



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 7/2018
z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji
w dniu 25 kwietnia 2018 roku
w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Agencja)

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

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

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady, przedstawienie planu posiedzenia oraz omówienie konfliktów interesów.
2. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: diagnostyka cukrzycy monogenowej.
3. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: neuromodulacja krzyżowa.
4. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: zabiegi chirurgicznego leczenia otyłości.
5. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie protezy metalowej do moczowodu.
6. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie protezy metalowej do cewki moczowej.
7. Mnożnik zmian wielkości kosztów.
8. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych.
9. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego.
10. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych.
11. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: protezowanie rogówki (keratoprotezowanie).



12. Sprawy organizacyjne.

13. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 11:16 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Rada jednogłośnie zatwierdziła porządek obrad.

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

Ad 2. Analitik Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt.: „Świadczenia gwarantowane obejmujące diagnostykę cukrzycy monogenowej”.

Rada, po zapoznaniu się z przedstawionym materiałem, zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących diagnostykę cukrzycy monogenowej.

W tym miejscu, na posiedzenie przybył Pan Piotr Nowicki, który złożył odpowiednie oświadczenie dotyczące konfliktu interesów.

Ad 3. Analitik Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację dot. wyników analiz dla taryfikacji świadczeń gwarantowanych pt. „Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie zaburzeń czynności pęcherza moczowego za pomocą neuromodulacji nerwów krzyżowych (NNK)”.

Rada, po zapoznaniu się z przedstawionym materiałem, zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących leczenie zaburzeń czynności pęcherza moczowego za pomocą neuromodulacji nerwów krzyżowych (NNK).

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

Ad 4. Analitik Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację dot. wyników analiz dla taryfikacji świadczeń gwarantowanych pt.: „Chirurgiczne leczenie otyłości”.

Rada, po zapoznaniu się z przedstawionym materiałem, w wyniku dyskusji zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących chirurgiczne leczenie otyłości.

Ad 5. i Ad 6. Analitik Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację dot. wyników analiz dla taryfikacji świadczeń gwarantowanych pt.: „Świadczenia gwarantowane: Wprowadzenie protezy metalowej do cewki moczowej (ICD-9: 56 981) Wprowadzenie protezy metalowej do moczowodu (ICD-9: 58.981)”.

Rada, po zapoznaniu się z przedstawionym materiałem, zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących wprowadzenie protezy metalowej do cewki moczowej oraz protezy metalowej do moczowodu.

W tym miejscu Rada jednogłośnie podjęła decyzję o zmianie porządku obrad przenosząc dwa tematy dot.: świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych oraz temat dot. świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: protezowanie rogówki (keratoprotezowanie) na posiedzenie Rady ds. Taryfikacji w dniu 26 kwietnia 2018 r.

W tym miejscu posiedzenie opuściła Kamila Malinowska.



Ad 7. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt.: „Mnożnik zmian wielkości kosztów”.

Po przeprowadzeniu dyskusji Rada uznała, że sposób wyznaczania mnożnika nie wzbudza większych wątpliwości. Jednocześnie Rada zarekomendowała ponowne omówienie tematu po usankcjonowaniu się zmian, które zachodzą obecnie w zakresie etatyzacji i wzrostu wynagrodzeń pracowników sektora zdrowia publicznego. Rada zasugerowała wyłączenie kosztów związanych z realizacją zadań z zakresu pomocy społecznej oraz posługiwania się współczynnikiem dedykowanym ochronie zdrowia.

Ad 8. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację dot. wyników analiz dla taryfikacji świadczeń gwarantowanych pt.: „Świadczenia gwarantowane obejmujące przezcewnikową trombektomię mechaniczną naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych (ICD-9: 99.106)”.

Po wysłuchaniu prezentacji analitycznej, Rada przeprowadziła konsultacje z przedstawicielem świadczeniodawców w zakresie przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych. Uwagi eksperta dotyczyły:

- możliwości wykonywania trombektomii mechanicznej w Polsce;
- grupy świadczeniodawców, u których trombektomia może być wykonywana;
- kwestii dostępności personelu, wykonujący ww. świadczenie;
- kwestii tworzenia pojedynczych ośrodków z wysoko wykwalifikowaną kadrą medyczną
- dowodów naukowych na skuteczność trombektomii – przedstawienie doświadczeń m.in. z Francji i Holandii;
- wskaźników śmiertelności w Polsce;
- występowania czynników do kwalifikacji pacjentów do świadczeń rentowych;
- stanu zdrowotnego (naczyń krwionośnych) pacjentów w Polsce;
- dostępności do trombolizy dożylniej;
- organizacji służby zdrowia w Polsce i barier organizacyjnych do przeprowadzania trombektomii;
- organizacji transportu pacjenta do danego ośrodka.

Rada po zakończeniu konsultacji i przeprowadzeniu dyskusji zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących świadczenia gwarantowane obejmujące przezcewnikową trombektomię mechaniczną naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych (ICD-9: 99.106) oraz rozważenie przygotowania taryfy w sposób umożliwiający rozliczanie jej w formie świadczeń do sumowania z uwagi na dużą liczbę producentów wyrobów medycznych i związaną z tym potencjalną szybką erozję cen.

Ad 9. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację dot. wyników analiz dla taryfikacji świadczeń gwarantowanych pt.: Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego.

Po wysłuchaniu prezentacji analitycznej, Rada przeprowadziła konsultacje z przedstawicielem świadczeniodawców z zakresu leczenia chirurgicznego z zastosowaniem systemu robotowego.

Uwagi eksperta dotyczyły:

- szacunkowego wzrostu liczby świadczeń przy refundacji ww. procedury;
- kosztów związanych z systemem robotowym da Vinci;
- infrastruktury bloku operacyjnego;



- liczby ośrodków przystosowanych do przeprowadzania procedury związanej z systemem robotowym da Vinci;
- cen komercyjnych procedur związanych z zastosowaniem systemu robotowego da Vinci.

Rada, po zapoznaniu się z przedstawionym materiałem, zaleciła kontynuowanie prac mających na celu przygotowanie raportu w sprawie świadczeń gwarantowanych obejmujących leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego.

Ad 10. i Ad 11. Decyzją Rady tematy dot. świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych oraz protezowania rogówki (keratoprotezowanie) zostały przeniesione na posiedzenie Rady ds. Taryfikacji w dniu 26.04.2018 r.

Ad 12. Rada ustaliła treści i jednogłośnie przyjęła protokół z posiedzenia Rady ds. Taryfikacji z dn. 06.04.2018 r. oraz protokół z posiedzenia Rady ds. Taryfikacji z dn. 11.04.2018 r.

Ad 13. Przewodniczący Rady Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 16:15.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

23.05.2018

(data i podpis)

