

Protokół nr 28

z posiedzenia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Biologicznego Ciężkiej Astmy Alergicznej z dnia 7 maja 2015 roku

Dnia 7 maja 2015 roku w Wojskowym Instytucie Medycznym odbyło się dwudzieste ósme spotkanie Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Ciężkiej Astmy Alergicznej w składzie:

1. Prof. dr hab. med. Karina Jahnz-Różyk – Przewodnicząca Zespołu Koordynacyjnego
2. Prof. dr hab. med. Ryszarda Chazan
3. Prof. dr hab. med. Tadeusz Płusa
4. Dr n. med. Aleksandra Kucharczyk
5. Pani Agata Wolnicka – przedstawiciel NFZ-Centrała
6. Mgr Marta Warchoń – Sekretariat Zespołu Koordynującego

Nieobecność:

1. Prof. dr hab. med. Marek Kulus

Porządek Spotkania:

1. Rozpoczęcie Spotkania przez Panią Profesor Karinę Jahnz-Różyk – Przewodniczącą Zespołu Koordynacyjnego.
2. Przedstawienie sprawozdania z prac Zespołu za miesiąc kwiecień 2015 roku.
3. Ponownie poruszono kwestię możliwości włączania do programu lekowego dzieci w wieku od 6 roku życia. Wskazano na brak odpowiedzi na wcześniejsze pismo skierowane na ręce Dyrektora firmy Novartis z prośbą o uruchomienie procedury związanej ze zmianami w zapisach programu.
4. Ponownie dyskutowano problem czasu trwania leczenia pacjentów omalizumabem w programie lekowym. ZK przypomina, że zgodnie z wcześniejszymi rekomendacjami, u pacjentów, którzy ukończyli 36. miesiąc leczenia omalizumabem należy odstawić podawanie leku na sześć miesięcy, przez ten czas prowadzić obserwację pacjenta, a następnie dokonać oceny, czy wymaga on ponownego włączenia do programu. W razie

istotnego pogorszenia przebiegu choroby istnieje możliwość ponownego włączenia pacjenta do programu lekowego, o ile spełnione zostaną warunki określone w kryteriach włączenia do programu lekowego.

Zgodnie z wcześniejszą decyzją Centrali NFZ mówiącą, iż „do czasu dokonania wiążących ustaleń z Ministerstwem Zdrowia, Fundusz proponuje kontynuowanie kwalifikacji pacjentów na dotychczasowych zasadach, tj. w drodze pisemnej w formie podawczej na skrzynkę mailową Zespołu Koordynacyjnego.... pacjentów...., których objęcie SMPT jest z jakichkolwiek przyczyn niemożliwe.” wnioski pacjentów (do czasu wprowadzenia zmian przez Asseco) do programu lekowego „Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem” w formie papierowej należy składać na adres:

Zakład Immunologii i Alergologii Klinicznej

Centralny Szpital Kliniczny MON Wojskowego Instytutu Medycznego

ul. Szaserów 128

04-141 Warszawa

lub w formie skanu na adres e-mailowy: **astma-program_lekowy@wim.mil.pl**

Wzór wniosku dostępny jest w sekretariacie ZK, po zgłoszeniu zapotrzebowania (poprzez e-mail) przez Ośrodek zostanie on niezwłocznie przesłany.

5. ZK informuje, że u pacjentów, którzy byli leczeni omalizumabem przez 36 miesięcy należy po tym czasie wykonać badania kontrolne, takie jak po 104 tygodniu leczenia. ZK zgłosi do NFZ i MZ sugestię o wprowadzeniu do zapisów programu i systemu SPMT punktu kontrolnego po 36 miesiącach leczenia.
6. Zespół Koordynacyjny przypomina lekarzom o systematycznym wpisywaniu wizyt kontrolnych pacjentów do systemu SMPT.
7. Aktualnie w programie lekowym uczestniczy 372 pacjentów, w tym 358 ma status „w toku”, 14 ma status „zakwalifikowany”, a 40 „zakończony”. Od początku trwania programu odrzucono 88 wniosków.
8. Kolejne spotkanie odbędzie się 11 czerwca 2015 roku.
9. Zakończenie spotkania.

Przewodnicząca Zespołu Koordynacyjnego

ds. Leczenia Ciężkiej Astmy Alergicznej

Prof. dr hab. med.
Karina Jahnz-Różyk
spec. chorób płuc
alergologii i immunologii klinicznej
03-984 Warszawa ul. Szkoły Ofiar 4 m 82
Nr ZUS 9289163

