Spotkanie w Ministerstwie Zdrowia – postulaty do systemu refundacyjnego

Warszawa 22.11.2016 r.

Pacjenci chorzy na choroby nowotworowe to grupa,
dla której zmiany w ustawie refundacyjnej oraz innych aktach prawnych wpływających na dostępność terapii mają największe znaczenie.

1. dostępność terapii onkologicznych poza systemem finansowanym ze środków publicznych jest znikoma i osiągalna dla nielicznych.

2. dostępność terapii jest jednym z czynników istotnie wpływających na skuteczność leczenia w systemie opieki onkologicznej

3. wielokrotnie szukając możliwości rozwiązania naszych problemów związanych z dostępnością leczenia, spotykaliśmy się z problemami, których występowanie motywowano regulacjami prawnymi.

FUNDACJA OnkoCafe RAZEM LEPIEJ

POLKO POLSKIE TOWARZYSTWO STOMIJNE POL-ILKO

STOWARZYSZENIE NIEBIESKI MOTYL

Rak 'n' Roll

ALIVIA FUNDACJA ONKOLOGICZNA

FUNDACJA POKONAJ RAKA

Nie pozwolę RAK

PRZEBIŚNIEG STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ CHORYCH NA CHOROBY RAKOWE

Sanitas Stowarzyszenie na Rzecz Walki z Chorobami Nowotworowymi

FEDERACJA STOWARZYSZEŃ AMAZONKI

FUNDACJA GWIAZDA NADZIEI

GLADIATOR

Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca

FUNDACJA CARITA Żyć ze Szpiczakiem

POLSKIE AMAZONKI RUCH SPOŁECZNY

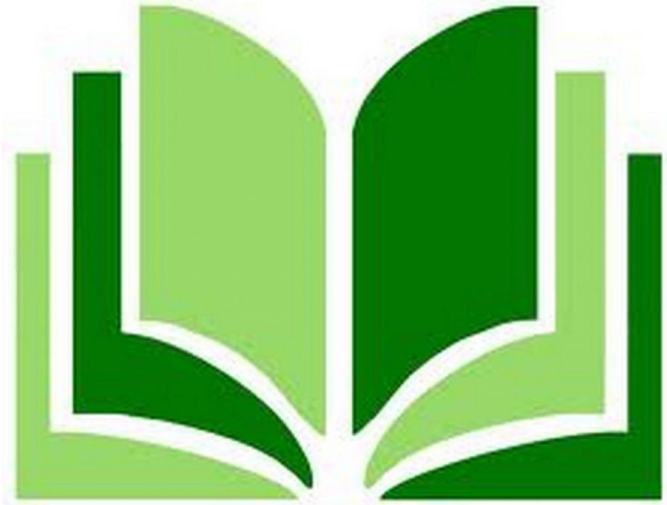
Krzysztof Łanda, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia

Postulaty organizacji wspierających pacjentów onkologicznych wobec ustawy refundacyjnej oraz innych regulacji wpływających na dostępność terapii przeciwnowotworowych

Warszawa 22.11.2016 r.

POSTULAT 1

publikacja informacji o toczących się postępowaniach refundacyjnych oraz decyzjach wydawanych przez Ministra Zdrowia



Wprowadzenie bazy postępowań administracyjnych, obejmujących m.in. następujące informacje: nazwa cząsteczki, wskazanie, data złożenia wniosku, etap oraz status prac oraz inne istotne dla postępowania informacje.

POSTULAT 2

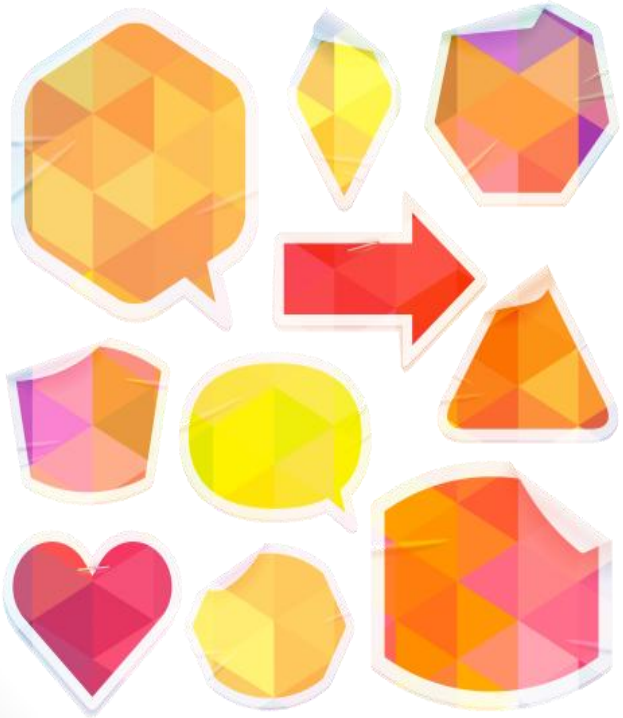
rezygnacja z kryterium efektywności kosztowej dla leków stosowanych w leczeniu chorób rzadkich oraz ultrarzadkich

POSTULAT 3

wdrożenie rejestrów medycznych monitorujących efektywność leczenia

POSTULAT 4

zwiększenie dostępności leków poza wskazaniami określonymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego



Wprowadzenie możliwości leczenia takich grup chorych na podstawie decyzji lekarza przy zachowaniu dwóch warunków: sprawnego zakończenia procedury finansowania takiego leczenia (np. w przeciągu 7 dni) oraz prowadzenia ogólnodostępnego rejestru medycznego, pozwalającego monitorować efekty terapii, z którego mógłby korzystać płatnik oraz lekarz rozważający zastosowanie takiego leczenia.

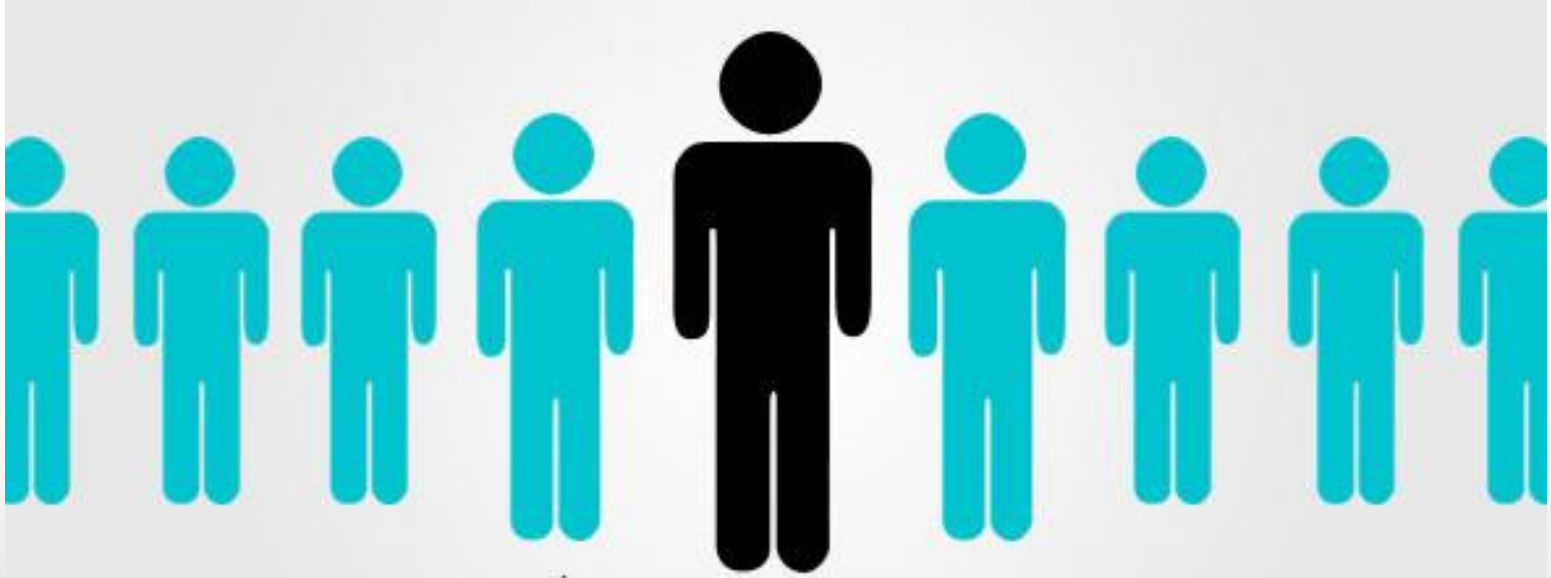
POSTULAT 5

skrócenie okresu od wydania decyzji refundacyjnej do faktycznego udostępnienia terapii

Dostrzegamy potrzebę określenia terminu pomiędzy publikacją obwieszczenia refundacyjnego a faktycznym udostępnieniem terapii przez pacjenta.

POSTULAT 6

wezwanie podmiotu odpowiedzialnego/ wprowadzenie systemu motywującego do złożenia wniosku refundacyjnego



POSTULAT 7

wprowadzenie możliwości zmiany z urzędu zapisów programu lekowego

Eliminacja ograniczeń w dostępie do terapii nie odpowiadających aktualnej wiedzy medycznej.

POSTULAT 8

dostęp do leków przed rejestracją

Stworzenie mechanizmów, **które pozwoliłyby podmiotom odpowiedzialnym na finansowanie takich interwencji**, jak również wprowadzenie rejestru medycznego, który pozwoli śledzić skuteczność i bezpieczeństwo stosowania terapii w praktyce klinicznej, dzięki czemu resort zdrowia posiadałby wiarygodne informacje pożyteczne w przypadku podejmowania decyzji o finansowaniu tych terapii w okresie porejestracyjnym.

POSTULAT 9

ratunkowy dostęp do leków

Obecnie brakuje w systemie prawnym regulacji, które służyłyby zwiększeniu liczby pacjentów korzystających z leków ratujących życie będących na etapie porejestracyjnym, ale przed podjęciem decyzji refundacyjnej.

POSTULAT 10

uwzględnienie dostępu do leków onkologicznych w strategicznym dokumencie polityki lekowej państwa