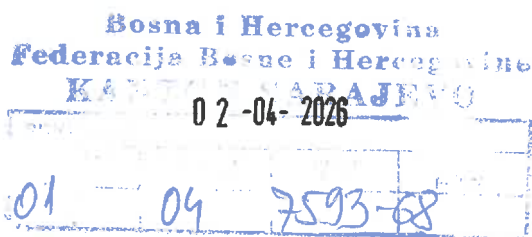


Sebija Izetbegović
Zastupnica u Skupštini Kantona Sarajevo

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Skupština Kantona Sarajevo



n/r Predsjedavajućeg Skupštine Kantona Sarajevo

Uputiti: Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo i Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo

PREDMET: Promjena terapije onkološkim pacijentima iz nemedicinskih razloga

Poštovani,

U skladu sa Poslovníkom Skupštine Kantona Sarajevo, upućujem sljedeće zastupničko pitanje Ministarstvu zdravstva KS i Zavodu zdravstvenog osiguranja KS: Na osnovu informacija sa terena i obraćanja pacijenata, uočena je praksa da se onkološkim pacijentima, kojima je prethodno odobrena određena terapija na teret Zavoda zdravstvenog osiguranja, nakon određenog vremenskog perioda ista mijenja i zamjenjuje drugim, znatno jeftinijim lijekovima, bez jasno utvrđenih medicinskih indikacija za takvu promjenu.

Konkretno, radi se o terapijama iz iste farmakološke grupe za liječenje karcinoma prostate, gdje se pacijenti sa savremenih i klinički efikasnijih terapija kao što su **Xtandi (enzalutamid)** ili **Darolutamid**, prebacuju na terapiju **Abirateron**, koja iako pripada istoj terapijskoj grupi, nema identične indikacije niti jednaku efikasnost za sve pacijente.

S tim u vezi, tražim da Ministarstvo zdravstva KS i ZZO KS dostave odgovore na sljedeća pitanja:

1. Na osnovu kojih medicinskih, stručnih i zakonskih kriterija se vrši promjena već odobrene terapije kod onkoloških pacijenata?
2. Da li postoje zvanične smjernice ili protokoli koji omogućavaju zamjenu terapije iz nemedicinskih (npr. finansijskih) razloga? Ako postoje, molim dostaviti iste.
3. Ko donosi konačnu odluku o promjeni terapije: ljekar specijalista, konzilij, ZZO ili Ministarstvo – i na osnovu kojih parametara?
4. Da li je izvršena analiza kliničkih ishoda kod pacijenata kojima je terapija promijenjena, te kakvi su rezultati takvih promjena?
5. Kolika je finansijska razlika između prethodno odobrenih terapija i novih terapija koje se uvode, te koliki su ukupni efekti takvih odluka na budžet ZZO KS?
6. Da li su pacijenti informisani i da li daju saglasnost za promjenu terapije, posebno u slučajevima kada ista nije medicinski indicirana?
7. Kako se osigurava individualizirani pristup liječenju pacijenata, imajući u vidu da terapije unutar iste grupe nemaju identičan učinak na sve pacijente?

Smatram da je nedopustivo da se terapijski protokoli za najteže oboljele pacijente prilagođavaju primarno budžetskim ograničenjima, umjesto medicinskim indikacijama i najboljim interesima pacijenata. Očekujem jasan, precizan i argumentiran odgovor, uz dostavljanje relevantne dokumentacije.

S poštovanjem,

Sebija Izetbegović

Zastupnica


Sebija Izetbegović