



Kategorizačná komisia

Ministerstvo zdravotníctva SR

Bratislava

V Bratislave, 7.6.2022

**Vec: Podnet pre Kategorizačnú komisiu Ministerstva zdravotníctva SR na zrušenie preskripčných obmedzení vybraných skupín účinných látok určených na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidemií**

Spoločnosť všeobecných lekárov Slovenska (ďalej „SVLS“) ako najväčšia odborná spoločnosť na Slovensku sa obracia s podnetom na **Kategorizačnú komisiu Ministerstva zdravotníctva SR s podnetom na zrušenie preskripčných obmedzení na účinné látky určené na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidemií** podľa prílohy č. 1 tohto podnetu.

**Odôvodnenie:**

1/ Z odborných výstupov **Kongresu SVLS 2022, ktorý sa konal v dňoch 3.6. – 6.6.2022 v Šamoríne** a ktoré zverejnili zdravotné poisťovne vyplýva, že tzv. delegovaná preskripcia tvorila v r. 2021 takmer polovicu všetkých predpísaných liekov na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidemií, ktoré mal predpísať špecialista, neurobil to však a **pacient musel zbytočne navštíviť ambulanciu všeobecného lekárstva z dôvodu predpisu lieku.**

2/ Na základe **rozširovania kompetencií všeobecných lekárov pre dospelých** (ďalej „VLD“) **pri znižovaní počtu odvrátiteľných úmrtí** v starostlivosti o pacienta s artériovou hypertenziou a dyslipidemiami nie je v súčasnosti možné v ambulanciách VLD poskytovať komplexnú zdravotnú starostlivosť, pretože VLD nemôže predpísať lieky v plnom rozsahu tak, ako ich pacient potrebuje. **Pacient sa tak v systéme zdravotnej starostlivosti stráca, pretože musí navštevovať viacero typov ambulancií.** Sťažuje sa tak pacientovi prístup k zdravotnej starostlivosti, ktorá sa predražuje a predlžujú čakacie doby u špecialistov.



3/ Už od roku 2014, resp. 2015 majú VLD zazmluvnený vo všetkých zdravotných poisťovniach komplexný manažment pacientov s artériovou hypertenziou a dyslipidémiami. Vykonávajú tak na jednom mieste diagnostiku, avšak **liečbu v plnom rozsahu už existujúcich zmluvných vzťahov nemôžu pacientom a poistencom poskytnúť** z dôvodu nepochopiteľného preskripčného obmedzenia jedinej (poslednej) preskripčne obmedzenej molekuly antihypertenzíva urapidilu a registrovaných hypolipidemík vo vyššej terapeutickej sile.

Ako príklad uvádzame, že neraz iba výlučne **kvôli predpisu urapidilu musí pacient navštevovať odborné ambulancie** alebo v prípade užívania vybraného hypolipidemika ho VLD síce môže **predpísať v terapeutickej sile 20 mg, ale už nie v terapeutickej sile 40 mg** napriek tomu, už **8 rokov má legislatívnu kompetenciu diagnostikovať a liečiť artériovú hypertenziu a dyslipidémiu**.

Všeobecní lekári vykonávajú **24-hodinový Holterov monitoring krvného tlaku aj predoperačné vyšetrenia**. Pacienti tak majú dostupnú diagnostiku na jednom mieste, na komplexný manažment je však nevyhnutné doplniť ju aj kompletnými terapeutickými možnosťami.

4/ VLD vykonávajú **skrining periférneho artériového ochorenia dolných končatín**, vo všetkých zdravotných poisťovniach majú zazmluvnené vykonávanie vyšetrenia členkovo-ramenného indexu (ďalej „ABI“). Tým je možné včas detegovať ischemickú chorobu dolných končatín, a tak významne **znižujú počet amputácií spôsobených aterosklerotickými zmenami ciev dolných končatín**. Na redukciu vzniku a progresie aterosklerotických zmien je nevyhnutné podávať včasnú modernú a účinnú liečbu, čo však nie je možné bez zrušenia preskripčných obmedzení na všetky účinné látky všetkých antihypertenzív a hypolipidemík vo všetkých terapeutických sákach.

5/ Súčasne platné európske guidelines odporúčajú využiť všetky dostupné možnosti na zníženie kardiovaskulárneho rizika včasnými nefarmakologickými aj farmakologickými intervenciami. **Tieto odporúčania sú súčasťou aj najnovších 2021 ESC (European Society of Cardiology) Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice**. K ich aplikácii v praxi v prospech pacientov na Slovensku je nevyhnutné umožniť lekárom vo všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti umožniť plnohodnotne liečiť vybrané ochorenia bez zbytočných a odborne neodôvodniteľných obmedzení.

6/ Diagnostika a liečba artériovej hypertenzie a dyslipidémie je základným pilierom správnej medicínskej praxe v primárnej zdravotnej starostlivosti. **Nikde v Európe neexistuje preskripčné obmedzenie na predpis liekov na obe základné diagnózy**, čo umožňuje v týchto krajinách odľahčiť nápor na ambulancie špecialistov, ich lepšiu dostupnosť pre diagnostiku a liečbu komplikovaných pacientov, zníženie čakacích lehôt na vyšetrenie a v neposlednom rade zvýšenie bezpečnosti a dostupnosti komplexnej zdravotnej starostlivosti na jednom mieste.

Súhlasné stanoviská ostatných odborností, ktoré sú uvedené v preskripčných obmedzeniach konkrétnych vybraných účinných látok na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidémií neprikladáme, nakoľko **v jednotlivých skupinách sú už zaradené rovnaké molekuly bez preskripčného obmedzenia**.



V skupine antihypertenzív sú všetky účinné látky bez preskripčného obmedzenia s výnimkou jedinej molekuly. V oboch prípadoch ide pravdepodobne o technické chyby a ich odstránenie významne prispeje k zvýšeniu dostupnosti zdravotnej starostlivosti pre pacienta, jeho bezpečnosti a zároveň vyššej finančnej efektívnosti systému.

Z uvedených dôvodov si **SVLS dovoľuje požiadať Kategorizačnú komisiu o zrušenie preskripčných obmedzení na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidémie v rozsahu prílohy č. 1 tohto podnetu.**

S úctou a poďakovaním

Dr. Monika Palušková, PhD., MBA, v.r.

prezidentka

Spoločnosť všeobecných lekárov Slovenska (SVLS)



**Zoznam účinných látok v podnete pre Kategorizačnú komisiu Ministerstva zdravotníctva SR na zrušenie preskripčných obmedzení na účinné látky určené na liečbu artériovej hypertenzie a dyslipidemií**

- urapidil 30 mg
- urapidil 60 mg
  
- atorvastaín 40 mg
- atorvastaín 60 mg
- atorvastaín 80 mg
  
- rosuvastaín 10 mg
- rosuvastaín 20 mg
- rosuvastaín 40 mg
  
- fluvastaín XL 80 mg
  
- ezetimib 10 mg
  
- ezetimib 10 mg/simvastaín 10 mg
- ezetimib 10 mg/simvastaín 20 mg
- ezetimib 10 mg/simvastaín 40 mg
- ezetimib 10 mg/simvastaín 80 mg
  
- rosuvastaín 5 mg/ezetimib 10 mg
- rosuvastaín 10 mg/ezetimib 10 mg
- rosuvastaín 15 mg/ezetimib 10 mg
- rosuvastaín 20 mg/ezetimib 10 mg
- rosuvastaín 40 mg/ezetimib 10 mg
  
- ezetimib 10 mg/atorvastaín 10 mg
- ezetimib 10 mg/atorvastaín 20 mg
- ezetimib 10 mg/atorvastaín 40 mg
- ezetimib 10 mg/atorvastaín 80 mg
  
- atorvastaín 40 mg /perindoprilarginín 10 mg /amlodipíniumbesilát 10 mg



- atorvastatín 40 mg/perindoprilarginín 5 mg
- atorvastatín 40 mg/perindoprilarginín 10 mg
  
- rosuvastatín 10 mg /perindoprilbumín 4 mg /indapamid 1,25 mg
- rosuvastatín 20 mg /perindoprilbumín 4 mg /indapamid 1,25 mg
- rosuvastatín 10 mg /perindoprilbumín 8 mg /indapamid 2,5 mg
- rosuvastatín 20 mg /perindoprilbumín 8 mg /indapamid 2,5 mg