



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 6/2019
z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji
w dniu 12 czerwca 2019 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 od pkt 3. do pkt 4. oraz od pkt 5. do pkt 8.
2. Adam Kruszewski
3. Jarosław Maroszek
4. Andrzej Musiałowicz
5. Filip Nowak – prowadził posiedzenie
6. Piotr Nowicki
7. Daniel Rutkowski – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 5.
8. Waldemar Styło

Członkowie Rady nieobecni na posiedzeniu:

1. Kamila Malinowska

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady, przedstawienie planu posiedzenia oraz omówienie konfliktów interesów.
2. Opiniowanie projektów taryf świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujących leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.
3. Omówienie wyników analiz w zakresie taryfikowanych świadczeń gwarantowanych obejmujących: świadczenia gwarantowane obejmujące diagnostykę histopatologiczną nowotworów.
4. Zaopiniowanie planu taryfikacji na 2020 r.
5. Opiniowanie projektów taryf świadczeń gwarantowanych obejmujących: wszczepienie lub wymianę całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora.
6. Sprawy różne.
7. Omówienie i zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 22.05.2019 r.
8. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 12:07 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Z uwagi na nieobecność Daniela Rutkowskiego, Rada podjęła decyzję o zmianie kolejności omawiania tematów – w pierwszej kolejności pkt 3., następnie pkt 4., pkt 6., pkt 5., pkt 2., pkt 7. i pkt 8. porządku obrad. Rada jednogłośnie (6 osób obecnych) zatwierdziła zmieniony porządek obrad.

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



Ad 3. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane obejmujące diagnostykę histopatologiczną chorób nowotworowych”.

W trakcie trwania prezentacji, na posiedzenie przybył Jakub Adamski, który złożył odpowiednie oświadczenie dotyczące braku konfliktu interesów.

W trakcie dyskusji Rada uznała za zasadne przeprowadzenie konsultacji z ekspertem z omawianej dziedziny medycyny, który wyjaśnił kwestie związane z uzyskiwaniem przez jednostki wykonujące oceniane świadczenia wymaganych licencji i akredytacji. Wskazał także na zasadność przeprowadzenia pilotażu i podkreślił konieczność odrębnego finansowania badań histopatologicznych, które nie powinny być rozliczane w ramach grup JGP.

Po przeprowadzonych konsultacjach, Rada przeprowadziła dyskusję, w wyniku której uznała zebrane dane za wystarczające, jednak wskazała na konieczność opracowania dokumentu, wyznaczającego standard wykonywania ww. świadczeń i warunkującego ich finansowanie. Za niezbędne uznano sprecyzowanie zakresu oraz warunków wykonywania określonych procedur. Rada uznała także zasadność przeprowadzenia pilotażu, który pozwoliłby oszacować wpływ wprowadzonych zmian na budżet płatnika.

Ad 4. Rada, po zapoznaniu się z projektem Planu Taryfikacji na rok 2020, ustaliła treść uchwały i przyjęła, 7 głosami za, pozytywną opinię ws. planu taryfikacji na 2020 r.

Posiedzenie opuścił Jakub Adamski.

Rada zdecydowała, że jako następny omówiony zostanie pkt 5. porządku obrad.

Ad 5. Na posiedzenie przybył Daniel Rutkowski, który złożył odpowiednie oświadczenie dotyczące braku konfliktu interesów.

Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenie gwarantowane obejmujące wszczepienie lub wymianę całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora (S-ICD) - wyniki analiz”.

Rada, po zapoznaniu się z raportem oraz przedstawionymi uwagami do raportu, podjęła dyskusję dot. opracowania stanowiska w sprawie świadczenia gwarantowanego: Wszczepienie lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora (S-ICD) z zakresu leczenia szpitalnego.

Po ustaleniu ostatecznej treści uchwały, Rada przyjęła, 7 głosami za, pozytywne stanowisko w sprawie taryfy dla świadczenia gwarantowanego: Wszczepienie lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora (S-ICD) z zakresu leczenia szpitalnego.

Na posiedzenie powrócił Jakub Adamski.

Rada zdecydowała, że jako następny omówiony zostanie pkt 2. porządku obrad.

Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację pt. „Świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujące leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne”.

Rada, po zapoznaniu się z raportem oraz przedstawionymi uwagami do raportu, podjęła dyskusję dot. opracowania stanowiska w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujących leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.



Po ustaleniu ostatecznej treści uchwały, Rada przyjęła, 8 głosami za, pozytywne stanowisko w sprawie taryfy dla świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujących leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.

Ad 6. Rada omówiła kwestie bieżące dot. prac Rady.

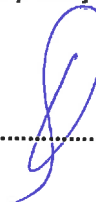
Ad 7. Rada zdecydowała o przełożeniu tego punktu porządku obrad na posiedzenie w dn. 13 czerwca br.

Ad 8. Przewodniczący Rady Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 16:10.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

13.06.2019

.....
(data i podpis)





Rada do spraw Taryfikacji
działająca przy
Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Opinia Rady ds. Taryfikacji
nr 1/2019 z dnia 12 czerwca 2019 r.
ws. planu taryfikacji AOTMiT na rok 2020

Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się z projektem planu taryfikacji AOTMiT na rok 2020 pozytywnie opiniuje przedstawiony plan.

Jednocześnie Rada dostrzega potrzebę kontynuacji i zakończenia uprzednio rozpoczętych procesów taryfikacji.

.....
Filip Nowak
Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 31sa ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), z uwzględnieniem projektu planu taryfikacji AOTMiT na rok 2020 stanowiącego załącznik do pisma WT.522.1.2019.KK.6 z dnia 31.05.2019 r.





Rada do spraw Taryfikacji
działająca przy
Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady ds. Taryfikacji
nr 2/2019 z dnia 12 czerwca 2019 r.

ws. taryfy dla świadczenia gwarantowanego: Wszczepienie
lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora
(S-ICD) z zakresu leczenia szpitalnego


Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się ze złożonym przez AOTMiT projektem taryfy dla świadczenia gwarantowanego: Wszczepienie lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora (S-ICD) z zakresu leczenia szpitalnego uznaje za zasadne ustalenie taryfy zgodnie z propozycją Prezesa przedstawioną w raporcie.

Uzasadnienie

Wprowadzenie taryfy niezbędne jest do sfinansowania świadczenia, które zostało wpisane jako świadczenie gwarantowane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Materiał analityczny, przygotowany przez Agencję, pozwala określić wysokość kosztów niezbędnych do realizacji świadczenia.

Rekomendacje Rady

Rada rekomenduje finansowanie poprzez mechanizm dodatkowego osobodnia wydłużonych hospitalizacji pacjentów z powikłaniami (powyżej 7 dni przyjętych jako standardowy czas pobytu przyjęty do określenia taryfy).

12.06.2019 

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 31sa ust. 2 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz.1510 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń „Świadczenie gwarantowane obejmujące wszczepienie lub wymianę całkowicie podskórnego kardiowertera-defibrylatora (S-ICD)” nr: WT.541.1.2019, data ukończenia 29.05.2019 r., zawierającego projekt taryfy, opublikowanego na stronie internetowej AOTMiT.





Rada do spraw Taryfikacji
działająca przy
Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady ds. Taryfikacji
nr 3/2019 z dnia 12 czerwca 2019 r.

ws. taryfy dla świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujących leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne

Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się ze złożonym przez AOTMiT projektem taryf dla świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujących leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne uznaje za zasadne ustalenie taryf zgodnie z propozycją Prezesa przedstawioną w raporcie.

Uzasadnienie

Wprowadzenie przedmiotowej taryfy jest niezbędne dla lepszej organizacji udzielania świadczeń dla grupy pacjentów chorych na hemofilię oraz powinno przyczynić się do zwiększenia dostępności do tego rodzaju świadczeń. Jednocześnie przedmiotowe rozwiązanie powinno przekierować strumień pacjentów z lecznictwa szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Rekomendacje Rady

Rada rekomenduje przeprowadzenie analizy pod kątem konieczności dokonania zmian w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (dotyczącej dodania nowych procedur definiowanych kodami ICD-9 oraz określenia warunków realizacji świadczeń). Powinno to zostać przeprowadzone przed wydaniem obwieszczenia w sprawie przedmiotowej taryfy.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 31sa ust. 2 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz.1510 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń „Świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmujące leczenie chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne” nr: WT.541.15.2018, data ukończenia 15.03.2019 r., zawierającego projekt taryfy, opublikowanego na stronie internetowej AOTMiT.

