



AZ ÉSZAK-DUNÁNTÚLI DIABETES CENTRUM TALÁLKOZÓ ÁLLÁSFOGLALÁSA

Napi munkánk során észleljük az intenzív forráskivonást az egészségügyi szektorból. A krónikus betegek, így a cukorbetegség ellátásának körülményei megítélésünk szerint jelentős mértékben romlottak. A terápia eredmény alapú finanszírozásával elviekben egyetértünk, de páciens edukáció nélkül sikeresen a fenti koncepció nem megvalósítható.

A 2-es típusú cukorbetegség orális kezelése terén napvilágot látott finanszírozási – kezelési algoritmust szakmai szempontból támogatjuk. Az analóg inzulin készítmények rendelkezésének megváltoztatása elsősorban az 1-es típusú betegek kezelését és életét nehezítette meg, hiszen az anyagcsere helyzetet számos, a betegől független tényező is befolyásolhatja.

Tudomásunk van arról és kifogásoljuk, hogy az anyagcserehelyzet megítélését szolgáló HbA1c vizsgálat elvégzésnek gyakorlata régióink egyes területeinek laboratóriumainak gyakorlatában nem felel meg a járóbeteg szabálykönyvben foglaltaknak (Vas megye, Tapolca és Sümeg kistérség).

Támogatjuk az egészségügyi kormányzat e-Health koncepcióját, amely a telemedicina és a telemonitoring térnyerését tűzi ki célul. Előnyeit, különösen a cukorbetegség esetében hasznosnak tartjuk. Ennek elterjedéséhez, az orvosi vizitek közötti időszakban történő kapcsolattartáshoz és a vizitek hatékonyabbá tételéhez megfelelő finanszírozás hozzárendelése szükséges.

Évente e kötetlen szakmai eszmecsere megismétlését tervezzük.

A konferencia 62 résztvevőjének nevében:

Dr. Hidvégi Tibor

Dr. Oroszlán Tamás

Dr. Vándorfi Győző

Magyar Diabetes Társaság főtitkára

Magyar Diabetes Társaság vezetőségi tagja

Magyar Diabetes Társaság vezetőségi tagja

e-DDCT szervezője

Veszprém, 2012. október 27.

„Salus aegroti, suprema lex esto”

/Hippocrates/

„ A beteg üdve a legfőbb törvény”