



Rada do spraw Taryfikacji

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady ds. Taryfikacji

nr 6/2018 z dnia 23 maja 2018 r.

ws. taryfy dla świadczeń gwarantowanych obejmujących system ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) u dzieci i młodzieży do 26. roku życia z cukrzycą typu 1, leczonych przy pomocy pompy insulinowej oraz leczenie insuliną z zastosowaniem pompy insulinowej: założenie pompy

Rada ds. Taryfikacji, po zapoznaniu się ze złożonym przez AOTMiT projektem taryf dla świadczeń gwarantowanych obejmujących system ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) u dzieci i młodzieży do 26. roku życia z cukrzycą typu 1, leczonych przy pomocy pompy insulinowej oraz leczenie insuliną z zastosowaniem pompy insulinowej: założenie pompy, uznaje za zasadne ustalenie taryf zgodnie z propozycją Prezesa przedstawioną w raporcie.

Uzasadnienie

Zgodnie z opinią ekspertów klinicznych zastosowanie CGM-RT, szczególnie zintegrowanego z osobistą pompą insulinową, pozwala na znaczne ograniczenie dobowych wahań stężenia glukozy we krwi, wydłużenie czasu spędzonego przez pacjenta w stanie normoglikemii, osiągnięcie docelowego poziomu HbA1c bez wzrostu ryzyka wystąpienia hipoglikemii, a w dłuższym przedziale czasowym pozwala na znaczne zmniejszenie rozwoju późnych powikłań naczyniowych, co przekłada się na zwiększenie komfortu życia pacjenta, długości życia, a także w perspektywie czasowej zmniejsza wydatki państwa na leczenie chorych z tytułu powikłań.

Wprowadzenie nowego świadczenia jest zgodne z priorytetem zdrowotnym Ministra Zdrowia, tj. przeciwdziałaniu występowania otyłości i cukrzycy, określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych.

Jednoczesne obniżenie wycen świadczeń obejmujących wyposażenie pacjentów w pompy insulinowe pozwoli uniknąć podwójnego finansowania odbiorników dostarczanych świadczeniodawcom łącznie z pompami insulinowymi.



Rekomendacje Rady ds. Taryfikacji

Jednocześnie, Rada proponuje:

- 1) *uwzględnienie przez NFZ możliwości rozliczenia dwóch produktów rozliczeniowych w ramach jednej porady:*
 - *założenie pompy insulinowej - Katalog ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych (zał. 5a) (Obejmuje również korektę pompy),*
 - *ambulatoryjna porada specjalistyczna związana z zaopatrzeniem pacjenta w odbiornik oraz podłączeniem i odczytaniem wyników CGM-RT wraz z edukacją,*
- 2) *uwzględnienie przez NFZ możliwości rozliczenia dwóch produktów rozliczeniowych w ramach jednej porady (w przypadku zaopatrzenia pacjenta w pompę zintegrowaną z odbiornikiem):*
 - *zaopatrzenie pacjenta w odbiornik do systemu CGM-RT,*
 - *leczenie insuliną z zastosowaniem pompy insulinowej: założenie pompy insulinowej.*

.....
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 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń „Świadczenie gwarantowane obejmujące system ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) u dzieci i młodzieży do 26 roku życia z cukrzycą typu 1 leczonych za pomocą pompy insulinowej oraz leczenie insuliną z zastosowaniem pompy insulinowej: założenie pompy” nr: WT.541.10.2018, data ukończenia: 14.05.2018 r., zawierającego projekt taryfy, opublikowanego na stronie internetowej AOTMiT.