyiséget. Mikor lesz elérhető ez, és a megfelelő adattartamot mikor tudhatjuk meg (2012. január 18-án ez még nem ismert!)?
10. Lesz-e a 2011. október 27-én is ígért felkészítő oktatás?
11. Amíg nincs telepítve az ehhez szükséges szoftver, továbbá a biztonságos üzemzerű működését a felhasználók még nem is látták, addig hogyan történik a felírás és a gyógyszer expedálása?
12. A szakorvos milyen területről fogadhat beteget (pl. fogadhat-e területen kívüli beteget), és a betegnek melyik intézeti gyógyszertárban kell megkapnia a gyógyszert? Azon intézetben, ahová az orvos területileg tartozik?
13. Mikor, kinek és milyen adattartammal kell jelenteni?
14. Kapunk-e türelmi időt az esetleges tévedések, programhibák kiszűrésére? Volt-e (és milyen környezetben, ill. hol) próba tesztelése a szoftvernek? Mi annak az eredménye?
15. Az eddigi hibalista korrekciója négy hónap. A tervezet szerint egy hónapra leszűkül. Ez a kérdéseinkkel is kifejezett problémák mellett, ill. ellenére is valóban ilyen rövid idő lesz?
16. Az elszámolás milligram alapú lesz?

17. A gyógyszerésznek a tervezet szerint ellenőriznie kell, hogy az orvos a speciális vényfelíró szoftveren írta-e fel a gyógyszert. Kapnak-e az intézmények illetékes szakemberei erről tájékoztatást? Pontosan mit figyeljenek? Mikorra tervezik (amennyiben tervezik) ezt a tájékoztatót?

Pécs - Debrecen, 2012. január 19.

Megtisztelő fáradozásukat és segítségüket előre is köszönve, tisztelettel:



Prof. Dr. Botz Lajos
ESZK KKGY Tagozat Elnöke



Dr. Trestyánszky Zoltán
ESZK KKGY Tanács Elnöke

Tájékoztatásul kapják:

- (1.) Dr. Cserhádi Péter Egészségpolitikáért felelős helyettes államtitkár, Nemzeti Erőforrás Minisztérium
- (2.) Dr. Török Krisztina főigazgató, GYEMSZI
- (3.) Prof. Dr. Fülesdi Béla Egészségügyi Szakmai Kollégium Elnöke
- (4.) Dr. Bódis Lászlóné Országos Tisztifőgyógyyszerész
- (5.) Dr. Bidló Judit főosztályvezető, OEP
- (6.) ESZK KKGYTT tagjai