

Sistemul sanitar romanesc si ingrijirile la domiciliu

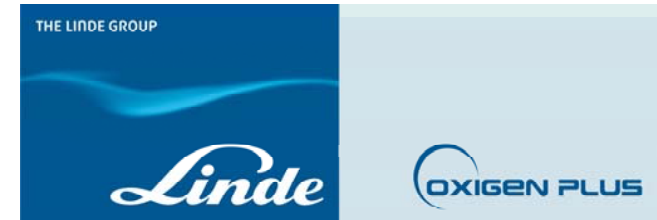
Silvia Stanescu
Bucuresti 02.07.2012

THE LINDE GROUP

Linde

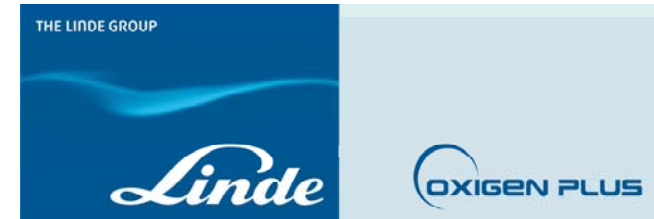
OXIGEN PLUS

Cine suntem



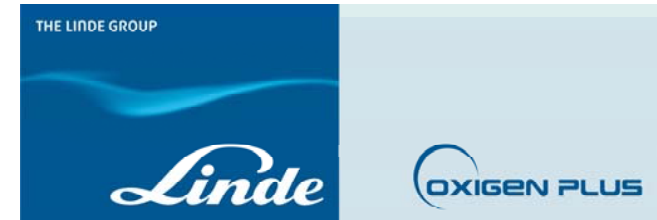
- Oxigen Plus s-a infiintat in 2004 ca parte a grupului Gemisa Investment
- Prima companie din Romania care ofera servicii de asistenta respiratorie la domiciliu pe baza prescriptiei medicale cu ajutorul dispozitivelor medicale
- Din 2012 a intrat prin achizitie in Linde Grup – companie multinationala cu baza in Germania, producator de gaze industriale si medicinale

Cine suntem



- Suntem onorati sa putem spune ca prin aceasta achizitie putem oferi aceleasi dispozitive de tratament si diagnostic in Romania ca si oriunde in lume pentru pacientii cu afectiuni respiratorii si nu numai
- Oxigen Plus este pionier in domeniul tratamentelor la domiciliu pentru pacientii cu afectiuni respiratorii (de exemplu: BPOC si apnee obstructiva in somn) cu ajutorul dispozitivelor medicale de ultima generatie
- Suntem prezenti in toate orasele mari ale tarii

Misiunea noastra

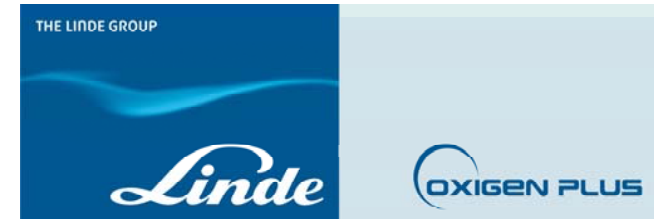


Sa oferim solutii performante integrate pentru pacientii cu afectiuni respiratorii

Sa avem acoperire nationala pentru pacientii care au nevoie de serviciile noastre

Sa oferim in Romania cele mai moderne solutii in domeniul ingrijirilor medicale respiratorii la domiciliu cu ajutorul dispozitivelor medicale

Domeniul nostru de expertiza



Ingrijiri la domiciliu cu ajutorul dispozitivelor medicale pentru:

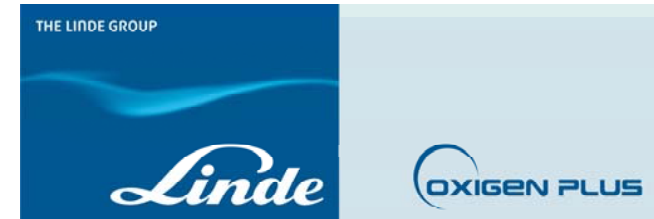
- insuficienta respiratorie cronica (BPOC)
- sindrom de apnee in somn obstructiva (SASO)
- astm si alte afectiuni respiratorii

Aparate de diagnostic al afectiunilor respiratorii (spirometre si somnografe)

Modul de acordare a serviciilor

- Inchiriere sau vanzare de echipamente medicale in punctele de lucru din toata tara, la domiciliul pacientilor, in spitale sau in farmacii
- Contracte cu toate cele 44 de case de sanatate pentru oxigenoterapie la domiciliu

Incidenta BPOC si costuri minime in spitale



In BPOC rata de mortalitate este de 10%

Nevoia de spitalizare in BPOC vine imediat dupa insuficienta cardiaca

In 2011 au fost internati 113.000 pacienti cu BPOC si s-au efectuat 1,075 milioane zile de spitalizare

Termenul mediu de internare pentru un pacient cu BPOC este de 13,8 zile (12,7-14,5 zile in functie de caz)

(Sursa: Societatea Romana de Pneumologie)

Costuri minime cu un pat de spital:

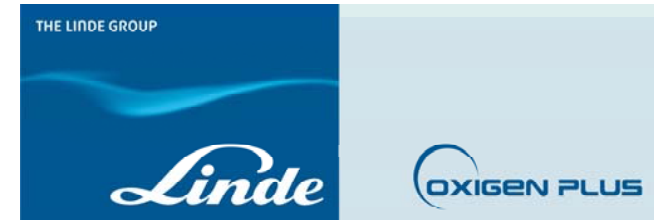
- 300 euro/luna la care se adauga costurile cu medicatie, utilitati, hrana, personal medical etc
- In cazul in care pacientul are nevoie de servicii de urgenta (ATI) costurile pentru un pat de spital cresc exponential

Ingrijirile medicale la domiciliu pentru BPOC



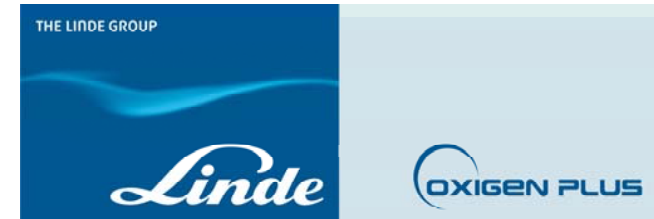
- Costul inchirierii la domiciliu al unui concentrator de oxigen pentru tratamentul in BPOC: 50-65 euro/luna din care acum CNAS deconteaza 33,2 euro fara TVA, la care se adauga costurile cu energia electrica pentru functionarea dispozitivelor (aprox. 97 euro/luna)
- Costurile ingrijirii la domiciliu sunt de cel putin 3 ori mai mici din cheltuielile cu cazarea intr-un pat de spital
- Pacientul se bucura de ingrijire din partea familiei si de caldura si dragostea apartinatorilor

Apnee obstructiva in somn – incidenta si costuri



- Incidenta cazurilor de apnee obstructiva in somn este de ordinul a 4% la barbati si 2% la femei si afecteaza in primul rand populatia activa peste 40 de ani
- Apneea obstructiva in somn se agraveaza in timp si duce la comorbiditati de tipul hipertensiunii sistemice, atacuri cerebrale ischemice sau coronariene, moarte subita in somn si la cresterea riscurilor asociate cu accidentele (profesionale, rutiere, casnice)
- Bugetul de sanatate plateste costurile generate de comorbiditati, inasa acestea ar putea fi gestionate altfel

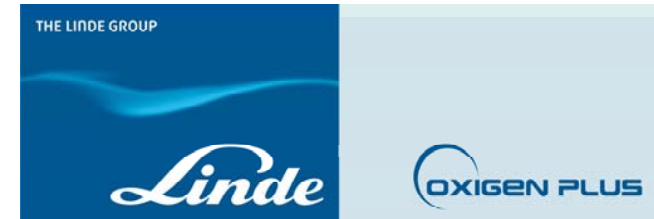
Apnee obstructiva in somn – ingrijiri la domiciliu



- In Romania costul inchirierii la domiciliu a unui aparat de tratament pentru apnee obstructiva in somn: 55 -125 euro/luna din care acum asigurarile de sanatate nu deconteaza nimic

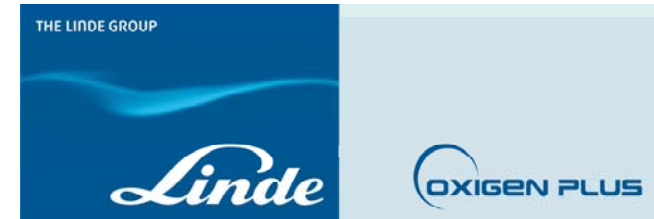
- In Europa (Franta, Germania, Slovacia, Slovenia, Croatia etc) asigurarile de sanatate acopera integral sau partial aceste costuri pentru inchirierea sau achizitia dispozitivelor de tratament respirator la domiciliu

Avantajele pacientului prin ingrijirea la domiciliu



- Pacientul este integrat in societate, are o viata personala, poate fi independent
- Calitatea vietii pacientului este mult mai buna la domiciliul propriu decat intr-un spital
- Speranta de viata creste direct proportional cu timpul de recomandare si folosire a dispozitivului medical in tratamentul la domiciliu (decizia ii apartine medicului specialist)

Avantajele sistemului de sanatate prin ingrijirea la domiciliu



- Acoperirea partiala sau totala a costurilor tratamentului la domiciliu aduce beneficii importante sistemului sanitar si de asigurari de sanatate prin:
 - reducerea cheltuielilor in sistem
 - prevenirea agravarii unor boli cronice
 - prevenirea instalarii unor comorbiditati generate de afectiuni netratate sau sub-diagnosticate (de exemplu hipertensiune arteriala rezistenta la tratament)

Ce asteptam de la noua lege a sanatatii?



Sa tina cont de existenta mijloacelor moderne de diagnostic si tratament la domiciliu, inclusiv cu dispozitive medicale pentru afectiunile respiratorii

Sa retina si sa ia in considerare in elaborarea noii legi a sanatatii faptul ca asistenta medicala la domiciliu aduce reduceri mari de costuri in sistem si societate

Sa se alinieze la sistemul european de sanatate care pune de asemenea accentul pe ingrijirile la domiciliu si la distanta

Sa includa in asigurarile medicale posibilitatea ca fiecare persoana sa-si poata adapta tratamentul pentru afectiunile de care sufera si sa traiasca demn

