

Protokół Nr 45
Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych
dnia 17 października 2012 roku

Dnia 17 października 2012 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się czterdzieste piąte spotkanie Zespołu Koordynacyjnego. Posiedzenie poprowadziła Przewodnicząca Zespołu Prof. dr hab. med. Anna Filipowicz-Sosnowska, witając serdecznie ekspertów Zespołu Koordynacyjnego (wg załączonej listy obecności)

Planowy porządek obrad:

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych (RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS) –firmy Asseco na dzień 16.10.2012 r.
2. Dyskusja nad raportem- Członkowie Zespołu Koordynacyjnego.
3. Informacja i dyskusja na temat kwalifikacji i weryfikacji leczenia biologicznego przez Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych w programie leczenia RZS i MIZS.
4. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS.
5. Wolne wnioski.
6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

Dr Andrzej Śliwczyński Z-ca Dyrektora Departamentu Gospodarki Lekami NFZ zwrócił się z propozycją o dołączenie do planowego porządku obrad dodatkowego punktu: **Omówienie wniosków z systemu NFZ infosimp.**

Przewodnicząca Zespołu ustaliła wprowadzenie dodatkowego punktu do porządku spotkania, tzn. -omówienie wniosków infosimp po wnioskach dyskusyjnych.

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych (RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS) –firmy Asseco na dzień 16.10.2012 r.

Przewodnicząca Zespołu, omówiła raport STMP firmy Asseco na temat wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych.

Odnotowano zgłoszenie wniosków **w kwalifikacji: RZS 40, MIZS- 2, w ZZSK- 13, ŁZS- 24. Kwalifikacja pozytywna** do programu w ostatnim miesiącu wynosi: w RZS 35, MIZS- 2, w ZZSK- 13, ŁZS- 24.**Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 24, w MIZS- 2, w ZZSK-1 i ŁZS- 0.

Do uzupełnienia pozostało 519 wniosków.

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **3 859** (u 109 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano 5 889 (w RZS – 3 324, w MIZS- 708, w ZZSK- 1 357, w ŁZS- 500. W remisji zgodnie z programem zarejestrowano w RZS - 473, w MIZS- 0, w ZZSK -192 ŁZS- 6.

Zakończyło leczenie 575 pacjentów (RZS - 398, w MIZS- 107, w ZZSK –69, ŁZS- 1)

W kwalifikacji zostało odrzuconych 169 wnioski (RZS - 100, w MIZS- 28, w ZZSK -19 ŁZS- 22).

Zespół zwrócił uwagę na zestawienie dotyczące:

- małej aktywności, które dla RZS wynosi 118
- z nawrotem 255 (RZS - 178, w MIZS- 0, w ZZSK –80, ŁZS- 0)

Zespół omówił zestawienia programów leczenia poszczególnymi preparatami biologicznymi.

Możliwość „zawieszania,” czyli wstrzymania leczenia pacjenta w systemie elektronicznym SMPT nadal funkcjonuje, ułatwia powrót do wprowadzania aktualnych danych pacjenta do 3 miesięcy. Przerwa monitorowania pacjenta powyżej 3 miesięcy powoduje, że wniosek zostaje ponownie kwalifikowany przez ekspertów Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.

2. Dyskusja nad raportem- Członkowie Zespołu Koordynacyjnego.

Zespół ekspertów po analizie danych statystycznych, przyjął do wiadomości ogólną informację o leczeniu biologicznym w Polsce.

Dr Andrzej Śliwczyński Z-ca Dyrektora Departamentu Gospodarki Lekami NFZ zwrócił uwagę na podane informacje w raporcie dotyczące uzupełnienia wniosków z poprzedniej aplikacji. Podana liczba 519 dotyczy wniosków, w których lekarze nie dokonali wprowadzenia istotnych danych po mimo przekazywanej informacji o takiej konieczności.

Zespół Koordynacyjny w trosce o dobro pacjentów przedłużyło czas uzupełnienia brakujących danych do następnego posiedzenia Zespołu. Po tym terminie wnioski zostaną usunięte.

Przedstawicielka NFZ Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska przedstawiła informację o zmianie współpracy z firmą Asseco (nie ma możliwości bezpośredniego kontaktu z firmą w sprawach technicznych tylko przez NFZ) oraz uruchomieniu strony internetowej infosimp (infosimp@nfz.gov.pl) rejestrującej zgłaszane problemy dotyczące aplikacji SMPT. Zgłaszane problemy będą szybciej realizowane przez NFZ dzięki podaniu danych (imię i nazwisko, ośrodek) przez lekarzy reumatologów lub dermatologów (koniecznie z dopisaniem numeru telefonu do kontaktu osoby zgłaszającej)

3. Informacja i dyskusja na temat kwalifikacji i weryfikacji leczenia biologicznego przez Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych w programie leczenia RZS i MIZS.

Zespół ekspertów Zespołu Koordynacyjnego dyskutował na temat możliwości zmiany rozpoznania jednostki chorobowej MIZS u dorosłych dzieci. Do tematu eksperci powrócą na kolejnych posiedzeniach.

4. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK i ŁZS.

- Analiza wniosków dyskusyjnych RZS, ZZSK i ŁZS.

Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła 12 wniosków dyskusyjnych (niestandardowych).

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Pani Profesor Ewa Tuszkiewicz-Misztal i Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiły 15 wniosków niestandardowych.

Wszystkie omówione wnioski zostały rozpatrzone przez Zespół Koordynacyjny.

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

- ✓ wpisanie do systemu SMPT komentarza (w opisie pacjenta), informacji o terminie indywidualnego rozpatrzenia wniosku w posiedzeniu Zespołu Koordynacyjnego;
- ✓ podanie numeru pacjenta w programie SMPT na przesyłanych w formie papierowej wnioskach do indywidualnego rozpatrzenia przez Zespół Koordynacyjny.

5. Omówienie wniosków zgłaszanych do systemu NFZ - infosimp.

W obecnej sytuacji technicznej związanej z aplikacją odrzucenie wniosku o zmianę leku również nie daje możliwości wydania zgody na kontynuację leczenia - odrzucenie jest jednoznaczne z zakończeniem leczenia. W celu kontynuacji leczenia skutecznego w opinii lekarza prowadzącego można skorzystać z opcji zawieszenia leczenia - w tym celu należałoby anulować ostatnią ankietę monitorującą i zawiesić leczenie z datą z przed obowiązkowej ankiety (np. dzień po podaniu ostatniej dawki leku, ale data musi być wcześniejsza niż data wizyty, którą wskazuje system) - powód zawieszenia należy podać - remisja kliniczna. Nawet po okresie 2 tygodni leczenie można odwieść pacjenta z podaniem aktualnej aktywności choroby, jeśli pojawią się oznaki zaostrzenia.

Wnioski o anulowanie ankiety powinny być przesyłane do Zespołu Koordynacyjnego z dokładnym opisem przypadku.

6. Wolne wnioski

Przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia poinformowali ekspertów o przygotowanym nowym regulaminie Zespołu Koordynacyjnego, który wkrótce ukarze się na stronie internetowej NFZ.

7. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **21 listopada 2012 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. Raport SMPT

Protokół zatwierdziła:

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

*Protokół sporządziła:
Emilia Stadnik*

**Lista Obecności Członków Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych w dniu 17. 10. 2012 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 Tuskiewicz- Misztal

Prof. dr hab. med. Piotr Głuszko

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

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Gliński

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Dr Andrzej Śliwczyński- Z-ca Dyrektora Departamentu Gospodarki Lekami NFZ

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- (przedstawiciel NFZ)

Dr Beata Ratajczyk-Bienert (przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

Osoby reprezentujące Dyrektora Instytutu Reumatologii

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

Dr med. Leszek Wójtowicz- Pełnomocnik Dyrektora IR ds. Organizacji Lecznictwa

Osoby nieobecne na spotkaniu

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

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Dr n. med. Józef Gawęda

Mgr Jolanta Grygielska (przedstawiciel chorych na RZS)

Mec. Bartłomiej Kuchta (przedstawiciel Stowarzyszenia ZZSK)

Osoby zaproszone na spotkanie:

Aleksandra Bońkowska (firma Asseco)

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant-Emilia Stadnik