KOALICJA
NA POMOC
NIESAMODZIELNYM

Warszawa, 10.11.2021

AGENCJA OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI
2021 -11- 15
Sekretariat Główny
lp. z kontr.wpł. 7228
liczba zał.

Szanowny Pan Roman Topór-Mądry
Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

w odpowiedzi na opublikowany w dniu 2 listopada br. *Raport w sprawie ustalenia nowych taryf świadczeń nr WT.5403.24.2021*, przekazujemy stanowisko Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym" z prośbą o jego uwzględnienie, gdyż każde świadczenie realizowane w obszarze opieki długoterminowej, a w szczególności umiejscowione w warunkach domowych, powinno być oceniane i wyceniane ze szczególną uwagą i precyzją. Z naszego punktu widzenia takie podejście jest niezbędne ze względu na wiele strategicznych dokumentów formułujących opiekę domową jako priorytetową ze względów zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych.

W raporcie z rekomendacją nowych świadczeń dla:

- 5.15.00.0000173 - osobodzień zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych (pow. 16 godzin),
- 5.15.00.0000232 - osobodzień zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie od 8 do 16 godzin na dobę metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych,
- 5.15.00.0000233 - osobodzień zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie poniżej 8 godzin na dobę metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych,

Wydział Taryfikacji Agencji Ocen Technologii Medycznych i Taryfikacji zaproponował znaczne obniżenie wagi punktowej (od -20% do aż -62%), co oznacza w naszej opinii realne zagrożenie dla możliwości kontynuacji tego typu świadczeń w przyszłości.

Po przeprowadzonej analizie zaprezentowanego dokumentu nie widzimy uzasadnienia, dla którego rekomenduje się obniżenie stawek dla wszystkich trzech wyżej wymienionych świadczeń. Raport z niezrozumiałych dla nas przyczyn, nie uwzględnia wzrostu kosztów realizacji tego świadczenia (m.in. znacznego wynagrodzenia personelu medycznego zaangażowanego w realizację świadczenia, wzrostu cen sprzętu medycznego czy nawet cen paliwa) oraz wzrostu wysokości ponoszonych kosztów związanych z samą specyfiką sprawowania opieki domowej. Co więcej, do sformułowania rekomendacji użyto wybiórczych danych często nie odnoszących się w ramach metody porównawczej do danych z poprzednich lat. Tam gdzie dane były faktyczne porównywane rok do roku został odnotowany trend

KOALICJA NA POMOC NIESAMODZIELNYM
Związek Stowarzyszeń zarejestrowany pod numerem KRS: 0000659917
ul. Hajoty 49
01-821 Warszawa

tel.: +48 22 279 49 02
e-mail: biuro@niesamodzielnym.pl
www.niesamodzielnym.pl

wzrostowy kosztów (tabele nr. 16 oraz 17) W jaki sposób zatem Wydział Taryfikacji AOTMiT wyliczył konieczność obniżki wyceny świadczeń, tego nie jesteśmy zrozumieć, ponieważ w dalszej części opracowania zrezygnowano z danych porównawczych rok do roku, na rzecz oszacowania całkowicie na nowo:

- kosztów infrastruktury,
- kosztów osobowych,
- kosztów transportu,
- kosztów leków i wyrobów medycznych,
- kosztów procedur.

Czy oznacza to, że AOTMiT podważa swoją własną wycenę taryf z roku 2016? Bez jednoznacznej odpowiedzi na tak postawione pytanie nie można obiektywnie odnieść się do zaprezentowanych w raporcie danych. To co dla nas i dla autorów raportu powinno być jednoznaczne to powszechnie dostępne dane wskazujące jednoznacznie, że od 2016 roku do dzisiaj mamy do czynienia ze:

- znacznym wzrostem kosztów wynagrodzeń lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów,
- spadkiem liczby lekarzy i pielęgniarek gotowych do pracy w opiece długoterminowej,
- znacznym wzrostem kosztów transportu, który jest istotnym elementem realizacji świadczeń w warunkach domowych,
- wzrostem kosztów zakupu leków oraz wyrobów medycznych,
- pogłębiającym się niedoszacowaniem wielu procedur realizowanych w opiece długoterminowej,
- wzrostem pacjentów kwalifikowanych przez szpitale do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej realizowanej w warunkach domowych,
- spadkiem rentowności lub wręcz pogłębieniem nierentowności wszystkich świadczeń w opiece długoterminowej.

Czy wobec powyższego znajdujemy jakiekolwiek uzasadnienie dla propozycji obniżenia taryf o: 20, 32 oraz 62%? Odpowiedź jest jednoznaczna. Zdaniem członków Koalicji wszystkie świadczenia zaliczane do opieki długoterminowej, a szczególnie te realizowane w warunkach domowych, wymagają wzrostu stawek. Ich brak będzie skutkował dalszym spadkiem zainteresowania personelu medycznego do udzielania świadczeń w tym zakresie. Ich obniżenie oznacza z kolei ryzyko pojawienia się szeregu negatywnych czynników, łącznie z rezygnacją przez świadczeniodawców z dalszej aktywności w tym obszarze i koniecznością powtórnej hospitalizacji pacjentów lub ich przeniesieniem do stacjonarnych zakładów opieki długoterminowej, co oznacza m.in. wyższe koszty dla publicznego płatnika. Byłoby to sprzeczne ze strategią deinstytucjonalizacji, na temat której swoje opracowania opublikowały już resorty zdrowia oraz rodziny i polityki społecznej. Również nasza Koalicja opublikowała raport pt. *Deinstytucjonalizacja opieki długoterminowej w Polsce. Cele i wyzwania* (raport do pobrania na stronie: www.niesamodzielnym.pl), którego jednoznacznie wynika, że nie ma już przestrzeni na szukanie dalszych oszczędności w sektorze opieki długoterminowej bez obniżenia jakości tych świadczeń. Dotyczy to również nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej realizowanej w warunkach domowych.

KOALICJA NA POMOC NIESAMODZIELNYM

Reasumując, przyjęcie propozycji Agencji skutkowałoby uniemożliwieniem pokrycia kosztów faktycznie ponoszonych na realizację tych świadczeń. W efekcie otrzymamy wydłużenie okresu hospitalizacji lub konieczności powrotu pacjenta do szpitala ze względu na braki personelu medycznego mogącego udzielać owych świadczeń w warunkach domowych.

Należy także pamiętać o aktualnej sytuacji epidemiologicznej, związanej ze stanem pandemii SARS-CoV-2, która wiąże się również ze wzrostem liczby pacjentów kierowanych po leczeniu szpitalnym do kontynuacji respiratoterapii w warunkach domowych. W przypadku wprowadzenia nowych taryf, w wysokościach zaproponowanych przez Agencję, pobyt pacjenta w domu również może okazać się niemożliwy a co za tym idzie - wiązać się będzie z koniecznością dalszej, niepotrzebnej i bardzo drogiej hospitalizacji.

W związku z powyższym, apelujemy do Pana Prezesa o przeprowadzenie rzetelnej weryfikacji zaprezentowanego raportu i pilne skonsultowanie jego treści ze wszystkimi interesariuszami. Dotychczasowe stawki powinny być bowiem nie tylko nieobniżane, ale wręcz podwyższone, tak aby uwzględnić znaczny wzrost kosztów, o których piszemy powyżej.

Z poważaniem,

Magdalena Osińska-Kurzywilk
Prezes Zarządu Koalicji

KOALICJA NA POMOC NIESAMODZIELNYM
Związek Stowarzyszeń zarejestrowany pod numerem KRS: 0000659917
ul. Hajoty 49
01-821 Warszawa

tel.: +48 22 279 49 02
e-mail: biuro@niesamodzielnym.pl
www.niesamodzielnym.pl