

DÜNYADAN SEKTÖREL HABERLER

MAYIS 2009



Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanmıştır.

Willy Brandt Sok. no:9 06690 Çankaya Ankara

İçindekiler:

- EGA, AB “Uyumlaştırılmış Patent Davası Sistemi” Taslağında Patentler ve Kamu Yararı Arasındaki Dengeyi İnceliyor.
- Tamiflu Kullanıcılarında Olağandışı Davranışlar
- Sağlık Çalışanları İçin Bilgilendirme: Seftriakson
- Domuz Gribi İçin Danışmanlık Çağrısı
- Diyabet Aşısı Yolda
- “Avrupa Sağlık Sistemini Dönüştürmek İçin Teletıp”
- Artık 180 Milyon İnsanın Avrupa Sağlık Sigortası Kartı Var
- Epilepsi İlaçları İçin İntihar Uyarısı
- Domuz Gribi Aşısı İçin Firmalara Çağrıda Bulunuldu*
- *Sınır Ötesi Sağlık Yasası* Taslağı Avrupa Parlamentosu’nu Böldü

EGA, AB "UYUMLULAŞTIRILMIŞ PATENT DAVASI SİSTEMİ" TASLAĞINDA PATENTLER VE KAMU YARARI ARASINDAKİ DENGİYİ İNCELİYOR.

EGA (*European Generic Medicines Association – Avrupa Jenerik İlaçlar Birliği*) Avrupa Komisyonu'nun "birleşik patent davası" sistemini olumlu karşılamakla birlikte; patent sahipleri ve kamu yararı arasında adil bir dengeyi garantileyecek değişiklikler önermektedir.

Avrupa Komisyonu "Birleştirilmiş Patent Dava Sistemi" ve mevcut Avrupa patentleri ve gelecekteki Topluluk patentleri için karar verme yetkisi olan, alana özgü bir mahkeme oluşturarak mevcut sistemi basitleştirmeyi ve gereksiz yasal masrafları kaldırmayı amaçlamaktadır. Taslak AB'de rekabetçilikte büyük artışı karşıladığı için, Avrupa endüstrisinin bütün sektörlerince olumlu karşılanmalıysa da EGA Genel Direktörü Greg Perry, kamu yararının tam anlamıyla hesaba katıldığını garantilemek için çok daha sağlam bir taslağa gereksinim olduğunu belirtti. Perry şöyle dedi: "Bu, AB'de sürdürülebilir sağlık hizmeti ve jenerik ilaçların hasta bakımına katkısını sürdürmek için özellikle önemlidir. İlacı kapsayan bir patentle ilgili herhangi bir karar sadece firmaların değil aynı zamanda hastaların ve Üye Devletlerin sağlık hizmeti sistemlerinin üzerinde büyük bir mali etkiye sahip olacaktır." Farmasötik ürünler açısından mevcut karmaşık, belirsiz ve pahalı patent çerçevesi hastaların jenerik ilaca erişiminde gereksiz gecikmelere ve maliyette artışlara yol açmaktadır. Farmasötik harcamaların %18'inden daha azı düşük fiyatlı jenerik ilaçlara giderken, bu ilaçlar son dönemde Avrupa Birliği'nde dağıtılan toplam ilacın kutu olarak yaklaşık %50'sini oluşturmaktadır. Perry, sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak ve Avrupa farmasötik sektöründe rekabet ve yenilik yaratmak için jenerik ilacın hayati önemde olduğunu söyledi.

Perry, mevcut taslakta birleştirilmiş patent dava sisteminden tam anlamıyla fayda sağlanması için üzerinde daha fazla durulması gereken birkaç nokta ekledi ve Komisyon'un daha derinlemesine ele alması gereken alanları sıraladı:

- Yerel ve bölgesel oturumlarda deneyimli ve teknik açıdan donanımlı yargıçları görevlendirmek
- Kurumun tarafsızlığını ve bağımsızlığını garanti etmek Danışma Kurulu'na sadece patent yargıçlarını atamak
- Mahkemenin patent ihlali davalarında bir savunma maddesi olarak öne sürüldüğünde adil olmayan rekabete ilişkin meseleleri ele almasına izin vermek
- Yargıçların etkilenen üçüncü tarafların –Üye devlet yönetimleri gibi- çıkarını hesaba katması
- Temelsiz birinci mahkeme emirlerinden vazgeçebilmek adına teminat varakasının gerekliliği
- Bütün patentlerde ortak bir sistem oluşturmak için, sisteme katılmama hakkından yararlanma hükmünü ortadan kaldırmak.

www.egagenerics.com

8 Nisan 2009

TAMIFLU KULLANICILARINDA OLAĞANDIŞI DAVRANIŞLAR

Japon araştırmacılar influenzaya karşı kullanılan popöler ilaç Tamiflu'nun genç hastalarda olağandışı davranışlara yol açtığı uyarısında bulundu.

Japon Hükümetinin isteği üzerine yapılan ve hafta sonu sonuçları açıklanan çalışma, yaşları 10 ile 17 arasında olan ve Tamiflu alan grip hastalarının anormal davranış gösterme olasılıklarının %54 daha fazla olduğunu tespit etti.

2006'dan bu yana 10.000 grip enfeksiyonlu çocuk vakası üzerine çalışan araştırmacılar, ilaçla ilişkili ciddi anormal davranışlara odaklanan yeni bir araştırma yapılmasını istediler. Araştırma raporunda anormal davranışların "Tamiflu ile bağlantısı göz ardı edilemez" denildi.

Bir çocuğun ilacı aldıktan sonra zıplamaya başladığını, birinise balkondan atlamaya çalıştığı gibi bilgileri içeren anormal davranış raporundan sonra Hükümet 2007 yılında çocuklar ve gençler arasında Tamiflu'nun kullanımını durdurdu.

Araştırmacılar analizlerini, yaralanmaya veya ölüme yol açan ciddi anormal davranışlar gösteren çocuklarla sınırladıklarında, Tamiflu alanların olağandışı bir biçimde davranma olasılıklarının %25 daha fazla olduğunu tespit ettiler.

<http://www.pharmacynews.com.au/articles/>

20 Nisan 2009

SAĞLIK ÇALIşANLARI İÇİN BİLGİLENDİRME:

SEFTRİAKSON (ROCEPHİN OLARAK PİYASADA YER BULUR, JENERİKLERİ VARDIR)

Bu bilgilendirme, yenidoğanlarda karşılaşılan ölümcül vakalara dayanarak, Seftriakson'un kalsiyum içeren ürünlerle etkileşimini ele alan daha önceki uyarıları güncellemektedir. FDA, Seftriakson üreticisi firmanın, yenidoğan ve yetişkin plazmalarda seftriakson ve kalsiyum etkileşimini değerlendirmek için yaptığı çalışmaların sonuçlarına dayanarak aşağıdaki güncellenmiş tavsiyeleri ortaya koydu:

- Eğer yenidoğana kalsiyum içeren intravenöz preparatlar veriliyorsa ya da verilmesi muhtemelse, seftriakson 28 günlük ya da daha küçük olan yenidoğanlarda kullanılmamalıdır.
- 28 günlükten büyük olan hastalarda, seftriakson ve kalsiyum içeren preparatların infüzyon işlemi, damar giriş yollarının, bir öncekinden iyice arındırılması kaydıyla sırasıyla uygulanabilir.
- Hangi yaş grubu olursa olsun seftriakson ve kalsiyum içeren intravenöz solüsyonlar, Y bağlantılı infüzyon seti ile, aynı anda uygulanmamalıdır.
- Çökeltme riskinin 28 günlükten büyük bebeklerde daha az olmasından ötürü, FDA artık 28 günlükten büyük hastalarda seftriakson ve kalsiyum içeren preparatların, yukarıda belirtilen hususlara dikkat edilerek sırasıyla

kullanılabileceğini belirtmektedir. FDA, daha önce seftriakson ve kalsiyum içeren preparatların 48 saat içinde birbiri ardına kullanılmamasını önermişti, ancak artık bunu önermemektedir.

Bunların yanı sıra, FDA Eylül 2007'deki önerilerin üçünü yinelemektedir:

- Seftriakson, çözünmeyen bileşiklere yol açma riskinden ötürü, Ringer ve Hartmann gibi kalsiyum içeren solüsyonlarla veya kalsiyum içeren parenteral beslenme solüsyonları ile karıştırılmamalıdır.
- İntravenöz seftriaksonla oral kalsiyum içerikli preparatlar ya da intramüsküler seftriakson ile intravenöz veya oral kalsiyum içerikli preparatlar arasında etkileşim olduğuna dair herhangi bir veri yoktur.

www.fda.org

21.04.2009

DOMUZ GRIBİ İÇİN DANIŞMANLIK ÇAĞRISI

Avustralya Eczacı Birliği'nin ulusal başkanı Kos Sclavos, eczacıların ve eczane çalışanlarının önemli bir eğitici role sahip olduklarını söyledi.

Sclavos, birçok yanlış bilginin mevcut olduğunu ve insanların Tamiflu'nun bir ilaç olduğunu, aşı olmadığını farkında olmadıklarını belirterek, "insanlar aşı ile virüs önleyici ilaç arasındaki farkı anlamıyorlar" dedi. Sclavos, eczacıların kişisel temizlik eğitimi konusunda yapabilecekleri çok şey olduğunu vurgulayarak, insanların "kendilerini domuz gribinden korumak için hırdavatçıdan maske aldıklarını" ancak "tıbbi maskelerin diğer maskelerden farklı filtreleme sistemine sahip olduğu"nu ve eczanelerde yer alan elleri dezenfekte için kullanılan maddelerin maskeler kadar etkili olduğunu söyledi.

Sclavos ayrıca eczacıların rolüne ilişkin: "Grip benzeri semptomlar gösteren biri açık ki bunu başkalarına bulaştırır; ancak bu kişi deniz aşırı ülkelerden, özellikle de ABD ve Meksika'dan yeni gelmemişse veya oradan gelen biriyle son dönemde yakın temaysa bulunmamışsa eczacılar hastaları sadece rahatlatmalı ve kaygılılarsa onları doktora yönlendirmelidirler." şeklinde konuştu.

<http://www.pharmacynews.com.au>

28 Nisan 2009

DİYABET AŞISI YOLDA

Tip 1 diyabet aşısı için, Avustralyalı bilim insanlarının yaptığı araştırmaların bir sonucu olarak amaca en yakın adım atılmış olabilir.

Sidney Garvan Enstitüsü'nden araştırmacılar, farede beslemeden gelişmeye geçen genetik koşulu durduracak bir yol bulduklarını söylediler.

Bulunan teknik yüzde 100'lük bir başarı oranına sahip ve ömür boyu koruma sağlayabilecek potansiyelde.

Araştırmacı Dr Shane Grey, "bağışıklık sisteminin kendisini yeniden eğitmesine yardımcı olduklarını ve böylece sistemin yine [fare'nin] insulin üreten hücrelerine karşı duyarlı olduğunu" söyledi.

Çalışma, bir takım otoimmün hastalıklarla mücadelede potansiyel faydası olduğu bilinen - BCMA-Fc kimyasal bileşiminin, söz konusu örnekte Tip 1 diyabet hastalığının başlangıcını durdurmada etkili olduğunu tespit etti.

Aynı sonuçların insanlarda da elde edilip edilmeyeceğini anlamak için iki yıl içinde klinik bir deneme yapılacak. Eğer başarılı olunursa ailelerinde şeker hastalığı olanlarda kullanılmak üzere bir aşı yapılabilir

Dr Grey, "bütün bağışıklık sistemi hücrelerinin birbirleriyle çeşitli hormonlar aracılığıyla konuştuklarını ve bu ilacın bu hormonların birinin inhibitörü olduğunu tespit ettiklerini" söyledi.

<http://www.pharmacynews.com.au/articles>

29 Nisan 2009

"AVRUPA SAğLIK SİSTEMİNİ DöNüşTüRMEK İÇİN TELETİP"

Avrupa Sağlık sisteminin artan maliyetler ve sınırlı kaynakların tehdidi altında olduğunun vurgulandığı yazıda teletip hizmetlerinin maliyetleri azaltabileceği ve sağlık hizmetlerini iyileştireceğini gösteren testlerin kıta çapında uygulanmakta olduğu belirtilmiştir.

Health Optimum (Optimum Sağlık) Projesi Proje Koordinatörü Claudio Dario, iki yıllık piyasa deneme sürecinin ardından teletibbın "sadece ekonomik açıdan avantajlı olmakla kalmayıp, aynı zamanda hastanın ihtiyaçlarını karşılamak açısından da çok faydalı olduğunu" tespit ettiklerini söyledi. HEALTH OPTIMUM ekibi, Avrupa sağlık sistemindeki semptomları değil hastalığı tedavi etmekle ilgilenmektedirler nk semptomu tedavi etme anlayışı hastayı korumamaktadır. Bütün AB yesi ülkelerde; pahalı yeni teşhis donanımları ve prosedürlerinin eşlik ettiği tıbbi bilgi patlaması, yaşlı nüfus, azalan işgücü ve yüksek kalitede sağlık hizmeti beklentisinin artması gibi toplumsal değişimler devletlerin kontrolü dışında gerçekleşmektedir. Dario ve meslektaşları, yapısal sorunların yapısal zmler gerektirdiğini ve tele-tıbbın da bu üzümlerden biri olabileceğini belirttiler. Dario "teletip kavramının yüksek uzmanlık alanlarını birkaç merkeze ve oradan da bütün bölgelerdeki hastalara gtrebilmeyi" ifade ettiğini söyledi. Dario, teletip uygulamasının yarattığı farkı açıklamak için kendi bölgesi, Venedik'i içine alan ve 4.6 milyon insanın yaşadığı Veneto'daki kafa travması örneğini gösterdi. Dario, proje başlamadan önce kafa travması olan bir çok

hastanın ambulans ya da helikopterle bölgedeki altı nöroşirurji merkezinden birine taşındığını vurgulayarak bu merkezlerin iş yükünün aşırı fazla olduğunu; tedavinin çoğu zaman geciktiğini; gereksiz masrafların ortaya çıktığını ve bir kez teşhis konduktan sonra birçok hastanın merkezin uzmanlık hizmetlerinden yararlanmaya gereksinim duymadığını belirtti. HEALTH OPTIMUM ise bölgedeki doktorlar ve sağlık kurumundaki yetkililerle işbirliği halinde bütün süreci yeniden yapılandırdı. Bu anlamda ilk olarak, göbek ve ispit modelini kullanarak uzak ama tam donanımlı bir nöroşirurji konsültasyonu hizmetini desteklemek için bir IT (bilişim teknolojisi) altyapısı kuruldu. Bu kapsamda tıbbi kayıtların tutulmasının yeniden düzenlenmesinin hayati öneme sahipti. Bilgisayarlı tomografi (CAT) görüntüleri, laboratuvar sonuçları gibi kayıtların uzmanlık merkezi ve periferal klinikler arasında aktarımının sorunsuz ve güvenli bir biçimde yapılması için yeterli ve kapsamlı bir sistemin tasarlanması gerekti. Dario, mevcut sistemle artık hastaların kaza mahallinden cerrahi tedavi merkezine naklinin gerekmediğini, bunun yerine kolayca bölgedeki 60 acil odasından en yakın olana götürülebileceklerini söyledi. Burada hasta stabil duruma getirilir ve bilgisayarlı tomografisi çekilir; dijital formatta doğrudan bir uzmana gönderilir. Uzman tomografiye bakar ve ameliyatın gerekli olup olmadığını belirlemek için yerelde sağlık hizmetini sunan (hastanın başındaki) kişiye danışır. Ancak bu durumda hasta nöroşirurji merkezine sevk edilir. Dario, analizlerinin teletıp uygulaması sayesinde naklin %80 oranında azaldığını, böylece önemli ölçüde tasarruf sağlandığını ve ayrıca uzmanların değerlendirmesi sürecinin hızlanmasıyla hayatların kurtarıldığını gösterdiğini belirtti.

İspanya ve Danimarka'daki benzer denemeler de teletıbbın yalnızca travma yönetiminde değil aynı zamanda endokrin hastalıkları, diyabetler ve kalp hastalığı gibi kronik hastalıkların yönetiminde de benzer faydaları sağladığını göstermiştir.

HEALTH OPTIMUM, AB'nin eTEN Programı kapsamındadır. Bu anlamda şimdilerde teletıp hizmetlerinin kapsamına, İtalya, İspanya ve Danimarka da dahil edilmektedir. Proje Romanya ve İsveç'e de genişletilmektedir. Sunulan hizmetlerin bazıları, her ikisinin de hastanın tam bir kaydına sahip olduğu hasta-doktor video konferans, yüksek çözünürlüklü görüntülerle desteklenen dermatolojik, radyolojik ve cerrahi konsültasyon ve taburculuk planlaması, evde bakım ve alkol rehabilitasyonu için tele-danışmanlık biçiminde sıralanabilir.

Dario, varolan standart kayıt ve protokollerle İtalya'dan Romanya'daki hastalara tıbbi danışmanlık sağlayabildiklerini belirtmiştir.

Dario, teletıbbın doktorlar, hastalar ve yetkililerce kabul edilebileceğini ve bu uygulamanın Avrupa'da maliyetleri azaltmaya yardımcı olacağını göstermekten memnuniyet duyduğunu söyledi. Ayrıca, birçok durumda zamanlama ve teşhis ve tedavinin net bir biçimde belirli olmasının hayati öneme sahip olduğunu, dolayısıyla teletıbbın insanların hayatlarını kurtarabileceğini vurguladı.

<http://www.ehealthnews.eu/content/view/1589/27/>

1 Mayıs 2009

.....

ARTIK 180 MİLYON İNSANIN AVRUPA SAĞLIK SİGORTASI KARTI VAR

Avrupa Komisyonu, 7 Mayıs 2009 tarihinde yeni istatistiklerin kart sahiplerinin ülkede yerleşik olanlarla aynı koşullarda kamu sağlığı hizmetlerinden ücretsiz yararlanmasını sağlayan EHIC'yi (Avrupa Sağlık Sigortası Kartı) kullananların sayısının 180 milyona ulaştığını duyurdu.

EHIC kart sahiplerinin 31 katılımcı ülkede ziyaretçi olarak ikamet edenlerin sağlık hizmetlerinden yararlanmasını kolaylaştırır.

İstatistiklere göre kartın en çok dolaşımında olduğu ülkeler Lichtenstein, İsviçre ve Avusturya'dır. Bu ülkelerde Avrupa Sağlık Sigortası Kartı Ulusal Sağlık Kartı'nın arka yüzünde bulunuyor, dolayısıyla bu ülkelerde yaşayanların EHIC kartını almaları otomatik olarak gerçekleşiyor. Dolaşımında olan kart sayısının az olduğu ülkelerde ise bu durum, söz konusu ülkelerde yaşayanların daha az tatil yapmaları ya da yurt dışına çıkmalarıyla açıklanabilir. Örneğin, Eurostat 2006 verilerine göre, Yunan vatandaşlarının ancak %11'i tatillerini ülke dışında yapmayı tercih ediyor ancak Yunanistan'da EHIC sahibi olanlar, yurttaşların %1'ini oluşturuyor. Ancak kart elbette sadece tatiller için değil (iş, eğitim, tatil gibi) bir çok yurt dışı seyahati için gerekli. İstatistikler ayrıca, EHIC kullanımının her yıl arttığını göstermektedir.

EHIC uygulaması hem kart sahipleri hem de sağlık hizmeti verenler (doktor, eczacı, hemşire vb.) açısından daha az kağıt işi demektir. Daha fazla insan kartı kullanmaya başladıkça sağlık çalışanları da yabancı hastalarla ilgili prosedürlere tanıdık hale geliyor ve her gün daha fazla kullanıcı ve hizmet veren kartın faydalarının farkına varıyor.

Bunun yanı sıra kartın tüm Avrupa'da kullanılan ortak dizaynı da başarının bir unsuru. Sağlık hizmet sunucularının Avrupa Sağlık Sigortası Kartı'nı kolayca tanımlarına yardımcı olmak için bütün katılımcı ülkelerde tek bir tasarım kullanılmakta. Aynı bilgi kart üzerinde her zaman aynı konumda bulunuyor ve bu, dil farklılıkları söz konusu olduğunda bilgilerin karışması olasılığını en aza indirir. Ülkeler arasında karttaki tek fark geçerlilik süresidir. Kartın ne kadar geçerli olduğu her üye ülkenin kendisine bağlıdır.

<http://www.ehealthnews.eu/content/view/1595/27/>

7 Mayıs 2009

EPİLEPSİ İLAÇLARI İÇİN İNTİHAR UYARISI

ABD Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) anti-epileptik ve anti-konvülsan ilaç üreticilerine ilaçların üzerinde intihar düşüncesi ve ona yönelik davranışlara ilişkin uyarı bulundurmaları talimatını verdi. Değişiklik kısa-sürelilik kullanılması gerekenler dışındaki tüm anti-epileptik ilaçları etkiliyor. FDA bu ilaçlarla ilgili ilk güvenlik uyarılarını geçen yıl 31 Ocak ve 16 Kasım'da yapmıştı.

FDA'nın epilepsi ve psikiyatrik hastalıkların ve diğer koşulların tedavisinde kullanılan ilaçların yer aldığı plasebo kontrollü klinik çalışmaların orijinal toplu analizlerine on bir anti-epileptik ilaç dahil edildi.

Artan intihar düşüncesi veya davranışı riski, farklılaşan davranış mekanizmaları ve göstergelerle birlikte genel anlamda bu 11 ilaç için geçerliydi.

FDA bu gözlemin sonucunun; söz konusu riskin hangi endikasyonda kullanıldığına bakılmaksızın bütün anti-epileptik ilaçlar için geçerli olduğunu gösterdiğini söyledi.

FDA, "Tedavisi için anti-epileptik ilaç yazılan epilepsi ve diğer hastalıkların artan intihar düşüncesi ve intihara yönelik davranışlarla ilişkilendirildiği"ni belirtti.

FDA ayrıca, "Son dönemde herhangi bir belirti için herhangi bir anti-epileptik ilaç alan ya da almaya başlamış olan bütün hastalarda, intihar düşüncesinin ya da intihara yönelik davranışın veya depresyonun derinleştiğinin işareti olabilecek, önemli davranış değişiklikleri izlenmelidir" dedi.

http://www.pharmacynews.com.au/DirPlus/Images/pharmacynews/newsletter/11_05_2009.pdf

DOMUZ GRİBİ AŞISI İÇİN FİRMALARA ÇAĞRIDA BULUNULDU*

Dünya Sağlık Örgütü ilaç firmalarına ürettikleri domuz gribi aşılarının bir kısmını yoksul ülkelere ayırmaları çağrısında bulundu.

Birleşmiş Milletler, ilaç firmalarından ya üretimlerinin %10'unu, talep artarsa fiyat da artacağından aşıya erişme olanağını tamamen kaybedecek yoksul ülkelere bağışlamalarını ya da bu ülkeler için düşük fiyatlar önermelerini istedi.

BM Genel Sekreteri Ban Ki-moon'un Cenova'da görüştüğü 30 önde gelen aşı üreticisinden altısı, üretimin %10'u bağışlamayı kabul etti.

Ban, dünyanın H1N1 virüsüne karşı uyanık kalması gerektiğini söyledi. Ban, "H1N1'e karşı zafer dönemine girmiş olabiliriz ancak hala tehlikeli kuşaktayız" dedi. Ban ayrıca, özel sektörle işbirliği yapmanın hayati öneme sahip olduğunu vurgulayarak H1N1'in olası en kötü etkisini önlemek için aşı üreticilerinin hükümetle birlikte çalışmalarının son derece gerekli olduğunu belirtti. Virüsle mücadelede küresel dayanışmanın "herkesin ilaçlara ve aşılarla ulaşması anlamına gelmesi gerektiğini" ekledi.

Uzmanlar, aşı üretimine, önceki tahminlerden birkaç hafta daha geç, en erken Temmuz ayının ortalarında başlanacağını belirttiler. Büyük miktarlarda aşı üretimi ise aylar alacak. Domuz gribi aşısının kitlesel üretimi aynı zamanda mevsimsel grip aşısı üretimini de etkileyebilir.

* *Pharmacy News*'in 11.05.2009 tarihli bültenindeki haberde domuz gribi aşısına ilişkin İngiliz bilim insanlarınca, Avrupa'daki vakalardan alınan örneklerle hastalığın ilk genetik kodunu çözerek büyük bir buluş gerçekleştirildiği belirtilmişti. Prototip aşının üretilerek firmalara gönderileceği söylenmişti.

<http://news.bbc.co.uk/2/hi/europe/8058686.stm>

20 Mayıs 2009

SINIR ÖTESİ SAĞLIK YASASI TASLAĞI AVRUPA PARLAMENTOSU'NU BÖLDÜ

Sınır ötesi sağlık bakımını kolaylaştıracak yasa tasarısı sağ ve sol görüşlü parlamenterleri böldü.

Hastaların yerli yetkililere bildirmeksizin diğer bir AB üyesi ülkede tıbbi tedavinden yararlanabileceği ve bunun kendi ülkesindekiyle aynı ölçüde karşılanabileceği anlamına gelen yeni yasa tasarısıyla, hastalar ayrıca diğer bir üye ülkede hastane bakımından da yararlanabilecek ve masrafları ülkesine iade edebilecek. Ancak bunu yapmak için yerel yetkililerin iznini almak zorunda olacak. Hastaların yasadan kaynaklı şikayetleriyle ilgilenmesi için bir Avrupa Sağlık Ombudsman'ı tayin edilecek.

Tasarı merkez-sağ ve liberal parlamenterlerce desteklense de sol parlamenterler taslağa ilişkin sadece durumu iyi olan hastaların işine yarayacağı endişesini taşıyor. Aşırı sol ve Yeşiller taslağa karşı oy kullanırken sosyalist parlamenterler oylamaya katılmadı. Yasaya yönelik eleştirilerde üye ülkelerin dışarıda hastane bakımı için hangi durumlarda önceden izin alınmış olunmasını isteyebileceğinin açık olmadığı ve nadir görülen hastalıklara ilişkin ayrı bir yasa olması gerektiği dile getirildi. En temel eleştiri ise, yasanın yasal dayanağına ilişkindi.

Oylamada taslağın yasalaştırılması yönünde yeterli destek sağlanamadığı için yasa taslağı yeniden değerlendirilmek üzere üye ülkelere geri gönderildi ve ancak Parlamento'nun Eylül'de başlayan yeni yasama yılında ele alınacak.

PGEU Nisan Aylık Faaliyet Raporu