

Vyjádření ošetřujícího lékaře k vhodnosti úhrady léku ALUIDON

V Praze 23. 6. 2017

Toto vyjádření bylo vyhotoveno na žádost naší pacientky Niny Opletalové nar. 13. 4. 1985 (dále jen pacientka) pro účely žádosti o úhradu léku ALUIDON z veřejného zdravotního pojištění.

Pacientka se na našem pracovišti léčí přes dva roky s rakovinou děložního čípku v pokročilém stádiu s četnými metastázemi. Pacientka se u nás začala léčit v srpnu 2015, maligní nádor děložního čípku jí byl zjištěn v prvním trimestru těhotenství. Pacientka se rozhodla těhotenství nepřerušit a ihned po porodu nastoupila radikální léčbu. Po porodu zahájila pacientka na našem pracovišti léčbu na přelomu II-III fáze nemoci, z důvodu obav ze vzniku metastáz byla zvolena radikální metoda léčby. Léčba spočívala v radikální hysterektomii typu b a radioterapii spolu s podpůrnou chemoterapií. Po absolvování léčby se stav pacientky jevil jako dobrý.

Na kontrolní prohlídce dne 15. 12. 2017 byly pacientce zjištěny vysoké hladiny nádorových markerů, při podrobném vyšetření na MRI byly zjištěny počínající metastáze na játrech, plicích a ledvinách, byla proto zahájena chemoterapie lékem CURENTON. Léčba dokázala rozvoj metastáz zpomalit, nicméně nedošlo k úplné regresi nádorů. Od prosince 2015 pacientka absolvovala tři cykly chemoterapie lékem CURENTON, a to prosinec - leden 2016, červenec - srpen 2016, únor - březen 2017, aktuálně by pacientka měla absolvovat čtvrtý cyklus chemoterapie. Z důvodu opakované léčby dochází k rostoucí rezistenci rakovinných buněk a čtvrtý cyklus chemoterapie se tak jeví jako poslední účinný. Dle statistických údajů léčba CURENTONEM prodlouží pacientce život o 6 – 12 měsíců.

Pro pacientku existuje varianta léčby lékem ALUIDON, při jehož aplikaci je doba dožití 12 – 18 měsíců. Lék ALUIDON je v ČR předepisován a hrazen pacientům v primárním stádiu onemocnění. Tým Prof. Howarda Kleinera prezentoval v časopise GYNECOLOGY TODAY v roce 2015 postup léčby pacientů v pokročilém stádiu rakoviny děložního čípku s metastázemi, v klinické studii byla skupina pacientů léčená intenzivním cyklem léku ALUIDON srovnána se skupinou léčenou léky srovnatelnými s lékem CURENTON. Skupina, které byl indikován ALUIDON měla v průměru o 6 měsíců delší dobu dožití. Výsledky uvedené studie byly od té doby úspěšně replikovány a stav pacientky je srovnatelný se stavem pacientů zahrnutých do výzkumné studie.

Naše pracoviště je schopné zajistit pacientce léčbu lékem ALUIDON a disponuje i dostatečnými zásobami tohoto léku. Dle mých odborných znalostí neexistuje alternativní léčba, která by byla pacientce schopná zajistit srovnatelnou dobu dožití jako léčba lékem ALUIDON a lék by tak měl být pacientce hrazen z veřejného zdravotního pojištění.

**Na základě výše uvedeného doporučuji, aby zdravotní pojišťovna uhradila pacientce lék
ALUIDON z veřejného zdravotního pojištění.**

V případě jakýchkoliv dotazů ze strany zdravotní pojišťovny jsem připraven a ochoten reagovat



MUDr. Lukáš Koukal Ph.D.



Nina Opletalová
Divoká 28
Kostelec u Orlové 856 03

Zdravotní pojišťovna pracovníků v komerčních službách – pobočka Ostrava
Hlušínská 35
Ostrava 708 00

Žádost o úhradu léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění podle § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění

Má vážená zdravotní pojišťovno,

již 12 let jsem Vaší pojištěnkou a po celou dobu jsem s Vaší prací nad míru spokojena. Poslední dva a půl roku bojuji s rakovinou. Do doby, než se mi nemoc projevila, jsem z veřejného zdravotního pojištění čerpala jen minimálně.

Moje nemoc se dostala do fáze, kdy už se rozhoduje pouze o tom, kdy zemřu. Se svou smrtí jsem se již smířila, ale ráda bych tady byla co nejdéle, aby si mě mé dvě děti, syn Karel (2 roky) a dcera Bára (4 roky), mohly co nejvíce zapamatovat.

Cyklus chemoterapie, který mám v nejbližších týdnech nastoupit, mi má prodloužit život. Můj ošetřující lékař MUDr. Lukáš Koukal Ph.D. mě informoval o existenci léku Aluidon, který by v mém případě šlo použít místo léku Curenton, který jsem užívala v předchozích cyklech terapie. Lék Aluidon je ale z veřejného zdravotního pojištění hrazen pouze pacientům v dřívější fázi nemoci. Můj ošetřující lékař je ale přesvědčen, že díky léčbě Aluidonem mi bude život prodloužen o půl roku oproti Curentonu. Půlroku stráveného s mými dětmi pro mě má nevyčíslitelnou hodnotu. Bohužel nemám finanční prostředky na úhradu léku z vlastních prostředků. Intenzivní léčba velkými dávkami Aluidonu, kterou doporučuje ošetřující lékař je dle jeho sdělení o 2 000 000 Kč dražší než léčba hrazená z veřejného zdravotního pojištění.

Z důvodu že žádná jiná léčba mi nemůže zajistit dobu dožití srovnatelnou s Aluidonem, tak neexistuje srovnatelná léčba hrazená z veřejného zdravotního pojištění a Aluidon mi proto má být uhrazen z veřejného zdravotního pojištění na základě § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Tímto žádám o úhradu léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění.

Důležitost půl roku mého života pro Karla a Báru dokládám psychologickým posudkem, zpracoval klinický psycholog Mgr. David Humláček.

Ke své žádosti přikládám i vyjádření svého ošetřujícího lékaře, z něž jasně vyplývá nutnost předepsání Aluidonu pro mou další léčbu.

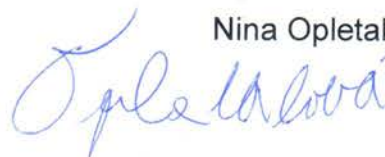
Žádám Vás o rychlé a kladné vyřízení mé žádosti

Přílohy:

- 1) zpráva od ošetřujícího lékaře MUDr. Lukáše Koukala Ph.D. doporučující lék Aluidon
- 2) psychologický posudek od dětského klinického psychologa Mgr. Davida Humláčka

30. 6. 2017 V Kostelci u Orlové

Nina Opletalová



Doc. Mgr. David Humlášek

Soudní znalec obor Školství a kultura

odvětví psychologie

specializace dětská psychologie, klinická dětská psychologie

SOUDNĚ ZNALECKÝ POSUDEK Z ODVĚTVÍ PSYCHOLOGIE

Ve věci:

Posouzení dopadu délky dob dožití matky Niny Opletalové na
psychický stav a prožívání dětí Bány a Františka Opletalových

I. ZADÁNÍ POSUDKU

Znalcem byl na základě žádost klientky Niny Opletalové ze dne 7. 6. 2017 vypracován posudek ve věci posouzení dopadu délky dob dožití matky Niny Opletalové na psychický stav a prožívání dětí Báry (4) a Františka (2) Opletalových. Znalec odpovídal na zadané otázky:

- 1. Kdy si dítě utváří první vzpomínky na matku?**
- 2. Jaké podpůrné mechanismy má rodina k dispozici, aby děti nestrádaly zhoršeným zdravotním stavem matky?**
- 3. Jak se Niny děti vyrovnají s úmrtím matky a zda v tom bude hrát roli, zda k úmrtí dojde dříve či později?**

II. VLASTNÍ PSYCHOLOGICKÉ POZNATKY

Znalec pro účely vyhotovení znaleckého posudku navštívil rodinu Opletalových – matka Nina (32), otec Zdeněk (35), děti Bára (4) a František (2) v místě jejich bydliště a hovořila s členy rodiny. Znalec dále vycházel též z lékařské dokumentace předložené klientkou.

Obecně konstatuje, že Bára a František vyrůstají ve fungující rodině, kde je jim vytvářeno harmonické a stabilní rodinné prostředí a jsou plně saturovány veškeré jejich psychické i fyzické potřeby. Stupeň mentálního vývoje odpovídá věku dětí. Děti mají silné vazby na oba rodiče přiměřené jejich věku.

1. Kdy si dítě utváří první vzpomínky na matku?

Předpokládá se, že dítě ve dvou letech znovupoznává blízké lidi a známé předměty do uplynutí osmi týdnů, ve třech letech pak již i po sedmi měsících. Avšak schopnost samostatné reprodukce má latenci jen několik dní, na konci batolecího věku pak již i týdnů. Vývoj dítěte je v předškolním věku stále velmi rychlý a každý měsíc hraje v emancipaci emočně-kognitivních procesů silnou roli. Je obtížné určit, jestli si budou děti v dospělém životě matku pamatovat. Z důvodu nevyzrálosti centrální nervové soustavy většina vzpomínek v dlouhodobé paměti je přepsána novými vzpomínkami. Rozvoj paměti je individuální a není možné určit jeden přesný věk, ve kterém bychom mohli říct, že si všechny děti vytvoří první vzpomínky. Doba velmi závisí na „vyspělosti subjektu“, tedy na dosažených kvalitách imaginativně-emotivních funkcí, zrání centrální nervové soustavy a narůstající zásobě zkušeností. Racionalita poznávacích funkcí je ale v předškolním věku ještě zákonitě zatížena řadou nepřesností podmíněných jak dosavadní *nezkušeností*, tj. omezeností a neutříděností poznatků, tak i neintegrovanou emocionalitou. Předpokládá se ale, že vzpomínky na matku patří mezi jedny z prvních vzpomínek dítěte. Je pravděpodobné, že je to z více důvodů. Matka je často obličej, který se dítě od narození učí rozeznávat nejčastěji, navíc je to osoba, ke které si dítě vytváří speciální emocionální pouto. Matka získává ve světě dítěte speciální roli. Jakkoliv nelze s jistotou tvrdit, že prodloužení života Niny o půl roku zajistí vytvoření trvalé vzpomínky dětí, zejména mladšího Františka, na matku, pravděpodobnost vytvoření takových vzpomínek se u dětí takto nízkého věku zvyšuje s každým dnem, jenž mají možnost v kontaktu s matkou strávit.

2. Jaké podpůrné mechanismy má rodina k dispozici, aby děti nestrádaly zhoršeným zdravotním stavem matky?

Úmrtí blízkého člověka je zásadní moment i pro dospělou osobu a ne všechny dospělé osoby zvládají tuto těžkou životní situaci bez profesionální pomoci. Děti jsou z důvodu emoční a kognitivní nevyzrálosti vystaveny ještě těžší zkoušce. I proto je důležité, aby děti v případě úmrtí matky měly kolem sebe dostatečně bezpečný podpůrný systém lidí, kteří dítěti pomohou situaci a prožívané emoce zpracovat. Za součást podpůrného systému je možné považovat jak členy rodiny, rodinné blízké známé, pedagogy ve škole nebo například odbornou pomoc (psycholog, psychiatr, terapeut). Je důležité podpořit dětské porozumění situaci a vytvořit pro dítě bezpečný prostor, ve kterém se bude moci doptávat na situaci.

Děti často velmi rychle vycítí, že něco není v pořádku, že čas, který matka tráví na lůžku, se zvyšuje, že se matčin vzhled mění a je třeba s dětmi o těchto zkušenostech mluvit a otevřeně a adekvátně věku dětem situaci vysvětlovat, aby neměly potřebu situaci domýšlet. Dětská fantazie může být často děsivější než pravda. Dále je zásadní, aby i přes komplikovanou rodinnou situaci, byl v rámci možností stále zachován pravidelný denní režim obou dětí a děti měly i nadále možnost a příležitost se rozvíjet a prožívat pozitivní emoce. Je také důležité, aby bylo dobře postaráno o otce dětí. Individuální psychoterapeutická péče může otce vyzbrojit schopností se se situací adaptivně vyrovnat a nepřenášet svůj smutek a frustraci do vztahu k dětem. Je zásadní, aby otec i nadále fungoval jako rodič.

Z provedeného šetření v rodině Opletalových a z rozhovorů s jednotlivými členy rodiny bylo zjištěno, že rodina i přes postupující nemoc matky dobře funguje. Zajištění péče o děti je v rodině organizováno tak, aby matka byla dosud do života rodina začleněna v co nejvyšší možné míře, zároveň však jsou role v rodině organizovány tak, aby rodina byla dobře připravena na své fungování i po smrti paní Niny. Významnou roli v tomto směru hraje mateřská babička, paní Alžběta Čiperová (55), která má s rodinou dlouhodobě blízký vztah, s péčí o děti pomáhá od jejich narození a je s ní tedy dobře seznámena. Vzhledem k nízkému věku paní Čiperové lze očekávat, že bude moci po dobu dospívání dětí výrazně pomoci s péčí o Báru a Františka. Velmi kladně lze hodnotit psychoterapeutickou péči, kterou má rodina zajištěnu. Pro děti je zajištěna terapie, do které s matkou i s otcem už aktuálně dochází a připravují se na to, že paní Nina zemře, terapeutka, bude rodině oporou i po úmrtí. Z rozhovoru zejména se starší dcerou bylo zjištěno, že její vnímání a chápání celé situace a konceptu smrti je vzhledem k jejímu věku nadstandartní je a byly zjištěny dobré předpoklady pro vyrovnání se se zhoršeným zdravotním stavem matky. U mladšího syna lze konstatovat, že vzhledem k věku nebude schopen plně rozpoznat rozdíl ve zhoršení zdravotního stavu matky při užívání léku Aludion oproti předpokládanému stavu v případě užívání léku Curenton.

Za daného stavu nelze předpokládat, že by se horší zdravotní stav matky v případě užívání léku Aludion oproti léku Curenton výrazně negativně promítl do psychického stavu obou dětí a prožívání umírání matky. Zejména u starší dcery lze pak vzhledem ke stupni vývoji očekávat lepší porozumění celé situace, podaří-li se úmrtí matky o půl roku oddálit.

3. Jak se Niny děti vyrovnají s úmrtím matky a zda v tom bude hrát roli, zda k úmrtí dojde dříve či později?

Je přirozené, že děti v případě úmrtí matky budou prožívat smutek, vztek a další, často ambivalentní, emoce, a proto to jak se děti s úmrtím matky vyrovnají záleží na mnoha faktorech: psychická vyspělost dítěte, osobnostní nastavení dítěte, podpůrné mechanismy využívané rodinou, jak funguje otec v roli rodiče.

Z tohoto hlediska není tedy ani tolik důležité určit, jak moc si děti budou matku vědomě pamatovat, ale je zásadní se zamyslet nad otázkou emočního a osobnostního vývoje dítěte. Matka je centrální objekt ve světě dítěte, je znamením bezpečného prostředí. Od narození si dítě vytváří k matce specifické pouto, které je základem emocionální inteligence dítěte a schopnosti navázat fungují mezilidské vztahy v pozdějším životě. Jestliže se kvalitně navázané, jisté připoutání přeruší ve velmi nízkém věku dítěte, je třeba předpokládat silné dopady na pozdější psychiku dítěte.

Schopnost dítěte vyrovnat se s přerušením tohoto je zásadně ovlivněna věkem dítěte. Je možné předpokládat, že dítě v dalších 6 měsících dospěje natolik, že negativní dopad bude podstatně nižší. Avšak není možné to určit zcela přesně, jelikož vývoj těchto schopností je velice individuální a záleží především na aktuální vyzrálosti centrální nervové soustavy.

Děti ve 2 a 4 letech ještě nemají dotvořený koncept smrti. Smrt často nechápou jako konečnou, dlouhodobou záležitost. Výsledky výzkumů tohoto období potvrzují, že vývoj konceptu smrti odpovídá kognitivnímu vývoji, jak jej popsal Piaget. Děti v předoperačním období si smrt představují jako dočasnou nebo vratnou a mají ji spojenou s konkrétními pozorovatelnými projevy chování jako jsou zavřené oči nebo odchod pryč. Koncept smrti se u dětí utváří postupně a věk dítěte v tomto směru hraje významnou roli.

Jakkoliv tedy nelze s jistotou uzavřít, že delší doba dožití matky umožní dětem plné pochopení situace, lze předpokládat, že i šest měsíců bude hrát významnou roli v uchopení konceptu smrti. V kombinaci s terapeutickou péčí, která je dětem zajištěna, lze tedy předpokládat, že oddálení úmrtí matky o půl roku zmírní dopady tohoto prožitku na psychiku dětí v pozdějším věku.

III. ZÁVĚR

Jak vyplynulo ze znaleckého zkoumání, zajištění delší doby dožití matky může u obou dětí přispět k utvoření kvalitnějších vzpomínek na ni a zároveň i ke schopnosti lépe uchopit koncept smrti. Případně dopady výrazně se zhoršujícího zdravotního stavu matky na psychiku dětí lze považovat spíše za zanedbatelné vzhledem k věku Františka a vzhledem k výborné terapeutické péči zajištěné oběma dětem. Lze tedy konstatovat, že převáží pozitivní efekty prodloužení života matky, a to zejména vznik společných vzpomínek a rozvoj citové vazby k primární pečující osobě v maximální možné míře.

V Brně dne 23. 6. 2017
Soudní znalec Mgr. David Humláček



Naše značka: OS-REV16: 5/2017

Revizní lékař ZPS
MUDr. Tibor Cloumal
pobočka Ostrava u Haldy 35
PSČ 725 26

Vážená paní Nina Opletalová
Kostelec u Orlové 25,
PSČ 730 78

Nesouhlas revizního lékaře s úhradou léku ALUIDON z veřejného zdravotního pojištění

Reaguji na žádost Niny Opletalové o úhradu léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění. K uvedené žádosti bylo přiloženo vyjádření ošetřujícího lékaře navrhovatelky ze dne 23. 6. 2017.

Pro rozhodnutí o doporučení úhrady léčby jinak nehrazené z veřejného zdravotního pojištění je klíčové to, zda léčba představuje jedinou možnost léčby s ohledem na zdravotní stav pacienta. Léčba lékem Aluidon není jedinou možností léčby pro pacientku. Pro pacientku je dle mého odborného zdravotnického názoru s ohledem na její zdravotní stav vhodnější léčba doposud podávaným lékem Curenton.

Žadatelka i její ošetřující lékař argumentují prodloužením doby dožití při užívání léku Aluidon ve srovnání s léčbou lékem Curenton. Závěry studie prof. Kleinera, které ve svém vyjádření zmiňuje ošetřující lékař žadatelky, jsou mi známy a nezpochybňuji je. Pacientka i její ošetřující lékař ale opomíjí rozdíl ve vedlejších nežádoucích účincích léčby uvedenými léky.

Aluidon a Curenton vykazují některé stejné vedlejší účinky jako je zvýšená únava způsobená poklesem počtu červených krvinek, nauzea, bolesti kloubů, intenzivní léčba Aluidonem, kterou ve svém článku popisuje prof. Kleiner, je spojena s dalšími nežádoucími účinky, které léčba Curentonem nepřináší. U pacientů léčených intenzivními dávkami Aluidonu se téměř až o dva řády častěji oproti léčbě Curentonem dle příbalových letáků vyskytují následující komplikace:

- Intersticiální plicní nemoc
- Hepatotoxicita
- Závažné alergické reakce

Rozdíl v rizikovosti vyskytnutí vedlejších následků při léčbě lékem Curenton a ošetřujícím lékařem pacientky navrhovanou intenzivní léčbou lékem Aluidon shrnuje následující tabulka vytvořená na základě příbalových letáků obou přípravků:

Nežádoucí účinek	Incidence pro léčbu Curentonem	Incidence pro léčbu Aluidonem
Intersticiální plicní nemoc	4%	40%
Hepatotoxicita	0,5%	35%
Závažné alergické reakce	2%	50%

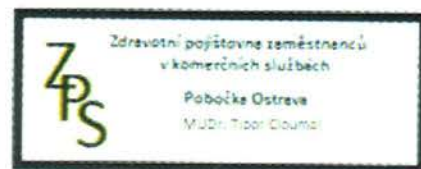
Uvedené závažné vedlejší komplikace výrazně snižují kvalitu života a samy vyžadují další léčbu. Z uvedených důvodů je léčba Aluidonem hrazena pouze pacientům v počátečních fázích nemoci, kteří mají dobrou šanci na vyléčení a kapacity na zvládnání vedlejších účinků léčby. Po prostudování dostupné zdravotní dokumentace pacientky jsem zjistil, že její zdravotní stav je již natolik závažný, že vedlejší nežádoucí účinky léčby by pro ní znamenaly s vysokou mírou pravděpodobnosti takový pokles kvality života, který by ji trvale upoutal na lůžko. Doba dožití je tak při předepsání léku Aluidon skutečně průměrně delší, avšak pokles kvality života spojený s léčbou Aluidonem je takový, že ji nelze považovat za nejlepší pro zdravotní stav pacientky.

Na základě uvedeného úhradu léčby lékem Aluidon z veřejného zdravotního pojištění neschvaluji.

V Ostravě 17. 7. 2017

Revizní lékař ZPS

MUDr. Tibor Cloumal



Naše značka: RZ-OS:678/2016

Ředitel pobočky ZPS Ostrava
Ing. Tadeáš Kumbálek
pobočka Ostrava u Haldy 35
PSČ 725 26

Vážená paní Nina Opletalová
Kostelec u Orlové 25,
PSČ 730 78

Rozhodnutí ZPS o nehrazení Aluidonu z veřejného zdravotního pojištění

Dne 4. 7. 2017 jsme obdrželi žádost naší pojištěnky paní Niny Opletalové o úhradu léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění dle § 16 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Revizní lékař ZPS MUDr. Tibor Cloumal se dne 17. 7. 2017 k této žádosti ve své zprávě č. OS-REV16: 5/2017 vyjádřil nesouhlasně. Vyjádření revizního lékaře jsme pojištěnce zaslali.

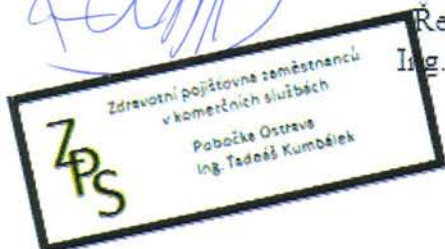
Z vyjádření revizního lékaře vyplynulo, že ačkoliv lék Aluidon může dobu dožití pojištěnky o několik měsíců prodloužit, tak oproti hrazené léčbě lékem Curenton drasticky zhorší kvalitu jejího života, a to až do takové míry, že léčbu lékem Aluidon nelze považovat za nejvhodnější variantu léčby.

Ačkoliv s pojištěnkou soucítíme, tak na základě uvedeného nemůžeme uhradit léčbu lékem Aluidon z veřejného zdravotního pojištění.

Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí lze do 15 dnů od jeho doručení podat odvolání k naší centrále označené v hlavičce tohoto dokumentu. Odvolání se podává prostřednictvím naší pobočky.

S přáním všeho dobrého,

V Ostravě 31. 7. 2017
Ředitel pobočky ZPS
Ing. Tadeáš Kumbálek

Nina Opletalová
Kostelec u Orlové 25,
730 78

Zdravotní pojišťovna pracovníků (ZPS) v komerčních službách
Olomouc na Dolním náměstí 37
779 00

prostřednictvím

Pobočky ZPS Ostrava
pobočka Ostrava u Haldy 35
PSČ 725 26

Odvolání proti rozhodnutí zdravotní pojišťovny o neuhrazení léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění

Má vážená zdravotní pojišťovno,

tímto podávám v souladu s § 81 a násl. správního řádu odvolání proti rozhodnutí Vaší pobočky v Ostravě zn. OS-REV16: 5/2017 ze dne 31. 7. 2017, kterým mi byla zamítnuta úhrada léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění.

Již 12 let jsem Vaší pojištěnkou a po celou dobu jsem s Vaší prací nad míru spokojena. Poslední dva a půl roku bojuji s rakovinou. Do doby, než se mi nemoc projevila, jsem z veřejného zdravotního pojištění čerpala jen minimálně.

Moje nemoc se dostala do fáze, kdy už se rozhoduje pouze o tom, kdy zemřu. Se svou smrtí jsem se již smířila, ale ráda bych tady byla co nejdéle, aby si mě mé dvě děti, syn Karel (2 roky) a dcera Bára (4 roky), mohly co nejvíce zapamatovat.

Cyklos chemoterapie, který mám v nejbližších týdnech nastoupit, mi má prodloužit život, můj ošetřující lékař MUDr. Lukáš Koukal Ph.D. mě informoval o existenci léku Aluidon, který by v mém případě šlo použít místo léku Curenton, který jsem užívala v předchozích cyklech terapie. Lék Aluidon je ale z veřejného zdravotního pojištění hrazen pouze pacientům v dřívější fázi nemoci. Můj ošetřující lékař je ale přesvědčen, že díky léčbě Aluidonem mi bude život prodloužen o půl roku oproti Curentonu. Půlroku stráveného s mými dětmi pro mě má nevyčíslitelnou hodnotu. Bohužel nemám finanční prostředky na úhradu léku z vlastních prostředků. Intenzivní léčba velkými dávkami Aluidonu, kterou doporučuje ošetřující lékař je dle jeho sdělení o 2 000 000 Kč dražší než léčba hrazená z veřejného zdravotního pojištění.

Své rozhodnutí Vaše pobočka odůvodnila tím, že léčba Aluidonem mi sice život prodlouží ale zároveň sníží jeho kvalitu. Jsem přesvědčena, že rozhodnutí, zda jsem ochotna strpět nežádoucí účinky léčby náleží mně, a nikoliv zdravotní pojišťovně. Za šanci být co nejdéle se svými dětmi jsem odhodlána vytrpět cokoliv.

Dle § 16 zákona č. 48/1997 o veřejném zdravotním pojištění je léčba lékem Aluidon jedinou možností léčby, která je mi s hlediskem na můj zdravotní stav schopná prodloužit život, a má mi být uhrazena z veřejného zdravotního pojištění.

Rozhodnutí Vaší pobočky tak vnímám jako nezákonné a mám obavy, že je motivováno majetkovými zájmy pojišťovny.

Žádám Vás o rychlé a kladné vyřízení odvolání, abych mohla co nejdříve začít s léčbou.

3. 8. 2017 V Kostelci u Orlové

Nina Opletalová



Nina Opletalová
Kostelec u Orlové 25,
PSČ 730 78

Vážená paní ředitelka Ing. Pavla Rouplíková
Pojišťovna zaměstnanců v komerčních službách
Dolní náměstí 37
PSČ: 783 01

Dobrý den, vážená paní generální ředitelko,

jmenuji se Nina Opletalová a jsem pojištěnkou Vaší zdravotní pojišťovny. Tímto osobní dopisem se na Vás obracím, z důvodu, že Vaše pobočka v Ostravě mi odmítla z veřejného zdravotního pojištění uhradit lék Aluidon, který by mi prodloužil život, umírám totiž na rakovinu.

Kromě toho, že umírám a jsem Vaší pojištěnkou, jsem také matkou dvou dětí Bára a Františka. Z Vašeho profilu na webových stránkách pojišťovny vím, že jste také matkou, a doufám, že mi porozumíte. Léčba lékem Aluidon mi může prodloužit život až o šest měsíců oproti stávající léčbě. O šest měsíců, které mohu strávit se svými dětmi a ony se svou mámou.

Vaši revizní lékaři mají svoje statistiky a tvrdí, že léčba bude mít takové vedlejší následky, že bych ze života nic neměla. Já sice nemám statistiky, ale za to vím, že pro své děti jsem ochotná porvat se s každým vedlejším následkem léčby. Nechci, aby ke mně bylo přistupováno jako k abstraktnímu objektu statistik, který má 40% šanci, že mu selžou plíce a 35% šanci na selhání jater v průběhu léčby, chci naopak, aby na mě Vaše pojišťovna pohlížela jako na skutečného člověka, který chce to nejlepší pro své dvě děti.

Z psychologického posudku, který jsem si nechala zpracovat je jasné, že zejména František si teprve utváří první vzpomínky, které si sebou ponese celý život a jsem přesvědčena, že je v jeho nejlepším zájmu, abych s ním mohla být v co nejvíce těchto vzpomínkách, když už s ním nebudu moct být tady. Člověk by neměl svou mámu znát jen z fotek, pokud existuje alternativa.

Náklady na léčbu Aluidonem tak nejsou prostředky vyplývanými na ženu, která stejně zemře, ale prostředky použitými na to pozitivně ovlivnit celý život, který mají dvě malé děti před sebou.

Prosím Vás o kladné vyřízení mého odvolání, které jsem podala dne 3. 8. 2017. Rozhodujte prosím nejen hlavou, ale i srdcem.

Ke svému dopisu přikládám obrázek, který Bára a František nakreslili po naší společné návštěvě ZOO, kde jsme byli včera. Prosím neseberte mým dětem šanci zažít takových společných chvil co nejvíc. Pokud mi léčba Aluidonem nebude z veřejného zdravotního pojištění uhrazena, jsem odhodlána využít všech prostředků proto, aby k úhradě došlo, a to včetně soudního sporu a medializace případu.

V Kostelci u Orlové dne 5. 8. 2017

S pozdravem

Nina Opletalová

Naše značka: ODVOL-OL: 594/2017

Ředitelství Zdravotní pojišťovny pracovníků v komerčních službách (ZPS)
Dolní náměstí 37
PSČ: 783 01

Vážená paní Nina Opletalová
Kostelec u Orlové 25,
PSČ 730 78

Rozhodnutí ZPS o odvolání proti rozhodnutí pobočky v Ostravě

Dne 30. 6. 2017 jste se obrátila na naši pobočku v Ostravě s žádostí o úhradu léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění. Dne 31. 7. 2017 naše pobočka Vaši žádost rozhodnutím zn. RZ-OS:678/2016 zamítla, a to z důvodu, že léčba Aluidonem není ve Vašem případě jedinou a ani nejlepší alternativou léčby s ohledem na Váš zdravotní stav. Proti rozhodnutí o nehrzení léku Aluidon z veřejného zdravotního pojištění jste dne 3. 8. 2017 v zákonné lhůtě podala odvolání.

Vaše odvolání se tímto zamítá.

Na základě názoru revizního lékaře MUDr. Tibora Cloumala ze dne 17. 7. 2017, který byl dále konzultován s revizním lékařem naší centrály v Olomouci, jsme dospěli k závěru, že léčba lékem Aluidon není nejvhodnější léčbou, která Vám může být poskytnuta, a nemá proto být hrazena z veřejného zdravotního pojištění. Léčba lékem Aluidon, by sice pravděpodobně prodloužila Váš život, ale za cenu závažných vedlejších následků, které vysoce snižují kvalitu života.

Česká právní úprava, ani dostupná judikatura neposkytuje vodítka, podle kterých má být rozhodnuto, zda je z pohledu zákona nejlepší léčbou ta, která Vám sice prodlouží život, ale téměř po celý čas léčby Vás upoutá na lůžko a umělou plicní ventilaci, nebo léčba která Vám statisticky zaručí kratší dobu života, ale z velké části doby Vám umožní samostatně fungovat mimo nemocnici. Nezbyvá nám tak než vycházet z názorů našich revizních lékařů, které považujeme za vysoce kvalifikované odborníky a důvěřujeme jim.

Na základě vyjádření revizních lékařů jsme přesvědčení, že nejvhodnější léčbou ve Vašem případě je léčba přípravkem Curenol. **Pacient se může svobodně rozhodnout i pro léčbu, která pro něj z medicínského hlediska není nejvhodnější, ale nelze vynucovat hrazení této léčby z veřejného zdravotního pojištění.**

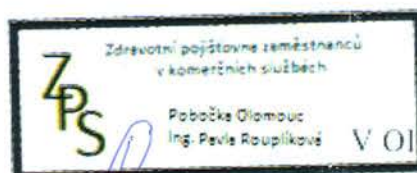
Pokud bychom hypoteticky připustili, že léčba Curenolem je srovnatelná s léčbou Aluidonem, tak existují dvě varianty léčby, které pokud vezmeme v úvahu jejich přínosy a negativa jsou srovnatelné a nelze tedy rozhodnout, která varianty léčby je pro Vás z medicínského hlediska vhodnější, protože délka dožití není jediným posuzujícím kritériem. Pokud existují dvě srovnatelné varianty léčby má zdravotní pojišťovna dle § 15 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., hradit pouze ekonomicky nejméně náročnou léčbu, tedy léčbu lékem Curenol.

Osobně jako generální ředitelka ZPS s Vaší situací popsanou ve Vašich podáních a Vašem osobním dopise ze dne 10. 8. 2017 hluboce lidsky soucím, bohužel jsem při své práci vázána zákony a nemůžu Vám léčbu lékem Aluidon uhradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Naše pojišťovna je ochotna a připravena nabídnout Vám k dispozici bezplatně služby našeho mediálního oddělení, pokud byste se pro získání prostředků pro léčbu lékem Aluidon rozhodla např. formou veřejné sbírky. V případě zájmu o tuto nabídku mě neváhejte kontaktovat.

Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí již neexistuje odvolání. Pokud s rozhodnutím nesouhlasíte můžete se obrátit na správní soudnictví s žalobou na ochranu před nezákonným zásahem správního orgánu. Tuto žalobu můžete podat do dvou měsíců od chvíle doručení tohoto rozhodnutí.



V Olomouci dne 28.8. 2017
Generální ředitelka ZPS
Ing. Pavla Roupíková