

Warszawa, 22.08.2018 r.

**SZ.P. Minister  
Zbigniew Król  
Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa**

Dotyczy: Dotyczy: konsultacji społecznych projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej

Szanowny Panie Ministrze,

W nawiązaniu do zaproszenia skierowanego do Fundacji do złożenia uwag do projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, proszę o przyjęcie następującego stanowiska w tej sprawie:

1. Za niezwykle cenną uznajemy inicjatywę, która zdejmie z pacjentów obowiązek dostarczania skierowań do placówek ochrony zdrowia. Wielokrotnie apelowaliśmy, aby pacjenci mogli przesyłać do placówek skany skierowań drogą mailową. E-skierowanie wydaje się być rozwiązaniem, które ten zbędny i uciążliwy zwłaszcza dla pacjentów z ograniczeniami w poruszaniu się i dla osób niepełnosprawnych obowiązek wyeliminuje. W tym aspekcie uznajemy rozwiązanie e-skierowania za za pacjentocentryczne.
2. Mamy wątpliwość, czy e-skierowanie zgodnie z intencjami ustawodawcy przyczyni się do skrócenia kolejek do lekarzy specjalistów. Uważamy, że system, w którym skierowanie jest drukiem ścisłego zarachowania już wyeliminował sytuacje, w których pacjenci zapisywali się do kolejek u kilku świadczeniodawców. Nie wydaje się nam że sytuacja w której pacjent występuje do kilku lekarzy POZ po skierowanie na to samo świadczenie specjalistyczne w celu zapisania się do kilku kolejek u różnych świadczeniodawców jest powszechna. System obecny jest szczelny i wprowadzenie e-skierowania nie uszczelni go w istotny sposób. Nie wpłynie więc jak tego oczekuje ustawodawca na zmniejszenie liczby wizyt u specjalistów.
3. E-skierowanie ma potencjał zmniejszania skali wizyt u specjalistów pod jednym warunkiem, niezawartym jednak w projekcie ustawy. E-skierowanie rozumiane jako przekierowanie pacjenta od lekarza POZ do lekarza specjalisty, pozbawione funkcjonalności informacji zwrotnej od specjalisty do lekarza POZ informującej o rozpoznaniu i wdrożonym leczeniu jest w istocie nie e-skierowaniem ale e-transferem. Rozwiązanie proponowane w projekcie ustawy cyfryzuje patologię polegającą na tym, że lekarze POZ odsyłają pacjentów na diagnostykę i leczenie do lekarzy specjalistów. Brak funkcjonalności informacji zwrotnej dla lekarza POZ utwierdza nas w przekonaniu, że wprowadzenie e-skierowania nie zmieni modelu współpracy między lekarzami POZ a specjalistami i tym samym nie odciąży lekarzy specjalistów i nie skróci kolejek do nich. E-skierowanie w proponowanym kształcie nie daje nadziei na zmniejszenie

zapotrzebowania na wizyty u lekarzy specjalistów ponieważ nie zmienia modelu opieki i zwiększa zakresu opieki sprawowanej nad pacjentem przez lekarzy POZ przy wsparciu specjalistów. Projekt ustawy nie wykorzystuje potencjału narzędzi e-zdrowia do dokonywania zmian systemowych a jedynie cyfryzuje obecne status quo. Defekt braku tej istotnej funkcjonalności e-skierowania należy wyeliminować.

4. Projekt ustawy jest kolejną inicjatywą legislacyjną resortu zdrowia skupioną na usprawnianiu systemu ewidencjonowania kolejek. Pacjenci z zadowoleniem i wdzięcznością przyjęliby natomiast inicjatywy legislacyjne polegające na skracaniu kolejek. Fundacja nasza w ramach projektu dialogu społecznego Razem dla Zdrowia wypracowała wraz ze środowiskami zawodów medycznych działania, które mogą się przełożyć na skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia. Przesyłamy przy tej okazji infografikę zawierającą te propozycje z prośbą o rozważenie ich wdrożenia w kolejnych inicjatywach legislacyjnych.

Służymy wszelką pomocą i wsparciem w kreowaniu rozwiązań z obszaru e-zdrowia, które mają nie częściowo ale całkowicie pacjentocentryczny charakter i przyczyniają się do oczekiwanej przez pacjentów cyfrowej transformacji systemu ochrony zdrowia.

Z poważaniem,

Ewa Borek  
Fundacja MY Pacjenci