



Lékaři i lékárníci odmítají povinné elektronické recepty! Proč?

Pozor! Elektronický recept, to není recept vytištěný na tiskárně počítače, na který jsou pacienti zvyklí.

Lékaři neodmítají elektronizaci zdravotnictví, avšak požadujeme splnění následujících podmínek:

- Elektronizace nám musí usnadňovat práci tak, abychom mohli více času věnovat svým pacientům.
- Elektronizace by neměla poskytování zdravotní péče prodražovat.
- Samozřejmostí musí být zajištění ochrany citlivých osobních údajů pacientů i know-how nás lékařů.
- Systém musí být uživatelsky přívětivý a nepovinný, tedy musí být zachována klasická alternativa.
- Pacient musí mít právo elektronický systém poskytování zdravotní péče odmítnout.

Ani jednu z těchto podmínek elektronické recepty nesplňují !

Co měly přinést a co ve skutečnosti přináší eRp.

Pro lékaře

Slib: Usnadnění práce, úspora času, snížení administrativy.

Realita:

Vystavení eRp. trvá déle, administrativa roste a lékař místo toho, aby se věnoval pacientovi, bude zápasit s počítačovým programem, tedy za předpokladu, že bude fungovat internet, což není na celém území ČR zajištěno.

Pokud lékař nesplní povinnost vystavit eRp., hrozí mu pokuta až 2 000 000,- Kč! Ano, pacient nebude poškozen, dostane lék, který potřebuje, a přesto může být jeho lékař státní mašinérií prakticky zlikvidován. Všichni poslanci a senátoři, kteří toto schválili, by se měli stydět.

Slib: Získání přehledu o tom, jaké léky pacient užívá.

Realita:

Tzv. lékový záznam pacienta ve skutečnosti dostupný nebude. To jediné, co by mohlo z odborného hlediska přinášet nějakou přidanou hodnotu (tedy alespoň na úrovni papírku, na kterém má pacient své léky sepsané), ani to elektronické recepty v podání SÚKLu nezajistí.

Slib: Jednotná bezpečná identifikace lékaře i pacienta.

Realita:

Registr zdravotníků v rámci Národního zdravotního informačního systému identifikaci lékaře nezajišťuje. Lékaři budou muset na vlastní náklady složitě získávat další registrace a certifikáty od SÚKLu.

Pro pacienty

Slib: Pacient nebude muset chodit kvůli receptu k lékaři, který mu eRp. bude moci poslat emailem nebo cestou SMS.

Realita:

Pokud je to z odborného hlediska možné, pacient si k lékaři pro recepty nemusí chodit ani dnes. Existují tzv. opakovací recepty. Zdravotní stav většiny pacientů však kontroly a následné úpravy léčby potřebuje. Na tomto faktu eRp. nic nezmění. Elektronickou komunikaci ocení možná mladí lidé, kteří žijí ve virtuálním světě, ti však jsou většinou zdraví a léky nepotřebují. Otázkou zůstává, zda jsou SMS a emaily bezpečnou formou komunikace.

Slib: Kontrola lékových interakcí.

Realita:

Bez vytváření tzv. lékových záznamů pacienta tato funkce nebude. Přehled o interakcích léků však poskytují lékařům programy, které většina z nás již používá.

Slib: Nebudou papírové recepty, se kterými pacient musí chodit do lékárny.

Realita:

Pacient bude chodit do lékárny stále, jen místo receptu bude mít v ruce tzv. průvodku s čárovým kódem.

Elektronické recepty však zásadním způsobem zvyšují riziko úniku a zneužití citlivých osobních údajů pacienta.

Pro pojišťovny a zdravotní systém

Slib: Snížení počtu falešných receptů.

Realita:

V současnosti jde sice o zcela marginální problém, ani ten však eRp. neřeší. Není asi náhoda, že předpis opiátů, tedy nejčastěji zneužívaných léků, bude i nadále muset probíhat klasickou papírovou cestou, která se tedy i tvůrcům eRp. zřejmě zdá bezpečnější.

Slib: Zabránění preskripce obdobných léků různými lékaři, omezení spotřeby a zneužívání léků.

Realita:

Bez tzv. lékového záznamu toto nebude možné.

Slib: Snížení nákladů na zdravotní péči.

Realita:

Povinné eRp. znemožní lékařům důchodcům (či lékařům paraklinických oborů) předepisovat si léky pro vlastní potřebu. Pokud tedy tyto lékaři budou muset navštěvovat své kolegy, zaplatí pojišťovny i za jejich vyšetření, tedy více než dnes. Vystavení eRp. je mnohonásobně dražší než e receptu klasického. Kdo to zaplatí?

Závěr:

- Během 9 let stát utratil cca. ½ miliardy Kč z našich daní za něco, co nepřinese žádný prospěch ani lékařům, ani pacientům.
- Za 4 měsíce mají být elektronické recepty jediným způsobem, jak budou lékaři moci předepisovat léky svým pacientům. Systém přesto dosud nebyl vyzkoušen v plném provozu.
- Stále neexistuje prováděcí právní předpis. Tento přístup považujeme ze strany Ministerstva zdravotnictví za neférový.
- Pacienti, ani lékaři neví, co budou dělat, když systém nebude fungovat, když zkolabuje. Ministerstvo nepřipravilo záložní řešení. Pacienti jsou ohroženi tím, že nebudou mít léky, které potřebují.
- **Lékaři požadují (a ČLK to opakovaně navrhuje), aby i po 1.1.2018 zůstala zachována možnost předepisovat léky klasickým receptem, aby elektronické recepty byly nepovinnou alternativou, která se bude postupně zdokonalovat a získávat si tak své místo na slunci. V civilizovaných zemích takto politici postupovali.**

MUDr. Milan Kubek – prezident ČLK