

## **BILJEŠKA – sa sastanka u Ministarstvu zdravlja s predstavnicama Hrvatske udruge za Alzheimerovu bolest**

Zagreb, 16. svibnja 2012. godine

### **BILJEŠKA:**

Zamjenik ministra zdravlja mr.sc. Marijan Cesarik, dr. med. primio je danas predstavnike Hrvatske udruge za Alzheimerovu bolest. Na sastanku su bili nazočni predsjednik Udruge doc.dr.sc. Ninoslav Mimica, potpredsjednica Udruge i voditeljica savjetovališta za članove obitelji oboljelih Mira Dajčić, te članovi obitelji oboljelih Ivan i Marija Crnčec, Marija Lacko i Ana Mihić.

Na sastanku je sudjelovao i zamjenik ravnatelja HZZO-a prim.dr.sc. Zoran Lončar, dr. med.

Glavne teme sastanka: treba li Hrvatskoj Udruga za Alzheimerovu bolest, smještaj oboljelih tijekom bolesti i antidementivi (lijekovi za Alzheimerovu bolest).

Udruga je osnovana 1999. godine. U Hrvatskoj je 80.000 oboljelih od demencije, a od toga je 70-75% oboljelih od Alzheimerove bolesti. Udruga pruža podršku obiteljima oboljelih i putem SOS telefona, a djeluje na adresi Vlaška 24 u prostoru koji im je dodijelio Grad Zagreb.

### **PITANJA ZA HZZO:**

1. Zahtijevaju uvrštavanje antidementiva u Listu lijekova HZZO-a, jer jedino za Alzheimerovu bolest ne postoji u listama lijekova uvršten niti jedan lijek. U svijetu se za oboljele od Alzheimerera koristi pet lijekova koji predstavljaju standard i nalaze se na listama lijekova zemalja u Europskoj uniji, te troškove tih lijekova pokrivaju zdravstvena osiguranja. U Hrvatskoj je obitelj primorana osobno snositi troškove za potrebne lijekove. Ne radi se o skupim lijekovima, te za njih postoje generičke zamijene.

Zamjenik ravnatelja HZZO-a uputio ih je da, u suradnji s farmaceutskim kućama, ponove zahtjev za uvrštenje lijekova na liste HZZO-a Povjerenstvu za lijekove HZZO-a.

2. Postoji problem dijagnosticiranja Alzheimerera. Potrebno je na neki način olakšati oboljelima snimanje CT-om i MR-om, te vidjeti mogućnost uvrštenja u dijagnostiku markera za Alzheimerovu bolest.

Zamjenik ravnatelja uputio ih je da Službi za ugovaranje zdravstvene zaštite upute jednu analizu potrebnog dijagnostičkog postupka.

3. U Hrvatskoj postoji premalo psihogerijatrijskih odjela i gerijatrijski krevet je jako malo plaćen (kao kronični krevet). Potrebno je stimulirati razvoj psihogerijatrijskih odjela.

Također, problem je što postoji vremensko ograničenje od dva mjeseca koliko oboljeli mogu biti smješteni u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi.

Zamjenik ravnatelja je rekao da će se takvi problemi riješiti uvođenjem palijativne medicine u zdravstveni sustav, a za što treba vremena.

#### OSTALI PROBLEMI NA KOJE SU UKAZALI:

Bolesnici nemaju priznat status invalidnosti prema postojećim propisima. U Hrvatskoj ne postoji dom za umirovljenike specijaliziran za oboljele od Alzheimerera u vlasništvu države, a postojeći domovi umirovljenika takvog oboljelog ne žele primiti zbog njihove dijagnoze. Udruga ima velike probleme s financiranjem (Grad Zagreb im je povećao najamninu), te se boje da će biti prisiljeni prestati s radom.