

Protokół Nr 56
Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych
dnia 2 października 2013 roku

Dnia 2 października 2013 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się pięćdziesiąte szóste spotkanie Zespołu Koordynacyjnego. Posiedzenie poprowadziła Przewodnicząca Zespołu Prof. dr hab. n. 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 02.10.2013 r.
2. Dyskusja nad raportem- Członkowie Zespołu Koordynacyjnego.
3. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS.
4. Omówienie wniosków zgłaszanych do systemu NFZ - infosimp.
5. Wolne wnioski.
6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych (RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS) –firmy Asseco na dzień 02.10.2013 r. (z godz. 7:57)

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

Zgłoszenie wszystkich wniosków w kwalifikacji we wrześniu wynosiło: RZS - 64, MIZS- 7, w ZZSK- 23, ŁZS- 10 (w bieżącym miesiącu: RZS -1, MIZS- 0, w ZZSK- 1, ŁZS- 4).

Kwalifikacja pozytywna do programu: w RZS -60, MIZS- 7, w ZZSK- 23, ŁZS- 9 (w październiku: RZS -1, MIZS- 0, w ZZSK- 1, ŁZS- 4). **Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 42, w MIZS- 0, w ZZSK- 4 i ŁZS- 2 (w październiku: RZS -1, MIZS- 0, w ZZSK- 0, ŁZS- 0).

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **4 748** (u 110 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano **7 362 pacjentów** (w RZS- 4 127, w MIZS- 805, w ZZSK- 1708, w ŁZS- 722). W remisji zgodnie z programem zarejestrowano 831 pacjentów (w RZS - 517, w MIZS- 0, w ZZSK -249, ŁZS- 65).

Zakończyło leczenie 611 pacjentów (RZS - 411, w MIZS- 119, w ZZSK -74, ŁZS- 7)

W kwalifikacji zostało odrzuconych ogółem 249 wniosków (RZS - 165, w MIZS- 30, w ZZSK -19, ŁZS- 35).

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.

Ośrodki kierujące wnioski w formie papierowej do sekretariatu Zespołu Koordynacyjnego, po otrzymaniu decyzji Zespołu są proszone o przesłanie rozpatrzonego wniosku (mailem: smpt@nfz.gov.pl) w celu weryfikacji i odblokowania pacjenta w systemie.

W sprawach technicznych Zespół prosi o zgłaszanie informacji przez stronę internetową (smpt@nfz.gov.pl) rejestrującą zgłaszane problemy dotyczące aplikacji SMPT. Zgłaszane problemy, będą szybciej realizowane przez NFZ dzięki podaniu **danych osoby wnioskującej o zmianę w aplikacji** (imię i nazwisko, LOGIN w aplikacji, niezbędny jest **numer programu**) przez lekarzy reumatologów lub dermatologów (koniecznie z dopisaniem **numera telefonu** do kontaktu osoby zgłaszającej).

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych <http://www.giodo.gov.pl/> Zespół prosi o **wskazywanie numeru programu** pacjenta – (zamiast przekazywania PESEL pacjenta).

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

- ✓ Analiza wniosków niestandardowych RZS, ZZSK i ŁZS.

Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła **10** wniosków dyskusyjnych.

- ✓ Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiła wspólnie z Prof. Ewą Tuszkiewicz- Misztal **6** wniosków niestandardowych.

Wszystkie omówione wnioski zostały rozpatrzone przez Zespół Koordynacyjny.

Zespół Koordynacyjny prosi lekarzy wprowadzających wnioski indywidualnie do systemu SMPT po kwalifikacji:

- ✓ **wpisanie do systemu SMPT komentarza** (w opisie pacjenta) podając termin, numer decyzji rozpatrzenia wniosku na posiedzeniu Zespołu Koordynacyjnego (ponownie wysłać do akceptacji);
- ✓ **scan wniosku z decyzją Zespołu należy przesłać do SMPT** (smpt@nfz.gov.pl)

4. Omówienie wniosków zgłaszanych do systemu NFZ.

W obecnej sytuacji technicznej związanej z aplikacją **odrzuć wniosek 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 można wrócić do leczenia i odwiesić pacjenta z podaniem aktualnej aktywności choroby, jeśli wystąpi zaostrzenie choroby.

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

5. Wolne wnioski

Przewodnicząca Zespołu Prof. Anna Filipowicz-Sosnowska zapoznała Członków Zespołu Koordynacyjnego z pismem:

✓ pacjenta przedstawiającego swój problem leczenia biologicznego.
Zespół wskazał, że obecny kształt programu nie pozwala na zastosowanie Roactemry po Mabtherze. Leczenie Roactemrą w takich przypadkach nie może być refundowane przez NFZ w ramach programu terapeutycznego.

Następnie głos zabrał Wiceprzewodniczący Prof. Witold Tlustochowicz poruszył tematy:

- ✓ modyfikacji programu lekowego;
- ✓ regulacji ambulatoryjnych podań leku;
- ✓ przygotowania rekomendacji.

6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **23 października 2013 roku**, na godzinę 11:30 oraz wstępny termin następnego spotkania- 20 listopada 2013 r.

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. n. med. Anna Filipowicz-Sosnowska

*Protokół sporządziła:
mgr Emilia Stadnik*

**Lista Obecności Członków Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych w dniu 02. 10. 2013 roku.**

W spotkaniu uczestniczyli:

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

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

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

Prof. dr hab. med. Ewa Tuszkiewicz- Misztal

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

Dr n. med. Józef Gawęda

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Dr Beata Ratajczyk-Bienert (przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- (przedstawiciel NFZ)

Mgr Agata Wolnicka- (przedstawiciel NFZ)

Osoba reprezentująca Dyrektora Instytutu Reumatologii

Prof. nadzw. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska- p.o. Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych

Osoby nieobecne na spotkaniu

Prof. dr hab. med. Piotr Głuszko

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Osoby zaproszone na spotkanie:

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

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Mgr Jolanta Grygielska (przedstawiciel chorych na RZS)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant- mgr Emilia Stadnik