

Tételes finanszírozás – az Intézeti Gyógyszertárak problémái

(ESZK Kórházi, Klinikai Gyógyszerészeti Tagozat & Tanács által 2014. november 19-én tartott közös ülésének döntése alapján elindított "felmérés", melynek célját az alábbiak szerint fogalmazta meg: "...az ún. tételes elszámolás alá eső gyógyszerkészítmények kórházi kezelésével, elszámolásával érintett kórházakból gyűjtse össze egy ad hoc munkacsoport az észrevételeket és a legfontosabbnak tekintett problémákat "csokorba kötve" foglalja azokat össze.)

Kérdőív szöveges kiértékelése, rövid összefoglaló

A kérdőívet 56 helyre küldtük ki, és 42 válasz érkezett, mely 75%-os részvételi arányt tükröz.

A kiküldött kérdőívek közül 23 olyan intézmény volt, ahol csak alteplase készítményt használnak. A 23 intézményből 8-an töltötték ki a kérdőívet, 1 kórház pedig e-mail-ben jelezte, hogy engedélye van a felhasználásra, de a feltételei nem adottak.

33 kérdőívet küldtünk ki olyan intézményekbe, ahol több készítményt is használnak a tételes finanszírozás körébe tartozó gyógyszerek közül. 34 kérdőívet kaptunk vissza. Az Egyetemeknek lehetőségük volt arra, hogy a felhasználási helyeik számának tükrében töltsék ki a teszteket.

A válaszadók közel 50%-a kiküldést követő 48 órán belül visszaküldte a kérdőívet. Többen nem tüntették fel a felhasználási helyet, így még az értékelés során sem tudunk minden résztvevőt beazonosítani.

A válaszadók 81%-a (34 kitöltő hely) jelezte, hogy érvényes szállítási szerződéssel rendelkeznek a tételes finanszírozás körébe tartozó készítmények tekintetében. Ez a válasz elgondolkodtató, hiszen jogrendszerünkben ennek a számnak 100%-nak kellene lennie. A 81%-os arány két okból lehet: vagy nem tudják a főgyógyszerészek, hogy a kórház rendelkezik ilyen szerződéssel; vagy valóban nincs minden helyen erre vonatkozó megállapodás. Azt hiszem, mindkét eset beavatkozást igényel. Érdekes tény, hogy nagyjából egy 6-7 hónapos! átmeneti időben az intézeti gyógyszertárak érvényes és hatályos szerződés nélkül, kvótaközlés alapján rendeltek.

A 3. és a 4. kérdésre adott válaszok is a második kérdésre adott választ tükrözik vissza, nevezetesen az új szerződés kötése és a meglévő szerződés módosítása a válaszadók 31%-a (13 hely) szerint történik minden esetben megfelelő időben.

26 intézmény jelezte, hogy a fenti témában rendelkezik hatályos belső eljárásrenddel, és ebből 20 helyen van lefektetve a résztvevők felelősségi köre, kompetenciája.

16 gyógyszertárban nincs belső eljárásrend. A 16-ból 12 hely jelezte, hogy munkájukat segítené egy egységes, országos eljárásrend.

A tételes finanszírozás körébe tartozó készítményekkel kapcsolatos gyógyszerészeti tevékenységek a válaszadók adataiból a leggyakrabban az alábbiak: **(90% vagy a fölötti)**

- Rendelés

- Bevételezés
- Raktározás
- Készletfigyelés
- Kiadás osztályra/ambulanciára/klinikai centrumoknak.

A válaszadók 21,4%-a jelezte, hogy intézményükben a megnövekedett többletfeladatok miatt szükséges volt a létszámbővítés. A kérdőív szöveges válaszlehetőséget biztosító részében viszont megjegyezték a tényt, hogy szükséges lett volna a fejlesztés, de nem rendelkeztek státusszal, ami létszámbővítéshez elengedhetetlen.

A tárgyi feltételek bővítésére az intézeti gyógyszertárak felében volt szükség. A bővítést jelzők mindegyike a hűtőszekrényt/hűtőkamrát megjelölte, mint a munkához szükséges, beszerzést igénylő tárgyi eszközt.

A válaszadók 71,4%-a jelezte, hogy a munkáját segítené, ha a megrendelést a www.teteles.oep.hu online felületen tudná megtenni.

A tesztteredményekből az az általános gyakorlat szűrhető le, hogy mind a per os/sc. mind a parenterális készítmények esetében a gyógyszertárból ezen szerek az osztályokra/ambulanciákra kerülnek, és itt kapja meg a beteg az adott gyógyszert, ill. a megfelelő kezelést.

Az intézmények 76,2%-a jelezte igényét a kvótafigyelés, ill. leltár összehangolása érdekében egy összehangolt, szinkronizált online gyógyszerészi-orvosi-finanszírozási-OEP-nagykereskedői felület működtetésére.

A hibajelentéseket 50-50%-ban kapják meg a gyógyszertárak. Ezt érdemes lenne a teljes körre kibővíteni, valamint időintervallumot rövidíteni.

Szintén változtatásra érdemes az a tény, hogy a válaszadók kevesebb, mint 50%-a kap időben értesítést a változásokról (pl. kvótaemelés, új készítmények bekerülése, indikáció szerinti kvótabontás).

Pozitív tény, hogy problémás esetekben az OEP munkatársai akár e-mailen, akár telefonon a válaszadók 73,9%-a szerint rendszeresen elérhetőek és választ is kapnak kérdéseikre.

Összességében elmondható, hogy nincs teljesen egységes kép a tételes finanszíroz körébe tartozó készítmények gyógyszertári-gyógyszerészi kezelésével kapcsolatban. Igény van az egységesítésre, egyszerűsítésre, átláthatóbbá tételre.