

**PARTE HARTZE PUBLIKOKO IZAPIDEAREN BALORAZIO TXOSTENA,
PRESTAZIO ORTOPROTESIKOA (KANPOKO ORTOPROTESIEN
MODALITATEA) ARAUTZEN DUEN ETA NAFARROAKO PRESTAZIO
ORTOPROTESIKOA KUDEATZEN LAGUNTZEN DUTEN
ESTABLEZIMENDUEN ERREGISTROA SORTZEN DUEN FORU AGINDUA
OSATZEKO PROZEDURARENA**

Edukia

SARRERA	Or.: 3
I. JENDAURREKO FASEA	Or.: 5
II. EKARPENAK	Or.: 7
<i>Nafarroako Audioprotesisten Elkarte</i>	<i>Or.: 8</i>
<i>Ortesisten eta Protesisten Nafarroako Elkarte</i>	<i>Or.: 16</i>
<i>Desgaitasunak dituzten Pertsonen Nafarroako Entitate Ordezkarien Batzordea</i>	<i>Or.: 25</i>
<i>Nafarroako Farmazialarien Elkargo Ofiziala</i>	<i>Or.: 36</i>
III. ERANTZUNAK ETA JUSTIFIKAZIOA	Or.: 40

SARRERA

2019ko urtarrilaren 25ean argitaratu zen Estatuko Aldizkari Ofizialaren 22. zenbakian **urtarrilaren 22ko SCB/45/2019 Agindua, zeinaren bidez aldatzen baita irailaren 15eko 1030/2006 Errege Dekretuaren VI. eranskina, Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunen zorroa eta hura eguneratzeko prozedura zehazten dituena, produktu ortoprotesikoen eskaintzaren inklusio, aldaketa eta esklusio prozedura erregulatu eta zuzenketa koefizienteak zehazten dituena.**

Xedapen horren helburua da prestazio ortoprotesikoen katalogo komuna zehaztu eta eguneratzea. Horretarako, katalogo horretako produktuak definitu eta produktu bakoitzaren finantzaketaren gehieneko zenbatekoa zehaztuko da; aldi berean, kalitate berme jakin bat ere eskainiko da, eta helburua beti izanen da erabiltzaile bakoitzaren beharretara egokitutako zerbitzua eskaintzea.

Zerbitzu ortoprotesikoa produktu sanitarioen, inplantatzekoak izan zein ez, erabileran datza, eta helburua da gorputz egitura bat osotasunean edo partzialki ordezkatzea edo haren funtzioa aldatu, zuzendu edo erraztea. Hala, zerbitzu ortoprotesikoa lotua dago osasuna babesteko eskubidearekin eta botere publikoek osasun publikoa antolatzeke eta zaintzeko duten betebeharrarekin, horretarako beharrezkoak diren prebentzio neurriak, prestazioak eta zerbitzuak erabiliz, horixe ezarri baitzen gizarte eta ekonomia politiken printzipio gidari gisa Espainiako Konstituzioaren 43. artikuluan.

Konstituzio agindua betetzeko, aipatutako aginduak irailaren 15eko 1030/2006 Errege Dekretuaren IV. eranskina aldatzen du, zeinak Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunen zorroa eta hura eguneratzeko prozedura ezartzen baititu. Aldaketa hori, osasunaren, ekitatearen eta osasun arreta egokia jasotzeko aukeraren babesa bermatzeko xedez egiten da, herritar guztiek baitute eskubide hori, edozein dela beraien bizilekua, eta prestazio horiek Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunen zorroaren bidez eginen dira, bertan biltzen baitira aipatutako sistemari gaur egun dagozkion teknika, teknologia eta prozedurak.

Helburu hori betetzeko, aipatutako aginduan adierazitako eskubide eta prestazioak Nafarroan bermatu ahal izateko, foru dekretu honen bidez eguneratu egiten da zerbitzu ortoprotesikoak bilduko dituen produktuen katalogoa; aldi berean, prozedura eta laguntza eskuratzeko betekizunak sinplifikatu egiten dira, eskuragarritasunaren berdintasunean aurrera egiteko asmoz. Dokumentu honek kontuan hartzen ditu prestazio ortoprotesikoa (kanpoko ortoprotesien modalitatea) arautzen duen eta Nafarroako prestazio ortoprotesikoen kudeaketaren Establezimendu Laguntzaileen Erregistroa sortzen duen foru agindua jendaurrean jartzeko fasean jasotako iradokizunak.

Aipatutako erregelamendu proiektua egin aurretik, eta bat eginez **Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkideari buruzko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 133. artikuluekin** eta **Gardentasunari eta Gobernu Irekiari buruzko ekainaren 21eko 11/2012 Foru Legearen 44. Artikuluekin**, administrazio honek kontsulta publikoa bultzatu zuen,

Nafarroako Gobernu Irekiaren Atariaren bidez, honako gai hauei buruz herritarrek zuten iritzia jasotzeko:

- Ekimenarekin konpondu nahi diren arazoak.
- Araua onestea beharrezkoa eta egokia den.
- Arauak zer helburu dituen.
- Aukeran dauden beste konponbide batzuk (arauemaileak eta arauemaile ez direnak).

Parte hartze publikoa 2018ko martxoaren 20tik 2018ko apirilaren 23ra egin zen, aurretiazko kontsulta publikoaren azken txostenean adierazten denez, espedientearekin batera.

I. JENDAURREKO FASEA

Martxoaren 2ko 44E/2021 Foru Aginduak, Osasuneko kontseilariak emana, prozedura bat hasten du, eta dokumentu hau prozedura horren barnean kokatzen da; helburua erreferentziarako foru agindu bat osatzea da.

Nafarroako Foru Komunitateko Administrazioak eta Foru Sektore Publiko Instituzionalak emandako martxoaren 11ko 11/2019 Foru Legearen 133. artikuluan xedatutakoaren arabera, politika publikoen artikuluen lanketan herritarren eta eragile ekonomikoen parte hartzea sendotzeko helburuz, erregelamendu proiektuak osatzeko prozedura orok jaso beharko ditu dena delako arauak potentzialki eraginen dien herritarren iritzi eta iradokizunak, baita eremu horretan ordezkariak handiena duten erakundeak ere; hala, xedapenaren azken testuan sartuko dira egokitzat jotzen diren hobekuntzak.

Ondorioz, 2021eko martxoaren 8an, Nafarroako Gobernu Irekiaren Atarian (<https://gobiernoabierto.navarra.es/eu/partaidetza/prozesuak/foru-agindu-proiektua-prestazio-ortoprotesikoa-arautzen-duena-kanpoko>) argitaratu zen aipatutako foru legearen proiektua, eta 20 eguneko epea ezarri zen pertsona eta erakunde interesdunek egokia zeritzena alegatzeko. Epea bukatzean, beheago bildu ditugun alegazioak jaso ziren, honako lau elkarte hauenak, hain zuzen: Nafarroako Tekniko Audioprotesisten Elkarte (ANATA), Nafarroako Ortesista eta Protesisten Elkarte (ANDOP), Desgaitasuna duten Pertsonen Nafarroako Entitate Ordezkarier Batzordea (CERMIN) eta Nafarroako Farmazialarien Elkargo Ofiziala (COFNA).

Elkarte horien parte hartzea eskertzekoa da; izan ere, legearen exijentzia izateaz gain, herritarren parte hartzeak administrazio publikoek eskainitako zerbitzu publikoak, programak eta jarduketak hobeki zehazteko eta eraginkorragoak izan daitezen laguntzen du. Hala nola, botere publikoek arauen ekoizpenean hobetzen jarrai dezaten ahalbidetzen du, kalitatezkoak, erabilgarriak eta eraginkorrak diren arauak sortzen, baita herritarrentzat ulergarriak izan daitezen ere.

II. EKARPENAK

ALEGACIONES DE LA ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS Y TÉCNICAS AUDIOPROTESISTAS DE NAVARRA (ANATA) AL PROYECTO DE ORDEN FORAL 44E/2021, DE 2 DE MARZO, DE LA CONSEJERA DE SALUD DEL GOBIERNO DE NAVARRA

1. MERMA DE OPORTUNIDADES PARA LOS JÓVENES CON PÉRDIDA

Si según el proyecto de **orden foral 44E/2021** de 22 de marzo, lo que se pretende es avanzar en la igualdad en el acceso a las prótesis auditivas, creemos que con esta regulación, **se impide el acceso de los pacientes de esas edades a audífonos de altas prestaciones**, restringiéndolos a gamas básicas. Desde el sector de la Audiología sabemos que hay audífonos que perfectamente alcanzan los 24 canales (que no bandas, que son cosas distintas). Con esta regulación se nos “obliga” a los profesionales de la audición a no adaptar audífonos de alto rendimiento a niños y jóvenes, porque su precio no se puede ajustar con respecto al baremo que determina el Gobierno de Navarra. Por lo tanto, supondría igualar por lo bajo; y **quien necesite dispositivos con mayores prestaciones -aunque lo requiera su patología-, deberá pagárselo por su cuenta**; si puede, claro.

Continúa habiendo jóvenes excluidos en esta propuesta, ya que en la definición de los beneficiarios de la subvención de audífonos de 0 a 26 años, **no dan cabida a las adaptaciones en caso de hipoacusias unilaterales**. Casos a considerar, pues comprometen aspectos como la localización de sonidos, la orientación, la discriminación en ambientes ruidosos. **La sordera asimétrica puede causar problemas en la comunicación cotidiana, afectando a su vida social**, a su desarrollo afectivo y familiar, al rendimiento académico, autoestima y su implicación directa en el desarrollo auditivo. **Una hipoacusia unilateral impide los procesos de integración central de la palabra como son la sumación binaural y el efecto de supresión de los ruidos *squelch effect***.

2. DESCONOCIMIENTO TÉCNICO DE LA PRÓTESIS AUDITIVA

Consideramos, además, que el baremo propuesto, a la hora de evaluar la categoría de los audífonos, no está limitado al número de canales, como parece determinarse en el texto original, marcando una separación que ningún profesional de nosotros haría: audífonos de hasta 9 canales y de 10 o más, cuando por parte de los audioprotesistas, sabemos perfectamente que **hay más baremos -y más determinantes- para evaluar la categoría de un audífono**. Las prestaciones no se limitan únicamente al número de canales; **de hecho, existen fabricantes que ya no utilizan amplificación por canales** y que se basan en otra tecnología.

Este es un mercado que avanza día a día de forma vertiginosa, sin embargo, este proyecto de Orden Foral podría perfectamente haberse redactado hace 10 años. Existen audífonos de selectividad frecuencial, de emulación coclear, sistemas direccionales de micrófonos, de reducción de ruido, de atenuación de sonidos súbitos, de reducción de ruido del viento, eco,

impactos sonoros molestos, sistemas de transposición frecuencial, compresores, *antifeedback*, comunicación binaural, conectividad, sincronización con dispositivos móviles, etc. Sistemas, muchos de ellos, que los audífonos de las gamas presentadas en el proyecto de **orden foral 44E/2021, no poseen y que no podrán disfrutar estos usuarios en una etapa tan importante para su desarrollo cognitivo.**

También en lo referente a las características técnicas de los audífonos a adaptar en edad pediátrica e infantil, no se hace referencia a **que deben de ser programados según la fórmula de adaptación (DSL i/o).**

Consideramos que estas son las características más importantes que deben cumplir los audífonos destinados 0-14 años, por encima del detalle de los canales de frecuencia de estos, algo secundario muchas veces.

Otro requisito que deben cumplir los audífonos destinados a este perfil poblacional es la opción de conectividad no sólo a sistemas FM como se refleja en el borrador. La FM es una tecnología que ya ha quedado superada desde hace años. Hoy en día existen otros sistemas de conectividad mucho más avanzados basados en la tecnología bluetooth, tan eficaces como el FM y más versátiles en manejo y precio.

Se dice en la redacción original que “Los audífonos suministrados se adaptarán en todo caso a los niveles de elaboración del Anexo I, considerándose en este caso el nivel ADAP2 audífonos con un mínimo de 9 canales/bandas y el nivel ADAP3 10 o más canales/bandas”. **La distinción a la que se hace referencia en función del tipo de audífono a adaptar no tiene sentido desde nuestro punto de vista profesional. Todos los audífonos independientemente del modelo estético o número de canales que tenga, debe pasar el mismo proceso de adaptación y ajustes en gabinete.**

Por otro lado, la referencia que se hace en el texto de cómo ir aumentando progresivamente la ganancia de los audífonos, **no contempla la urgente necesidad de amplificar cuanto antes el 100% de lo requerido en caso de las adaptaciones pediátricas**, en menos de 3 semanas, según recomendación de expertos audioprotesistas, ninguno de ellos citado, por cierto, en el proyecto de normativa.

En el mismo apartado hace referencia a la finalización de la adaptación con obtención de **umbrales medios en 20dB+/- 10dB para las frecuencias conversacionales** (salvo casos especiales a ser comentados con su ORL). Como expertos audioprotesistas, consideramos que **sería más correcto validar la adaptación con un análisis del funcionamiento electroacústico de los audífonos: verificación en oído real** o caja de pruebas de la salida del audífono de acuerdo a los objetivos de la fórmula prescriptiva pediátrica acorde a la edad y grado de pérdida auditiva y patología. Desconocemos la fuente que recomienda este argumento que aporta el legislador a la hora de redactar la norma.

3. INTRUSISMO Y DEVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR EL PROFESIONAL AUDIÓLOGO

Respecto al punto “Función de Mantenimiento de los Audífonos” en el que el proyecto de Orden Foral determina el **coste cero de los servicios de mantenimiento** de los audífonos, desde la Asociación consideramos que supone una intrusión en la libertad de cada centro para establecer unas tarifas, no ya en las prótesis auditivas (cuyo PVP recomendado establece el fabricante), sino en los servicios añadidos que cada centro presta de la manera que estima conveniente. Pero es que, el proyecto de Orden Foral ni siquiera propone una tarifa, sino que, sin argumentación alguna, determina la **gratuidad de un servicio que conlleva unas horas de trabajo y unos materiales que, según el proyecto de orden foral, debemos suministrar sin coste alguno**. ¿Piensan que para nosotros es gratis la adquisición de esos materiales? ¿Piensan que nuestro tiempo, conocimientos y dedicación no tiene un valor? ¿Se hará cargo acaso el gobierno de Navarra de abonar a los centros el coste de aparatos deshumidificadores, cajas de secado, pastillas secantes, tubos acústicos, carcasas, filtros auriculares, filtros microfónicos, cargadores, baterías...? ¿Durante cuánto tiempo? ¿Se hará cargo el Gobierno de Navarra también de los audífonos de sustitución en caso de avería (que deberán ser iguales o superiores)? ¿Se hará cargo también del coste de una reparación cuando la garantía del fabricante finalice? Todo ello supone un coste para nuestros centros; **cargarlo en el precio del audífono supone limitar extremadamente la categoría del audífono, o realizar adaptaciones deficitarias**. Porque, según cita la orden foral: **“Todo ello incluido en el precio del audífono”**. Rogamos consulten el anexo de este documento.

Si los centros auditivos hemos de cargar todo ese material y servicios añadidos a unos audífonos -ya de por sí con limitadas prestaciones-, la calidad y la gama de los audífonos a adaptar al paciente, serán con toda seguridad, aún más bajas; y consideramos que supone una merma y una discriminación notoria en la adaptación a estos pacientes, que no podrán disfrutar de unos mínimos beneficios de las gamas con mayor rendimiento y más modernas.

4. VIDA DE LOS AUDÍFONOS Y MOLDES ACÚSTICOS EN EL TIEMPO

No encontramos sentido alguno a la diferenciación de la **vida media de audífonos** entre modelos. En este apartado es otro punto importante que se ha analizado muy superficialmente en este proyecto de normativa. Creemos que se debe considerar más en profundidad el tiempo de vida de los aparatos. Todos los fabricantes ofrecen la posibilidad de extender la garantía mínima (2 años) a 5 años, incluso de añadir un seguro de robo y pérdida; por supuesto con un coste para el paciente (el seguro cubre el precio del audífonos en un 85% el primer año y reduce su cobertura económica según pasan los años hasta dejarlo en un 25% el 5º año).

Además, siempre quedaría la posibilidad, como ya se refleja en el borrador de la Orden Foral de que, en caso necesario, por prescripción médica, se podría adquirir un nuevo audífono antes de plazo convenido, cubriendo los casos de cambios inesperados en la audición que puedan surgir.

Respecto al cambio del molde auditivo, **la normativa propuesta no se ajusta a las recomendaciones de los expertos en audiología pediátrica**, que ven necesario el cambio en un calendario diferente al propuesto y según los siguientes periodos:

- 0 a 6 años cada 6 meses
- 6 a 16 años cada 12 meses

5. DETERMINACIÓN CLARA DE NUESTRA FUNCIÓN

Respecto al **punto 4 del ANEXO II la orden foral 44E/2021 de 22 de marzo**. Desde la asociación nos gustaría matizar que, quien ha de determinar el formato y gama del audífono que se adapta al paciente es el audioprotesista, para eso se nos ha formado. Esto figura en el artículo 2, apartado D, de la orden foral 71/2009 de 22 de mayo. y en el RD 1685/2007 que define las competencias curriculares del Técnico Superior en Audiología Protésica.

6. DESCONOCIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LA PÉRDIDA AUDITIVA EN CADA FRANJA DE EDAD

El margen de edad de 0 a 26 años abarca muy distintos niveles de capacidades y conductas. Los niños de 0-3 se adaptan de una manera que no tiene nada que ver con cómo se adapta de 3 a 6 o de 12 a 15; y no digamos ya la franja adulta de entre 18 y 25. Consideramos que no se puede meter en el mismo saco a personas de 0 a 3 años que a personas ya adultas de 20 a 25, sobre todo porque desde los 7 años ya no se considera necesaria (en nuestro gremio) una sala exclusiva para adaptaciones infantiles. Estos niños ya han alcanzado una madurez suficiente para que se les realice una audiometría en las mismas condiciones que a los adultos. Por todo ello, creemos que **se debe reconsiderar las franjas de edad y su nivel de evaluación, ya que, desde adolescentes podrían acudir a cualquier centro auditivo donde se les puede adaptar los audífonos con totales garantías.**

Sin ir más lejos, respecto a los audífonos a adaptar en menores de 3 años, la propuesta de Orden Foral, no hace referencia a requisitos de protección y seguridad según normativa IEC, como los portapilas diseñados de manera que se necesite un útil o herramienta para poder quitarlo y una fuerza de al menos 10 Newton (N) en la dirección menos favorable para poder extraer la pila de su compartimento. No se habla tampoco de la necesidad de que cualquier elemento del audífono extraíble (por ejemplo: codos, tubos, tapa de programación, etc) no debe poderse desprender.

7. TRANSPARENCIA Y MAYOR LIBERTAD PARA EL PACIENTE Y SU FAMILIA

A nuestro juicio, puede plantearse mejor desde la raíz, desde su esencia y objetivos. Creemos que lo más adecuado es que el Gobierno de Navarra aporte una cantidad al paciente (podríamos llamarlo un “cheque auditivo”) y que él o su familia **decida libremente** a que centro -de entre los concertados o autorizados por Salud- acudir. Una vez acudan centro elegido, se le podrá adaptar el audífono que mejor se ajuste a su pérdida auditiva: sea de esos 1.200€ o 1.500€, o de otro tipo; y que, si la cuantía es mayor, pueda decidir si abonar la diferencia de su bolsillo, si lo estima oportuno o realizar una financiación o llegar cualquier acuerdo comercial con el Centro Auditivo. De este modo, **dentro de la competitividad, existirá un sana ambición de mejora y superación entre nuestro gremio profesional**. Esto no es quimera, porque ya se hace así desde hace años en comunidades vecinas como **La Rioja**. Este método es el que más **transparencia** ofrece a la Administración que lo realiza y la que más **libertad** brinda a pacientes y familias. Todos ganamos.

8. LA REALIDAD DE LOS IMPLANTES COCLEARES

Respecto de los implantes cocleares, implantes de oído medio, osteointegrados y de conducción ósea y sus respectivos accesorios, consideramos que se debe dar libertad a los centros concertados para suministrar o no cualquiera de estos productos.

9. COLABORACIÓN EN LA REDACCIÓN DE LA NORMA

Desconocemos con qué colectivos, colegios profesionales o empresas del sector privado ha dialogado el legislador a la hora de tomar referencias para la redacción de esta norma. Nos preocupa por cuanto afecta a nuestro colectivo profesional y a nuestros protocolos de trabajo e ingresos. Nos preocupa este proyecto -tal como está planteado- por la cantidad de **imprecisiones técnicas y argumentos inapropiados** mostrados en su redacción (y que **hemos justificado debidamente en nuestras alegaciones**).

Pero nuestro objetivo es sumar y que, en última instancia, podamos contribuir a ayudar al paciente de 0-26 años, en la parte que nos atañe. Es por ello que **invitamos a los responsables del Departamento a considerar una nueva redacción del ANEXO II de la citada Orden Foral, pero reuniéndose antes con los representantes de las asociaciones profesionales** implicadas en esta normativa.

Consideramos que una normativa siempre **se adecuará más a la realidad, y cumplirá su fin cuando se haya escuchado antes a las partes a las que afecta**, tal como se hizo en la normativa del 2009 con las asociaciones.

- ANATA Asociación Navarra de Técnicos y Técnicas Audioprotesistas
- ANAU Asociación Navarra de Audioprotesistas
- AEDA Asociación Española de Audiología
- ANA Asociación Nacional de Audiólogos protésicos

ANEXO. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA A NUESTRA ARGUMENTACIÓN

Adjuntamos a continuación un análisis de mercado preciso, actualizado y realista: todos audífonos BTE, con conectividad basada en Bluetooth, también con posibilidad de sistemas FM en las series específicas infantiles; cumpliendo normativa IEC de componentes extraíbles y fórmula de adaptación DSL i/o.

FABRICANTE: GN RESOUND

- 12 canales con pilas 2.177,00€ PVP
- 14 canales con pilas 2.990,00€ PVP
- 17 canales con pilas 3.849,00€ PVP
- *Gama pediátrica recarg.* NO FABRICA

FABRICANTE: PHONAK (TODOS PEDIÁTRICOS):

- 8 canales con pilas 1.850,00€ PVP
- 12 canales con pilas 2.050,00€ PVP
- 16 canales con pilas 2.900,00€ PVP
- 20 canales con pilas 3.750,00€ PVP
- *8 canales recargables* NO FABRICA
- 12 canales recargables 2.150,00€ PVP
- 16 canales recargables 2.950,00€ PVP
- 20 canales recargables 3.850,00€ PVP

FABRICANTE: OTICON (SÓLO GAMA PEDIÁTRICA)

- 12 canales con pilas 2.540,00€ PVP
- 14 canales con pilas 3.390,00€ PVP
- 16 canales con pilas 3.940,00€ PVP
- 12 canales recargables 3.050,00€ PVP
- 16 canales recargables 4.450,00€ PVP

FABRICANTE: WIDEX*

**No trabaja gama pediátrica específica, sino que reconvierte su gama genérica.*

- 6 canales con pilas 2,280,00€ PVP
- 10 canales con pilas 3,045,00€ PVP
- 12 canales con pilas 3,660,00€ PVP
- 15 canales con pilas 4,185,00€ PVP

CONCLUSIÓN AL ANEXO

En consecuencia, consideramos que los precios propuestos de subvención quedan completamente fuera del mercado real. Hay que considerar también que en el precio mostrado en PVP se incluye todo el servicio profesional requerido para la evaluación, ajuste y mantenimiento (no siempre de piezas de desgaste) de los mismos durante su garantía; por lo que consideramos que en caso de no poder acceder a estos precios cabría la posibilidad de cobrar por los servicios del profesional audioprotesista. Pero todo esto sería mejor hablarlo antes de emitir un proyecto de Orden Foral como el presentado.

Pilar San Martín Landa
Presidenta ANATA



José María Pérez Bescós
Vicepresidente ANATA





AL SERVICIO DE GESTIÓN DE PRESTACIONES Y CONCIERTOS DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA

D. Fermín Lorca Micó, mayor de edad, con DNI 29147179S, en representación de la Asociación Navarra de Ortesistas Protesistas (ANDOP), miembro de la Federación Española de Ortesistas Protesistas (FEDOP), con domicilio en social en la avenida de San Ignacio nº 10, 31002 Pamplona, en su calidad de presidente de la misma, ante la Gerencia del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea comparece y DICE:

Que habiendo sabido dicha Asociación del *Proyecto de Orden Foral por la que se regula la prestación ortoprotésica, en su modalidad de ortoprotésis externas, y se crea el registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra*, a través de su publicación en el portal de transparencia del Gobierno de Navarra, en tiempo y forma se formulan las siguientes

ALEGACIONES

1ª) De carácter previo

El proyecto de orden hace referencia al nuevo catálogo de material ortoprotésico, resultante de lo aprobado por la Orden SCB/45/2019 y la Orden SCB/480/2019, pero no lo contiene, ni tiene en cuenta la situación transitoria en que nos encontramos en la definición de la Oferta o cartera de prestaciones ortoprotésicas, que sólo se ha iniciado, dado que está en tramitación por el Ministerio de Sanidad la orden que regularán las prótesis de miembro inferior y superior.

Las empresas fabricantes y distribuidoras de productos ortoprotésicos están procediendo al registro de los mismos en el sistema SIRPO para su autorización, aun cuando podrán registrar nuevos productos o excluirlos de la Oferta en cualquier momento. Hasta la fecha, ningún producto ha sido aprobado por el Ministerio de Sanidad.

Así, está pendiente y tardará tiempo, la resolución del titular de la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia en la que se establecerá la fecha de inicio de la Oferta, cuando haya productos suficientes autorizados, momento a partir del cual habrá un plazo de diez meses para que, finalizado el mismo, el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea sólo financie los productos incluidos en la Oferta del Sistema Nacional de Salud, además de los productos a medida que no superen el IMF correspondiente y los que pueda financiar en su ámbito como prestación complementaria o en aplicación de lo dispuesto en el artículo 5.5 del Real Decreto 1506/2012, de 2 de noviembre (los denominados productos comunicados a la Oferta en el artículo 13 de la Orden SCB/45/2019).



Hay que recordar que el Catálogo va a ser actualizado de forma constante en razón de la inclusión o exclusión de nuevos productos por sus fabricantes en serie y distribuidores, pudiendo ser modificados también los importes máximos de financiación, por lo que es imprescindible la coordinación con la cartera de servicios del Ministerio de Sanidad, en dos aspectos:

- **Productos:** conforme a la Orden SCB/45/2019 la actualización de la Oferta es continuada, de manera que los fabricantes pueden incluir y excluir productos en cualquier momento, con la correspondiente tramitación administrativa, lo que supone la imperiosa necesidad de disponer en tiempo real de un medio informático de consulta en el cual comprobar cuáles sean los productos concretos incorporados a la Oferta, que pueden cambiar de un día a otro, ya que sólo estos podrán ser dispensados por los establecimientos de ortopedia tras el período transitorio contemplado en la Orden SCB/45/2019, disposición adicional primera, 4.

Además, el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea podrá llevar a cabo modificaciones de inclusiones y exclusiones de aquellos productos que, en su caso, incorpore a su propio catálogo de material ortoprotésico y que no formen parte de la cartera de servicios conformada por el Ministerio de Sanidad.

- **Importes Máximos de Financiación:** Es el Ministerio de Sanidad quien los fija para los productos incorporados a la cartera de servicios, por lo que el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea sólo podrá modificar los de aquellos productos que incorpore a su propio Catálogo de material ortoprotésico y que no formen parte de la referida cartera de servicios conformada por el Ministerio de Sanidad.

2

Parece necesario que se incluya como Anexo al Proyecto de Orden el Catálogo de material ortoprotésico de Navarra conforme a las órdenes del Ministerio de Sanidad, así como un procedimiento básico para su actualización, en aras de la certeza jurídica. Quizás ambas cosas pudieran ser objeto de una nueva orden.

2ª) Artículo 2. Contenido de la prestación ortoprotésica externa de dispensación ambulatoria.

Artículo 2.4: Si bien se excluyen los artículos ortoprotésicos destinados a uso deportivo, aun conociendo las bases normativas de su exclusión expresamente llamamos a incluirlos al efecto de que sean proporcionados aquellos destinados a los deportistas practicantes de deportes adaptados, que hoy cuentan con enormes limitaciones para su obtención y financiación. Hay que recordar el elevado nivel de los deportistas paralímpicos españoles, pero para llegar al mismo es necesario facilitarles los medios adecuados, sin que entremos en la mejora de la calidad de vida que supone la práctica deportiva.

Además, creemos que las sillas de ruedas eléctricas debieran ser dispensadas también a personas con patologías que, sin tener afectación en los miembros inferiores, les causen movilidad reducida (por ejemplo, EPOC o ELA).

3ª) Artículo 4. Prescripción.

Artículo 4.3: Debiera establecerse en la orden al menos el modelo de prescripción en soporte papel incluyendo de forma expresa, cuando es renovación, si ha transcurrido el período establecido para ello, por ser el único modo en que los establecimientos de ortopedia puedan conocer ese dato esencial y evitar que, en pago directo, le sea impagada una prestación que aparentemente estaba correctamente prescrita, cuando es obligación del médico prescriptor la comprobación de ello.

Artículo 4.4: Se hace referencia al visto bueno del prescriptor para todo producto que requiere adaptación individualizada o sea elaborado a medida, lo cual es someter a visto bueno a casi todo los del Catálogo, que establece para ellos un grado de adaptación (ajuste básico AB, adaptación individualizada de complejidad baja ADAP1, complejidad media ADAP2 y complejidad alta ADAP3) o son elaborados a medida. Entendemos que resulta una generalización excesiva, mecánica e innecesaria del visto bueno, que debiera limitarse a los casos concretos en que el prescriptor expresamente estime necesario dicho visto bueno, haciéndolo constar en la prescripción, en razón de la conveniencia de comprobar la adecuación del producto dispensado a sus indicaciones en dicha prescripción. Posteriormente, el visto bueno se registrará por el prescriptor en la historia clínica del paciente mediante el sistema informático, de manera que la prescripción original en papel no tenga que circular a riesgo de pérdida o deterioro, evitando, además, un nuevo desplazamiento del paciente al establecimiento de ortopedia con el visto bueno formalizado.

Dicha capacidad limitadora viene establecida en la Orden SCB/45/2019, en el artículo 5.2 b).

Parece necesario introducir en la orden la definición de los grados de adaptación y de la elaboración individualizada, conforme a lo dispuesto en el artículo 12 de la Orden SCB/45/2019, para que esté claro a qué nos referimos.

La aplicación generalizada del visto bueno supone aspectos negativos tales como o la sobrecarga de trabajo de los médicos prescriptores obligados a una nueva visita innecesaria del paciente, mayores gastos de ambulancia para el desplazamiento de pacientes con discapacidad, quienes tienen que afrontar esta nueva carga y, en pago directo, recae sobre los establecimientos de ortopedia un riesgo cierto (que tenemos comprobado) de impago de prestaciones dispensadas, puesto que se obliga al paciente que padece discapacidad a desplazamientos (otra vez al médico prescriptor y de nuevo al establecimiento de ortopedia) y a trámites que le dificultan la vida y que difícilmente puede valorar como positivos, sino como un engorro burocrático. El resultado es que



en bastantes ocasiones o bien no acude al visto bueno o, tras el mismo, no vuelve a la ortopedia, pues ya recibió su prestación y no le importa lo que suceda con su facturación pues no le afecta. Sumamos el riesgo que supone que la prescripción original -el documento base para la dispensación y facturación de la prestación ortoprotésica- quede en manos del paciente y no del establecimiento de ortopedia, pudiendo extraviarse, dificultando la facturación.

En el mejor de los casos supone un retraso a mayores en la facturación y cobro de los productos dispensados si los establecimientos de ortopedia han de esperar al visto bueno para poder tramitarla, dependiendo de la disponibilidad y diligencia tanto del paciente como del propio médico prescriptor, por completo al margen de la eficiencia del establecimiento de ortopedia.

Ello hace necesario contemplar un plazo máximo para el visto bueno por el prescriptor y, en pago directo, como veremos, de liberación al establecimiento de ortopedia para la tramitación de la facturación de la prestación en el caso en que el paciente no acuda a recibir el visto bueno.

El artículo 4.4 quedaría redactado: *El responsable de la prescripción dará el visto bueno al producto entregado a la persona usuaria que requiera una adaptación individualizada de complejidad alta (ADAP3) o sea elaborado a medida, si así lo hubiera indicado en la prescripción, tras las comprobaciones oportunas, en el plazo de diez días desde dicha entrega.*

4

Artículo 4.5: Proponemos su eliminación al resultar innecesario, pues ya se contempla el visto bueno, e introducir un nuevo concepto -comprobación- sin causa ni soporte jurídicos.

Artículo 4.6: El plazo de validez de un mes para los documentos de la prescripción es insuficiente, proponiendo que se alargue a tres meses. Dicho plazo será computado hasta el momento en que la prescripción tenga entrada en el establecimiento de ortopedia, y no será tenido en cuenta el tiempo que requiera la elaboración y entrega al paciente o usuario del producto prescrito que, en casos complejos, puede demorarse.

4ª) Artículo 5. Autorización previa para determinados productos.

Se hace necesaria la inmediata indicación en el Catálogo de cuáles sean estos productos, pues la prestación ortoprotésica se realiza a diario y necesita certeza jurídica.

**5ª) Artículo 6. Dispensación.**

Artículo 6.2: Proponemos la siguiente redacción: *La dispensación de productos ortoprotésicos sólo podrá ser realizada en establecimientos de ortopedia autorizados que reúnan los requisitos establecidos en la Orden Foral 86/1999, de 16 de marzo, del Consejero de Salud, por la que se establecen los requisitos técnico-sanitarios mínimos para la obtención de la autorización administrativa previa de los establecimientos de ortopedia u otra normativa que la sustituya. Si los productos ortoprotésicos son elaborados a medida, los establecimientos de ortopedia autorizados deberán disponer de licencia previa de funcionamiento para la fabricación a medida de dichos productos, conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 437/2002, de 10 de mayo, por el que se establecen los criterios para la concesión de licencias de funcionamiento a los fabricantes de productos sanitarios a medida, o norma que le sustituya.*

Artículo 6.4: Cabe matizar que las rectificaciones imputables a la elaboración y adaptación que sean precisas se limitan a las de los propios defectos de dicha elaboración o adaptación hasta la entrega al paciente o usuario, no amparando cambios o modificaciones de otro tipo ni posteriores a dicha entrega, aplicándose la garantía del producto en caso de defecto.

Artículo 6.5: Es conveniente establecer un documento de entrega del producto al paciente o usuario, al resultar relevante a varios efectos, estableciendo la fecha cierta de la entrega. En relación con el artículo 12.

5

6ª) Artículo 7. Registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra.

Con carácter previo, dicho Registro se destina a los establecimientos de ortopedia que se acojan al pago directo, como se ven en siguientes artículos. En aras de la claridad, parece que ello debiera indicarse expresamente en este artículo 7.

Artículo 7.1: Debe hacerse constar expresamente que en dicho Registro se inscribirán los establecimientos sanitarios definidos en el artículo 6.2 (conforme a nuestra propuesta de redacción). Así, quedaría redactado: *1. Se crea el Registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra, en el que serán inscritos los establecimientos sanitarios definidos en el artículo 6.2 que voluntariamente lo soliciten, cuya finalidad es proporcionar a las personas beneficiarias información sobre los establecimientos autorizados en los que se puede realizar la dispensación de los productos ortoprotésicos financiados por el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.*

**7ª) Artículo 8. Información pública de los establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra.**

Artículo 8.2: En el momento de la prescripción, se **facilitará** a los usuarios dicha información.

8ª) Artículo 9. Facultades de seguimiento y control.

Artículo 9.2: Damos por reproducido lo alegado en el artículo 6.4.

Artículo 9.3: Proponemos la creación de una Comisión para la prestación ortoprotésica, a semejanza de la Comisión Ejecutiva Reguladora de la Prestación Ortoprotésica (CERPO), del artículo 17 del Decreto 76/2010, de 30 de abril, del Consell, por el que se regula la prestación ortoprotésica en el marco de la sanidad pública, en el ámbito de la Comunitat Valenciana, al efecto de contar con un órgano eficiente para resolver cuantas cuestiones se planteen respecto a la prestación ortoprotésica, resolviendo personas técnicas cualificadas. En la misma debe incluirse al menos un vocal en representación de la organización de establecimientos de ortopedia autorizados, si bien será seleccionado por dicha organización en razón de los asuntos a tratar en el orden del día.

6

9ª) Artículo 10. Abono de la prestación.

Artículo 10.1.a): En el abono directo el establecimiento dispensador necesariamente ha de ser considerado proveedor del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, al efecto de ajustar sus relaciones a la legislación sobre contratación con las Administraciones Públicas y posibilitar la tramitación electrónica de la prestación ortoprotésica y de su facturación, imposible sin tal consideración, emitiendo el establecimiento dispensador factura contra dicho Servicio, no contra el paciente o usuario, lo que encubre simplemente un deficiente sistema de endoso, que no garantiza el cobro de la prestación dispensada.

Por otra parte, consideramos importante que el proceso de abono del producto dispensado sea independiente del visto bueno del prescriptor en su caso, o de otros avatares no imputables al establecimiento de ortopedia dispensador, de forma que se le asegure el cobro de lo entregado correctamente al paciente, sin que nada obste para efectuar una regularización de pagos en el supuesto de que, finalmente, no procediera alguno realizado. Nos remitimos a lo dicho en la alegación al artículo 4.4.

Artículo 10.2: Es de gran importancia la admisión de los productos comunicados a la Oferta (artículo 13 de la Orden SCB/45/2019). Los ajustados Importes Máximos de Financiación fijados supone que los productos que se incluyan en la Oferta sean básicos, por lo que ha de permitirse que, a iniciativa del paciente y sin necesidad de especial prescripción, adquiera el mismo tipo de producto prescrito pero de mayor



calidad, siempre que haya sido comunicado a la Oferta por su fabricante en el caso de superar el Importe Máximo de Financiación fijado, haciéndose cargo el paciente de la diferencia entre el Importe Máximo de Financiación y el precio final. Dicha mejora para el paciente le permite mantener el nivel de prestación que requiere para su vida diaria y al que está acostumbrado pues, en caso contrario, muchos de ellos van a ver limitada la calidad o funcionalidad de sus productos o rebajada la de los que vienen usando, viéndose perjudicados sin motivo. Esta mejora no supone mayor gasto sanitario para el Servicio Navarro de Salud-Osasumbidea.

Por ello proponemos la siguiente redacción: 2) *Los establecimientos sanitarios dispensadores y adaptadores de productos ortoprotésicos que opten por dispensar productos a cargo del Servicio Navarro de Salud-Osasumbidea, asumirán todas las condiciones establecidas y no podrán cobrar al usuario cantidades adicionales a la aportación que en su caso le pudiera corresponder en función del tipo de producto y, en los productos comunicados a la Oferta, a la diferencia entre su precio y el Importe Máximo de Financiación que tiene asignado*

Artículo 10.3: Teniendo en cuenta la anterior alegación hay que añadir la referencia a los productos comunicados a la Oferta, quedando redactado: *En cualquier caso, independientemente de la modalidad de abono utilizada, la persona usuaria estará obligada al abono al establecimiento dispensador de la aportación establecida y, en los productos comunicados a la Oferta, de la diferencia entre su precio y el Importe Máximo de Financiación que tiene asignado*

7

Proponemos, no obstante, la eliminación de la aportación del usuario, que grava a determinados productos, sin que ello aporte efectividad alguna ni recaudación reseñable, y sólo penaliza al usuario.

Artículo 10.4: Proponemos este nuevo apartado: *El Servicio Navarro de Salud-Osasumbidea financiará exclusivamente los productos ortoprotésicos que hayan sido dispensadas por los establecimientos de ortopedia autorizados o con licencia previa de funcionamiento, conforme a lo dispuesto en el artículo 6.2. (Conforme a nuestra propuesta de redacción).*

El Servicio Navarro de Salud-Osasumbidea debe comprobar que sólo establecimientos autorizados dispensan los productos ortoprotésicos (Orden SCB/45/2019, Anexo I.5.2.c) y, en consecuencia, que sólo liquida las prestaciones dispensadas por dichos establecimientos de ortopedia autorizados, diferenciando si se trata de productos fabricados a medida (bajo licencia de funcionamiento específica para ello) o de productos fabricados en serie con adaptación individualizada.

10ª) Artículo 12. Abono por el procedimiento de reintegro de gastos.



Artículo 12.1.a): Proponemos precisar el texto: a) Documento de prescripción que contenga todos los datos exigidos en el artículo 4 de esta Orden Foral, y, en su caso, autorización previa del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea a que se refiere el artículo 5.

Artículo 12.1.b): Entendemos que se refiere a la factura, si bien recordamos la posible utilidad de un documento de entrega, mencionado en nuestra alegación al artículo 6.5. El precinto tardará aún largo tiempo en ser exigible. Así, quedaría redactado: *Factura original de la compra del producto, donde figurará datos identificativos del establecimiento dispensador, el código identificativo, el proveedor, el modelo y el número de serie del producto dispensado, la fecha en que se ha entregado al usuario y la cantidad abonada por este. Igualmente, se adjuntará el precinto identificativo o similar, que lo acredita como producto incluido en la Oferta de productos del Sistema Nacional de Salud, desde el momento en que sea legalmente exigible. En el caso de que se aporten copias, el Servicio de Gestión de Prestaciones y Concursos, o unidad asimilada, podrá requerir, en caso de duda, la aportación de los justificantes originales para su cotejo.*

Artículo 12.2: La redacción es confusa en su final. Proponemos: ... *En aquellos supuestos con aportación de la persona usuaria, el importe de dicha aportación se deducirá de la cuantía a reintegrar al usuario.*

8

10ª) Artículo 15. Reparaciones.

Proponemos que no se requiera presupuesto detallado para las reparaciones de coste inferior a una cantidad que se determine (por ejemplo 250€).

11ª) Artículo 16. Reutilización de productos.

Si bien se viene observado diversas instrucciones sobre la reutilización de productos ortoprotésicos que, dado de su escaso uso y buen estado de conservación, pudieran ser recuperados, no obstante, hay que tener en cuenta que la legislación reguladora de la prestación ortoprotésica no contempla la reutilización de productos, y que la misma supondría graves problemas, que ya fueron comprobados en anteriores experiencias del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, entre otros:

- Crea una clara desigualdad entre ciudadanos, recibiendo los de primera productos nuevos conforme a la legislación vigente, y los de segunda productos reutilizados, en peores condiciones, pudiendo poner en riesgo su salud.
- Se altera la prescripción del profesional facultativo por parte de personal administrativo, con los consiguientes riesgos para la salud del paciente y su correcto tratamiento.



- No existen protocolos de recuperación y almacenaje seguros del producto
- No existen protocolos establecidos para el reacondicionamiento del producto (revisión, sustitución de elementos, acabado, desinfección y limpieza...) garantizando su seguridad e higiene, un proceso cuyo coste puede ser tan elevado que no compense.
- Se interrumpe la trazabilidad o control poscomercialización del producto, en la que pone singular acento el Reglamento (UE) 2017/745 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 5 de abril de 2017, sobre los productos sanitarios
- Se rompe la cadena de garantía del producto por parte del fabricante y del dispensador.

En consecuencia, se expone al paciente a un elevado riesgo de sufrir problemas sanitarios importantes, y a las empresas a graves problemas de control del producto y de responsabilidad que no pueden ser cubiertos.

Por todo ello creemos de imposible aplicación la reutilización de productos ortoprotésicos.

En su virtud,

9

SOLICITA que se tenga por presentado este escrito y, admitiéndolo, se tenga por efectuadas las anteriores alegaciones y, en atención a lo expuesto, se modifique el referido *Proyecto de Orden Foral por la que se regula la prestación ortoprotésica, en su modalidad de ortoprotésis externas, y se crea el registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra.*

En Pamplona, a 29 de marzo de 2021

Fermín Lorca Micó
Presidente

APORTACIONES CERMIN AL PROYECTO DE ORDEN FORAL POR LA QUE SE REGULA LA PRETACIÓN ORTOPROTÉSICA, EN SU MODALIDAD DE ÓRTOPRÓTESIS EXTERNAS, Y SE CREA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS COLABORADORES EN LA GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA EN NAVARRA

29 de marzo de 2021

INTRODUCCIÓN

Desde CERMIN realizamos aportaciones al Proyecto de Orden Foral por la que se regula la prestación ortoprotésica, en su modalidad de órto prótesis externas, y se crea el registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica en Navarra.

Las aportaciones están basadas en el documento “Propuesta de Sistema Sociosanitario de productos de apoyo en Navarra” Realizado por el CERMIN.

Enlace a la publicación: https://cermin.org/wp-content/uploads/2019/01/coleccion-Inclusi%C3%B3n-y-diversidad-n%C2%BA25_.pdf

APORTACIONES AL ARTICULADO

Aportación 1. Artículo 2. Punto 4.

Aportación CERMIN: Eliminar el punto 4 que dice “No constituyen parte de esta prestación los artículos ortoprotésicos destinados a uso deportivo”.

Justificación: Consideramos que los productos de apoyo son elementos que permiten a las personas autonomía y participación activa en la comunidad, y el deporte es una actividad que permite la autonomía y la participación efectiva. Los productos de apoyo para el deporte son elementos básicos y necesarios para su efectiva igualdad de oportunidades y participación. Además, el deporte en las personas con discapacidad supone el mantenimiento de las capacidades y funcionamiento de la persona, evitando o retrasando al máximo su deterioro, se fomenta la vida saludable y se evita el sedentarismo.

Aportación 2. Artículo 2.

Aportación CERMIN: Incluir que “el Catálogo podrá ser objeto de actualización”.

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

Justificación: En el “Decreto Foral 17/1998 por la que se regula la prestación ortoprotésica del SNS Osasunbidea, relativa a prótesis externas, sillas de ruedas, órtesis y prótesis especiales” aparece la frase “el Catálogo podrá ser objeto de actualización” y consideramos que se debe de mantener, e incluso ir más allá, ya que la evolución de las necesidades de las personas con discapacidad así como la evolución tecnológica puede producir nuevos productos de interés que favorezcan la participación y la autonomía de las personas.

Aportación 3. Artículo 2.

Aportación CERMIN: Incluir punto “e”. Sistemas Alternativos y/o Aumentativos de Comunicación (SAAC). tal y como se recoge en la legislación nacional sobre esta materia, artículo único, apartado 2:

https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2019-6277.

Aportación 4. Artículo 3. Punto 2.

Aportación CERMIN: Eliminar el punto 2.a que dice “ser paciente menor de 26 años”.

Justificación: Pedimos que se garantice a las personas sordas el pleno ejercicio del derecho a la salud, sin discriminación por razón de edad. Aunque se ha aumentado el tramo hasta los 26 años (año 2022) se sigue manteniendo la discriminación por razón de edad que, desde todo punto de vista, carece de cualquier justificación tanto clínica como terapéutica o rehabilitadora. Tampoco tiene justificación política ni social. Tenemos que hacer notar que sobre ninguna otra prótesis externa se hace este tipo de acotaciones como las que se señalan sobre los audífonos, con las que se introducen elementos subjetivos, como la edad, que limitan la prestación. La sordera no se cura: es mas su avance suele ser progresivo. Por tanto, solicitamos que se elimine o que se de continuidad en la progresión de nuevos tramos a partir de 2022.

Aportación 5. Artículo 4. Prescripción

Aportación CERMIN: Incluir otros perfiles profesionales en la valoración para la prescripción del producto ortoprotésico adecuado, es decir, que se realice por un equipo multidisciplinar con perfiles adaptados (Terapia Ocupacional, Medicina, Trabajo Social, Foniatría, Logopeda, etc.) y expertos en los distintos

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

de valoración del funcionamiento de la persona, su entorno social y situación social.

Justificación: Debería ser este equipo multidisciplinar el encargado de realizar la valoración y diagnóstico en base a un análisis socio-sanitario y adaptado a las necesidades personales, sociales y familiares de la persona y de su entorno. Esta valoración debería realizarse, además, conocimiento el entorno donde se desenvuelve la persona (donde vive, donde trabaja o estudia, etc.)

Aportación 6. Artículo 6 punto 3.

Aportación CERMIN: Eliminar lo que está tachado “La dispensación y adaptación individualizada de las prótesis auditivas para pacientes hipoacúsicos, ~~de cero a veintiséis años de edad~~, afectados por...”

Justificación: Ver justificación de la aportación número XX.

Aportación 7. Artículo 7.

Aportación CERMIN: Para formar parte del Registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra, éstos deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Disponer en la plantilla de personal experto y con formación especializada para una orientación y asesoramiento expertos.
- Se debe acreditar que se ha personalizado la respuesta.
- Se debe incorporar la obligación de apoyo en el mantenimiento, retirada y control de los productos de apoyo recuperables.
- Incorporar con claridad todas las exigencias relativas a la garantía de los productos.
- Libertad de elección del usuario en relación con las reparaciones del producto.
- Activar la competencia en este mercado, con una mayor y mejor orientación al cliente.
- Impulsar acciones para promover una oferta formativa reconocida en este ámbito (FP o Universidad), convenios con estos entornos para la I+D+i...

Aportación 8. Artículo 13. Punto 2

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

Aportación CERMIN: Eliminar el punto b) que dice “Prescripción médica que indique que su dispensación no es posible en establecimientos de Navarra, debido a su especificidad”.

Justificación CERMIN: Consideramos que debe haber más libertad de dónde adquirir los productos, puede que fuera de Navarra el producto o incluso online. La mayoría de las Comunidades Autónomas prevén sistemas de homologación/acreditación de entidades proveedoras, y dejando la libre opción de compra en otros establecimientos.

Aportación 9. Artículos 14 y 15

Aportación CERMIN: Los artículos 14 y 15, sobre la renovación y reparación de los productos, deberían adecuar la gestión a la necesidad real. En ocasiones, en la indicación de utilización de una silla no se contempla el ritmo y actividades de la persona al 100%: Esta circunstancia produce que personas activas tengan acceso a productos de personas con poca actividad y la renovación de las sillas se considere con usos inadecuados, cuando es la prescripción la que no ha sido adecuada.

Otras aportaciones:

- Que la oferta de productos ortoprotésicos esté garantizada como derecho subjetivo.
- Que la oferta de productos ortoprotésicos esté orientada a asegurar la participación y autonomía personal de cada persona con discapacidad.
- Sería interesante contar con un banco de préstamo de productos ortoprotésicos. El artículo 16 del presente proyecto de Orden Foral, dice que mediante resolución se determinarán los artículos susceptibles de reutilización y su potencial uso y destino. Es por ello, que desde CERMIN consideramos que se debe realizar un esfuerzo en este sentido, en la reutilización de los productos ortoprotésicos desde un enfoque de eficiencia en el uso de los recursos públicos y sostenibilidad, que también tenga en cuenta y respete la dignidad de las personas con discapacidad (en otras Comunidades Autónomas como Cantabria, Aragón o Euskadi ya

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

existe). De hecho, en muchas Asociaciones de la discapacidad en Navarra se han organizado a nivel interno este tipo de servicios de préstamo.

- Que el Gobierno de Navarra cuente con seguimiento y mantenimiento (servicio técnico de mantenimiento de la ayuda) que posibilite que funcione de forma óptima, se adapte en cada caso a la necesidad de la persona, ampliar su duración, realizar ajustes, adaptar la posición, optimizar el recurso (a veces con un cambio de batería la silla funciona perfectamente...).
- Eliminar cualquier tipo de incompatibilidad entre productos

APORTACIONES AL ANEXO I DE LA ORDEN FORAL

Aportaciones generales

- Aportaciones usuario/a. Que se tenga en cuenta en la aportación de la persona usuaria:
 - Que se asegure una actualización continua de los importes máximos de financiación, adaptada a los precios de mercado.
 - Garantizar una actualización anual de estos importes con base al IPC
 - Que se tenga en cuenta el sobrecoste de la discapacidad tiene en la persona o en la familia.
 - Que se considere los ingresos y rentas de cada persona con discapacidad.
 - Desde el punto de vista fiscal:
 - IVA cero o superreducido, como productos de primera necesidad.
 - Productos deducibles en el IRPF
 - Que la ayuda pública recibida no compute como ingreso en el IRPF

Proyecto de "Sensibilización e Incidencia" financiado por:

- Ampliar el abanico de productos ortoprotésicos
- Actualización periódica y dinámica del catálogo

Otras aportaciones

Aportación

Subgrupo 220600 Audífonos

No se hace referencia a las pilas. Sin baterías, el audífono no funciona. Se propone que se trate a los audífonos de la misma manera que a los Implante cocleares ya que si no hay una discriminación entre las personas sordas que utilizan una prótesis u otra. Las prótesis auditivas, ya sean audífonos o implantes, hacen funcional la capacidad de oír que de otro modo no existiría para las personas sordas, corrigiendo y rehabilitando los restos auditivos, siempre aprovechables.

Es fácilmente entendible que las prótesis auditivas no son un *lujo*, ni un *capricho* para un mayor bienestar. Son una necesidad básica y primera de las personas sordas para, en último término, acceder a una vida de participación, sin limitación en su actividad, digna e independiente.

Aportación

Subgrupo 220699 recambios de componentes externos auditivos se recoja

*Las empresas facilitarán pilas **para cada tres años**, en una sola entrega o de forma gradual. Con carácter general, los productos de los tipos incluidos en la categoría PAI 000, precisan 36 pilas al año; los incluidos en la categoría PAI 010 y PAI 030, 360 pilas al año; y los productos tipo PAI 050A, 60 pilas al año, no obstante, el número de pilas a entregar dependerá del tiempo de duración de cada una de ellas, informado por el fabricante.*

Es un avance ya que antes no se financiaba nada pero limitarla a 3 años es una situación carente de toda coherencia ya que sin baterías, el implante no funciona. Y la vida del implante no son tres años por lo que debería ser durante toda la vida. Por lo tanto se propone el cambio

Aportación

Proyecto de "Sensibilización e Incidencia" financiado por:

PAI 020 Otros componentes externos para implante coclear	PAI 020A Micrófono para implante coclear.	EMPO	48
	PAI 020B Antena/bobina con imán para implante coclear.	EMPO	24
	PAI 020C Cable para solución corporal para implante coclear, para niños y para usuarios con características especiales.	EMPO	24
	PAI 020D Cable para solución retroauricular para implante coclear.	EMPO	24
PAI 040 Otros componentes externos para implante de tronco cerebral	PAI 040A Micrófono para implante de tronco cerebral.	EMPO	48
	PAI 040B Antena/bobina para implante de tronco cerebral.	EMPO	24
	PAI 040C Cable para solución corporal para implante de tronco cerebral, para niños y para usuarios con características especiales	EMPO	24
	PAI 040D Cable para solución retroauricular para implante de tronco cerebral.	EMPO	24

Se propone que se haga una distinción entre la vida media de los componente para niños y adultos ya que la renovación de algunos componentes se puede ver afectada más en los primeros por su característica (cables, micrófonos, bobinas...). Entendemos que a los niños se deben reducir a 12 meses y en los adultos puede quedarse como están en los cuadros.

Otros productos ortoprotésicos a incluir

A continuación se exponen algunos productos que se puedan incluir (basados en el el documento “Propuesta de Sistema Sociosanitario de productos de apoyo en Navarra” Realizado por el CERMIN. Enlace a la publicación: https://cermin.org/wp-content/uploads/2019/01/coleccion-Inclusi%C3%B3n-y-diversidad-n%C2%BA25_.pdf

Órtesis, prótesis y apoyos para la movilidad y deambulación

- Prótesis eléctricas de rodilla o codo (que dan más autonomía). Están cubiertas las fijas.
- Calzado para pies con deformidades.
- Órtesis antiequino:
 - DAFO
 - RANCHO DE LOS AMIGOS (a medida)
 - KLENZACK
 - FOOT UP
- Tobilleras:

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

- CON FLEJE/BALBAS
- SIN FLEJE
- Tobilleras ANTIVARO
- Taloneras (previenen úlceras en el talón)
- Antiequino + EMS (FESIA WALK WALKIDE)
- Plantillas
- Rodilleras
- Bastones de todo tipo, incluir Bastón alto tipo monte. Dentro de la norma ISSO nº 1203 código 900 (ayudas para la marcha manipulada por un brazo): incluir el bastón de marcha Nórdica
- Muletas
- Andadores, grillo, caballito
- Moldes
- Férulas LAREA para rodilla
- Bitutores
- Moldes termo-plásticos
- Posicionadores y bipedestadores
- Cojines de aire

Sillas de ruedas

- Silla de ruedas de acero fijas de interior.
- Silla de ruedas de acero plegables.
- Silla de ruedas aluminio plegable.
- Silla de ruedas posicionamiento.
- Silla de ruedas deportivas y de ocio.
- Silla de ruedas de propulsión.
- Silla de ruedas con Motor de Apoyo para acompañante.
- Silla de ruedas ultraligeras.

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

- Silla de ruedas Eléctricas: con basculación, reclinación, elevación, etc.
- Scooters.
- Las sillas de ruedas deberían incluir siempre, como mínimo: basculante, reposacabezas y reposabrazos (el reposacabezas, por ejemplo, es obligatorio para el transporte).
- Sillas a medida. Especiales por talla (altura, anchura...).
- Incluir la adaptación de las sillas de ruedas por un técnico para mejor posicionamiento.
- Reparaciones por desgaste.
- Reposapiés.
- Baterías para las sillas eléctricas.
- Monoplacas para los apoyapiés.
- Joystick adaptados.
- Asientos y respaldos JAY.
- Apoya cabezas.
- Cinchas apoyapiés y tibiales.
- Revisar las autopropulsadas con soporte para hemiplejía.
- Rueda grande y pequeña.
- Acoplamientos (Batec: eléctrico, manual y mixto).
- GRÚAS:
 - Ortopédicas de elevación y traslado.
 - De bipedestación.
 - Accesorios de las grúas (arneses de uso personal).

PRODUCTOS DE APOYO PARA LA COMUNICACIÓN Y EN LAS TIC'S:

- Laringófonos, cánulas de silicona y baterías para su funcionamiento.
- Tablets y soportes para llevarlas en la silla
- Sistemas de nuevas tecnologías de alarma y localización...
- Pantallas táctiles o adaptaciones de pantalla en los ordenadores.

Proyecto de "Sensibilización e Incidencia" financiado por:

AYUDAS PARA PARA PERSONAS CON DIFICULTADES VISUALES:

- Aparatos, instrumentos y software para la escritura e impresión en braille de texto y la reproducción gráfica en relieve, así como el papel especial requerido para ello.
- Dispositivos específicos para la grabación y reproducción en audio de contenidos bibliográficos, así como aparatos para la lectura mediante magnificación.
- Dispositivos para el acceso a la información y comunicación mediante voz o braille y sus periféricos para la entrada o salida de datos, así como software concebido específicamente para el acceso a dispositivos electrónicos, como ordenadores o terminales móviles, mediante voz, magnificación o braille y relieve.
- Relojes, despertadores y calculadoras, con voz, relieve, macrotipo o con aviso luminoso o vibrotáctil.
- Productos para facilitar la orientación, movilidad y localización para personas ciegas o con discapacidad visual, como GPS específicos, balizas para la orientación en interiores y exteriores.
- Microscopios, telemicroscopios, lentes y filtros específicos montados en gafas (y sus monturas), telescopios específicos para posibilitar la visión de objetos lejanos y lectura de información a distancia, así como lupas.

AYUDAS PARA PARA PERSONAS CON DIFICULTADES AUDITIVAS:

- Prótesis auditivas
- Audífonos para personas de 16 y más años, y pilas para los audífonos e implantes (tanto para menores de 16 años como para 16 y más años).
- Mantenimiento de implantes o dispositivos implantables en adultos (en niños/as sí se cubre).
- Bucles magnéticos.

PRODUCTOS DE APOYO PARA ACCEDER AL DEPORTE Y OCIO.

PRODUCTOS DE APOYO PARA MEJORAR LA ACCESIBILIDAD EN DOMICILIO:

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

- Rampas
- Reformas de construcción para eliminar las barreras arquitectónicas (anchura de puertas, baño, acceso al portal...) o cualquier otro tipo de barrera en otros ámbitos (comunicación por ej.).
- Domótica en domicilio (tarjetas de proximidad, apertura automática de ventanas, luces...).
- Guías en el suelo.
- Sillas salvaescaleras, orugas

PRODUCTOS DE APOYO PARA FACILITAR LA COMPRESIÓN PARA PERSONAS CON DÉFICIT O DETERIORO COGNITIVO

- Sistemas de localización.
- Productos de apoyo para facilitar la orientación temporal y espacial.
- Sistemas para recordar las rutinas o anticipar a las personas las distintas actividades diarias. Entre otros, existen dispositivos que permiten grabar mensajes recordatorios y ajustar la hora en la que se desea que se reproduzcan.
- Todo tipo de sistemas de detección y alarma.
- Dispositivos para la accesibilidad universal en materia de comprensión (lectura fácil, señalética, pictogramas, etc.).
- Productos de apoyo para prevenir el deterioro cognitivo y mantener el funcionamiento en el ámbito cognitivo, memoria, etc.

Proyecto de “Sensibilización e Incidencia” financiado por:

PROYECTO DE ORDEN FORAL POR LA QUE SE REGULA LA PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA, EN SU MODALIDAD DE ORTOPRÓTESIS EXTERNAS, Y SE CREA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS COLABORADORES EN LA PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA DE NAVARRA

Documento de sugerencias y aportaciones del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra

Revisado el texto publicado en el portal de transparencia del Gobierno de Navarra, desde el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra proponemos las siguientes sugerencias y aportaciones al mismo:

Introducción

En el párrafo 14 de la introducción, indica “se hace preciso habilitar una modalidad de pago **directo a las ortopedias** que se adhieran...”, entendemos que debería decir a las entidades y/o **establecimientos dispensadores**.

Artículo 2.1: Contenido de la prestación

Grupo 12 23 Sillas de ruedas motorizadas

Además de las indicaciones que figuran en el catálogo para la prescripción de estos productos, entendemos que deberían incluirse patologías que causen movilidad reducida como por ejemplo Enfermedad Lateral Amiotrófica (ELA) o Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

Asimismo, en el Anexo I de este Proyecto se incluye el grupo 5 (Reparaciones), como cartera complementaria.

5. Reparaciones

- ✓ Grupo 07 08: Reparaciones sillas de ruedas de propulsión manual
- ✓ Grupo 07 09: Reparaciones Sillas de ruedas motorizadas
- ✓ Grupo 07 00 Reparaciones Ortoprótisis especiales
- ✓ Grupo 07 03: Reparaciones Ortesis
- ✓ Grupo 07 05 Reparaciones Prótesis externas

Entendemos que, para facilitar su prescripción y dispensación, sería interesante definir con mayor exactitud el límite entre reparación y adaptación.

Artículo 4: Prescripción

4.3. Proponemos incluir el **modelo de prescripción**, a modo de Anexo en la Orden Foral, para dejar claro los apartados y datos que debe contener: tanto los identificativos del paciente (incluyendo tipo de aportación), como los relativos a la prescripción (código y tipo) y al facultativo responsable de la misma, incluyendo fecha y firma.

4.4 y 4.5 En el caso de los productos a medida (MED) o que necesiten adaptación individualizada nivel 3 (ADAP3), no queda muy claro el procedimiento a seguir para el visto bueno del prescriptor.

Este paso podría simplificarse mediante, por ejemplo, un documento similar a una hoja de registro en la que figuren las modificaciones solicitadas por el prescriptor y las correspondientes revisiones.

6. Teniendo en cuenta las especiales características de los productos prescritos, proponemos ampliar el plazo de validez del documento de prescripción de 1 a 3 meses, computado hasta el momento en el que el establecimiento dispensador recibe la prescripción.

Artículo 5: Autorización previa para determinados productos

Sería necesario establecer el listado de productos que requieren visado/autorización previa a la dispensación, identificándolos en el catálogo de la oferta de forma inequívoca.

Artículo 6: Dispensación

6.2 Sugerimos añadir un párrafo específico para los productos ortoprotésicos de ajuste básico (BAS):

La dispensación de los productos ortoprotésicos de ajuste básico (BAS), de acuerdo al art. 27 del Real Decreto 1591/2009, de 16 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios, podrá realizarse tanto en las oficinas de farmacia como en los establecimientos de ortopedia.

Artículo 7: Registro de establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra

7.2 Apuntar que en el registro de establecimientos deberán estar incluidas las oficinas de farmacia como dispensadoras de productos ortoprotésicos de ajuste básico (BAS).

Artículo 8: Información pública de los establecimientos colaboradores en la gestión de la prestación ortoprotésica de Navarra

8.2 Entendemos que disponer del listado de establecimientos en el momento de la prescripción, facilita al paciente la adquisición del producto prescrito. Por lo tanto, proponemos modificar la redacción de este punto por la siguiente:

“En el momento de la prescripción, se facilitará a los usuarios dicha información”.

Asimismo, para facilitar esta información podría incorporarse un código QR al documento de prescripción, con acceso al sitio web que incluya la relación actualizada de los establecimientos.

Artículo 9: Facultades de seguimiento y control

9.4 Teniendo en cuenta que, según el artículo 4, los encargados de la comprobación y visto bueno del producto dispensado serían los prescriptores, convendría aclarar las “circunstancias especiales y motivos excepcionales” que condicionarían la comprobación por el Servicio competente en materia de gestión de prestaciones ortoprotésicas del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Artículo 10: Abono de la prestación

1 a) Las condiciones del abono directo por parte del SNS-Osasunbidea deberían definirse fijando, como mínimo, condiciones como los plazos de pago a entidades y establecimientos dispensadores.

Entendemos que canalizar el abono de los productos dispensados a través de una factura conjunta, puede ser beneficioso tanto para la gestión de los establecimientos dispensadores, como del propio Servicio Navarro de Salud. En este contexto, proponemos añadir en el punto 1 a) el siguiente párrafo:

Los establecimientos acogidos a las condiciones anteriores podrán presentar su factura individualmente o de forma conjunta a través de su Colegio Profesional o entidad en la que se delegue. El procedimiento de esta facturación, así como las características y condiciones de la misma, deberían establecerse mediante un Acuerdo Marco específico, entre el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y las entidades facturadoras.

10.2 Entendemos que puede ser importante para el paciente facilitarle la adquisición, si así lo solicita, de productos comunicados a la Oferta que puedan superar el Importe Máximo de Financiación fijado para su categoría. En estos casos, el paciente abonaría la diferencia entre el Importe Máximo de Financiación y el precio final del producto.

Para ello proponemos modificar la redacción del artículo, añadiendo esta posibilidad:

Los establecimientos sanitarios dispensadores y adaptadores de productos ortoprotésicos que opten por dispensar productos a cargo del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, asumirán todas las condiciones establecidas y no podrán cobrar al usuario cantidades adicionales a la aportación que es su caso le pudiera corresponder en función del tipo de producto. En el caso en el que el producto dispensado supere el Importe Máximo de Financiación, el paciente abonará la diferencia entre éste y el precio final del mismo.

Artículo 11: Abono directo al establecimiento dispensador

En principio, parece que este artículo no añade nada al 10 a), salvo **“tener la autorización para dispensar el producto”**. Entendemos que podría añadirse esta indicación al texto del artículo 10 a) y eliminar el 11.

Artículo 12: Abono por el procedimiento de reintegro de gastos

b) Proponemos incluir el modelo del documento como Anexo de la Orden Foral.

Artículo 14: Renovación de productos

14.4 Entendemos que sería el Servicio competente en materia de ortopedia, quien valore y autorice la reparación del producto, en lugar de su renovación.



Fdo: Marta Galipienzo Jiménez
Presidenta del COFNA



Fdo: Iker Albéniz Galé
Vocal de Ortopedia del COFNA

-III. ERANTZUNAK ETA JUSTIFIKAZIOA

Jasotako proposamenak aztertzen hasi baino lehen, aipatu beharra dago, onartua izatea nahi den xedapen legalak mahai gainean jartzen duela prestazio ortoprotesikoak zuzenean lortzeko aukera, administrazioak baimendutako establezimendu sanitario banatzaileei **zuzenean ordainduta**; establezimendu horiek borondatez eman beharko dute izena horretarako sortuko den Establezimendu Laguntzaileen Erregistroan. Gaur egun indarrean dagoen gastuen itzulketaren moduz besteko alternatiba bat legezztatzen da, beraz; izan ere, egungo metodoak maiz aipatutako prestazioak eskuratzeko berdintasuna arriskuan jartzen du, ordainketa alde aurretik erabiltzaileak egin behar izaten baitu, eta ezin baitu beti diru kopuru hori ordaindu. Horrekin lotuta, garrantzitsua da aintzat hartzea onuradunak libreki aukeratzen ahalko duela prestazioa ordaintzeko dauden bi aukeren artean, egoera pertsonalaren edo komeni zaiionaren arabera.

Aipatutako erregelamenduaren egitura formalari dagokionez, sarrera, 17 artikulua, bi xedapen gehigarri, bi xedapen iragankor, xedapen indargabetzaile bat eta azken xedapen bat izanen ditu. Horrez gain, bi eranskin ere izanen ditu: lehena, material ortoprotesikoaren katalogoaren eguneratzeari buruzkoa izanen da eta, bigarrena, hipoakusia duten pazienteei establezimendu sanitarioetan eman behar zaien arretari buruzkoa.

Gogoeta horien ondotik, ekarpenak baloratzeari ekiten zaio. Balorazioei dagokienez, azalpenak ongi uler daitezzen eta horietako asko antzekoak direla edo errepikatu egiten direla ikusirik, alegazioak gaika sailkatzen dira, alegazioa zer gairi buruz egiten den aintzat hartuta; beste talde batean sartzen dira audifono eta entzumen protesiei buruzkoak direnak, oro har ANATAK eginak, eta honako egitura hau erabiliko da:

- I. Produktuen katalogoaren edukia.**
- II. Produktuen preskripzioa, aurretiazko baimena eta banaketa. Establezimendu Laguntzaileen Erregistroa**
- III. Prestazioa ordaintzeko prozedura.**
- IV. Berritzea, konpontzea eta berrerabiltzea.**
- V. Audifonoak eta entzumen protesiak.**
- VI. Bestelako gaiak**

Bestalde, proposatutako artikuluen ordezkotako idazketei dagokienez, azken testua kalitate hobekoa, arauaren helburuak lortzeko ahalik eta egokiena eta herritarrentzat ahalik eta ulergarriena izan dadin hartuko dira kontuan.

Hori guztia esan ondoan, aurkeztutako alegazioei, zeinak dagokien atalean transkribatzen baitira, erantzuten hasten da, eta adierazten baita onartuak izan diren edo ez; horrez gain, artikulua idazteko moduari buruzkoak direnean, adierazi da aintzat hartu diren edo iradokizuna hobeki artikulatzeko modua bilatzen ari den.

I. Produktuen katalogoaren edukia

Gai horri dagokionez, jasotako alegazioak honako kontu hauei buruzkoak dira:

- a) Kirol erabilerarako produktu ortoprotesikoak katalogotik kentzea.
- b) Katalogoa eguneratzeko prozedura.
- c) Gurpil auki elektrikoaren onuradunak.

Zehazki, honako alegazio hauek egin dituzte erakundeek:

➤ ANDOP:

- *Aldez aurretikoa: [...] Beharrezkoa dirudi Agindu Proiektuaren eranskin gisa Nafarroako material ortoprotesikoaren katalogoa gehitzea, Osasun Ministerioak ezarritako arauari jarraikiz, baita hura eguneratzeko oinarrizko prozedura bat ere, ziurtasun juridikoaren mesedetan. Baliteke bi horiekin beste agindu bat osatu ahal izatea:* alegazioa ezetsi egiten da, eta aipatzen da foru aginduaren proiektuak baduela katalogo hori biltzen duen eranskin bat.

- **2.4 artikulua:** [...] kentzeko arrazoiak zein diren jakin arren, berariaz eskatzen dugu sartzeko, kirol egokitueta aritzen diren kirolariei eskaini ahal izateko, gaur egun zailtasun handiak baitituzte halako produktuak eskuratu eta finantzatu ahal izateko: ezetsi egiten da.

Gurpil auki elektrikoak eskaini beharko litzaizkieke mugikortasuna mugatzen dien patologiak (BGBK edo AEA) dituztenei ere, patologia horiek beheko gorputz adarretan eragiten ez badiete ere: ezetsi egiten da.

➤ CERMINEK:

- **2. artikulua. 4. puntua.** “Ez dira sartzen prestazio honetan kiroletan erabiltzen diren produktu ortoprotesikoak” dioen 4. puntua ezabatu”: ezetsi egiten da.
- **2. artikulua.** “Katalogoa eguneratu daitekeela” gehitu: aintzat hartuko da.
- **Gehitu beharreko beste produktu ortoprotesiko batzuk:** Jarraian gehitzen ahal diren zenbait produktu azaltzen dira (CERMINEK egindako “Proposamena, laguntza produktuen sistema soziosanitarioa Nafarroan ezartzeko” dokumentuan oinarritua [...]): ezetsi egiten da.

➤ COFNA:

- **12 23 taldea: gurpil auki motorizatuak.** Katalogoan produktu horien preskripzioa egiteko ageri diren betekizunez gain, mugikortasuna murrizten duten patologiak ere gehitu beharko litzaizkieke uste dugu, Alboko Esklerosi Amiotrofikoa (AEA) edo Biriketako Gaixotasun Buxatzaile Kronikoa (BGBK), kasu: ezetsi egiten da.

Horri dagokionez ondokoa adierazten da:

- a) Kirola egiteko produktuak zerbitzuen zorro komun gehigarritik kentzeari dagokionez, lehenik eta behin, aipatu beharra dago, **Osasunari buruzko apirilaren 25eko 14/1996 Lege Orokorren 45. artikuluan** xedatzen denaren arabera, osasun sistema nazionalak botere publikoaren erantzukizunpean dauden **osasun prestazio guztiak** biltzen dituela, osasunaren babeserako

eskubidea behar bezala bete dadin, Espainiako Konstituzioaren 43. artikuluan adierazten den gisan. Bestalde, Osasun Sistema Nazionalaren kohesioari eta kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legeak ezartzen du *osasun sistema nazionalaren prestazioen katalogoaren helburua dela osokoa, jarraitua eta behar den mailakoa den atentziorako baldintza oinarritzkoak eta komunak bermatzea*; hala, katalogo hori osatuko da *efikazia, efizientzia, eraginkortasun, segurtasun eta erabilgarritasun terapeutikoak kontuan hartuta, baita asistentzia abantaila eta alternatibak, gizarte talde zaurgarrienen edo arriskuan daudenen babesa eta behar sozialak eta horien antolakuntza eta ekonomian duten eragina ere*. Ildo beretik, aipatutako aginduak oinarri hartuta eta prestazio ortoprotesikoa osasunaren zein gizarte eta lanaren ikuspegitik funtsezkoa dela iritzita, desgaitasuna duten edo berreskurapen funtzionalaren beharra duten pertsonen beharrak betetzen dituelako eta **laguntzen dielako beraien autonomia eta bizi kalitatea hobetzen eta, azken finean, bultzatzen dituelako beraien gizarteratzea eta gizartean parte hartzea**, katalogo bateratu bat onartzearen eta hura eguneratzearen asmoa da, aurrez betetzen ez ziren zenbait behar betetzeaz gain, autonomia erkidegoetako katalogo desberdinek sortzen zituzten desberdintasunak amaiaraztea, **irailaren 15eko 1030/2006 Errege Dekretuaren VI. eranskina aldatzen duen urtarrilaren 22ko SCB/45/2019 Agindua dela bide**.

Behin hori esanda, **SCB/45/2019 Aginduaren I. eranskinaren 1.1.2. apartatuak** prestazio ortoprotesikoaren zerbitzu komunak zorrotik kanpo uzten ditu, besteak beste, eta haren edukia jaso du txosten honetan biltzen den foru aginduak. Gainera, **irailaren 15eko 1030/2006 Errege Dekretuaren 5.4.4. artikuluan, Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunak zorrotz eta hura eguneratzeko prozedura zehazten dituen** xedatutakoaren arabera (aurrerantzean, **1030/2006 ED**), ez dira zerbitzu komunak zorrotz sartuko aisialdiko ekintzetarako egindako teknika, teknologia eta prozedurak. Baldin eta, **aipatutako Errege Dekretuaren 11.2. artikulua** xedatzen duen gisan, **beharrezkoak diren baliabide gehigarriak** ezarri eta autonomia erkidegoek zerbitzu osagarriak gehitzen ahal badituzte beraien zorrotz, eta, beraz, osasun sistema nazionalaren prestazioak ez bezala finantzatzen badituzte, zerbitzu horiek aipatutako 5. artikuluan zerbitzu komunetarako ageri diren betekizunak bete beharko dituzte. Hots, ***modu eraginkorrean lagundu behar dute prebentzioan, gaixotasunen diagnostikoan edo tratamenduan, bizi itxaropena mantentzen edo hobetzen, autobalioespenean edo mina eta sufrimendua kentzen edo murrizten***.

Hala, egungo legedia urratu gabe, aurrez adierazitakoarekin bat eginez, eta osasun kohesioa eta laguntza jarraitutasuna bermatzeko, ez da egokia kirola egiteko artikulua Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuak anbulatorioan banatzeko eskaintzen dituen kanpoko produktu ortoprotesikoen katalogoan sartzea. Desgaitasunen bat duten kirolarientzako prestazioei dagokiena osasun hutsaren eskumen eremutik kanpo gelditzen da.

Katalogoaren eguneratzeari dagokionez, administrazio honek argi ikusten du teknologia aurrerapenek eta herritarren beharrian aldakorrek katalogoa etengabe egokitzea eskatzen duela, eta hori argi adieraziko da esku artean dugun foru aginduan. Horregatik, eguneratze prozedura azkar bat sortzeko asmoa dago, katalogoa ahalik eta lasterren sartzeko osasun sistema nazionalaren zerbitzu komunak zorrotz; era horretan, saihestu egingen dira atzerapenak eta erabiltzaileek justifikatu gabeko kostuak ordaintzea, dena telematikoki egingen da-eta.

Halaber, **1030/2006 EDaren 8.7. artikulua** aurreikusten du Osasun eta Kontsumo Ministerioak autonomia erkidegoen esku jartzea eguneratze eskarien jarraipen sistema informatizatu bat, eta bertan jasotzea eskarien egoera eta horiei buruz hartutako erabakiak. Horrek erkidegoetako administrazioei aukera emanen die plangintza hobea egin eta aldaketak aurreikusteko.

Azkenik, **azaroaren 21eko SCO/3422/2007 Aginduak, Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunak eguneratzeko prozedura garatzen duenak**, eguneratze espedienteen jarraipena autonomia erkidegoek egitea eta, beraz, eguneratzeko proposamenak hirugarren (pertsona, alderdi) interesdunek egitea bermatzen du, aipatutako xedapenaren 6.1. artikuluan ezarritakoaren arabera.

Azken finean, administrazio honek ahalegina egingen du katalogoa une oro eguneratua egon dadin, berme juridiko osoarekin eta ahalik eta azkarren, eskura dituen teknologiak erabilita, ekitatea eta kohesio soziala gauzatu, eta zorroaren prestazioak hobetu daitezten. Nolanahi ere, katalogoa eguneratzeko moldaketek bat egingen dute indarrean dagoen estatuko arautegian ezarritako katalogoarekin.

Bestalde, eta arauen kalitatearen eta erregulazio onaren printzipioei jarraikiz, batez ere egonkortasunaren eta sinplifikazioaren printzipioei, ez da gomendatzen araudia sakabanatuta egotea, guztiz beharrezkoa ez denean bederen, aplikatzekoa den araudiaren koherentzia, ulermena eta ezagutza distortsiona baitezake.

c) Gurpil aulki elektrikoak anbulatorioetan banatzeari dagokionez, prestazio hori jasotzeko aukera erabiltzaileari eta haren osasunari eta bizi kalitateari dagokien indibidualizazio irizpideen arabera da: hala nola adina, patologia edo desgaitasunari zer bilakaera aurreikusten zaion, lan eta gizarte egoera, autonomia pertsonalaren maila eta komunitateko zerbitzuetarako sarbidea eta antzeko beste batzuk, diagnostikatutako patologia erabakigarria izan gabe.

Aipatutakoarekin lotuta eta alegazio horiek biltzen dituen foru aginduaren zirriborroaren I.1. eranskinean, "12.23 taldea, gurpil aulki motorizatuak" izenekoan, adierazten denez, aulki horiek *lokomozio aparatuen muga funtzional larriak dituztenentzat dira, dela gaixotasunagatik, dela malformazioagatik edo istripuagatik, eta honako betekizun hauek guztiak bete behar dituzte:*

- A) *Norberaren kabuz ibiltzeko ezintasun iraunkorra.*
- B) *Ezintasun funtzional iraunkorra goiko gorputz adarrez aulkiko gurpilei eragiteko.*
- C) *Gurpil aulki elektrikoa erabiltzeko, norberaren burua eta gainerako pertsonak arriskuan jarri gabe, behar den gaitasuna (ikusmena, adimena eta kontrola).*

Beraz, ez da egokia patologia konkrituak aipatzea gurpil aulki motorizatuak eskuratzeari buruz aritzean.

II. Produktuen preskripzioa, aurretiazko baimena eta banaketa. Establezimendu laguntzaileak

Apartatu honetan zenbait puntu aztertzen dira, formalak, batetik, eta prozedurei dagozkienak, bestetik, hala nola:

- Preskripzio eredua
- Preskripzio dokumentuaren balio epea
- Preskripzioa egiteko espezialista eskuduna
- Mediku preskriptorearen baiezkoa, neurrira egindako produktuen zuzeneko ordainketa baimentzeko
- Aurretiazko baimena produktu jakin batzuetarako
- Produktuaren entrega dokumentua
- Establezimendu laguntzaileei buruzko informazioa

Zehazki, honako alegazio hauek egin dituzte erakundeek:

➤ ANDOP:

- **4.3 artikulua:** *Aginduan ezarri beharko litzateke, gutxienez, preskripzio eredua paperean eskaintzea, eta, berritzea den kasuetan, bertan adieraztea horretarako ezarritako epea bete den, hori baita ortopedia establezimenduek funtsezko datu hori jakiteko duten modu bakarra [...]: aintzat hartuko da.*
- **4.4 artikulua:** *[...] Onarpena orokorregia da, baita mekanikoegia ere, eta ez da beharrezkoa. Preskriptoreak onarpena beharrezkoa dela ikusten duen kasuetara mugatu beharko litzateke, eta hala adierazi beharko luke preskripzioan ere [...]: ezetsi egiten da.*
[...] aginduan egokitzapen graduen eta elaborazio indibidualizatuaren definizioak txertatzea, SCB/45/2019 Aginduaren 12. artikuluan xedatzen denez [...]: ezetsi egiten da.
[...] preskriptoreak baiezkoa emateko epemuga bat ezartzea, eta, zuzeneko ordainketetan, ortopedia establezimenduari bide ematea fakturazioaren izapideak egiteko pazientea onarpena jasotzera joaten ez den kasuetan: onartu egiten da.
- **4.5 artikulua:** *Artikulua ezabatzea proposatzen dugu, ez baita beharrezkoa, onarpena jasota baitago; horrez gain, beste kontzeptu bat jasotzea proposatzen dugu –egiaztapena– arrazoi eta euskarri juridikorik gabe: aintzat hartuko da.*
- **4.6 artikulua:** *Hilabeteko epea ez da nahikoa preskripzioaren dokumentuetarako, hiru hilabetera luzatzea proposatzen dugu. Epe hori preskripzioa ortopedia establezimendura sartzen den unean bukatuko da [...]: ezetsi egiten da.*
- **5. artikulua.** *Produktu jakin batzuentzat aurretiazko baimena: beharrezkoa da katalogoan produktu horiek zein diren adieraztea [...]: aintzat hartuko da.*
- **6.4 artikulua:** *Zehaztu behar da produktuaren prestaketari eta egokitzapenari dagozkion zuzenketak prestaketa eta egokitzapeneko akatsak soilik zuzentzeko izanen direla paziente edo erabiltzaileari entregatu arte, eta ez da aintzat hartuko bestelako aldaketa edo egokitzapenik, ezta entregaren ondotik egindakorik ere; betiere, produktuaren bermealdia aplikatuko da, akastuna bada: aintzat hartuko da.*

- **6.5 artikulua:** *Komenigarria da produktuaren entrega dokumentu bat ezartzea paziente edo erabiltzailearentzako [...] eta dokumentu horretan entregaren benetako data jasotzea. 12. artikuluan adierazten denarekin lotuta: onartu egiten da.*
- **7.1 artikulua:** *Berariaz adierazi behar da erregistro horretan 6.2. artikuluan definitutako osasun establezimenduek emanen dutela izena (gure proposamenarekin bat eginez). [...]: aintzat hartuko da.*
- **8.2 artikulua:** *Preskripzio bat egitean, informazio hori emanen zaie erabiltzaileei: onartu egiten da.*

➤ **CERMIN:**

- **4. artikulua.** *Preskripzioa. Beste profil profesional batzuk sartzea produktu ortoprotesiko egokiaren preskripzioa egiteko, hots, preskripzioaren erabakia diziplina anitzeko lantalde batek har dezala [...]: ezetsi egiten da.*
- **7. artikulua.** *Nafarroako prestazio ortoprotesikoen kudeaketaren Establezimendu Laguntzaileen Erregistroan izena emateko, honako betekizun hauek bete beharko dira:*
 - *Plantillan langile adituak eta prestakuntza espezializatuko langileak izatea, goi mailako orientazioa eta aholkularitza eskaintzeko.*
 - *Erantzuna pertsonalizatua dela frogatu behar da.*
 - *Laguntza produktu berrerabilgarrien mantentze-lan, kentze eta kontrolean laguntzeko betebeharra txertatu behar da.*
 - *Produktuen bermeari buruzko exijentzia guztiak argi eta garbi adierazi behar dira.*
 - *Produktuaren konponketei dagokienez, erabiltzaileak erabakitzeko aukera izan behar du.*
 - *Merkatu horretako lehia bultzatu behar da, gehiago eta arreta handiagoz errepara diezaieten bezeroaren beharrei.*
 - *Eremu horretan aitortutako prestakuntza eskaintza bat sustatzeko ekintzak bultzatzea (LH edo Unibertsitatea), esparru horretan I+G+B bultzatzeko hitzarmenak...*

Ezetsi egiten da.

- **13.2 artikulua. b) puntua ezabatzea [...]:** ezetsi egiten da.

➤ **COFNA:**

- **4.3 artikulua.** *Preskripzio ereduaren aginduaren eranskin gisa atxikitzea proposatzen dugu, izan behar dituen apartatuak eta jaso behar dituen datuak zein diren argi uzteko: aintzat hartuko da.*
- **4.4 eta 4.5 artikulua.** *Neurrira egindako produktuei (MED) edo 3. mailako egokitzapen indibidualizatua behar duten produktuei (ADAP3) dagokienez, ez dago argi preskriptoreak onarpena emateko jarraitu beharreko prozedura. Urrats hori errazten ahal da, esaterako, erregistro orri baten antzeko dokumentu baten bidez; bertan adieraziko dira preskriptoreak eskatutako moldaketak eta horiei dagozkien berrikuspenak: aintzat hartuko da.*

- **4.6 artikulua.** *Preskribatutako produktuen ezaugarri bereziak aintzat hartuta, preskripzio dokumentuaren balio epea hilabete batetik hirura luzatzea proposatzen dugu, epe hori bukatzen delarik produktua banatzen duen establezimenduak preskripzioa jasotzen duen unean: ezetsi egiten da.*
- **5. artikulua.** *Aurretiazko baimena produktu jakin batzuentzat. Beharrezkoa litzateke eman aurretik baimena/oniritzia behar duten produktuen zerrenda ezartzea, eskaintzaren katalogoan argi eta garbi ikus dadin zein diren: aintzat hartuko da.*
- **6.2 artikulua.** *Iradokitzen dugu berariazko paragrafo bat gehitzea oinarrizko doikuntza behar duten produktu ortoprotesikoentzat (BAS): Oinarrizko doikuntza behar duten produktu ortoprotesikoen banaketa farmazia bulegoetan zein ortopedia establezimenduetan egiten ahalko da, osasun produktuak erregulatzen dituen urriaren 16ko 1591/2009 Errege Dekretuaren 27. eranskinean adierazten denarekin bat eginez: aintzat hartuko da.*
- **7.2 artikulua.** *Establezimenduen erregistroan farmazia bulegoak oinarrizko doikuntza behar duten produktu ortoprotesikoen (BAS) banatzaile gisa izena emanda egon beharko dutela adierazi behar da: aintzat hartuko da.*
- **8.2 artikulua.** *Preskripzioaren unean establezimenduen zerrenda eskura izateak pazienteari preskribatu dioten produktua eskuratzen laguntzen ahal diola uste dugu. Beraz, puntu hori modu honetan berridaztea proposatzen dugu [...] Halaber, informazio hori eskuratzea errazteko, QR kode bat jartzen ahal da preskripzio dokumentuan eta horren bidez ematen ahal da establezimenduen zerrenda eguneratua jasotzen duen webgunerako sarbidea: proposamenaren edukia onetsi egiten da eta kontuan hartuko da artikulua idaztean.*

Kontu horiei dagokienez, adierazi beharra dago administrazio honek, bere jardunbidearen oinarrian dauden printzipioei jarraikiz, besteak beste, **administrazioa sinpletzea eta herritarrak zerbitzatzea**, epeak murriztu eta prestazioa eskuratzeko izapideak erraztuko dituela, prozedura ahalik eta azkarren egiten ahal izateko. Horretarako, teknologia berriak erabiliko dira, eta joera izanen da paperean betetzeko aginduak desagertzea eta informatikoki betetzea, errezeta medikoekin gertatzen den modu berean; hala ere, gutxieneko trantsizio epe bat ezarriko da, egokitzapena progresiboa izan dadin eta ez dadin arazorik egon.

Ildo horri jarraikiz, sanitarioekin eta prozesuan parte hartuko duten profesionalekin hainbat saio egitea bultzatuko da, sartuko diren berrikuntza guztien berri emateko eta egokitzapen prozesua errazteko. *Ad intra* alderdiei dagokienez, agindu zehatzak emanen dira.

Halaber, identifikatzen diren ahultasun eta akatsen, administrazioaren gaitasunaren eta erabiltzaile eta profesionalengandik jasotako iradokizunen arabera, prozesua berriz diseinatzen ahal da, eskaintzen den zerbitzuaren kalitatea hobetzeko.

Zehazki, preskriptorearen oniritziaren izapideari dagokionez, administrazioaren betebeharrerako bat da, eta ezin du egiaztapen funtzio hori alde batera utzi, **baliabide publikoen prestazio egokia eta erabilera efizientea** egin behar duelako. Beraz, ez dago izapide hori ezabatu beharrik. Horrek ez du esan nahi beharrezkoak ez diren formalitateak ezabatu eta dena bizkortu ezin daitekeenik; horretarako, oniritzia telefono bidez emateko aukera izanen da,

egoera sinpleenetan, eta moduak erraztuko dira preskriptoreen eta banatzaileen arteko komunikazio zuzena posible izan dadin. Era berean, establezimendu hornitzaileari ez zaio zigorrik ezarriko, baldin eta epeak erabiltzailearen edo osasun agintaritzaren beraren jardunbidearen ondorioz ez badira betetzen.

Gainera, oniritzia jasotzeak ez du horren ondorengo produktuen kontrola eta jarraipena baldintzatuko, zeina administrazioak egin behar baitu.

Preskripzio dokumentuari dagokionez, eredu sinple bat diseinatuko da, betetzen eta ulertzen erraza, eta prestazioari dagozkion alderdi guztiak azalduko dira bertan (identifikazio datuak, justifikazioa, produktuaren identifikazioa, behar izan duen egokitzapena, berritzea, konponketa, aurretiazko baimen baten beharra...).

Preskripzio hori foru aginduaren zirriborroaren 4.1. artikulua adierazitako medikuek egingen dute, diziplina anitzeko lantalde batek lagunduta, hala behar denean edo dagokion medikuak beharrezkoa dela deritzon. Gainera, preskripzioa erabiltzailearen osasun egoerari eta egoera pertsonalari ahalik eta garrantzi handiena emanda egingen da, eta establezimendu hornitzailea preskriptoreak erabakitakoa hitzez hitz betetzen saiatu beharko da. Ildo beretik, preskripzioaren ondorengo produktuen kontrola eta egiaztapena ere preskripzioan jasotako jarraibideen arabera egingen da; horrez gain, administrazio hau aztertzen ari da batzorde bat osatzea, alegazioa jarri duten zenbaitek eskatu duten bezala, erabakiak hartzeko preskriptorearen eta establezimendu hornitzailearen artean desadostasunak badaude.

Bestalde, administrazio honek preskripzio aginduei ezartzen zaien hilabeteko balio epea zentzuzkoa eta nahikoa dela deritzo; are gehiago, aintzat hartzen bada, oro har, errezeta medikoen balio epea hamar egunekoa izaten dela. Horrez gain, erabiltzaileari berari eskatzen zaio arduraz jokatzeko eta bere aldetik jartzeko; izan ere, betebeharrak horiek prestazio publiko ortoprotesikoa eskuratzeko eskubidearekin zuzenki lotuak baitaude, eta soilik horrela lortzen ahalko baita zerbitzua denontzat hobea izatea, eta prestazioaren kalitatea okertu dezaketen arazorik ez izatea. Ondorioz, ez da aurreikusten preskripzio aginduaren balio epea luzatzerik.

Banaketari dagokionez, **indarrean dagoen araudiak baimendutako establezimendu sanitario guztiak egonen dira gaituta (ortopediak, optikak, entzumen protesien establezimenduak, farmazia bulegoak, etab.), baina establezimendu bakoitzak katalogoko produktu jakin batzuk banatu eta egokitzeko baimena izanen du.** Gainera, erabiltzaileak zuzeneko ordainketa aukeratzen duenean, erakunde laguntzaileen erregistroan izena emanda egon beharko dute establezimenduek. Establezimendu hornitzaile guztiek, baimendu zein laguntzaile, erabiltzaileari produktua entregatzeko orduan ziurtagiria ere eman beharko diote, eta bertan jaso beharko dira data eta alegazio horien guztien iturri izan den foru aginduaren proiektuko 6.4 artikulua jasotzen dituen dokumentu guztiak.

Komeni da argitzea, establezimendu batek baimena izan baina establezimendu laguntzaile gisa izena emanda ez egon arren, edo foru komunitateko lurraldearen barruan ez egon arren, edo egoitza fisikorik ez izan arren, erabiltzaileak bertara joaten ahal direla dagokien prestazioa jasotzera. Hori bai, ezin izanen dute zuzeneko ordainketa aukeratu, **halaberrez aukeratu beharko dute erabiltzaileari gastuak itzultzeko prozedura.** Hala, prestazioa

eskuratzeke modua erabiltzaileak erabakitzen du, eta libreki aukeratzen ahal du bi ereduaren artean, gastuak itzultzekoa edo ordainketa zuzena.

Beraz, bien artean nahi dena aukeratzen ahal denez, eta jasotako alegazioen ildoari jarraikiz, Nafarroako Gobernuaren webgunean argitaratuko da establezimendu laguntzaileen zerrenda, zeina paperean ere eskainiko zaien preskripzioarekin batera eskatzen duten erabiltzaileei. Dena den, preskripzio orrian ere jasoko da dagokion aplikazioa erabiliz zerrenda horretarako sarbidea ematen duen esteka eta/edo kodea.

III. Prestazioaren ordainketa.

Jasotako alegazioak beherago ageri dira transkribaturik, eta honako gai hauei buruzkoak dira:

- a) Prestazioa ordaintzeko jarraitu beharreko prozedura, eta
- b) Erabiltzaileek prezioen arteko alde ordaintzeko aukera, kategoria hobeko produktuak eskatzen dituztenean, baldin eta produktu horien prezioa administrazio sanitarioak ezarritakoa baino handiagoa bada.

➤ ANDOP:

- **10.1.a) artikulua:** *Zuzeneko ordainketa aukeratzen denean nahitaezkoa da establezimendu hornitzailea Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuko hornitzaile gisa kontuan hartuta egotea, administrazio publikoen kontratazioari buruzko legedia bete eta prestazio ortoprotesikoaren izapidetzea eta fakturazioa elektronikoki egin ahal izateko. Izan ere, ezinezkoa litzateke halakorik egitea hornitzaile moduan kontuan hartuta egon gabe. Metodo aldaketa horrek faktura zerbitzu horren kontura jaulkitzea ahalbidetzen du, ez paziente edo erabiltzailearen kontura, zeinak endosatze sistema eskas bat ezkutatzen baitu, eskainitako prestazioa kobratzea bermatzen ez duena: ezetsi egiten da.*
- *Bestalde, garrantzitsua iruditzen zaigu saldutako produktuaren ordainketa prozesua preskriptorearen oniritzitik edo ortopedia establezimendu hornitzaileari egotzi ezin zaizkion beste gorabehera batzuetatik aparteko prozesua izatea [...]: ezetsi egiten da.*
- **10.2 artikulua:** *[...] baimendu beharra dago, pazienteak hala eskatuta eta preskripzio berezien beharrik gabe, preskribatutakoaren mota bereko baina kalitate hobeko produktua eskuratzea, betiere pazienteak komunikatzen badu fabrikatzaileak egindako eskaintzak ezarritako finantzaketaren gehieneko zenbatekoa eta bere gain hartzen badu finantzaketaren prezio muga eta azken prezioaren arteko alde ordaintzea: ezetsi egiten da.*
- **10.3 artikulua:** *Aurreko alegazioa aintzat hartuta, eskaintzaren parte diren produktuei erreferentzia bat ezarri behar zaie [...]: ezetsi egiten da.*
- **10.4 artikulua:** *Honako apartatu hau gehitzea proposatzen dugu: "Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuak baimendutako ortopedia establezimenduek edo aurretiazko funtzionamendu lizentzia dutenek banatutako produktu*

ortoprotesikoak bakarrik finantzatuko ditu, 6.2 artikuluan xedatutakoaren arabera (gure proposamenarekin bat eginez): aintzat hartuko da.

- **12.1.a) artikulua:** Honako testu hau zehatzago idaztea proposatzen dugu: a) Preskripzio dokumentua, foru agindu honen 4. artikuluan eskatzen diren datu guztiak biltzen dituen, eta, behar izanez gero, 5. artikuluan adierazitako Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuaren aurretiazko baimena duena: aintzat hartuko da.
- **12.1.b) artikulua:** Fakturari buruz ari dela ulertzen dugu, baina gogoratzen dugu entrega dokumentu bat erabiltzen ahal dela, guk 6.5 artikuluari egindako alegazio batean aipatzen den gisan. [...]: aintzat hartuko da.
- **12.2 artikulua:** Idazketa nahasgarria da bukaeran: Gure proposamena [...]: aintzat hartuko da.

➤ **CERMIN:**

- **13. artikulua. 2. puntua. b) puntua ezabatzea, honakoa esaten baitu:** “Medikuaren preskripzioa, adierazten duena Nafarroan ez dagoela produktua eskaintzen duen establezimendurik, oso berezia baita”: aintzat hartuko da.

➤ **COFNA:**

- **10.1.a) artikulua:** Osasunbideak zuzeneko ordainketa egiteko baldintzak definitu beharko lirateke, gutxienez, entitate eta establezimendu hornitzaileei ordaintzeko epeak eta halako neurriak ezarrita: onartu egiten da.
Ulertzen dugu emandako produktuen ordainketa faktura bateratu baten bidez egitea onuragarria izaten ahal dela nola establezimendu hornitzaileen kudeaketarako, hala Osasunbidearentzat. Ildo horri jarraikiz, 1.a) puntuan paragrafo hau gehitzea proposatzen dugu: [...]: aintzat hartuko da.
- **10.2 artikulua:** Gure ustez, pazientearentzat garrantzitsua izan daiteke pazienteari, kategoria jakin bati ezarritako finantzaketaren gehieneko zenbatekoa gainditu arren, eskaintzarekin lotura duten produktuak eskuratzen laguntzea, hala eskatzen badu. Halakoetan, pazienteak ordainduko du ezarritako finantzaketaren gehieneko zenbatekoaren eta produktuaren azken prezioaren arteko aldea. [...]: ezetsi egiten da.
- **11. artikulua:** Produktua ematen duen establezimenduari zuzenean ordaintzea. Hasiera batean, artikuluko horrek 10.a) puntuari ez diola ezer gehitzen dirudi, baina “produktua banatzeko baimena” ematen dio. Uste dugu ohar hori gehitzen ahal zaiola 10.a) artikuluko testuari, eta, hala egiten bada, 11.a ezabatzen ahal dela: aintzat hartuko da.
- **12. artikulua:** Gastuak itzultzeko prozeduraren bidezko ordainketa: b) dokumentuaren eredia foru aginduaren eranskin gisa gehitzea proposatzen dugu: aintzat hartuko da.

Alegazio horiei honako erantzun hau ematen zaie:

a) Ordainketa prozedurari dagokionez, administrazio honek badaki nahasgarria izaten ahal dela; beraz, aurkeztutako alegazioak aintzat hartu, eta prozedura berrikusi egiten da.

Dena den, adierazi beharra dago produktuak preskriptorearen oniritzia beharko balu, hala ezarrita dagoelako, ordainketa baino lehen eman beharko dela. Hala ere, bermeak ezarriko dira establezimendu laguntzaileek kalterik ez izateko botere publikoen edo erabiltzaileen jarduketaren erruz justifikatu gabeko atzerapenengatik.

b) Bigarren alegazioari dagokionez, aukera hori ezartzea alde batera uzten da, Osasunbideak zuzeneko ordainketa egitearen xedearen aurkakoa izanen litzatekeelako, zeinak ez baitu eskatzen erabiltzaileak produktuen prezioa aurrez ordaintzerik. Hala, bere helburua da gizarteratzea eta gizarte kohesioa indartzea, eta aurrera egitea prestazioa eskuratzeko berdintasunean, zeina batzuetan ahalmen ekonomikoak mugatzen baitu, baliabide ekonomiko urriko pertsonak direlako edo prezio handiko produktuak direlako.

Gainera, aipatu beharra dago foru administrazio honek prestazio ortoprotesikoekin lortu nahi duen helburuetako bat dela finantzaketaren zenbatekoaren muga pixkanaka eguneratzea. Izan ere, muga hori Osasun Ministerioak ezarri zuen, merkatuko errealitatea ikusirik, katalogoan ageri diren produktu guztiak osorik finantzatu ahal izateko. Modu horretan saihestu nahi da erabiltzaileek diru kopuru gehigarriak ordaindu behar izatea.

IV. Berritzea, konpontzea eta berrerabiltzea.

Alegazio hauek jaso dira:

➤ **ANDOP:**

- **15. artikulua:** *Proposatzen dugu aurrekontu zehatzik egin beharrik ez izatea zenbateko zehatz batetik beherako konponketak egiteko (esaterako, 250 €):* aintzat hartuko da.
- **16. artikulua:** *[...] Horregatik guztiagatik, uste dugu ezinezkoa dela produktu ortoprotesikoak berrerabiltzea:* ezetsi egiten da.

➤ **CERMIN:**

- **14. eta 15. artikulua:** *beharrizan errealaren kudeaketa egokitu egin beharko lukete. [...]:* aintzat hartuko da.
- **Beste ekarpen batzuk:** *Interesgarria izaten ahal da produktu ortoprotesikoen mailegu banku bat izatea. [...] CERMINEn uste dugu ahalegin bat egin behar dela produktu ortoprotesikoen berrerabilpenari dagokionez [...]:* aintzat hartuko da. *Nafarroako Gobernuak jarraipena eta mantentze-lanak eskaintzeak (laguntzaren barruan mantentze-lanen zerbitzu teknikoa) [...]:* ezetsi egiten da.

➤ **COFNA:**

- **14.4 artikulua:** *Ortopedia gaietako zerbitzu eskuduna izan beharko litzateke, produktu berria erosi ordez, konponketa baloratu eta baimentzen duena:* onartu egiten da.

- *1. eranskina / 5. taldea: Uste dugu interesgarria izaten ahal dela zehaztasun handiagoz definitzea konponketaren eta egokitzenaren arteko aldea, produktuak preskribatzea eta ematea errazteko: aintzat hartuko da.*

Ekarpen horiei dagokienez, honako zehaztapen hauek egiten dira:

- a) Produktuak berritzea: proposatzen da zerbitzu eskudunaren arduraren izatea, eta hark erabakitzea, erabiltzailearen behar erreala zein den baloratu ondoren.

Horri buruz, bi kontu. Bat, produktua berritzeko erabakia mediku preskriptorearen esku geldituko da, eta, hark argi ez duen kasuetan, beste profesional batzuen laguntza eskatzen ahalko du. Eta bi, erabaki hori zenbait irizpideren arabera hartuko da; esaterako, produktu bakoitzaren batez besteko bixtza, hots, erabilera normala eginez gero zenbat irauten duen kalitaterik galdu gabe, pazientearen osasun bilakaera eta egoera, konponketaren kostua, etab. Helburua izanen da erabakirik egokiena hartzea, erabiltzailearen errealitatea eta beharrak zein diren aintzat hartuta.

- b) Konponketak: proposatzen da 250 €-tik beherako kostua duten konponketak egiteko aurrekontu zehatzik aurkeztu beharrik ez izatea eskariarekin batera.

Proposamena baloratu egingen da, gutxieneko zenbateko hori ezartzeko; ezartzen den zenbateko horretatik gorako konponketa eskabideek aurrekontu zehatza aurkeztu beharko dute.

- c) Produktuak berrerabiltzea: CERMINek proposatzen du produktu ortoprotesikoaren mailegu banku bat sortzea, berrerabilpena sustatzeko asmoz, ANDOPek, aldiz, zalantzan jartzen du produktuak berrerabili ahal izatea.

Berrerabilpena da baztertu den produktu bati beste erabilera bat ematea, hasierako funtzioa jada betetzen ez duelako –baina beste batzuk betetzen ahal ditu–, edo erabiltzailearen egoera aldatu delako. Horregatik, administrazio honek deritzo produktu ortoprotesikoak berrerabiltzea onuragarria dela, gizarte elkartasunari eta kontsumo arduratsuagoari esker, osasun sistemaren kudeaketa efizienteagoa egitea eta kalitatezko prestazioak guztiz dohainik jasotzeko aukera jende gehiagok izatea ahalbidetzen duelako. Hala, zenbait ortopedia produkturi eraginen lieke, esaterako, eskorga, bipedestadore, haurrentzako makila, makulu axilar, eskorga metaliko, gurpil aulkiak (eskuzkoak zein elektrikoak), etab. Denak ere beste erabiltzaile batzuek emanak, jada ez dituztelako behar edo ez zaizkielako balio, eta berriz balioa hartu dutenak, hala behar izan den kasuetan, saneatu eta konpondu ondotik, eta erabilpen baldintza onean daudenak beharra duenak erabili ahal izateko.

Gainera, ezin da zalantzan jarri ingurumenari dakarkion onura: ez da ondasun berririk ekoinzi behar, non natur baliabideak eta energia erabiltzen baita, eta hondakinak sortu.

V. Audifonoak eta entzumen protesiak.

Iradokizun hauek egin dira:

➤ ANATA:

▪ 1. Entzumen galera duten gazteen aukerak gutxitzea:

- [...] *uste dugu erregelamendu horrek, oinarrizko gamako produktuetara mugatuta, aukera kentzen diela adin horietako pazienteei kalitate handiko audifonoak eskuratzeko [...]: ezetsi egiten da.*

Administrazio hau ez dator bat interpretazio horrekin. Izan ere, foru arauak ez du mugarik ezartzen, baizik eta bermatu beharreko gutxieneko neurriak ezartzen ditu, eta Nafarroako Gobernuaren Osasun Departamenduaren konpromisoetako bat da pazienteek, duten adinaren eta patologiaren arabera, ahalik eta kalitate hobereko entzumen protesiak eskuratu ahal izatea.

- [...] *audifonoentzako dirulaguntzen 0 eta 26 urte arteko onuradunak definitzean, ez dituzte aintzat hartzen aldebakarreko hipoakusia dutenentzat egin beharreko egokitzapenak. [...]: ezetsi egiten da.*

Baieztapen hori ere ez da zuzena. Historikoki, Nafarroako Foru Komunitateak bereziki garrantzi handia eman izan die hipoakusia duten haurrei; are gehiago, gaur egun aldebakarreko hipoakusia dutenentzat entzumen protesiak finantzatzen dituen komunitate bakarra da, eta prestazio hori orain arte bezala mantentzeko konpromisoa du.

▪ 2. Entzumen protesien ezagutza teknikoaren falta:

- *Uste dugu, proposatutako baremoa, audifonoen kalitatea aztertzeako orduan, ez dela kanal kopurura mugatzen, testu originalean hori adierazten dela baitirudi, eta horrek gutako profesionalen artean inork eginen ez lukeen banaketa bat egiten du [...]: aintzat hartuko da.*

Argitu beharra dago foru agindu hau sortzeko Nafarroako Ospitaleguneko (aurrerantzean, NO) Otorrinolaringologia Departamenduarekin (aurrerantzean, ORL) hitz egin zela, zeinak ordezkaritza zuzena baitu Haur Gortasunaren Detekzio Goiztiarreko Batzordean (CODEPEH), eta audiologiako zenbait aditurekin bilerak egin zirela, zeinek entzumen patologia hori eta bere tratamendua oso ongi ezagutzen baitzituzten. Gainera, Hezkuntza Departamentuak gai horri buruz egindako kontsiderazioak aintzat hartu ziren.

Hala ere, baliteke *kanal, banda* eta halako kontzeptu teknikoak erabiltzea egokia ez izana, ministerio agindua entzumen protesiei buruz mintzo baita, oro har. Entzumen protesien gama zabala zela-eta hasi ziren bi terminoak erabiltzen, zenbait modelo edo marka komertzial ez zitezen kanpo gelditu. Haatik, elkarte horrek adierazitako zalantzak ikusirik, erabaki da adierazitako terminologia erabili ordez edo beste baremo batzuk sartu ordez, ministerioak darabilen eredia erabiltzea eta entzumen protesiei buruz generikoki hitz egitea, eta, beraz, "pazientearen adinerako eta patologiarako kalitate hoberekoak" esatea.

- [...] haurrentzat eta adin pediatrikoan daudenentzat egokitu beharreko audifonoei dagokienez, ez da adierazten adaptazio formularen arabera programatu behar direnik (DSL i/o). [...] Populazio profil horretako pazienteentzat diren audifonoek bete beharreko beste betekizun bat konektagarritasuna da, eta ez soilik FM sistemetarako konektagarritasuna, zirriborroan adierazten den bezala. [...]: partzialki onartzen da.
Egokitze formulei dagokienez, egokitzapenak CODEPEHk argitaratzen dituen gomendioen arabera egiteko eranstea erabaki da.
Konektagarritasun sistemari dagokionez, FM sistema aukeratu zen, Nafarroako Hezkuntza Departamentuak erabiltzen duen sistema delako. Baina sistema hori bete beharreko gutxienekoa da, zeina lotua baitago pazienteek ikasgelan duten garapenarentzat egindako hipoakusia programari, eta, horrek ez du saihesten audifonoek beste konektagarritasun sistema batzuk izatea.
- [...] *Gure ikuspuntu profesionaletik begiratuta, egokitu beharreko audifonoaren funtzioaren arabera egiten den bereizketak ez dauka zentzurik [...]: ezetsi egiten da, ministerio aginduak ezarritako terminologia delako, zeina adituekin adostua baita, eta ez baitu aldaketarik onartzen.*
- *Audifonoen irabazia pixkanaka handitzeari buruz testuan egindako aipamenak ez du azaltzen egokitzapen pediatrikoen kasuan albait lehen eskatzen duenaren % 100 irabaztearen beharra [...]. Apartatu berean hitz egiten du egokitzapena burutu eta entzumen atalaseak hizketa maiztasunetan batez beste 20 dB +/- -10dB izateari buruz ORL zerbitzuarekin hitz egin beharreko kasu berezietan izan ezik). Entzumen protesien aditu gisa, egokiagoa deritzogu audifonoen funtzionamendu elektroakustikoaren analisi baten bidez egokitzapena onartzeari [...]: aintzat hartuko da. Audifonoen irabazia handitzeari dagokionez, CODEPEHren gomendioak hartuko dira aintzat.*
- **3. Intrusismoa eta audiologoak egindako lanaren devaluazioa:**
 - *“Audifonoen mantentze funtzioari” dagokionez, foru aginduaren proiektuak audifonoen mantentze zerbitzuek zero kostu izanen dutela zehazten du, eta elkarte honetan zentro bakoitzak tarifa batzuk ezartzeko duen askatasunarekiko intrusismoa dela deritzogu, ez hainbeste entzumen protesien prezioari dagokionez (zeintzuen gomendatutako PSNa fabrikatzaileak ezartzen baitu), baina bai zentro bakoitzak ongi deritzon eran eskaintzen ahal dituen zerbitzu gehigarriei dagokienez. [...]: ezetsi egiten da.*
Kontu horrekin lotuta, argitu beharra dago entzumen protesi bat erosten denean, produktu horren salmenta, egokitzapena eta ohiko mantentze lanak finantzatzen direla. Hala eta guztiz ere, entzumen protesia behar bezala banatzeko eta mantentzeko orduan desadostasunak sortuko balira, badago aukera Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuak bere plantillan audioprotesista bat izan dezan, kokleako inplanteekin egiten den gisan, sortzen ahal diren sinergiak aintzat hartuta.
Haatik, “dena barne” esapidea testutik ezabatzeko aukera baloratuko da, erreduntantea baita.
- **4. Audifono eta molde akustikoen iraupena:**

- *Ez dugu ulertzen modeloen artean desberdintasunak ezartzea batez besteko bizitzari dagokionez:* ezetsi egiten da.
Alderdi hori foru aginduaren proiektu hau eragin duen ministerio aginduak ezarria da. Dena den, ez da “batez besteko bizitza” nahastu behar berritzeko epearekin; izan ere, ohiko baldintzetan irauten duen batez besteko denbora da batez besteko bizitza, eta produktuen kalitatea bermatzeko helburua du.
- *Fabrikatzaile guztiek eskaintzen dute gutxieneko bermea (bi urte) bost urtera arte luzatzeko aukera, baita lapurreta eta galeragatiko aseguruia gehitzeko aukera ere; pazienteak ordaindu beharrekoak dira, noski [...]:* ezetsi egiten da, bi urteko bermea nahikoa dela uste delako. Hala ere, erabiltzaileak epe hori luzatu ahal izatea baloratuko da, hainbat estaldura izateko aukera edukitzeko.
- Entzumen moldea aldatzeari dagokionez, proposatutako arautegiak ez du bat egiten audiologia pediatrikoko adituen gomendioekin. Izan ere, adituek proposatutako egutegia moldatzeari eta honako epe hauen arabera bat ezartzeari beharrezkoa deritze:
 - 0 eta 6 urte artean, sei hilabete behin.
 - 0 eta 16 urte artean, 12 hilabete behin.
 Aintzat hartu eta honakoa argitzen da. Moldeak aldatzeko beharra ezartzea mediku preskriptorearen betebeharra da, eta NOaren ORL departamenduak ez du derrigorrezko betebehara gisa aitortzen, salbuespen gisa baizik.
- **5. Gure funtzioaren determinazio argia:** *Martxoaren 22ko 44E/2021 Foru Aginduaren II. eranskinaren 4. puntuari dagokionez. Elkarrearen aldetik argitu nahiko genuke pazientearentzat egokiena den audifonoaren formatua eta gama audioprotesistak erabaki behar duela, horretarako jaso baitu prestakuntza. [...]:* ezetsi egiten da. Nahiz eta audiologia protesikoko goi mailako teknikari lanbidearen funtzioak ezagunak izan, preskripzioa ORL espezialitateko barrutiko mediku espezialistak bete beharreko funtzioa da eta, behar badu, aholkularitza eskatzen ahal du.
- **6. Adin tarte bakoitzean izaten den entzumen galeraren ezaugarrien ezagutza falta.**
 - *[...] 0 eta 3 urte arteko pazienteak eta 20 eta 25 urte artekoak talde berean ezin direla sartu uste dugu; batez ere, 7 urtetik aurrera (gure gremioan) ez delako beharrezkotzat jotzen berariazko gelen beharrik haurrentzat egokitzapenak egiteko. [...]:* ezetsi egiten da.
Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu komunak zorrotza eta hori eguneratzeko prozedura zehazten dituen irailaren 15eko 1030/2006 Dekretuaren VI. eranskinaren 7. puntuak dioenarekin bat eginez, “*administrazio sanitario eskudunek audifonoen eta egokitze moldeen finantzaketa detekzio goiztiarreko programekin lotuko dute*”. Eta, beraz, ezinbesteko betekizuna da establezimendu laguntzaileek halako egokitzapen gelak izatea, nahiz eta 7 urtetik aurrerakoentzat ez izan beharrezkoak.
 - *Foru arauaren proposamenak ez ditu IEC araudiaren arabera babes eta segurtasun betekizunak aipatzen [...]:* ezetsi egiten da, ez delako uste alderdi hori gehiago zehaztu behar denik foru arauan. Babes eta segurtasuneko

betekizunek pazientearen adina aintzat hartu eta indarrean dauden legedi nazional eta nazioartekoek ezarritakoa errespetatu beharko dutela ulertzen da. Dena den, establezimenduak erabiltzaile ororen segurtasuna bermatu beharko du.

- **7. Gardentasuna eta pazientearentzat eta bere familiarentzat askatasun handiagoa:** *Uste dugu egokiena dela Nafarroako Gobernuak pazienteari diru kantitate bat eman ("entzumen txeke" izena jartzen ahal zaio) eta pazienteak edo bere familiak libreki erabakitzea zein zentrotara joan nahi duen –Osasun Departamenduak itundutako edo baimendutakoen artetik. Aukeratutako zentrora joaten direnean, bere entzumen galerarentzat egokiena den audifonoa ematen ahalko zaio: 1.200 € edo 1.500 € horiek balio dituztenetakoa edo bestelako bat; ordaindu beharreko zenbatekoa handiagoa denean berak erabakitzen ahalko du aldea bere poltsikotik ordainduko duen, finantzazio bat egin nahi duen edo entzumen zentroarekin dena delako akordio komertzial bat egin nahi duen. [...]: ezetsi egiten da.*

Foru administrazioak atzerapausoa dela deritzo entzumen txekeak emateari, aurretiaz izandako antzeko esperientzietan ikusi baita txeke horiek iruzur egiteko erabili izan direla, eta, gainera, ziur dago establezimendu hornitzaileari zuzeneko ordainketa egitean prestazioa bermatuta dagoela. Hala, diru hori entzumen protesia lortzeko erabiliko delako, hain zuzen ere, batez ere adin txikikoen kasuan. Hala nola, komunitate mugakideei galdegin ondotik, Errioxa horien artean, "txeke" hori erabili izana gezurtatu egin da.

- **8. Kokleako inplante errealitatea:** *Kokleako inplantei, erdiko belarriko inplantei, osteointegratuei, hezur bidezko eroapen inplantei eta horien osagarri dagokienez, uste dugu itunpeko zentroei askatasuna eman behar zaiela produktu horiek guztiak emateko edo ez emateko: ezetsi egiten da.*

Honako foru agindu hau ez da kokleako inplanteak erregulatzekoa. Dakizuenez, gaingiroki, inplante horiek bi atal dituzte:

- Kanpoaldea, audio prozesatzaile batek eta haril batek osatzen dute, eta belarri atzean kokatzen da, eta
- Barrualdea, belarri atzeko azalaren azpian dagoen hargailu bat, zeinak elektroi gida bat baitu barneko belarrian (koklean) kokatua.

Hala, horien barneko osagaia osasun zentroetan eskuratzen da, eta osagai horien hornitzaileek adierazten dute non eskuratu behar den bateragarria den kanpoko osagaia. Beraz, ez da baztertzeko Nafarroako Osasun Zerbitzuak berak hornitzaileei zuzenean erosteko aukera.

- **9. Arauaren idazketan laguntzea:** *Ez dakigu zein kolektibo, profesionalen elkargo edo sektore pribatuko enpresarekin hitz egin duen legegileak arau hori idazteko erreferentziak jasotzeko orduan. [...] Baina gure helburua laguntzea da eta, besterik ezean, 0 eta 26 urte arteko pazienteari laguntzea sustatzea, guri dagokigun horretan. Horregatik dei eskatzen diegu departamenduko arduradunei balora dezaten aipatutako foru aginduaren II. Eranskina berriro idaztea, baina araudi horrek eragiten dien elkarte profesionaletako ordezkariekin elkartu ondotik. aintzat hartuko da.*

Lehenik eta behin, administrazio honek berriz ere esker ona erakutsi nahi dio ANATAri, egin dituen ekarpenengatik.

Halaber, jakinarazten du erreferentziazko ministerio agindua eta honako proiektu hau garatzeko, audiologiaren adar guztietako adituekin hitz egin dela, nola sektore publikokoekin, hala pribatukoekin, tartean, entzute handiko erakundeekin ere bai, esaterako, Espainiako Audiologia Elkartearekin. Aipamen berezia merezi du NOaren ORL zerbitzuak administrazio honi eskaini dion konpromisoak eta aholkularitzak; izan ere, CODEPEHren gomendioak ezagutzen zituen, eta eskualdeko eta nazioko adituei ere galdekin die, audioprotesistak barne.

- **ERANSKINA. Gure argudiaketaren justifikazio ekonomikoa eta ERANSKINAREN amaiera:** [...] Ondorioz, dirulaguntzan proposatutako prezioak merkatu errealetik guztiz kanpo daudela deritzogu. Prezio horietara heltzerik ez balitz, audioprotesisten zerbitzuagatik kobratzen ahal dela deritzogu. [...]: Ezetsi egiten da. Horri dagokionez, SCB/45/2019 Aginduaren 3. artikulua honakoa xedatzen du:

1. Katalogo komunean adierazten da Finantzaketaren Gehieneko Zenbatekoa (aurrerantzean, FGZ), zeina kanpoko produktu ortoprotesiko mota bakoitzarentzat Osasun Sistema Nazionalak finantzatuko duen gehieneko diru kantitatea baita, azaroaren 2ko1506/2013 Errege Dekretuan ezarritakoaren arabera, zeinaren bidez erregulatu baitira Osasun Sistema Nazionalaren prestazio ortoprotesikoaren zorro komun gehigarria eta prestazio ortoprotesikoen finantzaketaren gehieneko zenbatekoak ezartzeko oinarriak.

2. [...]

3. FGZen eguneratzea azaroaren 2ko1506/2012 Errege Dekretuan ezarritakoaren arabera egingen da. Produktu mota jakin baten FGZ aldatzeko arrazoi nahikoa dagoela deritzoten enpresek eskaria egiten ahalko dute, argudioak emanaz, Osasun eta Farmaziako Sistema Nazionalaren Oinarrizko Zerbitzu Zorroaren Zuzendaritza Nagusiaren aurrean, zeinak eskaria prestazio ortoprotesikoentzeko batzorde aholkulariari helaraziko baitio, hark balora dezan.

Beraz, batzorde horrek merkatuz kanpokotzat eta desegokitzat jotzen badu, enpresa interesdunek FGZ aldatzea eskatzen ahalko dute.

➤ **CERMIN:**

- **2. artikulua:** "e" puntua gehitu. *Komunikazio sistema alternatiboak eta/edo handigarriak (KSAH). Arlo horri buruz nazioko legedian jasotzen den gisan, artikulua bakarra, 2. apartatua:* aintzat hartuko da.
- **3. artikulua. 2. puntua:** *2.a puntua ezabatzea, "26 urte baino gutxiagoko pazienteen izatea" dioena:* ezetsi egiten da. Nahiz eta prestazioa behar duten guztiei eskaini

nahi izan, adina aintzat hartu gabe, zoritxarrez, administrazioaren baliabide ekonomikoak mugatuak dira, eta horrek lehentasunak ezarri beharra dakarkio. Hala ere, ahalegina eginen da hartzekodunen kolektiboa gero eta handiagoa izan dadin.

▪ **Beste ekarpen batzuk:**

- *220600 azpitaldea, audifonoak Pilak ez dira aipatzen. [...]:* aintzat hartuko da.
- *220699 azpitaldea, entzumen inplanteen kanpoko osagaien ordezeko piezak:*
 - *Honakoa jasotzea nahi da: “enpresek, hiru urtean **behin** (eta ez hiru urterako) emanen dituzte pilak” [...]:* ezetsi egiten da.
 - *Haurrentzako diren eta helduentzako diren osagaien batez besteko bizitzak bereiztea proposatzen da [...]:* ezetsi egiten da. SCB/45/2019 Aginduaren sarreran jasotzen denez, produktu baten “batez besteko bizitza” da erabilera baldintza ohikoetan irauten duen batez besteko denbora, eta helburua da produktuen kalitatea bermatzea. Ez da berritzeko epearekin nahastu behar, zeina prestazio ortoprotesikoaren arduradunek ezarriko baitute eremu bakoitzeko produktu guztientzako, berritzerik behar ez duten aldi baterako produktuentzako izan ezik. Epe hori murrizten ahalko da behar bezala justifikatzen den aldietan, foru aginduaren proiektuaren 14.3. artikulua araberara.

VI. Bestelako gaiak

Azkenik, honako proposamen hauek jaso dira:

➤ **ANDOP:**

- **9.3 artikulua:** *Prestazio ortoprotesikorako batzorde bat sortzea proposatzen dugu [...]:* ezetsi egiten da.

➤ **CERMIN:**

▪ **Beste ekarpen batzuk:**

- *Produktu ortoprotesikoen eskaintza eskubide subjektibo gisa bermatuta egotea:* ezetsi egiten da. Proiektu honek erregulatzen duen prestazioa **osasunaren babeserako eskubide** zabalean oinarritzen da, zeina konstituzionalki bermatzen baitu gure funtsezko arauaren 43.1. artikulua. Dena den, I. izenburuaren III. kapituluaren dagoenez, “Politika sozial eta ekonomikoaren printzipio gidarien” artean, ez du funtsezko eskubideek jasoko duten babes bera jasoko, eta ez da zuzenean aplikatuko, eta botere publikoak ere ez dira funtsezko edukiarekin lotuta egonen. Beraz, lege konfigurazioko eskubide baten aurrean gaude, eta botere publikoen jarduketari buruz informazioa emateaz gain, hainbat eratako lege garapenak egitea ahalbidetuko du, eremu horretan bata

bestearekiko desberdinak diren politikak egin baitaitezke. Eta beraz, agindu beraren 2. apartatuan ezartzen du *botere publikoek dutela osasun publikoa antolatu eta zaintzeko eskumena, prebentzioko neurriez eta beharrezkoak diren zerbitzuez eta prestazioez baliatuz.*

- *Produktu ortoprotesikoen eskaintza bideratuta egon dadila desgaitasunen bat duen pertsona ororen parte hartzea eta autonomia pertsonala bermatzera:* prestazio ortoprotesikoaren helburua da pertsonak babestu eta osasuna berreskura dezaten laguntzera, eta horrek lotura du, halaber, beraiek autonomia pertsonalarekin eta gizartean parte hartzearekin.
- *Nafarroako Gobernuak jarraipena eta mantentze-lanak eskaintzeak (laguntzaren barruan mantentze-lanen zerbitzu teknikoa) [...]:* ezetsi egiten da.
- *Ekarpen orokorrak: Erabiltzaileen ekarpenak:* ezetsi egiten da. Foru agindu honen xedetik at dauden kontuei buruzkoa da.

Iruñean, 2021eko uztailaren 30ean.

Luis Otermin Fagoaga.

Prestazioen eta Itunen Kudeaketarako Zerbitzuko burua