



Protokół nr 5/2018
z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji
w dniu 6 kwietnia 2018 roku
w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Agencja)

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Jakub Adamski – uczestniczył w posiedzeniu do pkt 3.
2. Adam Kruszewski
3. Kamila Malinowska – uczestniczyła w posiedzeniu od pkt 2. do pkt 3.
4. Jarosław Maroszek
5. Andrzej Musiałowicz
6. Filip Nowak – prowadził posiedzenie
7. Piotr Nowicki – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 2. do pkt 3.
8. Daniel Rutkowski – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 2. do pkt 3.
9. Jacek Siwiec – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 2.
10. Waldemar Styło – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 2.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady, przedstawienie planu posiedzenia oraz omówienie konfliktów interesów.
2. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych w obszarze: choroby nowotworowe, finansowane w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
3. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanego świadczenia gwarantowanego obejmującego leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) > 17 r.ż. identyfikowane produktem rozliczeniowym D45.
4. Mnożnik zmian wielkości kosztów.
5. Omówienie i zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 14.03.2018 r.
6. Sprawy organizacyjne.
7. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 10:04 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Pracownik Wydziału Taryfikacji Agencji zwrócił się z prośbą o możliwość omówienia wątpliwości związanych z rekomendacjami zawartymi w stanowisku Rady ws. taryf dla świadczeń gwarantowanych obejmujących wybrane świadczenia wysokospecjalistyczne z zakresu kardiochirurgii dzieci i dorosłych. Rada zdecydowała o omówieniu ww. kwestii w dalszej części posiedzenia. Następnie, Rada jednogłośnie zatwierdziła porządek obrad.

Przewodniczący stwierdził, że wszyscy obecni na posiedzeniu złożyli odpowiednie oświadczenia dotyczące konfliktu interesów.



Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie chorób nowotworowych cz.2”.

W trakcie trwania prezentacji na posiedzenie przybyli Piotr Nowicki, Waldemar Stylo i Daniel Rutkowski, którzy złożyli odpowiednie oświadczenia dotyczące konfliktu interesów.

Następnie, Jarosław Maroszek omówił najważniejsze elementy związane z zaproponowanymi przez Agencję założeniami do taryfikacji świadczeń gwarantowanych w obszarze: choroby nowotworowe, finansowane w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

W tym miejscu na posiedzenie przybyła Kamila Malinowska, która złożyła odpowiednie oświadczenie dotyczące konfliktu interesów.

Następnie, Rada wraz z pracownikami Wydziału Taryfikacji Agencji omówili niejasności w zakresie zaleceń Rady ws. taryf dla świadczeń gwarantowanych obejmujących wybrane świadczenia wysokospecjalistyczne z zakresu kardiologii dzieci i dorosłych. Wątpliwości dotyczyły rekomendacji zakładającej rozważenie możliwości łącznego finansowania zabiegów oraz hospitalizacji. Wymagałoby to stworzenia nowego produktu rozliczeniowego, co nie mieści się w kompetencjach Wydziału Taryfikacji Agencji.

W tym miejscu na posiedzenie przybył Jacek Siwiec, który złożył odpowiednie oświadczenie dotyczące konfliktu interesów.

Rada, w wyniku dyskusji, zaleciła przeprowadzenie dodatkowych wyliczeń dla ww. nowego produktu rozliczeniowego.

Ad 3. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) > 17 r.ż. (identyfikowane produktem rozliczeniowym: JGP D45)”.

Następnie, Rada przeprowadziła konsultacje z przedstawicielami środowiska medycznego, którzy zwrócili uwagę na następujące kwestie:

- NWM pozwala osiągnąć spektakularne wyniki, umożliwia bowiem podjęcie wcześniejszego leczenia zapobiegającego wystąpieniu konieczności stosowania wentylacji mechanicznej, co obniża śmiertelność wśród chorych i pozwala zwiększyć ilość dostępnych łóżek na oddziałach intensywnej terapii;
- zasadne jest tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji, które powinny być monitorowane i nadzorowane; zalecenia brytyjskie wskazują, że sale te powinny być 2-4 łóżkowe i każda z nich powinna przypadać na 250 tys. mieszkańców;
- w 2016 r. stworzono w Polsce program zakładający m.in. tworzenie sieci sal wyposażonych w zestawy do monitorowania i tworzenie bazy rejestrującej wszystkich pacjentów;
- istnieje potrzeba podniesienia wyceny, gdyż w chwili obecnej tworzenie sal do NWM jest nieopłacalne kosztowo;
- część pacjentów powinna być kierowana do wentylacji domowej (ok. 40% chorych), istnieje zatem potrzeba stworzenia dodatkowego produktu rozliczeniowego zakładającego weryfikację wskazań do wentylacji domowej po zaostrzeniu niewydolności oddychania;
- istnieje potrzeba diagnozowania podczas pobytu na sali przeznaczonej do NWM pierwotnej przyczyny niewydolności oddychania u pacjentów;
- zasadne jest tworzenie sieci ośrodków wielołożkowych, które będą miały większe doświadczenie, zamiast tworzenia miejsc do NWM w każdym szpitalu.



W trakcie trwania konsultacji posiedzenie opuścili: Kamila Malinowska, Jakub Adamski i Daniel Rutkowski.

Następnie, Rada przeprowadziła dyskusję, w wyniku której zarekomendowała stworzenie modelu jednostki optymalnej. Zwrócono uwagę na znaczące korzyści epidemiologiczne wynikające ze stosowania metody nieinwazyjnej, w porównaniu do dotychczasowych metod, z uwagi na korzyści kliniczne i poprawę jakości życia leczonych pacjentów. Dostrzeżono, iż aktualna wycena nie pokrywa kosztów wykonania procedury i konieczne jest dostosowanie taryfy do rzeczywistych kosztów ponoszonych przez świadczeniodawców.

W trakcie trwania dyskusji posiedzenie opuścił Piotr Nowicki.

Ad 4. Rada zdecydowała o przeniesieniu omawiania tematu na kolejne posiedzenia.

Ad 5. Rada omówiła i zatwierdziła protokół z posiedzenia w dniu 14.03.2018 r. 6 głosami za.

Ad 6. Rada omówiła propozycje terminów kolejnych posiedzeń.

Ad 7. Przewodniczący Rady Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 14:06.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

26.04.2018

(data i podpis)

