

**Protokół Nr 55**  
**Z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego**  
**w Chorobach Reumatycznych**  
dnia 4 września 2013 roku

Dnia 4 września 2013 roku w Instytucie Reumatologii w Warszawie odbyło się pięćdziesiąte piąte spotkanie Zespołu Koordynacyjnego. Posiedzenie poprowadziła Przewodnicząca Zespołu Prof. dr hab. med. Anna Filipowicz-Sosnowska, witając serdecznie ekspertów Zespołu Koordynacyjnego (wg załączonej listy obecności).

W spotkaniu uczestniczyła pełniąca obowiązki Dyrektora Instytutu Reumatologii Pani Elżbieta Grysztanowicz. Przewodnicząca Zespołu Koordynacyjnego podziękowała za przybycie na spotkanie.

**Planowy porządek obrad:**

1. Raport z wykorzystania systemu informatycznego w chorobach reumatycznych ( RZS, MIZS, ZZSK, ŁZS) –firmy Asseco na dzień 04.09.2013 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 04.09.2013 r. (z godz. 9:08)**

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

Zgłoszenie wszystkich wniosków w kwalifikacji w sierpniu wynosiło: RZS - 69, MIZS- 3, w ZZSK- 29, ŁZS- 21 (w bieżącym miesiącu: RZS -14, MIZS- 0, w ZZSK- 0, ŁZS- 3).

**Kwalifikacja pozytywna** do programu: w RZS -66, MIZS- 3, w ZZSK- 29, ŁZS- 18 (we wrześniu: RZS -14, MIZS- 0, w ZZSK- 0, ŁZS- 3). **Zmiana pozytywna leku na kolejny rzut** w RZS wynosi 35, w MIZS- 1, w ZZSK- 2 i ŁZS- 0.

Liczba aktywnie leczonych lekami biologicznymi (zakwalifikowane, w toku, nawrót) wynosi **4 716** ( u 110 świadczeniodawców).

We wszystkich programach leczenia biologicznego odnotowano **7 268 pacjentów** (w RZS- 4 077, w MIZS- 794, w ZZSK- 1 688, w ŁZS- 709). W remisji zgodnie z programem zarejestrowano 834 pacjentów (w RZS - 513, w MIZS- 0, w ZZSK -251, ŁZS- 70).

**Zakończyło leczenie 606 pacjentów** ( RZS - 409, w MIZS- 118, w ZZSK -72, ŁZS- 7)

W kwalifikacji zostało odrzuconych ogółem 244 wniosków ( RZS - 161, w MIZS- 30, w ZZSK -19, ŁZS- 34).

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: [smp@nfz.gov.pl](mailto:smp@nfz.gov.pl)) w celu weryfikacji i odblokowania pacjenta w systemie.**

W sprawach technicznych Zespół prosi o zgłaszanie informacji przez stronę internetową ([smp@nfz.gov.pl](http://smp@nfz.gov.pl)) rejestrującej 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 dyskusyjnych RZS, ZZSK i ŁZS.

Pani Profesor Anna Filipowicz-Sosnowska omówiła **28** wnioski dyskusyjne (niestandardowe).

- Analiza wniosków dyskusyjnych MIZS.

Wiceprzewodnicząca Prof. Lidia Rutkowska-Sak przedstawiła **2** 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 SMPT ([smp@nfz.gov.pl](mailto:smp@nfz.gov.pl))**

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

W obecnej sytuacji technicznej związanej z aplikacją **odrzućcie 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 następnego leku biologicznego.
- firmy farmaceutycznej postulującej o zmianie w aplikacji komputerowej punktu dotyczącego nawrotu po remisji. Zespół wskazał, że instruktazu może udzielić dr Marcin Stajszczyk.

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

Wyznaczono termin kolejnego posiedzenia na dzień **2 i 23 października 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. n. med. Anna Filipowicz-Sosnowska*

*Protokół sporządziła:  
mgr Emilia Stadnik*

**Lista Obecności Członków Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego  
w Chorobach Reumatycznych w dniu 04. 09. 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. dr hab. med. Piotr Głuszko

Prof. dr hab. med. Zygmunt Adamski

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

Dr n. med. Marcin Stajszyk

Dr Beata Ratajczyk-Bienert ( przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia)

Dr Dorota Drobisz- Kopydłowska- ( przedstawiciel NFZ)

**Osoba reprezentująca Dyrektora Instytutu Reumatologii**

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

**Osoby nieobecne na spotkaniu**

Dr n. med. Józef Gawęda

Prof. dr hab. med. Marek Brzosko

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- mgr Emilia Stadnik