

02.09.2014 r.

Stanisław Maćkowiak
Koordinator Dialogu dla Zdrowia

Uczestnicy spotkania Dialog dla Zdrowia

Szanowni Państwo,

Zabierając głos w imieniu Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti” chciałabym kontynuować tematykę braku systemowych rozwiązań w leczeniu zespołu pęcherza nadreaktywnego w Polsce.

Pragnę zwrócić uwagę przedstawicieli ministerstwa zdrowia na fakt, że obecnie chorzy cierpiący na pęcherz nadreaktywny, którzy nie zareagowali na leczenie lekami antycholinergicznymi: tolteradyną (pierwszy wybór - najtańsza dostępna w refundacji substancja), następnie solifenacyną (drugi wybór) nie mają dostępu do alternatywnego refundowanego leczenia, prócz poddania się wysokoinwazyjnemu leczeniu chirurgicznemu. Taka sytuacja nie ma uzasadnienia w stanie wiedzy medycznej. Obecnie chorzy na całym świecie mogą skorzystać z szeregu skutecznych, mało inwazyjnych i odwracalnych form terapii.

W imieniu członków Stowarzyszenia „UroConti” chciałabym omówić możliwość poprawy sytuacji chorych na pęcherz nadreaktywny w Polsce poprzez wprowadzenie do refundacji nowoczesnych terapii, które byłyby stosowane u pacjentów jedna po drugiej, w przypadku niepowodzenia poprzedniej metody.

Chcielibyśmy omówić następujące kwestie:

- usunięcie obowiązku wykonywania badania urodynamicznego, jako warunku otrzymania refundacji na leki stosowane w zespole pęcherza nadreaktywanego;
- umożliwienie pacjentom opornym na farmakoterapie I rzutu kontynuowania terapii innymi lekami refundowanymi;
- umożliwienie pacjentom, w razie niepowodzenia terapii farmakologicznej, podjęcia terapii z użyciem toksyny botulinowej A;

- umożliwienie pacjentom, u których inne metody leczenia okazały się nieskuteczne, skorzystania z gwarantowanego świadczenia jakim powinno być leczenie pęcherza za pomocą neuromodulacji krzyżowej;

- włączenie do grona uprawnionych do otrzymania refundacji na środki absorpcyjne wszystkich chorych cierpiących na trwałe nietrzymanie moczu.

- podniesienia limitów cenowych i ilościowych na środki absorpcyjne dla chorych na nietrzymanie moczu;

Reasumując, według naszej oceny w Polsce brak kompleksowych i przemyślanych rozwiązań służącym pacjentom cierpiącym na pęcherz nadreaktywny. Dlatego, podczas najbliższego spotkania z cyklu Dialog dla Zdrowia chciałabym poprosić resort zdrowia o odpowiedź na pytanie, co obecny system opieki zdrowotnej ma do zaproponowania chorym na pęcherz nadreaktywny, u których nie powiodło się leczenie tolterodyną i/lub solifenacyną?

Anna Sabak
Prezes Zarządu Głównego
Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”,
ul. Erazma Ciołka 13, 01-445 Warszawa
tel.: 22 279 49 07