



Polskie Towarzystwo
Psychiatryczne
ul. Sobieskiego 9
02-957 Warszawa

Warszawa, listopad 2011

Szanowni Państwo,

przekazuję na Państwa ręce kwestionariusz oceny współpracy pacjenta opracowany i rekomendowany przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego. Różne interpretacje przepisów dotyczących rozliczania preskrypcji (medycznie uzasadnione wskazania do stosowania leku) leków refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia prowadzą do nakładania wysokich kar finansowych na lekarzy. Uporczywy brak współpracy w leczeniu, stanowiący podstawę stosowania neuroleptyków o przedłużonym działaniu, powinien być jednolicie dokumentowany przez lekarzy oraz oceniany przez organy kontrolne NFZ. Nie może być tak, że skuteczny lek refundowany można stosować wyłącznie w sytuacji braku poprawy po dotychczasowym leczeniu. To zmusza lekarza do natychmiastowego odstawienia tego leku, gdy tylko odnotuje w dokumentacji, że stan chorego się poprawił (czyli doprowadzić do równie szybkiego zniweczenia uzyskanej poprawy) lub wbrew faktom – do nieodnotowania poprawy (mimo jej zauważalności, ale w imię zachowania koniecznej możliwości kontynuacji leczenia). Schizofrenia nie jest przeziębieniem. Poprawa po leczeniu nie jest przesłanką do odstawienia leku – wręcz przeciwnie, winna skłaniać lekarza do kontynuacji leczenia tym lekiem. Kwestionariusz oceny współpracy pacjenta jest propozycją mającą ułatwić pracę lekarzy, kontrolerów NFZ oraz przyczynić się do bardziej skutecznego leczenia chorych.

- Kwestionariusz stanowi ustrukturalizowaną część wywiadu, która ma dać odpowiedź na pytanie: „W jakim stopniu pacjent stosuje się do zaleceń lekarskich, w zakresie przyjmowania zaleconych leków”.
- Pytanie to należy zadać zawsze, gdy doszło do zaostrzenia schizofrenii, a szczególnie, gdy zaostrzenie to stało się powodem hospitalizacji.
- Kwestionariusz ułatwi dokumentację monitorowania stanu klinicznego pacjenta w sytuacji, gdy zaostrzenie stało się przyczyną zmiany stosowanych leków oraz uzasadnienie dla kontynuacji leczenia, które przyczyniło się do uzyskania poprawy objawowej i społecznej.
- Kwestionariusz, jako narzędzie oceny współpracy pacjenta leczonego lekami przeciwpsychotycznymi, stanowi uzupełnienie dokumentacji medycznej, niezbędnej dla uzasadnienia stosowania leków, których refundacja uwarunkowana jest uporczywym brakiem współpracy.

W imieniu Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego rekomenduję wspomniany kwestionariusz. Będzie on stanowił podstawę oceny prawidłowości postępowania diagnostycznego i terapeutycznego przez instytucje kontrolne. Narzędzie to jest spełnieniem postulatu przedstawicieli środowiska lekarzy psychiatrów, którzy wielokrotnie podkreślali konieczność ujednoczenia procedur kontrolnych funkcjonujących w regionalnych oddziałach NFZ.

Zastępca prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia – Pan Maciej Dworski na debacie publicznej zorganizowanej w dniu 5.10. br. przez Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej pod tytułem „Inwestujmy w zdrowie psychiczne – przeciwdziałajmy dyskryminacji”, zapowiedział gotowość skorzystania z opracowanego i rekomendowanego przez PTP kwestionariusza oceny współpracy pacjenta w celu ujednoczenia procedur kontrolnych obowiązujących we wszystkich oddziałach NFZ.

Zachęcam do stosowania kwestionariusza w codziennej praktyce

Kwestionariusz znajdują Państwo na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego:
www.psychiatria.org.pl

Z poważaniem,
Prezes Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego
prof. nadzw. dr hab. med. Janusz Heitzman

KWESTIONARIUSZ OCENY WSPÓŁPRACY PACJENTA

LECZONEGO LEKAMI PRZECIWPASYCHOTYCZNYMI

(UZUPEŁNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ)



Rekomendowany przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne

Str. Nr 1

Imię i nazwisko pacjenta

Data wizyty [] [] . [] [] . [] [] [] []

Informacje o osobie, od której zebrano
wywiad dotyczący stosowania leków

Rozpoznanie Kod ICD 10 [F] [] [] . []

Pacjent/pacjentka leczony/a lekami neuroleptycznymi w następującym schemacie:

został/a poinformowany/a o konieczności leczenia, jego metodzie - lekach, ich dawkowaniu i formie podawania.

W ostatnim okresie, trwającym stwierdzono:

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. niestosowanie się chorego do zaleceń lekarza w przedmiocie przyjmowania leku w zalecanej dawce i w zalecony sposób; | TAK | NIE |
| 2. stosowanie leków i ich dawek niezgodnych z zaleceniem lekarza; | TAK | NIE |
| 3. dokonywanie przerw w przyjmowaniu leków, które nie są zalecane przez lekarza ani uzasadnione medycznie; | TAK | NIE |
| 4. niezgłaszanie się na kolejne wizyty do lekarza w sytuacji, gdy powoduje to niezalecane zmiany w przyjmowaniu leków; | TAK | NIE |
| 5. niewłaściwe stosowanie się do zaleceń utrzymujące się pomimo prób zmiany postępowania chorego. | TAK | NIE |

Stopień współpracy pacjenta ocenia się jako:

właściwy	<input type="checkbox"/>
częściowy	<input type="checkbox"/>
brak współpracy	<input type="checkbox"/>
uporczywy brak współpracy	<input type="checkbox"/>

Uwagi dotyczące punktów 1-5:

