



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 128/2014 z dnia 28 kwietnia 2014 r.
w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego
podawanie kapecytabiny w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu
ICD-10: C24.9 realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach
świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie kapecytabiny w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C24.9 (nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych – drogi żółciowe, nie określone), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Finansowanie ze środków publicznych kapecytabiny stosowanej w ramach chemioterapii nowotworów innych i nieokreślonych części dróg żółciowych (kod ICD-10: C24.9) nie jest uzasadnione, ponieważ brak wiarygodnych dowodów naukowych wskazujących na jej skuteczność w wymiennym wskazaniu. Aktualnie, optymalnym schematem chemioterapii w raku dróg żółciowych jest gemcytabina i cisplatyna. Stanowisko to jest zgodne z opinią eksperta.

.....
Przewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Tomasz Pasierski

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn .zm.), z uwzględnieniem raportu ws. świadczenia opieki zdrowotnej nr AOTM-OT-431-9/2014, „Kapecytabina we wskazaniu: nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych – drogi żółciowe, nieokreślone (C24.9) – Program leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”, 25 kwietnia 2014 r.

