

Protokół Nr 47
Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego
w Chorobach Reumatycznych
dnia 19 grudnia 2012 roku

Dnia 19 grudnia 2012 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się czterdzieste siódme 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 19.12.2012 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 19.12.2012 r. (z godz. 8:40)

Przewodnicząca Zespołu, omówiła raport STMP firmy Asseco na temat wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych. Odnotowano zgłoszenie wszystkich wniosków w kwalifikacji: RZS -45, MIZS- 9, w ZZSK- 29, ŁZS- 13. **Kwalifikacja pozytywna** do programu w ostatnim miesiącu wynosi: w RZS -41, MIZS- 9, w ZZSK- 29, ŁZS- 13. **Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 13, w MIZS- 1, w ZZSK- 0 i ŁZS- 0.

Do uzupełnienia pozostało 509 wniosków.

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **4 046** (u 110 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano **6 179** (w RZS- 3 452, w MIZS- 737, w ZZSK- 1 442, w ŁZS- 548). W remisji zgodnie z programem zarejestrowano 699 wniosków (w RZS - 482, w MIZS- 0, w ZZSK -201, ŁZS- 16).

Zakończyło leczenie 588 pacjentów (RZS - 407, w MIZS- 108, w ZZSK -69, ŁZS- 4)

W kwalifikacji zostało odrzuconych 186 wniosków (RZS - 117, 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 509 dotyczy wniosków, w których lekarze nie dokonali wprowadzenia istotnych danych po mimo przekazywanej informacji o takiej konieczności.

Zespół Koordynacyjny przypomina, 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) 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 **9** wniosków dyskusyjnych (niestandardowych).

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Pani Profesor Ewa Tuskiewicz-Misztal i Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiły **10** 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 анкiety (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 pojawią się oznaki zaostrzenia.

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

5. Wolne wnioski

Eksperci przypominają, że Zespół Koordynacyjny jest niezależny, nie porozumiewa 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 rozpatrzeniu przesyła informacje dotyczące kwalifikacji pacjentów do Ośrodków.

Wiceprzewodniczący- Prof. Witold Tłustochowicz podzielił się z ekspertami informacją dotyczącą projektu Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych. Refundacją objęty zostanie tocilizumab i certolizumab pegol w ramach nowego programu lekowego „Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS) o przebiegu agresywnym.” Więcej informacji ukarze się na stronie Ministerstwa Zdrowia.

6. Ustalenie terminu następnego spotkania Zespołu.

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **23 stycznia 2013 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 19. 12. 2012 roku.**

W spotkaniu uczestniczyli:

Przewodnicząca- Prof. dr hab. 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. dr hab. med. Piotr Głuszko

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

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Gliński

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

Osoby nieobecne na spotkaniu

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Dr n. med. Józef Gawęda

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

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

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- (przedstawiciel NFZ)

Mec. Bartłomiej Kuchta (przedstawiciel Stowarzyszenia ZZSK)

Osoby zaproszone na spotkanie:

Aleksandra Bońkowska (firma Asseco)

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant-Emilia Stadnik