



Προς
ΕΟΠΥΥ
Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο
Υπόψη Προέδρου
κ. Γεώργιο Ζωγράφο

Αθήνα, 3 Νοεμβρίου 2022

Α.Π. 5389

Θέμα: «Βελτιωτικές προτάσεις για τη διαδικασία χορήγησης του υγρού οξυγόνου και τα κριτήρια χορήγησης του φορητού συμπυκνωτή»

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας σας αποστέλλει τις βελτιωτικές προτάσεις για τη διαδικασία χορήγησης του υγρού οξυγόνου καθώς και τα κριτήρια χορήγησης του φορητού συμπυκνωτή.

Την παρούσα επιστολή μαζί με την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ), προσυπογράφει και η Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας (ΕΠΝΕΛ).

Σας ευχαριστούμε για την συνεργασία και παραμένουμε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,

Για το Δ.Σ. της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Ο Πρόεδρος

Στυλιανός Λουκίδης

Ο Γενικός Γραμματέας

Ελευθέριος Ζέρβας

Για το Δ.Σ. της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδος

Η Πρόεδρος

Σταματούλα Τσικρική

Ο Γενικός Γραμματέας

Παναγιώτης Μπόγλου

- **Βελτιωτική διαδικασία για τη χορήγηση υγρού οξυγόνου**

Κατά την υποβολή της τρίμηνης ή εξάμηνης αίτησης για υγρό οξυγόνο να αρκεί η φόρτωση στο σύστημα όλων των εγγράφων ΜΙΑ φορά. Τώρα το σύστημα υποχρεώνει τον συνταγογράφο να το επαναλαμβάνει για κάθε μήνα δηλαδή **ΤΡΕΙΣ Η ΞΕΙ** φορές για ένα ασθενή.

Επίσης, θα πρέπει να γίνει κατανοητό στους υπεύθυνους και να διατυπωθεί ότι αρκετοί από τους ασθενείς που πραγματικά χρειάζονται το υγρό οξυγόνο συχνά δεν είναι σε θέση να υποβάλλονται σε λειτουργικό έλεγχο του αναπνευστικού, αξονική θώρακος κτλ κάθε λίγους μήνες για να " αποδεικνύουν" ότι έχουν πχ τελικού σταδίου χρόνια πνευμονική νόσο όπως π.χ πνευμονική ίνωση. Αρκεί το τεκμηριωμένο ιστορικό και η επισύναψη εξετάσεων που να το επιβεβαιώνουν.

- **Διαδικασία χορήγησης συμπυκνωτή**

Γενικά ζητήματα

Υπάρχουν περιστατικά με υποξυγοναιμία μόνο στην κόπωση με αποτέλεσμα να απορρίπτονται από τον ΕΟΠΥΥ τα αιτήματα για φορητό συμπυκνωτή προβάλλοντας υποχρέωση να συνταγογραφηθεί πρώτα για ένα μήνα σταθερός συμπυκνωτής. Η ηλεκτρονική πλατφόρμα το έχει ως προαπαιτούμενο. Αυτό δεν έχει λογική και πρέπει να καταργηθεί. Η γνωμάτευση σταθερού συμπυκνωτή και φορητού μπορεί να γίνεται στον ίδιο χρόνο εφ' όσον απαιτείται η χορήγηση τους.

Επίσης, θα πρέπει να γίνει κατανοητό στους υπεύθυνους και να διατυπωθεί ότι αρκετοί από τους ασθενείς που πραγματικά χρειάζονται το φορητό συμπυκνωτή συχνά δεν είναι σε θέση να υποβάλλονται σε λειτουργικό έλεγχο του αναπνευστικού, αξονική θώρακος κτλ κάθε λίγους μήνες για να " αποδεικνύουν" ότι έχουν πχ τελικού σταδίου χρόνια πνευμονική νόσο όπως π.χ πνευμονική ίνωση. Αρκεί το τεκμηριωμένο ιστορικό και η επισύναψη εξετάσεων που να το επιβεβαιώνουν.

Πρέπει οι εταιρίες που παρέχουν τα συστήματα οξυγονοθεραπείας να δεχθούν τη χορήγηση του φορητού συμπυκνωτή μια και σήμερα υπάρχουν για το θέμα αντικειμενικές δυσκολίες.

Προαπαιτούμενα

Φορητός συμπτωκνωτής οξυγόνου θα μπορεί να χορηγείται σε ασθενείς που πληρούν τα παρακάτω κριτήρια

1. Σε περιπατητικούς ασθενείς που λαμβάνουν οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον και πληρούν φυσικά τα κριτήρια της Χρόνιας αναπνευστικής ανεπάρκειας -LTOT (long oxygen therapy) ήτοι:

-PaO₂ <55 mmHg SaO₂ <88% στην ηρεμία

-PaO₂ <60 mmHg SaO₂ <89% στην ηρεμία αν συνυπάρχει πολυερυθραιμία (Hct >55), η/και πνευμονική υπέρταση η/και περιφερικό οίδημα

Σε αυτήν την κατηγορία ασθενών φορητός συμπτωκνωτής απαιτείται για :

Την διευκόλυνση της μετακίνησής τους σε εξωτερικούς χώρους για την διεκπεραίωση καθημερινών δραστηριοτήτων

Την βελτιστοποίηση της ικανότητας άσκησης τους είτε αυτόνομα είτε μέσω συμμετοχής τους σε προγράμματα καρδιοπνευμονικής αποκατάστασης

Την επίτευξη των συνιστώμενων ωρών χρήσης O₂ ανά ημέρα, είτε για να καταστεί δυνατή η χρήση περισσότερων ωρών .

2. Σε περιπατητικούς ασθενείς που δεν πληρούν τα κριτήρια για LTOT αλλά εμφανίζουν υποξυγοναιμία στην άσκηση που τεκμηριώνεται παρουσία ιατρού και ελέγχεται με δοκιμασία 6 λεπτών βάρδισης (6MWT). Ο ασθενής πληρεί τα κριτήρια όταν κατά την διάρκεια της δοκιμασίας εμφανίζει πτώση SaO₂ >4% με SaO₂ <90%. Αν η πτώση του κορεσμού είναι >4% αλλά ο SaO₂ παραμένει >90% ο ασθενής δεν πληρεί τα κριτήρια για χορήγηση φορητού συμπτωκνωτή οξυγόνου.

Στην αίτηση του ιατρού για τη χορήγηση φορητού συμπτωκνωτή παλμικής ροής θα επισυνάπτονται.

Αναλυτικό και τεκμηριωμένο ιστορικό ασθενούς και καθορισμός πάθησης.

Διαδικασία βάρδισης και αποτέλεσμα μόνο σε αυτούς που δεν λαμβάνουν οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον. Για τους λαμβάνοντες οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον δεν χρειάζεται διότι ισχύει εξ ορισμού.

Λειτουργικός έλεγχος πνευμόνων του τελευταίου έτους που να είναι ενισχυτικός της νόσου και των διαταραχών αυτής.

Δεν απαιτείται αξονική τομογραφία διότι δεν μπορεί να ενισχύσει ή να αποκλείσει τη χορήγηση του φορητού συμπτωκνωτή. Παράδειγμα η συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, η Πνευμονική υπέρταση.