

**Protokół Nr 53**  
**Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego**  
**w Chorobach Reumatycznych**  
dnia 19 czerwca 2013 roku

Dnia 19 czerwca 2013 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się pięćdziesiąte trzecie 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 19.06.2013 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 19.06.2013 r. (z godz. 8:00)**

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

Odnotowano zgłoszenie wszystkich wniosków w kwalifikacji: RZS -62, MIZS- 7, w ZZSK- 12, ŁZS- 11. **Kwalifikacja pozytywna** do programu w ostatnim miesiącu wynosi: w RZS - 59, MIZS- 7, w ZZSK- 12, ŁZS- 11. **Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 25, w MIZS- 2, w ZZSK-1 i ŁZS- 0.

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **4 486** ( u 110 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano **6 934 pacjentów** (w RZS- 3 876, w MIZS- 784, w ZZSK- 1 614, w ŁZS- 660). W remisji zgodnie z programem zarejestrowano 795 pacjentów (w RZS - 525, w MIZS- 0, w ZZSK –217, ŁZS- 53).

**Zakończyło leczenie 602 pacjentów** ( RZS - 408, w MIZS- 116, w ZZSK –72, ŁZS- 6)

W kwalifikacji zostało odrzuconych ogółem 228 wniosków ( RZS - 154, w MIZS- 30, w ZZSK –19, ŁZS- 25).

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 Komitetu są proszone o przesłanie rozpatrzonego wniosku do infosimp (mailem: [infosimp@nfz.gov.pl](mailto:infosimp@nfz.gov.pl)) w celu weryfikacji i odblokowania pacjenta w systemie.**

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 **25** wniosków dyskusyjnych (niestandardowych).

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiła **3** wnioski niestandardowe.

**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 infosimp ([infosimp@nfz.gov.pl](mailto:infosimp@nfz.gov.pl))**

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

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**

W wolnych wnioskach Przewodnicząca Zespołu odczytała pisma przesłane do wiadomości Zespołu Koordynacyjnego:

- Pismo z dnia 22.05.2013 r. adresowane do Dyrektora Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu od przedstawiciela Stowarzyszenia Chorych na ZZSK.
- Pismo z dnia 10.06.2013 r. adresowane do Prezesa NFZ od Sekretarza Federacji „REF”
- Pismo z dnia 29.05.2013 r. adresowane do Zespołu Koordynacyjnego od Prof. dr hab. med. P. Hrycaja.

Członkowie Komisji zapoznali się z treścią pism.

W nawiązaniu Prof. Witold Tłustochowicz przedstawił treść pisma Stowarzyszenia „3-majmy się razem.”

Ekspertcy dyskutowali nad kształtem programu lekowego.

Członkowie Zespołu poruszyli problem informacji o pacjentach nieubezpieczonych w leczeniu biologicznym.

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

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **24 lipca 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. 06. 2013 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. Piotr Głuszko

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Gliński

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- ( przedstawiciel NFZ)

Mgr Jolanta Grygielska ( przedstawiciel chorych na RZS)

**Osoba reprezentująca Dyrektora Instytutu Reumatologii**

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

**Osoby nieobecne na spotkaniu**

Prof. dr hab. med. Ewa Tuszkiewicz- Misztal

Dr n. med. Józef Gawęda

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

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

Dr n. med. Marcin Stajszczyk

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

Dr Beata Ratajczyk-Bienert ( przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

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

**Osoby zaproszone na spotkanie:**

Przemysław Seroczyński (firma Asseco)

Mgr Jolanta Grygielska ( przedstawiciel chorych na RZS)

Sekretariat Zespołu:

Protokolant-Emilia Stadnik