



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 2/2016 z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji w dniu 13 czerwca 2016 roku w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

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

1. Biardzki Maciej
2. Freier Beata
3. Kruszewski Adam
4. Mołdach Robert
5. Nowak Filip – prowadził posiedzenie
6. Rutkowski Daniel
7. Sapiński Andrzej
8. Siwiec Jacek

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

1. Głowacz Marzena
2. Walasek Tomasz

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz omówienie porządku obrad przez Przewodniczącą Rady
Omówienie konfliktów interesów członków Rady.
Omówienie zasad procedowania ws. konsultacji z ekspertami zewnętrznymi.
Omówienie i zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 06.06.2016 r.
Omówienie zmian w Regulaminie Rady ds. Taryfikacji zaproponowanych przez Przewodniczącą Rady.
2. Wydanie opinii Rady ds. Taryfikacji ws. taryfy dla świadczenia „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET).
3. Wydanie opinii Rady ds. Taryfikacji ws. taryfy świadczeń „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego. MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym.”
4. Wydanie opinii Rady ds. Taryfikacji ws. taryfy dla świadczenia „Chirurgiczne leczenie otyłości”
5. Sprawy organizacyjne.
6. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 10:00 otworzył Przewodniczący Rady.

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

Po zapoznaniu się z projektem protokołu z posiedzenia Rady w dniu 06.06.2016 r., członek Rady ds. Taryfikacji złożył uwagę do tego protokołu. Rada zaakceptowała włączenie do protokołu proponowanego tekstu.



Następnie Rada jednogłośnie przyjęła protokół z posiedzenia Rady w dniu 06.06.2016 r.

Rada jednogłośnie postanowiła przełożyć omówienie zmian w Regulaminie Rady ds. Taryfikacji na kolejne posiedzenie Rady.

Ad 5. Decyzją prowadzącego posiedzenie zmieniony został porządek obrad. Punkt piąty porządku obrad został przesunięty po punkcie pierwszym. Następnie ustalono harmonogram prac Rady w bieżącym tygodniu oraz plany posiedzeń Rady w dniach 15 i 16 czerwca br.

Ad 2. Pracownik Agencji przedstawił prezentację „Taryfa świadczenia: Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)”. Następnie swoje uwagi przedstawił członek Rady wyznaczony przez Przewodniczącego do prowadzenia tego tematu.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada sformułowała treść opinii w sprawie taryfy dla świadczenia „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)”, a następnie przyjęła ją uchwałą stosunkiem głosów 8 za, 0 przeciw. Opinia stanowi załącznik do protokołu.

Ad 3. Pracownik Agencji przedstawił prezentację „Taryfikacja świadczenia: MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego. MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym”. Następnie swoje uwagi przedstawił członek Rady wyznaczony przez Przewodniczącego do prowadzenia tego tematu.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada sformułowała treść opinii w sprawie taryfy dla świadczeń „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego. MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym”, a następnie przyjęła ją uchwałą stosunkiem głosów 8 za, 0 przeciw. Opinia stanowi załącznik do protokołu.

Ad 4. Pracownik Agencji przedstawił prezentację „Chirurgiczne leczenie otyłości”. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada postanowiła kontynuować omawianie tematu, sformułowanie oraz uchwalenie opinii ws. taryfy świadczenia „Chirurgiczne leczenie otyłości” na posiedzeniu w dniu 15.06.2016 r.

Ad 6. Przewodniczący Rady zakończył posiedzenie o godzinie 16:10

Przewodniczący Rady do spraw Taryfikacji

Filip Nowak

.....
(data i podpis)



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

Opinia Rady ds. Taryfikacji
nr 3/2016 z dnia 13 czerwca 2016 r.
ws. taryfy świadczenia „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)”

Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się z projektem taryfy dla świadczenia „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)”, pozytywnie opiniuje taryfę zaproponowaną przez AOTMiT w wariantcie II.

Rada rekomenduje podział świadczenia „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)” na dwie taryfy:

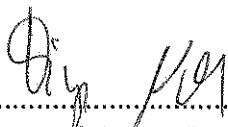
- 1. Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I*
- 2. Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II*

Rada w swojej opinii kieruje się dążeniem do zwiększenia dostępu do świadczeń PET poprzez wyodrębnienie dedykowanego produktu PET dla innych znaczników niż glukoza. Celem jest również lepsze wykorzystanie infrastruktury i zwiększenie podaży świadczeń.

Rada ds. Taryfikacji rekomenduje następujące rozwiązania:

- 1. Prowadzenie prac nad określeniem cen urzędowych dla radiofarmaceutyków i ujęcie ich w procesie refundacji wyrobów medycznych;*
- 2. Monitorowanie przyjętej do wyceny liczby świadczeń wykonywanych przez świadczeniodawców;*
- 3. Opracowanie propozycji nowych taryf z uwzględnieniem odrębnego finansowania kosztów stałych „modelowej pracowni” i kosztów procedur medycznych w wysokości kosztów zmiennych zgodnie z metodyką przyjętą przez AOTMiT.*





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

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 31sa ust. 2 pkt 1 lit. c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), z uwzględnieniem opracowania „Pozytonowa tomografia emisyjna (PET).” nr: AOTMiT-WT-553-19/2015; data ukończenia: 29.04.2016 oraz Projektów Taryf i zgłoszonych uwag do Projektów Taryf przekazanych pismem WT.501.1.2016.DJK.1 z 30.05.2016 r.



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

Opinia Rady ds. Taryfikacji
nr 4/2016 z dnia 13 czerwca 2016 r.

ws. taryf świadczeń „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego” oraz „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym”

Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się z projektem taryf dla świadczeń: „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego” oraz „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym” pozytywnie opiniuje przedstawiony projekt.


Rada w swojej opinii kieruje się dążeniem do zwiększenia dostępu do świadczeń MR. Celem jest również lepsze wykorzystanie infrastruktury i zwiększenie podaży świadczeń.

Rada ds. Taryfikacji rekomenduje:

- 1. Mając na uwadze niższy koszt, pilne wyodrębnienie osobnego produktu wraz z taryfą dla MR kręgosłupa i stawów krzyżowo-biodrowych, na poziomie 350 PLN bez kontrastu i 480 PLN z kontrastem (w oparciu o oszacowania AOTMiT);*
- 2. Rozważenie wprowadzenia mnożnika dla rozróżnienia technologii medycznej w oparciu o typ aparatu (3 T i więcej) i rodzaj badania;*
- 3. Opracowanie propozycji nowych taryf z uwzględnieniem odrębnego finansowania kosztów stałych „modelowej pracowni” i kosztów procedur medycznych w wysokości kosztów zmiennych zgodnie z metodyką przyjętą przez AOTMiT;*
- 4. Rozważenie przywrócenia współfinansowania przez kierującego jako narzędzia kontroli popytu;*
- 5. Prowadzenie prac nad określeniem cen urzędowych dla środków kontrastowych i ujęcie ich w procesie refundacji wyrobów medycznych;*



6. Rozważenie wprowadzenia do koszyka świadczeń gwarantowanych MR gruczołów piersiowych.



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

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 31sa ust. 2 pkt 1 lit. c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), z uwzględnieniem opracowania „MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego. MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym” nr: WT.541.7.2016; data ukończenia: 29.04.2016 oraz Projektów Taryf i zgłoszonych uwag do Projektów Taryf przekazanych pismem WT.501.1.2016.DJK.1 z 30.05.2016 r.