

減少健保支出 關鍵在防治

文/腎友 黃妙甘

近日洗腎給付成為各界議論的焦點，我們認為各界應重視腎臟病各階段的防治觀念，來達到減少健保支出的目的。

腎臟醫學會和許多團體，長期投入腎臟病防治宣導，推動預防觀念，以降低腎臟病的罹病率，並預防腎臟病惡化，延後進入洗腎的時間。

縱然已進入洗腎，仍可透過有效的防治方法，預防洗腎過程中會發生的問題。以腎友的第二生命「洗腎瘻管」為例：如果瘻管狹窄甚至阻塞失效，導致洗腎治療無法順利進行、體內毒素無法清除。此時便須藉由「通血管」治療來解決。許多腎友常有類似經驗：每次通血管，除了須忍受治療時的痛苦、家人需請假陪伴、往來醫院的舟車勞頓外，健保也多了一筆支出（每次通血管的給付約一萬元）。

雖然這筆錢不歸在洗腎給付中，仍是健保支出的一部分。

值得肯定的是，近年來大多數的洗腎室，為提升醫療品質，額外購置遠紅外線治療儀，來照護腎友瘻管，讓瘻管失效的比例大幅降低（58.5%），其成果並獲刊登於美國腎臟醫學會。

洗腎室自行負擔購置儀器的費用，未申請健保給付。且因瘻管照護得宜，腎友的洗腎品質提升、通血管的次數減少，洗腎室的運作更加順暢，健保支出減少，創造醫護、患者、健保三贏的局面。

據一位資深的血管外科醫師告知，根據他廿多年的瘻管手術經驗，此種療法若能及早運用在瘻管手術後的養成階段，可以有效預防日後狹窄阻塞，若能全面使用，應可大幅降低因瘻管問題而衍生的健保支出。

可惜的是，像這類既可以提升醫療品質，又可減少健保支出的防治方法，未得到應有的重視和鼓勵。健保局若有心，應邀集臨床醫學、公衛等領域的專家學者，將重點放在各階段防治，而不是用砍預算的方式，讓腎友承擔洗腎醫療品質下降的風險。