

VEČERNJI LIST 15.02.2014.

SKRAĆENI POPIS

Šok-lista: 162 lijeka više nisu besplatna, plaća se i najtraženiji inzulin
Nadoplćuju se i pojedini lijekovi za snižavanje visokog tlaka, masnoća u krvi, lijekovi za liječenje čira i refluksa



Foto: Vjeran Zganec-Rogulja/PIXSELL

Autor: **Ivana Rimac Lesički/vlm**

Od ovog se mjeseca naplaćuju **162 lijeka** koja su dosad bila besplatna. Pacijenti moraju nadoplatiti pojedine lijekove iz različitih skupina; lijekove za snižavanje krvnog tlaka, povišenih masnoća u krvi, za liječenje čira i refluksa, ali i – inzulin. Kutiju lijeka levemir dijabetičari će odsad plaćati **25,52 kune**, zbog čega su se nadležnim institucijama obratili iz niza udruga koje okupljaju oboljele od šećerne bolesti.

Lijek o kojem ovisi život

Olako skidanje poznatog **inzulina** s osnovne liste lijekova smatraju nerazumnim potezom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

“Naša djeca su promjenama inzulina prošla tešku prilagodbu i sada nekima odgovara lantus, a drugim levemir. Ova procjena rađena je pod nadzorom supspecijalista dijabetologa. Oba inzulina su donekle slična, ali se NE MOGU mijenjati bez nove prilagodbe. Ova odluka će dugoročno izazvati razvoj komplikacija, kako akutnih (hipoglikemije i ketoacidoze), tako i kroničnih koje zahvaćaju oči, bubrege i periferne živce”, stoji u dopisu dubrovačke udruge djece oboljele od dijabetesa i njihovih roditelja “Slatki život”.

Jednak je stav i u ostalim udrugama dijabetičara, a **Ivana Buzjak**, predsjednica Zagrebačkog dijabetičkog društva poručuje: nama je inzulin potreban za život.

– Levemir je najčešće korišten kod nas. Oni štede, ali to nisu isti lijekovi. Ljudi imaju različite reakcije i ovim potezom otežavaju nam kontrolu – kaže Buzjak. Teško je procijeniti koliko dijabetičara koristi konkretan inzulin jer je nepoznato i koliko je točno oboljelih od šećerne bolesti. Kalkuliralo se podacima o njih 250 tisuća, od kojih gotovo 60 tisuća koristi inzulinsku terapiju.

Zamjena na osnovnoj listi

Iz HZZO-a na ovu situaciju reagirali su objašnjenjem da se 162 lijeka, a među njima i spomenuti inzulin, naplaćuju **nakon što je proveden javni natječaj**.

– Pojedini nositelji odobrenja nisu prihvatili referentne cijene lijekova i time su neki lijekovi prešli na dopunsku listu. Prelazak lijekova nije nešto što HZZO neplanirano čini već je rezultat zakonom propisanog postupka koji se provodi jednom godišnje i ovisi o tome hoće li nositelji odobrenja prihvatiti referentne cijene lijekova – odgovorili su iz Zavoda napominjući kako “za sve lijekove s dopunske liste postoje lijekovi na osnovnoj koje izabrani doktori mogu propisati svojim pacijentima”.

– Ako osiguranici ne mogu ili ne žele plaćati doplatu za lijek, potrebno je da se savjetuju sa svojim **izabranim doktorom** (ili doktorom specijalistom ako im oni preporučuju terapiju), koji im može propisati neki odgovarajući lijek s osnovne liste lijekova.

Dijabetičari su na takav odgovor još jednom upozorili da mijenjanje terapije o kojoj im ovisi život nije preporučljivo ni lako. Iz Ministarstva zdravlja nisu imali komentara te su uputili na **HZZO**.

Studentica ministru: Srećom, imam roditelje da mi plate inzulin

Poštovani ministre Ostojiću, pišem Vam ovo pismo u nadi da, ako ga ne pročitate Vi, bude barem netko od Vaših djelatnika. Naime, imam 23 godine, studentica sam pete godine, i zadnje 4 godine dijabetičarka. S 19 godina dijagnosticiran mi je dijabetes tip I, dijabetes ovisan o inzulinu, koji dobijete ne zbog loše kvalitete života, već je to dijabetes koji jednostavno dobijete zbog neke više sile. U početku, to je veliki šok. Šok za cijelu obitelj. Odlučila sam se na ovo pismo nakon što ste se odlučili inzulin levemir prebaciti s besplatne liste A, na listu B. Jasno mi je da ni Vama nije lako i da se svim silama trudite uštedjeti, no ovaj način uštede nikako nije dobar. Na svu sreću, imam roditelje koji rade i koji će mi omogućiti plaćanje prijeko potrebnog inzulina, no ima onih koji nisu te sreće... Ako se želi uštedjeti na dijabetičarima, prvi korak je edukacija svih ljudi, a ne prebacivanje, za život neophodnog inzulina, s liste A, na listu B.

Ako promijenimo inzulin, dijabetičaru mijenjamo i život

Dijabetes je vrlo čudna kronična i opasna bolest i o njoj treba puno znati. Mora se imati adekvatna skrb i vještog doktora koji će prevesti dijabetičara s jednog inzulina na drugi. Čovjek na inzulinu može imati sto jednu komplikaciju – objašnjava prof. dr. Mirko

Koršić, endokrinolog - dijabetolog. Napominje kako promjena lijeka inzulina ne znači da će se pacijentu nešto dogoditi, ali sigurno, kako kaže, takva promjena nije nešto dobro za ljude koji su godinama na određenoj vrsti inzulina.– Inzulin je diktator i čovjek se mora ponašati prema svojstvima inzulina. Inzulini različito dugo djeluju, a ljudi imaju svoje navike, tako da dijabetičaru, ako mu promijenimo inzulin, mijenjamo život i navike – kaže dr. Koršić.