

Αθήνα, 21 Νοεμβρίου 2012
Α.Π.: 4758/21-11-12

Προς: Υπουργό Υγείας
κ. Λυκουρέντζο Ανδρέα

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Κατανοώντας, αλλά και θέλοντας να συμβάλουμε στις προσπάθειες που καταβάλλονται για τον έλεγχο, τον εξορθολογισμό των δαπανών της ΠΦΥ, πιστεύουμε ότι η λύση μπορεί να βρεθεί, υπό την προϋπόθεση ότι θα εντοπιστούν οι πραγματικοί λόγοι που οδήγησαν και που οδηγούν στον εκτροχιασμό των εξόδων.

Παρακολουθώντας όλα αυτά τα χρόνια την Π.Φ.Υ, από την πλευρά του ιδιώτη γιατρού καθώς και από την πλευρά της Διοίκησης του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών, την ασυδοσία, το «πάρτι» που γινόταν, όπου και συνεχίζει να υπάρχει στον χώρο της Υγείας, με όλο τον σεβασμό αλλά και με την εμπειρία που έχουμε αποκομίσει από την υποστήριξη εκατοντάδων ιατρικών εργαστηριών, (450 μέλη και 800 συνεργάτες), έχουμε να παρατηρήσουμε και να προτείνουμε τα ακόλουθα.

Η ιδιωτική ιατρική αγορά Π.Φ.Υ., συνίσταται στις εξής μονάδες :

- 4 μεγάλες αλυσίδες καθετοποιημένων Διαγνωστικών κέντρων, (με παραρτήματα κυρίως στα τρία μεγάλα αστικά κέντρα),
- 150-200 μικρότερα Διαγνωστικά κέντρα, (με μικροβιολογικά και απεικονιστικά τμήματα) που λειτουργούν στα μεγάλα αστικά κέντρα της κάθε περιφέρειας,
- επίσης 2000-2300 αμιγώς μικροβιολογικά – βιοπαθολογικά εργαστήρια,
- καθώς 600 περίπου αμιγώς απεικονιστικά ιατρεία, διάσπαρτα σε κάθε δήμο της Ελλάδας.

Η συνολική αγορά ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, 5νταπλασιαστηκε τα τελευταία 20 χρόνια, κυρίως μετά την είσοδο των επιχειρηματιών και των Διαγνωστικών αλυσίδων στην υγεία.

Η αγορά των παρακλινικών εξετάσεων, καλύπτει περίπου το 19% της συνολικής ιδιωτικής δαπάνης υγείας, όπου ο δείκτης συγκέντρωσης της αγοράς είναι:

- οι πρώτοι τρεις όμιλοι κατέχουν τουλάχιστον το 37% της συνολικής δαπάνης,
- οι πρώτοι 6 το 43%
- ενώ οι πρώτες 15 ιατρικές εταιρίες το 55% !!

Είναι προφανές ότι τα ιδιωτικά μικροβιολογικά και απεικονιστικά ιατρεία, που κατά βάση λειτουργούν από τους ιατρούς με το βοηθητικό προσωπικό τους, παρότι είναι πολυάριθμα - διάσπαρτα σε κάθε γειτονιά της επικράτειας, κατέχουν όχι περισσότερο από 25-30% της συνολικής δαπάνης για υπηρεσίες Π.Φ.Υ, όπου ουσιαστικά δεν ευθύνονται για το φούσκωμα των δαπανών, έχοντας την μικρότερη ευθύνη για την προκλητή υπερσυνταγογράφηση που βαρύνει τα ασφαλιστικά ταμεία.

Εμείς πιστεύουμε ότι σε αυτές τις δύσκολες στιγμές μπορείτε να στηριχτείτε στους εργαστηριακούς ιατρούς, παρέχοντας πρόσβαση για ουσιαστικές υπηρεσίες ΠΦΥ στον κάθε πολίτη ασφαλιζόμενο, χωρίς να διογκώνεται τις δαπάνες υγείας, ακόμα με χωρίς εκπώσεις, αλλά βάζοντας ουσιαστικές δικλίδες ελέγχου του κόστους καθώς και της παρεχόμενης ποιότητας.

Δώσατε στον ΕΟΠΥΥ και στους ασφαλισμένους σας, την δυνατότητα να συνταγογραφούν οι ιδιώτες κλινικοί ιατροί συμβεβλημένοι και μη, δίνοντας την ευκαιρία στον κάθε ασφαλισμένο να κάνει ουσιαστική ελεύθερη επιλογή θεράποντος ιατρού.

Με αυτή την προσέγγιση γιατί να μην εκτελούν εξετάσεις και οι μη συμβεβλημένοι πάροχοι ;

Μήπως θα ήταν προτιμότερο η συνταγογράφηση, με την εκτέλεση των παρακλινικών εξετάσεων, να γίνεται μόνο από συμβεβλημένους παρόχους ;

Εάν «εκμεταλλευτείτε», με την καλή έννοια του όρου, την μεγάλη διαθεσιμότητα (σύμφωνα με τα στατιστικά δεδομένα), των εργαστηριακών ιατρών όπου είναι πρόθυμοι να παρέχουν υπηρεσίες στον κάθε πολίτη, σε κάθε γειτονιά, βάζοντας απλούς κανόνες – φραγμούς στην όποια «ασυδοσία», θα περιοριστεί η συνολική δαπάνη για τα ταμεία και ο πολίτης θα είναι ικανοποιημένος για τις υπηρεσίες υγείας που θα λαμβάνει.

Σας παραθέτουμε κάποιες βασικές προτάσεις, οι οποίες θα αναλυθούν περαιτέρω στην συνάντηση όπου ευελπιστούμε να αποδεχθείτε, σε εύλογο και σύντομο χρόνο, λόγω της κρισιμότητας της κατάστασης.

1. Θεμελιώδες ζήτημα, όχι μόνο στον ΕΟΠΥΥ και στο Σύστημα Υγείας της χώρας μας, αλλά σε όλο το υγιές και μεγαλύτερο κομμάτι των Εργαστηρίων, είναι ο πλήρης έλεγχος του κυκλώματος που «εκμεταλλεύεται μεγάλο κομμάτι της πίτας» της ΠΦΥ, διαμέσου της προκλητής - κατευθυνόμενης συνταγογράφησης, τόσο σε παρακλινικές εξετάσεις, φάρμακα, ιατρικές πράξεις κ.α.

Για να ελεγχθεί αυτό το κύκλωμα, πρέπει να εφαρμοστεί ταυτόχρονα ένα πλέγμα μέτρων. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση από μόνη της δεν μπορεί να αντιμετωπίσει το πρόβλημα, (π.χ. Οίκος Ναύτου), λύσεις υπάρχουν, όλοι εμείς τις γνωρίζουμε χρόνια τώρα.

2. Η άμεση εισαγωγή κάποιων βασικών διαγνωστικών αλγόριθμων για παρακλινικές εξετάσεις, καθώς και της μέγιστης ετήσιας συχνότητας τους, είναι ένας απλός τρόπος ελέγχου της δαπάνης. Μια απλή ανάλυση των πιο συχνών αιτιών για επίσκεψη στα ιατρεία των ασφαλισμένων, μπορεί να ελέγξει το 70% της δαπάνης. Η εμπειρία και η τεχνογνωσία μας μπορεί να βοηθήσει στα παραπάνω.
3. Ουσιαστική εποπτεία των τοπικών ιατρικών συλλόγων σε συνεργασία με τους ελεγκτικούς μηχανισμούς του ΕΟΠΥΥ, με κλειστή συνολική ετήσια δαπάνη, μπορεί να δώσει ουσιαστικές λύσεις, χωρίς να ταλαιπωρήσει τους ασφαλισμένους καθώς και τους καλούς επαγγελματίες παρόχους υγείας.
4. Να δοθεί η δυνατότητα περιορισμένης συνταγογράφησης και στους συμβεβλημένους ιατρούς Βιοπαθολόγους, σε περιστατικά όπως η χορήγηση της κατάλληλης αντιβίωσης μαζί με την γνωμάτευση του κλινικού ιατρού, περιορίζοντας έτσι την άσκοπη χρήση - κατάχρηση αντιβιοτικών, μειώνοντας την φάρμακο – αντοχή, τα παράπλευρα κόστη, με το άσκοπο «πήγαινε-ελα» των ασθενών.
5. Ποιότητα των Υπηρεσιών. Ουσιαστική Εφαρμογή με έλεγχο του επίπεδου Ποιότητας στο σύνολο των συμβεβλημένων παρόχων, (ιδιωτικά εργαστήρια – ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα), όπως θεσμοθετήθηκαν πρόσφατα στο Ν.4025, εντός σύντομων χρονικών προθεσμιών.
6. Ανώτατο αριθμό εξεταζόμενων ατόμων – ασθενών, ανά πάροχο ΠΦΥ με ιατρό, (πολύ απλά δεν μπορεί ένα διαγνωστικό κέντρο, μια μονάδα ΠΦΥ με ένα ιατρό, να διεκπεραιώνει «εκατοντάδες» ή «χιλιάδες» εξετάσεις ημερησίως, χωρίς την προσοχή, την ποιότητα που επιβάλλεται, όπου στην πράξη να γίνεται μια απλή «μηχανή» χρέωσης των ταμείων.
7. Καθορισμός ορίου εξετάσεων που θα εκτελεί ανά μήνα κάθε μονάδα ΠΦΥ, δηλαδή επαναφορά του «πλαφόν» έτσι ώστε να περιοριστούν οι μηχανισμοί υπερσυνταγογράφησης.
Να μην επιτρέπεται η άμεση ή έμμεση συνεργασία με κλινικούς ιατρούς στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα ή η « συστέγαση» υπό μορφή πολυιατρείου, κλειστών κυκλωμάτων προκλητής υπερσυνταγογράφησης.
8. Να δοθεί η δυνατότητα στους εργαστηριακούς ιατρούς να χρεώνουν συνολικό ελάχιστο κόστος εξετάσεων και γνωμάτευσης 10 ευρώ, στις περιπτώσεις εκείνες όπου το κόστος της συνταγογραφούμενης εξέτασης ή εξετάσεων, είναι μικρότερο. Συγχρόνως η παρεχόμενη υπηρεσία της αξιολόγησης των αποτελεσμάτων, όπου με την συμβουλευτική καθοδήγηση, θα εξοικονομήσει άσκοπα κόστη επισκέψεων ειδικά στο επίπεδο της διαγνωστικής πρόληψης.
9. Ζητάμε να έχουν σύμβαση όλοι όσοι πληρούν τα ποιοτικά κριτήρια της νομοθεσίας, εφόσον καταλήξετε σε συμβάσεις με λιγότερους παρόχους για τον οποιοδήποτε λόγο.

Πιστεύουμε και είναι εύλογη η απαίτηση μας να καθοριστούν διαφανή ουσιαστικά κριτήρια λαμβάνοντας υπ όψιν, την υγεία του πολίτη, το δημόσιο συμφέρον και να μην υπαναχωρήσει η Πολιτεία στα συμφέροντα των ολίγων επιχειρηματιών της υγείας, που είναι και οι κύριοι υπεύθυνοι της σημερινής κατάντιας.

10. Να αφαιρεθεί η δυνατότητα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. από τις ιδιωτικές νοσηλευτικές μονάδες, διότι είναι βασικός προθάλαμος για «κατευθυνόμενη» παροχή άσκοπων υπηρεσιών στην δευτεροβάθμια ή άσκοπη φαρμακευτική αγωγή.
11. Οι τιμές, καθώς η συμμετοχή των ασφαλισμένων και των επιχορηγούμενων εξετάσεων του ΕΟΠΥΥ, οφείλουν να εξορθολογιστούν με βάση το πραγματικό κόστος διενέργειάς τους με του ιατρού που τις αξιολογεί, όπου οφείλουν να είναι ενιαίες για κάθε πάροχο στην επικράτεια. Είναι παράλογο, επικίνδυνο για την υγεία του κόσμου, να προτρέπονται έμμεσα οι επαγγελματίες να ρίξουν την ποιότητα προκειμένου να επιβιώσουν. Σύμφωνα με την τελευταία δημοσιοποίηση των νέων τιμών, το μόνο που επιβεβαιώνεται, είναι η προχειρότητα που αντιμετωπίζεται ένα τόσο σοβαρό θέμα. Στην διενέργεια των εξετάσεων «γενόσημα» αντιδραστήρια δεν υπάρχουν.
12. Να επιχορηγηθούν, στοχευμένα προγράμματα προληπτικής ιατρικής που θα οδηγήσουν στην έγκαιρη διάγνωση, πρόληψη και θεραπεία, εξοικονομώντας κονδύλια από την φαρμακευτική δαπάνη και την νοσηλεία.

Ο σκοπός του παρόντος σημειώματος, είναι και το αίτημα μας για μια συνάντηση, ώστε να σας ενημερώσουμε για την ύπαρξη, τον σκοπό και την δράση του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών, με τις δυνατότητες μας να συμβάλλουμε στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών στην Π.Φ.Υ., παράλληλα με την επιβίωση, βιωσιμότητα και βιοπορισμό των συνεταίρων μας, ελεύθερων επαγγελματιών εργαστηριακών ιατρών.

Από το 1995 μέχρι έως σήμερα, λειτουργούμε μέσα σε δύσκολες συνθήκες έχοντας μια επιτυχημένη πορεία ως το μοναδικό συνεταιριστικό εγχείρημα στον ιατρικό χώρο της Π.Φ.Υ.. Σήμερα είμαστε 450 συνεταίροι-ιατροί, με ιατρεία σε όλη την Ελλάδα, 90 εργαζόμενους επιστήμονες, τεχνικό και υπαλληλικό προσωπικό, όπου συνολικά η λειτουργία μας στηρίζει πάνω από 3000 άτομα, μαζί με τις οικογένειες των ιατρών και του παραϊατρικού προσωπικού. Το προσωπικό που απασχολούμε στα ιατρεία μας όλοι εμείς οι εργαστηριακοί γιατροί, είναι το μεγαλύτερο αριθμητικά προσωπικό στο χώρο της Π.Φ.Υ.

Πρέπει να γνωρίζεται ότι η μεγάλη καθυστέρηση στην καταβολή των δεδουλευμένων αγγίζει τους 24 μήνες, (σε μερικά πρώην ταμεία και τους 30 μήνες), δημιουργώντας έντονα και ανυπερέβλητα προβλήματα ρευστότητας σε όλους εμάς τους εργαστηριακούς γιατρούς και στο προσωπικό που απασχολούμε. Ουσιαστικά μιλάμε για στάση πληρωμών. Θεωρούμε λοιπόν επιβεβλημένη, την άμεση ενίσχυση ρευστότητας των ιατρείων μας, για την βιωσιμότητά τους έχοντας μεγάλες

ανελαστικές δαπάνες. Ελπίζουμε ότι δεν θα οδηγηθούμε σε μαρασμό προς όφελος κάποιων ομίλων.

Σκοπός της συνάντησή μας, είναι να σας ζητήσουμε να στηριχτούν οι πολυπληθείς ελεύθεροι επαγγελματίες, εργαστηριακοί ιατροί, στα πλαίσια μιας υγιούς και συμπληρωματικής σχέσης, δημόσιου με ιδιωτικού τομέα, για την παροχή καλής ποιότητας υπηρεσιών ΠΦΥ στους πολίτες της χώρας.

Θέλουμε να τονίσουμε ότι εμείς οι εργαστηριακοί ιατροί, είμαστε η προέκταση, των δημόσιων υποδομών για τα ταμεία και τώρα του ΕΟΠΥΥ, προς τους ασφαλισμένους, με τιμές χαμηλότερες από το πραγματικό κόστος των δημόσιων υποδομών, αλλά και συγχρόνως με ξεκάθαρες διαφανείς σχέσεις με τους ασθενείς μας, χωρίς κρυφές προκλητές υπερσυναγογραφήσεις.

Λίγα λόγια για εμάς και το εγχείρημα μας:

Ο Συνεταιρισμός μας και τα μέλη του, μέσα σε συνθήκες κρίσης είχε έγκαιρα ξεκινήσει να επενδύει εσωτερικά και να βοηθά τα μέλη του να σταθούν ανταγωνιστικά στην ΠΦΥ εγκαθιστώντας συστήματα ποιότητας και σύγχρονα εργαλεία εξυπηρέτησης του πολίτη.

Πιστεύαμε και πιστεύουμε ότι, τα οργανωμένα, εξοπλισμένα και πιστοποιημένα εργαστηριακά ιατρεία τα οποία είναι διάσπαρτα σε όλη την χώρα σε κάθε γειτονιά κοντά στον πολίτη μπορούν να συμβάλλουν ουσιαστικά και σε ποιοτικές υπηρεσίες στον πολίτη, στον ασφαλισμένο αλλά και να συμβάλλουν στην διαχείριση του κόστους για τον ΕΟΠΥΥ.

Ο Συνεταιρισμός Εργαστηριακών Ιατρών – Medisyn, ιδρύθηκε το 1995, με σκοπό να στηρίξει τα ιδιωτικά Βιοπαθολογικά Ιατρεία και σήμερα αριθμεί πάνω από 450 ανεξάρτητα Βιοπαθολογικά Ιατρεία συνέταιρους, σε κάθε γωνιά της Επικράτειας, (www.medisyn.eu). Έχουμε επενδύσει σε υποδομές ποιότητας σε όλες μας τις λειτουργίες, διαθέτουμε Διαπίστευση κατά ISO 15189, καθώς και πιστοποίηση για τις υπηρεσίες μας, (συμπεριλαμβανομένης και της μεταφοράς δειγμάτων), κατά ISO 2001:2008. Στόχος μας είναι να αναδείξουμε τον επιστήμονα Ιατρό Βιοπαθολόγο, όπου σαν ελεύθερος Επαγγελματίας, ασκεί το ιατρικό επάγγελμα προσφέροντας ιατρικές υπηρεσίες ποιότητας στον ιδιωτικό τομέα της Π.Φ.Υ..

Ο σκοπός της δημιουργίας των Συνεταιρικών Ιατρείων Πιστοποιημένης Φροντίδας Υγείας, είναι να δοθεί μια αναβάθμιση στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στην Π.Φ.Υ.. Για αυτόν τον λόγο, εργαζόμαστε έτσι ώστε τα ιατρεία να είναι Πιστοποιημένα κατά ISO 9001:2008 και να υπερπληρούν όλες τις βασικές προϋποθέσεις διασφάλισης ποιότητας, (συμμετοχή σε εξωτερικό έλεγχο ποιότητας, διαχείριση αποβλήτων, κ.τ.λ.).

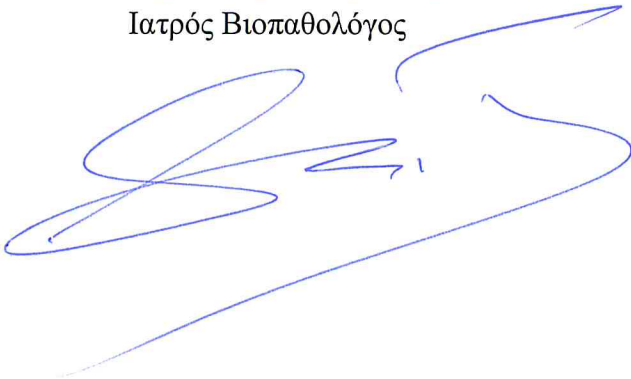
Έχουμε οργανώσει κεντρικούς μηχανισμούς που «βοηθούν» τα ιατρεία να εισαγάγουν σύγχρονα εργαλεία και συστήματα ποιότητας. Μέσα στους τελευταίους 12 μήνες έχουμε «βοηθήσει» να πιστοποιηθούν πάνω από 150 ιατρεία και να εισάγουν σύγχρονες μεθόδους εξωτερικών ποιοτικών ελέγχων, με στόχο το σύνολο των ιατρείων που πολύ σύντομα να ενταχθούν.

Στοχεύουμε να αναδείξουμε τις υπηρεσίες μας, τόσο στην διάγνωση, όσο και στο τρίπτυχο «Ευεξία – Πρόληψη – Υγεία» και να βάλουμε και εμείς «ένα λιθαράκι» στην βελτίωση της Π.Φ.Υ, αλλά και γενικά της ποιότητας ζωής των πολιτών, σε συνεργασία πάντα με τους κλινικούς Ιατρούς και τους αρμόδιους Φορείς και Οργανισμούς που κινούνται στην ίδια κατεύθυνση.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ.

ΒΙΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
Ιατρός Βιοπαθολόγος



Ο Γραμματέας του Δ.Σ.

ΜΑΚΡΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
Ιατρός Βιοπαθολόγος

