

Warszawa, 10.10.2018r.

**SZ.P. Minister
Janusz Cieszyński
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa**

Dotyczy: projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej z dnia 5 października 2018 roku.

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 pacjentocentryczne
2. Za kolejną cenną uznajemy inicjatywę wprowadzenia rozwiązania powiadamiania pacjentów przez świadczeniodawców o zbliżającym się terminie wizyty/badania oraz udostępnienie pacjentom możliwości odwoływania wizyt. Jesteśmy przekonani że zjawisko niezgłaszania się pacjentów na wizyty ma swoją przyczynę poza długim czasem oczekiwania także w braku możliwości skutecznego zakomunikowania placówce planu odwołania wizyty. Placówki często nie odbierają od pacjentów telefonów a rzadkością jest możliwość odwołania wizyty mailem lub online. Możliwość odwołania wizyty smsem lub mailem z pewnością zmniejszy skalę kolejek do lekarzy specjalistów oraz badań diagnostycznych.
3. Cieszy także większa częstotliwość zgłaszania do Centrali NFZ informacji o stanie kolejek u poszczególnych świadczeniodawców. Jesteśmy przekonani że przełoży się to na budowanie wiarygodności narzędzi o czasie oczekiwania jakie oferuje pacjentom Narodowy Fundusz Zdrowia.

4. E-skierowanie ma potencjał zmniejszenia 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.

5. Projekt ustawy jest kolejną inicjatywą legislacyjną resortu zdrowia oraz płatnika 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 link do raportu zawierającego te propozycje z prośbą o rozważenie ich wdrożenia w kolejnych inicjatywach legislacyjnych resortu zdrowia.

<https://razemdlazdrowia.pl/raporty-i- stanowiska>

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