

**Protokół Nr 46**  
**Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego**  
**w Chorobach Reumatycznych**  
dnia 28 listopada 2012 roku

Dnia 28 listopada 2012 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się czterdzieste szóste 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 28.11.2012 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 28.11.2012 r. (z godz. 8:30)**

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

Odnotowano zgłoszenie wszystkich wniosków w kwalifikacji: RZS -54, MIZS- 8, w ZZSK- 32, ŁZS- 8. **Kwalifikacja pozytywna** do programu w ostatnim miesiącu wynosi: w RZS -45, MIZS- 8, w ZZSK- 32, ŁZS- 8. **Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 19, w MIZS- 0, w ZZSK-0 i ŁZS- 0.

**Do uzupełnienia pozostało 511 wniosków.**

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **3 959** ( u 110 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano **6 077** (w RZS- 3 408, w MIZS- 727, w ZZSK- 1 407, w ŁZS- 535). W remisji zgodnie z programem zarejestrowano 690 wniosków (w RZS - 476, w MIZS- 0, w ZZSK –198, ŁZS- 16).

**Zakończyło leczenie 588 pacjentów** ( RZS - 407, w MIZS- 106, w ZZSK –72, ŁZS- 3)

W kwalifikacji zostało odrzuconych 182 wniosków ( RZS - 113, w MIZS- 28, w ZZSK –19, ŁZS- 22).

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. Dane dotyczące uzupełnienia wniosków z poprzedniej aplikacji. Podana liczba 511 dotyczy wniosków, w których lekarze nie dokonali wprowadzenia istotnych danych po mimo przekazywanej informacji o takiej konieczności.

**Zespół Koordynacyjny informuje, że od 1 stycznia 2013 roku dane pacjentów które nie zostały uzupełnione zostaną usunięte.**

W sprawach technicznych Zespół prosi o zgłaszanie informacji przez stronę internetową infosimp ([infosimp@nfz.gov.pl](mailto: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. Omówienie wniosków dyskusyjnych we wskazaniach RZS, MIZS, ZZSK i ŁZS.**

- Analiza wniosków dyskusyjnych RZS, ZZSK i ŁZS.

Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła 27 wniosków dyskusyjnych (niestandardowych).

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Pani Profesor Ewa Tuskiewicz-Misztal i Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiły 14 wniosków niestandardowych.

**Wszystkie omówione wnioski zostały rozpatrzone przez Zespół Koordynacyjny.**

Zespół Koordynacyjny prosi lekarzy wprowadzających wnioski chorych do systemu SMPT

- ✓ 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.

## **4. Omówienie wniosków zgłaszanych do systemu NFZ - infosimp.**

W obecnej sytuacji technicznej związanej z aplikacją **odrzućcie wniosku o zmianę leku również nie dają 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 odwieść pacjenta z podaniem aktualnej aktywności choroby, jeśli pojawiają się oznaki zaostrzenia.

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

## **5. Wolne wnioski**

Eksperti przypominają, że Zespół Koordynacyjny jest niezależny nie porozumiewają się w sprawach wnioskowanych pacjentów do leczenia biologicznego z lekarzami prowadzącymi. Wszystkie wnioski, tzw. niestandardowe (dyskusyjne) o leczenie biologiczne należy przesyłać do sekretariatu Zespołu, który po spotkaniach przesyła informacje kwalifikacji do Ośrodków.

## **6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.**

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **19 grudnia 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 28. 11. 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 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 Andrzej Śliwczyński- Z-ca Dyrektora Departamentu Gospodarki Lekami NFZ

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- ( przedstawiciel NFZ)

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**

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

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Mec. Bartłomiej Kuchta ( przedstawiciel Stowarzyszenia ZZSK)

Dr Beata Ratajczyk-Bienert ( przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

**Osoby zaproszone na spotkanie:**

Aleksandra Bońkowska (firma Asseco)

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant-Emilia Stadnik