

Interpelacja poselska do Ministra Zdrowia Pana Konstantego Radziwiłła w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Szanowny Panie Ministrze!

Celem ustalania taryf świadczeń jest zapewnienie możliwie najlepszej dostępności do świadczeń zdrowotnych zawartych w koszyku świadczeń gwarantowanych oraz spełnienie zasad gospodarności w zakresie wydawania środków publicznych. Ustalanie taryfy świadczeń należy do zadań Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

W dniu 29 czerwca 2016 r. w Biuletynie Informacji Publicznej zostało opublikowane obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Dnia 21.07.2016 r. odbyło się posiedzenie Parlamentarnego Zespołu ds. Rozwiązywania Problemów Uzależnień, którego jestem przewodniczącą, z udziałem dyrektorów i przedstawicieli Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii, dyrektorów i kierowników Wojewódzkich Ośrodków Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, a także przedstawicieli fundacji i stowarzyszeń działających na rzecz leczenia uzależnień. W toku prac Zespołu pojawiły się postulaty mówiące o potrzebie dostosowania taryfy do specyfiki lecznictwa uzależnień. Zwrócono uwagę na m.in.:

– promowanie, poprzez wysoką taryfę, świadczeń dziennych terapii uzależnienia od alkoholu i od substancji psychoaktywnych. Świadczenia dzienne w przypadku uzależnień, charakteryzują się ograniczonym potencjałem odbiorców,

co powoduje niewykonywanie kontraktów z NFZ przez podmioty lecznicze. Wyższe taryfy zdaniem specjalistów są znacznie bardziej potrzebne w systemie leczenia ambulatoryjnego i stacjonarnego.

- zbyt niską taryfę świadczeń stacjonarnych terapii uzależnienia od alkoholu, która nie odpowiada realnie ponoszonym przez placówki kosztom;
- zbyt niską taryfę krótkoterminowych świadczeń terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych i obecną różnicę w wycenie świadczeń terapii w warunkach stacjonarnych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- bardzo niską taryfę świadczeń rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych uniemożliwiającą rzeczywiste, profesjonalne oddziaływania, co może doprowadzić do ograniczenia ilości placówek realizujących te świadczenia.
- uniemożliwienie wykorzystania potencjału sesji psychoterapii rodzinnej, poprzez zastosowanie niskiej taryfy, niesprzyjającej promowaniu tej formy terapii.

Wskazywano również na możliwe przyczyny niekorzystnej taryfy, takie jak: metodologia badań niedostosowana do specyfiki leczenia uzależnień, nieodpowiednia, mało zróżnicowana próba badawcza, niedostosowanie narzędzi badawczych do możliwości badanych (zakres i rodzaj wymaganych danych umożliwiające uczestnictwo w badaniu specyficznej grupie podmiotów).

Praktycy psychoterapii uzależnień wskazują, że nowoczesny model opieki psychiatrycznej, koncentrujący się na modelu psychiatrii środowiskowej nie ma zastosowania w systemie leczenia uzależnień. W celu osiągnięcia pożądaných efektów wykorzystuje się potencjał placówek całodobowych, dziennych oraz ambulatoryjnych, w których realizowany jest przede wszystkim podstawowy program terapii, a kwalifikacja pacjenta odbywa się w oparciu o jego stan zdrowia.

Istotne jest, że opinie instytucji, ekspertów i specjalistów kierowane do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w odpowiedzi na publikację dotychczasowych projektów taryfikacji, były wykorzystywane wyłącznie w bardzo ograniczonym zakresie, co budzi niepokój środowiska leczenia odwykowego.

W związku z powyższym, zwracam się do Pana Ministra z następującymi pytaniami:

1. Czy Ministerstwo Zdrowia rozważa ponowne zlecenie ustalenia taryfy świadczeń z zakresu leczenia uzależnień?
2. Czy Ministerstwo Zdrowia dopuszcza możliwość odroczenia obowiązywania nowej taryfy świadczeń z zakresu leczenia uzależnień, do czasu zweryfikowania przedstawionej sytuacji?

Z poważaniem

Posel Małgorzata Zwiercan