

Protokół Nr 44
Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych
dnia 12 września 2012 roku

Dnia 12 września 2012 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się czterdzieste czwarte 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 12.09.2012 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.

1 Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych (RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS) –firmy Asseco na dzień 12.09.2012 r. (z godziny 8:20).

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

Kwalifikacja pozytywna do programu w ostatnim miesiącu wynosi: w RZS 17, MIZS- 0, w ZZSK- 3, ŁZS- 7.

Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut w RZS wynosi 7, w MIZS- 0, w ZZSK-2 i ŁZS- 1. Do uzupełnienia pozostało 523 wnioski.

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **3 804** (u 109 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano 5 764 (w RZS – 3 268, w MIZS- 694, w ZZSK- 1 330, w ŁZS- 469. W remisji zgodnie z programem zarejestrowano łącznie 655 osób (w RZS - 456, w MIZS- 0, w ZZSK -198 ŁZS- 1).

Zakończyło leczenie 564 pacjentów (RZS - 389, w MIZS- 108, w ZZSK –67, ŁZS- 1)

W kwalifikacji zostało odrzuconych 163 wnioski (RZS - 94, w MIZS- 28, w ZZSK -19 ŁZS- 22).

Zespół zwrócił uwagę na zestawienie dotyczące:

- małej aktywności, które dla RZS wynosi 127
- z nawrotem 226 (RZS - 152, w MIZS- 0, w ZZSK –73, 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.

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.

Przewodnicząca Zespołu Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska przedstawiła dane dotyczące kwalifikacji wniosków dyskusyjnych od początku roku 2012. Na posiedzeniach rozpatrzonych zostało do ostatniego spotkania **98 wniosków**. Prośby o indywidualne rozpatrzenie w formie papierowej są trudnymi przypadkami klinicznymi. Niektóre wnioski są odsyłane do lekarzy reumatologów z adnotacją ekspertów o przesłanie informacji o dalszym postępowaniu medycznym czy sugestiami (np. wykonania dodatkowych badań). Od początku roku Zespół Koordynacyjny nie wyraził zgody 4 wnioskom dyskusyjnym, 2 wnioski poproszono u uzupełnienie informacji w przypadku jednego wniosku eksperci wskazali konieczność zasięgnięcia opinii innego specjalisty (pulmonologa, okulisty) i przesłania wyniku konsultacji.

Eksperci wskazali, że to jest bardzo mała liczba odmowy dotyczącej refundacji, podobnie jak w systemie, gdzie od początku roku odrzuconych zostało 163 wniosków na 5 764 decyzji- jak podaje dzisiejszy raport, przy czym niektóre z tych odrzuconych wniosków po uzupełnieniu danych wraca do ponownej kwalifikacji. Zespół wykonuje dużą pracę i robi wszystko, aby pomimo ograniczeń programu lekowego wyrażać zgody jak największej liczbie chorych w Polsce. Niestety na wprowadzenie zmian w programach lekowych Zespół Koordynacyjny nie ma wpływu.

Profesor Witold Tłustochowicz przedstawił Członkom Zespołu koncepcję Konsultanta Krajowego w dziedzinie Reumatologii dotyczącą zmiany w finansowaniu leczenia biologicznego. Po dyskusji eksperci wyrazili zastrzeżenia, co do przedstawionej propozycji z uwagi na możliwość ograniczenia leczenia biologicznego w Polsce szczególnie w mniejszych ośrodkach. Członkowie Zespołu poprosili o wstrzymanie działań związanych z przedstawionym projektem.

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

- Analiza wniosków dyskusyjnych RZS i ZZSK.

Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła **5** wniosków dyskusyjnych (niestandardowych) z RZS, MIZS, ZZSK i ŁZS.

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.

Wszystkie omówione wnioski zostały rozpatrzone i zatwierdzone przez Zespół Koordynacyjny.

5. Wolne wnioski.

Eksperti Zespołu Koordynacyjnego zwrócili uwagę na informacje zgłaszane przez lekarzy z ośrodków o utrudnionym dostępie komunikacyjnym do pomocy technicznej udzielanej przez firmę Asseco w związku ze zmianą adresu e-mail na nowy: infosimp@nfz.gov.pl (wnioski, zgłoszenia przechodzą przez Katowice a następnie przesyłane do Warszawy)

6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **17 października 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

**Lista Obecności Członków Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych w dniu 12. 09. 2012 roku.**

W spotkaniu uczestniczyli:

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

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

Prof. dr hab. med. Ewa Tuszkiewicz- Misztal

Prof. dr hab. med. Piotr Głuszko

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

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Gliński

Dr n. med. Józef Gawęda

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Dr Beata Ratajczyk-Bienert (przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

Mgr Jolanta Grygielska (przedstawiciel chorych na RZS)

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

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

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Mec. Bartłomiej Kuchta (przedstawiciel Stowarzyszenia ZZSK)

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

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- (przedstawiciel NFZ)

Osoby zaproszone na spotkanie:

Aleksandra Bońkowska (firma Asseco)

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant-Emilia Stadnik