



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 15/2018
z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji
w dniu 25 października 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
4. Jarosław Maroszek
5. Andrzej Musiałowicz
6. Filip Nowak
7. Piotr Nowicki
8. Daniel Rutkowski
9. Waldemar Styło

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady, przedstawienie planu posiedzenia oraz omówienie konfliktów interesów.
2. Opiniowanie projektów taryf świadczeń gwarantowanych w obszarze: choroby nowotworowe, finansowane w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej - pakiety diagnostyczne.
3. Opiniowanie projektów taryf świadczeń gwarantowanych w obszarze: chemioterapia dootrzewnowa w hipertermii (HIPEC).
4. Opiniowanie projektów taryf świadczeń gwarantowanych w obszarze: replantacja kończyny górnej.
5. Omówienie założeń dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych obejmujących: leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne z zakresu AOS.
6. Omówienie założeń dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych obejmujących: lecznicze naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry.
7. Omówienie i zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 27.09.2018 r.
8. Sprawy organizacyjne.
9. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 12:05 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak, informując jednocześnie o odwołaniu Jacka Siwca z funkcji członka Rady.

Rada jednogłośnie zatwierdziła porządek obrad, 6 głosami za.

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



Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane obejmujące diagnostykę ambulatoryjną chorób nowotworowych - pakiety diagnostyczne” omawiając m.in. wstępną diagnostykę nowotworów, sieci szpitali onkologicznych w poszczególnych zrzeczeniach diagnostyki, diagnostykę onkologiczną pogłębioną.

W trakcie omawiania ww. świadczenia na posiedzenie przybył Andrzej Musiałowicz oraz Daniel Rutkowski, którzy złożyli odpowiednie oświadczenie o braku konfliktu interesów.

Rada, po zapoznaniu się z raportem oraz przedstawionymi uwagami do raportu, podjęła dyskusję dotyczącą opracowania stanowiska w sprawie ww. świadczeń gwarantowanych. W wyniku konieczności dopracowania treści uchwały, Przewodniczący Rady p. Filip Nowak zaproponował przejść do omówienia 3. punktu porządku obrad.

Ad 3. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenie gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego scharakteryzowane kodem ICD-9: 54.971 Chemioterapia dootrzewnowa w hipertermii (HIPEC)”.

Rada przeprowadziła konsultacje z przedstawicielem świadczeniodawców realizujących ww. świadczenia, który złożył odpowiednie oświadczenie o braku konfliktu interesów. Uwagi eksperta dotyczyły następujących kwestii:

- organizacji pracy oddziałów chirurgii onkologicznej, chirurgii ogólnej i oddziału ginekologii onkologicznej, w których procedura chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii powinna być realizowana ze względu na zakres wskazań do wykonywania zabiegów cytoredukcyjnych, czyli rak jelita grubego, rak żołądka, rak jajnika, pierwotnie nowotworu otrzewnej, śluzak rzekomy otrzewnej, mesothelioma – rak otrzewnej,
- warunków realizacji ww. procedury – charakterystyka zabiegu chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii – czasu trwania zabiegu, kwalifikacji pacjenta do zabiegu w skali Karnofsky'ego, hospitalizacja pacjenta po zabiegu, kwestii rozległości zabiegu operacyjnego, antybiotykoterapii,
- kosztów realizacji procedury chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii,
- występowania powikłań pooperacyjnych w ww. procedurze,
- możliwości zwiększenia liczby wykonywanych zabiegów cytoredukcyjnych i zabiegów chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii oraz ograniczeń wynikających m.in.: z dostępności do sali operacyjnej, doświadczenia chirurgicznego lekarzy w przeprowadzaniu tego rodzaju zabiegów oraz chęci ich wykonywania,
- stosowania samej chemioterapii systemowej,
- kwalifikacji pacjentów z przerzutami do chemioterapii paliatywnej, gdzie przeżywalność wynosi 9 miesięcy, a która jest nieskuteczna ze względu na barierę krew – otrzewna,
- możliwości wzrostu wykonywania zabiegów chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii,
- wykonywania obecnie w Polsce zabiegów chemioterapii dootrzewnowej w hipertermii przez ośrodki znajdujące się w Gdańsku, Brzezinach, Lublin, Wrocław, Warszawa, Szczecin, Bydgoszcz,
- propozycji utworzenia ogólnopolskiego rejestru zabiegów, weryfikującego jakość wykonywania ww. procedur (technikę chirurgiczną),
- trudności wykonywania ww. zabiegów i niedoszacowania ich wyceny.

Rada po przeprowadzeniu konsultacji z ekspertem, zapoznaniu się z raportem oraz przedstawionymi uwagami do raportu, podjęła dyskusję dot. opracowania stanowiska. W wyniku konieczności dopracowania treści uchwały, Rada przeszła do omówienia punktu 4. porządku obrad.

Ad 4. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane obejmujące replantacje kończyny górnej identyfikowane produktem rozliczeniowym H40”.

Rada, po zapoznaniu się z raportem oraz przedstawionymi uwagami do raportu, podjęła dyskusję dot. opracowania stanowiska w sprawie ww. świadczeń gwarantowanych.

Na posiedzenie Rady ds. Taryfikacji przybył Jakub Adamski, który złożył odpowiednie oświadczenie o braku konfliktu interesów.

W tym miejscu Rada powróciła do omawiania tematów objętych 2. i 3. punktem porządku obrad, w celu dopracowania ostatecznej treści stanowisk w sprawie ustalenia taryf dla świadczeń gwarantowanych.

c.d. Ad 2. Po ustaleniu ostatecznej treści uchwały, Rada przyjęła, 9 głosami za, stanowisko w sprawie taryfy dla świadczeń gwarantowanych w obszarze: choroby nowotworowe, finansowane w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej - pakiety diagnostyczne, które stanowi załącznik do protokołu.

c.d. Ad 3. Po ustaleniu ostatecznej treści uchwały, Rada przyjęła, 9 głosami za, stanowisko w sprawie taryfy dla świadczeń gwarantowanych dot. HIPEC, które stanowi załącznik do protokołu.

Następnie Rada powróciła do omówienia treści uchwały dot. taryfy dla świadczeń gwarantowanych w obszarze: replantacji kończyny górnej.

c.d. Ad 4. Po ustaleniu ostatecznej treści uchwały, Rada przyjęła, 9 głosami za, stanowisko w sprawie taryfy dla świadczeń gwarantowanych w obszarze: replantacja kończyny górnej, które stanowi załącznik do protokołu.

Ad 5. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujące leczenie chorych na hemofilii i pokrewne skazy krwotoczne – analiza problemu decyzyjnego”.

Rada, po wysłuchaniu założeń oraz w wyniku przeprowadzonej dyskusji, zaakceptowała jednogłośnie, 9 głosów za, zaproponowane przez Agencję założenia dotyczące procesu taryfikacji i zarekomendowała prowadzenie dalszych prac.

Ad 6. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane obejmujące lecznicze naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry - analiza problemu decyzyjnego”.

Rada, po wysłuchaniu założeń oraz w wyniku dyskusji, zaakceptowała jednogłośnie, 9 głosów za, zaproponowane przez Agencję założenia dotyczące procesu taryfikacji i zarekomendowała prowadzenie dalszych prac.

Ad 8. Wydział Taryfikacji przekazał Radzie informacje dotyczące zakończenia prac analitycznych związanych z taryfikacją świadczeń gwarantowanych obejmujących: wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych, protezowanie rogówki (keratoprotezowanie), zabiegi chirurgicznego leczenia otyłości, neuromodulację krzyżową, wprowadzenie protezy metalowej do moczowodu lub cewki moczowej. Rada ustaliła termin kolejnego posiedzenia, na 15 listopada 2018 r. z uwzględnieniem w porządku obrad tematów dot. ww. świadczeń.

Posiedzenie Rady ds. Taryfikacji opuściła Kamila Malinowska.

Ad 7. Rada omówiła i zatwierdziła protokół z posiedzenia w dniu 27.09.2018 r. 8 głosami za.

Ad 9. Przewodniczący Rady Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 15:58.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

11.12.2018

.....
(data i podpis)

