

Emberi Erőforrások Minisztériuma

Dr. Latorcai Csaba

közigazgatási államtitkár
részére

Tárgy: 2542/2019/KOD véleményezés

Iktatószám: FESZ0189/2019

Tisztelt Államtitkár Úr!

A közigazgatási egyeztetés keretében megküldött 60733/2018/GYO iktatószámú előterjesztést és a 14/2007-es EüM rendelet módosítás normaszövegét köszönettel vettük.

A tervezett módosítás kapcsán felhívjuk a figyelmet arra, hogy a Miniszteri Rendelet módosítását megelőző Kormányrendelet módosítását előzetesen sem a szakmai kamarákkal és szervezetekkel sem a fogyatékos ügyi és betegszervezetekkel nem egyeztette az előterjesztő.

Előbbiek alapján nem releváns a 14/2007-es EüM rendelet jelen módosítása, mely alapján a vizeletfelszívó és defekálási segédeszközök közül kizárólag a nagyobb úrtartalmú pelenkabetétek és a hallókészülékek esetében kerülne első ütemben bevezetésre a „vaklicit jellegű” szabályozás.

A FESZ által végzett előzetes hatásvizsgálat nem támasztja alá az előterjesztő által készített hatásvizsgálatot. Álláspontunk szerint, az 1101ml feletti úrtartalmú inkontinenciabetétek és a hallókészülékek jogi eszközökkel felfokozott árversenye sem eredményez egymilliárdos megtakarítást a költségvetésnek. Ugyanakkor, a fix támogatással rendelt eszközhasználók körében jelentősen emelkedik a betegteher.

A vaklicit bevezetése már a 2015.05.07-én kelt szakértői anyag összeállítása során felmerült, egyúttal a szabályozás peremfeltételeit is definiáló formában:

II.2.3. A támogatási rendszerrel kapcsolatos problémák

A vaklicit bevezetése azokban a kevésbé heterogén eszközkörökben lehet eredményes, ahol van még ártartalék, mint pl. a kötszerek vagy inkontinencia eszközök esetében.

IV.3.3. Árverseny serkentő intézkedések

A vaklicit bevezetése első sorban akkor lehet eredményes, ha az árcsökkenés eredményeképp, megfelelő ellátási garancia igazolásával, a termék garantált piacot, piaci részesedést tud szerezni. E mellett elengedhetetlenül fontos, hogy a vaklicitet homogén termékcsoporthoz alkalmazzák, amelynek a folyamatos minősége biztosított. Ebben az esetben a homogenizálható eszközcsoporthoz kiválasztása, pontos termékspecifikáció és annak ellenőrzése mindenképpen meg kell, hogy előzze a vaklicit bevezetését.

A szakértői anyagot véleményező szervezetek mindegyike egyet értett abban, hogy a gyesevaklicit bevezetése egy nem megfelelően szabályozott és ellenőrzött környezetben – az azonos funkcionális kategóriákba sorolt termékek inhomogenitása miatt – elsősorban az eszközök minőségének romlását eredményezi és a hatékony ellátást korlátozza.

FESZ:

A vaklicit valóban kíméletlenül fokozza az árversenyt, azonban a szakértői anyagban leírtakkal maradéktalanul egyet értve, a homogenizálható eszközcsoporthoz kiválasztása,

pontos termékspecifikáció és annak ellenőrzése mindenképpen meg kell, hogy előzze a vaklicit bevezetését”.

HGYFOSZ - FESZ

A Forgalmazók az Egészségért Szövetséghez 2014-ben, önálló szervezetként csatlakozott a **Hallókészülék Gyártói Képviselet és Forgalmazók Országos Szövetsége /HGYFOSZ/**. A HGYFOSZ véleménye szerint az un. vaklicit szakmai egyeztetés nélkül történő bevezetése a gyártók által listázott referencia termékek nem homogén tudás szintje, hangzása miatt a szakmai ellátás színvonalát, a terápiás hatékonyság csökkenését, az egyedi halláskárosodásra szabott, az egyénnek leginkább elfogadható hangzásnak megfelelő készülékválasztást negatívan befolyásolja és jelentősen szűkíti.

Fentiekén túl a referencia árak várható csökkenése az eszközök minőségi romlásához vezet, mely egyben a régebbi, elavultabb technológiai tudású termékek felül reprezentált voltát is jelenti. Tekintettel a 6 éves kihordási időre a termékek negatív minőségi változása a javítási költségek várható növekedésével is jár mind a finanszírozó mind pedig a betegek részére.

Végül, de nem utolsó sorban az adminisztratív versenyeztetés, illetve a tervezett új szabályozás a termék portfólió szűküléséhez, rövid távon ellátási problémákhoz, az árverseny miatt közép-, hosszútávon pedig az ellátási pontok csökkenéséhez, a forgalmazók centralizálásához vezethet.

A tervezett szabályozás bevezetésével kapcsolatban a HGYFOSZ szakmai aggályainkra is szeretnénk felhívni a figyelmet:

- Előfordulhat, hogy a páciens egyfüles un. monaurális ellátása után a kezelőorvosnak nem lesz lehetősége KGY ellátás esetén a másik fül binaurális ellátásához, mert esetlegesen azt a terméket már nem lehet közgyógyellátás jogcímen rendelni.
- Nem történt egyeztetés az érintetteket legnagyobb számban képviselő érdekvédelmi szervezettel, a **SINOSZ**-al.
- Számításaink szerint a tervezett változtatás nem támasztja alá az előterjesztő által készített hatásvizsgálatot. Véleményünk szerint a költségvetés megtakarítása összességében esetleg néhány száz millió Ft lehet, azonban a beteg terhek a nem referencia-áras készülékek esetében aránytalanul megnőnek.
- A tervezett eljárás során kiválasztásra kerülő, adott (al)csoportban egyedüli KGY listás termék illesztéséhez minden ellátóhelyen képzés, illesztési software ismeret és jártasság válik szükségessé, amely a jelenlegi illesztőhelyek számának ismeretében szinte megoldhatatlan feladat elé állítja a forgalmazókat, amely feladat az aktuálisan befogadott KGY termék esetében akár 6 havonta megismétlődhet.
- A fent leírtakból következő ellátási gondok miatt a páciens utazni lesz kénytelen egy olyan helyre, ahol a KGY listán lévő termék elérhető.

ETOSZ:

A Szakértői Anyagban megfogalmazott intézkedésekben megvalósuló árverseny előre lefektetett szakmai-ellátáspolitikai követelményrendszer híján kizárólag az egyes eszközök darabárát módosítja, legtöbb esetben felülreprezentálva az alacsonyabb minőséget képviselő

eszközöket, ugyanakkor, az adott költségen vásárolt elvárt eredményességhez tartozó összhatékonyságot nem javítja. A csoportösszevonás és a vaklicit is csak akkor lenne megvalósítható, ha az egyedileg optimális terápia alapján meghatározható sokszínű eszközfelhasználás tekintetében a szakmai irányelvek meghatároznák az ellátás kereteit. Ellenkező esetben a beteg számára optimális, költség és mennyiség szempontjából is hatékony eszközök egyik napról a másikra eltűnhetnek, ami a terápiás hatékonyságot is negatívan befolyásolhatja.

OSZ:

Amennyiben adminisztratív versenyintézkedésekkel megtörténne az árszint további leszorítása, az a termékek minőségének romlásához valamint a hagyományos értelemben vett forgalmazók tönkremeneteléhez, így a hozzáférés rendkívüli mértékű szűküléséhez, végső soron mindezek által ellátási problémákhoz vezetne!

OEP:

Az árverseny serkentő intézkedésekkel egyetértek, amennyiben pontosan meghatározásra kerülnek, hogy milyen csoportokban, milyen feltételekkel kerülhetnek bevezetésre

A vaklicit bevezetésének szakmai és ellenőrzési feltételei nem adottak:

- a rendeletet nem előzte meg a homogén funkcionális kategóriák kialakítása,
- az eszközök rendelését szabályozó orvos-szakmai irányelvek megjelentetése,
- a módosítás várható hatásainak elemzése a szakmai és piaci szereplők bevonásával,
- a támogatott eszközök minőségének további romlását megakadályozó ellenőrzési rendszer kialakítása.

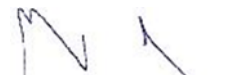
Fentiek alapján a vaklicit bevezetését a jelenlegi keretek között előkészítetlennek gondoljuk, és nem tartjuk támogathatónak egyik eszköz kategóriában sem.

A Forgalmazók az Egészségért Szövetség a továbbiakban is nyitott arra, hogy a finanszírozási rendszer és a segédeszköz ellátás javítása érdekében, a fenti szakmai és ellenőrzési feltételek kidolgozásában aktívan részt vegyen.

Budapest, 2019.01.15.

Tisztelettel


Dr Margitai Barnabás
elnök


Róka László
főtitkár