

A protonpumpagátló gyógyszerek kiemelt támogatással való rendelkezésének értelmezése

A Gasztroenterológiai Szakmai Kollégium állásfoglalása

A betegellátásban problémákat okoz a gasztroenterológia területét érintő gyógyszerek felírhatóságára vonatkozó, több helyen megváltozott rendelet (Egészségügyi Közlöny 2007. január 15.) értelmezhetősége, illetve gyakorlati alkalmazása.

Kollégiumunk képviselőjében prof. dr. Tulassay Zsolt elnök úr és prof. dr. Nemesánszky Elemér gyógyszerreferens megbeszélést kezdeményezett az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) Gyógyszerügyi Főosztályának vezetőjével. A jogszabályban jelenleg feltüntetett BNO-kódokat illetően több szubdiszciplínát érintő anomáliára derült fény; ezeket az illetékes szakkollégiumokkal való egyeztetés során fogják megváltoztatni, illetve kiegészíteni. Ez a munka előreláthatólag körülbelül hat hónapot vesz igénybe, várhatóan ezt követően módosítják majd a jelenlegi jogszabályt.

Felhívjuk a gasztroenterológus szakorvosok figyelmét arra, hogy ha gastrooesophagealis reflux betegség kórismézésekor protonpumpagátló szer rendelése esetén, akár 70%-os OEP-támogatással (3. EÜ-pont), akár 90%-os támogatással (9. a) EÜ-pont) írják fel gyógyszert, fokozottan figyeljenek az idevonatkozó EÜ-pontok szövegére. A beteg dokumentációjában egyértelműen szerepelnie kell a diagnózist alátámasztó adatoknak. A diagnózist eredményező kivizsgálás módja azonban kizárólag a gasztroenterológus szakorvos kompetenciájába tartozik. Tehát a beteget ellátó gasztroenterológus judíciuma annak megítélése, hogy milyen szövődményt vagy szövődményeket (például oesophagitis, Barrett-oesophagus, strictura, krónikus pharyngitis, légúti szövődmények, mellkasi diszkomfort stb.) tüntet fel.

A jelenlegi jogszabályban a 9. a) pontban szereplő

BNO-kód (K22.1) „nyelöcsőfekélyt” jelöl, ez viszont nem áll összhangban az EÜ-pont szövegével, ahol erosiv oesophagitis szerepel. Az „extraoesophagealis manifesztációk” szövegrészt követően pedig nincs BNO-kód megadva.

Kollégiumunk értelmezése szerint a gasztroenterológus szakorvosnak arra kell törekedni, hogy a protonpumpagátló kiváltására kiemelt támogatással kiállított vény, illetve a beteg dokumentációja harmonizáljon az EÜ-pont szövegével.

A nem szövődményes esetekre a K21.9 BNO-kód, a szövődményes esetekre a K22.1 BNO-kód használata ajánlott.

Megjegyzendő, hogy szövődményes gastrooesophagealis reflux betegség észlelése esetén a gasztroenterológus az általa javasolt gyógyszert az idevonatkozó rendelet EÜ-pontjának szövegében feltüntetett bármelyik kód szerepeltetésével felírhatja.

Felhívjuk a figyelmet arra is, hogy életet veszélyeztető gastrointestinalis vérzés – BNO-kódja K92.2 – fellépésének lehetősége esetén, illetve amennyiben ez a diagnózis előfordul a beteg anamnézisében, a gasztroenterológus – vagy javaslata alapján hat hónapig a háziorvos – rendelheti a 90%-os OEP-támogatással írható protonpumpagátlót.

Kollégiumunk fent ismertetett állásfoglalása a gasztroenterológus szakorvosok által történő gyógyszerfelírás értelmezését érinti, és csak a jelen jogszabályban észlelhető hibák, illetve hiányosságok korrekciójáig vehető figyelembe.

2007. március 7.

Gasztroenterológiai Szakmai Kollégium

A Gasztroenterológiai Szakmai Kollégium ezen állásfoglalása a Gasztroenterológiai Társaság alábbi honlapján is megtalálható: <http://www.gastroent.hu/images/Hirlevel/allasfoglalas>

A Szakmai Kollégium március 7-én született állásfoglalását követően, a 2007. április 2-án megjelent Egészségügyi Közlönyben a PPI-k felírhatóságával kapcsolatosan leírtak nem mindenben harmonizálnak a Kollégium állásfoglalásával. A szerk.