

**Protokół Nr 29**  
**Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego**  
**w Chorobach Reumatycznych**  
dnia 29 czerwca 2011 roku

Dnia 29 czerwca 2011 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się dwudzieste dziewięte spotkanie Zespołu Koordynacyjnego. Posiedzenie poprowadziła Przewodnicząca Zespołu Prof. dr hab. med. Anna Filipowicz-Sosnowska, witając przybyłych Członków Zespołu (wg załączonej listy obecności).

**Planowy porządek obrad:**

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych ( RZS, MIZS, ZZSK) – przedstawiciel firmy Asseco na dzień 28.06.2011r.
2. Dyskusja nad raportem- Członkowie Zespołu Koordynacyjnego.
3. Ustalenie dalszej pracy Zespołu Koordynacyjnego.
4. Wybór Członków Zespołu odpowiedzialnych za kwalifikację chorych do leczenia biologicznego w RZS, MIZS, ZZSK.
5. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK.
6. Wolne wnioski.
7. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych ( RZS, MIZS, ZZSK) – przedstawiciel firmy Asseco na dzień 28.06.2011r.

Pan Przemysław Seroczyński przedstawił raport z wykorzystania Systemów Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT) na dzień 29 czerwca 2011 roku. Liczba dodanych lekarzy do systemu wzrosła o 2 % i wynosi 301. Nastąpił wzrost o 7 % uzupełnionych programów z poprzedniego rejestru i obecnie wynosi 2 789 programów. Aktywnych programów leczenia metotreksatem jest 694, nastąpił wzrost o 10 % spośród 47 świadczeniodawców. Liczba aktywnych programów leczenia biologicznego (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi 3 213, nastąpił wzrost o 4% ( u 89 świadczeniodawców - wzrost 2%). W remisji zgodnie z programem zanotowano w RZS –202 chorych (spadek o 3%) , w ZZSK 86 (nastąpił wzrost o 12 %).

Pan Seroczyński omówił liczby:

- aktywnych programów leków, obejmujących dane wniosków zakwalifikowanych, w toku, w nawrocie leczenia,
- programy biologiczne z poprzedniego systemu w podziale miesięcznym.

Łączna liczba wprowadzonych z poprzedniego rejestru wynosi 3544 w programach uzupełnionych w SMPT; 23% programów czeka na uzupełnienie danych.

2. Dyskusja nad raportem- Członkowie Zespołu Koordynacyjnego.

Po analizie zestawień monitorowanych programów biologicznych przygotowanych przez firmę Asseco Zespół Koordynacyjny poprosił Pana Przemysława Seroczyńskiego o przygotowanie podobnego raportu na następne posiedzenie z dodaniem objaśnień

dotyczących użytych symboli (legandy) i przesłanie go pocztą elektroniczną dzień przed spotkaniem Zespołu.

3. i 4. Ustalenie dalszej pracy Zespołu Koordynacyjnego oraz wybór Członków Zespołu odpowiedzialnych za kwalifikację chorych do leczenia biologicznego w RZS, MIZS, ZZSK  
Praca Zespołu i kompetencje poszczególnych Członków Zespołu nie ulegają zmianom.

5. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK.

- Analiza wniosków dyskusyjnych RZS i ZZSK.  
Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła **15** wniosków dyskusyjnych z RZS i ZZSK.

*Zespół Koordynacyjny prosi lekarzy wprowadzających wnioski chorych do systemu o:*

- ✓ *wpisanie do systemu komentarza (w uwagach), informacji o terminie indywidualnego rozpatrzenia wniosku na posiedzeniu Zespołu Koordynacyjnego;*
- ✓ *rzetelne wprowadzanie danych pacjenta z zaznaczeniem czy pacjent jest w monoterapii, czy terapii skojarzonej (metotreksat czy leflunomid).*

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.  
Pani Profesor Lidia Rutkowska-Sak omówiła **19** wniosków dyskusyjnych (niestandardowych).

**Wszystkie omówione wnioski zostały rozpatrzone i zatwierdzone przez Zespół Koordynacyjny. Zespół wskazał, że niektóre wnioski zawierają zbyt mało informacji medycznych wnioskowanych pacjentów, a sporadycznie spotyka się informację dotyczącą wcześniejszego sposobu rozliczenia (u nowych pacjentów).**

6. Wolne wnioski.

- W związku z otrzymaniem indywidualnie przez każdego z Członków Zespołu, pisma z NFZ zobowiązującego do zachowania poufności informacji związanych z pracą Zespołu, zwrócono się do Przedstawiciela NFZ z prośbą o wskazanie zakresu informacji, które mogą być podane lub których nie można przekazywać do wiadomości opinii publicznej (m.in. protokół ze spotkania Zespołu);
- Zespół Koordynacyjny zwrócił się do pediatrów z prośbą o przygotowanie na następne posiedzenie Zespołu, propozycji sprecyzowania niskiej aktywności choroby w oparciu o czynniki ryzyka z określeniem: jak długo pacjent może być leczony i punktów granicznych stanowiących poprawę, po których nie będzie wymagana dalsza poprawa;
- Przełożono na następne posiedzenie omówienie problemu odnośnie możliwości stosowania leków biologicznych u chorych z nieskutecznością/nietolerancją rytuksymabu;
- Mecenas Bartłomiej Kuchta zapoznał Zespół Koordynacyjny z listem otwartym w sprawie wyboru przez Ministra Zdrowia „terapii inicjującej”.  
W imieniu Ogólnopolskiej Federacji Stowarzyszeń Reumatyków REF list jest informacją o nieprawidłowościach przy refundowaniu ze środków publicznych bardzo drogiego leczenia biologicznego chorych na choroby reumatyczne (załącznik nr 3).

7. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.  
Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **20. 07. 2011 roku** na godzinę 11:30.

Po wyczerpaniu porządku obrad i podziękowaniu zebranym za udział w spotkaniu posiedzenie zakończono.

W załączeniu:

1. Lista obecności.
2. Wnioski dyskusyjne omawiane na posiedzeniu.
3. List otwarty w sprawie przyznawania przez Ministra Zdrowia monopolu na drogę leki.

Protokół zatwierdziła: Przewodnicząca  
Zespołu Koordynacyjnego  
ds. Leczenia Biologicznego  
w Chorobach Reumatycznych  
*Prof. dr hab. med. Anna Filipowicz-Sosnowska*

Protokół sporządziła:  
Emilia Stadnik

Załącznik nr 1 Lista obecności Zespołu Koordynacyjnego ds. leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych w dniu 29 czerwca 2011 roku.

**W spotkaniu uczestniczyli:**

Przewodnicząca - Prof. dr hab. med. Anna Filipowicz–Sosnowska

Wiceprzewodnicząca – Prof. nadzw. dr hab. med. Lidia Rutkowska–Sak

Prof. dr hab. med. Ewa Tuszkiewicz-Misztal

Prof. nadzw. dr hab. med. Piotr Głuszko

Prof. nadzw. dr hab. med. Otylia Kowal–Bielecka

Dr n. med. Józef Gawęda

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Pani Beata Ratajczyk-Bienert (Ministerstwo Zdrowia)

Pani Dorota Drobisz-Kopydłowska (NFZ - Centrala)

Mec. Bartłomiej Kuchta ( przedstawiciel Stowarzyszenia ZZSK)

**Osoby reprezentujące Dyrektora Instytutu Reumatologii**

Prof. dr hab. n. med. Jerzy Stelmachów (Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych)

Dr med. Leszek Wójtowicz ( Pełnomocnik ds. Organizacji Lecznictwa)

Osoby nieobecne na spotkaniu:

Wiceprzewodniczący- Prof. dr hab. n. med. Witold Tlustochowicz

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Pani Jolanta Grygielska (przedstawiciel chorych na RZS)

**Osoby zaproszone na spotkanie:**

Andrzej Śliwczyński- Z-ca Dyrektora Departamentu Gospodarki Lekami NFZ

Aleksandra Bońkowska i Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant- Emilia Stadnik