

Nowotwory złośliwe przyczyną co czwartego zgonu w Polsce

Wśród kobiet nowotwory złośliwe odpowiadają za niemal co czwartą śmierć (23,7%)¹. Prawdopodobieństwo zachorowania wzrasta wraz z wiekiem. Zgony z powodu raka w grupach wiekowych 35-74 to już ponad 30 proc., a w przedziale 55-59 – aż 52,2 proc.². Polska Izba Ubezpieczeń z okazji Europejskiego Dnia Walki z Rakiem Piersi przypomina, jak ważna w pokonaniu choroby jest profilaktyka i wczesna diagnoza.

Krok 1. Profilaktyka

Według raportu Onkobarmetr Fundacji Watch Health Care średnio na badanie diagnostyczne oczekuje się prawie 3 miesiące (ok. 11,2 tygodni)³, przy czym zauważono stopniowy wzrost czasu oczekiwania. Dla przykładu kobieta w wieku dwudziestu kilku lat, u której na podstawie USG piersi stwierdzono obecność dwóch zmian w obrębie sutków, a wywiad rodzinny potwierdza zachorowania raka piersi wśród bliskich, na wizytę u chirurga onkologa musi czekać miesiąc⁴. Przeciążenie państwowego systemu ochrony zdrowia to jeden z powodów, dla którego coraz więcej ludzi kupuje dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne (DUZ). Według najnowszych analiz Polskiej Izby Ubezpieczeń zdecydowało się na nie już ponad 2 miliony Polaków.

– *Polacy zaczynają dostrzegać potrzebę, ale i konieczność zwiększania nakładów na prywatną opiekę medyczną, która dziś stanowi niezbędną alternatywę dla publicznego systemu. Dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne stanowią odpowiedź na jego niedoskonałości, które wynikają z rosnących kolejek, czyli niską dostępność do lekarzy specjalistów i części procedur szpitalnych, zwłaszcza procedur zabiegowych* – mówi **Dorota M. Fal**, ekspert ds. rynku ubezpieczeń zdrowotnych Polskiej Izby Ubezpieczeń.

Należy je wybrać rozważnie, gdyż ubezpieczonego często obowiązuje karencja, a w standardowych pakietach polisa zdrowotna może mieć różne wyłączenia, wśród których mogą się znaleźć właśnie nowotwory.

¹ NIZP-PZH, Sytuacja zdrowotna ludności w Polsce 2016, s. 68-69.

Źródło: <http://www.pzh.gov.pl/stan-zdrowia-ludnosci/sytuacja-zdrowotna-ludnosci-w-polsce/>

² Ibidem.

³ Fundacja WHC, *Onkobarmetr*, s.41.

Źródło: http://www.korektorzdrowia.pl/wp-content/uploads/barometrwhc_xvii_2017_fin.pdf

⁴ Ibidem, s. 60.

Krok 2. Efektywna terapia

Od kilku lat ubezpieczyciele oferują szczególną formę ochrony. Onkopolis, czyli ubezpieczenia na wypadek zachorowania na raka są już w ofercie coraz większej liczby firm. Najczęściej są to umowy dodatkowe, które funkcjonują jako rozszerzenie do innego ubezpieczenia, np. polisy na życie. Dzięki nim, pacjent w momencie zdiagnozowania objętej ubezpieczeniem choroby dostaje wypłatę świadczenia, często kontynuowaną później – w comiesięcznych ratach. Otrzymane wsparcie finansowe może okazać się nieocenione przy podjęciu kosztownej terapii.

– Warto pamiętać, że w tak kryzysowym dla rodziny czasie, jak choroba nowotworowa jednego z jej członków, potrzebne są nie tylko środki na terapię. Kwoty wypłacane przez ubezpieczyciela mogą być wykorzystywane również na opiekunkę czy pomoc domową, która zajmie się obowiązkami, podczas gdy kobieta jest w szpitalu lub podczas rekonwalescencji po przebytej operacji – mówi Dorota M. Fal, ekspert Polskiej Izby Ubezpieczeń

Aby dobrać odpowiedni pakiet ochronny, konieczne jest dokładne zapoznanie się w listą wyłączeń, zakresem i warunkami onkopolis. Osoba, która chce kupić ubezpieczenie, musi odpowiedzieć na szereg pytań dotyczących jej zdrowia. **Dorota M. Fal** tłumaczy: *– Czasami z zakresu ochrony ubezpieczyciele wyłączają te nowotwory, które zdiagnozowane zostały na wczesnym etapie rozwoju lub które nie powodują przerzutów i mają bardzo dobre rokowania dla pacjentów. Do ubezpieczenia nie mogą także przystąpić osoby, u których zdiagnozowano już nowotwór. Przed zawarciem umowy trzeba dokładnie zapoznać się zakresem oraz określonymi sumami ubezpieczenia.*

Więcej informacji:

Krzysztof Kulasza

Konsultant

Havas PR

Tel: 693 150 664

krzysztof.kulasza@havas.com