Oświadczenie złożone
przez senatora Kazimierza Kleinę
w dniu 13 listopada 2026 r.

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Jolanty Sobierańskiej-Grendy

Szanowna Pani Minister!

Do mojego biura senatorskiego zgłaszają się osoby chorujące na padaczkę, a także ich bliscy, którzy wyrażają głębokie zaniepokojenie zmianami w zasadach refundacji leków stosowanych w leczeniu tej choroby.

Szczególne obawy dotyczą zmian wysokości odpłatności za niektóre preparaty przeciwpadaczkowe, w tym leki zawierające brywaracetam. W wyniku zmiany poziomu refundacji pacjenci, którzy dotychczas za miesięczny zapas niektórych leków płacili zaledwie od kilku do kilkunastu złotych, obecnie muszą ponosić wydatki przekraczające 100 zł. Tak znaczący wzrost kosztów leczenia stanowi poważne obciążenie dla domowych budżetów, szczególnie w przypadku osób, które z uwagi na charakter choroby muszą przyjmować kilka różnych preparatów każdego dnia.

Sprawa jest szczególnie poważna w odniesieniu do pacjentów cierpiących na padaczkę lekooporną. Są to osoby, które często przez wiele lat przechodziły kolejne próby leczenia, stosowały różne terapie i niejednokrotnie nie uzyskiwały oczekiwanych rezultatów. W wielu przypadkach dopiero odpowiednio dobrana kombinacja leków pozwala na uzyskanie względnej stabilizacji stanu zdrowia i ograniczenie liczby napadów padaczkowych. W przypadku tych pacjentów możliwość kontynuowania skutecznego leczenia ma szczególne znaczenie. Nie należy zakładać, że preparat, którego stosowanie przynosi oczekiwane efekty, można bez konsekwencji zastąpić innym, tańszym odpowiednikiem. Każda zmiana terapii wymaga indywidualnej oceny lekarza i uwzględnienia dotychczasowego przebiegu choroby.

Należy również pamiętać, że koszty zakupu jednego preparatu nie stanowią całości wydatków ponoszonych przez osoby chorujące na padaczkę. Wielu pacjentów każdego miesiąca wykupuje kilka różnych leków, a ich łączna odpłatność stanowi istotne obciążenie finansowe. Nagłe i znaczące zwiększenie kosztów jednego z elementów terapii może zatem zachwiać dotychczas stabilną sytuacją finansową całych gospodarstw domowych.

W mojej ocenie dostęp do niezbędnego leczenia nie powinien być uzależniony od możliwości finansowych pacjenta. Szczególnie w przypadku chorób przewlekłych, wymagających regularnego i długotrwałego przyjmowania leków, system refundacji powinien uwzględniać zarówno sytuację zdrowotną chorych, jak i rzeczywiste możliwości ponoszenia przez nich kosztów terapii.

W związku z przedstawioną sytuacją zwracam się do Pani Minister z następującymi pytaniami.

1. Z czego wynikają zmiany w poziomie refundacji wybranych leków stosowanych w leczeniu padaczki, w szczególności preparatów zawierających brywaracetam, które doprowadziły do tak znaczącego wzrostu kosztów ponoszonych przez pacjentów?

2. Czy Ministerstwo Zdrowia analizowało wpływ wprowadzonych zmian na sytuację finansową pacjentów, którzy wymagają długotrwałego, często wielolekowego leczenia padaczki?

3. Czy Ministerstwo Zdrowia dostrzega szczególnie trudną sytuację osób cierpiących na padaczkę lekooporną, dla których zmiana dotychczasowej skutecznej terapii może wiązać się z poważnym ryzykiem zdrowotnym?

4. Czy Ministerstwo Zdrowia rozważa przywrócenie wcześniejszego poziomu refundacji leków, których odpłatność dla pacjentów uległa tak znacznemu zwiększeniu? Jeżeli tak, to w jakim terminie można spodziewać się takich zmian?

5. Czy prowadzone lub planowane są konsultacje z przedstawicielami środowiska neurologicznego, organizacjami pacjentów oraz ekspertami zajmującymi się leczeniem padaczki, w celu wypracowania rozwiązań, które zapewnią chorym możliwość kontynuowania skutecznej terapii bez nadmiernego obciążania ich budżetów domowych?

Zwracam się do Pani Minister z prośbą o szczegółowe odniesienie się do przedstawionych problemów. Mam nadzieję, że głosy pacjentów i ich rodzin zostaną potraktowane z należytą uwagą, a Ministerstwo Zdrowia podejmie działania zmierzające do poprawy dostępności finansowej leków stosowanych w leczeniu padaczki.

Kazimierz Kleina