INFORMACJA DLA PACJENTA I ŚWIADOMA ZGODA NA TERAPIĘ MEDYCZNĄ MARIHUANĄ

Świadczeniodawca:

lek. Michał Marciniak, prawo wykonywania zawodu nr 3376436, prowadzący **indywidualną praktykę lekarską** pod firmą **Prywatna Praktyka Lekarska Michał Marciniak**, NIP 8992863397, REGON 383465305, adres: ul. Bartłomieja Strachowskiego 32, 52-210 Wrocław, posługujący się w obrocie znakiem handlowym **„CannaTherapy"**.

Pacjent:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	

(zgoda na świadczenie zdrowotne w rozumieniu art. 16-18 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 32-35 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty)

1. Charakter terapii

Terapia medyczną marihuaną polega na stosowaniu produktu leczniczego zawierającego ziele konopi innych niż włókniste lub wyciągi z tego ziela, dopuszczonego do obrotu w Polsce jako surowiec farmaceutyczny zgodnie z art. 33a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii. Produkt może zawierać substancje kontrolowane, w tym tetrahydrokannabinol (THC), objęte przepisami dotyczącymi środków odurzających lub substancji psychotropowych. Lek jest lekkiej recepturowym, sporządzanym w aptece ogólnodostępnej i jest dostępny **wyłącznie na receptę**.

Pacjent przyjmuje do wiadomości, że wyrażenie zgody na terapię nie oznacza automatycznej kwalifikacji do leczenia ani gwarancji wystawienia recepty. Decyzja o rozpoczęciu, kontynuacji, modyfikacji albo zakończeniu terapii należy każdorazowo do

lekarza i jest podejmowana na podstawie aktualnego stanu zdrowia pacjenta, wywiadu, dokumentacji medycznej oraz oceny wskazań i przeciwwskazań.

Szczegółowy produkt, dawkowanie, droga podania, zalecenia kontrolne oraz termin kolejnej konsultacji są określane przez lekarza w dokumentacji medycznej oraz, jeżeli dotyczy, w zaleceniach przekazanych pacjentowi.

2. Możliwe działania niepożądane

W trakcie terapii mogą wystąpić następujące działania niepożądane:

- zaburzenia koordynacji ruchowej i sprawności psychomotorycznej,
- zawroty głowy, senność, zmęczenie,
- upośledzenie pamięci krótkotrwałej i zdolności przetwarzania informacji,
- zmieniony osąd, obniżenie uwagi i koncentracji,
- zwiększenie apetytu,
- lęk, niepokój, paranoja, w pojedynczych przypadkach reakcje psychotyczne,
- tachykardia, hipotensja ortostatyczna,
- suchość w jamie ustnej, podrażnienie gardła i krtani, kaszel (w przypadku waporyzacji),
- nudności,
- ryzyko interakcji z innymi lekami, w szczególności metabolizowanymi przez izoenzymy CYP3A4 i CYP2C9 cytochromu P450,
- w przypadku przewlekłego stosowania – ryzyko rozwoju tolerancji i zależności psychicznej.

Dawkowanie ustalane jest indywidualnie, z zastosowaniem zasady „**start low, go slow**", a celem terapii jest uzyskanie efektu terapeutycznego **poniżej progu wystąpienia stanu euforii**. Pacjent zobowiązuje się informować lekarza o każdorazowym wystąpieniu stanu euforii lub innego niepożądanego działania, w celu modyfikacji schematu dawkowania.

3. Ograniczenia w trakcie terapii – prowadzenie pojazdów

Pacjent przyjmuje do wiadomości, że:

a) **stosowanie leku zawierającego THC może wpływać na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych oraz obsługi maszyn**;

b) **prowadzenie pojazdu mechanicznego w stanie pod wpływem środka odurzającego stanowi przestępstwo (art. 178a § 1 Kodeksu karnego)**; prowadzenie pojazdu w stanie po użyciu środka działającego podobnie do alkoholu stanowi wykroczenie (art. 87 § 1 Kodeksu wykroczeń);

c) THC może być wykrywalne w organizmie (krew, mocz, ślina) **przez wiele dni, a u osób stosujących przewlekle nawet przez kilka tygodni od ostatniej dawki**, niezależnie od subiektywnego stanu Pacjenta i braku odczuwalnych skutków;

d) **sam fakt stosowania leku zawierającego THC na podstawie ważnej recepty nie zwalnia z odpowiedzialności karnej ani wykroczeniowej** za prowadzenie pojazdu pod wpływem lub po użyciu środka odurzającego.

4. Aspekty finansowe

Terapia konopna prowadzona jest **odpłatnie**. Świadczenia zdrowotne udzielane w Praktyce **nie podlegają refundacji ze środków publicznych**. Aktualny cennik świadczeń dostępny jest w siedzibie Praktyki oraz na stronie internetowej. **Koszt zakupu leku w aptece ponosi Pacjent.**

5. Obowiązki Pacjenta w trakcie terapii

Pacjent zobowiązuje się:

a) pozostać pod stałą kontrolą lekarską w trakcie terapii i stawiać się na umówione wizyty kontrolne;

b) przestrzegać schematu dawkowania ustalonego przez lekarza i nie modyfikować go samowolnie;

c) nie przekraczać wyznaczonych dawek leku;

d) informować lekarza o każdej istotnej zmianie stanu zdrowia, rozpoczęciu stosowania nowych leków lub suplementów, a kobiety dodatkowo o zajściu w ciążę;

e) przechowywać lek w miejscu niedostępnym dla osób trzecich, w szczególności dla dzieci;

f) **nie udostępniać leku osobom trzecim** – udostępnienie środka odurzającego stanowi przestępstwo z art. 58 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Pacjent powinien przechowywać lek w opakowaniu, w którym lek otrzymał w aptece ogólnodostępnej, zgodnie z zaleceniami producenta i farmaceuty oraz zachować dokumentację potwierdzającą legalne nabycie leku, w szczególności na wypadek kontroli lub konieczności wykazania źródła pochodzenia produktu.

6. Świadoma zgoda na terapię

Po odbytej konsultacji lekarskiej Pacjent oświadcza, że:

a) lekarz **przeprowadził z nim rozmowę**, w toku której przedstawił **rozpoznanie**, **proponowaną metodę leczenia oraz metody alternatywne**, a także omówił **dające się przewidzieć następstwa zastosowania terapii oraz jej zaniechania**, jak również **rokowanie** (art. 9 ust. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, art. 31 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty);

b) Pacjent **uzyskał odpowiedzi na zadane pytania** i miał możliwość zgłoszenia dalszych wątpliwości przed podpisaniem niniejszego dokumentu;

c) Pacjent **miał czas niezbędny do zastanowienia** się nad decyzją o przystąpieniu do terapii;

d) Pacjent **wyraża świadomą zgodę** na przystąpienie do terapii medyczną marihuaną prowadzonej przez lek. Michała Marciniaka w ramach Praktyki, w zakresie ustalonym przez lekarza w dokumentacji medycznej;

e) Pacjent przyjmuje do wiadomości, że **zgodę na leczenie może cofnąć w każdym czasie** (art. 16 zd. 2 u.p.p.); cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem działań podjętych do chwili jej cofnięcia.

……

(data, miejsce, czytelny podpis Pacjenta)

……

(data, podpis lekarza – potwierdzenie udzielenia informacji w rozumieniu art. 31 u.z.l. oraz art. 9 u.p.p.)