

Naslov: Po biološke lijekove još idemo u bolnicu. Zašto?

Autor: Romana Kovačević Barišić

Rubrika/Emisija: Aktualno

Žanr: izvješće

Površina/Trajanje: 471,07

Naklada: 51.000,00

Ključne riječi: BIOLOŠKA TERAPIJA



Jesu li neki pacijenti diskriminirani

Po biološke lijekove još idemo u bolnicu. Zašto?

U Europi takve lijekove pacijenti uzimaju sami

Smanjili bi se troškovi putnih naloga HZZO-a i bolovanja zbog izostanka s posla radi odlaska u udaljene bolnice, ističe N. Horvat iz Remisije

Romana Kovačević Barišić
romana.kovacevic@vecernji.net
ZAGREB

Većina pacijenata terapiju za svoje kronične bolesti uzima kod kuće, a oni koji se liječe biološkim lijekovima moraju redovito u bolnicu da bi ondje primili lijek, pa i kada ga uzimaju peroralno i subkutano, odnosno kad se "pikaju" (kao što to rade oboljeli od dijabetesa) ili ga uzimaju na usta. Ovisno o uputi specijalista, tjedno, mjesečno ili jednom u dva mjeseca, godinama redovito odlaze u bolnicu, umjesto da lijek preuzmu u ljekarni na recept i koriste kod kuće ili u ordinaciji svog obiteljskog doktora, kako je to uobičajeno u europskim zemljama.

Intravenski – u dnevnoj bolnici
Mnogi iz manjih sredina putuju u neku udaljenu bolnicu, npr. u Virovitici nema internista reumatologa pa pacijenti odlaze u Osijek, Slavonski Brod i Zagreb. – Kad bi lijek dobili u ljekarni, smanjili bi se troškovi puta i izostanka s posla – kaže Nenad Horvat, predsjednik Udruge oboljelih od upalnih reumatskih bolesti koji se liječe biološkom terapijom Remisija. S njim se slaže i prof. dr. sc. Simeon Grazio, Predstojnik Klinike za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju KBC-a Sestre milosrdnice, koji opisuje kako se u Sloveniji biološki lijekovi za primjenu u potkožnom obliku podižu u ljekarni.
– Biološke lijekove koji se daju

potkožnim putem, a to je većina, uz prethodnu edukaciju mogu si davati i sami bolesnici. Suvremeni oblici jednostavni su za primjenu kod kuće, to su brizgalice slične inzulinskim pripravcima. U slučajevima kad bolesnici nisu u mogućnosti dati si lijek, postupak bi se primijenio u ordinaciji obiteljskog liječnika. Naravno, s obzirom na specifičnosti, nužno je da i dalje te bolesnike kontrolira specijalist, a lijekove koji se daju intravenski i dalje bi se davalo u dnevnoj bolnici – kaže prof. Grazio i napominje da je i kod nas takva praksa kod mladih bolesnika oboljelih od juvenilnog idiopatskog artritisa, iako je tih pacijenata manje. Važ-

no je i skratiti period liječenja na teret bolnica, koji sad traje godinu dana, jer bi tada veći broj bolesnika dobilo biološki lijek.

Tri tisuće pacijenata

U Hrvatskoj se biološka terapija u neonkološkim indikacijama primjenjuje efikasno već 10-ak godina kod bolesnika s reumatološkim, dermatološkim i gastroenterološkim bolestima. Liječenje tim lijekovima počinje kad se ne postigne zadovoljavajući terapijski odgovor na konvencionalne lijekove, a oboljelima omogućuje povratak na posao i sprečava invalidnost. Prva je između 2500 i 3000 pacijenata. ●

USKORO?

HZZO promjene planira, ali još nema službene odluke

"Promjene su u planu, no još nije službena odluka donesena pa ne možemo potvrditi", kratko su nam odgovorili iz HZZO-a kad smo ih pitali planiraju li izmijeniti štogod po pitanju načina izdavanja i korištenja bioloških lijekova. Udruga Remisija godinama već nastoji promijeniti neke stvari. Donekle i uspijeva, pa su se 2010. izborili za disperziju liječenja biološkim lijekovima isključivo iz KBC-a u županijske bolnice. – I pučka pravobraniteljica potvrdila nam je da su ti pacijenti diskriminirani u odnosu na druge, kojima propisana terapija odmah ide na teret HZZO-a. Taj jednogodišnji rok usko je grlo za ulaz novih pacijenata – ističe Horvat.



Važno je i skratiti period liječenja na teret bolnica, jer bi to značilo da više bolesnika može dobiti biološki lijek

PROF. SIMEON GRAZIO
KBC Sestre milosrdnice